



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

Rapport de la Situation Maladie à Virus Ebola

Sitrep MVE N° 16/MVE_16/2025

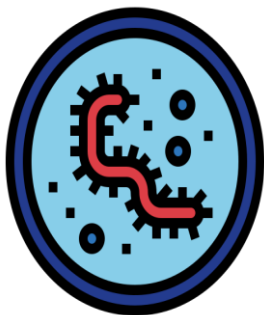
Pays/Province : RDC/Kasaï
Zone de Santé : BULAPE, MWEKA et MUSHENGE
Date de rapportage : 21 Septembre 2025
Date de publication : 24 Septembre 2025

47	10	25	100%	4130	1740
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

- **Quatre (4) nouveaux cas confirmés** ont été enregistrés, dans la ZS **Bulape** dont **un (1)** dans l'aire de santé de **Bulape com.** et **trois (3)** dans l'aire de santé de **Dikolo**.
- **Aucune nouvelle aire de santé** n'a été touchée ce jour.
- Tous les nouveaux cas confirmés ont été **pris en charge au CTE de Bulape**.
- **Trois (3) camions du PAM** sont arrivés, transportant des **tentes destinées à l'installation des entrepôts** à **Bulape** et **Mweka**.
- **Déploiement en cours de techniciens** pour l'installation de la **banque de sang** à **Bulape**, en appui à la prise en charge des cas.

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	13/09/2025	14/09/2025	15/09/2025	16/09/2025	17/09/2025	18/09/2025	19/09/2025	20/09/2025	21/09/2025
Report alertes	0	ND	0	2	3	3	4	3	2
Nouvelles alertes signalées du jour	12	ND	16	9	6	12	11	13	24
Total alertes du jour	12	ND	16	11	9	15	15	16	26
Alertes investiguées du jour	12	ND	14	8	6	9	9	14	23
Alertes Validées du jour	12	ND	13	4	5	6	8	12	19
Cas suspect du jour	12	ND	13	4	5	6	8	12	19
Suspects prélevés	9	ND	12	0	0	1	0	0	15
Transférés au CTE	9	ND	12	4	3	6	6	12	15

Les alertes sont en **augmentation progressive**, culminant à **24 signalées le 21 septembre**. Les investigations et validations suivent cette tendance, avec **19 cas suspects validés** à ce jour.

Toutefois, le **nombre de prélèvements reste faible** durant plusieurs jours (aucun du 17 au 20 septembre).

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	19	0	10	4	47	57	0	25	33	61.4%
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	19	0	10	4	47	57	0	25	35	61.4%

La zone de santé de Bulape reste l'unique foyer actif, avec un cumul de 47 cas dont les 4 nouveaux cas confirmés du jour. Aucun nouveau décès n'a été enregistré ce jour, mais le bilan cumulé atteint 35 décès, dont 25 parmi les cas confirmés, soit un taux de létalité élevé de 61,4 %.

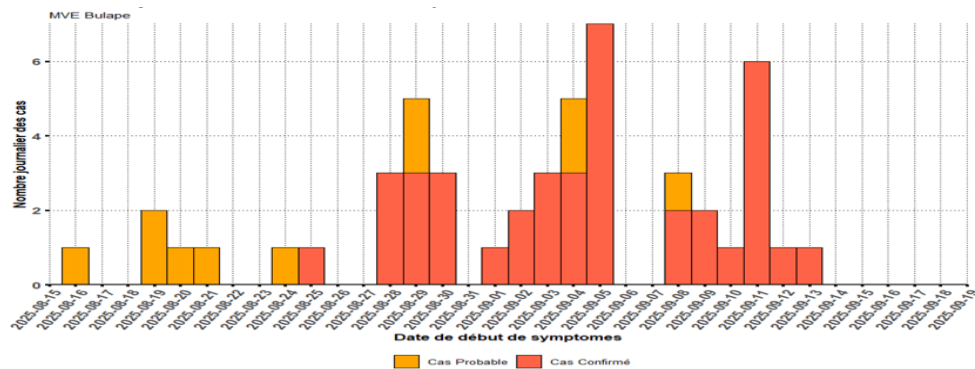


Figure 1: Fig2 Evolution journalière des cas confirmés et décès

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)
Dikole	2025-09-21	24	12	50,00%	23	11	47,83%
Bulape	2025-09-15	21	17	80,95%	13	9	69,23%
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	33,33%	2	0	0,00%
Ingongo	2025-09-13	1	0	0,00%	1	0	0,00%
Total		57	35	61,40%	47	25	53,19%

