

## **DIVISION PROVINCIALE DE LA SANTE DU NORD-KIVU**

### **ZONE DE SANTE DE WALIKALE**

#### **BUREAU CENTRAL DE LA ZONE DE SANTE**

## **SITUATION ACTUELLE DE LA ZONE DE SANTE WALIKALE FACE A L'EPIDEMIE DE ROUGEOLE**

### **1.CONTEXTE**

C'est depuis la 24<sup>e</sup> semaine épidémiologique que des rumeurs rapportant l'existence des cas suspects de rougeole ont commencé à circuler dans l'axe Kisangani-Walikale , d'où l'équipe du BCZS ensemble avec MSF-Holland a décidé d'organiser une mission d'investigation dans les aires de santé de cet axe, en adoptant une approche de détection mixte combinant l'examen des registres de consultation (recherche de cas passifs) et la recherche active des cas dans la communauté de Mundindi, tandis que les aires de santé de Ndofia et Biruwe la recherche de cas a été effectuée en examinant les registres de consultation du centre de santé correspondant.

Toutes les aires de santé faisant actuellement rapport des cas sont toutes situées sur l'axe Kisangani-Walikaleet aucun autre partenaire ne soutient les établissements de santé sur cet axe, sauf MSF-Hollande qui soutient totalement le Centre de Santé d'Eliba. L'axe en particulier et la zone en général sont connus pour signaler un bon nombre de cas de malnutrition.

Une campagne de vaccination a été menée dans la zone de santé d'Osso dans la zone de santé de Lubutu entre mars et avril 2018, probablement en réponse à une épidémie. Osso est une zone de santé voisine à Mundindi.

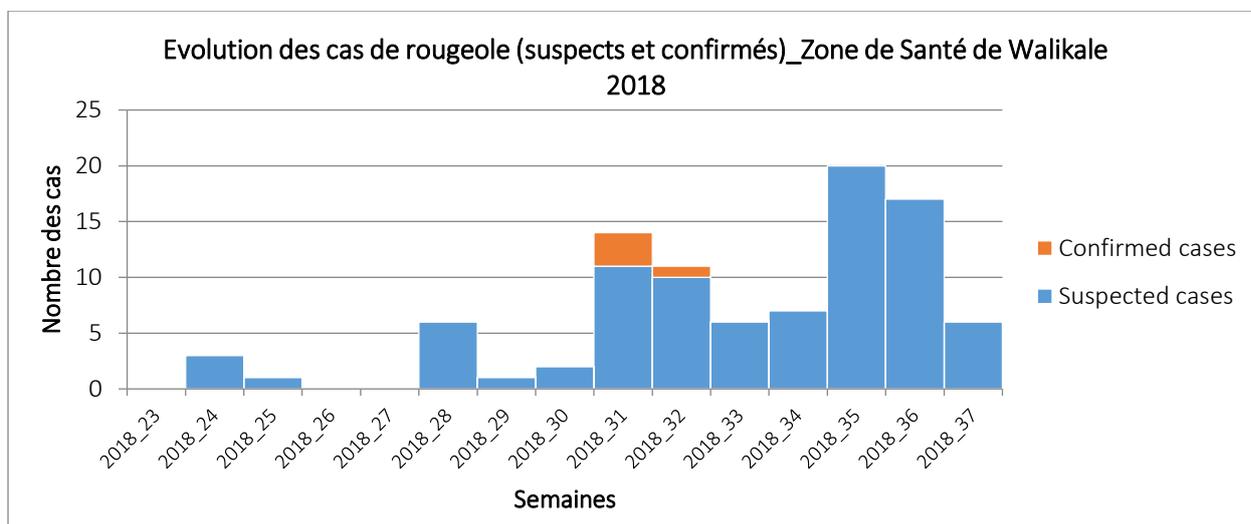
Actuellement la Zone de Santé Walikale bénéficie des soutiens technique et logistique de MSF-H dans la riposte qui est en cours.

