



REPUBLIQUE DU CONGO
MINISTERE DE LA SANTE
ET DE LA POPULATION



C.O.U.S.P.
CENTRE DES OPERATIONS D'URGENCE DE SANTE PUBLIQUE

RAPPORT DE SITUATION

SITREP N°48

Épidémie de Mpox



Date de publication : 10/04/2025.



Rédigé par le SGI



Niveau 2 d'activation du COUSP



Période de collecte :
Du à 17 au 30 mars 2025 (SE12-13)

Date d'activation du COUSP : 03/05/2024

SE1-SE52, 2024		SE1-SE13, 2025				SE1-2024 à SE13-2025			
Situation		Situation SE12-SE13		Cumul (SE1-SE13)		Situation		Contacts	
284	Suspects	11	Suspects	63	Suspects	347	Suspects	0	Enregistré*
13	Probables	0	Probable	1	Probables	14	Probables	6	Suivi*
271	Prélevés	11	Prélevés	63	Prélevés	334	Prélevés	3	Devenu suspect**
267	Testés	11	Testés	63	Testés	330	Testés	2	Confirmé
24	Confirmés	4	Confirmés	26	Confirmés	50	Confirmés	6	Sortis du suivi *
9%	Tx de positivité	36,4%	Tx de positivité	60%	Tx de positivité	15%	Tx de positivité	214	Cumul
22	Pris en charge	4	Pris en charge	26	Pris en charge	48	Pris en charge		
0	Cas actif	4	Cas actifs	5	Cas actifs	5	Cas actifs		
0	Décès	0	Décès	1	Décès***	1	Décès***		

*Situation de la semaine en cours

**Situation cumulée

***Décès probable d'un sujet contact.



EPIDEMIE ET SURVEILLANCE

I. EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE

I.1 Analyse des cas selon le Temps.

