



REPUBLIQUE DU CONGO  
=====

MINISTERE DE LA SANTE ET DE LA POPULATION  
=====

DIRECTION GENERALE DES SOINS ET SERVICES  
=====

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



**SITREP N° 15**  
**Épidémies de Choléra, Shigellose et de fièvre typhoïde au Congo**

<b>DATE DE NOTIFICATION DU 1<sup>er</sup> CAS :</b>	<b>28 Juin 2023</b>
<b>PERIODE RAPPORTEE :</b>	<b>Du 16 au 19 août 2023</b>
<b>DATE DE PUBLICATION :</b>	<b>21 août 2023</b>



*Image 1 : Séance de travail entre le DGSSSa et les membres du comité technique de riposte aux épidémies de shigellose, fièvre typhoïde et choléra à Dolisie dans le département du Niari*

## I. POINTS SAILLANTS

- Supervision formative des équipes de riposte dans les départements du Niari, de la Bouenza, de Pointe Noire et du Kouilou par la coordination nationale accompagnée des Experts de l'OMS AFRO et du Bureau de l'OMS– Congo ;
- Déploiement des équipes SURGE dans les départements du Niari, de la Bouenza, de Pointe Noire et du Kouilou pour appuyer les équipes de la riposte.

## II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

Au 19/08/2023, la situation épidémiologique se présente comme suit :

- 21 cas de choléra confirmés au Laboratoire National de Santé Publique (17 dans le Niari et 4 à Pointe-Noire), dont 11 co-infections de choléra et shigellose avec 1 cas co-infection cholera et fièvre typhoïde ;
- 80 cas confirmés de shigellose dont 60 dans le Niari, 6 à Pointe-Noire, 5 à Brazzaville, 5 dans le Pool, 2 cas dans la Bouenza et 2 cas dans la Cuvette-Ouest ;
- 20 cas confirmés de fièvre typhoïde dont 14 à Dolisie, 1 à Pointe-Noire, 1 dans la Bouenza, 1 à Brazzaville, 1 dans la Lekoumou, 1 dans la Likouala et 1 dans le Kouilou ;
- 50 décès dont 31 dans le département de Dolisie, 12 à Pointe-Noire, 4 dans la Bouenza, 1 dans le Kouilou, 1 à Brazzaville et 1 dans la Lekoumou ;
- 86 patients opérés dont 60 à Dolisie, et 26 à Pointe-Noire ;
- 13 patients décédés parmi les opérés, dont 7 à Dolisie et 6 à Pointe-Noire.

