

## Pandémie de Covid-19, Algérie<sup>1</sup>

### Situation épidémiologique du 19 avril 2020

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH et provenant des différents établissements prenant en charge les malades COVID-19.

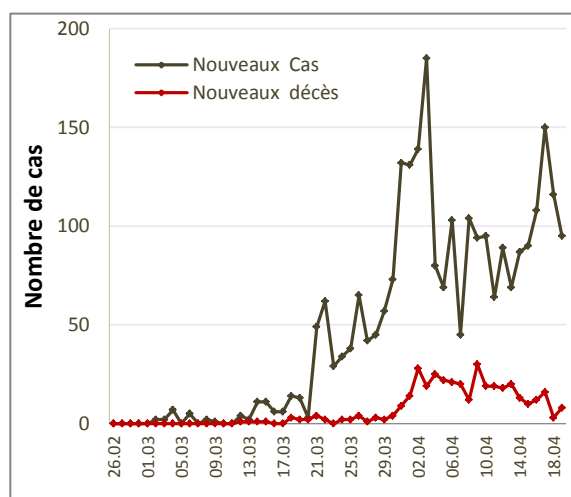
Ce bulletin quotidien est un aperçu de la situation épidémiologique en matière de COVID-19 et des mesures prises par les différents secteurs pour lutter contre cette pandémie. Il comprend une évolution globale de la situation en termes de morbidité et de mortalité, une distribution spatiale des cas, les caractéristiques de personnes, les tendances en matière de mortalité et quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances des malades pour lesquels une confirmation biologique a été obtenue.

#### Dates clés

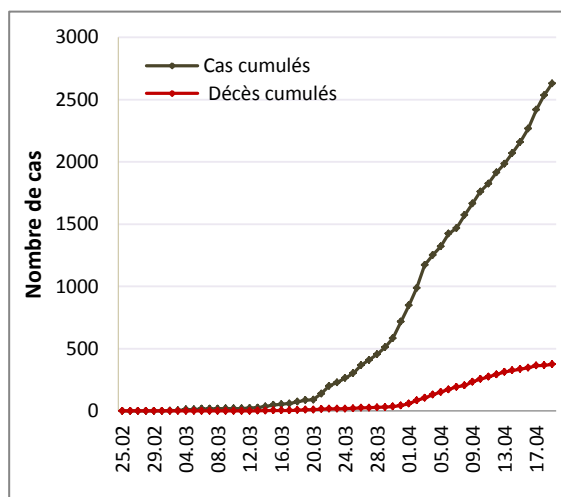
- 1<sup>er</sup> cas confirmé de COVID-19
- 1<sup>er</sup> décès dû au COVID-19
- 1<sup>er</sup> Foyer
- Date du rapport
- Date des données publiées par le MSPRH
- **25 février 2020 (Ouargla)**
- **12 mars 2020 (Blida)**
- **Blida**
- 20 avril 2020
- 19 avril 2020

#### Chiffres clés

	Algérie	Maghreb <sup>1</sup>	Egypte <sup>1</sup>	Monde <sup>1</sup>
· Cas cumulés	<b>2 629</b>	6 421	3 144	2 401 378
· Décès cumulés	<b>375</b>	556	239	165 044
· Nouveaux cas	<b>95</b>	-	-	-
· Nouveaux décès	<b>8</b>	-	-	-



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 19 avril



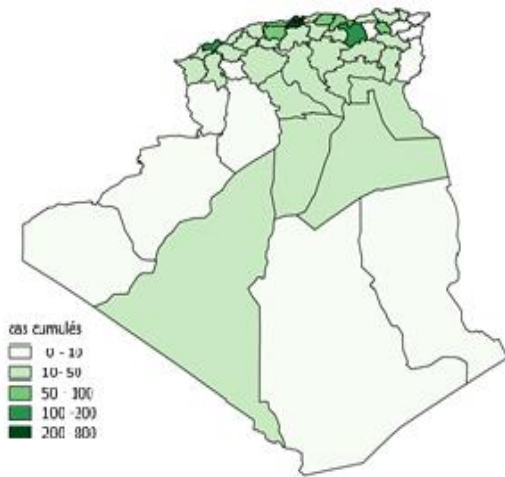
Graph 2 : Evolution des cas cumulés et des décès cumulés au 19 avril

