



## RAPPORT DE SITUATION N° 12 SUR LA FLAMBEE DE CHOLERA AU BURUNDI

4 février 2019 (données du 3 février 2019 à 08 h00)

### POINTS SAILLANTS

#### Bujumbura :

- Du 28 au 3 février 2019, 07 nouveaux cas dont 1 cas en provenance de Maramvya, 1 cas en provenance de Kamenge, 1 cas en provenance de Nyakabiga, 2 cas en provenance de Kinama et 2 cas en provenance de Buterere ont été enregistrés au CTC de l'Hôpital Prince Régent Charles (HPRC), ramenant le nombre total de cas à **24**.
- La majorité des cas de choléra notifiés proviennent majoritairement de la zone de Kinama et de Buterere.
- Existence des Zones de provenance où seulement un seul cas a été notifié. C'est le cas de Kanyosha, de Kajaga, de Nyakabiga, Maramvya, Kamenge et de Buyenzi (à Buyenzi le seul cas notifié était testé négatif).
- La situation de choléra dans la mairie de Bujumbura du 9/01 au 3/02/2019 :
  - 03 cas sont encore hospitalisés ;
  - 20 sorties guéris et
  - 01 décès. (létalité 4,2%)
  - Cumul des cas : 24.

#### Rumonge :

- Depuis le 22 janvier 2019, aucun nouveau cas de choléra n'a été admis au CTC Rumonge. **149 cas** ont été notifiés avec 1 décès.
- Le CTC de Rumonge reste ouvert.
- La surveillance épidémiologique continue.

Au total, du Burundi du 22 décembre 2018 à la date au 03 février 2019, **173 cas** ont été enregistrés: 170 cas sortis guéris, 3 cas encore en hospitalisation et 2 décès.

### 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 des listes linéaires des 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

