

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE ET DE LA POPULATION

DIRECTION SANITAIRE DE LA GRAND'ANSE

Rapport d'investigation de la flambée du choléra,

UTC de Gond'ayer, Grand'Anse,

14 novembre 2016

Participants

Colas Marie Marguerite, Epidémiologiste Départementale

Jean Brinel, Médecin Epidémiologiste

Coralie Giese, Epidémiologiste CDC

Vivian Leung, Médecin Epidémiologiste CDC

Jonathan Polonsky, Epidémiologiste OMS

Jean Robert Douge, Médecin épidémiologiste

Nathael Fenelon, OPS /OMS

INTRODUCTION

Le passage de l'ouragan Matthew a ravagé le grand sud, et plus précisément le département de la Grand'Anse. Au cours de la 44eme semaine épidémiologique, la Direction Sanitaire de la Grand 'Anse a enregistré une flambée de diarrhée aiguë dans la localité de Gond'ayer, une localité difficile d'accès et située à 2h de Jérémie en voiture. Par conséquent, le 14 novembre une équipe (OPS/OMS, CDC, DSGA) s'est rendue dans cette localité pour investiguer la flambée.

Pour l'investigation, nous avons utilisé la définition de cas de choléra du MSPP qui est la suivante : tout patient avec une diarrhée aiguë aqueuse abondante.

OBJECTIFS

- Confirmer la flambée de diarrhées aiguës et son l'étiologie par diagnostique laboratoire (culture)
- Identifier les sources possibles de contamination
- Sensibiliser la population sur les mesures d'hygiène

METHODE

- Révision du registre de morbidité de diarrhée aiguë
- Interrogation des patients à l'aide des fiches d'investigation du cholera

- Prélèvement d'échantillons des selles auprès des patients suspects de cholera à l'aide du milieu de transport Cary-Blair
- Distribution d'aquatabs aux proches des malades

MATERIELS

- Fiche d'investigation de diarrhée aiguë
- Fiche d'investigation de mortalité due au cholera
- Cary-blair
- Aquatabs

