



## RAPPORT DE SITUATION N° 11 SUR LA FLAMBEE DE CHOLERA AU BURUNDI

30 janvier 2019 (données du 29 janvier 2019 à 08h00)

### POINTS SAILLANTS

#### **Bujumbura :**

- Du 25 au 29 janvier 2019, 04 nouveaux cas ont été enregistrés au CTC de l'Hôpital Prince Régent Charles (HPRC), essentiellement en provenance de la zone de Buterere et de Kinama ramenant le nombre total de cas à 18 repartis de la manière suivante : Kinama (11 cas), Buyenzi (1 cas), Buterere (4 cas), Kanyosha (1 cas) et Kajaga (1 cas).
- Le prélèvement du seul cas en provenance de Buyenzi a été testé négatif.
- De 18 cas,
  - 02 cas sont encore hospitalisés ;
  - 15 sorties ;
  - 01 décès. (létalité 5,6%)

#### **Rumonge :**

- Depuis le 22 janvier 2019, aucun nouveau cas de choléra n'a été admis au CTC Rumonge.
- Le CTC de Rumonge reste ouvert.
- La surveillance épidémiologique continue.

### CONTEXTE

Suite à la déclaration officielle de l'épidémie de choléra dans le district sanitaire de Rumonge par le Ministre de la Santé Publique et la Lutte contre le SIDA le 28 Décembre 2018, le MSPLS avec l'appui des partenaires a mis en place une riposte visant à contenir cette épidémie. Depuis le début du mois de Décembre, les pluies diluviennes ont entraîné des inondations dans les zones côtières du lac Tanganyika occasionnant les débordements des latrines, fosses septiques et les égouts.

A cette situation s'ajoute le fait que le district sanitaire de Rumonge connaît un problème d'insuffisance en eau potable. Les personnes les plus exposées sont celles vivant dans des quartiers les plus surpeuplés où l'assainissement est précaire. Le Burundi a enregistré le premier cas de choléra en 1978.

Depuis cette période, il s'observe des recrudescences des cas dans les provinces riveraines du lac Tanganyika et dans la plaine de l'Imbo.

## MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Les tableaux et figures sont générés à partir de la liste linéaire du CTC contenant tous les cas répondant à la définition des cas.

Figure 1. Distribution des cas de choléra par date de début des symptômes, Burundi

