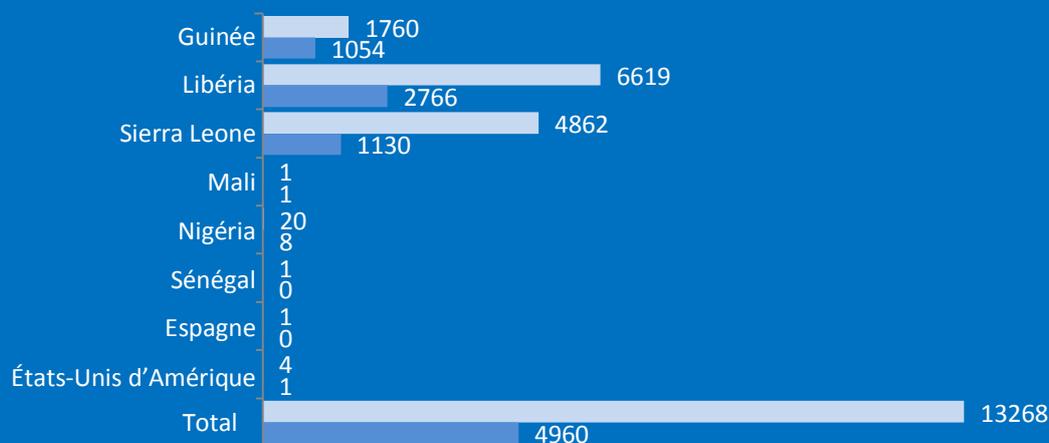




## FAITS MARQUANTS

- Depuis le début de la flambée, 13 268 cas de maladie à virus Ebola, dont 4960 décès, ont été rapportés dans les 8 pays touchés.
- L'incidence des cas est en baisse dans certains districts de Guinée, du Libéria et de la Sierra Leone, tandis que de fortes hausses continuent d'être enregistrées dans d'autres districts.
- La transmission intense dans les 3 pays les plus touchés appelle des mesures rigoureuses et étendues. La préparation des pays voisins non touchés est également décisive.
- Aucun nouveau cas n'a été enregistré au Mali, en Espagne ni aux États-Unis, mais une grande vigilance est essentielle dans ces pays.

## CAS/ DÉCES



## RÉSUMÉ

Au 4 novembre 2014, en fin de journée, 13 268 cas confirmés, probables ou suspects de maladie à virus Ebola avaient été notifiés dans 6 pays touchés (Espagne, États-Unis d'Amérique, Guinée, Libéria, Mali et Sierra Leone) et 2 pays qui ne le sont plus (Nigéria et Sénégal). Le nombre de décès s'élevait à 4960.

Suivant la structure de la feuille de route pour la riposte au virus Ebola établie par l'OMS,<sup>1</sup> les pays qui font rapport appartiennent à 2 catégories : 1) les pays où la transmission est étendue et intense (Guinée, Libéria et Sierra Leone) ; et 2) ceux qui ont ou qui ont eu un ou plusieurs premiers cas, ou bien où la transmission est localisée (Espagne, États-Unis d'Amérique, Mali, Nigéria et Sénégal). On trouvera également dans ce document une vue d'ensemble de la situation en République démocratique du Congo, où sévit une flambée distincte, sans rapport avec celle d'Afrique de l'Ouest (annexe 2).

### 1. PAYS À TRANSMISSION ÉTENDUE ET INTENSE

Au total, 13 241 cas confirmés, probables ou suspects de maladie à virus Ebola et 4950 décès avaient été notifiés, en fin de journée le 4 novembre, par les Ministères de la santé du Libéria et de la Sierra Leone, et le 3 novembre par le Ministère de la santé de la Guinée (Tableau 1). Tous les districts du Libéria et de la Sierra Leone ont notifié au moins un cas de maladie à virus Ebola depuis le début de la flambée (Figure 1). Parmi les 8 districts

<sup>1</sup> La feuille de route pour la riposte au virus Ebola est disponible sur : <http://www.who.int/csr/resources/publications/ebola/response-roadmap/en/>.

guinéens et libériens qui partagent une frontière avec la Côte d’Ivoire, tous sauf un en Guinée, ont notifié un cas confirmé ou probable de maladie à virus Ebola.

