

Ebola

Afrique de l'Ouest

Chaque semaine, l'Institut de veille sanitaire (InVS) réalise la synthèse des données de veille internationale sur la situation d'Ebola en Afrique de l'Ouest. Les données utilisées pour l'élaboration de ce point épidémiologique sont issues de l'OMS : ces données sont basées sur les informations officielles enregistrées par les Ministères de la Santé, notifiés à l'OMS. Ces chiffres sont susceptibles d'être modifiés du fait du reclassement possible des cas en attente de confirmation biologique.

Points saillants :

- > Au total, 8 397 cas (suspects, probables et confirmés) et 4 032 décès (létalité 48%) ont été rapportés par l'OMS dans 5 pays d'Afrique de l'Ouest (Guinée, Sierra-Léone, Libéria, Nigéria et Sénégal).
- > Le Libéria, la Guinée et la Sierra Léone ont déclaré des cas cette semaine. Le dernier cas déclaré par le Nigéria date du 5 septembre. Le Sénégal n'a, à ce jour, déclaré aucun cas autochtone.
- > En dehors de l'Afrique de l'Ouest, les Etats-Unis et l'Espagne ont déclaré chacun un cas de transmission secondaire chez des professionnels de santé ayant pris en charge un malade rapatrié.

| Situation épidémiologique actuelle |

- > L'épidémie de fièvre hémorragique à virus Ebola s'est déclaré le 19 mars 2014 au sud-est de la Guinée. A ce jour, 3 pays rapportent une transmission soutenue du virus Ebola: Guinée, Libéria, Sierra Léone (cf. Carte 1).
- > Le nombre cumulé de cas pour les 4 pays (Guinée, Libéria, Sierra Léone et Nigéria) au 08 octobre 2014, s'élève à 8 396 et 4 032 décès (cf. Graphe 1).
- > Au 13/10/14, 906 nouveaux cas et 593 décès ont été rapportés par l'OMS pour les 3 pays : Guinée, Libéria et Sierra-Léone (cf. Tableau 1) depuis le Point Epidémio paru la semaine dernière. Pas de nouveaux cas ni de nouveaux décès rapportés par le Nigéria et le Sénégal sur cette même période.

Pays	Nb cas* total	Nb cas confirmés	Nb de décès**	Létalité observée	Nouveaux cas***	Nouveaux décès***
Guinée	1350	1097	778	57,6%	151	39
Libéria	4076	943	2316	56,8%	242	247
Sierra Léone	2950	2593	930	31,5%	513	307
Nigéria	20	19	8	40,0%	0	0
Sénégal	1	1	0	0	0	0

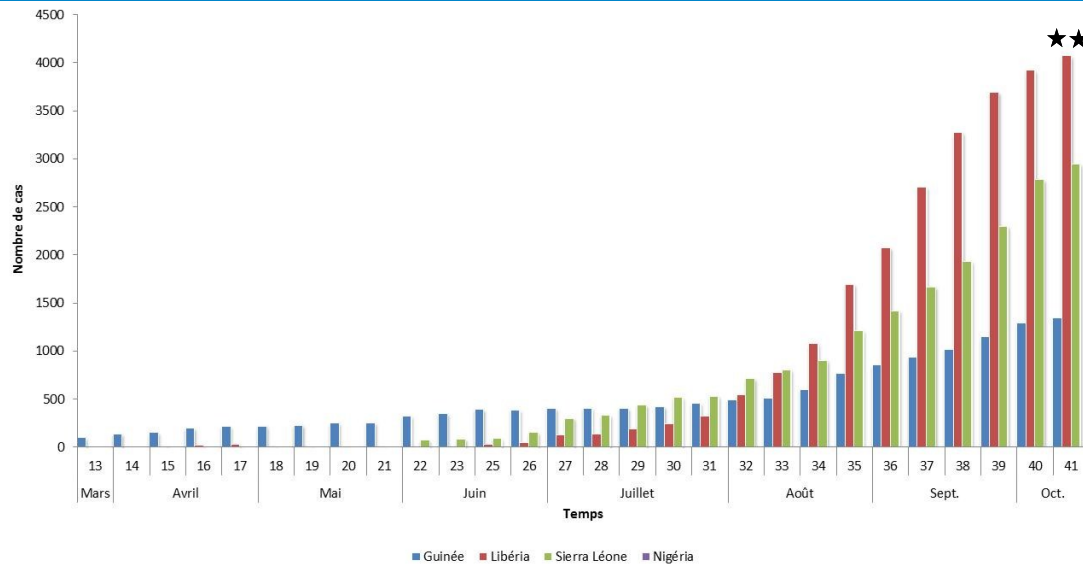
* Cas total = cas confirmés + probables + suspects

