



RAPPORT DE SITUATION SUR L'EPIDEMIE DE LA VARIOLE SIMIENNE

Date du 1^{er} cas confirmé : 25 Juillet 2024 SITREP N° 0114 Rédigé et Publié le 18- Novembre - 2024

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE : CHIFFRES CLES

ELEMENTS CLES	Effectifs
Nombre des cas confirmés du jour (le 18/11/2024)	33
Cumul des cas confirmés	2083
Nombre des décès du jour (le 18/11/2024)	0
Cumul des décès	1
Nombre des cas suspects du jour (le 18/11/2024)	55
Cumul des cas suspects	4252
Nombre des alertes du jour (le 18/11/2024)	60
Cumul des alertes	4934
Nombre des cas actifs (hospitalisés) du jour (le 18/11/2024)	33
Nombre des guéris déchargés du jour (le 18/11/2024)	23
Cumul des guéris déchargés	1108
Cumul des cas actifs (hospitalisés)	975
Nombre des nouveaux contacts tracés du jour (le 18/11/2024)	130
Cumul des contacts tracés	10195
Nombre des tests réalisés du jour (le 18/11/2024)	82
Cumul des tests réalisés	4417
Taux de positivité globale	47.2%
Nombre des nouveaux districts sanitaires touchés du jour	1
Cumul des districts sanitaires touchés	45
Nombre des districts sanitaires actifs	29
Proportion des districts sanitaires actifs	69.0

II. Faits saillants

- Le nouveau district sanitaire affecté : DS NGOZI ;
- Déploiement du laboratoire mobile à l'hôpital régional de Gitega ;
- Déploiement du laboratoire mobile à l'Hôpital de District de Kamenge.

III. Contexte épidémiologique du Burundi

- Le Mpox (variole simienne) est une maladie virale causée par l'orthopoxvirus simien, avec deux clades principaux (I et II). L'épidémie 2022-2024 a touché plus de 120 pays, causant plus de 100 000 cas et 1000 décès. En 2024, une recrudescence en Afrique, notamment en République Démocratique du Congo, implique deux épidémies distinctes (clades Ia et Ib). Le clade Ib s'est propagé aux pays voisins notamment le Burundi, le Kenya, le Rwanda et l'Ouganda. Le 14 août, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) a déclaré le Mpox comme une Urgence de Santé Publique de Portée Internationale (USPPI). Un jour auparavant, l'Africa CDC l'a classé une Urgence de Santé Publique de Sécurité Continentale (PHECS). La transmission se fait principalement par contact étroit interhumain, y compris sexuel.
- L'Afrique demeure le continent le plus touché, avec plus de 15 pays affectés. La RDC est particulièrement impactée, représentant environs 85% des cas et 80% des décès rapportés dans l'ensemble de la région Afrique.
- Au Burundi, le premier cas de Mpox a été signalé le 25 juillet 2024, identifié comme appartenant au clade Ib et lié à l'épidémie en RDC.

IV. Evolution épidémiologique

1. Notification des cas suspects :

Tableau 1 : Répartition des cas suspects par district sanitaire au 18-ovembre-2024

N°	District sanitaire	Alertes au 17/11/2024	Alertes du 18/11/2024	Total des alertes au 18/11/2024	Investigués	Validés et prélevés	Observations
1	Karusi	1	0	1	0	0	A investiguer
2	Mpanda	2	0	2	0	0	A investiguer
3	Nyabikere	4	4	8	0	0	A investiguer
4	Rutana	6	0	6	0	0	A investiguer
5	Bubanza	1	0	1	0	0	A investiguer
6	Gashoho	1	0	1	0	0	A investiguer
7	Giteranyi	1	1	2	0	0	A investiguer
8	Murore	3	0	3	0	0	A investiguer
9	Kibuye	5	1	6	1	1	1 en isolement et 5 perdus de vue
10	Matana	1	0	1	0	0	A investiguer
11	Bujumbura Nord	0	20	20	20	19	19 en isolement et 1 non validé
12	Bujumbura Centre	0	2	2	0	0	A investiguer
13	Bujumbura Sud	0	1	1	0	0	A investiguer
14	Mukenke	2	0	2	2	2	2 en isolement
15	Mutaho	4	0	4	0	0	A investiguer
16	Butezi	2	0	2	0	0	A investiguer
17	Ngozi	2	0	2	0	0	A investiguer
18	Nyanza-lac	0	1	1	0	0	A investiguer

