

Dracunculiasis eradication – global surveillance summary, 2009

In 2004, during the 57th World Health Assembly, the Geneva Declaration for the Eradication of Dracunculiasis by 2009 was signed, committing signatories to intensifying activities with the goal of eradicating the disease worldwide by 2009; signatories included ministers of health from the 12 countries¹ where the disease was then endemic, and WHO, UNICEF and the Carter Center. Resolution WHA 57.9 urged support for the eradication goal by endemic countries, WHO Member States, WHO, UNICEF, the Carter Center and other entities. This report summarizes the progress made until the end of 2009.

The eradication goal has not been reached, but significant progress has been made with support from the public and private sectors. Altogether, 8 of the 12 countries² in which the disease was endemic in 2004 had interrupted transmission by the end of 2009; another 3 countries³ are close to achieving this goal during 2010. In 2009, Sudan reported the highest number of cases, and it remains the only country for which complete interruption of transmission is not likely in the near-term. Transmission in Sudan is exclusively limited to areas in southern Sudan that have been affected by civil strife for many years; a full-scale eradication programme has been in place only since 2006, 2 years after the signing of the Geneva Declaration for the Eradication of Dracunculiasis.

¹ In 2004, dracunculiasis was endemic in Benin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ethiopia, Ghana, Mali, Mauritania, Niger, Nigeria, Sudan, Togo and Uganda.

² By the end of 2009 transmission had been interrupted in Benin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Mauritania, Niger, Nigeria, Togo and Uganda.

³ The countries that are close to interrupting transmission are Ethiopia, Ghana and Mali.

Éradication de la dracunculose – bilan de la surveillance mondiale, 2009

En 2004, au cours de la 57^{ème} Assemblée mondiale de la Santé a été signée la Déclaration de Genève sur l'éradication de la dracunculose d'ici 2009, les signataires s'engageant à intensifier les activités d'éradication pour libérer le monde de la dracunculose d'ici 2009; parmi les signataires figuraient les ministres de la santé des 12 pays¹ où la maladie était alors endémique, l'OMS, l'UNICEF et le Carter Center. La résolution WHA57.9 appelait les pays d'endémie, les États Membres de l'OMS, l'OMS, l'UNICEF, le Carter Center et les autres organismes compétents à soutenir cet effort d'éradication. Le présent rapport résume les progrès accomplis jusqu'à la fin de 2009.

L'objectif d'éradication de la maladie n'a pas été atteint, mais des progrès importants ont été accomplis grâce au soutien des secteurs public et privé. Globalement, 8 des 12 pays² dans lesquels la maladie était endémique en 2004 avaient réussi à interrompre la transmission à la fin de 2009; 3 autres pays³ sont sur le point d'atteindre cet objectif en 2010. En 2009, le Soudan a fait état du plus grand nombre de cas, et il reste le seul pays pour lequel une interruption complète de la transmission n'est pas envisageable à court terme. La transmission au Soudan est exclusivement limitée aux zones du Sud-Soudan qui sont le théâtre de troubles civils depuis de nombreuses années; un programme d'éradication à grande échelle n'a pu être mis en place qu'en 2006, 2 ans après la signature de la Déclaration de Genève sur l'éradication de la dracunculose.

¹ En 2004, la dracunculose était endémique au Bénin, au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, en Éthiopie, au Ghana, au Mali, en Mauritanie, au Niger, au Nigéria, au Soudan, au Togo et en Ouganda.

² À la fin de 2009, la transmission avait été interrompue au Bénin, au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, en Mauritanie, au Niger, au Nigéria, au Togo et en Ouganda.

³ Les pays qui sont sur le point de parvenir à interrompre la transmission sont l'Éthiopie, le Ghana et le Mali.

During 2009, a total of 3190 new cases of dracunculiasis were reported, a decrease of >99% from the 892 055 cases reported in 1989 (when most endemic countries began to report monthly from each endemic village) (Fig. 1). Compared with 2008, the largest decline in the number of cases occurred in Mali (55% decrease); the smallest decline was reported in Sudan (24% decrease). The countrywide number of cases reported and the number of villages reporting are shown in Table 1. Sudan accounted for 86% of new cases; this was followed by Ghana, accounting for 8%; Mali, accounting for 6%; and Ethiopia, accounting for <1%.

Niger and Nigeria, where the disease was considered endemic at the beginning of 2009, reported no indigenous cases for the first time during 2009, thus reducing the number of countries with indigenous cases from 6 in 2008 to 4 in 2009. Niger was the only country to record internationally imported cases: 4 cases were allegedly imported from Mali and 1 from Ghana.