### **2. DESCRIPTION EPIDEMIOLOGIQUE**

#### **- Temps :**

C'est depuis la 24<sup>e</sup> semaine, précisément le 13 juin 2018, que les premiers cas (3) ont été enregistrés en provenance de l'Aire de santé de Mundindi. A la 25<sup>e</sup> semaine épidémiologique, 1 autre cas a été transféré à HGR Walikale en provenance de l'aire de santé de Bilobilo. Aucun cas n'a été signalé dans les deux prochaines épidémiologique. A partir de la semaine 28, les cas ont été rapportés en continu (à chaque semaine) et le nombre de cas dans la zone de santé a commencé à augmenter pour atteindre son apogée à la 35<sup>e</sup> semaine.

Du 13 juin 2018 jusqu'au 11/09/2018, 94 cas de rougeole ont été rapportés, dont 90 cas suspects et 4 cas confirmés (dont 1 cas à Biruwe et 3 cas à Mundindi selon le test de laboratoire à base d'IgM réalisé par l'INRB).



### Examens en laboratoire jusqu'à présent et résultats

<i>Période</i>	<i>Informations / mise à jour</i>
3-08-2018	3 échantillons de sang ont été prélevés sur 3 cas suspects provenant de Mundindi. Les 3 échantillons ont été testés positifs par NIBR Kinshasa. Le test réalisé par INRB Kinshasa est basé sur la détection des IgM et 1 résultat positif chez Biruwe
16-08-2018	Un échantillon de sang a été prélevé sur un cas suspect provenant de Biruwe. L'échantillon a été testé positif par INRB Kinshasa. Le test effectué par INRB Kinshasa est basé sur la détection des IgM )
01-09-2018	5 échantillons de sang prélevés sur 5 cas suspects dans le centre de Mubi (aire de Santé plus Santé) ont été envoyés à INRB Kinshasa, les résultats sont toujours attendus.

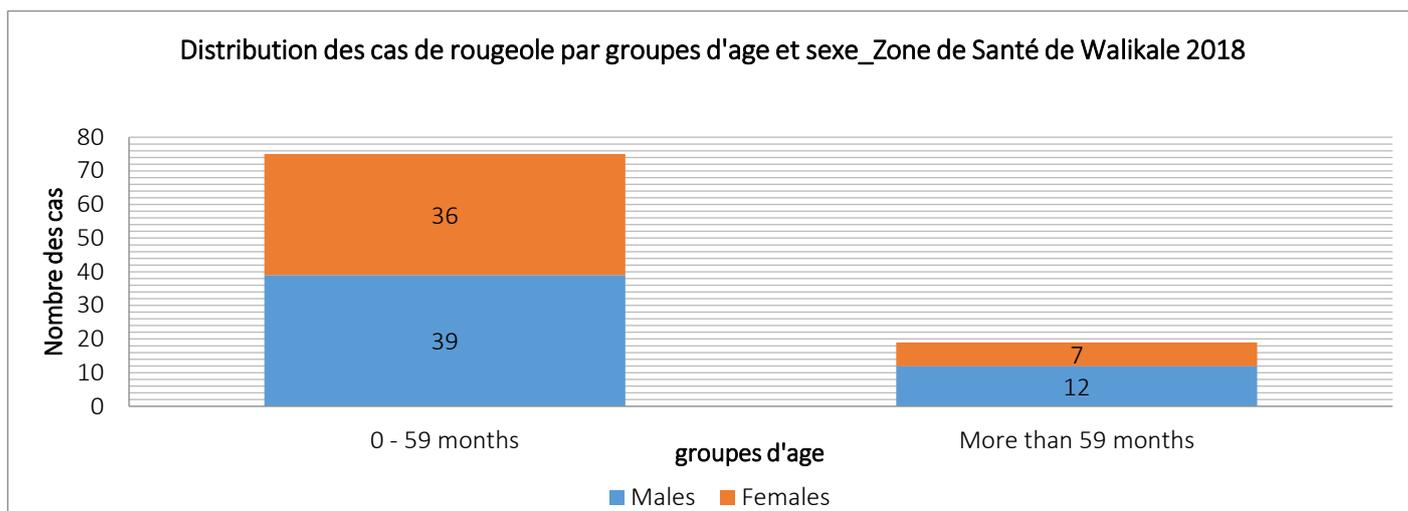
#### - La personne :

