



# **Prévention de la propagation de l'épidémie de la Maladie à Virus Ebola en Côte d'Ivoire en 2014 : miracle ou efficacité des mesures de lutte.**

---

D Coulibaly (1), SN Dagnan (1,2), DK Ekra (1,2), EV Adjogoua (3),  
BM Dosso (2,3).

1 Institut National d'Hygiène Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire

2 Université FHB de Cocody, Abidjan, Côte d'Ivoire

3 Institut Pasteur de Côte d'Ivoire, Abidjan, Côte d'Ivoire

# Contexte

---

## Maladie à Virus Ebola (MVE)

- Maladie virale aiguë, qui provoque de graves flambées épidémiques
- **Agent pathogène:** filovirus, virus Ebola, 5 espèces
- **Transmission:** contacts directs avec les sécrétions, de personnes ou d'animaux infectés.
- **Clinique:** virose aiguë (fièvre, hémorragie, insuffisance rénale et hépatique)
- **Traitement:** pas de traitement spécifique
- **Evolution:** Décès en moyenne 7-10 jours après le début dans 23-88% des cas
- **Prévention:** vaccin en expérimentation

# Maladie à Virus Ebola: Epidémiologie

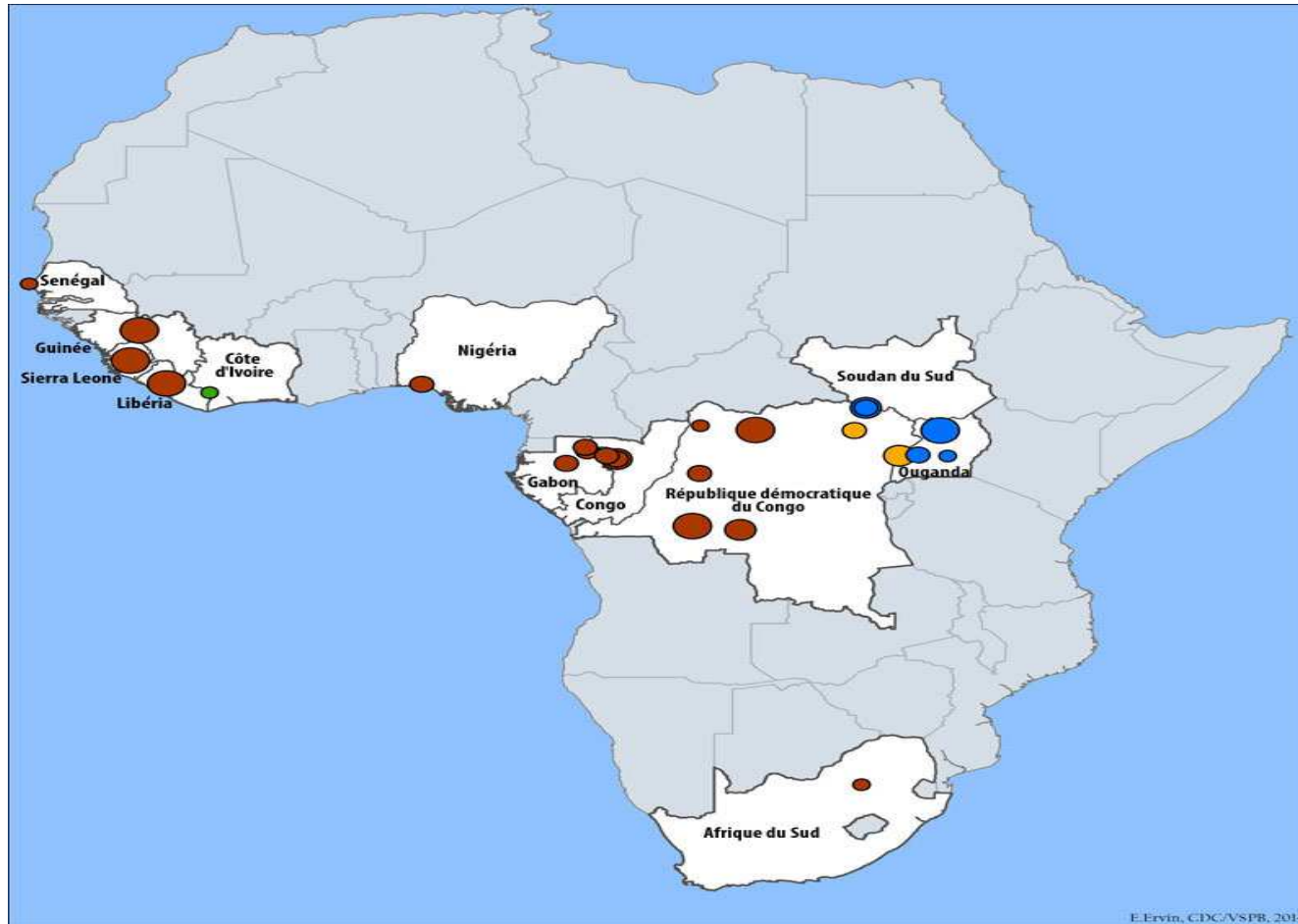
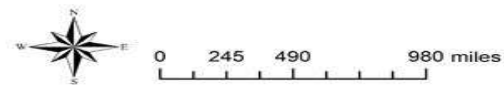
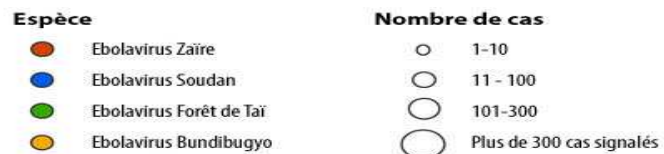