#### Actualités Covid19

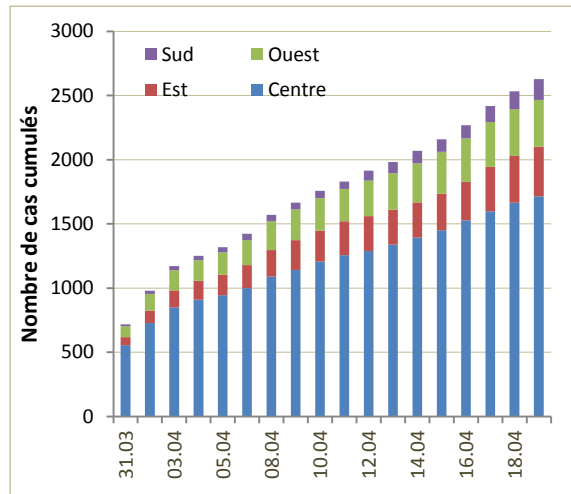
- Des espoirs pour le traitement du COVID-19 : le virus ne tue pas directement, mais par l'intermédiaire d'une bactérie intestinale qu'il infecterait, la *Prevotella*... et c'est cette bactérie infectée qui, devenant virulente, déclencherait l'hyper-réaction immunitaire qui délabre les poumons et tue le malade (cf. Pour plus de détail, consulter la page).

<sup>1</sup>Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : [coronavirus.politologue.com](https://coronavirus.politologue.com)

## Répartition spatiale des cas et décès

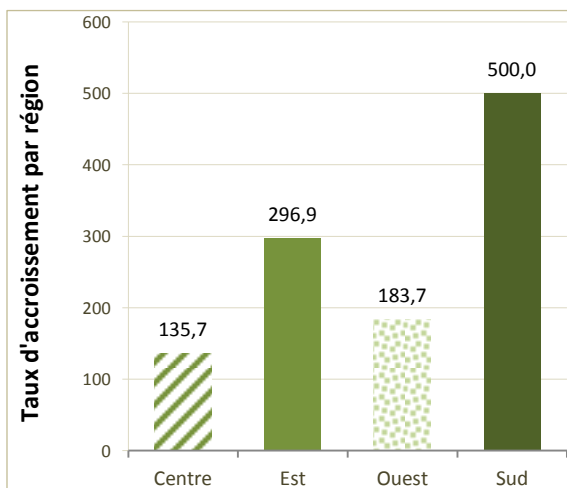


Carte 1 : Répartition des cas cumulés par wilaya au 19 avril 2020



Graphe 3 : Evolution des cas cumulés par région sanitaire au 19 avril

L'épicentre reste localisé essentiellement dans la région centre. Quatre wilayas enregistrent plus de 100 cas et représentent à elles quatre, la moitié des cas confirmés de COVID-19 (52,4 %). Ces wilayas sont Blida et Alger dans la région centre (42,4 % des cas), Sétif à l'Est (4,2 %) et Oran à l'Ouest (5,8 %). Tindouf est la seule wilaya n'ayant pas enregistré de cas de COVID-19.



Graphe 4 : Taux d'accroissement des cas cumulés par région sanitaire

- La région Sud est la région qui observe le taux d'accroissement le plus élevé entre le 1<sup>er</sup> et le 19 avril avec un accroissement de 500 %.
- Elle est suivie par la région Est.
- La région centre est celle qui observe le plus grand nombre de cas enregistrés à ce jour (65,3 % des cas) mais avec le taux d'accroissement le plus faible.
- Neuf wilayas sont toujours exemptes de décès liés au COVID-19 : Laghouat, Béchar, Tamanrasset, El Bayadh, Illizi, Naâma (région sud), Saïda (région ouest), Guelma et El Tarf.

