

## Qu'est-ce que la dracunculose (la maladie du ver de Guinée)?

La dracunculose est causée par un ver parasite: le "ver de Guinée" ou *Dracunculus medinensis*, le plus grand des parasites tissulaires décrits chez l'être humain. La femelle peut mesurer jusqu'à un mètre de long. Le cycle de transmission commence lorsqu'une personne infectée



*Un volontaire retirant deux vers de Guinée d'une fillette ghanéenne, à l'aide d'une allumette*

immerge dans l'eau la partie du corps d'où sort le ver. La femelle fertilisée décharge alors un grand nombre d'embryons dans l'eau. Ces larves sont alors avalées par de minuscules crustacés (appelés cyclops en raison de leur aspect borgne). C'est en buvant de l'eau contenant des cyclops infectés que la dracunculose se contracte. Dans l'estomac, au contact du suc gastrique, les cyclops sont détruits et les larves infectieuses sont libérées. Elles perforent l'intestin du buveur, gagnant les tissus. Passant dans tout le corps, elles grandissent et s'accouplent. Les femelles fertilisées migrent le plus souvent vers les membres inférieurs où elles forment une boursouflure et émergent, perçant la peau, un an après l'ingestion initiale.

## Que sait-on de cette maladie?

■ La maladie du ver de Guinée pourrait bientôt devenir la première maladie parasitaire à être éradiquée. Son diagnostic est simple, la stratégie pour arrêter sa transmission est peu onéreuse et facile à appliquer, et les êtres humains sont les seuls hôtes finals.

■ La maladie du ver de Guinée affecte les pauvres des régions rurales éloignées et inaccessibles, ne possédant pas de sources d'eau potable sûres. Ces populations ont souvent un faible niveau d'éducation et/ou peu de connaissances sur la maladie.



*Un garçon éthiopien puisant de l'eau de boisson*

■ Aucun médicament ou vaccin n'est disponible pour traiter ou prévenir la maladie. Cependant, il est possible d'interrompre sa transmission par les mesures simples suivantes:

- empêcher les personnes ayant un ou plusieurs vers émergents d'entrer dans les sources d'eau;
- filtrer l'eau de boisson avec des filtres de tissu ou de nylon.

## Quelle est l'importance de la maladie?

**Au début du XX<sup>e</sup> siècle, la maladie du ver de Guinée était très répandue. Vers la fin de l'année 2000, seuls 14 pays africains la subissent encore.**

### En 2000, l'OMS a enregistré:

- 75 223 cas de dracunculose, tous en Afrique.
- 73% de ces cas étaient localisés au Soudan.
- 20% du total des cas étaient localisés au Ghana et au Nigéria, pays ayant le plus grand nombre de cas après le Soudan.

## Quel est l'impact de la maladie du ver de Guinée?

Lors de la dernière étape de la maladie (lorsque le ver se prépare à émerger du corps de la personne), le ver handicape la victime et lui cause d'insupportables douleurs. À ce stade, fièvre, nausée et vomissement peuvent accompagner la maladie. Une fois que le ver perce la peau, la blessure résultante peut invalider la victime pendant plusieurs semaines, voire plusieurs mois. Quelques victimes peuvent être estropiées de manière permanente. Les hommes qui en sont affectés ne peuvent cultiver ou moissonner leurs récoltes ni effectuer aucun autre travail, les femmes ne peuvent prendre soin de leur maison, et les enfants ne peuvent aller à l'école.

## Quels sont les objectifs de l'OMS?

**En 1997, l'Assemblée mondiale de la Santé a adopté une résolution réitérant sa demande pour que la maladie du ver de Guinée soit éradiquée le plus rapidement possible, grâce à une mobilisation politique, sociale et économique appropriée.**

## Quelles sont les stratégies qui permettront d'atteindre ces objectifs?

La stratégie d'éradication adoptée par l'OMS est basée sur trois composants principaux:

### 1. Interruption de la transmission

■ Au niveau du village, sensibilisation de la population:

- au cycle de transmission de la maladie et à la manière de l'interrompre;
- à l'utilisation optimale des filtres.



*Filtrage de l'eau de boisson à l'aide d'un filtre de nylon monofilament*

■ Approvisionnement en eau potable:

- fournir des filtres;
- creuser des puits;
- développer des forages;
- traiter chimiquement les sources d'eau contaminées.

■ Isolement des cas:

- détecter les cas rapidement (dans un délai de 24 heures après apparition du ver);
- nettoyer, traiter et bander les blessures pour faciliter l'expulsion du ver et pour éviter l'infection secondaire;
- dispenser l'éducation sanitaire nécessaire aux personnes infectées, pour les empêcher notamment d'entrer dans les sources d'eau.

## 2. Surveillance

- Formation et soutien aux volontaires villageois.
- Surveillance et vérification régulières des cas au niveau du village.
- Collecte, analyse et diffusion des données sur la maladie du ver de Guinée.



