



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

SITREP N° 019

Rédigé et Publié le 12- Août - 2024

## DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

<b>Nouveaux cas confirmés</b>	<b>04</b>	<b>Districts affectés</b>
<b>Cumul de cas confirmés</b>	<b>87</b>	
<b>Déchargés</b>	<b>23</b>	
<b>Cas actifs</b>	<b>64</b>	
 <b>Total Décès</b>	<b>00</b>	<b>23 DS sur 49</b>
<b>Nouveaux cas suspects</b>	<b>16</b>	
<b>Cas suspects validés après investigation</b>	<b>17</b>	
<b>Cumul des cas suspects</b>	<b>350</b>	

### I. Faits saillants

- Validation du plan de riposte de l'épidémie de Mpox par Mme le Ministre de la santé le 06 août 2024 ;
- Engagement du gouvernement à financer ce plan de riposte à hauteur 2 667 966 800 BIF ;
- Mise à la disposition du carburant par le gouvernement aux équipes d'investigation ;
- Identification de Clade IB.

## 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

### 1. Notification des cas suspects

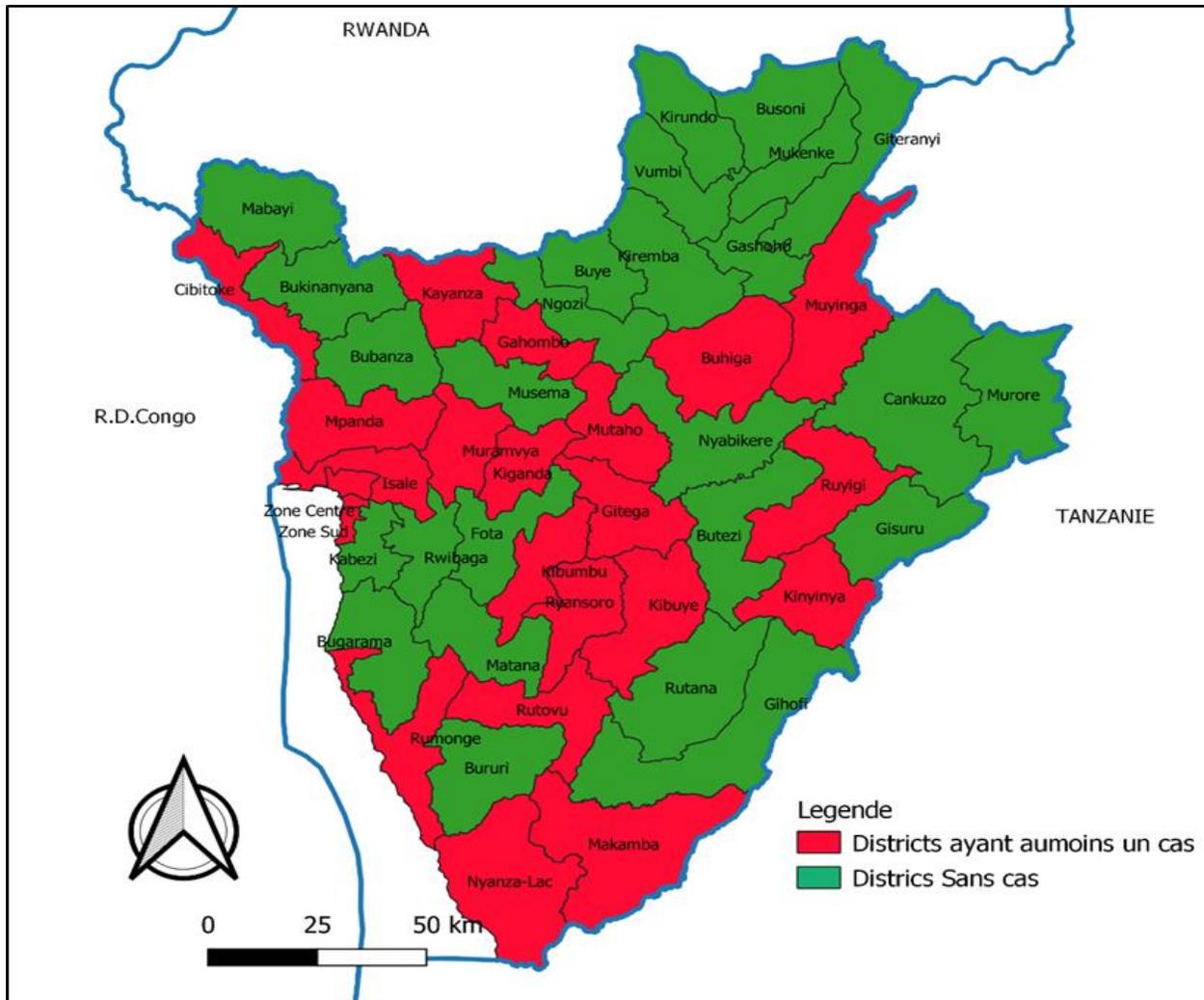
En date du 12.08.2024, **16 nouveaux cas suspects** ont été notifiés dans 9 districts ; ils s'ajoutent à 19 cas suspects qui n'ont pas été investigués en date du 11.08.2024. Sur un total de 35 cas suspects, 19 ont été investigués dont 17 validés et prélevés. Tous ces cas suspects sont répartis dans **15 /49 districts** (détaillées dans le tableau ci-dessous).

