



# **Jeux Olympiques Rio-de Janeiro-2016 et la menace de l'épidémie à virus Zika pour l'Afrique**

Juillet 2016

## Résumé Exécutif

Avec le déclenchement de l'épidémie à virus Zika (ZIKV), la transmission autochtone observée, le risque de transmission interhumaine et de complications qui y sont associées sont considérables. Le pronostic clinique de ces complications neurologiques et des malformations congénitales posent un énorme problème social et économique dans les pays touchés par cette épidémie en Amérique latine et dans les Caraïbes. Les coûts médicaux directs de chaque microcéphalie et du SGB sont estimés à 91 102 US\$ et 28 818 US\$ respectivement. Avec un taux d'attaque élevé de ZIKV lors des épidémies, aussi élevé qu'il atteint 77% de la population totale, le nombre de cas compliqués sera trop élevée et par conséquent le coût de la riposte aux épidémies, aux soins médicaux directs et leurs impacts sur d'autres secteurs de l'économie. Il aura une incidence sur le tourisme et le commerce sur le continent avec un impact socio-économique important.

En Afrique, il y a des conditions favorables à l'éclosion de ZIKV, y compris le climat favorable et de longues saisons de moustiques, une plus large distribution de moustiques vecteurs, insuffisance des infrastructures de santé et capacité à détecter et à contenir l'épidémie de ZIKV. Par conséquent, l'importation même de quelques cas de pays touchés peut résulter à une épidémie explosive sur le continent, avec des impacts sociaux, économiques élevés. Plus d'un demi-million de personnes sont supposées prendre part aux Jeux Olympiques de Rio-de-Janeiro 2016, ce qui peut constituer une menace de propagation mondiale de la maladie et l'importation potentielle sur le continent africain. Ceci est une menace pressante qui pèse actuellement sur le continent, étant donné que le ZIKV est déjà présent au Cap Vert et en Guinée-Bissau.

Le respect strict des mesures de prévention simples et appropriées avant, pendant et après le voyage dans les pays touchés contribuera à réduire le risque d'importation du ZIKV des pays touchés [en particulier le Brésil après les Jeux Olympiques de Rio-2016] et d'une probable épidémie explosive au sein du continent.

Ce document traite des mesures préventives qui doivent être prises par les voyageurs et d'autres autorités compétentes de la santé des pays participants aux épreuves olympiques. Ces mesures préventives comprennent: la prévention de l'exposition (prévention contre la piqûre de moustique, rapports sexuels protégés, report de Voyage dans les pays touchés, en particulier les femmes qui sont enceintes ou qui envisagent de le devenir), la prévention des importations (surveillance renforcée et la capacité de diagnostic), la surveillance après l'événement (suivi des personnes de retour des voyages, diagnostic précoce des voyageurs manifestant des symptômes), la protection des femmes se situant dans la tranche d'âge de reproduction et de grossesse (rapports sexuels protégés, y compris l'utilisation correcte et régulière des préservatifs ou abstinence sexuelle pendant toute la durée de la grossesse, attendre au moins 8 semaines avant d'essayer de concevoir).

# Jeux Olympiques Rio-de Janeiro-2016 et la menace de l'épidémie à virus Zika pour l'Afrique

---

Introduction

Infection du Virus Zika

Le risque d'importation et de transmission locale de ZIKV en Afrique

L'impact de l'épidémie de ZIKV en Afrique

Le contexte africain

Mesures de prévention et de contrôle

I. Athlètes et spectateurs

II. Pays

Conclusion

---

## Introduction

Les Jeux olympiques et paralympiques de 2016 auront lieu du 5 au 21 août et du 7 au 18 septembre 2016 au Brésil à Rio de Janeiro avec plus de 15.000 athlètes de plus de 206 pays venant de partout dans le monde<sup>1</sup>. En plus de Rio de Janeiro, Belo Horizonte, Brasília, Salvador, São Paulo et Manaus accueilleront également quelques-uns des matches. On estime à plus de 500.000 le nombre de touristes qui assisteront à cet événement sportif au Brésil. Presque tous les pays africains prendront part à cet événement<sup>2</sup> sportif.

