



## MEMORANDUM

Date 31 décembre 1991

Du

Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche,  
la formation et l'éradication en matière de draconculose

Sujet

RESUME DRACONCULOSE #34

A

Destinataires

## ◀ TEMPS QU'IL RESTE POUR ELIMINER LA DRACONCULOSE ▶

1992

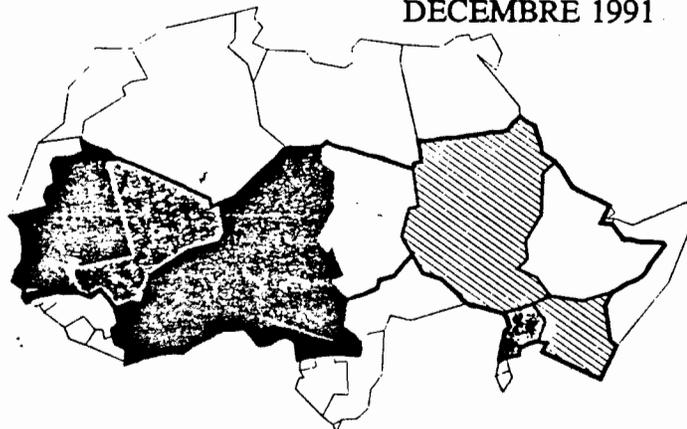
1993

1994

1995

▲  
AUJOURD'HUI▲  
DATE CIBLE

**QUATRE ANNEES D'ICI 1995!!!** Au moment où nous (c'est-à-dire les pays endémiques et les organisations externes concernées) entamons les quatre dernières années qui nous séparent de la date fixée pour l'éradication de la draconculose, à savoir **DECEMBRE 1995**, il convient de faire le point des activités d'éradication de la draconculose dans chaque pays endémique en date de décembre 1991. Sachant qu'il ne reste que 48 mois, il est de notre devoir à nous tous, pays endémiques et organisations de soutien externes, de redoubler d'efforts dès à présent. En effet, ce n'est pas en intensifiant plus tard les activités et le financement qu'on arrivera à rattraper le temps perdu maintenant. En ce moment même, la transmission saisonnière de la maladie a déjà commencé dans les régions au sud du Bénin, de la Côte-d'Ivoire, du Ghana, du Nigéria et du Togo et, en avril-mai 1992, commencera la saison de transmission dans les pays où la maladie est endémique. Même une semaine de retard peut faire persister la draconculose une année de plus dans la région concernée.

ETAT DES RECHERCHES DE CAS DE DRACONCULOSE EN AFRIQUE  
DECEMBRE 1991

- Recherche achevée
- Recherche en cours
- Recherche devant commencer en janvier 1992
- ▨ Recherche pas encore commencée

## **BENIN**

Conférence nationale en 1988. Recherche achevée en 1990. 3756 villages et petites villes endémiques. 37.414 cas en 1990. Nette diminution dans le nombre de cas dans le département le plus endémique (Zou) grâce à l'assistance de l'UNICEF, de l'USAID et du Corps de la Paix (11 volontaires). Activités nettement moindres dans d'autres zones endémiques. Plan d'action national sur pied. Mobilisation publique à l'échelle nationale prévue fin janvier 1992. Examen de programme prévu conjointement avec le Togo en février 1992. La JICA (Agence de coopération internationale du Japon) prévoit un projet de construction de puits dans la zone endémique de Zou en 1993.

## **BURKINA FASO**

Recherche achevée en 1990 avec l'assistance financière de l'UNICEF. 2621 villages endémiques. 42.167 cas en 1990. Plan d'action national doit être revu pour tenir compte des résultats de la recherche et de l'évaluation des projets pilotes terminés récemment dans les provinces de Bam et d'Oubritenga. Aucune intervention systématique en cours ailleurs. Le Dr. Roger Hien est le nouveau responsable du programme national.

