MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA LUTTE CONTRE LE SIDA

CENTRE DES OPERATIONS D'URGENCE DE SANTE PUBLIQUE

RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE CHOLERA

SITREP N° 469 — RÉDIGÉ ET PUBLIÉ LE 27 -AVRIL- 2024

DONNEES DU 26 ET 27- AVRIL - 2024

MISE A JOUR DES DONNEES EPIDEMIOLOGIQUES

CAS PAR DISTRICT	DS Nord	523	Cumul des Cas	Décès — Nouveau: 00
	DS Sud	94		Cumul: 09
	DS Centre	82		
	DS Kabezi	48		
	DS Cibitoke	274	1563	
	DS Isare	483		GUERIS
	Ces DS n'ont pas notifié de cas depuis plus de deux mois			Nouveaux : 9
Cas actifs/				Cumul guéris: 1542
Cumul des cas	DS Mpanda	28	***Nouveaux cas: 10***	
12/1563	DS Rwibaga	3	**DS Bujumbura Centre (4)**: Buyenzi 19ème Av. N°44 (1 cas), 16ème Av.N°7 (1 cas); Bwiza 1ère Av. N°37 (1 cas) et Buyenzi, 1er Camp GMIR (1 cas).	
	DS Bubanza	2	**DS Isare (4)**: Gatumba Mushasha I-P20 (1 cas), Mushasha II-P36 (2 cas) et Muyange II-P43 (1cas).	
	DS Rumonge	18	**DS Bujumbura Nord (2)**: Bukirasazi II 9ème Av. (1 cas) et Buterere-Samariro 2ème Av. (1 cas).	
	DS Mabayi	1		
	DS Bugarama	7		

Tableau 1. Répartition des cas par centre de traitement cholera (CTC) au 27/04/2024

CTC	NOUVEAUX CAS	ANCIENS CAS	CAS ACTIFS	CAS GUERI
HPRC	10	2	12	9
TOTAL	10	2	12	9

I. Contexte épidémiologique du Burundi

- Le Burundi fait face chaque année à des flambées épidémiques de choléra dans certaines localités.
- Depuis la 48ème semaine épidémiologique de l'année 2022, de cas de choléra ont été rapportés dans les districts sanitaires de Cibitoke, Bujumbura Nord, Bujumbura Sud, Bujumbura centre, Isare, Kabezi, Rwibaga, Mpanda, Bubanza, Mabayi, Rumonge et Bugarama.
- **A la date du 01 Janvier 2023, l'épidémie a été déclarée.**

