

# Rift Valley Fever

Recommandations pour la gestion des épidémies et le développement des stratégies de contrôle

**S. de La Rocque, FAO Rome & P. Formenty, WHO Geneva**



FAO Animal Health Manual

17

# RECOGNIZING RIFT VALLEY FEVER

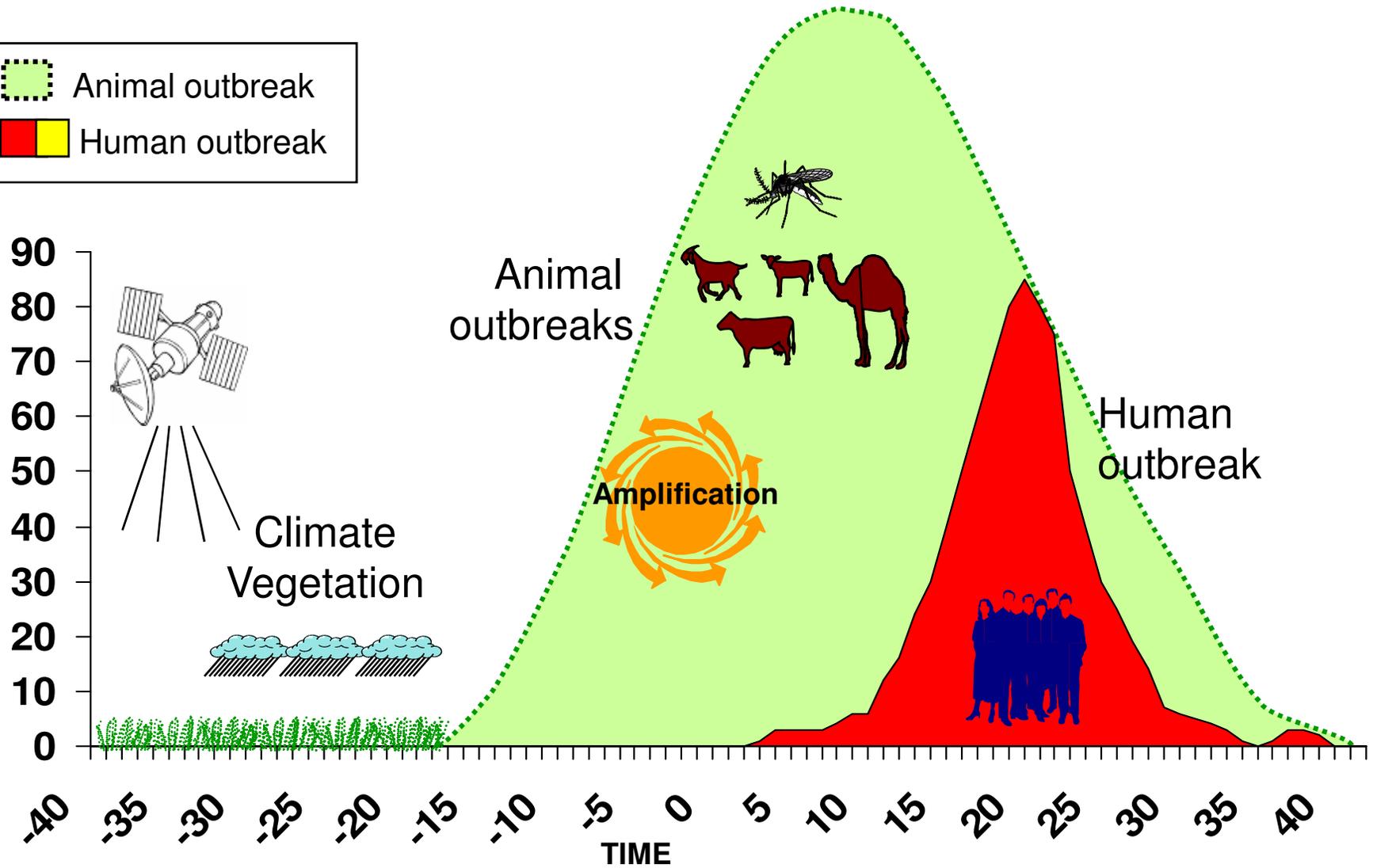
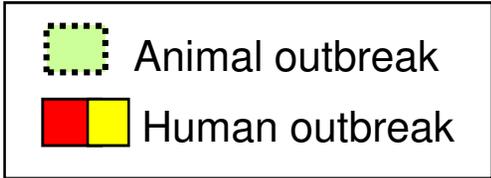


