



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

Rapport de la Situation Maladie à Virus Ebola

Sitrep MVE N° 13/MVE_16/2025

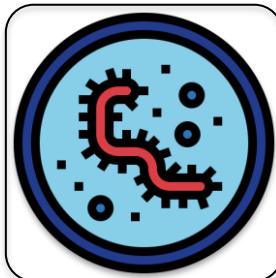
Pays/Province : RDC/Kasaï
Zone de Santé : BULAPE, MWEKA et MUSHENGE
Date de rapportage : 19 Sept 2025
Date de publication : 22 Sept 2025

41	10	23	68,4%	1720	1210
Cas Confirmés	Cas probables	Décès Cas confirmés	Taux d'occupation des lits	Nombre de doses de vaccin déployées	Nombre de personnes vaccinées

I. POINTS SAILLANTS

- Un (1) nouveau cas confirmé a été notifié dans l'aire de santé de Bambalaie.
- Aucun décès parmi les cas confirmés n'a été enregistré ce jour.
- Un total de 439 PPL ont été vaccinées à ce jour
- Une alerte a été reçue en provenance de la Zone de Santé de Kakenge, au niveau du centre de santé de Momono.
- Huit (8) nouveaux cas suspects ont été détectés dans la Zone de Santé de Bulape.
- Une supervision des équipes de vaccination a été effectuée dans les aires de santé de Bambalaie et Mpata Mbamba.
- Le lancement de la commande de 1 500 doses de vaccin a été effectué auprès du PEV Central.
- Les activités de contrôle sanitaire ont démarré au point de contrôle de Busholo, situé sur l'axe Bulape–Mushenge.

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

On observe une fluctuation du nombre de nouvelles alertes signalées, avec un pic le 15 septembre (16 alertes). Le nombre d'alertes validées et de cas suspects suit globalement la même tendance. Cependant, le nombre de suspects prélevés varie fortement. Le transfert des cas au CTE est en décroissance les deux derniers jours.

2. Situation des cas de MVE.

Tableau 2 Répartition des cas suspects, probables, confirmés et des décès de MVE par Zone de Santé

ZONE DE SANTE	Cas suspects du jour		Cas probables	Cas confirmés		Total de cas	Décès		Total décès	Tx de léalité (%)
	Vivants	Décédés		DCD	Nouveaux confirmés		Nouveaux décès parmi les confirmés	Total décès parmi les confirmés		
BULAPE	8	0	10	1	41	51	0	23	33	64.7%
MWEKA	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
KAKENGE	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
MUSHENG A	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
ILEBO	0	0	0	0	0	0	0	0	0	
TOTAL	8	0	10	1	41	51	0	23	33	64.7%

Les cas de MVE sont exclusivement focalisés dans la zone de santé de Bulape, qui demeure l'épicentre de la flambée actuelle. Sur les 51 cas rapportés au total, 41 sont confirmés et 10

probables. La zone n'a enregistré aucun nouveau décès parmi les cas confirmés soit un total à 23 cas confirmés décédés. Le taux de létalité est de 64,7 %.

Tableau 3. Répartition des cas (confirmés + probable) de la MVE 2025 Par aires de santé au 19 septembre 2025

Aires de santé	Cas	Décès	Létalité (%)	Cas confirmés	Décès confirmés	Létalité (%)
Bulape	21	16	76,2	13	8	61,5
Dikolo	20	12	60,0	19	11	57,9
Bulape Com.	4	4	100,0	3	3	100,0
Bambalaie	3	1	33,3	3	1	33,3
Mpianga	2	0	0,0	2	0	0,0
Ikongo	1	0	0,0	1	0	0,0
Total	51	33	64,71	41	23	56,1

Les deux aires de santé les plus touchées de l'épicentre sont les aires de Bulape et Bikolo. Le taux de létalité globale est de 64,7% tandis qu'il est de 56,1% parmi les confirmés.