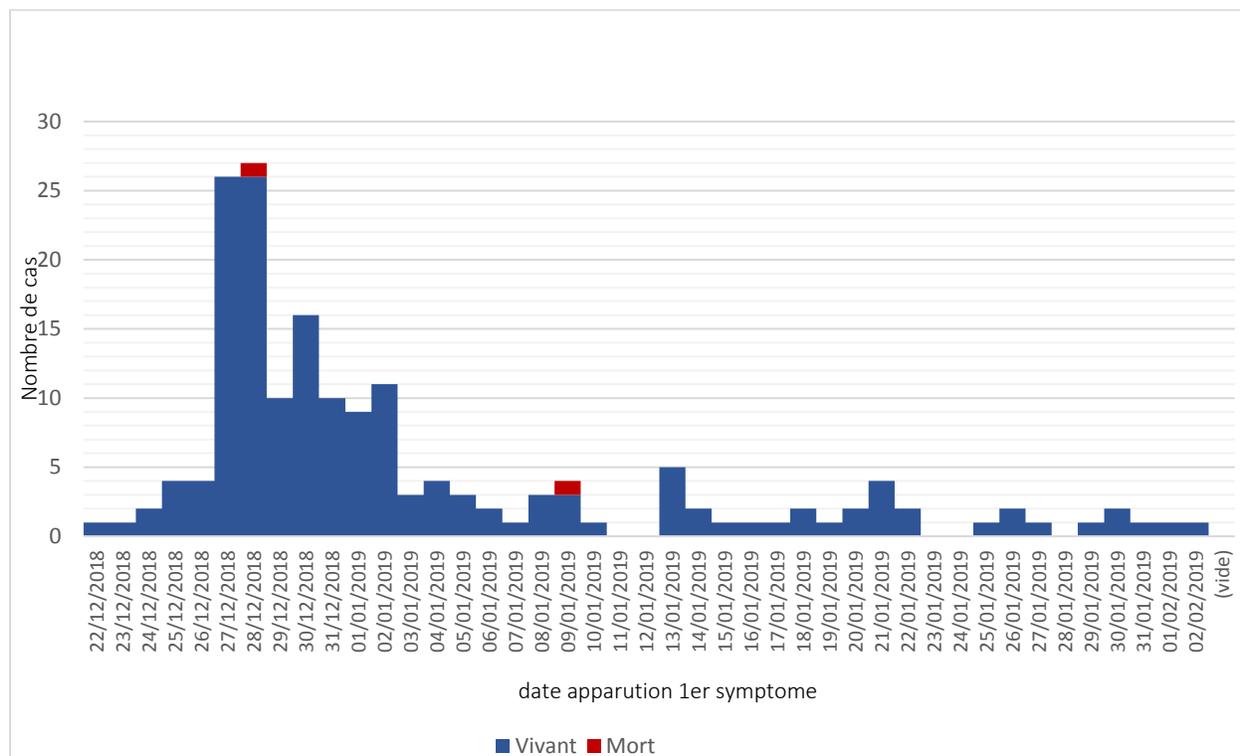


Figure 2. Distribution des cas de choléra par date de début des symptômes, Rumonge, Burundi

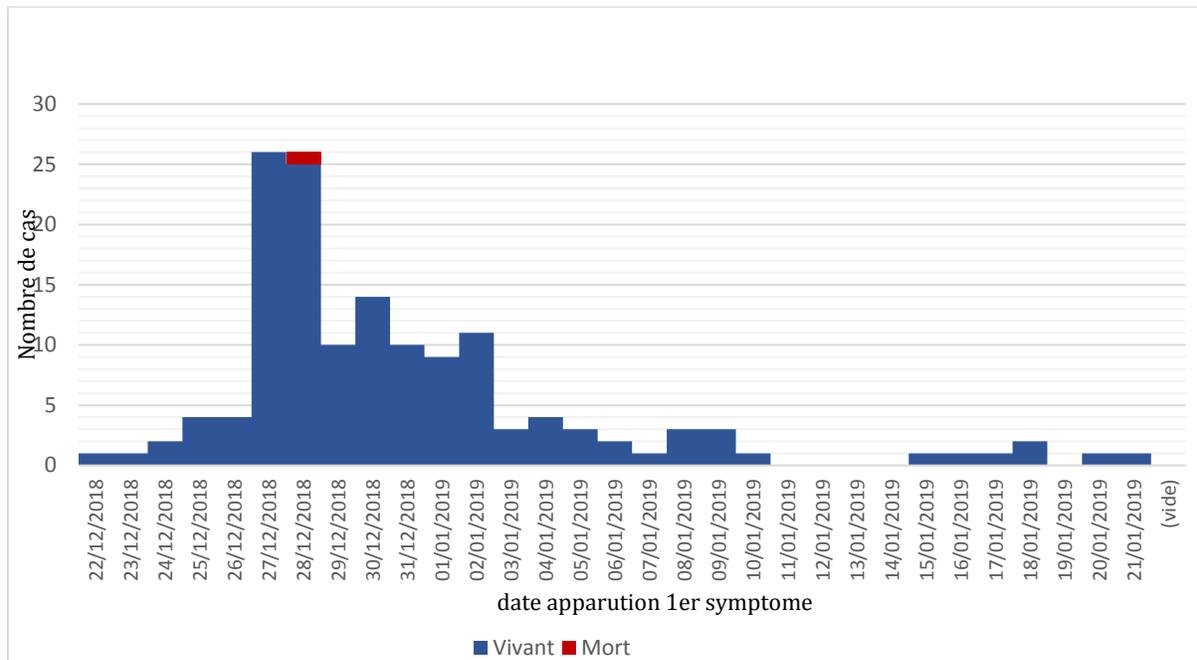


Figure 3. Distribution des cas de choléra par date de début des symptômes, Bujumbura, Burundi

