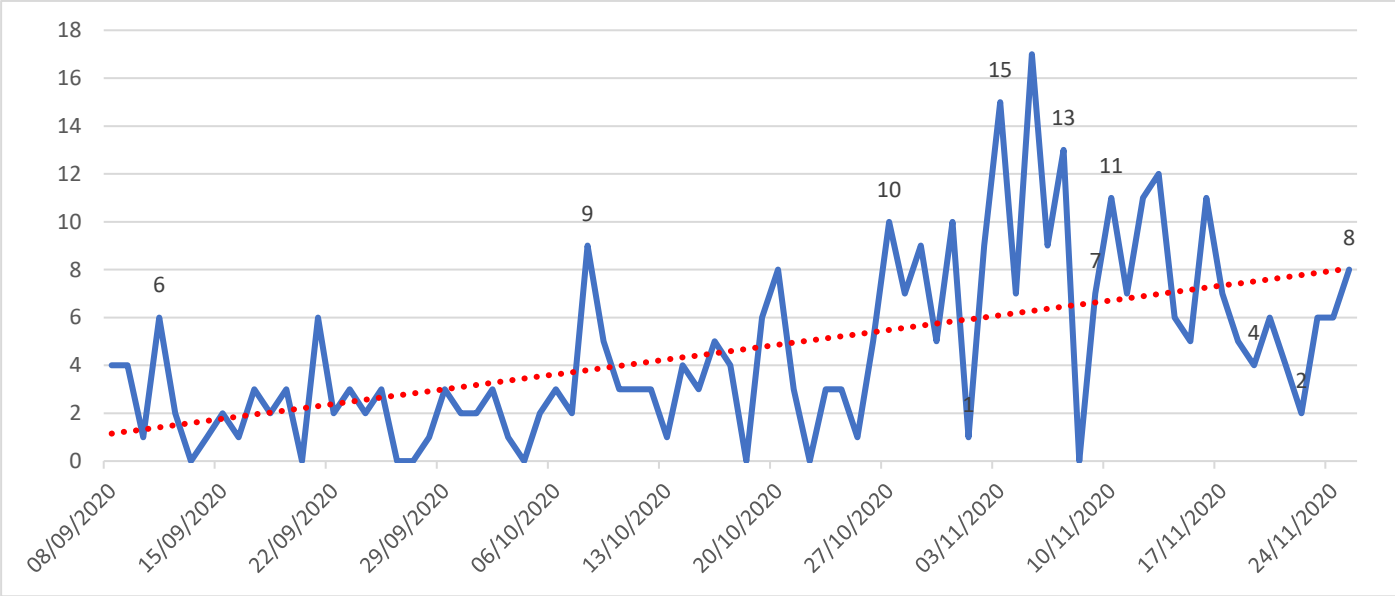
CENTRE DES OPERATIONS DE REPONSE AUX URGENCES SANITAIRES

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

ELEMENTS	DESCRIPTION
Date et heure de rédaction	27 Novembre 2020 à 08H56
Nom de l'intervention	Riposte contre la flambée d'ictère fébrile dans la région du Centre Nord, DS se Barsalogho
Numéro du SitRep	23
Description de l'intervention	- **Statut** : Activation du CORUS - **Période du rapport** : 22 au 23 Novembre 2020 - **Date d'activation du SIG** : 30 Octobre 2020 - **Lieux de l'intervention** : Région du Centre Nord, DS de Barsalogho - **Responsable de l'agence assignée à l'intervention** : DPSP
Titre de l'intervention	Réponse sanitaire
Activités importantes	- Nomination d'un gestionnaire de l'incident ; - Information sur l'incident ; - Développement de la structure de gestion de l'incident ; - Sorties d'investigation sur le terrain ; - Elaboration d'un plan intégré de riposte ; - Elaboration d'un plan d'action de l'incident ; - Appuis de laboratoires extérieurs pour le diagnostic (Institut Pasteurs de Dakar et CHU de Montpellier) ; - Réunion de crise hebdomadaire avec les acteurs et les PTF ; - Demande d'appui (OOAS, OMS etc..) ; - 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. 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). 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. 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. 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. 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 450 cas (dont 395 pour le DS de Barsalogho) avec seize (16) décès (tous au DS de Barsalogho) a été notifié depuis le 08 septembre 2020(date de début du suivi journalier des cas).** En outre, il faut souligner que dans la localité une mortalité inexpliquée de porcs avait été rapportée courant la même période. 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. 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 ;

		- Sitrep DRS Centre Nord ; - TLOH 2020 ; - Registres de consultation et d'hospitalisation des unités de soins du CMA de Barsalogho ; - Rapports synthèse des données de suivi journalier du bureau CISSE de Barsalogho ; - Equipes de prise en charge des malades du CMA de Barsalogho
Faits saillants du jour		- Huit (08) nouveaux cas d'ictère enregistrés à la date du 25 Novembre 2020 dans les unités du CMA de Barsalogho (Pédiatrie 06, Médecine 02, Maternité 00)
Situation épidémiologique	**Situation de la flambée dans le DS de Barsalogho**	- Nombre de nouveaux cas à la date du 25 novembre 2020 : 8 - Cumul des cas d'ictère fébrile depuis le 08 septembre 2020 : 395 - Nombre de décès à la date du 25 novembre 2020 : 0 - Cumul des décès depuis le 08 septembre 2020 : 16 - Nombre de malades actifs : 14 dont 01 en hospitalisation.  **<u>Graphique N°1</u>** : Evolution journalière des cas d'ictère fébrile dans le district sanitaire de Barsalogho du 08 septembre au 25 Novembre 2020.