** Inclut les décès parmi l'ensemble des cas (confirmés + probables + suspects)

*** Nouveaux cas et décès rapportés depuis les dernières données transmises entre le 29/09 et le 08/10/2014

- > A ce jour, le nombre de **professionnels de santé** affectés par le virus est de 401 cas et 232 décès (létalité observée de 57,9%) sur l'ensemble des 4 pays (Guinée, Libéria, Nigéria et Sierra-Léone).

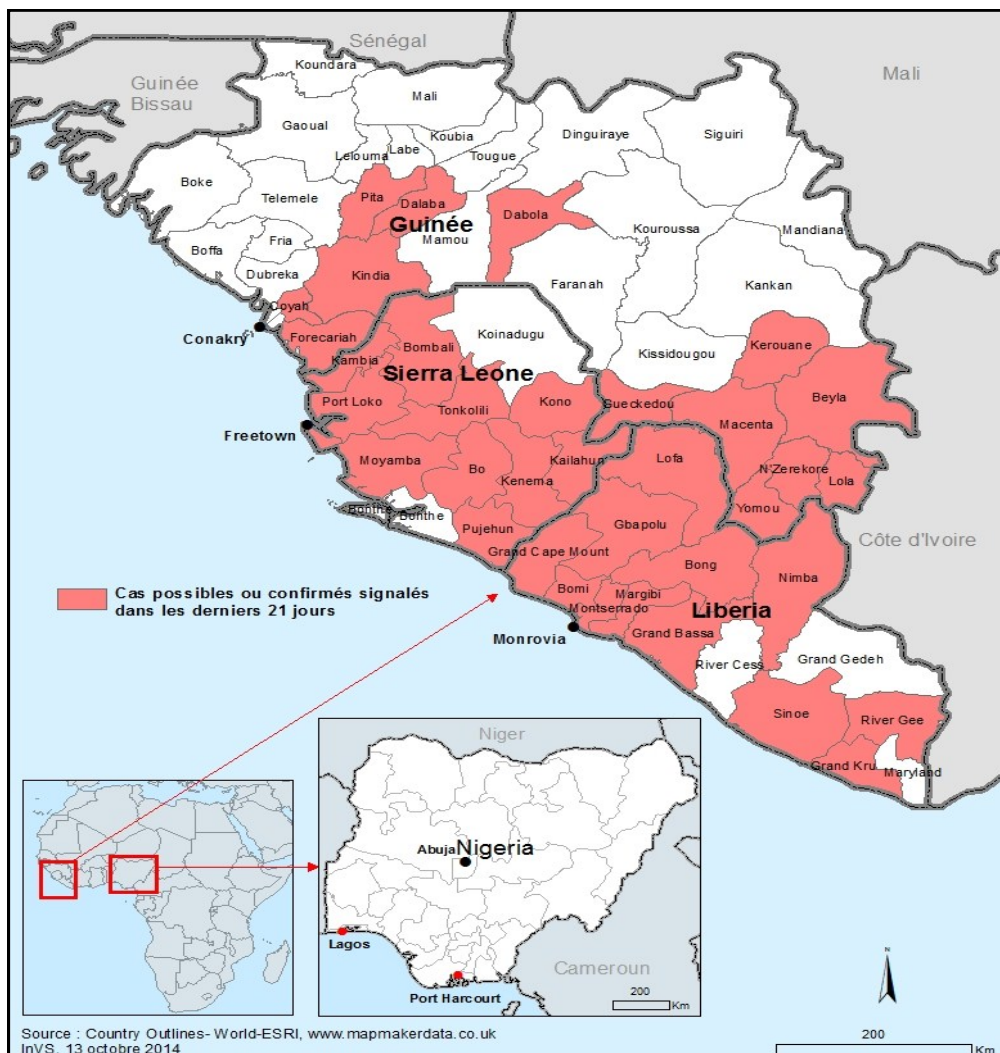
| Graphe 1. Nombre de cas* cumulés rapportés à l'OMS, par date de déclaration par pays touchés par l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest Source : OMS (MAJ au 10/10/2014) |