N°	District sanitaire	Alertes au 17/11/2024	Alertes du 18/11/2024	Total des alertes au 18/11/2024	Investigués	Validés et prélevés	Observations
19	Rumonge	4	0	4	2	2	2 en isolement et 2 perdues de vue
20	Gitega	6	2	8	2	2	2 en isolement
21	Ryansoro	5	4	9	9	9	9 en isolement
22	Bukinanyana	1	1	2	0	0	A investiguer
23	Rwibaga	3	0	3	0	0	A investiguer
24	Gisuru	1	0	1	0	0	A investiguer
25	Musema	3	0	3	0	0	A investiguer
26	Kirundo	2	0	2	2	2	2 en isolement
27	Isare	0	9	9	9	9	9 en isolement
28	Kayanza	0	5	5	0	0	A investiguer
29	Muramvya	0	1	1	0	0	A investiguer
30	Cankuzo	0	4	4	4	4	4 en isolement
31	Mabayi	0	3	3	0	0	A investiguer
32	Kabezi	1	1	2	2	2	2 en isolement
33	Muyinga	3	0	3	3	3	3 en isolement
34	Makamba	2	0	2	0	0	A investiguer
Total		66	60	126	56	55	

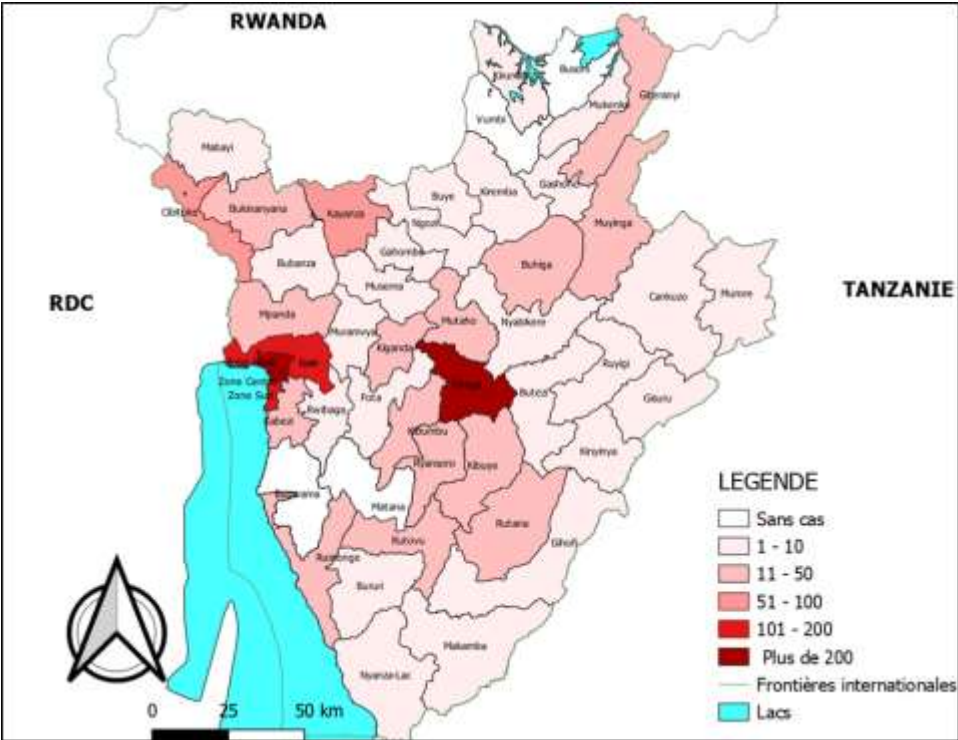
En date du 18.11.2024, **60 nouvelles alertes** ont été notifiées dans **16** districts sanitaires auxquels s'ajoutent **66** alertes qui n'ont pas été investiguées en date du 17.11.2024. Sur un total de **126** alertes, **56** ont été investiguées et 55 ont été validées et prélevées. Toutes ces alertes sont réparties dans **34/49 districts sanitaires** (détaillées dans le tableau ci-dessus).