## **CAMEROUN**

Surveillance mensuelle dans les villages et une stratégie d'endiguement des cas. Environ 24 villages endémiques en 1991. Interventions dans toutes les zones endémiques. Diminution du nombre total de cas: de 742 en 1990 à 392 en 1991. A célébré la seconde Journée nationale de la draconculose, le 26 juin 1991. Aidé par l'USAID, l'UNICEF, le Corps de la Paix, l'Université Tulane et d'autres organisations. Date fixée pour l'éradication: 1993.

## **REPUBLIQUE CENTRAFRICAINE**

Enquête préliminaire en 1991 dans les zones soupçonnées d'être endémiques indique 10 cas non confirmés. Aucune autre action ne semble en cours.

## **TCHAD**

Première recherche de cas nationale prévue en janvier 1992.

## **COTE D'IVOIRE**

Première recherche de cas nationale commencée début 1990 et achevée en novembre 1991. Plus de 450 villages endémiques. D'autres résultats de la recherche ne sont pas encore disponibles suite à des problèmes d'ordinateurs. Le président de Global 2000, M. Jimmy Carter s'est entretenu en octobre 1991 à Abidjan de l'état d'avancement du programme national avec le Président Felix Houphouet-Boigny et le Ministre de la Santé publique, le Professeur Alain Ekra. Il est prévu qu'un consultant aide à préparer le plan d'action national en février 1992.

## ETHIOPIE

Le premier atelier national sur l'éradication de la draconculose s'est tenu les 6 et 7 décembre 1991 à Nazareth, sous la direction du responsable du programme national, le Dr. Seyoum Tatischeff. Le discours d'ouverture fut prononcé par le Ministre de la Santé, Madame le Docteur Adanetch K. Miriam. Environ 90 personnes étaient présentes, venant de l'ensemble du pays, sauf de l'Erythrée. La première recherche de cas nationale est prévue en janvier 1982 dans chaque province. Elle sera effectuée par des agents de santé provinciaux et grâce à une assistance financière de l'UNICEF. Un consultant aidera à élaborer un plan d'action national, une fois la recherche achevée. En 1991, la Fondation Conrad Hilton a accordé un don de cinq ans au projet de Global 2000 pour aider à mettre en place un secrétariat pour le programme d'éradication de la draconculose en Ethiopie. Lors d'une brève escale à Addis Ababa en 1991, le président de Global 2000, Monsieur Jimmy Carter, s'était entretenu avec le Président éthiopien, Meles Zenawi, de la nécessité de créer un secrétariat.

## GNANA

81 % des 5321 villages endémiques ont notifié à temps le nombre de cas pour octobre 1991. On signale un total préliminaire de 55.860 cas pour l'ensemble du pays en 1991 (jusqu'à la fin d'octobre). Des interventions d'envergure nationale sont en cours dans toutes les zones endémiques du pays. Le nombre de cas a diminué, passant de 179.483 en 1989 à 123.793 en 1990. Le comité de coordination inter-sectorielle s'est réuni le 13 décembre. Une formation en cours d'emploi, à l'intention de quelque 7000 volontaires des zones et villages, doit se tenir en janvier 1992. Une partie du matériel donné pour les filtres de nylon pour l'année 1992 est arrivée le 31 décembre dans le pays. Dans environ 200 villages endémiques des régions centrale et de la Volta, on a commencé en octobre 1991 le traitement mensuel des points d'eau avec l'Abate grâce à des véhicules donnés par l'UNICEF. Un important soutien est accordé à ce programme par Global 2000, l'USAID, JICA, le laboratoire danois pour la Bilharziose/DANIDA, l'UNICEF et World Vision International. Un examen conjoint de programme avec celui du Nigéria a été effectué en juillet 1991 au siège de Global 2000 à Atlanta. Date fixée pour l'éradication: 1993.