La maladie affecte les personnes de tous âges (moins de 5 ans), hommes (51 ans) et femmes (43 ans), les enfants de 0 à 59 mois étant les plus touchés 69,15% (65/94) de tous les cas. Les 4 cas confirmés appartiennent également à ce groupe d'âge. Aucun des cas n'est un agent de santé.

Le statut vaccinal était connu pour 73,40% (69/94) des cas et parmi ces 69 cas, 35 (50,72%) étaient considérés comme vaccinés sur la base soit de la présentation du carnet de vaccination, soit des antécédents. Sur les 4 cas confirmés, 2 (50%) avaient des antécédents de vaccination.

Trois (3) décès ont été rapportés, et tous provenaient de l'aire de santé de Mundindi.

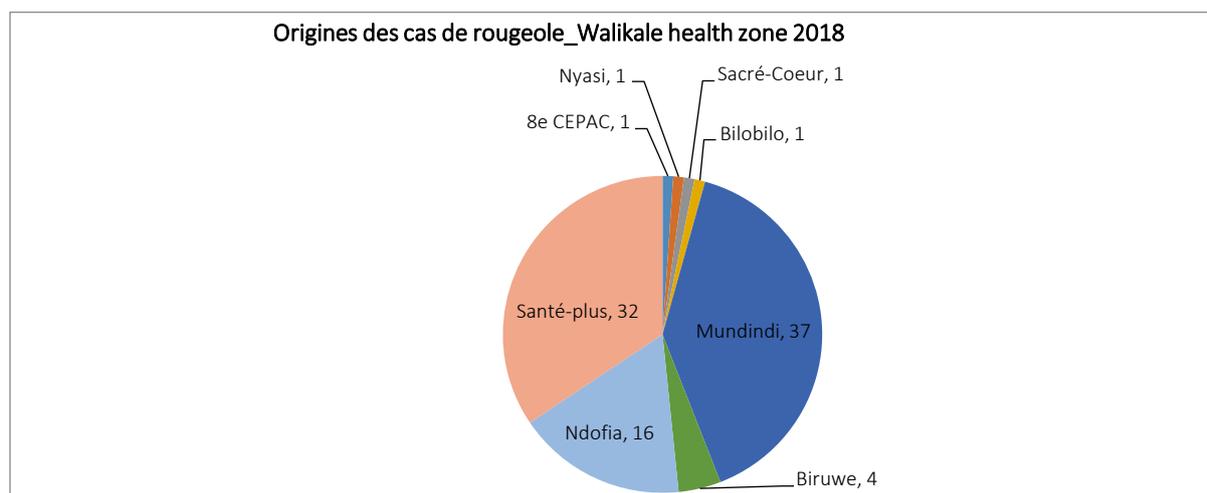
Les décès enregistrés provenaient principalement de la communauté (2) et les patients sont décédés sur leur chemin vers les établissements de santé.



**– Lieu:**

La maladie affecte 9 des 18 aires de santé de la Zone de Santé de Walikale avec une fréquence différente.

Depuis la 28<sup>e</sup> semaine épidémiologique, la plupart de ces cas provenaient des aires de santé de Mundindi, Ndofia, Biruwe, Santé-plus et Eliba, qui ont rapporté 86 cas. Il est important de mentionner que toutes les aires de santé susmentionnées sont voisines les unes des autres, le long de l'axe de Kisangani. Le premier et la plupart des cas signalés (59,46% (22/37)) proviennent du village de Makana dans l'aire de santé de Mundindi, qui semble être l'épicentre de l'épidémie de rougeole en cours dans cette aire de santé.



