



Ministère de la Santé  
BP 54 Kigali

TREATMENT & RESEARCH AIDS CENTER  
Centre de Traitement et de Recherche sur le SIDA

## BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE

Année 2007, Semaine 16, du 16 au 22 Avril

### Note de rédaction

Ce bulletin hebdomadaire est rédigé en vue de présenter d'une façon continue les informations sur la surveillance épidémiologique des maladies à potentialité épidémique.

La surveillance de la Paralyse Flasque aigue et son investigation sera abordé dans ce bulletin afin d'assurer une formation permanente des agents de santé chargé de la surveillance épidémiologique à tous les niveau de notre système de santé.

La situation épidémiologique des maladies sous surveillance au niveau national est présentée dans le bulletin. Les cas et les décès enregistrés au cours de la semaine sont ainsi observés dans ce bulletin.

Dans ce bulletin, on donnera aussi des informations sur les épidémies en cours, les mesures prises par les responsables concernés à savoir le Ministère de la Santé, le TRAC, les Districts ainsi que d'autres intervenants pour y faire face.

### Sommaire :

Le taux de complétude pour cette semaine a été de 63%, 19 Districts sur le total de 30.

Les Districts qui n'ont pas transmis leur rapports sont : Kamonyi, Gatsibo, Rwamagana et Kicukiro .

Les Districts qui ont transmis la moitié de leur Rapport sont :Gakenke, Nyamasheke, Rusizi, Gisagara, Nyamagabe et Kayonza.

Diarrhée : Les Hôpitaux de district ont notifié 447 cas de diarrhée sanglante et 2019 cas de diarrhée non sanglante.

Paludisme : Dans ladite semaine, les Hôpitaux de district ont notifié 6970 cas de paludisme présumé et 7213 cas de paludisme confirmé avec 1 décès. Au total, les Hôpitaux de district ont déclaré 14183 cas de paludisme dont 1décès.

Autres maladies : Au cours de cette semaine, 1 cas suspect de méningite a été déclaré par le district de Nyarugenge et 1 cas de rougeole en district de Rulindo.

### La notification :

La notification hebdomadaire des cas est faite par courrier ordinaire adressé au TRACplus (à l'attention de l'Unité d'Épidémiologie), au téléphone portable n° **08554410** de Mme UWIMANA Chantal