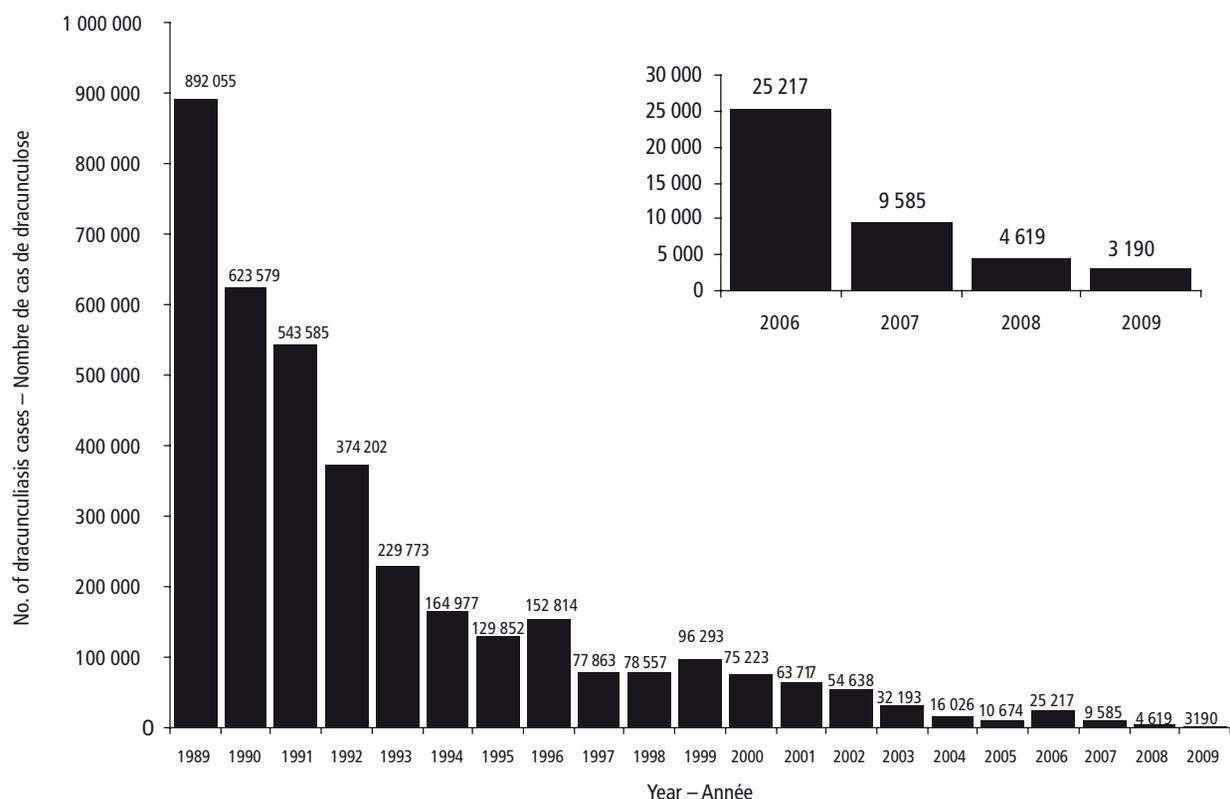
During 2009, national eradication programmes reported an overall containment rate of 79%. The age and sex distributions of cases are shown in Table 2. The monthly occurrence of cases for 2009 by country has been reported earlier.⁴ Data from Ethiopia, Ghana, Mali and Niger indicated that in 80% of cases (367) only a single worm emerged; in 18% of cases (83) 2–4 worms emerged; in 2% of cases (7) ≥ 5 worms emerged (Table 3).

Au cours de l'année 2009, un total de 3190 nouveaux cas de dracunculose ont été déclarés, soit une baisse >99% par rapport aux 892 055 cas signalés en 1989 (alors que la plupart des pays d'endémie commençaient à signaler chaque mois les cas survenus dans chaque village d'endémie) (Fig. 1). Par comparaison à 2008, la baisse la plus importante dans le nombre de cas notifiés a eu lieu au Mali (une diminution de 55%); la baisse la plus faible en revanche est celle enregistrée au Soudan (diminution de 24%). Le Tableau 1 récapitule le nombre de cas signalés dans chaque pays ainsi que le nombre de villages faisant état de nouveaux cas. Le Soudan a totalisé 86% des nouveaux cas; suivi du Ghana, avec 8%; puis du Mali, qui a comptabilisé 6% des nouveaux cas; et de l'Éthiopie, où le nombre de cas est <1%.

Le Niger et le Nigéria, où la maladie était considérée comme endémique au début de 2009, n'ont fait état d'aucun cas autochtone pour la première fois au cours de 2009, ramenant ainsi le nombre de pays signalant des cas autochtones de 6 en 2008 à 4 en 2009. Le Niger a été le seul pays à signaler des cas importés d'autres pays: 4 cas ont semble-t-il été importés du Mali et 1 du Ghana.

