

RAPPORT DE SITUATION SUR L'ÉPIDÉMIE DE CHOLERA

SITREP N° 534

Rédigé et Publié le 02 - Juillet - 2024

MISE A JOUR DES DONNÉES ÉPIDÉMIOLOGIQUES

CAS PAR DISTRICT 	DS Nord 594 DS Sud 108 DS Centre 168 DS Kabezi 59 DS Isare 718 DS Gihofi 18 DS Makamba 9	Cumul des Cas 2007	Décès Nouveau: 00 Cumul: 12
	Ces DS n'ont pas notifié de cas depuis plus de cinq mois		GUERIS Nouveaux : 04 Cumul guéris : 1965
Cas actifs 30	DS Cibitoke 274 DS Mpanda 28 DS Rwibaga 3 DS Buzanza 2 DS Rumonge 18 DS Mabayi 1 DS Bugarama 7	Nouveaux cas: 07 DS GIHOFI: Gicaca (1 cas) et Busaga (1 cas). DS MAKAMBA: Nyabutongo (1 cas). DS ISARE: Gahwama-Tenga (1 cas). DS Bujumbura Sud : Musufi-Busoro (1 Cas). DS Bujumbura Nord : Kabusa-Buterere (1 Cas) et Carama (1 Cas).	

Tableau 1. Répartition des cas par centre de traitement cholera (CTC) au 02/07/2024

CTC	NOUVEAUX CAS	ANCIENS CAS	CAS ACTIFS	CAS GUERI
HPRC	2	3	5	3
RUBIRIZI	2	2	4	1
GIHOFI	3	18	21	0
TOTAL	7	23	30	4

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, Bugarama, Gihofi et Makamba.
- ◆ Parmi les patients hospitalisés au CTC HPRC, il y a un cas de sexe masculin de 32ans qui présente la comorbidité de diabète.

A la date du 01 Janvier 2023, l'épidémie a été déclarée.

