

Pandémie de Covid-19, Algérie¹

Situation épidémiologique du 13 juillet 2020

Ce bulletin a été élaboré à partir des données mises en ligne par le MSPRH, disponibles sur le site dédié : www.covid19.sante.gov.dz et provenant des différents établissements hospitaliers prenant en charge les malades COVID-19.

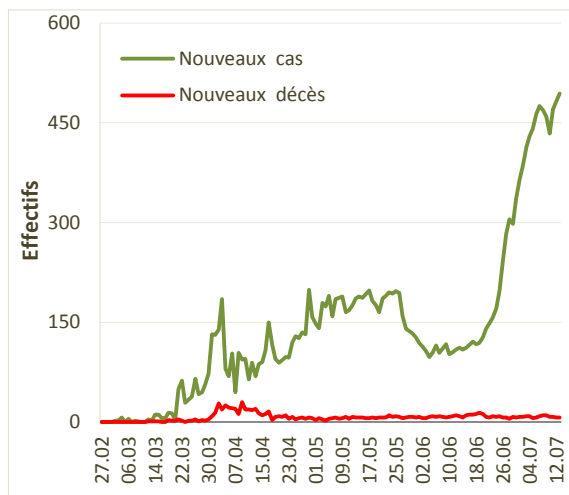
Ce numéro donne un aperçu de la prise en charge des patients Covid-19 de la région Sud. Il comprend une évolution globale de la situation, quelques paramètres concernant la morbidité et la mortalité, les modalités en matière de diagnostic, de traitement et d'hospitalisations ainsi que quelques dates clés en matière de lutte contre cette affection. Les données présentées, ici, reflètent les tendances du nombre des malades pour lesquels une confirmation biologique par PCR a été obtenue et qui ont été publiées sur le site du MSPRH.

Dates clés

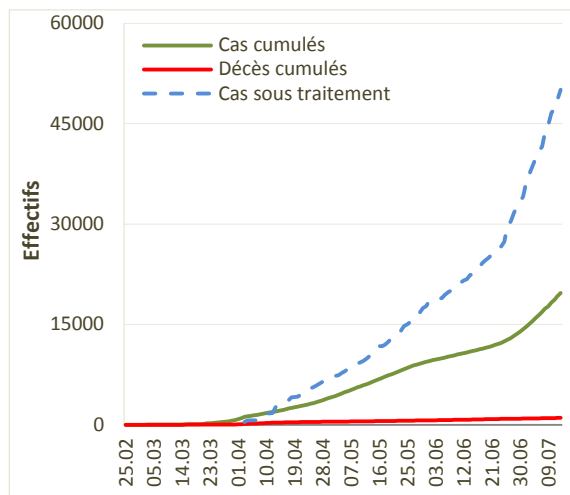
- 1^{er} cas confirmé de COVID-19 · 25 février 2020 (Ouargla)
- 1^{er} décès dû au COVID-19 · 12 mars 2020 (Blida)
- 1^{er} foyer · 1^{er} mars (Blida : 1^{ers} cas)
- Date du rapport · 14 juillet 2020
- Date des données publiées par le MSPRH · 13 juillet 2020

Chiffres clés

	Algérie	Maghreb ¹	Egypte ¹	Monde ¹
· Cas cumulés	19 689	43 885	83 001	13 115 350
· Décès cumulés	1 018	1 510	3 935	573 140
· Nouveaux cas	494	894	931	193 170
· Nouveaux décès	7	13	77	3 917



Graph 1 : Evolution des nouveaux cas et des nouveaux décès au 13 juillet



Graph 2 : Evolution des cas et décès cumulés, et des patients sous traitement

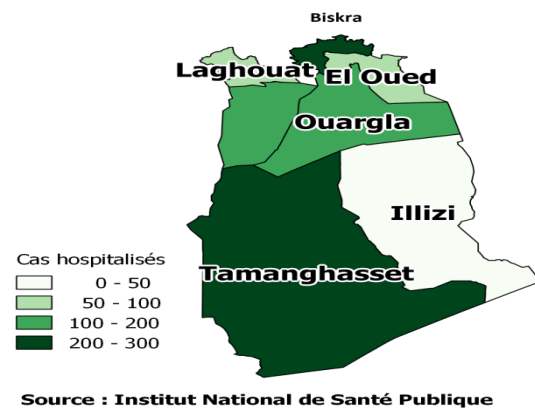
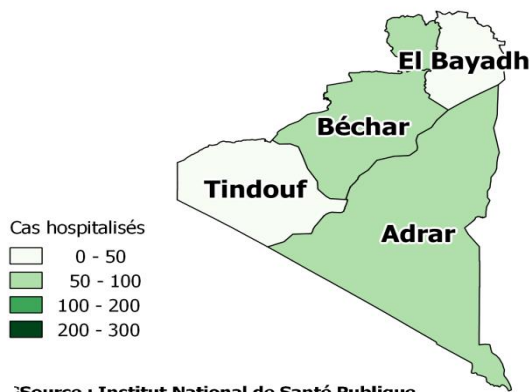
Actualités Covid-19

