



Date: 27 février 2026

Du: Programme d'éradication de la dracunculose, Centre Carter

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOSE #328

A: Destinataires

La volonté politique nationale, capitale pour l'éradication de la dracunculose ne peut ni être achetée ni être importée.

Don Hopkins

LES VISITES DANS LES VILLAGES D'ENDÉMICITÉ PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ DU TCHAD VIENNENT RENFORCER LE PEVG



Le Ministre tchadien de la santé publique et de la prévention, le Dr Abdelmadjid Abderahim s'est rendu dans les districts d' Aboudeia, d'Am-Habile et d'Haraze, dans la province de Salamat, dans le cadre d'une visite de six jours, du 21 au 26 février 2026 afin de renforcer les efforts du pays visant à éradiquer la dracunculose, encouragés par les faibles chiffres de 4 cas humains et 146 infections animales notifiés en 2025. Il était accompagné du Directeur de la santé communautaire, le Dr Youssouf Adoum Abdoulaye et d'autres membres du cabinet du ministère de la Santé ; de la coordinatrice nationale adjointe du Programme national d'éradication du ver de Guinée (PEVG) du Tchad, Mme Djiddi Zoulekha ; du Dr Abdalla , représentant principal du Centre Carter dans le pays Meftuh et son adjoint, M. Al- Hassana Idriss Outman et d'autres personnes. Le ministre a rencontré des autorités administratives, religieuses et traditionnelles, notamment le délégué général du gouvernement de la province de Salamat , le Lieutenant-général Ismat Issakha Acheikh et la secrétaire générale de la préfecture (district) de Haraze, Mme Zara Moussa Brahim .

La visite s'est concentrée sur le district de Haraze , où des cas confirmés de ver de Guinée ont été signalés en 2025 chez un humain, deux chiens et un chat domestiques de pair avec sept des douze animaux sauvages, principalement des chats sauvages/hybrides africains détectés par le Programme tchadien de lutte contre le ver de Guinée (PEVG) entre 2014 et 2024. Le ministre s'est rendu dans le village de Kogne (photo), où un garçon de six ans avait eu un ver de Guinée émergent à la jambe en 2025, en toute probabilité contracté d'un chien infecté en 2024. La mère du garçon a fait le récit poignant des graves répercussions dont a souffert sa famille à cause du ver de Guinée. Le Ministre a insisté sur le fait que le Président Maréchal Mahamat Idriss Deby Itno supervisait personnellement les actions de sensibilisation visant à éradiquer la dracunculose. Le Ministre fortement engagé et décidé à améliorer la santé des populations nomades, s'est également rendu au campement nomade de Dim, où l'utilisation de filtres à eau a été démontrée et où des filtres ont été distribués au chef du campement afin d'encourager les mesures de prévention.

Lors de son déplacement, le Ministre s'est rendu dans le district d'Am-Habile (anciennement district d'Aboudeia), où le village d'Am-Habile a signalé quatre cas humains de dracunculose en 2018 et trois de dracunculose en 2019, dont un homme de 60 ans qui avait eu huit vers en l'espace de trois mois en 2018 et

un autre ver en 2019. Le village a également signalé des infections félines chaque année de 2019 à 2021. Dans ce district, le ministre s'est aussi rendu dans le village de Hilele, dans la zone sanitaire de Darasna, où un pêcheur de 57 ans, infecté par le ver de Guinée en 2012, représentait le premier cas humain de dracunculose notifié dans la province de Salamat depuis la non-obtention par la Tchad de la certification de l'éradication de la dracunculose en 2010. Le Ministre a également visité le village d'Al- Ardep, qui a notifié trois cas humains de dracunculose en 2016 ainsi que le cas d'un fermier de 76 ans infecté en 2014, et un chien infecté en 2018 et un autre en 2013. L'accès à l'eau potable s'est amélioré à Al- Ardep grâce à l'installation d'une pompe manuelle en 2025.

Le ministre a conclu sa visite de terrain par deux réunions à Am-Timan, capitale de la province de Salamat, auxquelles ont participé plus de cinquante personnes à chaque fois, dont des responsables du district sanitaire, des représentants administratifs, des chefs traditionnels et religieux de la province. Le délégué général du gouvernement de la province de Salamat a souligné la complexité de l'épidémiologie de la dracunculose au Tchad, notamment le rôle de la consommation de poissons par les chiens dans sa transmission et il a vivement encouragé une approche multisectorielle intégrant l'accès à l'eau potable, la lutte antivectorielle et l'attache préventive des chiens. Le Dr Abdalla Meftuh a fait l'éloge du leadership du Ministre, et le lieutenant-général Ismat Issakha Acheikh, délégué général du gouvernement de la province de Salamat, a déclaré : « L'éradication de la dracunculose n'est pas seulement une mission de santé publique, c'est aussi une question de dignité et de sécurité sanitaire pour nos populations. » Le ministre a souligné l'importance de la surveillance transfrontalière et de la collaboration avec la République centrafricaine et a réaffirmé que sa visite s'inscrivait dans le cadre d'efforts plus vastes de mobilisation sociale visant à stopper la transmission de la dracunculose. Il a exprimé sa gratitude au Centre Carter, à l'Organisation mondiale de la Santé et aux autres partenaires pour leurs contributions essentielles à la campagne d'éradication de la dracunculose au Tchad.

