

COMPTE RENDU DE LA SIXIEME REUNION DU COMITE

NATIONAL DE GESTION DES EPIDEMIES

Le mercredi 22 mars 06, s'est tenue dans la salle de réunion du Ministère de la Santé, la réunion hebdomadaire du comité national de gestion des épidémies. Elle a débuté à 15h 30mn et a été présidée par Mr. le Directeur Général de la Santé représentant Mr. Le Secrétaire Général empêché.

Les points retenus à l'ordre du jour étaient les suivants :

I- SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE A LA SEMAINE 11

II- MESURES ENTREPRISES

III- PERSPECTIVES

IV- SITUATION DE LA GRIPPE AVIAIRE

I- SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE A LA SEMAINE 11

Le rapport épidémiologique du Service de la Surveillance a été présenté aux participants. Il ressort que de la semaine 1 à 11, un total de 6110 cas suspects de méningite a été notifié sur l'ensemble du pays, dont 616 décès soit un taux de létalité de 10.08%. A la semaine 11 particulièrement, on a enregistré 1595 cas dont 135 décès soit une létalité de 8,46%.

Quant-à la courbe évolutive des cas, elle a pris une allure ascendante très importante, vu le nombre très élevé de cas enregistré à la semaine 11. Néanmoins la létalité reste faible.

Sur les courbes comparatives des années 2003-2004-2005 et 2006, on remarque que celle de 2006 est la plus élevée montrant ainsi le nombre très important de cas de MCS enregistrés cette année, particulièrement à partir de la semaine 6.

La situation des districts selon le taux d'attaque à la semaine 11 donne les informations suivantes :

- 21 districts sanitaires en épidémie. Il s'agit de : Banfora- Sindou-Kaya-Barsalogo-Kongoussi-Koudougou-Dandé-Houndé-Secteur15-Boromo-Solenzo-Gourcy-Ouahigouya-Séguenega-Titao-Boussé-Ziniaré-Dano-Diébougou-Gaoua-Djibo.

Parmi ces districts en épidémies, 12 ont bénéficié de campagne de vaccination réactive. Le District de Houndé a été programmé pour une campagne prochaine.

- 2 districts sanitaires en alerte et sont contigus à des districts en épidémie : Ce sont : Yako et Boulsa avec des taux d'attaque de 5.23 et 6.71 respectivement.

La répartition géographique des cas de MCS montre que les cas sont surtout enregistrés dans les parties Sud ouest et Nord du pays.

Résultats des campagnes de vaccination

Des campagnes de vaccination ont été conduites dans les districts de : Banfora, sindou, Barsalago, Kaya, Kongoussi, Sect.15 Bobo, Boromo, Solenzo, Gourcy, Ouahigouya, Séguénéga, Dano.

Elles se sont bien déroulées donnant ainsi des taux de couverture vaccinale très satisfaisants.

Résultats de laboratoire

Les résultats des examens des LCR au niveau du pays ont donné les résultats suivants : sur un total de 1155 prélèvements, 706 se sont révélés positifs et 450 négatifs.

- Au gram : Sur l'ensemble des échantillons, on a identifié 195 DGP, 487 DGN et 23 BGN.
- Au latex : sur 223 échantillons, on a confirmé 102 NMA, 1W135, 7 SPN.
- A la culture : sur 143 échantillons, on a identifié 105 NMA, 1W135, 6Spn et 1 Hib.

Toutes ces données de laboratoire, révèlent la prédominance du NMA (Neisseria Méningitidis A).

Après la présentation de la situation épidémiologique, une question a été posée à savoir : « Pourquoi continue t-on d'enregistrer un nombre important de cas de MCS dans les DS ayant reçu des campagnes de vaccination réactive il y a environ 2 semaines ? »

Des explications ont été données et les hypothèses suivantes ont été émises :

- des migrations de population
- des poches non couvertes par la vaccination
- des personnes infectées avant la campagne...

Des dispositions devront être prises pour mener des investigations plus approfondies dans les districts déjà vaccinés. Ces activités seront menées par des équipes pluridisciplinaires (DLM-Partenaires-autres services de santé).

II- ACTIONS ENTREPRISES

Au cours de la semaine 11, plusieurs activités ont été menées qui vont dans le cadre du renforcement de la riposte contre l'épidémie.

Ce sont :

- Le suivi des tendances épidémiologiques
- Les campagnes de vaccination réactive dans les districts sanitaires de Barsalago, de Kaya, de Solenzo, de Boromo, de Houndé, de séguénéga, de Sindou et de Ouahigouya.
- La dotation de kits pastorex aux régions, aux laboratoires de référence et aux districts en situation.

- La dotation des régions sanitaires en dépliants sur la méningite et diffusion de magazines en langues nationales à la TNB.
- Un appui à l'investigation des cas dans les districts sanitaires en épidémie.
- Des missions de supervision des campagnes de vaccination dans les districts sanitaires en épidémie.

