

Guinée (Afrique de l'Ouest)

Population (2005) :	9'402'000
% de population urbaine :	36,5
Nombre total de cas (n) :	959
Nombre total de décès (n) :	299
Létalité moyenne (%) :	31
Année d'introduction du vaccin anti-amarile dans la vaccination de routine :	2002

Figure : Cas (n) de fièvre jaune rapportés en Guinée, 1950-2004

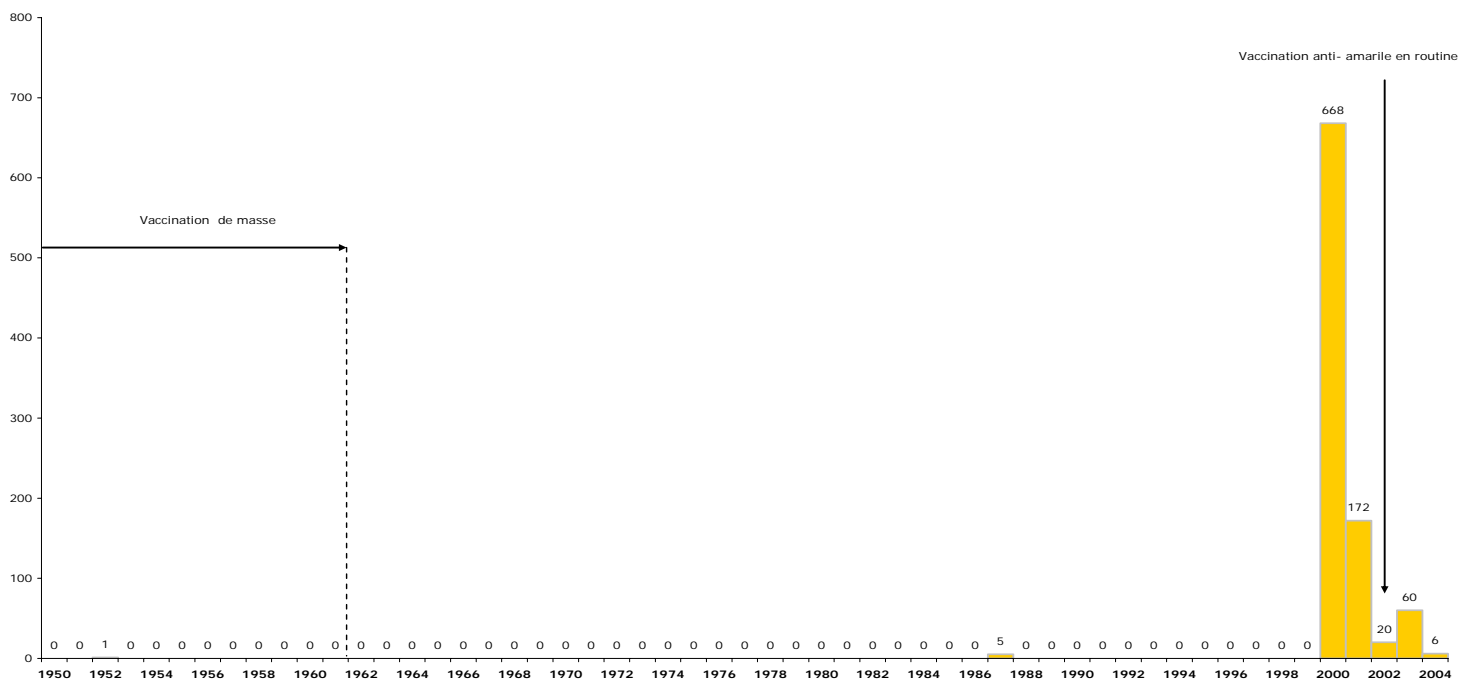


Tableau : Cas (n), décès (n), létalité (%) et taux rapportés de couverture vaccinale (%) pour la Fièvre Jaune en Guinée, 1950-2004

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	1	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	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	5	0	0
Décès (n)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Létalité (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	40	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	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	0	0	0	668	172	47	60	6					
Décès (n)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	225	29	17	26	0					
Létalité (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	34	17	37	43	0					
Couverture vaccinale (%)	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	17	47	0					

Généralités :

- ✓ 4^{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 : Conakry (2001 et 2002)
- ✓ Situation d'urgence complexe.
- ✓ Saison des pluies : mai - septembre.