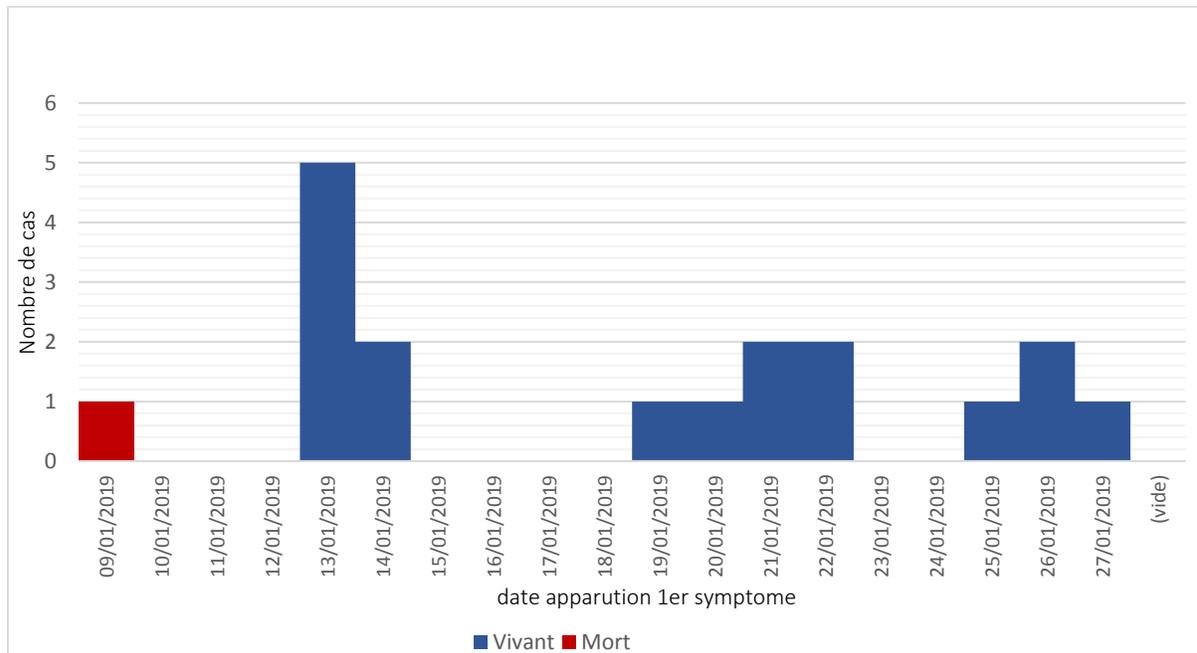


Figure 4. Pyramide d'âge et par sexe des cas de choléra, Burundi

