







**Centre des opérations d'urgences de sante publique
« COUSP-RDC »**

Rapport de la Situation Maladie à Virus Ebola

Sitrep MVE N° 15/MVE_16/2025

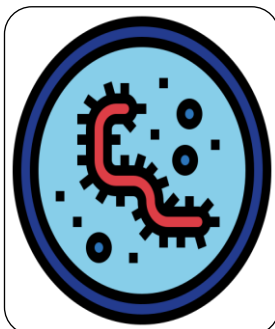
Pays/Province : RDC/Kasaï
Zone de Santé : BULAPE, MWEKA et MUSHENGE
Date de rapportage : 20 Sept 2025
Date de publication : 23 Sept 2025

					
43	10	25	94.1%	4130	843
Cas Confirmés	Cas probables	Décès Cas confirmés	Taux d'occupation des lits	Nombre de doses de vaccin déployées	Nombre de personnes vaccinés

I. POINTS SAILLANTS

- Deux (2) nouveaux cas Confirmés dans les aires de santé de BAMBALAIE (1) et BULAPE com (1)
- Deux (2) décès enregistrés parmi les confirmés dont un (1) au CTE, AS Bulape et un (1) dans l'unité de traitement de BAMBALAIE
- Un (1) contact devenu suspect
- Vaccination de 230 personnes dont 80 PPL
- Réception de 2410 doses, actuellement 2625 doses en stock
- Réception de 255 tablettes Lenovo.

NARRATIF DU CAS INDEX



Le 20 août 2025, une femme enceinte de 34 ans a été admise au service de gynéco-obstétrique de l'HGR de Bulape, présentant la fièvre, la diarrhée sanglante, des vomissements hémorragiques et une anémie sévère. Elle est décédée quelques heures plus tard dans un tableau de défaillance multi viscérale. Dans les jours qui ont suivi, un technicien de laboratoire et une infirmière ayant été en contact avec la patiente ont manifesté les mêmes symptômes et sont également décédés. Entre les semaines épidémiologiques 34 et 36, treize cas ont été notifiés, dont huit décès, soit un taux de létalité de 62 %. L'épidémie a été officiellement déclarée à la suite de la confirmation de cinq cas positifs par l'INRB en date du 04 septembre 2025.

II. MISE A JOUR DE LA SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

1. Situation des alertes

Tableau 1. Situation journalière des alertes et investigations

INDICATEURS	12/09/2025	13/09/2025	14/09/2025	15/09/2025	16/09/2025	17/09/2025	18/09/2025	19/09/2025	20/09/2025
Report alertes	0	0	ND	0	2	3	3	4	3
Nouvelles alertes signalées du jour	6	12	ND	16	9	6	12	11	13
Total alertes du jour	6	12	ND	16	11	9	15	15	16
Alertes investiguées du jour	6	12	ND	14	8	6	9	9	14
Alertes Validées du jour	2	12	ND	13	4	5	6	8	12
Cas suspect du jour	2	12	ND	13	4	5	6	8	12
Suspects prélevés	1	9	ND	12	0	0	1	0	0
Transférés au CTE	1	9	ND	12	4	3	6	6	12

On observe une fluctuation du nombre de nouvelles alertes signalées, avec un pic le 15 septembre (16 alertes). Une baisse est observée immédiatement après ce pic (9 puis 6 alertes les 16 et 17 septembre), avant une remontée les 18, 19 et 20 septembre (12, 11, 13 alertes). Le nombre d'alertes validées et de cas suspects suit globalement la même tendance. Cependant, le nombre de suspects prélevés en décroissance les 5 derniers jours. Le transfert des cas au CTE est en décroissance les deux derniers jours.