# III. SITUATION DES CAS SUSPECTS

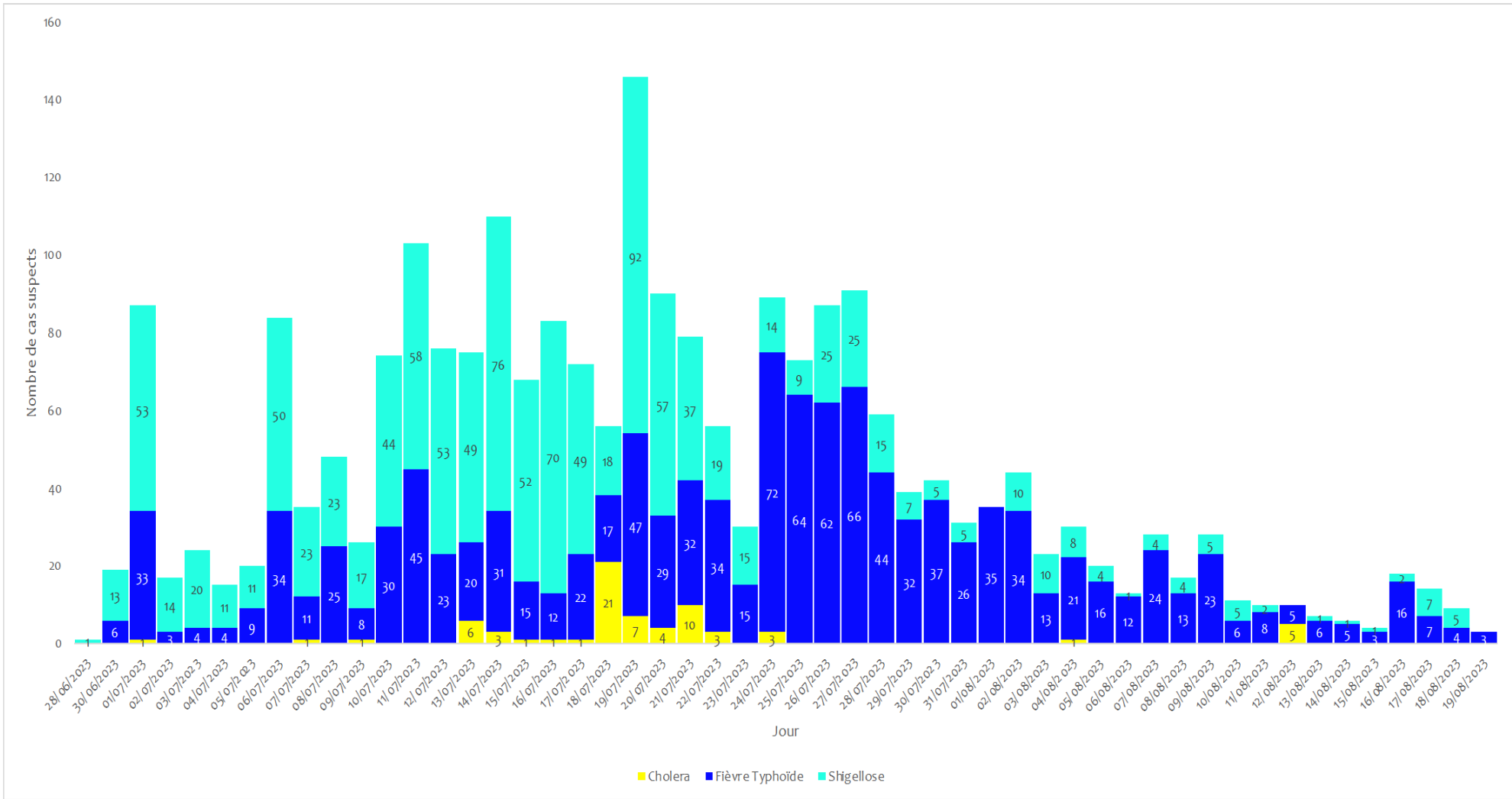
