



Date : 9 mars 2020

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

Sujet : RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #266

A : Destinataires

*"L'espoir n'est pas une intervention."*  
Donald R. Hopkins

### LE PEVG DU TCHAD TIENT SA 8<sup>e</sup> REVUE ANNUELLE DE SON PROGRAMME DANS LE PAYS



Le ministre de la Santé publique du Tchad, l'honorable Professeur Mahmoud Youssouf Khayal, a présidé les cérémonies d'ouverture et de clôture, lors de la 8<sup>e</sup> revue annuelle du programme d'éradication du ver de Guinée (PEVG) qui s'est tenue à l'hôtel Ledger Plaza à N'Djamena les 22 et 23 janvier 2020. Dans son discours, le ministre de la Santé a fait appel au ministère de l'Eau et de l'Assainissement, au ministère de la Communication et au ministère de l'Élevage pour qu'ils prêtent main-forte dans la campagne d'éradication du ver de Guinée. Le vice-président du Centre Carter, le Dr Dean Sienko et le représentant de l'OMS dans le pays le Dr Jean-Bosco Ndiokumbayo ont également pris la parole à la cérémonie d'ouverture. Environ 200 personnes ont assisté à la réunion dont le personnel du programme d'éradication ainsi que des agents de santé au niveau des provinces et districts ainsi que des conseillers techniques des zones affectées. D'autres participants étaient présents notamment M. Adam Weiss, Dr Hubert Zirimwabagabo, Mme Sarah Yerian, et Mme Karmen Unterwegner du Centre Carter, Dr Dieudonne Sankara et Dr Andrew Seidu Korkor de l'OMS, Dr Sarah Guagliardo des Centres de contrôle et de prévention des maladies, et le chercheur Dr Chris Cleveland de l'Université de Géorgie/USA.

Selon les données provisoires présentées à la revue par le coordinateur du programme national d'éradication du ver de Guinée, le Dr Tchindebet Ouakou, le Tchad a notifié 1 935 chiens infectés par le ver de Guinée (77% confinés) dans 421 villages en 2019, ce qui représente une augmentation de 86% dans le nombre de chiens infectés et une augmentation de 28% dans le nombre de villages comptant des infections canines, comparé aux 1 040 chiens infectés dans 328 villages en 2018. Le Tchad a également notifié 48 cas humains de dracunculose (54% confinés) dans 25 villages et 47 chats infectés (51% confinés) dans 39 villages en 2019, comparé à 17 cas humains et 25 chats infectés en 2018. Un total de 444 villages comptait une ou plusieurs infections du VG chez un humain et/ou un animal en 2019. Quatre-vingt-seize pour cent (96%) des infections canines en 2019 se sont présentées uniquement dans trois des 23 provinces du Tchad : Moyen Chari (855;

44%), Chari Baguirmi (758; 39%), et Mayo Kebbi Est (252; 13%). Le district de Guelendeng a notifié 243 des chiens infectés des 252 chiens infectés de Mayo Kebbi Est et 16 (34%) de tous les chats infectés du Tchad. Vingt (43%) des cas humains ont été dépistés dans le village de Bogam dans la province de Salamat.

Le PEVG a augmenté le nombre de villages sous surveillance active, allant de 1 895 en 2018 à 2 211 en 2019. Le nombre de rumeurs sur les cas humains de dracunculose a augmenté de 19 506 en 2018 à 46 288 en 2019 (98% enquêtées dans les 24 heures), et les rumeurs des infections du VG chez les animaux ont pratiquement quadruplé, passant de 16 616 en 2018 à 61 154 en 2019. Chez les 2 815 personnes enquêtées en 2019, le taux de connaissance de la récompense monétaire pour la notification d'un cas humain se situait à 53% et la connaissance de la récompense d'un cas d'infection animale était de 45%.