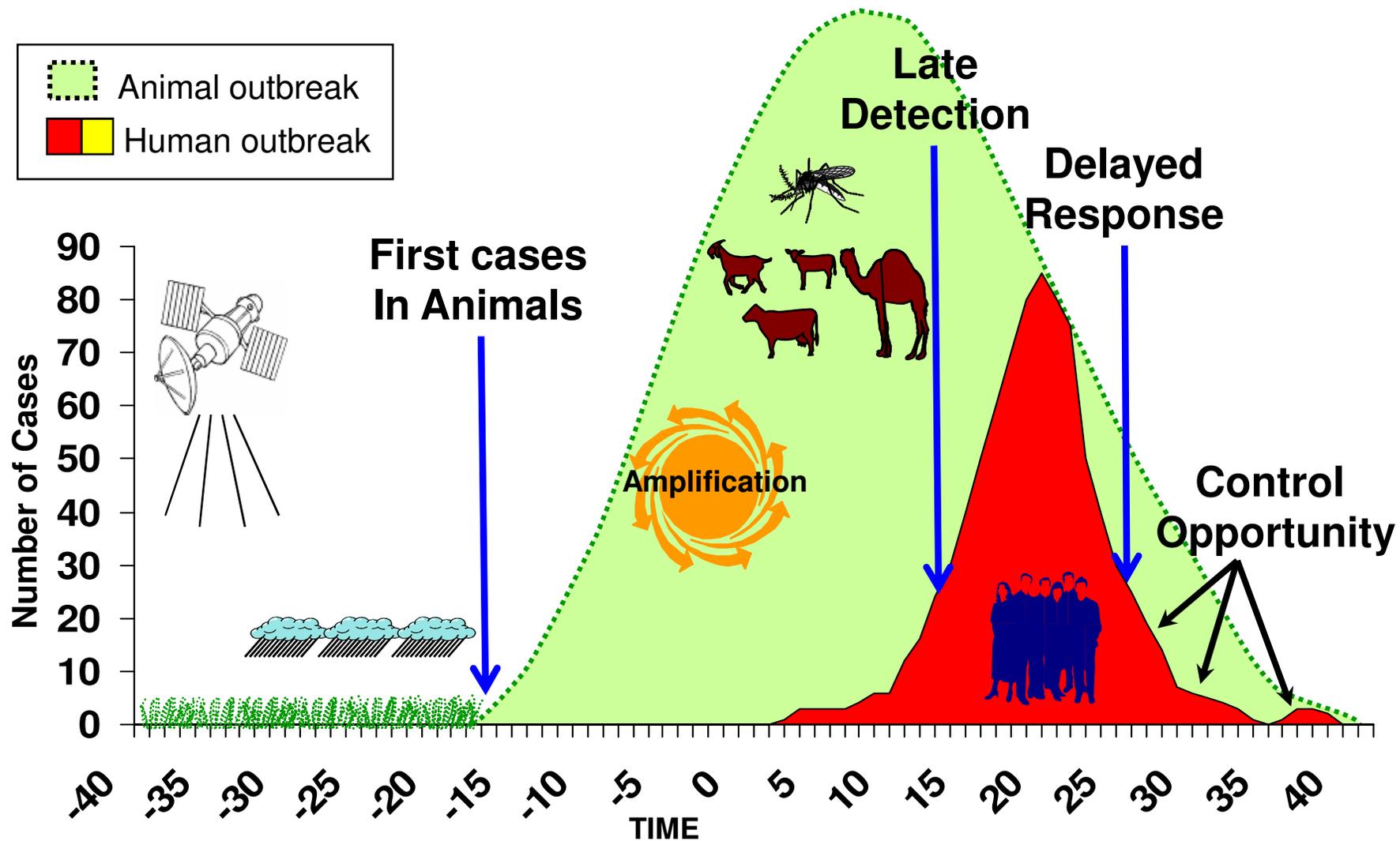
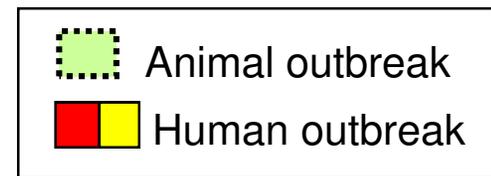
FAO Animal Health Manual