- Les deux bras testant la combinaison d'antiviraux lopinavir/ritonavir (LPV/RTV), avec ou sans interféron bêta, ont été arrêtés dans les essais cliniques Solidarity et Discovery du fait de l'absence d'efficacité de cette stratégie chez les patients Covid-19 hospitalisés. A côté, on dispose d'une étude française, publiée dans « Arrhythmia and Electrophysiology (AHA) », qui indique que l'association lopinavir/ritonavir, pour traiter les patients atteints du Sars-Cov1, du Mers-Cov et du VIH-1, provoquerait une bradycardie chez près d'un quart des patients Covid-19, âgés et gravement malades² (cf. suite page 6).

¹ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com.

² Covid-19 : la combinaison de Lopinavir et de Ritonavir associée à de la bradycardie – Medscape – 13 juillet, 2020

Répartition spatiale : Patients PCR+ et patients hospitalisés



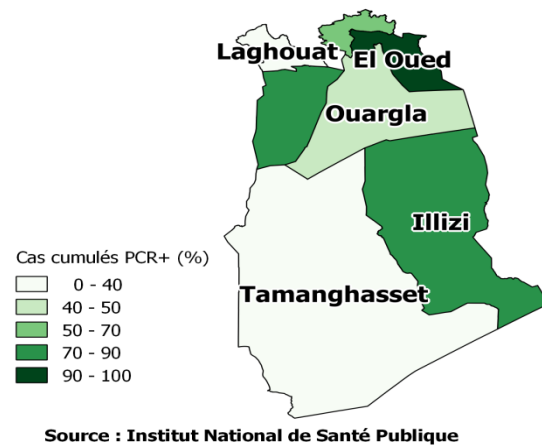
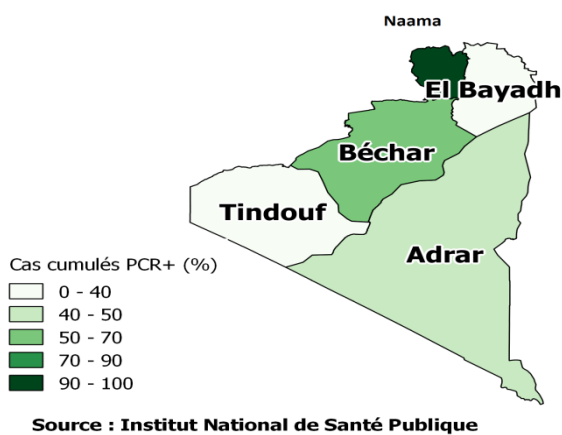
Carte 1 : Répartition des hospitalisés un jour donné par wilayas du Sud-ouest

Carte 2 : Répartition des hospitalisés un jour donné par wilayas du Sud-est

L'analyse a porté, à l'identique du numéro 72, sur les deux régions sanitaires que sont le Sud-est et le Sud-ouest. Pour rappel, le Sud-est comprend les wilayas de Laghouat, Biskra, Tamanrasset, Ouargla, Illizi, El Oued et de Ghardaïa, et le Sud-ouest, les wilayas d'Adrar, Béchar, El Bayadh, Tindouf et de Naâma.

En termes d'hospitalisation, les quatre cinquièmes de la région Sud sont observés dans le Sud-est (79,9 %) avec une progression du nombre de patients hospitalisés entre le 22 juin et le 13 juillet avec respectivement 674 et 978 hospitalisations.

