



MINISTRE DE LA SANTE ET DE LA POPULATION

DIRECTION GENERALE DES  
SOINS ET SERVICES SANTE



Organisation  
mondiale de la Santé  
Congo

DIRECTION DE L'ÉPIDÉMIOLOGIE ET DE LA LUTTE  
CONTRE LA MALADIE

**SITREP N° 03 DU 19 au 20 JUILLET 2023**  
**Epidémies de Choléra, Shigellose et Salmonellose à**  
**Dolisie, département du Niari**

<b>DATE DE NOTIFICATION DU 1<sup>er</sup> CAS :</b>	<b>28 Juin 2023</b>
<b>PERIODE RAPPORTEE :</b>	<b>19 au 20 Juillet 2023</b>
<b>DATE DE PUBLICATION :</b>	<b>21 Juillet 2023</b>

**I. Points saillants :**

- Pointe- Noire déclaré en épidémie de choléra avec 3 cas confirmés ;
- 1 cas de shigellose confirmé à Pointe- Noire ;
- 1 cas positif à la fois au choléra et à la fièvre typhoïde à Pointe- Noire ;
- Déploiement des experts OMS pour appuyer la gestion de l'épidémie à Dolisie ;
- Mise en place et déploiement de l'Incident Manager System (IMS) OMS Congo ;
- Don des EPIs et consommable pour appuyer la prise en charge des malades ;
- 10 nouvelles alertes notifiées à Pointe- Noire ;
- 2 nouvelles alertes notifiées dans le département de la Bouenza, un nouveau district touché (Nkayi) ;
- 99 nouvelles alertes à Dolisie ;
- 1 nouveau décès à Dolisie ;
- 230 prélèvements d'échantillons (selles, évouvillonnage rectal, sang) prélevés sur 85 patients et acheminés sur Brazzaville.

**II. Situation épidémiologique :**

Au 20/07/2023, la situation épidémiologique se présente comme suit :

- 30 cas confirmés de choléra (26 à Dolisie et 4 à Pointe- Noire) ;
- 14 cas confirmés de shigellose (13 à Dolisie et 1 à Pointe- Noire) ;
- 3 cas confirmés de salmonellose (2 à Dolisie et 1 à Pointe- Noire) ;
- 63 cas confirmés de toxi- infection alimentaire à Dolisie ;
- 12 cas positifs à la fois au choléra (11 à Dolisie et 1 à Pointe- Noire) ;
- 27 décès (18 à Dolisie, 5 à Pointe- Noire, 2 dans la Bouenza, 1 dans le Kouilou et 1 à Brazzaville) ;
- 39 opérés pour perforation intestinale (28 à Dolisie et 11 à Pointe- Noire).

**Tableau 1 :** Répartition des alertes par localité du 28 juin au 20 juillet 2023

Département/ District	Nouvelles alertes	Cumul d'alertes	Nombre de décès
<b>Niari</b>	<b>89</b>	<b>1 796</b>	<b>18</b>
Dolisie	89	1 793	18
Kimongo	0	3	0
<b>Pointe- Noire</b>	<b>10</b>	<b>41</b>	<b>5</b>
<b>Bouenza</b>	<b>2</b>	<b>13</b>	<b>2</b>
Mouyondzi	1	4	1
Madingou	0	1	1
Loudima	0	7	0
Nkayi	1	1	
<b>Brazzaville</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>
<b>Kouilou</b>	<b>0</b>	<b>5</b>	<b>1</b>
Mvouti- Kakamoeka	0	5	1
<b>Total</b>	<b>101</b>	<b>1 856</b>	<b>27</b>

L'épicentre de ces épidémies reste la ville de Dolisie qui a enregistré 1 793 alertes. Nous parlons de cas alertes puisqu'à ce jour, les données à notre disposition ne nous permettent pas de classer correctement les cas selon les pathologies identifiées. Les investigations sont en cours pour la classification de ces alertes en cas présumés selon les pathologies incriminées.