Au cours de 2009, les programmes d'éradication nationale ont fait état d'un taux de confinement global de 79%. La répartition par âge et par sexe des cas est indiquée dans le Tableau 2. Le nombre de cas notifiés chaque mois par pays en 2009 a été rapportée antérieurement.⁴ Les données venant d'Éthiopie, du Ghana, du Mali et du Niger ont indiqué que dans 80% des cas (367), un seul ver était apparu; dans 18% des cas (83), 2 à 4 vers étaient apparus; et dans 2% des cas (7), 5 vers ou plus étaient apparus (Tableau 3).

Fig. 1 Annual number of dracunculiasis cases reported worldwide, 1989–2009
Fig. 1 Nombre de cas de dracunculose signalés chaque année dans le monde, 1989–2009



⁴ See No 16, 2010, pp. 147–148.

⁴ Voir N° 16, 2010, pp. 147–148.

Table 1 **Reported cases of dracunculiasis by country and number of villages reporting indigenous or only imported cases, 2009**Tableau 1 **Cas de dracunculose notifiés par pays, et nombre de villages notifiant des cas autochtones ou uniquement des cas importés, 2009**

| Country – Pays | No. villages or communities reporting cases – Nombre de villages ou de communautés notifiant des cas | No. reported cases – Nombre de cas notifiés | No. villages or communities reporting indigenous cases – Nombre de villages ou de communautés notifiant des cas autochtones | No. indigenous cases reported – Nombre de cas autochtones notifiés | No. villages or communities reporting only imported cases – Nombre de villages ou de communautés notifiant uniquement des cas importés |
|---------------------|--|---|---|--|--|
| Ethiopia – Éthiopie | 9 | 24 | 3 | 7 | 6 |
| Ghana | 52 | 242 | 19 | 194 | 33 |
| Mali | 52 | 186 | 23 | 95 | 29 |
| Niger | 5 | 5 | 0 | 0 | 5 |
| Sudan – Soudan | 1011 | 2733 | 584 | 1954 | 427 |
| Total | 1129 | 3190 | 629 | 2250 | 500 |

Table 2 **Distribution of dracunculiasis cases by age group and sex, 2009**Tableau 2 **Répartition des cas de dracunculose par groupe d'âge et par sexe, 2009**

| Country – Pays | Children ^a – Enfant ^a | | Adult – Adulte | | Not specified – Non précisé | | Total |
|---------------------|---|----------------|----------------|----------------|-----------------------------|----------------|-------|
| | Male – Garçon | Female – Fille | Male – Garçon | Female – Fille | Male – Garçon | Female – Fille | |
| Ethiopia – Éthiopie | 4 | 7 | 6 | 7 | 0 | 0 | 24 |
| Ghana | 61 | 42 | 82 | 57 | 0 | 0 | 242 |
| Mali | 34 | 31 | 58 | 62 | 1 | 0 | 186 |
| Niger | 2 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 5 |
| Sudan – Soudan | 562 | 647 | 679 | 845 | 0 | 0 | 2733 |
| Total | 663 | 727 | 827 | 972 | 1 | 0 | 3190 |

^a In all countries except Sudan, children were considered to be aged <15 years; in Sudan children were considered to be aged <16 years. – Dans tous les pays à l'exception du Soudan, les enfants sont considérés comme ayant moins de 15 ans; au Soudan les enfants sont considérés comme ayant moins de 16 ans.

Table 3 **Distribution of dracunculiasis cases by number of worms per patient, 2009**Tableau 3 **Répartition des cas de dracunculose en fonction du nombre de vers par patient, 2009**

| Country – Pays | Number of worms emerging – Nombre de vers apparus | | |
|---------------------|---|-----|----|
| | 1 | 2–4 | ≥5 |
| Ethiopia – Éthiopie | 16 | 8 | 0 |
| Ghana | 213 | 29 | 0 |
| Mali | 133 | 46 | 7 |
| Niger | 5 | 0 | 0 |
| Sudan – Soudan | ND | ND | ND |
| Total | 367 | 83 | 7 |

ND, No data. – ND: Données non disponibles.

