

Dracunculiasis eradication: global surveillance summary, 2018

On the recommendation of the International Commission for the Certification of Dracunculiasis Eradication (ICCDE), WHO has certified 199 countries, areas and territories (including 187 WHO Member States) as free of dracunculiasis transmission, the latest being Kenya, in February 2018. Seven countries remain to be certified: Angola, Chad, Democratic Republic of the Congo (DRC), Ethiopia, Mali, South Sudan and Sudan.

A total of 28 human cases were reported in 2018 in Angola (1), Chad (17) and South Sudan (10). The case reported in Angola was the first known case in the country. The 28 cases were reported from 22 villages (*Figure 1, Table 1a, Table 1b, Table 2 and Map 1*).

Ethiopia reported 0 human cases in 2018, following an outbreak in 2017 in which 15 human cases were reported. Mali reported 0 human cases in 2018 for the third consecutive year.

Insecurity and inaccessibility due to conflicts continue to hinder eradication efforts in certain areas of Mali, South Sudan and Sudan and in certified countries such as the Central African Republic (CAR). In Mali, United Nations humanitarian support agencies continue to facilitate intermittent surveillance; however, despite some improvement, security concerns in the regions of Gao, Kidal, Mopti and Ségou remain a challenge to effective programme implementation. In addition to insecurity due to conflict, civil unrest, including cattle raids, and massive population displacement in and from South Sudan continue to hamper programme implementation and restrict access to endemic and formerly endemic areas in which surveillance should be increased and sustained for at least 3 more years after 0 case reporting for 1 year. Security

Éradication de la dracunculose: bilan de la surveillance mondiale, 2018

Sur la recommandation de la Commission internationale pour la certification de l'éradication de la dracunculose, l'OMS a certifié à ce jour 199 pays, territoires et zones (dont 187 États Membres de l'OMS) comme étant exempts de transmission de la dracunculose, la dernière certification en date étant celle du Kenya, en février 2018. Sept pays n'ont pas encore obtenu cette certification: l'Angola, l'Éthiopie, le Mali, la République démocratique du Congo (RDC), le Soudan, le Soudan du Sud et le Tchad.

Au total, 28 cas humains ont été notifiés en 2018, en Angola (1), au Soudan du Sud (10) et au Tchad (17). Le cas observé en Angola était le premier cas qu'ait connu le pays. Ces 28 cas provenaient de 22 villages (*Figure 1, Tableau 1a, Tableau 1 b, Tableau 2 et Carte 1*).

Aucun cas humain n'a été notifié en Éthiopie en 2018, alors qu'en 2017, le pays avait connu une flambée entraînant 15 cas humains. Au Mali, l'année 2018 a été la troisième année consécutive sans aucun cas humain.

L'insécurité et l'inaccessibilité dues aux conflits compromettent encore les efforts d'éradication dans certaines zones du Mali, du Soudan et du Soudan du Sud, ainsi que dans des pays certifiés exempts, tels que la République centrafricaine. Au Mali, les organismes d'aide humanitaire des Nations Unies continuent de faciliter la mise en œuvre d'une surveillance intermittente; toutefois, bien que la situation se soit quelque peu améliorée, les problèmes de sécurité dans les régions de Gao, Kidal, Mopti et Ségou entravent encore la bonne exécution du programme. Outre l'insécurité imputable aux conflits, les troubles civils, comme les vols de bétail, et les déplacements massifs de populations en provenance et à destination du Soudan du Sud freinent encore la mise en œuvre du programme et limitent l'accès à certaines zones d'endémie actuelles ou passées, dans lesquelles la surveillance devrait être renforcée et maintenue pendant

Figure 1 **Annual number of reported dracunculiasis human cases and localities/villages of human case detection, worldwide, 1989–2018**

Figure 1 **Nombre annuel de cas humains de dracunculose notifiés et de localités/villages ayant notifié des cas humains dans le monde, 1989-2018**

