



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° 470

RÉDIGÉ ET PUBLIÉ LE 28 - AVRIL - 2024

DONNEES DU 28 - AVRIL - 2024

MISE A JOUR DES DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

| CAS PAR DISTRICT | DS Nord | 525 | Cumul des Cas | Décès | Nouveau: 00 |
|------------------|--|-----|--|--------------------|-------------|
| | DS Sud | 94 | | | Cumul: 09 |
| | DS Centre | 84 | | | |
| | DS Kabezi | 48 | | | |
| | DS Cibitoke | 274 | | | |
| | DS Isare | 484 | | | |
| | Ces DS n'ont pas notifié de cas depuis plus de deux mois | | 1568 | GUERIS | |
| Cas actifs/ | | | | Nouveaux : 00 | |
| Cumul des cas | | | | Cumul guéris: 1542 | |
| 17/1568 | DS Mpanda | 28 | <u>Nouveaux cas: 05</u> | | |
| | DS Rwibaga | 3 | DS Bujumbura Centre (2): Bwiza 7ème Av. N°26 (1 cas) et Buyenzi 7ème Av. N°64 (1 cas). | | |
| | DS Bubanza | 2 | DS Isare (1): Rubirizi-Gatunguru (1 cas). | | |
| | DS Rumonge | 18 | DS Bujumbura Nord (2): Gihosha-Kumatafari (1 cas) et Buterere II - Dorsal (1 cas). | | |
| | DS Mabayi | 1 | | | |
| | DS Bugarama | 7 | | | |

Tableau 1. Répartition des cas par centre de traitement cholera (CTC) au 28/04/2024

| CTC | NOUVEAUX CAS | ANCIENS CAS | CAS ACTIFS | CAS GUERI |
|-------|--------------|-------------|------------|-----------|
| HPRC | 5 | 12 | 17 | 0 |
| TOTAL | 5 | 12 | 17 | 0 |

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.

