

## Fiche d'épidémie n° 4: Maladie à virus Ebola (MVE)

Date d'émission: 16 mars 2021

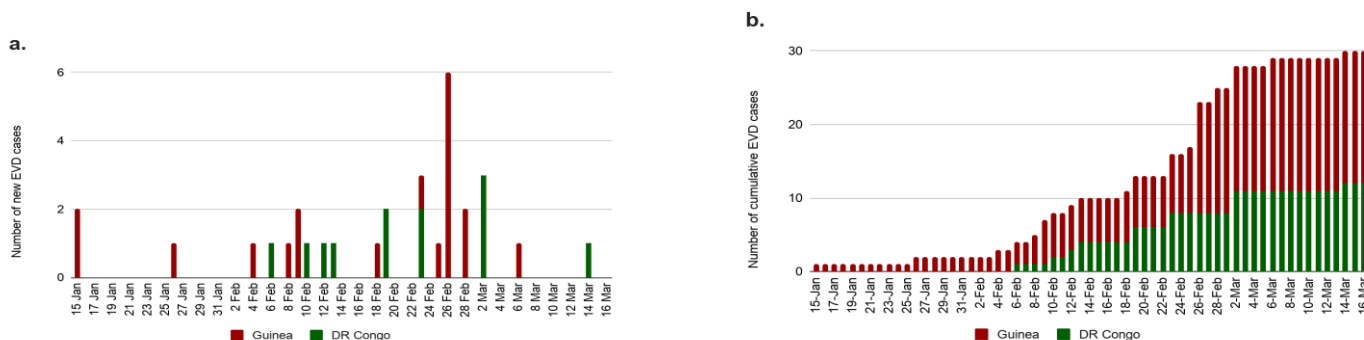
30 cas et 15 décès

Sources de données: États membres de l'Union africaine

**Mise à jour sur l'épidémie:** Depuis la dernière mise à jour (9 mars 2021), un nouveau cas probable, deux nouveaux décès et aucun nouveau rétablissement de la maladie à virus Ebola (MVE) ont été signalés en République Démocratique du Congo (RD Congo) et en Guinée. Au total, 30 cas de MVE, 15 décès (CFR: 50%) et huit guérisons ont été signalés en République Démocratique du Congo (12 cas; 6 décès; 2 guérisons) et en Guinée (18; 9; 6). Sept agents de santé figurent parmi les cas confirmés: la RD Congo (2) et la Guinée (5).

- **Mise à jour de la RD Congo:** Depuis la dernière mise à jour, un nouveau cas probable, deux nouveaux décès, et zéro nouveau rétablissement de MVE ont été signalés. Cumulativement, 12 cas (11 confirmés et 1 probable), six décès (CFR: 50%) et deux guérisons ont été signalés. Voir le tableau 1 pour la répartition par zone de santé.
- **Mise à jour sur la Guinée:** Depuis la dernière mise à jour, il n'y a aucun nouveau cas confirmé ni aucun nouveau décès signalé. Cependant, quatre nouveaux rétablissements ont été signalés à Nzérékoré. Cumulativement, 18 cas (14 confirmés, 4 probables), neuf décès (CFR: 50%) et six guérisons ont été signalés. Voir le tableau 1 pour la répartition par région et sous-préfecture.
- **Mise à jour transfrontalière:** Entre le 15 février et le 12 mars 2021, 18 alertes liées à la MVE ont été signalées en Sierra Leone. Toutes les alertes ont été étudiées et testées négatives par PCR au virus Ebola. À ce jour, aucun cas confirmé n'a été signalé en Sierra Leone.

Figure 1: Nouveaux cas (a) et cumulatifs (b) notifiés par jour en RD du Congo et en Guinée, du 15 janvier au 16 mars 2021.



**Tableau 1. Nombre cumulé de nouveau cas, de décès et de guérisons dus au virus Ebola, de contacts identifiés et de population vaccinée, tel que rapporté par les États membres de l'Union africaine au 16 mars 2021<sup>1</sup>**

Lieu	Nombre de cas (nouveau) *	Nombre de décès (nouveau)	Nombre de récupérations (nouveau)	Nombre de contacts <sup>2</sup> (% surveillé)	Nombre total de vaccinés <sup>3</sup>
<b>DR Congo</b>	<b>12 (1)</b>	<b>6 (2)</b>	<b>2 (0)</b>	<b>345 (83%)</b>	<b>1 515</b>
<b>Province du Nord Kivu</b>	<b>12 (1)</b>	<b>6 (2)</b>	<b>2 (0)</b>	<b>345 (83%)</b>	<b>1 515</b>
Biena HZ	6 (1)	6 (2)	--	225 (84%)	866
Butembo HZ	3 (0)	0	--	81 (85%)	308
Kalunguta HZ	0	0	--	0	0
Katwa HZ	2 (0)	0	--	33 (70%)	290
Musienene HZ	1 (0)	0	--	5 (83%)	51
<b>Guinée</b>	<b>18 (1)</b>	<b>9 (0)</b>	<b>6 (4)</b>	<b>352 (96%)</b>	<b>3 332</b>
<b>Region de Conakry</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1 (0)</b>	<b>0</b>	<b>--</b>
Dixinn	0	0	N/A	0	--
Matoto	0	0	N/A	0	--
Ratoma	1 (0)	0	1 (0)	0	--
<b>Region de Nzérékoré</b>	<b>17 (1)</b>	<b>9 (0)</b>	<b>5 (4)</b>	<b>352 (96%)</b>	<b>--</b>
<b>Total</b>	<b>30 (1)</b>	<b>15 (2)</b>	<b>8 (4)</b>	<b>697 (90%)</b>	<b>4 847</b>

<sup>1</sup>Abréviations: HZ = zone de santé; \* cas = confirmés et probables.

