

Dracunculiasis

Nigeria. The Fourth National Conference on Dracunculiasis met in Lagos on 20-21 March 1991.¹ It was sponsored by the Federal Ministry of Health, WHO, UNICEF, and Global 2000 and its theme was "Target 1995: An Integrated Health Approach to Guinea Worm Eradication". Over 300 participants attended.

The conference was opened by the Vice President of Nigeria on 20 March, National Guinea Worm Eradication Day. The national day is celebrated to help raise public awareness of the disease and its prevention, and to commemorate the opening day of Nigeria's Second National Conference in 1989, when the Federal Government announced a policy of giving priority to villages with dracunculiasis for safe water supply.²

In his opening address, the Vice President directed the endemic Local Government Areas (LGAs) throughout the country to allocate at least 10% of their health budgets to the eradication of dracunculiasis in their areas. He also stated that efforts would be made to allocate more resources to the Directorate of Food, Roads, and Rural Infrastructure to help ensure that water points are provided to all endemic villages. The Vice President then unveiled 3 postage stamps to commemorate the National Guinea Worm Eradication Day.

The main highlight of the conference was the disclosure by the Minister of Health of the provisional results from the third national case search. This latest search was conducted between October 1990 and March 1991 (the search in individual states lasted 2-3 weeks), and was limited to all known or suspected endemic villages. Virtually all such villages were visited, except in Kano State, which had not yet reported its results (Kano reported less than 6 000 cases in 1989). The latest surveillance data (*Table 1, Map 1*) show provisional totals and distribution of 394 082 cases in 5 238 villages — a reduction of 38.8% in the number of cases and

¹ See No. 50, 1990, pp. 385-387.

² See No. 27, 1989, pp. 207-210.

Dracunculose

Nigéria. La Quatrième Conférence nationale sur la dracunculose s'est tenue à Lagos les 20 et 21 mars 1991.¹ Parrainée par le Ministère fédéral de la Santé, l'OMS, l'UNICEF et Global 2000, elle avait pour thème «Horizon 1995: approche sanitaire intégrée de l'éradication de la dracunculose». Plus de 300 participants y ont assisté.

La conférence a été ouverte par le Vice-Président du Nigéria le 20 mars, qui était aussi la Journée nationale pour l'éradication du ver de Guinée. Cette Journée a pour but de mieux sensibiliser le public à la maladie et aux moyens de prévention et de commémorer l'ouverture de la Deuxième Conférence nationale en 1989, année où le Gouvernement fédéral a annoncé qu'il allait donner la priorité en matière d'approvisionnement en eau saine aux villages touchés par la dracunculose.²

Dans son allocution d'ouverture, le Vice-Président a chargé les administrations locales des zones d'endémie d'affecter au moins 10% de leur budget de la santé à l'éradication de la dracunculose. Il a également déclaré que des efforts seraient faits pour affecter davantage de crédits à la Direction de l'alimentation, des routes et de l'infrastructure rurale pour que tous les villages des zones d'endémie disposent de points d'eau. Le Vice-Président a ensuite annoncé la parution de 3 timbres destinés à commémorer la Journée nationale pour l'éradication de la dracunculose.

Le principal temps fort de la conférence a été l'annonce par le Ministre de la Santé des résultats provisoires de la troisième enquête nationale de dépistage, menée entre octobre 1990 et mars 1991 (le dépistage dans les différents Etats a duré entre 2 et 3 semaines) uniquement dans les villages dont l'endémicité était connue ou soupçonnée. Des visites ont été effectuées dans presque tous ces villages, sauf dans l'Etat de Kano, qui n'avait pas encore notifié ses résultats (Kano avait signalé moins de 6 000 cas en 1989). Les derniers résultats des opérations de surveillance (*Tableau 1, Carte 1*) donnent le chiffre provisoire de 394 082 cas répartis dans 5 238 villages — soit une réduction de 38,8% du nombre de cas et de 11,7%

¹ Voir N° 50, 1990, pp. 385-387.

² Voir N° 27, 1989, pp. 207-210.