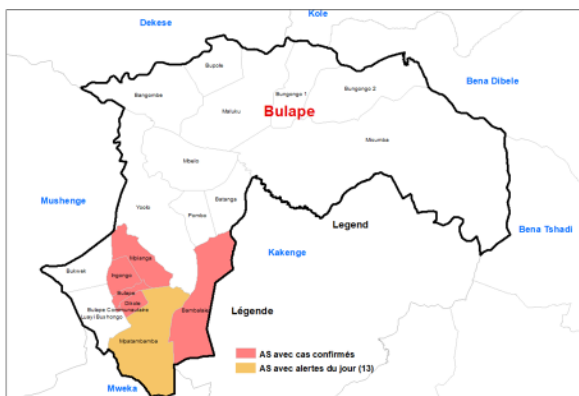


Fig1 Répartition par AS des cas confirmés et alertes du jour – MVE Bulape

2. Situation des cas de MVE.

Tableau 2. Situation des cas suspects, probables, confirmés et décédés

ZONE DE SANTE	Cas suspects du jour		Cas probables	Cas confirmés		Total de cas	Décès		Total décès	Tx de létalité (%)
	Vivants	Décédés	DCD	Nouveaux confirmés	Total confirmés		Nouveaux décès parmi les confirmés	Total décès parmi les confirmés		
BULAPE	12	0	10	2	43	53	2	25	33	66%
MWEKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
KAKENGE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MUSHENGA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ILEBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL	12	0	10	2	43	53	2	25	35	66%

Les cas de MVE sont exclusivement focalisés dans la zone de santé de Bulape, qui demeure l'épicentre de la flambée actuelle. Sur les 53 cas rapportés au total, 43 sont confirmés et 10 probables. Parmi les cas confirmés, vingt-cinq (25) cas confirmés décédés. Le taux de létalité est de 66 %

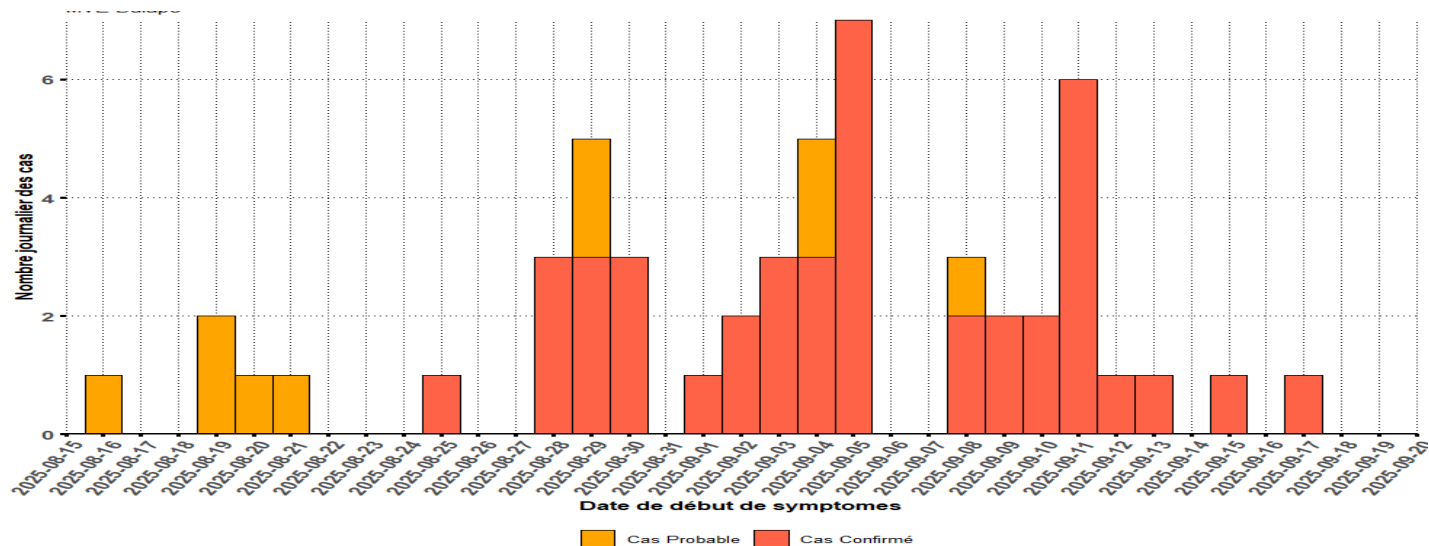


Fig2 Évolution journalière des cas confirmés et décès

Tableau 3 Répartition chronologique des cas (confirmés + probable) et létalité de la MVE Par aire de santé au 20 septembre 2025