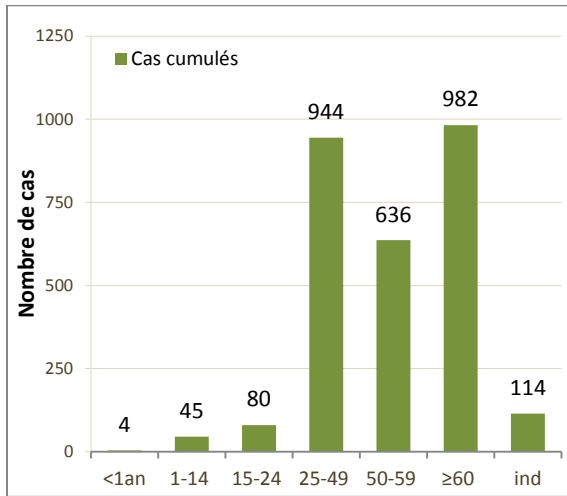
### Répartition des cas confirmés et décès par régions sanitaires

Région	Cas confirmés cumulés	Taux d'incidence <sup>1</sup>	Nouveaux cas confirmés	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité <sup>1</sup>	Taux de létalité (%)
Centre	1716	11,2	51	271	7	1,8	15,8
Est	385	3,0	20	47	0	0,4	12,2
Ouest	366	4,2	2	38	1	0,4	10,4
Sud	162	2,8	22	19	0	0,3	11,7
<b>Total</b>	<b>2 629</b>	<b>6,2</b>	<b>95</b>	<b>375</b>	<b>8</b>	<b>0,9</b>	<b>14,3</b>

1 : exprimé pour 100.000 habitants.

La majorité des wilayas enregistrent un taux de mortalité en-dessous de 1 cas pour 100 000 habitants à l'exception de Blida (7,02), Alger (2,60), Bordj Bou Arreridj (1,86) et Béjaïa (1,26), toutes situées au niveau de la région centre, épicentre de l'épidémie (cf. Tableau : répartition des cas confirmés et des décès par wilaya).

## Répartition par tranches d'âge et par sexe

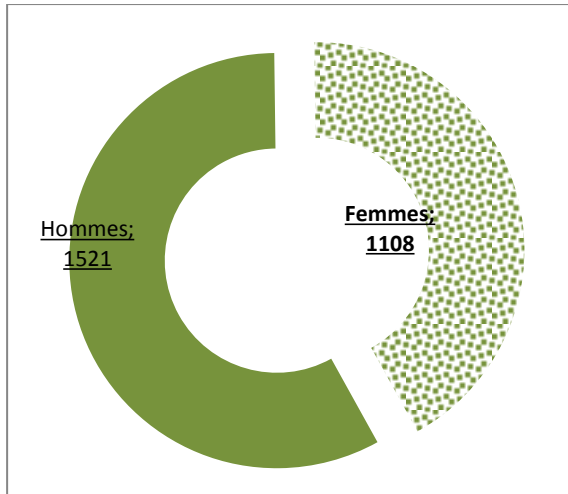


Graph 5 : Répartition des cas cumulés par tranches d'âge au 19 avril

- Près des deux tiers des cas (61,5 %) sont observés chez les 50 ans et plus, tranches d'âge où la mortalité s'élève.
- Les taux spécifiques par âge croissent avec l'âge et pourraient refléter l'augmentation des formes modérées à sévères avec l'âge.