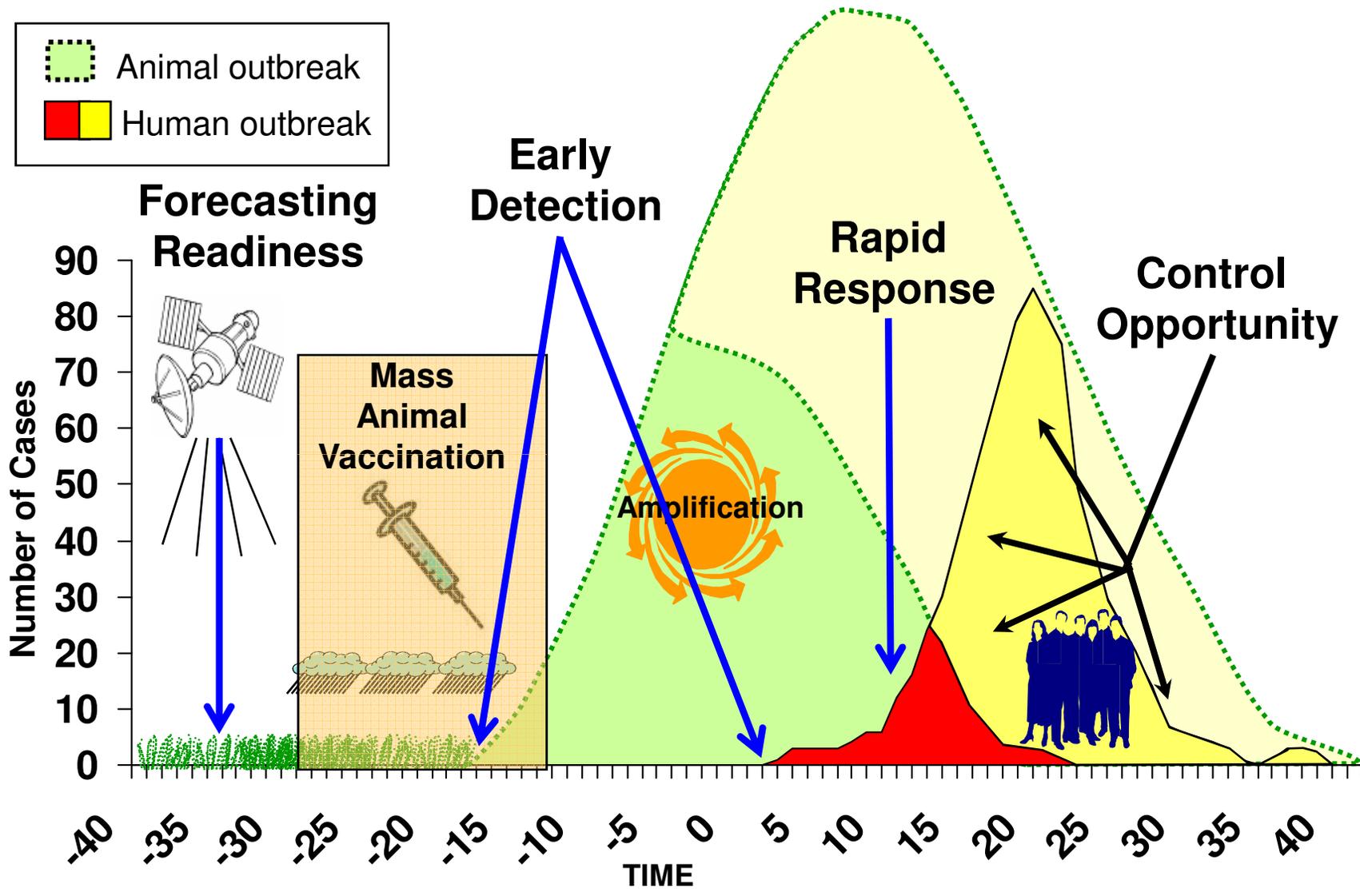
15

# PREPARATION OF RIFT VALLEY FEVER CONTINGENCY PLANS









# Early reaction contingency planning

from FAO Animal health manual, N°15 - *preparation of RVF Contingency plan*

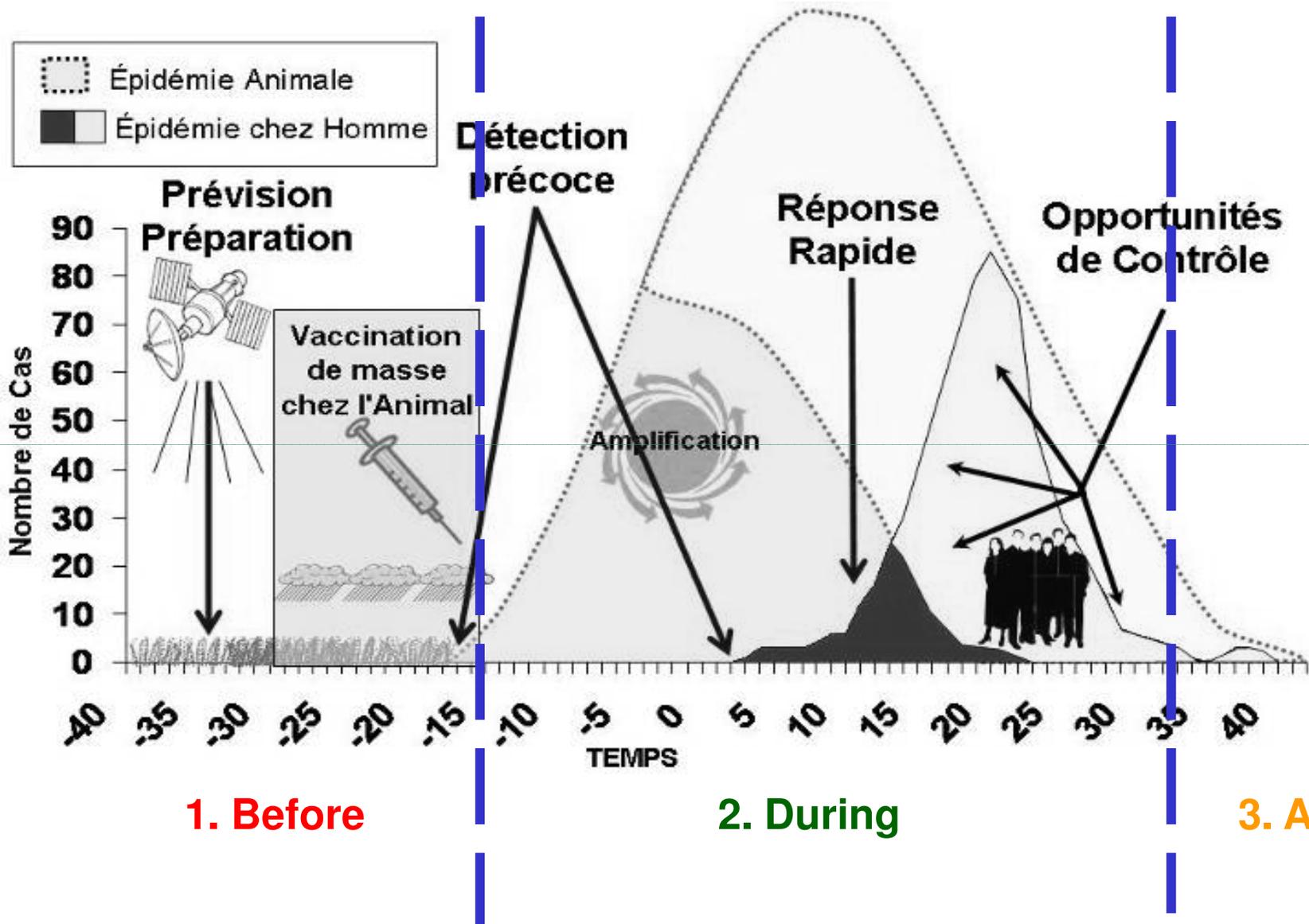
- Establish an **active surveillance** system to detect new affected areas; the result of the animal surveillance should serve as an early warning system for public health authorities
- Restrict animal **movement**
- Control **slaughtering** activities
- Do not **vaccine** in epizootic areas :
  - a) vaccination of livestock should be encourage in a long term strategy
  - b) vaccination will been too late
  - c) mechanical transmission through needle
- **Train** population at risk and avoid behaviour at risk



