

BULLETIN D'INFORMATIONS
EPIDEMIOLOGIQUE



EPIDEMIOLOGICAL
NEWSLETTER

Semaine / Week 28 (08 au 14/07/2019)

22 Juillet 2019 / July 22, 2019

Contenu

- Epidémie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo (RDC) une urgence de Santé Publique à portée internationale
- Situation Epidémiologique du choléra,
- Situation Epidémiologique de la rougeole,

Contents

- Ebola Virus Epidemic in the Democratic Republic of Congo (DRC) a Public Health Emergency of international concern,
- Epidemiological situation of cholera,
- Epidemiological situation of measles,

Epidémie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo (RDC) une urgence de Santé Publique à portée internationale

Près d'un an après la déclaration de la 10^{ème} épidémie de la maladie à virus Ebola en République démocratique du Congo (RDC), la flambée se poursuit avec, à la date du 21 juillet 2019, les données épidémiologiques suivantes :

- ✓ **2.484** cas confirmés dont **1.643** décédés, **729** cas guéris et **112** sont en cours de traitement.
- ✓ La létalité parmi les cas confirmés est de **66,1 % (1.643/ 2484)**.

Entre le 14 et 20 juillet 2019, **89** nouveaux cas ont été confirmés et **72** décès signalés parmi les cas confirmés. Cette tendance est la même depuis le début du mois de juin où le nombre de nouveaux cas par semaine est resté élevé, se situant en moyenne entre 75 et 100 par semaine. Pour rappel, au cours des 8 premiers mois de l'épidémie (Août - Mars 2019), plus de 1 000 cas d'Ebola ont été signalés dans la région touchée. Ce nombre a doublé, entre avril et juin 2019, avec une augmentation de 1000 nouveaux cas supplémentaires au cours de ces trois mois seulement.

Cette épidémie est devenue la plus grande de l'histoire du pays. C'est aussi la deuxième plus grande épidémie d'Ebola jamais enregistrée, derrière l'épidémie en Afrique de l'Ouest de 2014-2016. Elle continue de frapper les provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri dans le Nord-Est de la RDC.

Ebola Virus Epidemic in the Democratic Republic of Congo (DRC) a Public Health Emergency of international concern,

Almost a year after the 10th outbreak of Ebola virus disease was declared in the Democratic Republic of Congo (DRC), the outbreak continues with the following epidemiological data as of 21 July 2019:

- ✓ **2,484** confirmed cases of which **1,643** died, **729** cured and **112** are being treated.
- ✓ Lethality among confirmed cases is **66.1% (1.643/ 2484)**.

Between July 14 and 20, 2019, **89** new cases were confirmed and **72** deaths reported among confirmed cases. This trend has remained unchanged since the beginning of June, when the number of new cases per week remained high, averaging between 75 and 100 per week. As a reminder, during the first 8 months of the epidemic (August - March 2019), more than 1,000 cases of Ebola were reported in the affected area. This number doubled between April and June 2019, with an increase of an additional 1000 new cases in these three months alone.

This epidemic has become the largest in the country's history. It is also the second largest Ebola epidemic ever recorded, after the 2014-2016 West African epidemic. It continues to hit the provinces of North Kivu and Ituri in the northeast of the DRC.