OUVERTURE PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ DE LA REVUE ANNUELLE DU TCHAD



Le Ministre tchadien de la Santé publique et de la Prévention, le Dr Abdelmadjid Abderahim a inauguré à N'Djamena, le 15 janvier 2026, la revue du Programme d'éradication du ver de Guinée (PEVG) du Tchad. Dans son allocution, il a félicité le programme pour la réduction des cas de ver de Guinée et des infections animales enregistrée en 2025 et a rappelé que l'éradication du ver de Guinée «était un objectif ambitieux ne pouvant être atteint que par une mobilisation collective et inclusive ». Il a remercié l'Organisation mondiale de la Santé et le Centre Carter pour leur soutien constant.

Lors de la cérémonie d'ouverture, le représentant senior du Centre Carter dans le pays, le Dr Abdalla Meftuh a également remercié tout un chacun pour le vaste effort déployé qui a vu la réduction de 48 % des infections par le ver de Guinée au Tchad en 2025 et pour l'engagement politique du pays aux niveaux national, provincial et communautaire. Il a réitéré le soutien du Centre Carter au ministère de la Santé pour l'éradication du ver de Guinée. La représentante de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) au Tchad, le Dr Anya Blanche, a résumé la situation mondiale du ver de Guinée pour 2025 et a félicité le programme national pour ses résultats. Elle a réaffirmé le soutien de l'OMS aux efforts du Tchad en faveur de l'éradication du ver de Guinée. Le maire de la ville de N'Djamena, M. Senoussi Hassana Abdolaye a souhaité la bienvenue aux participants à cette réunion de deux jours. Parmi les autres invités de marque présents à la cérémonie d'ouverture figuraient le Dr Georges Nko Ayisi, coordinateur national du Cameroun pour les maladies tropicales négligées, le secrétaire général du ministère des Affaires étrangères du Tchad, le Dr Djangbe Évariste, le représentant de la Commission de la santé de l'Assemblée nationale du Tchad, l'Honorable Nadoum Jérôme, et l'honorable Sénateur Fatime Djadda.

Le Coordinateur national du PEVG du Tchad, le Dr Tchindebet Ouakou a fait le point de la situation du Programme en 2025. Année où le Tchad a notifié des cas de VG chez 117 chiens (63 % confinés), 29 chats (54 % confinés) et 4 cas humains de dracunculose (25 % confinés) dans 95 villages, contre 234 chiens, 47 chats et 9 humains dans 184 villages en 2024. Entre 2014 et 2024 (aucun cas en 2025), le Tchad a également détecté des infections confirmées à *D. medinensis* chez 12 animaux sauvages (7 chats sauvages africains/hybrides, 2 civettes africaines, 2 servals et 1 singe), dont 6 (4 chats sauvages africains/hybrides, 1 serval et 1 civette) ne présentaient que des vers *non émergés*. Sept des animaux sauvages infectés se trouvaient dans le district de Haraze, dans la région de Salamat, et deux dans celui de Guelendeng /Mayo Kebbi. En 2025, 2 cas ont été notifiés à Sarh /Moyen Chari et 1 à Kyabe /Moyen Chari. Le PEVG a supervisé activement 2 809 villages et a enquêté 290 229 rumeurs de cas humains et 98 446 rumeurs d'infections animales. Des enquêtes menées auprès des populations des zones de niveau 1 (de caractère endémique) ont révélé que 61 % (1 226/2 026) connaissaient la prime offerte pour le signalement d'un cas humain de dracunculose ou d'une infection animale. Sur les 240 villages de niveau 1 ou plus touchés par le ver de Guinée en 2024 et/ou 2025, 91 % disposaient d'un point d'eau salubre en 2025, tous avaient bénéficié d'une éducation sanitaire sur cette maladie et 70 % des ménages étaient équipés de filtres en tissu. L'Abate a été appliqué dans 732 villages, dont tous les villages de niveau 1 ou plus en 2025 ; l'attache préventive des chiens et des chats a été pratiquée dans 777 villages, dont tous les villages de niveau 1 ou plus et 72 % des ménages dans plus d'un village disposaient d'une fosse pour l'élimination sûre des déchets des animaux aquatiques.

