




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

SITREP N° 022

Rédigé et Publié le 15- Août - 2024

DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

Nouveaux cas confirmés	16	Districts affectés	
Cumul de cas confirmés	119		
Déchargés	24		
Cas actifs	95		
 Total Décès	00		
Nouveaux cas suspects	19		
Cas suspects validés après investigation	7		
Cumul des cas suspects	483		
			24 DS sur 49

I. Faits saillants

- Déclaration de l'épidémie de Mpox comme une urgence de santé publique de portée internationale par le Directeur Général de l'OMS ;
- 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.
- Un nouveau DS avec des cas : District sanitaire de BURURI

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 15.08.2024, **19 nouveaux cas suspects** ont été notifiés dans 7 districts ; ils s'ajoutent à **33** cas suspects qui n'ont pas été investigués en date du 14.08.2024. Sur un total de **52** cas suspects, **7** 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 15-Août-2024

N°	District sanitaire	Cas suspects au 14/08/2024	Cas suspects du 15/08/2024	Investigués	Validés et prélevés	Observations
1	Bujumbura Nord	0	1	1	1	
2	Butezi	12	1	0	0	En cours
3	Bujumbura Sud	2	0	2	2	
4	Kiganda	7	0	0	0	En cours
5	Gitega	3	1	0	0	En cours
6	Bujumbura Centre	0	4	4	4	
7	Musema	3	10	0	0	En cours
8	Ryansoro	1	0	0	0	à investiguer demain
9	Bubanza	1	0	0	0	à investiguer demain
10	Kayanza	0	1	0	0	En cours
11	Rumonge	0	1	0	0	
12	Isare	4	0	0	0	à investiguer demain
Total		33	19	7	7	

Le cumul des cas suspects depuis le début de l'épidémie s'élève à **483** parmi lesquelles **418** ont été investigués et validés, soit un taux d'investigation de **86.5%**.

