
REPUBLIQUE DU BURUNDI



MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA

Mise à jour sur la situation du cholera au Burundi

Mise à jour # 8

Date : 17 Janvier 2019

RAPPORT DE SITUATION N°08 SUR LA FLAMBEE DE CHOLERA AU BURUNDI

17 janvier 2019 (données du 17 janvier 2019 à 08h00)

POINTS SAILLANTS

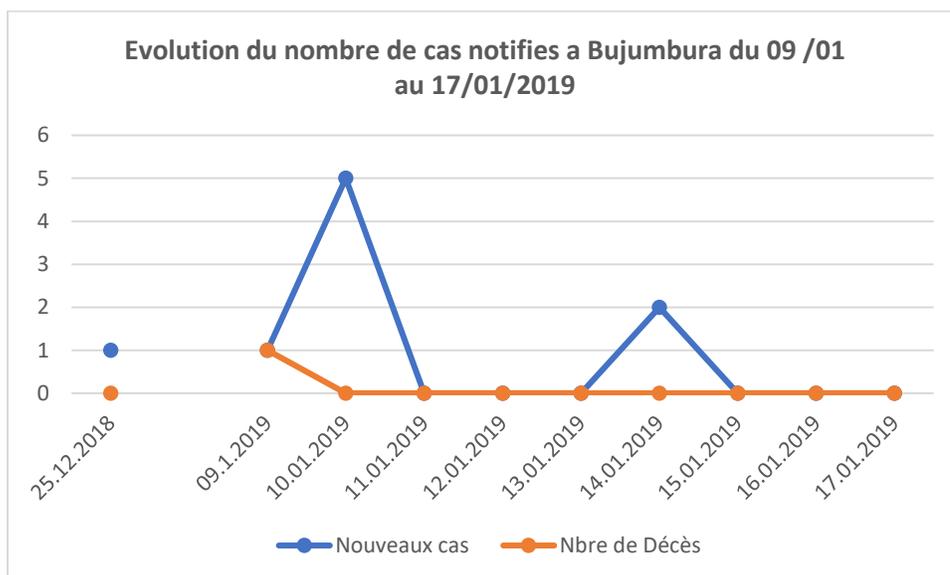
Bujumbura :

- Recrudescence des cas de choléra dans la mairie de Bujumbura (Cibitoke) : 5 nouveaux cas à la semaine 2 et 2 nouveaux cas à la semaine 3 , soit un total de 7 cas enregistrés au 17 Janvier.
- A la date du 17 janvier 2019, 02 nouveau cas a été notifié le 14 janvier 2019 ramenant le nombre cumulé des cas de choléra à 09 (données de SIS du DS Bujumbura centre) dont:
 - 02 cas hospitalisés ;
 - 06 sorties ;
 - 01 décès.

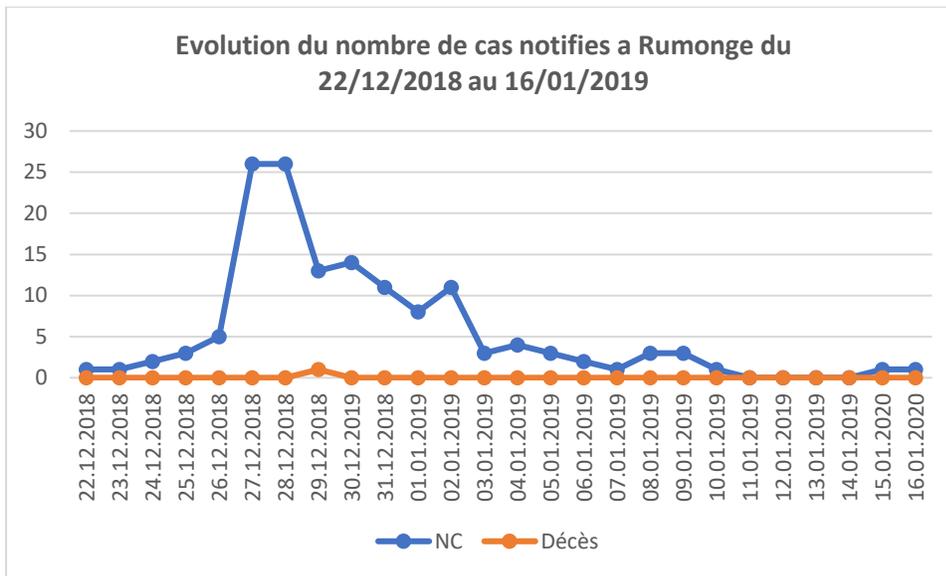
Rumonge :

