



Date: 17 février 2017

Du : Centre de collaboration de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose, CDC

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #246

A: Destinataires

Dépister et confiner immédiatement chaque cas de dracunculose !!!

LE TCHAD TIENT SA REVUE ANNUELLE ; DISTRIBUTION FOCALE DES INFECTIONS CHEZ LES CHIENS



Le Tchad a communiqué des chiffres provisoires de 1 011 chiens domestiques infectés par des vers de Guinée (66% confinés), 11 chats domestiques (55% confinés) et 16 cas humains (56% confinés) en 2016 (Tableaux 1 et 2). Une liste linéaire des cas humains était incluse dans le numéro précédent. A la fin de décembre 2016, le Programme d'éradication de la dracunculose au Tchad (PED) comptait 1 790 villages sous surveillance active (VSSA), dont 342 étaient des villages prioritaires qui avaient eu, depuis 2010, un cas humain ou un animal infecté par le ver de Guinée. La plupart des villages prioritaires (74%) sont situés dans les régions de Chari-Baguirmi (141) et du Moyen-Chari (112). Seulement 54 des villages prioritaires ou priorité-plus (qui avaient eu un cas humain ou un animal infecté par le VG en 2015 ou 2016) représentaient 613 (61%) des 1011 chiens infectés signalés en 2016. Le nombre de chiens infectés signalés de chacun de ces 54 villages variait de 5 à 71 (Figures 1 et 2). Le Tchad a notifié 33 chiens infectés et un chat infecté en janvier 2017 (contre 29 chiens et aucun chat en janvier 2016).