3. Répartition géographique des cas

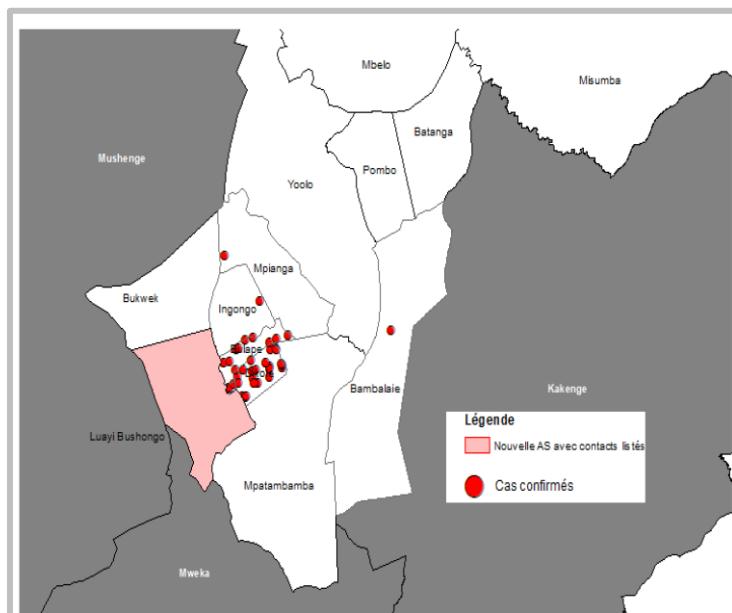


Fig1. Répartition géographique des cas confirmés par Aires de santé dans la ZS de Bulape