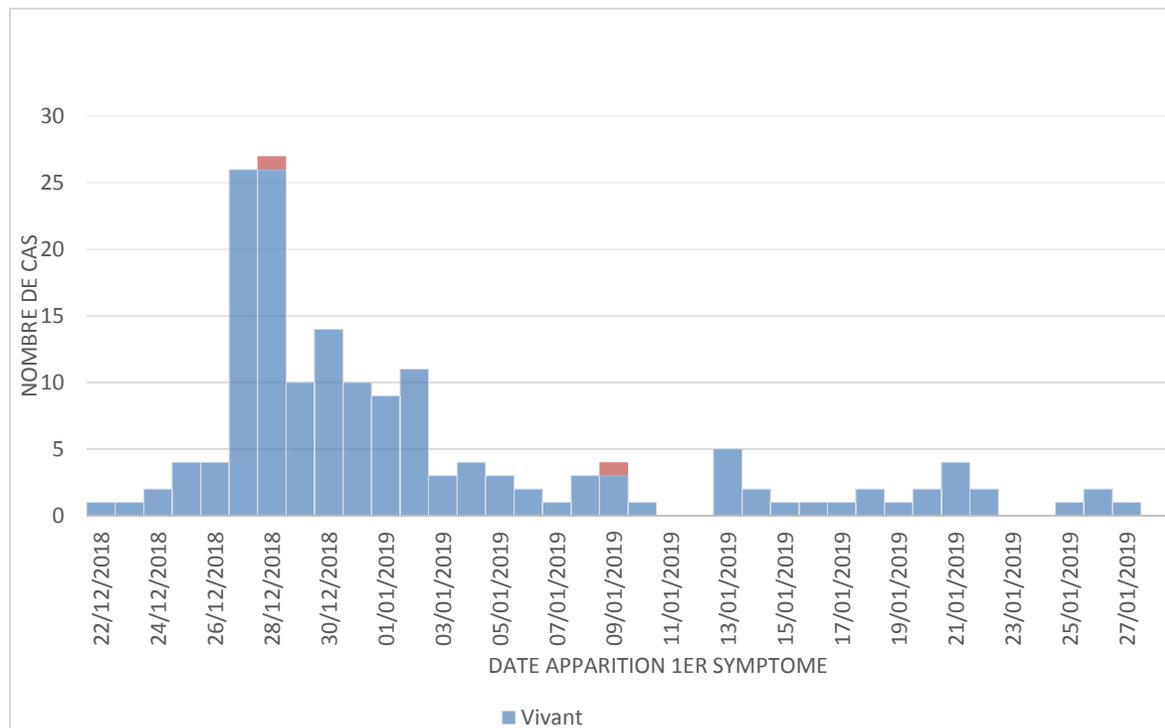


Figure 2. Distribution des cas de choléra par date de début des symptômes, Rumonge, Burundi

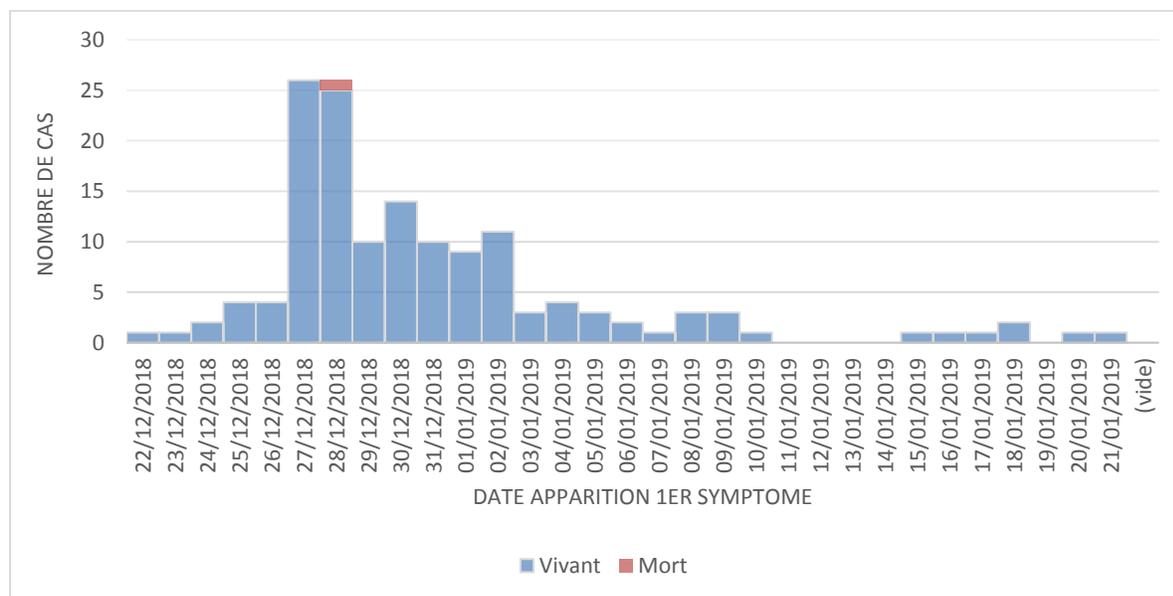


Figure 3. Distribution des cas de choléra par date de début des symptômes, Bujumbura, Burundi

