

RAPPORT DE SITUATION N°1 ROUGEOLE 2021

Semaine épidémiologique 43
(25/10/2021 au 31/10/2021)

EPIDEMIE DE ROUGEOLE EN CENTRAFRIQUE, GRADE 2

Mise à jour du 05 novembre 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

- 2 306 cas cliniques de rougeole (57% complétude) dont 09 décès ont été déclarés par la SIMR (taux de létalité : 0,4 %) entre les semaines épidémiologiques 1 et 43 de l'année 2021 ;
- 04 nouveaux cas à IgM+ dont 0 décès dans le district sanitaire de Bambari à la SE40 ;
- 283 cas confirmés de rougeole par la surveillance cas par cas (75 cas IgM+, 196 cas par lien épidémiologique et 12 cas compatibles) de la SE1 à SE43 de l'année 2021 ;
- 10 districts sanitaires sur 35 ont atteint le seuil épidémique en 2021 : Bossembélé, Berbérati, Sangha-Mbaéré, Nanga-Boguila, Batangafo, Mbaïki, Vakaga, Bangui 1, Bambari et Baboua-Abba;
- Riposte vaccinale terminée dans les districts sanitaires de Mbaïki et Bossembélé;
- Planification de la riposte vaccinale dans le district sanitaire de Vakaga pour la semaine 45.

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, 10 DS ont atteint le seuil épidémique de rougeole dont 02 nouveaux à SE41 (Bambari et Baboua). 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.

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 29 065 en 2020 et 2 306 de S1 à SE43 en 2021. Les districts sanitaires de Baboua et Bambari ont atteint le seuil épidémique respectivement à SE39 et SE40. Pour le district sanitaire de Bambari, les cas sont enregistrés dans un cluster, il s'agit de la maison d'arrêt de Bambari.

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

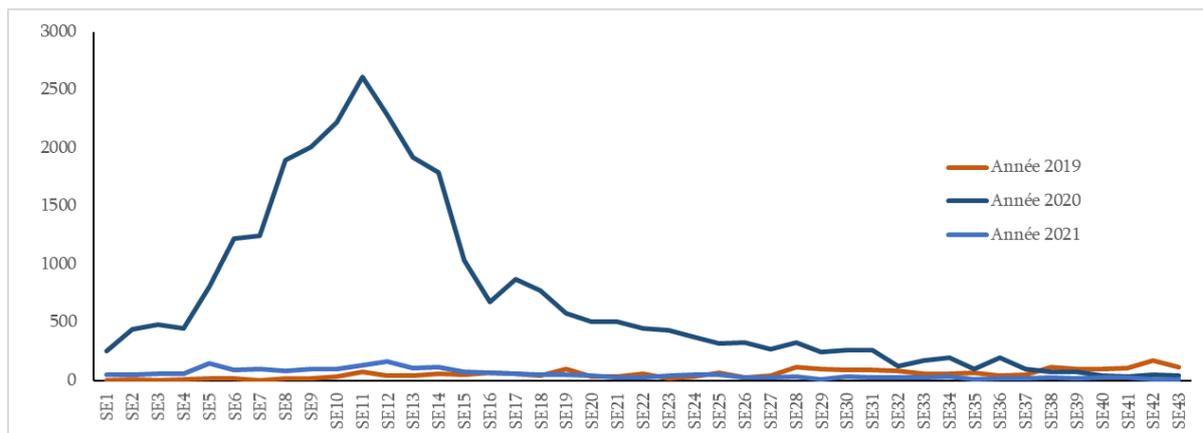


Figure 1 : Evolution comparative de la distribution hebdomadaire des cas suspects de rougeole entre 2019, 2020 et 2021 de SE1 à SE43

La pente de décroissance amorcée à la semaine épidémiologique SE12 s'est maintenue. On peut aussi noter que depuis la SE30 le nombre de cas déclarés reste sur un plateau de 20 cas en moyenne hebdomadairement.

3.2. Cas confirmés de rougeole de SE1 à SE43 de 2021

La tendance des cas confirmés de rougeole en 2021 entre SE1 et SE41 montre un pic observé entre SE10 et SE14 qui correspond aux flambées de cas dans les districts sanitaires de Sangha-Mbaéré, Berberati et, Mbaïki. Cependant, depuis SE31, une recrudescence des cas confirmés a été noté et correspond aux nouveaux districts sanitaires en épidémie notamment Vakaga, Bangui 1, Bambari et Baboua présentés dans la figure2 ci-dessous.

