



## Bulletin Épidémiologique Trimestriel de l'ORS d'Oran

Numéro 08

Mars 2020

### Éditorial

"Il est temps" Est le thème retenu par L'OMS pour l'année 2020 à l'occasion de la célébration de la journée mondiale de la tuberculose est à l'heure où le monde se mobilise pour lutter contre la pandémie de COVID-19, la journée du 24 mars est l'occasion pour renouveler l'engagement de tous d'intensifier les efforts et de renforcer notre stratégie qui vise à éradiquer définitivement la tuberculose en Algérie à l'horizon 2030.

Dr N.Belarbi Directrice ORS Oran

Le bulletin s'inscrit dans le cadre de l'une des missions de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran qui consiste à produire et à diffuser l'information sanitaire concernant la Région Ouest.

Il s'adresse aux professionnels de la santé et à toutes les personnes pouvant contribuer à l'amélioration de l'état de santé du citoyen.

Une adresse E-mail est mise à votre disposition pour toutes suggestions ou articles à publier.

[orsoran@gmail.com](mailto:orsoran@gmail.com)

#### Dans ce numéro :

**Page 1 :** Éditorial -La situation épidémiologique de la tuberculose au niveau de la région ouest

**Page 2-3:** La situation épidémiologique de la tuberculose au niveau de la région ouest

**Page 4-5:** L'intersectorialité en santé publique appliquée à la surveillance et la lutte contre les arboviroses transmises par l'Aedes Albopictus

**Page 6:** Donnée démographique de la région Ouest Année 2019



### La situation épidémiologique de la tuberculose au niveau de la région ouest

La tuberculose est une maladie infectieuse et une priorité de santé publique.

Au niveau de la région ouest on enregistre **4944** cas de tuberculose toute causes confondues soit une incidence de **55 cas /100000 Hbts** **1762** cas de tuberculose à frottis positif soit une incidence de **19.6 cas / 100000Hbts** et **2860** cas de tuberculose extra-pulmonaire soit une incidence de **31.80 cas/ 100000Hbts**.

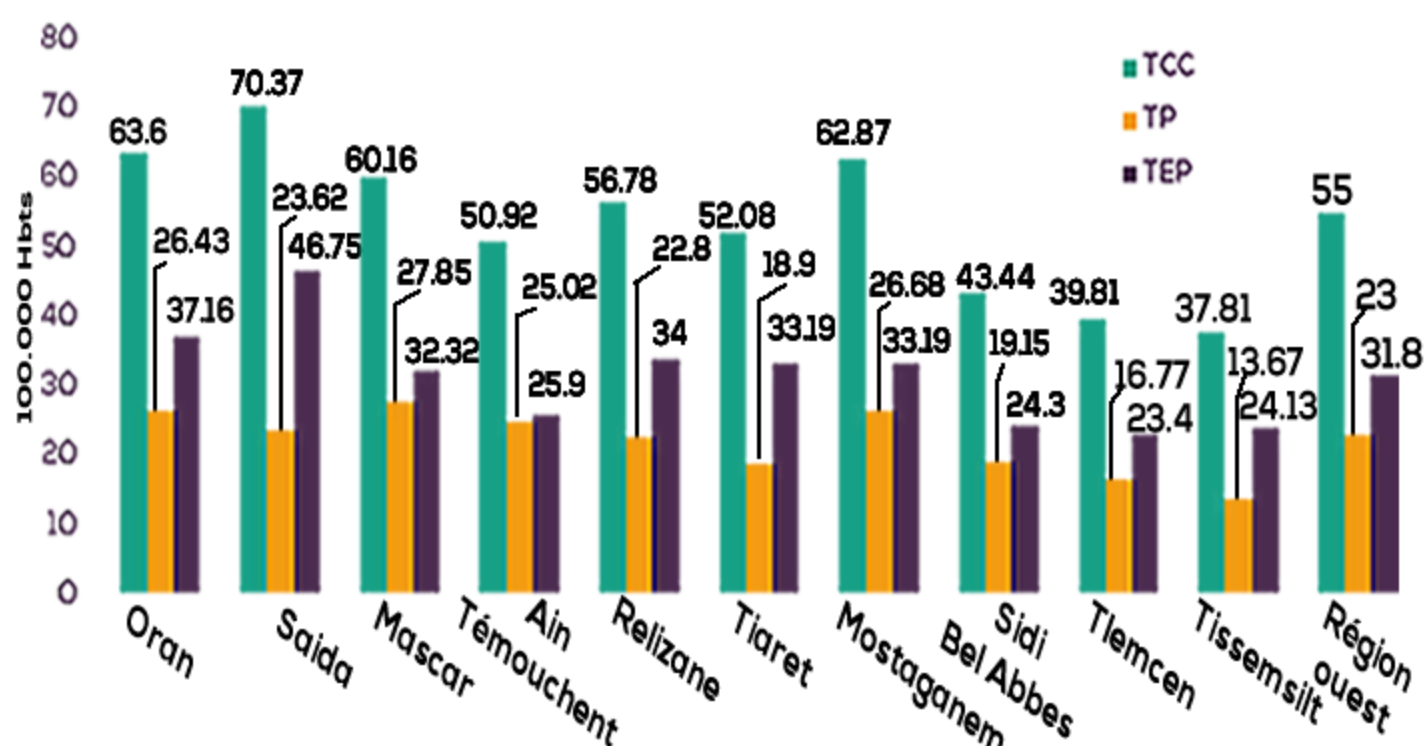


Figure1 : Répartition de l'incidence de la TCC,TP,TEP dans la région ouest et par wilaya année 2019

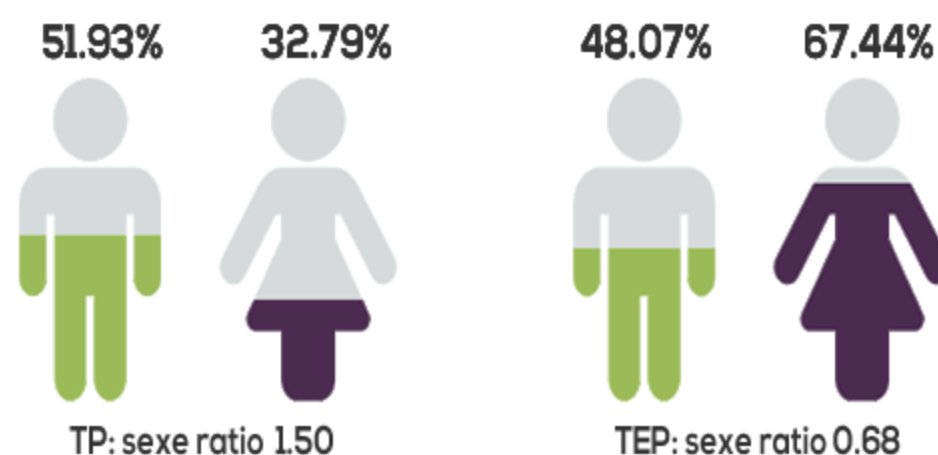


Figure2: Répartition des cas de tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire en fonction du sexe dans la région ouest année 2019

#### Comité de rédaction du Bulletin:

Dr N.Belarbi : Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran

M<sup>me</sup> M. Benyahia : Hygiéniste Major ; Mr R.Hamadouche: Hygiénist Major;M<sup>lle</sup> Z.Bouzada : Assistante de Direction, Administrateur Principale

Mr L.Kamraoui: Ingénieur d'état en informatique; Dr Z.Chekouki ;Médecin Spécialiste en Epidémiologie ;Dr S.Oumellil ; Dr L. Sid Ahmed ; Dr S.Khaldi ;

Dr FZ.Bennouar; Dr N. Belareug ; Dr A.Bessaid; Dr Y.Boungab; M<sup>me</sup> R.Dairi : Psychologue Clinicienne ; M<sup>me</sup> N.Sebban :Sage-Femme Principale ;

M<sup>me</sup> M.Youcefi :Sage-Femme Principale ; M<sup>me</sup> FZ.Talbi : Secrétaire de Direction .