OUVERTURE PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ DE LA REVUE ANNUELLE DE L'ETHIOPIE



Le Ministre d'État éthiopien de la Santé, le Dr Dereje Duguma a ouvert la revue annuelle du programme éthiopien d'éradication de la dracunculose (EDEP) à Addis-Abeba le 6 février 2026. Ont participé à cette revue de deux jours, le Directeur général adjoint de l'Institut éthiopien de santé publique, le Dr Melkamu. Abte; le conseiller social du président de l'État régional de Gambella, M.Obang Ngel; le Directeur adjoint du Bureau régional de la santé de Gambella, M.Paul Biel; le conseiller de l'Organisation mondiale de la santé en Éthiopie pour les systèmes et les politiques de santé, le Dr Bejoy Namibie ; le responsable WASH rural de l'UNICEF, M. Kabuka Banda; le Dr Teshome Gebre, du Groupe de travail pour la santé mondiale ; et le Dr Kebede Kassaye de la Fondation Children's Investment Fund ainsi que M. Adam Weiss, directeur du programme d'éradication de la dracunculose du Carter Center, et le Dr Zerihun Tadesse, représentant senior du Carter Center dans le pays.

Le Coordinateur du programme national d'éradication de la dracunculose (EDEP), M. Kassahun Demissie a examiné l'état d'avancement du programme en 2025. L'Éthiopie a notifié à titre provisoire quatre cas confirmés de dracunculose chez des humains et des infections animales chez un chat domestique, ainsi qu'un babouin avec un ver *non émergé*, en 2025. Il semblerait que les cas humains de dracunculose aient été exposés au virus à la ferme Mulat, dans le district de Gog, en 2024, bien que deux cas humains aient été détectés dans le district de Dimma ; un cas humain, un chat et le babouin dans le district de Gog ; et un humain dans le district d'Abobo en 2025. L'un des cas humains détectés dans le district de Dimma était le seul cas connu de dracunculose non confiné en Éthiopie en 2025.

Le programme EDEP compte 200 villages sous surveillance active (VSSA) et assure le suivi dans 189 zones non villageoises (ZNV) dans les districts de Gog et d'Abobo ; parmi celles-ci, 8 ont connu des cas actifs de VG en 2024 et/ou 2025. Le programme a reçu 45 072 rumeurs de VG en 2025 et a fait une enquête plus de 99 % dans les 24 heures ; il a également interrogé 140 768 personnes lors de recherches de cas intégrées à

des campagnes de vaccination, d'administration massive de médicaments et de sensibilisation. D'après une enquête d'ordre pratique, 95 % des personnes dans les zones de niveau 1 (caractère endémique), 90 % dans les zones de niveau 2 (à haut risque), 38 % dans les zones de niveau 3 et 89 % dans les camps de réfugiés étaient au courant de la récompense monétaire pour la notification d'une infection du VG (10 000 birr = environ 64 \$US pour un cas humain ou une infection chez un chien ou un chat domestique ; et 2 000 birr = environ 13 \$US pour une infection chez un animal sauvage).

En 2025, le programme EDEP a procédé à l'attache préventive de 814 chiens et 150 chats, après avoir réduit cette mesure dans 8 VSSA et pour 150 chiens en avril 2025. Il a appliqué le traitement Abate à 99% des points d'eau concernés dans les districts de Gog et d'Abobo, éliminant 148 points d'eau insalubre redondants et a identifié et cartographié 435 nouvelles sources d'eau dans les zones de niveau 1 au cours de l'année 2025. Des risques de sécurité dans la région de Gambella en décembre 2025 ont entravé certaines opérations du programme, notamment les visites dans 7 VSSA, la formation des agents de santé animale et certaines activités de suivi des babouins.

