

## OMS : Feuille de route de la riposte au virus Ebola, rapport de situation, 5 septembre 2014



Voici le second numéro d'une série de bulletins d'information réguliers sur la feuille de route de la riposte au virus Ebola. Il renferme un examen de la situation épidémiologique et un suivi de l'action par rapport aux indicateurs essentiels de la feuille de route. Des indicateurs supplémentaires seront communiqués à mesure que les données seront réunies.

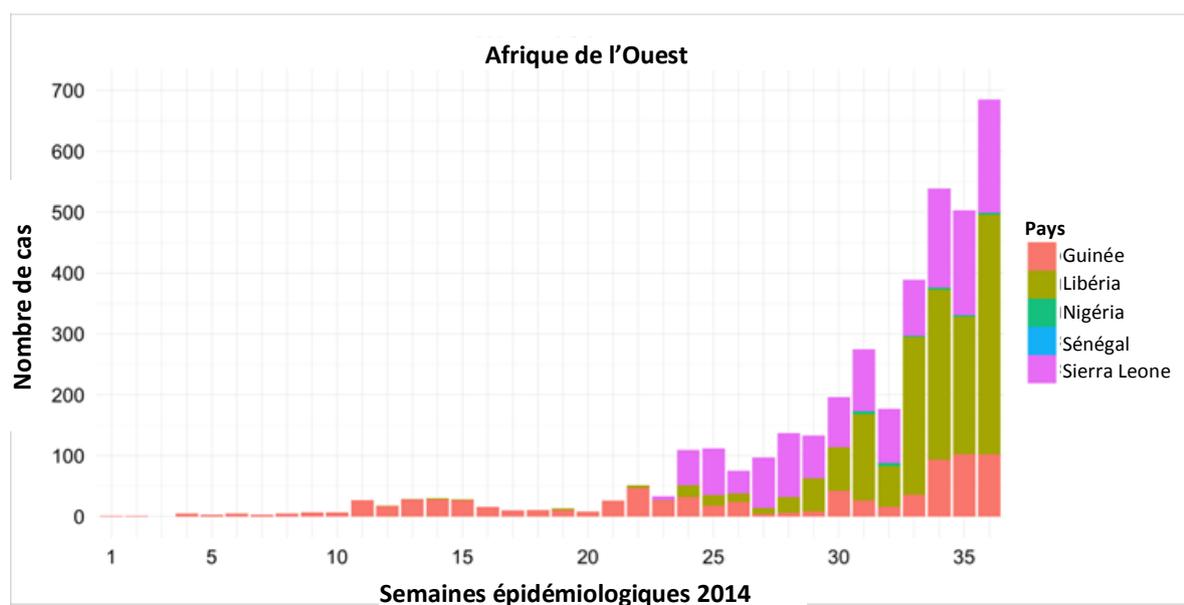
Les données figurant dans le présent rapport se fondent sur les meilleures informations actuellement disponibles. Les bulletins d'information sur les flambées épidémiques continueront d'indiquer les nouveaux cas à mesure qu'ils seront officiellement notifiés à l'OMS. Des efforts importants sont faits pour améliorer la disponibilité et l'exactitude des informations sur la situation épidémiologique comme sur la mise en œuvre de la riposte.

Suivant la structure de la feuille de route, les pays se classent en trois catégories : les pays ayant une transmission étendue et intense (Guinée, Libéria et Sierra Leone) ; ceux ayant un ou des cas initiaux ou une transmission localisée (Nigéria, Sénégal) ; et ceux qui ont des frontières terrestres communes avec des zones de transmission active (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Guinée-Bissau, Mali, Sénégal).

### APERÇU GÉNÉRAL

Le nombre total des cas probables, confirmés et suspects dans le cadre de la flambée actuelle de maladie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest est au 31 août de 3685, avec 1841 décès (voir [http://www.who.int/csr/don/2014\\_09\\_04 Ebola/en/](http://www.who.int/csr/don/2014_09_04 Ebola/en/)). Les pays touchés sont la Guinée, le Libéria, le Nigéria, le Sénégal et la Sierra Leone.<sup>1</sup> La figure ci-dessous indique le nombre total de cas notifiés par pays entre le début de janvier 2014 (semaine épidémiologique 1) et le 31 août 2014 (semaine épidémiologique 35).