Les wilayas qui enregistrent le maximum d'hospitalisations sont Ouargla avec 27,8 % des hospitalisations du Sud-est, Biskra (25,6 %), Tamanrasset (25,0 %) et Ghardaïa (11,0 %). Entre le 22 juin et le 13 juillet, l'accroissement des hospitalisations est de 45,1 %. Concernant la région Sud-ouest, ce sont Naâma (33,1 %), Adrar (28,3 %) et Béchar (25,1 %) qui observent la part la plus grande des hospitalisations.



Carte 3 : Proportion de PCR dans le diagnostic par wilayas du Sud-ouest

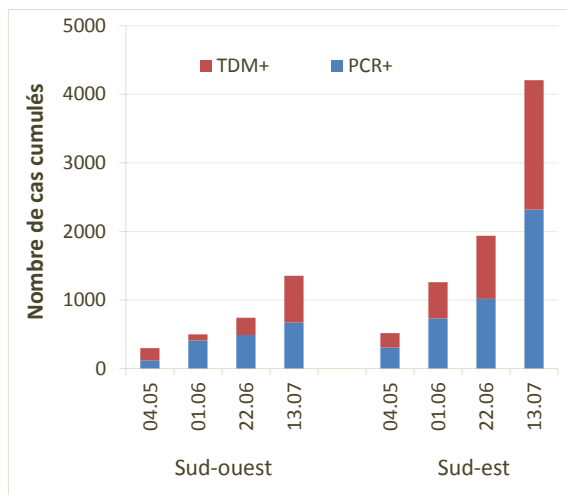
Carte 4 : Proportion de PCR dans le diagnostic par wilayas du Sud-est

Tableau I : Répartition des cas confirmés et des décès par région sanitaire au 13 juillet 2020

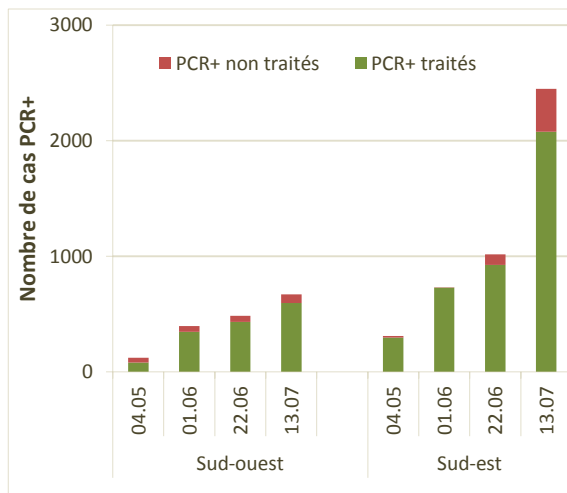
Région	Cas confirmés cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité (%)
Centre	7 587	151	49,51	503	2	3,28	6,63
Est	5 812	175	45,34	267	3	2,08	4,59
Ouest	3 297	88	37,76	117	1	1,34	3,55
Sud	2 993	80	52,29	131	1	2,29	4,38
Total	19 689	494	46,22	1 018	7	2,39	5,17

1 : exprimé pour 100.000 habitants

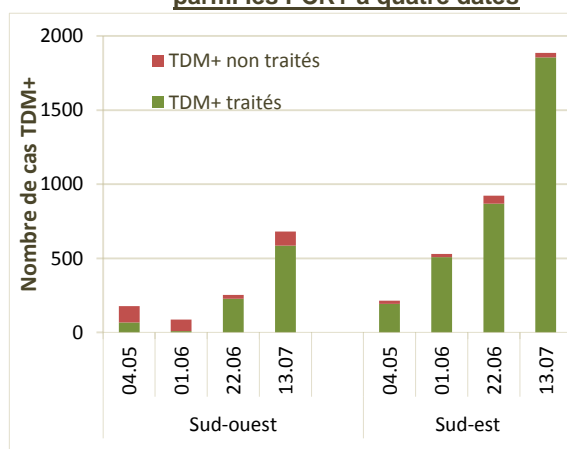
Méthode diagnostique : PCR et tomodensitométrie thoracique