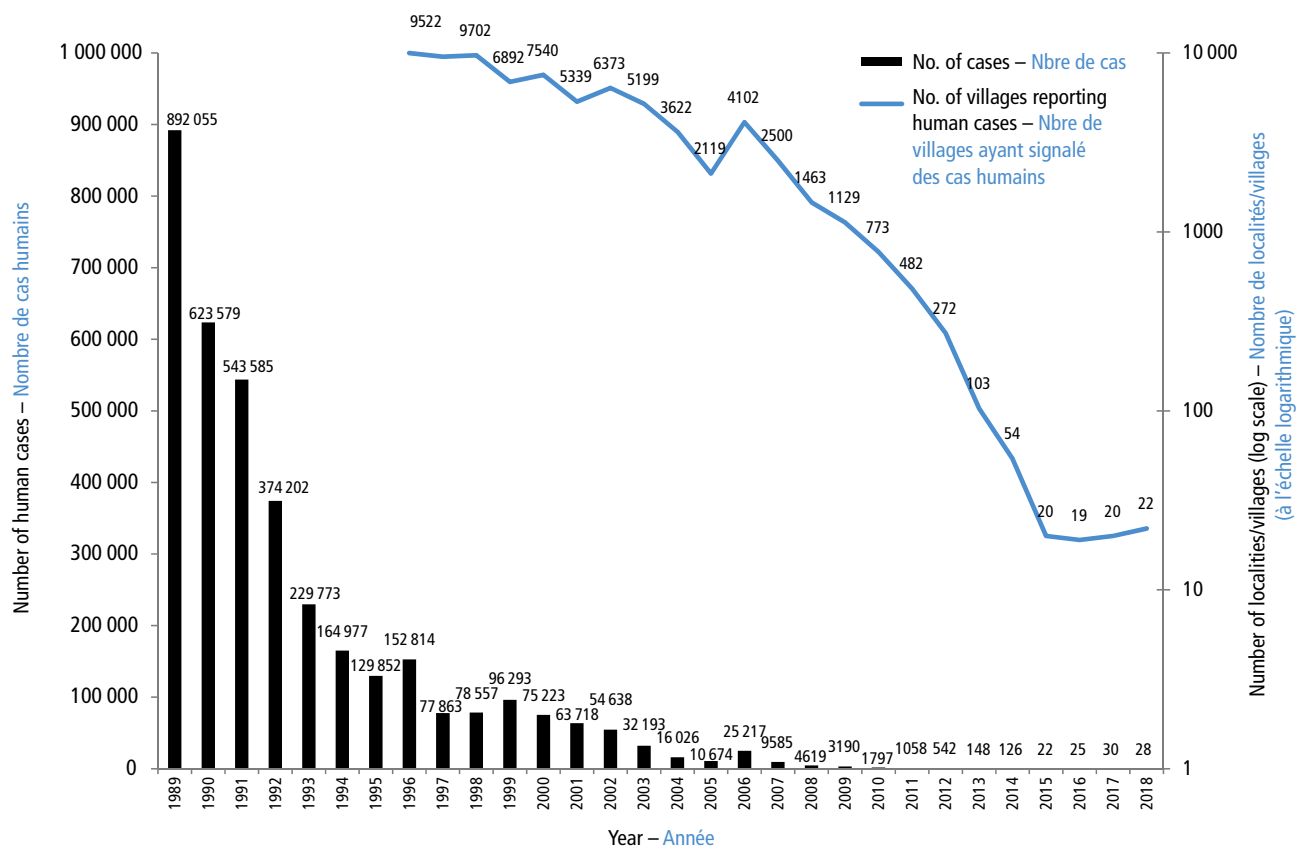


Table 1a **Number of human cases of dracunculiasis by month of first worm emergence, 2018**

Tableau 1a **Nombre de cas de dracunculose humaine par mois de sortie du premier ver, 2018**

Country – Pays	Jan. – Jan.	Feb. – Fév.	March – Mars	April – Avril	May – Mai	June – Juin	July – Juillet	August – Août	Sept. – Sept.	Oct. – Oct.	Nov. – Nov.	Dec. – Déc.	Total
Angola	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Chad – Tchad	1	1	1	0	1	0	6	3	0	1	0	3	17
Ethiopia – Éthiopie	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
South Sudan – Soudan du Sud	0	0	0	0	2	2	3	2	1	0	0	0	10
Total	1	1	1	1	3	2	9	5	1	1	0	3	28

Note: the month of first worm emergence may differ from the month when the case was reported. – Le mois de la première sortie du ver peut différer du mois au cours duquel le cas a été signalé.

Table 1b **Number of worms in humans by month of emergence, 2018**

Tableau 1b **Nombre de vers par mois de sortie, 2018**

Country – Pays	Jan. – Jan.	Feb. – Fév.	March – Mars	April – Avril	May – Mai	June – Juin	July – Juillet	August – Août	Sept. – Sept.	Oct. – Oct.	Nov. – Nov.	Dec. – Déc.	Total
Angola	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	1
Chad – Tchad	1	1	1	0	1	0	8	12	4	1	0	3	32
Ethiopia – Éthiopie	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
South Sudan – Soudan du Sud	0	0	0	0	2	5	8	6	2	0	0	0	23
Total	1	1	1	1	3	5	16	18	6	1	0	3	56

Table 1c **Number of infected dogs by month of first worm emergence, 2018**
Tableau 1c **Nombre de cas de dracunculose par mois de sortie du premier ver, 2018**

Country – Pays	Jan. – Jan.	Feb. – Fév.	March – Mars	April – Avril	May – Mai	June – Juin	July – Juillet	August – Août	Sept. – Sept.	Oct. – Oct.	Nov. – Nov.	Dec. – Déc.	Total	Villages	Contained
Angola	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Chad – Tchad	30	44	127	137	187	160	149	89	43	36	20	18	1040	328	783
Ethiopia – Éthiopie	0	0	0	1	7	0	0	2	1	0	0	0	11	8	6
Mali	0	0	0	0	1	2	2	4	4	4	1	0	18	16	14
South Sudan – Soudan du Sud	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	30	44	127	138	195	162	151	95	48	40	21	18	1069	352	803

Note: the month of first worm emergence may differ from the month when the case was reported. – Le mois de la première sortie du ver peut différer du mois au cours duquel le cas a été signalé.

