



**MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA
LUTTE CONTRE LE SIDA**

CENTRE DES OPERATIONS D'URGENCE DE SANTE PUBLIQUE

RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE CHOLERA

SITREP N° 465

RÉDIGÉ ET PUBLIÉ LE 22 -AVRIL- 2024

DONNEES DU 22 - AVRIL - 2024

MISE A JOUR DES DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

CAS PAR DISTRICT	DS Nord	520	Cumul des Cas 	Décès 	Nouveau: 00
	DS Sud	94			Cumul: 09
	DS Centre	65	1537	GUERIS 	Nouveaux : 02
	DS Kabezi	48			Cumul guéris: 1498
	DS Cibitoke	274			<u>Nouveaux cas: 05</u>
	DS Isare	477			Bujumbura Nord (1): Buterere, Nyarumanga 4ème Av. (1cas); Bujumbura Centre (3): Bwiza 7ème Av No 53 (1 cas); Buyenzi 9ème Av No 11 (1 cas); Buyenzi 17ème Av. No 17 (1 cas); Isare (1): Mutimbuzi, Rubirizi, Gasenyi (1 cas)
	<i>Ces DS n'ont pas notifié de cas depuis plus de deux mois</i>				
Cas actifs/					
Cumul des cas	DS Mpanda	28			
30/1537	DS Rwibaga	3			
	DS Bubanza	2			
	DS Rumonge	18			
	DS Mabayi	1			
	DS Bugarama	7			

Tableau 1. Répartition des cas par centre de traitement cholera (CTC) au 22/04/2024

CTC	NOUVEAUX CAS	ANCIENS CAS	CAS ACTIFS	CAS GUERI
HPRC	5	25	30	2
TOTAL	5	25	30	2

I. Contexte épidémiologique du Burundi

- ◆ Le Burundi fait face chaque année à des flambées épidémiques de choléra dans certaines localités.
- ◆ Depuis la 48ème semaine épidémiologique de l'année 2022, de cas de choléra ont été rapportés dans les districts sanitaires de Cibitoke, Bujumbura Nord, Bujumbura Sud, Bujumbura centre, Isare, Kabezi, Rwibaga, Mpanda, Bubanza, Mabayi, Rumonge et Bugarama.
- ◆ A la date du 01 Janvier 2023, l'épidémie a été déclarée.

