

Ebola haemorrhagic fever

Zaire (24 August 1995).¹ The last identified case of Ebola haemorrhagic fever in the 1995 outbreak was admitted to hospital in Kikwit on 24 June 1995, and was discharged on 14 July 1995. As of 24 August 1995, twice the maximum incubation period (42 days) had elapsed without any new reported cases. Consequently, the outbreak has been declared over.

As of 21 August 1995, active surveillance and tracing of cases and deaths have shown retrospectively that the first identified case related to the outbreak had had onset of illness on 6 January 1995. By the time the last case was recognized on 24 June 1995, a total of 315 cases had occurred, of which 244 have died (77%). The distribution, by date of death from April till June 1995, of 212 fatal cases is shown in *Fig. 1*. One-hundred-sixty-six cases were female, and 149 male; 123 female (74%) and 121 male (81%) patients died. The cases ranged in age from 3 days to 71 years, median 35 years. Twenty-six cases were less than 17 years old and 13 were over 60 years old. Median age among survivors was 29 years, among fatal cases 35 years. Of the 286 cases with known professional occupation, 75 (26%) were nurses or students, 61 (21%) housewives. Retrospective case-finding is ongoing to assess the full magnitude of this outbreak.

Two-hundred-sixty-six (84%) of the cases have been reported to reside within Kikwit North and South *Zones de Santé*, the remainder in the *Zones de Santé* of Bulungu (13 cases), Feshi (1), Gungu (4), Idiofa (1), Mosango (23), Mokala (1) and Vanga (6), all in the Kikwit and Kwilu administrative Sub-Regions, except for 1 case in the Kwango Sub-Region, Bandundu Region (*Map 1*). No cases have been acquired outside the Bandundu Region.

¹ See No 25, 1995, p 182

Fièvre hémorragique à virus Ebola

Zaire (24 août 1995).¹ Le dernier cas identifié de fièvre hémorragique à virus Ebola de l'épidémie de 1995 a été admis à l'hôpital de Kikwit le 24 juin 1995; il en est sorti le 14 juillet 1995. Au 24 août 1995, un laps de temps au moins égal au double de la période d'incubation (42 jours) s'était écoulé sans que de nouveaux cas soient signalés. Par conséquent, l'épidémie a été déclarée terminée.

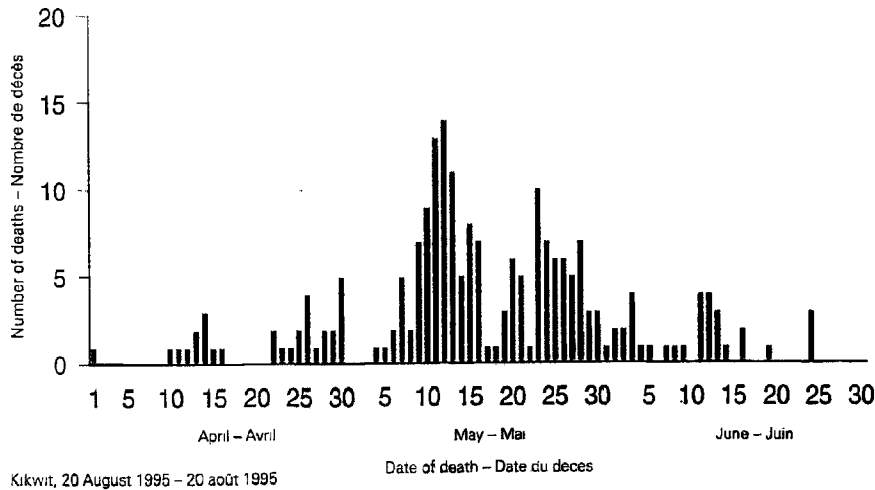
Au 21 août 1995, la surveillance et la recherche actives des cas et des décès ont montré rétrospectivement que le premier cas lié à l'épidémie à avoir été identifié s'était déclaré le 6 janvier 1995. Au moment de l'identification du dernier cas le 24 juin 1995, un total de 315 cas s'étaient produits, dont 244 sont décédés (77%). La *Fig. 1* montre la répartition de 212 cas mortels, selon la date de décès située entre avril et juin 1995. Cent soixante-six cas étaient des femmes, et 149 des hommes; 123 femmes (74%) et 121 hommes (81%) sont décédés. L'âge des patients se situait entre 3 jours et 71 ans, l'âge médian étant de 35 ans. Vingt-six cas avaient moins de 17 ans, et 13 plus de 60 ans. L'âge médian chez les survivants était de 29 ans, et de 35 ans chez ceux qui sont décédés. Sur les 286 cas dont on connaissait l'occupation professionnelle, 75 (26%) étaient des infirmiers(ières) ou des étudiants, 61 (21%) des ménagères. Une recherche rétrospective des cas est en cours afin d'évaluer toute l'ampleur de cette flambée.