	Description selon les caractéristiques individuelles	- Sexe : 54% des cas d'ictère fébrile était de sexe féminin - Statut vaccinal : 86% des cas non vaccinés contre la fièvre jaune - Age : Près de 5% des cas ont moins de 5 ans et 67% de cas ont moins de 30 ans - Moyenne d'âge : 24 ans (-+ 12 ans) - 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 25 novembre 2020**

District sanitaire	Nombre nouveaux cas du 25 /11/2020	Cumul des cas depuis 08/09/2020	Cas en hospitalisation
Barsalogho	08	395	01
Boulsa	00	04	00
Boussouma	00	03	00
Kaya	00	18	00
Kongoussi	00	03	00
Tougouri	00	27	00
Total	08	450	01

Laboratoire	- Nombre de patients ayant bénéficié de prélèvements : 363 - Nombre de cas confirmés d'hépatite virale E(PCR) : 10 - Nombre de cas positifs aux TDR d'hépatite virale E : 6 - Nombre de cas confirmés de fièvre jaune (IgM positifs) : **04** dont **03 à Barsalogho et 01 à Tougouri ;** - Nombre de cas probables de fièvre jaune (IgM positifs) : 2(transmis à l'Institut Pasteur de Dakar (IPD) pour confirmation) - 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) - Nombre total d'échantillons transmis à l'IPD pour confirmation Fièvre jaune : 5

		- **Tests TDR Hépatite virale E réalisés : 6 tests réalisés avec 6 positifs**
Actions menées	**Coordination**	- Diffusion du plan d'action d'incident (PAI) et du plan intégré de riposte ; - Diffusion du protocole d'investigation « one health » ; - Diffusion du sitrep journalier ; - Echanges avec le bureau CDC en vue de la disponibilité de test ELISA et PCR pour le diagnostic biologique de l'Hépatite virale E.
	Surveillance épidémiologique	- Renforcement de la surveillance épidémiologique à tous les niveaux - Collecte journalière des données des ictères fébriles ; - Acheminement des prélèvements au Centre Muraz de Bobo ; - Recherche active d'un patient ayant un IgM positif à la fièvre jaune en vue d'un nouveau prélèvement.
	Recherche	- **Plaidoyer pour financement du protocole de recherche (investigation « one health »)**
	Communication sur les risques et engagements communautaires	- Diffusion des messages clés sur les ictères fébriles ; - Briefing des leaders communautaires sur la flambée des cas d'ictère fébrile : - Implication des tradipraticiens pour la recherche active des cas ; - Formation des ASBC et tradipraticiens de santé sur la surveillance dans les communes.
	Prévention et contrôle des infections	- Promotion de l'utilisation des MILDA au sein des populations des zones touchées par la flambée d'ictère fébrile ; - Promotion des mesures d'hygiène dans la communauté ; - Mise en œuvre des activités Wash dans la ville de Barsalogho.
	Prise en charge	- Prise en charge gratuite des cas avec l'appui des partenaires locaux ; - Disponibilité du protocole de prise en charge des cas ; - Documentation du protocole de prise en charge des cas.
	Difficultés	- Complétude insuffisante des line list ; - 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 ; - Plaidoyer pour l'organisation d'une vaccination réactive contre la fièvre jaune ;

	- Renforcement des activités de communication sur la prévention et le contrôle de l'infection.. - **Formation des agents des CMA, CHR et CM sur la PEC médicale (OMS)** - **Briefing des acteurs des autres districts sur la surveillance** - **Capitalisation des interventions des partenaires dans la riposte**
Recommandations	- Plaidoyer pour le financement du plan intégré de riposte contre la fièvre jaune et l'hépatite E ; - Prélever systématiquement tous les cas ; - **Utiliser systématiquement les TDR Hépatite Virale E chez tous les cas ;** - Remplir systématiquement les line list et transmettre la base de données à la DPSP pour analyse ; - **Collecter les informations sur l'utilisation de la médecine traditionnelle par les patients (notamment des plantes toxiques pour des soins)** - Plaidoyer pour l'acquisition de réactifs pour le diagnostic biologique de l'hépatite virale E ; - 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 : - Ministre de la santé - Secrétaire général du Ministère de la santé - 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 - Dr Issaka YAMEOGO, Chef SSE, Tel : 70 24 57 44, Email : yameogoissaka@yahoo.fr - Dr Karl-Anicet Mohamed KPODA, DRS Centre Nord, Tél: 72 38 39 42, Email : kpodakarl@gmail.com
Date de publication	27 Novembre 2020