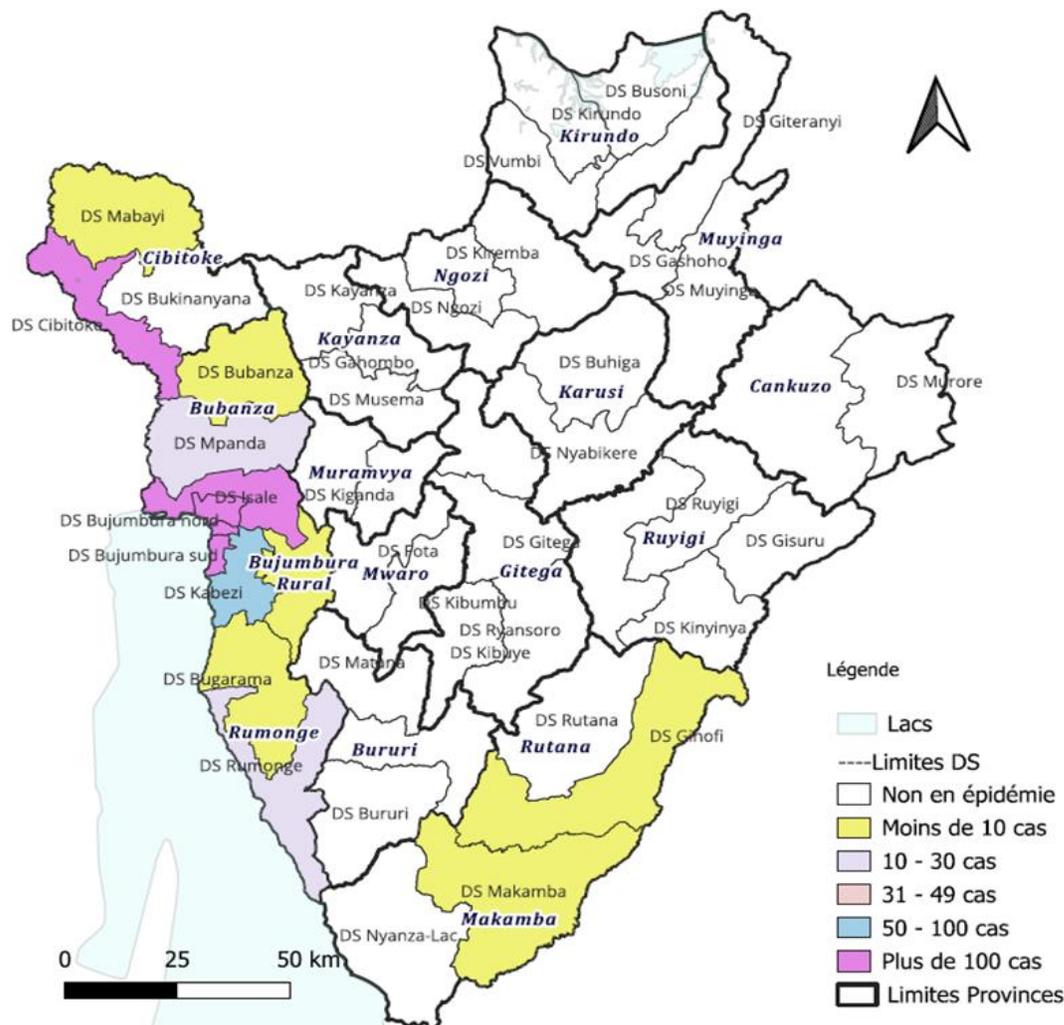


Figure 1 : Localisation des districts sanitaires/provinces en épidémie de choléra en 2024

II. Evolution épidémiologique du choléra

II.1 Notification des cas

Origine du nouveau cas du 02 Juillet 2024 : 07 Cas

DS GIHOFI: Gicaca (1cas) et Busaga (1 cas).

DS MAKAMBA: Nyabutongo (1 cas).

DS ISARE: Gahwama-Tenga (1cas).

DS Bujumbura Sud : Musufi-Busoro (1 Cas).

DS Bujumbura Nord : Kabusa-Buterere (1 Cas) et Carama (1 Cas).

Un total de **2007** 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, Bugarama Gihofi et Makamba.**

