

## MISSIONS D'INTERVENTION RAPIDE

Octobre 2006 - octobre 2008

Le Centre de gestion des crises – santé animale (CMC-AH) est un mécanisme de l'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO) et de l'Organisation mondiale de la santé animale (OIE) permettant d'intervenir en urgence dans le domaine de la santé animale. Le CMC-AH réunit l'expertise technique et opérationnelle approfondie de la FAO avec celle de l'OIE, de l'Organisation mondiale de la santé (OMS) et de ses autres partenaires. Le CMC-AH fournit une assistance aux gouvernements affectés par de nouveaux foyers épidémiologiques visant à évaluer la situation sur le terrain et développer des solutions immédiates pour empêcher ou arrêter la propagation des maladies.

D'octobre 2006 à octobre 2008, le CMC-AH a facilité des interventions dans 20 pays en envoyant 28 missions. Durant cette période, les efforts du CMC-AH ont permis aux gouvernements d'affronter la crise de l'influenza aviaire hautement pathogène (IAHP) mais aussi l'apparition d'autres maladies animales transfrontières telles que la fièvre aphteuse (FA), la fièvre de la Vallée du Rift (FVR), la peste des petits ruminants (PPR), la peste porcine africaine (PPA) et le syndrome dysgénésique et respiratoire du porc (SDRP).

### CHRONOLOGIE DES MISSIONS D'INTERVENTION RAPIDE

No.	Date	Pays	Maladie	Page
1	Novembre 2006	Soudan	IAHP	10
2	Décembre 2006	République de Corée	IAHP	8
3	Janvier 2007	Kenya	FVR	5
4	Février 2007	Nigéria	IAHP	7
5	Mars 2007	Afghanistan	IAHP	2
6	Mars 2007	République populaire démocratique de Corée	FA	9
7	Mars 2007	République-Unie de Tanzanie	FVR	9
8	Avril 2007	Bangladesh	IAHP	3
9	Avril 2007	Arabie saoudite	IAHP	2
10	Mai 2007	Ghana	IAHP	5
11	Juin 2007	Géorgie	PPA	4
12	Juin 2007	Togo	IAHP	11
13	Juillet 2007	Togo	IAHP	11
14	Juillet 2007	Togo	IAHP	11
15	Août 2007	Togo	IAHP	11
16	Août 2007	Viet Nam	SDRP	12
17	Septembre 2007	Arménie	PPA	3
18	Novembre 2007	Bénin	IAHP	4
19	Novembre 2007	Soudan	FVR	10
20	Décembre 2007	Arabie saoudite	IAHP	2
21	Décembre 2007	Bénin	IAHP	4
22	Février 2008	Turquie	IAHP	11
23	Février 2008	Népal	IAHP	7
24	Avril 2008	Népal	IAHP	7
25	Avril 2008	Madagascar	FVR	6
26	Juin 2008	Madagascar	FVR	6
27	Août 2008	Maroc	PPR	6
28	Octobre 2008	République démocratique populaire lao	IAHP	8

## Afghanistan

### IAHP

14—26 mars 2007



*Des enquêteurs interrogent des marchands afghans dans un marché de volailles vivantes. La surveillance de ces endroits peut aider les autorités à mieux comprendre les situations épidémiologiques.*

Suite à la confirmation de foyers d'IAHP en février 2006, le CMC-AH a envoyé une mission d'intervention rapide pour soutenir le gouvernement. L'équipe du CMC-AH a facilité la mise en œuvre d'un atelier de formation en épidémiologie pour le personnel vétérinaire à Kaboul. Elle a également évalué la situation épidémiologique liée au foyer ainsi que les risques de propagation de la maladie à l'intérieur du pays et de l'autre côté de ses frontières.

Les recommandations de l'équipe du CMC-AH ont permis d'identifier les priorités pour améliorer la prévention et le contrôle de l'IAHP:

- augmenter les activités de surveillance des services vétérinaires pour améliorer et accélérer la détection des cas d'IAHP;
- renforcer la structure des laboratoires vétérinaires provinciaux pour améliorer l'analyse des échantillons;
- sensibiliser davantage les producteurs de volailles au risque présenté par l'IAHP et améliorer le signalement des cas;
- former et équiper les équipes de contrôle provinciales pour une surveillance plus efficace; et
- développer des campagnes de publicité plus efficaces afin d'améliorer la prévention de l'IAHP.

## Arabie saoudite

### IAHP

25 avril — 17 mai 2007

8—16 décembre 2007



*Ces œufs à coquille molle, issus d'un élevage de poules pondeuses infecté par l'IAHP, peuvent indiquer la présence d'IAHP.*

Les premiers foyers d'IAHP en Arabie saoudite ont été déclarés en mars 2007. En réponse, le CMC-AH a envoyé une mission d'intervention rapide pour évaluer la capacité d'intervention du gouvernement, renforcer les méthodes diagnostiques en laboratoire grâce à des formations et améliorer par conséquent la prévention et le contrôle de l'IAHP. Un expert du CMC-AH a formé le personnel des laboratoires vétérinaires centraux et provinciaux afin d'améliorer le diagnostic de l'influenza aviaire ainsi que d'autres maladies virales aviaires.