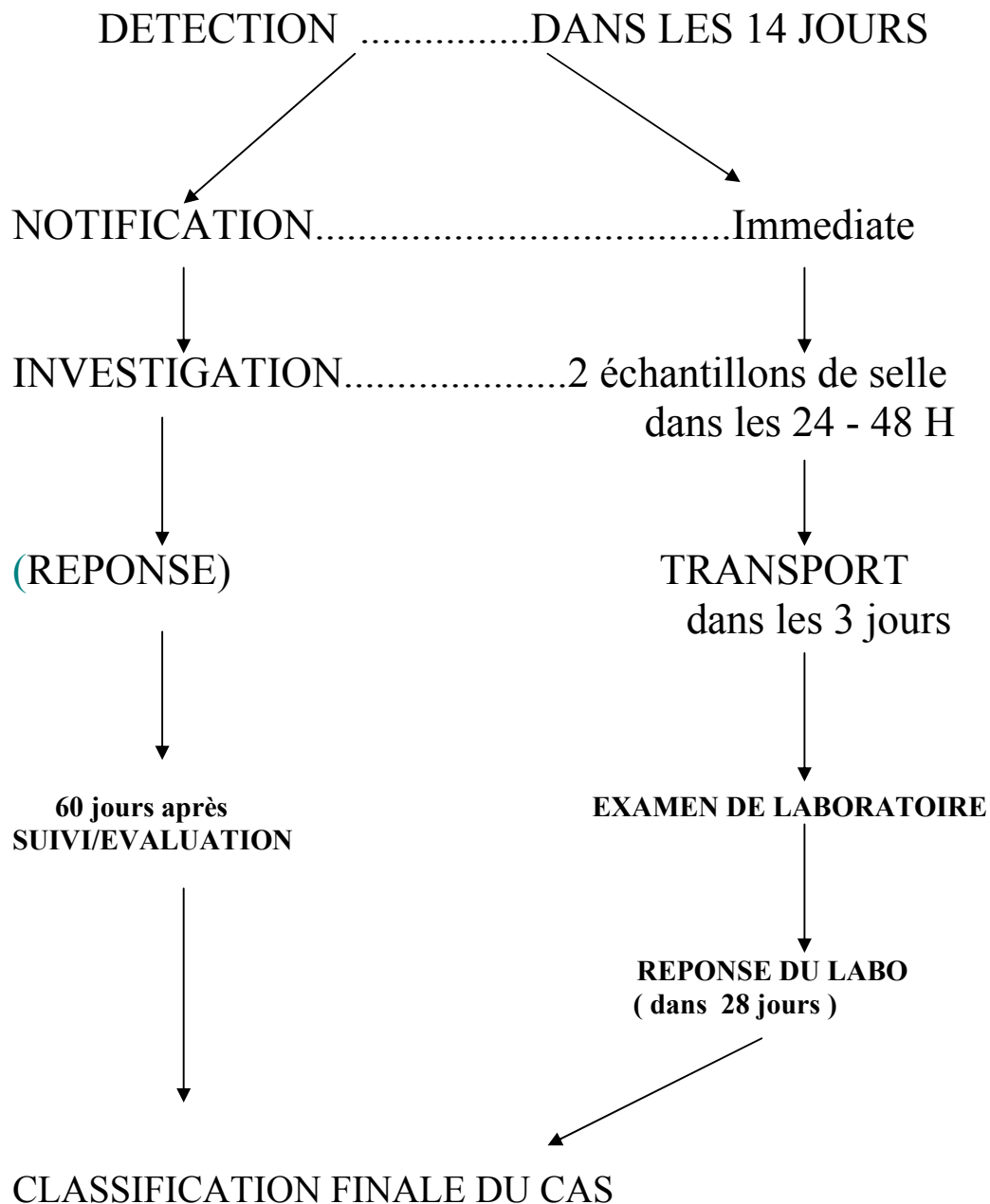
### Dans ce numéro:

Editorial .....	1
Sommaire.....	1
Surveillance et investigation de P.F.A . . . . .	2-3
Tableau des nombres absolus de cas suspects et ou confirmés pour les maladies sous surveillance.....	4

# PARALYSIE FLASQUE AIGUE (2<sup>ème</sup> partie)

## SURVEILLANCE DE LA P.F.A

### Début de la maladie



## FICHE D'INVESTIGATION/GESTION D'UN CAS DE P.F.A

Région de -----

District Administrative de -----

Formation sanitaire de -----

Date de l'investigation---/---/---

### I. IDENTIFICATION

1. Nom et prénom de l'enfant-----Date de naissance---/---/-----

-

2. Formation sanitaire de référence-----

3. Age de l'enfant en mois-----

4. Sexe : Mâle  Femelle

5. Résidence : inscrire le Nom du chef de Ménage-----

District-----Secteur-----Cellule-----Nyumbakumi-

### II. HISTOIRE CLINIQUE

6. Date de début de la maladie---/---/-----

7. Date d'installation de la paralysie----/----/-----

8. Mode d'installation de la paralysie :- brutale Oui  Non

- progressive Oui  Non

9. Type de paralysie :- Symétrique Oui  Non

- Asymétrique Oui  Non

- perte de la sensibilité Oui  Non

10. Localisation de la paralysie :

- pied droit Oui  Non  pied gauche Oui  Non

- bras droit Oui  Non  bras gauche Oui  Non

- Muscles thoraciques Oui  Non  Face Oui  Non

12. Injection récente reçue Oui  Non

**Si oui,**

- date de l'injection----/----/-----

- nom du produit/vaccin-----

- Site de l'injection-----

- Nom de la structure ou l'injection a été pratiquée-----

### III. HISTOIRE VACCINALE

- Nombre total de doses de O.P.V reçues-----
- Nombre de doses de la dernière série-----
- Date a laquelle la dernière dose est reçue----/----/----

### IV. EXAMEN DE LABORATOIRE

13.