Le cumul des alertes notifiées depuis le début de l'épidémie s'élève 4929 réparti de la manière suivante, il y a :

- 4516 alertes investiguées (91,5%) :
 - 4252 alertes validées et prélevés (94,2%)
 - 4 alertes validées et non prélevés (0,08%)
 - 260 alertes non validées (5,7%)
- 436 alertes non investiguées (8,8%) :
 - 366 alertes perdues de vue (83,9%)
 - 70 alertes en attentes d'investigation (16,0%)

Le taux d'investigation des alertes mpox au Burundi est de 91,5%, tandis que le taux de validation des alertes comme cas suspects est estimé à 94,2%. Des efforts sont consentis avec les districts sanitaires pour réduire la proportion des alertes non investiguées qui est estimée à 8,8%.

2. Distribution des cas par district sanitaire



Trente-trois (33) nouveaux cas positifs ont été notifiés en date du 18-Novembre-2024. Un cumul de quarante-quatre (45) districts sur les 49 districts sanitaires du pays a rapporté au moins un cas confirmé de Mpox, soit 91.8% des districts.

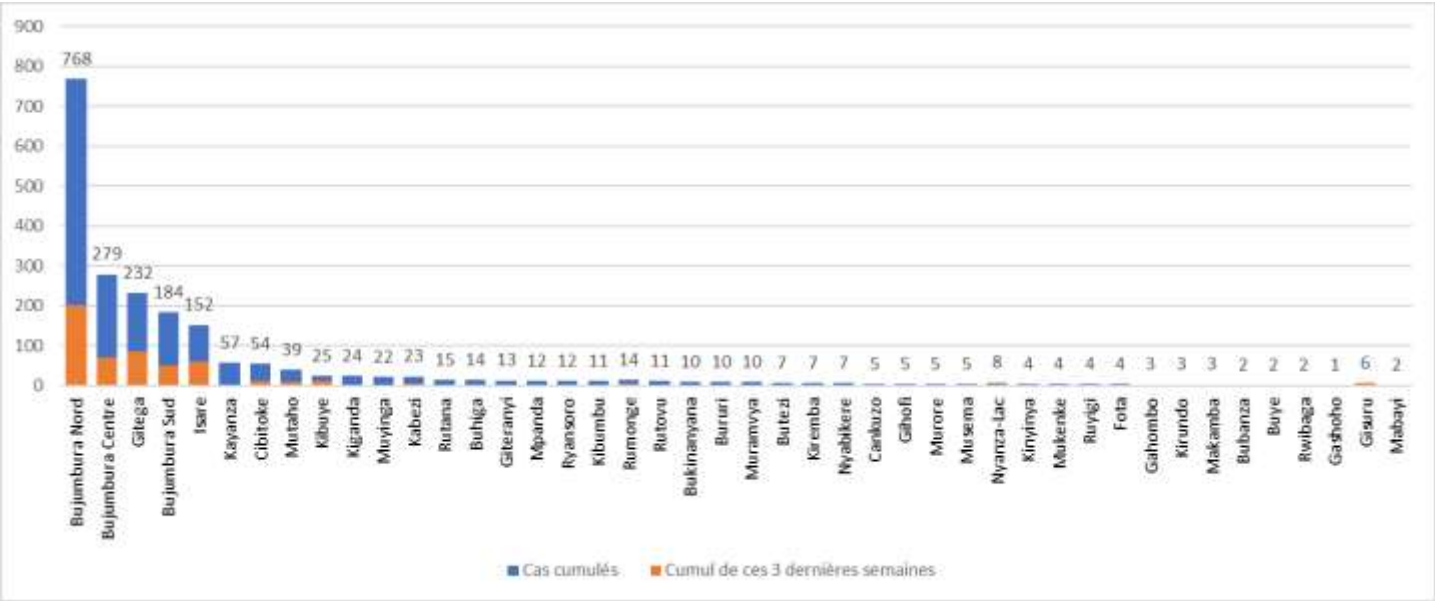


Fig2.Répartition des cas de ces 3 dernières semaines(N=2083).