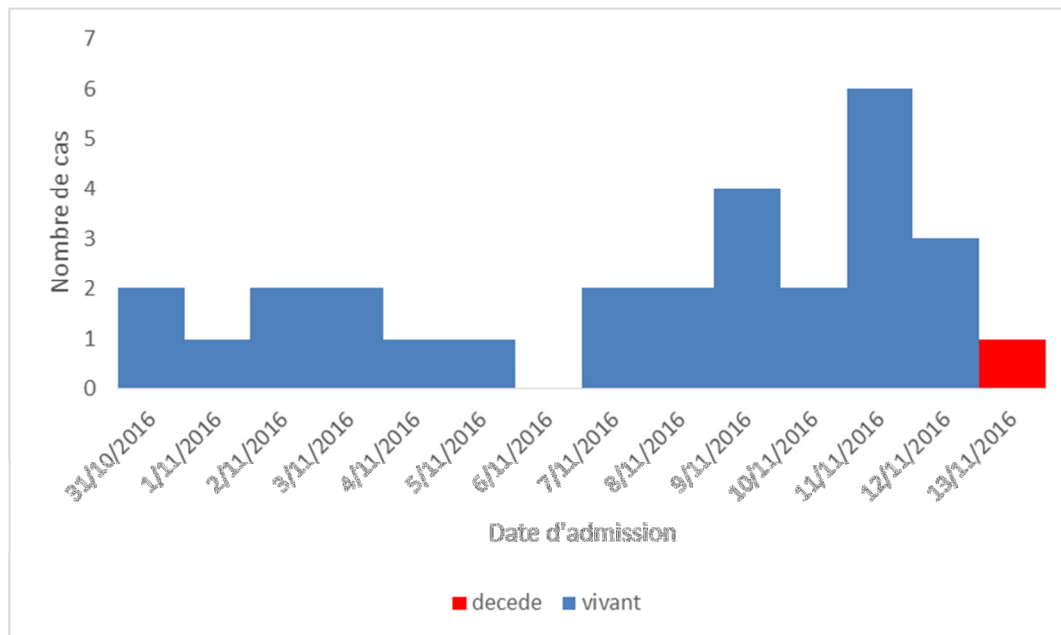
RESULTATS

A) Situation épidémiologique entre le 31 octobre et le 14 novembre 2016

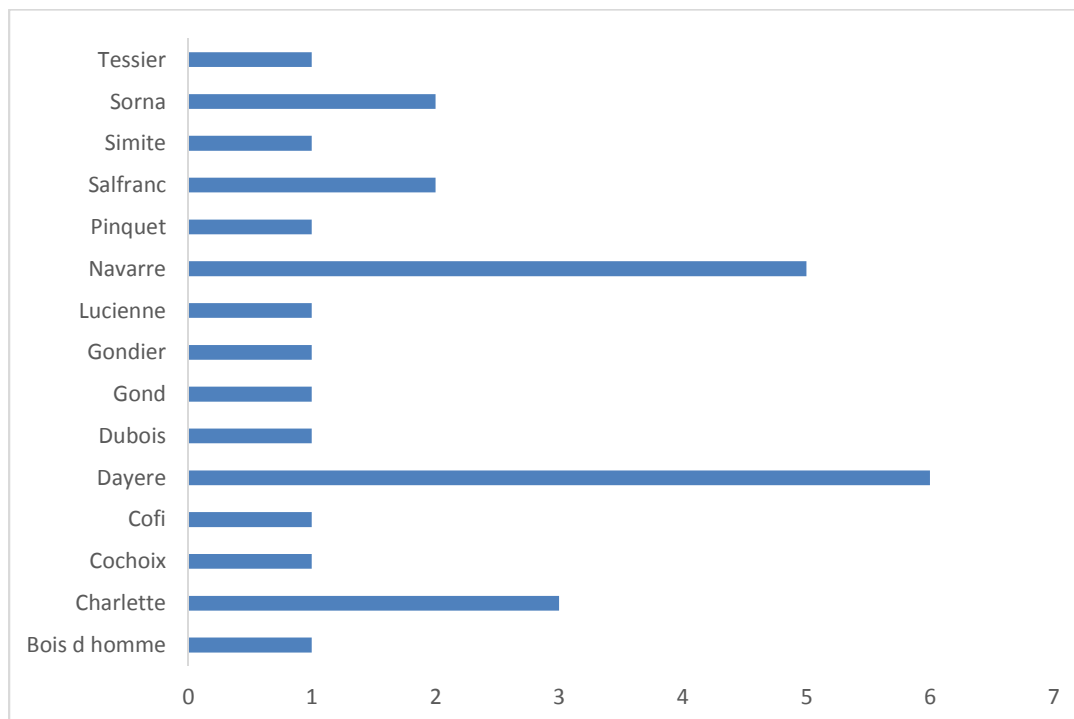
Entre l'ouverture de l'UTC de Gond'Ayer le 31 octobre 2016 et le jour de notre investigation le 14 novembre, le personnel médical a rapporté avoir reçu 35 patients, dont un décès. Deux cas avec des diarrhées sanglantes ont été transférés au dispensaire de Gayere. Le patient décédé est resté hospitalisé pendant 6 jours à l'UTC, sa situation s'est aggravée avec des selles sanglantes et il est décédé à l'UTC le 13 novembre. Sur les 28 cas hospitalisés vivants, 3 (11%) étaient hospitalisés en plan A, 13 (46%) en plan B et 12 (43%) en plan C. Les plans A, B et C n'étaient pas séparés mais étaient tous concentrés sous le même abri.

Selon le registre de l'UTC de Gond'Ayer, entre le 31 octobre 2016 et le 13 novembre 2016, 29 cas de diarrhée aiguë ont été hospitalisés à l'UTC dont 1 décès institutionnel. Sur cette période, une moyenne de 2 cas par jours ont été admis au CTC, avec un premier pic le 9 novembre et un second pic le 11 novembre 2016 (Graphique 1).