**Tableau 1 : Répartition des cas suspects par district sanitaire au 12-Août-2024**

N°	District sanitaire	Cas suspects au 11/08/2024	Cas suspects du 12/08/2024	Investigués	Validés et prélevés	Observations
1	Ngozi	1	0	1	0	Fausse alerte
2	Gahombo	1	0	0	0	Perdu de vue
3	Bubanza	1	0	0	0	A investiguer demain
4	Matana	1	1	2	2	2 en isolement
5	Ryansoro	1	3	4	4	4 en isolement
6	Mabayi	3	1	4	4	4 en isolement
7	Mutaho	3	0	0	0	En cours
8	Rutana	2	2	4	3	1: non cas
9	Musema	1	0	0	0	Perdu de vue
10	Kiganda	2	2	4	4	4 en isolement
11	Butezi	1	2	0	0	A investiguer demain
12	Muyinga	2	0	0	0	Perdu de vue
13	Bujumbura Sud	0	2	0	0	A investiguer demain
14	Kibuye	0	2	0	0	En cours
15	Buhiga	0	1	0	0	En cours
<b>Total</b>		<b>19</b>	<b>16</b>	<b>19</b>	<b>17</b>	

Le cumul des cas suspects depuis le début de l'épidémie s'élève à **350** parmi lesquelles **332** ont été investigués et validés, soit un taux d'investigation de **94.85%**.

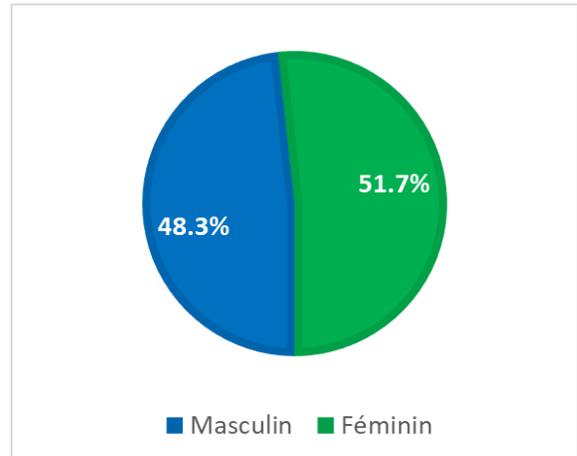
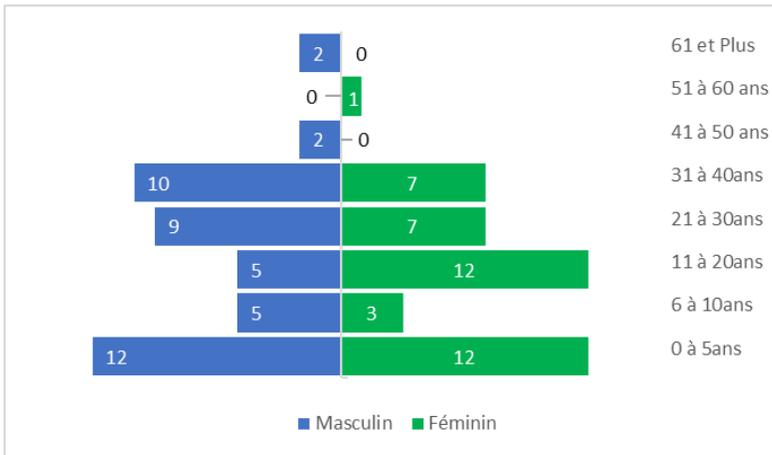
## 2. Distribution des cas par district sanitaire



**Fig1. Localisation des districts affectés**

Quatre (04) cas ont été enregistré en date du 12-Août-2024. Vingt-trois (23) districts sur les 49 districts sanitaires du pays ont au moins un cas confirmé de MPox, soit 46.9% des districts.