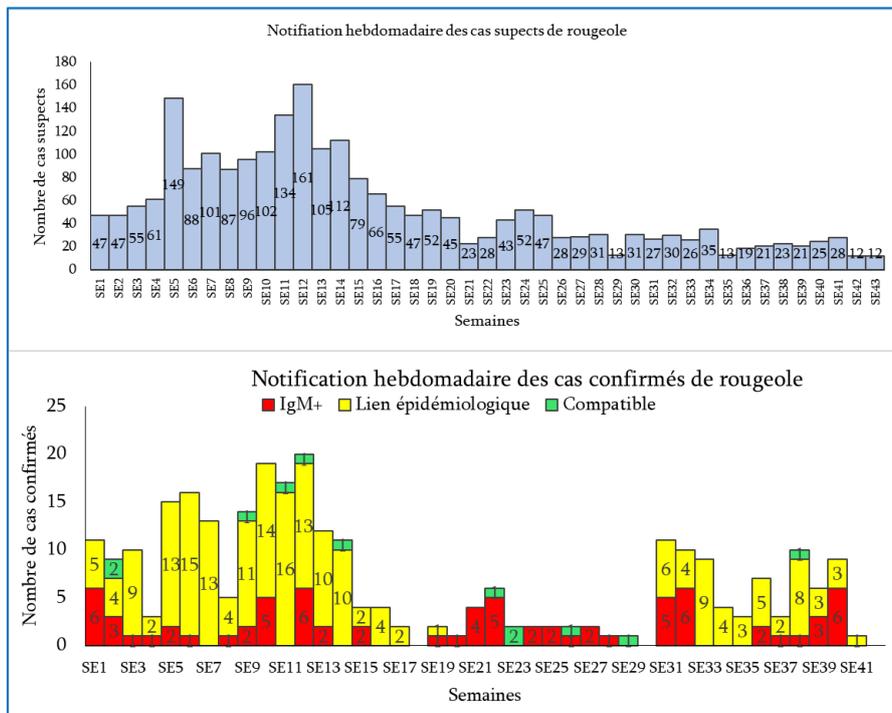


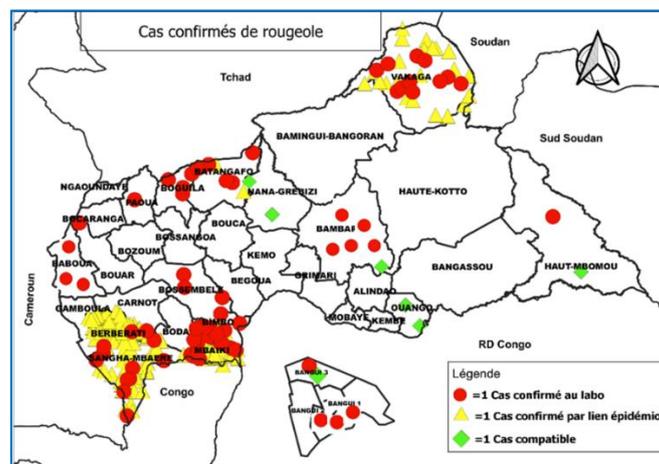
Figure 2 : Distribution des cas suspects et confirmés de rougeole entre SE1 et SE43 de l'année 2021

- 21% des cas confirmés ((59/283) et 1/3 des décès (3/9) ont été enregistrés dans le seul district sanitaire de la Vakaga de SE31 et SE43.

3.3. Répartition géographique des districts sanitaires en épidémie de SE1 à SE43 de 2021

Le nombre de districts sanitaires ayant franchi le seuil épidémique en 2021 entre les semaines épidémiologiques S1 et S41 est en augmentation. Deux nouveaux districts sanitaires connaissent une flambée. Il s'agit du district sanitaire de Baboua à la semaine épidémiologique 38 et celui de Bambari à la semaine 40.

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



Carte 1 : Répartition des cas confirmés de rougeole par districts sanitaires en épidémie de SE1 à SE43, RCA_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 S43, 05 foyers de flambées sont déclarés à Birao, Gordil, Tiringoulou, Sikikédé et Boromata.

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 1407 personnes.

