

Conférence Publique au Lycée Privée Daroul Hikmah (LPDH)
18 décembre 2014 à 15h00mns

Fièvre Hémorragique à virus Ébola

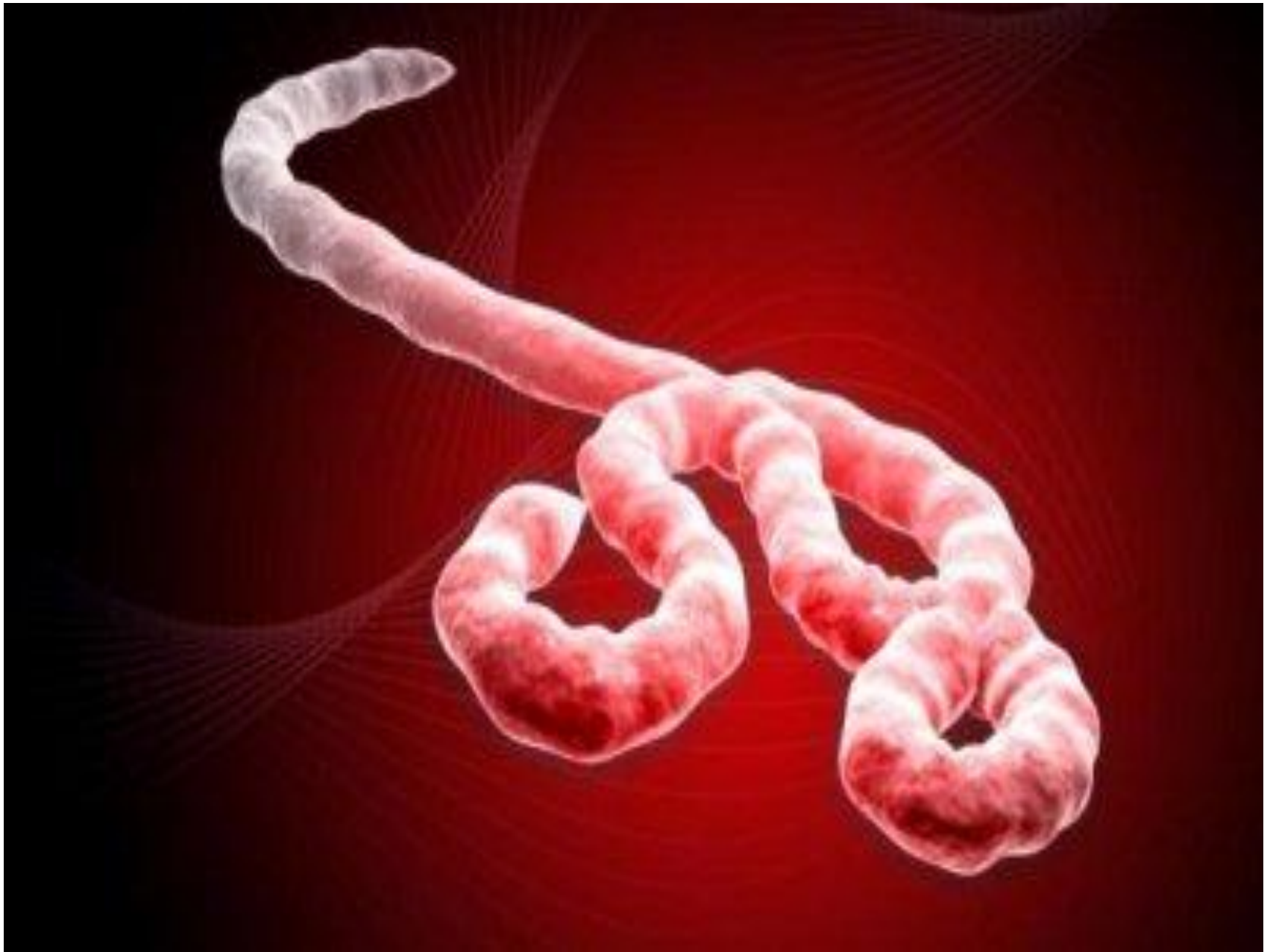
Présenté par :