Sur un cumul de **2083** cas rapportés, **3 districts** de la **Mairie de Bujumbura** ont enregistré **1231** cas soit **59.0%**. Le district de **Bujumbura Nord** est le plus touché du pays avec **769 cas (soit 36,9%)**. Sur les **45** districts affectés par Mpox, **29 DS** ont enregistré au moins un cas confirmé au cours de ces 3 dernières semaines.

Tableau 3 : Répartition des cas en Mairie de Bujumbura par zone d'origines

DISTRICT SANITAIRE	COMMUNE	ZONE	CAS	TOTAL DES CAS PAR DS
BUJUMBURA NORD ☐	NTAHANGWA	KAMENGE	331	769
		KINAMA	179	
		GIHOSHA	83	
		BUTERERE	103	
		CIBITOKI	50	
		NGAGARA	23	
BUJUMBURA SUD ☐	MUHA	KANYOSHA	121	184
		MUSAGA	58	
		KININDO	5	
BUJUMBURA CENTRE ☐	MUKAZA	BWIZA	84	278
		NYAKABIGA	24	
		ROHERO	50	
		BUYENZI	120	
TOTAL				1231

Sur un cumul de **1231** cas de la mairie de Bujumbura, les zones les plus touchées sont Kamenge et Kinama avec respectivement **331 cas (26.8%)** et **179 cas (14,5%)**.

Tableau 4 : Répartition des cas des districts sanitaires en dehors de la Mairie de Bujumbura par commune d'origine

DISTRICT	COMMUNE	CAS	TOTAL DES CAS PAR DS
KAYANZA	KABARORE	4	57
	KAYANZA	50	
	MURUTA	3	
GAHOMBO	MUHANGA	1	3
	GAHOMBO	2	
MUTAHU	BUGENDANA	16	39
	MUTAHU	23	
GITEGA	GITEGA	230	232
	GIHETA	2	
RYANSORO	RYANSORO	4	12
	NYARUSANGE	1	
	GISHUBI	7	
KIBUYE	BURAZA	6	25
	BUKIRASAZI	8	
	MAKEBUKO	10	
	ITABA	1	
ISARE	MUTIMBUZI	133	152
	ISARE	17	
	MUBIMBI	2	
KIGANDA	KIGANDA	18	24
	MBUYE	2	
	RUTEGAMA	4	
MURAMVYA	MURAMVYA	6	11

DISTRICT	COMMUNE	CAS	TOTAL DES CAS PAR DS
	BUKEYE	5	
KABEZI	KABEZI	12	23
	KANYOSHA	9	
	MUTAMBU	2	
BUHIGA	BUGENYUZI	2	15
	BUHIGA	7	
	GITARAMUKA	6	
MAKAMBA	KAYOGORO	0	3
	KIBAGO	0	
	MAKAMBA	3	
NYANZA-LAC	NYANZA-LAC	6	8
	MABANDA	2	
	VUGIZO	0	
RUMONGE	BUYENGERO	2	14
	RUMONGE	12	
CIBITOKI	RUGOMBO	38	54
	BUGANDA	16	
BURURI	BURURI	8	8
	VYANDA	0	
BUTEZI	BUTEZI	7	7
	BUTAGANZWA	0	
KINYINYA	KINYINYA	3	4
	NYABITSINDA	1	
GIHOFI	Giharo	0	5
	Gitanga	0	
	Bukemba	5	
RUTANA	Musongati	1	15
	RUTANA	14	
	Mpinga-Kayove	0	
RUTOVU	RUTOVU	11	11
	SONGA	0	
RUYIGI	RUYIGI	3	4
	BWERU	1	
BUKINANYANA	BUKINANYANA	10	10
	MURWI	0	
KIBUMBU	KAYOKWE	4	11
	BISORO	4	
	NYABIHANGA	3	
KIREMBA	KIREMBA	2	7
	MARANGARA	0	
	TANGARA	5	
MPANDA	MPANDA	5	12
	GIHANGA	6	
	RUGAZI	1	
MUYINGA	MUYINGA	22	22
	MWAKIRO	0	
	BUHINYUZA	0	
GITERANYI	GITERANYI	11	13
	BUTHINDA	2	
GASHOHO	GASHOHO	1	1
BUBANZA	BUBANZA	2	2
	MUSIGATI	0	
FOTA	NDAVA	4	4
	RUSAKA	0	
	GISOZI	0	
CANKUZO	CANKUZO	4	5
	KIGAMBA	0	
	CENDAJURU	1	
NYABIKERE	GIHOGAZI	6	7
	NYABIKERE	1	
	MUTUMBA	0	
	SHOMBO	0	
MURORE	MISHIHA	2	5

