

Aspect épidémiologique :  
le cas de la fièvre  
hémorragique à virus ébola  
dans la région de la réserve  
de biosphère d'Odzala et les  
moyens de lutte utilisés

Par Mathieu EBEKE,  
Directeur Conservateur de la Réserve de  
Biosphère d'Odzala

# Généralités

- **Qu'est-ce-que la fièvre hémorragique Ebola ?**
- Maladie grave dont l'issue est souvent fatale aux humains et aux primates.
- Elle est causée par infection du virus Ebola.
- Quatre souches dont trois affectent l'homme : Ebola Zaïre, Ebola Soudan et Ebola Côte-d'Ivoire, la quatrième, Ebola Reston les primates.

# Où trouve-t-on le virus ?

- L'origine exacte, la localisation et l'habitat naturel (connu comme "le réservoir naturel") du virus Ebola restent inconnus.
- Certains chercheurs pensent que le virus zoonotique est naturellement véhiculé par un animal-hôte présent uniquement sur le continent africain.

# Comment se transmet la maladie ?

- L'origine de la contamination au début de l'épidémie n'est pas déterminée ; toutefois, les chercheurs ont émis l'hypothèse que les premiers malades sont infectés par un contact avec un sujet infecté (le sang, les vomissements, le sperme, la sueur, les excréments, et autres objets qui ont été contaminés).

# Quels sont les symptômes d'Ebola ?

- La période d'incubation varie entre 2 et 21 jours.
- Les symptômes sont violents caractérisés par la fièvre, des maux de tête, des courbatures aux articulations et aux muscles, des maux de gorge, et une intense fatigue, suivis par des diarrhées , des vomissements et des maux de ventre.

# Comment diagnostique-t-on la FVHE ?

- Très difficile de détecter un sujet récemment infecté. Toutefois, dès que l'on constate les signes précités, il faut isoler le malade et signaler le cas au personnel de santé.

# Comment traiter le malade ?

- Il n'existe aucun traitement spécifique. Cependant, on administre une thérapie de soutien consistant à maintenir ses fluides, son niveau d'oxygène dans le sang ainsi que sa pression sanguine et à traiter les autres complications infectieuses.