Abdou Azaque ZOURE, Chercheur au CNRST/CHU-YO

I- Informations générales sur le virus et la maladie

- La maladie est causée par un virus de la famille des **Filoviridae**
- Le virus Ebola porte le nom d'une rivière du nord Zaïre (RDC), d'où il a été identifié pour la première fois en 1976.
- A nos jours cinq (5) souches sont connues dont quatre (4) provoquant la maladie chez l'homme (Zaïre/Congo, Soudan, Côte d'Ivoire et Gabon, nommées d'après le pays où elles ont été isolées pour la première fois).
- Les flambées épidémiques surviennent principalement dans les villages isolés d'Afrique centrale et d'Afrique de l'Ouest, à proximité des forêts ombrophiles tropicales.

Tableau : chronologie des principales flambées de fièvre hémorragique à virus Ébola (jusqu'en mai 2012)					
Année	Pays	Sous-type du virus	Nombre de cas	Nombre de décès	Taux de létalité
2011	Ouganda	Ébola Soudan	1	1	100%
2008	République démocratique du Congo	Ébola Zaïre	32	14	44%
2007	Ouganda	Ébola Bundibugyo	149	37	25%
2007	République démocratique du Congo	Ébola Zaïre	264	187	71%
2005	Congo	Ébola Zaïre	12	10	83%
2004	Soudan	Ébola Soudan	17	7	41%
2003					
(Nov.-déc.)	Congo	Ébola Zaïre	35	29	83%
2003					
(Janv.-avril)	Congo	Ébola Zaïre	143	128	90%
2001-2002	Congo	Ébola Zaïre	59	44	75%
2001-2002	Gabon	Ébola Zaïre	65	53	82%
2000	Uganda	Ébola Soudan	425	224	53%
1996	Afrique du Sud	Ébola Zaïre	1 ¹	1	100%
1996					
(Juil.-déc.)	Gabon	Ébola Zaïre	60	45	75%
1996					
(Janv.-avril)	Gabon	Ébola Zaïre	31	21	68%
1995	République démocratique du Congo	Ébola Zaïre	315	254	81%
1994	Côte d'Ivoire	Ébola Côte d'Ivoire	1	0	0%
1994	Gabon	Ébola Zaïre	52	31	60%
1979	Soudan	Ébola Soudan	34	22	65%
1977	République démocratique du Congo	Ébola Zaïre	1	1	100%
1976	Soudan	Ébola Soudan	284	151	53%
1976	République démocratique du Congo	Ébola Zaïre	218	200	88%



