

# RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE CHOLERA

SITREP N° 536

Rédigé et Publié le 04 - Juillet - 2024

## MISE A JOUR DES DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

<b>CAS PAR DISTRICT</b> 	DS Nord 596 DS Sud 110 DS Centre 168 DS Kabezi 58 DS Isare 722 DS Gihofi 24 DS Makamba 11	<b>Cumul des Cas</b>  <b>2022</b>	<b>Décès</b> Nouveau: 00 Cumul:12 
	Ces DS n'ont pas notifié de cas depuis plus de cinq mois		<b>GUERIS</b> Nouveaux :04 Cumul guéris: 1984
<b>Cas actifs</b> <b>26</b>	DS Cibitoke 274 DS Mpanda 28 DS Rwibaga 3 DS Bubanza 2 DS Rumonge 18 DS Mabayi 1 DS Bugarama 7	<b>Nouveaux cas: 04</b> DS GIHOFI: Nyabihori (2 cas) ; DS MAKAMBA: Buga (1 cas); DS ISARE: Warubondo (1cas) ; DS BUJUMBURA SUD: Nkenga-Busoro (1 cas); DS BUJUMBURA NORD: Bukirasazi 6ème Av. (1 cas) et Gikungu-Rural (1 Cas).	

Tableau 1. Répartition des cas par centre de traitement cholera (CTC) au 04/07/2024

CTC	NOUVEAUX CAS	ANCIENS CAS	CAS ACTIFS	CAS GUERI
HPRC	4	5	9	1
RUBIRIZI	0	1	1	1
GIHOFI	3	13	16	2
<b>TOTAL</b>	<b>7</b>	<b>19</b>	<b>26</b>	<b>4</b>

## 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.**

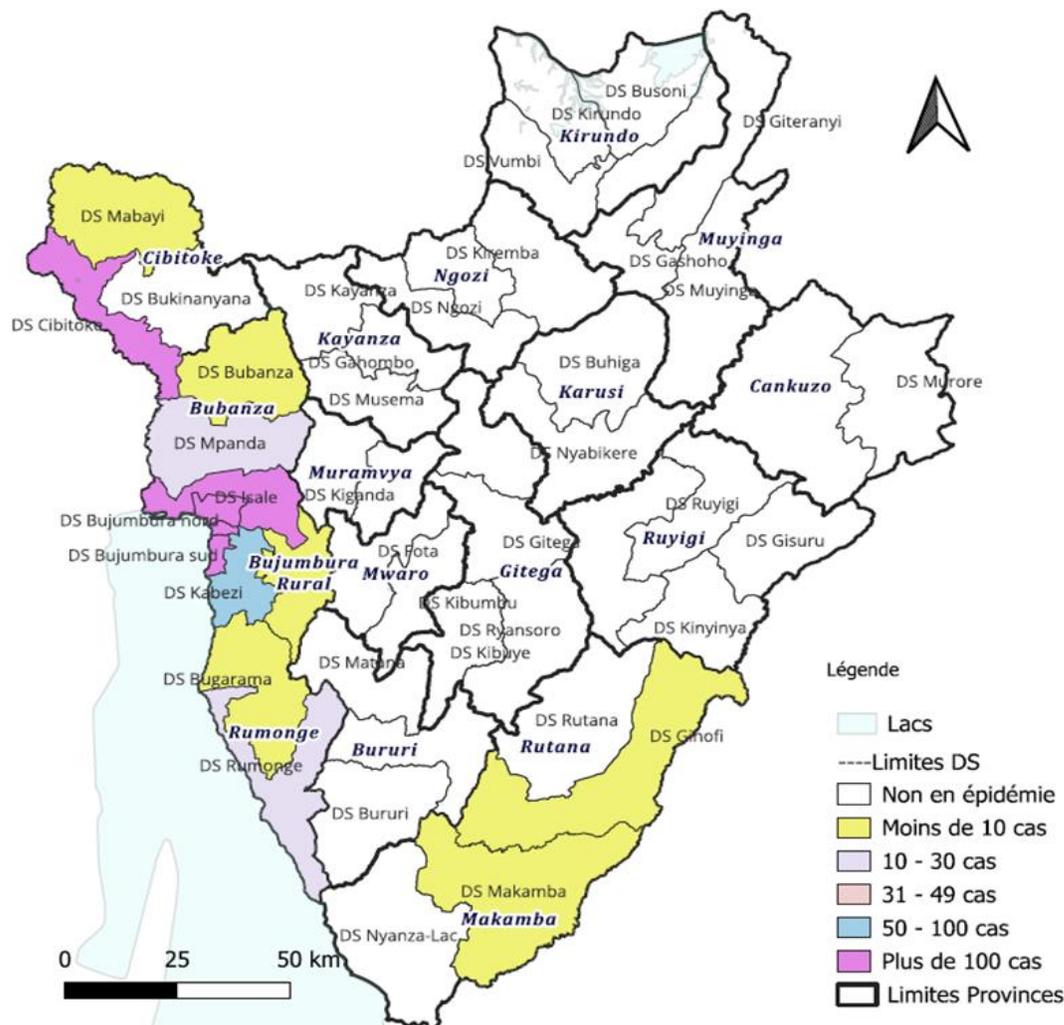


Figure 1 : Localisation des districts sanitaires/provinces en épidémie de choléra en 2024