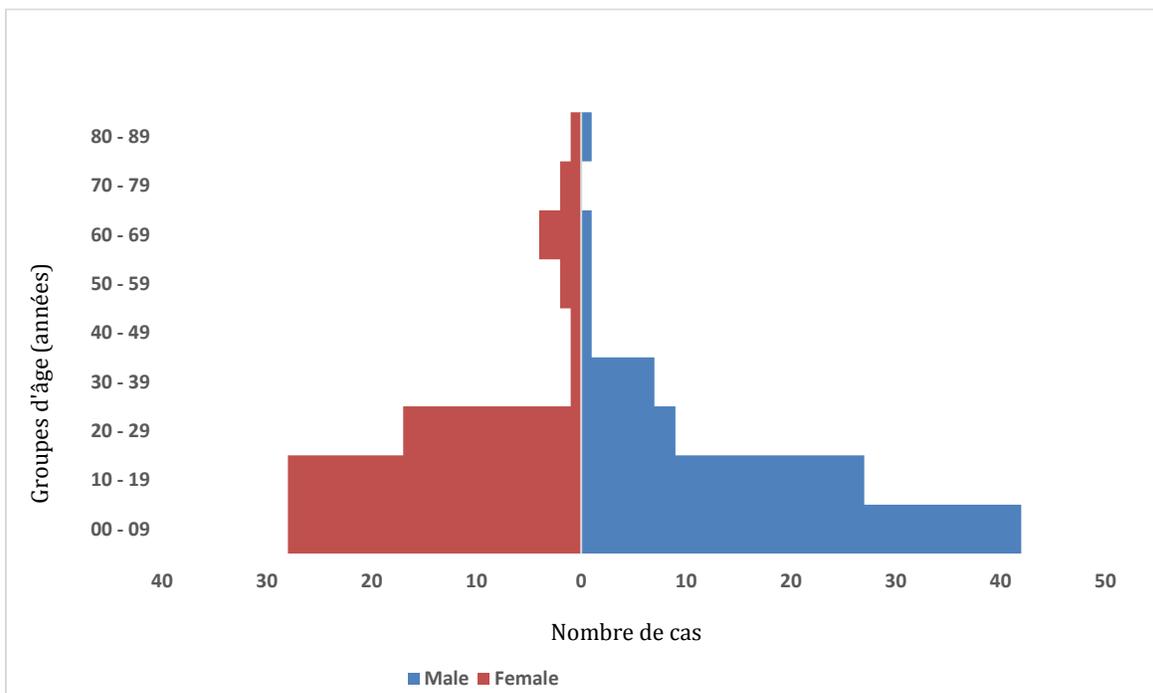
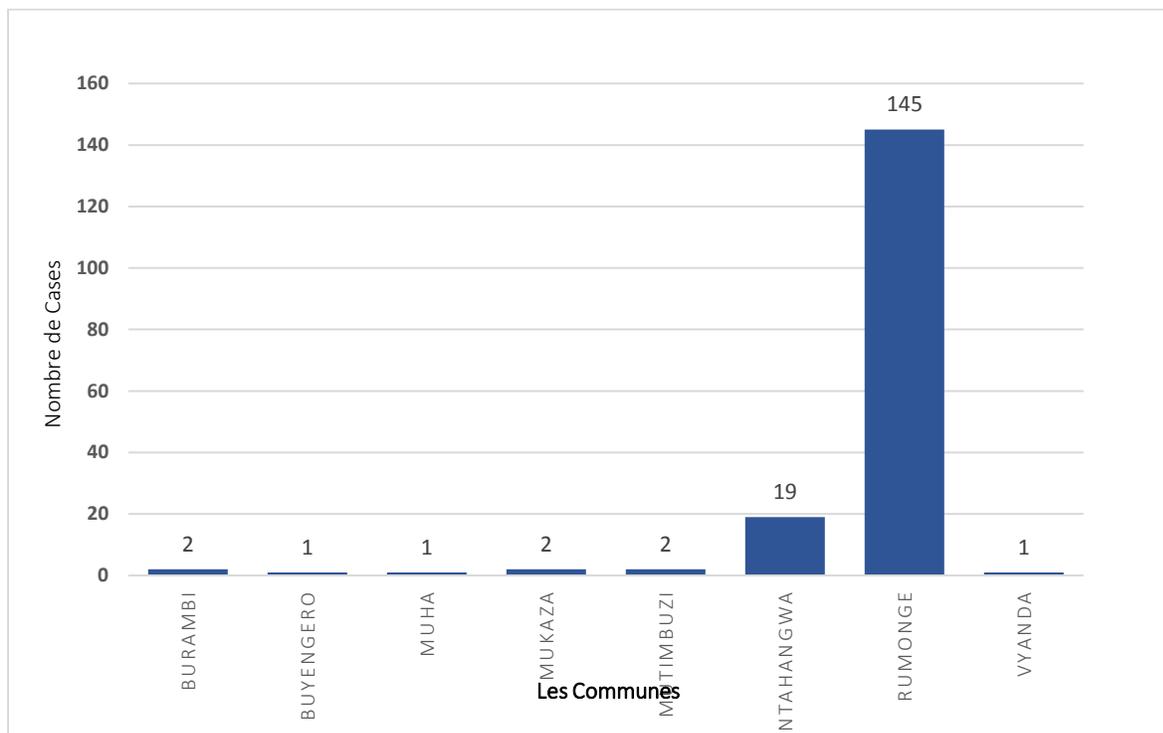