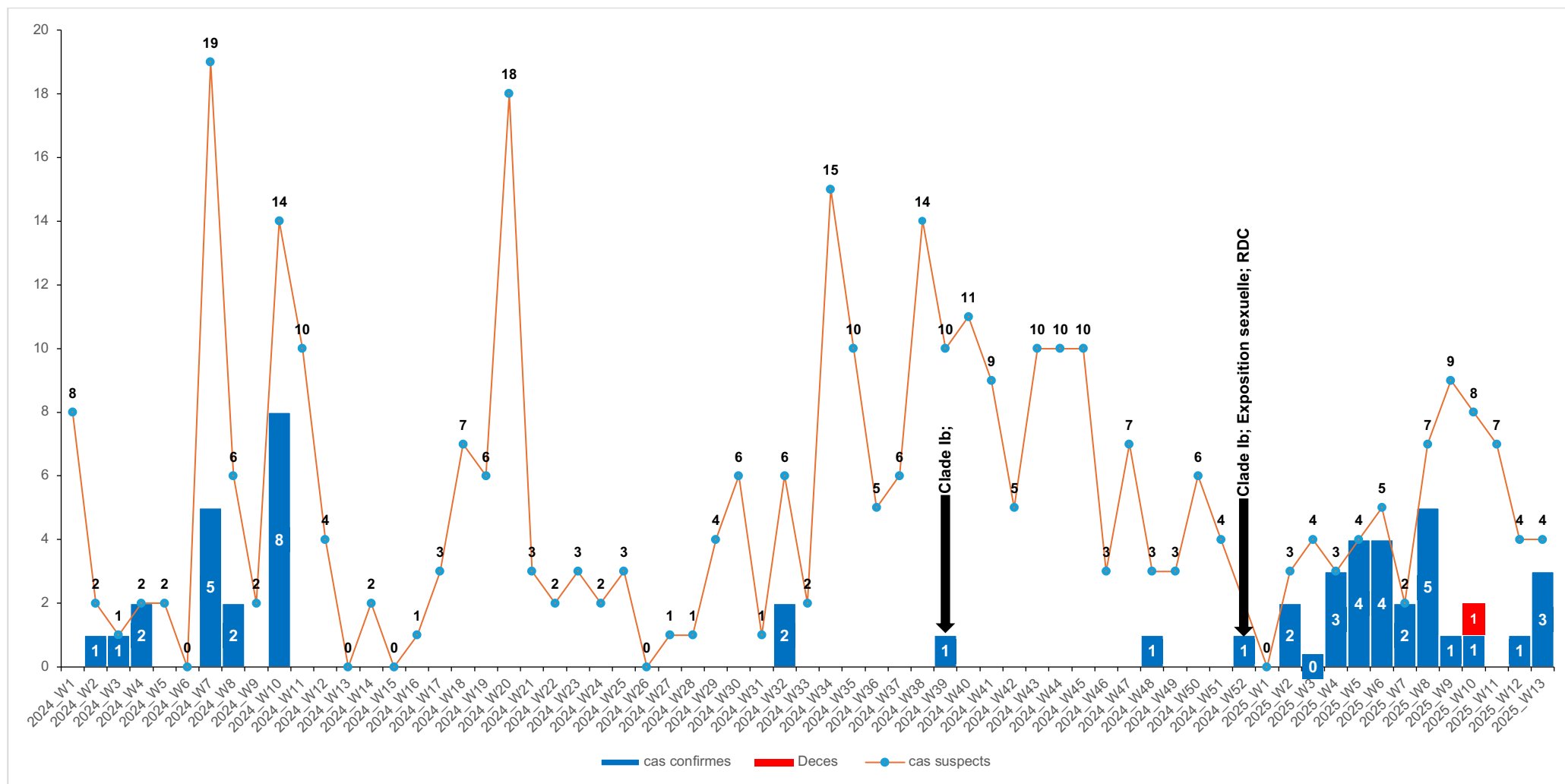


Figure 1 : Répartition des cas confirmés et suspects de Mpox de la 1^{ère} SE 2024 à la 13^{ème} SE 2025 en République du Congo.



I.2 Analyse des cas selon le Lieu.

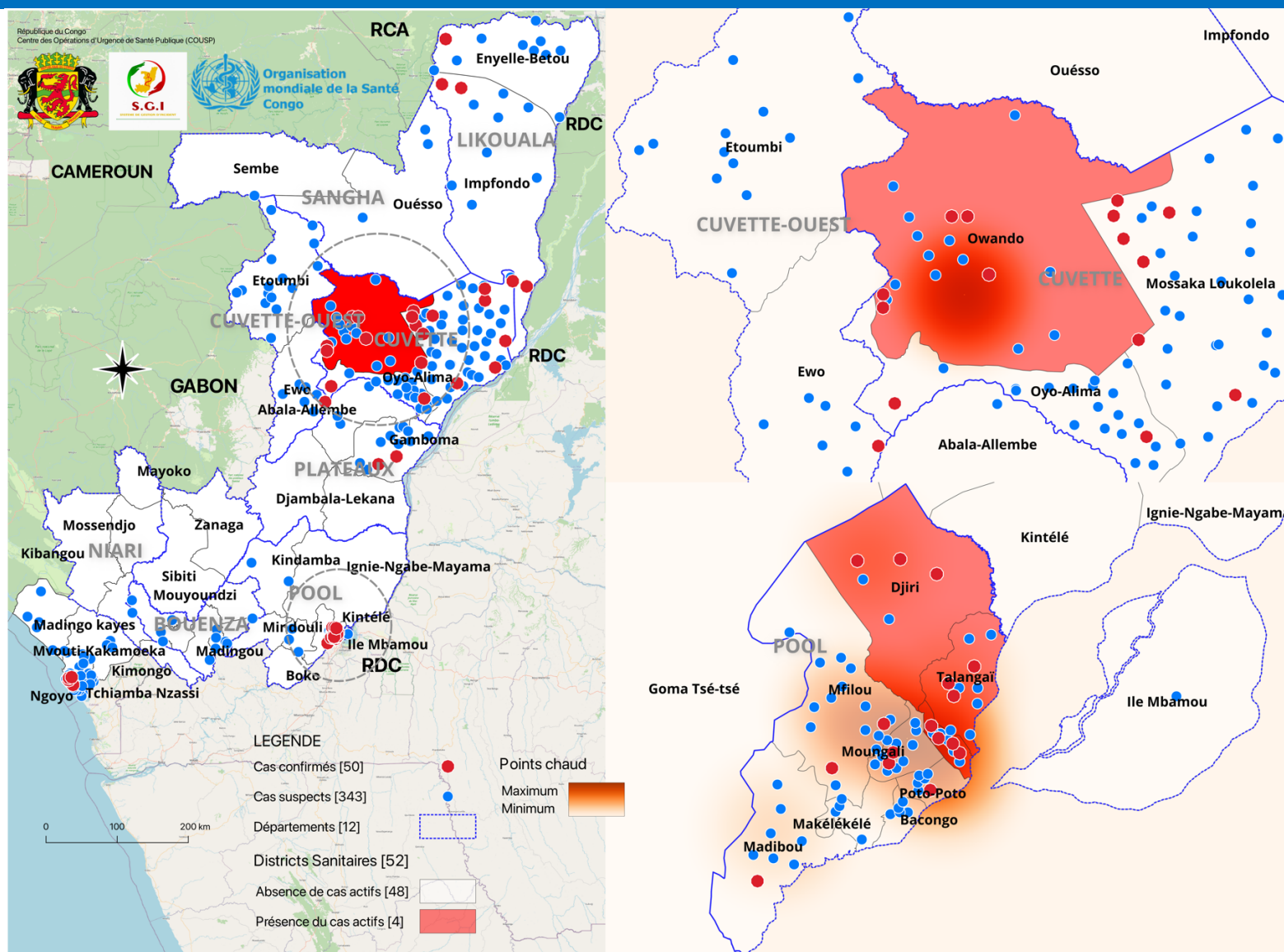


Tableau I : Situation épidémiologique des cas (confirmés) selon le taux de létalité et le taux d'attaque par département et par district sanitaire.