Figure 1

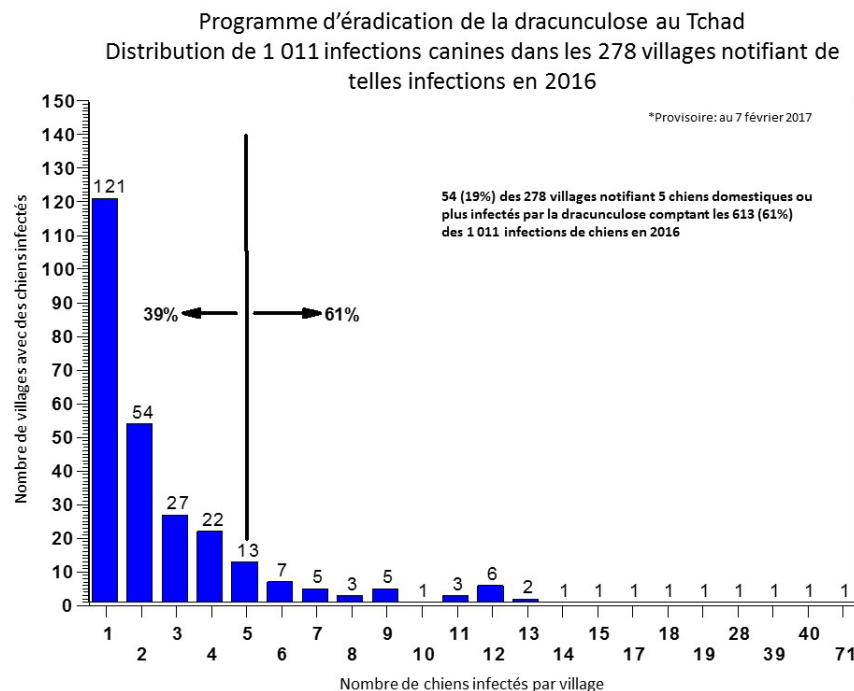
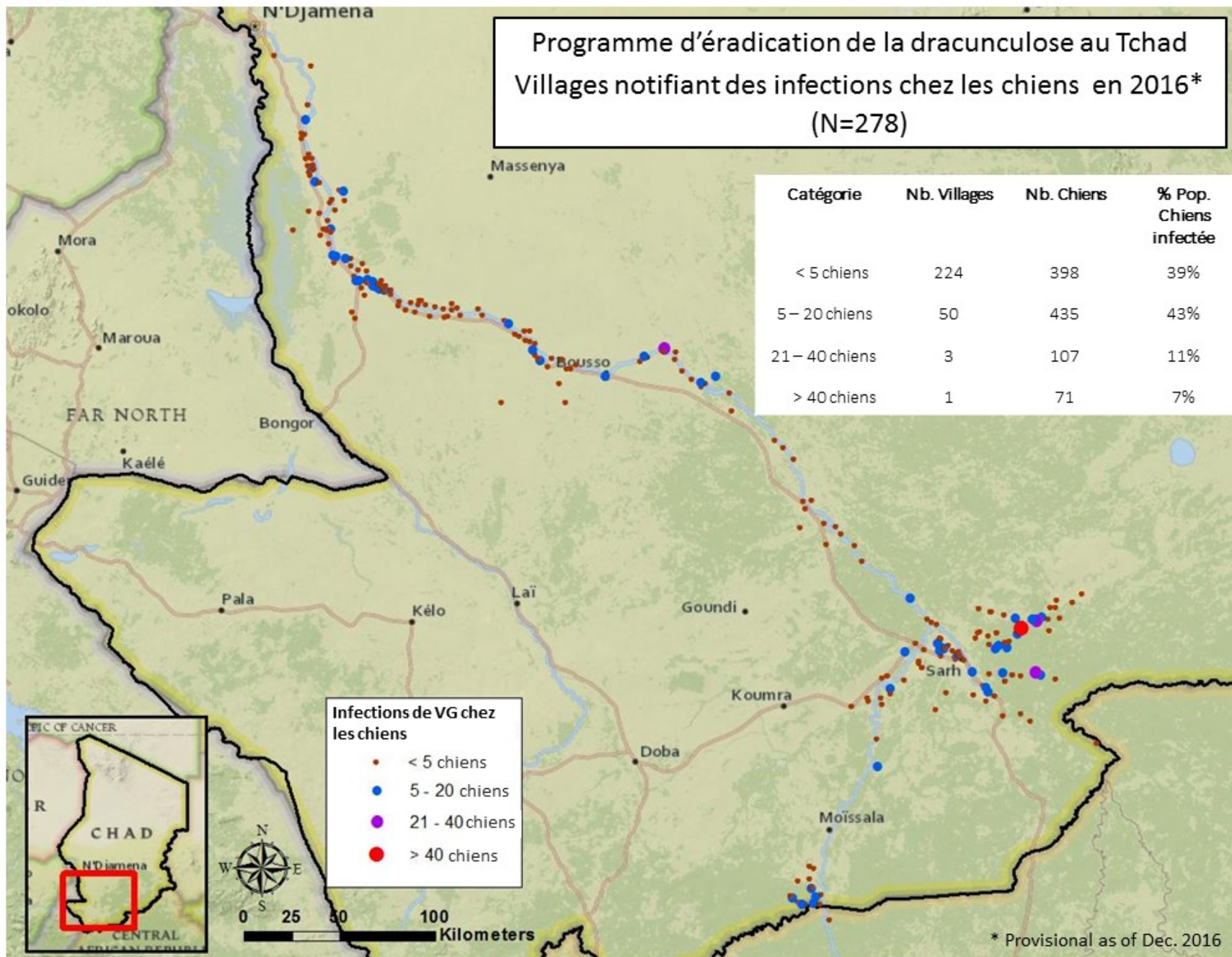


Figure 2



En avril 2015, le PED a commencé à intensifier l'éducation pour la santé dans certains des villages hyper endémiques pour promouvoir diverses mesures comme faire cuire complètement les animaux aquatiques, enterrer les entrailles de poisson, faire mieux connaître la récompense monétaire pour la notification des animaux et des chiens infectés et attacher les chiens infectés. Le nouveau projet de démonstration, démarré en octobre 2016, utilisant l'antihelminthique Advocate® administré localement pour traiter plus de 4 000 chiens dans 88 villages chaque mois couvre notamment les districts de Danamadji et Kyabe dans la région du Moyen-Chari et comprend aussi une activité de « sensibilisation intense » déployée en décembre dans certaines parties du district de Kyabe. Ce projet remanié qui a démarré en septembre 2016 pour tester l'efficacité de Heartgard® administré mensuellement contient environ 160 chiens dans 7 villages des régions de Chari-Baguirmi et de Mayo Kebbi Est. Les villages hyper endémiques sont privilégiés pour le déploiement de la stratégie de communications à laquelle prend part KYNE, une équipe professionnelle de communications. Cette stratégie qui commencera début avril de cette année appelle à une utilisation plus intense de l'Abate.

