



Epidémie Ebola : Que savoir ?

Emetteur : Bureau santé-pole DMI 02 septembre 2014

Depuis le mois de mars 2014, une épidémie de MVE (Maladie à *virus EBOLA*) touche l'Afrique de l'Ouest. A ce jour, des cas sont recensés en Guinée, en Sierra Léone, au Libéria et au Nigéria. Au 20 aout, l'OMS dénombre 2615 cas et 1427 décès.
Un foyer de MVE est également actif en RDC sans aucun lien avec l'épidémie qui sévit en Afrique de l'Ouest.

I. Risques de contamination :

Le virus se transmet par :

- **contact direct** avec tout **liquide biologique** d'une **personne infectée** : sang, urines, selles, vomissures, salives, sueur, plaies, muqueuses.
- **contact indirect** par le linge sale ou de la literie souillée d'un patient contaminé.
- **contact avec une personne décédée** suspectée du virus Ebola
- **manipulation d'animaux** porteurs du virus, vivants ou morts (viande de brousse) : contact physique, consommation crue...

La phase d'incubation est de 2 à 21 jours. Une personne en cours d'incubation (ne présentant pas de symptômes) **n'est pas contagieuse**.
Le début de la contagiosité est donc lié à l'apparition des premiers symptômes et augmente avec l'aggravation de la maladie.

II. Principaux symptômes :

Les patients présentent au début de la maladie :	Dans la deuxième phase de la maladie :
<ul style="list-style-type: none">• Brusque montée de fièvre > 38,5 = 1^{er} symptôme déclaré dans 80 % des cas• Douleurs musculaires et courbatures• Faiblesse, fatigue intense, malaise• Diarrhée• Vomissement• Douleurs abdominales• Manque d'appétit• Toux, maux de gorge	<ul style="list-style-type: none">• Une éruption cutanée• Yeux rouges• Hoquet• Vomissements et diarrhées sanglantes• Difficulté à respirer et à avaler• Saignement à l'intérieur et à l'extérieur du corps

La symptomatologie initiale de la MVE est commune à beaucoup d'autres maladies tropicales. (Le paludisme, la grippe ou le choléra par exemple doivent être d'abord éliminés lors de la présence de tels symptômes).

Ces conseils & protocoles sont diffusés à titre d'exemple et ne sauraient dispenser les organismes désirant s'en inspirer de les vérifier et de les adapter au contexte particulier dans lequel leur personnel se trouve.

III. **PERSONNES A RISQUE**

Les personnes présentant le plus de risque de contamination sont :

- **Les personnels soignants** en contact étroits avec les patients et s'ils n'appliquent pas strictement les précautions anti-infectieuses.
- **Les personnes vivant dans les communautés où des malades ont été suspectés ou confirmés.**
- **Les personnes ayant participé à des rites funéraires** au cours desquels les parents et amis du défunt sont en contact direct avec la dépouille.

Les personnes extérieures à ces 3 catégories présentent des risques de contamination très faibles.

IV. **PRECAUTIONS A PRENDRE**

Pour tous :

- Respecter les précautions de bases afin de ne pas contracter d'autres maladies qui pourraient faire penser au virus Ebola et générer une situation de stress inutile. (ex : port de vêtements longs à la tombée de la nuit et prophylaxie pour le paludisme, lavage de mains fréquents...)
- Ne pas consommer de viandes de brousse et bien cuire les autres viandes consommées.
- Si vous participez à des cérémonies de deuils : évitez tout rite de contact avec le défunt.

Pour les Personnes susceptible d'être en contact étroit avec un patient ou un défunt suspect de MVE ou confirmé :

- Dans la mesure du possible, éviter tout contact physique rapproché avec une personne fiévreuse ou présentant des signes d'infection.
- Se laver régulièrement les mains avec du savon, avant et après tout contact avec un groupe de personnes.
- Au moindre doute sur son état de santé, surveiller sa température régulièrement.
- Si vous êtes fiévreux et que vous faites partie des personnes à risques, évitez tout contact physique rapproché et **alertez votre délégation.**
- Diffuser et expliquer à son entourage ces messages de prévention.
- Eviter tout contact sexuel avec un ancien patient confirmé.

Ces conseils & protocoles sont diffusés à titre d'exemple et ne sauraient dispenser les organismes désirant s'en inspirer de les vérifier et de les adapter au contexte particulier dans lequel leur personnel se trouve