Actuellement, le Brésil est atteint par l'épidémie du virus Zika (ZIKV), une maladie transmise par les moustiques qui peuvent causer des microcéphalies fœtales et d'autres complications neurologiques. Cette maladie a été déclarée une urgence de santé publique de portée internationale () le 1er février 2016 par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). Une déclaration USPI signifie que la maladie a un potentiel pour la transmission internationale et a besoin d'un effort extraordinaire et la coopération internationale pour lutter contre la maladie.<sup>3</sup>

Le risque de l'épidémie ZIKV est considérée comme la fonction de deux éléments principaux: (1) la probabilité de transmission du virus Zika local et (2) la capacité des pays à contenir la transmission à un stade précoce<sup>4</sup>. Ce document examinera i) la probabilité d'infection par ZIKV pour les athlètes et les touristes qui se rendront au Brésil pour l'événement olympique Rio-2016, ii) le risque potentiel pour l'importation et la transmission locale de ZIKV en Afrique, et iii) les mesures à prendre par les athlètes qui voyagent, les touristes et leur pays avant, pendant et après cet événement sportif.

## Infection du Virus Zika

L'infection ZIKV est causée par un virus et est transmis par Aedesmosquitos (*A. aegypti* et *A. albopictus*) et parfois par voie interhumaine par voie sexuelle et par transfusion sanguine. Il est considéré comme une maladie bénigne (quatre des cinq personnes infectées ne présenteront

---

<sup>1</sup> <http://www.rio2016.com/en>.

<sup>2</sup> [www.olympic.org/national-olympic-committees](http://www.olympic.org/national-olympic-committees)

<sup>3</sup> <http://www.who.int/ihr/publications/9789241596664/en/>

<sup>4</sup> [http://www.euro.who.int/\\_data/assets/pdf\\_file/0003/309981/Zika-Virus-Technical-report.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/_data/assets/pdf_file/0003/309981/Zika-Virus-Technical-report.pdf?ua=1)

pas de symptômes). Cependant, l'infection ZIKV pendant la grossesse peut causer des microcéphalies fœtales et des malformations congénitales tels que des défauts oculaires, une perte auditive, et troubles de la croissance. ZIKV peut également causer des GBS et d'autres complications neurologiques. A ce jour, la maladie n'a pas de traitement spécifique ni de vaccin préventif.<sup>5</sup>

Depuis le début de l'année 2015, la transmission autochtone de ZIKV a été signalée au Brésil et la maladie est actuellement un problème majeur de santé publique pour le Brésil et pour la communauté internationale. Pour l'épidémie qui s'évit actuellement, l'Amérique du sud et centrale et les Caraïbes sont les plus touchés (**Figure1**). Au 7 juillet 2016, 62 pays et territoires ont signalé la transmission par les moustiques de façon continue de ZIKV et 11 pays ont rapporté des preuves de transmission interhumaine. Treize (13) pays ont signalé des microcéphalies et d'autres malformations fœtales potentiellement associées à l'infection ZIKV.<sup>6</sup>

Le Brésil a été le plus lourdement touché par cette épidémie. Le Ministère brésilien de la Santé estime que près de 1.5 million de personnes ont été infectées par ZIKV en 2015, et au 07 Juillet 2016, plus de 1.650 enfants sont victimes de microcéphalies associées au ZIKV. La région du nord-est du pays, Rio de Janeiro et Bahia sont les Etats les plus touchés.

De plus, la fièvre jaune, la fièvre dengue, le chikungunya sont également transmis par les mêmes espèces de moustiques, et la fièvre jaune et la dengue sont connus comme des problèmes majeurs de santé publique au Brésil.



Figure 1. Tous les pays et territoires avec une transmission active du ZIKV, au 30 Juin 2016.

<sup>5</sup>[www.who.int](http://www.who.int)

<sup>6</sup><http://apps.who.int/iris/bitstream/10665/246180/1/zikasitrep7Jul16-eng.pdf?ua=1>

(Source: US Centers for Disease Control and Prevention, accessed on 17May 2016 at: <http://www.cdc.gov/zika/geo/active-countries.html>)

