



Date: 15 août 2008



Du : Centre de collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication en matière de dracunculoze

Sujet: RÉSUMÉ DE LA DRACUNCULOZE #183

To: Destinataires

Nombre de cas non endigués de dracunculoze à l'extérieur du Soudan jusqu'à présent en 2008 : 72 au Ghana, 10 au Mali, 6 en Ethiopie, 0 au Nigeria et au Niger.

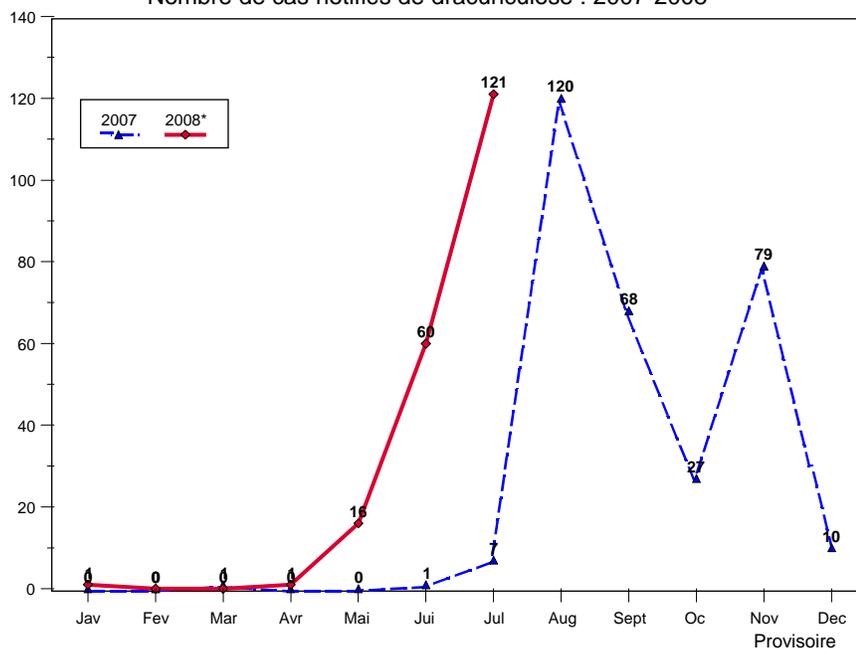
Compte à rebours vers la gloire
Mois consécutifs avec zéro cas autochtone :
Niger 8
Nigeria 4

LE MALI INTENSIFIE LA LUTTE CONTRE LE VER

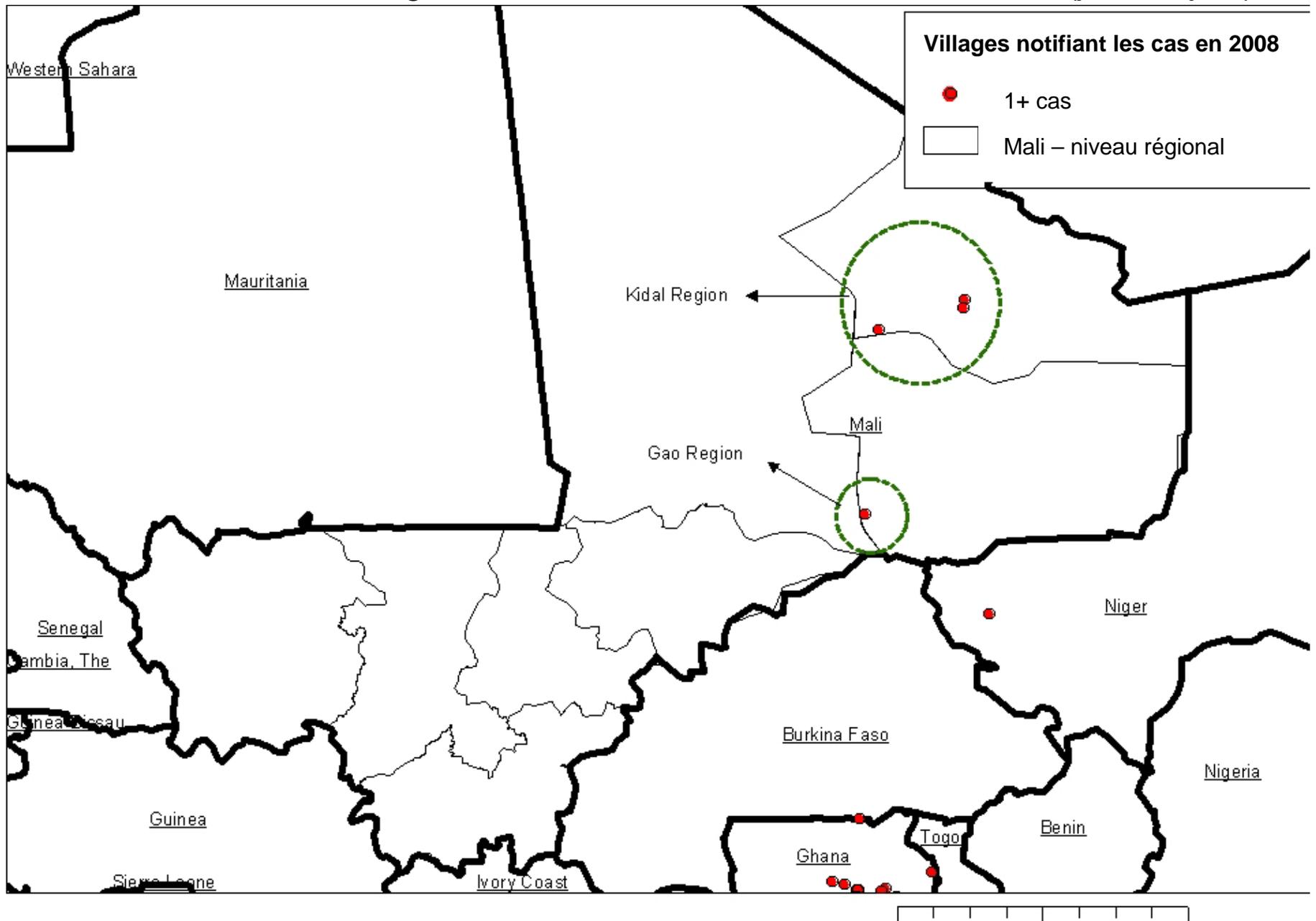
Du 8 au 17 juillet 2008, le Directeur national de la santé du Ministère de la Santé du Mali, le Professeur Toumani Sidibe, s'est rendu dans les régions d'endémicité du District d'Ansongo de la Région de Gao et dans les Districts de Mopti et de Douentza de la Région de Mopti. La mission qui comptait, entre autre, dans ses rangs le directeur national du programme d'éradication de la dracunculoze du Malo, le Dr Gabriel Guindo ; le directeur régional pour la Région de Gao et le