Virus Ebola

Bonne nouvelle: le virus est facile à détruire

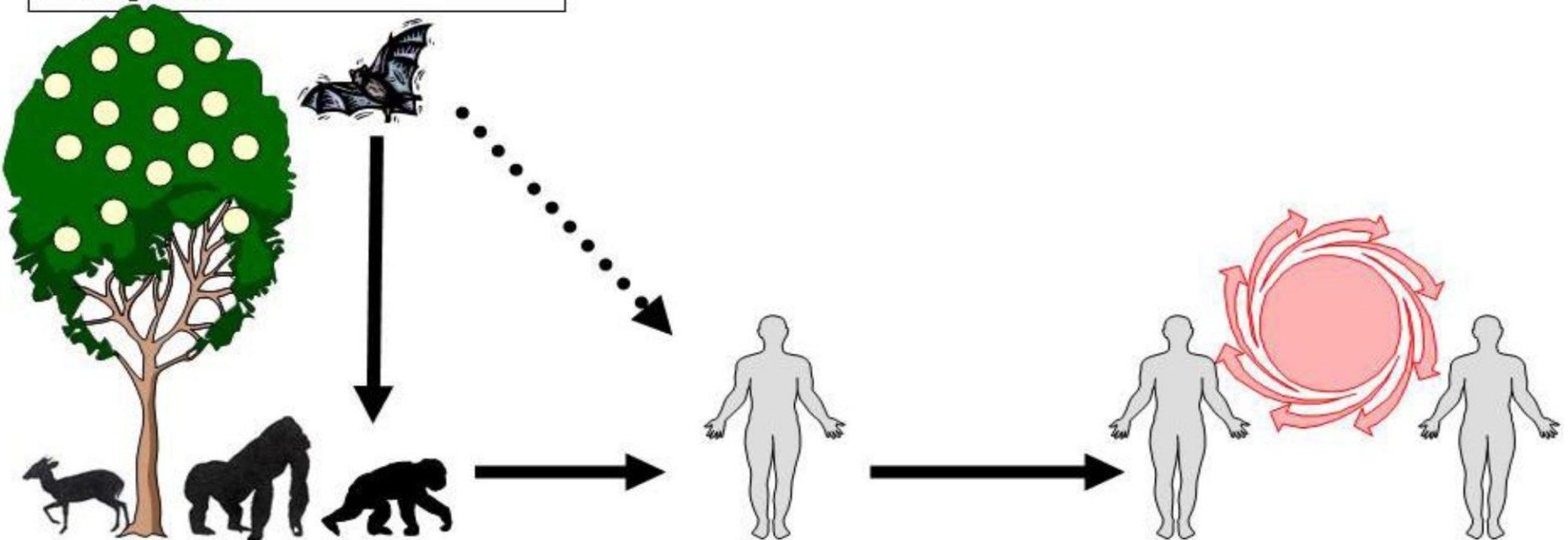
- Chaleur (30 minutes à 60 °C)
 - Lumière, soleil
 - Javel, détergents, poudre à lessive
 - Savon et l'eau
-
- Le virus ne survit pas dans l'eau, dans l'air

Mode de transmission

EBOLA

1. Réservoir du virus: les chauves-souris frugivores

Le virus se maintient dans les populations de chauves-souris frugivores. Les chauves-souris assurent la dissémination du virus pendant leurs migrations.



2. Epizootie chez les primates

Les chauves-souris frugivores infectées entrent en contact direct ou indirect avec d'autres animaux qu'elles contaminent provoquant parfois des épidémies de grande ampleur chez les gorilles, les chimpanzés, d'autres singes et d'autres mammifères (par exemple les antilopes de forêt)

3. Infection primaire humaine

L'homme se contamine soit par contact direct avec les chauves-souris infectées (événement rare), soit lors de la manipulation d'animaux infectés trouvés morts ou malades dans la forêt (plus fréquent).

4. Transmission secondaire

La transmission secondaire d'homme à homme se fait par contact direct avec le sang, les sécrétions, les organes ou des liquides biologiques des sujets infectés. Risque important de transmission au cours des soins au malade ou lors de la prise en charge du défunt (funérailles).

Prévention EBOLA

INFORMATION SUR LA FIEVRE EBOLA

La fièvre Ebola est une maladie virale hautement contagieuse.

La transmission de ce virus se fait par contact direct avec :

- ✓ Le sang,
- ✓ Les liquides biologiques,
- ✓ Les sécrétions et les urines,
- ✓ Les hommes et les animaux vivants infectés,
- ✓ Les hommes et les animaux morts infectés.

⇒ Aucune transmission par voie aérienne n'a été reportée à ce jour.

La durée d'incubation (le temps écoulé entre l'infection et l'apparition des symptômes) varie de 2 à 21 jours. Il n'y a pas de transmission lors de la période d'incubation. Une personne qui ne présente aucun symptôme n'est pas contagieuse. Le début de la contagiosité est lié à l'apparition des premiers symptômes.