Graph 3 : Evolution des cas cumulés PCR+ et TDM+ par région à quatre dates



Graph 4 : Répartition des patients traités parmi les PCR+ à quatre dates

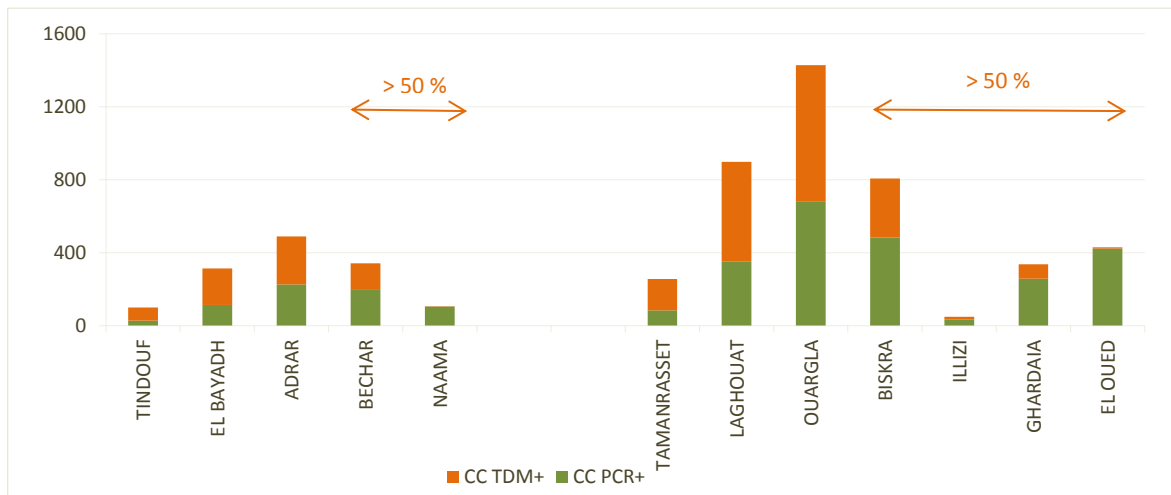


Graph 5 : Répartition des patients traités parmi les TDM+ à quatre dates

- Le nombre de cas diagnostiqués par TDM et PCR est en nette augmentation, particulièrement dans le Sud-est.
- Durant les trois dernières semaines, on constate qu'aussi bien le nombre de cas confirmés par PCR, que les cas dépistés par TDM, ont doublé dans la région Sud-est, passant respectivement de 1 017 à 2 321 et de 922 à 1 887.
- Au 04 mai, dans la région Sud-est, 60 % des cas ont été diagnostiqués par PCR. Au 13 Juillet cette proportion a légèrement changé où 55,1 % des cas ont été diagnostiqués par PCR.
- Pour la région Sud-ouest, on observe des fluctuations importantes du pourcentage de PCR dans le diagnostic. Ainsi cette part est de 41,0 % - 82,4 % - 65,9 % et 49,6 % respectivement au 04 mai, 1^{er} et 22 juin et au 13 juillet.

- Pour la région Sud-est, le nombre de cas PCR+ a doublé entre le 22 juin et le 13 juillet. Plus de 90 % des patients PCR + ont été traités, pour le 04 mai, le 01 juin et le 22 juin. Au 13 juillet, on observe une diminution de ce pourcentage avec 84 %.
- Concernant la région Sud-ouest, le pourcentage de patients PCR+ traités est inférieur à 90 % quelle que soit la date considérée.

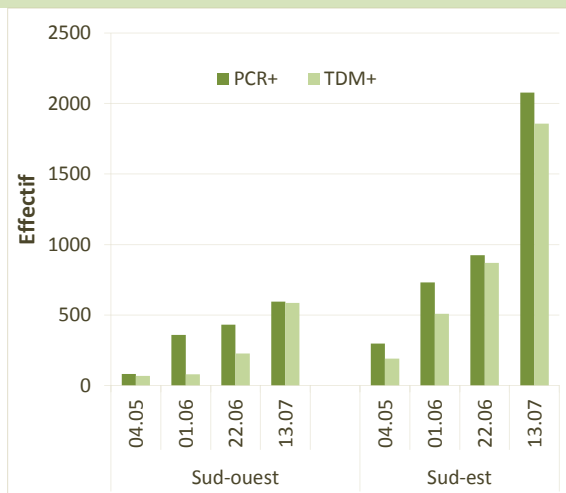
- On observe une augmentation progressive du nombre de cas TDM+ aux quatre dates étudiées pour la région Sud. La région Sud-est enregistre la proportion la plus importante avec 1 887 cas versus 682 cas pour le Sud-ouest.
- Le pourcentage des cas TDM+ traités dans la région Sud-est est passé de 89,7 % à 98,4 % entre le 04 mai et le 13 juillet.
- Pour la région Sud-ouest, le pourcentage des cas TDM+ traités notifiés au 04 mai était de 38,2 % et de 85,8 % au 13 juillet.
- On observe un accroissement de 92,7 % et de 241,0 % respectivement entre le 1^{er} et le 22 juin et le 22 juin au 13 juillet.