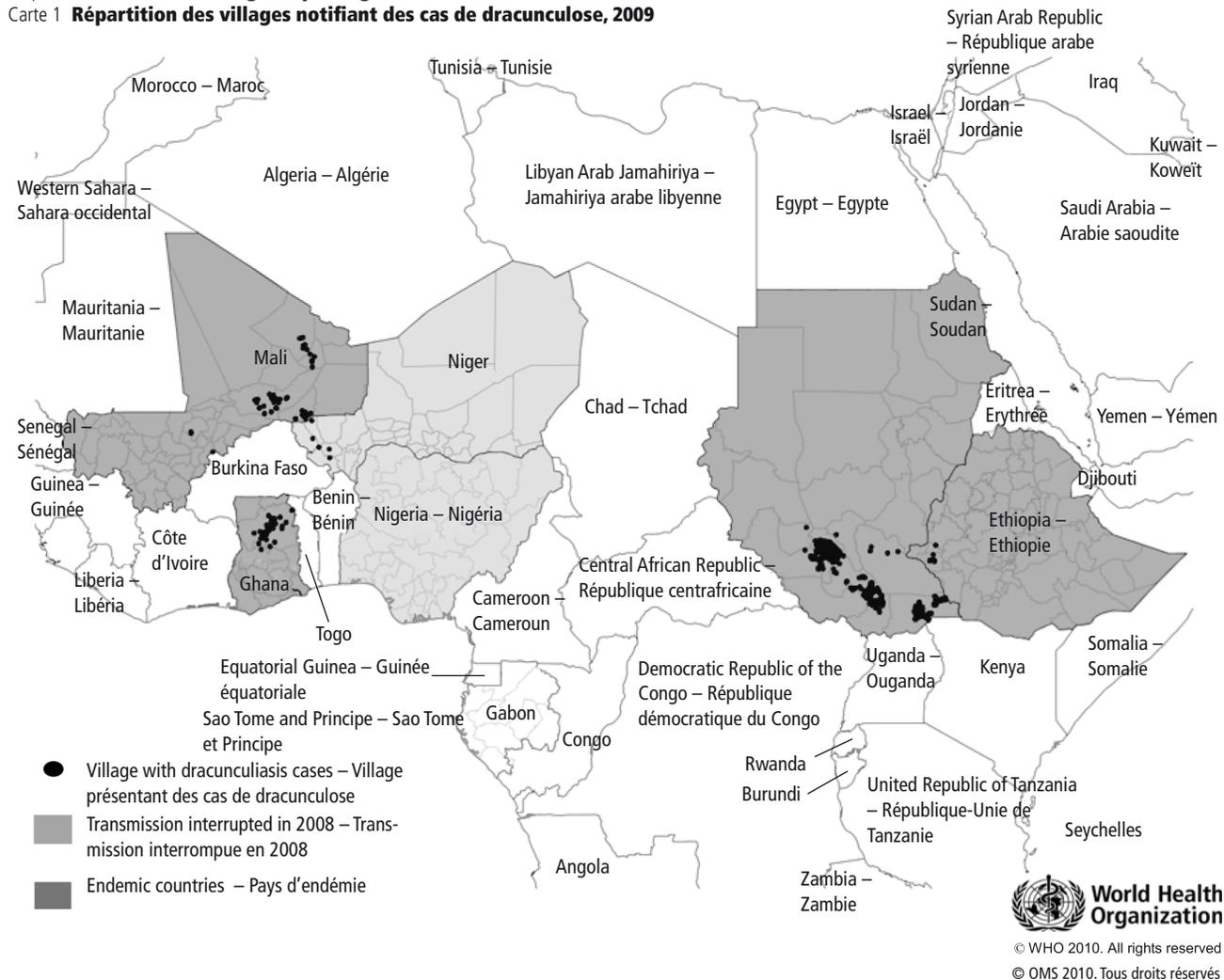
The number of villages reporting cases dropped from a peak of 23 735 in 1991 to 1129 in 2009, an overall reduction of 95%. The geographical distribution of villages reporting cases in 2009 is shown in *Map 1*. A total of 500 (44%) of these villages reported only cases imported from another endemic village; 629 villages reported indigenous cases (*Table 1*).

During 2009, a total of 7716 rumours of cases were reported from Burkina Faso (26 rumours), Chad (2), Côte d'Ivoire (28), Ethiopia (19), Ghana (5327), Mali (107), Niger (226), Nigeria (238), Sudan (1732) and Togo (11). Altogether, 1411 of these rumours came from areas that

Le nombre de villages signalant des cas a chuté d'un niveau record de 23 735 en 1991 à 1129 en 2009, soit une réduction globale de 95%. La répartition géographique des villages faisant état de cas en 2009 fait l'objet de la *Carte 1*. Un total de 500 (44%) de ces villages ont signalé uniquement des cas importés d'un autre village d'endémie; 629 villages ont fait état de cas autochtones (*Tableau 1*).

Au cours de 2009, un total de 7716 rumeurs de cas ont été signalées dans les pays suivants: au Burkina Faso (26 rumeurs), au Tchad (2), en Côte d'Ivoire (28), en Éthiopie (19), au Ghana (5327), au Mali (107), au Niger (226), au Nigéria (238), au Soudan (1732) et au Togo (11). Globalement, 1411 de ces rumeurs de

Map 1 **Distribution of villages reporting dracunculiasis cases, 2009**
 Carte 1 **Répartition des villages notifiant des cas de dracunculose, 2009**



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 frontières et les noms indiqués et les appellations employées sur cette carte 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.