**Tableau 1 : Cas confirmés, probables et suspects en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone**

Pays	Définition des cas	Cas cumulés	Décès cumulés
<b>Guinée</b>	Confirmés	1 479	850
	Probables	204	204
	Suspects	77	0
	<b>Total</b>	<b>1 760</b>	<b>1 054</b>
<b>Libéria</b>	Confirmés	2 514	*
	Probables	1 629	*
	Suspects	2 476	*
	<b>Total</b>	<b>6 619</b>	<b>2 766</b>
<b>Sierra Leone</b>	Confirmés	4 149	921
	Probables	79	174
	Suspects	634	35
	<b>Total</b>	<b>4 862</b>	<b>1 130</b>
<b>Total</b>		<b>13 241</b>	<b>4 950</b>

\* Données non disponibles. Les données se fondent sur les informations officielles communiquées par les Ministères de la santé du Libéria et de la Sierra Leone (4 novembre, fin de journée) et par le Ministère de la santé de la Guinée (3 novembre, fin de journée). Ces chiffres peuvent être modifiés en fonction des reclassifications, des investigations rétrospectives et de la disponibilité des résultats de la laboratoire.

Au 4 novembre, en fin de journée, 549 agents de santé au total avaient été infectés par le virus Ebola. On en dénombrait alors 88 en Guinée, 318 au Libéria, 11 au Nigéria, 128 en Sierra Leone, 1 en Espagne et 3 aux États-Unis d’Amérique (2 infectés dans ce pays, et 1 infecté en Guinée). Au total, 311 agents de santé sont décédés.

L’OMS mène actuellement des investigations approfondies afin de déterminer la cause de l’infection dans chaque cas. Des éléments indiquent déjà qu’une proportion importante d’infections s’est produite hors des lieux de traitement et de soins des patients infectés. Des vérifications d’assurance qualité de la lutte contre l’infection sont en cours dans chaque unité de traitement Ebola dans les 3 pays où la transmission est intense. Parallèlement, tous les efforts sont faits pour garantir un vaste approvisionnement en équipements de protection individuelle (EPI) optimale à tous les centres de traitement Ebola, et pour assurer la formation et fournir les recommandations visant à réduire au minimum le risque auquel les agents de santé sont exposés. L’OMS a envoyé plus de 1 million d’EPI en Guinée, au Libéria et en Sierra Leone, et continue à coopérer avec les Ministères de la santé et d’autres partenaires pour acheter et distribuer des EPI là où les besoins sont les plus grands.

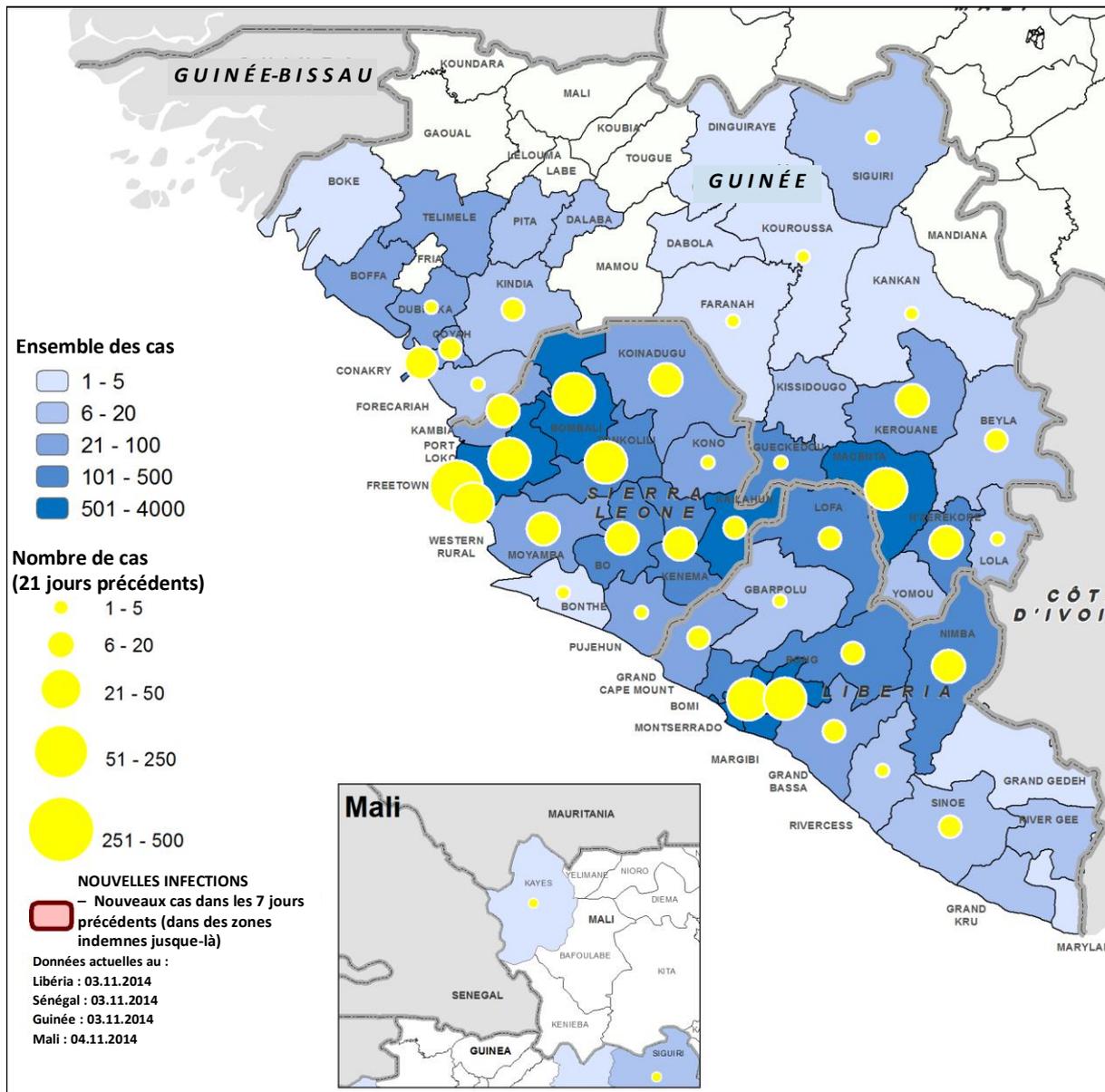
## **2. PAYS AYANT UN PREMIER CAS OU QUELQUES PREMIERS CAS OU BIEN UNE TRANSMISSION LOCALISÉE**