Figure 5. Distribution des cas de choléra par commune de provenance, Burundi



## SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE ET DE LABORATOIRE

### **Bujumbura :**

- La recherche active des cas suspect de choléra a été effectuée dans la zone de Kinama par 38 ASC (19 équipes de 2 ASC, en raison de 50 ménages par équipe, cible 950), 2 TPS et 1 infirmier et dans la zone de Buterere par 28 ASC (14 équipes de 2 ASC, en raison de 50 ménages par équipe, cible 700 ménages), 2 TPS et 1 infirmière. Un TPS principal du district sanitaire de Bujumbura Nord et deux médecins de l'OMS ont supervisé l'activité.
- 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 11 patients ont de moins de 14 ans sur le total de 24 patients admis au CTC (45,8%). La répartition par sexe, le ratio Femme/Homme est de 1,18 (13/11).
- Le prélèvement des échantillons des selles a été effectué chez tous les 24 patients dont 15 échantillons testés positifs, 3 négatifs et 6 en attente des résultats.

### **Rumonge :**

- La recherche active des cas est planifiée avec les services des urgences du MSPLS et du district sanitaire de Rumonge à la semaine 6 dans la colline de Teba et la colline de Kizuka.

## PRISE EN CHARGE

### **Bujumbura :**

- La prise en charge est bien assurée par le personnel de santé de l'HPRC détaché des autres services pour travailler dans le CTC (pavillon 19). Les protocoles de prise en charge sont affichés, ainsi que l'horaire de travail avec rotation de service.
- A la date du 3 février 2019, 3 patients sont encore hospitalisés, 20 patients étaient sortis guéris et 1 décès.
- Les intrants sont dispo
- La provenance des cas se présente de la manière suivante : Kinama (13 cas), Buterere (5 cas), Buyenzi (1 cas), Maramvya (1), Kanyosha (1 cas), Kajaga (1 cas), Nyakabiga (1 cas) et Kamenge (1 cas).

### **Rumonge :**

- Le dernier patient est sorti du CTC Rumonge en date du 22 janvier 2019.
- Le MSF a clôturé sa mission de prise en charge au CTC de Rumonge le 25 janvier 2019. Le district sanitaire de Rumonge a pris la relève avec son personnel qui a été formé.
- 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 de sensibilisation continuent être diffusés sur les médias au niveau national et au niveau local à Rumonge.

## INTERVENTIONS EAU, HYGIENE ET ASSAINISSEMENT

### **Bujumbura :**

- Désinfection des ménages d'où étaient venus les cas de choléra et installations sanitaires par le TPS du DS Bujumbura Nord et les volontaires de la Croix Rouge Burundaise (CRB).

### **Rumonge :**

- Traitement de l'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.

## COORDINATION

### **Bujumbura :**

- La taskforce se réunit une fois par semaine au niveau national et connaît la participation du médecin provincial et des médecins chef des districts sanitaires de Bujumbura.

### **Rumonge :**

- Une réunion a été par le District sanitaire, sans la participation des partenaires, des membres des bureaux de la province et du district sanitaire de Rumonge pour analyser la situation de l'épidémie de choléra après le départ de MSF.

## DEFIS ET PROBLEMES

### **A Bujumbura :**

- 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;

## ACTIONS REQUISES

- Analyse des données de la recherche active des cas suspects de choléra dans la communauté à Bujumbura ;
- Réaliser la recherche active des cas suspects de choléra dans la communauté à Rumonge pour apprécier l'ampleur réelle de l'épidémie ;
- Continuer d'analyser les line listing des cas de choléra pour guider et cibler géographiquement les interventions ;
- Former les titulaires des centres de santé et les chargés du SIS dans la prise en charge des cas de choléra de Rumonge, de Bujumbura Mairie et des autres districts sanitaires à haut risque d'épidémie de choléra.
- Continuer les activités de communication.