



REPUBLIQUE DU CONGO
MINISTRE DE LA SANTE
ET DE LA POPULATION



C.O.U.S.P.
CENTRE DES OPERATIONS D'URGENCE DE SANTE PUBLIQUE

RAPPORT DE SITUATION

SITREP N°40

Épidémie de Mpox



Date de publication : 6/02/2025.



Rédigé par le SGI



Niveau 2 d'activation du COUSP



Période de collecte :
Du 20 au 26 janvier 2025 (SE4)

Date d'activation du COUSP : 03/05/2024

SE1-SE52, 2024		SE1-SE4, 2025				SE1-2024 à S4-2025			
Situation		Situation SE4		Cumul (SE1-SE4)		Situation		Contacts	
288	Suspects	3	Suspects	5	Suspects	293	Suspects	9	Enregistré
13	Probables	0	Probable	0	Probables	13	Probables	11	Suivi
271	Prélevés	3	Prélevés	9	Prélevés	280	Prélevés	1	Devenu suspect
267	Testés	3	Testés	9	Testés	276	Testés	1	Confirmé
24	Confirmés	3	Confirmés*	5	Confirmés	29	Confirmés	5	Sortis du suivi
22	Pris en charge	3	Pris en charge	5	Pris en charge	27	Pris en charge	179	Cumul
0	Cas actif	3	Cas actifs	4	Cas actifs	4	Cas actifs		
0	Décès	0	Décès	0	Décès	0	Décès		

*1 cas confirmé par GeneXpert à Owando

** Poursuite de la recherche active des cas du DS de Lumumba

***1 contact devenu cas confirmé après apparition des symptômes.



EPIDEMIE ET SURVEILLANCE



Image : Investigation d'un cas de Mpox et recherche active des sujets contacts dans le district sanitaire d'Owando, village de d'Okia aire de santé de Ngoko, par l'équipe du district sanitaire et du département de la Cuvette.



I. EPIDEMIOLOGIE DESCRIPTIVE

I.1 Analyse selon le temps.