## INDE

374 villages où la maladie est activement endémique, total préliminaire de 1439 cas en 1991 (contre 4778 cas en 1990); 72,1 % des cas de 1991 dans l'Etat du Rajasthan. Interventions en cours dans toutes les régions endémiques. Atelier national et examen de programme annuels prévus pour février 1992. Ce programme bénéficie d'un important soutien de l'UNICEF, de l'OMS et de l'Agence suédoise pour le développement international (SIDA). Date fixée de l'éradication: 1991.

## **KENYA**

L'enquête préliminaire de 1990 a confirmé l'existence d'une transmission continue dans une petite partie du district de Turkana à l'extrême nord-ouest. Il ne semble pas y avoir de suivi ou d'interventions. Date fixée de l'éradication: 1993.

## **MALI**

La première recherche nationale a commencé en décembre 1991; on attend les résultats préliminaires en janvier. Des interventions d'envergure en cours dans le district de Doentza grâce à un financement d'IMPACT et avec l'assistance du Corps de la Paix. Pas de groupe de coordination inter-sectorielle ou d'intervention nationale. Un plan d'action devra être mis sur pied dès que la recherche est achevée.

## **MAURITANIE**

Recherche achevée en 1991: 711 villages endémiques avec 8036 cas. Une consultation est prévue en février 1992 pour revoir le plan d'action national.

## **NIGER**

Une recherche de cas nationale a été effectuée en octobre-novembre 1991 grâce à un financement de l'UNICEF. La recherche a indiqué qu'un total préliminaire de 31.610 cas s'étaient présentés pendant les 12 mois précédents dans 1510 villages endémiques. 20.637 de ces cas se situaient dans le département de Zinder dont 17.884 cas, dans un seul arrondissement: Mirriah. Il faut revoir le plan d'action national et démarrer des interventions dans tous les 1510 villages endémiques.

## **NIGERIA**

Interventions d'envergure nationale en cours dans la plupart des 5270 villages endémiques. Le nombre total de cas a diminué passant de 643.470 en 1989 à 394.732 en 1990. (Dans l'ex Etat d'Anambra, le nombre total de cas a diminué à 64.908 en 1991, comparé à 95.119 cas en 1990). Conversion commencée en 1991 donnant une plus grande place à la surveillance villageoise. La politique nationale stipule que les villages endémiques seront prioritaires pour les nouveaux projets d'approvisionnement en eau. Célébration de la troisième Journée nationale de la draconculose le 20 mars 1991 et de la quatrième Conférence nationale de lutte contre la draconculose. Trois nouveaux timbres poste en commémoration. 22 véhicules à 4 roues motrices, don de JICA au programme, sont arrivés à la fin de 1991; 299 motocyclettes données également par le Japon arriveront en janvier. Don récent de 60 mobylettes et de 100.000 \$ fait par la Fondation A.G. Leventis pour les interventions dans les 60 collectivités locales les plus endémiques. Cinq nouveaux volontaires du Corps de la Paix et 18 membres des corps nationaux des jeunes se sont joints au programme à la fin de 1991. La prochaine réunion trimestrielle de l'équipe spéciale pour l'éradication de la draconculose aura lieu le 20 janvier. Le programme

bénéficie d'une assistance importante de Global 2000, de l'UNICEF, de JICA et des services nationaux d'approvisionnement en eau dans les zones rurales, DFRRI (Direction de l'alimentation, des routes et de l'infrastructure rurale). Un examen de programme a été fait conjointement avec celui du Ghana en juillet 1991 au siège de Global 2000 à Atlanta.

## PAKISTAN

106 cas signalés dans 35 villages en 1991 dont plus d'un tiers dans un seul village. En 1990, le Pakistan notifiait 160 cas dans 56 villages en 1990. La date de l'éradication était fixée en 1990. Depuis 1988, surveillance villageoise et interventions sont en cours dans toutes les régions endémiques. L'assistance directe de Global 2000 s'est terminée au 1er novembre 1991. On prévoit que Global 2000, l'OMS, l'UNICEF et les CDC apporteront une assistance supplémentaire pour arriver à supprimer la maladie en 1992.