2. Distribution des cas par district sanitaire

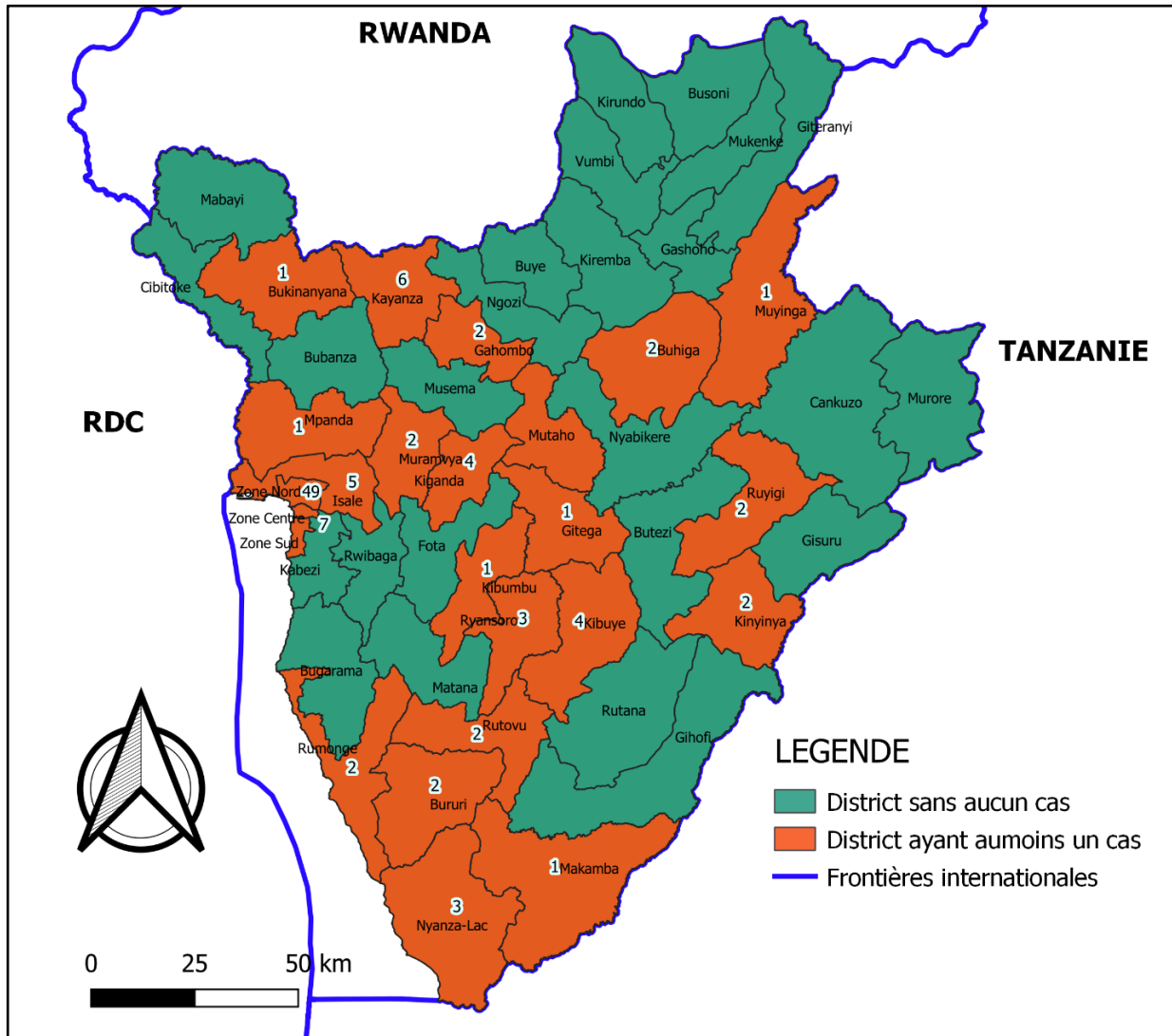


Fig1. Localisation des districts affectés

Seize (16) nouveaux cas ont été enregistrés en date du 15-Août-2024. Vingt-quatre (24) districts sur les 49 districts sanitaires du pays ont au moins un cas confirmé de MPox, soit **48.9%** des districts.

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

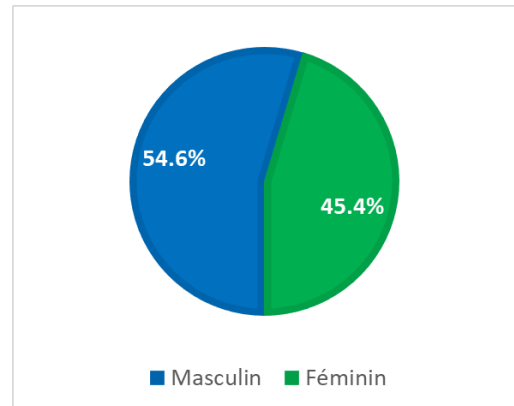
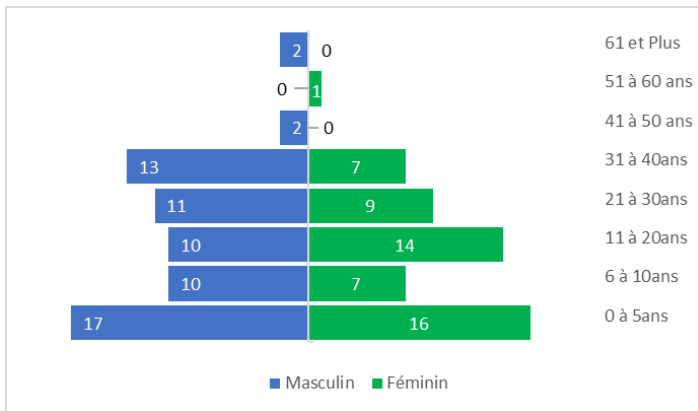


Fig2. Répartition des cas par sexe et par tranche d'âge

Fig3. Proportion des cas par sexe

A la date du 15-Août 2024, le cumul des cas confirmés de MPox est de 119 dont 45.4% sont de sexe féminin et 54.6% sont de sexe masculin. Les tranches d'âge les plus touchées sont celles de **0 à 5 ans** et **11 à 20 ans** avec respectivement des proportions de **48.5 %** et **35.3%**.