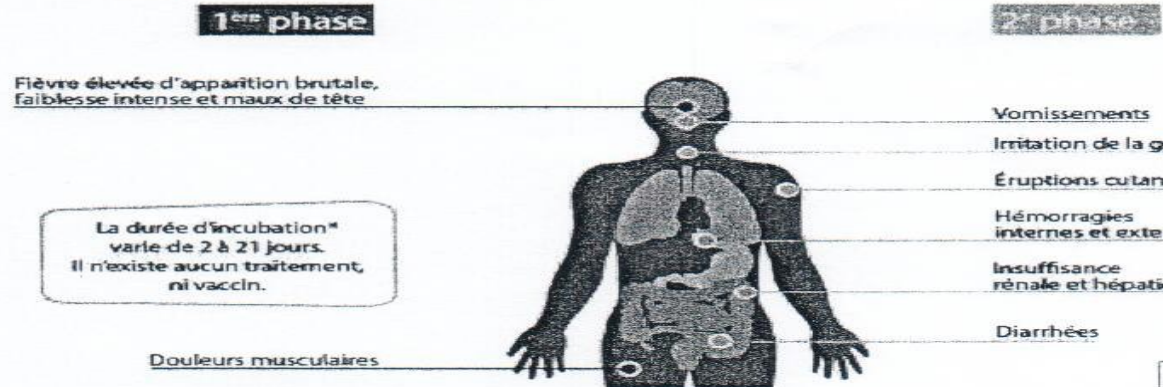
SYMPTÔMES DE LA FIEVRE EBOLA

Le virus Ebola se manifeste par l'apparition d'une **forte fièvre supérieure à 38,5° qui ne baisse pas avec les traitements courants**. A cette fièvre est associée les symptômes suivants :

- ✓ Faiblesse intense,
- ✓ Douleurs musculaires,
- ✓ Maux de tête,
- ✓ Irritation de la gorge.

Ces symptômes sont suivis de :

- ✓ Vomissements sanglants,
- ✓ Diarrhées sanglantes,
- ✓ Selles noires,
- ✓ Saignement du nez et de la peau
- ✓ Eruptions cutanées.



MESURES A OBSERVER

En l'absence de traitement et de vaccin pour l'homme, la mise en œuvre et le respect des mesures de protection à prendre à titre individuel sont le seul moyen de prévenir l'infection :

- ✓ **Se laver fréquemment les mains avec du savon ou une solution hydro-alcoolique,**
- ✓ Éviter tout contact rapproché avec des personnes ayant une forte fièvre ou des signes avant-coureurs,
- ✓ Éviter tout contact avec des animaux sauvages (agoutis, rats, singes, chauves-souris...) vivants ou morts,
- ✓ Ne pas consommer, ni manipuler de viande de brousse,
- ✓ Les produits animaux (sang, viande, lait...) doivent être cuits soigneusement avant d'être consommés.



⇒ Devant ces signes précités, vous êtes invités à vous rendre au centre de santé publique le plus proche.

I- Informations générales sur le virus et la maladie

- La maladie est fortement contagieuse et hautement létale.
- Se transmet par:
 - **contact direct** avec les malades, à travers les liquides physiologiques infectés.
 - à l'occasion soins à domicile ou à l'hôpital,
 - certaines pratiques funéraires sont aussi sources habituelles d'infection.
 - La maladie peut également se propager par contact avec les vêtements ou les draps de lit souillés d'un malade. **Contact indirect**

Personnes les plus à risque de contracter la maladie à virus Ebola

Transmission du virus à travers les animaux de brousse infectés ou trouvés morts

- Chasseurs,
- Exploitants de la forêt,
- Personnes chargés de la manipulation de la viande crue d'animaux sauvages y compris celles chargées de sa cuisson

Transmission inter humaine

- Les membres de la famille des patients, leurs amis
- Le personnel de santé
- Les personnes chargées de la toilette mortuaire dans la communauté et dans les formations sanitaires

Transmission par le sperme

Partenaires sexuels

I- Informations générales sur le virus et la maladie

Période d'incubation : 2 a 21 jours

Symptômes courants :

- Forte fièvre d'installation souvent brusque ;
- Fatigue intense ;
- Diarrhée qui peut être sanglante (appelée “diarrhée rouge” en Afrique francophone) ;
- Vomissements ;
- Maux de tête (céphalées) ;
- Hoquets ;
- Nausées et douleurs abdominales.