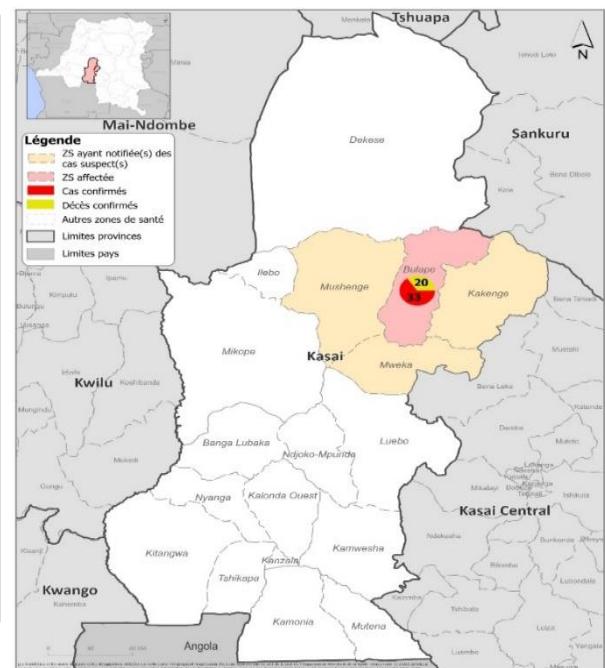
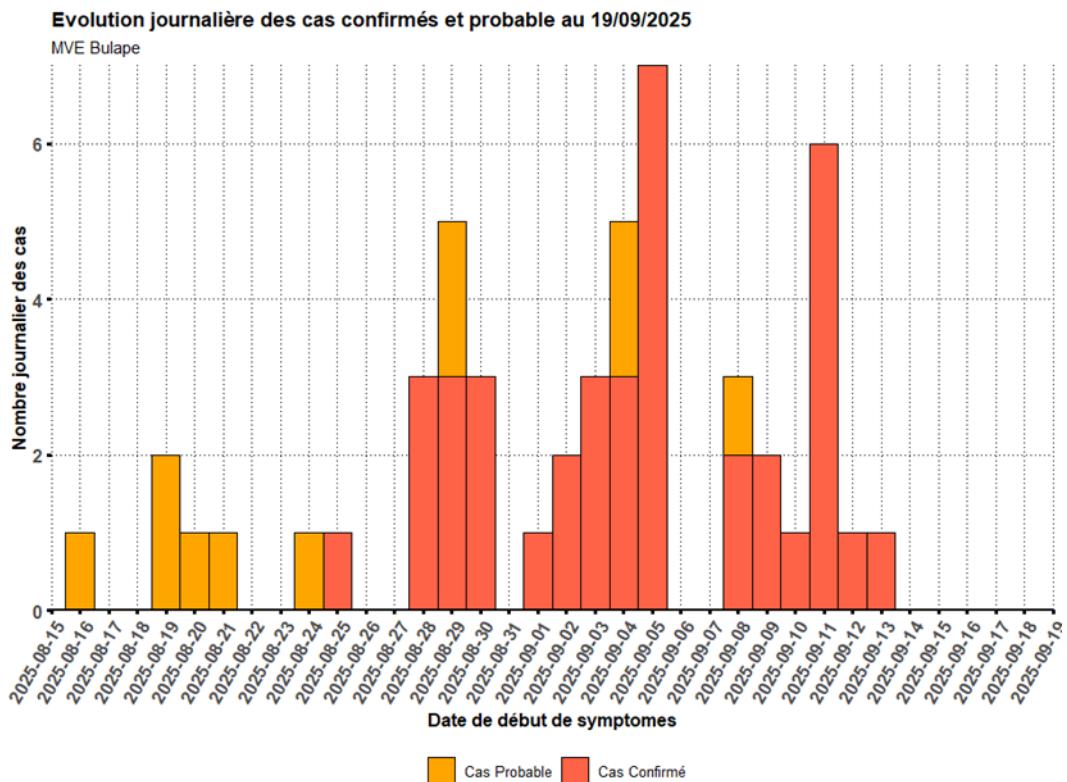
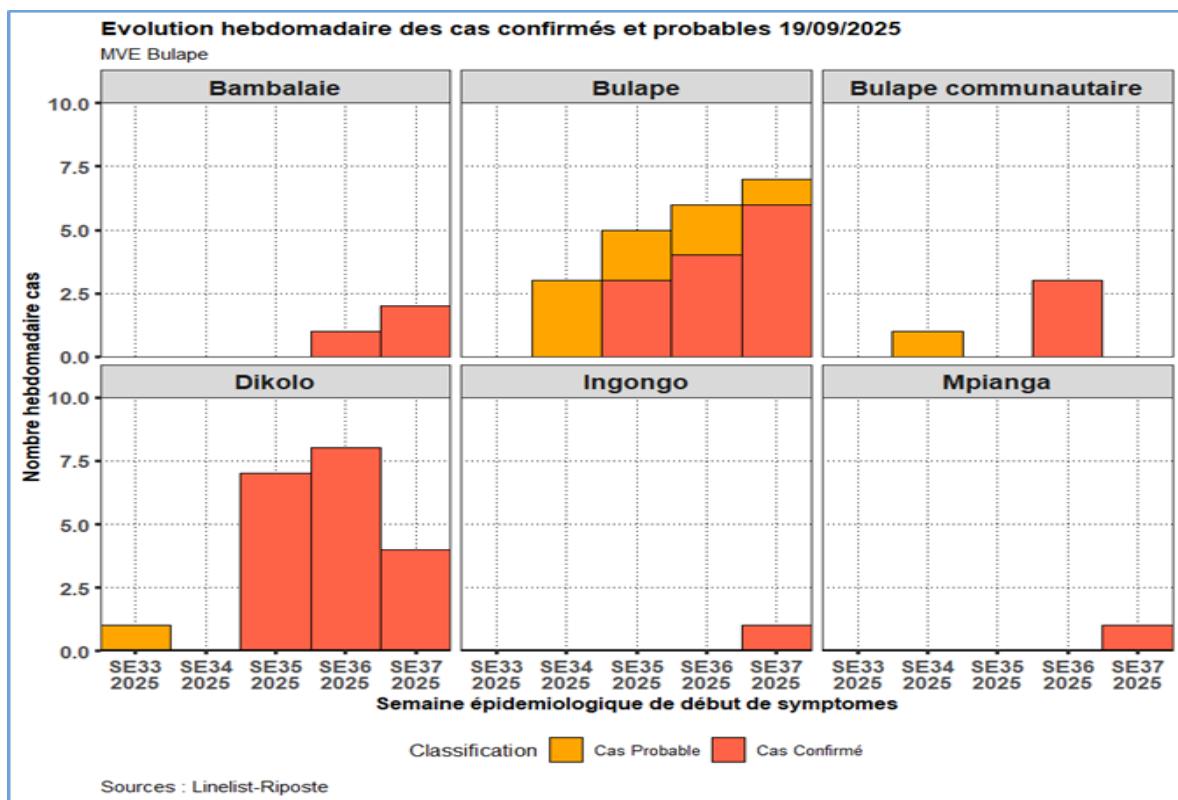


