

RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE CHOLERA

SITREP N° 535

Rédigé et Publié le 03 - Juillet - 2024

MISE A JOUR DES DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

CAS PAR DISTRICT 	DS Nord	594	Cumul des Cas 2015	Décès Nouveau: 00 Cumul:12
	DS Sud	109		
	DS Centre	168	 GUERIS Nouveaux :15 Cumul guéris: 1980	
	DS Kabezi	58		
	DS Isare	721	Nouveaux cas: 08 DS GIHOFI: Gihofi [Gicaca (2 cas), Kiganda (1 cas)] et Muzye-Rutamba (1 cas); DS MAKAMBA: Nyabutongo (1 cas); DS KABEZI: Musave-Kamesa (1cas), Nkenga-Busoro (1 cas) et Muyira-Saro (1 cas) DS Bujumbura Sud: Nkenga-Busoro (1 cas)	
	DS Gihofi	22		
	DS Makamba	10		
	<i>Ces DS n'ont pas notifié de cas depuis plus de cinq mois</i>			
	DS Cibitoke	274		
Cas actifs 23	DS Mpanda	28		
	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 03/07/2024

CTC	NOUVEAUX CAS	ANCIENS CAS	CAS ACTIFS	CAS GUERI
HPRC	3	3	6	2
RUBIRIZI	0	2	2	2
GIHOFI	5	10	15	11
TOTAL	8	15	23	15

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.