médecin chef du District d'Ansongo s'est divisée en deux équipes et a visité huit sites qui avaient notifié un total combiné de 91 cas en 2007. Le directeur national a demandé à tous les agents de santé de prêter leur concours pour éradiquer la dracunculoze. Il a également rencontré les gouverneurs des Régions de Gao et de Mopti pour leur demander à eux aussi de prêter main forte dans ce combat. Le 30 juillet, lors d'une session régulière qui s'est tenue en présence du Président Amadou Toumani Touré (« ATT »), le Conseil des Ministres du Gouvernement du Mali a

Figure 1
Programme d'éradication de la dracunculoze au Mali
Nombre de cas notifiés de dracunculoze : 2007-2008



Distribution de villages notifiant 1+ cas de dracunculose, 2008 (janvier-juin)*



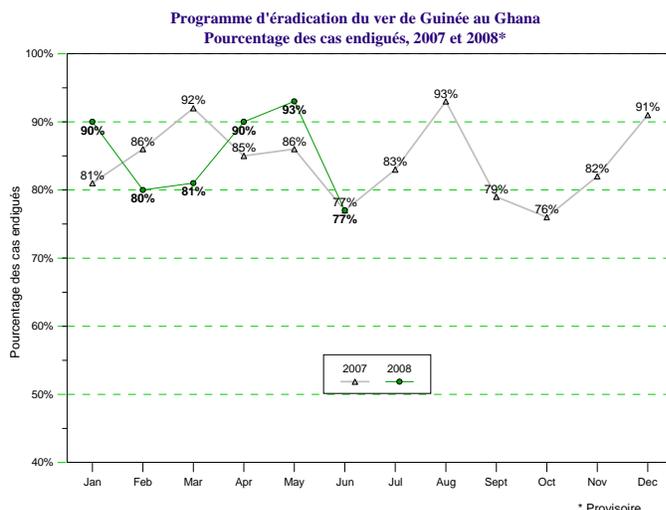
discuté de l'éradication de la dracunculose et du but consistant à stopper la transmission de la maladie d'ici la fin de 2009. Les ministres ont convenu qu'il fallait redoubler d'efforts et intensifier l'action au Mali. Ils ont décidé de ranimer le Groupe intersectoriel pour l'éradication de la dracunculose qui avait été créé le 23 mars 1993 sous la présidence du Général ATT à l'époque.

Le Mali a notifié 313 cas (110 endigués) de dracunculose en 2007 dont 86 (aucun endigué) provenant d'une flambée de cas dans la Région de Kidal qui a été confirmée en août 2007. Si le Mali n'avait notifié que neuf cas en janvier-juillet 2007, le pays a par contre signalé 199 cas pendant la même période de 2008 (Figure 1) dont 191 (96%) ont été notifiés par la Région de Kidal et 6 de la Région de Gao (plus deux cas d'origine incertaine dépistés ailleurs au Mali). Cent quatre-vingt huit (95%) des cas de cette année auraient été endigués. Reste à voir à présent si les mesures de contrôle mises en place par le Programme d'éradication du Mali suite à la découverte de la flambée de cas dans la Région de Kidal (en août 2007) et les deux flambées de cas plus petites l'année dernière dans le District d'Ansongo sont suffisantes pour réduire le nombre de cas notifiés pour le restant de 2008. Voici le dernier bilan de la situation en date de juin dans 79 villages d'endémicité au Mali : couverture d'éducation sanitaire dans 100% de tous les villages en éducation sanitaire, 100% ont des filtres en tissu dans tous les ménages, 29% ont appliqué le larvicide ABATE® cette année et 17% avaient au moins un point d'eau salubre. A la fin de juin 2008, 79 villages ou hameaux étaient sous surveillance active, ayant notifié au moins un cas en 2007 ou jusqu'à présent en 2008. Le Docteur Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter et les Docteurs Gautam Biswas et Alhousseini Maiga de l'Organisation mondiale de la Santé feront une visite de supervision du programme d'éradication de la dracunculose du Mali du 17 au 30 août 2008.