Le taux de létalité global est à 61,4%, avec une mortalité particulièrement importante à Bulape (80,95%) et Bulape communautaire (80%). Dikolo et Bulape restent les aires de santé les plus touchées considérant les cas confirmés et probables. Mpianga et Ingongo présentent pour l'instant une situation sans décès.

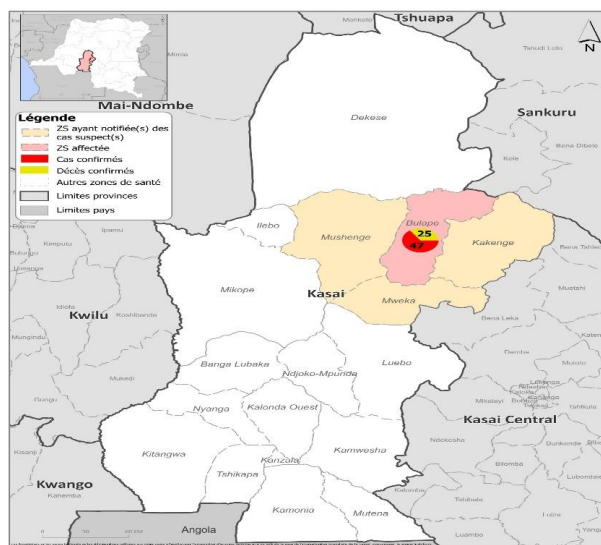


Fig3. Répartition géographique des zones de santé affectées, cas confirmés et décès liés à la MVE dans la province du Kasai, RDC – 21 Septembre 2025

Tableau 4 de répartition des cas (confirmés + décès) de la MVE 2025 Par aires de santé au 21 septembre 2025

Aire de santé	Cas (Confirmés)	Décès (confirmés)	Taux de létalité	Cas probable
Dikole	23	11	47,83%	1
Bulape	13	9	69,23%	8
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	47	25	53,19%	10

L’AS de Bulape Communautaire enregistre une létalité de 75 %, suivie de celle de Bulape. Par ailleurs, Mpianga et Inongo affichent une létalité nulle. Bulape et Dikole enregistrent à elles seules 76.5% des cas confirmés et 80% des décès confirmés