## II. Evolution épidémiologique du choléra

### II.1 Notification des cas

#### Origine du nouveau cas du 04 Juillet 2024 : 07 Cas

**DS GIHOFI:** Nyabihori (2 cas) ;  
**DS MAKAMBA:** Buga (1 cas);  
**DS ISARE:** Warubondo (1cas) ;  
**DS BUJUMBURA SUD:** Nkenga-Busoro (1 cas);  
**DS BUJUMBURA NORD:** Bukirasazi 6<sup>ème</sup> Av. (1 cas) et Gikungu-Rural (1 Cas).

Un total de **2022** 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.**

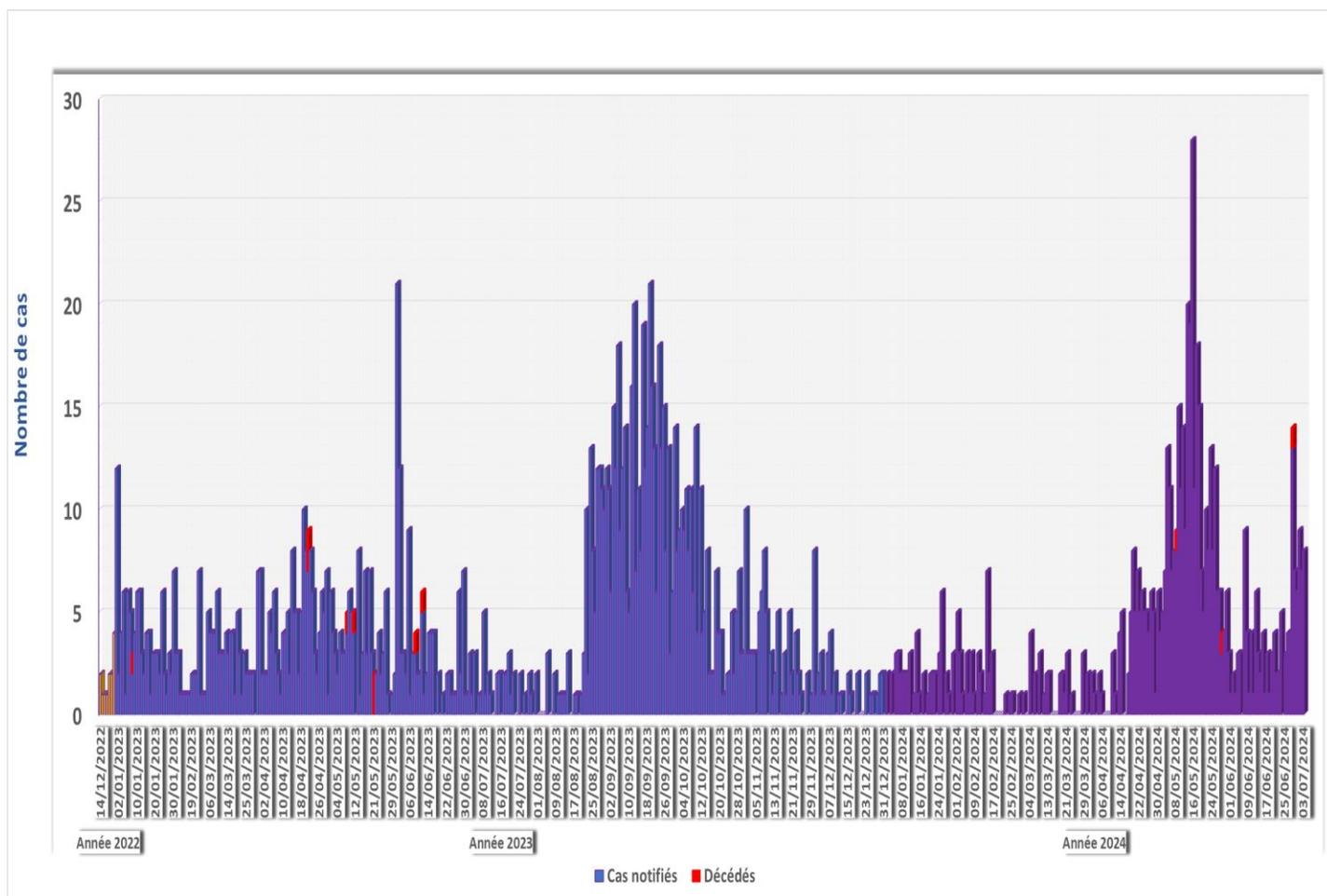
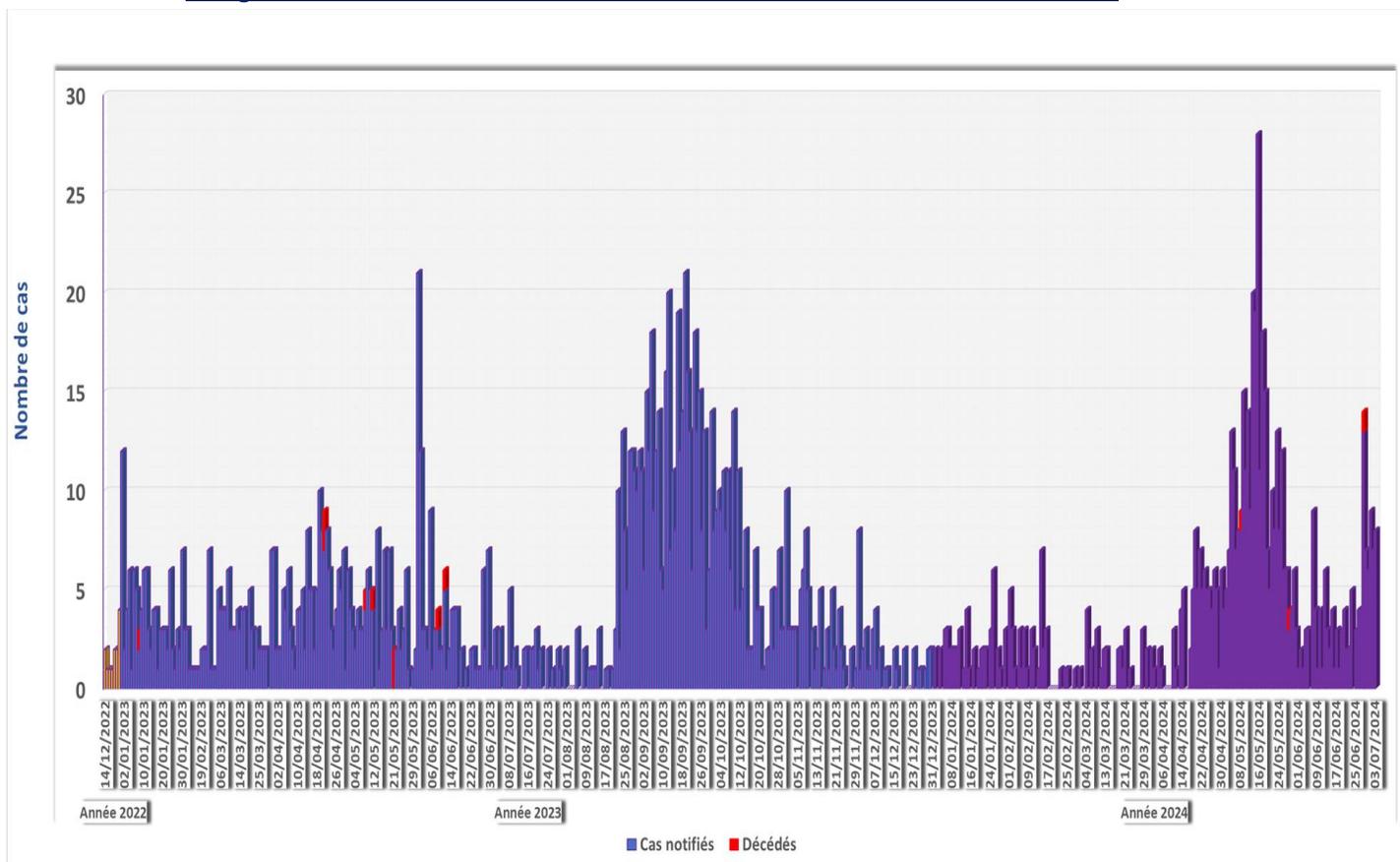


Figure 2 : Évolution de l'épidémie de choléra selon la date de notification (N=2022)

Tableau 2. Origine des cas actifs aux CTC en date du 04 Juillet 2024



## 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 **175**, **169**, **144**, **142**, **115** et **114** cas confirmés.

