



**IN THIS ISSUE :**

- Acknowledgements
- Action plan
- 2010 deworming campaign
- Main accomplishments
- Main challenges and lessons
- Mapping of schistosomiasis and STH: impact of control
- Media coverage
- Photorama

**DANS CE NUMERO :**

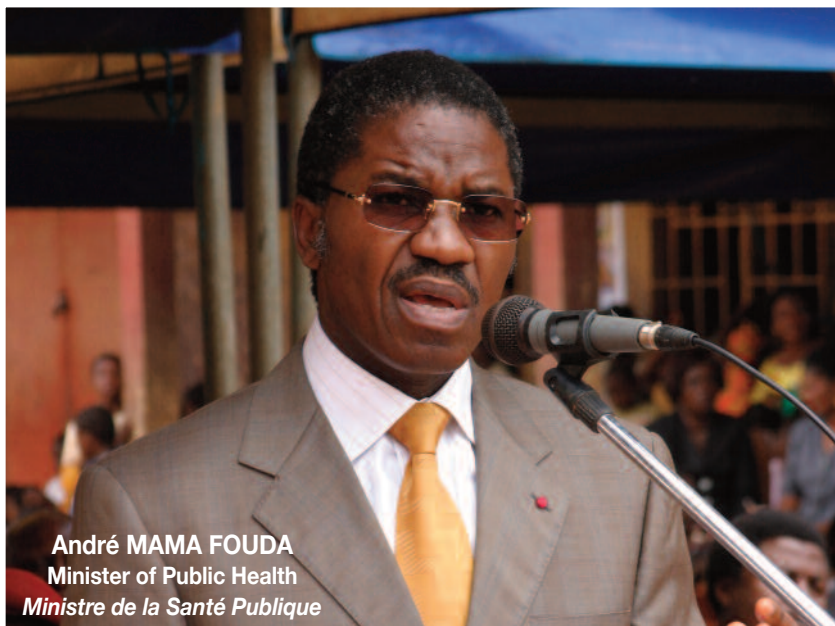
- Remerciements
- Plan d'action
- Campagne de déparasitage 2010
- Principales réalisations
- Principaux défis et leçons
- Cartographie de la schistosomiase et des vers intestinaux: impact de la lutte
- Couverture médiatique
- Photorama



**Annual Report 2010**

**RAPPORT ANNUEL 2010**

"The control of bilharzia and intestinal worms is a big challenge, and the involvement of all is essential in curbing these scourges. We should mobilize financial and technical resources to meet this challenge. Therefore, on behalf of the Government, I call on all partners to take part in the collective effort and to fully commit themselves to the control of these diseases in Cameroon."



André MAMA FOU DA  
Minister of Public Health  
Ministre de la Santé Publique

*"La lutte contre la bilharziose et les vers intestinaux est un grand défi qui nous interpelle, et dont le succès dépend de l'engagement de tous. Nous devons mobiliser les ressources financières et techniques nécessaires pour le relever.*

*C'est pourquoi j'invite, au nom du Gouvernement, tous les partenaires à s'associer à l'effort collectif et à s'engager pleinement pour faire reculer ces maladies au Cameroun".*

## ACKNOWLEDGEMENTS

The Ministry of Public Health and the Ministry of Basic Education, through the National Programme for the Control of Schistosomiasis and Intestinal Helminthiasis (PNLSHI), gratefully acknowledge all partners who contributed towards the successful outcome of the 2010 deworming campaign in Cameroon. Special thanks to the USAID/RTI/HKI program for neglected tropical diseases for financial support, to Johnson & Johnson / Children Without Worms for donating mebendazole, and to Merk KGaA / WHO for donating praziquantel.

We also gratefully acknowledge the Afriland First Bank, the Rotary Club Yaounde Collines, and those from the central, regional and peripheral levels of the Ministry of Public Health (MoH), Ministry of Basic Education (MoE), Union of United Councils and Cities of Cameroon (UCCC), World Health Organization (WHO) and UNICEF, for their financial, technical and/or logistical contribution.

## REMERCIEMENTS

*Le Ministère de la Santé Publique et le Ministère de l'Éducation de Base, à travers le Programme National de Lutte contre la Schistosomiase et les Helminthiases Intestinales (PNLSHI), remercient tous les partenaires ayant contribué au succès de la campagne nationale 2010 de déparasitage au Cameroun. Remerciements tout particulièrement adressés à USAID/RTI/HKI pour le soutien financier, à Johnson & Johnson / Children Without Worms pour le don de mebendazole et à Merk KGaA / WHO pour le don de praziquantel.*

*Nos remerciements s'adressent également à l'OMS, l'UNICEF, Afriland First Bank, Rotary Club Yaoundé Collines et à tous ceux du niveau central, régional et périphérique du Ministère de la Santé Publique (MINSANTE), du Ministère de l'Éducation de Base (MINEDUB) et de l'association de Communes et Villes Unies du Cameroun (CVUC) pour leur contribution financière, technique et/ou logistique.*



Mme YOUSSOUF HADIDJA Alim  
Minister of Basic Education  
Ministre de l'Education de Base

"The Government is convinced that education to health, environment and family life constitutes an essential guarantee for the achievement of a complete human development... The Ministry of Basic Education has developed a consistent programme of construction of latrines and water points, and health education... I therefore invite the teaching staff at all levels to take ownership of this programme in order to achieve the complete eradication of these parasitic diseases"

"Le Gouvernement est convaincu que l'éducation à la santé, à l'environnement et à la vie familiale constitue une garantie essentielle pour l'atteinte d'un développement humain complet... Le ministère de l'Education de Base a élaboré un programme conséquent de construction de latrines, d'aménagement des points d'eau, et d'éducation à l'hygiène et à la salubrité... J'invite par conséquent les personnels enseignants à tous les niveaux à s'approprier ce programme afin de parvenir à l'éradication complète de ces maladies parasitaires".