Graphique 1. Distributions des cas de diarrhée aigüe hospitalisés à Gond’ayer du 31 octobre au 13 novembre 2016, UTC de Gond’Ayer, Jeremie, Grand’Anse (donne manquante pour le cas décédé, source: registre de l’UTC de Gond’Ayer)

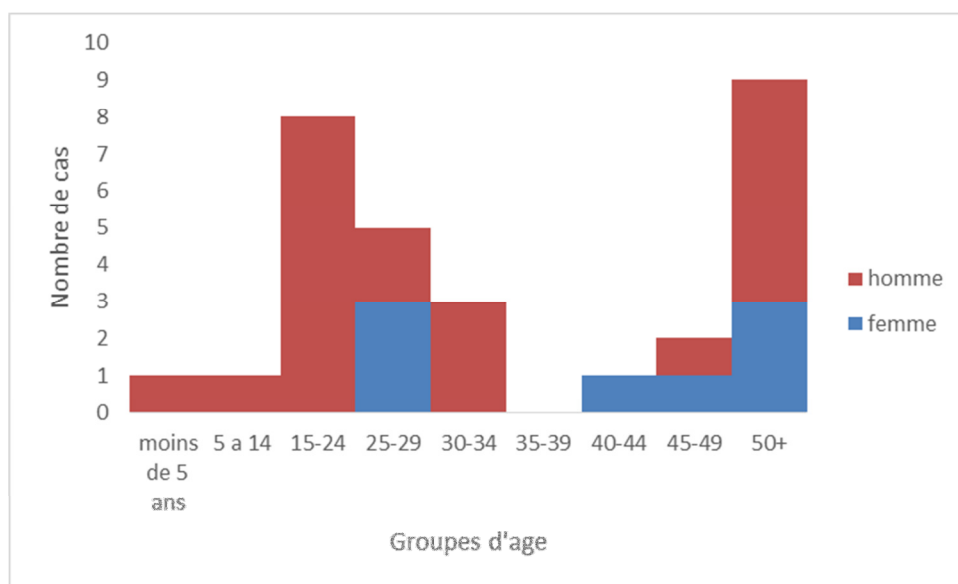


Graphique 2. Distribution des cas hospitalisés à Gond’Ayer par localité de provenance du 31 oct-13 nov 16, UTC de Gond’Ayer, Jeremie, Grand’Anse (donne manquante pour le cas décédé, source: registre de santé de Gond’Ayer)



Selon le registre, au cours de la période de 31 octobre -13 novembre 2016 l'UTC de Gond'Ayer a accueilli des patients venant de 15 localités différentes. Les localités de Dayere et Navarre étaient les localités les plus touchées (graphique 2). L'âge médian était de 27 ans, 22 cas (76%) étaient des hommes (Graphique 3).

Graphique 3. Distribution des cas de diarrhée aiguë par groupes d'âge et par sexe du 31 octobre au 13 novembre, UTC de Gond'Ayer, Jeremie, Grand'Anse (donne manquante pour le cas décédé, source: registre de l'UTC de Gond'Ayer)



Au jour de l'investigation le 14 novembre, 9 patients étaient hospitalisés : 5 étaient sévèrement déshydratés (plan C, 55%), 3 patients avaient une diarrhée modérée (plan B), et 1 patient avait une diarrhée légère (plan A). Parmi ces 9 cas, 5 (55%) provenaient de la localité de Dayere et 2 (22%) de Charlette.

B) Investigation épidémiologique des cas hospitalisés le 14 novembre

Parmi les 9 patients hospitalisés, 7 (77%) ont été investigués et prélevés utilisant le milieu de transport Cary Blair.

L'âge médian des cas investigués était de 30 ans (14-58) et 3 (43%) étaient des hommes. Trois cas venaient de Dayere, deux de Charlette, un de Salfranc et un de Navarre. Parmi ces 7 cas, un cas a commencé ses symptômes le 10 novembre, 3 le 11 novembre et 4 le 12 novembre.