Aire de santé	Dernière date de confirmation	Cas (Confirmés+prob.)	Décès (confirmés + prob)	Taux de létalité	Cas confirmés	Décès (confirmés)	Taux de létalité (conf)
Bulape	2025-09-15	21	17	80.95%	13	9	69.23%
Dikole	2025-09-14	20	12	60.00%	19	11	57.89%
Bulape communautaire	2025-09-20	5	4	80.00%	4	3	75.00%
Bambalaie	2025-09-20	4	2	50.00%	4	2	50.00%
Mpianga	2025-09-16	2	0	0.00%	2	0	0.00%
Ingongo	2025-09-13	1	0	0.00%	1	0	0.00%
Total		53	35	66.04%	43	25	58.14%

Le taux de létalité global est à 66%, avec une mortalité particulièrement importante à Bulape communautaire (80%). Dikolo et Bulape restent les aires de santé les plus touchées en nombre de cas et décès. Mpianga et Ingongo présentent pour l'instant une situation sans décès.

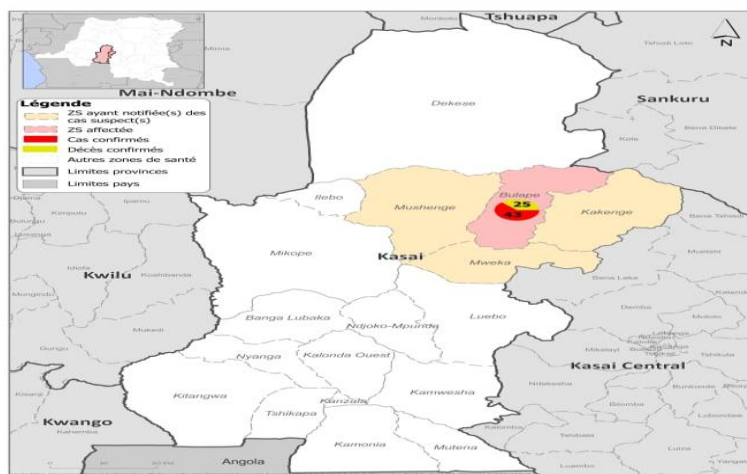


Fig3. : Répartition géographique des zones de santé affectées, cas confirmés et décès liés à la MVE dans la province du Kasai RDC – 20 Septembre 2025

Tableau 4 de répartition des cas (confirmés + décès) de la MVE 2025 Par aires de santé
20 septembre 2025

Aire de santé	Cas (Confirmés)	Décès (confirmés)	Taux de létalité	Cas probable
Bulape	13	9	69.23%	8
Dikole	19	11	57.89%	1
Bulape communautaire	4	3	75.00%	1
Bambalaie	4	2	50.00%	0
Mpianga	2	0	0.00%	0
Ingongo	1	0	0.00%	0
Total	43	25	58.14%	10

L'AS de Bulape Communautaire enregistre une létalité de 75 %, suivie de celle de Bulape. Par ailleurs, Mpianga et Ingongo affichent une létalité nulle. Bulape et Dikole enregistrent à elles seules 74% des cas confirmés et 80% des décès confirmés