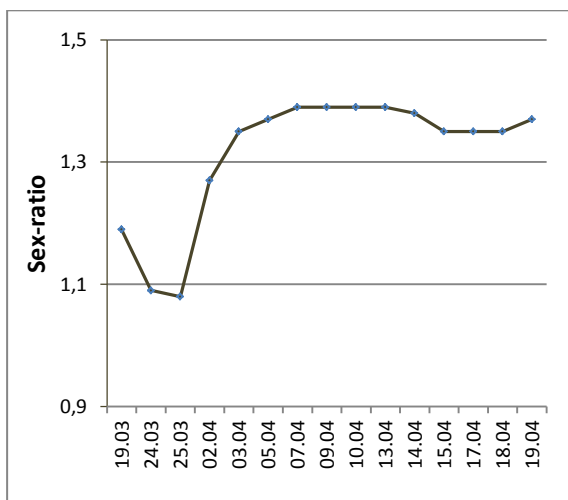
Tranches d'âge	Taux d'incidence <sup>1</sup>
0-14 ans	0,4
15-24 ans	1,2
25-49 ans	5,9
50-59 ans	18,0
≥60	25,3

- 1 : taux exprimé pour 100 000 habitants



Graph 6 : Répartition des cas confirmés cumulés selon le sexe

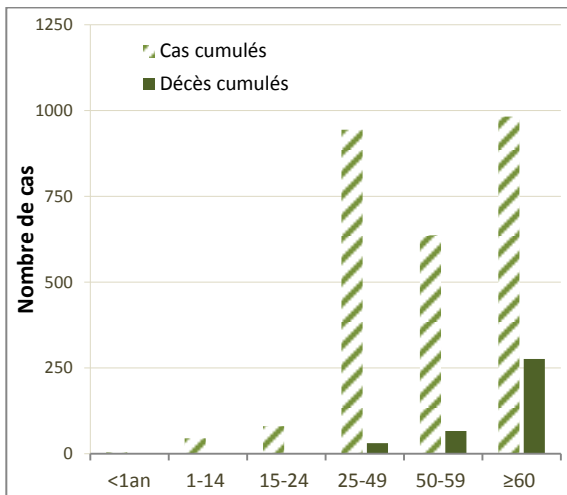
- Au 19 avril, le sex-ratio est de 1,37 sur l'ensemble des cas cumulés, soit un peu moins de deux femmes pour trois hommes touchés.



Graph 7 : Evolution du sex-ratio parmi les cas confirmés au 19 avril

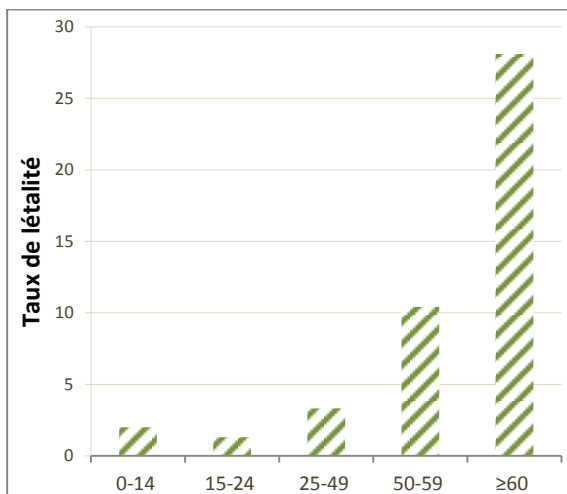
- Le sex-ratio, après une légère évolution, semble rester stable depuis le début avril.
- Au 19 avril, ce rapport est de 1,37.