## 2010 ACTION PLAN

### MAIN OBJECTIVES

The main objectives of the programme for the year 2010 were:

**(1) To organize a national deworming campaign** with, as specific objectives:

- to deworm at least 4 million school-aged children;
- to train school headmasters, teachers, health personnel and community agents; and
- to educate and sensitize populations on the control and prevention of schistosomiasis and soil-transmitted helminthiasis (STH).

**(2) To map the distribution of schistosomiasis and STH in three regions of Cameroon**, i.e. Centre, East and West.

## PLAN D'ACTION 2010

### OBJECTIFS

Les principaux objectifs du PNLSHI pour l'année 2010 étaient:

**(1) Organiser une campagne nationale de déparasitage**, avec pour objectifs spécifiques:

- déparasiter au moins 4 millions d'enfants d'âge scolaire;
- former les directeurs des écoles primaires, les enseignants, les agents de santé et les agents communautaires; et
- éduquer et sensibiliser les populations sur le contrôle et la prévention de la schistosomiase et des vers intestinaux.

**(2) Réaliser la cartographie de la schistosomiase et des vers intestinaux dans trois régions du Cameroun**: Centre, Est et Ouest.

### BACKGROUND

In 2004, the Government of Cameroon adopted a Strategic Plan 2005–2010 for the control of schistosomiasis and intestinal helminthiasis, with the main objective to roll back these diseases which affect more than 2 million and 10 million Cameroonians, respectively.

### RAPPEL

Le Gouvernement du Cameroun a adopté en 2004 le Plan Stratégique 2005-2010 de lutte contre la schistosomiase et les helminthiases intestinales, avec pour principal objectif de faire reculer ces maladies qui touchent plus de 2 millions de Camerounais dans le cas de la schistosomiase et 10 millions dans le cas des vers intestinaux.



Launching of the deworming campaign by the Minister of Public Health / Lancement de la campagne de déparasitage par le Ministre de la Santé Publique

## 2010 DEWORMING CAMPAIGN

The 2010 nationwide deworming campaign took place in May 2010. The campaign targeted 4,000,000 school-aged children in more than 13,000 primary schools, in all 10 regions of Cameroon.

The campaign was implemented by the MoH/PNLSHI, in collaboration with the MoE, the UCCC and other partners, relying on the MoH - MoE - UCCC tripartite agreement signed in May 2009.

The major activities implemented are summarized below.

### LAUNCHING OF THE DEWORMING CAMPAIGN

The deworming campaign was officially launched by both the Minister of Public Health and the Minister of Basic Education on the 5th May 2010. The high profile ceremony was attended by key national and international partners, authorities, children and general public.

## CAMPAGNE DE DEPARASITAGE 2010

*La campagne nationale de déparasitage 2010 s'est déroulée en mai 2010. Elle a ciblé 4 000 000 enfants d'âge scolaire dans plus de 13 000 écoles primaires réparties dans les 10 régions du Cameroun.*

*Cette campagne a été mise en œuvre par le MINSANTE / PNLSHI, en collaboration avec le MINEDUB, CVUC et d'autres partenaires, et en s'appuyant sur les acquis du partenariat tripartite MINSANTE - MINEDUB - CVUC signé en mai 2009. Les principales activités réalisées sont résumées ci-dessous.*

### LANCEMENT DE LA CAMPAGNE DE DEPARASITAGE

*La campagne de déparasitage a été officiellement lancée le 5 mai 2010, conjointement par le Ministre de la Santé Publique et le Ministre de l'Education de Base. La cérémonie a connu une participation massive des partenaires nationaux et internationaux, des autorités, des élèves et des populations.*

## DEWORMING IMPLEMENTATION

The deworming campaign was implemented using the decentralized structures of both the MoH and the MoE. At all decentralized levels the campaign was coordinated by a management committee including different key stakeholders.

### Drugs

Mebendazole (MBD) 500 mg and praziquantel (PZQ) 600 mg were used. These drugs were donated by pharmaceutical companies. In total:

- 3,999,000 MBD tablets donated by Johnson & Johnson; and
- 2,475,000 PZQ tablets received from WHO / Merck KGaA.

Clearance of these drugs was facilitated by the WHO country office. The drugs were then stored at the PNLSHI till their delivery to the health districts.

### Training, social mobilization and drug distribution

In order to ensure the success of the campaign, the following activities were implemented:

- production and dissemination of health education materials;
- mobilization and advocacy towards partners;
- community and school sensitization at all different levels;
- training/briefing of central and regional supervisors;
- training of school headmasters, teachers and health staff at the different health districts;
- deworming of children in all primary schools;
- development of a communication plan in order to stimulate population participation to the deworming campaign, and to obtain the full involvement of administrative, political, religious and traditional authorities, using various media. The communication materials produced include radio and TV magazines, booklets, etc.; and
- monitoring and evaluation of the campaign.

