



Communiqué de presse

EBOLA en RDC un an après ALIMA renforce l'implication des populations pour stopper l'épidémie

[Retrouvez en vidéo le commentaire d'Augustin Augier, Directeur Général d'ALIMA](#)

31 juillet 2019, DAKAR / GOMA - Un an après la déclaration de la maladie à Virus Ebola dans la province du Nord-Kivu, en République démocratique du Congo (RDC), l'épidémie de fièvre hémorragique la plus importante jamais enregistrée dans le pays, n'est toujours pas maîtrisée.

Alors que l'épicentre de l'épidémie s'est d'abord déplacé de la zone de Mabalako vers celle de Béni puis Katwa, ALIMA (The Alliance for International Medical Action) est mobilisée sur le terrain depuis août 2018 et assiste depuis mai 2019 à une nouvelle flambée de l'épidémie dans les zones précédemment touchées.

Les équipes ALIMA sont submergées

Présente dès le déclenchement de l'épidémie, ALIMA gère deux Centres de Traitement Ebola (CTE) qui accueillent un grand nombre de cas confirmés. Depuis août 2018, ALIMA a pris en charge dans l'ensemble de ses centres 5284 patients. Sur 569 patients confirmés pour la maladie Ebola, 277 ont été guéris. Ces deux dernières semaines, ALIMA, a dû fortement augmenter sa capacité de prise en charge dans l'un de ses deux centres de traitement Ebola. À Béni, ALIMA n'a jamais admis autant de patients malades d'Ebola. Plus de 60 patients confirmés pour la maladie Ebola y sont actuellement hospitalisés.

ALIMA, acteur majeur de la réponse grâce à l'innovation

ALIMA SUR LE TERRAIN : 1 AN DE LUTTE CONTRE LE VIRUS EBOLA

RÉPUBLIQUE DÉMOCRATIQUE DU CONGO



Confirmation de l'épidémie à Mandima
Zone de Santé de Mabelako.

JUILLET 2018



Pic de cas de patients diagnostiqués Ebola
dans la ville de Beni.

OCTOBRE 2018

Début d'un essai clinique

ALIMA procède à un essai clinique randomisé au CTE de Beni qui vise à comparer l'efficacité de 4 médicaments contre Ebola.

NOVEMBRE 2018

Première transfusion de sang et première utilisation d'une échographie bénéficiant à des patients souffrant d'Ebola dans un CTE ALIMA.

NOVEMBRE 2018



ALIMA reprend la gestion du CTE de Katwa en partenariat avec le Ministère de la Santé.

MAI 2019

AOÛT 2018

Ouverture d'un CTE* ALIMA à Beni
Installation des premières CUBEs par ALIMA
CTE : Centre de Traitement Ebola
CUBE (Chambre d'Urgence Biosécurisée pour Epidémies) : dispositif conçu pour faciliter les soins aux patients atteints de maladies hautement contagieuses.



OCTOBRE 2018

Premier nourrisson guéri d'Ebola dans un CTE d'ALIMA.



FEVRIER 2019

Ouverture de 2 centres CTp* à Mukuna et à Katwa par ALIMA

*CTp : Centre de Transit périphérique permettant aux patients d'être pris en charge au plus près de chez eux.



JUILLET 2019

Flambée de l'épidémie
À Beni, ALIMA et ses partenaires observent une recrudescence des personnes malades d'Ebola depuis le début de l'épidémie.



Au total, depuis un an, 2671 personnes ont été diagnostiquées porteuses du virus Ebola, parmi lesquelles nous déplorons 1790 décès [selon l'OMS](#).