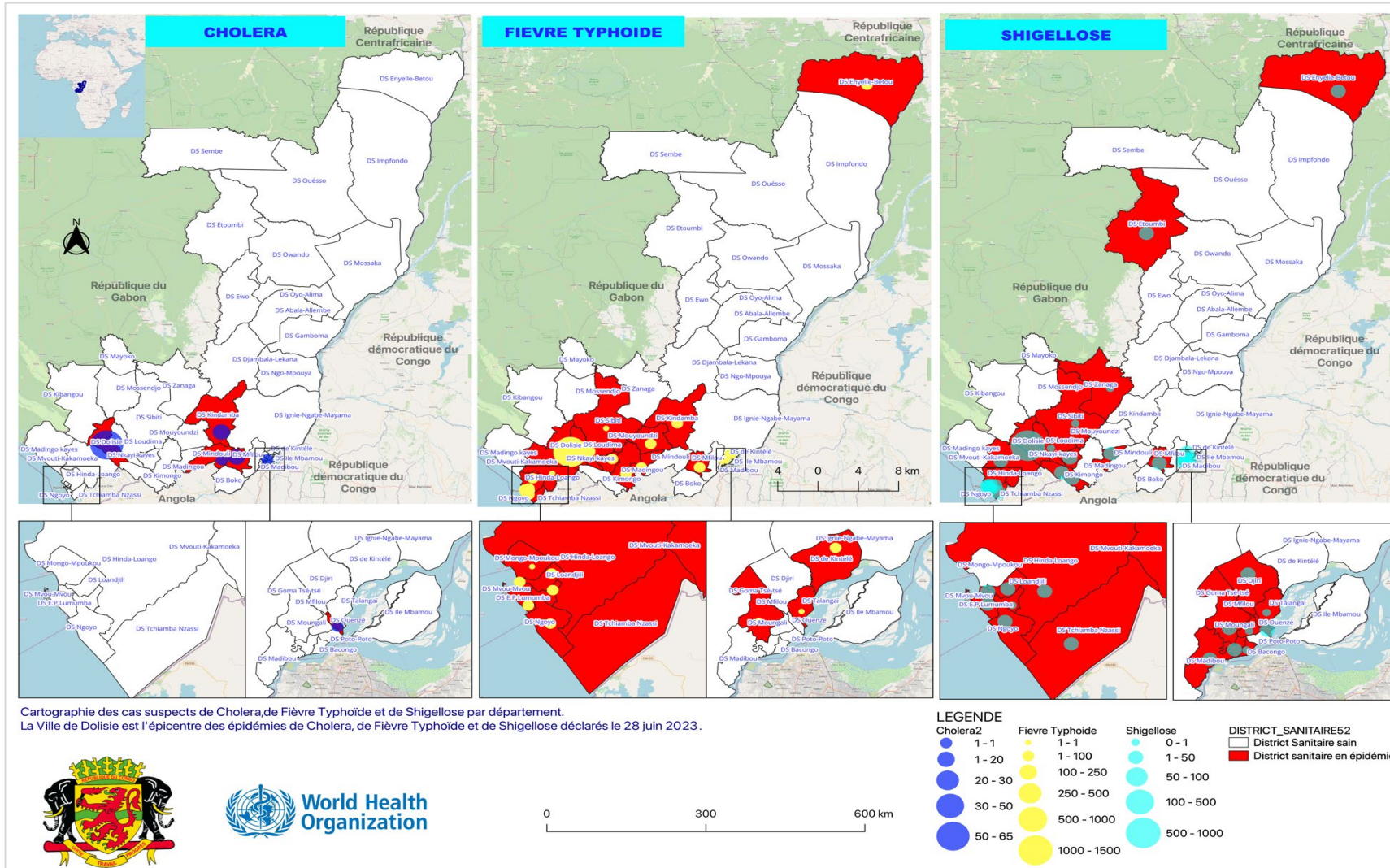