Figure 1

FLAMBÉES D'EBOLAVIRUS PAR ESPÈCE ET PAR INTENSITÉ, 1976 - 2014



# Epidémie de MVE en Afrique de l'Ouest, année 2014

---

**Tableau 1** : cas et décès de MVE, année 2014, Afrique de l'Ouest

<b>PAYS</b>	<b>CAS</b>	<b>DECES</b>	<b>LETALITE (%)</b>
GUINEE	2 707	1 708	<b>63,1</b>
LIBERIA	8 018	<b>3 423</b>	42,7
SIERRA LEONE	<b>9 446</b>	2 758	29,2
MALI	8	6	75,0
NIGERIA	20	8	40,0
SENEGAL	1	0	0,0
<b>TOTAL</b>	<b>20 200</b>	<b>7 903</b>	<b>39,1</b>

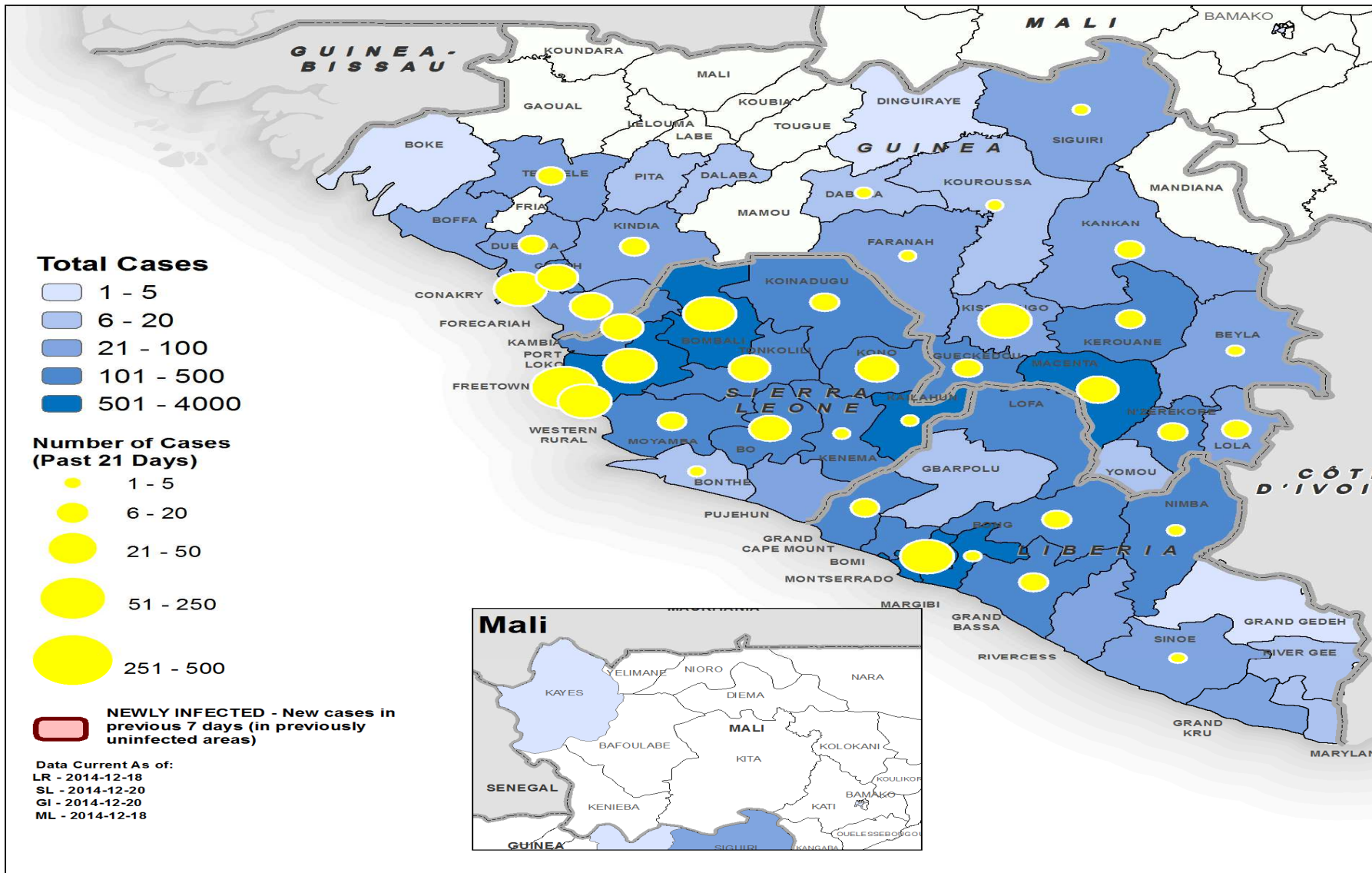
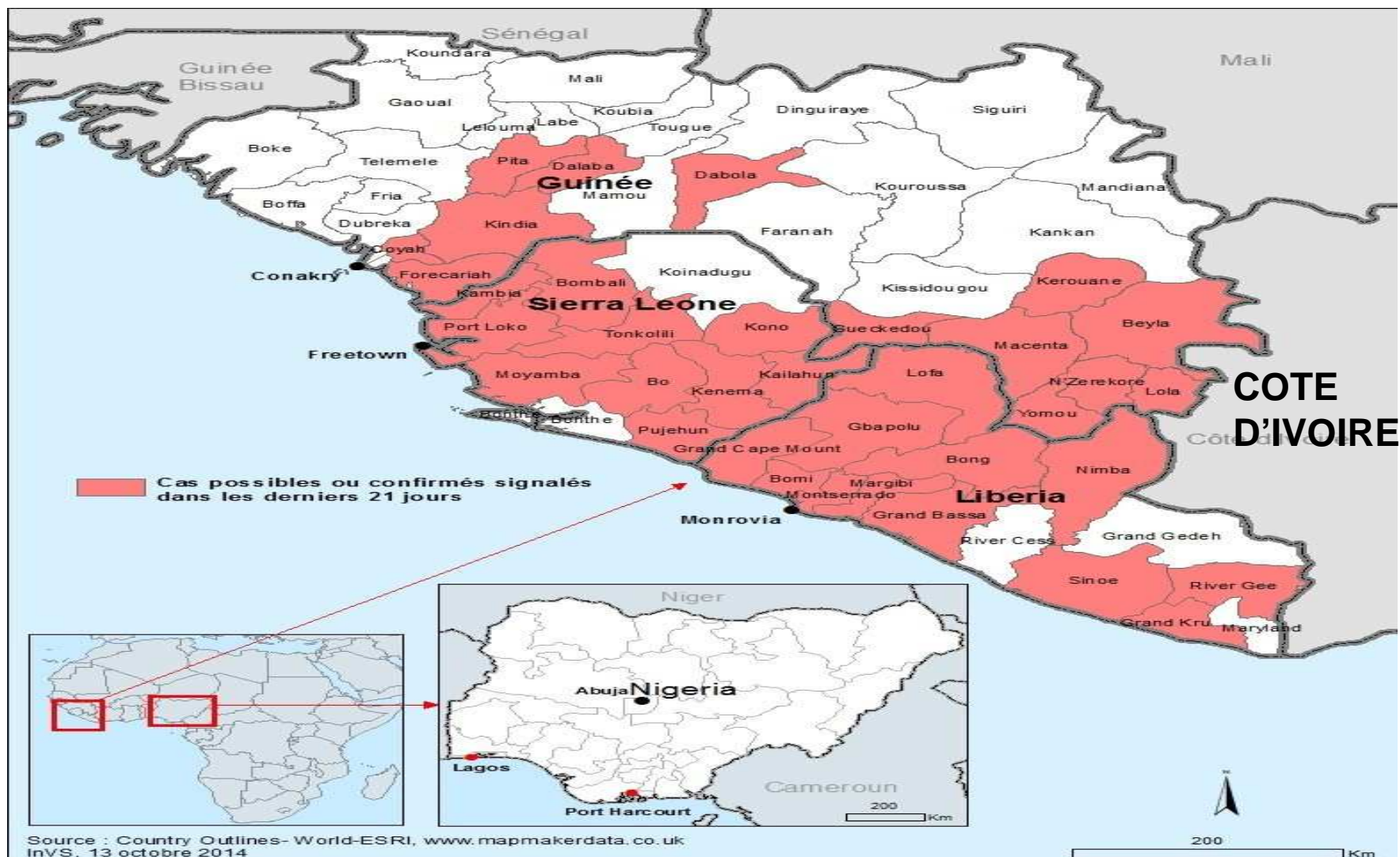