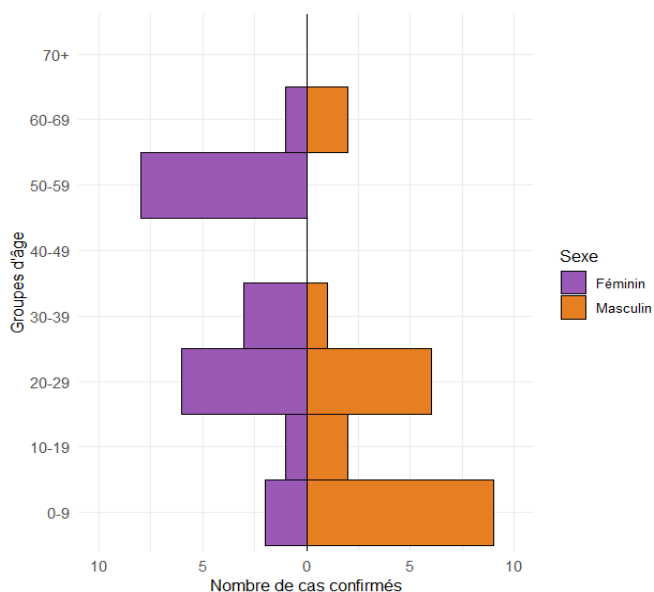


Fig4 Cas confirmés par tranche d'âge et sexe

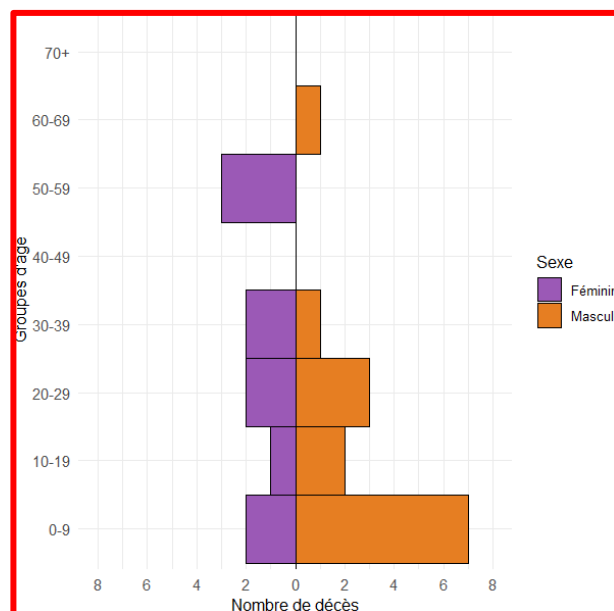


Fig5 Cas décédés parmi les confirmés par tranche d'âge et sexe

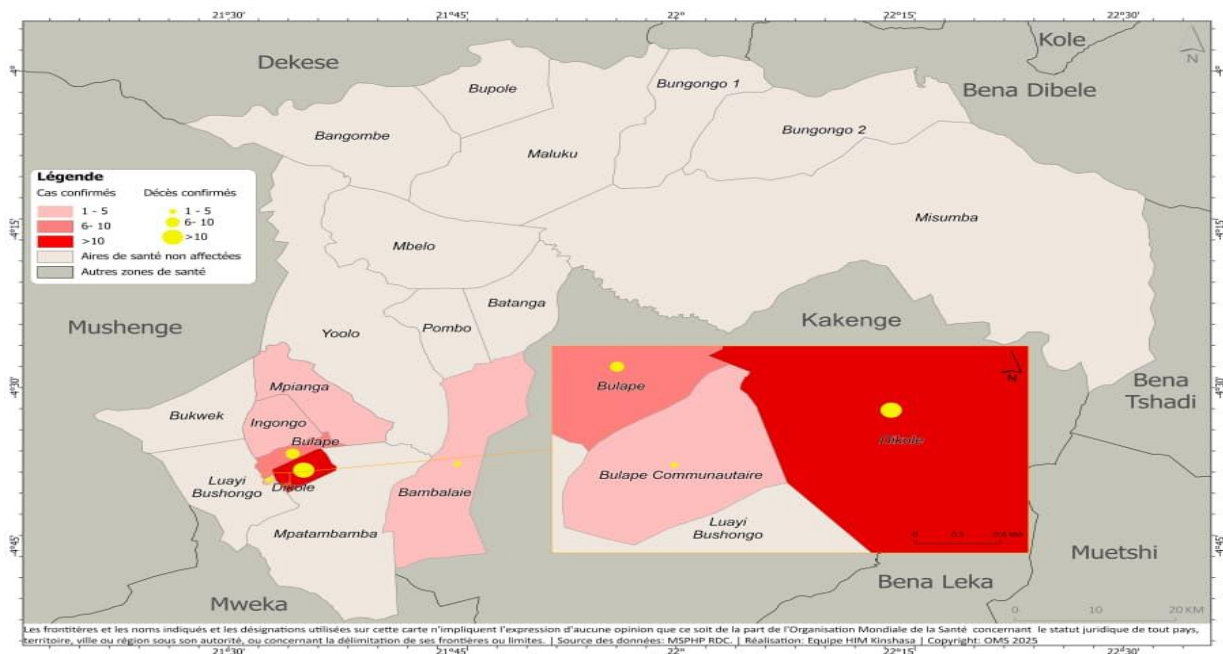


Fig 6. : Répartition géographique des cas confirmés et décès des cas confirmés par Aires de santé

3. Suivi des contacts.

Tableau 5 : Suivi des contacts

Indicateurs	Nombre		
Report à suivre	989		
Contact à suivre	938		
Contacts suivis vus	929	Raisons de non suivis	
Taux de suivi de contact	99%	Contacts non vus	46
Contacts suivis non vus	46	Absence simple	ND
Contacts devenu suspects	1	Reco n'est pas passé	ND
Sorties du suivi après 21 jours	36	Perdus de vue	ND
Nouveaux contacts du jour	87	Jamais vus	ND
		PDV	ND

Sur un total 938 contacts à suivre, 929 contacts ont été vus soit une proportion de suivi de 99 %.