III- PERSPECTIVES

- Acquisition de vaccins :
Vu l'insuffisance du vaccin anti méningococcique A+C pour couvrir les nouveaux districts en épidémie, une requête a été introduite auprès d'ICG précisément, pour l'obtention d'environ 1 500 000 doses de vaccin.
- Tous les partenaires du Ministère de la santé ont été exhortés à plus d'effort pour appuyer le Burkina Faso en vaccin afin qu'il puisse venir à bout de l'épidémie.
- Une réunion des partenaires a été programmée pour le mardi 28/03/2006 à 15heures30mn à l'OMS. L'ordre du jour s'articulera sur :
 - La situation épidémiologique de la méningite
 - La mobilisation des ressources (financières et vaccins)
- Des équipes seront formées très prochainement pour des activités d'investigation dans les districts en épidémie. Tous les partenaires ont été interpellés à prendre part activement aux différentes activités. Ils devront accompagner les équipes pour un travail plus approfondi afin de connaître les causes de la recrudescence des cas dans les districts déjà vaccinés.
Les sites qui ont été prioritairement identifiés sont : les districts du Sect.15 de Bobo, de Dano et de Kongoussi.
- Des campagnes de vaccination réactive seront conduites dans les districts sanitaires de Ziniaré, de Djibo, de Diébougou et de Gaoua compte tenu du stock de vaccins actuellement disponible. Les districts de Koudougou, de Dandé, de Titao et de Boussé seront programmés dès réception des vaccins.
- Les stocks de médicaments et de consommables des centres hospitaliers et des districts seront renforcés.
- Des missions de supervision de l'application des directives de diagnostic et de traitement seront faites.
- Les laboratoires régionaux et de districts seront supervisés.

IV- SITUATION DE LA GRIPPE AVIAIRE AU BURKINA FASO

L'une des préoccupations actuelles en matière de santé est la grippe aviaire qui sévit un peu partout dans le monde. Deux pays de la sous région Ouest africaine sont atteints. Il s'agit du Nigeria et du Niger. Au Burkina Faso particulièrement, aucun cas de grippe aviaire n'a été signalé. Les responsables de la santé animale et humaine restent optimistes au regard des différentes activités de surveillance qui sont mises en place sur le terrain.

Au Ministère de La Santé, les activités sur la grippe aviaire sont menées en collaboration avec le Ministère des Ressources Animales et du Cadre de vie.

Actions entreprises au cours de la semaine :

- Rencontre d'information et de présentation du plan aux gouverneurs.
- Une rencontre a été organisée par l'OOAS pour l'élaboration d'un plan sous régional de riposte. Il sera soumis aux différents Ministères de la Santé dans le but de disposer de stratégies et de ressources pour lutter contre l'épizootie.
- Planification de sortie d'information et de présentation aux directeurs régionaux et provinciaux des ministères de la santé, des ressources animales et du cadre de vie à partir du 29 mars 2006.

Plusieurs intervenants ont émis le souhait de voir le Ministère de la santé disposer de matériels de protection (masques, gants ...etc) pour protéger les populations en cas d'épidémie. L'acquisition d'antiviraux sera réglementée et devra être justifiée par l'existence de cas humains selon MSF.

La réunion a pris fin aux environs de 17heures et la prochaine est programmée pour le mercredi 29/03/2006 à 15heures 30 minutes.

Le président de séance

Le rapporteur

Dr. ZOMBRE D. Sosthène

KIEMTORE M. Claire

**LISTE DES PARTICIPANTS A LA SIXIEME REUNION
DU COMITE NATIONAL DE GESTION DES EPIDEMIES**

Nom et prénom (s)	Service/Institution	Téléphone
KIEMA B. Berenger	DPV	50 32 46 70/71
SAGNON Adolph	OMS	78 82 54 74
KANDOLO Denis	OMS	70 27 18 96
TOE Fernand	UNICEF	70 26 92 18
TOE Laurent	OMS/MDSC	76 62 32 21
BERTHE Adama	OMS	76 51 96 72
CAUCHOIX Bertrand	AMB/FRANCE	76 61 23 62
OUANGO Jean Gabriel	SG	50 32 41 63
KABORE Z. Pascal	DLM/SSE	50 32 46 68
JAILLARD Philippe	AMP	50 36 82 22
SYLLA Amadou	Pasei 2	50 33 16 05
Lorenzi WALTER	MSF	50 34 06 52/53
OUATTARA Adama	CHUP-CDG	76 46 29 23
OUEDRAOGO Oumarou	CHUP-CDG	76 51 56 92
DALA Virginie	Ministère information	50 32 41 44

ZOMBRE D. Sosthène	DGS	50 31 54 40
TRAORE D. Etienne	OMS/Ouaga	70 10 52 66
KIEMTORE M. Claire	DLM/SSE	50 32 46 68