### 1. PAYS AYANT UNE TRANSMISSION ÉTENDUE ET INTENSE Courbes épidémiologiques cumulées



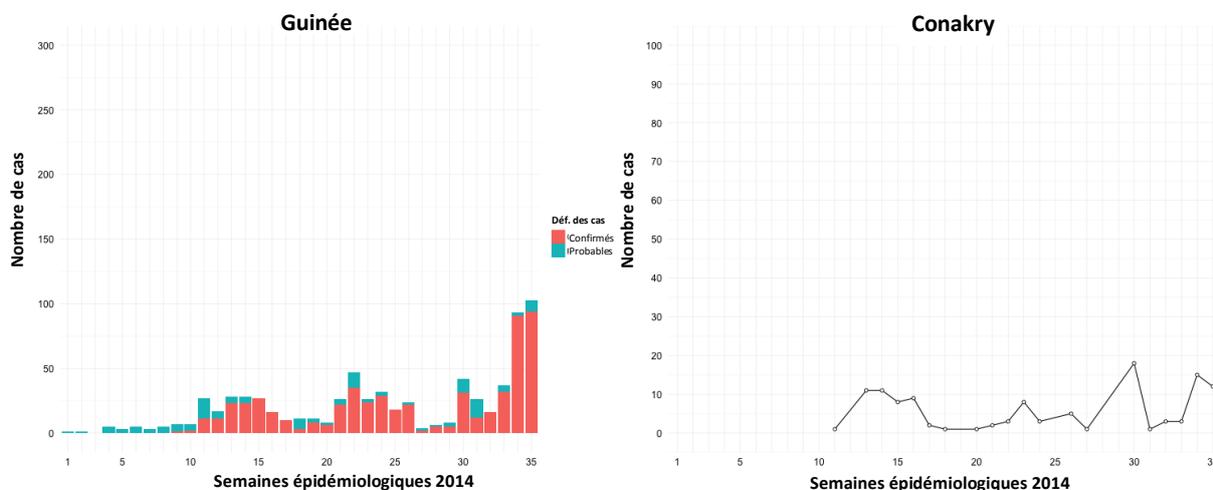
<sup>1</sup> Une flambée distincte de maladie à virus Ebola, sans lien avec celle en Afrique de l'Ouest, est apparue en République démocratique du Congo.

Au cours des trois dernières semaines, il y a eu une augmentation spectaculaire du nombre des cas dans les trois pays où la transmission est étendue et intense, à l'intérieur des pays comme dans les capitales. Cela souligne le besoin urgent de renforcer les mesures de lutte et d'augmenter les capacités pour la prise en charge des cas, les inhumations sécurisées, la recherche des contacts et la mobilisation sociale.

Les figures ci-dessous illustrent la répartition des cas confirmés et probables dans chacun de ces pays, accompagnée du nombre de cas dans les capitales.

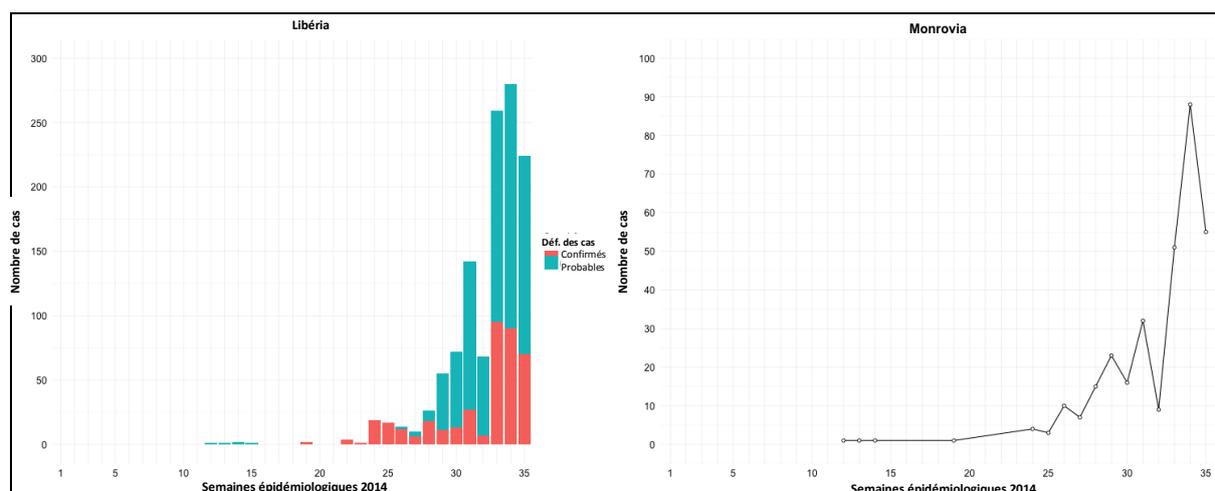
## GUINÉE

Il y a eu une augmentation marquée au cours de la semaine écoulée, avec plus de 100 cas nouvellement notifiés, principalement à l'épicentre de la flambée (Macenta, Guéckédou), ainsi qu'à Dubreka, un district proche de Conakry.