## MISE EN ŒUVRE DU DÉPARASITAGE

La campagne de déparasitage a été mise en œuvre en utilisant les structures décentralisées du MINSANTE et du MINEDUB. A tous les niveaux de la pyramide, la campagne était coordonnée par un comité de gestion comprenant les principaux partenaires.

### Médicaments

Le mebendazole (MBD) 500 mg et le praziquantel (PZQ) 600 mg ont été utilisés. Ces médicaments étaient donnés par des firmes pharmaceutiques. Au total:

- 3,999,000 comprimés de MBD donnés par Johnson & Johnson; et
- 2,475,000 comprimés de PZQ provenant de l'OMS / Merck KGaA.

L'enlèvement des médicaments à la douane a été facilité par l'OMS. Les médicaments ont été stockés au PNLSHI, jusqu'à leur expédition vers les régions et districts de santé.

### Formation, mobilisation sociale et distribution des médicaments

Pour assurer le succès de la campagne, les activités suivantes ont été mises en œuvre :

- production et distribution du matériel d'IEC;
- plaidoyer et mobilisation des partenaires;
- sensibilisation des communautés et des écoles à tous les niveaux;
- formation/recyclage des superviseurs centraux et régionaux;
- formation des directeurs d'écoles, des enseignants et du personnel de santé dans les différents districts de santé;
- déparasitage des enfants dans toutes les écoles primaires;
- développement d'un plan de communication afin de stimuler la participation des populations au déparasitage, et obtenir l'adhésion des autorités administratives, politiques, religieuses et traditionnelles. Divers magazines et spots radio et TV ont été produits; et
- suivi et évaluation de la campagne.



Launching ceremony of the deworming campaign / Cérémonie de lancement de la campagne de déparasitage



## EVALUATION AND FEEDBACK MEETING

Presided by both the Minister of Public Health and the Minister of Basic Education, the evaluation and feedback meeting of the 2010 deworming campaign took place in Yaoundé on the 14 October 2010, with the participation of key stakeholders from the MoH, MoE, UCCC, WHO, HKI and other partners. This meeting had the following objectives:

- (i) to evaluate the overall implementation of the deworming campaign;
- (ii) to assess the achievements and challenges and difficulties faced;
- (iii) to clarify the role and responsibilities of each partner;
- (iv) to plan activities and needs for the 2011 campaign; and
- (v) to examine strategies to optimize the control of schistosomiasis and intestinal worms in Cameroon.

In his opening speech, the Minister of Public Health urged all partners to fully engage with the control programme and to work in close collaboration for best results. He also called the different actors, especially those at the operational levels, to avoid delays in data reporting.

## REUNION D'EVALUATION ET DE RESTITUTION

*Sous le haut patronage des Ministres de la Santé Publique et de l'Éducation de Base, la réunion d'évaluation et de restitution de la campagne nationale 2010 de déparasitage des enfants d'âge scolaire s'est tenue le 14 octobre 2010 à Yaoundé, avec la participation des responsables du MINSANTE, MINEDUB, CVUC, OMS, HKI et autres partenaires. Elle a permis de :*

- (i) évaluer la mise en œuvre de la campagne de déparasitage;*
- (ii) faire le point sur l'ensemble des réalisations et difficultés rencontrées;*
- (iii) rappeler et clarifier le rôle et les responsabilités de chaque partenaire;*
- (iv) planifier les activités et besoins pour la campagne 2011; et*
- (v) examiner les stratégies pour optimiser la lutte contre ces maladies parasitaires.*

*Dans son discours d'ouverture des travaux, le Ministre de la Santé Publique a invité tous les partenaires à se mobiliser, à s'engager et à agir dans un cadre concerté et coordonné, gage d'efficacité et de réussite.*



Family photo: evaluation meeting of the deworming campaign / Photo de famille: réunion d'évaluation de la campagne de déparasitage

## MAIN ACCOMPLISHMENTS

In addition to the mass drug administration in schools, deworming of children was also conducted during the 'Mother and Child Health and Nutrition Action Weeks' (SASNIM).

The most important achievements of the 2010 deworming campaign were:

**(1) The deworming of 5,941,235 children**, including 3,237,306 schoolchildren dewormed in schools and 2,703,929 children dewormed in the communities during the Mother and Child Health and Nutrition Action Week.

**(2) The increased awareness and leveraged partnership** for the control of schistosomiasis and STH in Cameroon.

The results of the deworming campaign are summarized in Table 1.

## PRINCIPALES REALISATIONS

*En plus de la distribution des médicaments dans les écoles, d'autres enfants ont également été déparasités pendant la SASNIM (Semaine d'Actions de Santé et de Nutrition Infantiles et Maternelles) et autres activités de santé.*

*Les réalisations les plus importantes de la campagne 2010 furent :*

**(1) Le déparasitage de 5 941 235 enfants**, comprenant 3 237 306 enfants déparasités dans les écoles et 2 703 929 enfants déparasités dans la communauté pendant la SASNIM.