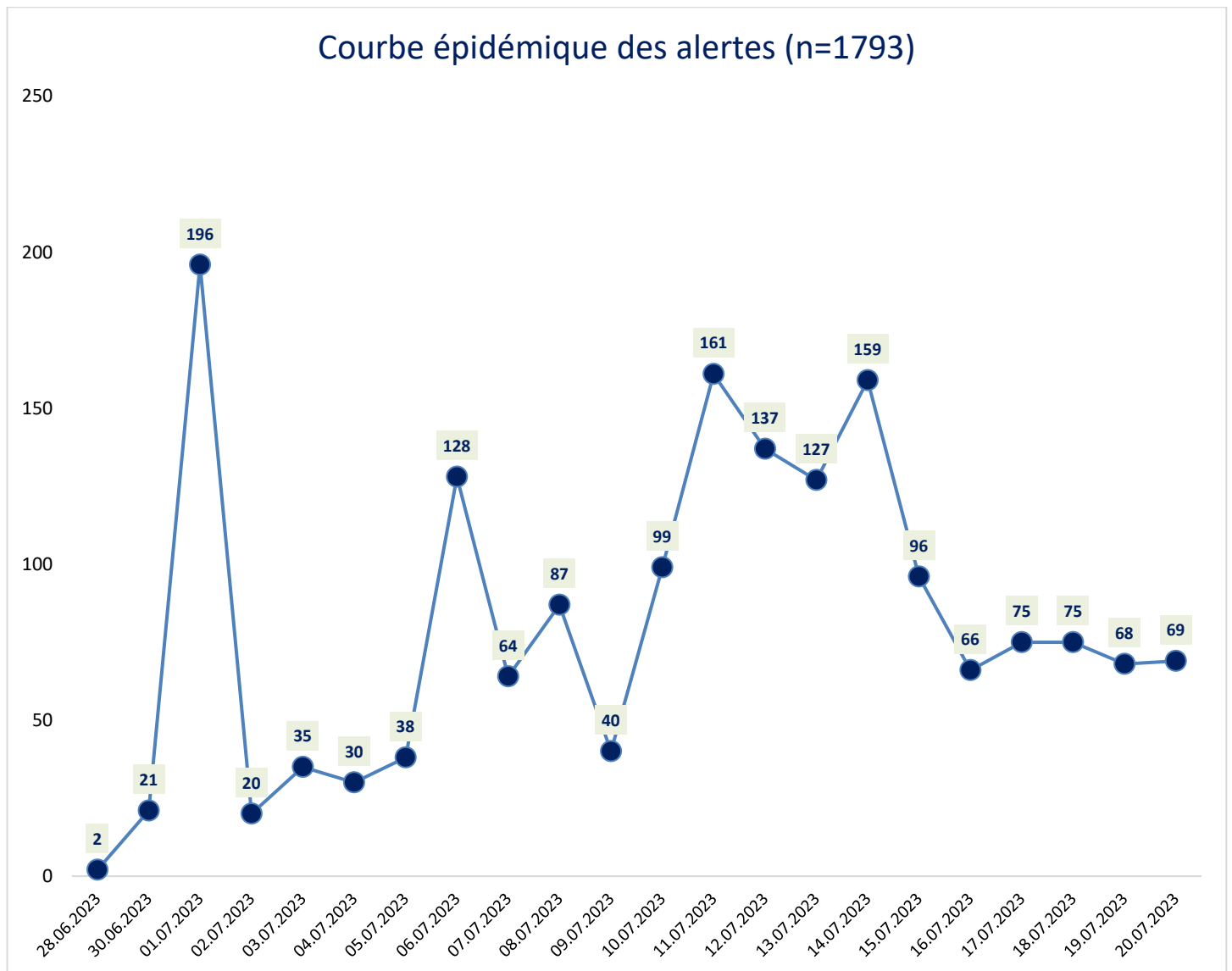
**Tableau 2 :** Répartition des alertes notifiées dans le département du Niari par groupe d'âge et par sexe