D'autres recherches en cours au Tchad continuent à indiquer que les vers de Guinée prélevés sur des humains, des chiens et des chats au Tchad sont tous étroitement reliés, sans séparation par type d'hôte et sont génétiquement identiques aux vers de Guinée trouvés chez des humains dans d'autres pays. Des travaux moléculaires sont en cours pour finaliser la séquence génomique. Entre-temps, diverses études accumulent des preuves indiquant que les parasites du ver au Tchad utilisent un hôte paraténique, en montrant que plusieurs types de grenouilles et une espèce de poisson-chat (synodontis) sont plus à risque à la dracunculose, et que les larves infectieuses de troisième stade de Dracunculus peuvent survivre dans les tissus de grenouille pendant au moins 6 mois, et que le parasite peut remonter la chaîne alimentaire. Des furets de laboratoire peuvent être infectés si on leur donne un poisson qui a mangé dans les 3 à 4 heures auparavant des copépodes infectés. On est en train d'analyser les données provenant d'études achevées sur l'écologie canine au Tchad.

Le vice-président du Centre Carter Dr. Dean Sienko a dirigé une délégation composée du Dr Ernesto Ruiz-Tiben, de Mme Melinda Denson, de M. Adam Weiss, du Dr Hubert Zirimwabagabo, du Dr James Zingeser, du Dr Mark Eberhard et de M. Christopher Cleveland à la Revue du programme de lutte contre la dracunculose, qui a eu lieu les 19 et 20 janvier au Ministère de la Santé à N'Djamena. Le Dr Rohingalou Ndoundo (Directeur général des activités sanitaires) du ministère de la santé a présidé la réunion qui était dirigée par le Coordinateur du programme national le Dr Tchindebet Ouakou et son adjoint, M. Tchonfienet Moundai. Le Dr Dieudonne Sankara qui est le chef du bureau de l'éradication de la dracunculose au siège de l'OMS a également participé à la revue. Le Dr Tchindebet a présenté une vue d'ensemble et des communications plus focalisées ont été faites par des délégués de cinq régions endémiques (Chari Baguirmi, Moyen Chari, Mayo Kebbi Est, Mandoul, et Salamat), ainsi que des mises à jour sur la recherche concernant le Tchad et sur les préparations d'une nouvelle activité de communication assisté par le groupe KYNE. Le Dr Tchindebet a signalé que 88% des 14 000 personnes interrogées dans les villages sous surveillance active en 2016 ont indiqué qu'elles enterraient les entrailles des poissons alors que des sondages de 502 personnes ont constaté que 53% et 46% étaient au courant de la récompense monétaire pour signaler un cas humain ou un chien infecté respectivement. Le PED du Tchad a reçu 3 093 rumeurs de dracunculose en 2016 (comparé à 1 955 rumeurs en 2015), dont 2 915 (94%) ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures. Le Dr Eberhard et M. Christopher Cleveland de l'Université de Géorgie sont restés dans le pays une

semaine supplémentaire pour rassembler plus d'échantillons et examiner le rôle possible des hôtes paraténiques dans le mode de transmission inhabituel de la dracunculose au Tchad.

Le Gouvernement du Tchad a annoncé la nomination de son nouveau Ministre de la Santé le 6 février 2017. Elle est l'Honorable Mme Ngarbatina Carmel Sou IV.

LE MALI CONVOQUE UNE RÉUNION ANNUELLE



Le programme d'éradication de la dracunculose au Mali a tenu sa revue annuelle du programme national le 25 et le 26 janvier 2017 à Bamako avec l'Honorable Ministre de la Santé le Dr Marie Madeleine Togo président à la Cérémonie d'ouverture. La réunion a été dirigée par le président de la Commission de certification nationale, le Professeur Abdel Kader Traore, qui était l'un des six membres (avec le Dr Alhousseini Maiga) de la commission de certification nationale de 11 personnes qui ont participé. Le Professeur Ogobara Doumbo de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose a également participé à la réunion. Au programme de la réunion, une vue d'ensemble du programme fut présentée par le coordinateur du programme national le Dr Mohamed Berthe ainsi que des présentations par des représentants régionaux des régions de Ségou, Mopti, Gao, Kidal, Timbuktu, et d'autres régions, et une mise à jour par l'équipe professionnelle de KYNE sur la nouvelle campagne de communication qu'elle aide à déployer pour mars 2017. Le vice-président du Centre Carter le Dr Dean Sienko a dirigé une délégation comprenant le Dr Ernesto Ruiz-Tiben, M. Sadi Moussa, M. Adam Weiss, le Dr Hubert Zirimwabagabo et le Dr James Zingeser. L'Organisation mondiale de la Santé était représentée par le Dr Dieudonne Sankara du siège de l'OMS, le Dr Andrew Seidu Korkor du bureau régional de l'Afrique et le Dr Aboubacar Sidibe du bureau OMS à Bamako. Un grand nombre des membres de la presse et des médias locaux ont assisté et ont couvert la cérémonie d'ouverture.