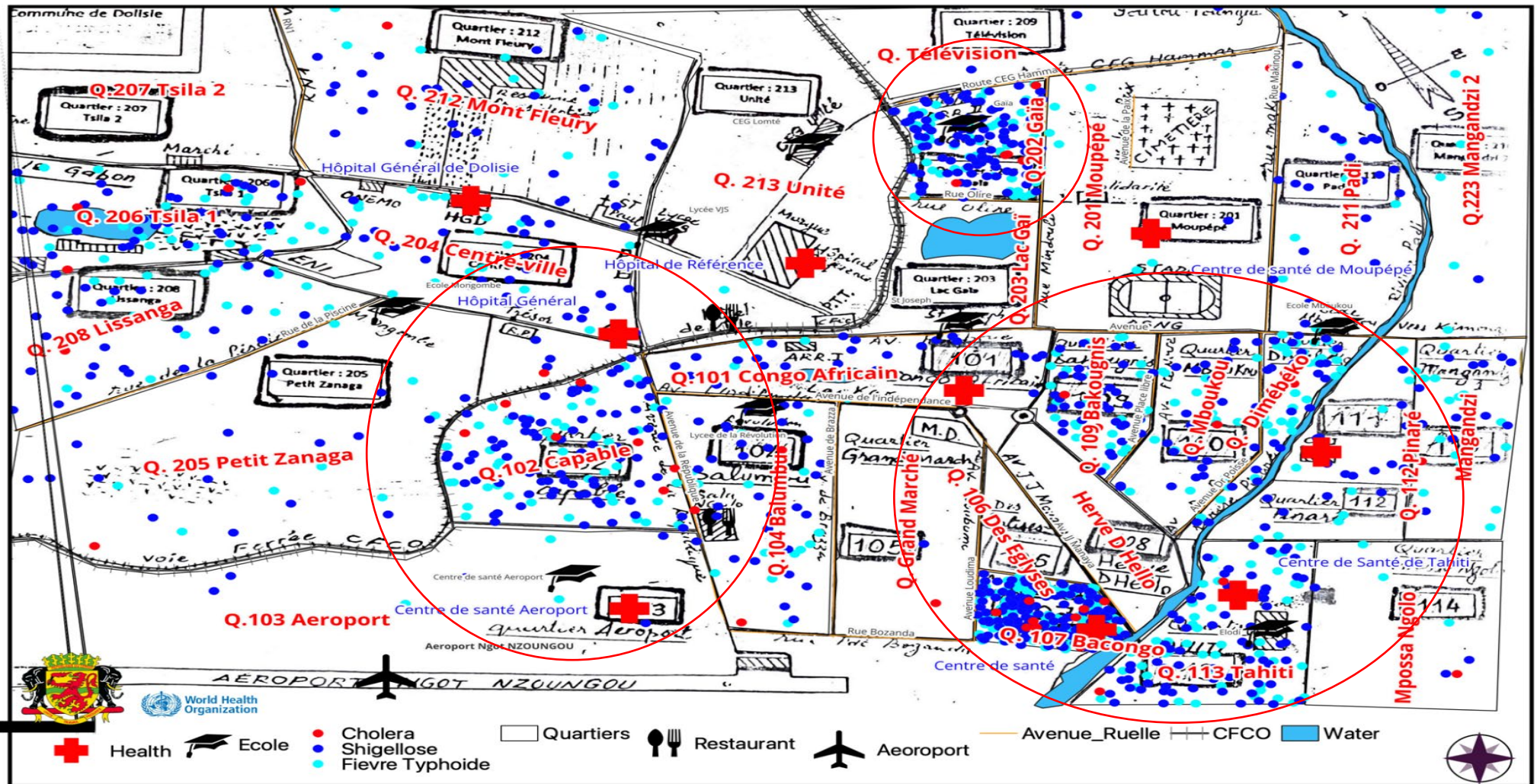
Figure 1. Évolution journalière des cas suspects de Choléra, de fièvre typhoïde et de Shigellose au Congo, 2023

