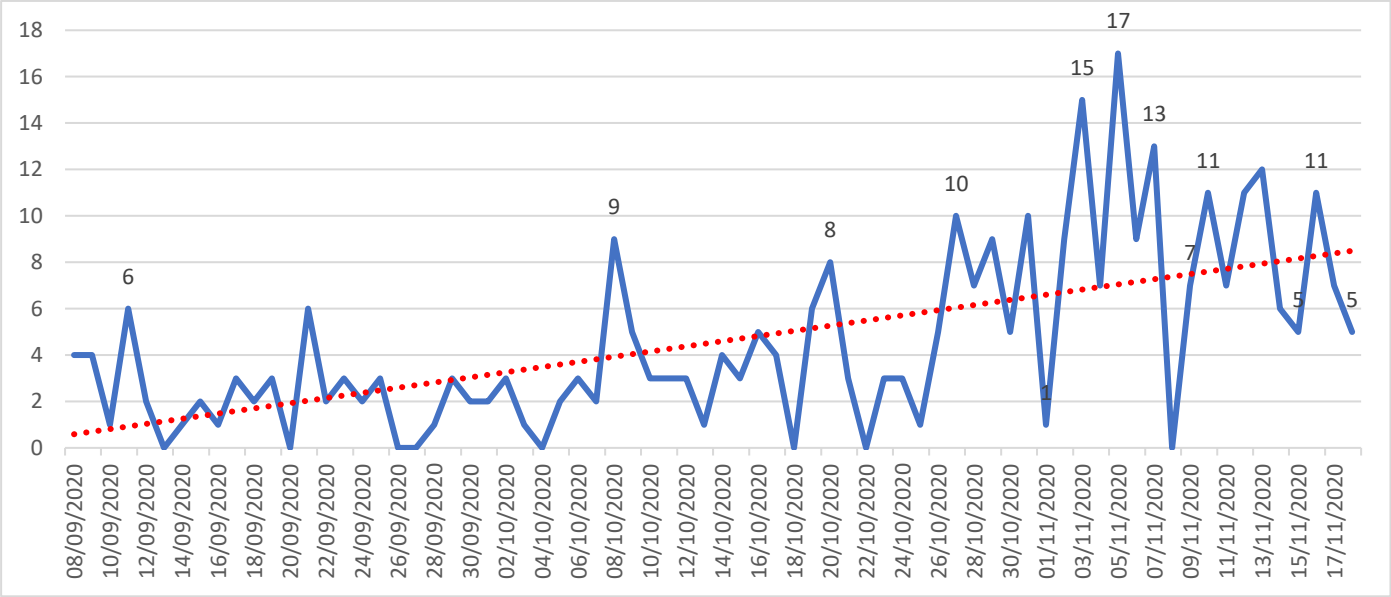
**CENTRE DES OPERATIONS DE REPONSE AUX URGENCES SANITAIRES**

# Rapport de situation sur la flambée d'ictère fébrile dans le district sanitaire de Barsalogho

| ELEMENTS | DESCRIPTION |
|---|---|
| **Date et heure de rédaction** | 20 Novembre 2020 à 08H50 |
| **Nom de l'intervention** | Riposte contre la flambée d'ictère fébrile dans la région du Centre Nord, DS se Barsalogho |
| **Numéro du SitRep** | 16 |
| **Description de l'intervention** | - **Statut** : Activation du CORUS<br>- **Période du rapport** : 17 au 18 Novembre 2020<br>- **Date d'activation du SIG** : 30 Octobre 2020<br>- **Lieux de l'intervention** : Région du Centre Nord, DS de Barsalogho<br>- **Responsable de l'agence assignée à l'intervention** : DPSP |
| **Titre de l'intervention** | Réponse sanitaire |
| **Activités importantes** | - Nomination d'un gestionnaire de l'incident ;<br>- Information sur l'incident ;<br>- Développement de la structure de gestion de l'incident ;<br>- Sorties d'investigation sur le terrain ;<br>- Elaboration d'un plan intégré de riposte ;<br>- Elaboration d'un plan d'action de l'incident ;<br>- Appuis de laboratoires extérieurs pour le diagnostic (Institut Pasteurs de Dakar et CHU de Montpellier) ;<br>- Réunion de crise hebdomadaire avec les acteurs et les PTF ;<br>- Demande d'appui (OOAS, OMS etc..) ;<br>- Publication de la situation sur le site RSI de l'OMS depuis le 13 Novembre 2020. |