**(2) L'augmentation de la prise de conscience et du partenariat** pour la lutte contre la schistosomiase et les vers intestinaux au Cameroun.

*Les résultats de la campagne de déparasitage sont résumés dans le Tableau 1.*

**Table 1.** Results of the 2010 deworming campaign in Cameroon.

REGIONS	Number of health districts	Number of subdivisions	Number of schools targeted	Number of schools dewormed	Total number of children registered	SOIL TRANSMITTED HELMINTHIASIS			SCHISTOSOMIASIS		
						Total number of children treated for STH in schools	Total number of children treated for STH during SASNIM*	OVERALL TOTAL CHILDREN TREATED FOR STH	Treatment coverage for STH in schools (%)	Total number of children treated for SCHISTO in schools	Treatment coverage for SCHISTO (%)
ADAMAWA	8	21	682	681	176 075	158 597	138 363	296 960	90	163 222	93
CENTRE	29	64	2 518	2 196	684 672	560 832	418 678	979 510	82	46 153	7
EAST	14	33	825	742	175 236	167 497	157 369	324 866	96	0	0
FAR NORTH	28	61	1 782	1 842	602 082	698 634	508 129	1 206 763	116	563 469	94
LITTORAL	19	34	1 498	1 472	335 714	315 262	355 504	670 766	94	14 635	4
NORTH	15	22	1 150	1 077	353 249	276 691	227 565	504 256	78	260 727	74
NORTH WEST	18	34	1 876	1 559	374 484	342 447	269 247	611 694	91	0	0
WEST	20	40	1 721	1 715	455 353	443 554	332 184	775 738	97	0	0
SOUTH	10	29	817	756	110 684	101 542	90 891	192 433	92	0	0
SOUTH WEST	18	28	940	880	179 838	172 250	205 999	378 249	96	0	0
<b>TOTAL CAMEROON</b>	<b>179</b>	<b>366</b>	<b>13 809</b>	<b>12 920</b>	<b>3 447 387</b>	<b>3 237 306</b>	<b>2 703 929</b>	<b>5 941 235</b>	<b>94</b>	<b>1 048 206</b>	<b>31</b>

\* Preliminary results of the SASNIM 2 available in January 2011. The number of children 1-5 years dewormed may vary slightly in the final report of the SASNIM.



Family photo: launching ceremony of the deworming campaign / Photo de famille: cérémonie de lancement de la campagne de déparasitage

## MAIN CHALLENGES AND LESSONS

### CHALLENGES

Due to the late availability of funding, the deworming campaign was implemented in May instead of January - February as recommended. Therefore, the challenges were similar to those faced during the past year campaign (2009).

**Short time for micro-planning, training and deworming:** The time for micro-planning at district level was too short. Therefore, period/time for training sessions was reduced.

**Supervision:** Due to the short time, the supervision of the deworming activities both at the regional and district levels was reduced.

**Reporting:** There were significant delays in reporting from schools to districts, from districts to regions, and from regions to central level; which did not facilitate the synthesis of data at different levels. Moreover, due to school holidays, the evaluation meeting was postponed and held in October 2010 (after the start of the new academic year).

## PRINCIPAUX DEFIS ET LEONS

### DEFIS / DIFFICULTES

*En raison de la mise à disposition tardive des fonds, la campagne a été organisée au mois de mai, au lieu de janvier - février tel que recommandé. Par conséquent, les difficultés rencontrées étaient similaires à celles de la précédente campagne (2009).*

**Courte période pour la micro-planification, formation et déparasitage:** *Le temps pour la micro-planification au niveau des districts était assez court. Par conséquent, le temps pour la formation a été réduit.*

**Supervision:** *A cause de la courte période, la supervision des activités aussi bien au niveau régional qu'au niveau des districts a été réduite.*

**Remontée des données:** *Il y a eu d'importants retards dans la remontée des données des écoles vers les districts, des districts vers les régions, et des régions vers le niveau central; ce qui n'a pas facilité la synthèse des données aux différents niveaux. En outre, en raison des vacances scolaires, la réunion d'évaluation a été reportée et tenue en octobre 2010 (après la rentrée scolaire).*





Children attending the launching ceremony of the deworming campaign / Cérémonie de lancement officiel de la campagne de déparasitage

## LESSONS

The main lessons learnt and recommendations to improve the success of the programme are:

- **The deworming campaign should be organized earlier in the year, between January and February,** in order to enable time for the regions and health districts to carry out the activities and to send their reports.
- The funds should be mobilized and made available to health districts on time in order to allow smooth training sessions, health education, community mobilization and distribution of relevant materials to headmasters and teachers.
- More funds should be allocated for supervision and other logistics at various levels.
- Training should be extended to teachers and some MoE authorities. Moreover, some funds should be made available to motivate teachers for their involvement in deworming.

## LEÇONS

Les principales leçons et recommandations pour améliorer la mise en œuvre du programme sont :

- **La campagne de déparasitage doit être organisée en début d'année, entre janvier et février,** afin d'accorder plus de temps aux régions et districts de santé pour la mise œuvre des activités et l'envoi des rapports.
- Les fonds doivent être mobilisés et mis à la disposition des districts de santé à temps afin de permettre une meilleure mise en œuvre des activités: formation, mobilisation sociale, distribution de matériels aux écoles, etc.
- Plus de financement doit être alloué à la supervision et la logistique à différents niveaux.
- La formation doit être étendue aux enseignants et certains responsables du MINEDUB. De plus, des fonds doivent être prévus pour la motivation des enseignants pour leur implication.