Contrairement à la plupart des infections humaines de la dracunculose au Tchad, qui sont sporadiques et probablement dues à la consommation de larves du ver de Guinée dans les animaux aquatiques crus ou insuffisamment cuits, surtout les petits poissons, la flambée de cas de dracunculose (20 cas) qui s'est déclenchée dans le village de Bogam en avril 2019 était provoquée par la consommation d'une eau de boisson contaminée provenant d'un point d'eau commun. Bogam n'a pas de point d'eau salubre et ne se trouve pas sur la liste des villages qui devraient être approvisionnés en eau potable. Dans l'ensemble, 13 (52%) des 25 villages qui ont notifié un cas humain de dracunculose en 2019 disposent d'un point d'eau salubre. Les cas humains de dracunculose au Tchad en 2019 comptaient en moyenne 1,19 vers de Guinée par personne (56/47), alors que chaque chat infecté avait en moyenne 1,8 vers (84/47) et chaque chien infecté avait en moyenne 2,17 vers (4191/1935).

En 2019, le PEVG a appliqué le larvicide Abate (téméphos) à 7 220 points d'eau dans 408 villages, comparé à 688 points d'eau dans 72 villages en 2018. Le programme a également commencé en 2019 à évaluer plus méthodiquement la qualité des traitements d'Abate. En utilisant comme critère minimum acceptable d'une réduction de 80% de copépodes après traitement, on a constaté que 67% des 54 traitements systématiques d'Abate des points d'eau étaient efficaces alors que 45% des 31 traitements barrières des sections bouclées des lagunes étaient efficaces. On indique que 72% des ménages échantillonnés enterrent ou brûlent les entrailles crues des poissons.

## LE PEVG MALIEN TIENT SA REVUE ANNUELLE



Le Programme d'éradication du ver de Guinée (PEVG) a tenu sa revue de programme annuelle à l'hôtel Azalaï à Bamako les 29 et 30 janvier 2020. Le Dr Mohammed Berthe, conseiller auprès du ministre de la Santé et ancien coordinateur national du PEVG, a prononcé les discours d'ouverture et de clôture au nom du ministre de la Santé. Environ 150 participants ont assisté à la revue dont 7 membres de la *Commission Nationale de la Certification de l'Éradication de la Dracunculose (CNCED)* ; des représentants des bureaux nationaux des services vétérinaires, approvisionnement en eau et développement social ; des directeurs régionaux de la santé ; des points focaux du ver de Guinée et services vétérinaires ; des conseillers techniques et médecins-chefs de district. Le Dr Alhousseini Maiga, vice-président de la CNCED, a fait une

présentation sur les réalisations du comité en 2019 et ses plans pour 2020. Parmi les représentants des partenaires, on notait la présence de M. Adam Weiss, de M. Sadi Moussa, de M. Craig Withers, de Mme Sarah Yerian et de Mme Karmen Unterwegner du Centre Carter ; du Dr Dieudonne Sankara et du Dr Andrew Seidu-Korkor de l'Organisation mondiale de la Santé ; de M. Alain Demebele de l'UNICEF ainsi qu'un représentant de l'ONG allemande, HELP.

Le coordinateur du programme national MGWEP, le Dr Cheick O. Coulibaly et le gestionnaire des données M. Yacouba Traore ont fait le point de la situation. Le Mali n'a notifié aucun cas humain de dracunculose en 2019 pour la quatrième année de suite, mais a détecté 8 chiens et 1 chat avec des infections du ver de Guinée (6 confinés) entre mai et septembre 2019 (comparé à aucun cas humain, 18 chiens infectés et 2 chats infectés en 2018). Six des animaux infectés ont été détectés dans la région de Ségou dont trois ont été apparemment importés du district de Tenenkou dans la région adjacente de Mopti et les autres animaux infectés étaient des cas autochtones de trois villages du district de Djenné dans la région de Mopti. Le Mali a triplé le nombre de villages sous surveillance active pour les infections du ver de Guinée, passant de 903 villages en 2018 à 2 802 villages en 2019, mais le nombre de rumeurs signalées d'infections du ver de Guinée a *diminué*, passant d'un total déjà faible de 424 rumeurs en 2018 à seulement 191 rumeurs de cas humains et 20 rumeurs d'infections animales en 2019. La connaissance indiquée des récompenses monétaires pour la notification des infections du ver de Guinée chez les humains et les animaux se situait à 77% en 2019 (144 371/188 033). Les membres du secrétariat national du MGWEP ont effectué 13 visites de supervision dans les régions endémiques en 2019. La *Commission Nationale de la Certification de l'Éradication de la Dracunculose* a organisé quatre réunions et a fait trois visites sur le terrain (Kayes-Bamako, Koulikoro, Ségou) en 2019.

