

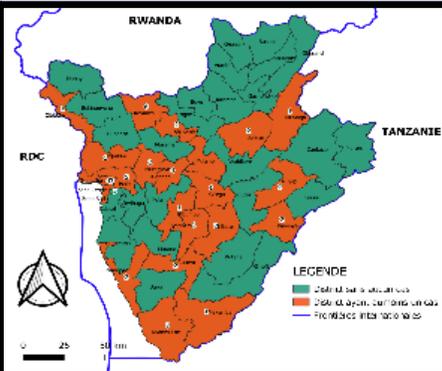


RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE LA VARIOLE DU SINGE

SITREP N° 021

Rédigé et Publié le 14- Août - 2024

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

Nouveaux cas confirmés	03	Districts affectés
Cumul de cas confirmés	103	
Déchargés	24	
Cas actifs	79	
 Total Décès	00	23 DS sur 49
Nouveaux cas suspects	65	
Cas suspects validés après investigation	38	
Cumul des cas suspects	464	

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 ;
- Indentification de Clade IB.
- Visite en date 13-Août du MSPLS et ses partenaires dans les centre de prise en chargé

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 14.08.2024, **65 nouveaux cas suspects** ont été notifiés dans 10 districts ; ils s'ajoutent à **18** cas suspects qui n'ont pas été investigués en date du 13.08.2024. Sur un total de **83** cas suspects, **38** ont été investigués et sont tous validés et prélevés. Tous ces cas suspects sont répartis dans **12 /49 districts** (détaillées dans le tableau ci-dessous).

Tableau 1 : Répartition des cas suspects par district sanitaire au 14-Août-2024

N°	District sanitaire	Cas suspects au 12/08/2024	Cas suspects du 13/08/2024	Investigués	Validés et prélevés	Observations
1	Bujumbura Nord	0	5	5	5	
2	Kayanza	1	20	15	15	5 alertes non validées
3	Muramvya	4	2	2	2	4 fausses alertes
4	Butezi	3	17	8	8	7 à investiguer demain
5	Bujumbura Sud	2	0	0	0	Investigation en cours
6	Kiganda	0	7	0	0	investiguer demain
7	Gitega	0	5	2	2	3 à investiguer demain
8	Bujumbura Centre	8	0	6	6	1 admis au CHUK et 1 fausse alerte
9	Musema	0	3	0	0	à investiguer demain
10	Ryansoro	0	1	0	0	à investiguer demain
11	Bubanza	0	1	0	0	à investiguer demain
12	Isare	0	4	0	0	à investiguer demain
Total		18	65	38	38	

Le cumul des cas suspects depuis le début de l'épidémie s'élève à **464** parmi lesquelles **411** ont été investigués et validés, soit un taux d'investigation de **88.58%**.