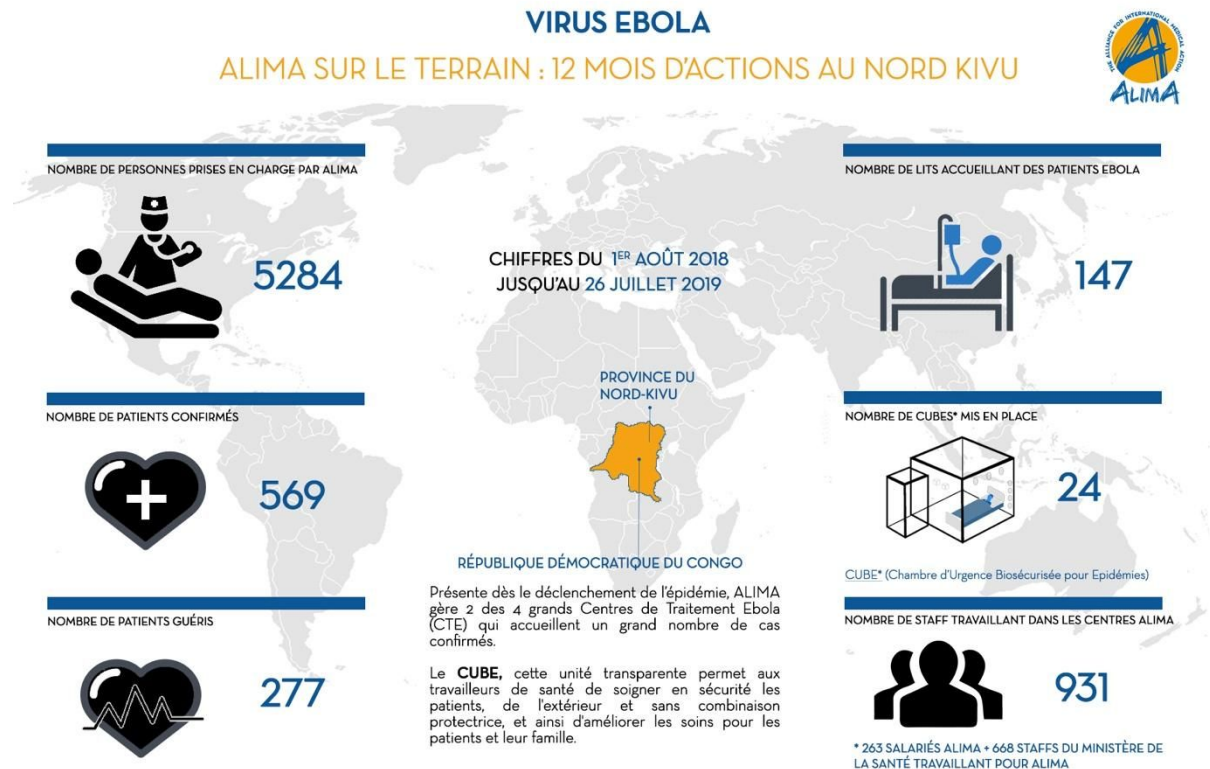
Pour ALIMA, une Alliance de médecins africains qui transforment la médecine humanitaire, l'intensification de la lutte contre l'épidémie passe aussi par le développement de stratégies innovantes pour soigner les patients et accroître leurs chances de survie.

Depuis le début de cette épidémie, ALIMA a pu soigner les patients infectés en utilisant les **CUBEs** ([Chambre d'Urgence Biosécurisée pour Épidémies](#)), une innovation conçue pour faciliter les soins aux patients atteints de maladies hautement contagieuses comme Ebola. Grâce à ce dispositif, les soignants et les hygiénistes, qui sont les personnels les plus exposés, ne doivent plus systématiquement s'équiper de combinaisons de protection pour prodiguer les soins aux malades. Ces unités individuelles transparentes humanisent aussi l'hospitalisation des malades en leur permettant de rester en contact visuel et auditif avec leurs proches. Au total, depuis un an, 24 CUBEs ont été mis en place.

ALIMA se veut également une organisation pionnière dans **l'utilisation et l'évaluation de traitements prometteurs**. De nouveaux protocoles de soins médicamenteux ont été initiés dès les premiers jours de l'intervention d'août 2018, en partenariat avec le ministère de la Santé et l'Institut national de recherche biomédicale de la RDC, l'Organisation mondiale de la santé et le National Institute of Allergy and Infectious Diseases.

Depuis le 20 novembre 2018, ALIMA mène un essai clinique, porté par l'Institut national de recherche biomédicale, au CTE de Beni, pour évaluer l'innocuité et

l'efficacité de ces thérapies. Les conclusions de ces essais devraient être très prochainement disponibles.



Intensifier la riposte grâce aux populations locales

Fidèle à sa Charte qui place le patient au cœur de ses actions, depuis le début de l'année 2019, ALIMA a décidé de mieux associer les populations à la lutte contre Ebola. En complément de son action de soutien aux deux CTE, ALIMA ancre désormais son intervention dans la périphérie de la ville de Katwa dans des petits hôpitaux de référence, pour être au plus près de la population.

ALIMA a donc innové en créant des Centres de Transits Périphériques (CTP) dont les résultats sont très encourageants. Contrairement aux CTE, les CTP ont été créés dans des centres de santé déjà existants en y aménageant des chambres d'isolement. Cette approche décentralisée permet notamment aux travailleurs de santé locaux, formés à la prise en charge des cas suspects, de coordonner localement la réponse Ebola. « *Là, les patients sont reçus dans leur cadre familial par des médecins ou des infirmiers qu'ils connaissent déjà, ce qui facilite grandement leur prise en charge et leur référence au Centre de Traitement Ebola s'il s'avère qu'ils sont touchés par la maladie. Cette évolution dans la stratégie de prise en charge de la maladie vise à redonner confiance aux patients et à leurs familles et à hâter la fin de cette épidémie* », explique Claude Mahoudeau, Coordinateur Urgence Ebola pour ALIMA.

Répondre aux besoins humanitaires au-delà la crise de santé publique

Dans une zone au contexte humanitaire difficile où la population souffre des conséquences de la guerre, des épidémies récurrentes (rougeole, choléra...) et de l'insécurité alimentaire, ALIMA exhorte les différents acteurs engagés contre l'épidémie d'Ebola à davantage prendre en compte les besoins vitaux des populations. Ces dernières doivent être plus impliquées dans les stratégies de réponse afin de redonner confiance aux patients et à leurs familles pour stopper enfin l'épidémie.