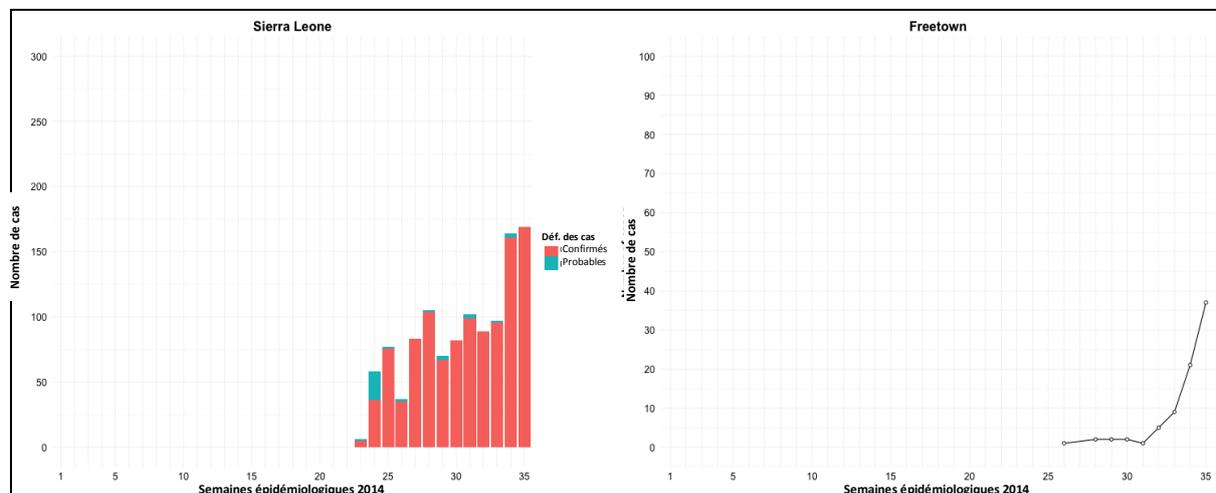
## LIBÉRIA

Le Libéria continue d'être le pays le plus touché et il a notifié plus de 200 cas par semaine ces trois dernières semaines. La transmission reste très intense dans le comté de Lofa, ainsi que dans celui de Montserrado, dont fait partie la capitale, Monrovia.

