

Côte d'Ivoire (Afrique de l'Ouest)

Population (2005) :	18'154'000
% de population urbaine :	46
Nombre total de cas (n) :	863
Nombre total de décès (n) :	93
Létalité moyenne (%) :	11
Année d'introduction du vaccin anti-amarile dans la vaccination de routine :	1987

Figure : Cas (n) de fièvre jaune rapportés en Côte d'Ivoire, 1950-2004

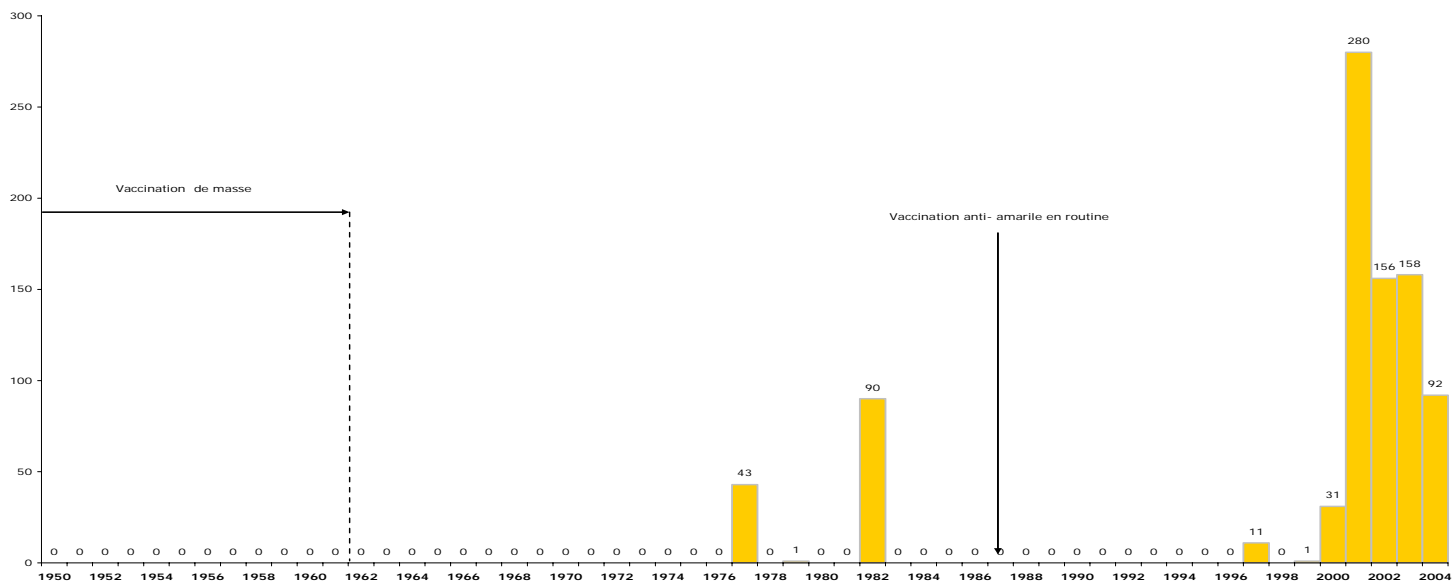


Tableau : Cas (n), décès (n), létalité (%) et taux rapportés de couverture vaccinale (%) pour la fièvre jaune en Côte d'Ivoire, 1950-2004

Année	1950	1951	1952	1953	1954	1955	1956	1957	1958	1959	1960	1961	1962	1963	1964	1965	1966	1967	1968	1969
Cas (n)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Décès (n)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Létalité (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Couverture vaccinale (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Année	1970	1971	1972	1973	1974	1975	1976	1977	1978	1979	1980	1981	1982	1983	1984	1985	1986	1987	1988	1989
Cas (n)	0	0	0	0	0	0	0	43	0	1	9	0	90	0	0	0	0	0	0	0
Décès (n)	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0	25	0	0	0	0	0	0	0
Létalité (%)	0	0	0	0	0	0	0	5	0	100	0	0	28	0	0	0	0	0	0	0
Couverture vaccinale (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	80	0	0
Année	1990	1991	1992	1993	1994	1995	1996	1997	1998	1999	2000	2001	2002	2003	2004	2005	2006	2007	2008	2009
Cas (n)	0	0	0	0	0	0	0	11	0	1	31	280	156	158	92					
Décès (n)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	6	22	23	9	4					
Létalité (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	100	19	8	15	6	4					
Couverture vaccinale (%)	0	44	35	37	38	43	53	59	57	49	65	53	51	51	47					