Table 2 **Number of reported human cases of dracunculiasis and number of localities (villages) reporting indigenous or imported cases, by country, 2018**
Tableau 2 **Nombre de cas de dracunculose humaine notifiés et nombre de localités ayant notifié des cas autochtones ou importés, par pays, 2018**

Country – Pays	No. of localities/ villages that reported cases – Nb de localités ayant notifié des cas	Localities/villages that reported indigenous cases – Localités ayant notifié des cas autochtones	No. of indigenous cases reported – Nb de cas autochtones notifiés	Localities which reported imported cases only – Localités ayant notifié uniquement des cas importés	No. of imported cases reported in localities that reported only imported cases – Nb de cas importés notifiés dans les localités ayant notifié uniquement des cas importés
Angola	1	1	1	0	0
Chad – Tchad	12	12	17	0	0
Ethiopia – Éthiopie	0	0	0	0	0
Mali	0	0	0	0	0
South Sudan – Soudan du Sud	9*	6	6	2	2
Total	22	19	24	2	2

* One of the 9 localities reported both indigenous and imported cases. – L'une de ces 9 localités a notifié des cas autochtones et des cas importés.

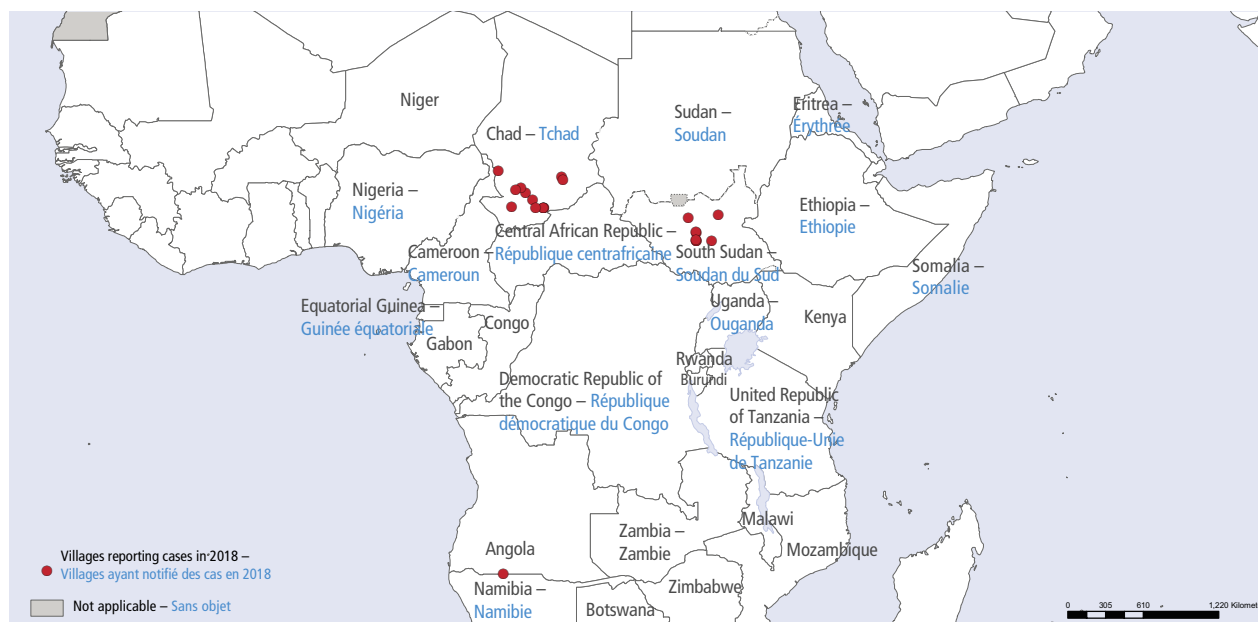
concerns also undermine cross-border vigilance and coordination. Alternative means of surveillance for dracunculiasis are being used in the areas concerned, including working with local communities and nongovernmental organizations (NGOs).

Dracunculus medinensis infection of domestic dogs remains a challenge to global eradication, particularly in Chad, Ethiopia and Mali. Interventions and operational research are being conducted simultaneously to address the situation. In 2018, 1040 dogs in Chad, 11 dogs in Ethiopia and 18 dogs in Mali were reported to be infected with Guinea worm (Table 1c and Map 2). The monthly occurrence of human cases in 2018 by

au moins 3 années supplémentaires après une période d'1 an sans aucun cas signalé. Les problèmes de sécurité minent également les efforts de vigilance et de coordination aux frontières. D'autres moyens de surveillance de la dracunculose sont employés dans les zones concernées, passant notamment par une collaboration avec les communautés et les organisations non gouvernementales locales.