OUVERTURE PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ DE LA REVUE ANNUELLE DU SOUDAN DU SUD



Le Ministre de la Santé du Soudan du Sud, le Dr Sarah Cleto Rial a présidé à l'ouverture de la revue annuelle, le 10 février 2026, à l'hôtel Palm Africa de Juba, du Programme d'éradication du ver de Guinée au Soudan du Sud (SSGWEP). Cette réunion de deux jours s'est déroulée sous le thème : « Intensifier la surveillance et les interventions communautaires dans tous les villages et campements reliés aux foyers d'endémicité de 2018-2025 ». Y ont assisté la sous-secrétaire à la Santé par intérim, Reverend Janet

Michael, des représentants du Directeur Général du ministère des ressources hydrauliques et de l'irrigation, Makuac. Ador Deng et le conseiller technique Peter Mahal; le Dr Mutale Nsakashalo de l'Organisation mondiale de la santé; les ministres d'état à la Santé; le Dr Luka Monoja Tombekana du Comité national pour la documentation sur l'élimination de la dracunculose et le Dr Margaret Itto ; et le chef WASH de l'UNICEF au Soudan du Sud, M. Thewodros Mulugeta ; ainsi que M. Adam Weiss, directeur du programme d'éradication de la dracunculose du Centre Carter, et le Dr Sudhir Bunga, représentant senior dans le pays.

Le Directeur du SSGWEP, M. Makoy Samuel Yibi, a dressé le bilan du programme en 2025. Le Soudan du Sud a notifié, à titre provisoire, *deux cas confirmés de dracunculose chez des humains* dans l'État Lakes en 2025 (voir tableau 1 du numéro précédent), contre six cas humains en 2024. Après avoir notifié seulement trois cas de VG chez des chiens (un en 2015, un en 2022 et un en 2024), le Soudan du Sud a signalé, à titre provisoire, *trois cas de VG chez des chiens domestiques* en 2025 : cinq vers dans le village d'Atiit-Thin, dans le comté de Rumbek North/Lakes State en septembre ; un ver dans le village d'Oriaju, dans le comté de Torit/East Equatoria en octobre et un ver dans le village d'Adeba, dans le comté de Lafon/East Equatoria en novembre. Par la suite, ces cas ont été confirmés positifs par des analyses de laboratoire. Aucune de ces infections canines n'a été confinée en 2025. Les trois chiens risquent d'avoir été infectés en consommant des animaux aquatiques crus ou insuffisamment cuits, notamment du poisson ou des restes d'animaux aquatiques, et/ou en buvant de l'eau contaminée provenant de sources d'eau de surface locales, y compris des bassins de jardin. Les villages d'Oriaju et d'Adeba possèdent chacun au moins un puits foré. La population canine totale dans ces trois villages est respectivement de 7, 86 et 62 chiens. Suite à ces récentes infections canines, le SSGWEP a mis en place un système de surveillance et de suivi de tous les chiens domestiques des villages concernés et des villages environnants, et diffuse des messages de prévention qui se poursuivront tout au long de l'année 2026. Les comtés de Rumbek Nord et de Lafon ont enregistré quelques cas d'infection par le ver de Guinée ces dernières années, contrairement au comté de Torit (Tableau

1). Le Soudan du Sud a également notifié à titre provisoire *13 animaux sauvages présentant des infections du VG avec des vers non émergés* (5 chats sauvages africains/hybrides, 4 servals, 2 genettes, 1 civette africaine, 1 hyène) en 2025, soit le même nombre d'infections du VG avec vers non émergés chez les animaux sauvages que celles détectées en 2024.

En 2025, les seuls cas de dracunculose avec ver émergent et non confinés qui se sont présentés dans le Soudan du Sud étaient un cas humain survenu en juillet dans le comté de Yirol Ouest (Lakes State) et trois infections canines dans les comtés de Rumbek North, Torit et Lafon . Quatre paires de comtés adjacents (sur un total de 74 au Soudan du Sud) sont classées au niveau de risque 1: Tonj Est (État de Warrap) et Rumbek Nord (État Lakes) ; Yirol Ouest et Awerial (État Lakes); Lafon et Torit (East Equatoria) ; et Nyirol et Uror (Jonglei). Le SSGWEP organisera en 2016 des opérations de dépistage mensuelles dans tous les villages et campements de bétail dans ces huit comtés, assurant aussi une couverture à 100 % en filtres (coton et portables) et en application Abate. De plus, le programme procédera à l'attache préventive des chiens dans les villages concernés et aux alentours. En 2025, 44 % des villages du Soudan du SUD ayant notifié un cas de VG en 2024 et/ou 2025 (soit plus de 11 villages) disposaient d'au moins un point d'eau salubre et bénéficiaient tous d'une éducation sanitaire, de filtres en tissu et filtres portables, et du programme Abate. Une récompense de 200 000 livres sud-soudanaises (environ 37 dollars américains) est offerte pour la notification d'un cas confiné, et de 100 000 livres sud-soudanaises pour un cas non confiné. Le taux de sensibilisation aux campagnes de récompense est de 57 % dans les villages de niveau 1, de 25 % dans ceux de niveau 2 et de 19 % dans ceux de niveau 3. En 2025, le programme a reçu 696 680 rumeurs de cas humains de dracunculose et 55 823 infections animales ; 99 % de ces rumeurs ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures.