LE MINISTRE DE LA SANTÉ PREND LA PAROLE LORS DE LA REVUE A MI-ANNÉE DU PROGRAMME D'ÉRADICATION DE LA DRACUNCULOSE AU GHANA

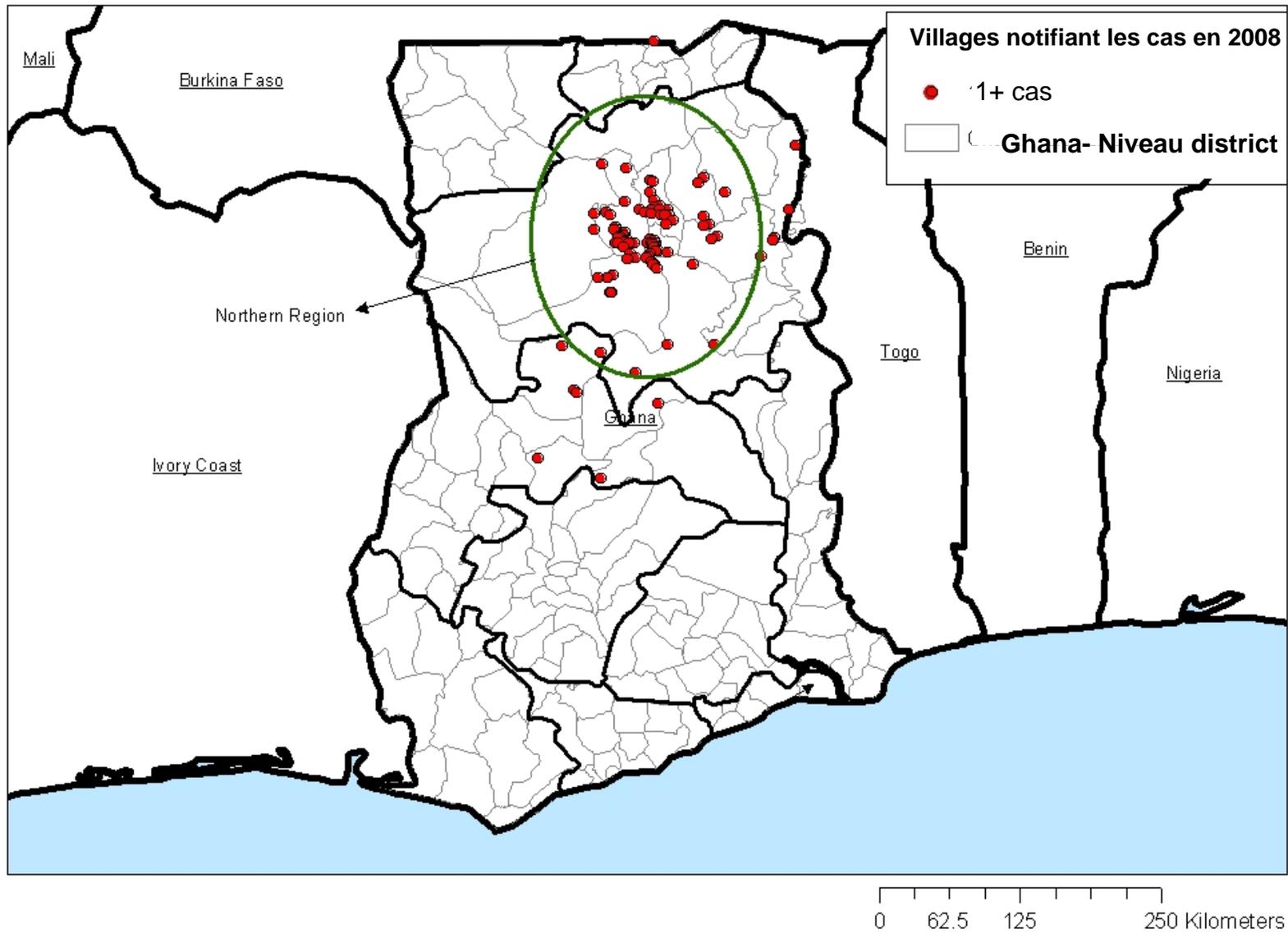
Le Ministre de la santé du Ghana Maj.Courage Quashigah (rtd.) a ouvert la revue annuelle à mi-année du Programme d'éradication de la dracunculose (GWEP) qui s'est tenue les 23 et 24 juillet à Tamale. Le Ministre a exprimé sa satisfaction quant à la réduction du nombre de cas de dracunculose au Ghana cette année.