<sup>2</sup> Nombre de contacts signalés à la date de publication de la fiche d'épidémie de la MVE. Le nombre de contacts fluctue de semaine en semaine à mesure qu'ils terminent leur période de surveillance obligatoire de 21 jours.

<sup>3</sup> Les populations ciblées pour la vaccination comprennent les contacts de cas et les agents de santé de première ligne.

## Géoscopie des événements et niveaux d'évaluation des risques

Geoscope:  
**faible**

Niveau de  
risque:  
**élevé**

Aucune mise à jour n'a été apportée à la portée géographique existante (géoscopie) et au niveau de risque pour les événements de MVE signalés à la fois pour la RD du Congo et la Guinée. Nous continuerons de surveiller la situation et de mettre à jour cette évaluation L'Organisation Mondiale de la Santé<sup>4</sup> et Centres

au besoin.

Européens de Prévention et de Contrôle des Maladies<sup>5</sup> ont également publié des évaluations des risques pour les événements de MVE.

## Activités de réponse d'Africa CDC

- Africa CDC a finalisé son plan d'action de gestion d'incidence et déploiera une équipe technique pour soutenir les efforts de réponse dans les pays touchés.
- Cette semaine, les responsables d'Africa CDC ont rencontré les ministres de la santé de la Côte d'Ivoire, du Liberia, de la Sierra Leone et de la Guinée afin d'identifier les axes d'interventions à soutenir.
- Africa CDC continue d'organiser des points de presse hebdomadaires sur la situation de la maladie à virus Ebola en Guinée et en RDC pour sensibiliser sur l'évolution de la situation tout en soulignant la nécessité d'harmoniser les efforts dans la lutte contre le virus.
- Africa CDC continue de renforcer la surveillance des rumeurs grâce à l'analyse des médias pour soutenir l'alerte précoce et la réponse sur le continent.

## Recommandations aux États membres

1. Les États membres devraient continuer à intensifier leurs efforts de surveillance transfrontalière pour:
  - a. cartographier les mouvements de population pour identifier tous les points de passage potentiels où il existe un risque de propagation de la maladie,
  - b. mettre en place des postes de dépistage et effectuer des dépistages de santé pour les voyageurs présentant des signes de MVE (p. ex. fièvre, éruption cutanée, vomissements, diarrhée et hémorragie)
  - c. mettre en œuvre des mesures de santé publique aux points de passage frontaliers, y compris la surveillance de la température et des mesures de prévention et de contrôle des infections, et
  - d. partager des informations sanitaires sur la maladie à virus Ebola aux frontières
2. Les États membres devraient continuer à effectuer la recherche des contacts et le suivi de tous les cas probables et confirmés.
3. Les États membres devraient renforcer les mesures de prévention et de contrôle des infections dans les établissements de soins de santé, la protection des travailleurs de la santé et pratiquer un enterrement sûr et digne.

<sup>4</sup> [OMS | Maladie à virus Ebola - Guinée](#) et [Maladie à virus Ebola - République démocratique du Congo](#)

<sup>5</sup> [Épidémie de maladie à virus Ebola en Guinée, 2021](#)

4. Tous les États membres devraient notifier et partager régulièrement les données concernant les cas confirmés de MVE, les décès, les guérisons, les tests effectués et les agents de santé infectés avec l'OMS et Africa CDC pour informer en permanence des mises à jour et autres. Veuillez contacter Africa CDC par e-mail: [AfricaCDCEBS@africa-union.org](mailto:AfricaCDCEBS@africa-union.org).
5. Les États membres devraient continuer à informer le grand public sur la recherche de soins médicaux immédiats pour les personnes qui développent des symptômes similaires à la MVE.
6. Les États membres devraient travailler d'urgence avec leurs partenaires pour améliorer leur préparation à la détection et à la gestion des cas importés, y compris la cartographie des établissements de santé et la surveillance active sans notification.
7. Les pays à risque devraient mettre en place des approbations pour les médicaments expérimentaux et les vaccins en tant que priorité immédiate pour la préparation.

### Ressources pour plus d'informations

- Mises à jour du Africa CDC: <https://africacdc.org/>
- [Ebola virus infection - Prevention | BMJ Best Practice US](#)
- US CDC - [Ebola Virus Disease](#) and WHO - [Ebola virus disease](#) overview
- OMS - [Implementation and management of contact tracing for Ebola virus disease](#)
- OMS - [Surveillance strategy during Phase 3 of the Ebola response](#)
- OMS - EVD [Infection prevention and control](#)