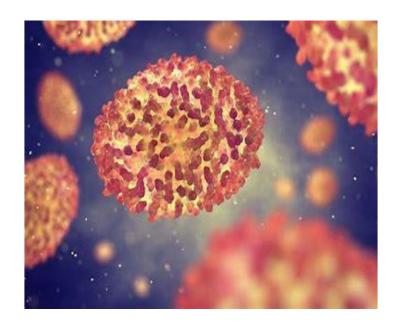


Epidémie de mpox (variole du singe) en Côte d'Ivoire

Rapport de Situation N°1 du 20 Aout 2024



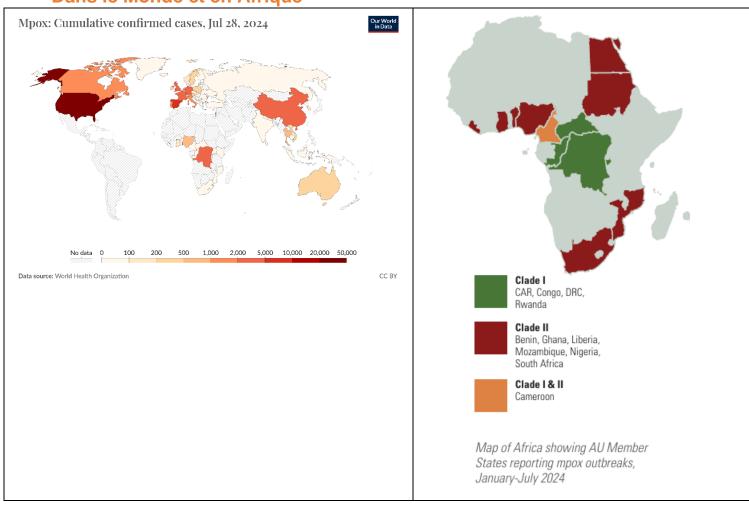
Réponse à l'épidémie de mpox

1. Points saillants

- 28 cas confirmés dont un décès enregistré
- Les cas proviennent de 13 districts sanitaires notamment Tabou (1), Koumassi (1), Yopougon Ouest Songon (5), Abobo-Ouest (1), Dianra (7), Kani (1), Sakassou (4), Méagui (1), Cocody Bingerville (3), Soubré (1), Bouna (1), Yamoussoukro (1), Yopougon Est (1).
- Le lien épidémiologique entre les différents foyers épidémiques n'a pas été retrouvé.
- Le clade identifié sur l'échantillon du cas de Tabou est le clade 2a (Afrique de l'Ouest).
- 277 contacts enregistrés dont 6 cas sont devenus positifs, cinq (5) à Dianra et un
 (1) à Sakassou.

2. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE



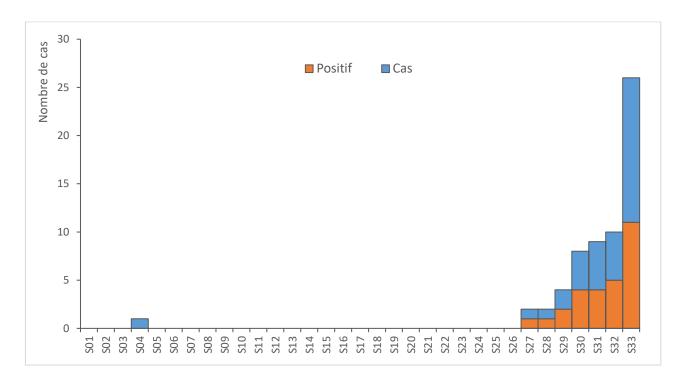


Epidémie de mpox en Côte d'Ivoire.

Une épidémie de MPOX sévit en Côte d'Ivoire. Suite à la détection du premier cas dans le district sanitaire de Tabou au mois de juillet 2024, des cas ont été enregistrés dans quatorze autres districts sanitaires du pays.

Situation épidémiologique au 20/08/2024

- 34 cas suspects dont 28 cas confirmés
- Total décès : 1
- Nombre de contacts en cours de suivi : 277
- Nombre de districts ayant confirmé des cas: 13



<u>Figure 1</u>: Evolution des cas suspects et positifs de mpox par semaine de notification, S1-S33, 2024, Côte d'Ivoire.

Les cas confirmés ont été régulièrement enregistrés à partir de la semaine 27.