| | |
|---|---|
| **Contexte général** | La situation épidémiologique nationale est marquée depuis la 36ème semaine du Télégramme Lettre Officiel Hebdomadaire (TLOH) par la survenue de cas d'ictères dans la région du Centre-Nord et particulièrement chez les personnes déplacées internes (PDI) dans le district sanitaire de Barsalogho.<br>Face à cette situation, la surveillance de routine a permis d'envoyer 43 échantillons au laboratoire national de référence fièvre jaune du Centre Muraz de Bobo Dioulasso (Burkina Faso).<br>Une équipe pluridisciplinaire d'investigation a été dépêchée sur les lieux. Cette équipe a effectué des prélèvements sur lesquels neuf (9) échantillons ont été envoyés à Montpellier (France) pour la recherche d'anticorps spécifiques de l'hépatite E.<br>Sur les quarante-trois (43) échantillons envoyés au Centre Muraz, 4 étaient positifs à la recherche d'anticorps spécifiques IgM fièvre jaune. Une confirmation a été demandée à l'Institut Pasteur de Dakar et a permis d'affirmer la fièvre jaune sur les quatre (4) échantillons mais aussi de détecter les génomes du virus de l'Hépatite virale E dans trois des quatre échantillons.<br>En ce qui concerne les neuf (9) échantillons envoyés à Montpellier, huit (8) se sont révélés fortement positifs aux IgM anti-VHE et la PCR a permis de détecter les génomes de l'hépatite virale E sur huit (8) échantillons et il s'est agi du génome 2 au stéréotypage, ce qui nous oriente sur l'origine hydrique de la transmission de l'hépatite virale E.<br>Depuis lors, on note une persistance des cas d'ictères fébriles dans ladite région avec un focus au district sanitaire de Barsalogho. A ce jour un cumul de 414 cas avec seize (16) décès a été notifié depuis le 07 septembre 2020.<br>En outre, il faut souligner que dans la localité une mortalité inexpliquée de porcs avait été rapportée courant la même période.<br>Au regard des résultats ci-dessus, cette flambée des cas d'ictères est due à une co - infection à la fièvre jaune probable et à l'hépatite virale E.<br>Face à cette situation, un système de gestion des incidents est mis en place pour la coordination de la réponse sanitaire dans la région du Centre Nord. |
| **Sources d'informations** | - Rapports d'investigation des cas de la DRS ; DPSP/CORUS ;<br>- Sitrep DRS Centre Nord ; |

| | | |
|---|---|---|
| | | - TLOH 2020 ;<br>- Registres de consultation et d'hospitalisation des unités de soins du CMA de Barsalogho ;<br>- Rapports synthèse des données de suivi journalier du bureau CISSE de Barsalogho ;<br>- Equipes de prise en charge des malades du CMA de Barsalogho<br>- Résultats des laboratoires transmis par le niveau central |
| **Faits saillants du jour** | | Cinq (05) nouveaux cas d'ictère enregistrés à la date du 18 Novembre 2020 dans les unités du CMA de Barsalogho (Maternité 00, Pédiatrie 01, Médecine 04) |
| **Situation épidémiologique** | **Situation de la flambée dans le DS de Barsalogho** | - Nombre de nouveaux cas à la date du 18 novembre 2020 : 5<br>- Cumul des cas d'ictère fébrile depuis le 07 septembre 2020 : 359<br>- Nombre de décès à la date du 18 novembre 2020 : 0<br>- Cumul des décès depuis le 07 septembre 2020 : 16<br>- Nombre de malades actifs : 42 dont 9 en hospitalisation.<br>  <br><br>**<u>Graphique N°1</u>** : Evolution journalière des cas d'ictère fébrile dans le district sanitaire de Barsalogho du 08 septembre au 18 Novembre 2020. |

| | | |
|---|---|---|
| | **Description selon les caractéristiques individuelles** | - Sexe : 55% des cas d'ictère fébrile était de sexe féminin<br>- Statut vaccinal : 88% des cas non vaccinés contre la fièvre jaune<br>- Age : Près de 5% des cas ont moins de 5 ans et 67% de cas ont moins de 30 ans<br>- Moyenne d'âge : 24 ans (-+ 12 ans)<br>- 15/16 patients décédés étaient des femmes enceintes ou en post partum. |
| | **Description des cas selon le lieu** | **Tableau I : Répartition des cas d'ictère fébrile par district de la région du 08 septembre au 18 novembre 2020** |