Tableau 1

## Programme d'éradication de la dracunculose du Tchad : Liste linéaire de cas confirmés : 2019\*

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date de détection	Date ver a émergé	Confiné (oui/non)	a pénétré dans l'eau
1	33	M	Mbao	Pêcheur/Agriculteur	Ngargue (Quartier Kormada)	Bailli 1	Bailli	CB	1/1/2019	1/1/2019	Non	Probable (Abate appliqué)
2	11	M	Sara Kaba	Enfant-berger	Dangala Kanya (Quartier Kibita)	Marabe	Kyabe	MC	1/5/2019	1/5/2019	Non	Probable (Abate appliqué)
3	13	M	Sara Kaba	Enfant	Marabe 2 (Quartier Dilibi)	Marabe	Kyabe	MC	2/11/2019	2/15/2019	Oui	0
4	64	F	Sara Kaba	Ménagère	Kyabe (Hors-zone)	Kyabe	Kyabe	MC	3/24/2019	3/24/2019	Non	Probable (Abate appliqué)
5	M	4	Ngambaye	Enfant	Mourkou	Gonori	Dourbali	CB	4/13/2019	4/16/2019	Oui	0
6.1	19	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	4/12/2019	4/19/2019	Non	0
6.2	19	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	6/10/2019	6/23/2019	Non	0
7.1	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Bouso	CB	4/23/2019	4/23/2019	Oui	0
7.2	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Bouso	CB	4/23/2019	4/23/2019	Oui	0
7.3	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Bouso	CB	4/23/2019	4/23/2019	Oui	0
7.4	58	M	Sara-Goulaye	Agriculteur	Gassaou/Ndjourou	Kiao	Bouso	CB	4/23/2019	4/23/2019	Oui	0
8	24	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/1/2019	5/7/2019	Non	0
9	50	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	3/1/2019	5/9/2019	Oui	0
10	18	M	Rachid	Agriculteur	Residentiel	Hors Zone	Sarh	MC	5/10/2019	5/10/2019	Non	Probable
11	22	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/4/2019	5/12/2019	Oui	0
12	9	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/3/2019	5/15/2019	Oui	0
13	18	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/12/2019	5/15/2019	Non	0
14	55	M	Torom	Agriculteur	Liwi	Liwi	Aboudeia	SLM	5/18/2019	5/18/2019	Non	0
15	30	m	Torom	Agriculteur	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/17/2019	5/23/2019	Oui	0
16	8	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/23/2019	5/23/2019	Oui	0
17	53	M	Torom	Agriculteur	Tarh	Liwi	Aboudeia	SLM	5/25/2019	5/25/2019	Oui	0
18	5	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/17/2019	5/25/2019	Oui	0
19	50	m	Rachid	Agriculteur	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	5/26/2019	5/31/2019	Oui	0
20	15	M	Torom	Agriculteur	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	6/5/2019	6/5/2019	Oui	0
21	44	m	Boua	Agriculteur	Mama	Korbol	Korbol	MC	6/6/2019	6/7/2019	Non	Probable (Abate appliqué)

