

## Ebola haemorrhagic fever

**Zaire** (30 May 1995).<sup>1</sup> There is a general downward trend in the course of the epidemic, despite an apparent increase in the number of cases, mainly a result of earlier cases now being recorded. From 21 to 30 May 1995, only 13 new cases were detected, 10 of which occurred in Kikwit, 2 in Gungu, and 1 in Bulungu. No new cases were registered in Kikwit on 28, 29 and 30 May.

The total number of cases is 211, distributed as follows: 180 in Kikwit, 16 in Mosango, 8 in Bulungu, 3 in Gungu, 2 in Imbongo, 1 in Mukala, and 1 in Idiofa. The total number of deaths is 164, which corresponds to a case-fatality rate of 78%.

Surveillance and case tracing continue and each rumour is followed up in the area. Research will be conducted to elucidate the epidemiological characteristics and origin of Ebola haemorrhagic fever.

The main activities of the International Committee on Scientific and Technical Coordination aim at strengthening epidemiological surveillance inside and outside Kikwit, in order to detect cases and improve the functioning of the local health system. An important rehabilitation programme covering the 2 hospitals and 12 health centres in Kikwit is being undertaken. This activity will then be expanded to include the hospitals and health centres located in other areas of potential disease transmission such as Mosango and Bulungu.

The Committee includes representatives of the Ministry of Public Health, Zaire, specialists from Kikwit and surrounding areas and the Armed Forces of Zaire; WHO; the Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, United States of America; the Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium; *Médecins sans Frontières*, Belgium; the National Institute of Virology, Sandringham, South Africa; and the Pasteur Institute, Paris, France.

<sup>1</sup> See No. 21, 1995, pp. 149-151

## Fièvre hémorragique à virus Ebola

**Zaire** (30 mai 1995).<sup>1</sup> L'évolution générale de l'épidémie est à la baisse, en dépit d'une augmentation apparente du nombre de cas, liée essentiellement à des anciens cas recensés. Du 21 au 30 mai 1995, seulement 13 nouveaux cas ont été détectés, dont 10 à Kikwit, 2 à Gungu et 1 à Bulungu. Aucun nouveau cas n'a été enregistré dans la ville de Kikwit les 28, 29 et 30 mai.

Le nombre total de cas est de 211, répartis comme suit: 180 à Kikwit, 16 à Mosango, 8 à Bulungu, 3 à Gungu, 2 à Imbongo, 1 à Mukala et 1 à Idiofa. Le nombre total de décès est de 164, ce qui correspond à un taux de létalité de 78%.

La surveillance et le dépistage des cas se poursuivent, et chaque rumeur fait l'objet d'un suivi dans la région. Des recherches seront effectuées pour élucider l'épidémiologie et l'origine de la fièvre hémorragique à virus Ebola.

Les principales activités du Comité international de Coordination scientifique et technique visent au renforcement de la surveillance épidémiologique à l'intérieur et à l'extérieur de Kikwit, en vue de la détection des cas et de l'amélioration de l'état de fonctionnement du système de santé local. Un important programme de réhabilitation des 2 hôpitaux et de 12 centres de santé de Kikwit est entrepris. Cet effort concernera dans un deuxième temps les hôpitaux et centres de santé situés dans d'autres zones de transmission potentielle de la maladie tels que ceux de Mosango et Bulungu.

Le Comité comprend des représentants du Ministère de la Santé publique du Zaire, des spécialistes de Kikwit et des zones environnantes et les Forces armées zairoises, ainsi que des représentants de l'OMS; des *Centers for Disease Control and Prevention*, Atlanta, Géorgie, Etats-Unis d'Amérique; de l'Institut de Médecine tropicale d'Anvers, Belgique; de *Médecins sans Frontières*, Belgique; de l'Institut national de Virologie, Sandringham, Afrique du Sud; et de l'Institut Pasteur, Paris, France.

<sup>1</sup> Voir N° 21, 1995, pp. 149-151.