2. Distribution des cas par district sanitaire

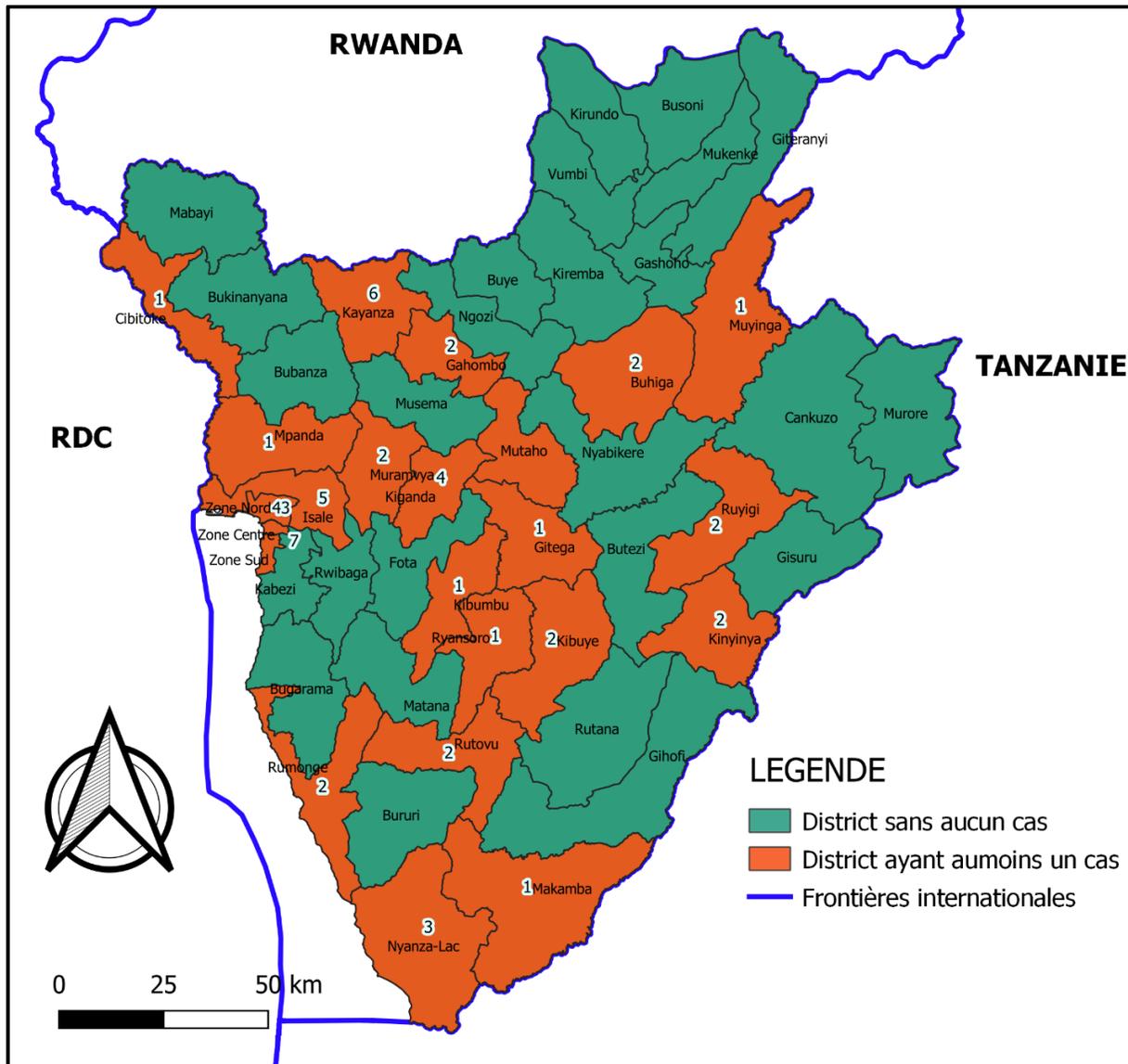


Fig1. Localisation des districts affectés

Trois (03) nouveaux cas ont été enregistrés en date du 14-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

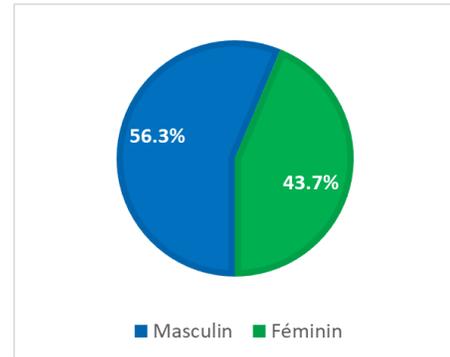
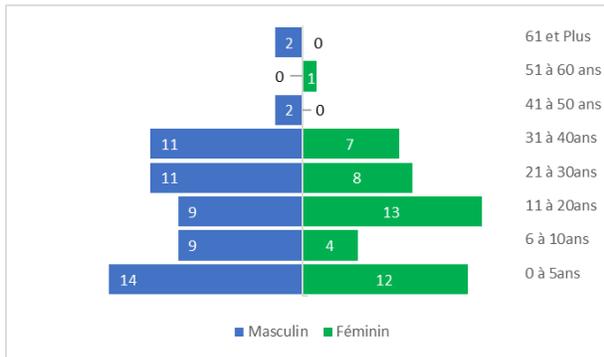


Fig2. Répartition des cas par sexe et par tranche d'âge

Fig3. Proportion des cas par sexe

A la date du 14-Août 2024, le cumul des cas confirmés de MPox est de 103 dont 43.7% sont de sexe féminin et 56.3% sont de sexe masculin. Les tranches d'âge les plus touchées sont celles de **0 à 5 ans** ; **11 à 20 ans** et **21 à 30 ans** avec respectivement des proportions de **38.2 %** ; **32.4%** et **27.9%**.