- La tendance de la courbe épidémique est à la baisse dans Rumonge avec 02 cas notifiés depuis le début de la semaine 3 à ce jour.
- 01 nouveau cas a été notifié le 15 et un autre le 16 janvier 2019 ramenant le nombre cumulé des cas de choléra à 143 (données DSNIS), au 17 Janvier, la situation se présente comme suit
 - 02 cas hospitalisés ;
 - 140 sorties ;
 - 01 décès.
- L'eau du Lac Tanganyika a été identifiée comme source de contamination à Rumonge ;
- Le taux de létalité hospitalière est de 0,70%.

Synthèse situation des cas de choléra notifiés du 22/12/2018 au 16/01/2019 a Bujumbura



Synthèse situation des cas de choléra notifiés du 22/12/2018 au 16/01/2019 a Rumonge



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.

Dans la ville de Bujumbura, le cholera a été découvert le 09 Janvier a la suite d'un décès survenu chez un malade résidant a Kajaga qui s'est présenté tardivement a l'Hôpital Prince Regent Charles et dont le prélèvement s'est avéré être positif. Les 7 autres cas survenus sont tous les membres d'une seule famille vivant a Kinama, dans le District de Bujumbura Nord, ce qui a amené a faire les investigations du 16 au 17 Janvier 2019.

SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET DE LABORATOIRE

Tableau N°1 : Situation de l'épidémie de choléra au Burundi, 2018/2019

N°	Détails	Nombre Rumonge	Nombre Bujumbura	TOTAL
Mise à jour semaine 3 au 17 Janvier 2019				
1	Nouveaux cas	02	02	04
2	Nouveaux décès	00	00	00

3	Actuellement sous traitement au 08/01/19	02	02	04
Cumul du 22 décembre 2018 au 17 janvier 2019				
1	Cas cumulés	143	09	152
2	Décès cumulés en hospitalisation/CTC	01	01	02
3	Cas amenés déjà décédés	00	00	0
4	Sorties d'hospitalisation/CTC cumulées au 17/01/19	140	06	146
5	Cas confirmés au laboratoire	06	05	11
Interventions et investigation				
1	Etablissements publics inspectés	Non disponible	Non disponible	
2	Ecoles inspectées*	Non disponible	Non disponible	
3	Echantillons d'eau collectée	03	02	05
4	Echantillons contaminés avec les coliformes fécaux	02	En attente	02
5	Matériels IEC distribués	1 spot audio produit	100 boites à images	
6	Bouteilles de chlore/kits choléra distribués	2 kits	00	
7	Population atteinte par l'éducation pour la santé	Non disponible	Non disponible	
8	Toilettes désinfectées	Non disponible	09	
9	Enterrements supervisés	00	01	

Bujumbura :

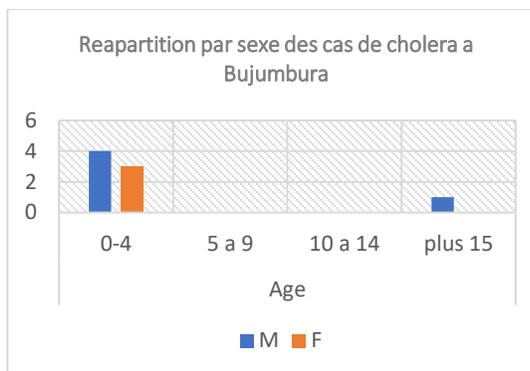
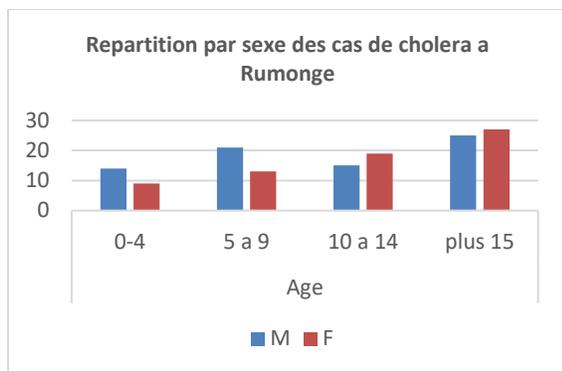
- L'investigation a été faite dans la commune de Kinama d'où étaient venus les 7 derniers cas. Aucun lien épidémiologique n'a été trouvé avec un autre cas.
- La répartition des cas par tranches d'âges et sexe montre que 7 cas sur 9 admis au CTC est dans la tranche d'âge de 2 à 12 ans (97,8%).
- Analyses de laboratoire : 05 échantillons sur 6 ont été positifs (laboratoire INSP).
- Les autres cas ont été diagnostiqués sur base de la définition des cas établie dans le cadre du choléra dans les zones endémiques.
- Attente des résultats de 2 échantillons prélevés le 17 Janvier 2019
- Recherche active des cas en cours de préparation