	Date de prélèvement des deux échantillons de selle	Date d'envoi des échantillons au laboratoire de Référence	Date a laquelle le laboratoire de référence a reçu les échantillons de selles	Date a laquelle les résultats sont disponibles	Résultats
Spécimen N0 1					
Spécimen N0 2					

### V. SUIVI/EVALUATION DU CAS (à faire 60 jours après la détection du cas )

14. Date de la visite au domicile du cas-----/-----/-----

15. Constations cliniques :

- Diminution des réflexes Oui  Non
- Diminution de la tonicité musculaire Oui  Non
- faiblesse musculaire Oui  Non
- Rétrécissement musculaire Oui  Non

16. Existence d'une paralysie résiduelle ? Oui  Non

- Si oui, l'enfant a-t-il été référé dans un centre de réhabilitation ? Oui  Non

- Si oui donnez le nom de centre-----

OBSERVATIONS-----  
-----  
-----

Semaine du 16 au 22 avr. 07			Diar S.		Diar N S.		Choléra		Méningit		PFA			Rougeole			TNN		T. EPID		F. Jaune		F. Hém		Peste		Rage		P. P		P. C	
Districts	Hôpitaux	Prom	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	vac	Cas	Dc	vac	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc	Cas	Dc		
Musanze	Kunengeri																															
Burera	Butaro	oui	20	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	135	0	240	0
Gicumbi	Bvumba	oui	15	0	170	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	136	0	166	0	
Rulindo	Rutongo	oui	12	0	56	0								1	0	1												162	0	356	0	
Gakenke	Nemba	non	9	0	95	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	61	0	146	0	
Ruli																																
Rubavu	Gisenyi	oui	40	0	68	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	782	0	526	0	
Nyabihu	Shyira	non	17	0	135	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	331	0	73	1	
Rutsiro	Murunda	non	23	0	104	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	238	0	129	0	
Ngororero	Kabaya	non	8	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	79	0	18	0	
	Muhororo	oui	10	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	236	0	252	0	
Karongi	Kibuye	oui	12	0	23	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	105	0	66	0	
	Kilinda	oui	26	0	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	346	0	453	0	
	Mugonero	non	2	0	26	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	44	0	112	0	
Nyamasheke	Kibogora	oui	12	0	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	245	0	70	0	
	Bunenge																															
Rusizi	Mibilizi	non	4	0	47	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	183	0	63	0	
	Gmudwe																															
Muhanga	Kabgayi	non	10	0	78	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	316	0	385	0	
Kamonyi	Remera Ruk.																															
Ruhango	Gitwe	non	29	0	45	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0	511	0	
Nyanza	Nyanza	non	4	0	37	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	239	0	251	0	
Huye	Kabutare	non	44	0	115	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	356	0	241	0	
Gisagara	Kibilizi	non	4	0	40	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	172	0	299	0	
	Gakoma																															
Nyaruguru	Munini	oui	17	0	42	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	75	0	70	0	
Nyamagabe	Kigeme	oui	27	0	69	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	107	0	11	0	
	Kaduha	non	15	0	52	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	189	0	178	0	
Nyagatare	Nyagatare																															
Gatsibo	Kiziguro																															
	Ngarama																															
Kayonza	Rwinkwavu																															
	Ganini	oui	5	0	36	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	86	0	116	0	
Rwamagana	Rwamagana	oui	16	0	89	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	485	0	612	0	
Ngoma	Kibungo	oui	7	0	38	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	343	0	472	0	
Bugesera	Nyamata	non	11	0	75	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	174	0	358	0	
Kirehe	CS Kirehe	non	15	0	102	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	268	0	369	0	
Gasabo	Kibagabaga	oui	18	0	29	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	306	0	415	0	
Kicukiro	Kanombe	non																														
	CHUK	oui	1	0	21	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	7	0	6	0	
Nyarugenge	Muhima	oui	14	0	223	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	689	0	249	0	
	<b>Total</b>		447	0	2019	0	0	0	1	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	6970	0	7213	1	