On constate une prédominance masculine pour la tuberculose pulmonaire avec un sexe ratio de **1.50** et une prédominance féminine pour la tuberculose extra-pulmonaire avec un sexe ratio de **0.68**.

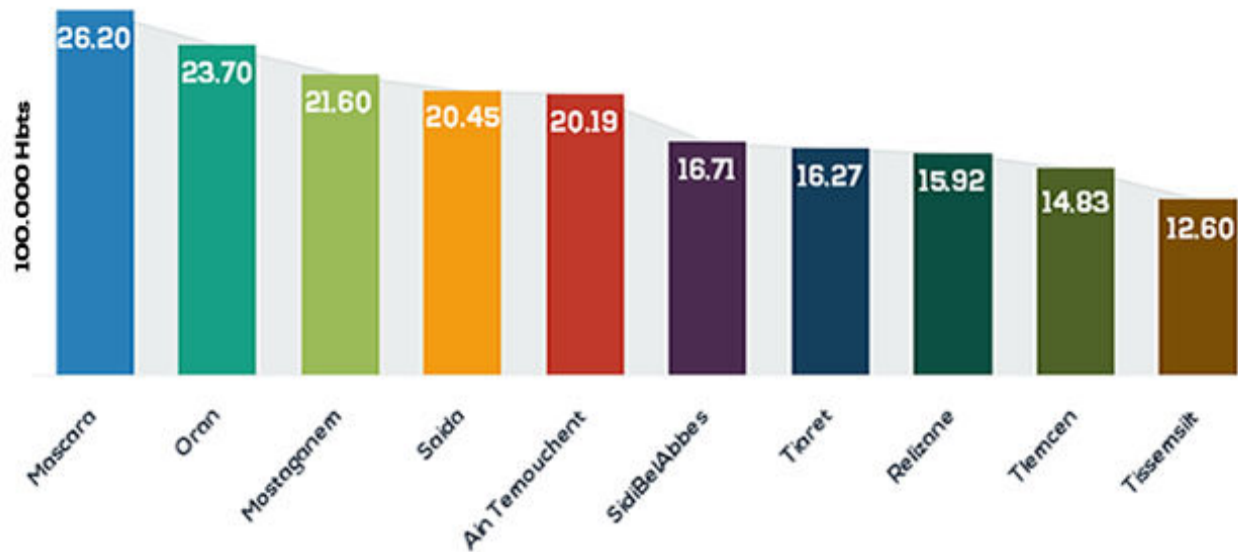


Figure 3 : Répartition de l'incidence de la TMP + dans la région ouest par wilaya dans la région ouest année 2019

La wilaya de Mascara enregistre l'incidence la plus élevée de la tuberculose à frottis + estimée à **26.2 cas / 100000 Hbts** avec un taux de dépistage de **94.03%** et la plus faible incidence est enregistrée au niveau de la wilaya de Tissemsilt estimée à **12.6 cas / 100000 Hbts** avec un taux de dépistage de **92.16%**.

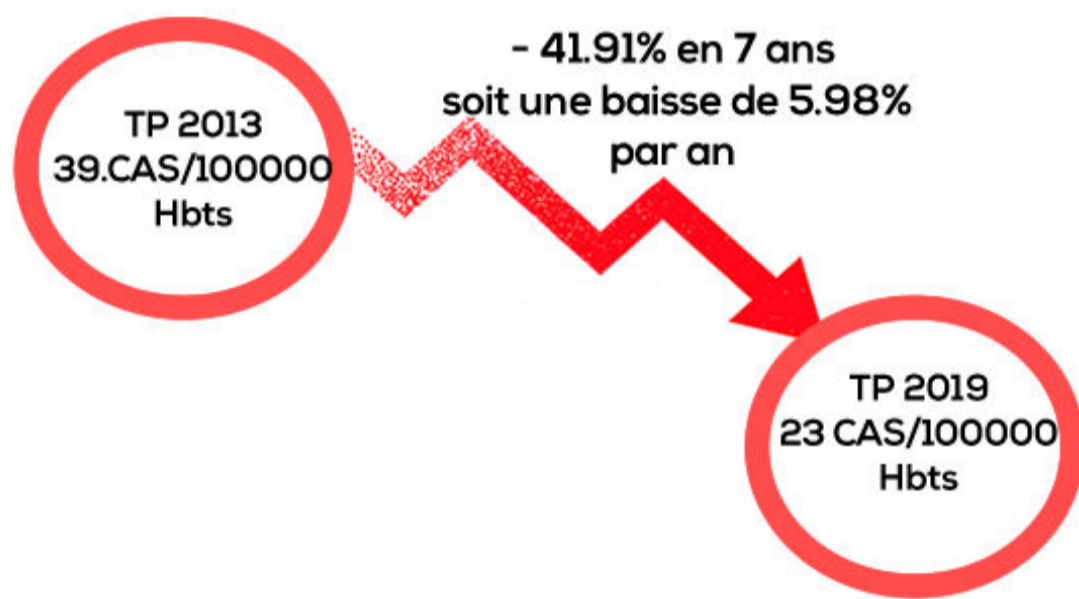


Figure 4 : Le taux de baisse de la TP dans la région ouest de l'année 2013 à 2019

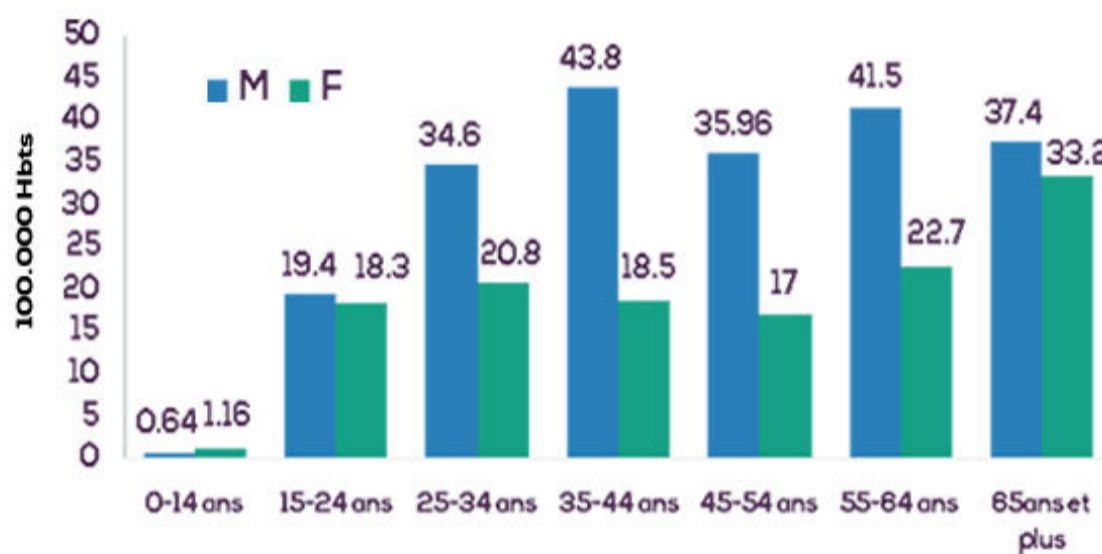


Figure 5 : Répartition de l'incidence de la tuberculose pulmonaire à Frottis+par tranche d'âge et sexe de la Région Ouest année 2019

Les tranches d'âge les plus touchées sont les **35-44 ans** et **55-64 ans** chez les hommes et de **55-64ans** et **65 ans et plus** chez les femmes.