* Le nombre de cas indiqués dans l'ensemble des graphiques du point épidémiologique comprend les cas probables, suspects et confirmés.

★★ Données non consolidées pour cette semaine

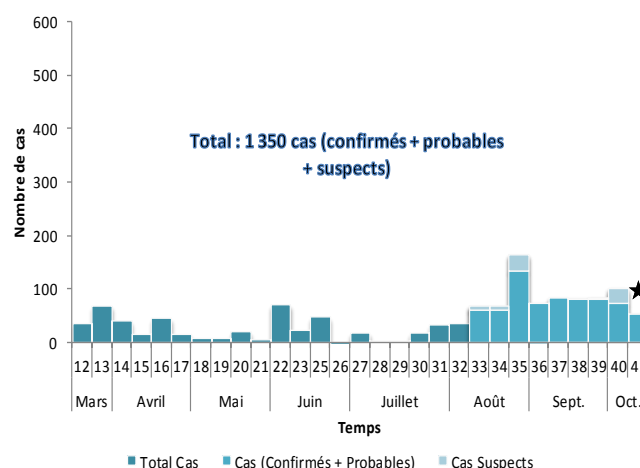
| Carte 1. Epidémie de fièvre Ebola en Afrique de l'Ouest (InVS – données OMS au 10/10/2014) |



Cette carte se base sur les informations disponibles à l'OMS à un temps donné : la situation épidémiologique étant évolutive, il se peut que certaines informations soient modifiées ou ne soient plus valables d'une semaine à l'autre.

- La transmission en Guinée **persistante**, avec 80 à 100 nouveaux cas rapportés par semaine au cours des 4 dernières semaines.
- La transmission du virus dans le district de Guéckédou, foyer initial de l'épidémie, persiste encore cette semaine. Le **nombre de nouveaux cas rapportés reste élevé dans la capitale Conakry** (15 nouveaux cas confirmés cette semaine).
- Deux nouveaux districts, Beyla et Lola (cf. carte), frontaliers avec la Côte d'Ivoire, rapportaient pour la première fois des cas en semaine 40.
- Les districts frontaliers avec le Mali (dans le nord ouest de la Guinée) n'ont toujours pas enregistré de nouveau cas depuis plus de 21 jours.

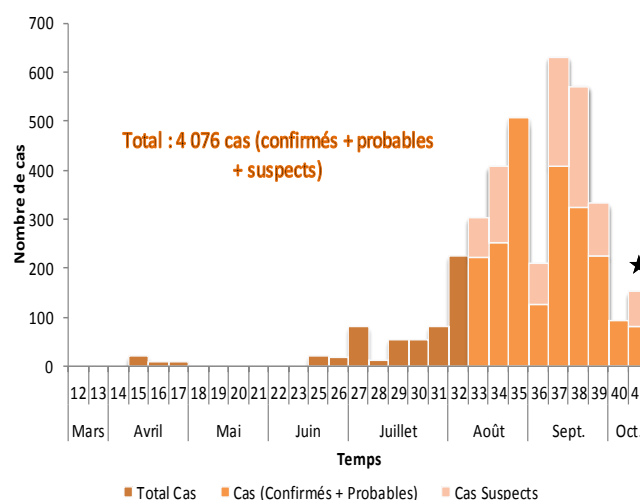
★ Données non consolidées pour cette semaine



Graphique 2. Nombre de cas par date de déclaration en Guinée, semaine 41 (données OMS au 08/10/2014)