Variables	Nombre d'alertes (n= 1 793)	%
<b>Sexe</b>		
Masculin	897	50,0
Féminin	896	50,0
<b>Groupe d'âge (ans)</b>		
< 1	15	0,8
[1 – 4]	140	7,8
<b>[5 – 14]</b>	<b>717</b>	<b>40,0</b>
[15 – 19]	297	16,6
[20 – 24]	174	9,7
[25 – 34]	227	12,7
[35 – 44]	103	5,7
[45 – 54]	51	2,8
≥ 55 ans	69	3,9

Ce tableau montre que la tranche d'âge la plus touchée est celle 5- 14 ans avec 40% de cas enregistrés. Cette proportion importante de cas dans ce groupe d'âge s'aligne sur l'hypothèse selon laquelle les épidémies auraient commencé pendant la période des examens, ici le certificat d'études primaires élémentaires et que les enfants auraient été

exposés aux aliments et boissons vendus par les ambulants pendant la même période. Les investigations pourront éventuellement répondre à cette hypothèse avec la définition de la fenêtre d'exposition.

Parmi les alertes reçues, la tranche d'âge infantile (< 1 an) est la moins touchée, probablement contaminée par proche contact ou par ingestion d'aliments contaminés.



**Fig. 1 :** courbe épidémique des alertes notifiées sur les épidémies de choléra, shigellose et salmonellose dans le district sanitaire de Dolisie, département du Niari, Congo, depuis le 28 juin 2023.