I- Informations générales sur le virus et la maladie

Autres symptômes :

- Yeux rouges (conjonctives injectées) ;
- Difficultés à manger la nourriture (Dysphagie) ;
- Symptômes hémorragiques (hémorragies gingivales, ou purpura) ;
- Éruption maculopapuleuse sur le tronc ;
- Déshydratation et une perte de poids importante ;

I- Informations générales sur le virus et la maladie

- A un stade tardif, le système nerveux central est fréquemment atteint, ce qui se manifeste par de la somnolence, des délires ou un coma. La létalité s'établit entre 50% et 90%.
- **NB:** Tous ces signes sont communs à d'autres maladies telles que le paludisme, la dengue, la fièvre typhoïde, la shigellose, le choléra, la leptospirose, la peste, la rickettsiose, la fièvre récurrente, la méningite, l'hépatite et d'autres fièvres hémorragiques virales

Diagnostic de la maladie

- Pour faire le diagnostic on utilise des définitions de cas
- **Définition d'un cas suspect** : Toute personne souffrant d'une **forte fièvre** qui ne répond à aucun traitement des causes habituelles de fièvre dans la région, et **qui présente au moins 3 des signes suivants** : céphalées, fatigue intense, diarrhée, vomissements, hémorragie gingivale, hémorragies cutanées (purpura), hémorragies conjonctivales et présence de sang dans les urines, etc.

Diagnostic de la maladie

- **Définition d'un cas confirmé** : Cas suspect confirmé par le laboratoire (sérologie positive des IgM, IgG, PCR positive ou isolement du virus), ou ayant un lien épidémiologique avec des cas confirmés ou une épidémie.
- **NB:** A ce jour aucun cas n'a été notifié au Burkina Faso

Prise en charge des cas

- Il n'existe pas de vaccin ni de prophylaxie sur le plan individuel
- **Traitement symptomatique**, notamment par bonne réhydratation permettant réduction de manière importante le nombre des décès.
- **Il existe par contre que des médicaments et vaccins expérimentaux non homologués**



II- Mesures préventives (1/4)

○ Hygiène individuelle et collective

- Laver régulièrement les mains avec le savon et de l'eau surtout avant de manger, de faire la cuisine et après les toilettes
- Consommer de l'eau bouillie ou traitée à l'eau de javel, au chlore
- Utiliser des latrines propres et les désinfecter régulièrement
- Évacuer/incinérer les ordures ménagères et immondices
- Éviter, ou réduire notre participation aux rassemblements publics, telles que des manifestations, en cas d'épidémie

II- Mesures préventives (2/4)

○ Contacts interhumains

- Éviter tout contact avec le malade et le corps d'un décédé d'Ébola
- Éviter tout contact avec les animaux sauvages trouvés morts en brousse ou abattus et se priver ou a défaut limiter leur consommation pour le moment.
- Éviter tout contact sans protection avec le sang, les urines, les selles, les vomissures, la salive, le sperme, la sueur, les organes, liquides biologiques, le linge ou de la literie sale des sujets infectés.

II- Mesures préventives (3/4)

◦ Lors des funérailles:

- Ne pas laver , ne pas habiller , ne pas maquiller, ne pas tailler les ongles, ne pas couper les cheveux, ne pas toucher, ne pas caresser, ne pas embrasser le corps d'un défunt mort d'Ébola ou suspect.
- Ne pas exposer les cadavres.
- Ne pas roder autour de la dépouille.
- Ne pas se pencher sur le cercueil d'une personne décédée d'Ébola ou suspecte.
- Ne pas manipuler ni garder les objets usuels non désinfectés du défunt.
- Désinfecter le linge et la literie des malades avant de les manipuler.
- Ne pas laver nos mains dans une bassine d'eau commune, avant, après les repas ou après enterrement
- Ne pas garder les corps, les enterrer immédiatement.