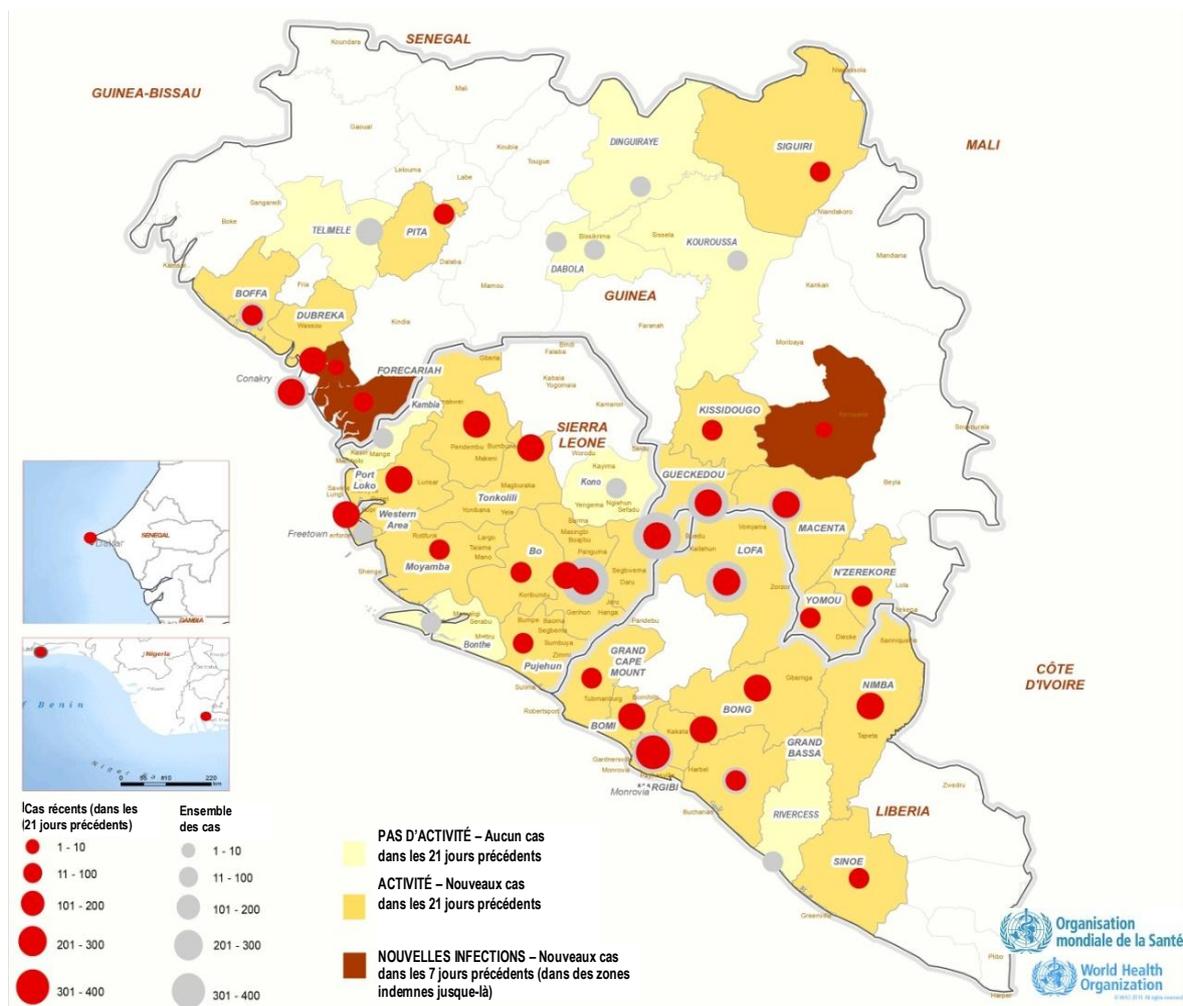


## SIERRA LEONE

Au cours des deux dernières semaines, l'incidence s'est maintenue à un niveau très élevé dans ce pays, avec plus de 150 cas notifiés chaque semaine. On constate une transmission active et persistante à Kenema et à Kailahun, tandis que l'incidence à Freetown, la capitale, continue de croître.



La carte ci-dessous montre la localisation des cas dans les pays où la transmission est la plus intense, en faisant la distinction entre le nombre cumulé de cas dans chaque zone jusqu'à présent et le nombre de cas survenus au cours des 21 derniers jours. Les cercles rouges indiquent qu'une grande proportion des cas se sont produits au cours des 21 jours précédant le 31 août (voir aussi le tableau ci-dessous).



Une compréhension complète de la flambée conduisant à une amélioration de la riposte suppose une analyse détaillée des zones où il y a une transmission, par sous-district et dans le temps. Cette analyse est en cours.

L'épidémie continue de s'étendre géographiquement. Pour la première fois depuis le début, les cas ont été notifiés en majorité (55,3 %) en dehors de Guéckédou et Macenta (Guinée) ; Lofa (Libéria) ; Kenema et Kailahun (Sierra Leone). Trois districts en Guinée ont été touchés pour la première fois.