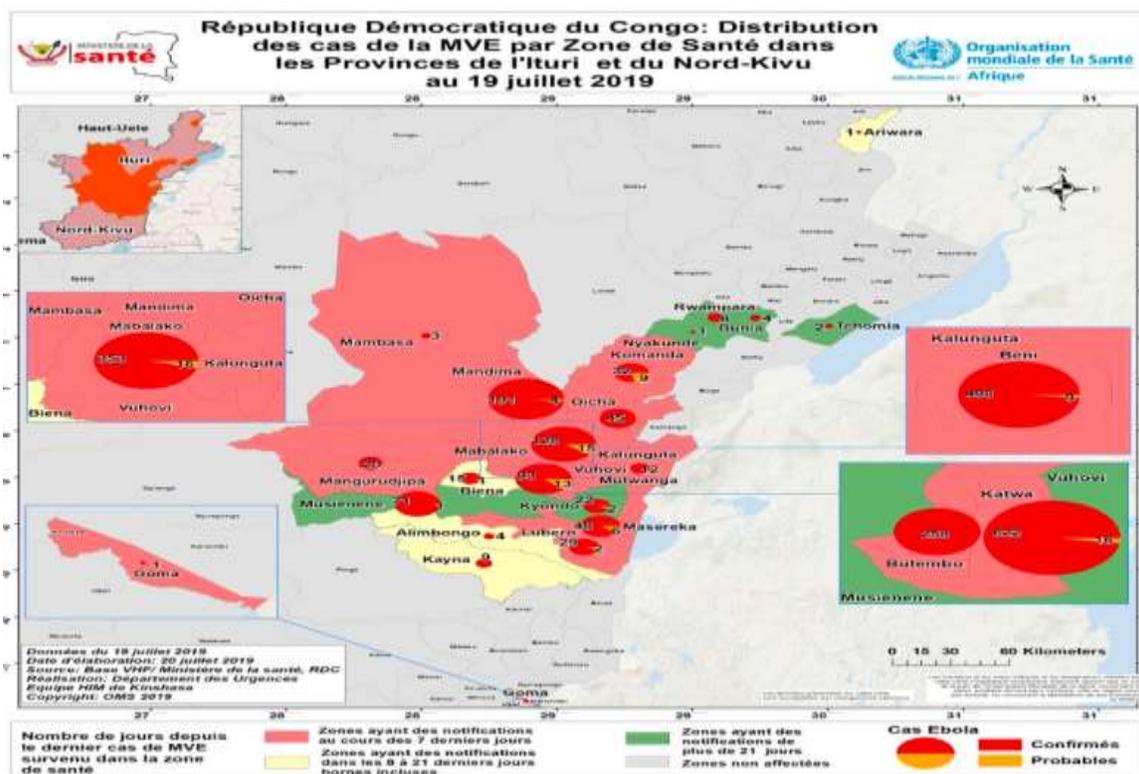


Fig 1: Distribution des cas de Maladie à Virus Ebola (MVE) par zone de santé dans les provinces de l'Ituri et du Nord-Kivu au 19 juillet 2019 / Distribution of Ebola Virus Disease (EVD) cases by health zone in Ituri and North Kivu provinces as of 19 July 2019

A la date du 16 juillet 2019, pour les cas d'Ebola dont l'âge et le sexe étaient connus, **56 %** (1 423) étaient des femmes et **29 %** (720) des enfants de moins de 18 ans.

Le 17 juillet 2019, en réaction au premier cas trouvé à Goma, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a annoncé que la flambée actuelle d'Ebola en RD du Congo représente une urgence de santé publique de portée internationale (PHEIC) en se basant sur les raisons suivantes :

- ✓ la propagation potentielle à partir de Goma, même s'il n'y a pas eu de nouveaux cas. La ville de Goma, capitale de la province du Nord-Kivu, compte environ deux millions d'habitants et est un carrefour majeur dans la région. Elle est située sur les rives du lac Kivu proche de la frontière rwandaise et est la porte d'entrée vers le reste de la RDC et du monde.
- ✓ la réinfection et la transmission en cours dans certains points chauds importants notamment celui de Beni.
- ✓ l'ensemencement du virus à de multiples autres endroits.
- ✓ L'insécurité qui entrave la réponse et continue de faire courir des risques fatals aux équipes d'intervention.

As of 16 July 2019, of the Ebola cases for which age and sex were known, **56%** (1,423) were female and **29%** (720) were children under 18 years of age.

On July 17, 2019, in response to the first case found in Goma, the World Health Organization (WHO) announced that the current outbreak of Ebola in DR Congo represents a public health emergency of international concern (PHEIC) based on the following reasons:

- ✓ the potential spread from Goma, even if there have been no new cases. The city of Goma, capital of North Kivu province, has a population of about two million and is a major crossroads in the region. It is located on the shores of Lake Kivu near the Rwandan border and is the gateway to the rest of the DRC and the world
- ✓ ongoing re-infection and transmission in some important hot spots, including Beni.
- ✓ the sowing of the virus in multiple other places.
- ✓ Insecurity that hinders the response and continues to pose fatal risks to response teams.

- ✓ Le manque de ressources humaines et financières, auquel se heurte l'effort global d'intervention et qui cause des difficultés considérables.