Cette courbe montre que le nombre cas présumés de trois maladies a sensiblement diminué depuis 1 semaine aussi bien dans l'épicentre, Dolisie, que dans les autres départements.

# CARTOGRAPHIE DES CAS SUSPECTS DE CHOLERA, SHIGELLOSE ET DE FIEVRE TYPHOIDE PAR DISTRICT SANITAIRE AU CONGO, A LA DATE DU 19 AOÛT 2023.



# CARTOGRAPHIE DES CAS SUSPECTS DE CHOLERA, SHIGELLOSE ET DE FIEVRE TYPHOIDE PAR QUARTIERS DE DOLISIE : EPICENTRE DES EPIDEMIES, AU 19 AOÛT 2023



## IV. SITUATION DES CAS CONFIRMES

**Tableau I :** Répartition des cas confirmés de fièvre typhoïde, de shigellose et de choléra par tranche d'âge au 19 août 2023.

Tranche d'âge	Choléra		Fièvre typhoïde		Shigellose	
	n	%	n	%	n	%
Moins de 1 an	0	0,0	1	5,0	5	83,3
1 à 5	1	10,0	3	15,0	7	70,0
5 à 10	5	22,7	5	25,0	12	54,5
10 à 15	3	18,8	0	0,0	13	81,3
15 à 20	1	5,6	2	10,0	15	83,3
20 à 25	1	12,5	4	20,0	3	37,5
25 à 30	6	33,3	2	10,0	10	55,6
30 à 35	1	16,7	0	0,0	5	83,3
35 à 40	2	50,0	1	5,0	1	25,0
45 à 50	1	33,3	0	0,0	2	66,7
50 à 55	0	0,0	0	0,0	1	100,0
55 et plus	0	0,0	2	10,0	6	75,0
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>17,5</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>	<b>80</b>	<b>66,7</b>

**Tableau II :** Répartition des cas confirmés de fièvre typhoïde, de shigellose et de choléra par sexe au 19 août 2023.

Sexe	Choléra		Fièvre typhoïde		Shigellose	
	n	%	n	%	n	%
F	7	11,9	7	35,0	45	76,8
M	14	23,0	13	65,0	35	57,4
<b>Total</b>	<b>21</b>	<b>17,5</b>	<b>20</b>	<b>100,0</b>	<b>80</b>	<b>66,7</b>

**Tableau III : Répartition des cas des trois épidémies par départements au 19 août 2023.**

Département/ Districts Sanitaires	Choléra					Shigellose					Fièvre Typhoïde				
	Cas positifs	Cas opérés	Décès	Cas probable*	Tx de létalité (%)	Cas positifs	Cas opérés	Décès	Cas probable*	Tx de létalité (%)	Cas positifs	Cas opérés	Décès	Cas probable*	Tx de létalité (%)
<b>BOUENZA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>33,3</b>	<b>1</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>50,0</b>
Loudima	0	0	0	0	-	2	0	0	0	0	0	1	1	2	50,0
Loutété	0	0	0	0	-	0	0	1	1	100	0	0	1	1	100
Nkayi	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	1	1	0	1	0,0
Mouyondzi	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	0	0	1	1	100
<b>BRAZZAVILLE</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
Madibou	0	0	0	0	-	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	-
Moungali	0	0	0	0	-	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	-
Talangai	0	0	0	0	-	1	0	0	0	0,0	1	0	0	0	0,0
Makelekele	0	0	0	0	-	2	0	0	0	0,0	0	0	0	0	-
<b>Cuvette-Ouest</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
Etoumbi	0	0	0	0	-	2	0	0	0	0,0	0	0	0	0	-
<b>Kouilou</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>0,0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
Mvouti-Kakamoeka	0	0	0	0	-	0	1	0	1	0,0	1	0	0	0	0,0
<b>LEKOUMOU</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>50,0</b>
Sibiti	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	1	0	1	1	50,0
<b>LIKOUALA</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>
Enyellé-Betou	0	0	0	0	-	0	0	0	0	-	1	0	0	0	0,0
<b>NIARI</b>	<b>17</b>	<b>2</b>	<b>3</b>	<b>5</b>	<b>13,6</b>	<b>60</b>	<b>50</b>	<b>23</b>	<b>73</b>	<b>17,3</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>22,2</b>
Dolisie	17	2	3	5	13,6	59	49	23	72	17,6	14	0	4	4	22,2
Mossendjo	0	0	0	0	-	1	1	0	1	0,0	0	0	0	0	-
<b>POINTE NOIRE</b>	<b>4</b>	<b>2</b>	<b>6</b>	<b>8</b>	<b>50</b>	<b>6</b>	<b>7</b>	<b>5</b>	<b>12</b>	<b>27,8</b>	<b>1</b>	<b>9</b>	<b>5</b>	<b>14</b>	<b>33,3</b>
LUMUMBA	4	2	0	2	0	3	6	3	9	25	1	9	2	11	16,7
Mvou-Mvou	0	0	0	0	-	2	1	1	2	25	0	0	1	1	100
NGOYO	0	0	0	0	-	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	-
Tchamba	0	0	1	1	100	0	0	0	0	-	0	0	1	1	100
Nzassi	0	0	2	2	100	0	0	1	1	100	0	0	0	0	-
Loandjili	0	0	3	3	100	0	0	0	0	-	0	0	1	1	100
Tie Tie	0	0	3	3	100	0	0	0	0	-	0	0	1	1	100
<b>POOL</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>	<b>5</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0,0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>-</b>
Kindamba	0	0	0	0	-	4	0	0	0	0,0	0	0	0	0	-
Mindouli	0	0	0	0	-	1	0	0	0	0,0	0	0	0	0	-
<b>Congo</b>	<b>21</b>	<b>4</b>	<b>9</b>	<b>13</b>	<b>26,5</b>	<b>80</b>	<b>58</b>	<b>29</b>	<b>87</b>	<b>17,4</b>	<b>20</b>	<b>11</b>	<b>13</b>	<b>24</b>	<b>29,5</b>