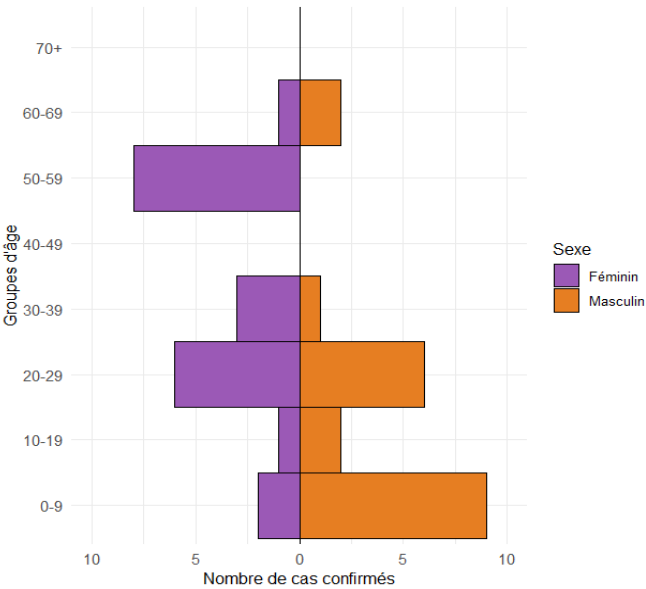


Fig4 Répartition des Cas confirmés par tranche d'âge et sexe

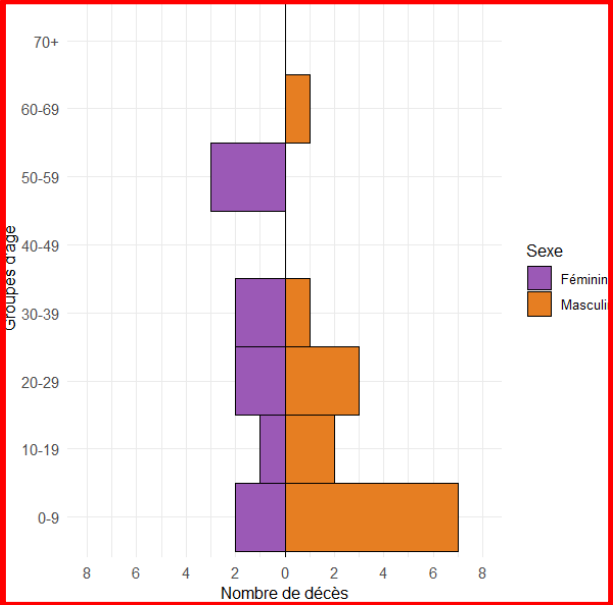


Fig5 Répartition des Décès confirmés par tranche d'âge et sexe

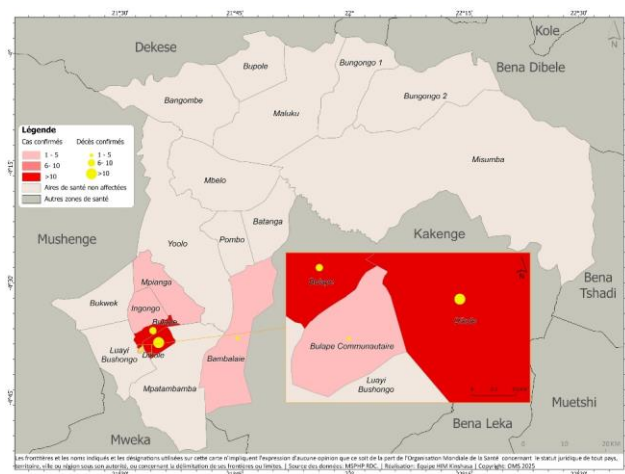


Fig6. Répartition géographique des cas confirmés et décès des cas confirmés par Aires de santé

3. Suivi des contacts.

Tableau5. Situation du suivi des contacts

Indicateurs	Nombre		
Report à suivre (20/09/2025)	988		
Contacts du jour	109		
Total contacts à suivre du jour	1097	Raisons de non suivis	
Contacts suivis	976	Contacts non vus	121
Proportion de suivi de contact	89%	Absence simple	ND
Contacts suivis non vus	121	Reco n'est pas passé	ND
Contacts devenu suspects	14	Perdus de vue	ND
Sorties du suivi après 21 jours	35	Jamais vus	ND
Contacts à suivre le jour d'après	1053	PDV	ND

Sur un total 1097 contacts à suivre, 976 contacts ont été vus soit une proportion de suivi de 89 %.