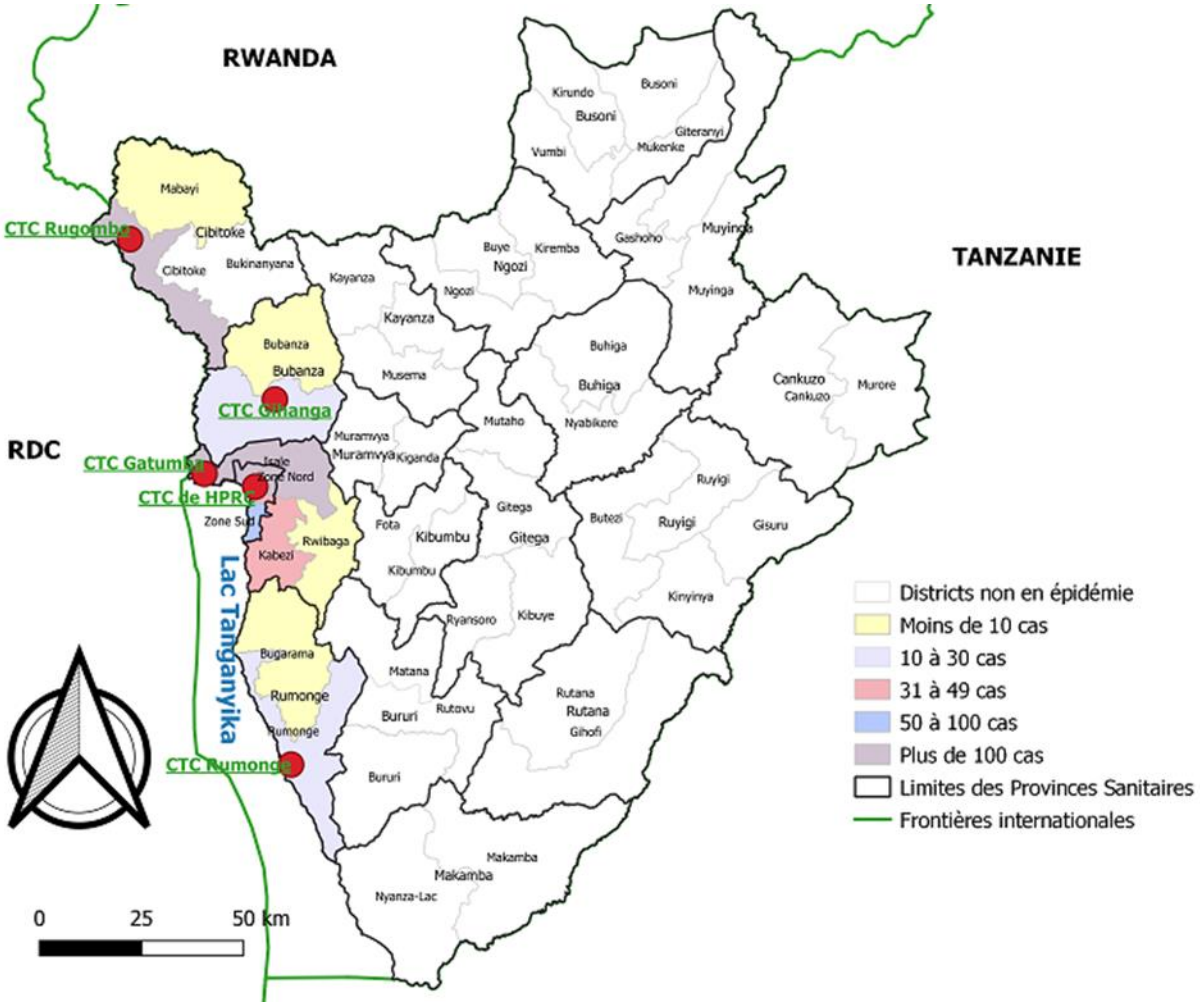

Figure 1 : Localisation des districts sanitaires/provinces en épidémie de choléra en 2024

II. Evolution épidémiologique du choléra

II.1 Notification des cas

Origine du nouveau cas en date du 26 et 27 Avril 2024 : 10 cas

DS Bujumbura Centre (4) : Buyenzi 19ème Av. N°44 (1 cas) ; Buyenzi 16ème Av. N°7 (1 cas) ; Bwiza 1ère Av. N°37 (1 cas) et Buyenzi, 1er Camp GMIR (1 cas).
DS Isare (4) : Gatumba-Mushasha I-P20 (1 cas) ; Gatumba-Mushasha II-P36 (2 cas) et Muyange II-P43 (1cas).
DS Bujumbura Nord (2) : Bukirasazi II 9ème Av. (1 cas) et Buterere-Samariro 2ème Av. (1 cas).

Un total de **1563** cas a été déjà notifié depuis le début de l'épidémie. Les districts sanitaires déjà affectés sont **Cibitoke, Bujumbura Nord, Bujumbura Centre, Bujumbura Sud, Isare, Kabezi, Mpanda, Rwibaga, Bubanza, Mabayi, Rumonge et Bugarama**.

