



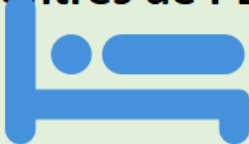



RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE LA VARIOLE DU SINGE

SITREP N° 007

Rédigé et Publié le 31 - Juillet - 2024

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

 Total de cas:22 NC:13	 Origine des cas DS Bujumbura Nord:10 DS Isare:02 DS Gitega:01 DS Kayanza:2 DS Bujumbura Centre:2 DS Gahombo:1 DS Rutovu:1 DS Ruyigi:1 DS Nyanza-Lac:02
 Centres de PEC des cas HNP: 01 CPLR: 02 HMK: 06 CHUK:04 Hop District Nord:04 Hop Gahombo:01 Hop Kayanza:02 Hop Rutovu:01 Hop Ruyigi:01	Total Décès:00 

I. Faits saillants

- 13 cas confirmés par le laboratoire parmi les 22 échantillons des 2 derniers jours ;
- 8 alertes investiguées et validées ;
- Un total de 38 contacts sur les 8 alertes validées au cours de la journée.

- Réunion de coordination des partenaires ;
- Poursuite de l'atelier d'élaboration du plan de réponse MPox à l'hôtel Saint Stéphane à Bujumbura ;
- 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 (Mpox), le Burundi a déclaré en date du 25-Juillet 2024 l'épidémie de Mpox. Notons que la frontière que partage le Burundi avec la République Démocratique de Congo constitue une zone épidémique de Mpox.

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 Mpox.

III Evolution épidémiologique

III.1 Notification des cas

En date du 31.07.2024, **11 alertes** réparties dans **9 districts/49** (détaillées dans le tableau ci-dessous) ont fait savoir l'existence de cas suspects de Mpox.

Parmi ces 11 alertes qui ont été émises aujourd'hui, 8 ont été investiguées et validées ; les échantillons ont été prélevés pour les analyses de laboratoire.

Tableau 1 : Répartition des alertes du 31-Juillet-2024 par district sanitaire

N°	District sanitaire	Alertes du 31/07/2024	Alertes Investiguées	Alertes Validées	Observations
1	Bujumbura Centre	2	2	2	
2	Bujumbura Nord	2	2	2	
3	Kyanza	1	0	0	Investigation programmée pour demain
4	Bubanza	1	0	0	Investigation programmée pour demain
7	Muramvya	2	1	1	2ème alerte en cours d'investigation
8	Buhiga	2	2	2	
9	Gitega	1	1	1	
10	Kinyinya	1	0	0	Investigation programmée pour demain
Total		12	8	8	

Le cumul des alertes depuis le début de l'épidémie s'élève **105** parmi lesquels **22** ont été déjà **confirmés positifs**.

III. 2 Cas confirmés et leurs origines

Treize cas positifs ont été notifiés en date du 31-Juillet dans les districts sanitaires Bujumbura Nord (6), DS Kayanza (2), Bujumbura centre (2), Gahombo (1), Rutovu (1) et Ruyigi (1).

Sur les 49 districts sanitaires du pays, neuf (18,3%) ont au moins un cas confirmé de MPox.