DISTRICT	COMMUNE	CAS	TOTAL DES CAS PAR DS
	GISAGARA	3	
MUSEMA	BUTAGANZWA	0	5
	MATONGO	4	
	RANGO	1	
RWIBAGA	Mukike	1	2
	Mugongomanga	1	
	Nyabiraba	0	
MUKENKE	Bwambarangwe	2	4
	Gitobe	2	
KIRUNDO	Bugabira	0	3
	Kirundo	3	
MABAYI	MABAYI	2	2
	Mugina	0	
BUYE	Gashikanwa	0	2
	Mwumba	2	
	Nyamurenza	0	
NGOZI	NGOZI	3	3
GISURU	Gisuru	6	6
TOTAL			852

Les communes de Gitega du DS Gitega (**230 cas positifs**), Mutimbuzi du DS Isare (**133 Cas positifs**) et de Kayanza du DS Kayanza (50 cas positifs) sont les plus touchées par rapport aux autres communes.

V. Répartition des cas par sexe et tranche d'âge

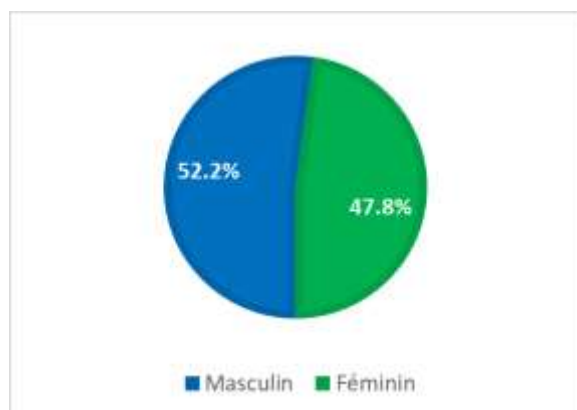


Fig. 4. Proportion des cas par sexe

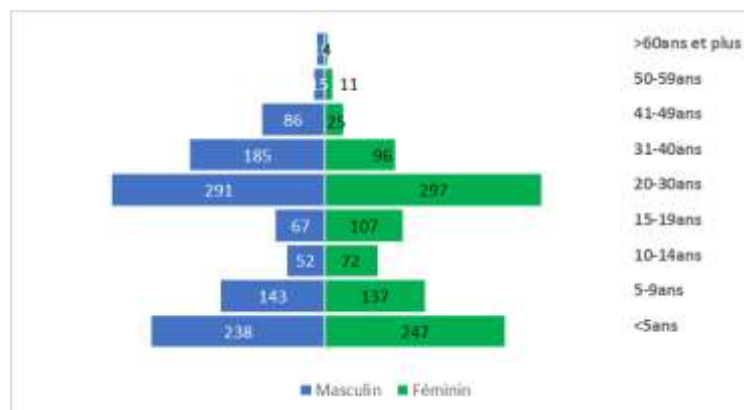
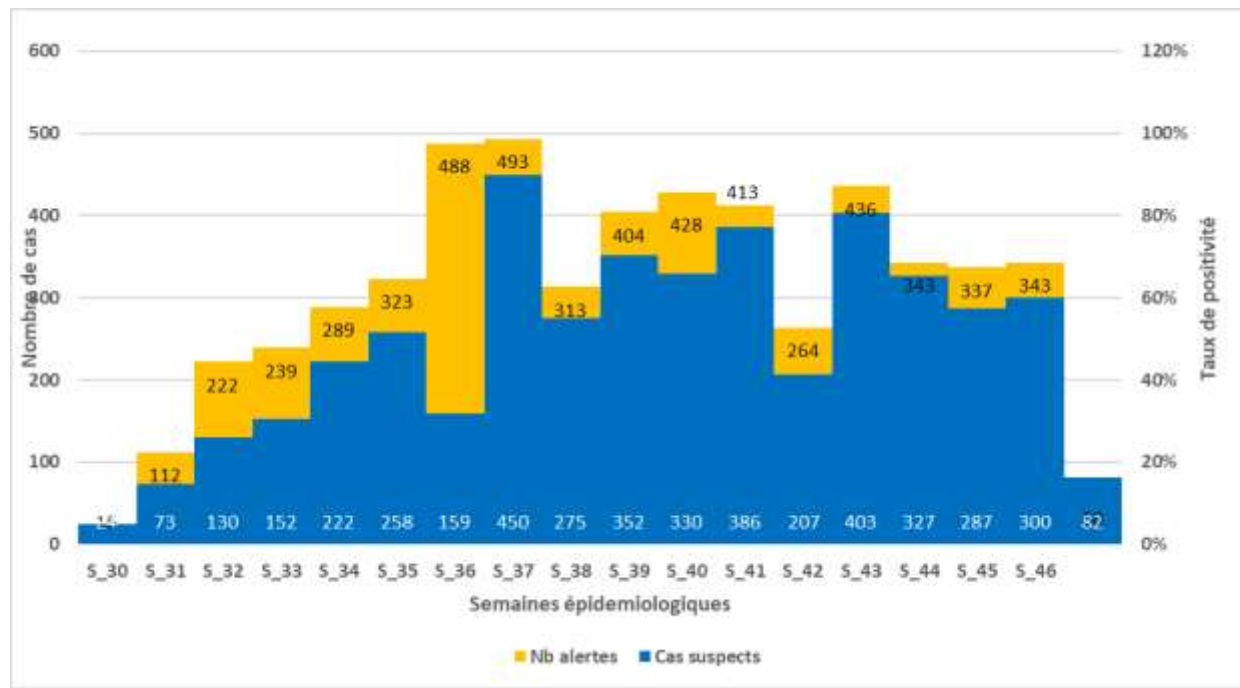


Fig. 5. Répartition des cas par sexe et par tranche d'âge

A la date du **18 Novembre 2024**, le cumul des cas confirmés de Mpox est de **2083** dont **52.2%** sont de sexe masculin et **47.8%** de sexe féminin. Les tranches d'âge les plus touchées sont : 20 à 30 ans (**28.2%**), les moins de 5 ans (**23.3%**) et celles de 5 à 9 ans (**13.4%**). **Les enfants de moins de 15 ans sont les plus touchés avec une proportion de 42.7%.**