Évènements liés à la fièvre jaune :

- ✓ **Octobre 1987: Préfecture de Siguiri, frontalière du Mali. Région de Kankan.**
 - Épidémie liée à l'épidémie malienne (5 cas).
 - Absence de vaccination réactive.

- ✓ **Septembre 2000 - janvier 2001: Préfectures de Daboula, Dalaba, Dubreka, Faranah, Gaoual, Kankan, Kerouané, Kindia, Koubia, Labé, Lelourna, Mali, Mamou, Telimele, Pita, Tougue.**
 - 16 des 33 districts du pays furent atteints. Mamou et Labé furent les districts les plus sévèrement touchés.
 - 688 cas de fièvre jaune, dont 225 décès furent officiellement notifiés (33% de létalité). La confirmation biologique des cas fut obtenue en 5 semaines. 80% des cas vivaient en zone rurale, avec un taux d'attaque variant de 0,1 à 8,0 pour 10 000 habitants dans la zone.
 - En raison de la rupture de stock mondial de vaccin, la campagne de vaccination réactive de masse a été ciblée à Labé et à Mamou uniquement sur les zones urbaines affectées et sur les zones rurales les plus touchées de ces 2 districts. Elle fut retardée de 4 semaines à Labé. 856 031 personnes furent vaccinées en 9 semaines, avec une couverture vaccinale estimée à 56%.
 - Cet épisode a conduit l'OMS et le groupe international de coordination de l'approvisionnement en vaccins (ICG) à créer en 2001 une réserve mondiale de 2 millions de doses de vaccins contre la fièvre jaune prioritairement consacrée à la réponse aux épidémies. Cette réserve a été augmentée en 2003 à 6 millions de doses.

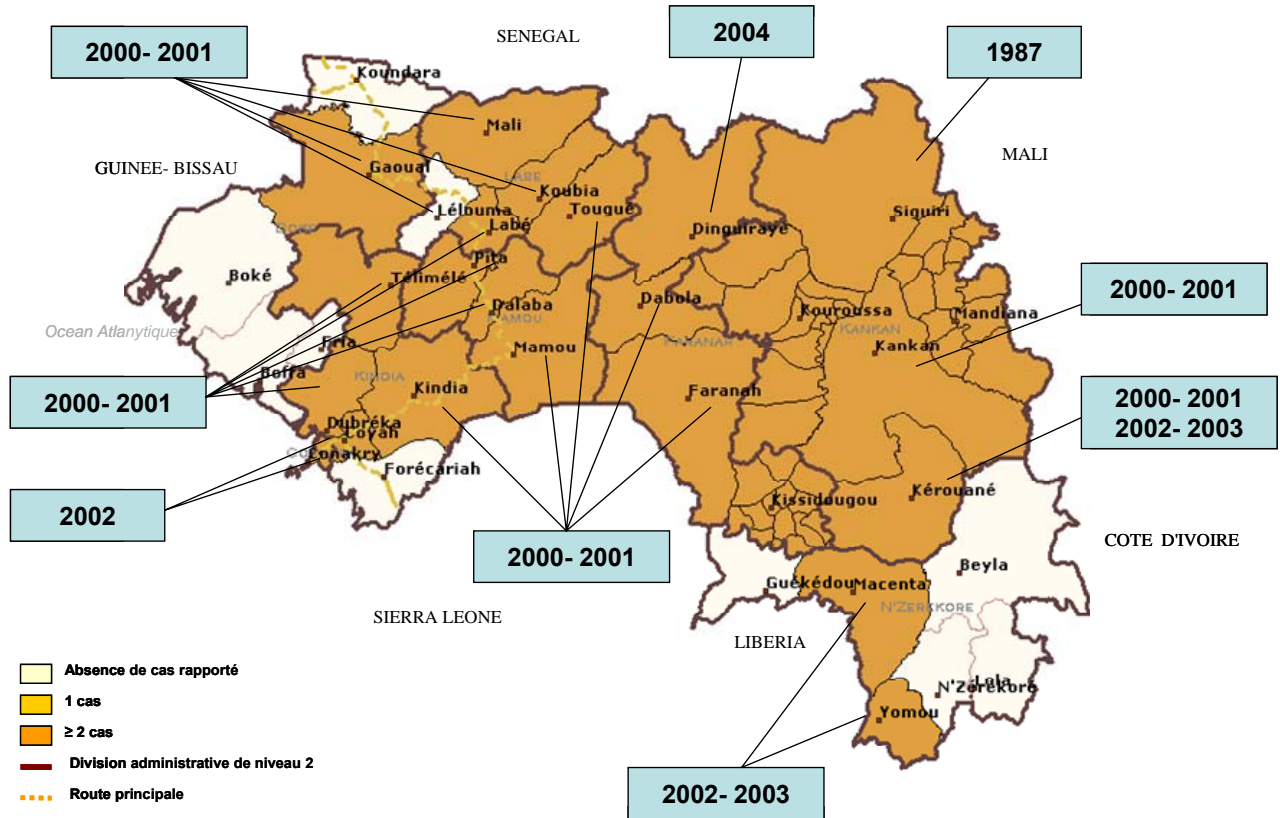
- ✓ **Septembre 2001 : Ville de Conakry et région de N'Zérékoré.**
 - 18 cas suspects de fièvre jaune, dont 2 décès, furent officiellement notifiés (11% de létalité) à Conakry. 2 de ces cas furent confirmés biologiquement. 11 cas suspects furent identifiés dans la région de N'Zérékoré.