Fig2. Répartition géographique des zones de santé affectées, cas confirmés et décès liés à la MVE dans la province du Kasaï, RDC – Septembre 2025

4. Dynamique temporelle des cas de MVE dans la ZS Bulape



La courbe épidémique est caractéristique d'une transmission interhumaine avec des clusters hebdomadiers de cas. Le cas présumé index a débuté les signes le 15 septembre 2025. Ensuite un premier foyer de forte transmission s'est créé à l'HGR de Bulape ou le cas est décédé, avec une série de décès parmi le personnel de santé durant la semaine qui a suivie. Un autre cluster des cas secondaires s'en est suivi à la deuxième semaine autour des décès communautaires, durant laquelle le laboratoire a confirmé les premiers cas. Au cours de la troisième semaine, un troisième cluster des cas est apparu avec un maximum de cas en date du 05 septembre 2025. Au cours de la quatrième semaine d'évolution, le cluster de cas a connu une notification maximale le 11 septembre 2025 avec six (6) cas notifiés. Progressivement les décès communautaires sont en train de diminuer avec la mise en œuvre de la réponse.



5. Suivi des contacts.

Tableau 5. Suivi des contacts

Indicateurs	Nombre	Raisons de non suivi	
Report à suivre	990		
Contact à suivre	990		
Contacts suivis vus	944		
Taux de suivi de contact	95,3%	Contacts non vus	46
Contacts suivis non vus	46	Absence simple	ND
Contacts devenu suspects	8	Reco n'est pas passé	ND
Sorties du suivi après 21 jours	52	Perdus de vue	ND
Nouveaux contacts du jour	0	Jamais vus	ND
Contacts reportés	930	PDV	1

Sur un total 990 contacts à suivre, 944 contacts ont été vus soit une proportion de suivi de 95,3%. Huit (8) contacts sont devenus suspects et 52 (5,2%) sont sortis de la cohorte de suivi.

III. ACTIONS DE LA RIPOSTE

SURVEILLANCE

- Mise à jour des bases de données (**cas, alertes, contacts et suivi des contacts**)
- Mission d'investigation approfondie autours de 2 cas confirmés et de supervision de contacts à Bambalaie
- Briefing de 7 relais communautaires supplémentaires et 3 infirmiers de l'aire de santé de Mpatabamba sur le suivi des contacts;

LABORATOIRE

Indicateurs	Données	Observations
Échantillons reçus (total)	14	
Nouveaux cas suspects	6	
Reprélèvements	8	
Échantillons analyses	14	
Nouveaux cas	6	
Reprélèvements analyses	8	
Résultats des tests		
Contrôle	8	5 positifs, 3 négatifs,
Cas confirmés du jour	1	
Non-cas du jour	5	
Cumul des non-cas	82	
Cumul total des cas confirmés	41	

Quatorze (14) échantillons ont été reçus et analysés au laboratoire (dont huit pour contrôle et six (6) de nouveau cas suspects). Trois (3) des huit échantillons étaient contrôlés négatifs et un (1) nouveau cas suspect était diagnostiqué positif. A ce jour un total de 41 cas confirmés a été diagnostiqué.

POINTS D'ENTREE

- Supervision formative des activités aux PoC MPIANGA.
- Trois mille cinq cent trois (3503) personnes sensibilisées aux points d'entrée des zones de santé de Bulape et Luebo.
- Trois mille trois cent septante huit (3378) Personnes screenées.
- Trois (3) alertes remontées.