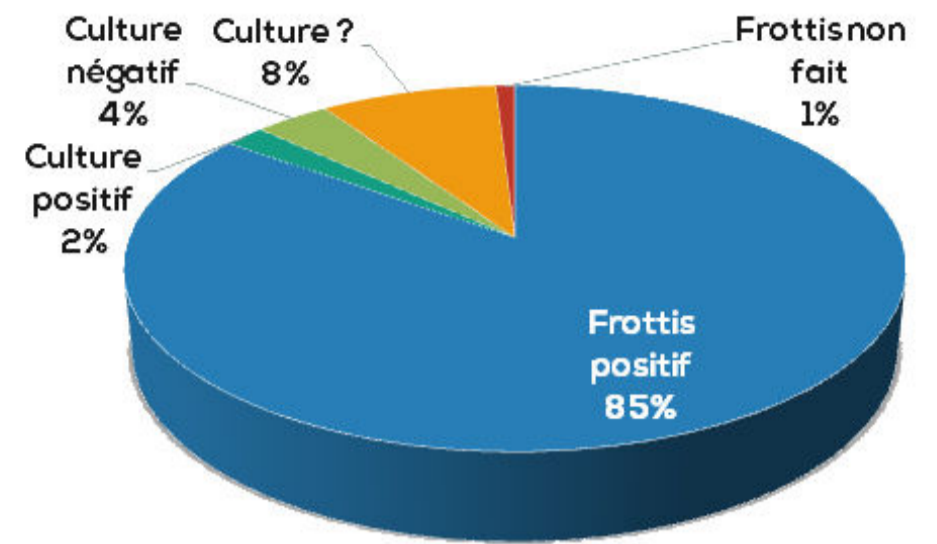


Figure 6 : Qualité de dépistage de la tuberculose pulmonaire dans la région ouest année 2019

On note que le taux de dépistage de la tuberculose pulmonaire est de **85,20 %** à frottis positif dépassant ainsi l'objectif à atteindre qui est de **80%** et **0.92%** frottis non fait.

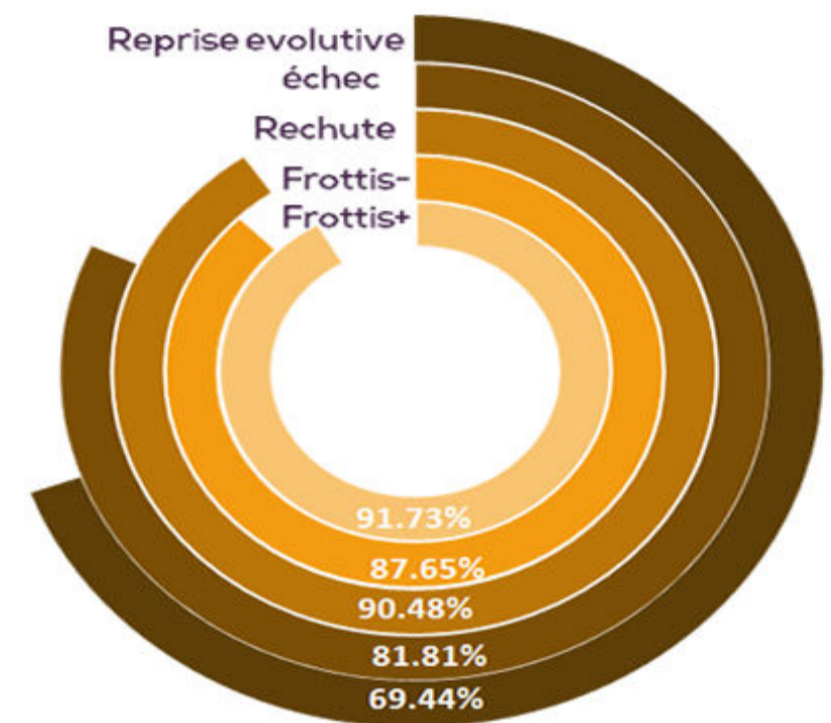


Figure 7 : Le taux de succès de traitement de la tuberculose pulmonaire enregistrés 2018

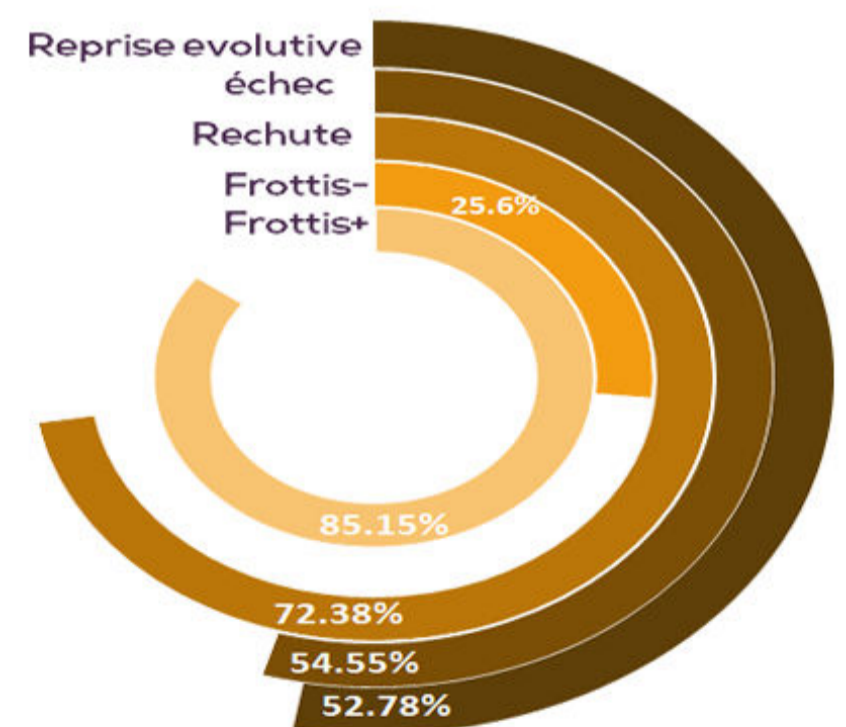


Figure 8 : Taux de guérison des cas de tuberculose pulmonaire enregistrés en 2018





### 3 La situation épidémiologique de la tuberculose au niveau de la région ouest

Le taux de guérison pour la TPM+ est **85,15 %** la moyenne nationale étant de **85%**. Le taux des cas non évalués pour la TPM+ de **2,44%** est inférieur à la moyenne nationale qui de **5%**.

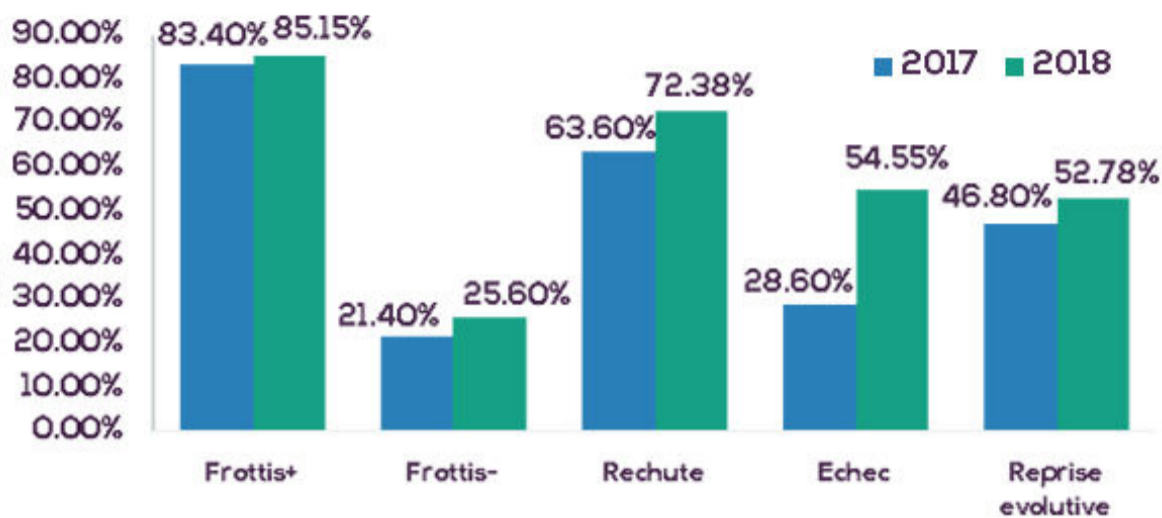


Figure 9 : Evolution du taux guérison des cas de tuberculose pulmonaire enregistrés entre l'année 2017 -2018