Table 1 Nigerian Guinea Worm Eradication Programme (NIGEP): national case search data, 1987-1988, 1988-1989 and 1989-1990 (provisional data)

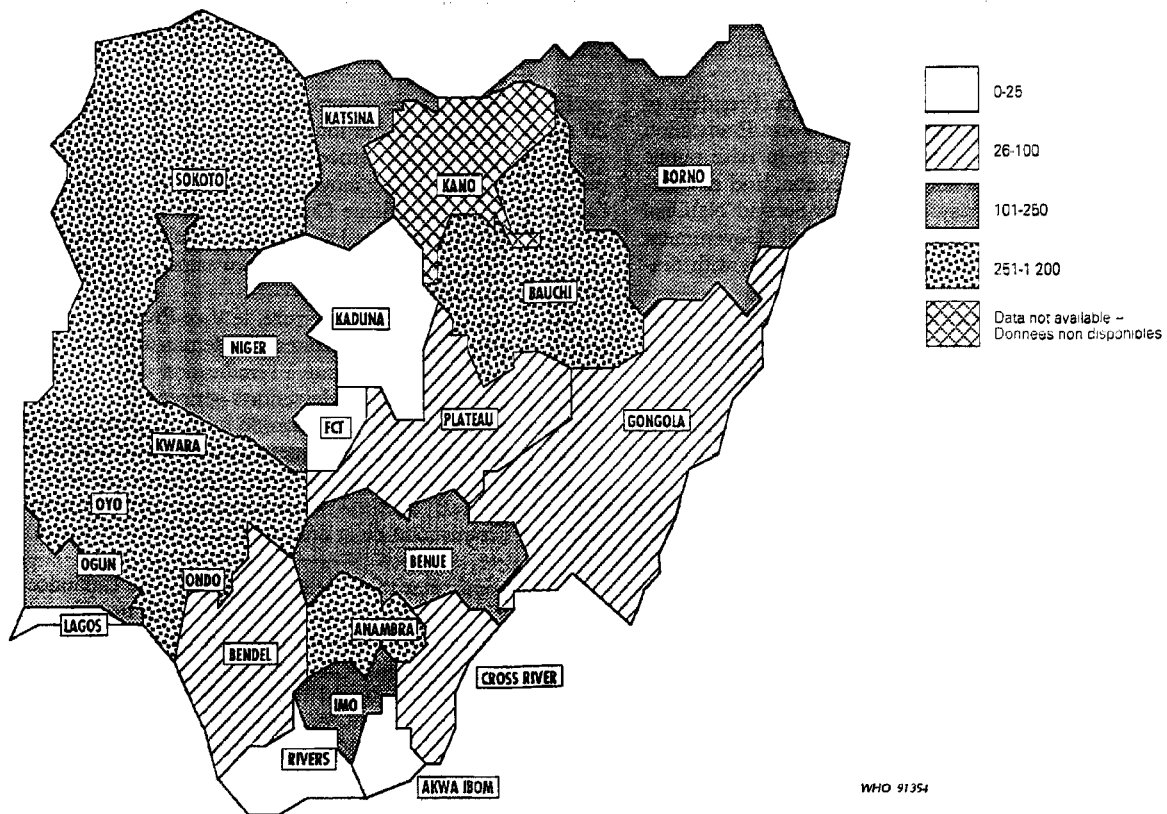
Tableau 1 Programme nigérian d'éradication du ver de Guinée (NIGEP): résultats des enquêtes nationales de dépistage, 1987-1988, 1988-1989 et 1989-1990 (données provisoires)