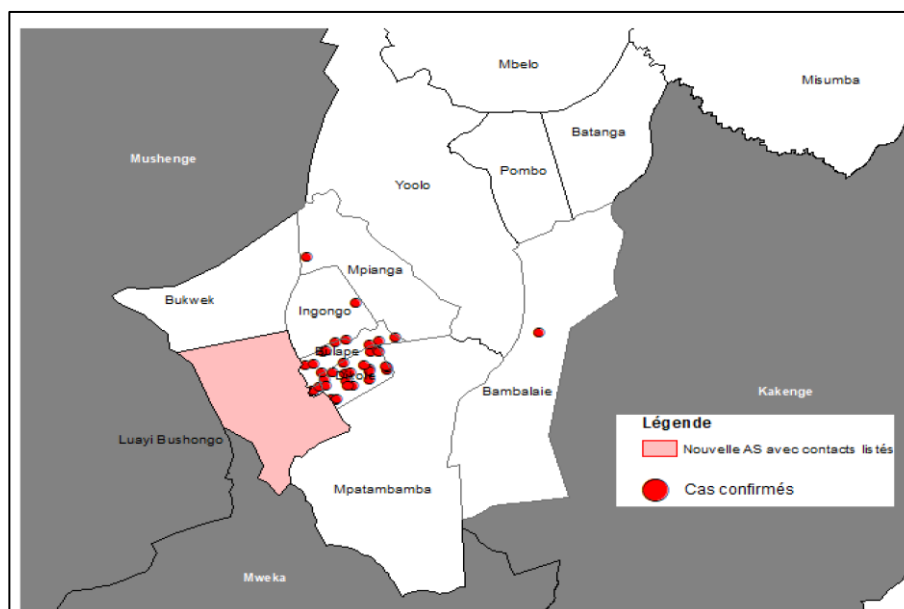


Fig7. Répartition géographique des nouvelles AS avec contacts listés et des cas confirmés par Aires de santé

III. ACTIONS DE LA RIPOSTE

SURVEILLANCE

- Mise à jour des bases de données : intégration continue des informations sur les cas, alertes, contacts et le suivi des contacts ;
- Mission d'investigation approfondie et de recherche active des cas, accompagnée de la supervision du suivi des contacts dans les localités de Bambalaie, Mpianga et Mpatambamba ;
- Investigation en cours au Centre de santé de Momono dans la Zone de santé de Kakenge ;
- Séance de travail tenue entre la CREC et le sous-pilier Points d'Entrée, en vue d'un meilleur alignement des interventions.

LABORATOIRE

Tableau 6. Situation au laboratoire

Indicateurs	Données	Observations
Échantillons reçus (total)	9	
Nouveaux cas suspects	7	
Re prélèvements	2	
Échantillons analyses	9	
Nouveaux cas	7	
Re prélèvements analyses	2	Tous négatifs
Résultats des tests		
Échantillons de sang	ND	
Cas confirmés du jour	4	
Non-cas du jour	3	
Cumul des non-cas	ND	
Cumul total des cas confirmés	47	

Neuf (9) échantillons ont été reçus et analysés au laboratoire (7nouveaux cas suspects). Quatre échantillons (4) étaient positifs. À ce jour un total de 47 cas confirmés a été diagnostiqués.

POINTS D'ENTREE

Tableau7. Situation du suivi des contacts

Indicateur	Valeur
<i>Zones de santé avec points de contrôle installés</i>	2
<i>Personnes sensibilisées aux points d'entrée (Bulape et Luebo)</i>	3 816
<i>Personnes screenées</i>	3 813
<i>Nombre d'alertes</i>	3

Les activités implémentées :

- Supervision formative des activités aux Points de Contrôle (PoC) en vue du renforcement des capacités du personnel et de l'amélioration de la qualité des interventions.
- Réunion d'harmonisation tenue entre les sous-piliers CREC et Point d'Entrée (PoE), afin d'assurer une meilleure coordination des actions sur le terrain.

PRISE EN CHARGE MÉDICALE, NUTRITIONNELLE et PSYCHOSOCIALE

Indicateurs	CTE Bulape	CTE Bambalaie	Total
Nombre de lits montés suspects	29	0	29
Nombre de lits montés confirmés	20	0	20
Nombre de cas suspects	26	0	26
Nombre de cas confirmés	20	0	20
Taux d'occupation Bloc suspects	89.6%	0%	
Taux d'occupation Bloc confirmés	100%	0%	
Nouveaux cas confirmés du jour	4	0	4
Décès parmi les confirmés	0	0	0
Guéris déchargés du jour	0	0	0
Total guéris déchargés	2	0	2

Un total de 49 malades étaient hospitalisés en date du 21/09/2025, tous au CTE Bulape. Parmi ces malades, il y avait 29 suspects et 20 confirmés. A Bulape le taux d'occupation du bloc des suspects était de 89. % tandis que qu'il était de 94.1 % du coté 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	2	2
	5 – 14 ans	5	1
	≥ 15 ans	4	5
	TOTAL	11	8
Féminin	<5 ans	2	0
	5 – 14 ans	2	0
	≥ 15 ans	11	12
	TOTAL	15	9
TOTAL		26	20

Les activités implémentées :

- Réunion technique tenue avec les équipes médicales pour le suivi de la prise en charge.
- Suivi clinique régulier et évaluation des patients au CTE de Bulape.
- Collaboration avec le gestionnaire de base de données pour la mise à jour du Dashboard de suivi des cas.
- Visite du nouveau CTE afin d'évaluer l'état d'avancement des travaux.
- Soutien psychosocial apporté aux patients confirmés, suspects, aux prestataires de soins de l'HGR Bulape et du CS Ndambo (Bambalaie), ainsi qu'aux non-cas déchargés.