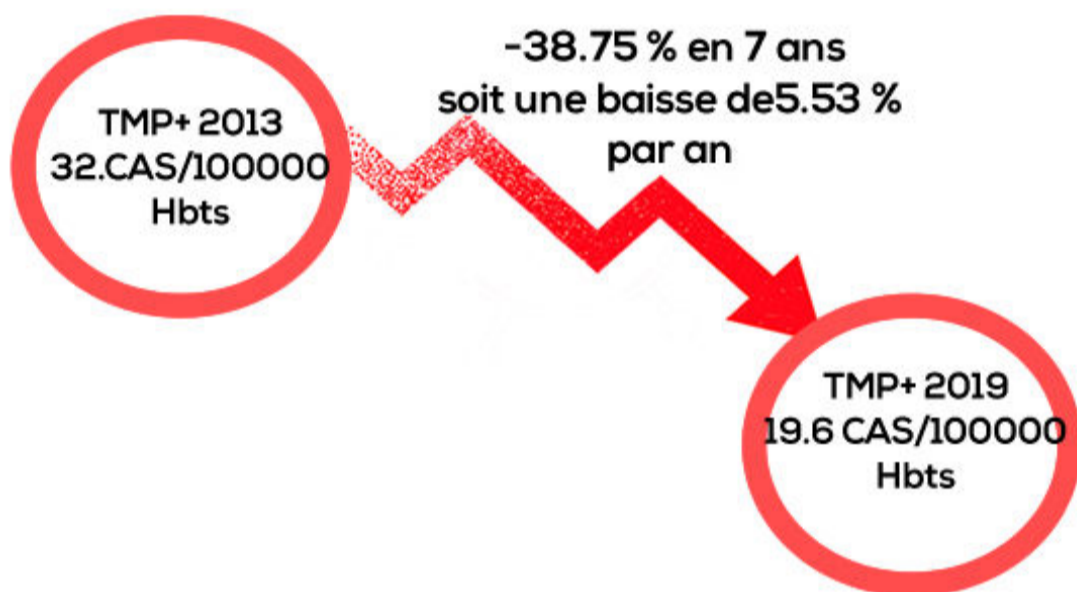


Figure 10: Le taux de baisse de la TPM + dans la région ouest de l'année 2013 à 2019

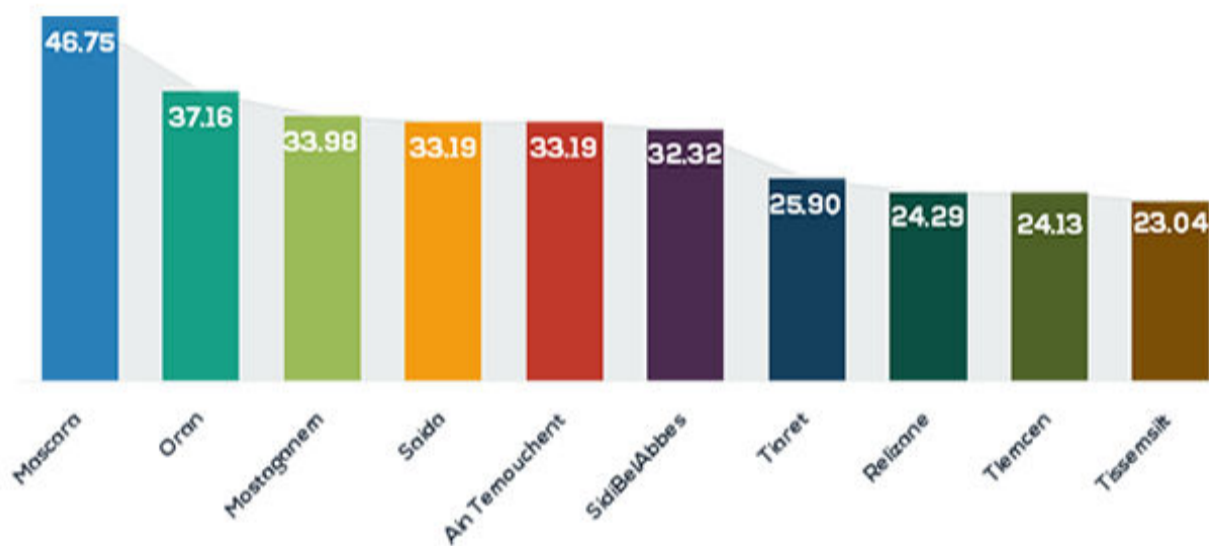


Figure11 : Répartition de l'incidence de la TEP par wilaya Année 2019 (100000 Hbts)

On note que le taux de dépistage de la tuberculose pulmonaire est de **85,20 %** à frottis positif et 0.92% frottis non fait.

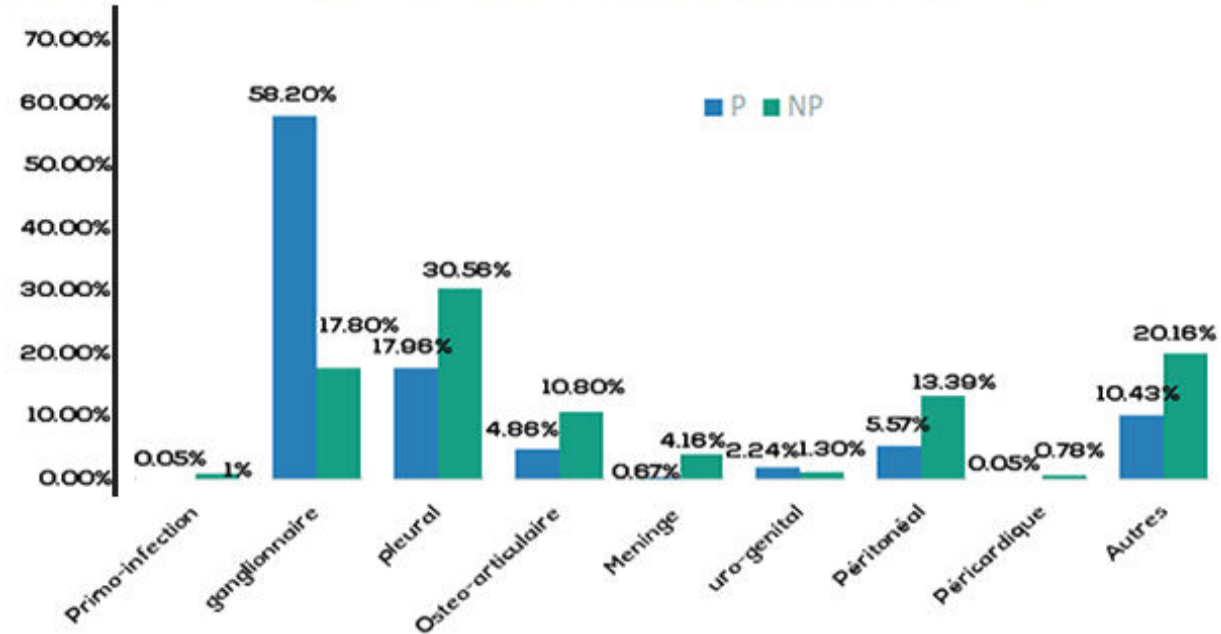


Figure 12 : Répartition des TEP selon la localisation et la qualité du diagnostique dans la région ouest année 2019