\* provisoire

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date de détection	Date ver a émergé	Confiné (oui / Nonn)	a pénétré dans l'eau
22	6	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/17/2019	6/10/2019	Non	
23	30	M	Torom	Agriculteur	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/21/2019	6/10/2019	Non	Probable (Abate appliqué)
24	10	M	Torom	Agriculteur	Bogom	Liwi	Aboudeia	SLM	5/18/2019	6/10/2019		0
25	6	F	Sara Kaba /Koulfa	Enfant	Bemadjirodjo	Kemata	Sarh	MC	6/11/2019	6/11/2019	Non	Probable
26.1	35	m	Zahawa Arabe	Agriculteur	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	6/6/2019	6/12/2019	Oui	0
26.2	35	m	Zahawa Arabe	Agriculteur	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	9/22/2019	9/26/2019	Non	Probable
27	23	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/9/2019	6/19/2019	Oui	0
28.1	11	F	Sara Kaba	Enfant	Ngondei Centre	Ngondei	Kyabe	MC	5/15/2019	date unknown (may 2019)	Non	Probable (Abate appliqué)
28.2	11	F	Sara Kaba	Enfant	Ngondei Centre	Ngondei	Kyabe	MC	6/21/2019	6/21/2019	Non	Probable (Abate appliqué)
29.1	5	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	6/23/2019	6/23/2019	Oui	0
29.2	5	F	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	9/6/2019	9/8/2019	Oui	0
30	70	F	Torom	Ménagère	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	6/28/2019	6/28/2019	Oui	0
31	25	M	Mouroum	Pêcheur	Bouso	Bouso	Bouso	CB	7/1/2019	7/1/2019	Oui	0
32	10	m	Sara Kaba	Enfant	Marakouya 2	Marabe	Kyabe	MC	7/10/2019	7/10/2019	Non	Probable (Abate appliqué)
33	35	M	Sara Kaba	Agriculteur	Ngondei Centre	Ngondei	Kyabe	MC	7/15/2019	7/15/2019	Non	Probable (Abate appliqué)
34	43	M	Torom	Agriculteur	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	5/17/2019	7/22/2019	Oui	0
35	8	M	Torom	Enfant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	7/17/2019	7/23/2019	Oui	0
36	60	M	Kanembou	Pêcheur	Naoune	Mangueigne	Haraze	SLM	8/18/2019	8/18/2019	Non	
37	11	F	Sara Kaba	Enfant	Tarangara	Maimana	Danamadji	MC	8/21/2019	8/21/2019	Oui	0
38	22	M	Arabe	Etudiant	Ambissirigne	Ambissirigne	Haraze	SLM	8/17/2019	8/17/2019		
39	21 mois	M	Sara kaba	Enfant	Bebita	Kemata	Sarh	MC	8/23/2019	8/23/2019	Non	Probable
40	20	F	Arabe	Ménagère	Amdabri	Gozdjarat	Am Timan	SLM	7/30/2019	8/28/2019	Oui	0
41	14	F	Torom	Etudiant	Bogam	Liwi	Aboudeia	SLM	8/15/2019	8/28/2019	Oui	0
42	14	F	Sara Kaba		Bombi	Boussa	Kyabe	MC	8/30/2019	8/30/2019	Non	
43.1	50	F	Sara Kaba	Ménagère	Bombi	Boussa	Kyabe	MC	8/30/2019	9/2/2019	Oui	Probable (Abate appliqué)
43.2	50	F	Sara Kaba	Ménagère	Bombi	Boussa	Kyabe	MC	8/30/2019	9/17/2019	Non	
44	20	F	Rachid	Ménagère	Amhabile	Am-habile	Aboudeia	SLM	7/30/2019	9/3/2019	Non	
45	23	M	Sara kaba	Agriculteur	Kassai	Kassai	Sarh	MC	9/4/2019	9/4/2019	Non	Probable
46	55	M	Massa	Agriculteur	Mossio Massa	Bogomoro	Bailli	CB	9/8/2019	9/8/2019	Oui	0
47	45	m	Goulaye	Agriculteur/Pêcheur	Walia Miltou	Miltou	Kouno	CB	10/27/2019	11/3/2019	Non	Probable
48	27	M	Ouaddai	Agriculteur	Ambissirigne	Ambissirigne	Haraze	SLM	11/21/2019	11/21/2019	Non	0