II- Mesures préventives (1/4)

- **Aux compagnons, familles du malade et à la communauté**
 - **- Faisons ensemble la mobilisation communautaire**
 - Acceptons et mettons en pratique les mesures de lutte contre l'épidémie de maladie à virus Ébola.
 - Diffusons, échangeons les informations sur la prévention.
 - Renforçons la surveillance à base communautaire en collaboration avec les professionnels de santé et les volontaires de la Croix Rouge.
 - Identifions et signalons promptement tout cas suspect, rumeur, malade et contact auprès des services de santé les plus proches.
 - Acceptons de limiter momentanément les activités de chasse;
 - Accueillons et acceptons tous ceux qui sont sur le terrain pour nous assister ;
 - Ne nous fions pas aux croyances néfastes, rumeurs, mais suivons les instructions et conseils des agents de santé, des volontaires de la Croix-Rouge et autres

III. Historique des épidémies de la maladie à virus Ebola

Notification de cas de MVE Ebola par les pays:

- République Démocratique du Congo (1976, 1977, 1995, 2007, 2012 et 2014),
- Soudan (1976, 1979, 2004),
- Gabon (1994, 1996, 2001, 2002),
- Ouganda (2000, 2007, 2012),
- République du Congo (2001, 2002, 2003, 2005).
- Côte d'Ivoire (1994) a rapporté un cas isolé chez un expatrié (contaminé au cours de l'autopsie d'un chimpanzé infecté sans aucune transmission secondaire
- Afrique du Sud (Cas importés)
- Guinée, Serra Leone, Liberia, Nigeria , Sénégal, Espagne, Etats Unis ,Mali (2014)

- Parmi les cas d'Ebola et de Marburg notifiés, 9% étaient des agents de santé

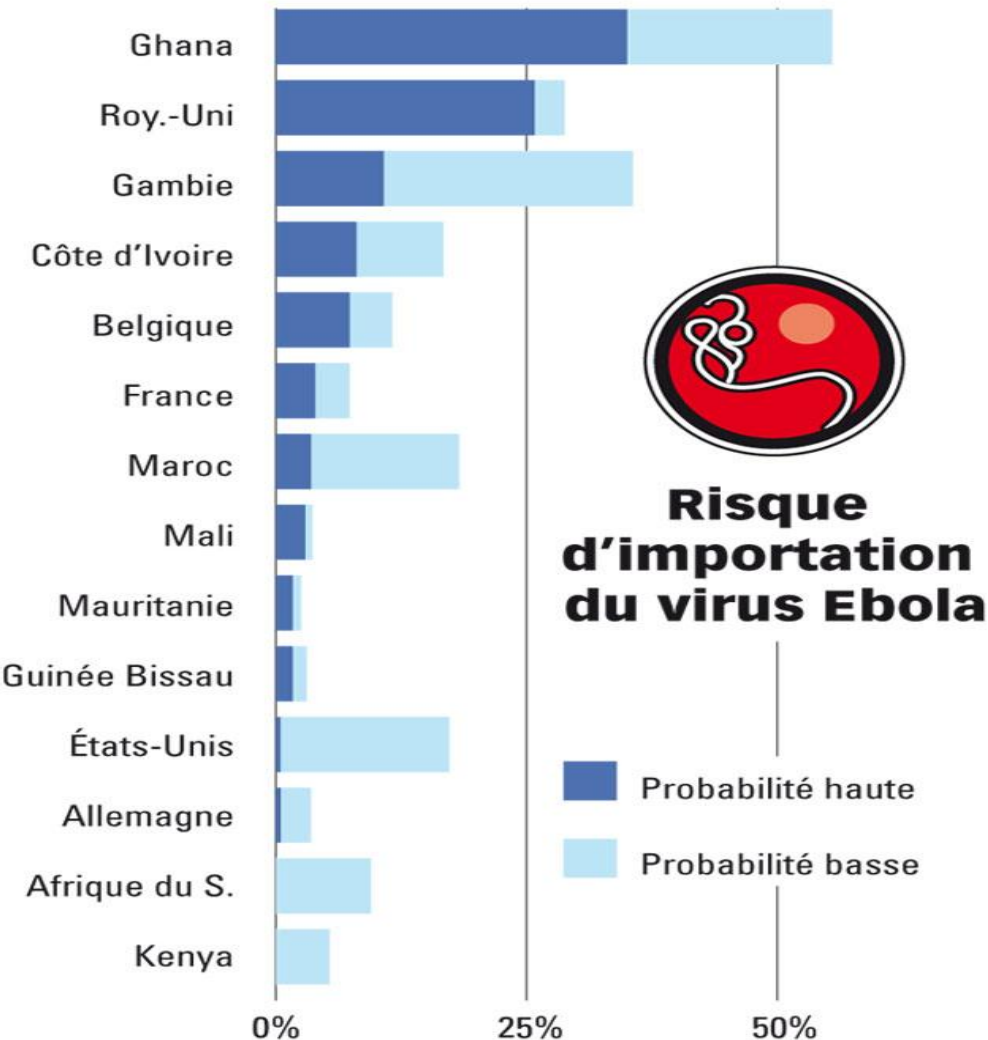
Situation des cas confirmés, probables et suspects par pays au 03 décembre 2014