Tableau 1. Cas de dracunculose et infections VG connus (Humains, Animaux, Emergés, Non-émergés, confinés, Non-confinés dans le Soudan du Sud par comté, 2021 - 2025*)

	2021	2022	2023	2024	2025*
<u>À l'est du Nil</u>					
Nyirol/Upper Nile				1h	
Uror/Upper Nile	1h			2a	2a
Lafon/ E. Equatoria		1h	1a	4a	2a
Torit/E. Equatoria					1a
<u>Ouest du Nil</u>					
Tonj E/Warrap	1h	1a	2h	3h 8a	4a
Rumbek N/Lakes	1h			1h 3a	6a
Rumbek C/Lakes				1a	
Yirol W/Lakes				1h	1h
Awerial/Lakes	1h	4h			1a 1h

*Provisoires

h = cas humain de dracunculose

a = infections animales du ver de Guinée

OUVERTURE PAR LE MINISTRE DE LA SANTÉ DE LA REVUE ANNUELLE DU MALI



Le Ministre malien de la Santé et du Développement social, le Colonel-major Assa Badiallo Touré a inauguré à Bamako, le 12 février 2026, la revue annuelle du Programme d'éradication de la dracunculose au Mali, qui s'est tenue sur deux jours. Mme le Ministre a félicité toutes les parties prenantes pour les progrès accomplis par le Programme en 2025, en dépit d'un difficile contexte sécuritaire. Ont participé à la revue le Dr Cheick Amadou Tidane Traoré Directeur général de la santé et de l'hygiène publique ; le Dr Adama B. Diakite, Directeur adjoint du contrôle des maladies ; les directeurs régionaux de la santé de Ségou, Mopti et Koulikoro ; le Dr Cheick Oumar Coulibaly, Coordinateur national du Programme général d'élimination du ver de Guinée (PEVG) au Mali; des; membres du Comité national de certification ; des médecins chefs de district de Djenné, Macina, Markala, San et Tominian ; le Représentant par intérim de l'Organisation mondiale de la santé dans le pays, le Dr Didier Tambwe ; M. Samba Diarra, Représentant de l'UNICEF ; les directeurs associés du Programme global d'éradication de la dracunculose du Carter Center, Mme. Mindze Nkanga et M. Fodie Maguiraga; ainsi que le Représentant principal du Centre Carter dans le pays, M. Sadi Moussa.

Le Coordinateur national du programme, le Dr Cheick Coulibaly a dressé le bilan du programme en 2025, année où le Mali a notifié à titre provisoire des infections du ver de Guinée chez 17 animaux (14 chiens, 3 chats ; 13/ 17, soit 76 %, étaient confinés ; soit un total de 20 cas) dans 13 villages, pour une réduction de 39 % par rapport aux 28 infections animales signalées en 2024. Aucun cas humain de dracunculose n'a été notifié au Mali en 2024 et 2025. Le PEVG a reçu 1 130 rumeurs d'infections du VG (212 concernant des humains et 918 chez des animaux) en 2025, dont plus de 99 % ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures. Le programme a mis en œuvre une stratégie d'attache préventive qui couvre 78 % des chiens ciblés dans neuf des 13 villages d'endémicité : six villages dans le district de Macina, deux à Markala et un de Djenné. L'Abate a été appliqué dans 96 % des 23 villages qui ont notifié une infection du ver de Guinée en 2024-2025. Des messages radiophoniques diffusés dans les zones endémiques visaient les marchands de chiens et les vendeurs de poisson. Quatre-vingt-neuf pour cent des 1 556 villages sous surveillance active (VSSA) disposent d'un point d'eau salubre, mais seulement 76% des VSSA de niveau 1 (zones d'endémicité) sont pleinement accessibles au programme, en raison de l'insécurité. Une présentation de l'initiative Paix et Santé a décrit les plans d'évaluation de son initiative dans les districts de Macina, Tominian, Tenenkou et Youwarou. Les participants à la revue du programme ont recommandé l'élaboration d'un plan d'action détaillé d'ici le 30 juin 2026 pour chaque village inaccessible en raison de l'insécurité.