## **Le risque d'importation et de transmission locale du ZIKV en Afrique.**

L'événement olympique et paralympique de Rio-2016 sera au cours de la saison d'hiver de Rio de Janeiro, Brésil. La population de moustiques devrait être au plus faible niveau dans la saison d'hiver et théoriquement, le risque de transmission de la maladie par les moustiques sera à son niveau le plus bas<sup>7</sup>. Avec des précautions appropriées pour les athlètes et les touristes, idéalement, l'événement sportif se déroulera sans incident<sup>8</sup>. Une étude de modélisation a montré que le risque de contracter une infection de ZIKV dans les trois (3) semaines particulières de cet événement sportif (Août 2016) est très faible (1,8 cas par 1, 000,000 touristes), même s'il pourrait être aussi élevé de 3,2 cas pour 100.000 touristes<sup>9</sup>. Cependant, comme indiqué précédemment, le risque soutenu d'épidémie de ZIKV dépend de: (1) la probabilité de transmission locale et (2) la capacité des pays à détecter et à contenir la transmission à un stade précoce. En revanche, ces deux facteurs dépendent de différentes variables comme le climat et l'activité du vecteur, la densité de la population, les biens et le trafic humain et la capacité du système de santé sur la lutte anti vectorielle, la surveillance et la capacité de diagnostic et la riposte à l'épidémie, etc.<sup>10</sup>

Dans les pays africains qui ont une abondance de moustiques compétentes pour la transmission efficace et sont sur le point d'entrer dans la saison des pluies, l'importation de même un petit nombre de cas peut conduire à une épidémie incontrôlée. Cette réalité, associée à la faiblesse du système de surveillance, faible capacité de diagnostic pour une détection précoce et de riposte rapide et faible capacité en infrastructures de soins de santé, cette situation multiplie le risque d'une épidémie explosive de ZIKV sur le continent africain.

## **L'impact de l'épidémie du ZIKV en Afrique**

Le 20 mai 2016, l'OMS a signalé que le ZIKV circulant au Cap Vert est le type asiatique très probablement importé du Brésil<sup>11</sup>. Le type asiatique est associé à des troubles neurologiques et microcéphalie et circule actuellement dans les Amériques. Bien que ZIKV a déjà été identifié et est en circulation en Afrique, la souche d'Asie est une nouvelle menace pour le continent. Ceci est la première fois que la souche responsable des épidémies liées à des troubles neurologiques et microcéphalie ZIKV a été détectée en Afrique.

Les présentations cliniques et des complications de l'infection ZIKV sont diverses, y compris microcéphalie, des lésions oculaires, la restriction de croissance intra-utérine, la mort du fœtus,

<sup>7</sup> European Centre for Disease Prevention and Control. Potential risks to public health related to communicable diseases at the Olympics and Paralympics Games in Rio de Janeiro, Brazil 2016. Stockholm, 2016. © European Centre for Disease Prevention and Control, Stockholm, 2016

<sup>8</sup> [http://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099\(16\)30069-X.pdf](http://www.thelancet.com/pdfs/journals/laninf/PIIS1473-3099(16)30069-X.pdf) (Published online May 10, 2016 [http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099\(16\)30069-X](http://dx.doi.org/10.1016/S1473-3099(16)30069-X))

<sup>9</sup> Burattini Mn, Coutinho Fab, Lopez Lf, Ximenes R, Quam M, Wilder-Smith A, et al. Potential exposure to Zika virus for foreign tourists during the 2016 Carnival and Olympic Games in Rio de Janeiro, Brazil. *Epidemiology & Infection*. 2016; FirstView: 1-3.

<sup>10</sup>[http://www.euro.who.int/\\_\\_data/assets/pdf\\_file/0003/309981/Zika-Virus-Technical-report.pdf?ua=1](http://www.euro.who.int/__data/assets/pdf_file/0003/309981/Zika-Virus-Technical-report.pdf?ua=1)

<sup>11</sup> <http://www.who.int/mediacentre/news/releases/2016/zika-cabo-verde/en/>

encore la naissance, les fonctions cognitives et motrices avec facultés affaiblies dans les infections congénitales, l'ABG et d'autres complications neurologiques chez les adultes.<sup>12</sup>

Le taux d'infection de ZIKV, comme expérimenté à l'épidémie de l'île de Yap en 2007, peut atteindre jusqu'à 77% de la population<sup>13</sup> totale. Sur la base des données d'incidence disponibles en provenance du Brésil et de la Colombie, la probabilité de microcéphalie chez les nourrissons nés de femmes infectées par le ZIKV est estimée à 4,9 à 21 pour 1000 naissances; et celle de GBS de l'infection ZIKV est de 2 à 8 pour 10.000 cas<sup>14</sup>.<sup>15</sup> Il pourrait en résulter un lourd fardeau pour les pays avec de grandes populations et les taux de fécondité élevés (une réalité observée dans de nombreux pays africains), résultant probablement sur un effet socio-économique négatif important.