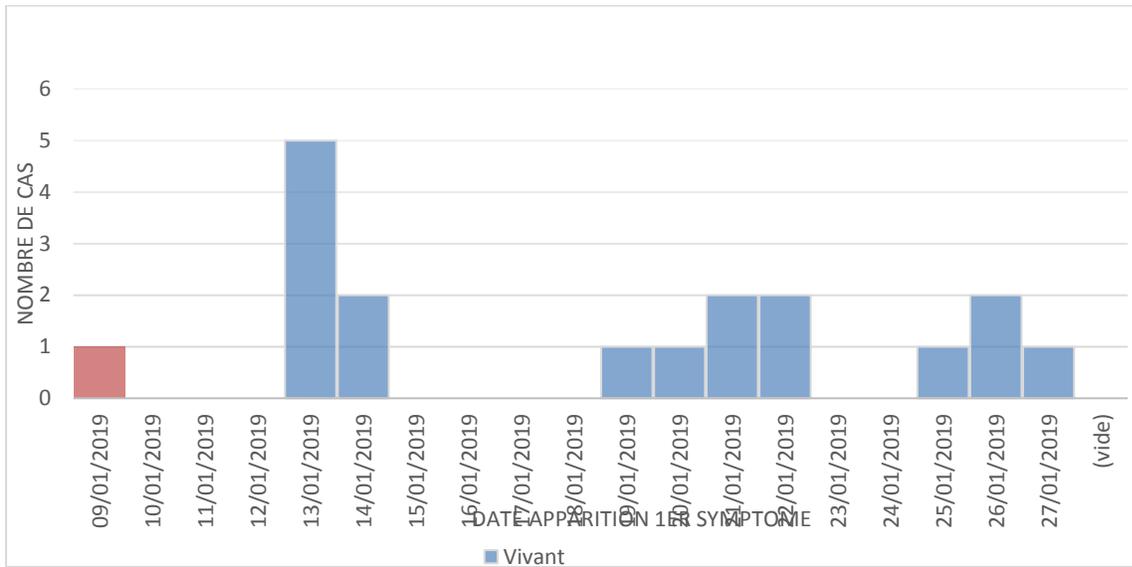


Figure 4. Distribution des cas de choléra par tranche d'âge et par sexe, Burundi