Le district sanitaire de Bambari est dans la même situation que celui de Bangui 1, en effet, les 4 cas confirmés sont des pensionnaires de la maison carcérale de Bambari. Une riposte est en cours de préparation. Au regard de cette situation, la direction de la surveillance épidémiologique a retenu de placer sous haute surveillance épidémiologique toutes les maisons carcérales du pays.

3.4 Courbe épidémique de la situation dans le district sanitaire de Vakaga à S41

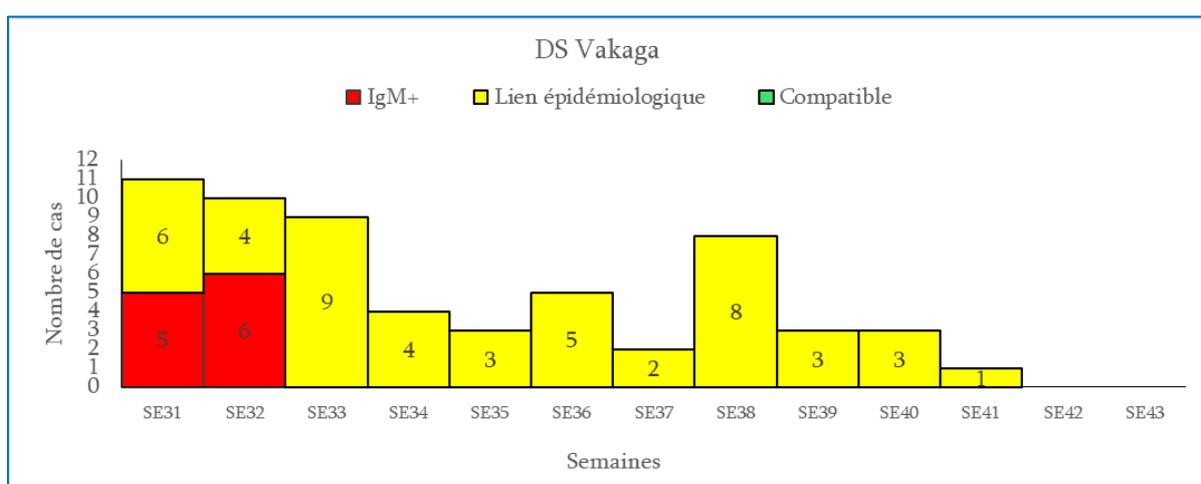


Figure 3 : Répartition hebdomadaire des cas de rougeole dans le district de santé de Vakaga en 2021

Parmi les éclosions de flambée de rougeole dans le pays à ce jour, celle de la Vakaga demeure préoccupante. Les investigations n'ont pu se dérouler que dans 3/5 aires de santé. L'aire de santé de Boromata est inaccessible en raison des inondations et des routes défoncées. Les difficultés d'accès physique ralentissent les investigations de multiples alertes notifiées. Au total 3 décès sur 59 cas confirmés soit une létalité de 5,1%. L'aire de santé de Birao avec la commune de Bougaye II est la plus affectée avec 35/59 cas confirmés. 41/59 soit 69,5 % cas confirmés ont moins de 10 ans. Les décès ont été observés parmi les moins de 5 ans, le groupe d'âge le plus vulnérable.

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 41 premières semaines de l'année 2021 en Centrafrique.

Région sanitaire	Population totale	Nbe district	district ayant investigué	SMIR		LISTE LINEAIRE		Surveillance au cas par cas					Taux d'éruptions fébriles non rougeoleuses $\geq 2,0/100\ 000$	% Districts ayant prélevés ≥ 1 cas ($\geq 80\%$)	Incidence p.100 000
				Cas	Décès	Confirmés par lien épidémiologique	Compatibles	Nombre de spécimens	# IgM+ Rougeole	% ($\leq 10\%$)	# IgM+ Rubeole	% ($\leq 10\%$)			
RS1	848 452	5	3	257	0	45	2	47	26	55%	0	0%	2,5	60	8,4
RS2	983 303	6	5	731	4	101	2	39	16	41%	7	30%	2,3	83	11,9
RS3	1 124 138	8	6	146	0	2	1	30	12	40%	1	6%	1,6	75	1,2
RS4	721 026	4	3	585	0	0	3	58	5	9%	5	9%	7,4	75	0,7
RS5	261 170	3	1	56	3	48	0	11	11	100%	0		0,0	33	22,6
RS6	661 729	6	5	410	2	0	3	16	1	6%	5	33%	2,3	83	0,2
RS7	970 841	3	3	98	0	0	1	32	4	13%	2	7%	2,9	100	0,4
RCA	5 570 659	35	26	2283	9	196	12	233	75	32%	20	13%	2,8	74	4,9