L'impact négatif de l'infection ZIKV sur l'économie comprend (1) l'investissement direct pour le contrôle et la prévention et la surveillance de l'épidémie, (2) le coût médical direct, (3) la perte de productivité de la population touchée, (4) effet sur la macro-économie du pays, en particulier sur le tourisme et les investissements directs étrangers<sup>16</sup>. Par exemple, dans l'étude menée dans l'épidémie actuelle au Brésil et en Colombie, la durée de vie des coûts médicaux directs de chaque cas de microcéphalie et de chaque cas de GBS est estimée à 91,102 \$ US et 28818 \$US, respectivement pour l'Amérique latine et les Caraïbes. Cependant, il s'agit d'une estimation prudente sans intégrer la réduction de la productivité, la qualité de vie, et d'autres coûts indirects tels que le coût de l'éducation et de soutien pour un retard de développement<sup>17</sup>. Les coûts indirects et la perte de productivité des patients et des soignants de l'enfant concerné associé sont beaucoup plus importants en raison des répercussions futures du développement du pays. Par exemple, au Porto Rico (population totale de 3,5 millions) pour un scénario moyen, les coûts médicaux directs totaux estimés pour microcéphalie et GBS est de 104 millions \$ US. Cependant, lors de l'inclusion des deux coûts directs non médicaux et les pertes de productivité, les valeurs montent à 736 millions \$, sans y inclure des articles comme soutien spécialisé de garde d'enfants, et les pertes de productivité des fournisseurs de soins et de la souche psycho-sociale des familles avec des enfants ayant des besoins spéciaux, qui sont tous importants, mais difficiles à quantifier.<sup>18</sup>

Un autre coût d'une éventuelle épidémie de ZIKV sur le continent africain est des coûts obligatoires pour le contrôle des épidémies et la surveillance et le diagnostic. Des actions de riposte telles que différentes mesures de lutte contre les moustiques, le diagnostic de laboratoire

<sup>12</sup>Brasil P, Pereira JP Jr, Raja Gabaglia C, Damasceno L, Wakimoto M, Ribeiro Nogueira RM, et al. Zika Virus Infection in Pregnant Women in Rio de Janeiro—Preliminary Report. *N Engl J Med*. Mass Medical Soc; 2016; Available: <http://www.nejm.org/doi/full/10.1056/NEJMoa1602412>

<sup>13</sup> Duffy MR, Chen T-H, Hancock WT, Powers AM, Kool JL, Lanciotti RS, et al. Zika Virus Outbreak on Yap Island, Federated States of Micronesia. *N Engl J Med*. 2009; 360: 2536–2543. doi: 10.1056/NEJMoa0805715 PMID: 19516034

<sup>14</sup> Alfaro-Murillo JA, Parpia AS, Fitzpatrick MC, Tamagnan JA, Medlock J, Ndeffo-Mbah ML, et al. (2016) A Cost-Effectiveness Tool for Informing Policies on Zika Virus Control. *PLoS Negl Trop Dis* 10(5): e0004743. doi:10.1371/journal.pntd.0004743

<sup>15</sup> In 2000, SINASC (Brazilian Live Birth Information System) reported that the prevalence of microcephaly in Brazilian newborns was 5.5 cases/ 100,000 live births and in 2010 it was 5.7 cases / 100,000 live births. Between 2010 and 2014, on average, between 150 and 200 children per year were born with microcephaly in Brazil

<sup>16</sup> In 2000, SINASC (Brazilian Live Birth Information System) reported that the prevalence of microcephaly in Brazilian newborns was 5.5 cases/ 100,000 live births and in 2010 it was 5.7 cases / 100,000 live births. Between 2010 and 2014, on average, between 150 and 200 children per year were born with microcephaly in Brazil.

