

## 2016 en République Démocratique du Congo, d'une épidémie à une autre: émergence ou négligence?

AHUKA M. S<sup>1,2\*</sup>. et NSIO M.J.<sup>3</sup>

*Specially dedicated to Professor Jean-Jacques T. MUYEMBE on the occasion of his 75th birthday / Dédié spécialement au 75ème anniversaire du Professeur Jean-Jacques T. MUYEMBE*

<sup>1</sup>Institut National de Recherche Biomédicale (INRB)

<sup>2</sup>Service de Microbiologie, Cliniques Universitaires de Kinshasa, Faculté de Médecine, Université de Kinshasa

<sup>3</sup>Direction de Lutte contre la Maladie, Ministère de la Santé Publique

### Paper History

Received: April 4, 2017; Revised: May 25, 2017; Accepted: September 15, 2017; Published: December 23, 2017

\* To whom correspondence should be addressed: [amstev04@yahoo.fr](mailto:amstev04@yahoo.fr)

Comme les années antérieures, 2016 a connu plusieurs épidémies des maladies infectieuses dont certaines sont évitables par la vaccination. Ces épidémies répétitives ont atteint presque tous les coins du pays, y compris les provinces nouvellement créées, sans structure de santé solide pouvant faire face au problème majeur de santé publique. Ces épidémies débutent souvent dans des milieux très reculés du pays dépourvus de structures de détection ou viennent de l'extérieur du pays en passant par des frontières permissives, finissent par arriver dans les grandes agglomérations réunissant toutes les conditions favorables à une forte contamination interhumaine: surpopulation, promiscuité, pollution, insalubrité et urbanisation archaïque. Cela constitue une menace non seulement la santé nationale mais aussi à la santé mondiale, de plus en plus fragile comme l'ont pu bien démontrer les dernières épidémies d'Ebola, de la fièvre jaune et de Zika. Leur lourd tribut, en terme de morbidité et impact sociodémographique contrastent avec le moyen consacré pour leur contrôle au niveau du pays.

En RDC l'année 2016 a commencé avec l'épidémie de fièvre jaune venue de l'Angola, elle a atteint en quelques mois 5 provinces du pays y compris Kinshasa, une mégapole de près de 10 millions d'habitants. Cette épidémie a été déclarée officiellement au mois de Juin 2016 alors que les premiers cas importés d'Angola ont été rapportés plus de 3 mois plus tôt, au mois de Mars. Elle a occasionné près de 79 cas confirmés avec 19 décès sur plus de 3000 cas suspects notifiés [DLM, 2017]. N'eut été la forte campagne de vaccination de masse utilisant les doses minimales protectrices, son évolution aurait été très probablement catastrophique. Si le dernier cas de fièvre jaune importé d'Angola date du mois d'Octobre 2016, la déclaration de fin d'épidémie n'est pas encore faite, suggérant que la vigilance devrait être maintenue.

Ensuite a été celle du choléra, héritée de l'année précédente. Pres- qu'endémique à l'Est (sites sanctuaires), l'épidémie de choléra de 2016 a connu une dynamique particulière allant de l'Est vers l'Ouest et même l'extrême l'Ouest vers le Kongo Central. L'évitable (pour ceux qui se préparent) aurait été l'épidémie de la rougeole, une maladie évitable par la vaccination dans le programme élargi de vaccination, mais qui, en 2016, aura été la

révélation de l'année : elle aura été présente durant toute l'année presque sans répit malgré les campagnes des vaccinations de masse répétitives. Ces efforts auraient apparemment été incapables de prévenir les épidémies de rougeole comme ce fut le cas au Maniema où une épidémie survint quelques semaines seulement après une campagne de vaccination de masse.


L'année 2016 a aussi connu des épidémies moins médiatiques mais non moins morbides ni mortelles. Il s'est agi des épidémies de méningite, de gastroentérite chez les enfants, de rage, de la grippe ou encore de la fièvre typhoïde. D'autres par contre ont été notoires comme celle conjonctivite (Appolo) qui, malheureusement a suivi tranquillement son cours avec son lot des séquelles sans qu'aucune intervention n'ait été envisagée même pas le simple compte des cas pour l'épidémiologie. De même il existe probablement beaucoup d'autres épidémies qui sont passées inaperçues, non sans dégâts, au cours de l'année 2016. Seules des études ultérieures nous renseigneront sur leur existence et leur ampleur.

Ainsi 2016, aura été, malheureusement comme les années antérieures, une année à épidémies. Alors les questions suivantes méritent d'être posées : Quelles sont les leçons apprises pour améliorer la gestion future des prochaines flambées ? Leurs causes –facteurs déclenchants– ont-elles été bien élucidées ? Leurs gestions ont-elles été évaluées ? Enfin, pourquoi la RDC connaît-elle autant d'épidémies chaque année ? La première partie de la réponse à cette question serait à notre entendement liée aux émergences. En effet la RDC réunit toutes les conditions favorables à l'éclosion des épidémies : une flore et une faune diversifiées, avec circulation de multiples agents pathogènes et la combinaison de nombreux facteurs environnementaux. On peut également évoquer dans une deuxième partie de la réponse la faiblesse du système de santé et la négligence dans la mise en place d'un système de détection précoce et de riposte efficace. D'ailleurs la négligence ne serait-elle pas par elle-même la cause de l'émergence ? Toutefois ces deux facteurs « émergence d'une part et négligence fruit de la faiblesse d'organisation de système de santé » sont à considérer par les agences du gouvernement chargées de la prévention et de la gestion des épidémies. Cependant, toutes ces agences doivent

bénéficier des moyens de tout ordre de la part du gouvernement pour bien remplir leur mandat et prévenir cette situation qui s'apparente à une tragédie. L'année 2017 sera t- elle différente ?

### REFERENCE

Direction de Lutte contre la Maladie (DLM). Rapport triannuel de la direction de lutte contre la maladie 2014-2016. DLM, Mars 2017

 This work is in open access, licensed under a Creative Commons Attribution 4.0 International License. The images or other third party material in this article are included in the article's Creative Commons license, unless indicated otherwise in the credit line; if the material is not included under the Creative Commons license, users will need to obtain permission from the license holder to reproduce the material. To view a copy of this license, visit <http://creativecommons.org/licenses/by/4.0/>