Data Source: World Health Organization – Source des données: Organisation mondiale de la Santé
 Map Production: Public Health Mapping & GIS – Carte: élaborée par Public Health Mapping & GIS
 World Health Organization – Organisation mondiale de la Santé

are now reported to be free of dracunculiasis; however 55 rumours from areas considered to be free of the disease were confirmed (Ghana, with 5 confirmed cases; Mali, 5; Niger, 2; and Sudan, 43.)

Certification of countries meeting the criteria for eradication

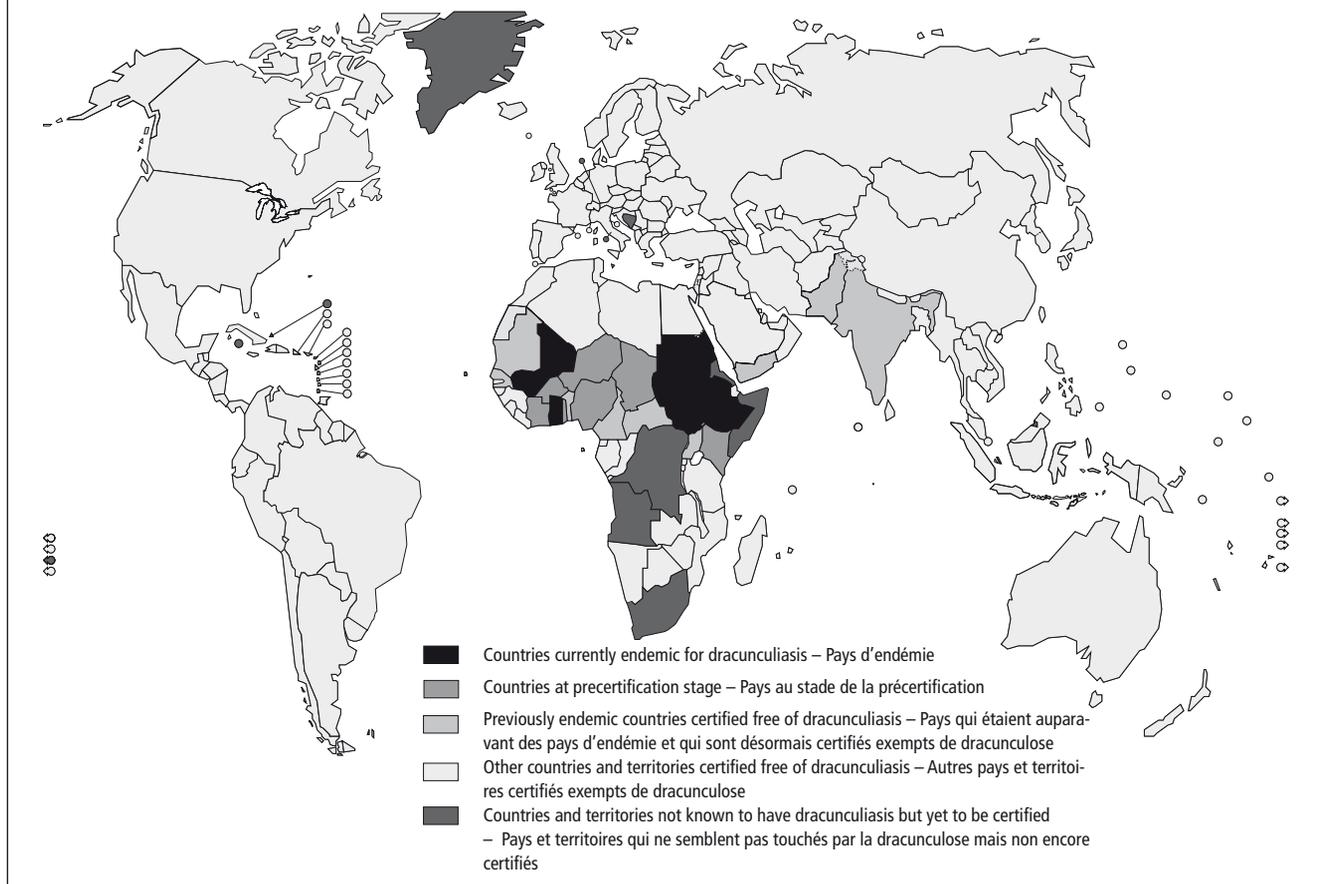
The 7th meeting of the International Commission for the Certification of Dracunculiasis Eradication was held in October 2009. After reviewing claims from countries that had submitted dossiers and completed questionnaires, 7 additional countries were certified as being free of dracunculiasis transmission; these countries were Benin, Cambodia, Guinea, the Marshall Islands, Mauritania, Uganda and the Republic of Palau. Thus, 187 countries and territories have been certified by WHO as having eliminated dracunculiasis (Map 2).

cas provenaient de zones qui sont désormais signalées comme étant exemptes de la dracunculose; 55 rumeurs de cas venant de zones considérées comme exemptes de la maladie ont été confirmées comme des cas avérés (Ghana, 5 cas confirmés; Mali, 5; Niger, 2; et Soudan, 43).