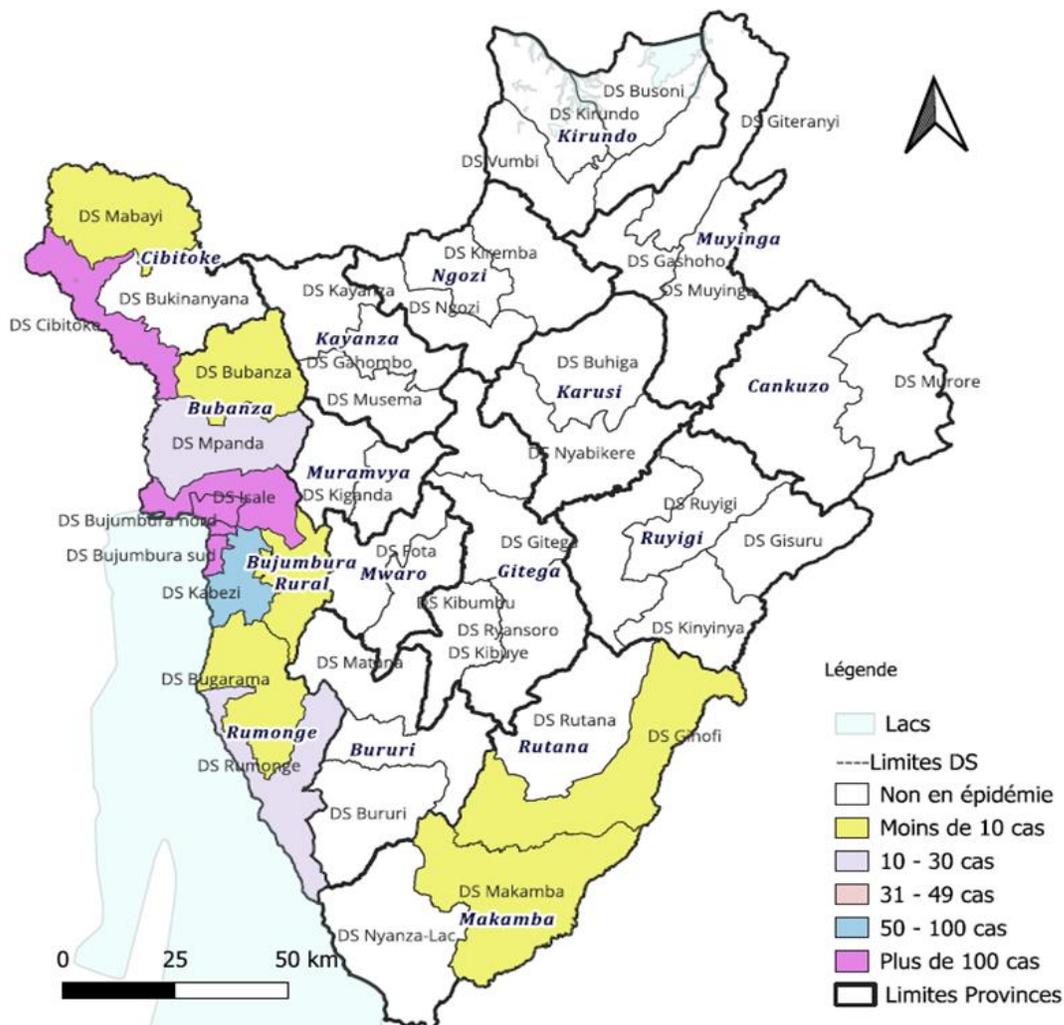


Figure 1 : Localisation des districts sanitaires/provinces en épidémie de choléra en 2024

II. Evolution épidémiologique du choléra

II.1 Notification des cas

Origine du nouveau cas du 03 Juillet 2024 : 08 Cas

DS GIHOFI : Gihofi [Gicaca (2 cas), Kiganda (1 cas)] et Muzye-Rutamba (1 cas);

DS MAKAMBA : Nyabutongo (1 cas);

DS KABEZI : Musave-Kamesa (1 cas), Nkenga-Busoro (1 cas) et Muyira-Saro (1 cas) ;

DS BUJUMBURA SUD: Nkenga-Busoro (1 cas)