Pays	Statut des cas	Total des cas	Total des décès	Létalité (%)
Guinée	Confirmés	1 929	1 117	57,9
	Probables	210	210	100,0
	Suspects	25	0	0,0
	Total 1	2 164	1 327	61,3
Libéria	Confirmés	2 801	*	
	Probables	1 792	*	
	Suspects	3 042	*	
	Total 2	7 635	3 145	41,2
Sierra Léone	Confirmés	5 978	1 374	23,0
	Probables	79	*	
	Suspects	1 255	35	
	Total 3	7 312	1 583	21,6
Mali	Confirmés	7	5	71
	Probables	1	1	—
	Suspects	*	*	—
	Total 4	8	6	75,0
Nigéria	Confirmés	19	7	37
	Probables	1	1	100
	Suspects	*	*	—
	Total 4	20	8	40,0
Sénégal	Confirmés	1	0	0
	Probables	*	*	—
	Suspects	*	*	—
	Total 4	1	0	0,0
Espagne	Confirmés	1	0	0,0
	Probables	*	*	—
	Suspects	*	*	—
	Total 6	1	0	0,0
Etats Unis	Confirmés	4	1	25,0
	Probables	*	*	—
	Suspects	*	*	—
	Total 7	4	1	25,0
Total		17 145	6 070	35,4

Source: OMS, Rapport de la Situation épidémiologique

III. Cartographie des zones les plus exposés

Les pays les plus exposés



OMS prédit sur une épidémie qui se propagerait pendant encore six à neuf mois et [pourrait toucher jusqu'à 20 000 personnes.](#)

Si elle continue de progresser au rythme actuel, le seuil des 100 000 cas sera atteint d'ici à décembre, estime de son côté Christian Althaus, épidémiologiste à l'Université de Berne (Suisse), cité par le magazine Science.

Mesures entreprises au BF(1/2)

- Mise en place de dispositifs de renforcement de l'hygiène des mains et des surfaces au niveau des aéroports de Ouagadougou et de Bobo-Dioulasso
- Identification et aménagement de sites d'isolement des cas suspects dans toutes les régions
- Accord de collaboration avec le Centre national de référence (CNRFBV) des fièvres hémorragiques virales de Lyon.
- Mise en place d'un numéro vert (80 00 11 20)

Mesures entreprises au BF(1/2)

- Plaidoyer auprès du MENA et du MESS pour le renforcement des mesures d'hygiène dans les établissements scolaires à la rentrée 2014-2015.
- Renforcement des capacités des structures (formation et équipement).
- Identification d'espaces vides dans toutes les régions pouvant abriter des tentes médicalisées en vue de la prise en charge d'éventuels cas confirmés de MVE

VII- Conclusion

La maladie est dite émergente, donc des mesures structurelles doivent accompagner les sensibilisations.