



## RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE LA VARIOLE DU SINGE

SITREP N° 005

Rédigé et Publié le 29 - Juillet - 2024

### DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

 <p><b>Total de cas:09</b> NC:00</p>	 <p><b>Origine des cas</b> DS Bujumbura Nord:04 DS Isare:02 DS Gitega:01 DS Nyanza-Lac:02</p>
 <p><b>Centres de PEC des cas</b> HMK: 06 CHUK:03</p>	 <p><b>Total Décès:00</b></p>

### I. Faits saillants

- Déclaration de l'épidémie de Mpox par Mme le ministre de la Santé le 25 juillet 2024 ;
- Poursuite des investigations, le suivi des contacts et la prise en charge des cas ;

## II. Contexte épidémiologique du Burundi

Le Burundi fait face à beaucoup de menaces des maladies à potentiel épidémique. Après quelques semaines de suspicion de cas de la variole du singe (Mpx), le Burundi a déclaré en date du 25-Juillet 2024 l'épidémie de Mpx. Notons que la frontière que partage le Burundi avec la République Démocratique de Congo constitue une zone épidémique de Mpx.

Le taux global d'attaque secondaire après un contact avec une source humaine connue est de 3% (étude menée en Afrique du Sud en 2023), et des taux d'attaque jusqu'à 50% ont été rapportés chez des personnes vivant avec une personne infectée par la Mpx.

### II.1 Evolution épidémiologique

#### II.1.1 Notification des cas

En date du 29.07.2024, **16** alertes dont 2 du DS Bururi 2 du DS Ruyigi, 1 Cibitoke, 5 du DS Bujumbura Nord, 1 du DS Bujumbura Centre, 3 du DS Gitega et 2 du DS Buhiga ont fait savoir l'existence de cas suspects de Mpx.

Parmi les **16** alertes qui ont été émises aujourd'hui, 4 alertes (toutes de Bujumbura Mairie) ont été investiguées et validées ; les échantillons ont été prélevés pour les analyses de laboratoire.

Le cumul des alertes depuis le début de l'épidémie s'élève **70** parmi lesquels **9** ont été déjà **confirmés positifs**.

N°	District sanitaire	Alertes du 29/07/2024	Investiguées	Validées	Observations
	Bururi	2	0		Equipe d'investigation encours de déploiement
1	Ruyigi	2	0		Equipe d'investigation encours de déploiement
2	Cibitoke	1	0		Equipe d'investigation encours de déploiement
3	Bujumbura Nord	5	4	4	Une alerte est au programme de demain
4	Bujumbura Centre	1	0		Une alerte est au programme de demain
7	Buhiga	2	0		Equipe d'investigation encours de déploiement
8	Gitega	3	0		Equipe d'investigation encours de déploiement
<b>Total</b>		<b>16</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	

**Tableau 1 : Répartition des alertes du 29-Juillet-2024 par district sanitaire**

## II.1.2 Cas confirmés et leurs origines

Au cours de la journée du 29-Juillet 2024, aucun échantillon (sur 13 prélèvements de la veille) n'a été confirmé positif par le laboratoire national.

A la date du 29-Juillet 2024, le cumul de cas confirmés est 9 originaires du DS Isare (2), Bujumbura Nord (4), Gitega (1) et Nyanza-Lac (2).