### Evolution des cas de rougeole par rapport au temps et lieu\_Zone de santé de Walikale health 2018

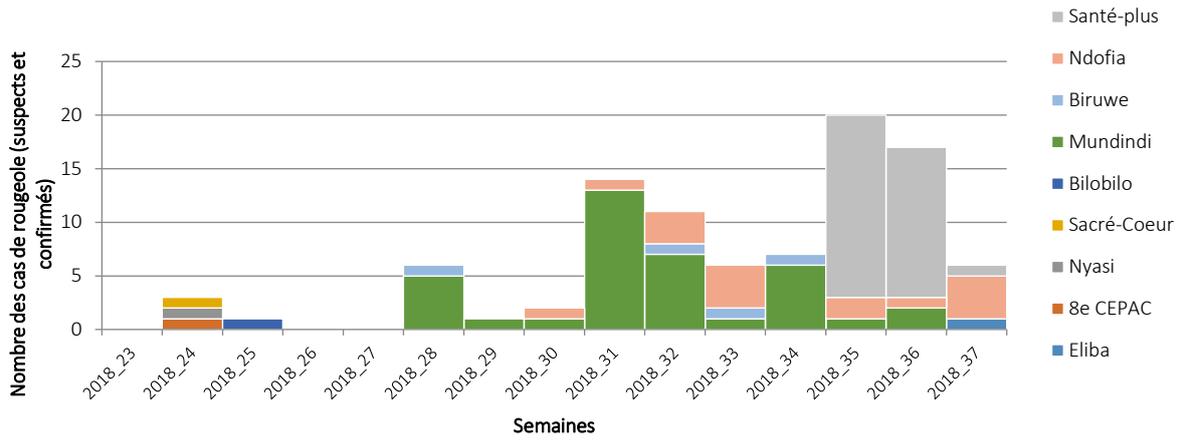
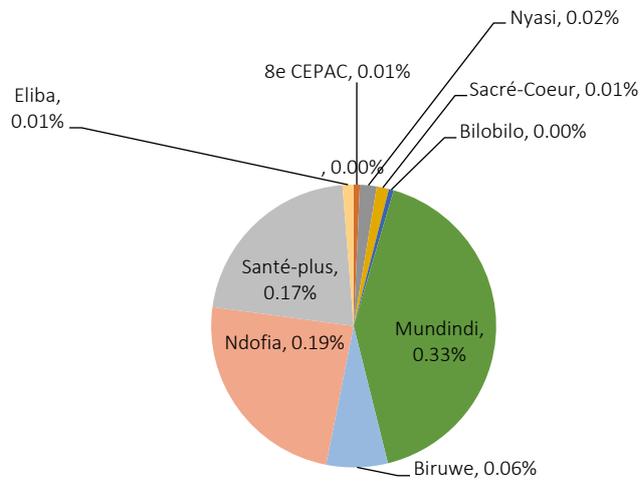


Chart 4: Taux d'attaque dans les aires de santé affectées de la Zone de Walikale 2018



### 3. ÉVALUATION DE LA SORTIE

#### 3.1 Cause probable ou confirmée de l'épidémie et facteurs déclenchants

Date ( jj- mm- aaaa )	Informations / mise à jour
18-08-2018	3 cas de rougeole confirmés en laboratoire dans l'aire de santé de Mundindi. Mund
	Proximité d'une zone touchée par une épidémie de rougeole ( aire de santé d' Osso

#### 3.2 Évaluation actuelle de l'épidémie :

*Une « évaluation des risques d'épidémie » devrait être effectuée régulièrement, généralement lors de chaque réunion de l'équipe d'intervention en cas d'épidémie. Cela sert à informer la planification, la mise en œuvre et le suivi de la réponse à l'épidémie.*