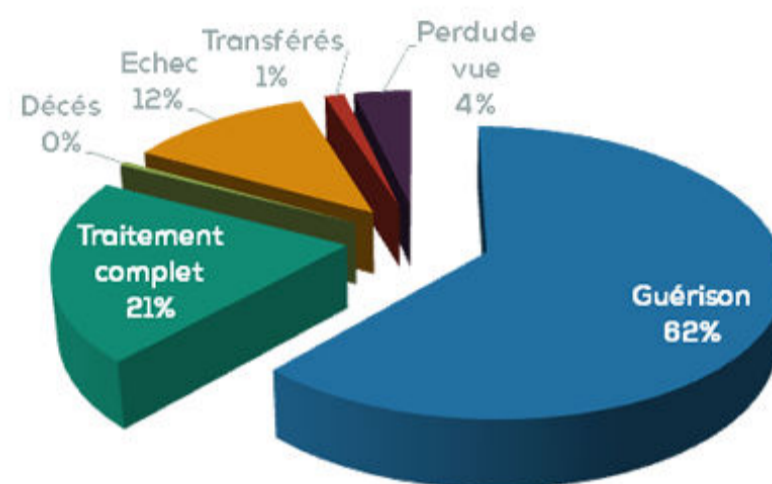


Figure13 : Les résultats du traitement des cas de tuberculose ganglionnaire dans la région ouest enregistrés en 2018

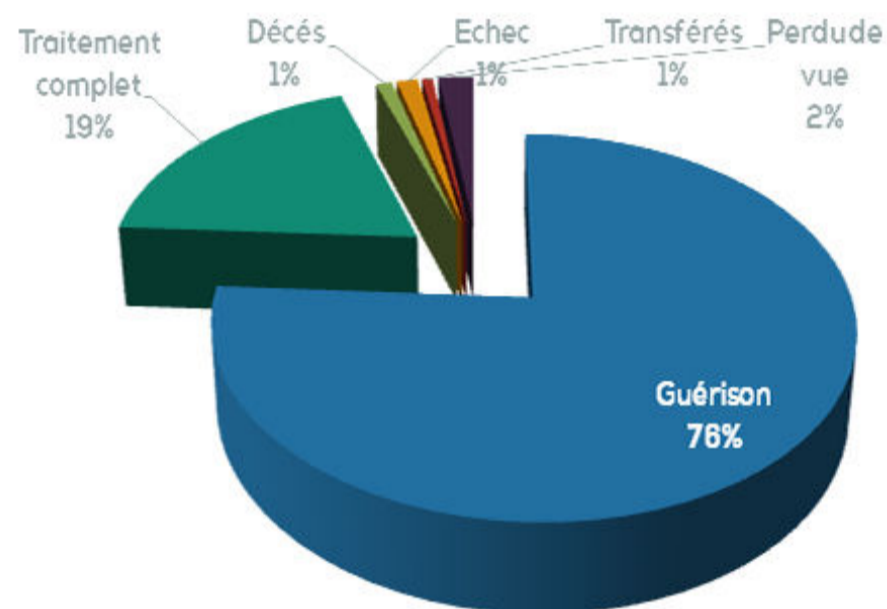


Figure14 : Les résultats du traitement des cas de tuberculose ganglionnaire dans la région ouest enregistrés en 2018

On constate que le taux du succès du traitement de la tuberculose gonglionnaire est de **81.98%** alors que celui de la tuberculose pleurale est de **94.85%**

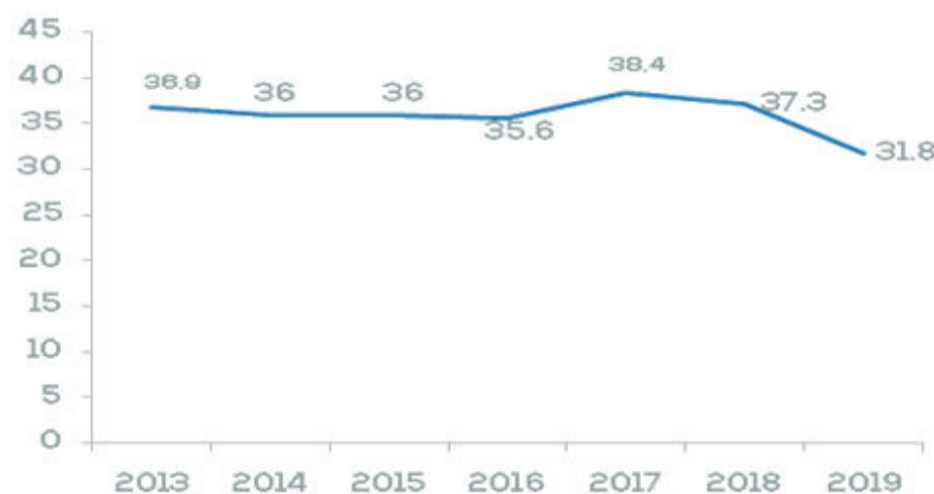


Figure15 : Evolution de l'incidence de la tuberculose extra-pulmonaire dans la Région Ouest Année 2013 à 2019







## L'intersectorialité en santé publique appliquée à la surveillance et la lutte contre les arboviroses transmises par l'Aedes Albopictus



### Résumé :

Dans un contexte de changement climatique et de la mondialisation des échanges commerciaux internationaux, les maladies vectorielles telles que la dengue, Chikungunya et Zika ..., ont tendance à apparaître dans des zones géographiques indemnes à ce jour, présentant ainsi un nouveau risque sanitaire pour des populations naïves.

Développer l'approche multisectorielle à tous les niveaux d'intervention est nécessaire face à ce nouveau risque, en renforçant les capacités des intervenants dans le dispositif de lutte contre les arboviroses transmises par l'Aedes Albopictus. Pour se faire, l'acquisition des connaissances selon les compétences requises dans ce dispositif, est nécessaire, permettant une surveillance entomo-épidémiologique permanente, sensible et fiable, une lutte anti-vectorielle ciblée et une communication sociale adaptée.

**Mots clés :** Formation continue, Multisectorielle, Aedes albopictus, surveillance entomo-épidémiologique, Lutte anti-vectorielle, communication sociale.

Selon le projet d'action mondiale pour lutter contre les vecteurs 2017-2030, les pathologies à transmission vectorielle sont estimées à 17 % de la morbidité mondiale, notamment au niveau des zones tropicales et subtropicales avec 700 000 décès annuels. 80 % de la population mondiale vit dans des zones à risque de transmission de ces pathologies, particulièrement en milieu urbain et périurbain où les moustiques Aedes et Culex sont étroitement liés à l'urbanisation. L'action intersectorielle est définie par l'OMS 1999 comme : "Relation entre des éléments de différents secteurs de la société qui a été établie en vue d'agir sur une question de façon à atteindre des résultats en matière de santé qui soit plus efficace plus rationnelle ou plus durable que si un seul secteur avait agi seul". La situation actuelle de la propagation du moustique tigre en Algérie et en stade du risque entomologique, nécessitant la collaboration entre le secteur de la santé et les autres secteurs comme l'enseignement supérieur, les collectivités locales, les services agricole et vétérinaires, l'environnement, la Météorologie, les associations et le citoyen.

Le moustique tigre « **Figure 1- Aedes albopictus** - » est une espèce en forte expansion dans le monde, reconnu vecteur efficace de maladies graves comme la dengue, le chikungunya et le zika. Observé la première fois à Tizi ousou à Larbaa-Nath-Iraten en juin 2010, et depuis il a été signalé dans plusieurs wilayates du nord du pays, Oran, Blida, Alger, Tizi Ouzou, Jijel, Bejaia, Tipaza, Skikda, Boumerdes et Annaba<sup>(3)</sup>.