L'infection des chiens domestiques par *Dracunculus medinensis* demeure un obstacle à l'éradication mondiale, en particulier en Éthiopie, au Mali et au Tchad. Des interventions et des études de recherche opérationnelle sont menées de front pour remédier à la situation. En 2018, l'infection par le ver de Guinée a été notifiée chez 11 chiens en Éthiopie, 18 chiens au Mali et 1040 chiens au Tchad (Tableau 1c et Carte 2). Le nombre mensuel de cas humains survenus en 2018, selon le pays, et

Map 1 **Localities/villages reporting human cases of dracunculiasis in 2018**
 Carte 1 **Localités/villages ayant notifié des cas humains de dracunculose en 2018**



Data Source: MOH, GWEP. Map Production: Guinea Worm Eradication, WHO. World Health Organization. © WHO 2019, all rights reserved.

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. – Les limites et appellations figurant sur cette carte ou les désignations employées n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

country and the number of worms by month of emergence are shown in *Tables 1a* and *1b*, respectively. In 2018, an average of 1.89 worms was found per patient (maximum, 8 worms in 1 patient) as compared with an average of 1.63 worms per patient (maximum, 5 worms in 1 patient) recorded in 2017, 1.76 worms per patient (maximum, 7 worms in 1 patient) in 2016 and 1.5 worms (maximum, 3 worms in 4 patients) in 2015. The average number of worms per patient varied by country and among epidemiological zones within countries. The distribution of cases by age and sex is shown in *Table 3*.

Reports on surveillance indicators by country are presented in *Table 4*. The integrated disease surveillance and response (IDSR) system and the health management information system (HMIS) continue to include reports on dracunculiasis in humans. In endemic countries, with the exception of South Sudan, the proportion of health facilities (IDSR reporting units) reported monthly, including those with 0 cases is as follows: Chad (7%), Ethiopia (77%) and Mali (5%). At the beginning of 2018, a total of 5739 villages were under active surveillance and were submitting monthly reports in Chad, Ethiopia, Mali and South Sudan. The proportions of districts that submitted at least 9 monthly reports were 20% in Chad, 97% in Ethiopia and 5% in Mali.

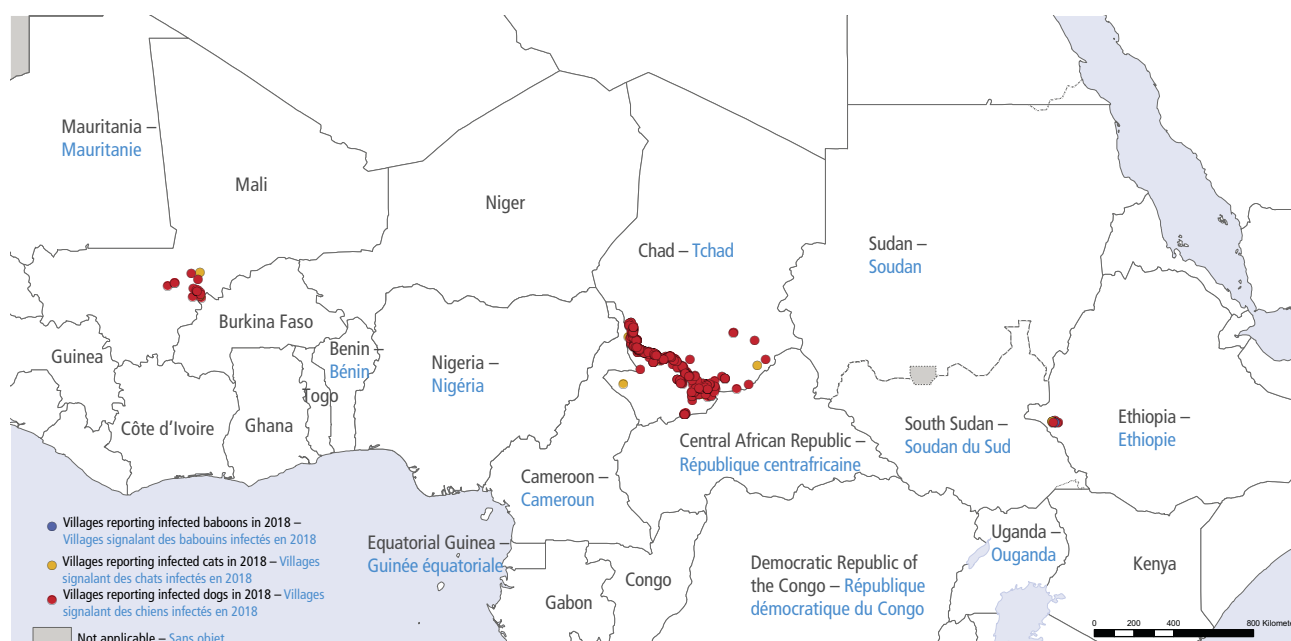
All the countries that have not yet been certified as free of dracunculiasis offer cash rewards for volun-