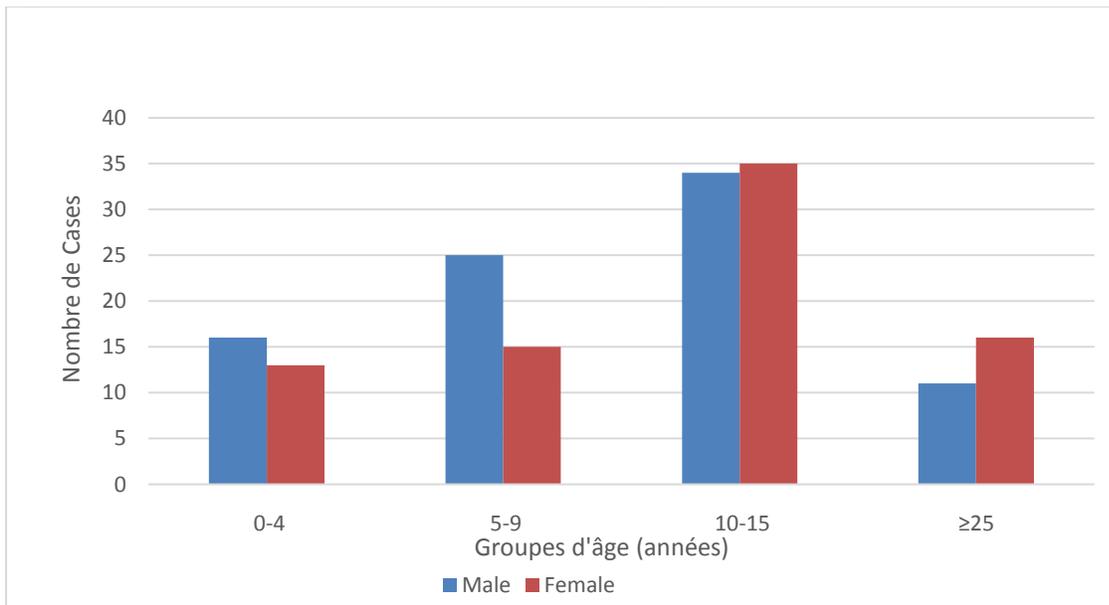
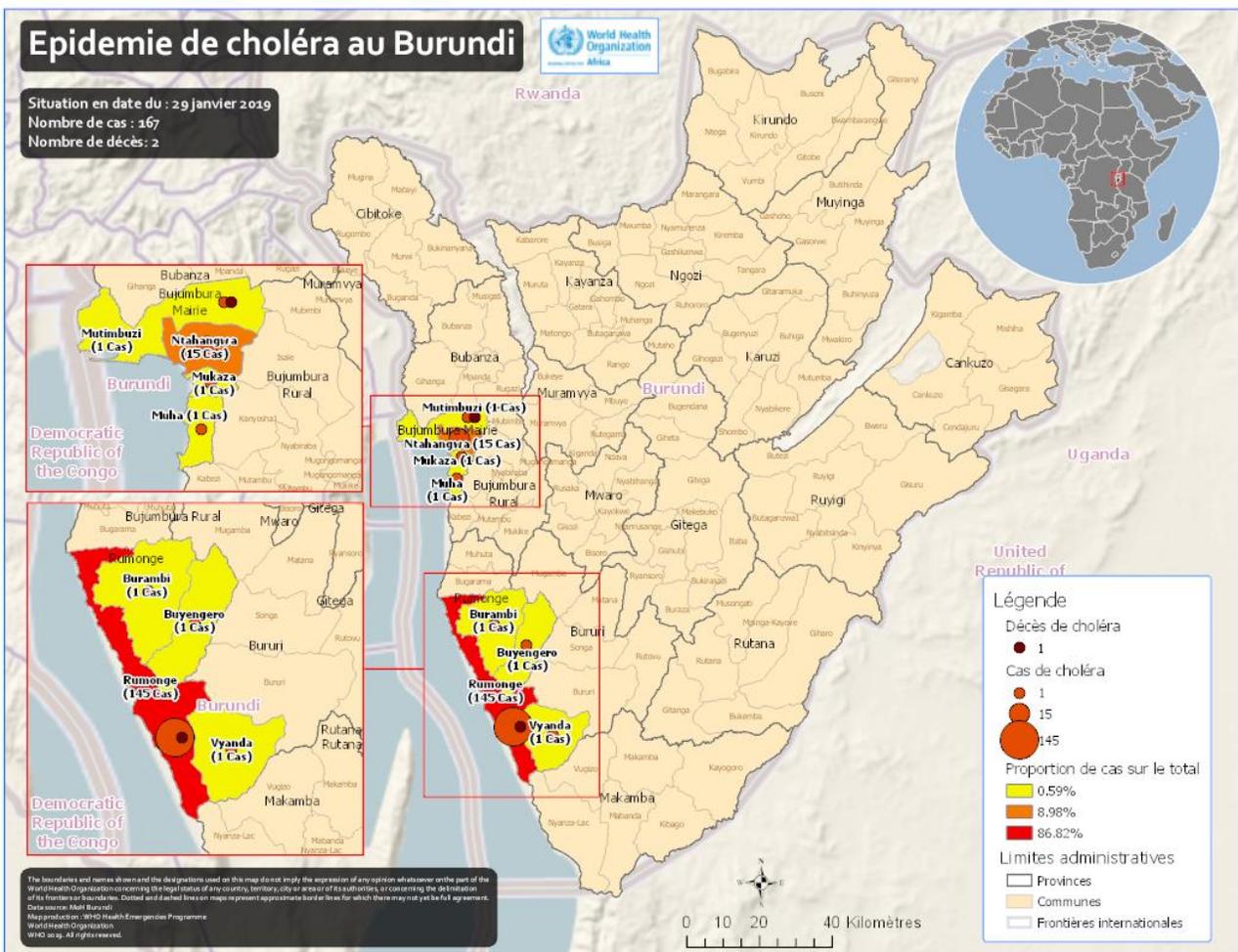
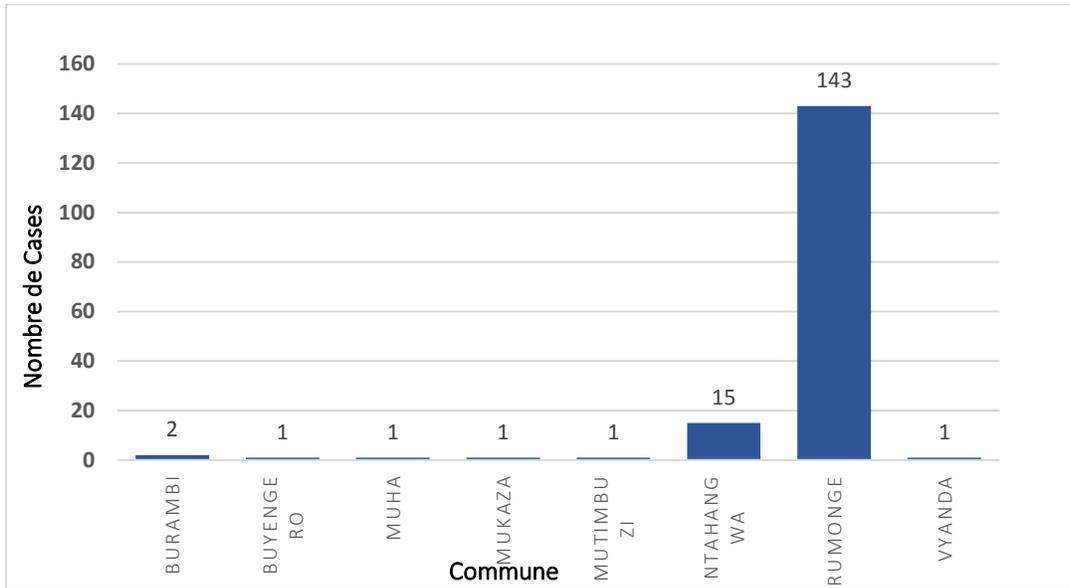