<sup>17</sup>

<sup>18</sup>Alfaro-Murillo JA, Parpia AS, Fitzpatrick MC, Tamagnan JA, Medlock J, Ndeffo-Mbah ML, et al. (2016) A Cost-Effectiveness Tool for Informing Policies on Zika Virus Control. *PLoS Negl Trop Dis* 10(5): e0004743. doi:10.1371/journal.pntd.0004743

et de surveillance, la sensibilisation communautaire et la mobilisation sociale énorme demande de financement pour un contrôle efficace et la prévention d'une épidémie de ZIKV. Par exemple, la Banque nationale de développement du Brésil a engagé 136,6 millions \$ pour la riposte aux épidémies. Pour l'épidémie actuelle de ZIKV et la préparation à sa riposte, le gouvernement américain a estimé un budget total de 1,8 milliard \$ US.<sup>19</sup>

Lors des événements de cette nature sur la santé publique et / ou les catastrophes naturelles, les gens ont tendance à et sont encouragés à minimiser leur risque en évitant de voyager dans les pays touchés; des alertes de voyage sont émis fréquemment. Pour l'infection de ZIKV, des alertes de voyage et conseils ont été donnés par différents organismes de santé publique, y compris l'OMS, les Etats Unis, la CDC, European CDC. En de telles occasions, les activités économiques associées à la population et des matières premières importantes mouvement comme le tourisme et le commerce vont éventuellement souffrir considérablement. Ceci, couplé avec une énorme demande de financement de l'épidémie, comme mentionné ci-dessus, sans reconstituer les recettes pourraient tirer vers le bas l'économie d'un pays touché. La situation est pire pour les pays qui ont des sources économiques importantes du tourisme et des investissements étrangers directs. Une étude de 2009 effectuée sur l'impact du chikungunya et de la dengue (maladie transmise par le même moustique qui transporte ZIKV) sur le tourisme dans trois (3) pays d'Asie (Malaisie, la Thaïlande et l'état du Gujarat en Inde) a révélé une perte substantielle des recettes touristiques : une baisse estimée de 4%, ce qui représente au moins 8 millions \$ US pour Gujarat, 65 millions \$ US pour la Malaisie et des États-Unis 363 millions \$ pour la Thaïlande.<sup>20</sup> L'épidémie en Chine du syndrome respiratoire aigu sévère 2003 (SRAS) est un autre bon exemple. La Chine continentale a rencontré une baisse de 2,7 milliards \$ US; à Hong Kong, les flux d'investissements directs étrangers ont chuté de 62% en un trimestre. Par conséquent, avec tout son potentiel pour l'épidémie explosive, complication grave associée et un handicap à long terme, l'impact socio-économique de ZIKV peut même être pire.

Dans la région Amérique latine et Caraïbes, la Banque mondiale a estimé le coût à court terme de ZIKV depuis le début. Il a coûté à la région un total de 3,5 milliards de \$ USD; ce qui équivaut à 0,06% du PIB moyen de la région. Dans cette estimation, les pays qui dépendent beaucoup de l'économie du tourisme ont souffert de manière significative avec le plus haut niveau de leur PIB évaluée à 1,6%.

### **Le contexte africain:**

Dans le contexte du continent africain, des conditions favorisant l'infection ZIKV et son éventuelle épidémie incluent un environnement favorable aux activités de moustiques, le taux de natalité élevé et le taux de population relativement élevé, capacité de diagnostic, clinique de surveillance limitée, etc. De plus, il existe des relations de voyage et commerciales entre les pays africains et les pays d'Amérique touchés, tels que plusieurs vols commerciaux transatlantiques. Par conséquent, (1) le risque d'importation de la souche épidémique actuelle sur le continent est imminente, car il est déjà au Cap Vert, (2) on présume que le risque

<sup>19</sup>The White House Office of the Press Secretary. Fact Sheet: Preparing for and Responding to the Zika Virus at Home and Abroad [Internet]. The White House, United States Government; 2016 Feb. available:<https://www.whitehouse.gov/the-press-office/2016/02/08/fact-sheet-preparing-and-responding-zika-virus-home-and-abroad>

<sup>20</sup>

d'importation de ZIKV lors des épreuves olympiques Rio-2016 est faible pour les raisons mentionnées ci-dessus, mais le fait d'avoir quelques peut conduire à une épidémie explosive dans le continent.

Selon une évaluation récente du risque de transmission<sup>21</sup> du ZIKV effectuée par le Bureau régional OMS de l'Afrique (OMS-AFRO) ZIKV, tous les pays AFRO-africains sont exposés à un risque d'épidémie ZIKV. Avec le taux d'atteinte estimé ci-dessus et l'incidence des complications, les pays africains en raison de leur taux de natalité élevé, de la grande taille de leurs populations et de la période de risque s'étendant à un an (de longues saisons favorables à une activité intense des moustiques) souffriront probablement de grandes complications liées à la microcéphalie ZIKV et d'autres complications neurologiques à l'instar du SGB

Ainsi, avec des infrastructures sanitaires et des ressources limitées, les coûts associés à l'épidémie de ZIKV y compris le coût direct des soins médicaux, la riposte aux épidémies, et la perte de productivité y associée et l'impact sur le commerce et le tourisme pourraient appuyer l'économie marginale de la plupart des pays africains.

