



REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE



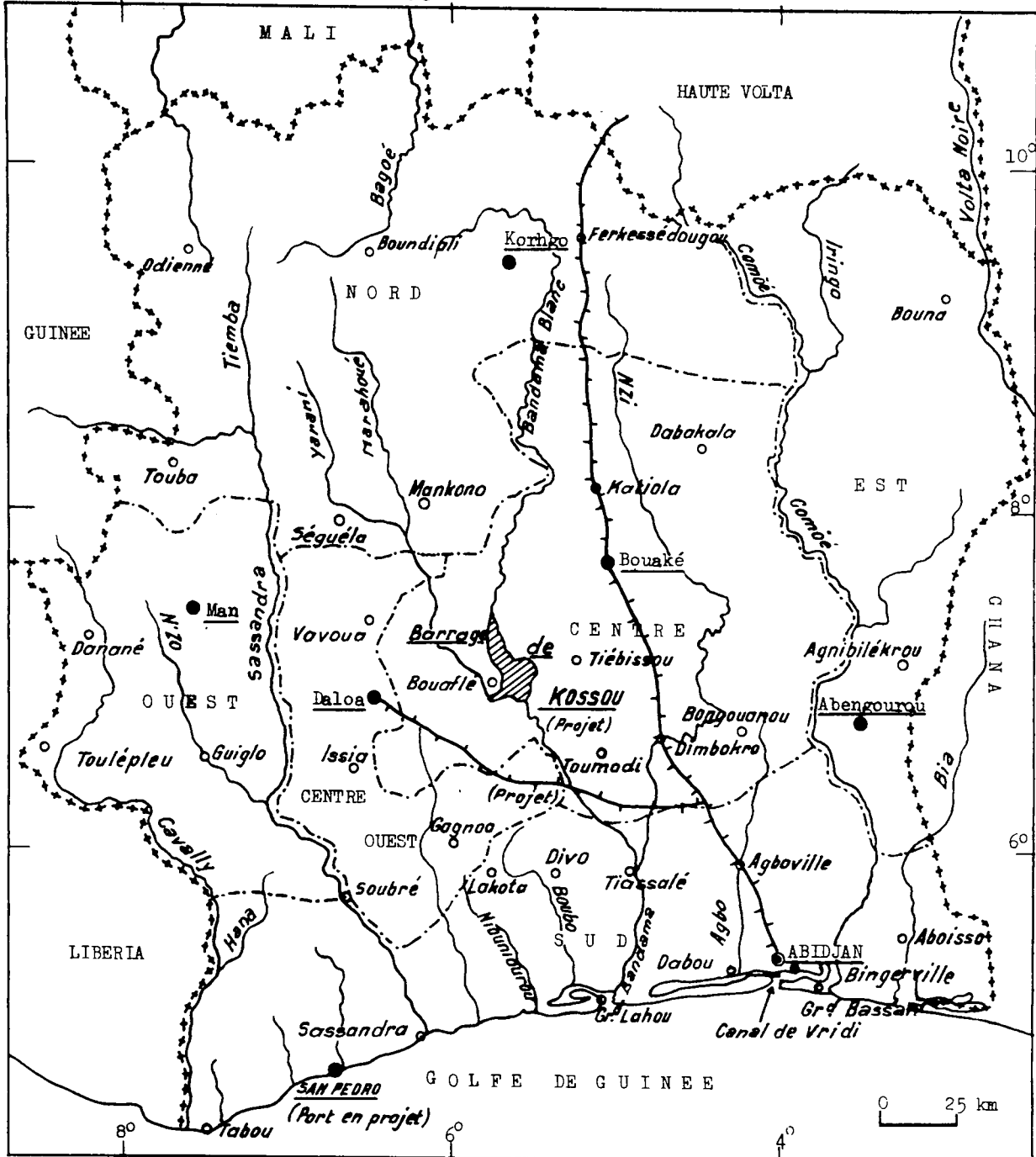
Superficie : 322 500 km<sup>2</sup>

Population : 4 764 800

Densité de la population : 15/km<sup>2</sup>

Médecin actuellement responsable de l'éradication de la variole : Dr Emmou Coffi

Titre : Médecin chef de l'Institut d'Hygiène



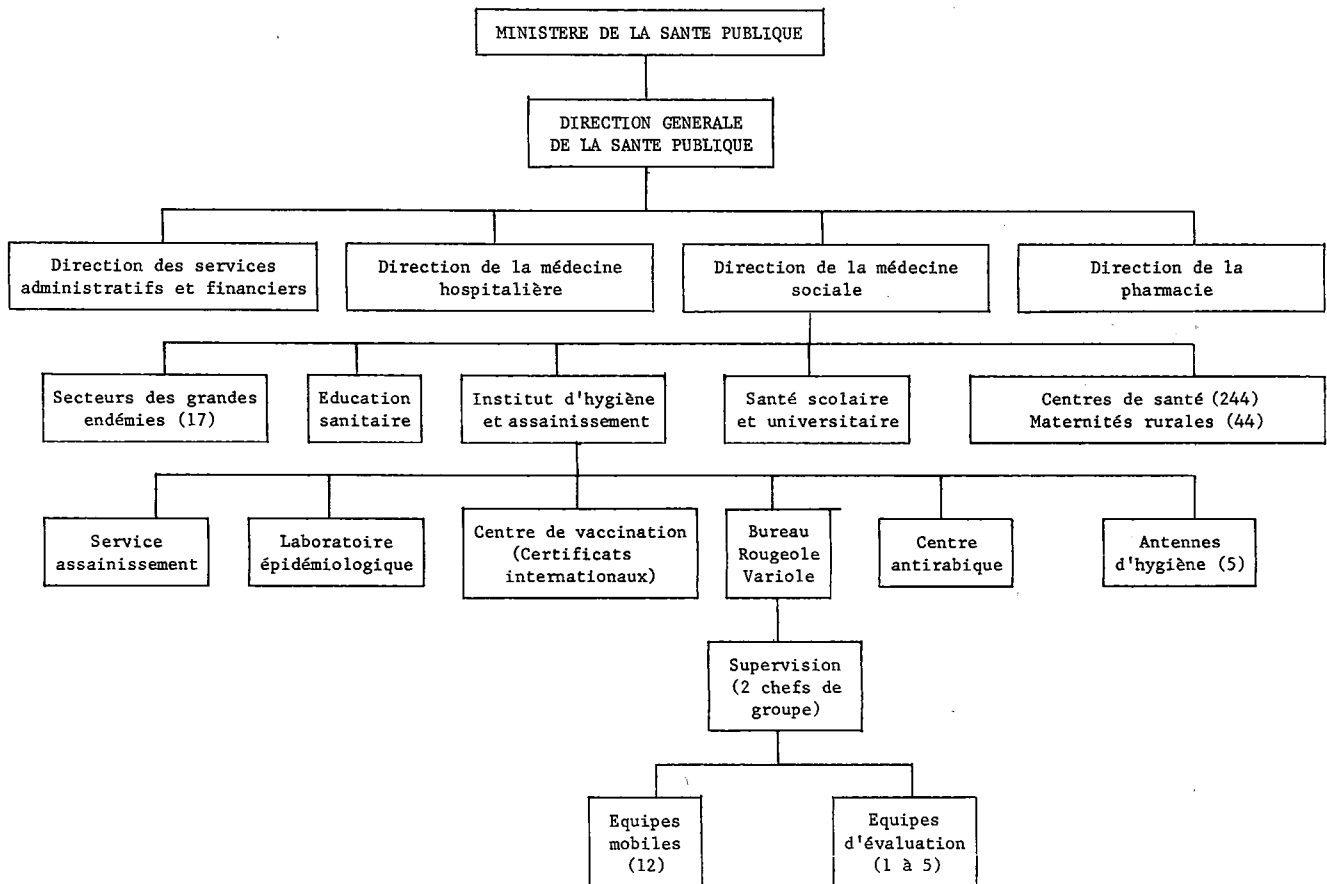
The issue of this document does not constitute formal publication. It should not be reviewed, abstracted or quoted without the agreement of the World Health Organization. Authors alone are responsible for views expressed in signed articles.

Ce document ne constitue pas une publication. Il ne doit faire l'objet d'aucun compte rendu ou résumé ni d'aucune citation sans l'autorisation de l'Organisation Mondiale de la Santé. Les opinions exprimées dans les articles signés n'engagent que leurs auteurs.