Un total de **2015** 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.**

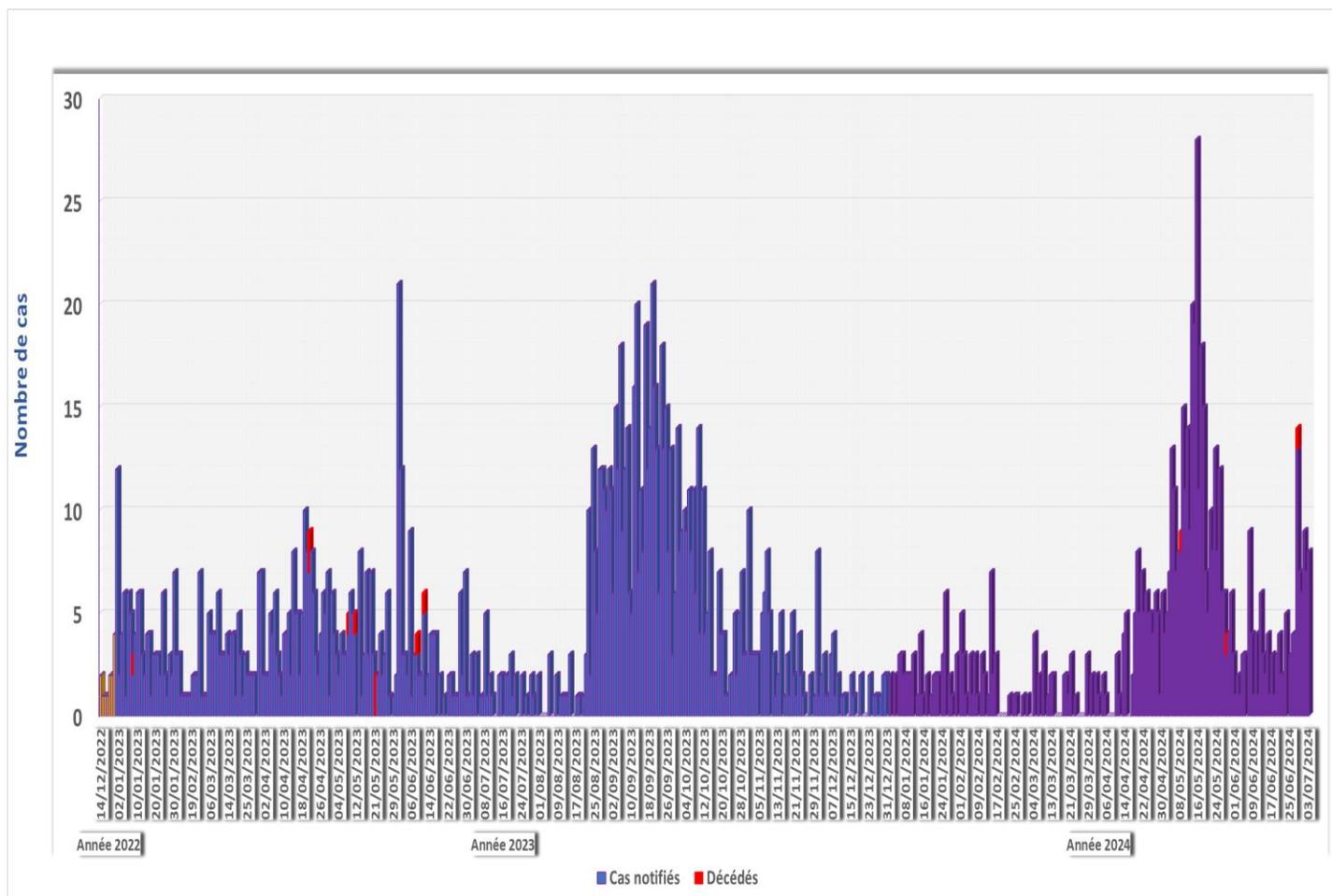


Figure 2 : Évolution de l'épidémie de choléra selon la date de notification (N=2015)

Tableau 2. Origine des cas actifs aux CTC en date du 03 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	1	GIHOFI
GIHOFI	BUKEMBA	BUKEMBA	Gihofi	1	
			Gicaca	4	
			Kiganda	1	
			Kabanga	3	
GIHARO	MUZYE	Rutamba	1		
		Kibumba	1		
GITANGA	GITANGA	Kinzanza	1		
MAKAMBA	KAYOGORO	GATABO	Buga	1	
			Bujondi	1	
			Nyabutongo	1	
ISARE	MUTIMBUZI	RUBIRIZI	Tenga- gahwama	2	RUBIRIZI
KABEZI	KANYOSHA	Kiyenzi	Musave	1	HPRC
		Nkenga	Busoro	1	
		Muyira	Saro	1	
TOTAL				23	

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 03 Juillet 2024

PROVINCE	DISTRICT SANITAIRE	AIRE DE RESPONSABILITE	NOMBRE DES CAS	NOMBRE DE DECES	
BUJUMBURA MAIRIE	BUJUMBURA CENTRE	BUYENZI	115		
		BWZA	50		
		NYAKABIGA	2		
		ROHERO	5		
	BUJUMBURA NORD	CIBITOKÉ	14		
		KAMENGE	76		
		KINAMA	141		
		BUTERERE I	144	2	
		GIHOSHA	113		
		NGAGARA	4		
	BUJUMBURA SUD	BUTERERE II	93	1	
		MUSAGA	49		
		BUSORO	28		
		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		
		RUVUMERA	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			
KABEZI		MUBERURE	1		
		MUBIMBI	2		
		KIYENZI	16		
		RUBIZI	2		
		MUYIRA	10		
		KABUMBA	3		
		GISOVU	3		
RWIBAGA		GAKUNGWE	5		
		RUYAGA	13		
		BUHINA	6		
	MBARE	3			
BUBANZA	MPANDA	MUZINDA	2		
		BURINGA	12		
	BUBANZA	BUTANUKA	1		
		GIHANGA	11		
RUMONGE	RUMONGE	BUBANZA	4		
		RUMONGE	3		
		MINAGO	14		
	BUGARAMA	GATETE	1		
		MUTAMBARA	1		
RUTANA	GIHOFI	MUBONE/GITAZA	7		
		MUHUTA	1		
		BUKEMBA	14		
		MUZYÉ	5	1	
MAKAMBA	MAKAMBA	BUTEZI	2		
		GITANGA	1		
		GATABO	10		
TOTAL			2015	12	