Le rapport provisoire du Mali pour 2016 se situe toujours à ZÉRO cas de dracunculose pour les humains et 11 chiens infectés dont 8 chiens (73%) ont été confinés (et non pas 9 comme il a été signalé dans la liste linéaire du numéro précédent : le 10^e chien n'a pas été confiné). Le PED du Mali cherche à réconcilier les présumés origines géographiques des 11 chiens infectés, tous à l'exception d'un seul ont été importés dans le district de Tominian de la région de Ségou, qu'il s'agisse uniquement du district de Tenenkou de la région adjacente de Mopti ou des districts de Tenenkou, Youwarou, Djenne, et Mopti de la région de Mopti. La distinction est importante afin de savoir où les chiens ont été infectés et où la transmission risque de continuer. Malheureusement, tous les quatre districts, surtout Tenenkou, se trouvent actuellement en état d'insécurité et sont relativement inaccessibles au programme. Les six villages du district de Tominian où les chiens infectés ont été détectés sont accessibles au programme. Le Mali n'a signalé aucun cas de dracunculose et aucun chien infecté en janvier 2017 (Tableau 1).

Tous les patients au Mali qui avaient souffert de la dracunculose en 2015 continuent à être suivis par le programme plusieurs fois par mois. Grâce à l'aide de l'organisation non gouvernementale allemande, HELP, les réparations nécessaires ont pu être faites sur le réseau d'alimentation en eau du campement de Tanzikratene (région de Gao), qui avait signalé 29 des cas au Mali en 2014, et 3 des 5 cas au Mali en 2015 Ces réparations ont été achevés le 7 février 2017. UN GRAND MERCI HELP!!!! Le Mali a notifié un total cumulatif de 570 rumeurs de cas de dracunculose en

2016, dont tous auraient été enquêtés dans les 24 heures qui ont suivi. En décembre, sur les 1 635 personnes interrogées dans tous les trois niveaux de surveillance (seulement 10 personnes dans le niveau I), 1 197 (73%) étaient au courant de la récompense monétaire pour la notification d'une personne infectée. Toutes les 10 personnes interrogées dans les villages de niveau I étaient au courant de la récompense pour notifier et attacher un chien infecté. Le PED du Mali diffuse une émission à la télévision nationale décrivant l'accomplissement de zéro cas de dracunculose sur l'ensemble du pays et la récompense monétaire demandant aux téléspectateurs de notifier les rumeurs qui circulent sur les éventuels cas de dracunculose. Le programme a également l'intention d'organiser un événement de haut niveau présidé par le ministre de la santé pour mieux faire connaître l'accomplissement de zéro cas au Mali en 2016 et la nouvelle campagne de communication qui sera déployée en mars.

ÉTHIOPIE : AUCUN CAS CHEZ LES HUMAINS, UN BABOUIN INFECTÉ EN JANVIER 2017

Après avoir signalé en 2016 un total provisoire de 14 chiens infectés (71% confinés), 2 babouins infectés et 3 humains infectés (67% confinés), l'Éthiopie n'a signalé aucun humain ou chien infecté mais un babouin infecté en janvier 2017 (Tableaux 1 et 2). Le jeune babouin qui avait dix vers de Guinée a été tué, le 11 janvier, par un chien et son propriétaire dans une ferme du village d'Ablen dans le sous-district d'Atheti du district de Gog, région de Gambella. Le propriétaire du chien qui a tué le babouin en janvier 2017 avaient également 2 des chiens qui avaient eu des vers de Guinée à Ablen en 2016 (un chien a été confiné, l'autre non). Personne dans la famille du propriétaire du chien n'avait eu la dracunculose mais son oncle avait eu un chien infecté en 2016 (dans le village d'Atheti en décembre). Ablen a notifié 1 infection non confirmée chez un babouin en août 2014 ; 1 infection confirmée chez un babouin en juin et 1 infection confinée chez un chien en septembre 2015 ; 1 infection non confinée chez un chien en juin et 2 infections confinées chez des chiens en septembre-novembre 2016. Le village d'Atheti, très proche, avait eu 2 chiens infectés en 2013, 2 en 2014, 7 en 2015, et 7 en 2016.