Participants of the evaluation meeting of the deworming campaign / Participants de la réunion d'évaluation de la campagne de déparasitage





Water contact favouring human infections by schistosomes / Contact homme - eau favorisant l'infestation par les schistosomes

## MAPPING OF SCHISTOSOMIASIS AND STH: IMPACT OF CONTROL

In order to update the map of schistosomiasis and STH, and to assess the impact of the programme interventions, parasitological studies were conducted in 3 of the 10 regions of Cameroon, i.e. Centre, East and West. These 3 regions cover a total surface area of 191 847 km<sup>2</sup>, with a total population of 6 112 917 inhabitants and 63 health districts.

**A total of 12 594 children from 245 primary schools were examined (stool and urine samples).**

The study was carried out by the research team of the *Centre for Schistosomiasis & Parasitology*.



## CARTOGRAPHIE DE LA SCHISTOSOMIASE ET DES VERS INTESTINAUX: IMPACT DE LA LUTTE

*Afin de mettre à jour la carte de distribution de la bilharziose et des vers intestinaux, et mesurer l'impact des interventions du programme, des enquêtes parasitologiques ont été réalisées dans 3 des 10 régions du Cameroun, à savoir le Centre, l'Est et l'Ouest. Ces 3 régions couvrent une superficie de 191 847 km<sup>2</sup>, avec une population totale de 6 112 917 habitants et un total de 63 districts de santé.*

***Au total, 12 594 élèves, sélectionnés dans 245 écoles primaires, ont été examinés (selles et d'urines).***

*L'étude a été réalisée par l'équipe de recherche du Centre Schistosomiasis & Parasitologie.*

**Figure 1.** Map of Cameroon illustrating the 3 regions where the mapping of schistosomiasis and STH was conducted.

*Carte du Cameroun illustrant les 3 régions où la cartographie de la schistosomiasis et des vers intestinaux a été réalisée.*

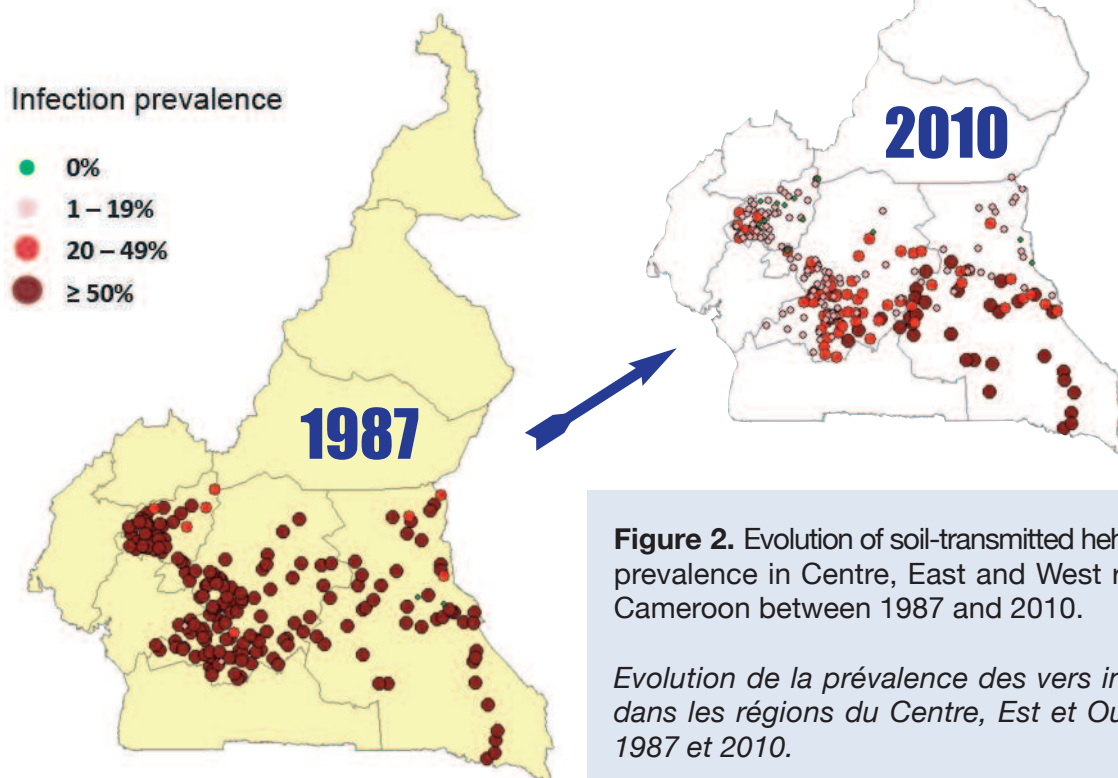
## MAPPING RESULTS

The results obtained showed a significant decrease of the infection prevalence of intestinal worms in all 3 regions, in comparison to previous mapping data collected in 1985-1987.

