

RAPPORT DE SITUATION N°1 ROUGEOLE 2021

Semaine épidémiologique 39
(13/09/2021 au 19/09/2021)

EPIDEMIE DE ROUGEOLE EN CENTRAFRIQUE, GRADE 2

Mise à jour du 08 octobre 2021

Epidémie déclarée par le Ministre de la Santé et de la Population le 24/01/2020 et classée au grade 2 des Urgences de l'OMS le 11/02/2020.

1. POINTS SAILLANTS

- 2 263 cas cliniques de rougeole dont 09 décès ont été déclarés par la SIMR (CFR : 0,4 %) entre les semaines épidémiologiques 1 et 39 de l'année 2021 ;
- 3 nouveaux cas à IgM+ dont 0 décès dans le district sanitaire de Bangui I à la SE37 ;
- 246 cas confirmés de rougeole par la surveillance cas par cas (65 cas IgM+, 170 cas par lien épidémiologique et 11 cas compatibles) de la SE1 à SE39 de l'année 2021 ;
- 08 districts sanitaires sur 35 ont atteint le seuil épidémique en 2021 : Bossembélé, Berbérati, Sangha-Mbaéré, Nanga-Boguila, Batangafo, Mbaïki, Vakaga et Bangui 1 ;
- Riposte vaccinale terminée dans les districts sanitaires de Mbaïki, Bossembélé et Bangui I, compilation des données en cours ;
- Préparation de la riposte vaccinale à Vakaga avec l'appui de l'Unicef et de l'OMS ;

2. CONTEXTE

L'épidémie de la rougeole que connaît la République centrafricaine est survenue en 2019 dans un contexte d'accumulation de susceptibles liée aux faibles taux de couverture vaccinale administrative de la vaccination de routine (< 75% entre 2015 et 2019) et des différentes AVS (Activités de Vaccination Supplémentaires) organisées à l'échelle nationale (campagne de suivi) ou à l'échelle locale en riposte aux flambées épidémiques.

Le Ministère de la Santé et de la Population avec l'appui technique de ses partenaires (OMS, UNICEF et ONGs), a élaboré un plan de riposte à l'épidémie de rougeole déclarée en 2020 et a mobilisé les ressources pour la mise en œuvre des différents axes de la réponse. La riposte vaccinale a été conduite en deux phases (juin et août 2020) pour les enfants de 6 mois à 10 ans avec une couverture administrative de 91% avec dans certains DS des zones insuffisamment vaccinées ou non vaccinées.

L'évaluation post-campagne réalisée en 2021 indique un taux de couverture de 94,6% (IC95% : 92,9% - 96,0%) des enfants de 6 mois à 10 ans dans les zones sécurisées ciblées par l'enquête, soit 93,8% (IC95% : 91,5%-95,5%) des enfants de 6 à 59 mois et 95,7% (IC95% : 93,8%-97,1%) des enfants de 5 à 10 ans. Aussi, une analyse de risque de rougeole réalisée par le Ministère de la Santé et de la Population a identifié 3 DS VHR, 7 HR, 10 MR et 15 LR en 2021.

Depuis le début de l'année 2021, 08 DS ont atteint le seuil épidémique de rougeole dont 02 actif à SE39 (Vakaga et Bangui I). Certains de ces districts sanitaires ont organisé des ripostes vaccinales locales et d'autres en cours de préparation.

Le pays est dans le processus d'élaboration du plan national de la campagne de suivi prévue en 2022 mais organise des ripostes localisées dans les localités des DS en flambée.

2. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

3. Situation épidémiologique

3.1. Evolution comparée des cas de rougeole de 2019 à 2021

L'ampleur de l'épidémie de la rougeole en RCA en 2021 comparée à l'année 2020, reste faible en termes de cas suspects avec respectivement 28 890 en 2020 et 2 263 de S1 à SE39 en 2021. Les districts sanitaires de Vakaga et de Bangui I ont atteint le seuil épidémique respectivement à SE31 et SE37. Pour le district sanitaire de Vakaga, les cas sont enregistrés dans 04 foyers. En ce qui concerne le district sanitaire de Bangui 1, les cas sont enregistrés dans un milieu carcéral, la prison de Ngaragba.

Cette tendance est présentée dans la figure 1 ci-dessous.