Figure 2: distribution géographique des nouveaux cas et du nombre total des cas confirmés et probables en Guinée, Liberia, Mali et Sierra Leone au 31 dec 2014

# MVE: Situation en Côte d'Ivoire

---

- **1994**, Forêt de Taiï, 1 cas non mortel, Espèce Ebolavirus Forêt de Taiï
- **Mars 2014**, Epidémie fulgurante de MVE en Guinée et au Libéria
- Régions de la Guinée et du Libéria frontalières à la Côte d'Ivoire touchées par l'épidémie
- Mouvements de population entre ces localités frontalières (activités commerciales, sociales)
- **Risque réel de propagation de l'épidémie en Côte d'Ivoire**



**Figure 3. Distribution des cas de MVE en Afrique de l'Ouest (InVS – données OMS au 10/10/2014) |**

# MVE: Situation en Côte d'Ivoire

---

- Aucun cas confirmé de MVE
- Mesures de prévention de la propagation transfrontalière de l'épidémie mises en place
- **Question:**
  - Ces mesures ont-elles permis d'empêcher la propagation de l'épidémie en Côte d'Ivoire?



# Méthodologie

---

## Revue documentaire (Desk Review)

- Revue du plan national de lutte contre la MVE
- Consultation de la base des données du service de surveillance épidémiologique de la MVE
- Examen des rapports des interventions réalisées de Mars à décembre 2014

# Méthodologie

---

## □ Recueil des données sur les facteurs de propagation transfrontalière de la MVE

- Déplacement des cas confirmés
- Déplacement des contacts des malades
- Mobilisation communautaire

## □ Nature des données:

- système de surveillance: cas et décès
- contrôle sanitaire aux frontières: identification, isolement des cas suspects et des contacts
- chronologie et type des mesures mises en place