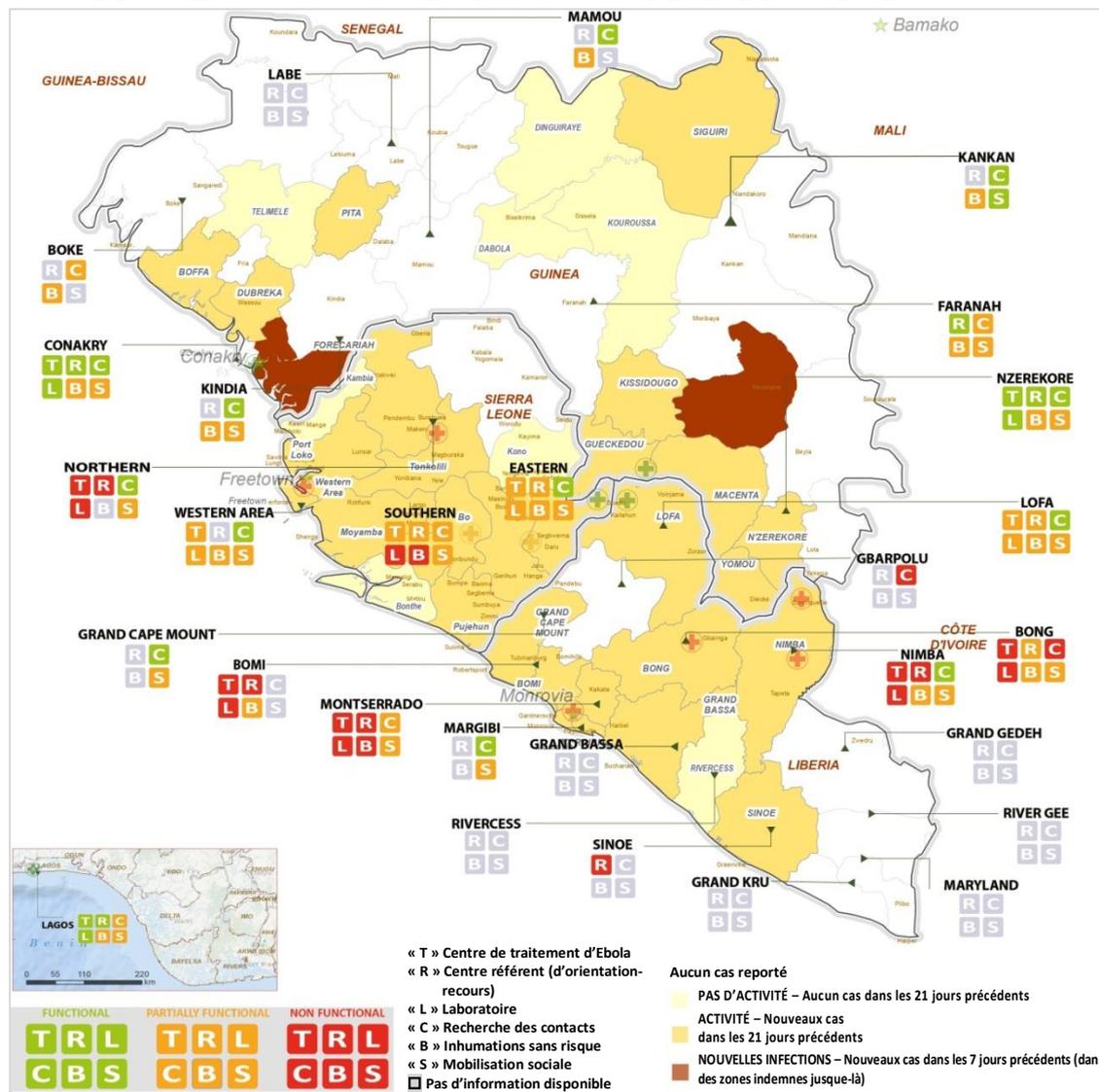
L'épidémie continue de s'intensifier. La plupart des cas sont concentrés dans quelques lieux seulement : plus de 80 % des cas se sont produits dans 9 des 42 districts de Guinée, du Libéria et de Sierra Leone qui ont notifié des cas (Lofa, Kailahun, Kenema, Guéckédou, Montserrado, Macenta, Conakry, Margibi et Nimba).

Le taux moyen de létalité (la proportion de cas décédés par rapport à l'ensemble des cas) est de 53 %. Il va de 39 % en Sierra Leone à 64 % en Guinée.

**Nombre total de cas probables, confirmés et suspects et de décès en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone au 5 septembre 2014**

Pays	Définition des cas	Cas			Décès			Taux de létalité (%)
		Total	21 jours	21 jours (%)	Total	21 jours	21 jours (%)	
Guinée	confirmés	604	226	37	362	117	32	60
	probables	152	19	13	152	19	13	100
	suspects	56	44	79	3	1	33	5
	total	812	289	36	517	137	26	64
Libéria	confirmés	614	414	67	431	253	59	70
	probables	888	444	50	401	199	50	45
	suspects	369	179	49	257	171	67	70
	total	1 871	1 037	55	1 089	623	57	58
Sierra Leone	confirmés	1 146	396	35	443	127	29	39
	probables	37	0	0	37	3	8	100
	suspects	78	37	47	11	6	55	14
	total	1 261	433	34	491	136	28	39
<b>Total</b>		<b>3 944</b>	<b>1 759</b>	<b>45</b>	<b>2 097</b>	<b>896</b>	<b>43</b>	<b>53</b>