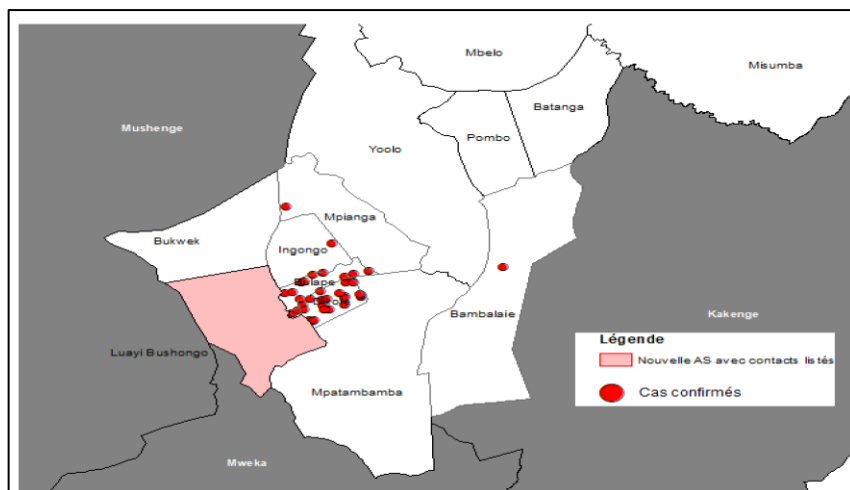


Fig7.Répartition géographique des nouvelles AS avec contacts listés et des cas confirmés par Aires de santé

III. ACTIONS DE LA RIPOSTE

COORDINATION

- Réunion stratégique SGI national MVE.

SURVEILLANCE

- Actualisation des bases de données : cas, alertes, contacts et suivi des contacts.
- Mission d'investigation approfondie, incluant la recherche active des cas et la supervision du suivi des contacts à BAMBALAIE, MPIANGA et PATAMBAMBA.
- Investigation en cours au Centre de Santé MOMONO, dans la Zone de Santé de KAKENGE.
- Séance de travail entre la CREC et le sous-pilier Point d'Entrée (PoE).

LABORATOIRE

Indicateurs	Données	Observations
Échantillons reçus (total)	23	
<i>Nouveaux cas suspects</i>	16	
<i>Re-prélèvements</i>	7	
Échantillons analyses	23	
<i>Nouveaux cas</i>	16	
<i>Re-prélèvements analyses</i>	7	6 négatifs et 1 positif
Résultats des tests		
<i>Échantillons de sang</i>	ND	
<i>Cas confirmés du jour</i>	2	
<i>Non-cas du jour</i>	14	
Cumul des non-cas	ND	
Cumul total des cas confirmés	43	

Vingt-trois (23) échantillons ont été reçus et analysés au laboratoire (16 cas suspects). Deux échantillons (2) étaient positifs. A ce jour un total de 43 cas confirmés a été diagnostiqués.

POINTS D'ENTREE

Indicateurs	Valeur
<i>Zones de santé avec points de contrôle installés</i>	2
<i>Personnes sensibilisées aux points d'entrée (Bulape et Luebo)</i>	3 503
<i>Personnes screenées</i>	3 378
<i>Nombre d'alertes</i>	3

Les activités implémentées :

- Supervision formative des activités aux points de contrôle (PoC)
- Réunion d'harmonisation entre les sous-piliers CREC et les points d'entrée

PRISE EN CHARGE MÉDICALE, NUTRITIONNELLE et PSYCHOSOCIALE

<i>Indicateurs</i>	CTE Bulape	CTE Bambalaie	Total
Nombre de lits montés suspects	17	1	18
Nombre de lits montés confirmés	17	1	18
Nombre de cas suspects	13	0	13
Nombre de cas confirmés	16	0	16
Taux d'occupation Bloc suspects	76.4%	0%	
Taux d'occupation Bloc confirmés	94.1%	0%	
Nouveaux cas confirmés du jour	2	0	2
Décès parmi les confirmés	1	1	
Guéris déchargés du jour	0	0	
Total guéris déchargés	2	0	2