- Intervention psychosociale dans les ménages de trois anciens décès, avec identification et accompagnement de 8 enfants orphelins.
- 17 patients confirmés actuellement pris en charge ont reçu leur traitement spécifique, et 3 autres sont en cours de préparation de traitement.

PCI/WASH

- EDS réalisé pour un décès communautaire (homme, 57 ans) dans l'aire de santé de Mpatambamba, avec prélèvement post-mortem (swab).
- Décontamination effectuée au CSR Momono (Zone de santé de Kakenge), ainsi qu'autour des cas confirmés du jour précédent :
 - Cas n°167 dans l'AS Bulape com
 - Cas n°170 dans l'AS Bambalaie
- Sensibilisation communautaire conduite auprès de 30 participants (APA, leaders communautaires, femmes et jeunes), axée sur la prévention de la MVE.
- Séance de travail avec le Chef d'antenne DINACOPE/Mweka 2 sur la mise en œuvre des activités PCI dans les écoles.
- Suivi et accompagnement du prestataire de santé Bekanga (AS Dikolo), récemment briefé sur la MVE, ses modes de transmission et les mesures de prévention.
- Formation en cours de 15 volontaires de la Croix-Rouge sur l'EDS, incluant la préparation des solutions chlorées à 0,5 % et 0,05 %.

VACCINATION

- Réunion du pilier vaccination tenue pour le suivi et la coordination des activités en cours.
- Dotation de 12 tablettes pour le renforcement de la collecte et transmission des données en temps réel.
- Suivi du déploiement de 17 440 doses de vaccin (expiration prévue le 09/10/2025) ainsi que des seringues autobloquantes.
- Poursuite de la vaccination ciblée des personnes à haut risque (PPL) et des contacts des contacts.
- Déploiement de 3 équipes pour la vaccination autour des rings 11 et 12 à Bambalaie, et du ring 13 à Mpianga.
- Finalisation de la planification pour la mise en œuvre de la stratégie géographique de vaccination.

COMMUNICATION

- Sensibilisation ciblée autour du cas confirmé K.S. au marché de Bulape, afin de renforcer la vigilance communautaire.
- Alerte signalée par la CREC concernant une fillette de 4 ans, P.B, dans l'AS Bulape Com, village Kadiambi (investigation en cours).
- Sensibilisation de masse dans quatre (4) églises de l'AS Bulape com, axée sur :
 - La riposte contre la MVE,
 - L'interdiction de l'automédication,

- Et la promotion de la surveillance interpersonnelle dans la communauté.

SECURITE

- Monitoring sécuritaire quotidien

LOGISTIQUE

- Approvisionnement des différents piliers en intrants et matériels nécessaires à la réponse.
- Déploiement de 10 motos sur le terrain pour appuyer les interventions multisectorielles.
- Fourniture de 65 litres de gasoil pour assurer le fonctionnement du générateur du CTE.
- Suivi en cours des travaux de construction du CTE moderne, avec finalisation de l'électrification.
- Installation d'un copieur Canon DADF-BA1 pour renforcer la capacité de reprographie.
- Déballage et réception des colis fournis par l'OMS et l'UNICEF.
- Réception des produits alimentaires fournis par le PAM pour les patients et/ou les équipes.

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



EIR déployée pour le prélèvement et la collecte des échantillons après une investigation des cas suspects.



Séance de sensibilisation dans les ménages



Séance de travail du pilier surveillance au COUSP



Séance de briefing sur les mesures de PCI, visant à renforcer l'application des protocoles de prévention et de contrôle de l'infection au CTE.

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

Le Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

E-mail : dieudonne.mwamba@insp.cd Tél. : (+243) 816 040 145

Le Coordonnateur COU-SP

Prof NGANDU Christian

E-mail : christian.ngandu@insp.cd 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