- **Symptômes**

Symptômes	n	%
Vomissement	7	100
Soif	7	100
Nausée	4	57
Crampes abdominales	4	57
Oligurie	4	57
Sècheresse des muqueuses	4	57
Fièvre	2	28
Cernes périorbitaires	1	14
Signe du pli	0	0
Pouls accéléré	0	0
hypotension	0	0

- **Facteurs de risques**

Facteurs de risques	n	%
Antécédent de contact avec un cas connu dans la communauté	3	42
Antécédent de contact avec un cas connu dans le ménage	1	14
Antécédent de décès récent dans le ménage	1	14
Histoire de voyage 7 jours avant la maladie	0	0

Aucun des patients interrogés ne consommait de l'eau de pluie, de l'eau de puits, ou de l'eau fournie par les tuyaux DINEPA-OREPA. Tous les patients consommaient de l'eau de rivière ou de l'eau de source. Cinq (71%) patients n'avaient pas d'eau traitée.

S'agissant des mesures d'hygiène, aucun des patients n'avait accès à des latrines avec fosse ou des toilettes avec chasse d'eau. Cinq (71%) patients faisaient leurs selles dans des trous dans la parcelle et deux (28%) à l'air libre.

- **Investigation laboratoire : résultats des cultures en cours.**

Les sept cas ont été prélevés le 14 novembre: six cas ont été prélevés à moins de 4 jours avant le début des symptômes et un cas a été prélevé 5 jours après le début des symptômes. Aucun cas n'avait pris d'antibiotique avant le prélèvement de selles.

DISCUSSION

La majorité des cas hospitalisés à l'UTC de Gond'Ayer était des hommes. Les femmes hospitalisées étaient principalement des femmes adultes de plus de 40 ans. Les localités les plus affectées étaient Dayere et Navarre. Le nombre de cas hospitalisés à l'UTC a augmenté à partir du 9 novembre, pour atteindre un pic le 11 novembre. Les principaux symptômes rapportés par les patients en dehors de la diarrhée aiguë sont le vomissement et la sensation de soif. La cause de ces symptômes n'est pas

seulement spécifique au choléra et une confirmation du choléra avec la culture est nécessaire. Une infection par un virus gastro-intestinal (comme le norovirus) ou une autre bactérie est aussi possible.

La majorité des cas rapportent un antécédent de contact avec un cas connu dans la communauté ou le ménage, ce qui indique la possibilité de liens épidémiologiques entre les cas. Par ailleurs, tous les cas consommaient la même source d'eau, soit l'eau de rivière ou l'eau de source, et la majorité ne traitait pas l'eau, ce qui indique une forte probabilité pour que cette source d'eau commune soit contaminée et a l'origine de cette flambée. La majorité des cas rapportait des pratiques sanitaires et d'hygiène à risque, ce qui va également en faveur d'une possible transmission de cholera dans la communauté.

Les conditions d'hospitalisation ne sont pas adéquates car il n'y a aucune séparation entre les différents plans et le centre est très petit. Par ailleurs, selon les données fournies par le personnel médical du site, il manque 6 patients dans les données du registre. Les cas investigués le 14 novembre ne figurent pas tous dans le registre de l'UTC, ce qui indique soit un problème de sous notification des cas soit un problème de retard de notification.

CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS

Une suspicion de transmission de cholera par une source d'eau commune (rivière ou source) contaminée est très probable dans les localités de Charlette, Dayère, Gond, Navarre et Salfranc. Il n'est pas exclu que les pratiques sanitaires soient à l'origine de la contamination de la rivière.

Les diagnostics laboratoires sont en cours et pourront confirmer la présence du choléra.

Cette investigation permet d'effectuer les recommandations suivantes :

- Dans les communautés servies par l'UTC Gond'ayer :
 - Sensibiliser la population sur l'importance de creuser un trou pour l'élimination des excréta
 - Fournir un accès à l'eau potable et a des latrines dans les localités affectées
- Au sein de l'UTC :
 - Agrandir l'espace pour pouvoir fournir des espaces séparés et adéquats pour les différents plans de traitements (A, B, C)
 - Repositionner l'UTC car elle se trouve en amont des rivières et les sources.
- Pour l'amélioration de la collecte des données et du rapportage:
 - Le personnel de santé doit maintenir le registre des cas de diarrhées aiguës à jour
 - Renforcer la complétude et promptitude de notification des cas au niveau de l'UTC.
 - Les données doivent être validées régulièrement : il faut comparer les données de la base de données avec celles du registre, puis vérifier que les patients présents dans l'UTC sont répertoriés dans le registre.