*Une volontaire aidant les chefs de familles à remplir des questionnaires*



*Séance d'éducation et de promotion de l'utilisation des filtres de tissu pour filtrer l'eau de boisson*

## 3. Vérification et certification

- Vérification de l'interruption de la transmission.
- Certification de l'absence de transmission.

## Quelles sont les étapes clés pour éradiquer la maladie du ver de Guinée?

- Augmenter la sensibilisation et la participation active des décideurs aux efforts d'éradication, à tous les niveaux de la société.
- Intensifier les efforts de mobilisation sociale pour soutenir les programmes d'éradication.
- Informer les communautés au sujet de la maladie et des démarches préventives.
- Renforcer le contrôle sanitaire dans les villages d'endémie et les villages à risque.

## Quelles sont les mesures déjà prises pour éradiquer la maladie du ver de Guinée?

L'OMS recommande que la surveillance de la maladie du ver de Guinée soit effectuée en même temps que la surveillance d'autres maladies telles que la poliomyélite, la lèpre et le tétanos néonatal.

L'OMS recommande l'éradication de la maladie du ver de Guinée par les volontaires villageois, qui entreprennent les démarches préventives et dispensent les soins appropriés aux individus infectés.

L'OMS soutient les programmes nationaux d'éradication du ver de Guinée en appliquant des mesures d'éradication et en contrôlant la collecte de données. Ainsi, l'isolement des cas peut être accéléré et l'interruption de la transmission achevée.

L'OMS et l'UNICEF ont développé un logiciel appelé *HealthMapper* pour surveiller les progrès des programmes nationaux d'éradication du ver de Guinée. L'application *HealthMapper* fournit des informations géographiques et des techniques de cartographie aux administrateurs de santé publique, leur permettant de mettre en valeur leur programme et leur capacité de surveillance.



Villageois soudanais puisant de l'eau de la rivière pour la boisson.



Filtrer l'eau de boisson contaminée est essentiel pour combattre la maladie du ver de Guinée.

### Pour plus d'informations:

Elaboration et suivi des stratégies d'éradication et d'élimination (CEE)

Département Prévention, lutte et éradication (CPE)

Groupe Maladies transmissibles (CDS)

OMS, 1211 Genève 27, Suisse

<http://www.who.int/ctd/dracun/index.html>

Courrier électronique: [dracerad@who.int](mailto:dracerad@who.int)

Bureau du Porte-parole (SPO)

Coopération extérieure et partenariats (ECP)

Tél: +(41) 22 791 2535, Fax: +(41) 22 791 4858

Courrier électronique: [inf@who.int](mailto:inf@who.int)

© Organisation mondiale de la Santé, 2001

Ce document n'est pas une publication officielle de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) et tous les droits y afférents sont réservés par l'Organisation. S'il peut être commenté, résumé, reproduit ou traduit, partiellement ou en totalité, il ne saurait cependant l'être pour la vente ou à des fins commerciales.

## PROGRÈS ACCOMPLIS À CE JOUR

Pendant les 10 dernières années:

- Le Pakistan et l'Inde ont été certifiés exempts de la maladie du ver de Guinée en 1997 et 2000 respectivement.
- La transmission a été interrompue au Kenya en 1994 et au Cameroun et au Sénégal en 1997.

En 2000:

- 75 223 cas ont été enregistrés dans le monde entier, représentant une formidable réduction de 88% par rapport aux 614 657 cas enregistrés en 1990.
- La transmission a été interrompue au Yémen et au Tchad.
- Dans les pays autres que le Soudan, il y a eu une diminution de 33% des cas enregistrés comparativement à 1999.
- En Ethiopie, une diminution de 78% des cas a été enregistrée comparativement à 1999.
- Au Nigéria, le deuxième pays avec le nombre de cas le plus élevé après le Soudan, une réduction sensible de 41% s'est produite en 2000 comparativement à 1999.

### LE SAVIEZ-VOUS?

- *Aucune immunité ne peut être développée contre la maladie du ver de Guinée. Par conséquent, une personne qui a contracté la maladie pourra la contracter encore, et ceci chaque fois qu'elle boira de l'eau contenant des cyclopes infectés.*
- *Immerger un pied infecté dans un étang, ne serait-ce qu'une seule fois, suffit à infecter un village entier avec la maladie du ver de Guinée.*
- *Plusieurs vers peuvent émerger d'une même personne, simultanément ou sur une courte période.*
- *Pour éviter la maladie, l'eau contaminée doit être filtrée avec des filtres de tissu ou de nylon.*
- *Pour faciliter le processus d'éradication, l'OMS a établi la Commission internationale pour la Certification de l'Eradication de la Dracunculose (CICED) en 1995. La Commission évalue la situation de la maladie du ver de Guinée et recommande la certification des pays exempts de la maladie.*
- *La Commission s'est déjà réunie quatre fois et a recommandé que le Directeur général de l'OMS certifie 152 pays libres de dracunculose.*

Les photographies ont été fournies par l'OMS, Dr A.T. Tayeh.



WHO/CDS/CPE/SMT/2001.12

# Ver de Guinée