Graph 6 : Proportion de cas PCR+ dans le diagnostic par wilaya et par région au 13 juillet

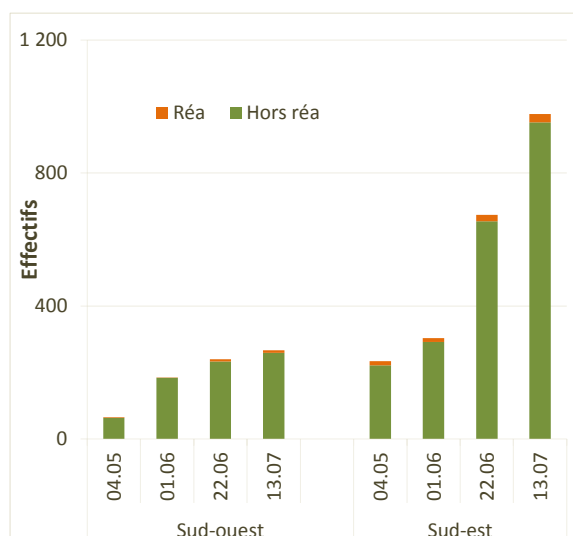
- Au 13 juillet, le diagnostic par PCR représente 53,8 % des méthodes diagnostiques utilisées dans la région Sud. Au 13 juin, il était de 61,3 %, soit une baisse de 13,9 %.
- La proportion des cas diagnostiqués par PCR est de 49,6 % pour la région Sud-ouest et de 55,1 % pour la région Sud-est.
- Pour la région Sud-ouest, la wilaya de Naâma utilise presque exclusivement la PCR dans le diagnostic de l'infection Covid-19 avec une proportion de 99,1 %, suivie de loin par la wilaya de Béchar (57,4 %).
- Pour la région Sud-est, les wilayas qui utilisent majoritairement la PCR dans le diagnostic sont au nombre de quatre ; par ordre décroissant, on retrouve El Oued (98,4 %), Ghardaïa (76,8 %), Illizi (73,5 %) et Biskra (60,0 %).

Traitement et hospitalisation



Graph 7 : Evolution des patients traités selon la méthode diagnostique par région

- On constate que parmi les patients traités, et quelque soit la région sanitaire, le nombre de cas PCR+ est toujours supérieur au nombre de cas TDM+ à des degrés différents.
- Pour la région Sud-ouest, on note que l'utilisation de la PCR est majoritaire au 1^{er} et 22 juin (81,9 % et 65,5 %) ; cette proportion diminue le 13 juillet pour atteindre 49,5 %.
- Au niveau de la région Sud-est, la part des cas PCR+ chez les patients mis sous protocole est supérieure à celle des cas TDM+ pour les quatre dates de l'étude, mais elle tend vers la diminution avec le temps. Au 04 mai, elle était de 60,8 % et au 13 juillet, elle est de 52,8 %.



Graph 8 : Répartition des hospitalisations un jour donné par région à quatre dates

- La région Sud enregistre une progression du nombre de patients hospitalisés. Cette hausse est nettement objectivée au niveau de la région Sud-est où le nombre des hospitalisations a plus que doublé entre le 1^{er} (303) et le 22 juin (674), soit une augmentation de 122,4 %.
- Pour la région Sud-ouest, on note également un doublement des hospitalisations entre le 04 mai (65) et le 1^{er} juin (185), soit une augmentation de 184,6 %.
- La part des hospitalisations au service de réanimation a régressé au niveau de la région Sud-est ; elle est passée de 5,6 % au 04 mai, à 3,6 % puis à 2,8 % et enfin à 2,6 % respectivement au 1^{er} et 22 juin et au 13 juillet.
- Pour la région Sud-ouest, cette proportion est restée stable autour de 3,0 %, sauf au 1^{er} juin où elle avait chuté à 0,5 %.