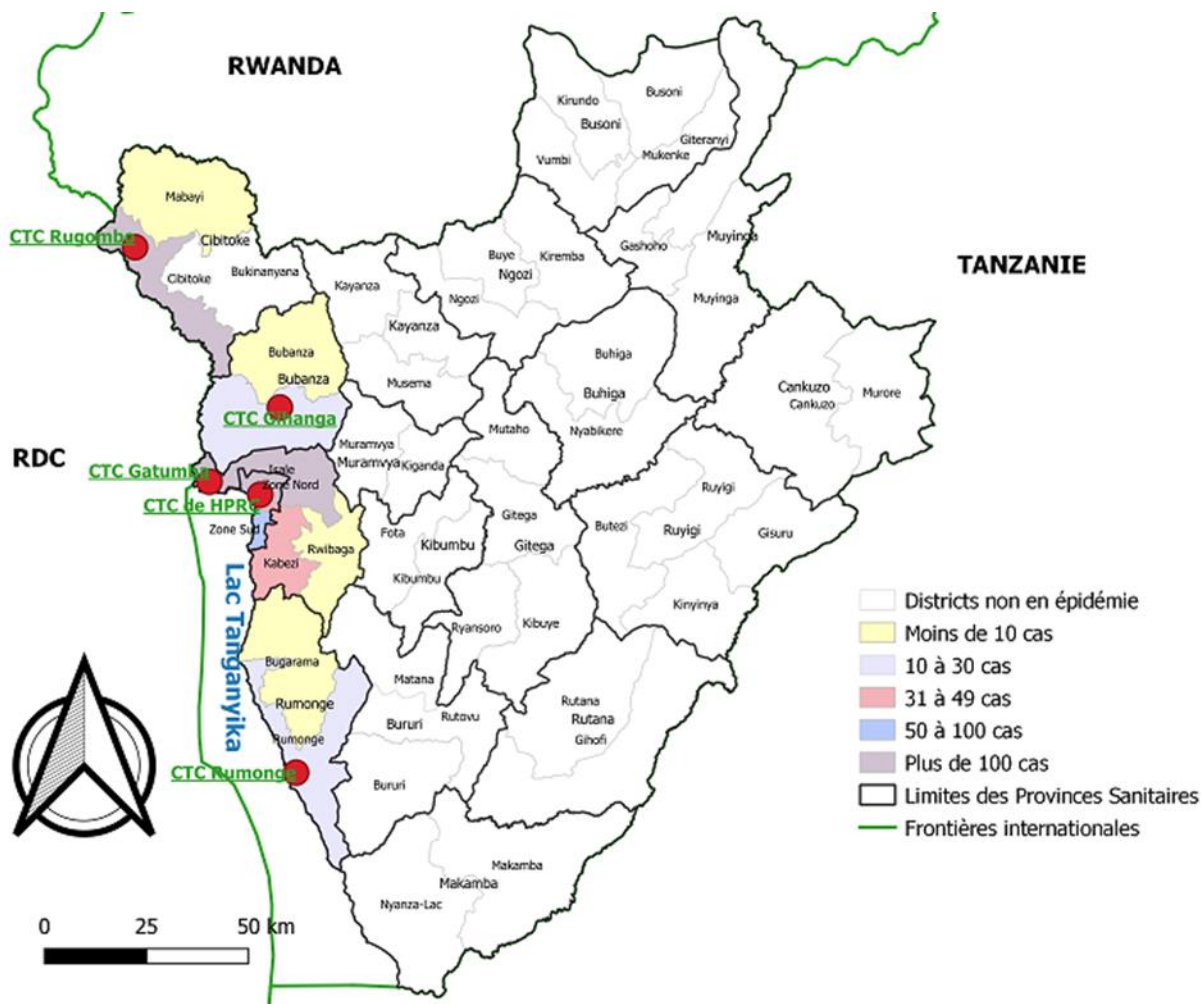


Figure 1 : Localisation des districts sanitaires/provinces en épidémie de choléra en 2024

II. Evolution épidémiologique du choléra

II.1 Notification des cas

Origine du nouveau cas en date du 28 Avril 2024 : 05 cas

DS Bujumbura Centre (2) : Bwiza 7ème Av. N°26 (1 cas) et Buyenzi 7ème Av. N°64 (1 cas).

DS Isare (1) : Rubirizi-Gatunguru (1 cas).

DS Bujumbura Nord (2) : Gihosha-Kumatafari (1 cas) et Buterere II - Dorsal (1 cas).