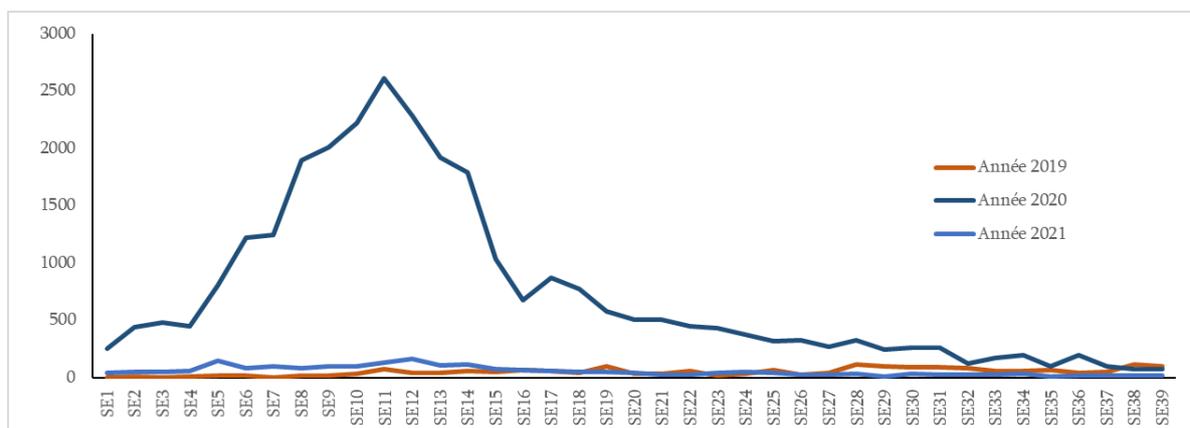


Figure 1 : Evolution comparative de la distribution hebdomadaire des cas suspects de rougeole entre 2019, 2020 et 2021 de SE1 à SE39

La pente de décroissance amorcée à la semaine épidémiologique SE12 s'est maintenue jusqu'à SE39 reflété dans la figure 2 avec une moyenne de 20 cas cliniques ces 4 dernières semaines.

3.2. Cas confirmés de rougeole de SE1 à SE39 de 2021

La tendance des cas confirmés de rougeole en 2021 entre S1 et S39 montre un pic observé entre S10 et S14 qui correspond aux flambées de cas dans les districts sanitaires de Sangha-Mbaéré, Berberati et, Mbaïki. Cependant, depuis SE28, une recrudescence des cas confirmés a été noté et correspond aux nouveaux districts sanitaires en épidémie notamment Bossembélé, Vakaga, et Bangui 1 présentés dans la figure2 ci-dessous.