Tableau II : Répartition des cas PCR+ et TDM+ par région sanitaire (Sud) au 13 juillet 2020

Région	Cas cumulés PCR+	Cas cumulés TDM+	Patients hospitalisés	Patients en réanimation	Patients traités PCR+	Patients traités TDM+	Taux d'hospitalisation ¹
Sud-ouest	672	682	267	8	596	585	16,40
Sud-est	2 321	1 887	978	25	2 078	1 857	23,90
Région Sud	2 993	2 569	1 245	33	2 674	2 442	21,82

1 : exprimé pour 100.000 habitants

En conclusion, on observe une hausse importante des hospitalisations intéressant majoritairement la région Sud-Est. En parallèle, on assiste à une diminution de la PCR dans le diagnostic.

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 22 mars, le ministre algérien de la santé annonce que « L'Algérie est entrée en phase 3 de l'épidémie du coronavirus ».
- Le port du masque devient obligatoire dans les espaces publics à partir du dimanche 23 mai sous peine de sanction.
- Le 28 juin, le président a annoncé que toutes les frontières du pays seront fermées jusqu'à la fin de la pandémie.
- Le 04 juillet, Le ministre de la Santé a fait état de 26 décès et plus de 1500 cas impactés par le Coronavirus, parmi le personnel de la santé.

Dernières actions

- Le 05 juillet, le Président de la République n'a pas exclu un durcissement du confinement, si la Commission scientifique chargée du suivi de l'évolution du coronavirus en Algérie le recommande.
- Le 07 juillet, le ministre de la santé a annoncé que le laboratoire du nouveau CHU de Laghouat a été doté d'un appareil de dépistage du Coronavirus
- Le 08 juillet, le ministre de la santé a annoncé qu'une formation spécialisée ciblant le corps médical exerçant dans les services de la Covid-19 au niveau des établissements hospitaliers, sera mise en place.
- Le 09 juillet, le chef de l'Etat a interdit la circulation à destination et en provenance de 29 wilayas du pays pendant une semaine, à partir du 10 juillet. Les wilayas concernées sont les suivantes : Boumerdes, Oum

El Bouaghi, Batna, Relizane Biskra, Mascara, M'Sila, Chlef, Sidi Bel Abbès, Médéa, Blida, Bordj Bou Arreridj, Tipaza, Ouargla, Bechar, Alger, Constantine, El Oued, Bouira, Souk Ahras, Tissemsilt, Djelfa, Sétif, Annaba, Bejaia, Adrar, Laghouat, Khenchela et Oran.

- **Le 12 juillet**, l'université Farhat Abbas de Sétif, a annoncé avoir conçu et réalisé un appareil médical d'assistance respiratoire d'urgence, actuellement en attente d'homologation par les services compétents.
- **Le 13 juillet**, le Président de la République a donné des instructions pour la mise en place d'une commission, présidée par le Premier Ministre, et regroupant les partenaires sociaux et les opérateurs économiques. Cette commission de sauvegarde a pour objectif d'évaluer les incidences causées par la pandémie du Coronavirus sur l'économie nationale. Elle fera rapport comme premier point à l'ordre du jour de la prochaine réunion du Conseil des Ministres.

Actualités Covid-19 (suite)

- Parmi les patients VIH-1, un risque de bradycardie avait également été rapporté auparavant. L'étude a porté sur 41 patients, admis en unité de soins intensifs, qui ont été traités avec 200 mg de liponavir et 50 mg de ritonavir, deux fois par jour pendant dix jours. Tous les patients ont bénéficié d'une surveillance continue par électrocardiogramme. Parmi les patients ayant reçu l'association LPV/RTV, 22 % ont présenté une bradycardie (< 60 bpm) pendant plus de 24 heures. La bradycardie est survenue au moins 48 heures après le début du traitement. Un test sanguin mesurant la concentration de ritonavir, 72 heures après avoir reçu le traitement, a montré des concentrations plus élevées chez les patients qui avaient une bradycardie. Les patients souffrant d'une bradycardie étaient en moyenne plus âgés que les autres (62-80 ans versus 54-68 ans) et la bradycardie a disparu après arrêt du LPV/RTV ou la réduction des doses. Il est souligné que la bradycardie pourrait être un signe de déficience cardiologique ou neurologique sévère car elle est associée à une lymphopénie qui semble refléter la gravité de l'infection au Covid-19. Il faut donc surveiller étroitement les taux plasmatiques de LPV/RTV notamment chez les personnes âgées.