- ✓ **Août- septembre 2002: Préfectures de Conakry et Coyah.**
 - 47 cas suspects, dont 1 cas confirmé biologiquement, furent identifiés.
 - En réponse à l'épidémie, une campagne de vaccination réactive de masse fut entreprise dans 5 districts de Conakry et Coyah. 1,7 millions de personnes furent vaccinées en 11 jours, avec une couverture vaccinale de 95%. Il n'y eut pas de distribution de cartes de vaccination. 3,2% des vaccinations ont été suivies d'effets secondaires (268 MAPI, dont 2 décès); 1,4% si l'on considère les effets adverses ayant conduit à consulter un médecin.

- ✓ **Novembre 2002 - janvier 2003: Préfectures de Kérouané, Macenta et Yomou, à la frontière libérienne. Région de N'Zérékoré et Kankan.**
 - 43 cas et 24 décès (56% de létalité) furent officiellement notifiés. Les 6 cas confirmés biologiquement provenaient des districts de Kérouane et Macenta. Dans le district de Macenta le taux d'attaque était de 8,49/100 000 habitants, et le sexe ratio H/F de 1,53 (20/13).
 - En réponse à l'épidémie, 600 000 personnes furent vaccinées à Macenta et dans les préfectures voisines. La campagne de vaccination réactive de masse fut débutée le 30 janvier.

- ✓ **Octobre 2004: Préfecture de Dinguiraye. Région de Faranah.**
 - 2 cas de fièvre jaune sans décès ont été déclarés chez des enfants de 12 ans, à 545 km de la ville de Conakry, à la frontière malienne. Ces cas ont été confirmés biologiquement par l'hôpital de Donka à Conakry puis par l'IPD. Une mission d'investigation épidémiologique menée par le Ministère de la santé avec le soutien de l'OMS s'est rendue sur place: des prélèvements ont été effectués sur 16 cas suspects vivant dans l'entourage des 2 cas initiaux, et 4 se sont avérés positifs en IgM pour la fièvre jaune.
 - En réponse à l'épidémie, une campagne de vaccination réactive de masse fut entreprise en décembre 2004 dans les préfectures de Daboula, Dinguiraye et Faranah, à la frontière du Sierra Leone. La population cible était de 475 500 personnes.

Cas de fièvre jaune rapportés en Guinée, 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 pointillé 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. Nathan N, Barry M, Van Herp M, Zeller H. Shortage of vaccines during a yellow fever outbreak in Guinea. Lancet. 2001 Dec 22-29;358(9299):2129-30.
4. Yellow fever in 1987. Wkly Epidemiol Rec. 1989 Feb 10;64(6):40.