Un total de **1568** 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.**

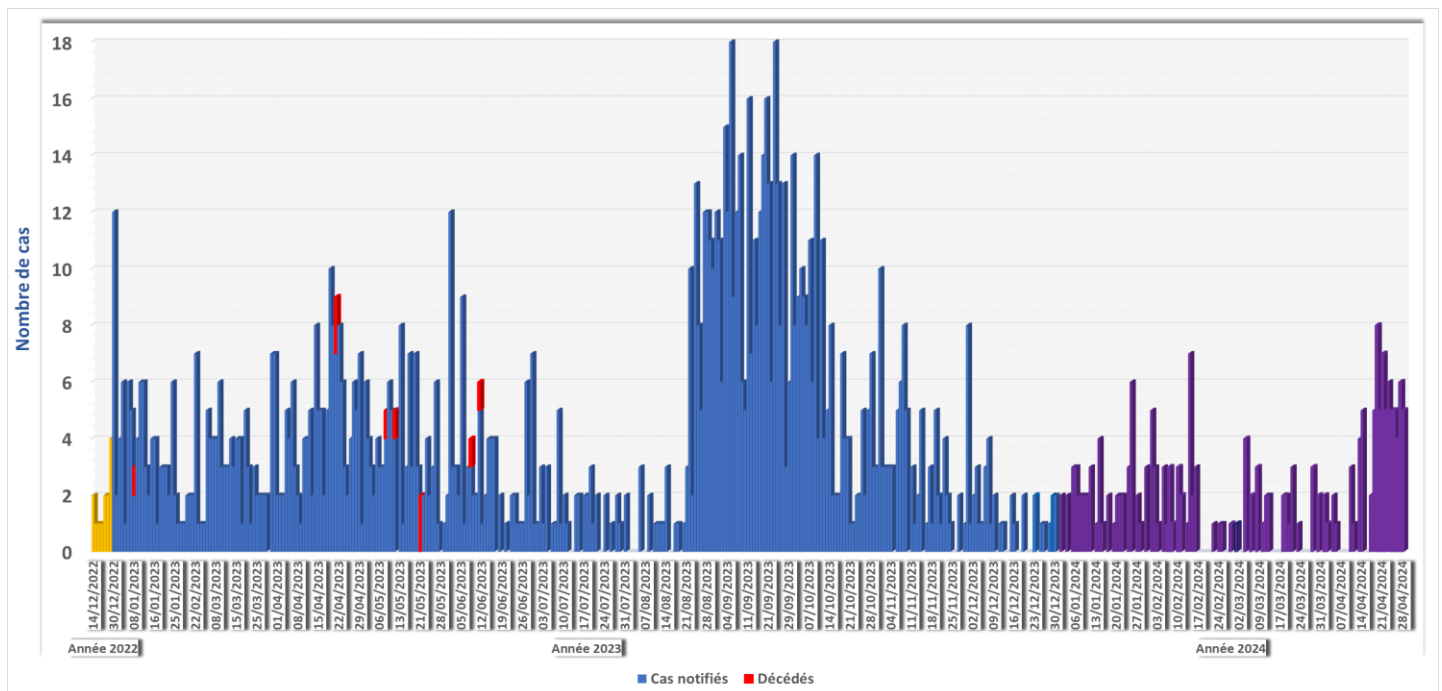


Figure 2 : Évolution de l'épidémie de choléra selon la date de notification (N=1568)

Tableau 2. Origine des cas actifs aux CTC en date du 28 Avril 2024

| DISTRICT SANITAIRE | COMMUNE | ZONE | COLLINE D'ORIGINE | NOMBRE DE CAS | CTC |
|--------------------|-----------|----------|------------------------|---------------|------|
| BUJUMBURA Nord | NTAHANGWA | Buterere | Samariro 2ème Av | 1 | HPRC |
| | | | Buterere II - Dorsale | 1 | |
| | | Gihosha | Kumatafari | 1 | |
| | | Kinama | Bukirasazi II 9ème Av | 1 | |
| Isare | Mutimbuzi | Rubirizi | Gatunguru | 1 | |
| | | Gatumba | Muyange II-P43 | 1 | |
| | | | Mushasha II-P36 | 2 | |
| | | | Mushasha I-P20 | 1 | |
| BUJUMBURA Centre | MUKAZA | Bwiza | Bwiza 1ère Av. N°37 | 1 | |
| | | | Bwiza 7ème Av. N°26 | 1 | |
| | | | Bwiza 7è Av. N°62 | 1 | |
| | | Buyenzi | Buyenzi 19ème Av. N°44 | 1 | |
| | | | Buyenzi 16ème Av.N°7 | 1 | |
| | | | Buyenzi, 1er Camp GMIR | 1 | |
| | | | Buyenzi 7ème Av.N°64 | 1 | |
| | | | Buyenzi 12ème Av N°7 | 1 | |
| TOTAL | | | | 17 | |

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 **150, 123, 112, 111, 89** et **86** cas confirmés.

Tableau 3 : Répartition des cas par localité affectée en date du 28 Avril 2024

| PROVINCE | DISTRICT SANITAIRE | AIRE DE RESPONSABILITE | NOMBRE DES CAS | NOMBRE DE DECES |
|------------------|--------------------|------------------------|----------------|-----------------|
| BUJUMBURA MAIRIE | BUJUMBURA CENTRE | BUYENZI | 55 | |
| | | BWIZA | 27 | |
| | | NYAKABIGA | 2 | |
| | | ROHERO | 4 | |
| | BUJUMBURA NORD | CIBITOKÉ | 10 | |
| | | KAMENGE | 68 | |
| | | KINAMA | 112 | |
| | | BUTERERE I | 123 | 2 |
| | | GIHOSHA | 111 | |
| | | NGAGARA | 3 | |
| | BUJUMBURA SUD | BUTERERE II | 89 | |
| | | 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 | 14 | |
| | | RUBIRIZI | 23 | |
| | | RUKARAMU | 8 | |
| | | GAHARAWÉ | 49 | |
| | | GATUMBA | 150 | 3 |
| | | MUTIMBUZI | 12 | |
| | | GISHINGANO | 11 | |
| | | MUGERE | 1 | |
| | | MUYANGE I | 23 | |
| | | MUYANGE II | 13 | |
| | | 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 | |
| | GIHANGA | 11 | | |
| BUBANZA | BUBANZA | 4 | | |
| RUMONGE | RUMONGE | RUMONGE | 3 | |
| | | MINAGO | 14 | |
| | | GATETE | 1 | |
| | BUGARAMA | MUTAMBARA | 1 | |
| | | MUBONE/GITAZA | 7 | |
| | | MUHUTA | 1 | |
| TOTAL | | | 1568 | 9 |