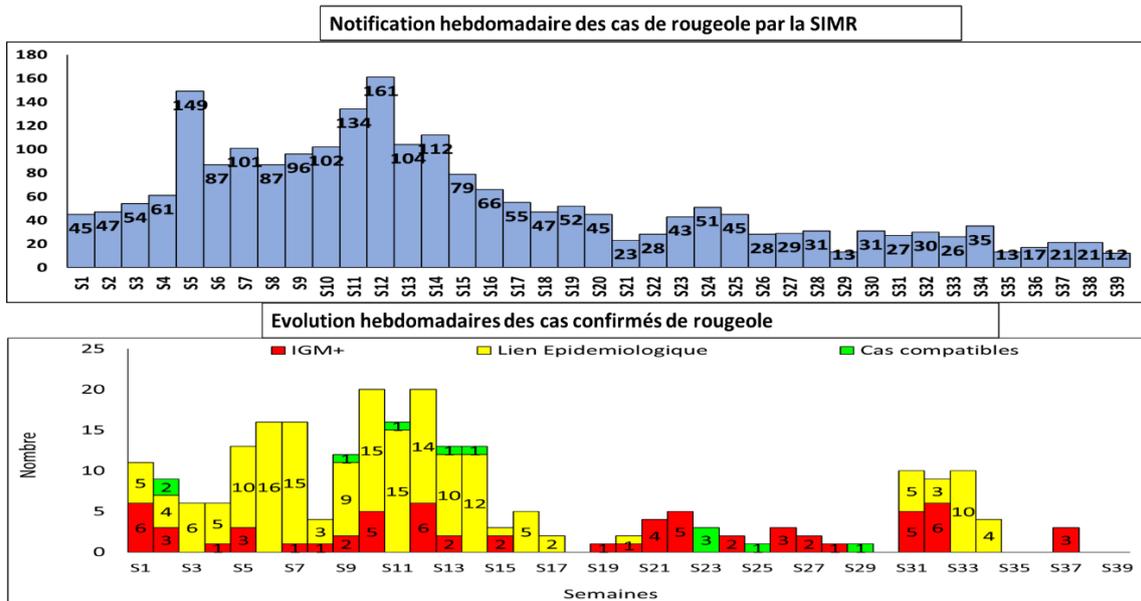


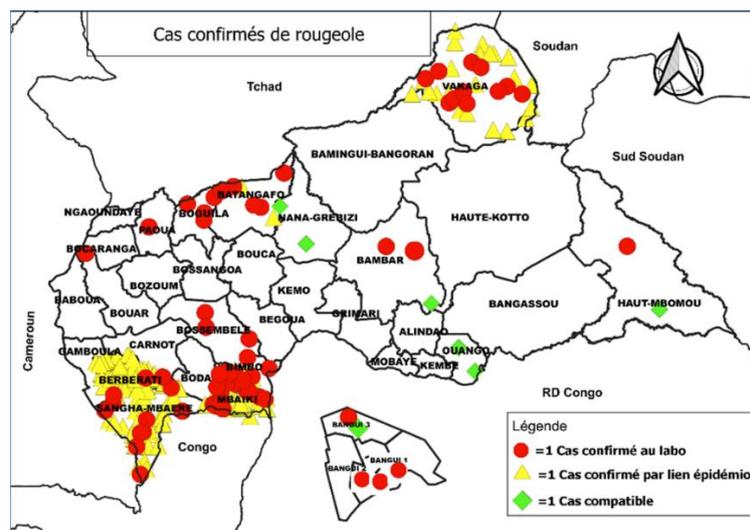
Figure 2 : Distribution des cas suspects et confirmés de rougeole entre SE1 et SE39 de l'année 2021

- 13% des cas confirmés (33/246) et 1/3 des décès (3/9) ont été enregistrés dans le seul district sanitaire de la Vakaga de SE31 et SE39.

3.3. Répartition géographique des districts sanitaires en épidémie de SE1 à SE39 de 2021

Le nombre de districts sanitaires ayant franchi le seuil épidémique en 2021 entre les semaines épidémiologiques S1 et S39 est en augmentation. Trois nouveaux districts sanitaires connaissent une flambée. Il s'agit du district sanitaire de Bossembélé à la semaine épidémiologique 28, celui de la Vakaga à la semaine 31 et le district sanitaire de Bangui 1 à la semaine 37.

Les cas confirmés sont répartis dans les districts sanitaires affectés comme présenté sur la carte ci-dessous.



Carte 3 : Répartition de cas confirmés de rougeole par districts sanitaires en épidémie de SE1 à SE39 en 2021

Les premiers résultats d'investigation épidémiologique montrent que le district sanitaire de la Vakaga a enregistré son premier cas à S31 et jusqu'à 34, 04 foyers de flambées sont déclarés à Rédina, Sikikédé, Boromata, Gordil.

Le district sanitaire de Bangui 1 a enregistré une épidémie en milieu carcéral à SE37 pour laquelle une vaccination réactive a été organisée du 02 au 05/10/2021 et a permis de vacciner 1402 personnes.

3.4 Courbe épidémique des deux districts sanitaires en épidémie à S39

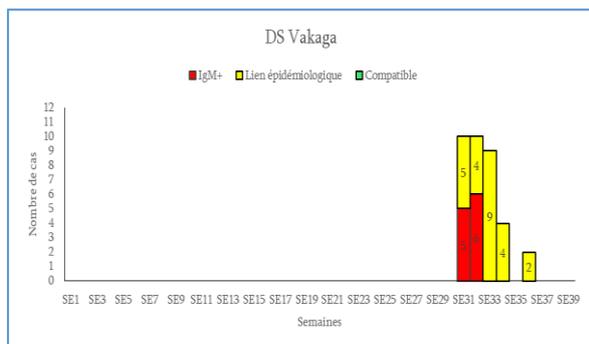


Figure 4 : Répartition hebdomadaire des cas de rougeole dans le district de santé de Vakaga en 2021

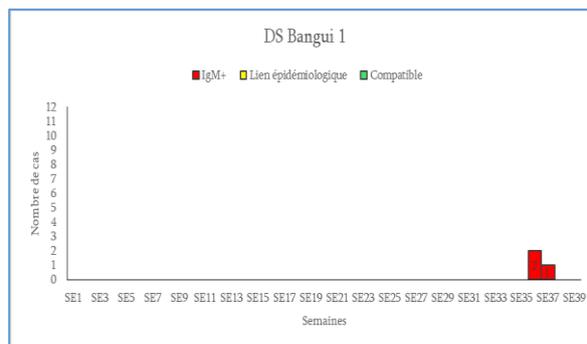


Figure 5 : Répartition hebdomadaire des cas de rougeole dans le district de santé de Bangui en 2021

4. PRINIPAUX INDICATEURS DE SURVEILLANCE DE LA ROUGEOLE

4.1 Les indicateurs de performance de la surveillance cas par cas

Le tableau ci-dessous résume les principaux indicateurs de surveillance de la rougeole au cours des 39 premières semaines de l'année 2021 en Centrafrique.