PRISE EN CHARGE MÉDICALE, NUTRITIONNELLE et PSYCHOSOCIALE

Indicateurs	Bulape	Bambalaie	Total
Nombre de lits montés suspects	17	2	19
Nombre de lits montés confirmés	17	2	19
Nombre de cas suspects	9	2	11
Nombre de cas confirmés	13	2	15
Taux d'occupation Bloc suspects	52,9%	100%	57,8%
Taux d'occupation Bloc confirmés	76,4%	100%	78,9%
Nouveaux cas confirmés du jour	1	1	2
Décès parmi les confirmés	0	0	0
Guéris déchargés du jour	0	0	0
Total guéris déchargés	2	0	2

Un total de 26 malades étaient hospitalisés en date du 19/09/2025. Parmi ces malades il y a eu 11 suspects et 15 confirmés. Le taux d'occupation du bloc des suspects est de 57,8 % tandis que qu'il est de 78,9% % du coté de bloc des confirmés. Un total de deux (2) guéris ont déjà été déchargés des CTE.

Les activités implémentées :

- Un (1) nouveau cas confirmé au CTE
- Deux (2) patients ont bénéficié du traitement spécifique (l'un au CTE Bambalaie confirmé hier et l'autre au CTE Bulape)
- 8 cas suspects en cours de transfère de bambalaie vers le CTE Bulape
- Le déchargeement et vaccination de la dernière garde-malade qui restait chez les confirmés

PCI/WASH

- Décontamination systématique de 8 locaux du bâtiment administratif de l'HGR/Bulape;
- Décontamination et bionettoyage au CSR Bambalaie autour du cas confirmé du 18/09, du PS Croix-Rouge ;
- Décontamination de 2 ménages où était passé le même cas confirmé ;
- Aménagement de 3 locaux (maternité, médecine interne femme et salle privée femme ;
- Séance de travail avec l'équipe de la croix rouge /RDC en rapport avec l'appui des activités d'EDS.
- Accompagnement de la surveillance dans la remontée de l'alerte d'un nourrisson de 8 mois de sexe féminin, avec général altéré, conjonctive pâle, convulsant, température 39°C, admis et traité au PS Bulape 3.

VACCINATION

- Vaccination de 1210 personnes dont 439 PPL.
- Supervision des équipes de vaccination (Mbambalaie, Mpata Mbamba).
- Lancement de la commande de 1500 doses auprès du PEV Central.
- Poursuite de la Vaccination des humanitaires et les PPL, les contacts à Mpata Bamba et à Bambalaie.
- Planification en cours pour la stratégie géographique.

COMMUNICATION

- Sensibilisation et orientation vers le ring de vaccination à Bulape de trois contacts à haut risque dont la veuve du cas décédé à Bambalaie, sa mère et sa belle-mère : toutes ont été vaccinées ;
- Fin de la formation de 75 relais communautaires de Bulape sur la surveillance à base communautaire et la CREC.
- Contextualisation aux réalités de terrain des messages clés.

SECURITE

- Monitorage sécuritaire quotidien

LOGISTIQUE

- Approvisionnement en intrants aux différents piliers.
- Appui logistique aux différents piliers.
- Déploiement sur terrain de 13 motos
- Approvisionnent des matériels dont 2 tonnes par hélico et 1 tonne par véhicule.

IV. DEFIS

- Mise en place d'un centre d'alerte.
- Besoin en staff, matériels et réactifs additionnels pour installer un laboratoire de diagnostic de la MVE à Mweka et à Tshikapa.
- Finalisation des installations de matériel de CF ultra froid à Kananga et Tshikapa.
- Insuffisance en psychologues cliniciens.
- Prise en charge nutritionnelle.

QUELQUES IMAGES DU TERRAIN



**Séance de déchargement des premières guéries d'Ebola sorties
du CTE à Bulape au Kasaï accompagnées dans leurs ménages par
la coordination de la réponse ce 16 Septembre 2025.**

**Pour toute
information
supplémentaire,
veuillez contacter**

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

Le Directeur Général de l'INSP

Dr MWAMBA KAZADI Dieudonné

Tel. : +243 816 040 145

E-mail : dieudonnemwambakazadi@gmail.com

Le Coordonnateur COU-SP

Prof NGANDU Christian

Tél. : +243998091915

E-mail : nganduchristian@ymail.com

L'Incident Manager SGI MVE Epi16

Dr. KITENGE OMASUMBU Richard

Richard.kitenge@insp.cd

Dr. TSHAPENDA Gaston

tshapindon@gmail.com

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 :