Tableau 1 : Synthèse des indicateurs de performance de la rougeole de SE1 à SE43 en 2021

Les indicateurs de performance de la surveillance de la rougeole restent faibles malgré quelques améliorations au cours des 4 dernières semaines avec 74% 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 SE43 en 2021

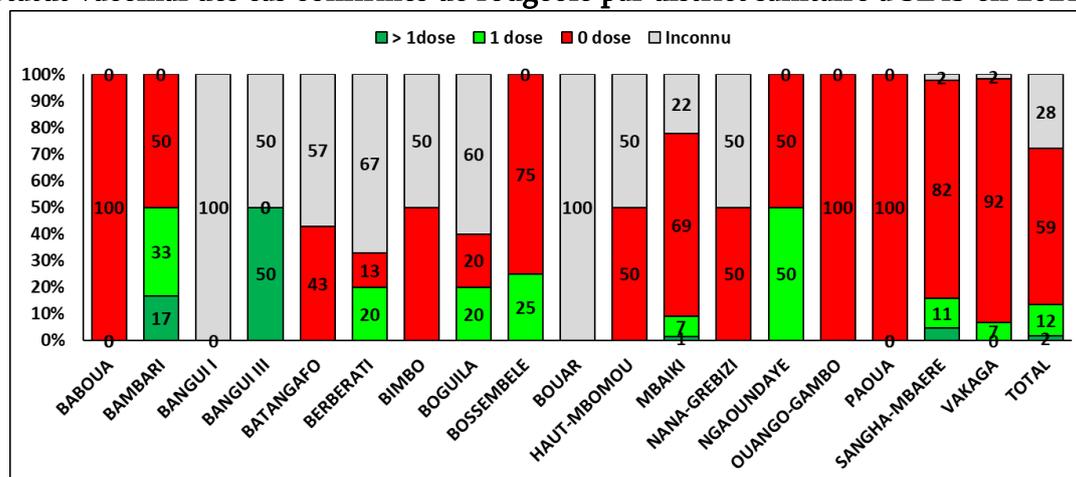


Figure 6 : Statut vaccinal des cas confirmés de rougeole par district sanitaire à SE43 en 2021

Sur les 283 cas confirmés de rougeole, 245 (87%) 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 de routine 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 par cause 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) selon les derniers résultats partagés par le ministère de la santé.

Par ailleurs différentes ripostes vaccinales ont été organisées depuis lors par les districts sanitaires de Bossembélé avec l'appui de l'ONG CAPANAMUR, le district sanitaire de Mbaïki sur financement UNICEF, le district sanitaire de Bangui I sur fonds propre du ministère de la santé. Les résultats de ces campagnes de vaccination sont présentées dans le tableau ci-dessous.

District	Date de début	Date de fin	Cible	Vacciné	Zéro-dose	CV (%)
Bangui I	02/10/2021	04/10/2021		1 407		
Batangafo	11/05/2021	20/05/2021		1 443	340	
Berberati	14/02/2021	15/02/2021	8 053	6 523	120	81
Mbaiki	20/09/2021	27/09/2021	78 529	79 912	9 229	102
Sangha-Mbaéré	févr-21		18 258	5 266		29
Bossembélé	03/10/2021	05/10/2021	1 854	1 670		90
Vakaga						
Total			106 694	96 221	9 689	90

Tableau 2 : Résultats de la vaccination de riposte dans les districts ayant connu une flambée épidémique de S1 à S43 de 2021

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

Surveillance et Laboratoire

- Renforcement de la surveillance en milieu carcéral de Bangui 1 et dans les aires de santé de Birao, Gordil, Tiringoulou, Sikikédé et Boromata dans le district sanitaire de Vakaga avec l'appui de l'OMS et des partenaires sectoriels ;
- 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 10 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

- Elaboration et transmission des listes linéaires par les districts sanitaires en épidémie ;
- Les investigations de cas suspects de rougeole dans les districts sanitaires difficile d'accès en raison du contexte sécuritaire dans la zone ;
- Investigation des 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 en faveur de la COVID-19 (mesures barrières et vaccination).

CONCLUSION

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

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, Tél. +23672601806 * kenguelai@who.int *