\* provisoire

Tableau 2

**Programme d'éradication de la dracunculose du Tchad: Liste linéaire des cas confirmés: 2020\***

Cas #	Age	Sexe	Ethnie	Profession	Village de détection	Zone	District	Région	Date de détection	Date ver a émergé	Confiné (oui / non)	A pénétré dans l'eau
1	32	M	Marba	Agriculteur	Bouar Baguirmi	Gambarou	Mandelia	Chari Baguirm	3 Jan. 2020	3 Jan. 2020	Oui	Non

\* provisoire

Tableau 3

**Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés confinés par mois en 2020\***  
(Pays disposés en ordre de cas décroissant en 2019)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOSE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD †	0 / 1												0 / 1	
SOUDAN DU SUD	0 / 0												0 / 0	
ANGOLA													0 / 0	
ÉTHIOPIE	0 / 0												0 / 0	
MALI §	0 / 0												0 / 0	
TOTAL*	0 / 0												0 / 0	
% CONFINÉ	0%													

\*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où aucun cas autochtone n'a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas confinés et notifiés le mois en question.

Les cases ombrées dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§ Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2018, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

**Nombre de cas de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2019\* †**  
(Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2018)

PAYS AVEC TRANSMISSION DE DRACUNCULOSE	NOMBRE DE CAS CONFINÉS / NOMBRE DE CAS NOTIFIÉS													% CONF.
	JANVIER	FÉVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOÛT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DÉCEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 2	1 / 1	1 / 3	2 / 3	11 / 17	4 / 6	4 / 6	2 / 7	1 / 2	0 / 1	0 / 1	0 / 0	26 / 49	53%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	1 / 1	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	2 / 4	50%
ANGOLA	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0%
ÉTHIOPIE	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%
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%
TOTAL*	0 / 3	1 / 1	1 / 3	2 / 3	11 / 17	4 / 6	4 / 7	3 / 8	2 / 4	0 / 1	0 / 1	0 / 0	28 / 54	52%
% CONFINÉ	0%	100%	33%	67%	65%	67%	57%	38%	50%	0%	0%	0 / 0	52%	

\*Provisoire

Les cases en noir dénotent les mois où aucun cas autochtone n'a été notifié. Les chiffres indiquent le nombre de cas confinés et notifiés le mois en question.

Les cases ombrées dénotent les mois où un cas ou plusieurs cas de dracunculose n'ont pas respecté tous les critères de confinement.

§ Les rapports comprennent les régions de Kayes, Koulikoro, Ségou, Sikasso, Mopti, Timbuktu et Gao. En fonction des conditions de sécurité en 2018, le PED a continué d'envoyer un conseiller technique dans la région de Kidal pour y superviser le programme.

† Le Cameroun a notifié un cas en mars qui probablement a été infecté au Tchad.