Seuls 3 des 75 districts du Mali ont notifié des cas de dracunculose autochtones en 2024-2025. *L'insécurité est le principal obstacle entravant la bonne marche du programme visant à interrompre la transmission de la dracunculose au Mali. Le Mali a besoin de « 150 jours de sécurité » ou d'un « cessez-le-feu contre le ver de Guinée » dans les districts de Macina, Djenné, Markala et Tominian de juin à novembre 2026 afin de permettre le déploiement d'interventions intensives, d'une surveillance active et d'assistance pour éradiquer le ver de Guinée. Le Mali est un lieu propice à l'instauration d'une paix durable.*

EN BREF

Angola : La représentante du Centre Carter à Luanda, Lucia Verzotti, annonce que son bureau est désormais opérationnel. Lors d'une visite à Cunene du 25 au 29 janvier, elle a rencontré le Dr Felix Belarmino, chef du Département de la santé publique. Elle a également participé à la préparation du premier examen du Programme d'éradication du ver de Guinée (PEVG) prévu les 24 et 25 février à Ondjiva. Elle a visité un village d'endémicité (Onanime) dans la municipalité de Namacunde et a inspecté des sites potentiels pour

l'installation d'un bureau secondaire à Ondjiva .Le Tableau 2 présente la liste des 21 villages angolais ayant signalé 70 cas d'infections canines du VG en 2025.

Le Cameroun comptait 32 villages sous surveillance active (VSSA) à la fin de 2025 alors que ce chiffre était de 27 au début de cette année. Durant cette période, le programme a également mené des recherches de cas du VG en collaboration avec le Programme de formation en épidémiologie de terrain du Cameroun. Une nouvelle recherche est prévue pour mars 2026. Quatre assistants techniques se trouvent actuellement sur place. La période de transmission pic du VG au Cameroun se situe entre février et juillet 2025, avec 445 cas notifiés, à titre provisoire, chez des animaux domestiques, principalement des chiens, dans 19 villages, contre 310 animaux infectés en 2024. Le programme a notifié 4 cas d'infections animales à titre provisoire (dont 25 % confinés) en janvier 2026, contre 10 en janvier 2025.

Le Soudan n'a signalé aucun cas de dracunculose depuis 2002 et n'a jamais détecté d'infections animale du VG bien que le pays n'ait pas encore été certifié exempt de dracunculose en raison de l'insécurité. « *Le Soudan est un endroit propice à l'instauration de la paix.* » — Benjamin Spears

L'ITFDE annonce l'arrivée d'un nouveau membre. Le Centre Carter a récemment annoncé la nomination du Dr Corine. Ngufor comme nouveau membre du Groupe de travail international pour l'éradication des maladies (ITFDE). Entomologiste médicale avec MSc et PhD en entomologie médicale de la London School of Hygiene & Tropical Medicine (LSHTM), le Dr Ngufor est professeure associée à la LSHTM et maître de conférences en biologie vectorielle à la Liverpool School of Tropical Medicine. De nationalité camerounaise, elle possède près de vingt ans d'expérience et dirige un laboratoire à Cotonou au Bénin, qui développe de nouveaux produits de lutte antivectorielle. Voir la section **PUBLICATIONS RÉCENTES** pour un résumé de la revue de l'éradication de la dracunculose réalisée par l'ITFDE en octobre 2025.

Tableau 2. Liste linéaire de l'Angola – Villages avec cas/infections confirmés, 1^{er} janvier au 31 octobre 2025

ID	Municipalité	Village/Quartier-Zone	# VG+ (*)	Confinés # (%)	Cas/Infections en 2024	Abate 2025	Attache proactive 2025
1	Cuanhama	Okahenye-Oidiva	10	5 (50)	Oui	Oui	Oui
2	Cuanhama	Ondjedi-Oidiva/Omupanda	9	2 (22,2)	Non	Oui	Oui
3	Cuanhama	Onalama-Oidiva	8	3 (37,5)	Oui	Oui	Oui
4	Cuanhama	Okalondo-Oidiva/Omupanda	6	5 (83,3)	Non	Oui	Oui
5	Namacunde	Embwida-Epolo/Santa Clara	5	4 (80)	Non	Non	Non
6	Namacunde	Okapumbu-Epolo/Santa Clara	4	0	Non	Non	Non
7	Namacunde	Oiheke-Onanime	4	2 (50)	Non	Oui	Non
8	Cuanhama	Olunghono 2-Ohameke/Onanghwe	3	1 (33,3)	Oui	Non	Non
9	Cuanhama	Onamahoni-Oipembe	3	1 (33,3)	Non	Non	Non
10	Namacunde	Omuwanashe-Onanime	3	0	Oui	Non	Oui
11	Cuanhama	Oshilyanga-Ohameke	2	1 (50)	Oui	Non	Oui
12	Cuanhama	Oshindobe-Ohameke (Sede)	2	1 (50)	Non	Non	Non
13	Namacunde	Okamume-Onanime	2	1 (50)	Oui	Oui	Oui
14	Namacunde	Oluxwa ya Kalunga-Sede/Ofenda	2	2 (100)	Oui	Non	Non
15	Namacunde	Ohaulondo Sede-Onanime	1	1 (100)	Oui	Oui	Oui
16	Namacunde	Epumba-Oluxwa ya Kalunga	1	1 (100)	Non	Non	Non
17	Cuanhama	Oshidila-Oipembe	1	0	Non	Non	Non
18	Cuanhama	Evanda-Oidiva/Omupanda	1	0	Oui	Oui	Oui
19	Cuanhama	Oheke-Ohameke	1	0	Oui	Non	Non
20	Cuanhama	Oipembe Sede	1	0	Non	Non	Non
21	Cuanhama	Okakunda-Oipembe	1	1 (100)	Non	Non	Non
TOTAL			70	31 (44,3)			