## SENEGAL

Première recherche de cas nationale terminée en 1991. Un total de 1341 cas indiqués dans 68 villages endémiques. Le plan d'action doit être revu. La Coopération française envisagerait de fournir une assistance pour réaliser un programme axé sur l'approvisionnement en eau salubre dans le double but de traiter le problème de la draconculose et de la carence en iode.

## SOUDAN

La draconculose est très endémique sur une grande partie du sud et du centre du Soudan. Aucune recherche nationale ou autre intervention systématique n'est en cours.

## TOGO

Recherche nationale terminée en 1991, à l'exception de 118 villages dans le Kloto. 584 villages endémiques avec une prévalence de pointe de 5118 cas pendant la recherche. 8 des 21 préfectures comptent 4967 cas, soit 97 % du total. Le comité inter-sectoriel national est actif et ce sont les villages endémiques qui sont prioritaires pour l'approvisionnement en eau. Il n'y a pas encore d'interventions et de surveillance dans les villages à l'échelle nationale. L'examen conjoint de programme avec celui du Bénin est prévu en février 1992. Ce projet bénéficie d'un soutien de l'UNICEF, de l'OMS, du Corps de la Paix (24 volontaires à temps plein pour la draconculose) et de World Neighbors.

## OUGANDA

La première recherche nationale de cas démarrée le 14 octobre continue district par district. Les districts de Kotido, Kumi, Moroto, Soroti, Kapchorwa et Kitgum avaient terminé leurs recherches fin 1991. Plus de 71.000 cas ont été recensés dans les six premiers districts enquêtés. Lors de la première réunion du comité de coordination national, tenue en mai 1991, on s'est penché sur un avant-projet du plan d'action national. Le conseiller résident de Global

2000 est arrivé en mars 1991. Actuellement, une assistance importante est apportée par l'UNICEF, Global 2000 et AVSI (ONG italienne). Le nouveau projet d'approvisionnement en eau des zones rurales dans le nord, financé par la Banque mondiale, aidera également à lutter contre la maladie. Le programme devra commencer dès le début de 1992 des activités de surveillance et autres interventions dans tous les villages endémiques puisqu'à ce moment-là les recherches seront achevées dans la plupart des zones apparemment endémiques.

### **38EME CONFERENCE INTER-MINISTERIELLE DE L'OCCGE: MOBILISATION FRANCOPHONE**



#### **O.C.C.G.E.**

M. Andrew Agle et le Dr. Donald Hopkins de Global 2000 ont été invités par le Dr. Youssouf Kane, secrétaire général de l'Organisation de coordination et de coopération pour la lutte contre les grandes endémies (OCCGE), à assister à la 38ème Conférence inter-ministérielle de l'Organisation qui s'est tenue du 4 au 8 novembre 1991 à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso. L'OCCGE est une organisation de santé publique regroupant 8 pays francophones de l'Afrique de l'Ouest (Bénin, Burkina Faso, Côte-d'Ivoire, Mali, Mauritanie, Niger, Sénégal et Togo). Messieurs Agle et Hopkins feront des comptes rendus oraux et écrits sur la situation actuelle de l'initiative de lutte contre la draconculose en Afrique de l'Ouest et décriront les mesures urgentes que devront prendre les 8 pays pour éliminer la maladie d'ici 1995. Les Ministres de la Santé du Burkina Faso, de la Côte-d'Ivoire, du Mali, de la Mauritanie et du Togo étaient personnellement présents. D'autres membres du Ministère de la Santé représentaient le Bénin et le Niger. En route pour le Burkina Faso, le Dr. Hopkins s'est brièvement arrêté au Bénin et au Togo pour discuter des programmes nationaux d'éradication de la draconculose.