- (1) In the **Centre region**, STH prevalence has declined from 91% in 1987 to 28% in 2010.
- (2) In the **West region**, there was a significant drop from 78% in 1987 to 11% in 2010.
- (3) In the **East region**, the decrease was less than in other regions: from 83% to 47%.

**These results clearly show the positive impact of annual deworming campaigns, and illustrate the progressive success of the control of schistosomiasis and intestinal helminthiasis in Cameroon.**

Regarding schistosomiasis, the results of the study show that the disease was moderate (prevalence between 10 and 49%) in 23 of the 245 schools investigated, and highly endemic (prevalence  $\geq 50\%$ ) in 4 schools.



**Figure 2.** Evolution of soil-transmitted helminthiasis prevalence in Centre, East and West regions of Cameroon between 1987 and 2010.

*Evolution de la prévalence des vers intestinaux dans les régions du Centre, Est et Ouest entre 1987 et 2010.*

## RESULTATS DE LA CARTOGRAPHIE

Les résultats obtenus ont montré une baisse globale de la prévalence des vers intestinaux dans les 3 régions, comparativement aux résultats des précédentes enquêtes de 1985-1987.

- (1) Dans le **Centre** la prévalence des vers intestinaux a chuté de 91% en 1987 à 28% en 2010.
- (2) A **l'Ouest**, il y a une baisse de 78% à 11%.
- (3) A **l'Est** la chute est moins spectaculaire: de 83% à 47%.

**Ces résultats montrent clairement l'impact positif des campagnes annuelles de déparasitage des enfants, et témoignent du succès progressif de la lutte contre la schistosomiase et les helminthiases intestinales au Cameroun.**

*En ce qui concerne la schistosomiase, les résultats ont montré qu'elle était modérée (prévalence comprise entre 10 et 49%) dans 23 des 245 écoles, et fortement endémique dans 4 écoles.*

## MEDIA COVERAGE

Several radio / TV magazines, spots and media coverage were produced and broadcasted. Examples of press releases are presented below.

## COUVERTURE MEDIATIQUE

Plusieurs magazines, spots radio / TV et reportages presse ont été réalisés et diffusés. Des exemples de couverture médiatique sont présentés ci-dessous.

**MINISTRY OF PUBLIC HEALTH WEBSITE**

Friday, December 10, 2010

Ministère de la Santé Publique du Cameroun  
MINISTRY OF PUBLIC HEALTH OF CAMEROON

Accueil Forum Messagerie Nous contacter Consultation dossiers Photothèque  
Autres dossiers  
Dossiers SIGIPES

**LE MINSANTE**

- Accueil
- Le Ministre
- Le Secrétaire d'Etat
- Le Secrétaire Général
- Stratégie Sectorielle
- Recueil des textes juridiques
- Guides et formulaires administratifs usuels
- La réforme hospitalière
- Contacts Téléphoniques
- Activités du Ministre
- Réalisation
- Les Grands Chantiers

**ACTUALITÉS**

**LUTTE CONTRE LA BILHARZIOZE ET LES VERS INTESTINAUX**

Le Ministre de la Santé Publique et Madame le Ministre de l'Éducation de Base ont présidé le mercredi 05 Mai 2010 à 10 heures à l'École Publique de Nkolbisson à Yaoundé le lancement officiel du programme de déparasitage scolaire 2010.

Cet évènement a été suivi par le Programme National de Lutte contre la Schistosomiase et les Vers Intestinaux.

se déroulera dans toutes les écoles primaires publiques de celle-ci, 4 millions d'enfants seront déparasités, 13.000 enseignants seront déparasités dans les formations scolaires dans les dix Régions du Cameroun, chaque enfant sera déparasité une fois par an. Dans les dix Régions septentrionales qui sont les plus touchées par la bilharziose et les vers intestinaux, le Nord et l'Extrême-Nord, ce sera deux fois par an. Dans les trois Régions septentrionales, le Nord, l'Adamaoua, le Nord et l'Extrême-Nord, le nombre de déparasité sera déterminé en fonction de l'âge de l'enfant. En outre, des campagnes de sensibilisation seront organisées sur les causes de ces maladies et leurs moyens de prévention.

**CAMEROON RADIO TELEVISION (CRTV) WEBSITE**

HOME | CRTV | WHY INNOVATION | CAMEROON | RADIO | TV | NEWS | IMAGE GALLERY | CONTACT

**NOUVELLES /**

**6 MILLIONS D'ENFANTS EN ÂGE SCOLAIRE À DÉPARASITER AU CAMEROON.**

07/05/2010  
C'EST L'OBJECTIF DE LA CAMPAGNE NATIONALE DE LUTTE CONTRE LES VERS INTESTINAUX, LANCÉE LE 05 MAI 2010 À YAOUNDÉ. 13.000 ENFANTS EN ÂGE SCOLAIRE SERONT DÉPARASITÉS DANS LE PAYS. LA FIN DES OPÉRATIONS DE CETTE CAMPAGNE EST PRÉVUE LE 19 MAI 2010.

Les 13.000 écoles réparties à travers le Cameroun, c'est le défi que veut relever les organisateurs de la campagne nationale de lutte contre les vers intestinaux, lancée à Yaoundé par le Ministre de la Santé Publique. Le lancement de cette campagne menée par le Ministre de la Santé, André Mame Fouda s'est déroulé en compagnie de sa collègue de l'Éducation de Base.