Figure 1: Aedes albopictus

### Justification du contexte :

l'année 2019, 10 wilayas du littorale ont enregistré la nuisance du moustique tigre suite au comportement anautogène de la femelle qui provoque des piqûres plus au moins douloureuses et prurigineuses, nécessitant recours aux soins auprès des établissements de santé. L'enquête effectuée par L'observatoire Régional de la Santé d'Oran au niveau de la Daïra d'Ain El Turck, zone d'implantation du moustique tigre, durant la période allant du mois d'Août au 30 novembre 2019, au niveau des structures de santé de la même Daïra, a permis d'établir le profil épidémiologique des piqûres du moustique tigre, d'identifier la capacité des citoyens à décrire l'espèce et d'identifier des localités probables de sa présence.

Le dispositif national relatif aux modalités de mise en œuvre de surveillance et de lutte contre les arboviroses transmises par Aedes Albopictus en Algérie, est composé de la surveillance entomologique régulière effectuée par les Bureaux d'Hygiène Communal et d'une surveillance épidémiologique dans le but de détecter précocement les cas importés afin de mettre en œuvre des mesures de prévention et de gestion de risque<sup>(4)</sup>. L'évaluation de la morbidité et de la gravité des piqûres du moustique tigre se base sur la déclaration hebdomadaire des cas par les établissements de santé durant la période allant du 1<sup>er</sup> Mai au 30 Novembre.<sup>(5)</sup> Les acteurs intervenant dans le cadre du dispositif national et les citoyens sont confrontés à une espèce nouvellement introduite en Algérie, l'Aedes Albopictus, enregistrant une propagation progressive, présentant une nuisance et un risque de dissémination de certaines maladies tropicales dépendant de la capacité vectorielle.

Notre approche multisectorielle consiste à agir en amont par la formation continue visant le renforcement des capacités des acteurs impliqués dans le dispositif cité ci-dessus par l'apport des connaissances et des données actualisées par rapport aux compétences demandées dans le cadre de la lutte contre les arboviroses.





**Méthodologie :**

Des recherches bibliographiques sur les risques sanitaires liés à la propagation de l'Aedes Albopictus ont été un préalable à l'exploitation des différents documents réglementaires concernant le dispositif national de surveillance et de lutte contre les arboviroses transmises par cette espèce.

Une cellule de réflexion intersectorielle a été constituée, regroupant des représentants de l'Observatoire Régional de la Santé Ouest Oran, Direction de la Santé et de la Population d'Oran, Département de Biologie Université d'Oran 1, APC d'Oran, I.P.Algérie/ Antenne d'Oran, Direction des Activités Agricole d'Oran, Direction Régionale des Services Vétérinaires, Direction de l'environnement d'Oran, Direction Régionale de l'environnement, Direction Régionale de Météorologie d'Oran et la Commission de santé APW /Oran.

Les membres de la cellule ont tenu plusieurs séances de travail et de concertation au siège de l'ORS Oran afin d'identifier les besoins en connaissances et des données en rapport avec la thématique, les risques sanitaires liés à la propagation du vecteur, l'impact des variables climatiques, la surveillance entomo-épidémiologique et la lutte anti-vectorielle on se référant aux textes règlementaires émis par le Ministère de la Santé de la Population et de la Réforme Hospitalière.

**Résultats:**

Les différents acteurs impliqués dans le dispositif national de surveillance et de lutte contre les arboviroses transmises par Aedes Albopictus au niveau de la Wilaya d'Oran, sont appelés à intervenir sur le terrain devant cette espèce d'un potentiel de nuisance et de transmission de certaines pathologies tropicales, ce qui nécessite un apport de connaissances et des données actualisées pour la mise en œuvre du dispositif.

Dans ce contexte, la surveillance entomologique et la lutte anti-vectorielle ont été renforcé par un ensemble de connaissances et d'informations relatives à la Bio-écologie du vecteur et de son rôle vectoriel dans la transmission de certaines maladies tropicales, aux paramètres climatologiques, environnementales , à l'intérêt de la lutte physique contre les gîtes d'émergence afin de minimiser l'utilisation des insecticides et de prévenir l'apparition de la résistance aux produits utilisés.

Un apport de notions cliniques, épidémiologiques a été développé afin de soutenir la surveillance clinique et épidémiologique de certaines maladies tropicales qui peuvent être importées ou transmises par le moustique tigre lors d'une capacité vectorielle avérée et qui peuvent survenir dans des populations immunologiquement naïves.

Renforcement des capacités des formateurs des partenaires d'intérêt de proximité et des équipes chargés de la sensibilisation afin de promouvoir les actions d'information, d'éducation et de changement de comportement « I.E.C.C » envers la population en intégrant les risques sanitaires liés à la propagation du moustique tigre, permettant ainsi une habilitation et un dialogue de partage d'information avec la population afin d'étendre la lutte physique contre les gîtes d'émergence de l'espèce aux ménages en mobilisant le citoyen activement à cet effort et de promouvoir les gestes de prévention contre les piqûres d'insectes.

Un projet de fin d'étude sur le moustique tigre a été lancé au niveau de la commune d'Oran, en partenariat avec le département de Biologie l'université d'Oran 1, L'APC D'Oran, Institut Pasteur Algérie/Antenne d'Oran et la Direction de la Santé et de la Population d'Oran, allant de la période du mois de Février au mois de Mai.

**Conclusion :**

Dans un contexte d'évolution de l'épidémiologie et des connaissances sur les risques sanitaires liés à la propagation du moustique tigre, notamment les maladies émergentes, une approche multisectorielle et transdisciplinaire est nécessaire dans le cadre de la formation continue afin de renforcer les compétences des professionnels impliqués dans la mise en œuvre du dispositif ministériel de surveillance et de lutte contre les arboviroses transmises par cette espèce, notamment dans les domaines de la surveillance entomo-épidémiologique, la lutte anti-vectorielle et dans la mobilisation communautaires en mettant l'accent sur l'information de la population, et ce afin d'éviter le passage d'un risque entomologique à un double risque entomo-épidémiologique.

**Référence :**

1 Projet d'action mondiale pour lutter contre les vecteurs 2017-2030. OMS versions 5.4

2 Saïd Chaouki Boubidi : Surveillance et contrôle du moustique tigre, Aedes albopictus (Skuse, 1894) à Nice, sud de la France Santé. Université Montpellier, 2016. Français. NNT : 2016MONTT118.tel-01646538.

3 Institut Pasteur d'Algérie <https://pasteur.dz>

4 Instruction N° 23 du 08 juillet 2019 relative aux modalités de mise en œuvre du dispositif de surveillance et de lutte contre les arboviroses transmises par Aedes Albopictus en Algérie.