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

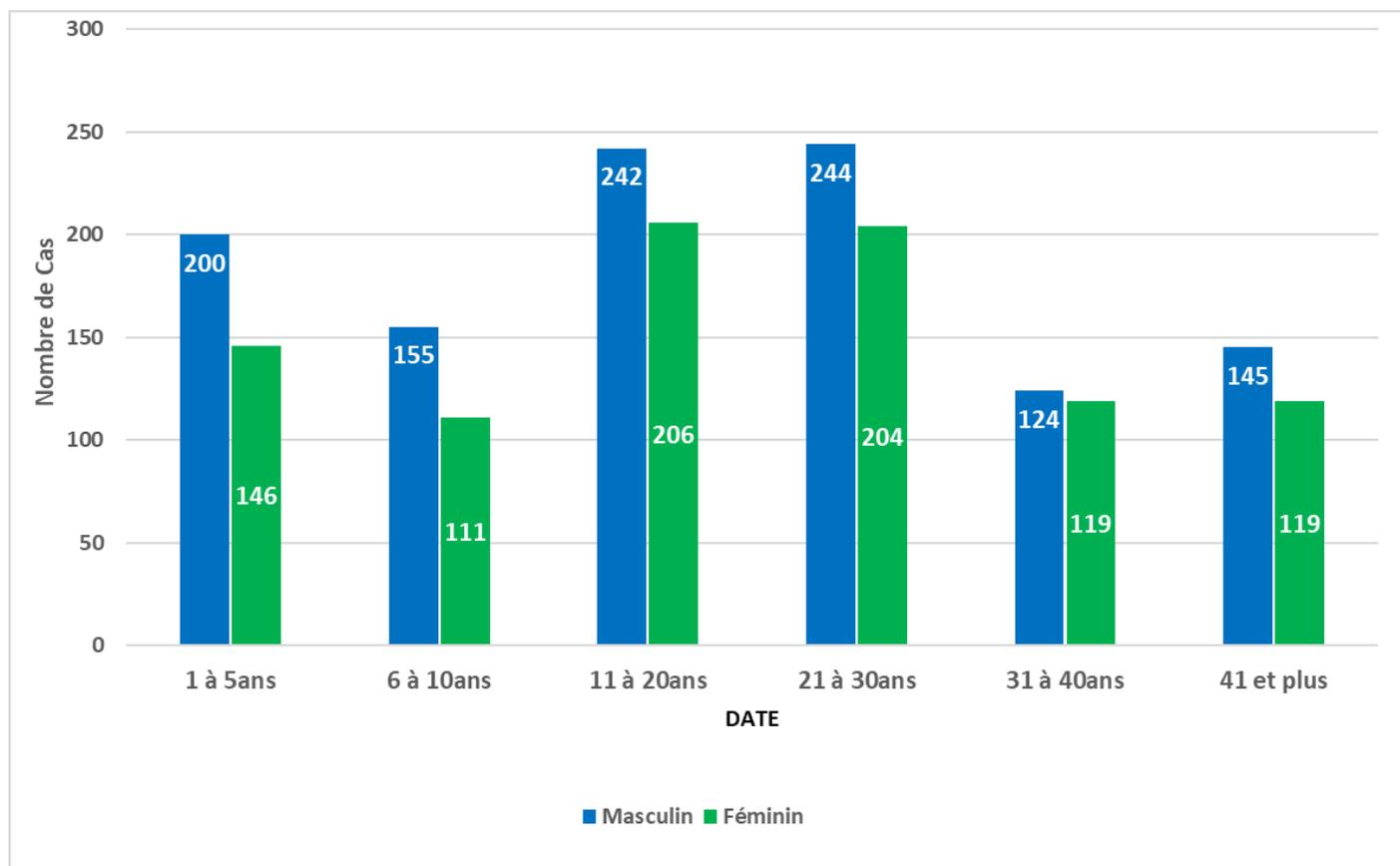


Figure 3 : Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe (N=2015)

Parmi les **2015** cas de choléra déjà notifiés, **55.1 %** sont de sexe masculin contre **44.9 %** de sexe féminin. Les patients de tranche d'âge de 11 à 20 ans et 21 à 30 ans sont les plus affectés à un même niveau, suivi des enfants de moins de 5 ans avec des taux respectifs de **22.2%**, **22.2%** et **17.1%**

II.4. Actions de santé publique mises en œuvre en date du 03 Juillet 2024

- ◆ Admission et prise en charge de huit (08) nouveaux cas dont trois (03) cas au CTC de l'HPRC, cinq (05) cas au CTC de GIHOFI ;
- ◆ Poursuite de la prise en charge de quinze cas (15) anciens cas dont trois (03) cas au CTC de l'HPRC ; deux (02) cas au CTC Rubirizi et dix (10) 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.