DR BILL FOEGE: ERADICATEUR DE LA VARIOLE ET VAILLANT GUERRIER



Photo Credit: ©Bill & Melinda Gates Foundation / Mike Kane

C'est avec une profonde tristesse que nous annonçons le décès du Dr William H. « Bill » Foege, MD, MPH, survenu à Atlanta le 24 janvier 2026. Il avait 89 ans. Fils de pasteur luthérien, Bill travaillait comme jeune médecin missionnaire au Nigéria lorsque le Centre de contrôle et de prévention des maladies (CDC) l'a recruté pour rejoindre le Programme d'éradication de la variole (SEP) au Nigéria en 1966. Il a mis au point la stratégie de vaccination en anneau, qui a connu un grand succès, avant de quitter le Nigéria avec sa famille pour le siège du CDC à Atlanta en 1967, en raison de la guerre civile nigériane. Il a également apporté son concours au vaste SEP indien en 1973-1974. Nommé directeur des CDC par le Président Jimmy Carter en 1977, le Dr Foege a dirigé la réorganisation de l'agence armant la lutte contre les traumatismes et autres menaces non transmissibles pour la santé, en plus des maladies transmissibles, et son changement de nom comme Centers for Disease Control and Prevention (CDC). Il a affronté la crise du VIH/SIDA qui a débuté en 1981. Après avoir pris sa retraite des CDC en 1983 avec l'intention déclarée de « ralentir », il a cofondé le Groupe de travail pour la survie de l'enfant (aujourd'hui le Groupe de travail pour la santé mondiale) à Atlanta en 1984, est devenu directeur exécutif du Centre Carter à Atlanta, sous la présidence et la présidence de Mme Carter, de 1986 à 1992, et a rejoint la Fondation Bill & Melinda Gates à Seattle en tant que chercheur principal de 1999 à 2009.

Guidant les CDC, le Dr Foege a approuvé et soutenu avec vigueur l'initiative d'éradication de la dracunculose, lancée au sein de l'agence en octobre 1980, malgré l'absence de mandat et de financement des CDC à cet effet. Il a organisé des réunions préliminaires pour discuter de cette initiative avec le Directeur général de l'Organisation mondiale de la Santé et avec de hauts responsables du Fonds des Nations Unies pour le développement et de la Banque mondiale. En tant que Directeur exécutif du Centre Carter, il s'est associé au Dr Peter Bourne, ancien conseiller de la Maison-Blanche sous Carter, pour inciter ce dernier à rejoindre la campagne contre la dracunculose. Les trois ont participé à la première réunion du Centre Carter sur l'éradication de la dracunculose en 1986, afin de contribuer au lancement du programme d'éradication de cette maladie au Pakistan. Il accompagna le Président et Mme Carter lors de leur premier voyage en Afrique en 1988, afin de soutenir l'éradication de la dracunculose au Nigéria et au Ghana. Lorsque le Président Carter a lancé un cri de guerre et un appel aux armes contre cette maladie dans les deux villages ghanéens où il venait de voir des malades pour la première fois, le Dr Foege a répondu en lui disant que tout ce que le programme nécessitait désormais était une visite de Carter dans chaque village d'endémicité Ghana. En tant que conseiller de la jeune Fondation Bill & Melinda Gates, il encouragea l'octroi de leur première subvention au Programme mondial d'éradication de la dracunculose en 2000.

Nul ne restait insensible aux conférences du Dr Foege ni à la lecture de ses essais. Son érudition, son éloquence, sa compassion, son engagement pour la justice et son humour offraient toujours une expérience impressionnante, souvent bouleversante. Les rencontres informelles étaient elles aussi immanquablement mémorables. Il a reçu de nombreuses distinctions, dont moult doctorats honoris causa, une chaire et un programme de bourses de recherche à son nom à l'Université Emory ainsi qu'un bâtiment baptisé en son honneur à la faculté de médecine de l'Université de Washington à Seattle. En 2012, le Président Barack Obama lui a décerné la plus haute distinction civile des États-Unis, la Médaille de la Liberté. Figure emblématique de la santé publique, tant au niveau national qu'international, le Dr Foege laisse, outre sa descendance, un héritage durable à travers les nombreuses vies qu'il a sauvées et celles qu'il a inspirées et inspirera encore.