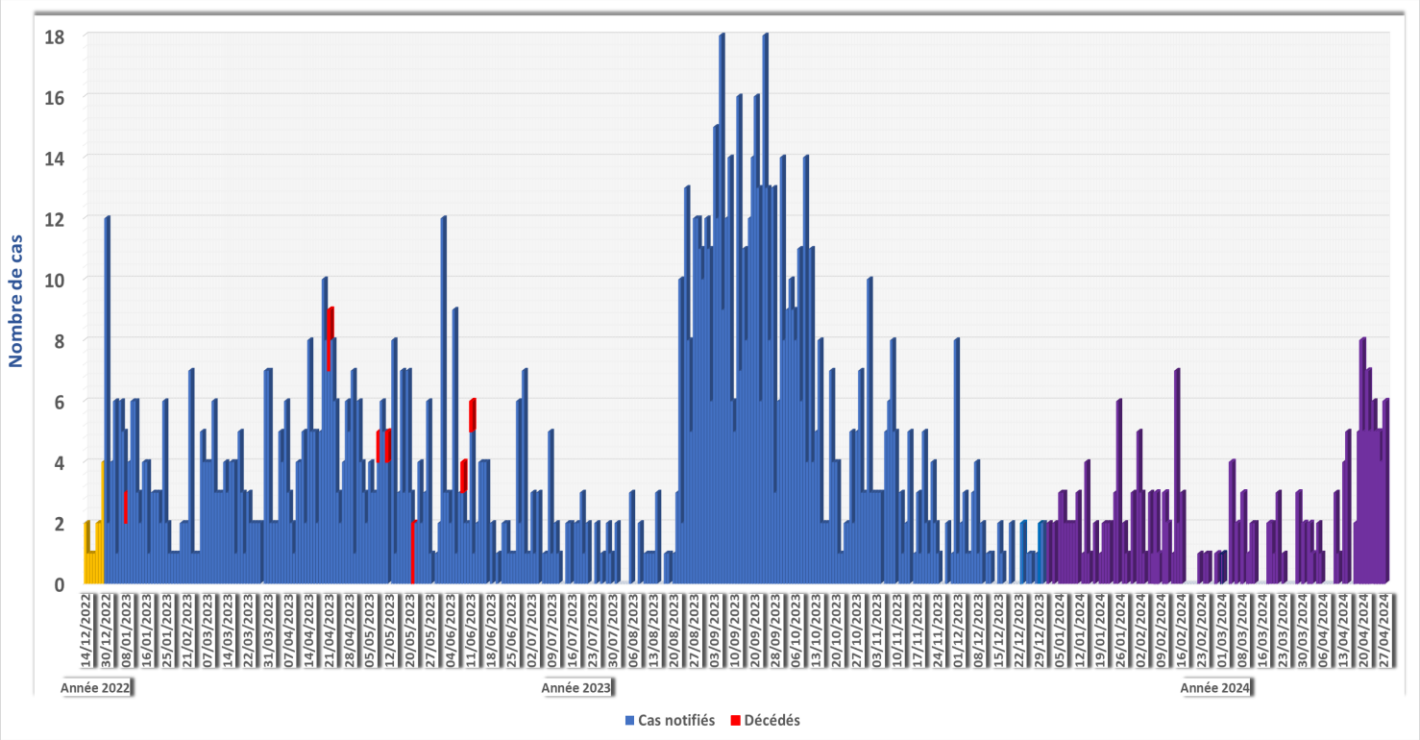

Figure 2 : Évolution de l'épidémie de choléra selon la date de notification (N=1563)

Tableau 2. Origine des cas actifs aux CTC en date du 27 Avril 2024

DISTRICT SANITAIRE	COMMUNE	ZONE	COLLINE D'ORIGINE	NOMBRE DE CAS	CTC
BUJUMBURA Nord	NTAHANGWA	Buterere	Samariro 2ème Av	1	HPRC
		Kinama	Bukirasazi II 9ème Av	1	
Isare	Mutimbuzi	Gatumba	Muyange II-P43	1	
			Mushasha II-P36	2	
			Mushasha I-P20	1	
BUJUMBURA Centre	MUKAZA	Bwiza	Bwiza 1ère Av. N°37	1	
			Bwiza 7è Av. N°62	1	
		Buyenzi	Buyenzi 19ème Av. N°44	1	
			Buyenzi 16ème Av.N°7	1	
			Buyenzi, 1er Camp GMIR	1	
			Buyenzi 12ème Av N°7	1	
TOTAL				12	

II.2. Distribution par aire de responsabilité des cas notifiés depuis l'épidémie

Les aires de responsabilité qui ont enregistré le plus de cas depuis le début de l'épidémie sont celles de Gatumba (DS Isare), Buterere I (DS Bujumbura Nord), Kinama (DS Bujumbura Nord), Gihosha (DS Bujumbura Nord), Buterere II (DS Bujumbura Nord) et Rukana II (DS Cibitoke) avec respectivement **150**, **123**, **112**, **110**, **88** et **86** cas confirmés.