## IV. Répartition des cas par sexe et tranche d'âge

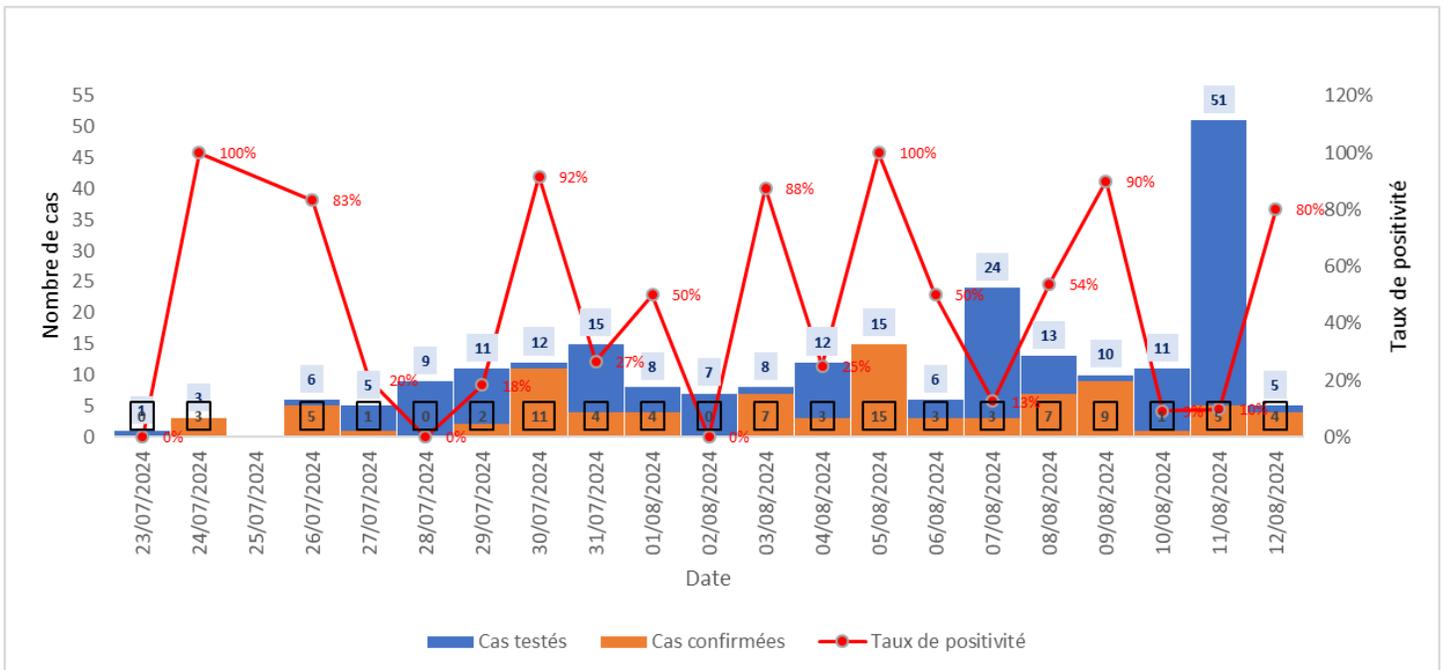


**Fig2.** Répartition des cas par sexe et par tranche d'âge

**Fig3.** Proportion des cas par sexe

A la date du 12-Août 2024, le cumul des cas confirmés de MPox est de 87 dont 51.7% sont de sexe féminin et 48.3% sont de sexe masculin. Les tranches d'âge les plus touchées sont celles de 0 à 5 ; 31 à 40 et 11 à 20, avec respectivement des proportions de 35.3 % ; 25.0% et 25.0%.

## V. Evolution journalière des cas



**Fig4.** Evolution journalière des cas

Un cumul de 232 tests a été réalisé dont 87 tests sont revenus positifs à Mpx, soit un **taux de positivité de 37.5 %**.