Figure 5. Distribution des cas de choléra par commune de provenance, Burundi



## SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET DE LABORATOIRE

### **Bujumbura :**

- L'évaluation des risques et des besoins sanitaires dans les zones inondées de Maramvya et de Buterere a été réalisée le 23/01/2019 ;
- La liste linéaire est renseignée chaque jour par le responsable du SIS du district sanitaire de Bujumbura Centre. La répartition des cas par tranches d'âges montre que 10 cas sur 18 admis au CTC ont l'âge inférieur à 14 ans (55,6%). La répartition par sexe, le ratio Femme/Homme est de 1,25 (10/8).
- Le prélèvement des selles a été effectué chez chaque patient. Sur 14 échantillons testés, 13 ont été positifs. Les autres cas ont été diagnostiqués sur base de la définition des cas établie dans le cadre du choléra dans les zones endémiques.
- L'analyse d'eau prélevée aux robinets des quartiers de Kinama a mis en évidence la présence des coliformes fécaux et le *Vibrio cholerae* a été trouvé dans l'eau du tuyau percé du quartier Bukirasazi (Laboratoire INSP).
- D'autres prélèvements en amont et en aval du tuyau troué et de ce même tuyau ont été refaits et la présence des *vibrio cholerae* ont été trouvés (Laboratoire de l'INSP).
- Un projet de recherche active des cas est planifié avec les services des urgences du MSPLS et du district sanitaire nord.

### **Rumonge :**

- La recherche active des cas est planifiée avec les services des urgences du MSPLS et du district sanitaire de Rumonge.