Certification des pays satisfaisant aux critères d'éradication

La 7^{ème} réunion de la Commission internationale pour la Certification de l'Eradication de la Dracunculose s'est tenue en Octobre 2009. Après examen des demandes des pays ayant présenté des dossiers et complété les questionnaires, 7 pays supplémentaires ont été certifiés comme étant exemptes de transmission; ces pays étaient le Bénin, le Cambodge, la Guinée, les Îles Marshall, la Mauritanie, l'Ouganda et la République des Palaos. Ce qui porte à 187 les pays et territoires ayant désormais été certifiés par l'OMS comme ayant éliminé la dracunculose (Carte 2).

Map 2 **Global status of dracunculiasis eradication, 2010**
 Carte 2 **Le point sur l'éradication de la dracunculose dans le monde, 2010**



The epidemiological situation

Endemic countries

Ethiopia

In 2009, the eradication programme in Ethiopia reported 24 new cases from 8 villages and Gambella Town in 3 districts of the Gambella region: 22 cases in the Gog district and 1 each in the Abobo and Itang districts. The case reported from Gambella Town was an imported case from Abawiry village. This is a 78% reduction from the 41 cases reported from 11 villages in 2008. A total of 21 cases (88%) were reported to have been contained. A total of 7 imported cases were reported in the Pugnido Refugee Camp as well as 6 imported cases in Agenga and 5 indigenous cases in Abawiry. Awukoy village in the Gog district reported 30 cases in 2008 but reported no cases in 2009. All cases occurred among members of the Agnuak ethnic group. During 2009, all 102 villages under active surveillance reported in 9/12 months.

The country has adopted a nationwide policy offering a cash reward of Biir 500 (about US\$ 37) for reporting cases that are confirmed as dracunculiasis. In 2009, 19 rumours were reported, all from endemic districts; 16 were reported from non-endemic villages and 3 from endemic villages. No rumours were reported outside the endemic districts.

La situation épidémiologique

Pays d'endémie

Éthiopie

En 2009, le programme d'éradication éthiopien a notifié 24 nouveaux cas provenant de 8 villages et de la ville de Gambella dans 3 districts de la région de Gambella: 22 cas dans le district de Gog et 1 cas dans le district d'Abobo et dans celui d'Itang. Le cas provenant de la ville de Gambella était un cas importé venant du village d'Abawiry. Cela représente une réduction de 78% par rapport aux 41 cas signalés dans 11 villages en 2008. Vingt-et-un cas au total (88%) ont été déclarés comme ayant été confinés. Au total, 7 cas importés ont été signalés dans le camp de réfugiés de Pugnido ainsi que 6 cas importés à Agenga et 5 cas autochtones à Abawiry. Le village d'Awukoy dans le district de Gog a fait état de 30 cas en 2008 mais n'a signalé aucun cas en 2009. Tous les cas concernaient des membres du groupe ethnique Agnuak. Au cours de 2009, l'ensemble des 102 villages faisant l'objet d'une surveillance active ont transmis des rapports pour 9/12 mois.

Le pays a mis en place à l'échelle nationale un système de récompense pécuniaire d'un montant de 500 Biir (environ US\$ 37) pour la notification de cas confirmés comme étant des cas de dracunculose. En 2009, 19 rumeurs de cas ont été signalées, provenant toutes de districts d'endémie; 16 ont été déclarées à partir de villages ne faisant pas partie des villages d'endémie et 3 autres à partir de villages d'endémie. Aucune rumeur de cas n'a été signalée en dehors des districts d'endémie.

Ghana

In 2009, the Ghana's national eradication programme reported 242 cases from 52 villages. This is the first time that the number of cases in Ghana fell to <300, representing a 52% reduction from the 501 cases reported in 2008. Altogether, 98% of cases (236) were reportedly detected within 24 hours of worm emergence, and 93% (226) were effectively contained.

In 2008, the Northern region accounted for the highest proportion of cases in Ghana. In 2009, it accounted for 98% of cases (237). The remaining 2% of cases (5) were reported from the Ashanti, Brong-Ahafo, and Eastern regions. Fulfulso-Junction, in the Central Gonja district in the Northern region, reported 120 cases, accounting for 51% of cases. In 2007, Fulfulso-Junction reported 1 imported case that was allegedly contained; in 2008 the area reported 10 cases, with a 60% case-containment rate. Fulfulso-Junction is a crossroads area without a safe source of drinking water. Altogether, 46/48 cases reported as being imported internally from endemic villages within Ghana came from Fulfulso-Junction.

A total of 52 villages reported cases in 2009, a 60% reduction from 131 villages in 2008; only 19 villages (37%) reported indigenous cases; 33 villages (63%) reported only imported cases. A total of 111 villages that reported cases in 2008 did not report cases in 2009.