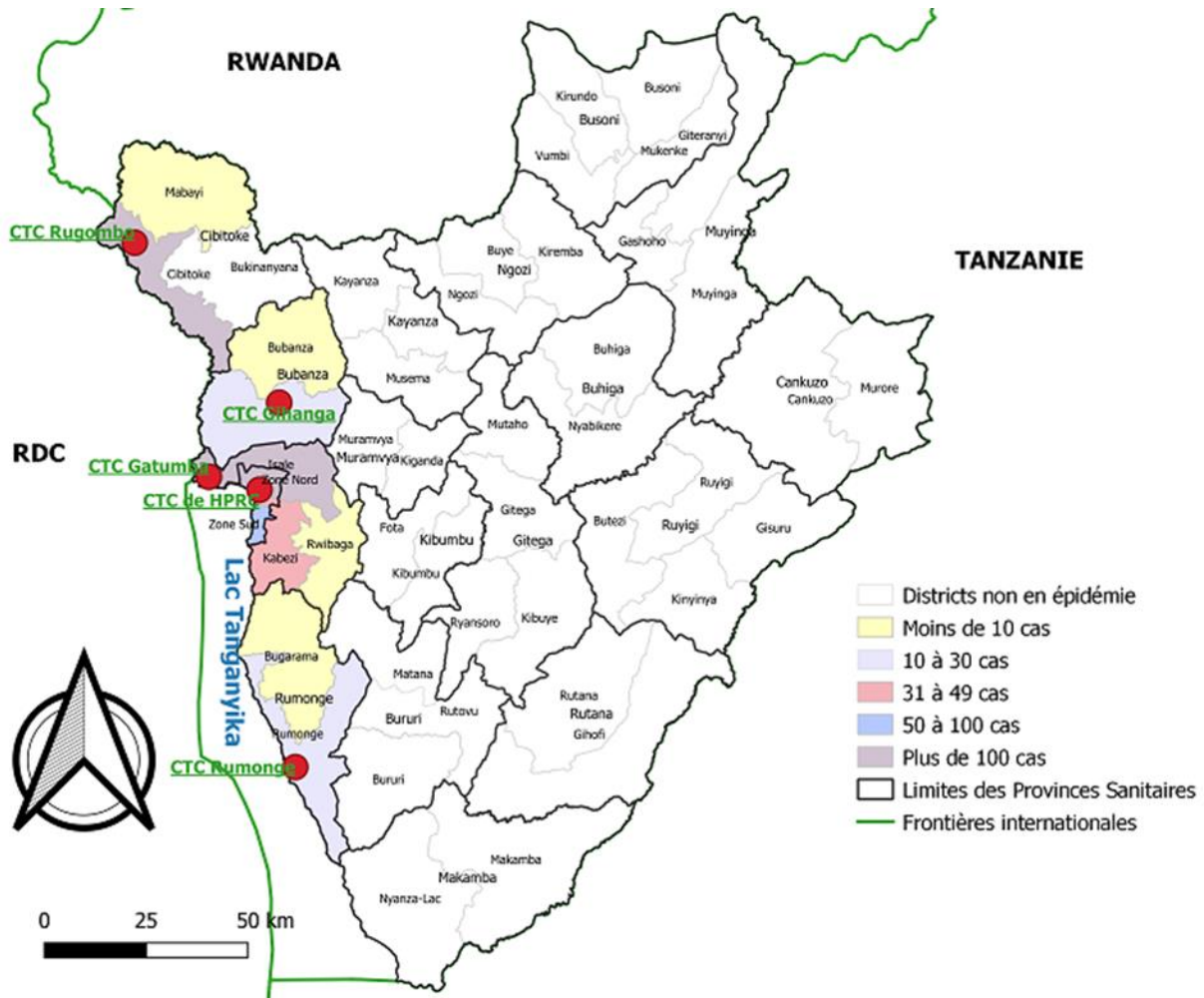


Figure 1 : Localisation des districts sanitaires/provinces en épidémie de choléra en 2024

II. Evolution épidémiologique du choléra

II.1 Notification des cas

Origine du nouveau cas au 22 Avril 2024 : 05 cas

DS Bujumbura Nord (1) : Buterere, Nyarumanga 4ème Av. (1cas) ;

DS Bujumbura Centre (3) : Bwiza 7ème Av No 53 (1 cas) ; Buyenzi 9ème Av No 11 (1 cas) ; Buyenzi 17ème Av. No 17 (1 cas) ;

DS Isare (1) : Mutimbuzi, Rubirizi, Gasenyi (1 cas)

Un total de **1537** cas a été déjà notifié depuis le début de l'épidémie. Les districts sanitaires déjà affectés sont **Cibitoke, Bujumbura Nord, Bujumbura Centre, Bujumbura Sud, Isare, Kabezi, Mpanda, Rwibaga, Bubanza, Mabayi, Rumonge et Bugarama.**