# Historique

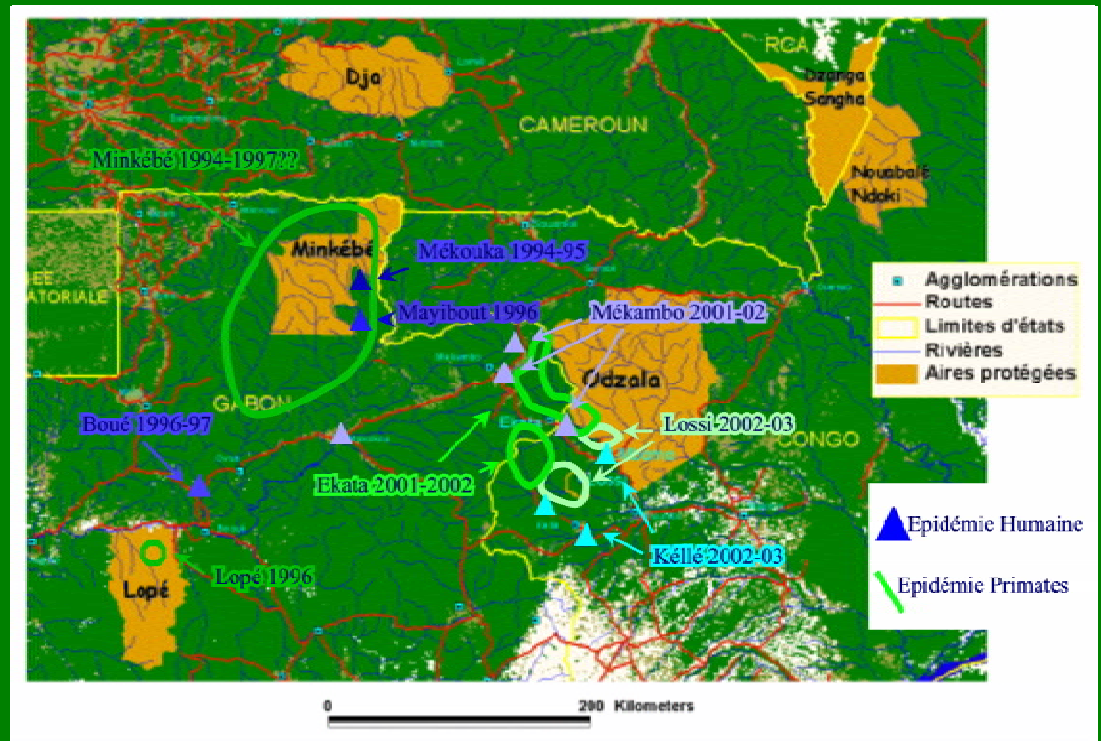
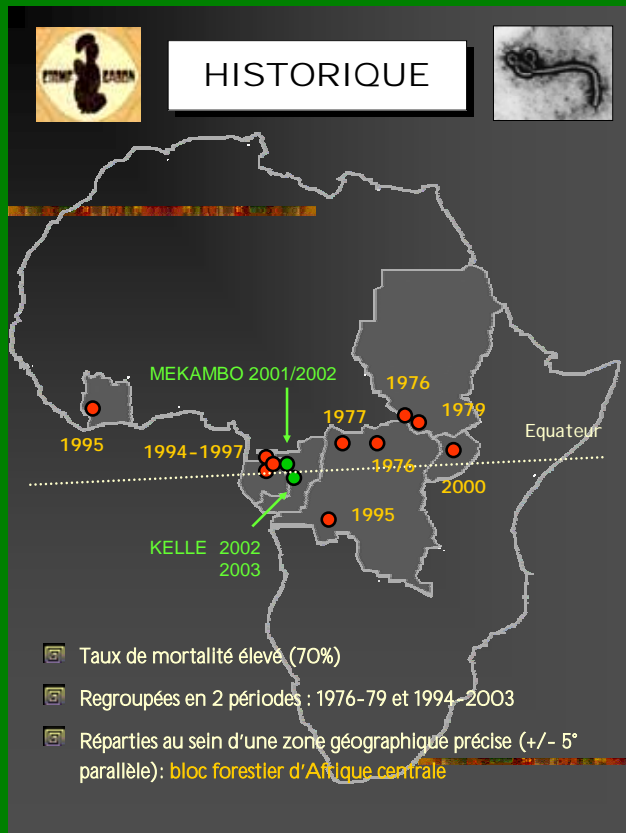
I- Evolution du virus entre  
1976 et 2003:



## I-1. À l'échelle Internationale

| <b>Pays</b> | <b>année</b> | <b>sous-types</b> | <b>nbre de cas humains</b> | <b>% de décès</b> |
|-------------|--------------|-------------------|----------------------------|-------------------|
| Angleterre  | 1 976        | Ebola-soudan      | 1                          | 0%                |
| USA         | 1989         | Ebola-reston      | 0                          | 0%                |
| USA         | 1999         | Ebola-reston      | 0                          | 0%                |