# Résultats

---

## ☐ Surveillance Epidémiologique

- Mise en place d'un système de surveillance épidémiologique de la MVE
- Quatre postes avancés de coordination aux frontières terrestres
- Notification immédiate des cas par email, SMS, téléphone (lignes vertes 143 et 101)
- Contrôle sanitaire des passagers en provenance des pays affectés: prise de température
- **Analyse des échantillons au laboratoire de l'IPCI**

# Résultats

---

## ☐ Surveillance Epidémiologique

**Tableau 2** : cas alerte et suspect de MVE, année 2014, CI

Type	Cas	Décès	Létalité (%)
Cas alerte	<b>92</b>	7	7,6
Cas suspect	<b>10</b>	0	0
Cas confirmé	<b>0</b>		

# Résultats

## □ Contrôle sanitaire aux frontières aériennes

**Tableau 3** : cas suspects détectés à l'aéroport chez les voyageurs en provenance des pays affectés par la maladie à virus Ebola, année 2014, Côte d'Ivoire.

<b>PAYS</b>	<b>Effectif des voyageurs</b>	<b>Cas suspects</b>	<b>Cas confirmé</b>
GUINEE	1763	5	0
LIBERIA	620	0	0
SIERRA LEONE	657	0	0
<b>TOTAL</b>	<b>3040</b>	<b>5</b>	<b>0</b>

# Résultats

---

## □ **Contrôle sanitaire aux frontières terrestres**

- **Fermeture des frontières terrestres avec la Guinée et le Libéria**
- **Mise en place d'un couloir humanitaire:**
  - Possibilité de voyager sous certaines conditions
  - Mise en quarantaine pendant 21 jours
  - Transport des marchandises avec permutation des conducteurs
  - Prise de la température des conducteurs