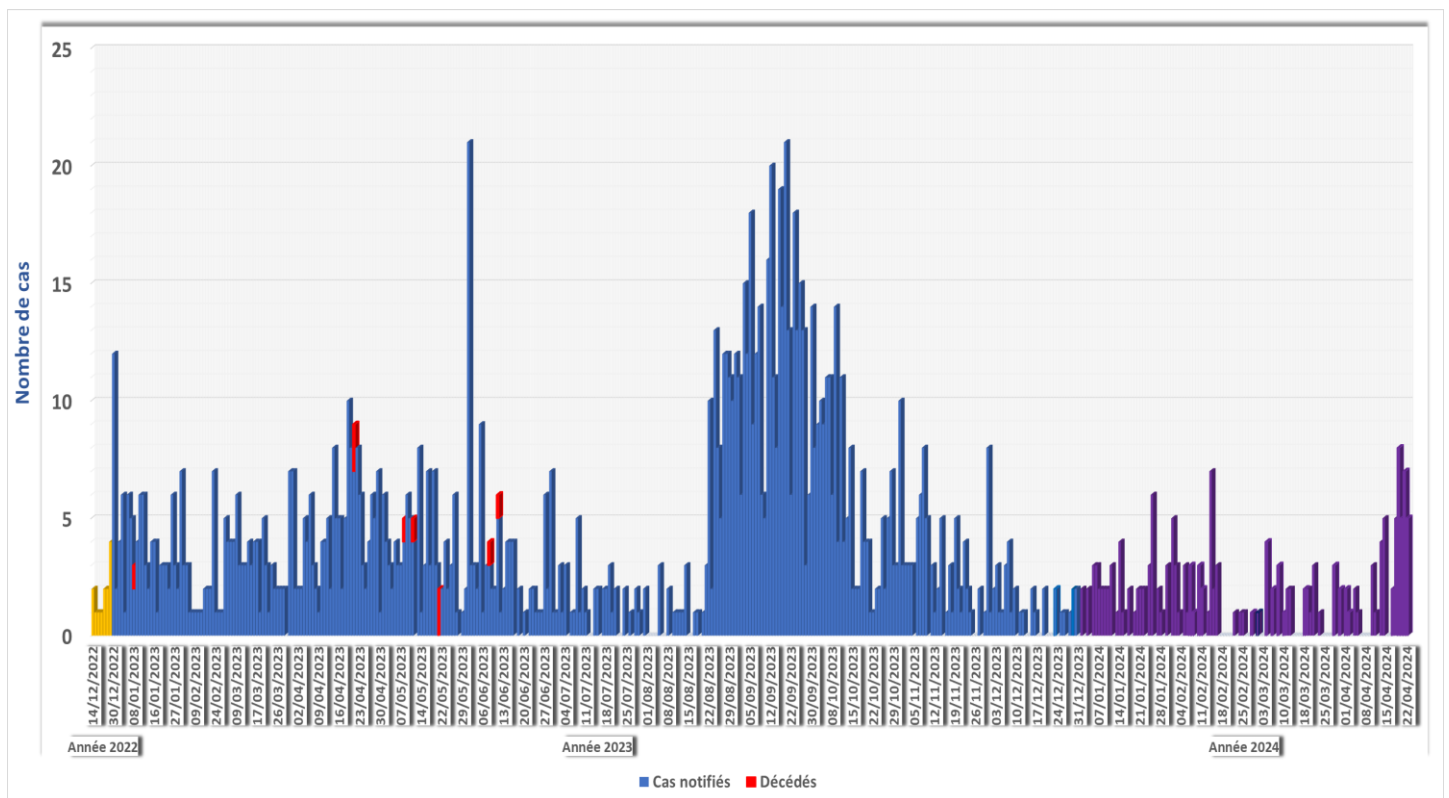


Figure 2 : Évolution de l'épidémie de choléra selon la date de notification (N=1537)

Tableau 2. Origine des cas actifs aux CTC en date du 22 Avril 2024

DISTRICT SANITAIR	COMMUNE	ZONE	COLLINE D'ORIGINE	NOMBRE DE CAS	CTC	
BUJUMBURA Nord	NTAHANGWA	Buterere	Nyabagere-Gihosha	1	HPRC	
			Bukirasazi II	1		
			Buterere 13ème Av	1		
			Buterere 1ère Av.	4		
			Nyarumanga 4ème Av.	1		
Isare	MUTIMBUZI	Rubirizi	Gasenyi	1		
			Gatunguru	1		
BUJUMBURA Centre	MUKAZA	Bwiza	Bwiza II	1		
			Bwiza 3ème Av N°11	1		
			Bwiza 7ème Av No 53	1		
			Bwiza 7ème Av N°36	1		
			Bwiza 7ème Av N°37	1		
			Bwiza 6ème Av N°1	1		
			Bwiza 5ème Av N°25	1		
			Bwiza 1ère Av N°35	1		
		Buyenzi	Buyenzi 9ème Av No 11	1		
			Buyenzi 8ème Av N°17	6		
			Buyenzi 5ème Av N°62	1		
			Buyenzi 4ème Av N°67	1		
			Buyenzi 17ème Av. No 17	1		
			Buyenzi 1ère Av N°70	1		
Rohero	Asiatique	1				
TOTAL				30		

II.2. Distribution par aire de responsabilité des cas notifiés depuis l'épidémie.