PARTIE 1. REALISATION DU PROGRAMME 1969-1971

1.1 Organisation

1.1.1 Diagramme de la structure organique employée pour le programme :



### 1.1.2 Nombre d'unités sanitaires fixes et mobiles (hôpitaux et dispensaires compris)

- 59 hôpitaux
- 2 hôpitaux
- 20 centres de santé urbains
- 7 maternités urbaines
- 14 P.M.I.
- 17 services de santé scolaire et universitaire
- 28 dispensaires de missions diverses
- 14 dispensaires divers
- 244 centres de santé ruraux
- 17 secteurs des grandes endémies avec équipes itinérantes de dépistage, de traitement et de prophylaxie rayonnant dans leur circonscription respective
- 12 équipes mobiles nationales de l'Institut d'Hygiène

### 1.2 Programme de vaccination

1.2.1 Le plan national d'éradication de la variole a été décidé depuis 1960. En 1967, l'aide américaine (fourniture de personnel, de vaccin, de véhicules et de matériel de camping) a permis d'assurer la continuation de cette campagne.

Le programme a été établi en tenant compte des considérations démographiques, de la répartition des localités, des voies de communication, etc.

Le personnel ayant reçu une initiation à la technique vaccinale est réparti comme suit :

- 2 chefs de groupe assurant la supervision sur le terrain;
- 12 équipes mobiles nationales chargées de réaliser les campagnes sur tout le territoire.

Les équipes d'évaluation varient de une à cinq selon les besoins.

L'action proprement dite s'est déroulée en trois phases :

- une phase d'attaque, c'est la campagne de masse où toute la population a été vaccinée;
- une phase de consolidation qui a consisté à repasser dans les localités où le pourcentage utile n'a pas été atteint;
- une phase d'entretien qui concerne les nouveaux apports de population (nouveau-nés, étrangers et les non-vaccinés).

Les équipes mobiles ont reçu pour mission de visiter les 8362 localités que comporte la Côte d'Ivoire. Partout le pourcentage de sujets vaccinés devait être égal ou supérieur à 80 %.

Jusqu'en 1969 une carte de vaccination était délivrée à chaque personne vaccinée.

Une enquête américaine a confirmé que ce pourcentage avait été atteint partout.

Les résultats ont été positifs et depuis 1967 il n'y a eu aucun cas de variole signalé sur tout le territoire de la Côte d'Ivoire.

Au cours de cette campagne, les techniques et les vaccins utilisés ont varié selon les périodes :

- de 1960 à 1967 : vaccin de l'Institut de la Vaccine à Paris utilisé par scarification;
- de 1967 à 1972 : vaccin Dryvax (laboratoires Wyeth aux Etats-Unis) conditionné pour le ped-o-jet;
- de 1972 à 1974 : le même vaccin utilisé selon la méthode des pressions multiples.

Les vaccinations effectuées de 1967 à 1971 sont les suivantes :

Années	1967	1968	1969	1970	1971
Nombre de vaccinations	1 582 177	1 756 200	1 581 777	512 954	660 297

### 1.3 Programme de surveillance et d'endiguement

1.3.1 En principe toutes les formations sanitaires mentionnées au chapitre 1.1.2 doivent fournir des relevés épidémiologiques hebdomadaires et déclarer les cas diagnostiqués et les cas suspects au service des statistiques et au service d'hygiène.

1.3.2 Les notifications sont effectuées par double télégramme et lettre de confirmation au service de statistique et à l'Institut d'Hygiène. Une enquête épidémiologique de confirmation est effectuée par les responsables du programme (ci-joint un formulaire tenant lieu de rapport épidémiologique - annexe I).

1.3.3 Aucun cas de variole n'a été signalé en Côte d'Ivoire pendant la période 1967-1971.

1.3.4 Le dernier cas a été signalé le 13 mars 1967.

## PARTIE 2. PROGRAMME DE SURVEILLANCE ET DE VACCINATION 1972-1975

### 2.1 Programme de surveillance

2.1.1 Toutes les unités sanitaires mentionnées au chapitre 1.1.2 sont chargées de notifier les cas au service des statistiques et à l'Institut d'Hygiène.

2.1.2 Les unités suivantes fournissent régulièrement des relevés épidémiologiques :

- 21 hôpitaux
- 3 P.M.I.
- 4 centres de santé
- 17 secteurs des grandes endémies (bulletin mensuel).