## PRISE EN CHARGE

### **Bujumbura :**

- Le circuit dans le CTC de l'HPRC a été mis en place par l'ONG Médecins Sans Frontières Belgique (MSF) qui a affiché les protocoles de prise en charge.
- Le personnel de l'HPRC détaché pour assurer la prise en charge au CTC (8 infirmiers et 2 médecins) a été formé sur la prise en charge clinique de choléra par le service des urgences du MSPL avec l'appui technique de l'OMS et MSF. La prise en charge est bien assurée. Les intrants sont disponibles et en quantité suffisante.
- Le registre contenant uniquement les cas de choléra a été recommandé ainsi que l'affichage du planning du personnel et leur rotation.
- A la date du 29 janvier 2019, 18 cas ont été enregistrés parmi lesquels 13 cas confirmés au laboratoire sur un échantillon de 15. 2 cas encore en hospitalisation et 1 décès déploré.

### **Rumonge :**

- Le dernier patient est sorti du CTC Rumonge en date du 22 janvier 2019.
- Le CTC de Rumonge reste ouvert à tout nouveau cas.
- Les intrants sont disponibles et en quantité suffisante.

## MOBILISATION SOCIALE

- La sensibilisation continue avec l'implication de l'administration locale et des leaders communautaires.
- La diffusion des messages continuent sur les médias au niveau national et au niveau local à Rumonge.

## INTERVENTIONS EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

### **Bujumbura :**

- Les ménages et installations sanitaires d'où étaient venus les cas de choléra (Kinama, Buterere, Kajaga et Kanyosha) ont été pulvérisés par la Croix Rouge Burundaise (CRB) en collaboration avec les 3 districts sanitaires de la mairie de Bujumbura. Dans la zone de Kinama, les installations sanitaires des parcelles voisines des celles d'où étaient venues les cas de choléra ont été pulvérisées, ainsi que les caniveaux où il y avait de l'eau stagnante.

### **Rumonge :**

- Traitement d'eau du lac Tanganyika travers un kit five et du chlore par la croix rouge et le commissariat chargé de la protection civile.
- Approvisionnement des bladders installés dans la ville de Rumonge continue.
- Distribution d'Acquatabs par les volontaires de la croix rouge et les ASC aux ménages susceptibles de consommer l'eau non salubre.

## COORDINATION

### **Bujumbura :**

- La taskforce se réunit une fois par semaine au niveau national et connaît la participation du médecin provincial et du médecin chef de district sanitaire de Bujumbura Centre.

### **Rumonge :**

- Aucune réunion de la coordination de la plateforme n'a encore eu lieu depuis le 21 janvier 2019 (dernier date d'entrée de cas) pour évaluer la situation du choléra.

## DEFIS ET PROBLEMES

### **A Bujumbura :**

- Non tenue des réunions du comité local de coordination;
- Présence des personnes déplacées suite aux inondations ;
- La saison de pluie en cours susceptible d'entretenir les inondations.

### **A Rumonge :**

- Pénurie de carburant pouvant perturber l'approvisionnement en eau avec les camions citernes et le fonctionnement du kit traitement de l'eau du Lac ;

- Relâchement dans la tenue de réunion de coordination du comité local de gestion de l'épidémie de choléra.

### ACTIONS REQUISES

- Recherche active des cas suspects de choléra dans la communauté à Bujumbura et Rumonge pour apprécier l'ampleur réelle de l'épidémie ;
- Organiser les réunions de coordination locale pour la gestion de l'épidémie de choléra en mairie de Bujumbura ;
- Continuer d'analyser la line listing des cas choléra pour guider et cibler géographiquement les interventions ;
- Former les titulaires des centres de santé dans la prise en charge des cas de choléra.
- Continuer la mise en place du système d'alerte précoce au niveau des formations sanitaires et au niveau communautaire dans les districts sanitaires à très haut risque d'épidémie de choléra.
- Continuer les activités de communication.