Tableau 3 : Répartition des cas par localité affectée en date du 27 Avril 2024

PROVINCE	DISTRICT SANITAIRE	AIRE DE RESPONSABILITE	NOMBRE DES CAS	NOMBRE DE DECES
BUJUMBURA MAIRIE	BUJUMBURA CENTRE	BUYENZI	54	
		BWIZA	26	
		NYAKABIGA	2	
		ROHERO	4	
	BUJUMBURA NORD	CIBITOKE	10	
		KAMENGE	68	
		KINAMA	112	
		BUTERERE I	123	2
		GIHOSHA	110	
		NGAGARA	3	
		BUTERERE II	88	
	BUJUMBURA SUD	MUSAGA	47	
		BUSORO	18	
		KANYOSHA	26	1
		RUZIBA	2	
CIBITOKE	CIBITOKE	CIBITOKE	2	
		KAGAZI	3	
		MPARAMBO I	73	
		MPARAMBO II	34	
		MUNYIKA I	14	
		MUNYIKA II	14	
		RUKANA I	13	
		RUKANA II	86	
		RUHAGARIKA	3	
		RUSORORO	3	
		SAMWE	5	
		RUSIGA	4	
		GABIRO-RUVYAGIRA	6	
		RUBIRIZI	1	
		BUGANDA	3	
		GICACA	6	
		RUVUMERA	1	
		RUGEREGERE	3	
	MABAYI	NYESHENZA	1	
		RUSAGARA	1	
BUJUMBURA	ISARE	KAJAGA	14	
		RUBIRIZI	22	
		RUKARAMU	8	
		GAHARAWE	49	
		GATUMBA	150	3
		MUTIMBUZI	12	
		GISHINGANO	11	
		MUGERE	1	
		MUYANGE I	23	
		MUYANGE II	13	
		MUSHASHA I	12	
		MUSHASHA II	27	
		MARAMVYA	8	
		GASENYI	3	
		KINYINYA I	37	
		KINYINYA II	55	2
		KIGARAMANGO	2	
		NYABIRABA	1	1
		WARUBONDO	36	
		VUGIZO	4	
		NYAMBUYE	1	
	KABEZI	KIYENZI	10	
		RUBIZI	2	
		MUYIRA	7	
		KABUMBA	3	
		GISOVU	3	
		GAKUNGWE	4	
		RUYAGA	12	
		BUHINA	4	
	RWIBAGA	MBARE	3	
BUBANZA	MPANDA	MUZINDA	2	
		BURINGA	12	
		BUTANUKA	1	
		GIHANGA	11	
	BUBANZA	BUBANZA	4	
RUMONGE	RUMONGE	RUMONGE	3	
		MINAGO	14	
		GATETE	1	
		MUTAMBARA	1	
	BUGARAMA	MUBONE/GITAZA	7	
		MUHUTA	1	
TOTAL			1563	9