## Mortalité



**Graph 8 : Répartition par tranches d'âge des cas cumulés : confirmés et décès au 19 avril**

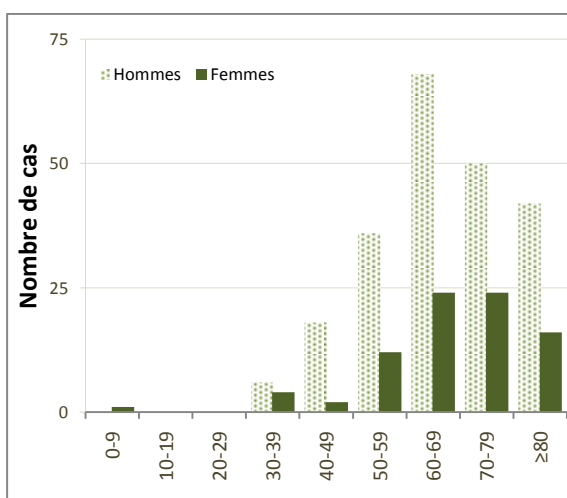
- Si les cas confirmés se répartissent dans les trois dernières tranches d'âge, les décès sont essentiellement observés chez les 60 ans et plus.
- Les taux de mortalité spécifiques et les taux de létalité augmentent avec l'âge (cf. tableau ci-dessous).
- Le point d'inflexion se situe chez les 50-59 ans où l'on note une cassure nette de la courbe.



**Graph 9 : Taux de létalité par tranches d'âge**

Tranches d'âge	Taux de létalité
0-14 ans	2,0
15-24 ans	1,3
25-49 ans	3,3
50-59 ans	10,4
≥60	28,1
<b>Total</b>	<b>14,3</b>

- Le taux de létalité est multiplié par un facteur de 8,5 chez les 60 ans et plus par rapport aux 25-49 ans.
- Pour avoir des données plus fines, il a été considéré des intervalles de 10 ans.

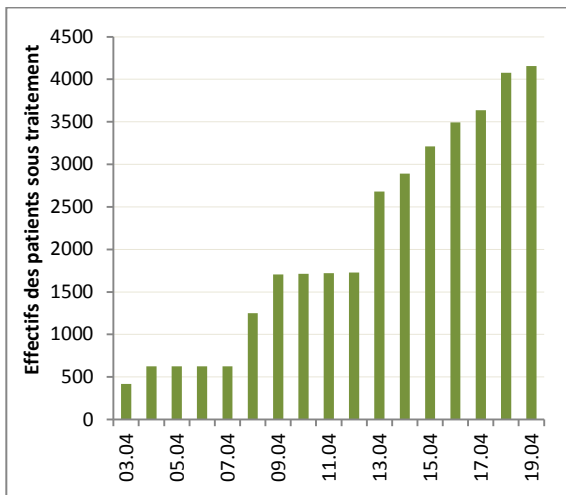


**Graph 10 : Distribution du sex-ratio des décès selon les tranches d'âge**

- On note une prédominance masculine quelle que soit la tranche d'âge considérée.

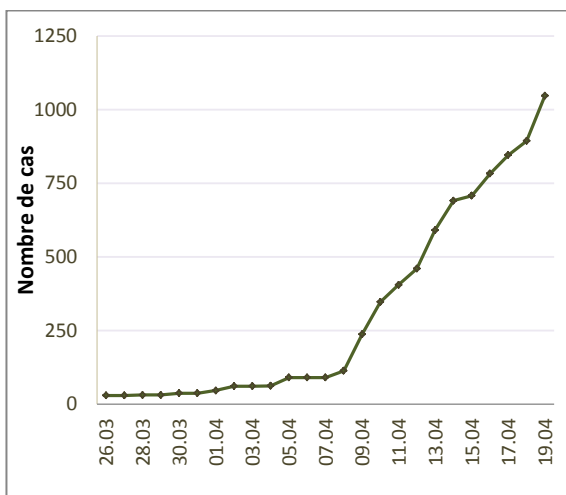
Tranches d'âge	Sex-ratio
0-9 ans	-
10-19 ans	-
20-29 ans	-
30-39 ans	1,5
40-49 ans	9,0
50-59 ans	3,0
60-69 ans	2,8
70-79 ans	2,1
≥80	2,6
<b>Total</b>	<b>2,6</b>

## Traitement et guérison



Graph 11 : Evolution du nombre de patients sous protocole thérapeutique au 19 avril

- Depuis le 23 mars, 4156 personnes ont été mises sous le nouveau protocole thérapeutique associant « chloroquine et azithromycine ».
- Entre le 18 et le 19 avril, 80 nouveaux malades ont bénéficié de ce traitement.
- Les cas confirmés radiologiquement représentent 62,2 % des malades mis sous traitement.