## Mesures de Prévention et de contrôle

Pour briser la transmission homme-moustique-homme et la transmission interhumaine (principalement sexuelle), les mesures de prévention et de contrôle comprennent la surveillance, le traitement précoce, des mesures de lutte antivectorielle et la protection individuelle renforcée. Il n'y a pas de traitement spécifique, ni de vaccin pour la prévention de cette maladie.

Par conséquent, les touristes et pays participants à Rio-2016 doivent accorder la priorité à la prévention de l'exposition à la maladie, la prévention des importations, la surveillance post-événement, la protection des femmes qui se trouvent dans la tranche d'âge de reproduction et de grossesse. Les sections suivantes fourniront à ces personnes des recommandations générales fournies par l'Organisation mondiale de la santé à prendre en considération avant, pendant, et après le Voyage à Rio-2016.

### 1. Athlètes et spectateurs

#### Avant le voyage pour le Brésil:

À ce jour, sur la base des preuves disponibles, aucune restriction générale sur le Voyage ou échanges avec les pays, les régions et / ou territoires touchés par le ZIKV n'a été faite; Toutefois, par mesure de précaution, certains gouvernements peuvent faire des recommandations relatives à la santé publique et au voyage dans l'intérêt de leurs populations, en fonction de leur évaluation des données disponibles et des facteurs de risque locaux. Par conséquent,

- Les voyageurs sont invités à suivre les recommandations de voyage de l'OMS et des autorités sanitaires de leur propre pays (**voir annexe: pays participants et nombre d'athlètes**). Elles comprennent des conseils mis à jour sur les risques potentiels et

---

<sup>21</sup>



les mesures appropriées pour réduire la possibilité d'exposition aux piqûres de moustiques et à leur retour, les mesures appropriées à prendre, telles que les rapports sexuels protégés pour réduire le risque de transmission ultérieure.

- Les femmes enceintes conseillées de ne pas se rendre dans les zones où s'évit l'épidémie de ZIKA et les femmes qui envisagent être enceinte devront penser à reporter les voyages non essentiels dans les zones touchées après l'accouchement.

### **Au Brésil:**

Tous les voyageurs, y compris les femmes enceintes, devraient respecter scrupuleusement les mesures qui peuvent prévenir les piqûres de moustiques durant leur séjour au Brésil. Ces mesures comprennent:

- Le port de vêtements (de préférence de couleur claire) qui couvrent suffisamment le corps autant que possible;
- Utilisation des insectifuges: les répulsifs peuvent être appliqués sur la peau exposée ou sur les vêtements, et doivent contenir du DEET (diéthyltoluamide) ou IR 3535 ou Icaridine. Les répulsifs doivent être utilisés en stricte conformité avec les instructions se trouvant sur l'étiquette;
- Utilisation des barrières physiques telles que les écrans, les portes et fenêtres fermées et utilisation de la climatisation;
- Dormir sous des moustiquaires, en particulier pendant la journée, quand Aedesmosquitoes sont les plus actifs;
- Utilisation de barrières physiques tels écrans de maille ou de matériaux de compensation traités sur les portes et fenêtres;
- Identifier et éliminer les sites potentiels de reproduction des moustiques, en vidant, en nettoyant ou en recouvrant les récipients qui peuvent contenir même de petites quantités d'eau, tels que des seaux, des vases, des pots de fleurs et des pneus.
- Rapports sexuels protégés (utilisation des préservatifs de manière appropriée et régulièrement).

