

FVH



FVH

- Maladies virales; clinique pas très aidante
- phase initiale "flu-like" puis diathèse / défaillance multiorganique / choc / mort
- Plusieurs virus, appartenant à différentes familles, sont responsables de FVH
- Zoonoses; certaines FVH peuvent également se transmettre entre humains, dont les suivantes:
 - Ebola
 - Marburg
 - Fièvre de Lassa;
 - Fièvre hémorragique de Crimée-Congo

RÉSUMÉ

	Vecteurs	Incubation	Géographie	Famille
Ebola	Chauves-souris, primates	2 - 21 jours (7-10 jours)	Afrique subsaharienne (Ouest et Centrale)	<i>Filoviridae</i>
Marburg	Chauves-souris	2-21 jours (5-9 jours)	Afrique subsaharienne (Est)	<i>Filoviridae</i>
Lassa	Rats/rongeurs	2-21 jours (10 jours)	Afrique subsaharienne (Ouest)	<i>Arenaviridae</i>
Crimée-Congo	Tiques (<i>Hyalomma</i>), bétail	1-14 jours (3-5 jours)	Endémique en Afrique, en Europe de l'Est, Méditerranée/ sud de l'Europe, au Moyen-Orient, dans le sous-continent indien, en Asie centrale et dans le nord-ouest de la Chine	<i>Bunyaviridae</i>

ALERTE OMS



Health Topics ▾

Countries ▾

Newsroom ▾

Emergencies ▾

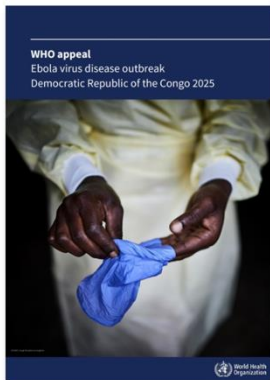
Data ▾

[Home](#) / [Publications](#) / [Overview](#) / WHO appeal: Ebola virus disease outbreak in the Democratic Republic of the Congo 2025

WHO appeal: Ebola virus disease outbreak in the Democratic Republic of the Congo 2025

September – December 2025

18 September 2025 | Publication



Overview

On 4 September 2025, the Ministry of Health of the Democratic Republic of the Congo declared an outbreak of Ebola virus disease (EVD).

WHO is appealing for US\$ 21 million to support the Government of the Democratic Republic of the Congo to scale up response operations to interrupt all transmission chains, control the outbreak, and mitigate the impact on human health. This will be achieved by implementing comprehensive integrated surveillance, alert management, testing, contact tracing, and safe clinical care while protecting healthcare workers and empowering communities to participate in outbreak prevention and control.

We urge donors to fully fund this appeal to enable WHO to support the Government and health partners in stopping the outbreak and preventing further spread.

Épidémie terminée le 30 Nov 2025
64 cases (53 confirmés, 11 probables),
45 décès (CFR 70.3%)

ALERTES À LA VIGILANCE ET VIGIES

- **Liste de pays sous surveillance MSSS**
- **Vigie épidémiologique MSSS**
- **DSP Montreal – Appels à la vigilance**

- CIDRAP
- ECDC Communications
- CDC News and Updates

- [Coronavirus 2019-nCoV](#)
- [Liste des pays faisant l'objet d'une surveillance accrue pour les MRSI et les fièvres hémorragiques virales incluant Ebola - 19 novembre 2025](#) PDF
- [Veille épidémiologique - 19 novembre 2025](#) PDF
- [Recommandations - Maladies respiratoires sévères infectieuses d'étiologie indéterminée](#)
- [Fiche technique sur le coronavirus du syndrome respiratoire du Moyen-Orient \(MERS-CoV\)](#)
- [Fiche technique sur la grippe A\(H7N9\)](#)
- [Outil d'aide à la décision pour les maladies infectieuses lors de l'arrivée des usagers aux services d'urgence](#)

Dernière mise à jour : 21

La Direction de la vigilance et des maladies infectieuses du ministère de la Santé et des Services sociaux (MSSS) effectue la surveillance accrue des virus émergents chez les voyageurs en provenance de pays où l'on a détecté :

-  un récent cas humain de MRSI d'influenza aviaire (H5N1^a ou H7N9), de MERS-CoV, de la maladie à virus Ébola (MVE) ou à virus Marburg (MVM) avec transmission interhumaine, une flambée de fièvre hémorragique de Crimée-Congo (FHCC) ou de fièvre de Lassa dans le pays;
-  la présence endémique d'influenza aviaire hautement pathogène (H5N1 ou H7N9) chez la volaille;
-  la circulation documentée de MERS-CoV chez les dromadaires du pays.

Pays ne faisant plus l'objet d'une surveillance accrue:

- une éclosion d'influenza aviaire hautement pathogène (H5N1 ou H7N9) chez la volaille.

Cette liste est révisée mensuellement en fonction des modalités et des données issues de la *Veille épidémiologique des maladies respiratoires sévères infectieuses et des fièvres hémorragiques virales incluant Ebola*. Une mise à jour de ces documents est disponible au www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/mrsi. Pour plus d'information sur les zones à risque de la maladie à virus Ebola, consulter le : <https://www.msss.gouv.qc.ca/professionnels/maladies-infectieuses/ebola/>.

Mise à jour du 19 novembre 2025				
Pays ² (Région, le cas échéant)	MRSI	Maladie à virus Ébola (MVE) ou Marburg (MVM) ³	Fièvre hémorragique de Crimée-Congo (FHCC) ⁴	Fièvre de Lassa ⁵
Afghanistan			👤	
Arabie saoudite	👤 + 🐪			
Chine et Hong Kong	👤 + 🐓			
Égypte	🐓			
Émirats arabes unis	👤 + 🐪			
Indonésie	🐓			
Irak			👤	
Jordanie	👤 + 🐪			
Koweït	🐪			
Nigéria				👤
République démocratique du Congo		👤 (MVE)		
Éthiopie		👤 (MVM)		

Dernière mise à jour : *Influenza aviaire, Syndrome respiratoire du Moyen-Orient, Ébola, Marburg, fièvre hémorragique de Crimée-Congo, fièvre de Lassa (19 novembre 2025)*

[illegible]

OUTILS PCI

Pour les travailleurs de la santé du CHUSJ:

- Consulter les outils disponibles sur la page intranet – nos équipes – prévention des infections – FVH

à ne pas partager à l'extérieur du CHUSJ

RAPPELS IMPORTANTS

- Si un cas arrive à l'urgence avec suspicion FVH (provenance d'un pays dans la liste des pays sous surveillance, symptômes compatibles, facteurs de risque):
 - Isoler
 - Limiter le nombre de personnes qui rentrent
 - Aviser Maladies Infectieuses de garde **ET** PCI

ÉQUIPE DE PCI



- Geraldine Suau

Conseillère PCI secteur urgence

- Marie-Ève Benoit

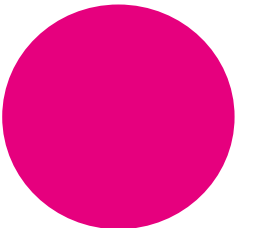
Épidémiologiste PCI, chargée de projet FVH

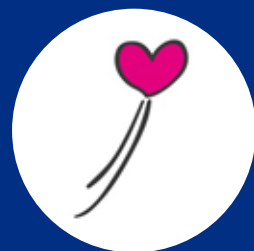
- Laura Ocampo

Cheffe PCI

- Dr Ana C. Blanchard

Officier PCI, pédiatre-infectiologue





Merci

CHUSJ.ORG