Ablen comptait une population de 229 personnes et 42 chiens résidents en 2016. Toutes les mares connues d'Ablen auraient été traitées avec de l'Abate "depuis 2015", y compris les nouveaux points d'eau trouvés pendant l'année et l'Abate a également été appliqué dans ces points d'eau en avril-octobre 2016. Tous les points d'eau stagnante à Ablen et aux alentours étaient taris au cours des autres cinq mois en 2016. L'Éthiopie a signalé un total cumulatif de 8 968 rumeurs en 2016, dont 8 287 (99%) ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures.

LE PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE DU SOUDAN DU SUD TIENT SA RÉUNION ANNUELLE À KAPOETA



Le programme d'éradication de la dracunculose du Soudan du Sud (SSGWEP) a tenu sa 11^e revue annuelle du programme à Kapoeta le 10 janvier 2017. Le programme a notifié un total provisoire de 6 cas (3 confinés) de quatre villages et aucun animal infecté en 2016 (Tableau 1). Cinq des 6 patients appartenaient au groupe ethnique Luo (nom préféré au « Jur Chol ») et l'autre patient était un Dinka. Ils étaient tous dans les zones à l'ouest du Nil (Tableau 3). L'Abate a été appliqué dans les cinq jours ou moins, aux points d'eau associés à tous les trois

cas non confinés. Il n'y avait pas de cas humains et aucun animal infecté en janvier 2017. Le SSGWEP a l'intention de faire, d'ici mars 2017, un recensement des chiens dans toutes les zones de surveillance de Niveau I et va mettre en place un mécanisme de récompense pour la notification/isolement des chiens infectés par le ver de Guinée. La revue a été dirigée par le directeur du SSGWEP, M. Samuel Makoy Yibi sous les auspices du Ministre d'état à la santé, l'Honorable Lorika Stella Brenda. Ont participé à cette revue de programme, le Ministre d'état à l'information l'Honorable Josephine Nakuru Ambrose, la responsable WASH de l'UNICEF basé à Torit, Soudan du Sud, Mme Sonia Poni, et une équipe du Centre Carter dirigée par M. Adam Weiss, Mme Sarah Yerian et Mme Giovanna Steel. M. Makoy et l'équipe du Centre Carter ont également dispensé une formation de trois jours, du 7 au 9 janvier, sur le renforcement des capacités se rapportant à la revue interne, à l'intention des responsables et coordinateurs de terrain du programme du Soudan du Sud pour aider à renforcer leurs compétences techniques et administratives. Le Centre Carter a également organisé une réunion d'une journée à Kampala, en Ouganda le 12 janvier pour présenter une vue d'ensemble de la 11^e revue annuelle. Des représentants de l'équipe de communication professionnelle KYNE y ont assisté, de pair avec l'équipe du Centre Carter dirigée par M. Craig Withers, avec Mme Sarah Yerian, Mme Giovanna Steele, M. Adam Weiss, le Dr Hubert Zirimwabagabo, et le Dr James Zingeser. Une évaluation a été faite dans neuf villages des Payams de Jie, Kassingor et Boma Payams, à l'est du Nil, (juillet à novembre) pour déterminer si le personnel local du SSGWE applique les bonnes procédures de mise en œuvre du programme. Les trois objectifs spécifiques étaient les suivants : 1) Évaluer dans quelle mesure le personnel du SSGWEP applique les procédures de fonctionnement standard ; 2) Évaluer l'exactitude du système de notification du programme ; et 3) Évaluer le niveau de connaissance de la récompense monétaire parmi les habitants. Les résultats indiquent que 153 (91%) des 168 habitants interviewés étaient au courant de la récompense monétaire pour la notification d'un cas de dracunculose. Les résultats sur l'exactitude du système de notification et de la conformité du personnel face aux procédures étaient rassurants et ils ont été présentés lors de la revue puis intégrés à la formation sur le renforcement des capacités.