### **Après le retour du Brésil:**

- Les personnes de retour sont invités à utiliser des préservatifs de manière appropriée et régulière pour réduire le risque de transmission sexuelle<sup>22</sup>;
  - tous les hommes et les femmes qui reviennent en particulier les femmes enceintes, les femmes qui envisagent de devenir enceintes et leurs partenaires - doivent avoir des rapports sexuels protégés, y compris l'utilisation correcte et régulière des préservatifs ou l'abstinence sexuelle pendant toute la durée de la grossesse

<sup>22</sup>WHO Interim Guideline of for Prevention of sexual transmission of ZIKV:

<http://www.who.int/csr/resources/publications/zika/sexual-transmission-prevention/en/>

Jeux Olympiques de Rio-2016 et la menace de l'épidémie à virus ZIKA pour l'Afrique

- Les partenaires sexuels des femmes enceintes, vivant ou revenant de pays touchés (Brésil), doivent avoir des rapports sexuels protégés ou pratiquer l'abstinence pendant au moins toute la durée de la grossesse.
- Les couples ou les femmes qui planifient une grossesse qui reviennent des pays touchés (Brésil), il est fortement recommandé d'attendre au moins 8 semaines avant d'essayer de concevoir pour garantir que toute infection possible du virus Zika est écartée; et 6 mois si le partenaire masculin était symptomatique.
- Les femmes enceintes et celles qui ont l'intention de tomber enceinte devraient solliciter les conseils et faire l'objet d'un suivi approprié par les professionnels en prestation des soins de santé.
- Les personnes revenant des zones touchées sont invités à consulter rapidement et faire des tests pour toute forme de malaise (parce que ZIKV est une maladie bénigne principalement sans symptômes ou une grippe légère) et de se protéger contre les piqûres de moustiques en utilisant toutes les mesures et méthodes appropriées, comme les barrières physiques et les répulsifs.
- Identifier et éliminer les sites potentiels de reproduction des moustiques, en vidant, nettoyant ou en couvrant les récipients qui peuvent contenir même de petites quantités d'eau, tels que des seaux, des vases, des pots de fleurs et des pneus.

## II. Pays

Les autorités sanitaires des pays participant à l'événement sportif olympique et paralympique Rio-2016 (voir annexe) devraient travailler sur la prévention de l'importation du ZIKV, la détection et une riposte rapides pour éviter les transmissions locales et les épidémies. Aussi, convient-il:

- de développer et de fournir une mise à jour des conseils de Voyage en fonction des recommandations de l'OMS et leur contexte local et de la saison.
- d'évaluer le niveau du risque de transmission locale du pays (écologie, distribution des vecteurs, et la saisonnalité) et de la situation mondiale, et produire régulièrement des recommandations et des alertes sur les voyages.
- de renforcer la surveillance, l'entomologie et la lutte contre les vecteurs et les capacités de diagnostic de la maladie à virus Zika.
- d'effectuer une surveillance post-événement et un mécanisme de suivi; cela comprend l'identification et un suivi de près des athlètes ou spectateurs qui sont de retour afin de détecter à temps l'importation du virus Zika, puis de prévenir la transmission locale continue en particulier pour les pays à forte charge de moustiques Aedes.
- de renforcer le contrôle du vecteur, la sensibilisation et l'engagement des communautés, en particulier dans les zones où il y a des athlètes ou spectateurs de retour.
  - a. Pour les athlètes:
    - Avant de voyager, organiser des ateliers sur la connaissance de la situation et des mesures de prévention et de contrôle à l'intention de tous les athlètes.

- Encourager les athlètes à avoir un code vestimentaire approprié et des insectifuges.
  - Identifier des chambres d'habitations sécurisées avec grille de protection et de produits anti-moustiques, climatisées et pas de politique de fenêtre ouverte.
  - Mettre en place un système de surveillance avec contrôle de la température et le suivi des athlètes au retour.
  - Mettre sur pied, une unité de diagnostic, d'isolement, et de traitement pour les athlètes présumés symptomatiques et d'autres participants.
- b. Pour les touristes:
- Différents groupes de personnes iront dans l'un des pays touchés pour les loisirs ou les affaires. Il est généralement difficile de les avoir dans un seul groupe et de suivre les préparatifs de voyage ou la surveillance post-événement. Les ministères de la santé, les autorités de migration, les agences de voyage et de tous les autres et la communauté devraient participer à l'identification et au suivi. Les recommandations générales au niveau individuel et des pays comprennent:
  - forte sensibilisation de la communauté et mobilisation sociale.
  - développer et distribuer des matériaux d'information, d'éducation et de communication aux portes d'entrée / sortie en mettant particulièrement l'accent sur les voyageurs des pays touchés par la maladie à virus Zika.
  - Identifier un site pour signaler et subir des tests de diagnostic pour tout soupçon de virus ZIKA.

