



RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE CHOLERA

SITREP N° 558

Rédigé et Publié le 26 - Juillet - 2024

MISE A JOUR DES DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

CAS PAR DISTRICT		Cumul des Cas		Décès	Nouveau: 00
	DS Nord	603			Cumul:12
	DS Sud	117			
	DS Centre	169	2082		
	DS Kabezi	58			
	DS Isare	730			
	DS Gihofi	56			
	DS Makamba	16			
<i>Ces DS n'ont pas notifié de cas depuis plus de cinq mois</i>			GUERIS Nouveaux :01 Cumul guéris: 2065		
DS Cibitoke 274			Nouveaux cas: 04		
Cas actifs	DS Mpanda	28	DS Isare : Remba- Nyambuye (1 Cas).		
	DS Rwibaga	3	DS Bujumbura Sud: Busoro 2è Av (1 Cas).		
5	DS Bubanza	2	DS Bujumbura Nord : Gikungu- Gicaca (1 Cas).		
	DS Rumonge	18	Tanzanie : Kirerema (1 Cas).		
	DS Mabayi	1			
	DS Bugarama	7			

Tableau 1. Répartition des cas par centre de traitement choléra (CTC) au 26/07/2024

CTC	NOUVEAUX CAS	ANCIENS CAS	CAS ACTIFS	CAS GUERI
HPRC	3	1	4	1
RUBIRIZI	0	0	0	0
GIHOFI	1	0	1	0
TOTAL	4	1	5	1

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, des 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.
- ◆ **A la date du 01 Janvier 2023, l'épidémie a été déclarée.**