La campagne va ainsi courir jusqu'au 19 mai 2010, avec le soutien des enseignants ainsi que des responsables des collectivités locales. A noter aussi que les médicaments qui seront distribués sont gratuits.

Le ton de cette campagne contre les vers intestinaux a été donné le 05 mai 2010 à l'école publique de Nkolbisson à Yaoundé.

Selon le Ministère de la Santé Publique, au moins 10 millions de Camerounais sont victimes de vers intestinaux, parmi lesquels une majorité d'enfants âgés de 6 à 15 ans.

Il s'agit là du groupe le plus vulnérable, parce qu'exposé aux mauvaises conditions d'hygiène dans les familles et surtout en milieu scolaire. En faisant un tour dans une école primaire, on a constaté que l'hygiène n'est pas la chose la mieux partagée.

Le vers intestinal «Gardia Intestinalis» est un parasite qui vit dans l'intestin. De temps en temps, il s'énkyste et des kystes peuvent être retrouvés dans les selles. La contamination se fait par ingestion de kystes amenés à la bouche par les mains sales, des aliments ou de l'eau souillée.

Il n'y a en général aucun symptôme. Parfois, des troubles intestinaux surviennent: gastro-entérite aiguë ou subaiguë avec perte d'appétit, nausées, vomissements, diarrhée et intolérance secondaire au lactose. Les troubles digestifs deviennent parfois chroniques.

La diarrhée chronique se manifeste par des selles abondantes, pâles, malodorantes avec boîtonnement abdominal simulant une intolérance au gluten. Des troubles nerveux ont été attribués à la lamébilose: instabilité psychomotrice, teneurs nocturnes etc...

Fabien NGUI, Stagiaire.

**TRIBUNE DE GENÈVE**

Mobile | Edition électronique

ACTU GENÈVE BLOGS LOISIRS MA TRIBUNE ANNONCES DI

**mbolocameroun**

L'Actualité sociale, sportive et politique du Cameroun

MAI 07, 2010

**Lutte contre les vers intestinaux et la bilharziose: le Cameroun s'engage !!!**

**Les Ministères de la Santé et de l'Éducation de base en lutte contre la bilharziose et les vers intestinaux dans les écoles.**

**Le ministre de la santé publique du Cameroun monsieur André MAMA FOUA et son homologue de l'éducation de base Madame ADJIDJA HALIM**

Bilharzirose, vers intestinaux

SOCIÉTÉ

# Une campagne de chasse s'ouvre

Le Minsanté et le Minedub sont ce matin à l'école publique de Nkolbisson pour le lancement de la campagne nationale 2010 de déparasitage gratuit des enfants d'âge scolaire.

Quoi de plus banal dans la capitale, qu'un groupe d'enfants s'amusaient inconsciemment dans un cours d'eau, que des ménagères y fissent la lessive, ou des laveurs de voitures s'y aventurant sa protection. Pourtant, ces eaux recèlent de nombreux agents vecteurs de maladies telle que la bilharzirose. Selon le Pr. Louis-Albert Tchuené Tchuenté, Secrétaire permanent du Comité national de lutte contre la schistosomiase et les helminthiases intestinales, à Yaoundé, tous les facteurs sont réunis pour que la transmission ait lieu. « Des populations vivent le long des cours d'eau. L'on a des latrines canalisées dans l'eau, les mollusques vecteurs de la maladie y abondent. Or, les populations utilisent ces cours d'eau. Voilà pourquoi la bilharzirose s'entretient et se transmet », explique-t-il. Et d'ajouter : « Dans le cycle de transmission de la bilharzirose intestinale qui sévit à Yaoundé, un homme parasité fait ses selles dans l'eau. Les œufs contiennent des œufs de parasites qui vont éclore et donner une petite larve, incapable d'entrer dans un homme parce que trop fragile. Il lui faut donc un organisme mou pour parachever sa croissance. C'est pourquoi il pénètre dans un mollusque, se développe et en sort sous une autre forme, comme un adolescent parasite, beaucoup plus robuste. C'est alors qu'il va nager à la recherche de l'homme. Et ce parasite passe à travers la peau de toute personne qui entre en contact avec l'eau ».



Nkolbisson : de jeunes laveurs de voitures insouciantes !

Une enquête réalisée en début d'année par ce comité dans diverses localités de la ville de Yaoundé a révélé des niveaux d'infection alarmants, avec des prévalences atteignant 41 % à l'école publique de Nkolbisson ou 48% dans la communauté de Nkol Afeme. De même, les vers intestinaux, dus à un déficit d'hygiène, semblent gagner du terrain. Pour inverser la tendance, le ministre de la santé publique et le ministre de l'éducation de base présideront ce mercredi le lancement de la campagne nationale 2010 de déparasitage gratuit des enfants d'âge scolaire à l'é-

cole publique de Nkolbisson. L'opération qui va jusqu'au 19 mai prochain sera menée conjointement dans les dix régions de la campagne, au sein de...