## RIPOSTE DANS LES PAYS AYANT UNE TRANSMISSION ÉTENDUE ET INTENSE



Il y a toujours des pénuries critiques en lits dans les centres de traitement de la maladie à virus Ebola en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone, les trois pays ayant une transmission intense et étendue. La semaine passée, Médecins Sans Frontières (MSF) a mis en place 40 lits supplémentaires à Monrovia et 40 autres lits seront bientôt disponibles à Bong (Libéria). Les capacités totales en lits dans les centres de traitement de la maladie à virus Ebola dans ces trois pays sont les suivantes : Guinée, 130 ; Libéria, 314 ; et Sierra Leone, 130. On attend la mise à disposition prochaine de 170 nouveaux lits en Sierra Leone. Sur la base des capacités actuelles et des besoins, il faut 980 lits supplémentaires dans des centres de traitement de la maladie à virus Ebola, dont 760 à Monrovia seulement. Bien qu'il existe des plans pour construire ces établissements, il y a des problèmes liés au choix des sites, ainsi qu'à la pénurie critique d'équipes cliniques disponibles pour gérer ces établissements. MSF et les Ministères de la Santé reçoivent un appui de l'OMS pour résoudre ces questions.

Les capacités de laboratoire se développent progressivement ; il subsiste cependant des besoins critiques dans un certain nombre d'endroits. L'augmentation des capacités est essentielle pour un dépistage et un triage corrects des patients.

La recherche des contacts et les inhumations sécurisées continuent d'être une source d'inquiétude compte tenu de l'augmentation du nombre des cas et des décès. La sécurité sanitaire des enterrements dans les communautés et des crémations de masse est à cet égard particulièrement préoccupante. MSF met en place des moyens accrus pour les services de crémation à Monrovia. L'OMS développe rapidement le nombre des équipes chargées des enterrements sécurisés au Libéria et en Sierra Leone.

Les organismes responsables augmentent rapidement la coordination et l'intensité des efforts de mobilisation sociale dans les pays affectés. Des groupes nationaux spéciaux pour la mobilisation sociale ont été créés et de nouvelles ressources humaines sont désignées et déployées. Des travaux supplémentaires sont nécessaires pour garantir la qualité des plans de mobilisation sociale aux niveaux national et infranational et pour coordonner les efforts au niveau des districts avec l'action générale.

## **2. PAYS AYANT UN OU PLUSIEURS CAS INITIAUX OU UNE TRANSMISSION LOCALISÉE**

Deux pays, le Nigéria et le Sénégal, ont désormais notifié un ou des cas importés à partir d'un pays ayant une transmission étendue et intense.

Au Nigéria, tous les cas de la chaîne de transmission sont liés à une seule personne arrivée du Libéria à Lagos le 20 juillet. Parmi les contacts de ce cas, une personne est allée à Port Harcourt où elle a été à l'origine d'une transmission locale, à présent limitée à quatre cas. En tête des priorités, le suivi des contacts a été mis en œuvre à Lagos et à Port Harcourt, avec le soutien des plus hautes autorités.

Au Sénégal, une personne, qui a voyagé par route de la Guinée à Dakar le 20 août, a donné un test positif pour la maladie à virus Ebola le 27 août. Le nombre des contacts suivis actuellement est de 67 et aucun n'a donné de test positif jusqu'à présent.

**Nombre total de cas probables, confirmés et suspects et de décès au Nigéria et au Sénégal**

**au 5 septembre 2014**

		Cas			Décès			Taux de létalité (%)
		Total	21 jours	21 jours (%)	Total	21 jours	21 jours (%)	
<b>Nigéria</b>	confirmés	18	7	39	7	3	43	39
	probables	1	0	0	1	1	100	100
	suspects	3	2	67	0	0	0	0
	total	22	9	41	8	4	50	36
<b>Sénégal</b>	confirmé	1	1	100	0	0	0	0
<b>Total</b>	Total	23	10	43	8	4	50	35

Au Nigéria, la recherche des contacts est en cours avec plus de 400 contacts suivis à Lagos et à Port Harcourt. Trois sont actuellement placés en isolement. Pour tous les cas et contacts, un lien peut être établi avec le cas initial.

Au Sénégal, le cas identifié est actuellement en isolement et 67 contacts sont suivis.