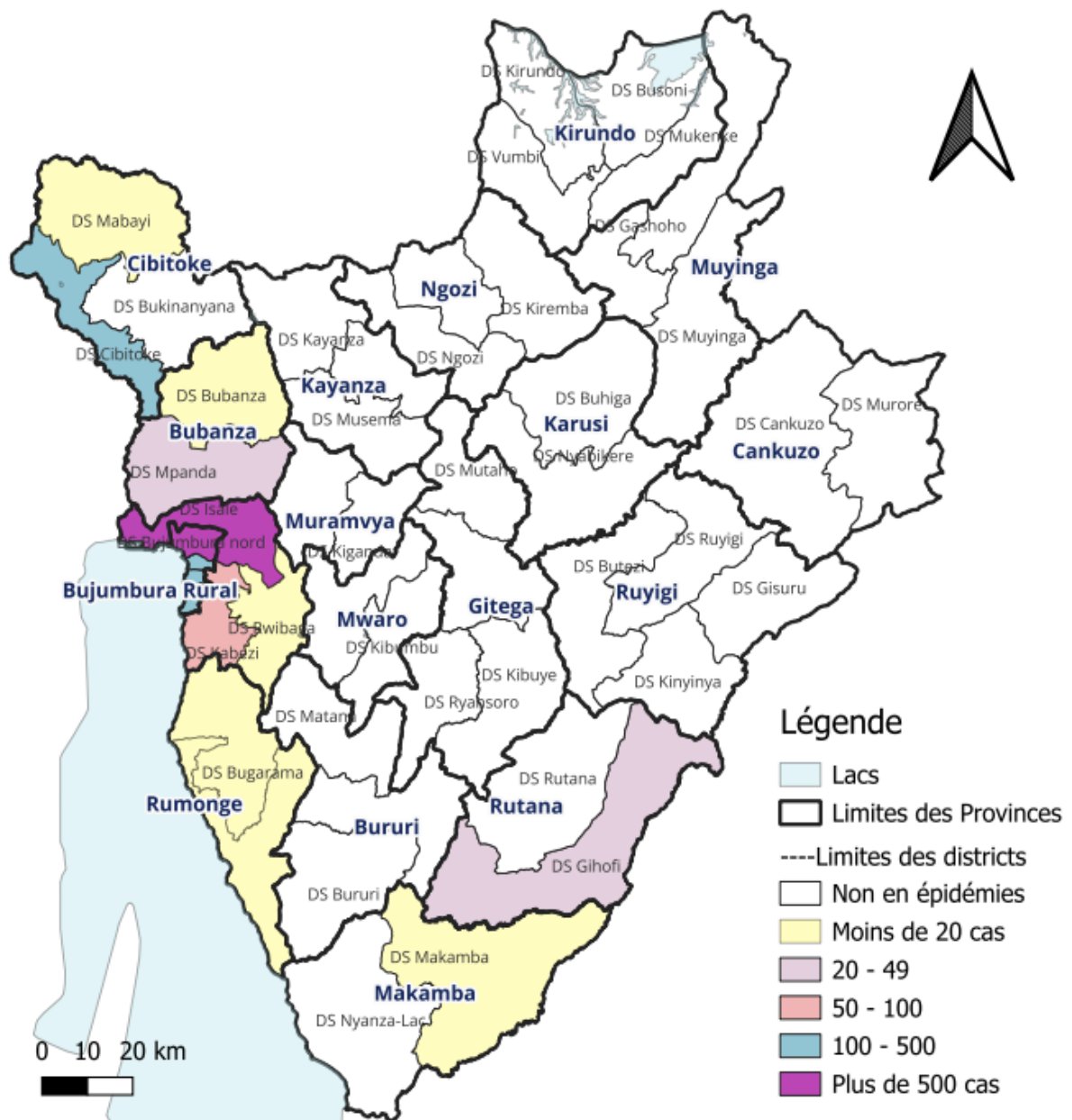


Figure 1 : Localisation des districts sanitaires/provinces en épidémie de choléra en 2024

II. Evolution épidémiologique du choléra

II.1 Notification des cas

Origine des nouveaux cas du 26 Juillet 2024 : 04 Cas

DS Isare : Remba- Nyambuye (1 Cas).
DS Bujumbura Sud : Busoro 2è Av (1 Cas).
DS Bujumbura Nord : Gikungu- Gicaca (1 Cas).
Tanzanie : Kirerema (1 Cas).