le nombre de vers par mois d'émergence sont indiqués dans les *Tableaux 1a* et *1b*, respectivement. En moyenne, on a enregistré 1,89 ver par patient (avec un maximum de 8 vers chez 1 patient) en 2018, contre une moyenne de 1,63 ver par patient (maximum 5 vers chez 1 patient) en 2017, 1,76 ver par patient (maximum 7 vers chez 1 patient) en 2016, et 1,5 ver par patient (maximum 3 vers chez 4 patients) en 2015. Le nombre moyen de vers par patient varie entre les pays, ainsi qu'entre les zones épidémiologiques au sein d'un même pays. Le *Tableau 3* indique la répartition des cas selon l'âge et le sexe.

Le *Tableau 4* présente les informations relatives aux rapports sur les indicateurs de la surveillance transmis par les pays. La notification de la dracunculose chez l'homme est une composante du système de surveillance intégrée des maladies et de riposte (IDSR) et du système d'information pour la gestion de la santé (HMIS). Dans les pays d'endémie autres que le Soudan du Sud, la proportion d'établissements de soins (unités notificatrices de l'IDSR) ayant communiqué des rapports mensuels, y compris parmi ceux qui n'avaient aucun cas à signaler, était la suivante: 77% en Éthiopie, 5% au Mali et 7% au Tchad. Au début de l'année 2018, 5739 villages au total faisaient l'objet d'une surveillance active et transmettaient des rapports mensuels en Éthiopie, au Mali, au Soudan du Sud et au Tchad. La proportion de districts ayant soumis au moins 9 rapports mensuels variait d'un pays à l'autre, se chiffrant à 97% en Éthiopie, à 5% au Mali et à 20% au Tchad.

Tous les pays non encore certifiés comme étant exempts de dracunculose offraient une récompense en espèces pour

Map 2 **Localities/villages reporting dogs infected with Guinea-worm in 2018**
 Carte 2 **Localités/villages signalant des chiens infectés par le ver de Guinée en 2018**



© World Health Organization (WHO), 2019. All rights reserved. – © Organisation mondiale de la Santé (OMS), 2019. Tous droits réservés.

Data source: Ministries of Health; Guinea-worm Eradication Programme. – Source des données: ministères de la Santé; Programme d'éradication du ver de Guinée.

Map production: Department of Guinea Worm Eradication, Geneva, WHO. – Production de la carte: Département Éradication du ver de Guinée, Genève, OMS.

The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement. – Les limites et appellations figurant sur cette carte ou les désignations employées n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillé sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

tary reporting of cases. Angola began the scheme in the second half of 2018, after it reported its first case. The awareness of individuals about the cash reward is being monitored and reported by countries. In endemic and pre-certification countries, 75 020 rumours of cases were reported in 2018 from both endemic and non-endemic districts; of these, 73 956 (99%) were investigated within 24 hours. In comparison, 40 513 rumours were reported in 2017, 31 571 in 2016, 20 941 in 2015, 14 546 in 2014, 4 200 in 2013, 3 594 in 2012 and 1 345 in 2011. During 2018, 42 087 (99%) rumours were reported from non-endemic districts, of which 12 was confirmed as a case of dracunculiasis (Table 4). Of the 32 933 rumours reported in 2018 in endemic districts, 3 were confirmed as cases. Improved community awareness about cash rewards and more rigorous recording and documentation of the disease in endemic and non-endemic areas of these countries have resulted in an overall increase in the number of rumours reported and investigated as well as stronger surveillance systems.

le signalement volontaire des cas. L'Angola n'a toutefois instauré ce système de récompense qu'au deuxième semestre de 2018, après la notification de son premier cas. Les pays suivent et indiquent dans leurs rapports dans quelle mesure la population a connaissance de ce système de récompense. En 2018, les pays d'endémie ou en phase de précertification ont enregistré 75 020 rumeurs de cas de dracunculose, émanant aussi bien des districts où la maladie était endémique que de ceux où elle ne l'était pas; parmi ces rumeurs, 73 956 (99%) ont fait l'objet d'une enquête dans un délai de 24 heures. Par comparaison, le nombre de rumeurs signalées les années précédentes était de 40 513 en 2017, 31 571 en 2016, 20 941 en 2015, 14 546 en 2014, 4 200 en 2013, 3 594 en 2012 et 1 345 en 2011. Parmi les rumeurs notifiées en 2018, 42 087 (99%) provenaient de districts exempts d'endémie, dont 12 ont été confirmées comme étant un cas de dracunculose (Tableau 4). Sur les 32 933 rumeurs enregistrées en 2018 dans les districts d'endémie, 3 ont été confirmées comme étant des cas de dracunculose. Grâce à une meilleure sensibilisation des communautés à l'égard du système de récompense en espèces, ainsi qu'à une rigueur accrue dans l'enregistrement et la documentation de la maladie dans les zones d'endémie et de non-endémie de ces pays, on a observé une augmentation générale du nombre de rumeurs signalées et soumises à une enquête, ainsi qu'une amélioration du système de surveillance.