Les aires de responsabilité qui ont enregistré le plus de cas depuis le début de l'épidémie sont celles de Gatumba (DS Isare), Buterere I (DS Bujumbura Nord), Kinama (DS Bujumbura Nord), Gihosha (DS Bujumbura Nord), Buterere II (DS Bujumbura Nord) et Rukana II (DS Cibitoke) avec respectivement **146, 122, 111, 110, 88** et **86** cas confirmés.

Tableau 3 : Répartition des cas par localité affectée en date du 22 Avril 2024

PROVINCE	DISTRICT SANITAIRE	AIRE DE RESPONSABILITE	NOMBRE DES CAS	NOMBRE DE DECES
BUJUMBURA MAIRIE	BUJUMBURA CENTRE	BUYENZI	42	
		BWIZA	21	
		NYAKABIGA	2	
		ROHERO	4	
	BUJUMBURA NORD	CIBITOKÉ	9	
		KAMENGE	68	
		KINAMA	111	
		BUTERERE I	122	2
		GIHOSHA	110	
		NGAGARA	3	
	BUJUMBURA SUD	BUTERERE II	88	
		MUSAGA	47	
		BUSORO	18	
KANYOSHA		26	1	
		RUZIBA	2	
CIBITOKÉ	CIBITOKÉ	CIBITOKÉ	2	
		KAGAZI	3	
		MPARAMBO I	73	
		MPARAMBO II	34	
		MUNYIKA I	14	
		MUNYIKA II	14	
		RUKANA I	13	
		RUKANA II	86	
		RUHAGARIKA	3	
		RUSORORO	3	
		SAMWE	5	
		RUSIGA	4	
		GABIRO-RUVYAGIRA	6	
		RUBIRIZI	1	
		BUGANDA	3	
		GICACA	6	
		RUVUMERA	1	
	RUGEREGERE	3		
	MABAYI	NYESHENZA	1	
		RUSAGARA	1	
BUJUMBURA	ISARE	KAJAGA	13	
		RUBIRIZI	22	
		RUKARAMU	8	
		GAHARAWÉ	49	
		GATUMBA	146	3
		MUTIMBUZI	12	
		GISHINGANO	11	
		MUGERE	1	
		MUYANGE I	23	
		MUYANGE II	12	
		MUSHASHA I	12	
		MUSHASHA II	27	
		MARAMVYA	8	
		GASENYI	3	
		KINYINYA I	37	
		KINYINYA II	55	2
		KIGARAMANGO	2	
		NYABIRABA	1	1
		WARUBONDO	36	
	VUGIZO	4		
	NYAMBUYE	1		
	KABEZI	KIYENZI	10	
		RUBIZI	2	
		MUYIRA	7	
		KABUMBA	3	
		GISOVU	3	
		GAKUNGWE	4	
RUYAGA		12		
BUHINA	4			
RWIBAGA	MBARE	3		
BUBANZA	MPANDA	MUZINDA	2	
		BURINGA	12	
		BUTANUKA	1	
	BUBANZA	GIHANGA	11	
	BUBANZA	4		
RUMONGE	RUMONGE	RUMONGE	3	
		MINAGO	14	
		GATETE	1	
	MUTAMBARA	1		
	BUGARAMA	MUBONE/GITAZA	7	
	MUHUTA	1		
TOTAL			1537	9