Table 1

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre confinés par mois en 2017*
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2016)

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
SOUDAN DU SUD	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
ÉTHIOPIE	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
MALI §	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
TOTAL*	0 / 0	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	/	0 / 0	
% CONFINÉ	0%												0%	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été confinés et notifiés le mois en question.

Les cases en jaune dénotent les mois où un cas de dracunculose n'a pas respecté tous les critères de confinement.

§Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu, Gao et Kidal ; les rapports de la région de Kidal dépendent des conditions de sécurité en 2017 et aux moments où le PED va pouvoir envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre confinés par mois en 2016*

PAYS AVEC TRANSMISSION ENDÉMIQUE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	1 / 1	0 / 1	1 / 2	1 / 3	1 / 2	3 / 4	0 / 0	0 / 1	9 / 16	56%
MALI §	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 4	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 1	0 / 0	3 / 6	50%
ÉTHIOPIA	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 3	67%
TOTAL*	0 / 0	1 / 1	0 / 0	1 / 1	2 / 2	4 / 6	1 / 2	1 / 3	1 / 4	3 / 4	0 / 1	0 / 1	14 / 25	56%
% CONFINÉ	0%	100%	0%	100%	100%	67%	50%	33%	25%	75%	0%	0%	56%	

*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où zéro cas autochtone a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas importés qui ont été confinés et notifiés le mois en question.

Les cases en jaune dénotent les mois où un cas de dracunculose n'a pas respecté tous les critères de confinement.

§Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu, Gao et Kidal ; les rapports de la région de Kidal dépendent des conditions de sécurité en 2016 et aux moments où le PED va pouvoir envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

Tableau 2

VERS DE GUINÉE ET CONFINEMENT/ISOLEMENT CHEZ LES CHIENS ET AUTRES ANIMAUX : 2016*

PAYS NOTIFIANT LES INFECTIONS CHEZ LES CHIENS	NOMBRE DE CHIENS CONFINÉS/NOMBRE DE CHIENS INFECTÉS													% CONT.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD VSSA: L1 + L2	23 / 29	41 / 65	95 / 122	86 / 118	117 / 156	97 / 141	75 / 115	43 / 81	38 / 63	22 / 39	3 / 11	9 / 11	649 / 951	68%
TCHAD VPSA L3	0 / 0	0 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 2	3 / 20	6 / 19	4 / 8	1 / 2	1 / 5	1 / 1	0 / 0	16 / 60	27%
TCHAD Total	23 / 29	41 / 68	95 / 122	86 / 118	117 / 158	100 / 161	81 / 134	47 / 89	39 / 65	23 / 44	4 / 12	9 / 11	665 / 1011	66%
% CONFINÉ	79%	60%	78%	73%	74%	62%	60%	53%	60%	52%	33%	82%	66%	
				<i>1 chat domestique</i>	<i>1 chat domestique</i>	<i>1 chat domestique</i>	<i>1 chat domestique</i>	<i>5 chats domestiques</i>	<i>1 chat domestique</i>			<i>1 chat domestique</i>		
ÉTHIOPIE VSSA L1+L2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	3 / 5	2 / 2	3 / 3	0 / 0	1 / 1	1 / 1	10 / 14	71%
ÉTHIOPIE VPSA L3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
TOTAL	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	3 / 5	2 / 2	3 / 3	0 / 0	1 / 1	1 / 1	10 / 14	71%
% CONFINÉ	0%	0%	0%	0%	0%	0%	60%	100%	100%	0%	100%	100%	71%	
							<i>1 babouin</i>	<i>1 babouin</i>						
MALI VSSA L1+L2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 2	1 / 1	4 / 5	1 / 2	0 / 0	0 / 0	8 / 11	73%
MALI VPSA L3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
TOTAL	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	1 / 2	1 / 1	4 / 5	1 / 2	0 / 0	0 / 0	8 / 11	73%
% CONFINÉ	0%	0%	0%	0%	0%	100%	50%	100%	80%	50%	0%	0%	73%	
SOUDAN DU SUD VSSA L1+L2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
SOUDAN DU SUD VPSA L3	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
TOTAL	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0%
% CONFINÉ	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	0%	
TOTAL VSSA L1+L2	23 / 29	41 / 65	95 / 122	86 / 118	117 / 156	98 / 144	79 / 122	46 / 84	45 / 71	23 / 41	4 / 12	10 / 12	667 / 976	68%
TOTAL VPSA L3	0 / 0	0 / 3	0 / 0	0 / 0	0 / 2	3 / 20	6 / 19	4 / 8	1 / 2	1 / 5	1 / 1	0 / 0	16 / 60	27%
TOTAL FINAL	23 / 29	41 / 68	95 / 122	86 / 118	117 / 158	101 / 164	85 / 141	50 / 92	46 / 73	24 / 46	5 / 13	10 / 12	683 / 1036	66%
% CONFINÉ	79%	60%	78%	73%	74%	62%	60%	54%	63%	52%	38%	83%	66%	