# Résultats

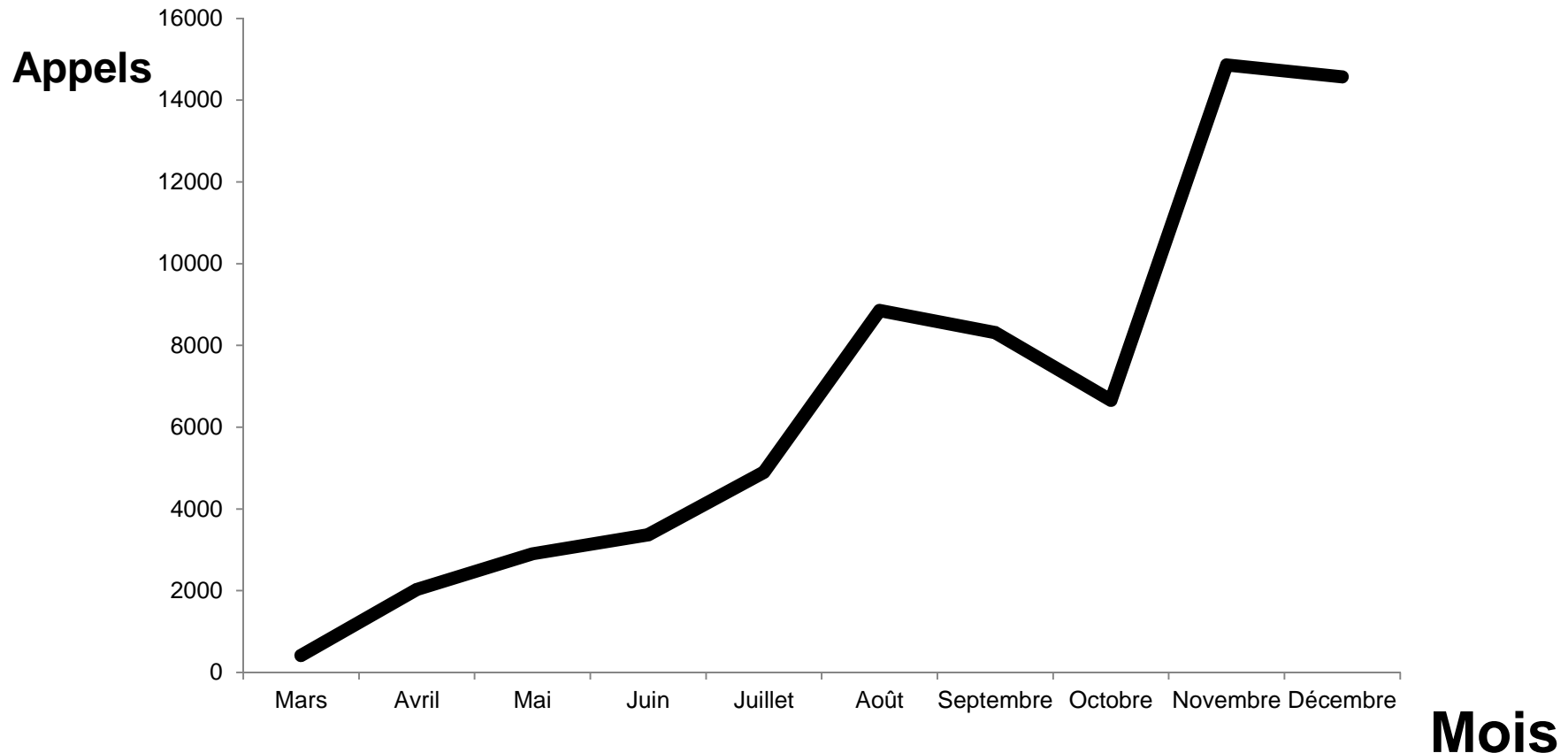
---

## □ Engagement communautaire

- Campagnes de sensibilisation de masse avec l'implication des autorités administratives, des leaders d'opinion, des communautés traditionnelles et religieuses, les ONG
- Installation des comités de veille villageois
- Interdiction des jours de marché entre localités frontalières
- Interdiction aux tradipraticiens de déclarer qu'ils détiennent le traitement de la maladie

# Résultats

## Engagement communautaire



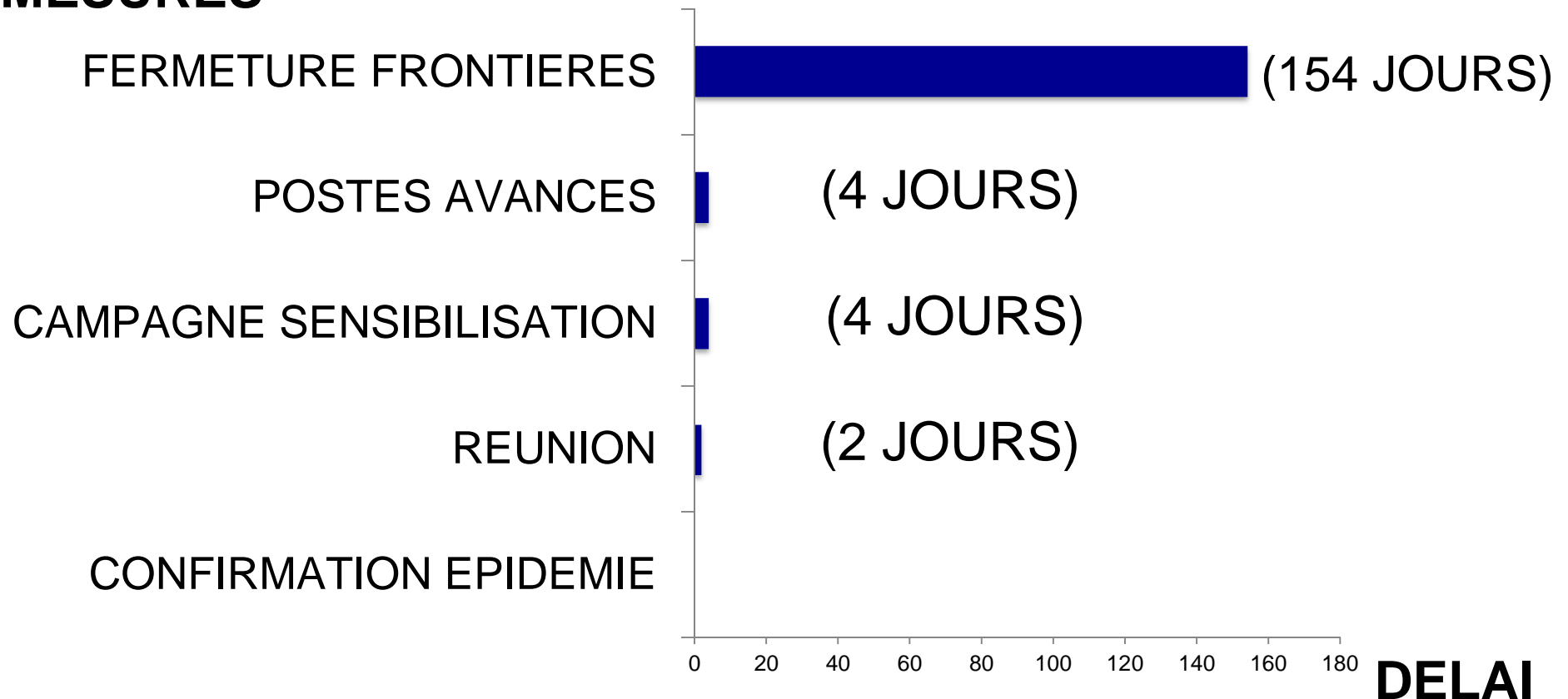
**Figure 4: Evolution des appels téléphoniques sur la ligne verte et sur la MVE, Mars à Déc 2014, Côte d'Ivoire.**