L'OCCGE et Global 2000 ont décidé d'appeler une mobilisation sociale de masse qui aura lieu simultanément dès avril 1992 dans les 8 pays endémiques membres de l'organisation. Le but est de sensibiliser davantage le public et d'obtenir ou de renforcer l'appui qu'accordent à l'éradication de la draconculose les décideurs des 8 pays francophones. Les comités des divers programmes d'éradication nationaux et autres organisations de soutien sont invités à mettre sur pied des activités pertinentes suivant leur mission et ressources et de les démarrer simultanément en avril, renforçant ainsi les efforts déployés par les divers pays. Le besoin d'une telle mobilisation à laquelle on assiste déjà au Ghana et au Nigéria se fait ressentir de toute urgence dans tous les pays endémiques, mobilisation qu'il faudra d'ailleurs continuer jusqu'à l'éradication complète de la maladie.

### **UN NOUVEAU FILM POUR LA CAMPAGNE CONTRE LA DRACONCULOSE**

Mme Sharon Baker, présidente de Teleduction Associates de Wilmington, Delaware, aux Etats-Unis, et ses associés sont en train de préparer un nouveau documentaire sur l'éradication de la draconculose. Ce nouveau film parle surtout de la vaste coalition internationale de personnes et d'organisations qui ont joint leurs forces à la lutte contre la draconculose. Madame Baker et son équipe ont filmé Président and Mrs. Carter lors d'une visite dans un village endémique au

Nigéria en octobre 1991, avant de filmer, en novembre, d'autres activités dans la province de Zou au Bénin et dans la région au nord du Ghana. Le soutien dont bénéficie jusqu'à présent le documentaire est apporté par American Cyanamid Company; E.I. DuPont de Nemours Company, Global 2000, l'UNICEF et le PNUD. Le film devrait être achevé à temps pour la Conférence régionale qui se tiendra en mars de cette année à Enugu au Nigéria.

### **L'UNICEF VIENT DE PUBLIER "COMPTE A REBOURS"**

L'UNICEF et DORN (Réseau de recherche opérationnelle pour la draconculose) ont publié, en novembre 1991, le premier numéro de "Compte à Rebours". Cette nouvelle publication périodique, prévue tous les deux mois et disponible en anglais et en français, se veut un forum pour l'échange des activités opérationnelles liées à l'éradication de la draconculose. Pour plus d'informations ou pour être inscrit sur la liste d'envoi, prière d'écrire à: DORN, London School of Hygiene & Tropical Medicine, University of London, Keppel Street, London WC1E, 7HT, UK. Telex: 8953474.

## REUNIONS ET CONFERENCES

### QUATRIEME CONFERENCE REGIONALE EN AFRIQUE

Les invitations et la seconde annonce pour cette réunion devaient être envoyées en décembre par le Bureau régional OMS pour l'Afrique. La conférence se tiendra, du 17 au 19 mars 1992, à l'Hôtel Lake Nike à Enugu au Nigéria. L'OMS et l'UNICEF cherchent à ce que les secteurs de l'éducation sanitaire et de l'approvisionnement en eau des zones rurales de chaque pays endémique ainsi que le secteur de la santé publique y soient bien représentés. Tel que convenu lors de la réunion des responsables de programmes nationaux à Brazzaville, en mars 1992, l'UNICEF et l'OMS prévoient d'organiser trois réunions préparatoires au niveau sous-régional avec des dirigeants des programmes nationaux: à Bamako au Mali, du 28 au 30 janvier (pays francophones, à l'exception du Cameroun); à Accra au Ghana, du 3 au 5 février (Cameroun, Ghana, Nigéria); et à Nairobi au Kenya, du 10 au 11 février (Ethiopie, Kenya, Soudan, Ouganda).

### TROISIEME REUNION ANNUELLE DU CORPS DE LA PAIX

Le Corps de la Paix américain organisera, du 3 au 7 mai 1992, son troisième atelier annuel sur l'éradication régionale de la draconculose. On compte sur la participation des volontaires du Corps de la Paix et de leurs homologues venant de 12 pays africains endémiques participant, ainsi que d'autres personnes du Corps de la Paix, de l'AID, de WASH et des diverses organisations concernées.