The majority of cases occurred among the Dagomba ethnic group (59%), followed by the Gonjas (29%) and the Chokosi (7%) ethnic groups.

On average, 82% (681) of the 828 villages under active surveillance submitted a report in 9/12 months in 2009. Ghana does not have a cash-reward system for reporting dracunculiasis cases. Ghana reported a total of 5327 rumours in 2009. A total of 154 rumours (3%) were reported from dracunculiasis-free areas; 67 (44%) of these were investigated within 24 hours, and 5 cases were confirmed.

Mali

During 2009, Mali's eradication programme reported 186 cases of dracunculiasis from 52 locations in 7 endemic districts, a decline of 55% compared with the 417 cases reported from 69 locations in 2008. Altogether, 74% of cases (138) were detected within 24 hours, and 73% (135) were reported to have been contained.

Transmission has been interrupted in 3 of Mali's 8 regions (Kayes, Koulikoro and Sikasso), but the Gao, Kidal, Segou, Mopti and Tombouctou regions reported indigenous cases during 2009.

All previously endemic districts, except Gao, had significant decreases in the number of cases reported during 2009 when compared with 2008. A significant rise was observed in the Gao district in the Gao region and the Tenenkou district in the Mopti region. In Gao, 80 cases were reported in 2009 compared with 35 cases in 2008. The Doro zone in the Gao district accounted for 66 cases, including 27 cases in Tagaribouch and 20 in

Ghana

En 2009, le programme national d'éradication ghanéen a notifié 242 cas provenant de 52 villages. C'est la première fois que le nombre de cas au Ghana est tombé en dessous de 300, ce qui représente une réduction de 52% par rapport aux 501 cas signalés en 2008. Globalement, 98% des cas (236) ont été, selon les déclarations, signalés dans les 24 heures qui ont suivi l'apparition du ver, et 93% (226) d'entre eux ont été confinés avec succès.

En 2008, la région nord a comptabilisé la plus grande proportion de cas du pays. En 2009, elle totalisait représentait 98% des cas (237). Les 2% de cas restants (5) ont été signalés dans les régions d'Ashanti, de Brong-Ahafo et dans la région est. Fulfulso-Junction, dans le district du Gonja central dans la région nord, a fait état de 120 cas, soit 51% de l'ensemble des cas. En 2007, Fulfulso-Junction signalait un cas importé qui a semble-t-il été confiné; en 2008, la zone signalait 10 cas, avec un taux de confinement de 60%. Fulfulso-Junction est une zone carrefour sans source d'eau potable sûre. Globalement, 46 des 48 cas signalés comme étant importés de villages d'endémie à l'intérieur du Ghana venaient de Fulfulso-Junction.

Au total, 52 villages ont notifié des cas en 2009, soit une réduction de 60% par rapport aux 131 villages de 2008; seuls 19 villages (37%) ont signalé des cas autochtones; 33 villages (63%) n'ont déclaré que des cas importés. Au total, 111 villages qui avaient déclaré des cas en 2008 n'ont fait état d'aucun cas en 2009.

La majorité des cas ont eu lieu dans le groupe ethnique des Dagomba (59%), suivis par le groupe ethnique des Gonjas (29%) et des Chokosi (7%).

En moyenne, 82% (681) des 828 villages faisant l'objet d'une surveillance active ont présenté un rapport pour 9/12 mois de 2009. Le Ghana ne dispose pas d'un système de récompense pécuniaire pour la notification des cas de dracunculose. Le pays a déclaré un total de 5327 rumeurs de cas en 2009. Au total, 154 de ces rumeurs (3%) ont été signalées à partir de zones exemptes de dracunculose; 67 (44%) de celles-ci ont fait l'objet d'une enquête dans les 24 heures qui ont suivi leur notification, et 5 cas ont été confirmés.

Mali

Au cours de 2009, le programme d'éradication malien a signalé 186 cas de dracunculose dans 52 localités de 7 districts d'endémie, soit une baisse de 55% par comparaison aux 417 cas déclarés dans 69 localités en 2008. Globalement, 74% des cas (138) ont été signalés dans un délai de 24 heures, et 73% (135) ont, selon les notifications, fait l'objet d'un confinement.

La transmission a été interrompue dans 3 des 8 régions du Mali (Kayes, Koulikoro et Sikasso), mais les régions de Gao, Kidal, Segou, Mopti et Tombouctou ont notifié des cas autochtones au cours de l'année 2009.

