

## Fiche de mise à jour n° 10 sur l'épidémie de la Maladie à virus Ebola (MVE)

Date d'émission: 27 avril 2021

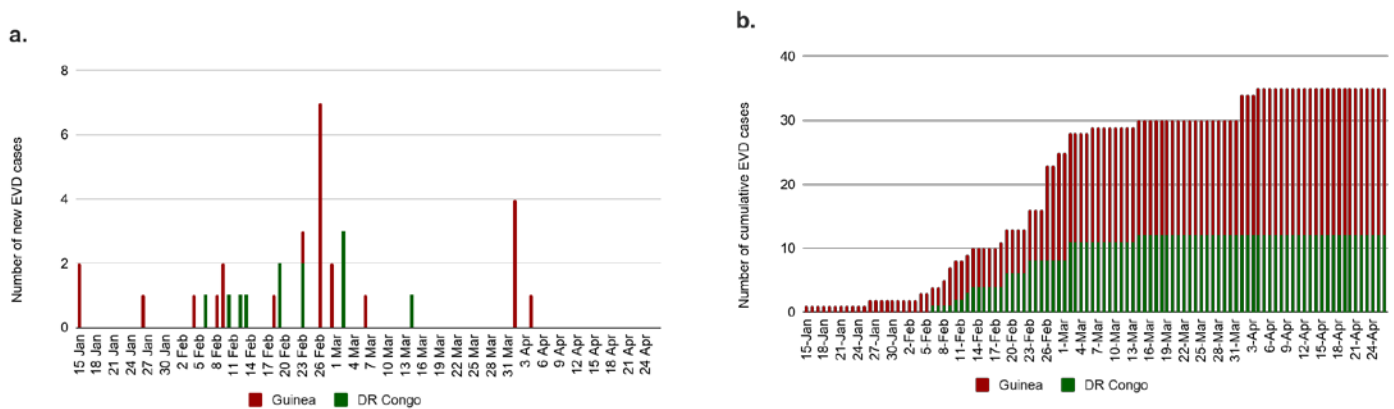
**35 cas, 18 décès, et 16 guérisons**

Sources des données: États membres de l'Union africaine

**Mise à jour sur l'épidémie :** Depuis le 20 avril 2021, aucun nouveau cas ou décès dû à la maladie à virus Ebola n'a été signalé en Guinée et en République Démocratique du Congo. Une nouvelle guérison a été signalée en Guinée. Au total, 35 cas de maladie à virus Ebola, dont 18 décès (ce qui représente un taux de létalité de 51%), et 16 guérisons dont 12 cas, 6 décès et 6 guérisons en République Démocratique du Congo et 23<sup>1</sup> cas, 12 décès et 10 guérisons en République de Guinée. Parmi ces 35 cas figurent 2 agents de santé de la République Démocratique du Congo et 5 agents de santé de Guinée. Voir tableau 1 pour les détails au niveau sous-national.

- Mise à jour sur la situation en République démocratique du Congo : Le dernier cas confirmé a été signalé il y a 57 jours. L'épidémie sera déclarée terminée si aucun nouveau cas n'est signalé au cours des 6 prochains jours.
- Mise à jour sur la situation en République de Guinée : Le dernier cas confirmé et le dernier décès ont été signalés il y a 21 jours. La libération du dernier patient Ebola marque le début du compte à rebours de 42 jours avant la déclaration de la fin de l'épidémie d'Ebola en Guinée.

**Figure 1 : Nouveaux cas (a) et nombre cumulé (b) de cas notifiés par jour en RD du Congo et en Guinée, du 15 janvier au 26 avril 2021.**



<sup>1</sup> Un cas a été perdu du fait des problèmes de suivi - aucune information supplémentaire sur ce cas n'a été fournie.

**Tableau 1. Nombre cumulé de nouveaux cas, de décès dus au virus Ebola et de guérisons, de cas contacts identifiés et de personnes vaccinées, tel que rapporté par les États membres de l'Union africaine au 26 avril 2021<sup>2</sup>**