Nous, à l'OOAS, nous nous associons aux recommandations de l'OMS. Ayant beaucoup souffert de l'épidémie d'Ebola dans notre région entre 2013 et 2016, il est très important que nous prenions toutes les précautions possibles pour réduire le risque de propagation de l'épidémie de la RDC vers les Pays de la CEDEAO.

L'OOAS, dans le cadre de son mandat pour protéger la santé des populations de l'espace CEDEAO, travaille avec les 15 Etats membres, afin d'assurer la coordination, la mise en œuvre d'une surveillance intégrée et l'alerte rapide, le diagnostic rapide en laboratoire pour la confirmation des cas, et le renforcement des ressources humaines pour une réponse appropriée. En effet, l'OOAS à travers son programme de réseautage à l'intention des institutions nationales de santé publique/institutions nationales de coordination, fournit des ressources dont chaque Etats Membres peut se prévaloir en cas de besoin.

L'OOAS continue de suivre de près l'évolution de la situation en RDC et exhorte les Etats Membres de la CEDEAO à mettre en œuvre les recommandations suivantes :

- ✓ Evaluer le niveau de préparation essentiel pour la détection précoce et l'endiguement initial,
- ✓ Suivre la liste de contrôle consolidée pour améliorer la préparation à faire face à la maladie à virus Ebola,
- ✓ Actualiser les plans de riposte en tenant compte des leçons apprises,
- ✓ Travailler avec les populations pour entreprendre des changements de comportement qui réduisent le risque de transmission.
- ✓ Renforcer la vigilance à tous les niveaux.
- ✓ Ne pas fermer les frontières ou d'imposer des restrictions aux déplacements et au commerce.

- ✓ The lack of human and financial resources, which is a major challenge to the overall response effort.

We at WAHO associate ourselves with the recommendations of WHO. Having suffered greatly from the Ebola epidemic in our region between 2013 and 2016, it is very important that we take all possible precautions to reduce the risk of the spread of the epidemic from the DRC to ECOWAS countries.

WAHO, as part of its mandate to protect the health of populations in the ECOWAS region, works with the 15 Member States to ensure coordination, implementation of integrated surveillance and early warning, rapid laboratory diagnosis for case confirmation, and strengthening human resources for an appropriate response. Indeed, WAHO, through its networking programme for national public health institutions/national coordinating institutions, provides resources that each country can avail itself of whenever necessary.

WAHO continues to closely monitor developments in the DRC and urges ECOWAS Member States to implement the following recommendations:

- ✓ Assess the level of preparation essential for early detection and initial containment,
- ✓ Follow the consolidated checklist to improve preparedness for Ebola disease,
- ✓ Update response plans based on lessons learned,
- ✓ Work with populations to undertake behavioural changes that reduce the risk of transmission.
- ✓ Enhance vigilance at all levels.
- ✓ Do not close borders or impose restrictions on movement and trade.

Situation épidémiologique du choléra dans l'espace CEDEAO

A la date du 12 juillet 2019, l'Etat d'Adamawa au Nigéria a rapporté 45 cas de choléra avec zéro nouveau décès. Depuis le début de l'épidémie le 15 mai 2019, 268 cas ont été enregistré avec 3 décès (soit une létalité de 1,11%).

Sur le plan géographique l'épidémie reste toujours circonscrite à 3 zones administratives de l'état d'Adamawa : Yola Nord avec 149 cas dont 2 décès (CFR= 1,34%) ; Girei avec 108 cas dont 1 décès (CFR= 1,08%) et Yola Sud avec 11 cas et 0 décès (CFR= 0%).

Epidemiological situation of cholera in the ECOWAS region

As of 12 July 2019, Adamawa State in Nigeria reported 45 cases of cholera with zero new deaths. Since the beginning of the epidemic on 15 May 2019, 268 cases have been recorded with 3 deaths (CFR of 1.11%).

Geographically, the epidemic is still confined to 3 administrative areas of Adamawa State: North Yola with 149 cases including 2 deaths (CFR= 1.34%); Girei with 108 cases including 1 death (CFR= 1.08%) and South Yola with 11 cases and 0 deaths (CFR= 0%).