Notre cher ami et collègue Bill Foege rejoint nos chers immortels avec de nouvelles perspectives, saluant sa famille, discutant de l'éradication de la variole avec Edward Jenner, racontant au Président et à Mme Carter ce qu'ils ont manqué en 2025, avec une pointe d'humour toute spéciale et nul doute l'idée d'une bonne plaisanterie céleste. Qu'il repose en paix. Nous adressons nos sincères remerciements et nos plus profondes condoléances à son épouse Paula et à sa famille.

Tableau 3														
Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboratoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2025* (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2024)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NUMBER OF CASES CONTAINED / NUMBER OF CASES REPORTED													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL*	
TCHAD	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 4	0%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 2	50%
CAMEROUN	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	N / A
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	N / A
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	2 / 2	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	3 / 4	75%
TOTAL*	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	3 / 4	0 / 3	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	4 / 10	40%
% CONFINÉ	50%	N / A	N / A	N / A	N / A	100%	75%	0%	0%	N / A	N / A	N / A	40%	
*Provisional														
	Les cases en noir dénotent les mois où des cas autochtones ont été notifiés. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.													
	Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.													
Nombre de cas humains de dracunculose confirmés en laboraoire et nombre de cas notifiés et confinés par mois en 2024 (Pays disposés en ordre décroissant de cas en 2023)														
PAYS AVEC TRANSMISSION DU VER DE GUINÉE	NUMBER OF CASES CONTAINED / NUMBER OF CASES REPORTED													% CONF.
	JANVIER	FEVRIER	MARS	AVRIL	MAI	JUIN	JUILLET	AOUT	SEPTEMBRE	OCTOBRE	NOVEMBRE	DECEMBRE	TOTAL	
TCHAD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 3	1 / 1	1 / 1	1 / 1	1 / 1	0 / 1	4 / 9	44%
SOUDAN DU SUD	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 2	0 / 3	0 / 0	0 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 6	0%
REPUBLIQUE CENTRAFICAINE	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	N / A
CAMEROUN	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	N / A
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	N / A
ETHIOPIE	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	N / A
TOTAL*	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 1	0 / 2	0 / 6	1 / 1	1 / 2	1 / 1	1 / 1	0 / 1	4 / 15	27%
% CONFINÉ	N / A	N / A	N / A	N / A	0%	0%	0%	100%	50%	100%	100%	N/A	27%	
	Les cases en noir dénotent les mois où des cas autochtones ont été notifiés. Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.													
	Les chiffres indiquent le nombre de cas qui ont été confinés et notifiés le mois en question.													

PUBLICATIONS RÉCENTES

Bagchi S, 2026. Eliminating Guinea worm. *The Lancet* 26(2):126. [https://doi.org/10.1016/S1473-3099\(25\)00746-7](https://doi.org/10.1016/S1473-3099(25)00746-7)

World Health Organization, 2026. Meeting of the International Task Force for Disease Eradication, October 2025. *Wkly Epidemiol Rec* 101:25-32. [An excellent update on research to support Guinea worm eradication.] <https://iris.who.int/handle/10665/384867>

Est-ce que les bonnes personnes reçoivent le *Résumé de la dracunculose* ?

Nous rappelons aux programmes d'éradication du ver de Guinée de vérifier que toutes les personnes appropriées reçoivent *le Résumé de la dracunculose* directement, par email. Vu les rotations fréquentes dans le gouvernement, chez les partenaires et le recrutement de nouveaux membres du programme du VG, il n'est pas toujours facile de rester à jour. Il est bon de revoir régulièrement la liste des récipiendaires. Pour ajouter une personne, prière d'envoyer son nom, titre, adresse email et langue préférée (anglais, français ou portugais) à M. Adam Weiss au Centre Carter Center (adam.weiss@cartercenter.org)

Note aux contributeurs : Prière d'envoyer vos contributions via email à M. Adam Weiss (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 Hopkins et M. Adam Weiss et le Dr Anthony Solomon de l'OMS. Formatté par Diana Yu.

Les anciens numéros sont également disponibles sur le site web du Centre Carter Center en anglais, français et portugais aux adresses suivantes :

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_english.html.

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_francais.html

http://www.cartercenter.org/news/publications/health/guinea_worm_wrapup_portuguese.html