Figure 3



Ont également participé à cette revue le ministre de la Région du Nord Alhaji Ali Idris, le directeur général du Service de santé du Ghana, le Docteur Elias Sory, le Docteur Ernesto Ruiz-Tiben du Centre Carter et les Docteurs Gautam Biswas et Alhousseini Maiga de l'OMS. Le Ghana a notifié 448 cas de dracunculose de janvier à juillet 2008, soit une réduction cumulative de 84% par rapport aux 2890 cas que le pays a notifiés pendant la même période en 2007. Les 32 cas signalés

Distribution de villages notifiant 1+ cas de dracunculose, 2008 (janvier-juin)*



par le Ghana en juillet 2008 représentent une réduction de 72% par rapport aux 110 cas signalés en juillet 2007. Le Ghana a endigué un total provisoire de 84% des cas notifiés jusqu'en juin 2008, la même proportion donc que les cas endigués en 2007 (ce pourcentage aurait pourtant dû être encore plus élevé que celui de l'an dernier (Figure 3). Environ un tiers des cas du Ghana jusqu'à présent en 2008 ont été physiquement isolés dans un centre de santé ou un centre d'endiguement des cas. Voici le dernier bilan de la situation dans 190 villages d'endémicité au Ghana en date de juin : 100% des villages reçoivent une éducation sanitaire, 75% ont des filtres en tissus dans tous les ménages, 56% ont appliqué le larvicide ABATE® cette année et 45% disposent d'au moins un point d'eau salubre. Certaines communautés dans le District de Tolon/Kumbungu dans la Région du Nord ont adopté des lois rendant obligatoire le port du filtre portable lorsque les paysans travaillent dans les champs et les messages radiophoniques renforcent l'idée que la prévention de la dracunculose est un problème social qui doit être résolu collectivement et non pas un problème individuel ou familial qui peut être négligé.

LE SOUDAN NOTIFIE 51% DE CAS EN MOINS EN JANVIER-JUIN

Le Programme d'éradication de la dracunculose dans le Soudan du Sud (SSGWEP) a notifié 1 626 cas en janvier-juin 2008 dont 43% auraient été endigués. Il s'agit là d'une réduction de 54% par rapport aux 35 46 cas que le SSGWEP a signalés lors des six premiers mois de 2007 (Figure 5) avec des taux de notification de 70% en 2007 et de 86% sur cette période de 2008. D'après un compte rendu partiel du SSGWEP pour juillet 2008, il existe 655 cas supplémentaires mais 68 seulement (10%) auraient été endigués (Tableau 1). Le taux d'endiguement de 43% signalé par le SSGWEP pendant les 6 premiers mois de 2008 est encore plus faible que le taux d'endiguement indiqué par le programme en 2007 (49%). C'est d'ailleurs sujet à préoccupation car le SSGWEP devrait *accroître* son taux d'endiguement cette année pour accélérer la réduction dans le nombre de cas de dracunculose en 2009. La Figure 6 présente une carte indiquant l'emplacement des villages dans le Soudan du Sud qui avaient notifié des cas en 2008 et dont on connaît les coordonnées géographiques. Voici le dernier bilan de la situation dans les 1 993 villages d'endémicité dans le Soudan du Sud en date de juin : 91% bénéficiaient d'une éducation sanitaire, 89% avaient des filtres en tissu dans chaque ménage et 15% disposaient d'au moins un point d'eau salubre. Aucun compte rendu à ce jour sur la couverture en ABATE® dans les villages d'endémicité. Sur les 128 puits forés mis en place grâce à l'assistance de l'UNICEF en janvier-mai 2008, 47 (37%) se trouvent dans des villages où le ver de Guinée est endémique et ces 47 villages ont signalé 442 (8%) des 5 815 cas que le SSGWEP avait signalés en 2007. Selon les données par âge/sexe compilées sur les 889 cas notifiés en janvier-mai 2008, 57% des personnes touchées étaient des femmes et 40% avaient 15 ans ou moins. M.Evans Lyosi de l'OMS a été affecté en août 2008 dans le pays pour prêter assistance au ministère de la santé, au gouvernement du Soudan du Sud et au GWEP du Soudan du Sud afin de renforcer les capacités en matière de surveillance, notification et réponse dans les régions exemptes à présent du ver de Guinée.