L'équipe également évalué les standards de biosécurité des unités de laboratoire chargées de diagnostiquer les viroses de la volaille et a proposé de mettre en œuvre des mesures correctives appropriées. Le CMC-AH a fourni des recommandations techniques pour mettre en œuvre une surveillance de toutes les espèces aviaires grâce à la création d'un réseau national ainsi que pour améliorer la gestion des laboratoires.

De même que les foyers d'IAHP mentionnés ci-dessus sont apparus dans des petits élevages de volaille et dans le secteur de la fauconnerie, l'Arabie saoudite a signalé le premier cas dans un élevage commercial en novembre 2007. Le CMC-AH a rapidement envoyé une seconde mission d'intervention afin d'aider le gouvernement à évaluer la situation et contrôler les nouveaux foyers.

Cette seconde mission du CMC-AH a insisté sur le besoin de mieux centraliser et coordonner la lutte contre l'épidémie et a recommandé:

- d'intensifier les mesures de biosécurité pour limiter la propagation de la maladie;
- de cibler la réforme des élevages en distribuant des indemnités appropriées;
- de considérer la vaccination des oiseaux dans les élevages commerciaux et le secteur de la fauconnerie comme un outil de contrôle supplémentaire; et
- de mettre en place une unité centrale d'épidémiologie pour améliorer la capacité diagnostique de la maladie.

## Arménie

### PPA

10—21 septembre 2007



CREDIT: FAO/C. Manjra

*Un porc en liberté erre entre une ferme et la forêt avoisinante. En raison de l'absence de barrières dans de nombreux districts d'Arménie, les porcs risquent plus facilement de contracter des maladies provenant des sangliers et/ou des porcs retournés à l'état sauvage.*

L'apparition de foyers de PPA, une maladie virale très contagieuse qui affecte les porcs, a sérieusement menacé la production porcine en Arménie et dans la région en août 2007. Afin de répondre au danger pesant sur cette importante source de nourriture et de revenus pour la population rurale, le CMC-AH a déployé une mission d'évaluation et d'intervention rapide. Cette mission conjointe, composée d'experts de la FAO, de la Commission des Communautés européennes et de l'OIE, a facilité les efforts du gouvernement pour contrôler les foyers de PPA et empêcher la propagation de la maladie.

Après avoir évalué la situation épidémiologique et facilité l'envoi des prélèvements à un laboratoire de référence, la mission a mené une évaluation détaillée de la structure des services vétérinaires et de la capacité d'intervention du gouvernement à lutter contre les maladies animales transfrontières. L'équipe a fourni au gouvernement des conseils techniques pour contrôler efficacement l'épidémie de PPA à court et moyen terme.

Afin de promouvoir la sensibilisation du public et d'empêcher la propagation de la maladie en améliorant la reconnaissance et le signalement des cas, le CMC-AH a fourni au Ministère de l'agriculture des fiches informatives sur la PPA. De plus, le CMC-AH a recommandé au ministère de renforcer sa stratégie de communication en ciblant davantage ses messages et en utilisant une plus grande variété de médias (ex. la télévision). L'équipe de la mission a également fourni des conseils pour que le gouvernement maintienne une collaboration continue avec la communauté internationale et obtienne plus facilement des financements.

Afin de faciliter la transition vers une assistance à long terme, les résultats de la mission ont été intégrés dans un projet de la FAO de 18 mois pour prévenir, contrôler et éradiquer la PPA en Arménie, ainsi que renforcer la surveillance des maladies animales transfrontières.

## Bangladesh

### IAHP

13—26 avril 2007



CREDIT: FAO/A. Tripodi

*Au Bangladesh, un collecteur d'œufs attache des cageots sur sa bicyclette. Les systèmes traditionnels de collecte des œufs comme celui-ci peuvent faciliter la propagation du virus en raison du faible niveau de biosécurité.*

Étant considéré à haut risque pour l'introduction de l'IAHP depuis l'apparition de foyers épidémiques d'IAHP en Inde et au Myanmar, le Bangladesh a signalé son premier foyer en mars 2007. Le CMC-AH a alors déployé une équipe pour travailler avec les services vétérinaires, les producteurs de volaille, les docteurs vétérinaires privés et les commerçants locaux pour faciliter les interventions de lutte contre l'épidémie.

Plus spécifiquement, la mission du CMC-AH a :

- mené des enquêtes épidémiologiques sur les facteurs de risque et les liens entre les différents foyers épidémiques;
- évalué la capacité du gouvernement à contrôler les foyers et la propagation de la maladie dans le pays;
- fourni des recommandations afin d'améliorer le plan d'action d'urgence du pays pour lutter contre l'IAHP, en proposant notamment une stratégie de vaccination d'urgence; et
- estimé les ressources nécessaires pour le contrôle à court et moyen terme de l'IAHP.