Départements/DS	Situation SE1-SE52, 2024	Situation SE1-SE13, 2025					Situation SE-1 2024 à SE13 2025			
	Cas (%)	Nouveau cas SE12-SE13	Cas cumulés (%)	Décédés	Tx létalité (%)	TA (100%.00)	Cas (%)	Décédés	Tx létalité (%)	TA (100%.00)
BRAZZAVILLE	2 (8,33)	2	13 (50,00)	0	0	0,53	15 (30,00)	0	0	0,61
Moungali	0(0,00)	0	2(15,38)	0	0	1,08	2(13,33)	0	0	1,08
Talangai	0 (0,00)	1	3(23,08)	0	0	0,26	3(20,00)	0	0	0,26
Ouenze	0 (0,00)	1	4(30,77)	0	0	1,31	4(26,67)	0	0	1,31
Djiri	0 (0,00)	0	2(15,38)	0	0	0,93	2(13,33)	0	0	0,93
Poto-Poto	0 (0,00)	0	1(7,69)	0	0	0,64	1(6,67)	0	0	0,64
Mfilou	1 (50,00)	0	1(7,69)	0	0	0,38	2(13,33)	0	0	0,76
Madibou	1 (50,00)	0	0(0,00)	0	0	0,00	1(6,67)	0	0	0,47
PLATEAUX	2 (8,33)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	2 (8,33)	0	0	0,66
Gamboma	2 (100,00)	0	0(0,00)	0	0	0,00	2(100,00)	0	0	1,56
CUVETTE	15 (62,5)	2	6 (23,08)	0	0	2,08	21 (87,50)	0	0	6,52
Owando	0 (0,00)	2	6(100,00)	0	0	4,69	6(28,57)	0	0	4,69
Oyo-Alima	3 (20,00)	0	0(0,00)	0	0	0,00	3(14,29)	0	0	3,48
Mossaka Loukolela	12 (80,00)	0	0(0,00)	0	0	0,00	12(57,14)	0	0	11,80
CUVETTE OUEST	0 (0,00)	0	4 (15,38)	0	0	3,15	4 (16,67)	0	0	3,15
Ewo	0 (0,00)	0	4(100,00)	0	0	6,01	4(100,00)	0	0	6,01
POINTE NOIRE	1 (4,17)	0	3 (11,5)	0	0	0,20	4 (16,67)	0	0	0,26
Lumumba	0 (0,00)	0	1(33,33)	0	0	0,51	1(25,00)	0	0	0,51
Mvou-mvou	0 (0,00)	0	1(33,33)	0	0	0,64	1(25,00)	0	0	0,64
Ngoyo	1 (100,00)	0	0(0,00)	0	0	0,00	1(25,00)	0	0	0,46
Loandjili	0 (0,00)	0	1(33,33)	0	0	0,28	1(25,00)	0	0	0,28
LIKOUALA	4 (16,67)	0	0 (0,00)	0	0	0,00	4 (16,67)	0	0	1,06
Impfondo	3 (75,00)	0	0(0,00)	0	0	0,00	3(75,00)	0	0	1,46
Enyellé-Bétou	1 (25,00)	0	0(0,00)	0	0	0,00	1(25,00)	0	0	0,58
République du Congo	24 (100,00)	4	26 (100,00)	0	0,00	0,41	50 (100,00)	0	0,00	0,78



Analyse des cas selon la Personne.

Sur l'ensemble des cas confirmés, de la 1ère à la 13ème semaine épidémiologique de l'année en cours, 53,85% sont de sexe masculin soit un sex-ratio (F/M) de 0.86.

Age (an)	SEXE (2024)				SEXE (SE1 à SE13, 2025)				SEXE (SE1_2024, SE13_2025)			
	Masculin (54.17%)		Féminin (45.83%)		Masculin (53.85%)		Féminin (46.15%)		Masculin (54.0%)		Féminin (46.0%)	
	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%	n	%
< 5	2	15,4	0	0,0	0	0,0	2	16,7	2	7,4	2	8,7
5 - 14	3	23,1	5	45,5	2	14,3	3	25,0	5	18,5	8	34,8
15 - 24	1	7,7	2	18,2	4	28,6	0	0,0	5	18,5	2	8,7
25 - 29	1	7,7	1	9,1	1	7,1	3	25,0	2	7,4	4	17,4
30 - 39	3	23,1	2	18,2	4	28,6	3	25,0	7	25,9	5	21,7
40 - 49	3	23,1	1	9,1	2	14,3	0	0,0	5	18,5	1	4,3
>= 50	0	0,0	0	0,0	1	7,1	1	8,3	1	3,7	1	4,3
Congo	13	100,0	11	100,0	14	100,0	12	100,0	27	100,0	23	100,0



INTERVENTIONS DE RIPOSTE DE SANTE PUBLIQUE

Coordination

- Production et publication du SITREP ;
- Tenue des réunions de coordination ;
- Coordination des activités opérationnelles de la réponse ;
- Tenue de la réunion hebdomadaire de la surveillance avec un focus de la situation Mpox à la DDSSSa de Brazzaville.