In 2018, all 7 countries that were yet to be certified (Angola, Chad, DRC, Ethiopia, Mali, South Sudan and

En 2018, outre le signalement passif des rumeurs, les 7 pays non encore certifiés (Angola, Éthiopie, Mali, RDC, Soudan,

Table 3 **Distribution of human cases of dracunculiasis by age group and sex, 2018**
 Tableau 3 **Répartition des cas de dracunculoïse humaine par classe d'âge et par sexe, 2018**

Country – Pays	Children aged <15 years – Enfants âgés de <15 ans		Adults – Adultes		Total	
	Male – Hommes	Female – Femmes	Male – Hommes	Female – Femmes	Male – Hommes	Female – Femmes
Angola	0	1	0	0	0	1
Chad – Tchad	2	1	7	7	9	8
Ethiopia – Éthiopie	0	0	0	0	0	0
Mali	0	0	0	0	0	0
South Sudan – Soudan du Sud	1	2	4	3	5	5
Total	3	4	11	10	14	14

Sudan) conducted active case searches in single house-to-house surveys, on national immunization days or during mass drug distribution campaigns, in addition to passive rumour reporting. Endemic countries sustained information-sharing with neighbouring countries and have continued to strengthen cross-border surveillance with countries that are free of dracunculiasis.

Of the countries in the post-certification stage, 12 (Benin, Burkina Faso, Cameroon, CAR, Côte d'Ivoire, Ghana, Kenya, Mauritania, Niger, Nigeria, Togo and Uganda) submitted quarterly reports in 2018. A total of 282 rumours were reported in these countries in 2018 (1 in Benin, 76 in Burkina Faso, 13 in Cameroon, 21 in Côte d'Ivoire, 76 in Ghana, 5 in Kenya, 67 in Niger, 15 in Nigeria, 5 in Togo and 3 in Uganda), while 681 rumours were reported in 2017. Of the 282 rumours reported in 2018, 265 (99%) were investigated within 24 hours; none was confirmed as dracunculiasis.

Dracunculiasis-endemic countries

Chad

In 2018, 17 cases in 11 villages in 9 districts in 4 of 24 regions were reported. Of these, 7 reportedly met the criteria for case containment; the remainder were not contained, either because the patient entered a water source (7/17 cases) or because the cases were detected >24 hours after emergence of a worm (6/17 cases). In comparison, during 2017, 15 cases were reported from 14 villages in 4 districts in 5 of the 24 regions, and 9 were said to be contained.

In Chari Baguirmi region, 4 cases were reported: 2 cases in Bousso district (1 case each in Boubou Tabana and Djoballa IV villages) and 1 case each in Mandelia district (Damata I village) and Bailli district (Moursal village).

In Moyen Chari region, 5 cases were reported: 3 in Kyabe district (2 cases in Dangala Kanya village and 1 case in Marakouya village) and 1 case each in Sarh district (Raima village) and Korbol district (Guelbodane village).

Soudan du Sud et Tchad) ont tous mené des activités de recherche active des cas à l'aide d'enquêtes porte à porte individuelles ou dans le cadre de journées nationales de vaccination ou de campagnes d'administration massive de médicaments. Les pays d'endémie continuent d'échanger des informations et de renforcer la surveillance transfrontalière avec les pays qui sont exempts de dracunculoïse.

Parmi les pays qui ont atteint l'étape de la postcertification, 12 pays (Bénin, Burkina Faso, Cameroun, Côte d'Ivoire, Ghana, Kenya, Mauritanie, Niger, Nigéria, Ouganda, République centrafricaine et Togo) ont remis des rapports trimestriels en 2018. Au total, 282 rumeurs ont été signalées dans ces pays en 2018 (1 au Bénin, 76 au Burkina Faso, 13 au Cameroun, 21 en Côte d'Ivoire, 76 au Ghana, 5 au Kenya, 67 au Niger, 15 au Nigéria, 3 en Ouganda et 5 au Togo), contre 681 rumeurs en 2017. Sur les 282 rumeurs signalées en 2018, 265 (99%) ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures; aucune n'a été confirmée comme étant un cas de dracunculoïse.

Pays d'endémie de la dracunculoïse

Tchad

En 2018, 17 cas ont été notifiés dans 11 villages appartenant à 9 districts dans 4 des 24 régions du pays. Les critères de confinement ont été satisfaits pour 7 de ces cas; les autres cas n'ont pas été considérés comme confinés, soit parce que le patient avait pénétré dans une source d'eau (7/17 cas), soit parce que le cas avait été détecté >24 heures après l'émergence d'un ver (6/17 cas). Par comparaison, les cas signalés en 2017 étaient au nombre de 15 et venaient de 14 villages appartenant à 4 districts dans 5 des 24 régions du pays; selon les indications fournies, 9 avaient été confinés.