Rumonge :

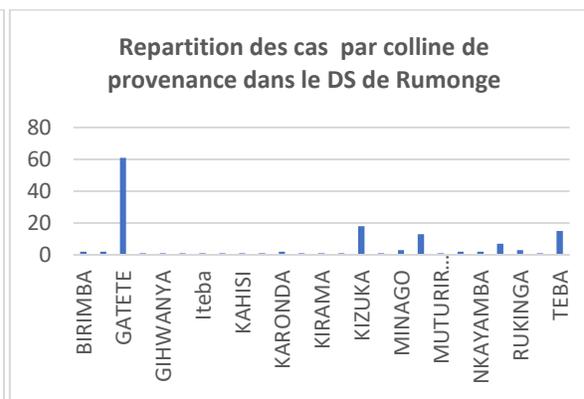
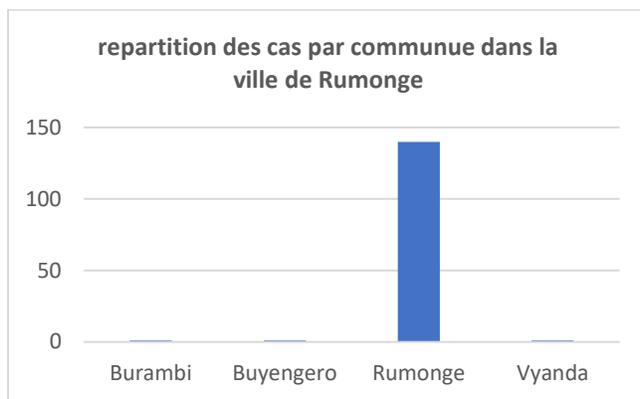
- Briefing du personnel de santé du district sanitaire de Bugarama sur la mise en place du système d'alerte précoce des cas de choléra.
- Pas des nouveaux prélèvements faits à la semaine 03. Au total 06 échantillons 09 ont été positifs

Mise a jour de la situation épidémiologique

1. *Repartition des cas selon l'âge et le sexe a Rumonge et Bujumbura*



2. Répartition des cas selon le lieu de provenance dans le DS de Rumonge



Dans la ville de Rumonge, 43% des cas proviennent de la colline de Gatete. Les collines Gatete, Kizuka, Mutambara et Teba regroupent 75% de tous les malades déclarés

3. Répartition des cas selon leur provenance dans la ville de Bujumbura

7 cas sur 8 (88%) viennent de Kinama (DS de Bujumbura Nord), ils sont tous membres d'une seule famille

PRISE EN CHARGE

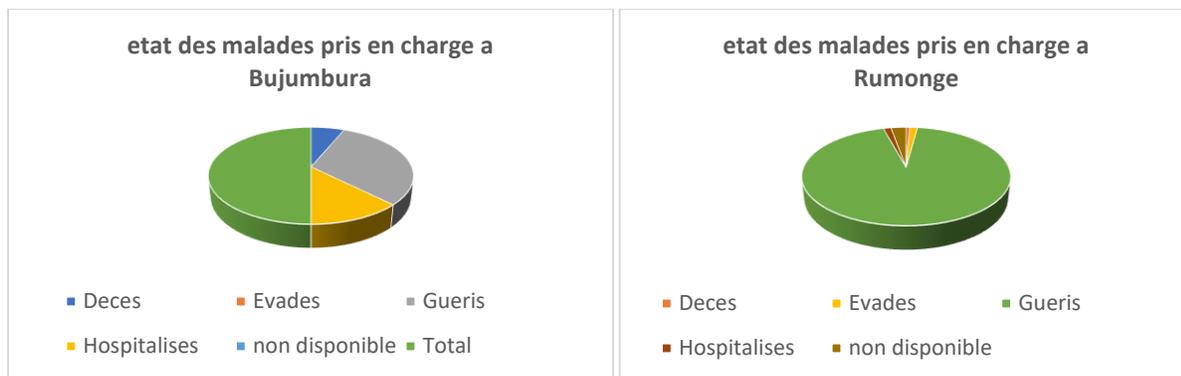
Bujumbura :

- Formation des 8 infirmiers et 2 médecins de l'hôpital Prince Régent Charles (HPRC).
- MSF s'est engagé à mettre en place le circuit des patients au CTC, assurer la prise en charge des patients et fournir les intrants de prise en charge.
- En attendant l'entrée en action de MSF, la prise en charge des cas continue au CTC de l'HPRC se poursuit avec le personnel de l'hôpital détaché au CTC. A la date du 17 janvier 2019 à 8h00, 2 patients étaient hospitalisés.