*Il est composé de 3 parties :*

##### 1. Évaluation du probable taille maximale de l'épidémie :

*Proportion de la population et / ou du nombre de personnes que cette épidémie pourrait affecter, connaissance des propriétés de la (possible) maladie, sensibilité de la population, contexte local, expérience passée*

##### 2. Évaluation de l'impact maximal probable d'une épidémie :

*Préjudice probable pour les individus et la population, compte tenu de la maladie et des facteurs contextuels tels que le déplacement, l'assainissement, la sécurité alimentaire, la violence, l'état de santé de la population, la vaccination*

##### 3. Évaluation de la durée probable du foyer :

*En semaines / mois / années*

Rendez-vous amoureux	Taille maximale probable de l'épidémie	Impact maximal probable de l'épidémie	Durée probable de l'épidémie
	3789 est le nombre de personnes susceptibles en 2018 (enfants non vaccinés au VAR depuis 3 ans), soit moins d'une cohorte de naissances vivantes (environ 6682 naissances) dans la Zone de Santé de Walikale. En conclusion, le risque d'épidémie dans la Zone de Santé de Walikale cette année est très		Durée de l'épidémie = le nombre de cas susceptibles / nbre hebdomadaire moyenne des nouveaux cas (7 cas / semaine)

	faible. Mais reste critique pour les Aires de Santé touchées (Aires de Santé Mundindi, Ndofoia et Santé plus), avec des grands nombres des susceptibles et des fortes densités de population.		Pour tous les cas susceptibles d'être affectés et sans aucune mesure préventive prise, il faudra 541 semaines

#### 4. OBJECTIFS DE LA REPONSE ACTUELLE

1. Intensifier la surveillance
2. Assurer la prise en charge correcte des cas
3. Assurer la vaccination sélective
4. Limiter l'extension de l'épidémie
5. Poursuivre les investigations d'épidémie
6. Impliquer les communautés dans la lutte

#### 5. ACTIONS ENTREPRISES

##### 1. Tenue des réunions du comité de lutte contre les épidémies

3 réunions présidés par l'Administrateur de Territoire de Walikale ont été tenues depuis la confirmation de l'épidémie, afin de coordonner les activités de lutte.

##### 2. Renforcement de la surveillance

Nous avons profité des 2 rounds de la riposte contre la poliomyélite pour rechercher activement les cas suspects de rougeole dans les ménages.

Nous avons briefé les Infirmiers titulaires sur les activités de riposte en date du 18/09/ 2108 lors de la séance de validation des données de la campagne de riposte R2. Des instructions claires allant dans le sens du renforcement de la surveillance des maladies au niveau des communautés et des FOSA ont été données. Des listes linéaires sont présentement établies dans les FOSA qui ont enregistré des cas. Il en est de même au BCZS.

MSF-Hollande a rendu disponible un véhicule pour permettre les déplacements quotidiens des membres de l'ECZS et le renforcement en chaine de froid dans les aires de santé touchées par la rougeole.

### **3. Prise en charge des cas**

Nous avons la pleine implication du partenaire MSF-H qui a ouvert un pavillon pour la prise en charge spécifique des cas de rougeole à l'HGR/Walikale. Aussi a-t-il rendu disponible 2 kits (1 kit pour la prise en charge de 50 cas) respectivement dans les aires de santé de Mundindi et de Santé Plus.

### **4. Vaccination sélective**

Nous avons reçu de l'Antenne PEV/Goma 4000 doses de VAR pour la vaccination sélective. Et cette dernière a déjà débuté dans les FOSA des aires de santé de l'axe Walikale-Kisangani depuis le mercredi 19 septembre 2018.

### **5. Sensibilisation des communautés**

Nous sommes en train d'impliquer les différents organes de la dynamique communautaire pour mobiliser les communautés en faveur des différentes activités de lutte, en utilisant tous les canaux possibles.

Fait à Walikale, le 21 septembre 2018

**LE MEDECIN CHEF DE ZONE DE SANTE**

Dr. Patrick BALUME NDAMWENGE