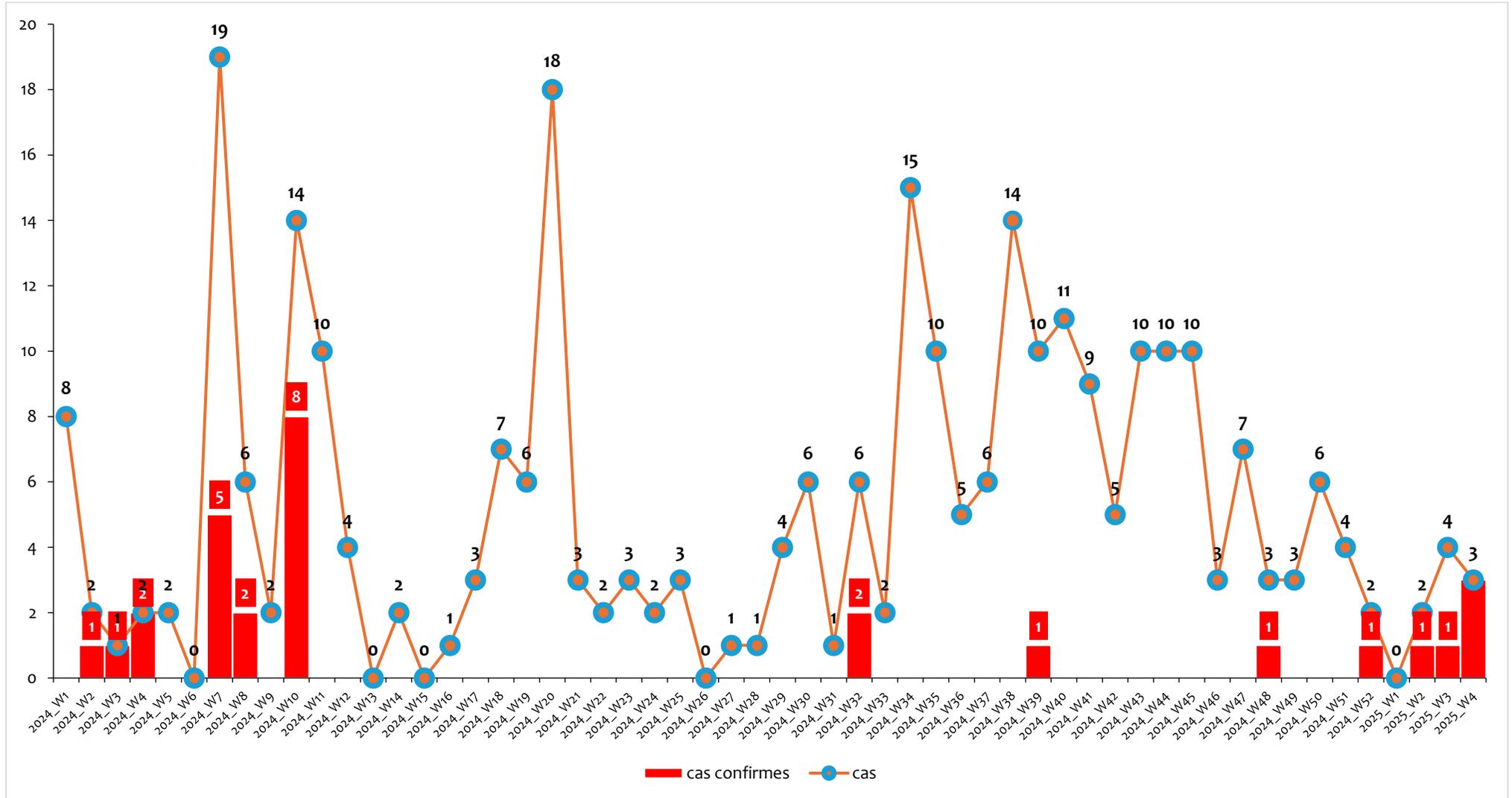


Figure 1 : Répartition des cas confirmés et suspects de Mpox de la 1^{ère} SE 2024 à la 4^{ème} SE 2025 en République du Congo.



I.2 Analyse selon le lieu.

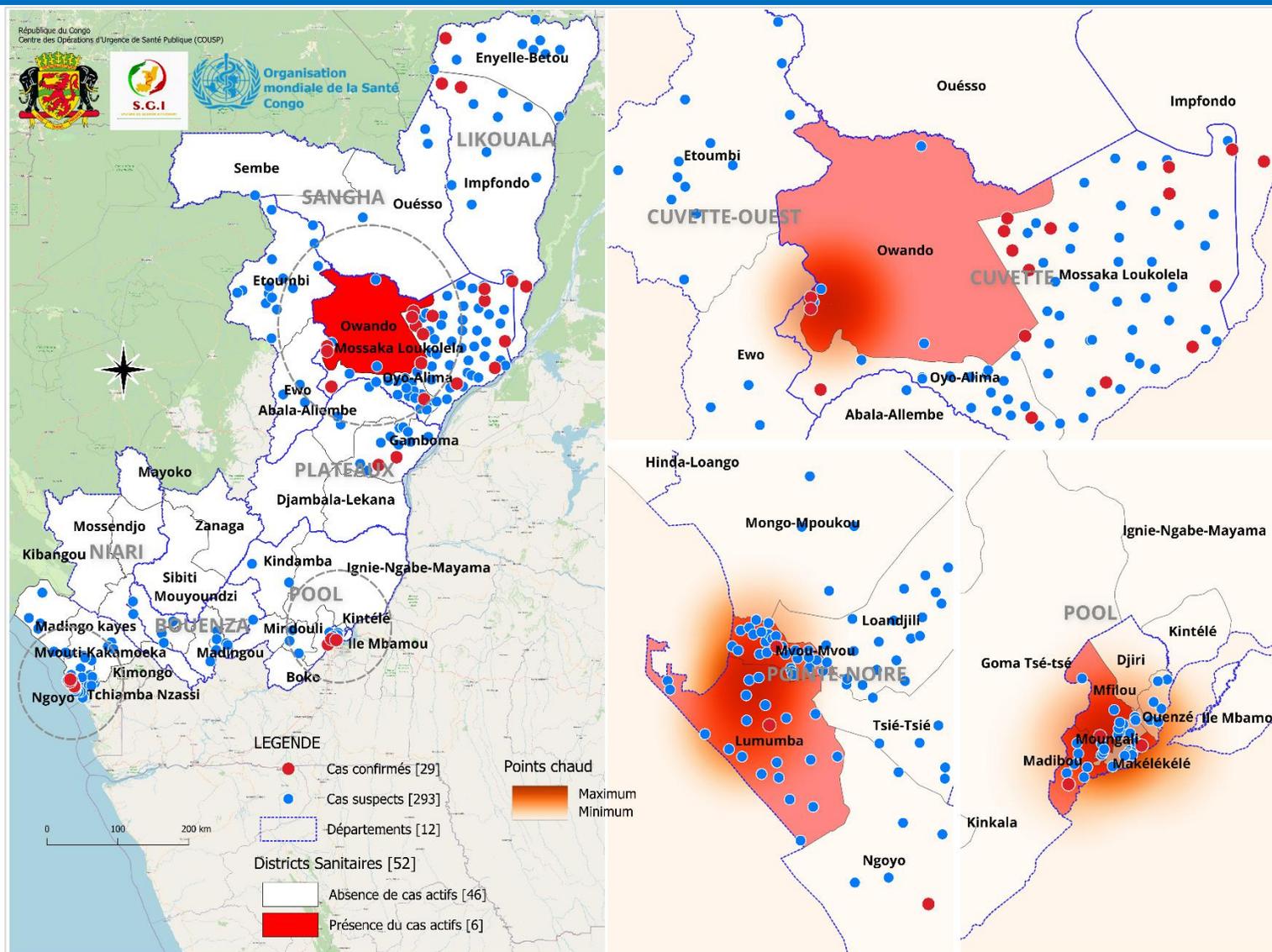


Figure 2 : Répartition des cas suspects et confirmés de Mpox par district sanitaire (points chauds) en République du Congo de la 1^{ère} SE 2024 à la 4^{ème} SE 2025.