* Provisoire

VSSA = Villages sous surveillance active

VPSA = village pas de surveillance active

Texte en italique dénote qu'on attend confirmation des spécimens de vers

Dénote chiens non confinés

Tableau 3

Liste linéaire de cas en 2016 du PED du Soudan du Sud*

Cas #	Village ou emplacement			Payam	Comté	Age	Sexe	Date VG a émergé (J/M/A)	Cas confiné?		1 = Importé 2= Autochtone	Village ou emplacement de résidence			Source présumée de l'infection identifiée?		Source présumée de l'infection est un VSSA connu?		
	Nom	1 = VSSA	2 = VPSA						(Oui, Non, en Cours)	Si non, date de l'Abate Rx*		Nom	1 = VSSA	2 = VPSA	(OUI / NON)	Description	(OUI / NON)	Actions?	
1.1	RUMCHIETH	1		WUNLIT	TONJ EAST	29	F	04/06/16	NON	4/Jun/16	2	RUMCHIETH	1		OUI	RUMCHIETH	OUI	Abate a déjà été appliqué, bandage et éducation sanitaire effectués	
2.1	ANGON	1		UDICI	JUR RIVER	13	F	09/06/16	OUI	ND	2	ANGON	1		OUI	Points d'eau autour du ménage à ANGON	OUI	Abate a déjà été appliqué, bandage et éducation sanitaire effectués	
2.2								02/07/16											
2.3								06/07/16											
2.4								26/09/16											
3.1	ANGON	1		UDICI	JUR RIVER	26	M	25/06/16	OUI	ND	2	ANGON	1		OUI	Points d'eau autour du ménage à ANGON	OUI	Abate a déjà été appliqué, bandage et éducation sanitaire effectués	
3.2								03/07/16											
3.3								05/07/16											
3.4								17/07/16											
3.5								25/09/16											
4.1	ANGON	1		UDICI	JUR RIVER	47	F	27/06/16	OUI	ND	2	ANGON	1		OUI	Points d'eau autour du ménage à ANGON	OUI	Abate a déjà été appliqué, bandage et éducation sanitaire effectués	
4.2								28/06/16											
4.3								01/07/16											
4.4								09/07/16											
4.5								24/07/16											
4.6								28/08/16											
4.7								14/09/16											
5.1	PARIENG CC	2		PAWENG	TONJ EAST	14	M	11/09/16	NON	19/09/16	1	PALOR		2	NON	Enquête toujours en cours	OUI		
5.2								25/10/16									NON		
6.1	KHOR JAMUS			ROC ROC DONG	JUR RIVER	18	F	20/11/16	NON	26/11/16	1	KHOR JAMUS		2	NON	Enquête toujours en cours			

* Provisoire

VNE = Villages de non-endémicité
Jardins = lopins de terre cultivésCE = Camp d'élevage
CCC = Centre de confinement des cas