- Le Libéria est toujours à ce jour, le **pays le plus affecté** par l'épidémie d'Ebola en Afrique de l'Ouest.
- On observe une baisse du nombre de cas confirmés et probables depuis 2 semaines (224 cas en semaine 39, 92 en semaine 40); baisse à considérer avec précaution compte tenu des sous déclarations de cas dans ce pays.
- Depuis 3 semaines, environ 200 nouveaux cas sont rapportés de façon hebdomadaire dans la capitale Monrovia.
- Les districts de Bong, Grand Bassa, Margibi et de Nimba continuent de notifier un nombre croissant de nouveaux cas. Celui de Gbarpolu rapporte pour la première fois des cas.
- Une diminution du nombre de nouveaux cas déclarés est rapporté dans le district de Lofa, frontalier avec la Guinée (Guéckédou et Macenta, au sud du pays), cette semaine (12 cas contre 39 la semaine précédente).

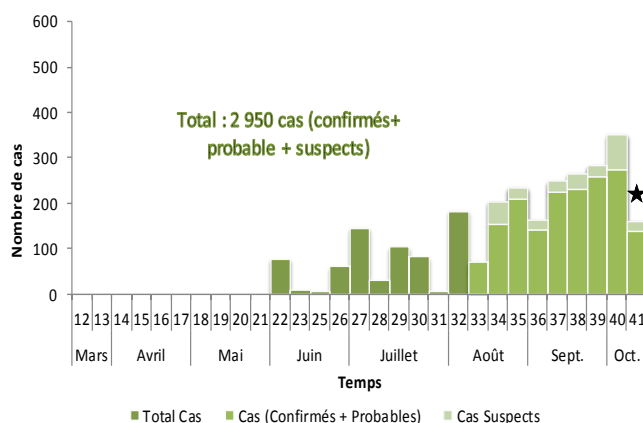
★ Données non consolidées pour cette semaine



Graphique 3. Nombre de cas par date de déclaration au Libéria, semaine 41 (données OMS au 08/10/2014)

- En Sierra-Léone, **l'épidémie continue sa progression** : depuis les 4 dernières semaines, le nombre de nouveaux cas rapportés dans le pays ne cesse de progresser. Les districts voisins de la capitale Free-town (Port Loko, Bombali et Moyamba) ont récemment été mis en quarantaine après la forte augmentation de nouveaux cas.
- Les districts de Kailahun et Kenema rapportent moins de nouveaux cas depuis les quatre dernières semaines.

★ Données non consolidées pour cette semaine



Graphique 4. Nombre de cas par date de déclaration en Sierra-Léone, semaine 41 (données OMS au 08/10/2014)

- **Au Nigéria**, la situation est **stable** : aucun nouveau cas n'a été rapporté dans les deux zones affectées du pays (Lagos et Port Harcourt) depuis 4 semaines (dernier cas rapporté à Lagos le 5 septembre et dernier cas confirmé à Port Harcourt, le 1^{er} septembre). Tous les contacts des 2 zones affectées ont maintenant terminé le période de 21 jours de suivi.
- **Au Sénégal**, aucun cas autochtone n'a été rapporté à ce jour. Tous les contacts du seul cas confirmé dans le pays ont terminé le suivi de 21 jours. L'OMS rappelle que 42 jours sont nécessaires, après la survenue du dernier cas, (testé positif le 27 août 2014) pour déclarer l'épidémie éradiquée dans le pays.

| Europe et Etats-Unis |

- **Etats-Unis** : les Etats-Unis ont rapporté deux cas: un 1^{er} cas importé du Libéria et décédé le 8 octobre et un cas secondaire chez un soignant rapporté le 12 octobre 2014. Un contact de ces dernier cas a été identifié et est actuellement suivi.
- **Espagne** : l'Espagne a confirmé un cas de transmission secondaire chez une soignante ayant pris en charge un cas rapatrié sur le territoire. Le suivi et la recherche active des contacts sont toujours en cours.

| Mesures de contrôle mises en place |

- Le 19 septembre 2014, le Conseil de sécurité de l'ONU s'est réunie pour créer une mission d'urgence de santé publique qui a pour objectifs de collecter des fonds et d'apporter un soutien scientifique à l'OMS.
- L'OMS a réuni pour la seconde fois les experts du comité d'urgence du RSI entre le 16 et le 21 septembre 2014. Ce comité a souligné que les mesures prises par les compagnies aériennes consistant à ne plus desservir les pays affectés continuent d'avoir des conséquences délétères en termes économiques.