### L'UNICEF

L'Equipe de soutien technique pour l'éradication de la draconculose, mise en place par l'UNICEF pour aider à élaborer, à évaluer et à trouver de nouvelles approches pour venir à bout des problèmes et apporter un soutien technique et autre aux fins d'éradication de la maladie, s'est réunie, du 10 au 13 décembre 1991, à Greenwich, dans le Connecticut aux Etats-Unis. Environ 20 personnes participaient à cette réunion, dont le personnel des Bureaux UNICEF au Burkina Faso, au Ghana, au Nigéria et au Togo. On a également noté la présence de représentants de l'Epicentre-Paris, du Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication en matière de draconculose aux Centers for Disease Control ainsi que de l'équipe spéciale pour la survie de l'enfant-Ouganda. Lors de cette réunion, l'Equipe de soutien technique a continué la planification stratégique, le renforcement technique et l'échange d'expériences adoptées par l'UNICEF. L'équipe continuera à renforcer les efforts de collaboration inter-organisations et à fournir un soutien technique aux programmes de l'UNICEF dans les divers pays.



**PUBLICATIONS RECENTES**

- Anonyme, 1991: SWACH - Dungapur/Banswara: Fifth progress report, juillet 1990-juin 1991. New Delhi: UNICEF/Inde.
- Braide EI, Arikpo BU, Ibanga NJ, 1991. Dracunculiasis (Guinea worm disease) in Mkpiani, Cross River State, Nigéria. Nigerian J Parasitol, 12:65-70.
- Brandt FH, Eberhard ML, 1991. Inoculation of ferrets with ten third-stage larvae of Drancunculus insignis. J. Parasitol, 77:786-787.
- Carter J, 1992. Guinea worm: no one should suffer. Medical and Health Annual. Chicago: Encyclopedia Britannica, Inc., 6-9.
- Chippaux JP, 1991. Mebandazole treatment of dracunculiasis. Trans R Soc Trop Med Hyg, 85:280.
- Edungbola LD, Kale OO, 1991. Guinea worm disease. Surgery, ??:2351-2354.
- Edungbola LD, Parakoyi DB, 1991. Onchocerciasis and dracunculiasis: a review of the global status. Nigerian J Parasitol, 12:3-28.
- Ekpo UF, Braide EI, 1991. Substances lethal to cyclops. Nigerian J Parasitol, 12:71-76.
- Hopkins DR, 1991. Eradication of dracunculiasis: update. Epidemiol Rev, 13:1-??.
- Hopkins DR, Hopkins EM, 1992. Guinea worm: the end in sight. Medical and Health Annual. Chicago: Encyclopedia Britannica, Inc., 10-27.
- Linder PE, 1991. [Knee contusion with an interesting incidental finding.] Schweiz Rundsch Med Prax, 80:879-882.
- OMS, 1991. Dracunculiasis eradication programme: report of the first meeting of programme managers. Brazzaville: World Health Organization Regional Office for Africa, pp.56.
- OMS, 1991. Dracunculiasis: First national program managers meeting. Wkly Epidemiol Rec, 66:313-314.
- Rab MA, Khan RN, Atiq A, Ahmed SA, 1991. Dracunculiasis: an approach to hasten worm expulsion. J Trop Med Hyg, 94:325-326.
- Ranque P, Hopkins DR, Chippaux JP, Kale OO, Spencer H, 1991. Situation actuelle de la campagne mondiale d'éradication de la draconculose. Ann Parasitol Hum Comp, 66(suppl1): 37-40.

Salami OF, Ogunrinade AF, Kale OO, 1991. Effect of an alcohol solution (palmwine) on the survival of Thermocyclops oblongatum, intermediate host of Dracunculus medinensis in Nigeria. Trans R Soc Trop Med Hyg, 85:281.



CDC sont les centres de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication de la draconculose.