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

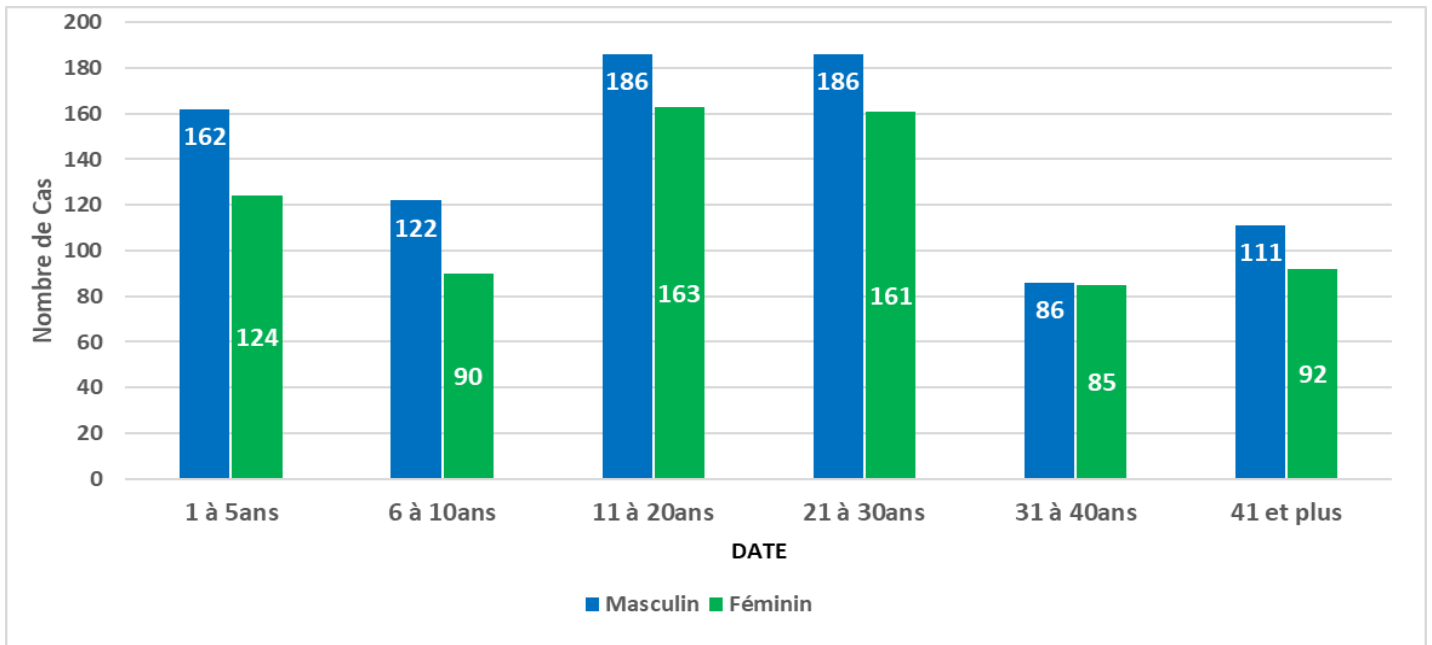


Figure 3 : Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe (N=1568)

Parmi les **1568** cas de choléra déjà notifiés, **54.4%** sont de sexe masculin contre **45.6%** de sexe féminin. Les patients âgés de 11 à 20 ans sont les plus affectés suivis par ceux âgés de 21 à 30 ans et les enfants de moins de 5 ans avec des taux respectifs de **22.3%**, **22.1%** et **18.2%**.

II.4. Actions de santé publique mises en œuvre en date du 28 Avril 2024

- ◆ Admission et prise en charge de cinq (05) nouveaux cas au CTC HPRC ;
- ◆ Poursuite de la prise en charge de douze (12) 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.