Dans la région de Chari Baguirmi, 4 cas ont été notifiés: 2 dans le district de Bousso (1 dans le village de Boubou Tabana et 1 dans celui de Djoballa IV), 1 dans le district de Mandelia (village de Damata I) et 1 dans le district de Bailli (village de Moursal).

Dans la région du Moyen Chari, 5 cas ont été signalés: 3 cas dans le district de Kyabe (2 dans le village de Dangala Kanya et 1 dans celui de Marakouya), 1 cas dans le district de Sarh (village de Raima) et 1 cas dans le district de Korbol (village de Guelbodane).

Table 4 **Surveillance indicators for dracunculiasis, 2018**
 Tableau 4 **Indicateurs de la surveillance de la dracunculose, 2018**

Country – Pays	Total no. of districts – Nbre total de districts	No. of endemic districts at the beginning of the year – Nbre de districts d'endémie au début de l'année	% of endemic districts reported for >9 months ^{a,e} – % de districts d'endémie ayant notifié pendant >9 mois ^{a,e}	% of non-endemic districts reported for >9 months ^{a,e} – % de districts de non-endémie ayant notifié pendant >9 mois ^{a,e}	No. of rumours reported ^{b,f} – Nbre de rumeurs signalées ^{b,f}		% of rumours investigated within 24 hours – % de rumeurs analysées dans les 24 heures		No. of rumours confirmed to be cases – Nbre de rumeurs confirmées dans les districts de non-endémie		% of individuals aware of reward – % de personnes connaissant le système de récompense		
					Endemic districts – Districts d'endémie ^c	Non endemic districts – Districts de non-endémie	Endemic districts – Districts d'endémie ^c	Non endemic districts – Districts de non-endémie	Endemic districts – Districts d'endémie	Non endemic districts – Districts de non-endémie	Level 1 – Niveau 1	Level 2 – Niveau 2	Level 3 – Niveau 3
Angola	NA	NA	NA	NA	NA	1	NA	1	NA	1			
Chad ^d – Tchad ^d	82	13	87	5	16 747	2844	95	97	3	1	84	89	29
Ethiopia – Éthiopie	828	2	100	97	10 667	7873	99	99	0	0	85	74	71
Democratic Republic of Congo – République démocratique du Congo	NA	NA	NA	NA	NA	184	NA	0	NA	0			
Mali	65	3	50	0	271	153	100	99	0	0	94		54
Sudan – Soudan	189	0	ND	100	NA	41	NA	95	NA	0			
South Sudan – Soudan du Sud	80	0	NA	ND	5248	30 991	99	99	0	10	75		61
Total		18	79	87	32 933	42 087	99	99	3	12			

NA: Not applicable. – Sans objet.

ND: No data. – Aucune donnée.

^a Reports including zero cases. Reports indicating blanks on dracunculiasis were not considered. Data compiled from monthly surveillance indicators from the relevant Ministry of Health. – Rapports incluant une notification zéro. Les rapports incomplets sur la dracunculose n'ont pas été pris en considération. Données compilées à partir des indicateurs de la surveillance mensuelle dans les Ministères de la Santé compétents.

^b In addition, 282 rumours in humans were reported and investigated from post-certified countries (but none was confirmed as an infection by *Dracunculus medinensis*): Benin (1/1), Burkina Faso (76/76), Cameroon (10/13), Côte d'Ivoire (21/21), Ghana (68/76), Kenya (5/5), Niger (64/67), Nigeria (14/15), Togo (3/5) and Uganda (3/3). – En outre, 282 rumeurs de cas humains ont été signalées et enquêtées dans les pays en phase de postcertification (mais aucun cas n'a été confirmé comme étant infecté par *Dracunculus medinensis*): Bénin (1/1), Burkina Faso (76/76), Cameroun (10/13), Côte d'Ivoire (21/21), Ghana (68/76), Kenya (5/5), Niger (64/67), Nigéria (14/15), Ouganda (3/3) et Togo (3/5).

^c Reported indigenous in 2018 and 2017. – Cas autochtones notifiés en 2018 et en 2017.

^d For Chad, reporting on rumour recording, rumour investigation, and reward awareness level were classified by active surveillance areas and passive surveillance areas rather than by endemic and non-endemic districts. – Pour le Tchad, les rumeurs signalées et analysées et le niveau de sensibilisation ont été répartis selon les zones de surveillance active et de surveillance passive, plutôt que selon les districts d'endémie et de non-endémie.

^e As the reporting districts were increased during the course of the year with <12 months available for reporting or at least 75% reporting for the receiving period of the year considered to be equal to 9/12 months. – Le nombre des districts ayant notifié augmentant au cours de l'année et donc disposant de <12 mois pour la notification, on a considéré qu'au moins 75% de rapports pour la période de l'année en question équivalaient à 9/12 mois.