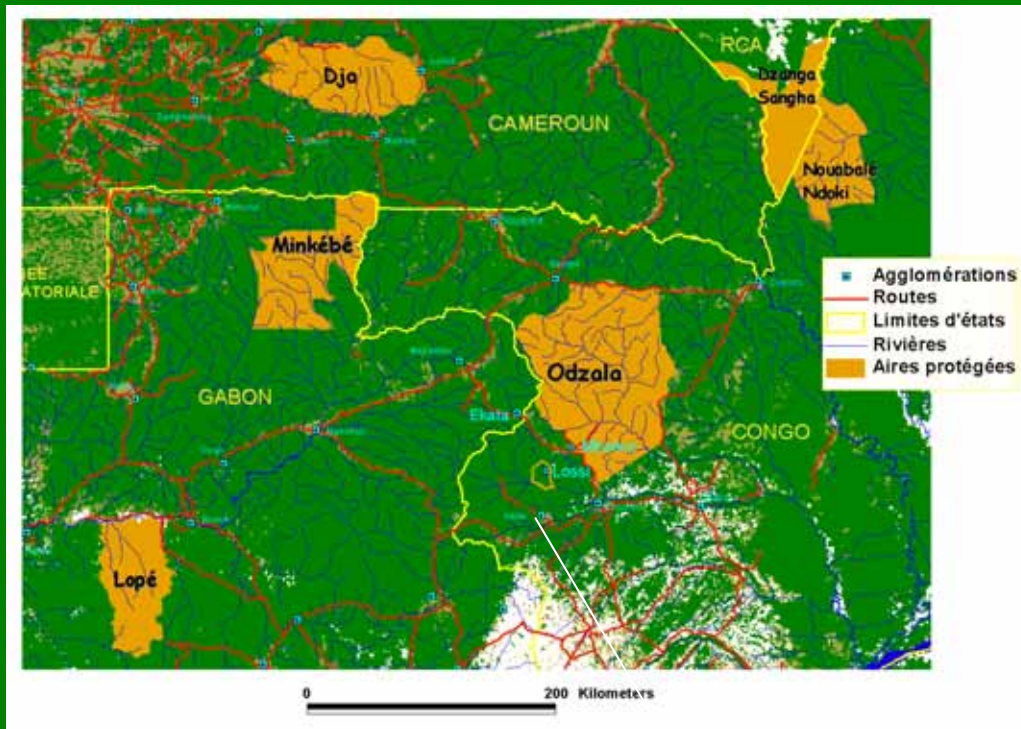
## I-2. À l'échelle continentale (Afrique)



## I-2. À l'échelle continentale (Afrique)

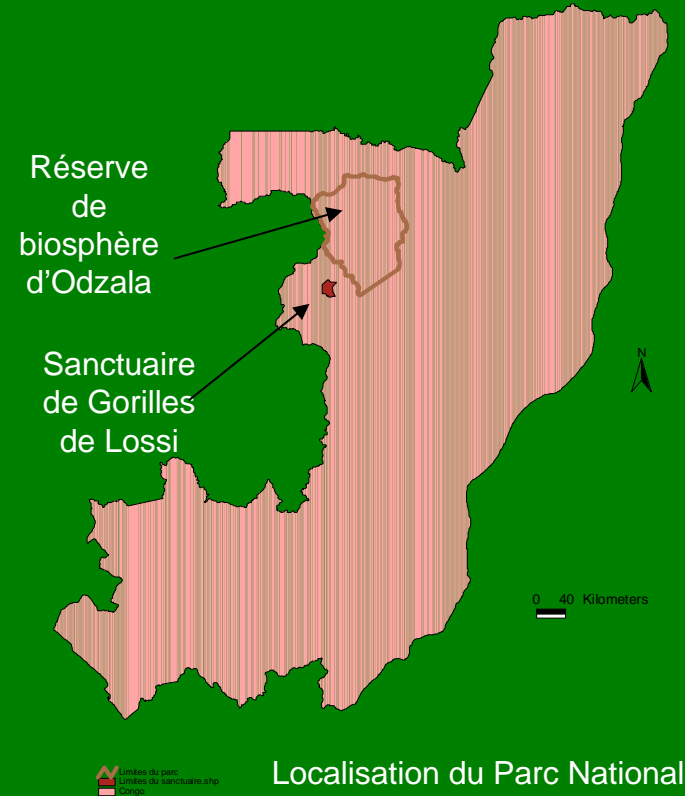
- | ■ Pays        | année | sous-type    | nbre de cas | % de décès |
|---------------|-------|--------------|-------------|------------|
| ■ Zaïre       | 1976  | Ebola-Zaïre  | 318         | 88%        |
| ■ Zaïre       | 1977  | Ebola-Zaïre  | 1           | 100%       |
| ■ Gabon       | 1994  | Ebola-Reston | 49          | 59%        |
| ■ Zaïre       | 1995  | Ebola-Reston | 315         | 81%        |
| ■ Gabon       | 1996  |              | 89          | 69%        |
| ■ Gabon-Congo | 2002  |              | 122         | 79%        |
| ■ Congo       | 2003  |              | 118         | 86%        |
- **\* évolution de la maladie** : de la zone frontalière Mekambo-Ekata-Kelle-Mbomo.
  - **Au niveau du Gabon** :
    - **Cas humain** : 89 depuis -1996 à Lopé ;
    - **Cas animal** : en 2002 à Mekambo, cas identifiés et confirmés par CIRMF (analyses faites sur des sujets trouvés morts).