Cinq pays (l’Espagne, les États-Unis d’Amérique, le Mali, le Nigéria et le Sénégal) ont maintenant notifié un ou plusieurs cas importés à partir d’un pays où la transmission est étendue et intense.

Au Nigéria, il y a eu 20 cas et 8 décès. Au Sénégal, 1 cas et aucun décès. Cependant, après le succès de la riposte dans ces 2 pays, les flambées de maladie à virus Ebola au Sénégal et au Nigéria ont été déclarées terminées les 17 et 19 octobre 2014, respectivement.

Le 23 octobre, le Mali a notifié son premier cas confirmé de maladie à virus Ebola (Tableau 2). Il s'agit d'une petite fille âgée de 2 ans qui a voyagé avec sa grand-mère de la Guinée au Mali. Le 22 octobre, elle a été admise à l'hôpital de Fousseyni Daou à Kayes, où elle est décédée le 24 octobre. Des échantillons ont été envoyés pour confirmation au laboratoire SERAFO de Bamako et se sont avérés positifs pour la maladie à virus Ebola. Cela a été confirmé au laboratoire par les Centers for Disease Control and Prevention des États-Unis d'Amérique, à Atlanta. À ce jour, 108 contacts ont été recensés et font l'objet d'un suivi.

Figure 1 : Distribution géographique des cas survenus au cours des 21 jours précédents et du total des cas en Guinée, au Libéria, au Mali et en Sierra Leone



Les données se fondent sur les rapports de situation communiqués par les pays. Les frontières, les noms et les appellations employés sur cette carte n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les traits discontinus formés d'une succession de points ou de tirets sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

En Espagne, l'analyse réalisée sur un agent de santé infecté pendant des soins prodigués à Madrid à un cas positif de maladie à virus Ebola a donné un résultat négatif pour Ebola le 19 octobre. Une seconde analyse réalisée le 21 octobre a donné le même résultat. Les 83 contacts de l'agent de santé sont arrivés au terme des 21 jours de suivi. L'Espagne sera donc déclarée exempte de maladie à virus Ebola 42 jours après la date du second résultat d'analyse négatif si aucun nouveau cas n'est notifié.