Les activités du CMC-AH ont fourni des conseils opérationnels et techniques pour renforcer les interventions de contrôle en cours. Les recommandations les plus importantes étaient :

- d'améliorer les interventions rapides au sein du pays en renforçant la structure des services vétérinaires;
- de renforcer la capacité des laboratoires d'analyse;
- augmenter les efforts de communication pour sensibiliser davantage la population et les médias afin de renforcer le contrôle de la maladie;
- d'améliorer la gestion de la maladie en ciblant les activités de réforme, d'indemnisation et de vaccination; et
- de mobiliser immédiatement les fonds du gouvernement central pour permettre d'intervenir immédiatement sur le terrain.

## Benin

### IAHP

4—19 novembre 2007

9—18 décembre 2007



Les méthodes traditionnelles de transport des volailles, comme cette bicyclette à Cotonou, peuvent favoriser la propagation du virus lorsqu'elles sont utilisées pour déplacer les oiseaux.

L'apparition de foyers épidémiques au Nigéria depuis février 2006 ainsi qu'au Ghana et Togo en mai et juin 2007, fait peser une sérieuse menace sur le Bénin qui a demandé à la FAO d'évaluer les capacités de prévention et de contrôle du gouvernement en vue de se préparer à l'apparition d'éventuels foyers d'IAHP.

En combinant la capacité d'intervention en situation d'urgence du CMC-AH aux stratégies régionales et aux interventions du Centre régional de santé animale (CRSA) de la FAO/OIE à Bamako, la FAO a permis au gouvernement de se préparer efficacement. La mission conjointe CMC-AH/CRSA a fourni une assistance technique lors des activités de surveillance, de prévention, d'intervention et de contrôle afin d'améliorer la préparation du gouvernement et des autorités vétérinaires à l'apparition probable de foyers épidémiques. De plus, le CMC-AH a fourni au Bénin un financement d'urgence de 50 000 d'USD pour soutenir les activités de contrôle immédiates en cas d'apparition de foyer épidémique.

Les activités de préparation du CMC-AH se sont avérées opportunes car le Bénin a confirmé l'apparition de son premier foyer d'IAHP le 14 décembre 2007. Le Bénin a tout de suite utilisé les fonds mis à sa disposition au préalable par le CMC-AH pour effectuer des activités de contrôle. Il a également demandé de l'aide supplémentaire à la FAO pour lutter contre l'épidémie. Le CMC-AH a déployé en 48 heures une mission d'intervention d'urgence pour soutenir les efforts de contrôle du pays.

## Géorgie

### PPA

11—14 juin 2007



Les autorités vétérinaires éliminent les carcasses dans un site infecté, une précaution biosécuritaire appropriée dans le cas de la PPA en Géorgie.

La PPA menace sérieusement la santé de la population porcine en Géorgie qui est estimée à 500 000 porcs principalement élevés dans des basses-cours ou dans des petites fermes. Suite à l'apparition de plusieurs foyers de PPA en juin 2007, le CMC-AH a collaboré avec la Commission des Communautés européennes et l'OIE pour envoyer une mission d'intervention rapide en Géorgie afin d'évaluer la situation et recommander la mise en place d'activités de contrôle immédiates.

Suite à une évaluation rapide de la situation sanitaire, l'équipe de la mission a pu offrir une série de conseils techniques pour atténuer la menace de la PPA. Ces recommandations comprenaient la mise en œuvre de mesures de contrôle rapides et appropriées telles que l'isolement plus marqué des porcs pour éloigner le risque d'infection dans les districts non affectés.

L'équipe de la mission a précisé que la campagne de contrôle nationale devait, compte tenu des circonstances, éviter de dépeupler la population porcine. La mission conjointe a également insisté sur la mise en œuvre d'activités pour protéger les zones saines tout en éliminant progressivement le virus des zones affectées.

## Ghana

## IAHP

15 mai — 7 juin 2007



La FAO recommande de mettre en quarantaine certaines zones en utilisant des outils de communication appropriés afin de limiter la propagation involontaire de la maladie par le déplacement des habitants.

Situé dans une région qui lutte contre des récurrences de foyers d'IAHP, les premiers foyers sont apparus au Ghana en mai 2007. Suite aux cas apparus à Tema, à environ 20 kilomètres à l'est d'Accra, et à Sunyani, près de la frontière avec la Côte d'Ivoire, le CMC-AH a mené une mission d'intervention rapide au Ghana.

Les activités de la mission ont permis :

- d'évaluer la situation épidémiologique;
- d'évaluer la capacité du gouvernement à répondre à l'apparition actuelle et future de foyers d'IAHP;
- de soutenir les efforts du Directeur des services vétérinaires pour élaborer et mettre en œuvre des politiques de contrôle appropriées de l'IAHP; et
- d'évaluer le plan d'action d'urgence déjà en place et de faire des recommandations pour l'améliorer.

De plus, la mission du CMC-AH a financé et facilité une réunion d'urgence entre les Directeurs des services vétérinaires du Bénin, de la Côte d'Ivoire, du Ghana et du Togo. Cette réunion transfrontière d'urgence, tenue durant la mission du CMC-AH, a permis d'obtenir une déclaration conjointe des Directeurs des services vétérinaires pour améliorer la collaboration, la communication et l'échange d'informations entre leurs pays dans le but de contrôler les foyers d'IAHP. Une première en Afrique de l'Ouest, cette réunion a permis de faciliter l'identification de solutions à la menace potentielle que constitue la propagation transfrontière de l'IAHP dans cette région.