# I-3. À l'échelle nationale (Congo Brazzaville)



Carte zone Ebola 2001

Kélé

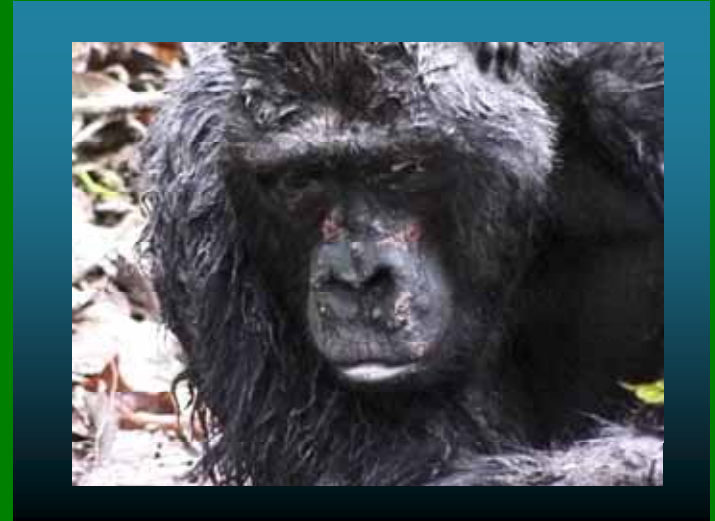


Localisation du Parc National d'Odzala-Kokoua (Réserve de biosphère) et du Sanctuaire de Gorilles de Lossi.

Dans le District de Kélé (Congo) en décembre 2003, 54 cas ont été identifiés à Yembelangoye, à Ambomi et au campement de Mvoula dont 44 morts.

# I-4. Dans la région d'Odzala

## Les épidémies dans la zone d'Odzala



## I-4. Dans la région d'Odzala

- Elles se sont déroulées jusqu'alors en **trois étapes** :
  1. En novembre **2001** ;
  2. En novembre-décembre **2002** en milieu animal on a trouvé quelques carcasses de grands primates à Lossi ;
  3. En mi janvier **2003**, 5 carcasses de gorilles puis d'autres cadavres de chimpanzés et de gorilles près du village Mbandza (Réserve de biosphère d'Odzala).
    - **Cas humain** : En mars, novembre, et décembre 2003, 35 cas dont 29 décès.
    - **En milieu animal**, environ 600 grands primates sont portés disparus précisément dans le Sanctuaire de Lossi.

## II- Moyens de lutte

- Il n'y a aucun traitement standard pour Ebola.
- On administre au patient une thérapie de soutien (comme cité ci-dessus).

### La Prévention

- La prévention n'est pas facile puisque le réservoir est inconnu.
- **Pour le cas des agents de santé**, certaines précautions doivent être prises au cours d'un diagnostic comme : le port de vêtement de protection, des masques, des gants, des lunettes, la stérilisation des équipements et la mise en quarantaine des personnes infectées.
- En dehors des indications sus-mentionnées, un travail de sensibilisation doit être fait en étroite collaboration entre le personnel de santé et celui du Parc.

# Suggestions

1. Mise en place d'un point focal pour le suivi et la prévention de la maladie;
2. Formation de quelques agents du Parc aux techniques et méthodes de prélèvements.





# Conclusion

- Les richesses naturelles sont immenses et diversifiées dans la Réserve de Biosphère d'Odzala. Nous souhaitons qu'un regard plus poussé de la communauté internationale soit jeté sur elle de façon à pouvoir nous permettre de dépasser les difficultés actuelles et de prévoir les calamités naturelles afin de garantir un développement durable de la zone.