5 Note/MSPRH N° 27 du 03 octobre 2019, relative à la notification hebdomadaire des piqûres de moustique tigre.







## Donnée démographique de la région Ouest Année 2019

Wilaya	Superficies/KM <sup>2</sup>	Densité population habitant/ KM <sup>2</sup>
Tiaret	20 111	53.18
Sidi Belabbes	9396	82.82
Tlemcen	16333	69.36
Saida	6766	60.69
Mascara	5677	169.52
Relizane	4981	181.48
Tissemsilt	3208	116.26
Ain Témouchent	2435	187.11
Mostaganem	2211	412.94
Oran	2130	944.94
Région Ouest	73148	112.95

Fig1 : Répartition de la population par Wilaya Année 2019

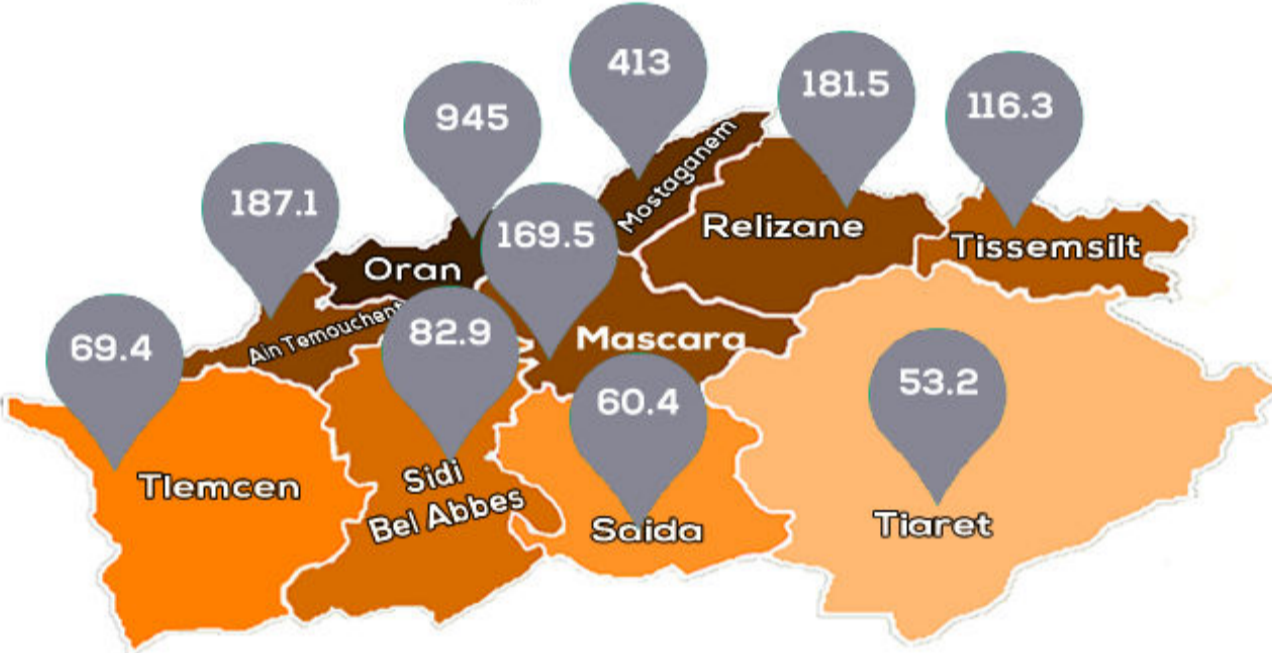


Fig2 : Densité de la population (en habitant au km<sup>2</sup>)

### Evolution de la Population

La population résidente de l'année 2019 est évaluée à **8,9 millions** d'habitants contre **8,6 millions** en 2018.