PREMIÈRE DE L'EXPOSITION "COUNTDOWN TO ZERO" AU CENTRE CARTER À ATLANTA

THE
CARTER CENTER



L'ancien Président américain Jimmy Carter a dirigé une série d'événements le 11 janvier 2017 pour marquer la première à Atlanta de "Compte à rebours jusqu'à zéro : Une exposition de photographies et d'artefacts". C'est une version de l'exposition inaugurée en janvier 2015 à l'American Museum of Natural History (AMNH) à New York. Organisée par le Dr Mark Siddall de l'AMNH en collaboration avec le Centre Carter (co-organisateur le Dr Donald Hopkins, directrice du projet Mme Emily Staub), l'exposition originale à New York, qui a connu un vif succès en mettant l'accent sur la campagne contre la dracunculose avait été prévue pour six mois. Et, à présent, après avoir duré deux ans et six mois, elle se terminera plus tard dans l'année. L'exposition à la bibliothèque présidentielle et musée Jimmy Carter durera jusqu'à la fin décembre 2017. (Une reproduction de l'exposition est prévue d'ouvrir aux Emirats Arabes Unis en fin 2017). Le Président Carter a également pris la parole au cours d'une conférence de presse, regroupant un grand nombre de personnes, pour annoncer les résultats provisoires du nombre de cas de dracunculose notifiés en 2016 et a assisté à une réception donnée en l'honneur des nombreux combattants de la dracunculose incluant aussi les anciens combattants et autres invités. Il a fait l'ouverture d'une discussion en panel, "Conversations au Centre Carter" présidée par le Dr Sanjay Gupta de CNN qui comprenait également le Directeur des CDC, le Dr Tom Frieden, le Dr. Siddall, et le Dr Hopkins.

La discussion en panel "Conversations" a été diffusée en direct et peut être vue à : https://video.cartercenter.org/Default.aspx?youtube_id=d5f4Xif4WkE&category=CarterCenterConversations&filter=

Une vidéo de la conférence de presse peut être vue à : <https://www.facebook.com/cartercenter/videos/10154687102971005/>

L'exposition en ligne peut être vue à : <http://www.amnh.org/explore/science-topics/disease-and-eradication/countdown-to-zero>

TRANSITIONS

En janvier 2017, le Ministre de la santé du **Mali**, le Dr Marie Madeleine Togo a nommé l'ancien coordinateur du programme national de lutte contre la dracunculose, le Dr Gabriel Guindo comme le nouveau Directeur régional (de la santé) pour la région de Ségou. Cette nomination vise à faire usage de la connaissance et de l'expérience que détient le Dr Guindo en ce qui concerne la dracunculose pour assurer l'interruption de la transmission dans la région où le district de Tominian a détecté 11 chiens avec des vers de Guinée en 2016 et un cas humain en 2015. Félicitations, Dr Guindo!!!

En janvier 2017 M. Steve Becknell, qui était le premier Conseiller de résidence du Centre Carter auprès du PED du Soudan du Sud, a été transféré de Hanoï, Vietnam à Addis Ababa, **Éthiopie**, où il est le Directeur adjoint du bureau des Centers for Disease Control and Prevention en Éthiopie.

RÉUNIONS

- 21^e Revue internationale des responsables des programmes de lutte contre la dracunculose: 20-21 mars 2017 au Centre Carter à Atlanta
- Réunion ministérielle annuelle sur l'éradication de la dracunculose: mercredi 24 mai 2017 de 18 h à 20 h pendant l'Assemblée mondiale de la Santé à Genève.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Greenwood B, Greenwood A, Bradley A, 2017. Guinea worm infection in northern Nigeria: reflections on a disease approaching eradication. *Tropical Medicine and International Health* (in press).

L'inclusion de l'information dans le Résumé de la dracunculose ne constitue pas une "publication" de cette information.

En mémoire de BOB KAISER

Note aux contributeurs :

Prière d'envoyer vos contributions via email au Dr Sharon Roy (gwwrapup@cdc.gov) ou au Dr Ernesto Ruiz-Tiben (eruizti@emory.edu), d'ici la fin du mois aux fins de publication dans le numéro du mois suivant. Ont contribué au présent numéro: Les programmes nationaux d'éradication de la dracunculose, les Docteurs Donald R Hopkins et Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter, le Dr Sharon Roy du CDC, le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS et le Dr Mark Eberhard.

WHO Collaborating Center for Research, Training, and Eradication of Dracunculiasis, Center for Global Health, Centers for Disease Control and Prevention, Mailstop C-09, 1600 Clifton Road NE, Atlanta, GA 30333, USA, email: gwwrapup@cdc.gov, fax: 404-728-8040. The GW Wrap-Up web location is <http://www.cdc.gov/parasites/guineaworm/publications.html#gwwp>

Les anciens numéros sont également disponibles sur le site web du Centre Carter en anglais et en français :
http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_english.html.
http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_francais.html



**World Health
Organization**

Les CDC sont le Centre de collaboration de l'OMS pour l'éradication de la dracunculose