« Combattre l'épidémie Ebola pose d'importants défis opérationnels car elle se déroule dans une zone de conflits actifs qui durent depuis plus de deux décennies mais ces défis sont surmontables si et seulement si tous les efforts convergent aux niveaux international et national vers des actions plus inclusives et intégrées à l'échelle des communautés. Notre combat est de favoriser l'union de plusieurs diversités et parfois adversités, qui devraient être vues comme des richesses dans cette riposte », a déclaré Dr Richard Kojan, Président d'ALIMA.



Trois CUBEs (Chambres d'Urgences Biosécurisées pour Epidémies), dispositif innovant conçu par ALIMA (The Alliance for International Medical Action) dans le Centre de Traitement Ebola de Béni, Nord Kivu, RDC. Utilisés pour la première fois pour soigner des patients Ebola, ces murs transparents permettent une meilleure expérience de soins pour les patients et leurs familles. L'utilisation d'une demi-combinaison extérieure permet aux travailleurs de santé de soigner les malades en toute sécurité sans avoir à porter une combinaison de protection.

Photo : John Wessels / ALIMA



Dans le Centre de Traitement ALIMA (The Alliance for International Medical Action) à Béni, Nord Kivu, RDC, Philemon Katibale peut venir voir et parler avec sa femme Safi, diagnostiquée Ebola, grâce aux parois transparentes du CUBE (Chambre d'Urgence Biosécurisée pour Epidémies), une innovation qui permet une meilleure expérience de soins pour les patients et leurs familles. L'utilisation d'une demi-combinaison extérieure intégrée à la paroi latérale permet aux travailleurs de santé de soigner les patients en toute sécurité sans avoir à porter une combinaison de protection.

Photo : Alexis Huguet / ALIMA



Dans le Centre de Traitement ALIMA (The Alliance for International Medical Action) à Béni, Nord Kivu, RDC, un travailleur de santé contrôle la température de bébé Pascal, suspecté d'avoir contracté le Virus Ebola. Wemba Kambale (en bleu), survivant Ebola, réconforte le bébé. Désormais protégé du virus, Wemba donne bénévolement de son temps pour aider à prendre soins des enfants dans le centre de traitement, sans avoir à avoir à porter une effrayante combinaison de protection.

Photo : Jennifer Lazuta / ALIMA



Des travailleurs de santé ALIMA (The Alliance for International Medical Action) dans un Centre de Traitement Ebola à Beni, Nord Kivu, RDC portant leur équipement de protection personnel avant d'entrer dans la « zone rouge » afin de s'occuper des patients souffrant de la contagieuse fièvre hémorragique virale.
Photo : John Wessels / ALIMA



Dans le Centre de Traitement ALIMA (The Alliance for International Medical Action) à Béni, Nord Kivu, RDC, deux travailleurs de santé consultent un patient traité pour Ebola à l'intérieur du CUBE (Chambre d'Urgence Biosécurisée pour Epidémies), une innovation qui permet une meilleure expérience de soins pour les patients et leurs familles. L'utilisation d'une demi-combinaison extérieure permet aux travailleurs de santé de soigner les patients en toute sécurité sans avoir à porter une combinaison de protection.
Photo: Alexis Huguet / ALIMA

À propos d'ALIMA

ALIMA (The Alliance for International Medical Action) est une alliance de médecins africains qui transforment la médecine humanitaire pour fournir des soins de qualité aux personnes les plus vulnérables dans des situations d'urgence ou des crises récurrentes.

Plaçant le patient au cœur de sa vision stratégique, ALIMA repose sur une gouvernance inclusive et travaille main dans la main avec des organisations médicales locales et nationales, et des instituts de recherche internationaux. Basée à Dakar, au Sénégal, ALIMA a traité plus de 4 millions de patients dans 14 pays depuis sa création en 2009 et a lancé plus d'une quinzaine de projets de recherche sur la malnutrition, le paludisme et le virus Ébola.

ALIMA est présente en RDC depuis 2011. Ses équipes collaborent avec le ministère de la Santé pour fournir des soins médicaux aux populations locales, en particulier dans la région du Kasaï, où les conflits et l'insécurité ont détérioré la situation humanitaire. Elles sont intervenues en riposte à l'épidémie d'Ebola survenue en mai-juin 2018 à Itipo dans la province de l'Equateur, où un centre de traitement équipé de 9 lits et de 5 CUBEs avait été déployé. Forte de son expérience dans la gestion des épidémies d'Ebola en RDC et en Guinée, ALIMA est aujourd'hui en pointe dans la réponse à la propagation du virus, notamment grâce au CUBE et à de nouveaux traitements innovants.

En 2015, ALIMA a reçu le premier prix de l'Union Européenne pour son action dans la lutte contre le virus Ebola en Guinée.

Contacts presse

Sénégal

Clémentine Colas, Responsable du service Communication

+221 76 6448 347

communication@alima.ngo

www.alima-ngo.org

Twitter : @AlimaOng

Facebook : @alimaong