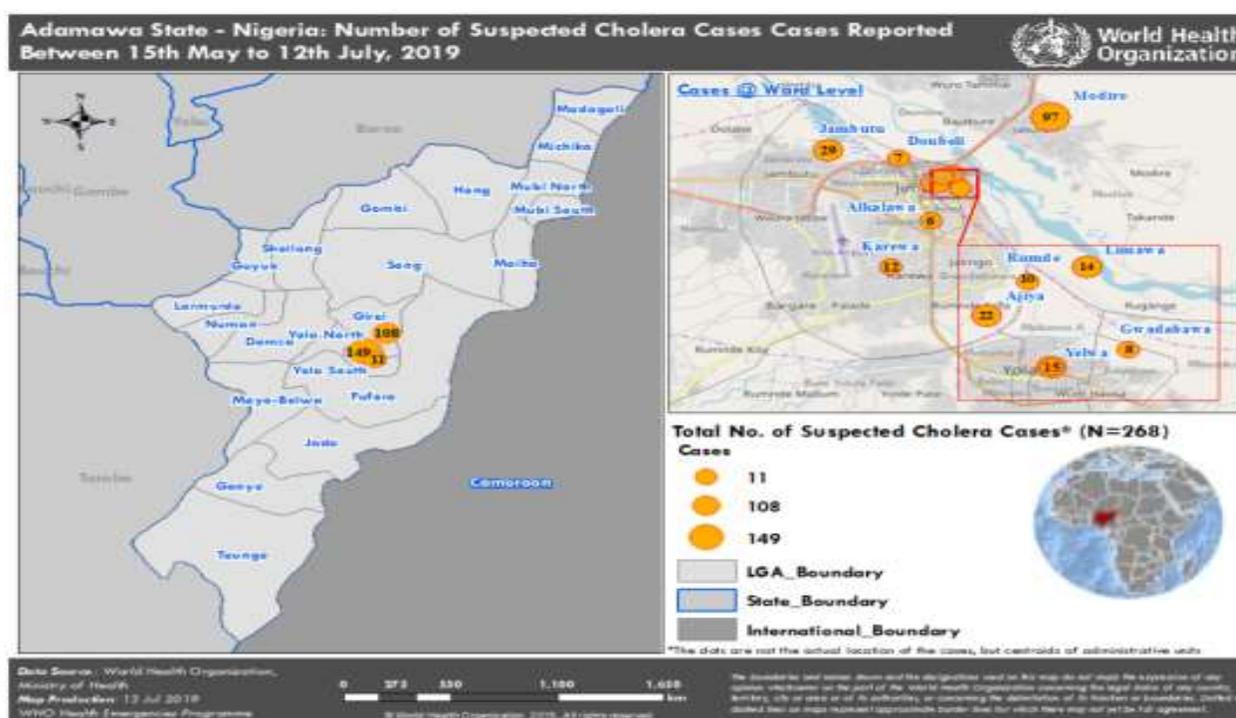


Fig 2: Carte de l'État de l'Adamawa montrant les cas de choléra dans les 3 zones affectés / Map of Adamawa State showing cases of Cholera in the 3 affected area.

Sur 101 échantillons de selles prélevés, 79 sont positifs à la culture et ont donné des croissances typique de *Vibrio cholerae* et les résultats de 7 isolats du laboratoire de référence ont révélé le sérotype O1.

101 stool samples collected, 79 were culture positive and gave growths typical of *Vibrio cholerae* and the results of 7 isolates from the reference laboratory revealed serotype O1.

| Laboratory | | | | |
|--|----|----|----|-----|
| Number of specimens collected | 59 | 31 | 11 | 101 |
| Number of specimen tested positive (RDT) | 36 | 23 | 3 | 62 |
| Number of specimen positive for culture | 52 | 20 | 7 | 79 |
| Number of specimen tested with PCR | 7 | 1 | 1 | 9 |
| Number of specimen positive(O1 serotype) | 5 | 1 | 1 | 7 |

Fig 3: Nombre d'échantillons testés pour le choléra dans l'État d'Adamawa au 12 Juillet, 2019 / Number of samples tested for Cholera in Adamawa State, as at 12th July, 2019.