Planification/Recherche

- Organisation de la collecte des données de l'enquête KAP Mpox en République du Congo.

CREC

- Sensibilisation sur les modes de transmission, les mesures barrière et les signes de la maladie ainsi que sur l'importance de signaler les cas suspects dans les départements de Brazzaville, Cuvette et Pointe-Noire.

Logistique

- Appui stratégique et logistique du Cabinet du Ministre de la Santé et de la Population à l'endroit du SGI.

Confinement des Risques

- 02 cas isolés pour des raisons de prise en charge (1 Loandjili, 1 Mfilou).

Surveillance

- Depuis le début de cette année, nous constatons en moyenne 2 cas confirmés par semaine ce qui démontre une circulation active du virus surtout à Brazzaville et Pointe-Noire.
- Au cours des semaines épidémiologique 12 et 13, au total 11 cas suspects ont été notifiés dont 4 se sont révélés positifs.
- Tenue de la réunion d'harmonisation des données Mpox avec le LNSP ;
- Poursuite des activités de la surveillance dans les départements touchés et non touchés.

Laboratoire

- Onze (11) échantillons ont été analysés au cours des deux semaines, 4 se sont avérés positifs.

PCI/WASH

- Organisation d'une séance de décontamination dans les lieux de prise en charge et des habitations ;
- Manque d'intrants et de moyen roulants pour effectuer les activités de décontamination.

Prise en charge

- 03 cas sont pris en charge à Brazzaville.
- 02 cas sont pris en charge dans la Cuvette.

LACUNES

- Faible capacité de surveillance transfrontalière ;
- Faible capacité technique des agents de santé dans la réalisation des prélèvements ;
- Faible sensibilisation au sein de la communauté ;
- Faible niveau de connaissance des agents de santé sur le Mpox ;
- Faible capacité de mobilisation des EIR au niveau opérationnel ;
- Difficultés de mener des investigations au niveau des zones d'accès difficile,
- Difficultés dans la réalisation des activités de PCI par manque d'intrants,
- Difficulté dans la prise en charge des cas de Mpox par manque de CT approprié,
- Manque de financement pour la mise en œuvre des actions de riposte.



RECOMMANDATIONS ET MESURES DE SUIVI

- Renforcer la capacité logistique pour mener des activités d'investigation des cas ;
- Assurer l'approvisionnement en médicaments pour la prise en charge des cas ;
- Rendre disponible le matériel de la PCI dans les structures ;
- Renforcer la capacité logistique pour garantir l'isolement digne et sécurisé des cas ;
- Assurer la disponibilité des cartouches GeneXpert dans les 5 départements prioritaires ;
- Renforcer la sensibilisation au sein de la communauté ;
- Renforcer la surveillance active des cas ;
- Poursuivre le briefing des agents de santé sur la gestion de Mpox ;
- Formaliser et rendre opérationnelles les EIR dans les départements ;
- Renforcer la prise en charge des cas de Mpox ;
- Renforcer les activités de PCI notamment de décontamination des centres de prise en charge ;
- Faire des plaidoyers auprès des partenaires techniques et financiers.

POINTS DE CONTACT DU SGI

Coordonnateur Technique du COUSP : Dr NIANGA Gilbert Aristide ; nianga1982gilbert@gmail.com

Incident Manager : Dr KOKOLO Benjamin ; kokolobenzamin2019@gmail.com

Incident Manager Adjoint : Dr GNEKOU MOU LIBABA Youssef ; youssgnek@gmail.com

Chef de Section Opérations : M, MAYENGA BINGANZELA Christian ; mayenga33@outlook.com

Chef de Section Planification : M, NGAMBOU NGUISSALIKI Marliti ; markusng97@gmail.com

Responsable Communication Publique et Interne : Mme, MAKIKYMA Pierre-Marie ; mpmakikyma@gmail.com

Responsable des Urgences OMS-Congo : Dr KANDAKO Youba ; kandakoy@who.int

Coordonnateur National Africa CDC : Dr SQUARE Ousmane ; souareo@africacdc.org

Avec l'appui des PTF



FONDATION CONGOLAISE
POUR LA RECHERCHE MEDICALE