V. Evolution journalière des cas

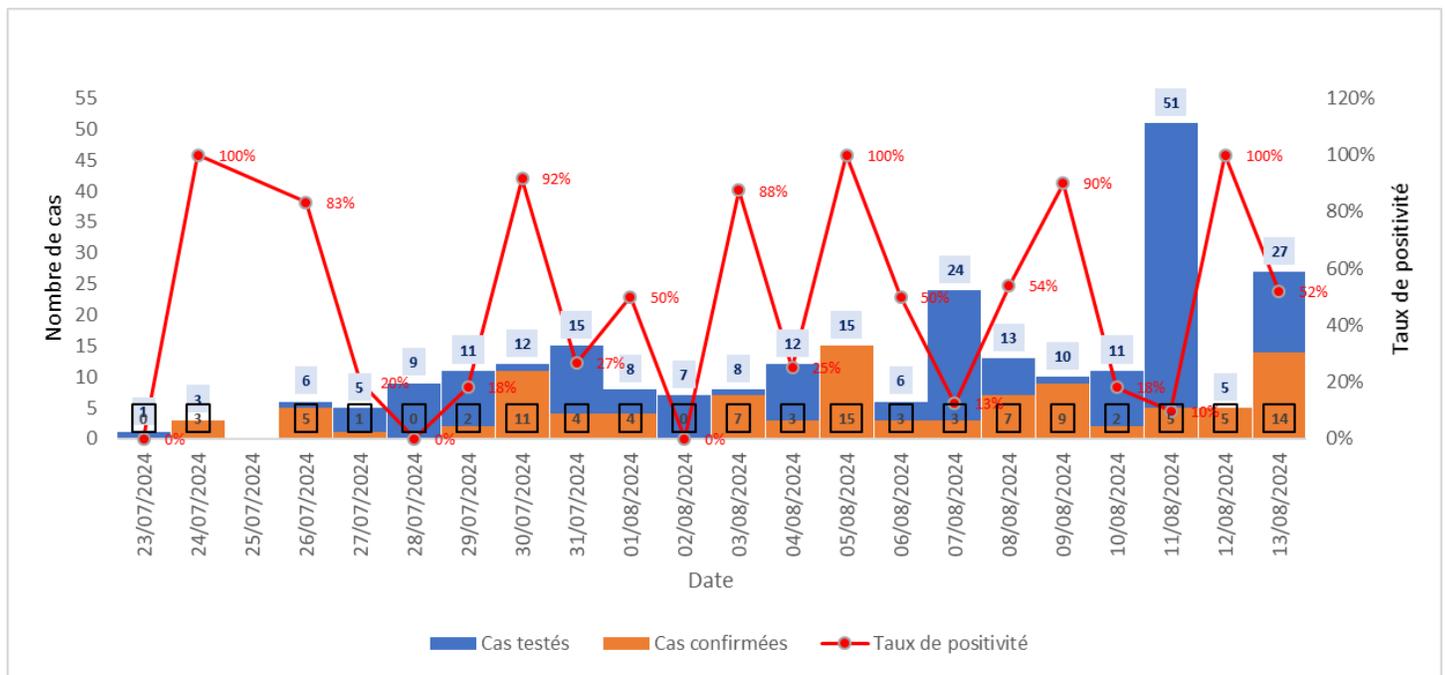


Fig4. Evolution journalière des cas

Jusqu'en date du 14-08-2024, un total de 103 cas positifs a été enregistré.

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	1	Hop de Police
		MIRANGO II	1	CPLR
		MIRANGO	1	CPLR
		KINAMA	15	CHUK
		KAMENGE	10	CHUK
		MIRANGO II	2	CHUK
		RUBIRIZI	1	CHUK
		GIHOSHA	4	CHUK
		GIHOSHA	1	CPLR
		BUTERERE	2	CHUK
		MIRANGO I	1	CHUK
CIBITOKÉ	1	CHUK		
4	BUJUMBURA SUD	KANYOSHA	1	CHUK
		KINANIRA	1	CHUK
		KINANIRA	1	CPLR
		MUSAGA	1	HMK
		KANYOSHA	4	CPLR
		KAMESA	1	CPLR
		GASEKEBUYE	1	HMK
5	CIBITOKÉ	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

No	DISTRICT SANITAIRE	RESIDENCE	NOMBRE DE CAS	CENTRE DE PEC
		RUCIYINZOBE	2	HD KAYANZA
10	KIBUMBU	NYARURENDA	1	HD KIBUMBU
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
			1	CDS KAZIRABAGENI
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	RUTANGANIKA	1	CDS MUGARURO
TOTAL			103	

V.1 Actions de santé publique

- ◆ Formation de 120 techniciens laborantins des hôpitaux de district, des hôpitaux régionaux et nationaux sur le prélèvement, l'emballage et le transport des échantillons des cas suspects de Mpx ;
- ◆ 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 **79** cas de Mpx ;
- ◆ 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 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**