<u>Tableau I</u>: Répartition des cas confirmés de mpox selon le sexe, S1-S33, 2024, Côte d'Ivoire

Sexe	Fréquence	(%)
Féminin	8	28.6
Masculin	20	71.4
Total	28	100.0

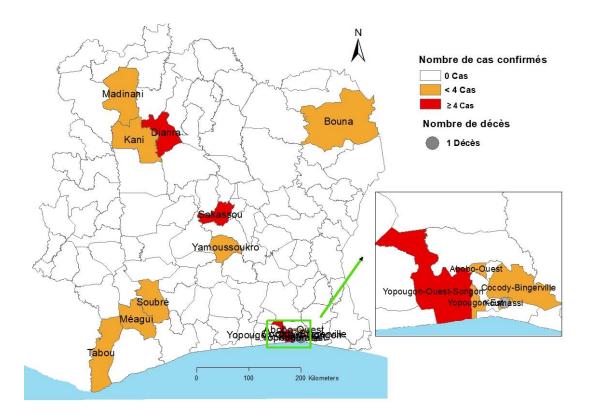
<u>Tableau II</u>: Répartition des cas confirmés de mpox selon l'âge, S1-S33, 2024, Côte d'Ivoire

Age	Nbre	(%)
0 à 11 mois	1	3.6
1 à 4 ans	2	7.1
5 à 14 ans	4	14.3
15 ans et +	21	75.0
Total	28	100.0

La tranche d'âge de 15 ans et plus est la plus touchée.

<u>Tableau III</u>: Répartition des cas de mpox selon le district sanitaire, S1-S33, 2024, Côte d'Ivoire

Districts Sanitaires	Nombre de Cas	Nombre de décès
Dianra	7	0
Yopougon Ouest Songon	5	0
Sakassou	4	0
Cocody Bingerville	3	0
Tabou	1	0
Koumassi	1	1
Abobo Ouest	1	0
Kani	1	0
Méagui	1	
		0
Soubré	1	0
Bouna	1	0
Yamoussoukro	1	0
Yopougon Est	1	
		0
TOTAL	28	01



<u>Figure 2</u>: Distribution géographique des cas confirmés de mpox, S1-S33, 2024, Côte d'Ivoire

3. ACTIVITES REALISEES

3.1 Coordination

- ✓ Déclaration de l'épidémie à l'OMS le 24 juillet 2024
- ✓ Activation du COUSP en mode **Réponse au niveau 1** le 30 juillet 2024;
- ✓ Élaboration d'un plan multisectoriel de lutte contre la mpox
- ✓ Organisation d'une rencontre d'information en ligne, de suivi et de mobilisation des partenaires (OMS, CDC, USAID, UNICEF, Croix rouge, MSF...) le 06 août 2024
- ✓ Organisation d'une rencontre d'information avec les points focaux sectoriels de la Plateforme Une seule santé le 08 août 2024

3.2. Surveillance

- ✓ Renforcement de la surveillance épidémiologique dans tous les établissements sanitaires pour la détection précoce des cas suspects et le suivi des contacts
- ✓ Investigation des cas :
- ✓ Elaboration et distribution des directives y compris les définitions de cas ;
- ✓ Recherche active des cas et des contacts ;
- ✓ Sensibilisation des cas et des contacts ;
- ✓ Organisation d'un briefing en ligne des directeurs départementaux de la santé sur la mpox

3.3. Laboratoire et Prise en charge

- ✓ Analyse de tous les cas suspects par l'Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
- ✓ Prise en charge gratuite des malades

3.5. Communication

- ✓ Elaboration et diffusion des messages de prévention sur les plateformes digitales à l'intention de la presse et des populations à travers les réseaux sociaux
- ✓ Organisation d'une conférence de presse pour informer la population le 1^{er} août 2024

3.6 Logistique

- ✓ Mise à disposition des EPI dans les districts sanitaires affectés
- ✓ Transport sécurisé des échantillons des districts vers le laboratoire de référence

4. DEFIS ET PERSPECTIVES

- ✓ Raccourcir les délais d'acheminement des échantillons vers le laboratoire :
- ✓ Optimiser l'isolement et la prise en charge globale des malades ;
- ✓ Identifier et suivre tous les contacts listés ;
- ✓ Renforcer la communication sur les risques ;
- ✓ Mobiliser les ressources pour la mise en œuvre du plan de riposte ;
- ✓ Renforcer la collaboration transfrontalière ;
- ✓ Renforcer les capacités de détection et de différenciation des clades et sousclades.

Gestionnaire de l'incident : Pr Samba Mamadou, Directeur Général de la Santé

Coordonnateur du COUSP: Pr EKRA K. Daniel kdanielekra@yahoo.fr