Graph 12 : Evolution des guérisons au 19 avril

- Au 19 avril, 1047 malades COVID19 ont été déclarés guéris.

## Mesures de lutte

### Actions clés menées depuis le début de la pandémie

- Un téléphone vert 3030 dédié aux informations et préoccupations des citoyens sur le coronavirus SARS-Cov2 a été mis en place par les autorités sanitaires.
- Le 23 mars, mise en place de mesures de confinement, après une réunion du Haut Conseil de Sécurité : confinement total à Blida pour une durée de dix jours, renouvelables et confinement partiel dans lawilaya d'Alger de 19 heures à 7 heures du matin. Avec interdiction de tout rassemblement de plus de deux personnes.
- Le 27 mars, les mesures de confinement partiel sont étendues à d'autres wilayas : Constantine, Oran, Sétif, Tipaza, Tizi Ouzou, Batna, El Oued, Médéa et Boumerdès. Cette mesure est étendue le 1<sup>er</sup> avril à quatre autres wilayas : Béjaïa, Aïn Défla, Mostaganem et Bordj Bou Arreridj.
- Le 23 mars, le protocole « chloroquine+azithromycine » est préconisé pour les cas sévères. Le 30 mars, ce protocole est étendu aux cas bénins confirmés, puis aux cas diagnostiqués radiologiquement le 6 avril.
- Depuis le début d'avril, plusieurs universités et laboratoires de CHU ont lancé les analyses de dépistage du SARS-Cov2.
- Le 6 avril, les scanners thoraciques sont adoptés comme alternative de dépistage du COVID-19.



- Le 14 avril, le ministre de la santé recommande le port du masque, en sus des mesures barrières à appliquer, le port de masque étant un bouclier face à la propagation du virus.

## Dernières actions

### Secteur de la santé

- Le ministre de la santé a informé que l'Algérie n'importera plus de masques de protection, les capacités de production étant suffisantes pour pourvoir aux besoins.

### Autres secteurs

- Le président de la république a annoncé qu'une agence nationale de la sécurité sanitaire sera très prochainement mise sur pied avec pour mission principale, la restructuration totale du secteur de la santé.

## Actualités (suite) <sup>2</sup>

Le virus, en infectant la bactérie intestinale « Prevotella », déclencherait l'hyper-réaction immunitaire qui délabre les poumons et tue le malade et expliquerait certains résultats thérapeutiques notamment :

- pourquoi le traitement utilisant un antibiotique (l'Azithromycine), ou une double antibiothérapie, fonctionne ;
- pourquoi les enfants sont épargnés et les personnes âgées plus touchées : Prevotella est quasiment absente de la flore intestinale infantine, mais de plus en plus présente avec l'âge ;
- pourquoi les obèses sont beaucoup plus touchés : leur flore intestinale déséquilibrée contient beaucoup de Prevotella ;
- pourquoi les complications pulmonaires se déclenchent alors qu'on ne retrouve pratiquement plus de virus dans l'appareil respiratoire, la bactérie infectée (retrouvée dans les selles – cette dernière contient l'ARN du Sars-Cov2 et parfois même des virus vivants) prenant le relai avec une hyper-réaction immunitaire inflammatoire qui noie les poumons... ;
- pourquoi le virus peut réapparaître chez un patient guéri (avec alternance de positivité et de négativité des tests). La bactérie, toujours présente dans la flore intestinale, en reste l'hôte, et peut libérer le virus à tout moment ...