Distribution de villages notifiant 1+ cas de dracunculose, 2008 (janvier-juin)*

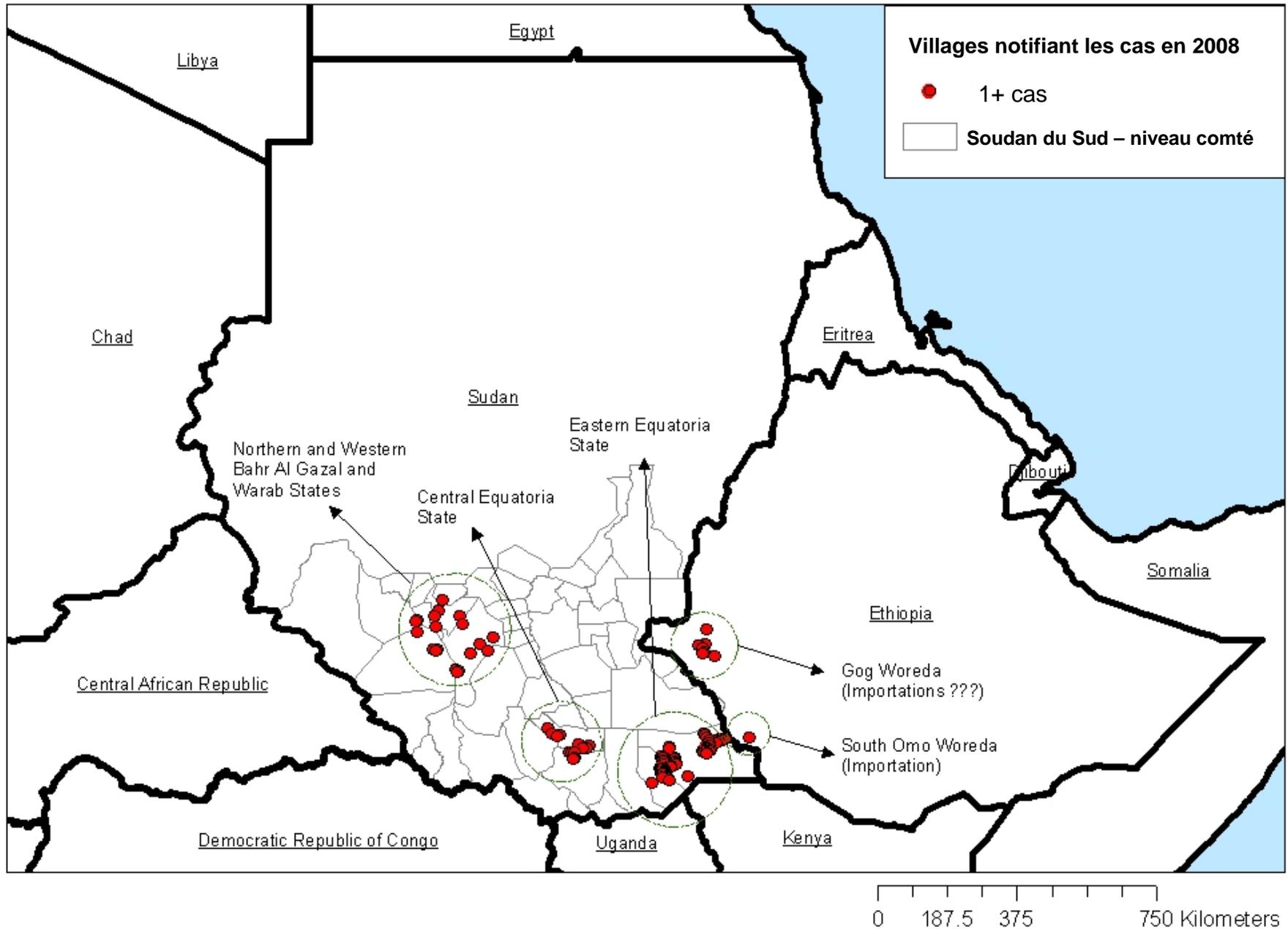


Figure 5

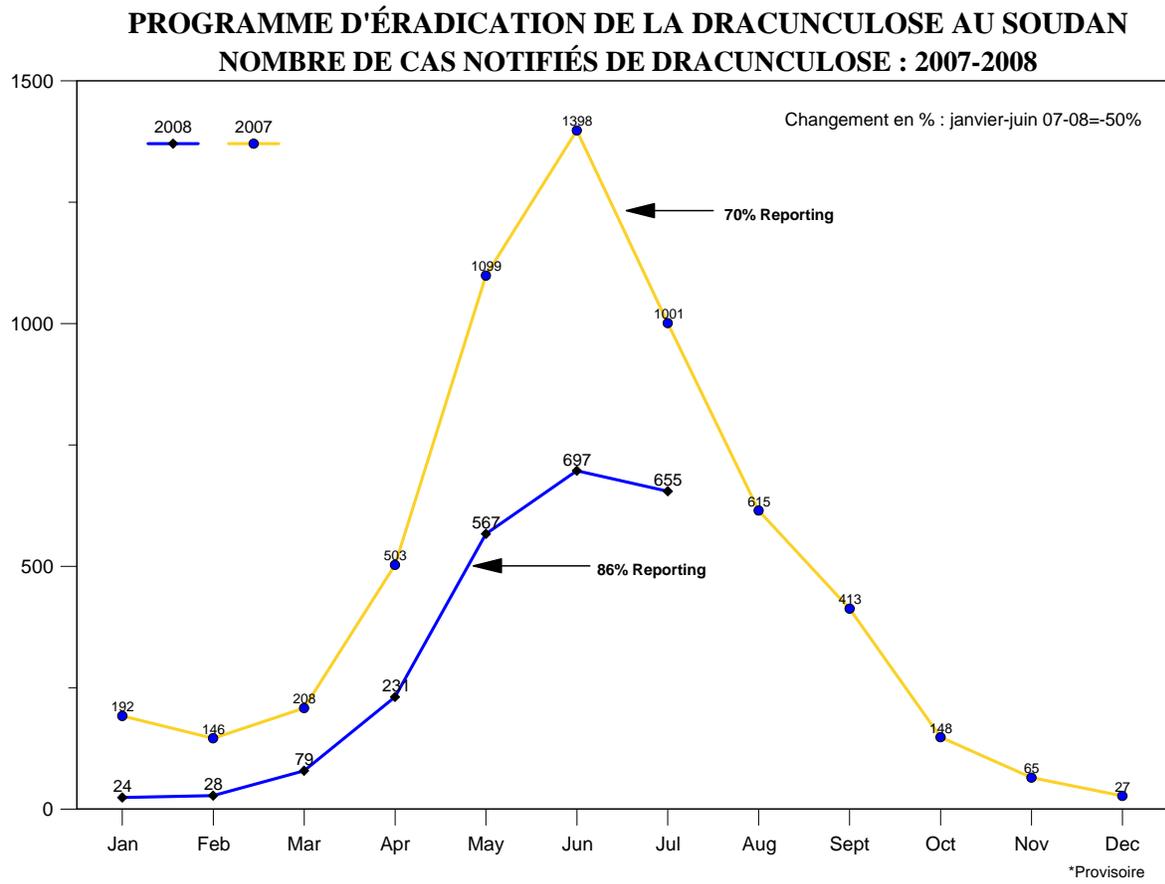


Tableau 1

NOMBRE DE CAS ENDIGUES ET NOMBRE DE CAS NOTIFIES PAR MOIS, 2008*
(PAYS DISPOSES EN ORDRE DECROISSANT DE CAS EN 2007)

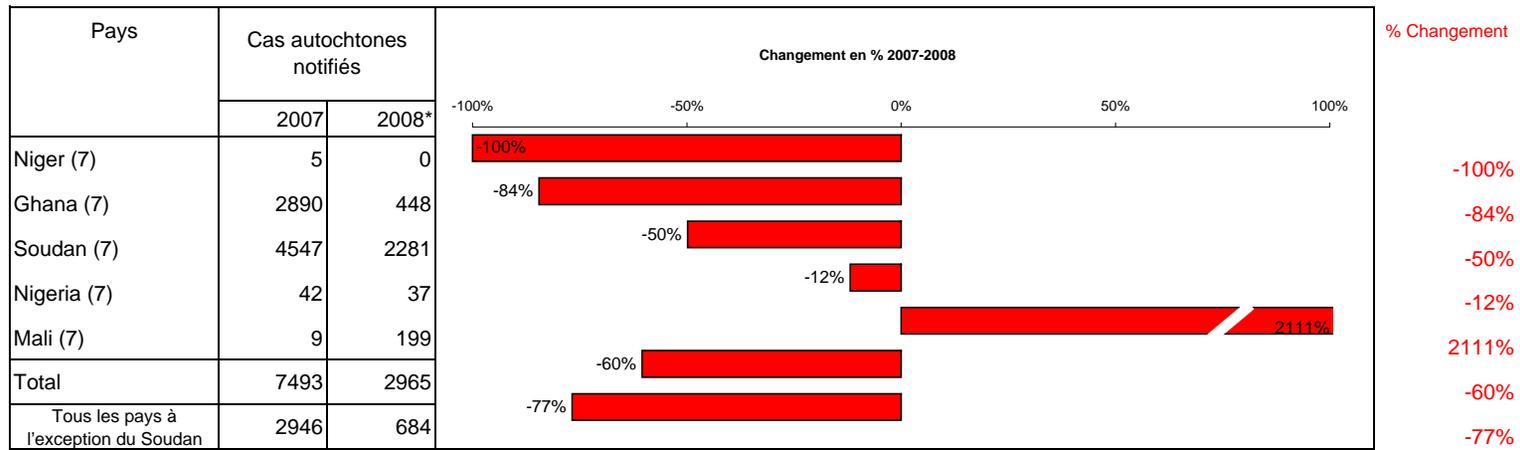
Pays	Nombre de cas endigués/nombre de cas notifiés													%
	janvier	février	mars	avril	mai	juin	juillet	août	septembre	octobre	novembre	décembre	TOTAL*	
SOUDAN	3 / 24	9 / 28	27 / 79	84 / 231	229 / 567	354 / 697	68 / 655	/	/	/	/	/	774 / 2281	
GHANA	66 / 73	64 / 80	39 / 48	61 / 68	68 / 74	56 / 73	22 / 32	/	/	/	/	/	376 / 448	84
MALI	1 / 1	0 / 0	0 / 0	1 / 1	16 / 16	59 / 60	112 / 121	/	/	/	/	/	189 / 199	95
NIGERIA	28 / 28	8 / 8	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	37 / 37	100
NIGER	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	1 / 1	100
ETHIOPIE	0 / 0	0 / 0	7 / 10	21 / 23	2 / 2	2 / 2	0 / 1	/	/	/	/	/	32 / 38	84
BURKINA FASO	0 / 0	0 / 0	0 / 0	1 / 1	0 / 0	0 / 0	/	/	/	/	/	/	1 / 1	100
TOTAL*	98 / 126	82 / 117	74 / 138	168 / 324	315 / 659	471 / 832	202 / 809	/	/	/	/	/	1410 / 3005	47
% endigués	78	70	54	52	48	57	25						47	
% endigués à l'extérieur du Soudan	93	82	80	90	93	87	87						88	

*provisoire

**Une enquête est en cours sur l'origine de l'infection de 37 cas soupçonnés qui auraient été importés du Soudan du Sud. Un autre cas importé du Soudan du Sud dans la Région d'Omo Sud en mars n'est pas contesté. Les cellules grisées dénotent les mois où zéro cas autochtone ont été notifiés. Les nombres indiquent le nombre de cas importés qui ont été notifiés et endigués le mois en question.