Principales recommandations françaises :

Site du HCSP (avis relatif à la conduite à tenir autour des cas suspects de maladie Ebola, émis le 10 avril 2014) :

- 1^{er} avis <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=414>
- 2^{ème} avis <http://www.hcsp.fr/explore.cgi/avisrapportsdomaine?clefr=456>

Pour des informations supplémentaires et en particulier pour prendre connaissance de la définition de cas de l'InVS, veuillez consulter le dossier thématique :

[Fièvre hémorragique à virus \(FHV\) Ebola sur le site internet de l'InVS](#)

[Editorial] Out of Africa

Nature - 2014 (e-date: 07/10/2014) - vol.514 (n°7521)

Voir sur → [Nature](#)

Emergence of Zaire Ebola Virus Disease in Guinea.

Baize Sylvain, Pannetier Delphine, Oestereich Lisa, Rieger Toni, Koivogui Lamine, Magassouba N'Faly, Soropogui Barré, Sow Mamadou Saliou, Keita Sakoba, De Clerck Hilde, Tiffany Amanda, Dominguez Gemma, Loua Mathieu, Traoré Alexis, Kolié Moussa, Malano Emmanuel Roland, Heleze Emmanuel, Bocquin Anne, Mély Stéphane, Raoul Hervé, Caro Valérie, Cadar Daniel, Gabriel Martin, Pahlmann Meike, Tappe Dennis, Schmidt-Chanasit Jonas, Impouma Benido, Diallo Abdoul Karim, Formenty Pierre, Van Herp Michel, Günther Stephan

N. Engl. J. Med. - 2014 (e-date: 16 avril 2014) - vol.371 (n°15)

Voir sur → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Ebola: a call for blood transfusion strategy in sub-Saharan Africa

Burnouf T, Emmanuel J, Mbanya D, El-Ekiaby M, Murphy W, Field S, Allain JP

The Lancet - 2014 (e-date: 08/10/2014) - vol.384 (n°9951)

Voir sur → [The Lancet](#)

[Comment] Ebola: towards an International Health Systems

Gostin LO

The Lancet - 2014 (e-date: 08/10/2014) - vol.384 (n°9951)

Voir sur → [The Lancet](#)

[Comment] Ebola: a crisis in global health leadership

Gostin LO, Friedman EA

The Lancet - 2014 (e-date: 08/10/2014) - vol.384 (n°9951)

Voir sur → [The Lancet](#)

[Editorial] Ebola: what lessons for the International Health Regulations?

The Lancet - 2014 (e-date: 08/10/2014) - vol.384 (n°9951)

Voir sur → [The Lancet](#)

Design and characterization of ebolavirus GP prehairpin intermediate mimics as drug targets.

Clinton Tracy R, Weinstock Matthew T, Jacobsen Michael T, Szabo-Fresnais Nicolas, Pandya Maya J, Whitby Frank G, Herbert Andrew S, Prugar Laura I, McKinnon Rena, Hill Christopher P, Welch Brett D, Dye John M, Eckert Debra M, Kay Michael S

Protein Sci. - 2014 (e-date: 06 octobre 2014)

Voir sur → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

The Ebola Epidemic and Translational Public Health.

James James J

Disaster Med Public Health Prep - 2014 (e-date: 07 octobre 2014)

Voir sur → [Disaster medicine and public health preparedness](#) → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Operationalizing Public Health Skills to Resource Poor Settings: Is This the Achilles Heel in the Ebola Epidemic Campaign?

Burkle Frederick M

Disaster Med Public Health Prep - 2014 (e-date: 07 octobre 2014)

Voir sur → [Disaster medicine and public health preparedness](#) →

Ebola research fueled by bioterrorism threat.

Strauss Stephen

CMAJ - 2014 (e-date: 06 octobre 2014)

Voir sur → [CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association médicale canadienne](#) → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Physician pushes for improved Ebola care.

