

Apport du laboratoire mobile dans la gestion des épidémies de la maladie à Virus Ebola, cas d'Isiro 2012 et Boende 2014.

Kapetshi Jimmy, Masumu Justin, Mbala Placide, Dieudonné Mumba Ngoyi, Ahuka Steve, Rollen Pierre, Kebela Benoit, Formenty Pierre, Kobinger Gary et Muyembe JJ

La Maladie à Virus Ebola (MVE) est une infection virale contagieuse et très meurtrière ; son diagnostic exige un équipement sophistiqué.

L'objectif de ce travail a été de contribuer à l'amélioration de la gestion des épidémies de MVE survenues en RD Congo, cas des épidémies d'Isiro (2012) et de Boende (2014) par l'apport du laboratoire mobile aux sites de l'épidémie.

Les cas suspects de MVE ont été inclus suivant les définitions opérationnelles. Des prélèvements de sang, d'urines, de lait maternel, des selles et des écouillons (humains et environnementaux) ont été effectués. Après extraction de l'ARN viral, ces échantillons ont été analysés par RT-PCR.

Au total, 195 et 175 cas suspects ont été notifiés respectivement à Isiro et à Boende. Pour l'épidémie d'Isiro, 52 cas ont été retenus, dont 36 confirmés à Ebola Bundibugyo (BDBV) et 16 probables. Tandis que pour l'épidémie de Boende, 66 cas ont été retenus, dont 38 confirmés à Ebola Zaire (EBOV) et 28 probables.

Actuellement, le laboratoire mobile est devenu un outil essentiel dans la gestion et le contrôle des épidémies. Il a permis, au cours de ces deux épidémies, une bonne gestion de celles-ci tant sur le plan de la prise en charge médicale que sur le plan du diagnostic clinique, ainsi qu'une amélioration du suivi des cas et des contacts dans la communauté. La mise en place du laboratoire mobile aux sites des épidémies, a également permis la réduction considérablement du délai du rendu des résultats (de  $\pm 1$  semaine à 3 heures) et une augmentation du nombre de cas confirmés par rapport aux cas probables.

Mots-clé: Laboratoire Mobile, Ebola, RDC