## Conclusion:

Avec l'épidémie actuelle de Zika, le risque de transmission autochtone, de transmission interhumaine, et les complications y relatives sont importants. Le pronostic clinique de ces complications neurologiques et des malformations congénitales a de lourdes conséquences sociales et économiques sur les pays touchés en Amérique latine et dans les Caraïbes. Les coûts médicaux directs au cours d'une durée de vie de chaque microcéphalie et de SGB est estimée à 91,102 \$ US et 28818 \$US, respectivement. Avec un taux d'attaque élevé de ZIKV lors des épidémies, aussi élevé qu'il atteint 77% de la population totale, le nombre de cas compliqués sera trop élevée et par conséquent le coût de la riposte aux épidémies, aux soins médicaux directs et leurs impacts sur d'autres secteurs de l'économie. Ceci est une menace pressante qui pèse actuellement sur le continent, étant donné que le ZIKV est déjà présent au Cap Vert et en Guinée-Bissau.

Le respect strict des mesures simples et appropriées permettront de réduire le risque d'importation de la maladie à virus zika et une probable épidémie explosive dans le continent, où l'environnement et une période de risque prolongée d'une année sont favorables pour les activités de moustiques.

Africa CDC continuera de surveiller la situation et tâchera d'informer les parties prenantes au fur et à mesure que les informations sont disponibles.

Jeux Olympiques de Rio-2016 et la menace de l'épidémie à virus ZIKA pour l'Afrique



## Annex:

| Pays participants aux Jeux Olympiques d'été Rio 2016 <sup>23</sup> |                           |               |    |                                 |               |
|--|---------------------------|---------------|----|---------------------------------|---------------|
| N°   | Pays participant          | Nbre Athletes | N° | Pays participant                | Nbre Athletes |
| 1  | Algerie                   | 68            | 26 | Malaisie                        | 22            |
| 2  | Angola                    | 20            | 27 | Mali                            | 1             |
| 3  | Benin                     | 3             | 28 | Maurice                         | 8             |
| 4  | Botswana                  | 5             | 29 | Maroc                           | 51            |
| 5  | Burkina Faso              | 1             | 30 | Mozambique                      | 4             |
| 6  | Burundi                   | 6             | 31 | Namibie                         | 10            |
| 7  | Cameroun                  | 22            | 32 | Niger                           | 2             |
| 8  | Cap Vert                  | 3             | 33 | Nigeria                         | 63            |
| 9  | Republique Centrafricaine | 1             | 34 | Papousie Nouvelle Guinée        | 3             |
| 10   | Congo                     | 5             | 35 | Rwanda                          | 4             |
| 11   | RDC                       | 1             | 36 | São Tomé et Príncipe            | 1             |
| 12   | Djibouti                  | 4             | 37 | Arabie Saoudite                 | 6             |
| 13   | Egypte                    | 114           | 38 | Senegal                         | 18            |
| 14   | Erithrée                  | 8             | 39 | Seychelles                      | 5             |
| 15   | Ethiopie                  | 34            | 40 | Somalie                         | 1             |
| 16   | Gabon                     | 4             | 41 | Afrique du Sud                  | 128           |
| 17   | Gambie                    | 1             | 42 | Soudan                          | 1             |
| 18   | Ghana                     | 6             | 43 | Tanzanie                        | 4             |
| 19   | Guinea-Bissau             | 3             | 44 | Togo                            | 1             |
| 20   | Cote d'ivoire             | 10            | 45 | Tonga                           | 3             |
| 21   | Kenya                     | 76            | 46 | République de Trinité et Tobago | 25            |
| 22   | Lesotho                   | 4             | 47 | Tunisie                         | 56            |
| 23   | Liberia                   | 1             | 48 | Uganda                          | 15            |
| 24   | Libye                     | 3             | 49 | Ukraine                         | 172           |
| 25   | Madagascar                | 1             | 50 | Zambie                          | 3             |
|  |                           |               | 51 | Zimbabwe                        | 29            |
| <b>Total</b>   |                           |               |    |                                 | <b>1040</b>   |

Dernière mise à jour: 15 Juin 2016:

206 pays seront en compétition aux Jeux Olympiques de 2016. Le Soudan du Sud et le Kosovo participeront pour la première fois à cet événement sportif.

<sup>23</sup><http://www.mapsofworld.com/sports/olympics/summer-olympics/participating-nations.html>