Un total de 29 malades étaient hospitalisés en date du 20/09/2025, tous au CTE Bulape. Parmi ces malades il y avait 13 suspects et 16 confirmés. A Bulape le taux d'occupation du bloc des suspects était de 76.4 % tandis que qu'il était de 94.1 % du côté de bloc des confirmés. Un total de deux (2) guéris ont déjà été déchargés du CTE Bulape.

SEXE	Groupe d'âge	Suspects	Confirmés
Masculin	<5 ans	0	1
	5 – 14 ans	2	1
	≥ 15 ans	1	5
	TOTAL	3	7
Féminin	<5 ans	1	0
	5 – 14 ans	1	0
	≥ 15 ans	7	9
	TOTAL	9	9
TOTAL		12	16

Les activités implémentées :

- **Notification de deux (2) décès** parmi les cas confirmés :
 - 1 décès enregistré au **CTE de Bulape**
 - 1 décès au **Centre de Traitement de Bambalaie**

- **Notification de deux (2) nouveaux cas confirmés :**
 - 1 cas dans l'aire de santé de **Bulape Com**
 - 1 cas dans l'aire de santé de **Bambalaie**
- **Tenue de réunions techniques** pour la coordination des interventions.
- **Suivi médical régulier et évaluation clinique des malades** pris en charge au **CTE**.
- **Suivi de l'installation de la crèche pour enfants :**
 - Taux d'avancement des travaux estimé à **25 %**.
- **Mission de terrain à Bambalaie** pour l'évaluation de l'état de santé des malades.
- **Soutien psychologique** fourni à :
 - Patients **confirmés** et **suspects**
 - Cas **non confirmés (déchargés)**
 - **Prestataires de soins** de l'HGR Bulape et du CS Ndambo à Bambalaie
- **Intervention auprès des ménages des 4 anciens décès :**
 - **8 enfants orphelins** identifiés
 - Prise en charge **psychologique** initiale assurée

PCI/WASH

- **Décontamination effectuée :**
 - Du **ménage restant** lié au cas **GP29/NP23.09**
 - Du **centre de santé de Bambalaie**
- **Évaluation PCI** du centre de santé de Bambalaie :
 - Niveau de conformité estimé à **3 %**, révélant d'importants besoins en renforcement.
- **Suivi et accompagnement de 4 prestataires** du centre de santé de Bambalaie autour des bonnes pratiques en :
 - **Sécurité des injections**
 - **Gestion des déchets biomédicaux**
 - **Stérilisation du matériel médical**
- **Renforcement des capacités structurelles :**
 - **Mise en place d'une unité d'isolement**
 - **Dotation en équipements de protection individuelle (EPI)** pour le personnel de santé du centre
- **Appui à la surveillance épidémiologique :**
 - **Remontée d'une alerte** depuis l'aire de santé de **Bulape**
- **Formation et réponse communautaire :**
 - **Début de la formation de 5 volontaires de la Croix-Rouge** sur l'**enterrement digne et sécurisé (EDS)**
 - **Deux EDS réalisés :**
 - 1 au **CTE de Bulape**

- 1 au **Centre de Traitement de Bambalaie**

VACCINATION

- **Tenue de la réunion de coordination du pilier Vaccination**, axée sur la revue des stocks, la stratégie et l'état d'avancement des activités.
- **Réception de 2 410 doses de vaccin**, portant le **stock actuel à 2 625 doses** disponibles.
- **Poursuite des activités de vaccination ciblée**, notamment :
 - Des **personnes à haut risque (PPL)**
 - Des **contacts des contacts**, dans les zones à proximité de l'**HGR**
- **Planification en cours de la stratégie géographique de vaccination**, avec un **taux d'avancement estimé à 75 %**.