Un total de **2082** 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.**

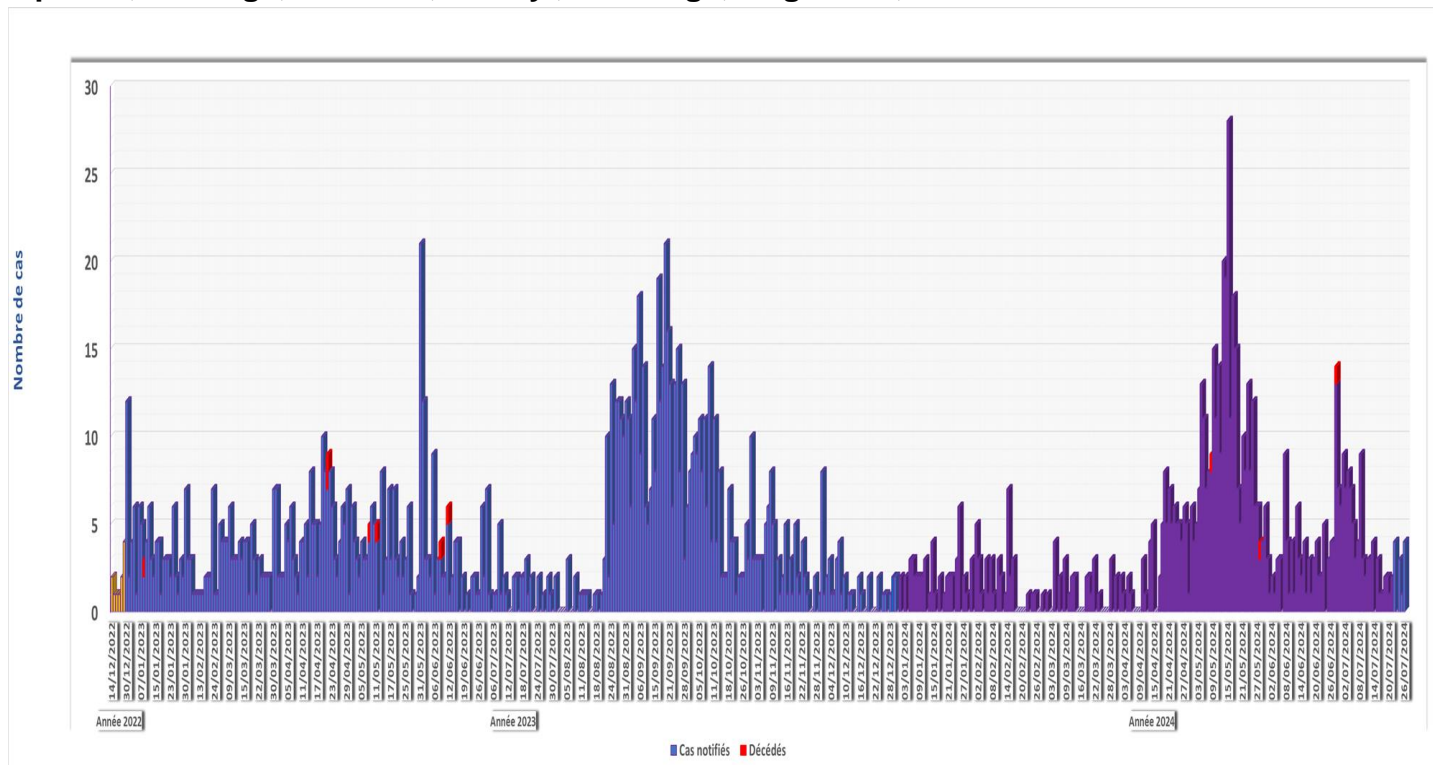


Figure 2 : Evolution de l'épidémie de choléra selon la date de notification (N=2082)

Tableau 2. Origine des cas actifs aux CTC en date du 26 Juillet 2024

DISTRICT SANITAIRE	COMMUNE	ZONE	COLLINE D'ORIGINE	NOMBRE DE CAS	CTC
Bujumbura Sud	Muha	Kanyosha	Busoro 2è AV	1	HPRC
ISARE	Mutimbuzi	Gatumba	Warubondo 2è AV.	1	
Bujumbura Nord	Ntakangwa	Gihosha	Gikungu-Gicaca	1	
Isare	Isare	Nyambuye	Nyambuye-Remba	1	GIHOFI
TANZANIE	KIREREMA	KIREREMA	KIREREMA	1	
TOTAL				5	