Shuchman Miriam

CMAJ - 2014 (e-date: 06 octobre 2014)

Voir sur → [CMAJ : Canadian Medical Association journal = journal de l'Association médicale canadienne](#) → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Ebola Vaccine - An Urgent International Priority.

Kanapathipillai Rupa, Restrepo Ana Maria Henao, Fast Patricia, Wood David, Dye Christopher, Kieny Marie-Paule, Moorthy Vasee
N. Engl. J. Med. - 2014 (e-date: 07 octobre 2014)

Voir sur [→ Pubmed](#) [→ doi.org](#)

Assessment of Ebola Virus Disease, Health Care Infrastructure, and Preparedness — Four Counties, Southeastern Liberia, August 2014

MMWR. Morbidity and mortality weekly report - 2014 (e-date: 07/10/2014) - vol.63 (n°Early Release)

Voir sur [→ MMWR. Morbidity and mortality weekly report](#)

The 2014 Ebola Outbreak

Kaiser Family Foundation
JAMA - 2014 (e-date: 08/10/2014) - vol.312 (n°14)

Voir sur [→ JAMA](#)

Modeling The Lifecycle Of Ebola Virus Under Biosafety Level 2 Conditions With Virus-like Particles Containing Tetracistronic Minigenomes.

Hoenen Thomas, Watt Ari, Mora Anita, Feldmann Heinz
J Vis Exp - 2014 (e-date: 27 septembre 2014)

Voir sur [→ Pubmed](#) [→ doi.org](#)

Ebolavirus in West Africa, and the use of experimental therapies or vaccines.

Hoenen Thomas, Feldmann Heinz
BMC Biol. - 2014 (e-date: 26 septembre 2014) - vol.12 (n°1)

Voir sur [→ Pubmed](#) [→ doi.org](#)

Ebola virus disease.

Laupland Kevin B, Valiquette Louis
Can J Infect Dis Med Microbiol - 2014 - vol.25 (n°3)

Voir sur [→ The Canadian journal of infectious diseases & medical microbiology = Journal canadien des maladies infectieuses et de la microbiologie médicale / AMMI Canada](#) [→ Pubmed](#)

Insights into the Early Epidemic Spread of Ebola in Sierra Leone Provided by Viral Sequence Data

Stadler T, Kühnert D, Rasmussen DA, du Plessis L
PLOS Currents Outbreaks - 2014 (e-date: 06/10/2014)

Voir sur [→ PLOS Currents Outbreaks](#)

The Ebola Outbreak, Fragile Health Systems, and Quality as a Cure.

Boozary Andrew S, Farmer Paul E, Jha Ashish K
JAMA - 2014 (e-date: 06 octobre 2014)

Voir sur [→ Pubmed](#) [→ doi.org](#)

Co-ordinating the clinical management of imported human cases suspected of being infected with a highly pathogenic virus such as Ebola.

de Lamballerie Xavier
Clin. Microbiol. Infect. - 2014 (e-date: 01 octobre 2014)

Voir sur [→ Pubmed](#) [→ doi.org](#)

Ebola is diagnosed in traveler to US.

McCarthy Michael
BMJ - 2014 (e-date: 01 octobre 2014) - vol.349

Voir sur [→ Pubmed](#)

Cuts in aid are linked to Ebola crisis, say MPs.

Gulland Anne
BMJ - 2014 (e-date: 02 octobre 2014) - vol.349

Voir sur [→ Pubmed](#)

[Editorial] Could the devastation from ebola occur in Asia?

Fisher D, Salmon S
Ann Acad Med Singapore - 2014 - vol.43 (n°9)

Voir sur [→ Annals of the Academy of Medicine](#)

Ebola Virus Disease.