V. Evolution journalière des cas

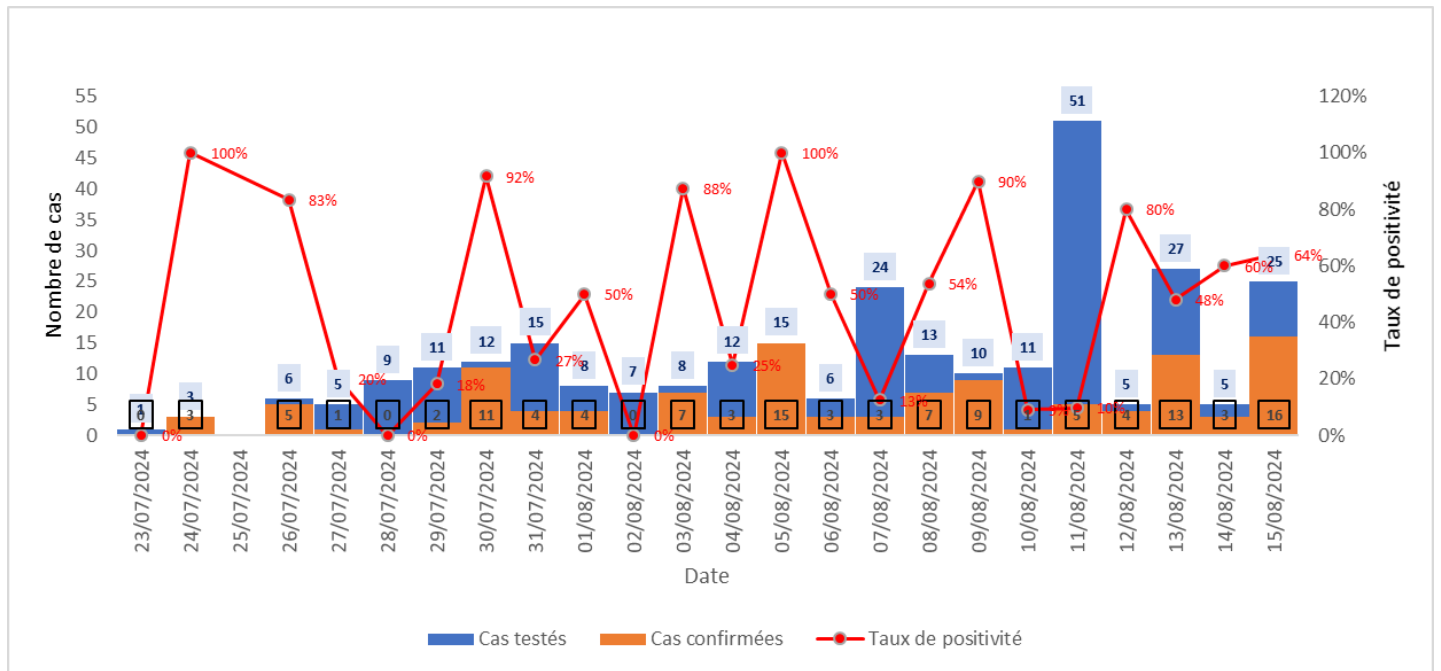


Fig4. Evolution journalière des cas

Un cumul de **289** tests a été réalisé dont **119** tests sont revenus positifs à Mpx, soit un **taux de positivité de 41.18 %**.

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	18	CHUK
		KAMENGE	10	CHUK
		MIRANGO II	2	CHUK
		RUBIRIZI	1	CHUK
		GIHOSHA	5	CHUK
		GIHOSHA	1	CPLR
		BUTERERE	3	CHUK
		MIRANGO I	1	CHUK
		KIGWATI AMAHORO	1	CHUK
CIBITOKI	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	BUKINANYANA	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

No	DISTRICT SANITAIRE	RESIDENCE	NOMBRE DE CAS	CENTRE DE PEC
		KAVUMU	1	HD KAYANZA
		KIREMA	1	HD KAYANZA
		MURUTA	1	HD KAYANZA
		RUCIYINZOBE	2	HD KAYANZA
10	KIBUMBU	NYARURENDA	1	HD KIBUMBU
11	KIBUYE	MURAMBI	1	HOP KIBUYE
		MUSONGATI	1	HOP KIBUYE
		BUKIRASAZI	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
		NKUBA	1	HOP MUTOYI
		NYAMIYAGA	1	HOP MUTOYI
		GASORWE	1	HOP MUTOYI
		RURYEZI	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
		GISHUBI	2	H D RYANSORO
24	BURURI	KARIRIMVYI	1	HOP BURURI
		BURUHUKIRO	1	HOP BURURI
TOTAL			119	

V.1 Actions de santé publique

- ◆ 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 **95** 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 à tous les niveaux;
- ◆ 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