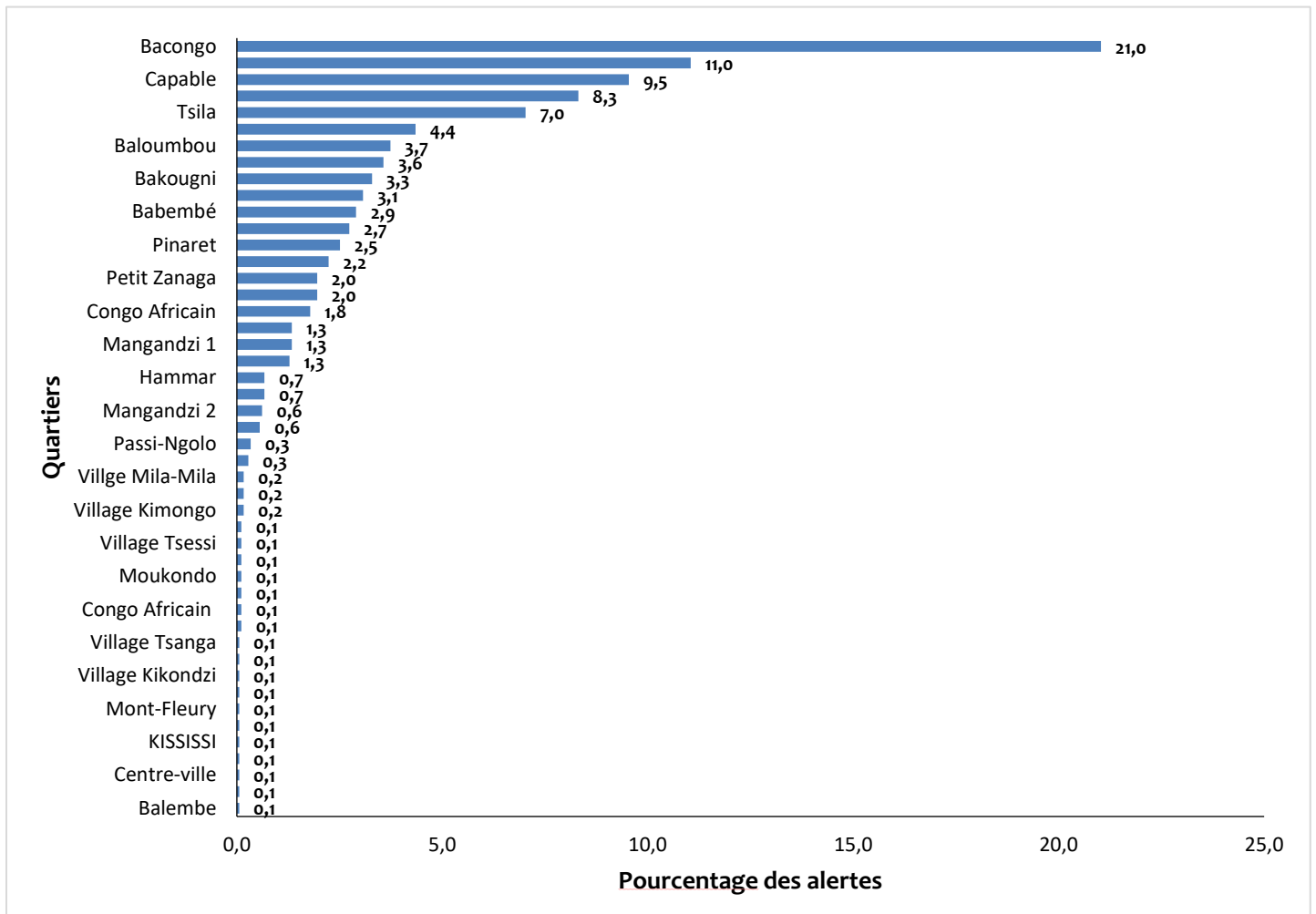


Figure 2. Répartition des alertes liées aux épidémies de choléra, de shigellose et salmonellose en fonction des quartiers de Dolisie.

Le graphique ci-dessus montre que le quartier le plus touché est Bacongo avec 21% d'alertes. Il semble que l'infection est partie de ce quartier. Les investigations en cours permettront d'élucider cette hypothèse.

### III. Activités de riposte :

#### III.1. Coordination

- Tenue de la réunion de la cellule technique de crise ;
- Appui des notables locaux par un apport financier pour la prise en charge alimentaire des personnels de santé d'astreinte et des malades hospitalisés à l'hôpital ;
- Echange avec les leaders des ONG/Associations œuvrant dans le secteur de la santé pour la planification des activités de communication sur les risques et l'engagement communautaire.

### **III.2. Surveillance épidémiologique**

- Vulgarisation des définitions de cas de shigellose, fièvre typhoïde et de choléra dans les formations sanitaires ;
- Collecte et analyse des données ;
- Mise à jour de la base de données ;
- Elaboration des formulaires d'investigation des cas et de gestion des échantillons ;
- Paramétrage de KoboCollect pour la collecte et la notification des données ;
- Publication des SITREP.

### **III.3. Laboratoire**

- Prélèvements 230 échantillons (selles, évouvillonnage rectal, sang) sur 85 patients à l'hôpital général et à l'hôpital de référence de Dolisie ;
- Acheminement sécurisé des échantillons au Laboratoire National de Santé Publique de Brazzaville.

### **III.4. Communication sur les risques et engagement communautaire**

- Echanges avec les leaders des ONG/Associations œuvrant dans le secteur de la santé et le directeur départemental des affaires sociales pour la planification des activités de communication sur les risques et d'engagement communautaire ;
- Sensibilisation des populations du Quartier capable sur les épidémies en cours.

### **III.5. Prise en charge**

- Poursuite de la prise en charge des cas dans les hôpitaux, CSI et formations sanitaires.

## **IV. Défis :**

- Prise en charge du personnel de santé impliqué dans la riposte ;
- Renforcement des capacités diagnostiques locales par l'approvisionnement en réactifs et intrants ;
- Mise en place des 3 centres de traitement des cas de choléra dans les hôpitaux de Dolisie ;
- Mobilisation de fonds pour soutenir la riposte ;
- Renforcement des capacités de prise en charge, de surveillance, de prévention et contrôle des infections, en communication sur les risques et engagement communautaire par la formation des acteurs des FOSA et de la Communauté ;
- Approvisionnement en eau potable de la ville.

---

**Pour toute information, contactez :**

**Dr Jean-Médard KANKOU**, Directeur de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie, Incident Manager, [jkankou@yahoo.fr](mailto:jkankou@yahoo.fr)

**M. Martin INANA**, Directeur départemental des soins et services de santé du Niari, [mrtninana@gmail.com](mailto:mrtninana@gmail.com)

**Dr Youba KANDAKO**, Chargé des Urgences au Bureau OMS- Congo, Incident Manager, [kandakoy@who.int](mailto:kandakoy@who.int)