

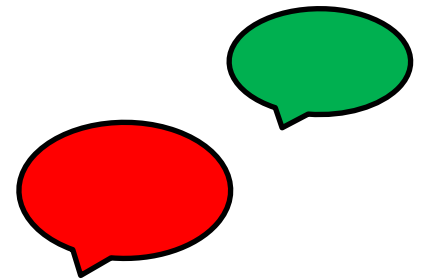
Ce qu'on dit sur Ebola

Questions/reponses

Rouge-jaune-vert

Partie 1

Version commentée pour les
formateurs uniquement!



Les questions-réponses sont destinées à la révision des messages-clés. Vous pouvez choisir vous-même les questions pour chaque session. Il est préférable de ne pas dépasser 5 à 8 questions par session et de prévoir 2 à 3 sessions par formation.

Si beaucoup de participants sont en erreur par rapport à une question, celle-ci peut être reprise le lendemain.

Présentez aux participants seulement les questions et utilisez les commentaires uniquement pour la discussion et l'explication.

Question 1: vrai ou faux?

**L'Ebola se transmet
seulement à travers
les muqueuses.**

Commentaire 1

FAUX

- Le virus Ebola se transmet à travers les muqueuses, la peau lésée et de façon parentérale (par injection).
- La peau intacte constitue normalement une barrière efficace.
- La porte d'entrée se trouve le plus souvent au niveau des yeux, du nez ou de la bouche à travers des muqueuses non-protégés et donc exposées.
- Pour se protéger, on doit:
 - Ne pas se toucher au visage (proche des muqueuses).
 - Porter des lunettes de protection (sans ouvertures) pour les yeux.
 - Porter un masque respiratoire (sans valve expiratoire) pour couvrir le nez et la bouche.
 - Attention! S'ils sont mouillés, les masques ne sont plus étanches!

Question 2: vrai ou faux?

**L'épidémie actuelle
d'Ebola a commencé
en décembre 2013 en
Sierra Léone.**

Commentaire 2

FAUX

- Le patient zéro de l'épidémie a été un petit garçon de 2 ans qui est tombé malade le 2 décembre 2013 dans le village de Méliandou/Guéckédou, en Guinée. Il est décédé le 6 décembre 2013.
- Par la suite, plusieurs membres de sa famille (sœur, maman, grand-mère) sont décédés entre décembre 2013 et février 2014 à Meliandou et Dawa.
- A partir d'un agent de santé de Guéckédou décédé à Macenta le 10 février 2014, la Maladie à Virus Ebola (MVE) a été répandue à Macenta, Nzérékoré et Kissidougou, créant de multiples chaînes de transmission.
- Tous les clusters d'infection ont pu être liés aux clusters initiaux.

Question 3: vrai ou faux?

**Le temps
d'incubation de la
MVE est de 5 à 25
jours.**

Commentaire 3

FAUX

- Le temps d'incubation de la MVE est de 2 à 21 jours
- Le temps d'incubation est défini comme l'intervalle entre l'infection et l'apparition des premiers signes
- Le temps d'incubation moyen est de 8 à 10 jours

Question 4: vrai ou faux?

Avant les premiers signes cliniques une personne infectée avec le virus d'Ebola peut transmettre le virus à une autre personne vivant dans le même ménage.

Commentaire 4

FAUX

- Le virus Ebola est transmis de personne à personne par contact direct avec des liquides corporels contenant le virus.
- Il n’y a pas de transmission avant l’apparition des premiers symptômes.
- La quantité de virus est faible au début de la maladie et augmente rapidement au cours de la maladie.
- Les liquides les plus infectieux sont:
 - Le sang
 - Les selles
 - Les vomissures
- D’autres liquides qui peuvent contenir le virus sont:
 - Urines, sperme, salive, lait maternel, larmes, sueur
- Le virus Ebola peut également être transmis par le contact direct avec la peau d’un malade, mais le risque est moins élevé que par les liquides corporels.

Question 5: vrai ou faux?

Le virus d'Ebola se transmet par l'air.

Commentaire 5

FAUX

- L'infection par voie respiratoire à travers des aérosols n'a pas été démontrée.
- L'aérosols est différent des gouttelettes qui peuvent être produites lors des accès de vomissements et de diarrhée. C'est pourquoi une protection par un masque respiratoire est recommandé pour ceux qui prennent en charge des malades d'Ebola.