Région sanitaire	Population totale	Nbe district	district ayant investigué	SMIR		Cas investigués et prélevés	Confirmés par lien épidémiologique	Compatibles	% Rougeole IgM+ (≤10%)		% Rubéole IgM+ (≤10%)		Taux d'investigation annualisé ≥ 2,0/100 000	Taux d'éruptions fébriles non rougeoleuses ≥ 2,0/100 000	% Districts ayants prélevés ≥ 1 cas (≥ 80%)	Incidence p.100 000
				Cas	Décès				Nbre	%	Nbre	%				
RS1	848 452	5	3	250	0	46	45	2	25	54%	0	0%	7	2.5	60	8.3
RS2	983 303	6	4	712	4	33	101	1	13	39%	7	35%	4	2.0	67	11.6
RS3	1 124 138	8	6	140	0	25	2	1	10	40%	1	7%	3	1.3	75	1.1
RS4	721 026	4	3	577	0	46	0	3	1	2%	5	11%	8	6.2	75	0.1
RS5	261 170	3	1	48	3	11	22	0	11	100%	0		5	0.0	33	12.6
RS6	661 729	6	5	394	2	16	0	3	1	6%	5	33%	3	2.3	83	0.2
RS7	970 841	3	3	87	0	31	0	1	4	13%	2	7%	4	2.8	100	0.4
RCA	5 570 659	35	25	2208	9	208	170	11	65	31%	20	14%	4	2.6	71	4.2

Tableau 6 : Synthèse des indicateurs de performance de la rougeole de SE1 à SE39 en 2021

Les indicateurs de performance de la surveillance de la rougeole restent faibles malgré quelques améliorations au cours des 4 dernières semaines avec 71% des districts sanitaires ayant prélevé ≥ 1 cas suspects et un taux annualisé d'éruptions fébriles annualisé de 2 au niveau national.

4.2 Statut vaccinal des cas confirmés de rougeole par district sanitaire à SE37 en 2021

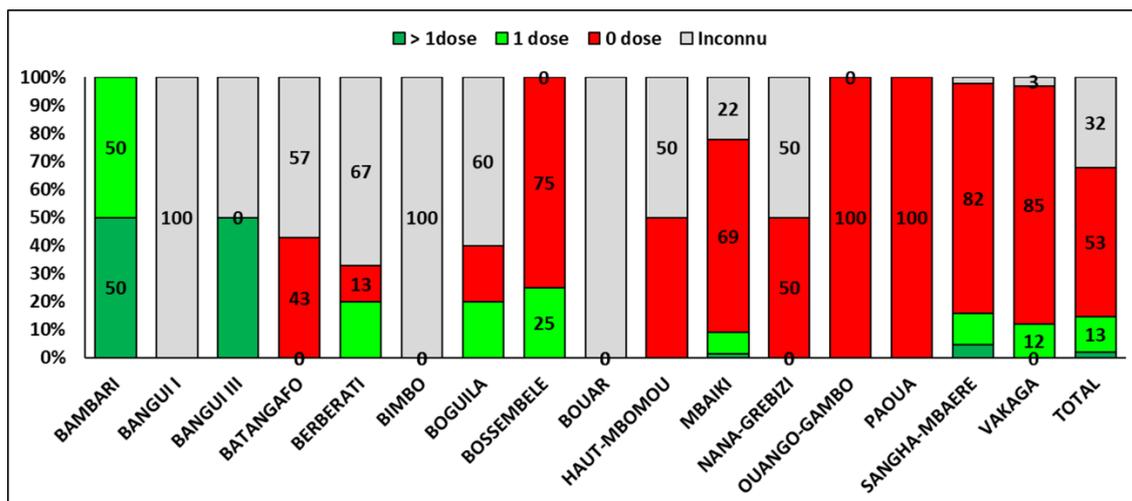


Figure 9 : Statut vaccinal des cas confirmés de rougeole par district sanitaire à SE39 en 2021

Sur les 246 cas confirmés de rougeole, 131 (53%) cas sont zéro dose malgré la campagne nationale de vaccination organisée dans le cadre de l'épidémie de rougeole en 2020. Par ailleurs, la couverture vaccinale administrative au niveau national à la fin du premier semestre 2021 reste inférieure à 70% et ne met pas le pays en abris de nouvelles flambées dans d'autres districts sanitaires pour le reste de l'année. Dans le cas de la Vakaga, la dernière campagne nationale organisée en octobre 2020 n'a pu être conduite dans toutes les localités du district sanitaire pour d'inaccessibilité physique (inondation) et d'insécurité. Les couvertures vaccinales pour ce district sanitaire sont 40% (AVS de 2020) et 41% (PEV de routine juin 2021).

5. ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE MENEES DEPUIS LE DEBUT DE L'ANNEE 2021

Surveillance et Laboratoire

- Renforcement de la surveillance dans la prison de Garagba dans le district sanitaire de Bangui 1
- Renforcement de la surveillance communautaire de la rougeole dans les aires de santé de Sikikédé, Gordil et Boromata dans le district sanitaire de Vakaga avec l'appui de l'OMS et de l'ONG IMC ;
- Appui de l'OMS à l'analyse des données et la présentation de la situation épidémiologique dans le pays au niveau central ;
- Renforcement de la Surveillance intégré des maladies dans tous les districts.
- Mise à jour régulière des listes linéaires des cas dans les 08 districts sanitaires qui ont atteint le seuil épidémique en 2021 en vue de la mise à jour de la base de données de rougeole.

Coordination

- Renforcement de la coordination locale de la riposte dans les districts sanitaires affectés.

Vaccination

- Riposte vaccinale achevée dans les districts sanitaires de Mbaïki, de Bossembélé et Bangui 1 ;

- Préparation de la riposte vaccinale dans le district sanitaire de Vakaga ;
- Renforcement de la logistique de la vaccination dans les DS accessibles pour améliorer la couverture de routine ;
- Organisation d'une réunion du CTAPEV pour une analyse des flambées des maladies évitables par la vaccination, déclarées ;
- Appui aux préparatifs de l'introduction de la deuxième dose de VAR dans le calendrier vaccinal.

Communication

- Discussion en faveur de la relance de communication sur la rougeole en contexte de COVID-19.

6- PRINCIPALES LACUNES & DEFIS

- Retard dans l'élaboration et la transmission des listes linéaires par les districts sanitaires en épidémie ;
- Absence d'investigation de cas suspects de rougeole dans certaines communes du district sanitaire de Vakaga à cause des difficultés d'accès liées aux inondations et à l'insécurité ;
- Absence d'investigation de certains cas suspects et prélèvements d'échantillons dans les districts sanitaires en épidémie ;
- Retard dans l'organisation des campagnes de vaccination de riposte aux flambées épidémiques enregistrées en 2021 par faute de ressources ;
- Ralentissement des activités de communication sur la rougeole.

CONCLUSION

La riposte à l'épidémie de rougeole en RCA se poursuit malgré les difficultés liées au contexte d'insécurité et au mauvais état des routes, l'insuffisance des vaccins et la pandémie de la COVID-19. Il convient de renforcer les mesures de surveillance au niveau des districts sanitaires y compris à travers la surveillance au cas par cas et la surveillance à base communautaire.

Contacts

Ministère de la santé * Dr Raphaël MBAILAO, Directeur Général de l'Epidémiologie et de lutte contre la Maladie, Tél : +236 72222045 mbailaoraphael@yahoo.fr *Dr Ernest KALTHAN Directeur de la Surveillance Epidémiologique et de Gestion d'Urgence en Santé Publique, Tél : +236 75233390/72287153 kalthanernest@yahoo.fr

* OMS*

Dr Ngoy Nsenga, Représentant OMS Centrafrique * nsengan@who.int *

Dr FOTSING Richard, Team Lead EPR, Tél. +23672187020 * fotsingri@who.int *

Dr Marie Roseline Darnicka BELIZAIRE, Country Preparedness & IHR (CPI), Tél. +23672601825 * belizairem@who.int *

Dr Marie-Constance RAZAIARIMANGA, PF IVD, Tél : +236 72 64 50 09 * razaiarimangam@who.int *

Dr Thomas d'Aquin KOYAZEGBE, WHO DPC, Tél. +23675051807 * koyazegbet@who.int *

Mr Salfo OUEDRAOGO, Data manager IVD, Tél. +23672601797 * ouedsalfo@gmail.com *

Me-Ing KENGUELA Isaac Simplicie, Data manager/HC IMO ai, Tél. +23672601806 * kenguelai@who.int *