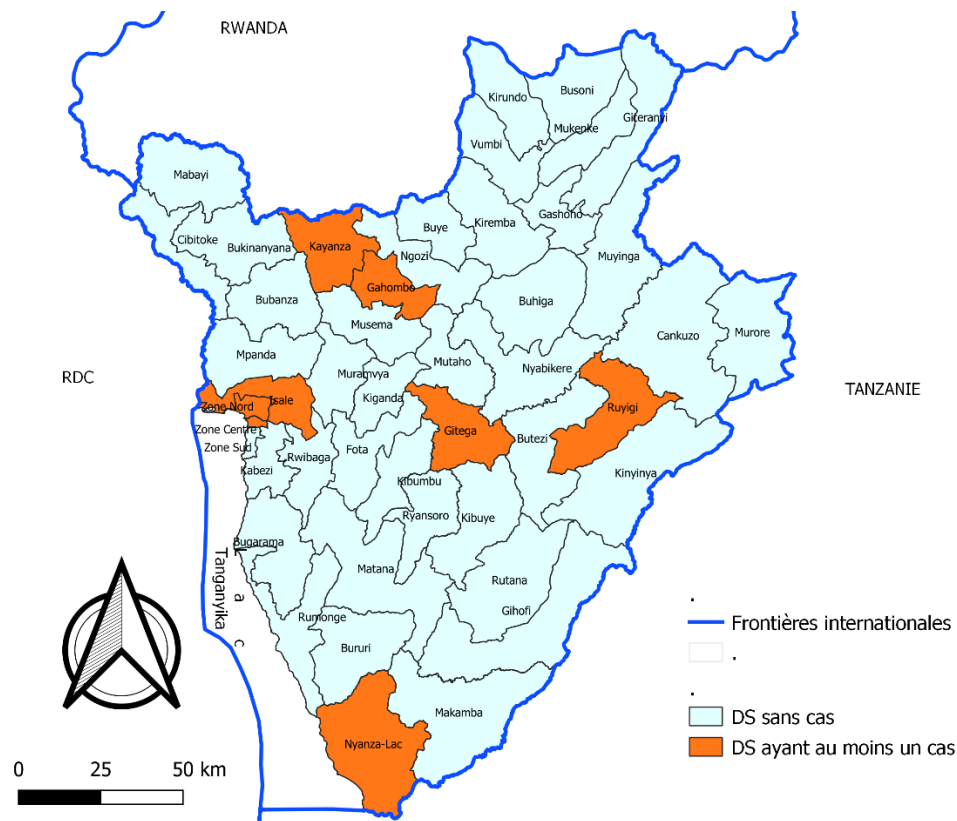
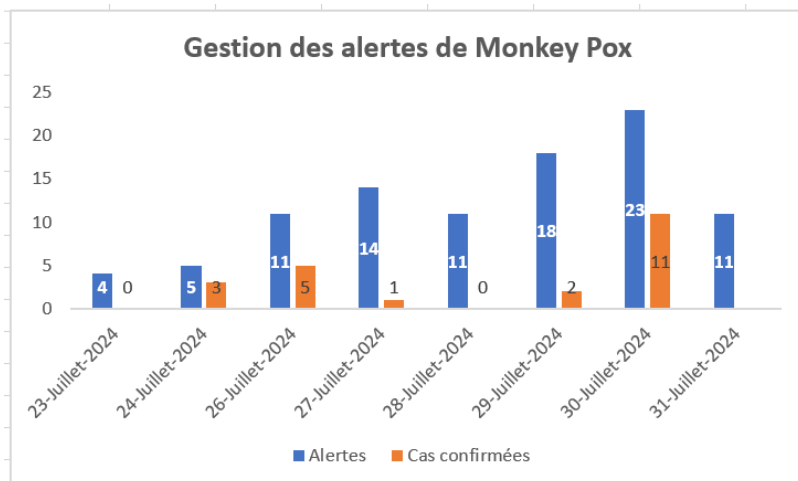


Fig1. Localisation des districts affectés

1.3 Gestion des alertes et des cas contacts



Pour les 22 cas confirmés, le traçage de contacts continue et s'étend dans d'autres zones (hors district).

Pour les 8 alertes validées, une liste de 38 contacts a été établie.

Au cours de la journée du 31-Juillet-2024, les 8 prélèvements effectués pour le laboratoire sont en attente de résultats après 24h.

Tableau 2 : Répartition des cas actifs de Mpox en date du 31 Juillet 2024

DISTRICT SANITAIRE	Centre de PEC	Résidence	NOMBRE DE CAS
Bujumbura Nord	Hopita District Bujumbura Nord	Zone kamenge	3
		Kanyosha	1
	CHUK	Campus Kiriri	1
		Gitega	1
		Tenga	1
		Kinama	1
	HNP	Gihosha	1
	HMK	Kinama	1
		Kamenge	1
		Nyanza- Lac	2
Buja-Mairie		1	
Isare	Domicile	Rushubi	1
Bujumbura Centre	CPLR	Mirango II	2
Gahombo	HD Gahombo	Ceyerezi	1
Kayanza	HD Kayanza	Musave	1
		Kirema	1
Rutovu	HD Rutovu	Bikarankwa	1
Ruyigi	HD Ruyigi	Gasanda	1
TOTAL			22

III. Actions de santé publique

- ◆ Réunion de coordination des partenaires avec participation de l'OMS, USAID, PNUD, UNICEF, CRB, UNICEF, UNHCR, IRC, CDC et la Banque Mondiale
- ◆ Poursuite de l'atelier d'élaboration du plan de riposte de Mpox à l'Hotel Saint Stephane;
- ◆ Notification des alertes par les formations et les districts sanitaires ;
- ◆ Déploiement des équipes de surveillance et identifications des cas contacts ;
- ◆ Investigations des 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 ;
- ◆ Réunion de la sous-commission surveillance au point d'entrée ;
- ◆ 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 ;
- ◆ Insuffisance de l'eau dans la localité de Bujumbura Mairie
- ◆ Protocole de prise en charge non harmonisé
- ◆ Motivation des prestataires.



Figure 2: Reunion de Coordination des partenaires

Pour le rapportage :

- **Dr NKENGURUTSE Liliane, Directrice du COUSP**
Email : lilianenkengurutse@gmail.com Tél : 69981827
- **Dr Issa DIALLO, Team Lead EPR, OMS, bureau pays Burundi**
Email : diallois@who.int Tél : +257 76922233

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

Dr Lydwine BARADAHANA