II.2. Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe

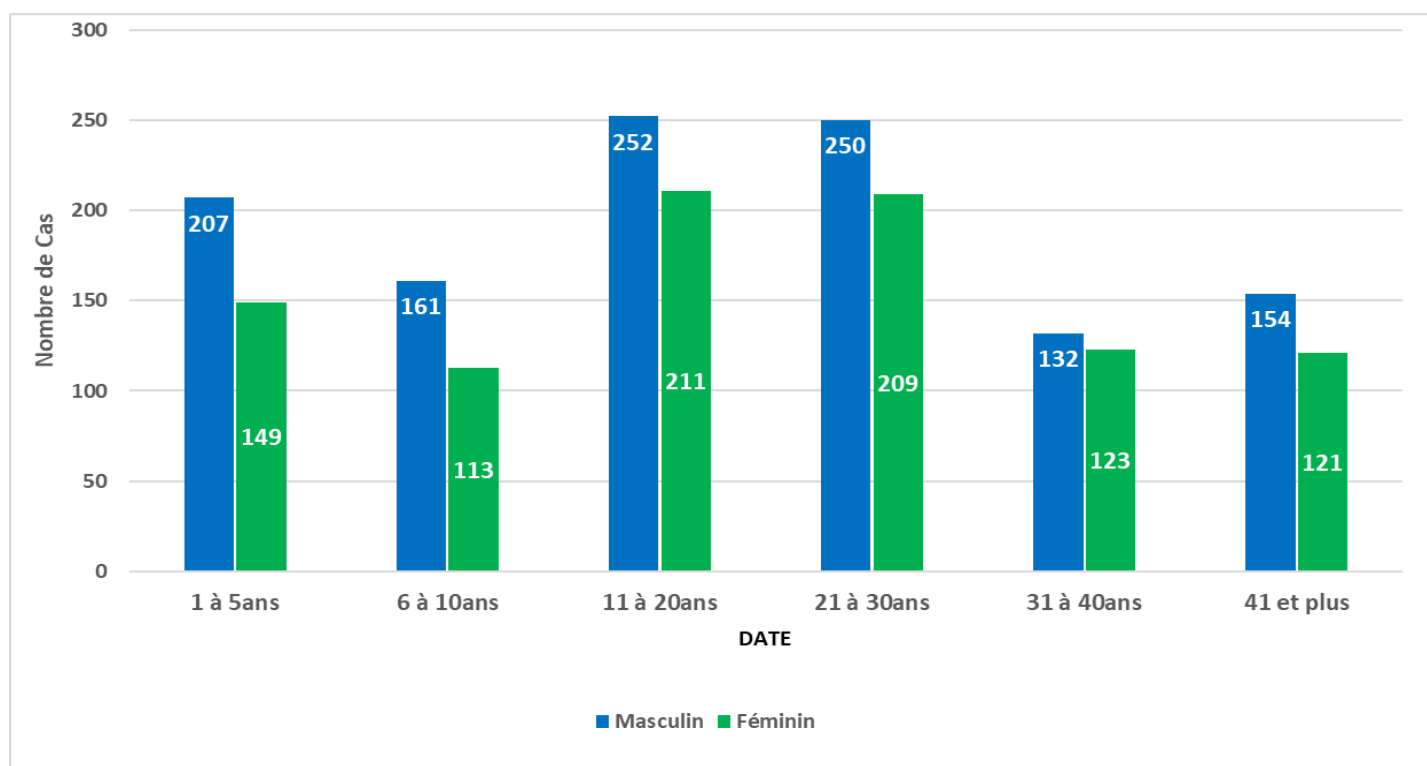


Figure 3 : Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe (N=2082)

Parmi les **2082** cas de choléra déjà notifiés, **55.5 %** sont de sexe masculin contre **44.5 %** 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 **22.3%**, **22.1%** et **17.1%**.

II.4. Actions de santé publique mises en œuvre en date du 26 Juillet 2024

- ◆ Admission de quatre (04) nouveaux cas dont trois (03) nouveaux cas au CTC de l'HPRC et un (01) nouveau cas à l' UTC Gihofi ;
- ◆ Poursuite de prise en charge d'un (01) ancien cas hospitalisé au CTC de l'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

- ◆ 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 ;
- ◆ Manque d'équipements (lits troués) pour la prise en charge des patients ;
- ◆ Exiguïté de l'espace pour l'hospitalisation des cas ;
- ◆ Médicaments pour le traitement des cas présentant des différents comorbidités non disponibles dans les 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 ;
- ◆ Aménager et équiper un CTC à Gihofi et à Makamba ;
- ◆ Rendre disponible les médicaments pour le traitement des cas des comorbidités



Visite conjointe de l'équipe du COUSP et de la CRB à l'UTC Gihofi, DS de Gihofi de la Province de Rutana dans le cadre du renforcement des capacités des prestataires de soins sur la PCI et la prise en charge des cas de choléra.



Visite conjointe de l'équipe du COUSP et de la CRB au niveau communautaire, dans la Commune Bukemba, DS Gihofi de la Province de Rutana dans le cadre de la sensibilisation sur le respect des mesures d'hygiène pour la prévention de l'épidémie de choléra