À ce jour, 4 cas et 1 décès ont été recensés aux États-Unis d'Amérique. Le dernier cas est un auxiliaire médical volontaire qui a séjourné en Guinée avant de retourner dans la ville de New York le 17 octobre. Le patient a été dépisté et ne présentait pas de symptômes à son arrivée, mais il a développé une fièvre le 23 octobre et le test de dépistage de la maladie à virus Ebola s'est révélé positif. Le patient est actuellement en isolement au Bellevue Hospital à New York, l'un des 8 hôpitaux new-yorkais désignés pour traiter les patients atteints de maladie à virus Ebola.

Deux agents de santé infectés après avoir traité un patient positif au virus Ebola au Texas Health Presbyterian Hospital de Dallas, Texas, ont subi des analyses qui ont donné 2 fois des résultats négatifs pour la maladie à virus Ebola et sont sortis de l'hôpital. Le dernier contact suivi en lien avec les 3 cas au Texas devrait arriver au terme des 21 jours de suivi le 7 novembre.

Sur un total de 177 contacts possibles aux États-Unis, 16 font l'objet d'un suivi et 161 sont arrivés au terme des 21 jours de suivi.

**Tableau 2 : Cas et décès imputables à la maladie à virus Ebola en Espagne, aux États-Unis d'Amérique et au Mali**

Pays	Définition des cas	Cas	Décès
Espagne	Confirmés	1	0
	Probables	0	0
	Suspects	0	0
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>0</b>
États-Unis d'Amérique	Confirmés	4	1
	Probables	0	0
	Suspects	0	0
	<b>Total</b>	<b>4*</b>	<b>1</b>
Mali	Confirmés	1	1
	Probables	0	0
	Suspects	0	0
	<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Total</b>		<b>6</b>	<b>2</b>

\* Dont 2 agents de santé infectés aux États-Unis alors qu'ils s'occupaient d'un cas positif de maladie à virus Ebola du Libéria, et un agent de santé infecté en Guinée. Les données se fondent sur les informations officielles communiquées par les Ministères de la santé. Ces chiffres peuvent être modifiés en fonction des reclassifications, des investigations rétrospectives et de la disponibilité des résultats de laboratoire.

**ANNEXE 1 : CATÉGORIES UTILISÉES POUR LA CLASSIFICATION DES CAS D'EBOLA**

En fonction des critères qu'ils remplissent, les cas de maladie à virus Ebola sont classés comme suspects, probables ou confirmés (Tableau 3).

**Tableau 3 : Critères de classification des cas d'Ebola**

Classification	Critères
<b>Suspects</b>	Toute personne, vivante ou décédée, présentant ou ayant présenté une fièvre élevée d'apparition brutale et ayant été en contact avec un cas suspect, probable ou confirmé d'Ebola, ou un animal mort ou malade OU toute personne présentant une fièvre élevée d'apparition brutale et au moins 3 des symptômes suivants : céphalées, vomissements, anorexie/perte d'appétit, diarrhée, léthargie, douleurs abdominales, douleurs musculaires ou articulaires, déglutition difficile, dyspnée ou hoquet ; ou toute personne présentant des saignements inexpliqués OU toute personne morte subitement et dont le décès est inexpliqué.
<b>Probables</b>	Tout cas suspect évalué par un clinicien OU toute personne décédée d'une maladie à virus Ebola « suspectée » et qui a eu un lien épidémiologique avec un cas confirmé, mais qui n'a pas été dépistée et dont la maladie n'a pas été confirmée en laboratoire.
<b>Confirmés</b>	Un cas probable ou suspect est confirmé lorsqu'un échantillon prélevé sur lui donne au laboratoire un résultat positif pour Ebola.

**ANNEXE 2 : FLAMBÉE D'EBOLA EN RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO**

Au 3 novembre 2014, la République démocratique du Congo avait notifié 66 cas (38 confirmés, 28 probables) de maladie à virus Ebola, dont 8 concernaient des agents de santé. Il y a eu au total 49 décès signalés, dont 8 chez des agents de santé. La possibilité de maladie à virus Ebola a maintenant été écartée chez tous les cas suspects. Aucun nouveau contact signalé ne fait l'objet d'un suivi.

Vingt-sept jours sont passés depuis que le dernier cas officiel est sorti de l'hôpital après un second résultat d'analyse négatif. La République démocratique du Congo sera donc déclarée exempte de maladie à virus Ebola 42 jours après la date du second résultat d'analyse négatif si aucun nouveau cas n'est notifié. Cette flambée est sans rapport avec la flambée d'Afrique de l'Ouest.