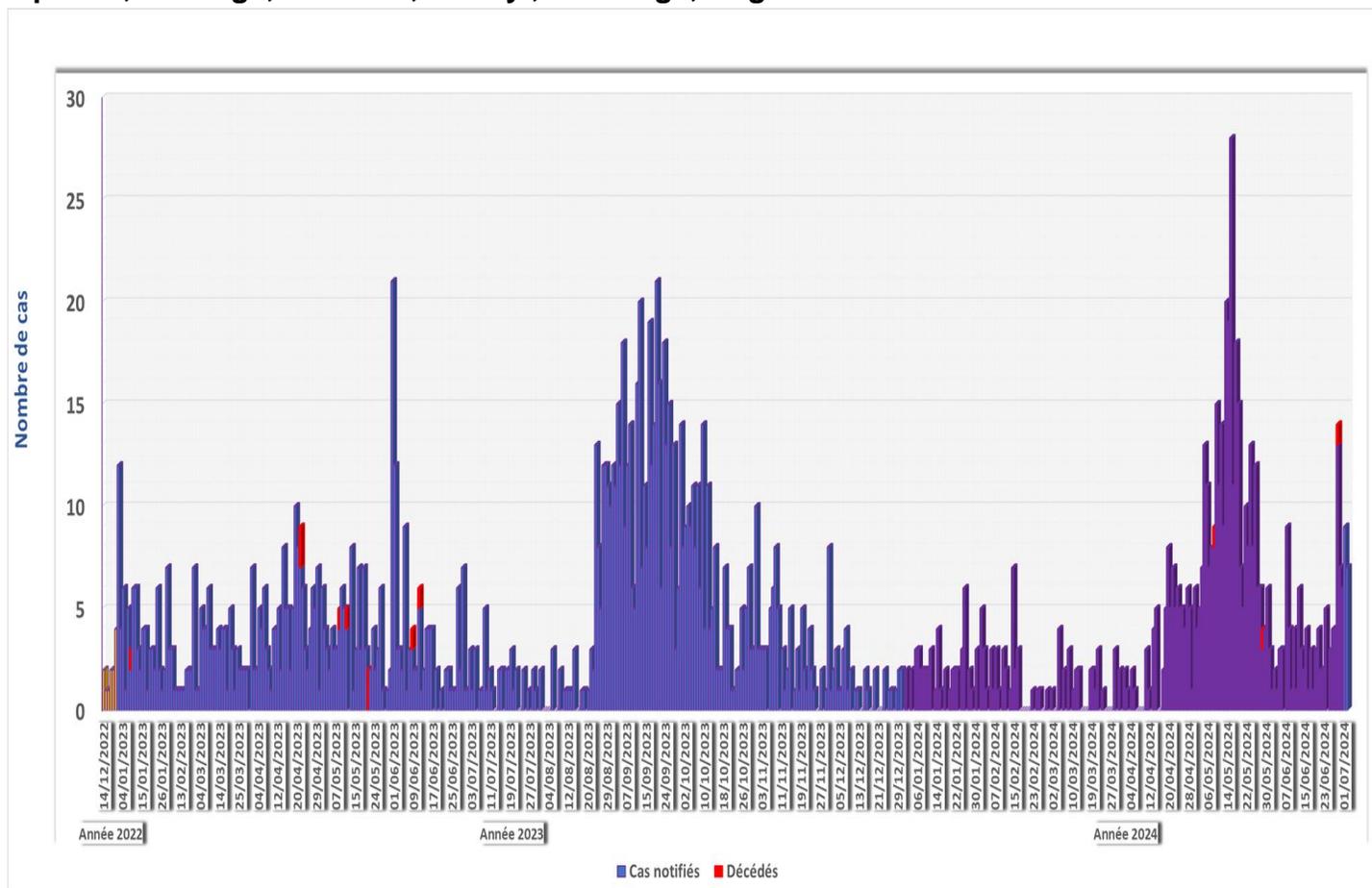


Figure 2 : Évolution de l'épidémie de choléra selon la date de notification (N=2007)

Tableau 2. Origine des cas actifs aux CTC en date du 02 Juillet 2024

DISTRICT SANITAIRE	COMMUNE	ZONE	COLLINE D'ORIGINE	NOMBRE DE CAS	CTC	
BUJUMBURA NORD	NTAHANGWA	KINAMA	Carama	1	HPRC	
		BUTERERE	Buterere	1		
BUJUMBURA SUD	MUHA	KANYOSHA	Busoro, kumusufu	2		
			Busoro	2		
GIHOFI	BUKEMBA	BUKEMBA	Mutongotongo	1	GIHOFI	
			Gihofi	2		
			Gicaca	3		
			Musange	1		
			Kabanga	3		
	GIHARO	MUZYE		Gisito		1
				Kibumba		1
GITANGA	GITANGA		Kinzaanza	1		
MAKAMBA	KAYOGORO	GATABO	Mukondo	2		
			Nkara	1		
			Buga	2		
			Rutenderi	1		
			Nyabutongo	1		
ISARE	MUTIMBUZI	RUBIRIZI	Tenga- gahwama	2	RUBIRIZI	
			Nyabunyegeri	1		
			Tenga	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), Rubirizi (DS Isare), Kinama (DS Bujumbura Nord), Buterere I (DS Bujumbura Nord). Buyenzi (DS Bujumbura Centre) et Gihosha (DS Bujumbura Nord) avec respectivement **174, 169, 144, 141, 115** et **113** cas confirmés.