Figure 7

Nombre de cas autochtones notifiés pendant la période spécifiée en 2007 et 2008* et changement en pourcentage dans les cas notifiés



* Provisoire : exclut les cas exportés d'un pays à un autre

(7) indique les mois pour lesquels des comptes rendus ont été obtenus, par exemple de janvier à juillet 2008

Table 2

Liste des cas de dracunculose et des interventions contre la transmission (fin juillet 2008-Ethiopie)

Cas	# de vers	Age	Sexe	Groupe ethnique	Profession	Village	District	Région	Date				Dépisté <24 heures? (Oui / Non)	Eau contaminée? (Oui / Non)	ABATE appliquée? (Oui / Non)	Cas endémique? (Oui / Non)	Admis dans un centre d'endiguement? (Oui / Non)	Patient(e) avait un ver de guinée l'année dernière? (Oui / Non)	Cas importé? (Oui / Non)	Origine probable de l'infection (nom du village, de la zone ou du pays)
									Cas soupçonné identifié	Ver qui commence à émerger	Volontaire villageois ou centre d'endiguement	Cas confirmé par un superviseur								
March																				
1	1	17	F	Agnuak	Ménagère	Gambella	Gambella tow	Gambella	17/03/08	17/03/08	17/03/03	17/03/08	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Ebot, Pochalla, S/Sudan
2	3	25	M	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella		19/03/08	19/03/08	19/03/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
3	5	16	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella		16/03/08	20/03/08	20/03/08	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
4	9	25	M	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella		21/03/08	21/03/08	21/03/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla
5	4	16	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	21/03/08	21/03/08	25/03/08	25/03/08	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Aleri, Pochalla, S/Sudan
6	3	15	F	Agnuak	Etudiant	Gambella	Gambella tow	Gambella	24/03/08	24/03/08	25/03/08	25/03/08	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Ebot, Pochalla, S/Sudan
7	1	20	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	26/03/08	27/03/08	26/03/08	27/03/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Ela, Pochalla, S/Sudan
8	2	12	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	15/04/08	31/03/08	15/04/08	31/03/08	Non	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Obodi, Pochalla, S/Sudan
April																				
9	3	12	F	Agnuak	Etudiant		Gog	Gambella	31/03/08	31/03/08	31/03/08	01/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Ela, Pochalla, S/Sudan
10	1	11	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	01/04/08	02/04/08	01/04/04	02/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
11	2	40	F	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella	01/04/08	03/04/08	01/04/08	03/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
12	2	10	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	02/04/08	03/04/08	02/04/08	03/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Ela, Pochalla, S/Sudan
13	1	10	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	02/04/08	03/04/08	03/04/08	03/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
14	2	20	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	02/04/08	03/04/08	03/04/08	03/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
15	4	16	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	29/03/08	04/04/08	29/03/08	04/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Ela, Pochalla, S/Sudan
16	1	10	M	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	02/04/08	04/04/08	02/04/08	04/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
17	1	28	M	Nyangatom	Agriculteur	Lorenkacho	Nyangatom	SNNPR	03/04/08	04/04/08	04/04/08	04/04/08	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Lotimor, Kapoeta, S/Sudan
18	3	9	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	02/04/08	05/04/08	02/04/08	05/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
19	4	17	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	04/04/08	06/04/08	04/04/08	06/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
20	1	10	M	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	04/04/08	06/04/08	04/04/08	06/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Ela, Pochalla, S/Sudan
21	1	10	M	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella	05/04/08	06/04/08	06/04/08	06/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
22	1	25	F	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella	05/04/08	08/04/08	05/04/08	08/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Ela, Pochalla, S/Sudan
23	1	17	M	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	07/04/08	09/04/08	07/04/08	09/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Aleri, Pochalla, S/Sudan
24	2	12	F	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	09/04/08	11/04/08	09/04/08	11/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
25	1	16	M	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella	12/04/08	12/04/08	12/04/08	12/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
26	1	14	M	Agnuak	Etudiant	Awukoy	Gog	Gambella	12/04/08	14/04/08	12/04/08	14/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
27	1	8	M	Agnuak		Akumed	Gog	Gambella	12/04/08	14/04/08	12/04/08	14/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
28	1	9	F	Agnuak		Awukoy	Gog	Gambella	13/04/05	15/04/08	13/04/08	15/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
29	1	8	F	Agnuak		Awukoy			13/04/08	15/04/08	13/04/08	15/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
30	4	45	M	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella	16/04/08	16/04/08	20/04/08	20/04/08	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Adongol, Pochalla,S/Sudan
31	2	25	F	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella	20/04/08	18/04/08	20/04/08	20/04/08	Non	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Aleri, Pochalla, S/Sudan
32	3	46	m	Agnuak	Agriculteur	Awukoy	Gog	Gambella		03/04/08	21/04/08	21/04/07	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
33	1	6	M	Agnuak		Awukoy	Gog	Gambella	17/04/08	27/04/08	17/04/08	27/04/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
May																				
34	1	26	F	Agnuak	Agriculteur	Olane	Gog	Gambella	30/04/08	01/05/08	01/05/08	01/05/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
June																				
35	1	33	M	Agnuak	Agriculteur	Refugee Ca	Gog	Gambella	03/06/08	03/06/08	03/06/08	03/06/08	Oui	Non	Non	Oui	Oui	Non	Oui	Tier Iul, Pochalla, S/Sudan
36	1	6	M	Agnuak		Abawiri	Gog	Gambella	06/05/08	15/05/06	06/05/08	15/06/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
37	1	7	F	Agnuak		Atheti	Gog	Gambella	16/06/08	17/06/08	17/06/08	17/06/08	Oui	Non	Oui	Oui	Oui	Non	Oui	Pochalla, S/Sudan
July																				
38	1	22	F	Agnuak	Farmer	Awukoy	Gog	Gambella	05/07/08	20/06/08	05/07/08	06/07/08	Non	Non	Oui	Non	Oui	Non	Oui	Ajiango & Wogoda, S/Sudan