II.3. Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe

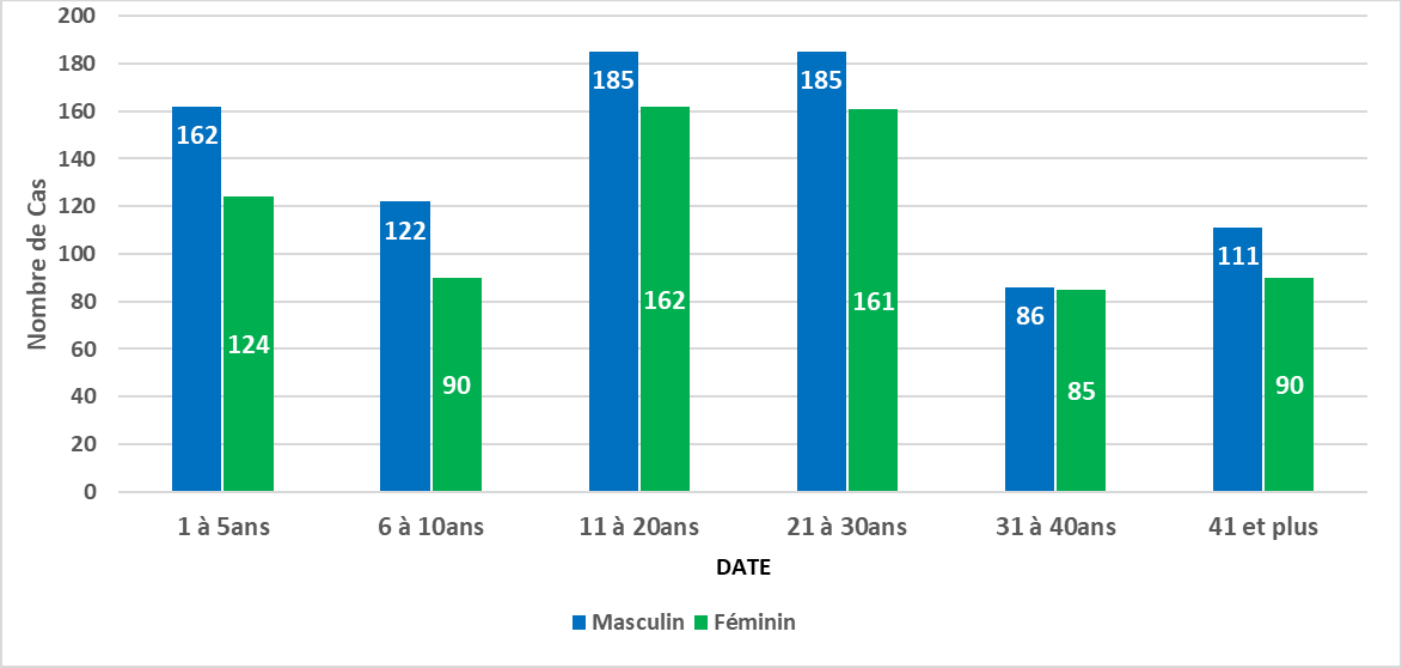

Figure 3 : Répartition des cas notifiés de choléra selon l'âge et le sexe (N=1563)

Parmi les **1563** cas de choléra déjà notifiés, **54.4%** sont de sexe masculin contre **45.6%** de sexe féminin. Les patients âgés de 11 à 20 ans sont les plus affectés suivis par ceux âgés de 21 à 30 ans et les enfants de moins de 5 ans avec des taux respectifs de **22.2%**, **22.1%** et **18.3%**.

II.4. Actions de santé publique mises en œuvre en date du 26 et 27 Avril 2024

- Admission et prise en charge de dix (10) nouveaux cas au CTC HPRC ;
- Poursuite de la prise en charge de deux (02) anciens cas au CTC HPRC ;
- Sortie de l'hospitalisation de neuf (09) patients guéris au CTC HPRC ;
- Déploiement du personnel du COUSP (Médecin et infirmiers) pour appuyer le CTC HPRC dans la prise en charge des cas ;
- Diffusion des spots radiophoniques sur la prévention du choléra;
- Désinfection des ménages touchés couplée à la sensibilisation de la population sur les mesures de prévention contre le choléra ;

II.5. Défis et recommandations

II.5.1. Défis

- Faible accès à l'eau potable de la population de la plupart des localités touchées ;
- Mauvaises conditions d'hygiène dans certaines localités touchées par l'épidémie (District Sanitaire de Bujumbura Mairie Nord) ;
- Insuffisance des latrines adéquates et correctement utilisées dans les localités touchées par l'épidémie (District Sanitaire de Bujumbura Mairie Nord) ;
- Les inondations et le débordement de la rivière Rusizi affectant le district Isare ;
- Inondations de l'Hôpital et CTC Gatumba ;

- Débordement du Lac Tanganyika dans les quartiers Ouest de la Mairie.

II.5.2. Recommandations

- Améliorer l'accessibilité à l'eau potable pour les populations des localités touchées ;
- Sensibiliser les ménages à construire des latrines adéquates et à les utiliser correctement ;
- Poursuivre la sensibilisation de la population sur les signes cliniques, mesures de prévention et conduite à tenir en présence d'un cas de choléra ;
- Renforcer l'implication des ASC des localités affectées dans la surveillance à base communautaire y compris la recherche active des cas.