VI. Evolution hebdomadaire des alertes et des cas suspects



VII. Evolution hebdomadaire des cas

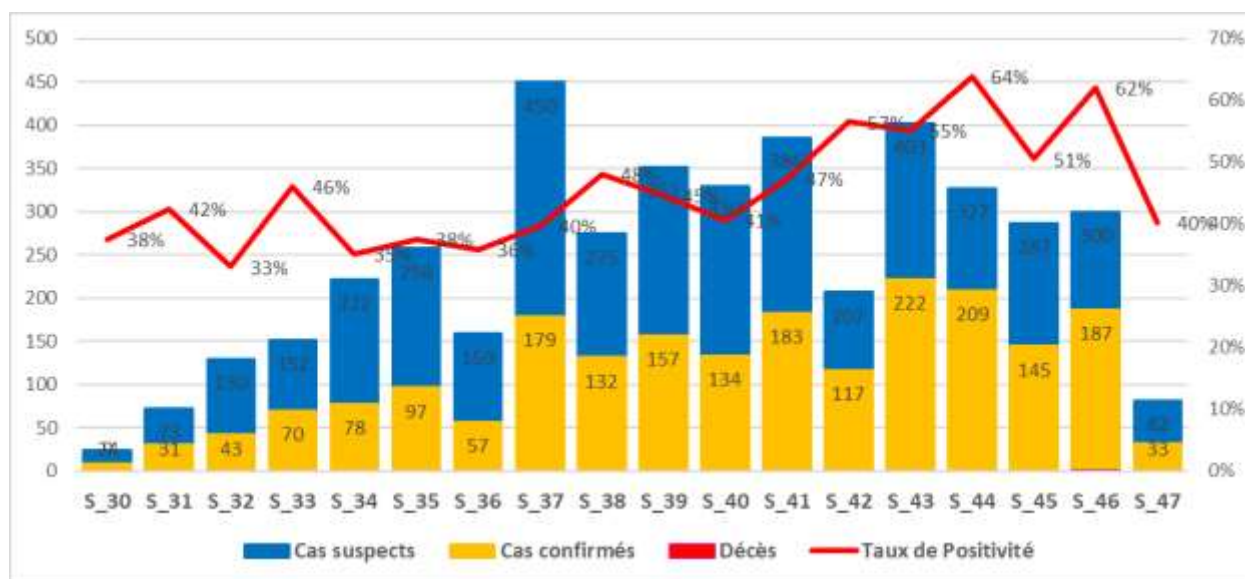


Fig. 7. Evolution hebdomadaire des cas confirmés de Mpxv (N=2083 ; incomplète)

Sur un total de **4417** tests réalisés, **2083** sont revenus positifs à Mpxv, soit un **taux de positivité de 47.1 %**.

VIII. Actions de santé publique

- Briefing de 67 ASC sur la surveillance épidémiologique à base communautaire dans le district sanitaire de Gashoho ;
- Déploiement du laboratoire mobile à Gitega et à Bujumbura Nord ;
- Diffusion des spots radio sur les mesures préventives contre le Mpox ;
- Briefing des responsables scolaires (Directeur des écoles, préfet des études et maître responsables) sur le Mpox
- Briefing des ASC du District sanitaire de Muyinga sur la surveillance à base communautaire et la communication sur les risques dans le contexte de Mpox ;
- Approvisionnement en eau par les bladders dans certaines localités de Bujumbura Mairie ;
- Poursuite de la prise en charge de **975** cas actifs ;
- Déploiement des équipes de surveillance pour l'investigation des alertes et identifications des contacts ;
- Elaboration et diffusion quotidienne des SITREP ;
- Mobilisation des ressources (Gouvernement et Partenaires au Développement) ;
- Notification des cas suspects par les formations et les districts sanitaires ;
- Prise en charge alimentaire des patients Mpox aux centres de PEC de CHUK et de la CPLR , Hôpital de Bujumbura Nord, Hôpital régionale de Gitega et hôpital kayanza ;
- Prélèvement et analyse des échantillons auprès des cas suspects ;
- Désinfection des ménages touchés.



IX. Défis

- ◆ Insuffisance du matériel de prélèvement pour certains districts de l'intérieur du pays ;
- ◆ Insuffisance des équipements et autres intrants pour la prévention, la prise en charge médicale et alimentaire ;
- ◆ Insuffisance des unités d'isolement dans les FOSA ;
- ◆ Non-respect du protocole national de prise en charge de Mpox par certains prestataires;
- ◆ Faible capacité des prestataires sur la gestion de Mpox ;
- ◆ Insuffisance des ressources pour l'investigation des alertes (ressources financières) ;
- ◆ Insuffisance de l'eau dans certaines localités de Bujumbura Mairie ;
- ◆ Faible niveau de suivi des patients déchargés à domicile ;
- ◆ Faible niveau de surveillance de la maladie de Mpox chez les animaux.

Pour le rapportage :

- Dr NKENGURUTSE Liliane, Directrice du COUSP
Email : dr.liliane2011@yahoo.fr Tél : 69981827
- Dr Issa DIALLO, Team Lead EPR, OMS, Bureau
Pays Burundi
Email : diallois@who.int Tél : +257 76922233

Approuvé par :

**Le Ministre de la Santé Publique et
de la Lutte contre le SIDA**

Dr Lydwine BARADAHANA