## VI. ACTIVITES DE LA RIPOSTE

### III.1. Coordination

- Supervision formative des équipes de riposte dans les départements du Niari, de la Bouenza, de Pointe Noire et du Kouilou par la coordination nationale composée du Directeur Général des Soins et Services de Santé (DGSSSa), du Directeur de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie, Incident Manager et du gestionnaire de données, accompagnée des Experts de l'OMS AFRO et Bureau de l'OMS- Congo ;
- Déploiement des équipes SURGE dans les départements du Niari, de la Bouenza, de Pointe Noire et du Kouilou pour appuyer les équipes de la riposte.

### III.2. Surveillance épidémiologique

- Poursuite des activités de la surveillance à base communautaire dans les ménages par les relais communautaires ;
- 23 cas alertes ont été notifiés dans les ménages et orientés dans les centres de santé sur un total de 3 616 ménages visités ;
- Poursuite des investigations des cas confirmés et suspects des 3 maladies dans les quartiers de la ville de Dolisie ;
- Aucun cas confirmé au laboratoire dans les 72 heures.

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

- Poursuite des activités de CREC par les relais communautaires ;
- 3 616 ménages visités et 13 999 personnes sensibilisées dans les ménages ; 2 639 (18,8%) sont défavorables aux activités de désinfections ; 1 048 (7,5%) n'ont pas entendu parler de ces maladies à Dolisie ; 3 669 (26,2%) ont entendu parler de ces maladies.

### III.5. Prise en charge

- 50 anciens patients encore hospitalisés à Dolisie dont :
  - 25 à l'hôpital général de Dolisie dont 16 opérés ;
  - 25 à l'hôpital de référence de Dolisie.
- Rupture des médicaments pour la prise en charge et résistance aux ciprofloxacine chez les patients créant des suppurations.



### III.6. Logistique

- Poursuite des activités de désinfection des latrines dans les ménages ;
- Poursuite des inventaires des médicaments et des autres intrants dans les formations sanitaires.

### III.7. DEFIS

1. Identification de la source de contamination ;
2. Motivation du personnel impliqué dans la gestion des épidémies ;
3. Renforcement des capacités diagnostiques locales par l'approvisionnement en réactifs et intrants ;
4. Mise en place d'un centre de traitement des cas de choléra à l'hôpital de Référence de Dolisie ;
5. Mobilisation de fonds pour soutenir la riposte.

#### **Pour toute information, contactez :**

- **Dr Jean-Médard KANKOU**, Directeur de l'Épidémiologie et de la Lutte contre la Maladie, Incident Manager, [jkankou@yahoo.fr](mailto:jkankou@yahoo.fr)
- **M. Guy Roger KINOANI**, Surveillance épidémiologique, DELM, [kinguyroger3@gmail.com](mailto:kinguyroger3@gmail.com) ;
- **M. Marliti NGAMBOU NGUISSALIKI**, Gestionnaire des données, [markusng97@gmail.com](mailto:markusng97@gmail.com);
- **Dr Youba KANDAKO**, Chargé des Urgences au Bureau OMS- Congo, Incident Manager, [kandakoy@who.int](mailto:kandakoy@who.int)