| District sanitaire | Nombre nouveaux cas du 18/11/2020 | Cumul des cas depuis 08/09/2020 | Cas en hospitalisation |
|---|---|---|---|
| **Barsalogho** | 05 | 359 | 09 |
| **Boulsa** | 00 | 04 | 00 |
| **Boussouma** | 00 | 03 | 00 |
| **Kaya** | 00 | 18 | 00 |
| **Kongoussi** | 00 | 03 | 00 |
| **Tougouri** | 00 | 27 | 00 |
| **Total** | 05 | 414 | 09 |

| | |
|---|---|
| **Laboratoire** | - Nombre de patients ayant bénéficié de prélèvements : 327<br>- Nombre de cas confirmés d'hépatite virale E(PCR) : 10<br>- Nombre de cas confirmés de fièvre jaune (IgM positifs) : **04** dont **03 à Barsalogho et 01 à Tougouri ;**<br>- Nombre de cas probables de fièvre jaune (IgM positifs) : 2(transmis à l'Institut Pasteur de Dakar (IPD) pour confirmation)<br>- Nombre cas confirmés prélevés pour la reprise de examens : 03/4 (01 à Barsalogho, 1 à Tougouri et 1 à Niangoloko par le district de Banfora) ; 1 non retrouvé)<br>- Nombre total d'échantillons à transmettre à l'IPD pour confirmation Fièvre jaune : 5 |

| | | |
|---|---|---|
| **Actions menées** | **Coordination** | - Diffusion du plan d'action d'incident (PAI) ;<br>- Diffusion du sitrep journalier ;<br>- Diffusion du protocole adapté de prise en charge<br>- Tenue de la rencontre de coordination en virtuelle. |
| | **Surveillance épidémiologique** | - Renforcement de la surveillance épidémiologique à tous les niveaux<br>- Collecte journalière des données des ictères fébriles ;<br>- Acheminement des prélèvements au Centre Muraz de Bobo ;<br>- Recherche active d'un patient ayant un IgM positif à la fièvre jaune en vue d'un nouveau prélèvement<br>- Dotation de TDR pour l'hépatite virale E (non encore utilisés) par MSF |
| | **Communication sur les risques et engagements communautaires** | - Diffusion des messages clés sur les ictères fébriles ;<br>- Briefing des leaders communautaires sur la flambée des cas d'ictère fébrile |
| | **Prévention et contrôle des infections** | - Promotion de l'utilisation des MILDA au sein des populations des zones touchées par la flambée d'ictère fébrile ;<br>- Promotion des mesures d'hygiène dans la communauté ;<br>- Traitements des points d'eau. |
| | **Prise en charge** | - Prise en charge gratuite des cas avec l'appui des partenaires locaux ;<br>- Disponibilité du protocole de prise en charge des cas ;<br>- Documentation du protocole de prise en charge des cas. |
| | **Difficultés** | - Complétude insuffisante des line list ;<br>- Un cas confirmé de fièvre jaune non retrouvé dans la zone de Barsalogho. |
| **Perspectives** | | - Plaidoyer pour le financement du plan intégré de riposte contre l'hépatite E et la fièvre jaune ;<br>- Plaidoyer pour l'organisation d'une vaccination réactive contre la fièvre jaune ;<br>- Renforcement des activités de communication sur la prévention et le contrôle de l'infection ;<br>- Finalisation du Plan d'action Incident (PAI). |
| **Recommandations** | | - Plaidoyer pour le financement du plan intégré de riposte contre la fièvre jaune et l'hépatite E ; |

| | |
|---|---|
| | - Prélever systématiquement tous les cas ;<br>- Remplir systématiquement les line list et transmettre la base de données à la DPSP pour analyse ;<br>- Plaidoyer pour l'acquisition de réactifs pour le diagnostic biologique de l'hépatite virale E ;<br>- Mettre à contribution les leaders communautaires pour retrouver le cas confirmé de fièvre jaune dans la zone de Barsalogho pour un second prélèvement. |
| **Contrôle de l'information** | Ce rapport de situation sera adressé ce jour à :<br>- Ministre de la santé<br>- Secrétaire général du Ministère de la santé<br>- Directeur général de la santé publique |
| **Points de contacts pour le rapport** | - Dr Seydou OUATTARA, DPSP, Tel : 70 12 36 92, Email : seydououatf@gmail.com<br>- Dr Issaka YAMEOGO, Chef SSE, Tel : 70 24 57 44, Email : yameogoissaka@yahoo.fr<br>- Dr Karl-Anicet Mohamed KPODA, DRS Centre Nord, Tél: 72 38 39 42, Email : kpodakarl@gmail.com |
| **Date de publication** | 20 Novembre 2020 |