# Résultats

## □ Chronologie des mesures

### MESURES



**Fig 5: Délai entre la confirmation de l'épidémie de MVE et la mise en place des mesures de lutte en Côte d'Ivoire en 2014**

# Discussion et Conclusion

---

- Pour empêcher la propagation transfrontalière de l'épidémie de MVE, il faut la contenir à la source rapidement+++
- L'épidémie échappait aux mesures de contrôle dans les pays affectés
- Risque très élevé de propagation en Côte d'Ivoire
- Mesures mises en place ont été promptes
- Fort engagement communautaire (appropriation de la lutte par les leaders, les communautés)

# Discussion et Conclusion

---

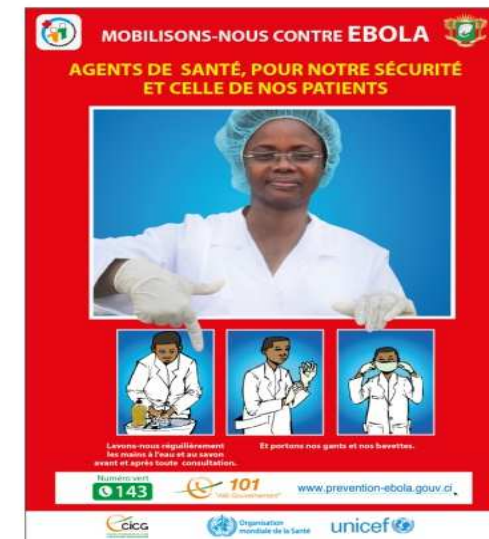
- **Cependant**, la fermeture des frontières est une mesure exceptionnelle qui a ses limites (porosité des frontières, durée de la fermeture)
- **Le risque d'extension de l'épidémie en Côte d'Ivoire malgré les mesures existait**
- **Toutes fois ce risque n'était pas absolu**
- Les mesures de lutte **ont fortement contribué à Prévenir la propagation de la MVE en CI**
- Facteur chance existe tout de même.
- Quantification difficile (mesures et chance)

# Remerciement

- COMITE DE VEILLE DE LA MVE
- COMITE NATIONAL DE LUTTE CONTRE LA MVE
- INSTITUT NATIONAL D'HYGIENE PUBLIQUE

Banderoles 5x1,5m

Affiche 60x80cm ②



# Merci pour votre attention



Contact: [daocoul@yahoo.fr](mailto:daocoul@yahoo.fr)