Rumonge :

- La prise en charge des cas continue au CTC Rumonge. A la date du 17 janvier 2019 à 8h00, 2 patients étaient hospitalisés.
- Les intrants sont disponibles.

Situation des malades admis dans les CTC de Rumonge et Bujumbura



La prise en charge est précoce, la létalité est dans les normes a Rumonge.

MOBILISATION SOCIALE

- OMS et Unicef ont appuyé la formation des leaders religieux, chefs de collines et agents de santé communautaires (ASC) et des techniciens de promotion de santé (TPS) ;
- La sensibilisation continue avec l'implication de l'administration locale et des leaders communautaires.
- La diffusion du spot audio avec les véhicules lance-voix continue.
- Les messages passent sur les médias au niveau national et au niveau local à Rumonge.

INTERVENTIONS EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

Bujumbura :

- Deux ménages et installations sanitaires des nouveaux cas enregistrés au CTC de l'hôpital Prince Régent Charles ont été pulvérisés par la Croix Rouge Burundaise (CRB) dans la zone de Kinama ;
- Désinfection de 7 habitations voisines et des installations sanitaires des ménages dans lesquels étaient signalés les cas cholériformes ;
- Désinfection des caniveaux dans la zone de Kinama.
- Poursuite d'approvisionnement d'eau potable dans les bladder dans la communauté à Rumonge.

Rumonge :

Chaque centre de santé se charge de désinfecter les ménages dans son aire de responsabilité.

COORDINATION

- Poursuite des réunions de coordination au district sanitaire de Rumonge.

DEFIS ET PROBLEMES

- Prélèvement d'eau de caniveaux et de robinet pour identifier la source de contamination ;
- Les bladders non approvisionnés régulièrement à Rumonge suite à la panne des camions citerne de la CRB ;
- Recours à l'eau du Lac Tanganyika par la population pour le besoin quotidiens.

ACTIONS REQUISES

- Recherche active des cas suspects de choléra dans les ménages à Bujumbura mairie au début de la recrudescence des cas de choléra.
- Recherche active des cas suspects de choléra dans les ménages à Rumonge à la période de tarissement des cas de choléra ;
- Organiser les réunions de coordination locale pour la gestion de l'épidémie de choléra en mairie de Bujumbura ;
- Distribution de la définition des cas aux CDS et définition communautaire des cas du choléra aux agents de santé communautaire des aires de responsabilité de Bujumbura et de Rumonge ;
- Mettre en place des points de chloration d'eau le long du lac Tanganyika à Rumonge
- Encadrer les ménages dans la chloration de l'eau à domicile.
- Planifier la vaccination à Rumonge et poursuivre les investigations à Bujumbura

PERSPECTIVES

- Surveillance épidémiologique : Mise en place du système d'alerte précoce dans le district sanitaire de Rumonge et dans les districts sanitaires de la mairie de Bujumbura ;
- Recherche active des cas suspects de choléra dans les ménages à Bujumbura et à Rumonge.

Pour toute information, veuillez contacter :

<p>Dr Diomède NDAYISENGA Directeur des Programmes et Projets de Santé Secrétaire de coordination et coordonnateur Adjoint à la MVE Email : diomedendayisenga@gmail.com Téléphone : +257 75 12 65 06</p>	<p>Dr Isaac MINANI Directeur Général de la Santé Publique et de la lutte contre le Sida Coordonnateur National de la lutte contre la MVE Email : minisa63@yahoo.fr Téléphone : +257 75 22 90 07</p>	<p>Dr Jean Baptiste NZORIRONKANKUZE Secrétaire Permanent Président de la Taskforce MVE Email : nzorironka@yahoo.fr Téléphone : +257 79 34 70 02</p>
---	---	---

Ce rapport a été produit avec l'appui technique de l'Organisation Mondiale de la Santé – OMS