Dans le monde

Distribution des cas de COVID-19 dans les pays les plus touchés au 13 juillet 2020³

13 juillet 2020	Cas confirmés	Décès	Guérisons
Monde	13 115 350	573 140	7 263 576
Etats Unis	3 363 056	135 605	1 031 939
Brésil	1 884 967	72 833	1 291 251
Inde	906 752	23 727	571 460
Russie	732 547	11 422	503 168
Pérou	330 123	12 054	221 008
Chili	317 657	7 024	286 556
Mexique	304 435	35 491	240 101
Royaume Uni	291 511	44 915	1 205
Afrique du Sud	287 796	4 172	138 241
Iran	259 652	13 032	222 539
Espagne	255 953	28 406	150 376
Pakistan	253 604	5 320	170 656
Italie	243 230	34 967	195 106
Arabie Saoudite	235 111	2 243	169 842
Turquie	214 001	5 382	195 671
France	211 633	30 029	78 388
Allemagne	200 180	9 074	185 100
Chine	83 602	4 634	78 648
Maghreb	43 885	1 510	30 903
Algérie	19 689	1 018	14 019

³ Données provenant de The Johns Hopkins University - site web : coronavirus.politologue.com



Maroc	15 936	255	12 934
Mauritanie	5 446	147	2 501
Libye	1 512	40	367
Tunisie	1 302	50	1 082

Principales dates

- **Le 17 novembre 2019**, les 1^{ers} cas de **Covid-19** apparaissent dans la ville de Wuhan, en Chine centrale, puis se propagent dans le monde entier.
- **Le 9 janvier 2020**, un nouveau coronavirus est identifié et son génome est séquencé. Un test de dépistage est mis au point.
- **Le 12 mars 2020**, l'OMS déclare que l'épidémie de Covid-19 est devenue une pandémie.
- **Le 24 juin 2020**, le directeur général de l'OMS a déclaré que parmi les mesures de santé publique qui pourront enrayer la Covid-19 sont celles qui ont permis d'arrêter Ebola, et sont : « Trouver, isoler, tester et prendre en charge chaque cas et chercher sans relâche chaque contact ».
- **Le 01 juillet**, Le directeur général de l'OMS a insisté sur la nécessité d'adopter une approche globale : « Pas seulement tester. Pas seulement appliquer des mesures de distanciation physique. Pas seulement rechercher les contacts. Pas seulement porter un masque. Faites tout ».
- **Le 04 juillet 2020**, l'OMS a accepté la recommandation du Comité de l'essai clinique Solidarity d'interrompre les volets de cet essai destiné à tester l'hydroxychloroquine et l'association lopinavir/ritonavir.
- **Le 06 juillet 2020**, l'OMS a déclaré que l'accès aux médicaments contre le VIH est gravement perturbé par la Covid-19 ainsi que la riposte au sida qui ne progresse plus.
- **Le 07 juillet 2020**, l'OMS a déclaré que l'épidémie de Covid-19 s'accélère et a fait 400 000 nouveaux cas au cours du dernier week-end en soulignant que le pic n'a pas encore été atteint.
- **Le 09 juillet 2020**, le Directeur général de l'OMS a annoncé la création du Groupe indépendant sur la préparation et la riposte à la pandémie (GIPR) chargé d'évaluer l'action engagée au niveau mondial face à la pandémie de COVID-19.

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	
30-janv-20	OMS	Déclaration de l'état d'urgence de santé publique de portée internationale	8 235 cas	
25-févr-20	Algérie	Premier cas confirmé de Covid-19	80 415 cas	1 cas
28-févr-20	OMS	Elévation du niveau de risque 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)
26-juin-20	Maghreb	Plus de 30 000 cas diagnostiqués et plus de 1 000 décès	9 809 878 cas (494 254 Dc)	12 685 cas (885 Dc)
04-juil-20	Pérou, Chili	Plus de cas notifiés que le Royaume Uni	11 276 829 cas (530 835 Dc)	15 070 cas (937 Dc)
06-juil-20	Afrique du Sud	Plus de 200 000 cas notifiés	11 629 789 cas (538 142 Dc)	16 404 cas (959 Dc)
08-juil-20	Monde	Plus de 12 millions de personnes touchées	12 053 412 cas (549 587 Dc)	17 348 cas (978 Dc)
09-juil-20	USA	Plus de 3 millions de personnes touchées	12 279 903 cas (555 014 Dc)	17 808 cas (988 Dc)
10-juil-20	Inde	Plus de 800 000 personnes touchées	12 510 023 cas (560 301 Dc)	18 242 cas (996 Dc)
11-juil-20	Algérie	Plus de 1 000 décès liés au Covid-19	12 729 715 cas (565 233 Dc)	18 712 cas (1004 Dc)
12-juil-20	Pakistan	Plus de 250 000 personnes touchées	12 922 180 cas (569 223 Dc)	19 195 cas (1011 Dc)
13-juil-20	Monde	Plus de 13 millions de personnes touchées	13 115 350 cas (573 140 Dc)	19 689 cas (1018 Dc)