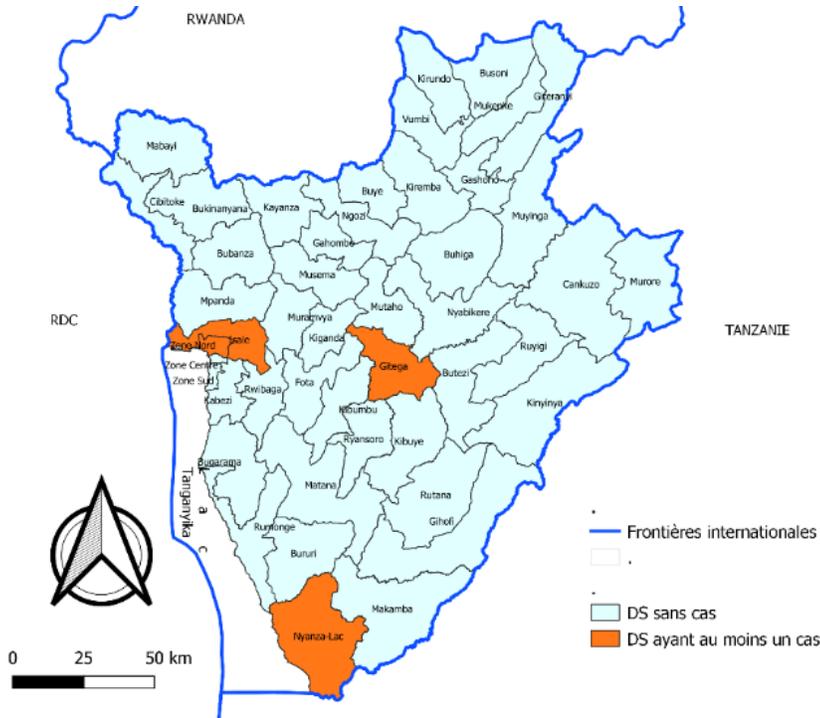
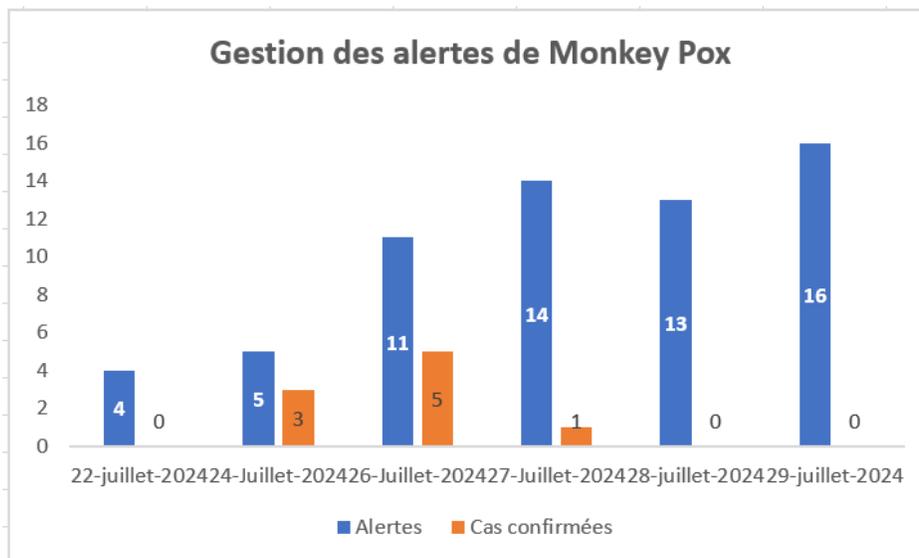


Fig1. Localisation des districts affectés

## II.1.3 Gestion des alertes et des cas contacts



Pour les 9 cas confirmés, traçage de contacts continue et s'étend dans d'autres zones (hors district).

Au cours de la journée du 29-Juillet-2024, les 4 prélèvements effectués pour le laboratoire sont en attente de résultats après 24h.

### III. Actions de santé publique

- ◆ Tenue d'une réunion de coordination des acteurs du MSPLS présidée par Madame le Ministre de la Santé Publique et de la Lutte contre le Sida pour évaluer la réponse en cours ;
- ◆ Notification des alertes par les formations et les districts sanitaires ;
- ◆ Déploiement des équipes de surveillance et identifications des cas contacts ;
- ◆ Investigations de 4 alertes ;
- ◆ Poursuite de la prise en charge des cas de Mpox ;
- ◆ Prélèvement et analyse des échantillons auprès des cas suspects ;
- ◆ Traçage et suivi des contacts ;
- ◆ Désinfection des ménages des cas confirmés ;
- ◆ Diffusion des messages de préventions contre la maladie.

### IV. Défis

- ◆ Implication des districts dans la gestion des alertes et le traçage des contacts ;
- ◆ Disponibilité des kits de dépistages ;
- ◆ Sensibilisation de la population sur les mesures préventives du Mpox;
- ◆ Disponibilité des unités d'isolement dans les FOSA ;
- ◆ Renforcement de capacités des prestataires ;
- ◆ Disponibilité de kits pour la protection des prestataires ;
- ◆ Insuffisance des ressources pour l'investigation des alertes (Véhicules, carburant, personnel formé, moyen financier) ;
- ◆ Faire payer les patients pour leur prise en charge et leur séjour à l'hôpital ;
- ◆ Protocole d'isolement non respecté suite aux visites pour approvisionnement en nourriture des patients ;
- ◆ Protocole de prise en charge non harmonisé
- ◆ Motivation des prestataires.

#### ***Pour le rapportage :***

- **Dr NKENGURUTSE Liliane, Directrice du COUSP**  
Email : [lilianenkengurutse@gmail.com](mailto:lilianenkengurutse@gmail.com) Tél : 69981827
- **Dr Issa DIALLO, Team Lead EPR, OMS, bureau pays Burundi**  
Email : [diallois@who.int](mailto:diallois@who.int) Tél : +25776922233

**Approuvé par :**  
**Le Ministre de la Santé Publique**  
**et de la Lutte contre le SIDA**

**Dr Lydwine BARADAHANA**