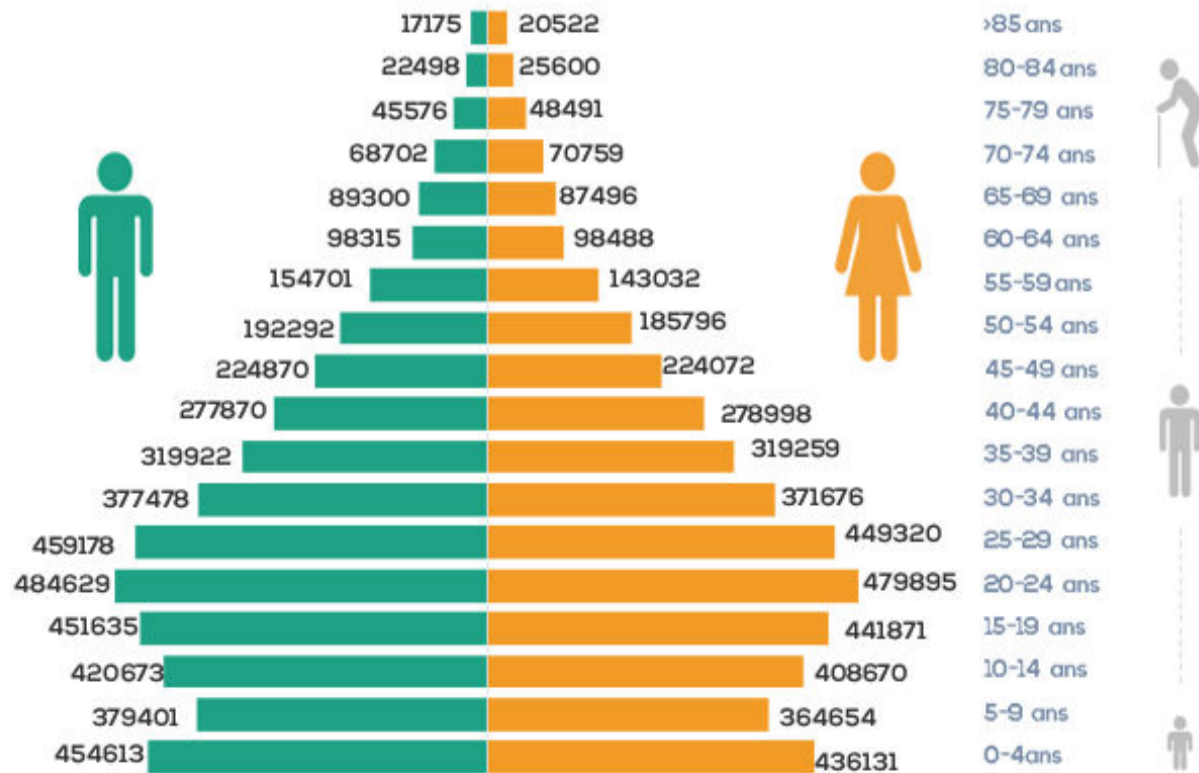


Fig3 : Pyramides des âges dans la Région Ouest Année 2019

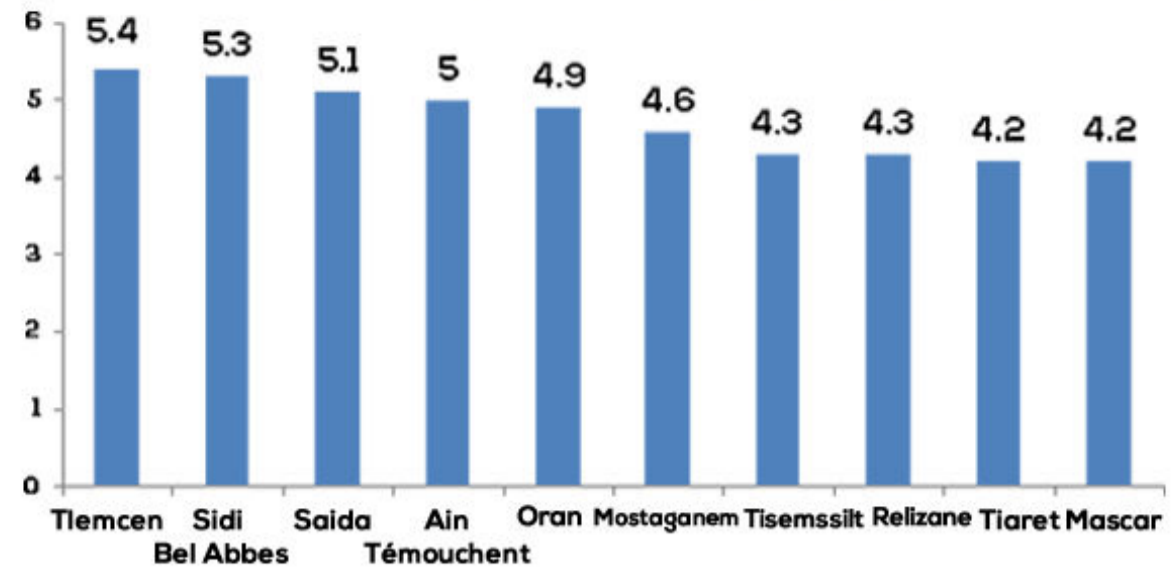


Fig4 : Taux de mortalité générale au niveau de la région ouest Année 2018

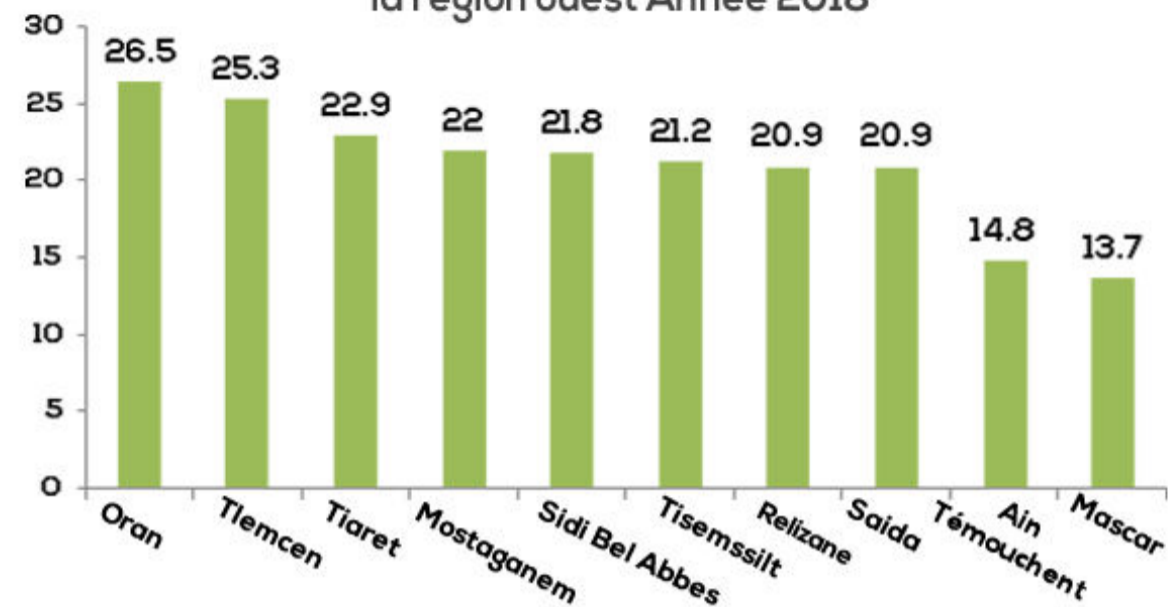


Fig5 : Taux de Mortalité Infantile par wilaya Année 2019

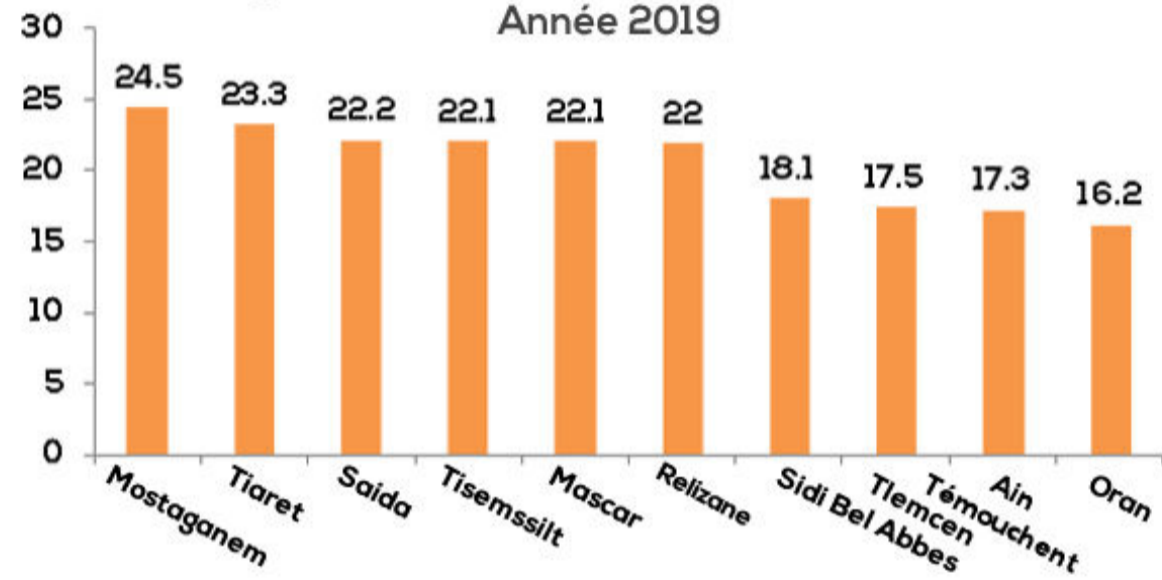


Fig6 : Taux d'accroissement naturel par wilaya Année 2019

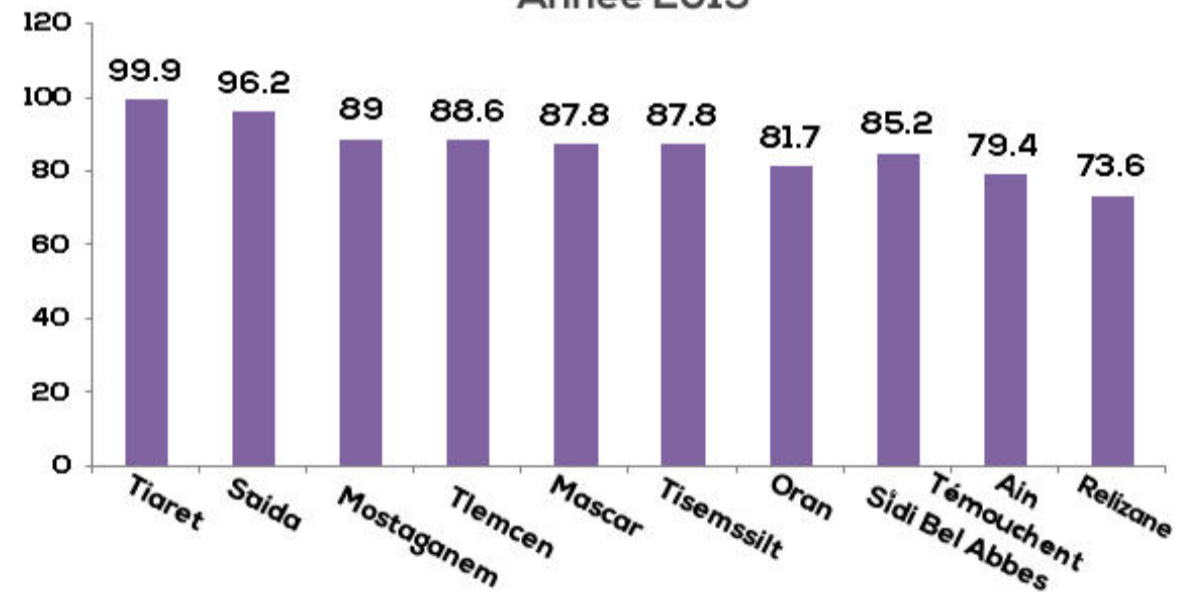


Fig7 : Taux de fécondité de la région ouest Année 2019

Selon L'Office National des statistiques, l'année 2019 a connu un volume de naissance dépassant le seuil **209 000** de naissances

L'accroissement naturel enregistré durant l'année 2019 a atteint un taux d'accroissement de **20,2%** Le taux de mortalité a enregistré en 2019 dans la région ouest est de **4,7**.

Quant aux décès moins d'un an on note un taux de **21,6/1000**.