Jin Jill
JAMA - 2014 (e-date: 06 octobre 2014)

Voir sur [→ JAMA](#) [→ Pubmed](#) [→ doi.org](#)

Potential for large outbreaks of Ebola virus disease

A. Camacho, A.J. Kucharski, S. Funk, J. Breman, P. Piot, W.J. Edmunds

Epidemics - 06 octobre 2014

Voir sur → [Epidemics](#)

Audition de M. Mego Terzian, pdt de MSF sur l'épidémie d'Ebo-

Assemblée nationale - 2014 (e-date: 07/10/2014)

Voir sur → [Assemblée nationale](#)  [2014-10-07APMEbola.pdf](#)

West Africa Ebola outbreak: guidance to UK ports and ship-

Department for Transport and Public Health England - 2014 (e-date: 10/10/2014)

Voir sur → [Department for Transport and Public Health England](#)

UN Mission for Ebola Emergency Response statement for clarification: No threat that Ebola is airborne

United Nation - 2014 (e-date: 03/10/2014)

Voir sur → [United Nation](#)

Ebola case in Spain: ECDC to re-assess transmission risk for

ECDC - 2014 (e-date: 09/10/2014)

Voir sur → [ECDC](#)

International meetings attended by individuals from Ebola virus disease-affected countries. WHO Interim guidance

WHO - 2014 (e-date: 03/10/2014)

Voir sur → [WHO](#)

Non-U.S. Healthcare Settings

CDC - 2014 (e-date: 09/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

WHO: Ebola Response Roadmap Update - 3 October 2014

WHO - 2014 (e-date: 03/10/2014)

Voir sur → [WHO](#)

Un modèle évalue le risque d'importation d'Ebola en France à

APM - 2014 (e-date: 07/10/2014)

Voir sur → [APM](#)  [2014-10-07APM_Gomes.pdf](#)

What we know about transmission of the Ebola virus among humans

WHO - 2014 (e-date: 06/10/2014)

Voir sur → [WHO](#)

Enhanced Ebola Screening to Start at Five U.S. Airports and New Tracking Program for all People Entering U.S. from Ebola-

CDC - 2014 (e-date: 08/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

Risk of transmission of Ebola virus via donated blood and other substances of human origin in the EU.

ECDC - 2014 (e-date: 06/10/2014)

Voir sur → [ECDC](#)

Facts about Bushmeat and Ebola

ECDC - 2014 (e-date: 07/10/2014)

Voir sur → [ECDC](#)

What You Need To Know About Ebola

CDC - 2014 (e-date: 05/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

Epidemiological update: First Ebola case diagnosed in the EU

ECDC - 2014 (e-date: 07/10/2014)

Voir sur → [ECDC](#)

Interim Guidance for Environmental Infection Control in Hospitals for Ebola Virus - Updated October 3, 2014

CDC - 2014 (e-date: 03/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

HAN 371: Evaluating Patients for Possible Ebola Virus Disease: Recommendations for Healthcare Personnel and Health Officials

CDC - 2014 (e-date: 02/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

Notes: Guidance for Airlines on Reporting Onboard Deaths or Illnesses to CDC

CDC - 2014 (e-date: 02/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

Slides: Guidance for Airlines on Reporting Onboard Deaths or Illnesses to CDC

CDC - 2014 (e-date: 02/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

[Vidéo] Ebola video: What Airline Crew and Staff Need to Know

CDC - 2014 (e-date: 02/10/2014)

Voir sur → [CDC](#)

Arrêté du 22 septembre 2014 modifiant l'arrêté du 18 septembre 2014 autorisant l'utilisation de traitements pour des patients contaminés par le virus Ebola

Journal officiel - 2014 (e-date: 23/09/2014)

Voir sur → [Journal officiel](#)

Transmission dynamics and control of Ebola virus disease outbreak in Nigeria, July to September 2014

Fasina FO, Shittu A, Lazarus D, Et al.

Eurosurveillance - 2014 (e-date: 09/10/2014) - vol.19 (n°40)

Voir sur → [Eurosurveillance](#)

Describing readmissions to an Ebola case management centre (CMC), Sierra Leone, 2014

Fitzpatrick G, Vogt F, Moi Gbabei OB, Black B, Et al.