## Kenya

## FVR

6—15 janvier 2007



En raison de sa propagation rapide chez les animaux et les hommes, la FVR entrave sérieusement les moyens d'existence basés sur l'élevage et présente un risque important pour la santé publique.

Comme dans le reste de l'Afrique australe et de l'Est, la FVR est endémique au Kenya. L'activité du virus augmente généralement avec les précipitations plus importantes associées à l'événement climatique El Niño. Le Kenya a dû faire face à une recrudescence importante de cette maladie en décembre 2006: la première depuis quatre ans et peu de temps après la mise en garde de la FAO concernant les risques de FVR dans la région.

Les experts du CMC-AH ont travaillé conjointement avec l'équipe de la FAO basée à Nairobi et chargée de travailler avec les autorités vétérinaires du Kenya, de la Somalie et de l'Éthiopie pour lutter contre les foyers épidémiques apparus au nord-est du pays. En plus d'envoyer une mission, le CMC-AH a soutenu les activités de contrôle et de prévention contre la FVR réalisées par le gouvernement en renforçant la protection des agents de santé animale grâce à la distribution de 900 kits d'équipements de protection personnelle.

Le CMC-AH a permis de faire la transition avec des interventions à plus long terme. En effet, suite aux résultats de la mission, la FAO a décidé de mettre en œuvre un projet destiné à établir des mécanismes de contrôle de la FVR au Kenya. En se basant sur les enquêtes menées par les experts du CMC-AH et l'équipe basée à Nairobi, la FAO a présenté aux donateurs une proposition de projet d'urgence pour soutenir davantage les activités de prévention et de contrôle de la FVR par le Gouvernement de la République du Kenya.

Le Bureau de la coordination des affaires humanitaires des Nations Unies a annoncé qu'il soutiendrait cette initiative en finançant le projet à hauteur de 1,2 millions d'USD par l'intermédiaire du Fonds central d'intervention pour les urgences humanitaires (CERF).

## Madagascar

### FVR

29 avril — 15 mai 2008

2 — 19 juin 2008



*En raison de leur forte sensibilité à la FVR, les humains doivent prendre des précautions adaptées (ex.: équipement de protection personnelle) avant de traiter les cas suspects.*

Deux ans après le dernier cas de FVR, le Gouvernement de Madagascar a signalé un nouveau foyer de cette maladie à l'OIE début avril 2008. Par la suite, le CMC-AH a envoyé une première mission d'intervention rapide à Madagascar afin d'aider le gouvernement à évaluer la situation et élaborer un plan d'action d'urgence à court terme. Le CMC-AH a alors organisé une deuxième mission pour aider les autorités à réaliser ce plan immédiatement.

Au cours de ces deux missions du CMC-AH, la FAO a travaillé avec l'OMS et le Coordonnateur résident des Nations Unies à Madagascar pour proposer une stratégie d'intervention coordonnée. Ces activités ont permis d'obtenir un financement de 376 000 d'USD de la part du CERF (226 000 d'USD pour la FAO et 150 000 d'USD pour l'OMS) et le soutien technique du Département de l'agriculture des États-Unis d'Amérique pour effectuer les analyses de laboratoire. Cette aide financière et technique a permis de débiter la seconde phase de l'intervention coordonnée de lutte contre la FVR à Madagascar. Cette seconde phase s'est concentrée sur les enquêtes, la détection précoce, la capacité d'analyse, le signalement de la maladie, la biosécurité, la gestion des cas humains et la sensibilisation du public.

## Maroc

### PPR

12—21 août 2008



*Dans une ferme affectée, le personnel des Services vétérinaires examine une chèvre à la recherche de symptômes de PPR. Cette maladie peut engendrer des taux de mortalité atteignant 80 pour cent. Cette maladie doit donc être rapidement identifiée pour éviter qu'elle ne se propage.*

La PPR a été détectée pour la première fois au Maroc en juin 2008. La maladie s'est propagée rapidement à travers le pays. Le 4 août, les Services vétérinaires marocains avaient déclaré l'apparition de 92 foyers.

La PPR est une maladie virale très contagieuse et hautement pathogène qui peut engendrer d'importantes pertes économiques. Dans le passé, la PPR était endémique dans de nombreux pays sub-sahariens, mais elle s'est récemment propagée vers les régions de l'Afrique centrale et de l'Est, le Moyen Orient et de nombreux pays asiatiques. Sa présence au Maroc pourrait avoir des répercussions majeures, non seulement sur l'économie marocaine, mais également pour les autres pays du Maghreb et du sud de l'Europe si le virus continuait de se propager.

En réponse à la demande du Ministère de l'agriculture, du développement rural et de la pêche du Gouvernement du Royaume du Maroc, le CMC-AH a envoyé une équipe d'experts pour aider le pays à mettre en œuvre des mesures d'urgence afin de limiter la propagation de la maladie.

## Népal

## IAHP

19 février — 3 mars 2008

4 avril — 10 juin 2008



CREDIT: FAO/C. Manera

Les méthodes traditionnelles de déplacement et de commerce de volailles au Népal peuvent augmenter le risque d'introduction et de propagation de l'IAHP dans le pays.

