

DRACUNCULOSE ver de Guinée

Helminthiase en cours d'éradication (diminution de 99% des nouveaux cas en 12 ans).

Due à un ver rond *Dracunculus medinensis* (filaire de Médine)

Les embryons sont transmis à l'homme après **ingestion** d'un crustacé microscopique : le **Cyclops** présent dans l'**eau de boisson**.

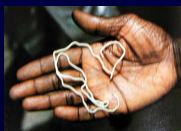
Encore endémique dans certains pays d'Afrique et autrefois d'Asie tropicale

DRACUNCULOSE ver de Guinée

Agent pathogène:

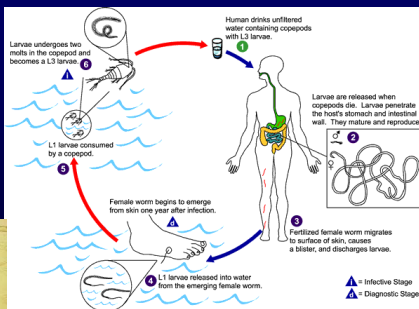
Adultes: femelle: 50 à 90 cm X 2mm
utérus contenant 1 à 3 millions d'embryons
mâle: 2 à 3 cm

Microfilaires: 500 à 750 microns



DRACUNCULOSE ver de Guinée

Cycle:



DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Réservoir:

Exclusivement humain
Zones rurales sans structures sanitaires

Seuls les malades avec complications sont vus

DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Transmission:

Hôte intermédiaire: le cyclops
crustacé copépode
0,5 à 1mm
eaux douces



DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Clinique:

Intervient un an après la contamination

Avant émergence à la peau: prurit, urticaire.

Sortie du ver douloureuse précédée d'une phlyctène
Cordon serpigineux quelquefois visible.



DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Clinique:

Ulcération de 5 à 10 mm: cheville
Partie antérieure du ver visible
L'expulsion dure plusieurs semaines.





DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Complications:

Surinfection, abcédation, phlegmons, tétanos
Arthrites parfois surinfectées
Chéloïdes, retractions tendineuses
Localisations viscérales: migrations aberrantes



DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Diagnostic:

Clinique essentiellement
Eosinophilie et élévation des IgE inconstantes
Sérologie sans intérêt

DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Traitement:

Antiparasitaires souvent néfastes (migrations)



Anti-inflammatoires, anti-infectieux.
Traitement local
Extraction traditionnelle



DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Aspects épidémiologiques:

Affection rurale, souvent en foyers limités

Transmission maximale en période de basses eaux



DRACUNCULOSE

ver de Guinée

Prophylaxie:

Éducation sanitaire

Destruction des cyclopes:
biologique
chimique: temephos

Protection passive:
filtres
puits à margelle

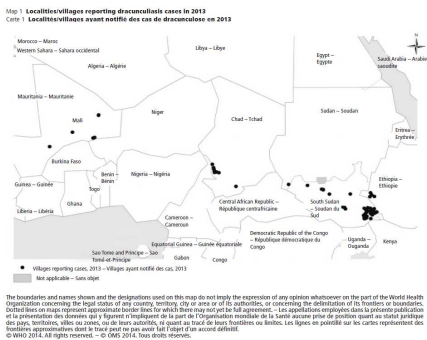


Éradication?



DRACUNCULOSE

ver de Guinée



Aujourd'hui
uniquement
africaine
Sévit en foyers
(villages)

Données 2013 (OMS)

Figure 1 Annual number of dracunculiasis cases reported and villages, worldwide, 1989–2013
 Figure 1 Nombre annuel de cas de dracunculose notifiés et de villages ayant notifié des cas dans le monde, 1989–2013

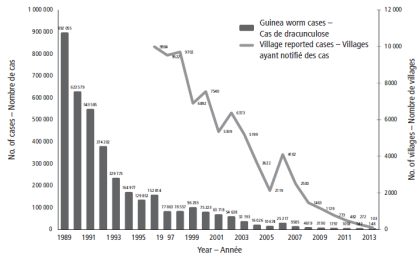


Table 1a Number of dracunculiasis cases by month of first worm emergence, 2013
 Tableau 1a Nombre de cas de dracunculose par mois de sortie du premier ver, 2013

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
Chad – Tchad	0	0	0	3	1	1	3	1	0	0	3	2	14
Ethiopia – Éthiopie	1	0	0	1	4	1	0	0	0	0	0	0	7
Mali	0	0	0	0	3	1	0	0	1	2	4	0	11
South Sudan – Soudan du Sud	0	2	4	25	26	18	14	10	11	3	0	0	113
Sudan – Soudan	0	0	0	0	0	2	0	0	1	0	0	0	3
Total	1	2	4	29	34	23	17	11	13	5	7	2	148