NYANGA MAGAZINE, May 2010

**La bilharzirose dénichée à Yaoundé**

On la croyait éradiquée. Que dalle ! La bilharzirose semble avoir gardé un nid fertile dans plusieurs quartiers de la capitale politique, infestant des populations qui, en somme, sont désignées comme responsables de sa résurgence à Yaoundé. Aujourd'hui, véritable problème de santé publique, la bilharzirose suscite un certain nombre de questions. Esquisse de réponses sous l'éclairage de notre spécialiste, le Pr. Louis-Albert Tchuené Tchuenté, secrétaire permanent au Programme national de lutte contre la maladie, au ministère de la Santé publique.

Enquête : Aimé-François AMOUGOU / Images : Prisme NSOM, Cape

**1. La bilharzirose sévit-elle à Yaoundé ?**

Et ce n'est pas un fait nouveau. Seulement, dans les années 90, on a assisté à une baisse notable dans un foyer comme Nkolbisson et quelques autres poches de résistances telles que la municipalité et celui de la carrière de Ngué-Fleché.

Une nouvelle enquête menée dans tous les sept arrondissements, entre janvier et février 2010, révèle que le niveau d'infestations est aujourd'hui très élevé. Dans les douze écoles prospectées, l'on note des prévalences pouvant atteindre les 41% dans certains établissements scolaires. L'autre fait retient dans l'étude : tous les arrondissements observent des infestations.

**L'avis du spécialiste**

« Cette recrudescence de la bilharzirose urbane est un indicateur clair de la dégradation des conditions d'hygiène. Et cela pourrait être lié à la pollution de l'eau qui entraîne une plus grande fréquentation des cours d'eau par les populations, favorisant ainsi l'infestation ».

**2. Y a-t-il déjà eu des décès ?**

Il convient toutefois de souligner le caractère insidieux de la maladie. Dans la première phase, en effet, les personnes infectées ne se rendent pas compte et les manifestations peuvent apparaître après plusieurs années.

Notons cependant qu'il existe deux types de bilharzirose : celle dite urinaire et celle dite intestinale. En somme, à la date d'aujourd'hui, la maladie n'a pas encore fait de victimes à Yaoundé, bien que les cas cliniques relevés soient rares.

**L'avis du spécialiste**

« Cette recrudescence de la bilharzirose urbane est un indicateur clair de la dégradation des conditions d'hygiène. Et cela pourrait être lié à la pollution de l'eau qui entraîne une plus grande fréquentation des cours d'eau par les populations, favorisant ainsi l'infestation ».

DVD

**RECRUESCENCE DE LA BILHARZIOSE URBAINE CAS DE LA VILLE DE YAOUNDE**

PNLSHI Programme National de Lutte Contre la Schistosomiase et les Helminthiases Intestinales au Cameroun

Yaoundé - Mai 2010

**WHEN WATER BECOMES A SOURCE OF TROUBLE**

**L'EAU DE NOS MALHEURS**

**THE HEALTH MINUTE LA MINUTE DE LA SANTE**

(c) MINSANTE / PNLISHI

PNLSHI Programme National de Lutte Contre la Schistosomiase et les Helminthiases Intestinales au Cameroun

DVD

Educative TV magazines on schistosomiasis and infection risk factors produced and broadcasted on the national television.

Magazines éducatifs sur la schistosomiase et les facteurs de risques produits et diffusés sur les antennes de la télévision nationale.

# PHOTORAMA: 2010 Annual Meeting of the National Committee



**2010 Annual Statutory Meeting of the CNLSHI, presided by the:**  
- Minister of Public Health and  
- Minister of Basic Education



**Minister of Basic Education**

**Minister of Public Health**

**Secretary of State of Public Health**



**Secretary General of MoH**

**National Coordinator of the PNLSHI**

**Focal Point of the PNLSHI at the MoE**



**General Inspector for Administrative Services**

**General Inspector for Medical and Para. Services**

**Director of Disease Control**



**Director of Centre Pasteur of Cameroon**

**Permanent Secretary of the UCCC**

**Mayor of Yaounde 7**

# PHOTORAMA: Official Launch of the 2010 Deworming Campaign



André MAMA FOUDA, Minister of Public Health



Mme YOUSOUF HADIDJA Alim, Minister of Basic Education



Alim HAYATOU, Minister - Secretary of State of Public Health



Prof. Louis-Albert TCHUEM TCHUENTE  
National Coordinator of the PNLSHI



André MAMA FOUDA  
Minister of Public Health



**PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA SCHISTOSOMIASE ET LES HELMINTHIASES INTESTINALES**  
**LANCEMENT DU DEPARASITAGE DES ENFANTS D'AGE SCOLAIRE AU CAMEROUN**  
**SOUS LE HAUT PATRONAGE DES MINISTRES DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE L'EDUCATION DE BASE**  
**LE MERCREDI 05 MAI 2010 A L'ECOLE PUBLIQUE DE NKOLBISSON.**



**P N L S H I**  
 Tous unis contre les vers



We would like to thank all partners for their technical and financial support in making the schistosomiasis and soil-transmitted helminthiasis control programme successful

For more information or comments, please contact us  
 Pour plus d'amples informations, bien vouloir nous contacter

Programme National de Lutte contre la Schistosomiase et les Helminthiases Intestinales au Cameroun  
 Tél. : +237 22 21 01 83 Fax : +237 22 21 50 77 E mail : pnlsih@schisto.com Site web : www.minsante.cm