Tableau I : Situation épidémiologique des cas (confirmés) selon le taux de létalité et le taux d'attaque par département et par district sanitaire.

Départements/DS	Situation S1-S52, 2024	Situation SE1-SE4, 2025					Situation SE-1 2024 à SE-4 2025			
	Cas (%)	Nouveau cas SE-4	Cas cumulés (%)	Décédés	Tx létalité (%)	TA (100%.00)	Cas (%)	Décédés	Tx létalité (%)	TA (100%.00)
BRAZZAVILLE	2 (8.33)	0	1 (20.00)	0	0	0.04	3 (10.34)	0	0	0.13
Poto-Poto	0 (0.00)	0	1 (100.00)	0	0	0.64	1 (33.33)	0	0	0.64
Mfilou	1 (50.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	1 (33.33)	0	0	0.38
Madibou	1 (50.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	1 (33.33)	0	0	0.47
PLATEAUX	2 (8.33)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	2 (6.9)	0	0	0.66
Gamboma	2 (100.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	2 (100.00)	0	0	1.56
CUVETTE	15 (62.5)	1	2 (40.00)	0	0	0.59	17 (58.62)	0	0	5.04
Owando	0 (0.00)	1	2 (100.00)	0	0	1.34	2 (11.76)	0	0	1.34
Oyo-Alima	3 (20.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	3 (17.65)	0	0	3.48
Mossaka Loukolela	12 (80.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	12 (70.59)	0	0	11.80
POINTE NOIRE	1 (4.17)	2	2 (40.00)	0	0	0.13	3 (10.34)	0	0	0.20
Lumumba	0 (0.00)	1	1 (50.00)	0	0	0.51	1 (33.33)	0	0	0.51
Mvou-mvou	0 (0.00)	1	1 (50.00)	0	0	0.64	1 (33.33)	0	0	0.64
Ngoyo	1 (100.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	1 (33.33)	0	0	0.46
LIKOUALA	4 (16.67)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	4 (13.79)	0	0	1.06
Impfondo	3 (75.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	3 (75.00)	0	0	1.46
Enyellé-Bétou	1 (25.00)	0	0 (0.00)	0	0	0.00	1 (25.00)	0	0	0.58
Répub. du Congo	24 (100.00)	3	5 (100.00)	0	0	0.08	29 (100.00)	0	0	0.46



Analyse selon la Personne.

Sur l'ensemble des cas confirmés, 69% sont de sexe masculin soit un sex-ratio (F/H) de 0,45.

Tableau II : Répartition des cas confirmés de Mpox selon le sexe et l'âge en République du Congo de la 1^{ère} SE 2024 à la 4^{ème} SE 2025 en République du Congo.

Age (an)	SEXE				Total (100,0%)	
	Masculin (69%)		Féminin (31%)		n	%
	n	%	n	%		
< 5	2	10,0	1	11,1	3	10,3
5 - 14	6	30,0	2	22,2	8	27,6
15 - 19	0	0,0	0	0,0	0	0,0
20 - 40	11	55,0	6	66,7	17	58,6
> 40	1	5,0	0	0,0	1	3,4
Congo	20	100,0	9	100,0	29	100,0

INTERVENTIONS DE RIPOSTE DE SANTE PUBLIQUE

Coordination

- Production et publication du SITREP ;
- Tenue des réunions de coordination ;
- Coordination des activités opérationnelles de la réponse ;
- Organisation de la recherche active des contacts par la DDSSSa de Pointe-Noire ;
- Organisation d'une réunion de coordination de l'ensemble des PF de la surveillance par la DDSSSa de Pointe-Noire.
- Appui technique de l'équipe du département de la Cuvette dans le cadre de l'investigation autour du cas de Mpox à Okia.

Planification/Recherche

- Préparation à la formation des agents collecteurs dans le cadre de l'enquête KAP Mpox en République du Congo.