Deux cent soixante-six cas (84%) ont été déclarés comme résidant dans les zones de santé nord et sud de Kikwit et les autres dans les zones de santé de Bulungu (13 cas), Feshi (1), Gungu (4), Idiofa (1), Mosango (23), Mokala (1) et Vanga (6), toutes dans les sous-régions administratives de Kikwit et de Kwilu, sauf 1 cas dans la sous-région de Kwango, région de Bandundu (*Carte 1*). Aucun cas n'a été contracté en dehors de la région de Bandundu.

¹ Voir N° 25, 1995, p. 182.

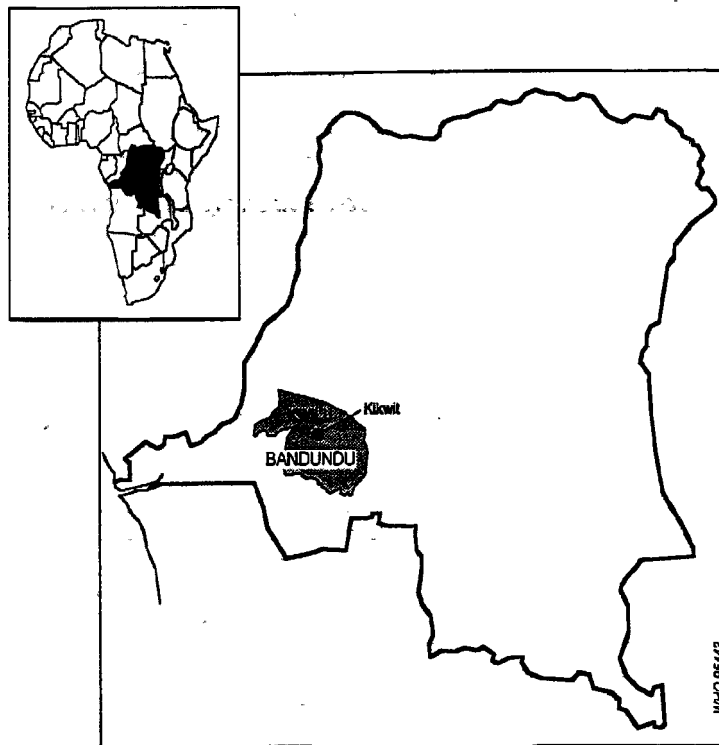
Fig 1 Deaths due to Ebola haemorrhagic fever, Bandundu Region, Zaire, April-June 1995

Fig. 1 Décès dus à la fièvre hémorragique à virus Ebola, région de Bandundu, Zaire, avril-juin 1995



Map 1 Outbreak of Ebola haemorrhagic fever, Bandundu Region, Zaire, 1995

Carte 1 Flambée de fièvre hémorragique à virus Ebola, région de Bandundu, Zaire, 1995



The designations employed and the presentation of material on this map do not imply the expression of any opinion whatsoever on the part of the World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries

Les designations utilisées sur cette carte 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 de tel ou tel pays, territoire, ville ou zone, ou de ses autorités, ni quant au tracé de ses frontières

During the outbreak and subsequent studies, field teams captured more than 3 000 birds and mammals, including small rodents, and several thousands of possible insect vectors. Material from these animals is now being processed for virus isolation. Blood samples from 61 of 64 suspected cases have been serologically confirmed. Blood samples from additional patients, patient contacts and health care workers potentially exposed are being investigated in the WHO Collaborating Centre for Reference and Research on Special Pathogens at the Centers for Disease Control and Prevention, Atlanta, Georgia, United States of America, and in the WHO Collaborating Centre for Reference and Research on Haemorrhagic Fevers and Arboviruses at the National Institute of Virology, Johannesburg, South Africa.

Durant l'épidémie et au cours des études ultérieures, des équipes de terrain ont capturé plus de 3 000 oiseaux et mammifères, notamment des petits rongeurs, et plusieurs milliers d'insectes vecteurs possibles. Du matériel provenant de ces animaux est en train d'être examiné pour isolement du virus. Des échantillons de sang de 61 cas suspects sur 64 ont été sérologiquement confirmés. Des prélèvements sanguins effectués chez d'autres malades, des contacts de malades et des agents de soins de santé pouvant avoir été exposés au virus sont examinés par le Centre collaborateur OMS de référence et de recherche pour les agents pathogènes spéciaux aux Centers for Disease Control and Prevention d'Atlanta, Géorgie, Etats-Unis d'Amérique, et par le Centre collaborateur OMS de référence et de recherche pour les fièvres hémorragiques et les arbovirus de l'Institut national de Virologie à Johannesburg, Afrique du Sud.