Tableau 3 : Répartition des cas par localité affectée en date du 02 Juillet 2024

PROVINCE	DISTRICT SANITAIRE	AIRE DE RESPONSABILITE	NOMBRE DES CAS	NOMBRE DE DECES
BUJUMBURA MAIRIE	BUJUMBURA CENTRE	BUYENZI	115	
		BWIZA	50	
		NYAKABIGA	2	
		ROHERO	5	
		CIBITOKÉ	14	
	BUJUMBURA NORD	KAMENGE	76	
		KINAMA	141	
		BUTERERE I	144	2
		GIHOSHA	113	
		NGAGARA	4	
		BUTERERE II	93	1
	BUJUMBURA SUD	MUSAGA	49	
		BUSORO	27	
		KANYOSHA	29	1
		RUZIBA	2	
CIBITOKÉ	CIBITOKÉ	CIBITOKÉ	3	
		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	
		RUJUMERA	1	
		RUGEREGERE	3	
		MABAYI	NYESHENZA	1
		RUSAGARA	1	
BUJUMBURA	ISARE	KAJAGA	14	
		RUBIRIZI	169	1
		RUKARAMU	10	
		GAHARAWÉ	52	
		GATUMBA	174	3
		MUTIMBUZI	12	
		GISHINGANO	11	
		MUGERE	1	
		MUYANGE I	32	
		MUYANGE II	24	
		MUSHASHA I	17	
		MUSHASHA II	30	
		MARAMVYA	15	
		GASENYI	3	
		KINYINYA I	54	
		KINYINYA II	57	2
		KIGARAMANGO	2	
		NYABIRABA	1	1
		WARUBONDO	37	
	VUGIZO	4		
	NYAMBUYE	1		
	MUBERURE	1		
	MUBIMBI	2		
	KABEZI	KIYENZI	15	
		RUBIZI	2	
		MUYIRA	9	
		KABUMBA	3	
GISOVU		3		
GAKUNGWE		5		
RUYAGA		13		
BUHINA	6			
RWIBAGA	MBARE	3		
BUBANZA	MPANDA	MUZINDA	2	
		BURINGA	12	
	BUTANUKA	1		
	BUBANZA	GIHANGA	11	
	BUBANZA	4		
RUMONGE	RUMONGE	RUMONGE	3	
		MINAGO	14	
		GATETE	1	
	BUGARAMA	MUTAMBARA	1	
		MUBONE/GITAZA	7	
	MUHUTA	1		
RUTANA	GIHOFI	BUKEMBA	11	
		MUZYE	4	1
		BUTEZI	2	
MAKAMBA	MAKAMBA	GITANGA	1	
		GATABO	9	
TOTAL			2007	12