Question 6: vrai ou faux?

Je peux m'infecter en touchant un malade d'Ebola sans gants.

Commentaire 6

VRAI

- Au cours de la maladie, le virus Ebola envahit toutes sortes de cellules et il est disséminé à travers la circulation sanguine dans pratiquement tous les organes et cause leur nécrose.
- Chez la personne malade, le virus peut être présent sur la peau :
 - à cause de la réplication virale dans les cellules épidermales;
 - À cause de la contamination de la peau par du sang ou d'autres liquides corporels.
- Pour éviter une infection, l'hygiène des mains systématique est recommandée avec ***tous les malades***:
 - Lavage des mains avant et après chaque malade
 - Port systématique de gants avant tout contact éventuel avec des liquides corporels
 - Veiller strictement à ne pas se toucher (p.ex. Dans le visage)

Question 7: vrai ou faux?

**Le diagnostic d'Ebola
est confirmé par un
examen de sang
(RT-PCR).**

Commentaire 7

VRAI

- Pour confirmer le diagnostic de la MVE chez un malade, un échantillon de sang (tube EDTA) est prélevé.
- Un écouvillon buccal peut-être prélevé si la prise de sang est impossible (malade décédé; enfant) mais la sensibilité est inférieure à celle du sang.
- Les tests de laboratoire disponibles sont:
 - RT-PCR (réaction polymérisée en chaine à temps réel) qui met en évidence l'ARN virale
 - ELISA spécifique pour l'antigène viral
 - IgM-ELISA qui met en évidence des anticorps contre le virus
- Au début de l'infection, le test peut être négatif (charge virale sous le seuil de détection). Le test doit alors être repris au moins 48 heures plus tard.

Question 8: vrai ou faux?

**Préparer et manger
les chauve souris est
sans risque si elles
sont bien grillées.**

Commentaire 8

FAUX

- Le réservoir du virus Ebola n'est pas totalement connu mais l'ARN du virus et des anticorps ont été détectés chez des chauve-souris.
- Contrairement aux autres animaux sauvages et à l'Homme, la chauve-souris ne développe pas de signes de maladie même si elle porte une charge virale importante.
- Le virus Ebola est détruit par la chaleur mais la manipulation des chauve-souris lors de la préparation constitue un risque d'infection.

Question 9: vrai ou faux?

**Je peux m'infecter à
une distance de plus
de deux mètres d'un
malade d'Ebola.**

Commentaire 9

FAUX

- À une distance d'au moins 2 mètres d'un malade, le contact direct avec les liquides corporels ou la peau n'est pas possible. Aussi, des gouttelettes contagieuses tombent par terre dans un rayon de 2 mètres. La distance est donc considérée sûre pour éviter la transmission.
- NB: Il est néanmoins recommandé d'utiliser les équipements de protection simples au niveau du triage (lunettes de protection, masque, blouse, tablier, gants)

Question 10: vrai ou faux?

**Un orpailleur revenu de la
Guinée il y a 6 semaines
peut transmettre le virus
d'Ebola.**

Commentaire 10

FAUX

- Le temps d'incubation de la MVE est de 2 à 21 jours. Cela veut dire que l'exposition au virus doit avoir eu lieu dans les 21 jours précédant le début des symptômes.
- Au-delà de 3 semaines après un risque d'exposition, on peut exclure une contamination avec le virus Ebola et donc une transmission du virus.

NB: Il est important d'explorer le risque d'exposition au virus dans l'interrogatoire et d'adapter les questions en fonction de l'évolution de la flambée et de son extension.

Question 11: vrai ou faux?

Avant de présenter des signes cliniques, une personne infectée avec le virus d'Ebola peut transmettre le virus à une autre personne qui voyage dans le même bus.

Commentaire 11

FAUX

- Le malade de la MVE peut transmettre le virus à une autre personne à travers les liquides corporels qui contiennent le virus. Le risque de transmission dépend de la quantité de virus dans le liquide.
- La présence de virus dans le sang est accompagnée par des réactions inflammatoires de l'organisme et se manifeste initialement par la fièvre et d'autres symptômes non spécifiques.
- Plus la maladie avance, plus le virus se réplique et plus les liquides corporels contiennent de virus.
- La contagiosité augmente donc avec l'aggravation des symptômes
- Avant l'apparition des premiers symptômes, il n'y a pas de transmission.