**Tableau 2 : Répartition des cas par district, résidence et centre de PEC**

No	DISTRICT SANITAIRE	RESIDENCE	NOMBRE DE CAS	CENTRE DE PEC
1	BUHIGA	GASHIKANWA-BUGENDANA	1	HD BUHIGA
		BUSHIRAMBEHO	1	HD BUHIGA
2	BUJUMBURA CENTRE	BUJA-MAIRIE	1	HMK
		Campus KIRIRI	1	CHUK
		BWIZA	1	HD Bwiza-Jabe
		BWIZA	1	CPLR
		NYAKABIGA	3	CPLR
3	BUJUMBURA NORD	KINAMA	1	HMK
		KAMENGE	1	HMK
		KAMENGE	1	HMK
		GIHOSHA	2	Hop de Police
		MIRANGO II	1	CPLR
		MIRANGO	1	CPLR
		KINAMA	2	HD KAMENGE
		KINAMA	6	CHUK
		KAMENGE	8	CHUK
		MIRANGO II	1	CHUK
		RUBIRIZI	1	CHUK
		GIHOSHA	3	CHUK
		CIBITKE	1	CHUK
4	BUJUMBURA SUD	KANYOSHA	1	CHUK
		KINANIRA	2	CHUK
		MUSAGA	1	HMK
		KANYOSHA	4	CPLR
		GASEKEBUYE	1	HMK
5	CIBITKE	MURWI	1	HOP MURWI
6	GAHOMBO	CEYEREZI	1	HD GAHOMBO
		RUSHUBI	1	HOP COM MUHANGA
7	GITEGA	GITEGA	1	CHUK
8	ISARE	TENGA	2	CHUK
		NYAMBUYE	1	CHUK
		KAJAGA	1	CHUK
		RUSHUBI	1	HD RUSHUBI
9	KAYANZA	MUSAVE	1	HD KAYANZA
		KAVUMU	1	HD KAYANZA
		KIREMA	1	HD KAYANZA
		MURUTA	1	HD KAYANZA
		RUCIYINZOBE	2	HD KAYANZA
10	KIBUMBU	NYARURENDA	1	HD KIBUMBU

No	DISTRICT SANITAIRE	RESIDENCE	NOMBRE DE CAS	CENTRE DE PEC
11	KIBUYE	MURAMBI	1	HOP KIBUYE
		KIBUYE	1	HOP KIBUYE
12	KIGANDA	KIVUMU	1	HOP KIGANDA
		SAKINYONGA	1	HOP KIGANDA
		KIVYEYI	1	HOP KIGANDA
		KAYANGE	1	HOP KIGANDA
13	KINYINYA	BIHEMBE	1	HD KINYINYA
		NYABITSINDA	1	HD KINYINYA
14	MAKAMBA	KAYOGORO	1	CDS KAYOGORO II
15	MPANDA	GIHANGA	1	HMK
16	MURAMVYA	KIGWATI	1	HD MURAMVYA
		MARAMVYA	1	CPLR
17	MUTAHO	MUTOYI	1	HOP MUTOYI
		RWISABI	1	CDS RWISABI
18	MUYINGA	KINYOTA	1	HD MUYINGA
19	NYANZA-LAC	NYANZA-LAC	2	HMK
20	RUMONGE	RUMONGE	1	CHUK
		GIHWANYA	1	HD RUMONGE
21	RUTOVU	BIKARANKWA	1	HD RUTOVU
		RUHANDO	1	CDS RUHANDO
22	RUYIGI	GASANDA	1	HD RUYIGI
		GAHEMBA	1	HOP RUYIGI
23	RYANSORO	RUTANGANIKI	1	CDS MUGARURO
<b>TOTAL</b>			<b>87</b>	

## V.1 Actions de santé publique

- ◆ Tenue des réunions de coordination ;
- ◆ Notification des cas suspects par les formations et les districts sanitaires ;
- ◆ Déploiement des équipes de surveillance et identifications des cas contacts ;
- ◆ Investigations des cas suspects ;
- ◆ Poursuite de la prise en charge des 64 cas de Mpox ;
- ◆ Prise en charge alimentaire des patients au CHUK et HMK ;
- ◆ Prélèvement et analyse des échantillons auprès des cas suspects ;
- ◆ Traçage et suivi des contacts ;
- ◆ Diffusion des messages de sensibilisation et de prévention contre la maladie ;
- ◆ Désinfection des ménages touchés ;

## V.2 Défis

- ◆ Implication de tous les 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 des intrants pour la PEC et matériel PCI WASH ;
- ◆ Insuffisance des ressources pour l'investigation des alertes (Véhicules, personnel formé, ressources financiers) ;
- ◆ Insuffisance de l'eau dans la localité de Bujumbura Mairie ;
- ◆ Insuffisance de motivation des prestataires ;
- ◆ Moyens de subsistances pour le personnel participant aux investigations ;
- ◆ Identification d'autres clades en dehors de clade Ib.
- ◆ Suivi des patients déchargés à domicile

### *Pour le rapportage :*

- **Dr NKENGURUTSE Liliane, Directrice du COUSP**  
Email : [dr.liliane2011@yahoo.fr](mailto:dr.liliane2011@yahoo.fr) Tél : 69981827
- **Dr Issa DIALLO, Team Lead EPR, OMS, bureau pays Burundi**  
Email : [diallois@who.int](mailto:diallois@who.int) Tél : +257 76922233

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