Les envois des autres unités sont irréguliers ou inexistantes .

### 2.1.3 Liste des cas suspects

- Le 25.7.1974 Campement Diekro (S/P de Didiévi) cas : AVE Valérie, 1 an, sexe F, diagnostic clinique : variole.  
Résultats du Labo CDC d'Atlanta le 16.8.1974 : dermite bulleuse.
- Le 9.8.1974 Koumassi campement (Abidjan) cas : E. DOUA GUE, 22 ans, sexe F, diagnostic clinique : varicelle.  
Résultats du Labo CDC d'Atlanta le 29.8.1974 : varicelle.

## 2.1.4 Enumération des décès imputables à la varicelle

Années	Cas	Décès
1972	7 059	0
1973	6 250	0
1974	-	-

2.2 Programme de vaccination (de 1972 à nos jours)

2.2.1 L'organisation décrite au chapitre 1.2.1 subsiste (12 équipes mobiles et 1 à 5 équipes d'évaluation supervisées par deux chefs de groupe).

Le programme établi en 1972 prévoit la vaccination associée contre la variole et la rougeole, concernant les enfants de six mois à quatre ans. C'est donc un programme d'entretien qui a été établi.

En 1974, le Ministère de la Santé a décidé de revacciner toute la population contre la fièvre jaune. A cette campagne de masse, la vaccination contre la variole a été associée.

Durant cette période aucun cas de variole n'a été signalé. Deux cas suspects ont fait l'objet d'un contrôle de laboratoire (CDC Atlanta) qui a donné des résultats négatifs.

Le vaccin utilisé est toujours le Dryvax des laboratoires Wyeth aux Etats-Unis.

Nombre de vaccinations effectuées :

1972 : 265 761 vaccinations

1973 : 59 698 vaccinations

1974 : 843 297 vaccinations

Janvier-juin 1975 : 274 204 vaccinations.

SE/WP/75.2

Page 6

ANNEXE I

REPUBLIQUE DE COTE D'IVOIRE  
MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

FORMATION :

PLAN NATIONAL D'ERADICATION DE LA VARIOLE  
(Epidémiologie)

Réf. : Lettre circulaire N° 219/MSP/DG/8  
du 5 novembre 1963

QUESTIONNAIRE

(A remplir)

Diagnostic posé et adresser pour tenir lieu de rapport épidémiologique

Cas signalé à (Autorité) :

Mini. Santé (Statistique), date :

Institut d'Hygiène OUI/NON, date :

Mode de déclaration : Déclaration décadaire OUI/NON

Déclaration exceptionnelle OUI/NON

I. IDENTITE DU MALADE

Nom :

Sexe :

Age :

Domicile habituel :

II. SITUATION

Hospitalisé le :

Non hospitalisé (pourquoi ?) :

III. ETAT IMMUNOLOGIQUE

Vacciné (date) :

Non-vacciné :

IV. ORIGINE ET MODALITE DE LA CONTAMINATION

Mode présumé :

- Contagion directe :

Contact d'un varioleux OUI/NON

Contact d'un convalescent OUI/NON

Eventuellement qu'est devenu l'agent contaminateur supposé ?

- Contagion indirecte :

Où l'intéressé se trouvait-il 15 jours avant d'être malade ?

Quels ont été les déplacements du malade dans les 8 jours ayant précédé les premiers signes de la maladie ?

V. DIAGNOSTIC

Date des premiers symptômes :

Date du diagnostic :

Le malade a-t-il été vu par le médecin OUI/NON

Sinon qui a porté le diagnostic ?

VI. CLINIQUE

Description sommaire de l'évolution de l'éruption et de son état ce jour :

Etat actuel du malade (            ème jour)

Température :

VII. PROPHYLAXIE

Mesures prises dans la localité ou le quartier d'origine :

- VACCINATION	des proches	OUI/NON
"	des voisins	OUI/NON
"	du quartier	OUI/NON
"	de la localité	OUI/NON

Vaccin employé :

Lot(s) N°

- DESINFECTION	des locaux	OUI/NON
"	des vêtements	OUI/NON
"	de la literie	OUI/NON

Méthodes employées dans chaque cas

Mesures d'ISOLEMENT préconisées et réalisées si le malade n'a pas été hospitalisé :

\* \* \*