Généralités :

- ✓ 5^{ème} par ordre d'importance décroissante en nombre de cas rapportés en Afrique depuis 1950.
- ✓ A bénéficié des campagnes de vaccination de masse régulières menées entre les années 30 et 60.
- ✓ Épidémie urbaine: Abidjan (2001)
- ✓ Situation d'urgence complexe
- ✓ Possède les capacités diagnostiques de laboratoire (sérologie par méthode ELISA)
- ✓ Saison des pluies :
 - Grande saison des pluies : mai - juillet
 - Petite saison des pluies : octobre - novembre

Évènements liés à la fièvre jaune :

- ✓ **Septembre- décembre 1977: Préfecture de Dabakala.**
 - Épidémie ayant débuté dans la région de Sokala- Sobara puis ayant progressé vers Satama- Sokoura en direction sud-est
 - 43 cas, dont 2 décès, furent officiellement notifiés (5% de létalité). L'incidence réelle est estimée à 100 cas, dont 20 décès (20% de létalité).

- ✓ **Décembre 1979: Sous-préfecture d'Anyama (village d'Atiékoa), à 30km d'Abidjan**
 - Le cas, survenu chez un enfant de 13 ans, a été confirmé par l'examen histo-pathologique d'un prélèvement hépatique.
 - Le virus amarile n'a été isolé chez aucun des moustiques capturés.

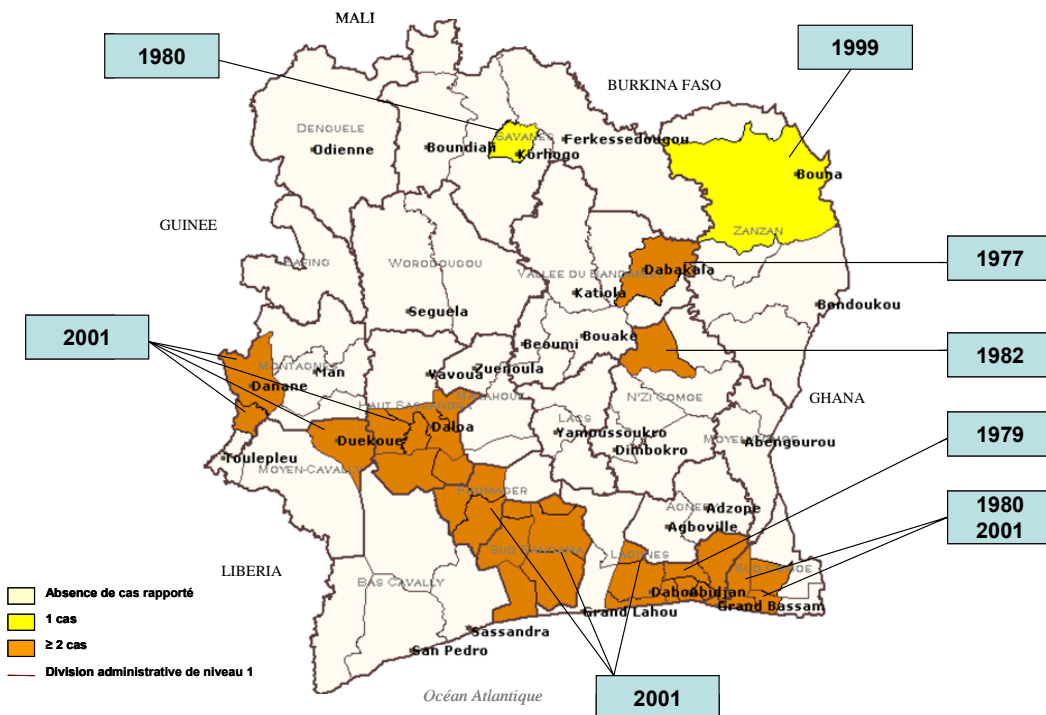
- ✓ **1980 :**
 - 1 cas, sans décès, fut rapporté dans la sous-préfecture de Korhogo, département des Savanes.
 - 8 cas, sans décès, furent rapportés dans le département de Sud Comoe, dans les sous-préfectures d'Aboisso (6 cas) et d'Adiaké (2 cas).