Surveillance

- Trois (3) cas suspects de Mpox notifiés dans les DS de Lumumba (1), Mvoumvou (1) et Owando (1) dont les résultats ont été confirmés positifs.
- Briefing de 9 points focaux de la surveillance à la DDSSSa de Pointe-Noire notamment sur l'utilisation des outils électroniques de la surveillance (KoboCollect) ;
- Poursuite de la recherche active des sujets contacts pour les cas de la SE 3 et la SE 4 dans les départements de Pointe-Noire et de Brazzaville ;
- Investigation autour d'un cas confirmé de Mpox réalisé dans le village Okia dans le district sanitaire d'Ewo ;
- Au total, 11 contacts sont suivis dont 2 à J21 de la SE3 et 9 à J6 de la SE4. Tous les contacts sont suivis par les points focaux de la surveillance dans les districts sanitaires (souvent à distance par appel téléphonique) y compris des cas pris en charge à domicile ;
- Un (1) sujet contact en cours de suivi a présenté les symptômes de la maladie et a été confirmé ;
- Poursuite des activités de la surveillance dans les départements touchés et non touchés ;



- Poursuite de la mise à jour de la base de données avec le LNSP.

CREC

- Poursuite des activités de communication dans les départements ;
- Réalisation d'une réunion communautaire organisée au village Okia dans l'aire de santé de Ngoko. Au total 189 personnes ont été sensibilisées ;
- Sensibilisation des agents de santé des aires de santé de Mvou-mvou et Lumumba sur l'infection à Mpox. Au total, 20 acteurs sensibilisés ;
- Affiches, dépliants, flyers et Boîtes à image Mpox sont en quantité insuffisantes.

Laboratoire

- Trois (3) échantillons analysés au cours de la semaine, se sont avérés positifs dont 1 échantillon réalisé par GeneXpert dans le département de la Cuvette ;
- Les réactifs pour l'utilisation des GeneXperts sont en quantité insuffisante à Pointe-Noire et dans certains départements.

Logistique

- Appui stratégique et logistique du Cabinet du Ministre de la Santé et de la Population à l'endroit du SGI.

PCI/WASH

- Décontamination dans les lieux de prise en charge des cas à Lumumba, Mvou-mvou et Ngoko.
- Difficultés dans la décontamination des lieux d'habitation des cas par manque d'intrants et de matériels de désinfection.

Confinement des Risques

- 4 cas isolés pour des raisons de prise en charge.

Prise en charge

- 2 cas pris en charge à domicile dans l'aire de santé de Ngoko (2).
- 2 cas pris en charge à domicile à Lumumba (1) et Mvou-mvou (1).

LACUNES

- Faible capacité de surveillance transfrontalière ;
- Faible capacité technique des agents de santé dans la réalisation des prélèvements ;
- Faible sensibilisation au sein de la communauté ;
- Faible niveau de connaissance des agents de santé sur le Mpox ;
- Faible capacité de mobilisation des EIR au niveau opérationnel ;
- Difficultés de mener des investigations au niveau des zones d'accès difficile,
- Difficultés dans la réalisation des activités de PCI par manque d'intrants,
- Difficulté dans la prise en charge des cas de Mpox par manque de CT approprié.



RECOMMANDATIONS ET MESURES DE SUIVI

- Renforcer la capacité logistique pour mener des activités d'investigation des cas ;
- Assurer l'approvisionnement en médicaments pour la prise en charge des cas ;
- Rendre disponible le matériel de la PCI dans les structures ;
- Renforcer la capacité logistique pour garantir l'isolement digne et sécurisé des cas ;
- Assurer la disponibilité des cartouches GeneXpert dans les 5 départements prioritaires ;
- Renforcer la sensibilisation au sein de la communauté ;
- Renforcer la surveillance active des cas ;
- Poursuivre le briefing des agents de santé sur la gestion de Mpox ;
- Formaliser et rendre opérationnelles les EIR dans les départements ;
- Renforcer la prise en charge des cas de Mpox,
- Renforcer les activités de PCI notamment de décontamination des centres de prise en charge.

POINTS DE CONTACT DU SGI

Coordonnateur Technique du COUSP : Dr NIANGA Gilbert Aristide ; nianga1982gilbert@gmail.com

Incident Manager : Dr KOKOLO Benjamin ; kokolobenjamin2019@gmail.com

Incident Manager Adjoint : Dr GNEKOUMOU LIBABA Youssef ; youssgnek@gmail.com

Chef de Section Opérations : M, MAYENGA BINGANZELA Christian ; mayenga33@outlook.com

Chef de Section Planification : M, NGAMBOU NGUISSALIKI Marliti ; markusng97@gmail.com

Responsable Communication Publique et Interne : Mme, MAKIKYMA Pierre-Marie ; mpmakikyma@gmail.com

Responsable des Urgences OMS-Congo : Dr KANDAKO Youba ; kandakoy@who.int

Coordonnateur National Africa CDC : Dr SOUARE Ousmane ; souareo@africacdc.org

Avec l'appui des PTF



FONDATION CONGOLAISE
POUR LA RECHERCHE MEDICALE