## EN BREF

Le **Cameroun** a noté un cas suspect de dracunculose chez une fillette Massa de quatre ans du village de Nouldaina dans le district de Guere de la province Extrême Nord. Nouldaina est situé sur les berges du fleuve Logone de l'autre côté du village de Nahaina dans le district de Bongor de la province de Mayo Kebbi Est. Le ver est sorti de la cheville droite de la fillette le 12 février 2020. Les parents de l'enfant qui sont des fermiers ont refusé qu'elle soit isolée dans un centre de santé, et elle a donc été placée sous supervision dans sa maison. On juge que l'infection n'est pas confinée. En réponse à cela, et à la demande du ministère de la Santé du Cameroun, une équipe du programme d'éradication du ver de Guinée du Tchad sous la direction de M. Tchonfienet Moundai, coordinateur national adjoint et le Dr Ibrahim Djeomboro, du bureau de l'OMS au Tchad, se sont rendus au Cameroun pour appliquer l'Abate dans le village et d'autres villages à haut risque dans la région. Ils ont également formé des équipes d'application de l'Abate pour les trois districts à haut risque : Guéré, Moulvoudaye et Kousseri. Une équipe de soutien de l'OMS appartenant au bureau de terrain de Maroua et au bureau de terrain de l'OMS au Cameroun (Dr Etienne Nnomzoo) a coordonné et participé à l'activité. Par la suite, le Dr Andrew Seidu Korkor, AFRO OMS, s'est joint à l'équipe pour apporter soutien et directives à l'organisation d'un système de surveillance à base communautaire dans les trois districts à haut risque. Il s'agit du même district de Guere où une femme Massa de quarante-neuf ans avait souffert en mars 2019 de la dracunculose dans le village de Kokaima.

## NOUVEAUX COMBATTANTS DU VER DE GUINÉE

Le Dr Fernando J. Torres-Velez, s'est joint récemment à l'équipe de l'éradication mondiale de la dracunculose au siège du Centre Carter en tant que directeur associé – Recherche pour aider à gérer les nombreux projets de recherche du programme. Le Dr Torres a un PhD de l'école de médecine universitaire de l'Université de Géorgie et un DVM de l'école de médecine vétérinaire de l'Université de Tuskegee. Bienvenue Fernando!!

L'épidémiologiste Dr Maryann G. Delea commencera à travailler plus tard dans le mois comme membre du personnel du PED au siège du Centre Carter pour renforcer l'analyse épidémiologique des données sur les infections humaines et animales ainsi que d'autres données programmatiques. Le Dr Delea a un MPH de l'École de santé publique de Rollins de l'Université d'Emory et un PhD de l'École d'hygiène et de médecine tropicale de Londres. Elle a également de l'expérience en tant qu'assistante technique du PED du Soudan du Sud. Bienvenue Maryann!!

## RÉUNIONS

La 24<sup>e</sup> Revue internationale des programmes d'éradication de la dracunculose au Centre Carter à Atlanta, États-Unis, les 16 et 17 mars, 2020. La réunion a été ANNULÉE à la suite du COVID-19. Des préparations sont en cours pour tenir la réunion à distance.

Des discussions sont également en cours avec le président et les membres de l'ICCDE concernant la 14<sup>e</sup> Réunion de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose prévue les 15 et 16 avril au siège de l'OMS en Suisse au vu de l'épidémie du COVID-19.



## PUBLICATIONS RÉCENTES

Garrett KB, Box EK, Cleveland CA, Majewska AA, Yabsley MJ, 2020. Dogs and the classic route of Guinea Worm transmission: an evaluation of copepod ingestion. Scientific Reports <https://doi.org/10.1038/s41598-020-58191-4>

World Health Organization, 2020. Monthly report on dracunculiasis cases, January-November, 2019. Wkly Epidemiol Rec 95:47-48.

World Health Organization, 2020. Monthly report on dracunculiasis cases, January, 2020. Wkly Epidemiol Rec 95:89-96.2020 <https://extranet.who.int/iris/restricted/bitstream/handle/10665/331346/WER9510-eng-fre.pdf?ua=1>

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 courriel au Dr Sharon Roy ([gwwrapup@cdc.gov](mailto:gwwrapup@cdc.gov)) ou à M. Adam Weiss ([adam.weiss@cartercenter.org](mailto:adam.weiss@cartercenter.org)), 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, le Docteur Donald R. Hopkins et M. Adam Weiss du Centre Carter, le Dr Sharon Roy CDC ainsi que le Dr Dieudonné Sankara de l'OMS.

*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](mailto:gwwrapup@cdc.gov), fax: 404-728-8040. Le site web du Résumé de la dracunculose se trouve à l'adresse suivante : <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_english.html)



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