La volaille est une ressource importante pour le Népal. Le commerce de volailles représente environ la moitié des 23 millions de volaille domestique du Népal. L'autre moitié est élevée dans des petits élevages et des basses-cours. Afin de protéger ces ressources, le CMC-AH a envoyé une mission rapide pour aider le gouvernement à améliorer la préparation et la planification de ses interventions.

Les résultats de la mission ont montré qu'un soutien à moyen et long terme était nécessaire, en particulier en raison de la menace que représente le commerce transfrontalier de volailles entre l'Inde et le Népal. Le CMC-AH a envoyé une seconde mission de deux mois pour répondre aux besoins immédiats en attendant que les interventions à long terme, financées par la Banque mondiale, soient mises en oeuvre. Cette seconde mission du CMC-AH a suivi l'évolution des principaux résultats de la mission précédente pour aider le gouvernement à :

- revoir les activités de surveillance;
- revoir les plans de préparation et les plans opérationnels; et
- développer des messages de sensibilisation pour le public en collaboration avec les Fonds des Nations Unies pour l'enfance (UNICEF) afin d'encourager le signalement des cas suspects de mortalité de volailles et empêcher la propagation de la maladie en cas de foyer.

## Nigéria

## IAHP

3—12 février 2007



CREDIT: FAO/E. Northall

Un client à Lagos inspecte un oiseau vivant avant de l'acheter. Les faibles mesures de biosécurité et le manque de gestion du risque d'IAHP dans les marchés d'oiseaux vivants augmentent le risque de propagation de la maladie.

Bien que le Nigéria lutte contre des cas d'IAHP chez des oiseaux depuis février 2006, le premier cas humain n'a été déclaré qu'en février 2007. Suite au premier décès humain attribué à l'IAHP, le CMC-AH a envoyé une mission d'intervention rapide au Nigéria pour soutenir l'équipe technique de la FAO qui menait déjà des activités d'évaluation et de communication sur le terrain.

En coordination avec le Ministère de l'agriculture, le Ministère de la santé et l'OMS, le CMC-AH a participé à l'enquête sur l'origine du cas humain d'infection par le H5N1 et sur les facteurs de risque d'exposition des humains au virus sur les marchés. L'équipe du CMC-AH a fourni des recommandations techniques pour améliorer le contrôle de l'IAHP et augmenter l'impact des initiatives de communication auprès de la population.

L'intervention du CMC-AH a motivé le gouvernement à mettre en oeuvre des campagnes de sensibilisation du public. Ces activités de communication étaient destinées à réduire la propagation de la maladie grâce à la sensibilisation et à la participation de la population, en trouvant le juste milieu entre le fait d'augmenter la sensibilisation de la communauté sur le danger des pratiques à risque et de minimiser le rejet de la volaille et de ses produits dérivés par les consommateurs.

## République de Corée

### IAHP

13—21 décembre 2006



Les membres de l'équipe collectent des déjections d'oiseaux sauvages pour les analyser dans un laboratoire afin de détecter la présence éventuelle du virus de l'IAHP.

La République de Corée a dû faire face à l'apparition de quatre foyers d'IAHP dans des élevages de volailles domestiques entre les mois de novembre et décembre 2006. Étant donné que ce pays constitue une zone d'hivernage et de ravitaillement clé pour de nombreuses espèces d'oiseaux migrateurs, la faune sauvage est peut-être responsable de l'entrée du virus dans le territoire sud-coréen. Suite à l'apparition du troisième foyer d'IAHP, le CMC-AH a envoyé une mission afin de déterminer le rôle potentiel des oiseaux sauvages dans l'épidémiologie de la maladie, ainsi que dans le risque de propagation du virus. En travaillant en collaboration directe avec le Directeur des services vétérinaires, l'équipe du CMC-AH a collecté et analysé les données épidémiologiques provenant des zones rurales affectées afin de mieux comprendre le rôle de la faune sauvage. Très compétents dans de nombreux domaines de la lutte contre l'IAHP, les Services vétérinaires ont mis en œuvre toutes les activités de contrôle et de confinement relatives à l'apparition de ces foyers.

Les agents du gouvernement qui ont rejoint l'équipe du CMC-AH comprenaient des vétérinaires épidémiologistes, des vétérinaires spécialistes de la faune sauvage, des biologistes et des spécialistes du secteur de la volaille, notamment sur les liens entre la faune sauvage et les secteurs de la production et du commerce de volailles. L'équipe du CMC-AH a conseillé d'augmenter la surveillance de la faune sauvage pour effectuer une prévention plus complète et renforcer la biosécurité dans les élevages afin de limiter la propagation de la maladie. Pour atteindre cet objectif, les Services vétérinaires doivent renforcer les équipements et les fournitures et surveiller davantage les déplacements des oiseaux sauvages.

En envoyant une équipe d'experts multidisciplinaires, le CMC-AH a mené une recherche épidémiologique approfondie pour fournir au pays une évaluation technique de la situation et l'aider à améliorer les enquêtes sur la propagation de la maladie.