Situation épidémiologique de la rougeole dans l'espace CEDEAO

A la semaine 27 (2019), **1.302** cas de rougeole dont **24** confirmés en laboratoire (**16** au Mali, **06** au Libéria, 1 en Guinée et 1 au Sénégal) et **06** décès ont été rapportés dans 10 pays de la CEDEAO (tous sauf Bénin, Burkina-Faso, Cap-Vert et Guinée Bissau). Les pays qui ont rapporté plus de cas restent le Nigéria (**62,4%**), la Guinée (**13,1 %**) et le Niger (**10 %**).

Epidemiological Situation of Measles in the ECOWAS zone

At week 27 (2019), **1,302** measles cases including **24** laboratory confirmed cases (**16** in Mali, **06** in Liberia, **1** in Guinea and **1** in Senegal) and **06** deaths were reported in 10 ECOWAS countries (all except Benin, Burkina Faso, Cape Verde and Guinea Bissau). The countries that reported more cases remain Nigeria (**62.4%**), Guinea (**13.1%**) and Niger (**10%**).

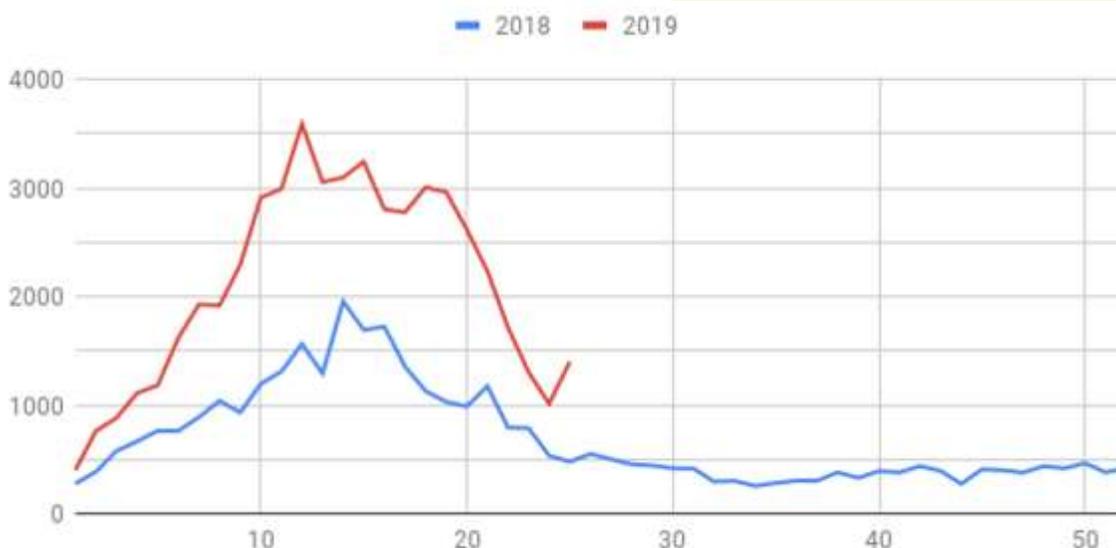


Figure 2 : Tendances hebdomadaires des cas suspects de rougeole dans l'espace CEDEAO / Weekly trends of suspected Measles Cases ECOWAS region

Entre les semaines 1 et 27 (2019), **57.239** cas de rougeole dont **217** décès ont été rapportés 14 Etats Membres (tous Sauf Cap-Vert). Pendant la même période en 2018, **28.626** cas suspects dont **133** décès ont été notifiés dans les mêmes Etats.

Cette augmentation des cas de rougeole s'inscrit dans le cadre d'une recrudescence mondiale de la maladie et s'explique surtout par les faibles taux de couverture vaccinale cumulés ces dernières années. L'OOAS recommande aux Etats Membres de poursuivre les efforts de renforcement global des systèmes de santé surtout en améliorant l'accès à des services de vaccination de qualité.

Between weeks 1 and 27 (2019), **57,239** measles cases with **217** deaths were reported in 14 Member States (all except Cape Verde). During the same period in 2018, **28,626** suspected cases, including **133** deaths, were reported in the same 14 Members States.

This increase in measles cases is part of a global outbreak of the disease and is mainly due to low cumulative immunization coverage rates in recent years. WAHO recommends that Member States continue efforts to strengthen health systems globally, especially by improving access to quality immunization services.