# General strategy for controlling RVF outbreak

---

- Establish a **co-ordination** mechanism for response
- Inform the public / **health education / social mobilization**  
Restrict practices that promote transmission and source infection
- **No Human to Human transmission** reported → Establish RVF ward or harm reduction strategy at home / **Safe and Humane case management**  
Conduct safe funerals that allow the process of mourning. Psychosocial support (patients, families, HCW).
- Establish an **active surveillance system**  
Identification of cases. Follow up of their clinical complications (ocular, Neuro).  
Stop source of infection. Control slaughtering activities – at home + in facilities
- Implement appropriate **vector control program** based on entomological surveys
- Restrict animal movement from epizootic areas to clean areas.  
**Do not vaccinate in epizootic areas.**
- +/- WHO recommendations on travel



# 1. General strategy to **MITIGATE** RVF outbreaks

- RVF epidemics are closely coupled with above normal rainfall periods and in East Africa, with the El Niño/Southern Oscillation (ENSO) event. Forecasting models and early warning systems successfully developed & provide accurate forecasting data that can predict emergence of RVF **2 to 4 months** in advance
- Veterinary public health services capable of implementing emergency **mass animal vaccination** prior to the beginning of the epizootic.
- Authorities to prepare in case of an epidemic:
  - Inform public / health education / **social mobilization**
  - **Standard precautions** in health care settings.
  - Heighten animal and human **surveillance + diagnostic**
  - **Strengthen Human and Animal health collaboration**
- Implement appropriate **vector control** program based on entomological surveys



## 2: General strategy to **CONTROL** RVF outbreak

- Establish **co-ordination** mechanism for response







## 2: General strategy to **CONTROL** RVF outbreak

- Establish **co-ordination** mechanism for response
- **Communicate** - Partnership with media



# La Gazette

de la Grande Ile

[www.lagazette-dgi.com](http://www.lagazette-dgi.com)

La vérité imprimée

Mardi 22 avril 2008

N°01551

Prix : 600 Ariary

Ratsimb  
Un dé

Consommation de la viande bovine à Madagascar

# Déjà 17 morts, selon l'OMS

③



# Epidémie de FVR à Madagascar 2008

## Milaza ho mahafehy ny aretin' omby ny fanjakana

Nivoaka tamin' ny fahanginany ny fitondrana malagasy nanoloana ny fihanaky ny aretin' omby "Arbovirose". Na teo aza ny omby sy olona marin' io aretina io, dia milaza ho mahafehy ny fihanaky ny aretina ny fanjakana.

N' ara-nanome antoka ny mpanjifa sy ny mpi-omby ny minisitra Ramoncelina Parja Amard sy ny minisitra Jean Louis Robinson omaly teisy Ambohidahy. Samy nana-maly telo toron' andalitra roa tehibe ao amin' ny governemanta ireto fa voafahy tantaraka ny aretin' omby "Fièvre de la Vallée du Rift" ao anatin' ny hazan'ilay aretina "Arbovirose" amin' izao fotoana izao. "Afaka mihirana han' omby ampatonana ny mpanjifa", hoy ingahy minisitra ny Fahasalimana. "Na izany aza dia aoka mba ho hana tsara masaka foana



## TAFEVERINA I AHMAD Nivoaka sempotra ny baolina kitra

FAHASALIMANA  
Milaza ho mahafehy ny aretin' omby ny fanjakana



L'EXPRESS DE MADAGASCAR DU JEUDI 15 MAI 2008 - PAGE 9

## SELON JEAN LOUIS ROBINSON Risque levé sur la viande de bœuf

Le ministère de la Santé et celui de l'Agriculture soutiennent qu'on peut manger de la viande de bœuf en toute tranquillité. L'annonce a été faite, hier, à Ambohidahy.



Etien ny Ramonandray, propiététe f' an aboatir à Ampoaka. Par cotre, de nombreux consommateurs demeurent encore réticents. « Je n'ose pas encore acheter de la viande de bœuf malgré cette nouvelle. La maladie est encore récente et j'ai peur que les bœufs changent d'attitude en termes d'hygiène », dit M. Prudent, Antoine Mahara, une mère de famille qui vient d'acheter sa provision de la semaine à Antsirany. **Micro Haingo Rakotosoa**

### Relation de cause à effet

Questionnée sur la mort de dix sept personnes, le directeur de la Santé, Jean Louis Robinson, a dit de leur côté qu'il n'y a pas de lien entre ces personnes et la FVR. Ces personnes sont décédées en juillet avec 100 jours de latence. Quant au ministre de l'Élevage, il veut couvrir ses responsabilités qui veulent que la FVR soit arrivée en même temps que les chèvres importées. La maladie a existé depuis le mois de novembre alors que les chèvres sont arrivées...