Eurosurveillance - 2014 (e-date: 09/10/2014) - vol.19 (n°38)

Voir sur → [Eurosurveillance](#)

[Editorials] Preparedness is crucial for safe care of Ebola patients and to prevent onward transmission in Europe – outbreak control measures are needed at its roots in West Africa

Sprenger MJ, Coulombier D

Eurosurveillance - 2014 (e-date: 09/10/2014) - vol.19 (n°40)

Voir sur → [Eurosurveillance](#)

Imagining Ebola's next move

Kupferschmidt K

Science - 2014 (e-date: 10/10/2014) - vol.346 (n°6206)

Voir sur → [Science](#)

[Comment] Controlling Ebola: next steps

Dhillona RS, Srikrishnab D, Sachs J

The Lancet - 2014 (e-date: 09/10/2014)

Voir sur → [The Lancet](#)

If Ebola were to become airborne, it would be a global catastrophe.

Clark Christine

Nurs Stand - 2014 - vol.29 (n°6)

Voir sur → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Ebola nurse calls on world to help.

Nurs Stand - 2014 - vol.29 (n°6)

Voir sur → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Obama calls on other nations to step up their efforts to end Ebola outbreak.

McCarthy Michael

BMJ - 2014 (e-date: 07 octobre 2014) - vol.349

Voir sur → [Pubmed](#)

Public health experts urge U.S. hospitals to be prepared as Ebola outbreak accelerates.

ED Manag - 2014 - vol.26 (n°10)

Voir sur → [Pubmed](#)

Ebola Virus in West Africa: Waiting for the Owl of Minerva.

Upshur Ross E G

J Bioeth Inq - 2014 (e-date: 08 octobre 2014)

Voir sur → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Nurses are in the forefront of Ebola virus disease outbreak.

Wiwanitkit Viroj

Nurs Stand - 2014 - vol.29 (n°6)

Voir sur → [Pubmed](#) → [doi.org](#)

Portrait of a Killer: Genome of the 2014 EBOV Outbreak Strain

Basler CF

Cell Host & Microbe - 2014 (e-date: 08/10/2014) - vol.16 (n°4)

Voir sur → [Cell Host & Microbe](#)

- Le **risque d'importation du virus Ebola** par le biais des voyageurs **au sein de l'Union européenne ou en France** est **très faible** mais ne peut être totalement exclu (RRA du 29/09/2014). Cependant, l'existence de 2 contaminations par le virus Ebola en dehors d'Afrique souligne l'importance des plans de préparation nationaux.
- Ces 2 contaminations concernent des professionnels de santé, à cet égard, le strict respect des mesures de prévention doivent être rappelées, notamment pour les personnes amenées à prendre en charge des patients atteints de la maladie (pas de contact avec le sang, les tissus ou les liquides biologiques de personnes/animaux infectés).

Définition de cas selon l'OMS :

Cas suspect : Toute personne, vivante ou décédée, ayant présenté une fièvre élevée d'apparition brutale et qui a eu un contact avec un cas suspect, probable ou confirmé d'Ebola ou avec un animal malade ou mort **OU** toute personne ayant présenté une fièvre élevée d'accès brutal accompagnée d'au moins trois des signes cliniques suivants : céphalées, vomissements, anorexie/perte d'appétit, diarrhée, léthargie, douleur abdominales, douleurs abdominales ou articulaires, dysphagie, dyspnée, ou hoquet ou toute personne ayant présenté un syndrome hémorragique inexpliqué **OU** tout décès brutal et inexpliqué.

Cas probable : Tout cas suspect évalué par un clinicien **OU** toute personne suspecte d'être décédée d'une maladie à virus Ebola et qui avait un lien épidémiologique avec un cas confirmé mais qui n'a pas été testée et pour qui il n'existe pas de confirmation biologique de la maladie.

Cas confirmé : Tout cas suspect ou probable chez qui un prélèvement a été testé positif pour le virus Ebola dans un laboratoire.

Guinée

Persistance de la transmission dans les foyers initiaux de l'épidémie et à Conakry.

Libéria

Pays le plus affecté

Sierra-Léone

Situation en progression croissante

Nigéria

Pas de nouveaux cas depuis la semaine 36 (7 septembre 2014)

Sénégal

1 seul cas importé, aucun cas autochtone parmi les personnes-contacts

Directeur de la publication :

François Bourdillon,
Directeur générale de l'InVS

Comité de rédaction :

Erica Fougère, Sophie Ioos, Violaine Gauthier, Emmanuel Lahaie, David Vallee, Alice Sanna, Magid Herida, Thierry Cardoso