## République démocratique populaire lao

### IAHP

4—13 octobre 2008



Un vétérinaire conduit une enquête épidémiologique dans un village infecté.

Un nouveau foyer d'IAHP a été détecté en République démocratique populaire lao le 27 août 2008. Il s'agit du premier foyer signalé depuis le mois de mars.

Les canetons infectés faisaient partie d'un élevage du village de Nambak, Luang Prabang et avaient été achetés dans une province avoisinante du nord du pays. Le gouvernement, en collaboration avec des experts de la FAO sur place, a initié des activités de surveillance ainsi que des enquêtes épidémiologiques, et a instauré un périmètre de surveillance de 5 km autour de la ferme suspectée d'être à l'origine du foyer. Le 1er septembre, un deuxième foyer, présentant toutefois une mortalité journalière faible, était signalé. Ces événements ont suscité des craintes sur une possible circulation virale dans les élevages de canards de la zone.

Afin de soutenir les efforts d'évaluation de la situation et de réponse du gouvernement et de l'équipe FAO dans le pays, le CMC-AH, en collaboration avec le Bureau régional pour l'Asie et le Pacifique de la FAO à Bangkok a détaché un vétérinaire épidémiologiste pour:

- évaluer les systèmes d'élevage de canards en forte croissance dans le nord du pays;
- évaluer le risque de propagation de l'IAHP en étudiant les principaux marchés de distribution de canards; et
- fournir au gouvernement des recommandations réglementaires et techniques afin d'apporter dès à présent une assistance durable au processus de contrôle des foyers de la maladie.



## République populaire démocratique de Corée

FA

16—28 mars 2007



*Un diagnostic de laboratoire est nécessaire afin de distinguer la FA des autres maladies vésiculaires.*

La République populaire démocratique de Corée a signalé l'apparition du premier cas de FA depuis 40 ans en mars 2007. Le CMC-AH a organisé une mission pour aider le gouvernement à évaluer la situation et la capacité d'intervention du laboratoire national. Afin de soutenir les activités de contrôle du pays, le CMC-AH a recommandé de renforcer les formations sur la surveillance et les pratiques de laboratoire. Il a également fourni une assistance technique sur les procédures d'importation des animaux et la planification des interventions d'urgence.

Selon les résultats de la mission, un seul foyer épidémique est apparu et il semblait être sous contrôle. Afin d'éviter l'apparition de nouveaux foyers de FA, le CMC-AH a participé à l'élaboration d'une proposition de projet de la FAO pour aider le pays à :

- importer des vaccins de qualité;
- développer un plan de contingence;
- améliorer les infrastructures des laboratoires et les formations sur les analyses de laboratoire; et
- augmenter les contrôles à l'importation en renforçant l'identification des animaux et les procédures de mise en quarantaine.

De plus, l'équipe du CMC-AH a recommandé au gouvernement de renforcer la surveillance passive et active le long des routes de transport et d'augmenter les capacités diagnostiques pour améliorer la prévention des maladies animales transfrontières et la préparation des interventions en cas de foyer épidémique.

## République-Unie de Tanzanie

FVR

26 mars — 6 avril 2007



*Le fait de marquer les animaux pour signaler qu'ils ont été vaccinés contre la FVR peut être un moyen efficace pour différencier les troupeaux vaccinés de ceux qui ne le sont pas.*

La République-Unie de Tanzanie, ainsi que le Kenya, le Soudan et de nombreux autres pays africains voisins, ont souffert de la menace que représente la FVR pour la santé humaine et animale. Lorsque cette maladie animale transfrontière est réapparue dans la République-Unie de Tanzanie, en se propageant des provinces du nord vers le centre du pays en février et mars 2007, le CMC-AH s'est joint aux activités en cours de l'OMS pour fournir une aide d'urgence sur le terrain. Le CMC-AH a travaillé pour s'assurer que les principaux aspects de la santé animale concernant la FVR étaient pris en compte en plus de ceux concernant la santé humaine.

Le Coordonnateur résident des Nations Unies (CRNU) à Dar Es Salaam et le Représentant de la FAO ont réagi promptement aux initiatives du CMC-AH en soutenant les activités de sensibilisation, les mesures de surveillance et les enquêtes épidémiologiques, ainsi que les activités du laboratoire vétérinaire central.

Les différentes agences qui luttent contre cette crise (ex.: la FAO, l'OMS, l'UNICEF et le Programme des Nations Unies pour le développement) fournissaient l'expertise et un soutien actif à l'élaboration d'un Plan d'intervention d'urgence global par l'intermédiaire du Groupe de coordination d'urgence inter-agences.

La FAO, l'UNICEF et l'OMS ont soumis un document de projet au CERF. Le projet de 1,2 millions d'USD, dont 700 000 d'USD était destiné à la FAO a été rapidement approuvé et mis en œuvre.

Grâce au financement du CERF, la FAO a fourni des équipements et organisé des formations pour les sept centres de recherche vétérinaire du pays, améliorant ainsi la capacité du gouvernement à surveiller, détecter et diagnostiquer les cas de maladie, en particulier dans les zones isolées.