**Tableau 3 : Répartition des cas par localité affectée en date du 04 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		
	BUJUMBURA NORD	CIBITOKE	14		
		KAMENGE	76		
		KINAMA	142		
		BUTERERE I	144	2	
		GIHOSHA	114		
		NGAGARA	4		
	BUJUMBURA SUD	BUTERERE II	93	1	
		MUSAGA	49		
		BUSORO	28		
		KANYOSHA	30	1	
RUZIBA		2			
CIBITOKE	CIBITOKE	CIBITOKE	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		
GAHARAWE			52		
GATUMBA			175	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	16		
		RUBIZI	2		
		MUYIRA	10		
		KABUMBA	3		
		GISOVU	3		
		GAKUNGWE	5		
	RUYAGA	13			
	BUHINA	6			
RWIBAGA	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	16		
		MUZYE	5	1	
MAKAMBA	MAKAMBA	BUTEZI	2		
		GITANGA	1		
		GATABO	11		
<b>TOTAL</b>			<b>2022</b>	<b>12</b>	

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

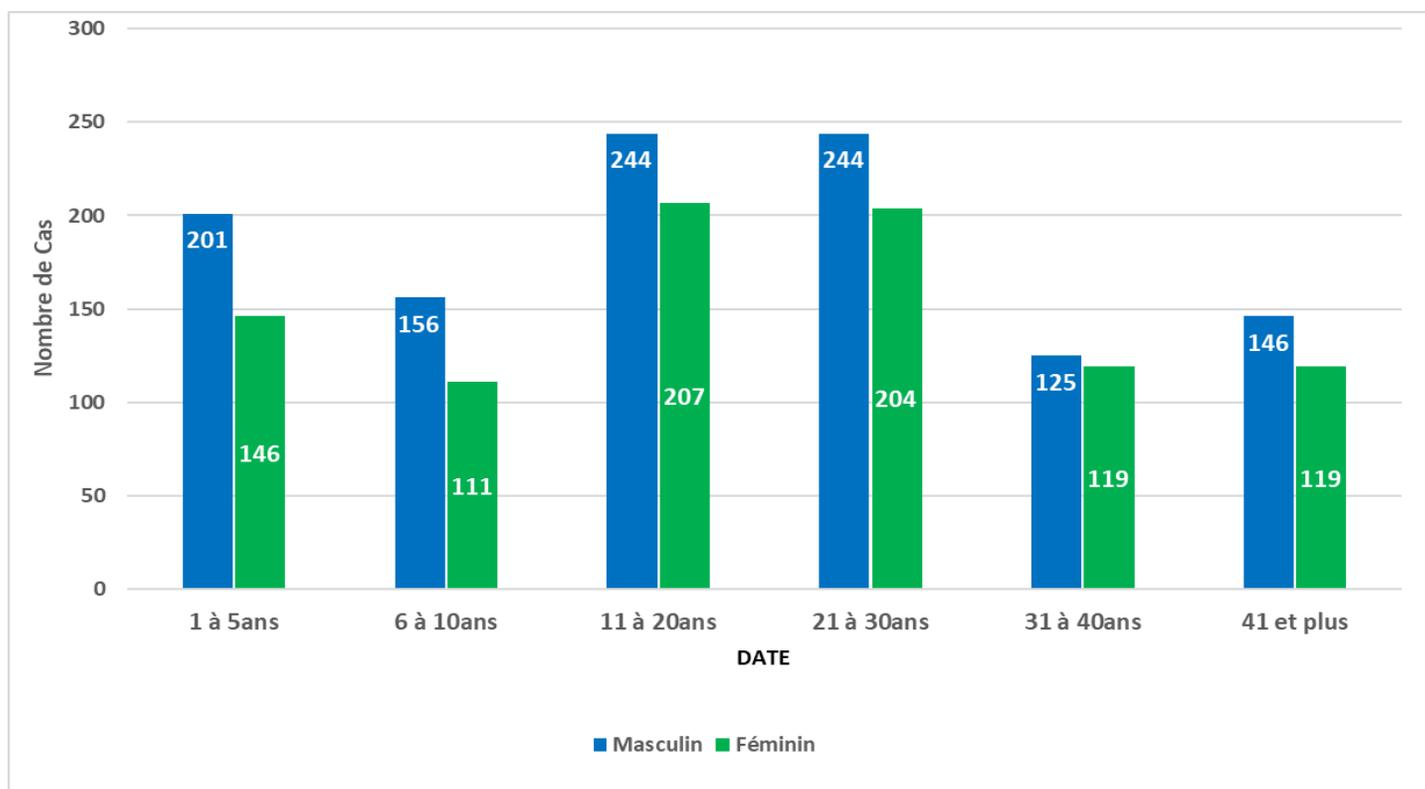


Figure 3 : Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe (N=2022)

Parmi les **2022** 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 04 Juillet 2024

- ◆ Admission et prise en charge de sept (07) nouveaux cas dont quatre (04) cas au CTC de l'HPRC et trois (03) cas au CTC de GIHOFI ;
- ◆ Poursuite de la prise en charge de dix-neuf cas (19) anciens cas dont cinq (05) cas au CTC de l'HPRC ; un (01) cas au CTC Rubirizi et treize (13) 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.