L'ETHIOPIE ORGANISE UNE SEMAINE DE VER DANS LE DISTRICT AFFECTÉ

Continuant ses efforts pour prévenir toute transmission supplémentaire de la dracunculose du District de Gog de la Région de Gambella en Ethiopie, où un total de 37 cas ont été notifiés de 6 villages depuis mars 2008, le Programme d'éradication de la dracunculose (EDEP) a réalisé du 4 au 9 juillet 2008 une semaine du ver dans tous les villages du district de Gog où la maladie avait été endémique auparavant. Plus de 1100 personnes (dont 755 femmes) ont assisté à la cérémonie de café organisée à cette occasion. Le village d'Awukoy qui a été au centre de la flambée de cas fut le lieu de la célébration le dernier jour de la semaine du ver, regroupant pour cette occasion des représentants officiels du bureau régional de la santé et du conseil de district. Des messages dans les langues Agnua et Nuer, utilisées dans ce district, ont été diffusés par les stations radiophoniques nationales et locales. Le cas le plus récent était celui d'une jeune femme de 22 ans qui avait été admise au centre local d'endiguement le 5 juillet mais dont le ver avait commencé à émerger le 21 juin. Sur les 37 cas – tous appartenaient au groupe ethnique Agnuak, tous étaient des résidents de l'Ethiopie- 31 ont été endigués et 30 se sont présentés dans le village d'Awukoy (dont provenait le dernier cas autochtone de l'Ethiopie en juin 2006). Vingt-trois étaient des femmes et 16 avaient 15 ans ou moins (Tableau 2). Le personnel du bureau du Centre Carter à Addis Ababa a aidé à faire une visite sur le terrain dans la région de Gambella du 30 juin au 18 juillet. Le Ministère fédéral de la santé en Ethiopie a nommé une nouvelle personne comme coordinateur national pour le programme d'éradication de la dracunculose : M. Gole Ejeta. Il a l'intention de se rendre dans la Région de Gambella en août. Le Programme d'éradication a également préparé une liste prioritaire plus complète des cas notifiés en Ethiopie en 2008 (Tableau 2). Il n'est pas certain que tous les 38 cas ont été infectés dans le Soudan du Sud.

LE NIGERIA RÉALISE UNE RECHERCHE PILOTE DE CAS CONJOINTEMENT AVEC LES JOURNÉES DE VACCINATION PLUS.

Le programme d'éradication de la dracunculose du Nigeria (NIGEP) aidé par l'OMS a réalisé une recherche pilote de cas dans les Etats de Kaduna et de Bauchi. Elle s'est terminée le 4 juillet 2008 conjointement avec les Journées de vaccination Plus. L'allégation faite des 43 cas de dracunculose a été examinée (38 dans l'Etat de Kaduna et 5 dans l'état de Bauchi) et aucun de ces examens n'a permis de conclure qu'il s'agissait de cas de dracunculose.

PUBLICATIONS RÉCENTES

Okwa 00, 2007. *Tropical parasitic diseases and women*. Annals of African Medicine.6:157-63

Hakim FA, 2007. *Dracunculiasis. An incidental diagnosis in a Saudi female*. Saudi Medical Journal 28: 1438-40

*L'inclusion de l'information dans le Résumé de la Dracunculose ne constitue pas une « publication » de cette information.
En mémoire de BOB KAISER*

Pour de plus amples informations sur le Résumé de la Dracunculose, prière de contacter WHO Collaborating Center for Research, Training, and Eradication of Dracunculiasis, NCID, Centers for Disease Control and Prevention, F-22, 4770 Buford Highway, NE, Atlanta, GA 30341-3724, U.S.A. FAX : 770-488-7761. L'adresse Web du Résumé de la Dracunculose est la suivante : <http://www.cdc.gov/ncidod/dpd/parasites/guineaworm/default.htm>.



Les CDC sont le Centre de Collaboration de l'OMS pour la recherche, la formation et l'éradication en matière de dracunculose.