## Soudan

### IAHP

6—25 novembre 2006



CREDIT: FAO/J. Jayne

*Le fait d'élever différentes espèces dans une même ferme, comme dans ce petit élevage de volailles, peut favoriser la propagation de l'IAHP chez une plus grande variété d'hôtes et augmente donc les risques de recombinaison des virus de l'influenza.*

Bien que la République du Soudan ait dû faire face à l'apparition de ses premiers cas d'IAHP en avril 2006, le premier foyer d'IAHP n'est apparu au Sud-Soudan qu'en septembre 2006. Afin de lutter contre l'apparition de ce foyer près de Juba, le gouvernement avait prévu de mettre en œuvre une politique de dépeuplement de grande ampleur. Cette intervention a cependant été retardée en raison de capacités opérationnelles et techniques insuffisantes, du manque de ressources et d'autres contraintes.

Les volailles continuant à mourir, le gouvernement a demandé à la FAO d'apporter son soutien technique pour élaborer une stratégie de dépeuplement. Le CMC-AH a rapidement envoyé une mission pour évaluer la situation et aider à formuler une intervention adéquate pour lutter contre la maladie. En travaillant étroitement avec le gouvernement, l'équipe du CMC-AH a aidé à élaborer et mettre en œuvre une recherche participative sur la maladie afin de déterminer les mesures et les méthodes appropriées de dépeuplement. Les résultats de la recherche participative ont montré que le virus de l'IAHP ne circulait pas à Juba, ce qui a permis aux autorités de ne pas lancer un programme de dépeuplement de grande ampleur. Grâce au soutien du CMC-AH, l'abattage de volailles à grande échelle a été évité. Cette stratégie aurait exercé une pression supplémentaire sur les moyens d'existence des ménages vulnérables d'éleveurs de volailles dans cette zone.

## Soudan

### FVR

10—19 novembre 2007



CREDIT: FAO/S. de la Rocque

*Une des nombreuses étendues d'eau stagnante entourant un pâturage pour le bétail, ces canaux d'irrigation augmentent le potentiel de propagation des maladies à vecteur en plaçant les animaux près de zones de reproduction des moustiques.*

En plus de l'aide apportée dans le domaine de la lutte aviaire dans le sud, le CMC-AH a fourni un soutien technique pour l'évaluation des foyers de FVR dans le nord du Soudan en 2007. Comme au Kenya et à la République-Unie de Tanzanie, la FVR menace les populations humaines et animales du Soudan et de l'Afrique de l'Est et australe depuis des décennies.

En octobre 2007, le Ministère de la santé a demandé de l'aide à l'OMS pour enquêter sur des foyers de fièvre hémorragique. Les analyses ont confirmé la présence de cas humains de FVR; de plus, l'infection des humains par la FVR est toujours précédée par une infection du bétail. Grâce à la coordination étroite entre la FAO, l'OMS, l'OIE et le Gouvernement de la République du Soudan, la FAO a proposé au Ministère des ressources animales et de la pêche de lui venir rapidement à l'aide en envoyant une mission d'intervention rapide du CMC-AH. Le gouvernement a signalé officiellement à l'OIE la présence d'un foyer de FVR dans un élevage d'animaux de rente le 12 novembre.

Le CMC-AH a envoyé un vétérinaire épidémiologiste spécialiste de la FVR pour évaluer la situation et recommander des mesures appropriées pour le contrôle de la FVR chez les animaux. En travaillant en étroite collaboration avec le gouvernement, l'OIE et l'OMS, l'expert du CMC-AH a fait des propositions essentielles pour adapter le plan d'action d'urgence déjà en place afin de mieux lutter contre la FVR grâce à une approche englobant les deux secteurs de la santé animale et humaine.

## Togo

## IAHP

23—29 juin 2007

31 juillet — 8 août 2007

17—21 juillet 2007

4—18 août 2007



Ces kits de détection rapide d'antigène permettent d'effectuer rapidement un dépistage sur le terrain en cas de suspicion de foyer, en particulier lorsqu'il n'y a pas de laboratoire disponible dans la zone.

Le CMC-AH a déployé deux missions séparées destinées à fournir un soutien technique suite à l'apparition des foyers d'IAHP en juin et juillet 2007. Par la suite, une troisième mission a été envoyée pour soutenir les activités d'indemnisation mises en œuvre par le gouvernement. Enfin, une quatrième mission a été organisée pour renforcer les capacités de communication et les activités de sensibilisation à moyen terme.

La première mission, qui comprenait également un membre de l'OIE, a mis en œuvre différentes activités de soutien:

- le développement d'un plan d'action d'urgence de six mois pour le contrôle, la surveillance, la prévention de l'IAHP, ainsi que l'indemnisation des éleveurs de volailles au Togo;
- la mobilisation de la communauté des bailleurs de fonds pour renforcer le contrôle, le diagnostic et la prévention des maladies animales transfrontières au Togo et dans le monde entier;
- la provision d'un financement d'urgence de 50 000 d'USD permettant au gouvernement de commencer immédiatement les opérations de contrôle ;
- la coordination avec l'OMS pour promouvoir la collaboration entre les différentes contreparties dans les domaines de la santé animale et humaine; et
- la participation d'un expert international de l'IAHP pendant deux mois pour faciliter la transition entre les interventions d'urgence et le soutien à moyen terme.