L'ensemble des districts qui étaient auparavant des districts d'endémie, à l'exception de Gao, ont enregistré une baisse significative du nombre des cas signalés au cours de 2009, par comparaison à 2008. En revanche, une augmentation importante du nombre de cas a été observée dans le district de Gao dans la région de Gao et dans le district de Tenenkou dans la région de Mopti. À Gao, 80 cas ont été déclarés en 2009, par comparaison à 35 cas en 2008. Soixante six cas ont été comptabilisés

Smikit Iferwane; Tagaribouch and Smikit Iferwane accounted for 25% (47) of all cases reported in Mali in 2009. The Tenenkou district, which had reported no cases in 2008, reported 4 indigenous cases in 2009. The programme reported reintroduction of local transmission in 2 adjacent formerly endemic villages (Bougoura and Toundé, where the last cases occurred in 1974) in the Tenenkou district of the Mopti region.

The case-containment rate in the Gao district was 48% in 2008; in 2009, it remained relatively low at 66%. In 2008, Tagaribouch reported 1 case that was not contained, and Smikit Iferwane reported 5 cases, of which 2 were not contained.

In 2009, the Ansongo district reported 40 cases, with a case-containment rate of 88% compared with 78 cases in 2008. Similarly, reductions occurred in the Kidal district, which reported 26 cases with 62% case-containment compared with 65 cases in 2008. The Tessalit district reported 9 cases, all of which were contained, compared with 201 cases in 2008. The Gourma Rharous district reported 24 cases, 66% of which were contained, compared with 31 cases in 2008.

The majority of cases (95%) occurred among the Touareg ethnic group; other ethnic groups affected were the Bambara, Bobo, Peulh, Sonrhai and Tam.

Altogether, 43 villages that reported 259 cases in 2008 did not report cases in 2009; 26 villages that reported no cases in 2008 reported 55 cases in 2009.

A total of 91 cases were imported internally; 29 villages reported only imported cases (86 from another village or community).

A nationwide cash reward of CFA 5000 (about US\$ 10) is in place for voluntary reporting of cases. Mali reported a total of 107 rumours in 2009, of which Gao reported 56, Kidal 30, Tomboctou 9, Mopti 5, Bamako 4, Segou 2 and Kayes 1. All rumours were investigated; 40 cases were confirmed in Gao, 4 in Mopti and 1 in Segou.

Sudan

During 2009, transmission in Sudan was restricted to states in southern Sudan. States in northern Sudan have

dans la zone de Doro dans le district de Gao, dont 27 cas à Tagaribouch et 20 à Smikit Iferwane; Tagaribouch et Smikit Iferwane totalisaient 25% (47) de tous les cas signalés au Mali en 2009. Le district de Tenenkou, qui n'avait fait état d'aucun cas en 2008, a signalé 4 cas autochtones en 2009. Le programme a notifié la réintroduction de la transmission locale dans 2 villages autrefois endémiques adjacents (Bougoura et Toundé, où les derniers cas avaient eu lieu en 1974) dans le district de Tenenkou de la région de Mopti.

Le taux de confinement des cas dans le district de Gao était de 48% en 2008; en 2009, il est resté relativement bas à 66%. En 2008, Tagaribouch a fait état d'un cas qui n'a pu faire l'objet d'un confinement et Smikit Iferwane a signalé 5 cas, dont 2 n'ont pas fait l'objet d'un confinement.

En 2009, le district d'Ansongo a signalé 40 cas, avec un taux de confinement de 88%, par comparaison aux 78 cas de 2008. De même, des réductions du nombre de cas ont eu lieu dans le district de Kidal, qui a signalé 26 cas, avec un taux de confinement de 62%, contre 65 cas en 2008; et dans le district de Tessalit qui a déclaré 9 cas, dont tous ont fait l'objet d'un confinement, contre 201 cas en 2008. Le district de Gourma Rharous a notifié 24 cas, dont 66% ont été confinés, contre 31 cas en 2008.

La majorité des cas (95%) ont eu lieu dans le groupe ethnique des Touareg. D'autres groupes ethniques touchés ont été les Bambara, les Bobo, les Peulh, les Sonrhai et les Tam.

Globalement, 43 villages qui avaient notifié 259 cas en 2008 n'ont signalé aucun cas en 2009; inversement, 26 villages qui n'avaient signalé aucun cas en 2008 ont notifié 55 cas en 2009.

Quatre-vingt-onze cas au total ont été importés à l'intérieur du pays; 29 villages n'ont notifié que des cas importés (86 en provenance d'un autre village ou d'une autre communauté).

Un système de récompenses d'un montant de 5000 CFA (environ US\$ 10) a été mis en place à l'échelle du pays pour la notification volontaire des cas. Le Mali a fait état d'un total de 107 rumeurs de cas en 2009, parmi lesquels 56 venaient de Gao, 30 de Kidal, 9 de Tombouctou, 5 de Mopti, 4 de Bamako, 2 de Segou et 1 de Kayes. Toutes les rumeurs de cas ont fait l'objet d'une enquête; 40 cas ont été confirmés à Gao, 4 à Mopti et 1 à Segou.

Soudan

En 2009, au Soudan, la transmission a été limitée aux États du sud du pays. Les États du nord du Soudan sont toujours exempts

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_29011