Localités	Nombre de cas (nouveaux)*	Nombre de décès (nouveaux)	Nombre de guérisons (nouvelles)	Nombre de cas contacts (% surveillés)	Nombre total de personnes vaccinées <sup>3</sup>
<b>RD Congo</b>	<b>12 (0)</b>	<b>6 (0)</b>	<b>6 (0)</b>	<b>28 (61%)<sup>4</sup></b>	<b>1 898</b>
<b>Province du Nord Kivu</b>	<b>12 (0)</b>	<b>6 (0)</b>	<b>6 (0)</b>	<b>28 (61%)</b>	<b>1 898</b>
Biena HZ	6 (0)	4 (0)	--	--	1 169
Butembo HZ	3 (0)	1 (0)	--	--	297
Katwa HZ	2 (0)	1 (0)	--	--	360
Musienene HZ	1 (0)	0	--	--	72
<b>République de Guinée</b>	<b>23 (0)<sup>5</sup></b>	<b>12 (0)</b>	<b>10 (1)</b>	<b>34 (100%)</b>	<b>7 805</b>
<b>Région de Conakry</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1 (0)</b>	<b>--</b>	<b>0</b>
<b>Région de Nzérékoré</b>	<b>22 (0)</b>	<b>12 (0)</b>	<b>9 (1)</b>	<b>--</b>	<b>5 028</b>
Nzérékoré centre	14 (0)	9 (0)	--	--	--
Gouéké	3 (0)	0	--	--	1 065
Samoe	--	--	--	--	220
Soulouta	5 (0)	3 (0)	--	--	306
Kpagalaye	--	--	--	--	1 166
Kokota (Lola)	--	--	--	--	20
<b>Total</b>	<b>35 (0)</b>	<b>18 (0)</b>	<b>16 (1)</b>	<b>62 (80.5%)</b>	<b>9 703</b>

<sup>2</sup>Abréviations : HZ = zone de santé ; \* cas = confirmés et probables.

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

<sup>4</sup>Il s'agit de cas contacts qui ont été perdus du fait d'un manque de suivi.

<sup>5</sup> Un cas de maladie à virus Ebola a été perdu en raison d'un problème de suivi - aucune information supplémentaire sur la situation de ce cas n'a été fournie par le ministère de la santé.

## Géo scopie des événements et niveaux d'évaluation des risques

Geoscope:  
**faible**

Niveau de  
risque:  
**élevé**

Aucune mise à jour n'a été apportée à la distribution géographique connue (géo scopie) ainsi que sur le niveau de risques relatifs aux événements de MVE signalés à la fois en RD du Congo et en Guinée. Nous allons continuer de surveiller la situation et de procéder à la mise à jour de cette évaluation le cas échéant. L'Organisation Mondiale de la Santé<sup>6</sup> et les Centres Européens de Prévention et de Contrôle des Maladies<sup>7</sup> ont également publié des évaluations de risques sur les événements de MVE.

## Activités de riposte d'Africa CDC

- Africa CDC continue d'organiser des points de presse hebdomadaires sur la situation de la maladie à virus Ebola en Guinée et en RDC en vue de sensibiliser l'opinion sur l'évolution de la situation tout en soulignant la nécessité d'harmoniser les efforts dans la lutte contre le virus.
- Africa CDC continue également de renforcer ses activités en matière de surveillance des rumeurs grâce à l'analyse des informations diffusées par les médias, cela dans le but de faciliter l'alerte précoce et de soutenir les efforts de riposte sur le continent.

## Recommandations aux États membres

1. Les États membres devraient continuer d'intensifier leurs efforts de surveillance transfrontalière. Ceci permettra:
  - a. De cartographier les mouvements de population en identifiant tous les points de passage potentiels où il existe un risque de propagation de la maladie,
  - b. De mettre en place des postes de dépistage et d'effectuer des tests de dépistages sur les voyageurs présentant des signes de MVE (p. ex. fièvre, éruption cutanée, vomissements, diarrhée et hémorragie)
  - c. De 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. De partager des informations sanitaires sur la maladie à virus Ebola dans les régions transfrontalières.
2. Les États membres devraient continuer d'effectuer la recherche des cas 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 professionnels de santé et de pratiquer des enterrements sûrs et dignes.
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 ainsi

<sup>6</sup> [OMS | Maladie à virus Ebola - Guinée](#) et [Maladie à virus Ebola - République démocratique du Congo](#)

<sup>7</sup> [Épidémie de maladie à virus Ebola en Guinée, 2021](#)

que sur les agents de santé infectés avec l'OMS et Africa CDC en vue de faciliter les mises à jour régulières entre autres. Pour plus d'informations, veuillez contacter Africa CDC par e-mail: [AfricaCDCEBS@africa-union.org](mailto:AfricaCDCEBS@africa-union.org).

5. Les États membres devraient continuer d'informer le grand public sur les méthodes de prise en charge immédiate des personnes qui développent des symptômes similaires à ceux de 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 systèmes pour l'homologation en urgence de médicaments expérimentaux et de vaccins en vue d'assurer une préparation efficace.

### Références bibliographiques

- Mises à jour de 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](#)