## Dans le monde

### Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés le 19 avril 2020<sup>3</sup>

19 avril 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
<b>Monde</b>	<b>2 401 378</b>	<b>165 044</b>	<b>623 903</b>
Etats Unis	759 086	40 661	70 337
Espagne	198 674	20 453	77 357
Italie	178 972	23 660	47 055
France	152 894	19 718	36 578
Allemagne	145 184	4 586	88 000
RoyaumeUni	121 040	16 095	316
Chine	82 735	4 632	77 068
Turquie	86 306	2 017	11 976
Iran	82 211	5 118	57 023
<b>Algérie</b>	<b>2 629</b>	<b>375</b>	<b>1 047</b>
Maroc	2 855	141	327
Tunisie	879	38	43
Libye	51	1	11
Mauritanie	7	1	6
<b>Maghreb</b>	<b>6 421</b>	<b>556</b>	<b>1 434</b>

<sup>2</sup> <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC6027513/> et <https://sanchakblog.wordpress.com/.../how-much-more-proof-do.../>

<sup>3</sup> Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : [coronavirus.politologue.com](https://coronavirus.politologue.com)



## Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1<sup>ers</sup> cas de **Covid-19** apparaît dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.
- **Le 3 janvier 2020**, un article de la revue *Science* fait état de l'apparition de plusieurs dizaines de cas d'une pneumonie atypique à Wuhan, en Chine.
- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 30 janvier 2020**, l'OMS déclare l'état d'urgence de santé publique de portée internationale. À cette date, 18 pays sont touchés.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 09 avril 2020**, l'OMS préconise le port « obligatoire » du masque pour se protéger du Sars-Cov2.
- **Le 10 avril 2020**, l'OMS redoute une « résurgence mortelle » de la pandémie en cas de déconfinement hâtif.

Dates	Pays/ Organisation	Fait saillant	Monde	Algérie
17-nov-19	Chine (Wuhan)	Apparition d'une maladie infectieuse émergente due au coronavirus		
12-janv-20	Chine	Cas d'infection due au nouveau coronavirus diagnostiqués à Wuhan	41 cas	
21-janv-20	USA	Premier cas confirmé de Covid 19 Premier cas importé en Amérique	314 cas	
24-janv-20	France	Premier cas confirmé de Covid 19	941 cas	
28-janv-20	EAU	Premier cas en Orient	5 578 cas	
30-janv-20	Finlande	Premier cas en Europe	8 235 cas	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
31-janv-20	Italie	Premier cas confirmé de Covid 19	9 925 cas	
31-janv-20	Espagne	Premier cas confirmé de Covid 19	9 925 cas	
02-févr-20	Philippines	Premier décès hors Chine	16 787 cas	
15-févr-20	Egypte	Premier cas en Afrique	69 032 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid 19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Élévation du niveau de risque (de propagation et d'impact) du Covid 19 à un niveau très élevé	84 124 cas	1 cas
12-mars-20	OMS	Déclaration de la pandémie due au Covid 19	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
12-mars-20	Italie	Déclaration de plus de 1 000 décès	133 836 cas (4 615 Dc)	24 cas (1 Dc)
18-mars-20	Iran	Déclaration de plus de 1 000 décès	215 003 cas (8 849 Dc)	74 cas (7 Dc)
24-mars-20	France	Déclaration de plus de 1 000 décès	417 966 cas (18 615 Dc)	264 cas (19 Dc)
31-mars-20	USA	Déclaration de plus de 3 000 décès	857 487 cas (42 107 Dc)	716 cas (44 Dc)
08-avr-20	Chine	Les autorités chinoises lèvent le bouclage de la ville de Wuhan, foyer de la pandémie, après deux mois de confinement	1 511 104 cas (88 338 Dc)	1572 cas (205 Dc)
10-avr-20	USA	Déclaration de plus de 2 000 décès en 24 heures (total décès de 18 777) Sur l'ensemble des décès enregistrés dans le monde depuis le début de l'épidémie, 93,1 % l'ont été dans 15 pays et 88,6% dans les pays occidentaux.	1 691 719 cas (102 525 Dc)	1 761 cas (256 Dc)
18-avr-20	OMS	L'Asie, à l'exception de l'Iran, est quasiment sortie de l'épidémie.	2 304 289 cas (162 032 Dc)	2 534 cas (367 Dc)
19-avr-20	USA	Plus de 40 000 morts dûs au Covid 19.	2 401 378 cas (165 044 Dc)	2 629 cas (375 Dc)

**Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya**

Code	Wilaya	Cas cumulés*	Nouveaux cas*	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité	Taux de létalité %
1	Adrar	15	1	1	0	0,18	6,7
2	Chlef	45	0	1	0	0,08	2,2
3	Laghouat	13	0	0	0	0,00	0,0
4	Oum El Bouaghi	32	4	4	0	0,51	12,5
5	Batna	26	0	4	0	0,29	15,4
6	Béjaia	97	1	13	0	1,26	13,4
7	Biskra	18	4	4	0	0,42	22,2
8	Béchar	14	4	0	0	0,00	0,0
9	Blida	669	6	96	2	7,02	14,3
10	Bouira	18	1	2	0	0,25	11,1
11	Tamanrasset	1	0	0	0	0,00	0,0
12	Tebessa	11	1	2	0	0,25	18,2
13	Tlemcen	44	0	6	0	0,53	13,6
14	Tiaret	15	1	2	1	0,19	13,3
15	Tizi Ouzou	91	5	10	0	0,83	11,0
16	Alger	445	6	96	0	2,60	21,6
17	Djelfa	42	2	3	1	0,19	7,1
18	Jijel	30	3	4	0	0,53	13,3
19	Sétif	111	4	9	0	0,50	8,1
20	Saida	1	0	0	0	0,00	0,0
21	Skikda	29	2	2	0	0,18	6,9
22	Sidi Bel Abbes	25	0	5	0	0,68	20,0
23	Annaba	20	1	3	0	0,43	15,0
24	Guelma	10	1	0	0	0,00	0,0
25	Constantine	58	0	9	0	0,78	15,5
26	Médéa	41	4	8	0	0,90	19,5
27	Mostaganem	47	1	3	0	0,33	6,4
28	M'sila	15	2	6	0	0,46	40,0
29	Mascara	22	0	4	0	0,41	18,2
30	Ouargla	34	8	3	0	0,40	8,8
31	Oran	153	0	12	0	0,65	7,8
32	El Bayadh	1	0	0	0	0,00	0,0
33	Illizi	2	0	0	0	0,00	0,0
34	Bordj Bou Arreridj	60	10	14	2	1,86	23,3
35	Boumerdes	35	1	6	0	0,57	17,1
36	El Tarf	7	1	0	0	0,00	0,0
37	Tindouf					0,00	-
38	Tissemsilt	29	0	2	0	0,57	6,9
39	El Oued	31	1	7	0	0,79	22,6
40	Khenchla	22	1	2	0	0,41	9,1
41	Souk Ahras	7	0	1	0	0,18	14,3
42	Tipaza	90	7	17	2	2,32	18,9
43	Mila	7	0	1	0	0,11	14,3
44	Ain Defla	83	8	5	0	0,53	6,0
45	Naâma	1	0	0	0	0,00	0,0
46	Ain Temouchent	18	0	2	0	0,45	11,1
47	Ghardaia	32	4	4	0	0,85	12,5
48	Relizane	12	0	2	0	0,23	16,7
	<b>Total</b>	2629	95	375	8	0,88	14,3

<sup>i</sup> Directeur de publication : Pr Lyes Rahal – Equipe de rédaction : Dr D. Hannoun, Dr A. Boughoufalah, Dr K. Meziani, Dr H. Hellal, Dr A. Lazazi Attig, Dr K. Ait Oubelli, Dr N. Aouchar.