

## Fièvre Hémorragique à Virus EBOLA

- Le Virus EBOLA provoque une maladie virale les plus graves connues chez l'homme avec un taux de létalité pouvant atteindre 90 %.
- L'épidémie de fièvre hémorragique actuelle qui est apparue, en Afrique de l'ouest, à la fin du mois de Décembre 2013 semble d'une ampleur sans précédent.
- L'OMS a décrété, le 08 Août 2014, l'état d'urgence de portée mondiale.

### 1. Comment l'être humain est-il infecté par le Virus :

La transmission se fait de personne malade à personne saine soit :

- par contact direct, à travers la peau lésée ou les muqueuses avec le sang, les liquides biologiques et/ou les sécrétions (matières fécales, urines, salive, vomissements ...) des sujets infectés.
  - Par contact indirect, à travers la peau lésée et/ou les muqueuses avec les objets contaminés. Par les liquides infectieux présents dans les vêtements, le linge, le lit ou les aiguilles souillées.
  - Par la voix sexuelle.
  - Lors de la manipulation, au laboratoire.
- 
- **Les agents de santé peuvent être contaminés lors de la prise en charge des cas suspects ou confirmés de fièvre EBOLA si les précautions n'ont pas été strictement appliquées**

### Remarque :

Le Virus EBOLA est :

- sensible à la chaleur (30 mn à 60°).
- sensible à la lumière et au soleil.
- détruit par l'eau de Javel, les détergents, poudre à lessive, le savon.
- ne survit pas dans l'eau et dans l'air.

### • A quel stade de l'infection se fait la transmission du virus :

- L'infection se transmet durant la période symptomatique, le patient n'est pas contagieux durant la période d'incubation.
- Plus la maladie évolue dans le temps, plus le patient est contagieux (phase terminale).

### • **N.B : Le virus a été mis en évidence dans le sperme trois (03) mois après la mort d'un patient.**

### • Comment identifier un cas de fièvre EBOLA :

Le dépistage précoce est primordial, les professionnels de la santé doivent être vigilants et attentifs vis-à-vis de tout sujet répondant à la définition du cas suspect.

### • Définition d'un cas suspect :

- toute personne présentant une fièvre de  $\geq 38,5^{\circ}\text{C}$ .
- dans un délai allant jusqu'à 21 jours.
- après son retour d'un pays affecté par l'épidémie à virus EBOLA.

### • Définition d'un cas confirmé :

Il s'agit d'un cas confirmé par les techniques ELISA et/ou PRC.

### • Quels sont les symptômes de la maladie :

La maladie débute après une incubation moyenne de 08 à 10 jours par un syndrome pseudo grippal :



1/ fièvre à 38,5°C

2/ céphalées

3/ courbatures

4/ forte asthénie puis apparaissent les signes suivants :

- Diarrhées
- Vomissements
- Eruption maculo-papuleuse au niveau de la face, du tronc et des membres supérieurs.
- **La maladie évolue fréquemment vers :**
- une forme hémorragique avec gingivorragies, épistaxis, pétéchies, méléna hématurie.
- avec dans la majorité des cas, une issue fatale de 6 à 16 jours après apparition de la fièvre.

- **Comment prendre en charge un cas suspect ou confirmé de la fièvre EBOLA :**

- La prise en charge d'un cas suspect ou confirmé consiste à : déclarer immédiatement tous les cas suspects au SEMEP.
- **Appliquer strictement les mesures de prophylaxie :**

Pour le malade	- mesures d'isolement strict dans un box doté d'un cabinet de toilette et d'un lavabo - port d'un masque pour patient
Pour le personnel de santé	- Port de gants et masque de protection respiratoire ffp2, lunettes, blouse et sur blouse et bottes. - Respect des règles de précaution pour éviter tout contact avec le sang et/ou les liquides biologiques (hygiène des mains avant et après chaque soin, usage de matériels à usage unique, prudence lors de la manipulation des objets contaminés)
Pour la chambre du malade	Nettoyage et désinfection des surfaces (eau de Javel)

- **N.B : Attention particulière pour la gestion des déchets (Ramassage, tri, filière, élimination).**
- Pratiquer avec prudence les prélèvements sanguins et acheminer dans des conditions de protection requises pour confirmation au service de virologie de l'IAP.

Assurer un traitement symptomatique qui consiste à :

- Luter contre la fièvre par des moyens physiques et/ou médicamenteux (Paracétamol).
- Corriger la réhydratation.
- Transfuser du sang frais iso groupe-iso Rh, en cas d'hémorragie sévère et de choc hypovolémique hémorragique.
- Apporter une alimentation appropriée.
- Traiter une éventuelle infection associée.

- **N.B : Il n'y a pas de traitement spécifique à ce jour :seul des traitements expérimentaux sont administrés.**

- **Quelles mesures prophylactiques prendre autour d'un cas suspect ou confirmé :**

**1. Mesures autour d'un cas :**

Recherche active des personnes exposées à un cas de fièvre EBOLA (entourage familial, amical et de leur suivi : examen médical et prise de la température 2 fois par jours pendant 3 semaines suivant l'exposition.

**2. Mesures en cas de décès :**

- Matériel de protection pour les personnes en charge de la dépouille.
- Ne pas toucher les vêtements des personnes décédés.