COMMUNICATION

- **Sensibilisation communautaire à Bambalaie** conduite par l'informateur de la mobilisation (IM) et les équipes sur le terrain :
 - Plus de **300 personnes touchées** lors des activités de proximité.
- **Déclaration spontanée de trois (3) contacts à haut risque**, accompagnés de leurs familles :
 - Ils ont été **listés et référés** vers le **ring de vaccination**.
- **Tenue de la réunion matinale du pilier Communication sur les Risques et Engagement Communautaire (CREC)** pour la coordination des actions en cours.
- **Prise de contact avec les partenaires suivants** en vue de leur implication dans la riposte MVE :
 - **Croix-Rouge du Congo et Fédération Internationale des Sociétés de la Croix-Rouge (FICR)** : pour leur intégration dans les activités du pilier CREC.
 - **FHI360** : pour établir un **état des lieux de leurs interventions** dans le cadre de la réponse communautaire.

SECURITE

- **Monitoring sécuritaire quotidien**

LOGISTIQUE

- **Approvisionnement en intrants essentiels** pour le fonctionnement des différents piliers de la riposte.
- **Réception de matériel et équipements** :
 - **2 480 doses de vaccins** réceptionnées pour renforcer les capacités du pilier vaccination.
 - **255 tablettes Lenovo** livrées pour améliorer la **collecte de données** et la **gestion numérique de l'information** sur le terrain.
- **Renforcement de la mobilité des équipes de terrain** :
 - **Déploiement de 4 motos**, dont :
 - **3 motos** offertes par l'**OMS**,

- **1 moto** louée localement pour appuyer les équipes de **surveillance multisectorielle**.
- **Suivi en cours des travaux d'aménagement du CTE**, en vue d'améliorer les conditions de prise en charge des patients.

IV. DEFIS.

- **Retard dans la finalisation de l'installation des équipements de la chaîne du froid ultra-froid** dans les sites de **Kananga** et **Mweka**, entravant le démarrage optimal de la conservation des vaccins à ARN.
- **Rupture de stock en matériels essentiels :**
 - **SAB 1 cc**
 - **Cartes de vaccination**, compromettant le bon déroulement des activités de vaccination sur le terrain.
- **Besoins urgents en infrastructures de laboratoire :**
 - **Rénovation nécessaire** des laboratoires de **Bulape**, **Mweka** et **Tshikapa**, dont l'état actuel limite les capacités de diagnostic et d'analyses spécialisées.
- **Absence d'un système d'énergie autonome :**
 - **Installation d'un système solaire** indispensable dans les trois laboratoires précités pour garantir la continuité des activités, en particulier dans les zones à faible accès au réseau électrique.
- **Insuffisance d'équipements de la chaîne de froid :**
 - Nécessité d'**installer une chaîne de froid à température positive et négative** dans les laboratoires de **Bulape**, **Mweka** et **Tshikapa**, pour assurer la conservation adéquate des échantillons et réactifs.
- **Manque de matériels et de réactifs pour :**
 - **Rendre le laboratoire de Bulape pleinement opérationnel**, notamment pour les **analyses hématologiques et biochimiques**.
 - **Installer un laboratoire de diagnostic de la MVE à Mweka et Tshikapa**, indispensable pour renforcer la capacité locale de confirmation des cas.

QUELQUES IMAGES DU TERRAIN



Réunion d'orientation matinale avant la descente sur terrain de l'équipe MSPHP



Sensibilisation dans les ménages



Dépôt de l'échantillon du 2^{ème} cas suspect de MVE de la ZS d'Ilebo au laboratoire de BULAPE



Arrivée des équipes de la riposte à BAMBALAIE à 89 Km de BULAPE

Pour l'Institut National de Santé Publique (INSP) de la RDC

Le Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

E-mail : dieudonnemwambakazadi@gmail.com Tél. : (+243) 816 040 145

Le Coordonnateur COU-SP

Prof NGANDU Christian

E-mail : nganduchristian@ymail.com Tél. : (+243) 998091915

Incident Manager SGI MVE Epi16

Dr. KITENGE OMASUMBU Richard

E-mail : richard.kitenge@insp.cd Tél. : (+243) 815022795

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS)

Le Représentant de l'OMS en RDC :

Dr Nikiema Jean Baptist

E-mail : nikiemaje@who.int

Incident Manager de l'OMS dans la réponse MVE :

Dr Mory Keita

E-mail: mokeita@who.int

Le Team Lead Cluster EPR de l'OMS en RDC :

Dr Mouctar Diallo

E-mail : dialloam@who.int