- ✓ **Avril- mai 1982: Sous-préfecture de M'Bahiakro, près de Bouaké.**
 - L'épidémie est survenue en zone rurale, avec transmission interhumaine. La majorité des cas avaient entre 0 et 24 ans (49% de la classe d'âge a été infectée). Les cas ont été confirmés par isolement viral ou sérologie. L'incidence réelle est estimée à 600 cas.
 - *Aedes aegypti* était le vecteur principal.
 - Des cas de fièvre jaune furent rapportés au Ghana en 1983 dans le secteur frontalier de celui touché par l'épidémie.

- ✓ **Juillet 1999 : Parc national de la Comoé, département de Bouna**
 - Ce cas mortel est survenu chez un ressortissant allemand. 20 cas suspects dont 2 décès furent identifiés. Parmi les suspects, 22 % avaient été préalablement vaccinés contre la fièvre jaune. Cette infection fut contemporaine de la circulation de *Flavivirus* type dengue et Zika dans les populations humaines et vectorielles de la zone.
 - La majorité des vecteurs étaient de type forestier (*Aedes africanus, furcifer, opok* et *luteocephalus*), avec des indices de Bréteau et Récepteurs inférieurs au seuil épidémique.
 - La couverture vaccinale pré- épidémique dans le département était de 31%, et de 46% dans la sous- préfecture de Nassian (Kakpin).

- ✓ **Mars- Octobre 2001: Préfectures de Haut sassandra, Lagunes, Montagnes, Moyen- Cavally, Fromager, Sud Bandama, Sud Comoe. Sous-préfectures de Abidjan, Alepe, Anyama, Bediala, Bingerville, Bonoua, Dabou, Daloa, Danane, Duekoue, Divo, Fresco, Gagnoa, Gboguhe, Grand Bassam, Guiberoua, Guitry, Hire, Issia, Jacqueline, Lakota, Ouragahio, Saioua, Sinkesi, Songon, Zikisso, Zouan Hounien et Zoukougbeu .**
 - Il s'agissait d'une épidémie urbaine avec transmission interhumaine dans la ville d'Abidjan. Elle a duré environ 8 mois (22 mars - 10 octobre). Son évolution fut bimodale, d'abord à l'Ouest du pays (principalement dans le district Danané), gagnant progressivement Abidjan, la capitale (semaine 27, juin). Au total, 31 des 62 districts du pays furent affectés.
 - 280 cas , dont 22 décès, furent officiellement notifiés (8% de létalité). Une faible proportion des cas suspects a été confirmée biologiquement (12-16%), dont au moins 8 à Abidjan, parmi lesquels 4 étaient à transmission urbaine autochtone. 80% des cas avaient moins de 30 ans.
 - *Aedes aegypti* était le vecteur principal, avec des indices de Bréteau et Récepteur supérieurs au seuil épidémique.
 - En réponse à l'épidémie, 2,61 millions de personnes furent vaccinées à Abidjan (district Lagunes), avec une couverture vaccinale de 91%. La campagne a débuté en septembre, après le pic épidémique, 10 jours après la dernière notification de cas dans la ville. Elle a duré 12 jours. 87 manifestations advenues (MAPI) ont été identifiées, dont 8 cas suspects de fièvre jaune.