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

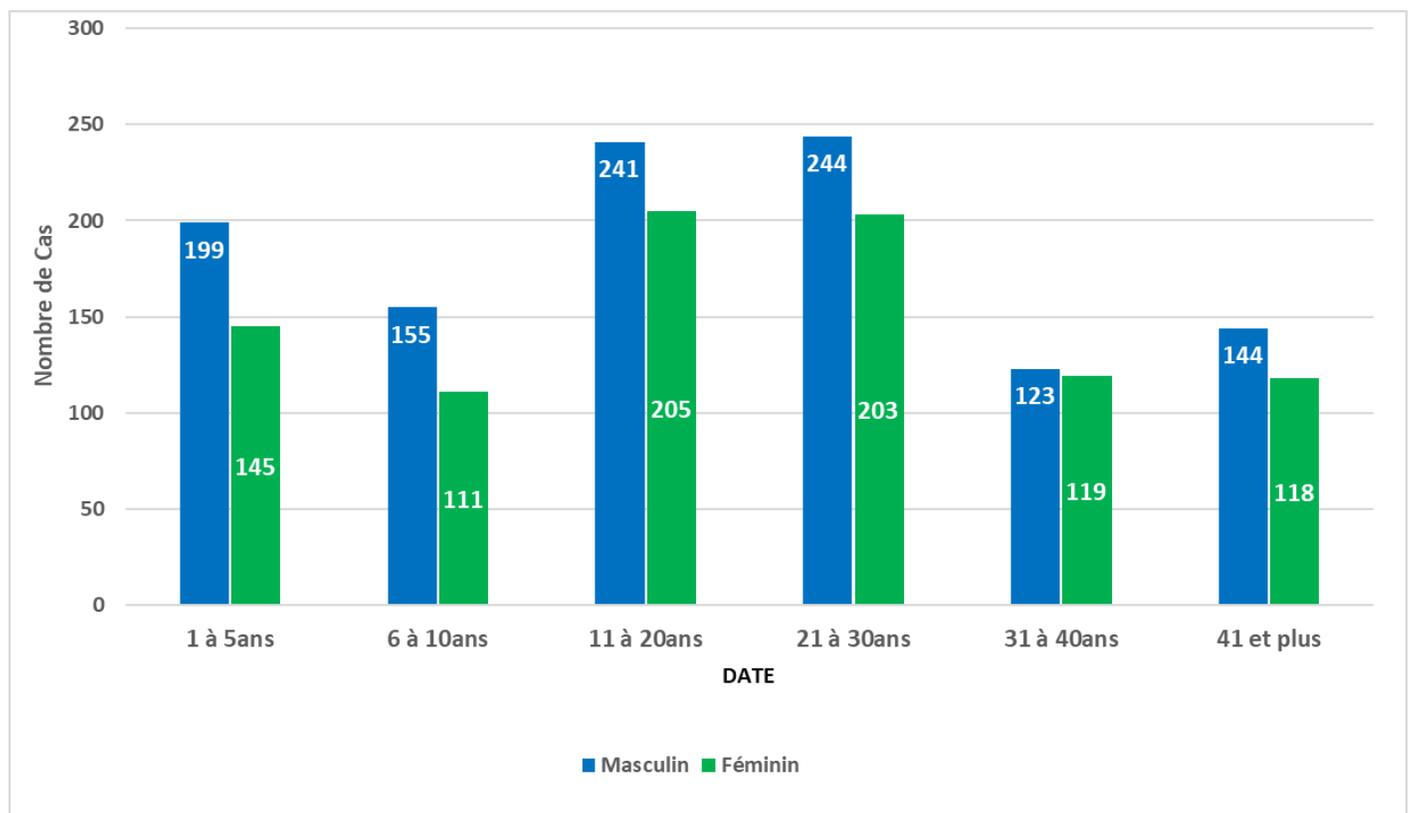


Figure 3 : Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe (N=2007)

Parmi les **2007** cas de choléra déjà notifiés, **55.1 %** sont de sexe masculin contre **44.9 %** 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%**, **22.2%** et **17.1%**

II.4. Actions de santé publique mises en œuvre en date du 02 Juillet 2024

- ◆ Admission et prise en charge de sept (07) nouveaux cas dont deux (02) cas au CTC de l'HPRC, trois (03) cas au CTC de GIHOFI et deux (02) cas à l'UTC Rubirizi ;
- ◆ Poursuite de la prise en charge de vingt-trois cas (23) anciens cas dont trois (03) cas au CTC de l'HPRC ; deux (02) cas au CTC Rubirizi et dix-huit (18) cas au CTC de l'Hôpital de GIHOFI ;
- ◆ 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

- ◆ Mauvaises conditions d'hygiène dans certaines localités touchées par l'épidémie ;
- ◆ Insuffisance des latrines adéquates et correctement utilisées dans les localités touchées par l'épidémie ;
- ◆ Les inondations et le débordement de la rivière Rusizi affectant le district Isare ;
- ◆ Inondations de l'Hôpital et CTC Gatumba ;
- ◆ Pas d'infrastructure pour abriter le CTC au DS Gihofi et Makamba, il y a aussi manque d'équipements (lits troués) pour la prise en charge des patients. On note l'exiguïté de l'espace pour l'hospitalisation des cas ;
- ◆ Des médicaments pour le traitement des cas présentant des différentes comorbidités ne sont pas disponible au CTC.

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 ;
- ◆ Rendre disponible les matériels nécessaires pour installer un CTC des DS Gihofi et Makamba ainsi que les équipements pour la prise en charge des patients.
- ◆ Rendre disponible les médicaments pour le traitement des cas des comorbidités.