State - Etat	Number of infected villages - Nombre de villages infectés			Number of cases - Nombre de cas		
	1987-1988	1988-1989	1989-1990	1987-1988	1988-1989	1989-1990
Abuja (FCT)	36	21	21	1 405	779	736
Akwa Ibom	—	—	—	6	—	—
Anambra	872	1 185	1 162	175 432	233 278	93 370
Bauchi ^a	537	440	381	13 197	27 131	17 529
Bendel	19	31	45	218	572	745
Benue	146	245	238	38 317	41 337	43 118
Borno ^b	188	162	126	5 246	9 374	5 319
Cross River	71	76	68	10 959	6 700	7 263
Gangola	59	37	41	319	269	941
Imo	262	190	221	53 668	31 726	16 598
Kaduna	76	60	8	211	352	15
Kano	338	84	...	12 987	5 630	...
Katsina ^b	182	373	231	12 018	24 716	20 757
Kwara	1 005	558	438	50 356	15 798	12 133
Lagos	14	9	7	41	35	2
Niger	336	274	146	16 812	18 050	11 846
Ogun	226	140	126	2 993	1 238	866
Ondo	308	610	527	197 391	148 730	78 457
Oyo	632	701	725	16 576	14 169	10 272
Plateau	67	40	44	11 813	5 627	4 027
Rivers	23	23	16	295	—	440
Sokoto	482	673	667	33 366	57 953	69 648
Total	5 879	5 932	5 238	653 626	643 464	394 082

^a 2 LGAs missing - Il manque les données de 2 zones d'administration locale
^b 1 LGA missing - Il manque les données d'une zone d'administration locale.

Map 1 Dracunculiasis: number of affected villages by state, Nigeria, 1989-1990

Carte 1 Dracunculose: nombre de villages touchés, par Etat, Nigéria, 1989-1990



WHO 91354

The designations employed and the presentation of material 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.

Les désignations utilisées sur cette carte et la présentation des données qui y figurent n'impliquent, de la part de l'Organisation mondiale de la Santé, aucune prise de position quant au statut juridique de tel ou tel pays, territoire, ville ou zone, ou de ses autorités, ni quant au tracé de ses frontières.

11.7% in the number of endemic villages compared to the previous year. The Minister of Health also announced that the primary health care programme would be extended to all endemic villages in the form of village-based health workers, in order to accelerate the intervention phase of the eradication programme.

These events received extensive coverage on Nigerian radio, television, and in national newspapers and magazines.

Editorial Note: These provisional results showing a reduction of over 200 000 cases of dracunculiasis in Nigeria in 1 year, and the evident high level of mobilization around this issue in that country will stand, along with comparable results from the national Guinea Worm Eradication Programme in Ghana, as a major turning point in the global eradication effort. The shift in 1991 to village-based monthly surveillance and interventions is expected to increase the efficiency and effectiveness of the Nigerian programme. This new approach was adopted only after 3 successful national searches which clearly delineated the nature and extent of the disease in Nigeria. These national searches were also useful as an entry point for primary health care and immunization workers to remote, hard to reach villages and served as a basis for health education and filter distribution in conjunction with the final national search in some states.

(Based on: A report from the Ministry of Health.)

du nombre de villages d'endémie par rapport à l'année précédente. Le Ministre de la Santé a également annoncé que le programme de soins de santé primaires serait élargi à tous les villages d'endémie avec l'appui d'agents de santé de village, afin d'accélérer la phase d'intervention du programme d'éradication.

Le discours du Ministre de la Santé et la conférence ont été largement commentés à la radio, à la télévision et dans la presse nationale.

Note de la Rédaction: Ces résultats provisoires révélateurs d'une réduction de plus de 200 000 cas de dracunculose en 1 an au Nigéria, ainsi que la forte sensibilisation à ce problème dans le pays, marquent, avec les résultats comparables du programme national d'éradication de la dracunculose au Ghana, un tournant dans l'action mondiale d'éradication. Le passage en 1991 à la surveillance et aux interventions mensuelles dans les villages devrait accroître l'efficacité et le rendement du programme nigérian. Cette nouvelle approche n'a été adoptée qu'après 3 enquêtes fructueuses de dépistage qui ont permis de définir exactement l'ampleur et la nature de la maladie au Nigéria. Ces enquêtes nationales ont également servi à instaurer les soins de santé primaires et la vaccination dans les villages reculés difficiles à atteindre; d'autre part, on a mené une action d'éducation pour la santé et distribué des filtres dans le cadre de l'opération finale de dépistage dans certains Etats.

(D'après: Un rapport du Ministère de la Santé.)