Cas de fièvre jaune rapportés en Côte d'Ivoire, 1950- 2004



Les appellations employées dans la présente publication et la présentation des données qui y figurent n'impliquent de la part de l'Organisation mondiale de la Santé aucune prise de position quant au statut juridique des pays, territoires, villes ou zones, ou de leurs autorités, ni quant au tracé de leurs frontières ou limites. Les lignes en pointillés sur les cartes représentent des frontières approximatives dont le tracé peut ne pas avoir fait l'objet d'un accord définitif.

Organisation mondiale de la Santé
© OMS 2005. Tous droits réservés

Bibliographie:

1. The yellow fever situation in Africa and South America in 2004. *Wkly Epidemiol Rec.* 2005 July 22;80(29):250-56.
2. Progress in the control of yellow fever in Africa. *Wkly Epidemiol Rec.* 2005 Febr 11;80(6):50-55.
3. Fitzner J, Coulibaly D, Kouadio DE, Yavo JC, Loukou YG, Koudou PO, Coulombier D. Safety of the yellow fever vaccine during the September 2001 mass vaccination campaign in Abidjan, Ivory Coast. *Vaccine.* 2004 Nov 25;23(2):156-62.
4. Akoua-Koffi C, Ekra KD, Kone AB, Dagnan NS, Akran V, Kouadio KL, Loukou YG, Odehoury K, Tagliante-Saracino J, Ehouman A. Detection and management of the yellow fever epidemic in the Ivory Coast, 2001. *Med Trop (Mars).* 2002;62(3):305-9.
5. Akoua-Koffi C, Diarrassouba S, Benie VB, Ngbichi JM, Bozoua T, Bosson A, Akran V, Carnevale P, Ehouman A. Investigation surrounding a fatal case of yellow fever in Cote d'Ivoire in 1999. *Bull Soc Pathol Exot.* 2001 Aug;94(3):227-30.
6. Yellow fever, 1996- 1997. Part I. *Wkly Epidemiol Rec.* 1998 Nov 13;73(46):354-59.
7. Expanded Programme on Immunization (EPI), Inclusion of yellow fever vaccine in the EPI, Gambia. *Wkly Epidemiol Rec.* 1996 June 14;71(24):181-85.
8. Zeze DG, Koffi AA. Stegomyian indices and epidemiological status of yellow fever in a rural area of the Ivory Coast. *Med Trop (Mars).* 1994;54(4):324-30.
9. Yellow fever in 1991. *Wkly Epidemiol Rec.* 1993 July 16;68(29):209-14.
10. Cordellier R. The epidemiology of yellow fever in Western Africa. *Bull World Health Organ.* 1991;69(1):73-84.
11. Yellow fever in 1987. *Wkly Epidemiol Rec.* 1989 Feb 10;64(6):37-43.
12. Lhuillier M, Sarthou JL, Cordellier R, Monteny N, Gershy-Damet GM, Bouchite B. Endemic emergence of yellow fever in the Ivory Coast: the place of anti-yellow fever IgM detection in the strategy of surveillance. *Bull World Health Organ.* 1986;64(3):415-20.
13. Lhuillier M, Sarthou JL, Cordellier R, Gershy-Damet GM, Monteny N, Bouchite B, Calen P. Rural epidemic of yellow fever with interhuman transmission in the Ivory Coast in 1982. *Bull World Health Organ.* 1985;63(3):527-36.
14. Yellow fever in 1983. *Wkly Epidemiol Rec.* 1984 Oct 26;59(43):329-35.
15. Cordellier R, Bouchite B, Roche JC, Akoliba P. Entomologic and epidemiologic survey on a fatal case of yellow fever occurred in Anyama district, Republic of Ivory Coast. *Med Trop (Mars).* 1982 May-Jun;42(3):269-73.
16. Chippaux A, Chippaux-Hyppolite C, Monteny-Vandervorst N, Souloumiac-Deprez D. Several yellow fever cases in an endemic area in Ivory Coast: serological and epidemiological evidence. *Med Trop (Mars).* 1981 Jan-Feb;41(1):53-61.
17. Yellow fever in 1979. *Wkly Epidemiol Rec.* 1980 Nov 07;55(45):345-51.
18. Diseases subject to the Regulations. *Wkly Epidemiol Rec.* 1980 Apr 25;55(17):128.