De plus, les activités du CMC-AH au Togo ont motivé l'organisation d'une deuxième réunion régionale pour suivre la mise en œuvre des recommandations émises lors de la première réunion des Directeurs des services vétérinaires tenue au Ghana en juin 2007. Cette deuxième réunion, tenue au Togo en novembre 2007, a permis aux responsables des services vétérinaires du Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Nigéria et Togo d'entériner les recommandations et de construire des liens de communication solides pour pouvoir partager leurs informations et les soumettre au Centre régional de santé animale à Bamako.

## Turquie

## IAHP

3—12 février 2008



Un membre de l'équipe effectue des prélèvements sur un oiseau sauvage près d'un foyer épidémique dans le cadre des activités mises en œuvre pour mieux comprendre le mécanisme d'introduction de l'IAHP en Turquie.

Le contrôle de l'IAHP est une préoccupation permanente en Turquie. En effet, des foyers d'IAHP apparaissent chaque année dans des élevages de volailles domestiques depuis octobre 2005. Le foyer apparu en janvier 2008 était lié aux oiseaux aquatiques sauvages.

En étroite collaboration avec le Gouvernement de la République turque et l'équipe du projet de préparation et de lutte contre l'influenza aviaire de l'Union européenne, l'équipe a mené à la fois des enquêtes sur les foyers dans les élevages de volaille et des activités de recensement, de capture et d'échantillonnage dans les populations d'oiseaux sauvages.

L'équipe a compté plus de 3 200 oiseaux de 80 espèces différentes dans la zone des foyers.

Les recommandations de l'équipe étaient de:

- développer des fiches informatives sur les bonnes pratiques de chasse afin d'éviter la propagation de l'IAHP;
- former les ornithologistes, les chasseurs et le personnel de laboratoire pour renforcer respectivement leurs connaissances de l'IAHP et leurs capacités techniques;
- travailler avec les ornithologistes, les laboratoires, les clubs de chasse et les Ministères de l'agriculture et de l'environnement pour revoir et modifier le plan de contingence national et s'assurer que l'intervention de lutte contre les prochains foyers épidémiques comprenne : (i) des enquêtes coordonnées sur l'épidémie; (ii) le recensement et la surveillance du taux de mortalité des oiseaux sauvages; et (iii) le prélèvement d'échantillons sur les oiseaux sauvages près des foyers ou des terrains marécageux limitrophes;
- faciliter la surveillance à long terme des oiseaux sauvages et la mise en œuvre d'un programme de surveillance de la maladie; et
- mettre en œuvre des activités de recensement et de surveillance, ainsi que des études sur la migration et l'utilisation de l'habitat dans les pays qui entourent la Mer Noire.

## Viet Nam

### SDRP

8—22 août 2007



Chez un petit producteur, les autorités vétérinaires effectuant un prélèvement sur un porc suspecté d'être atteint par le SDRP pour des analyses au laboratoire.

La production porcine joue un rôle économique majeur dans le maintien de la sécurité alimentaire au Viet Nam. Lorsque des mortalités inhabituelles de porcs ont été signalés en août 2007, le CMC AH a envoyé sur le terrain une équipe d'experts en santé animale composée d'un vétérinaire spécialiste du Département de l'agriculture des États-Unis d'Amérique et un expert de l'Université de Montréal pour évaluer rapidement la situation.

Selon les résultats de la mission, les symptômes et les taux de mortalités observés provenaient d'une interaction entre plusieurs maladies porcines, y compris un foyer récent de SDRP. L'équipe a considéré que les premières mesures prises par le gouvernement pour contrôler le foyer étaient efficaces à court terme. Cependant, les experts du CMC-AH ont recommandé d'améliorer la gestion générale de la santé animale au Viet Nam pour contrôler les nombreuses suspicions de foyers dans le présent et le futur.

Suite aux interventions du CMC-AH, la FAO et le Gouvernement de la République socialiste du Viet Nam ont demandé à la communauté internationale de soutenir les prochaines enquêtes sanitaires et analyses de laboratoire. L'équipe du CMC-AH a recommandé de mettre en œuvre une campagne de communication destinée aux éleveurs, aux agents de la santé animale et au public pour aider à contrôler la maladie en augmentant la sensibilisation, en améliorant la communication et en renforçant les capacités.

#### DONATEURS

Les Gouvernement du Canada,  
de la République fédérale d'Allemagne,  
de la République française et du Royaume-Uni,  
l'Agence suédoise de coopération internationale au développement,  
l'Agence des États-Unis pour le développement international,  
le Département de l'agriculture des États-Unis et  
le Fonds spécial pour les activités d'urgence et de réhabilitation.

#### CONTACT

Centre de gestion des crises – santé animale  
Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture  
Viale delle Terme di Caracalla  
00153 Rome, Italie  
Bureau C644  
Tél: +39 06 5705 6006  
Télécopie: +39 06 5705 4941  
Courriel: [cmc-ah@fao.org](mailto:cmc-ah@fao.org)  
[www.fao.org/emergencies/programmes/CMC-AH](http://www.fao.org/emergencies/programmes/CMC-AH)