Répartition des cas confirmés et des décès par wilaya au 13 juillet

Code	Wilaya	Cas cumulés	Nouveaux cas	Taux d'incidence ¹	Décès cumulés	Nouveaux décès	Taux de mortalité ¹	Taux de létalité %
1	Adrar	226	2	41,35	11	0	2,01	4,87
2	Chlef	104	0	8,37	3	0	0,24	2,88
3	Laghouat	351	7	50,01	15	0	2,14	4,27
4	Oum El Bouaghi	321	8	40,57	20	0	2,53	6,23
5	Batna	663	60	47,95	29	1	2,10	4,37
6	Bejaia	487	25	47,36	29	0	2,82	5,95
7	Biskra	485	24	50,40	18	0	1,87	3,71
8	Béchar	197	4	57,31	3	0	0,87	1,52
9	Blida	1 984	27	145,13	139	0	10,17	7,01
10	Bouira	298	17	36,59	18	0	2,21	6,04
11	Tamanrasset	84	0	34,64	7	0	2,89	8,33
12	Tébessa	297	25	36,47	12	0	1,47	4,04
13	Tlemcen	465	6	40,99	10	0	0,88	2,15
14	Tiaret	378	10	36,05	23	0	2,19	6,08
15	Tizi Ouzou	343	1	28,34	18	0	1,49	5,25
16	Alger	1 945	38	52,60	164	1	4,43	8,43
17	Djelfa	416	12	26,10	19	1	1,19	4,57
18	Jijel	144	4	19,20	11	0	1,47	7,64
19	Sétif	1 837	20	102,29	74	0	4,12	4,03
20	Saida	49	3	11,79	0	0	0,00	0,00
21	Skikda	239	22	21,93	8	0	0,73	3,35
22	Sidi Bel Abbès	178	4	24,10	20	0	2,71	11,24
23	Annaba	335	0	47,49	18	2	2,55	5,37
24	Guelma	164	7	28,58	1	0	0,17	0,61
25	Constantine	759	2	65,83	25	0	2,17	3,29
26	Médéa	362	4	40,89	20	0	2,26	5,52
27	Mostaganem	183	2	20,01	6	0	0,66	3,28
28	M'Sila	308	10	23,76	36	0	2,78	11,69
29	Mascara	242	0	25,07	13	0	1,35	5,37
30	Ouargla	683	10	91,60	29	0	3,89	4,25
31	Oran	1 323	19	71,54	28	1	1,51	2,12
32	El Bayadh	115	0	34,76	6	0	1,81	5,22
33	Illizi	36	2	41,75	1	1	1,16	2,78
34	Bordj Bou Arreridj	279	3	36,99	30	0	3,98	10,75
35	Boumerdes	301	0	28,53	12	0	1,14	3,99
36	El Tarf	72	4	14,33	4	0	0,80	5,56
37	Tindouf	28	0	29,01	1	0	1,04	3,57
38	Tissemsilt	203	31	58,36	7	0	2,01	3,45
39	El Oued	423	1	47,73	26	0	2,93	6,15
40	Khenchela	340	4	70,18	6	0	1,24	1,76
41	Souk Ahras	157	0	28,28	9	0	1,62	5,73
42	Tipaza	630	24	85,95	42	0	5,73	6,67
43	Mila	176	9	19,03	14	0	1,51	7,95
44	Ain Defla	438	0	46,43	9	0	0,95	2,05
45	Naâma	106	0	33,79	1	0	0,32	0,94
46	Ain Temouchent	166	8	37,17	5	0	1,12	3,01
47	Ghardaïa	259	30	55,36	13	0	2,78	5,02
48	Relizane	110	5	12,63	5	0	0,57	4,55
Total		19 689	494	46,22	1 018	7	2,39	5,17

1 : exprimé pour 100 000 habitants

ⁱ Directeur de publication : Pr L. 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.