II.3. Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe

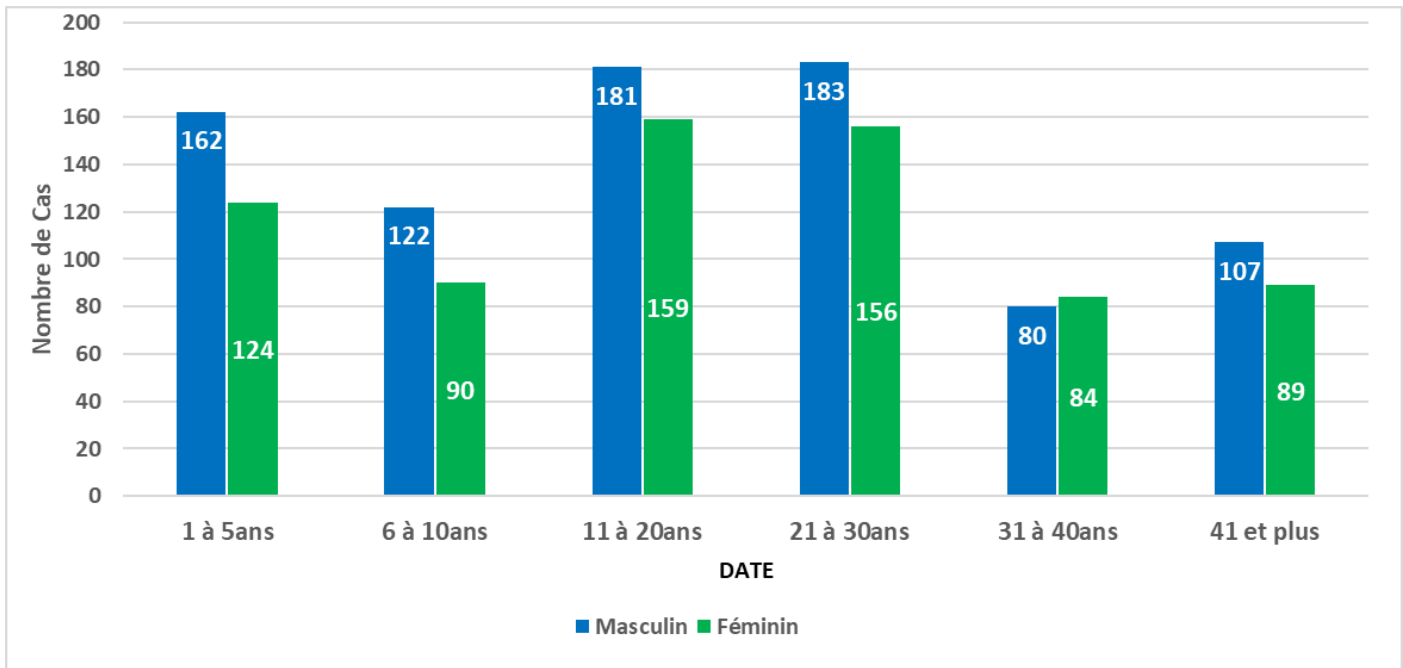


Figure 3 : Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe (N=1537)

Parmi les **1537** cas de choléra déjà notifiés, **54.3%** sont de sexe masculin contre **45.7%** de sexe féminin. Les patients âgés de 11 à 20 ans sont affectés sur le même niveau que ceux âgés de 21 à 30 ans suivis des enfants de moins de 5 ans avec des taux respectifs de **22.1%** et **18.5%**.

II.4. Actions de santé publique mises en œuvre en date du 22 Avril 2024

- ◆ Admission et prise en charge de cinq (05) nouveaux cas au CTC HPRC
- ◆ Poursuite de la prise en charge de vingt-cinq (25) anciens cas au CTC HPRC
- ◆ Déploiement du personnel du COUSP (Médecin et infirmiers) pour appuyer le CTC HPRC dans la prise en charge des cas ;
- ◆ Diffusion des spots radiophoniques sur la prévention du choléra;
- ◆ Désinfection des ménages touchés couplée à la sensibilisation de la population sur les mesures de prévention contre le choléra ;

II.5. Défis et recommandations

II.5.1. Défis

- ◆ Faible accès à l'eau potable de la population de la plupart des localités touchées ;
- ◆ Mauvaises conditions d'hygiène dans certaines localités touchées par l'épidémie (District Sanitaire de Bujumbura Mairie Nord) ;
- ◆ Insuffisance des latrines adéquates et correctement utilisées dans les localités touchées par l'épidémie (District Sanitaire de Bujumbura Mairie Nord).
- ◆ Les inondations et le débordement de la rivière RUSIZI affectant le district Isare ;
- ◆ Inondations de l'Hôpital et CTC GATUMBA ;
- ◆ Débordement du Lac Tanganyika dans les quartiers Ouest de la Mairie.

II.5.2. Recommandations

- ◆ Améliorer l'accessibilité à l'eau potable pour les populations des localités touchées ;
- ◆ Sensibiliser les ménages à construire des latrines adéquates et à les utiliser correctement ;
- ◆ Poursuivre la sensibilisation de la population sur les signes cliniques, mesures de prévention et conduite à tenir en présence d'un cas de choléra ;
- ◆ Renforcer l'implication des ASC des localités affectées dans la surveillance à base communautaire y compris la recherche active des cas.