

## 8<sup>ème</sup> mise à jour sur l'épidémie de la Maladie à virus Ebola (MVE)

Date de publication: 14 avril 2021

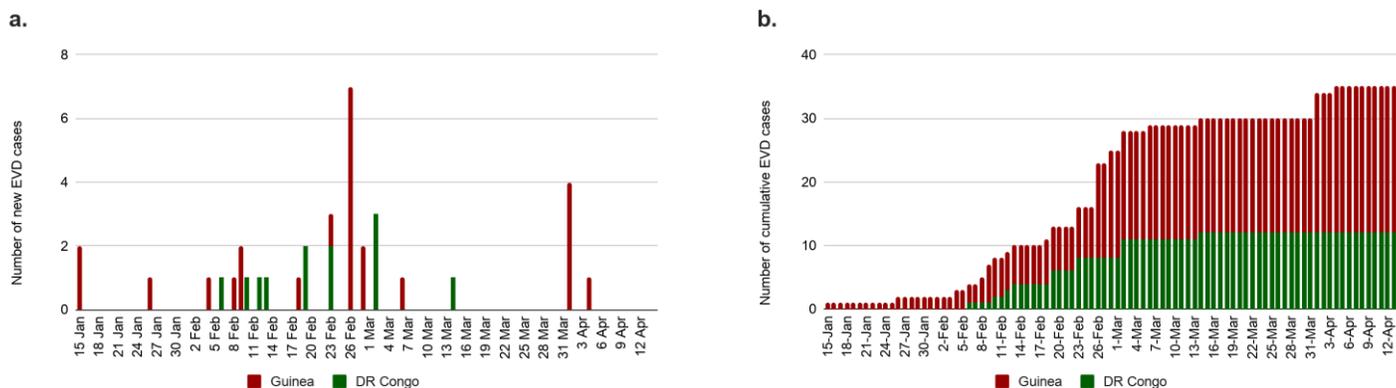
35 cas, 18 décès, et 15 guérisons

Sources des données: États membres de l'Union africaine

**Mise à jour sur l'Épidémie :** Depuis la dernière mise à jour (6 avril 2021), cinq nouveaux cas et trois nouveaux décès ont été signalés à N'Zérékoré en Guinée. Au total, 35 cas de MVE, 18 décès (TDF: 51%) et 15 guérisons ont été signalés dans les deux pays. A savoir 12 cas, 6 décès et 6 guérisons en République Démocratique du Congo et 23 cas, 12 décès et 9 guérisons en République de Guinée -voir le tableau 1 sur la façon dont les cas sont répartis au niveau national. Sept agents de santé figurent parmi les cas confirmés : deux en RD Congo et cinq en Guinée.

- **Mise à jour sur la situation en RD Congo :** Cela fait 44 jours que le dernier cas confirmé a été signalé en RD du Congo. La flambée pourra être considérée comme terminée en RDC dans 19 jours à condition qu'aucun nouveau cas confirmé ne soit signalé.
- **Mise à jour sur la situation en Guinée :** Cela fait 10 jours que le dernier cas confirmé a été signalé en Guinée

**Figure 1 : Nouveaux cas (a) et cas cumulés (b) notifiés par jour en RD du Congo et en Guinée, du 15 janvier au 14 avril 2021.**



## Géo scopie des événements et évaluation des niveaux de risque

**Geoscope:  
faible**

**Niveau de  
risque:  
élevé**

Aucune mise à jour n'a été faite sur la portée géographique de la maladie telle qu'elle est connue en ce moment (géo scopie) ainsi que sur les niveaux de risque en RD Congo et en Guinée. L'Organisation mondiale de la santé et les Centres européens de prévention et de contrôle des

maladies ont également publié des évaluations sur les niveaux de risque de propagation de la Maladie à Virus Ebola.

**Tableau 1. Nombre de cas cumulés et 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 14 avril 2021<sup>1</sup>**

Lieux	Nombre de cas (nouveaux) *	Nombre de décès (nouveaux)	Nombre de guérisons (nouveaux)	Nombre de sujets contacts <sup>2</sup> (% surveillé)	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>Guinée</b>	<b>23 (0)</b>	<b>12 (0)</b>	<b>9 (0)</b>	<b>194(37%)</b>	<b>6,325</b>
Région de Conakry	1	0	1 (0)	--	0
Région de Nzérékoré	22 (0)	12 (0)	8(0)	--	6,325
Nzérékoré centre	14(0)	9(0)	--	--	--
Gouéké	3(0)	0	--	--	--
Soulouta	5(0)	3(0)	--	--	--
<b>Total</b>	<b>35 (0)</b>	<b>18 (0)</b>	<b>15 (0)</b>	<b>222(49%)</b>	<b>8,223</b>

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

<sup>2</sup> Nombre de sujets contacts signalés à la date de publication de la mise à jour sur l'épidémie de la MVE. Le nombre de cas 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 sujets contacts de cas et les agents de santé de première ligne.

<sup>4</sup> Il s'agit-là de sujets contacts dont la trace a été perdue du fait d'une absence de suivi.

### Activités déployées par Africa CDC en matière de riposte

- 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 le grand public 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 la surveillance des rumeurs grâce à l'analyse de informations diffusées sur les médias pour soutenir l'alerte précoce et la riposte sur le continent.

### Recommandations aux États membres

1. Les États membres devraient continuer d'intensifier leurs efforts en matière de surveillance transfrontalière. Ceci leur permettra de :
  - a. Cartographier les mouvements de population dans le but d'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 en vue d'effectuer des prélèvements sur des 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 le contrôle de la température et des actions en vue d'assurer la prévention et le contrôle des infections, et
  - d. Procéder au partager des informations sanitaires sur la maladie à virus Ebola aux frontières.
2. Les États membres devraient continuer à effectuer la recherche des sujets 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 formations sanitaires, de protection des personnels de santé et pratiquer un enterrement sûr et digne.
4. Tous les États membres devraient communiquer et partager régulièrement les données concernant les cas confirmés de MVE, les décès, les guérisons, les tests effectués et le nombre de personnels de santé infectés avec l'OMS et Arica CDC, cela dans le but de faciliter des mises à jour régulières entre autres. Ils peuvent prendre attache avec Arica CDC à travers l'adresse électronique suivante : [AfricaCDCEBS@africa-union.org](mailto:AfricaCDCEBS@africa-union.org).
5. Les États membres devraient continuer de fournir des informations au grand public sur les lieux où il pourrait obtenir une prise en charge rapide pour les cas de MVE lorsqu'il constate des symptômes suspects.
6. Les États membres devraient travailler d'urgence avec leurs partenaires en vue d'améliorer leur niveau de préparation en matière de détection de nouveaux cas et de 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 mesures pour l'homologation des médicaments expérimentaux et les vaccins en tant que priorité immédiate pour la préparation.

### Ressources à consulter pour plus d'informations

- 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](#)