^f General consideration: Rumours only include reports about potential human cases and do not include reports about potential animal infections.

In the region of Salamat, 7 individuals were reported to have dracunculiasis in the districts of Amtiman (3 cases in Am-Dabri village) and Aboudeia district (4 cases in Am-Habilé village).

In the Tanjile region, 1 case was reported in the village of Kobkouale-yang (Bere district).

The unusual transmission pattern in humans observed in 2010 continued to be reported in 2018, with a sporadic, dispersed pattern of cases reported from different villages each year. Since 2012, large numbers of infected domestic dogs have continued to be reported in the same at-risk area along the Chari River basin, which is consistent with an established cycle of transmission of the parasite in dogs in this area of Chad. Human cases have been reported since 2010; however, no Guinea worm infection in dogs was detected in the 2 villages in the Salamat region that reported a total of 7 human cases in 2018.

Five of the 11 villages that reported human cases in 2018 also reported infections in dogs in 2018 (of which 4 of 5 villages reported infections in dogs in 2017, including 3 and 4 in 2016 and 2017, respectively). The number of cases of Guinea worm infection in dogs in Chad increased to 1040 in 2018, from 817 in 2017 – a 21% increase. Infected dogs were reported in 328 villages in 2018 and 271 villages in 2017. In 2018, 78% (809/1040) of infected dogs were reported in 183 villages that reported 685 dogs with Guinea worm infection during 2017; 135 villages reported infected dogs for 3 consecutive years (2016–2018), and these villages reported 692 infected dogs in 2018 and 754 in 2016; 77 villages reported 420 infected dogs in 2018 as compared to 348 in 2015.

In 2018, water bodies in 24% (82/328) of the villages with infected dogs received temephos applications, as compared with 21% (57/271) in 2017, 22% (61/278) in 2016, 20% (40/172) in 2015 and 14% (9/63) in 2014. Of the 333 villages with Guinea worm infection in humans and/or dogs in 2018, 241 had an improved source of drinking-water.

The Carter Center assisted the Guinea-worm Eradication Programme of Chad to maintain active surveillance in 1895 villages in 2018, 1860 villages in 2017, 1799 villages in 2016, 1015 villages in 2015 and 758 villages in 2014.

Dans la région de Salamat, 7 cas de dracunculose ont été notifiés dans les districts d'Amtiman (3 cas dans le village d'Am-Dabri) et d'Aboudeia (4 cas dans le village d'Am-Habilé).

Dans la région de Tanjile, 1 cas a été signalé dans le village de Kobkouale-yang (district de Béré).

En 2018, la transmission de la maladie chez l'homme a continué de suivre le schéma inhabituel observé en 2010, avec la survenue sporadique et dispersée de cas humains venant chaque année de villages différents. Depuis 2012, de nombreux chiens domestiques infectés continuent d'être signalés dans la même zone à risque située le long du bassin du Chari, ce qui est compatible avec la présence d'un cycle établi de transmission du parasite chez le chien dans cette zone du Tchad. Des cas humains sont signalés depuis 2010; aucune infection canine n'a cependant été détectée dans les 2 villages de la région de Salamat ayant cumulé 7 cas humains en 2018.

Cinq des 11 villages ayant notifié des cas humains en 2018 ont également signalé des infections canines en 2018 (contre 4 villages sur 5 en 2017, 3 villages en 2016 et 4 en 2017). Le nombre d'infections canines enregistrées au Tchad est passé de 817 en 2017 à 1040 en 2018, soit une augmentation de 21%. Les chiens infectés venaient de 328 villages en 2018 et de 271 villages en 2017. Parmi les chiens infectés signalés en 2018, 78% (809/1040) venaient de 183 villages qui avaient notifié 685 cas d'infection canine en 2017; 135 villages ont signalé des infections canines pendant 3 années consécutives (2016-2018), avec 692 chiens infectés en 2018 contre 754 en 2016; 77 villages ont signalé 420 chiens infectés en 2018 contre 348 en 2015.

En 2018, 24% (82/328) des villages hébergeant des chiens infectés ont bénéficié d'épandages de téméphos dans les plans d'eau, contre 21% (57/271) en 2017, 22% (61/278) en 2016, 20% (40/172) en 2015 et 14% (9/63) en 2014. Sur les 333 villages où la dracunculose était présente chez l'homme et/ou chez le chien en 2018, 241 étaient dotés d'une source améliorée d'eau potable.

Le Centre Carter a aidé le programme tchadien d'éradication du ver de Guinée à assurer une surveillance active dans 1895 villages en 2018, 1860 villages en 2017, 1799 villages en 2016, 1015 villages en 2015 et 758 villages en 2014.

预览已结束，完整报告链接和二维码如下：

https://www.yunbaogao.cn/report/index/report?reportId=5_25239