# LE QUOTIDIEN

Quotidien d'information de langue française - Site web : www.lequotidien.mg N° : 12100 Prix : 200 Fr Jeudi 15 Mai 2008



**SANTÉ PUBLIQUE**  
**FIÈVRE DE LA VALLÉE DU RIFT : ÉPIDÉMIE MAÎTRISÉE. LA VIGILANCE RESTE DE MISE**



**FOOTBALL**  
**CHAMBRE ADMINISTRATIVE DE LA COUR SUPRÊME : LA FMF OBTIENT GAIN DE CAUSE**

La ministre Jean Louis Robinson (à g.) montrant le chemin à son collègue Amard Parja Ramoncelina, à d. La viande vendue au début de l'année, souligne-t-il. La réurgence de la FVR est toutefois à craindre, et cela d'un moment à l'autre. Le ministre de la Santé, Jean Louis Robinson, se joint à la mise en garde du docteur Pierre Forment de l'OMS. Ils s'accordent tous deux à dire qu'il faut rester vigilant. La



## Training, information, education



### ما يجب معرفته عن حمى الوادي المتصدع



جنب لدغ البعوض

#### أعراض وعلامات المرض في البشر: المرحلة الأولى:

تتمد من ٤ إلى ١٠ أيام ويعاني فيها المريض من:

- إعياء وفتور.
- آلام في العضلات والمفاصل.
- صداع.
- حمى.
- إنفلونزا.
- فقدان الشهية.

#### طرق الانتقال إلى البشر:

تحدث معظم حالات العدوى التي تصيب البشر بالتعامل المباشر أو غير المباشر مع أعضاء الحيوانات المصابة. ويمكن أن ينتقل الفيروس إلى البشر عن طريق:

- الحيوانات و أجزاء الحيوانات غير المطهورة جيداً.
- شرب اللبن غير المغلي جيداً.
- التعامل مع منتجات الحيوانات من لبن ولحم وفرو وجلد.
- التعامل مع الحيوانات أثناء الإجهاض. (الحيوانات المصابة معرضة للإجهاض).
- مساعدة الحيوانات أثناء الولادة.
- لدغات البعوض.
- أثناء التخلص من جثث الحيوانات.

**لا ينتقل المرض  
من إنسان إلى إنسان آخر.**

#### ماهي حمى الوادي المتصدع؟

هي مرض يسببه فيروس يصيب الحيوانات في المقام الأول بما فيها ( الماشية والإبل والماعز والضأن ). وتعتبر الأغنام والضأن أكثر عرضة للإصابة بالمرض . ويمكن أن ينتقل المرض من الحيوانات إلى البشر.

#### من هم المعرضون لمخاطر العدوى؟

أي شخص يتعامل مع الحيوانات ومنتجات الحيوانات من لحم أو لبن وكذلك الأشخاص المعرضون للدغات البعوض هم متساوون في الخطورة.



## 2: General strategy to **CONTROL** RVF outbreak

- Establish **co-ordination** mechanism for response
- **Communicate** - Partnership with media
- Inform public / health education / **social mobilization**
  - Restrict practices that promote transmission and source of infection



RVF is transmitted  
-by touching animals  
-by inhalation,  
-by eating meat



## 2: General strategy to **CONTROL** RVF outbreak

- Establish **co-ordination** mechanism for response
- **Communicate** - Partnership with media
- Inform public / health education / **social mobilization**
  - Restrict practices that promote transmission and source of infection
- **No Human-to-Human transmission** reported
  - Standard infection control practices.
  - Establish RVF ward or harm reduction strategy at home
  - Safe and Humane **case management**
  - Psychosocial support (patients, families, HCW).



## 2. General strategy to **CONTROL** RVF outbreak

- Establish **active surveillance** system
  - Identify new cases. Clinical suspicions
  - Chain of reporting
  - Sampling, chain of transport
  - Follow-up human clinical suspicions (ocular, neurological, haemorrhagic)





## Capacités des services nationaux



autopsie, services vétérinaires, Soudan, 2008