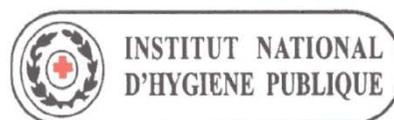




# FIEVRE EBOLA



# Définition

- Fièvre hémorragique virale très grave
- Taux de létalité  $\approx 90\%$
- Cause : virus EBOLA
- Premier cas : 1976 (RD Congo)
- Près de la rivière Ebola, nom de la maladie.

# Les virus Ebola

- Virus **Ebola**
- Famille *Filoviridæ*
- 5 Sous-types : 4 humains 1 non humains
  - **Ebola-Zaire** (RDC)
  - **Ebola-Soudan** (Soudan)
  - **Ebola-Bundibugyo** (Ouganda)
  - **Ebola-Côte d'Ivoire**, (Fôret de Tai, 1994)
  - **Ebola-Reston** (Philippines)

# Réservoir et transmission

## Réservoir inconnu

**Animaux** : Chauves-souris frugivores, chimpanzés, singes, gorilles, antilopes, porcs-épics infectés (même mort)

**Contamination** : sang, sécrétions, organes, liquides biologiques (spermes, urines, selles, sueurs ...)

**Contact étroit** +++

**Propagation** : **Rites funéraires, Personnel médical** +++

# RECEPTIVITE – IMMUNITE

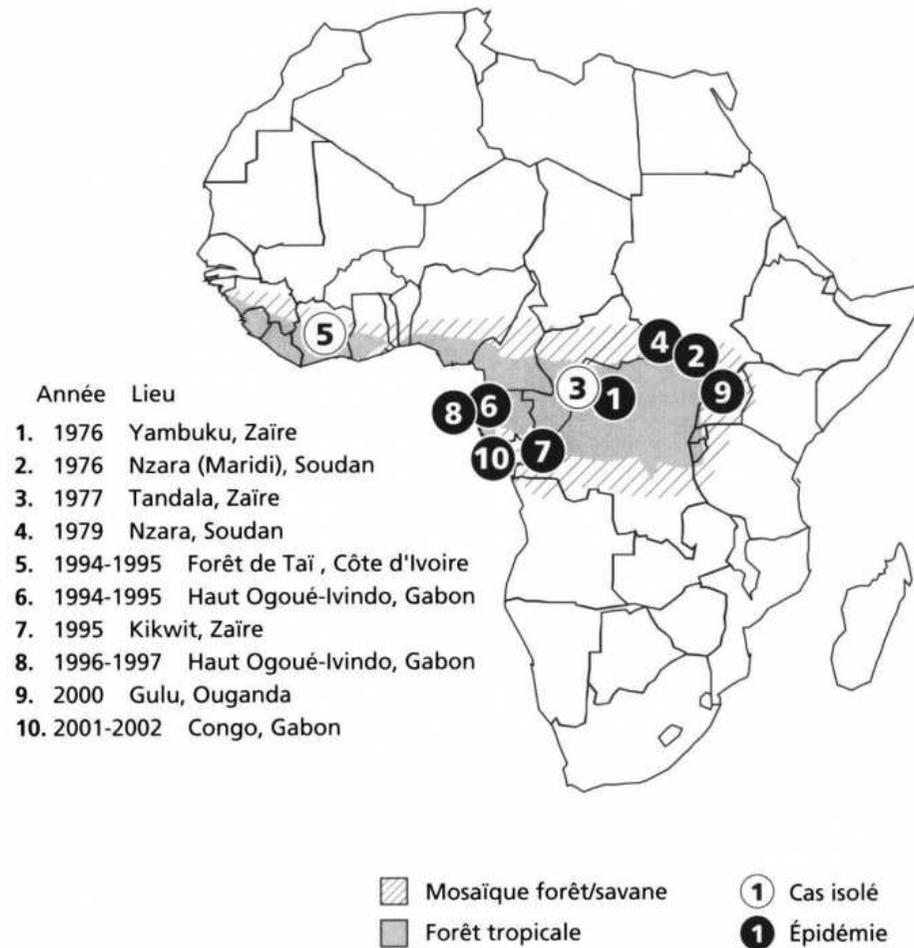
Réceptivité : **tout le monde**

Immunité : **aucune**

Personnes à risque :

- **Personnel de santé +++**
- **Chasseurs**
- **forestiers**

# RÉPARTITION GÉOGRAPHIQUE



Afrique **CENTRALE** et **OUEST**, **forêts** tropicales

# MODE DE TRANSMISSION

- La transmission par **contact direct** avec les liquides organiques (sang, sperme, excréments, salive, sueur...) d'une personne infectée.

# SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

- Début février 2014
- épidémie de fièvre hémorragique
- République de Guinée (région de N'Zérékoré)
- environ 150 km de la frontière ivoirienne
- Confirmation biologique samedi 22 mars 2014
- Mise en évidence du virus **ÉBOLA-ZAIRE**

# SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

- 27 mars 2014
- 103 cas, 66 décès (64 %) en Guinée.
- 4 cas confirmés à Conakry
- Cas Libéria et Sierra Léone
- Risque de propagation en Côte d'Ivoire, élevé du fait des Mouvements de populations entre la Guinée et CI

# Signes de la maladie

- **Période d'incubation: 2 à 21 jours**
- **Phase de début :**
  - **Fièvre, apparition brusque**
  - **Faiblesse intense,**
  - **Myalgies,**
  - **Céphalées**
  - **Irritation de la gorge**

# Signes de la maladie (suite)

## Phase d'état :

- Vomissements
- Diarrhées
- Éruptions cutanées
- Insuffisance rénale et hépatique
- **Hémorragies internes et externes**

(conjonctivite hémorragique, la pharyngite, le saignement des gencives, l'ulcération de la bouche et des lèvres, l'hématémèse, le méléna, l'hématurie, l'épistaxis et les saignements vaginaux)

# DIAGNOSTIC STANDARDISÉ

- CAS SUSPECT

- Apparition brutale d'une **FIÈVRE** rebelle au traitement habituel de fièvre et un **(1)** des signes suivants :
  - Ictère
  - Diarrhée sanglante
  - Hémorragie gingivale,
  - Purpura (hémorragies cutanées)
  - Injection des conjonctives
  - Hématurie (Sang dans les urines).

# DIAGNOSTIC STANDARDISÉ

## CAS CONFIRMÉ

cas suspect **confirmé en laboratoire** ou ayant un **lien épidémiologique** avec des cas confirmés ou une **épidémie**.

## CAS CONTACT

Personne **sans symptômes** cliniques mais ayant été en contact avec **un cas** ou des **sécrétions physiologiques** d'un cas au cours des 3 dernières semaines

# CONDUITE À TENIR

## CAT DEVANT UN CAS SUSPECT

**Notifier** le cas **immédiatement** au Directeur Départemental,

**Isoler** le cas,

**Prendre les mesures de précautions** pour la protection du personnel soignant et des parents,

**Faire un prélèvement de sang veineux** dans un tube à bout rouge

- conditions d'asepsies rigoureuses
- moyens de protection

**Eviter les contacts inutiles** avec le cas

# CAT DEVANT UN CAS SUSPECT

- ❑ **Prodiguer soins palliatifs au cas** en respectant les mesures de protection du personnel soignant,
- ❑ **Désinfecter +++ des objets souillés** par les sécrétions du malade (lit, autres)
- ❑ **Éliminer sans risque les déchets souillés** (sécrétions du cas + aiguilles et seringues,
- ❑ **Assurer un suivi des contacts du cas**  
+ **recherche active de cas supplémentaires.**

# CAT DEVANT UN CAS CONFIRMÉ

- ❑ **Maintenir mesures strictes** de lutte FHV (lors de  
ÉPIDÉMIE)
- ❑ **Mobiliser la communauté** pour la détection et la prise en  
charge rapides des cas
- ❑ **Eduquer la communauté**
  - Comment contracter la maladie
  - Comment se protéger contre l'infection(lors de soins à domicile et des enterrements (funérailles)).

## CAT DEVANT UN CAS CONFIRMÉ

- Assurer le suivi des contacts du cas
- + Rechercher activement des cas
- Demander l'assistance du niveau supérieur
- Installer une unité d'isolement (PEC des Cas)

## CAT DEVANT UN CAS CONTACT

Suivre l'évolution pendant au moins **3 semaines**

Si apparition de signes (**Fièvre persistant, ...**)

**METTRE EN PLACE LES MESURES** pour un

**CAS SUSPECT.**

**MERCI**