

le rac-info

VOTRE BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE MENSUEL

Année 2005, mois d'août

Bulletin n°08

Notification des données

Les présentes données correspondent à la période allant du 01 au 28 août (S31 à S34).

Au cours du mois d'août, le taux de complétude des notifications était de 100% pour toutes les Directions Régionales de la Santé.

Fièvre jaune

Aucun cas suspect de fièvre jaune n'a été enregistré au cours du mois d'août sur l'ensemble du territoire national.

Choléra

Du 01 au 28 août 2005 (de la 31^{ème} à la 34^{ème} semaine), **05 cas** de choléra dont **3 décès** ont été enregistrés dans le Cercle de Kayes (Région de Kayes).

Les localités concernées sont :

- ❖ Kayes ville : 1 cas 1 décès.
- ❖ Toumoudra : 1 cas 0 décès.
- ❖ Ambidely poste : 2 cas 1 décès.
- ❖ Gakoura : 1 cas 1 décès.

Ainsi, au total, 162 cas dont 22 décès ont été enregistrés depuis le 20 juin 2005, soit une létalité de **14,45%**.

Coqueluche

Aucun cas suspect de coqueluche n'a été enregistré dans notre pays au cours du mois d'août.

Tétanos Maternel et Néonatal

Trois cas de TNN dont 1 décès ont été notifiés :

- Région de Sikasso : 1 cas à Neresso dans la commune de Yorosso (cercle de Yorosso).
- Région de Ségou : 1 autre cas dans la commune de Dioura (cercle de Niono).
- Région de Tombouctou : 1 cas mortel à Na- Aima (commune de Salam, cercle de Tombouctou).

Paralysie Flasque Aiguë (PFA)

Dix cas de PFA non suivis de décès ont été enregistrés durant la période ci-dessus indiquée :

- ❖ Quatre cas dans la région de Ségou, dont :
 - Deux dans la commune de Markala.
 - Deux dans la commune de Baraouéli.
- ❖ Deux cas dans la région de Koulikoro, dont :
 - Un à Wolo-coro (cercle de Dioila).
 - Un à Koulikoroba-ville (cercle de Koulikoro).
- ❖ Deux cas dans la région de Mopti, dont :
 - Un dans le cercle de Douentza.
 - Un dans le cercle de Bankass.
- ❖ Un cas dans la région de Sikasso.
- ❖ Et un à Bamako.

Tous ces cas ont fait l'objet de prélèvements de selles envoyés à l'Institut Pasteur d'Abidjan pour

confirmation, à la recherche de poliovirus sauvage.

Méningite

Au total, 15 cas suspects de méningite cérébro-spinale dont 1 décès ont été notifiés dans l'ensemble du pays de la S31 à la S34.

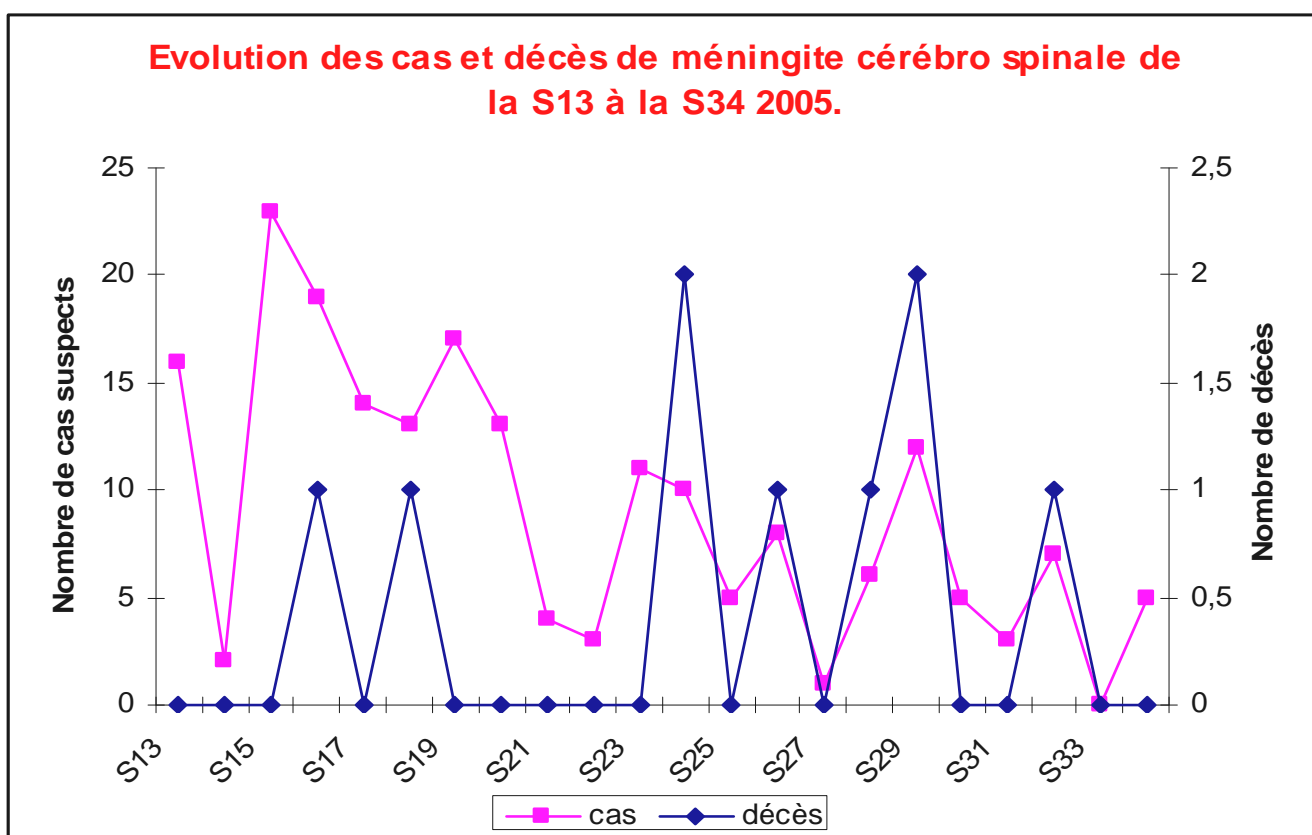
31 LCR ont été examinés à l'INRSP, 7 d'entre eux se sont révélés positifs, soit un taux de positivité de 22 %.

Les espèces identifiées étaient :

- le pneumocoque (2 cas)
- *H. influenzae* b (4 cas)
- le méningocoque A (1).

Regions	S31		S32		S33		S34		Total	
	C	D	C	D	C	D	C	D	C	D
Kouliko	1	0	1	0	0	0	1	0	3	0
Gao	0	0	2	1	0	0	0	0	2	1
Ségou	1	0	0	0	0	0	0	0	1	0
Bamako	1	0	4	0	0	0	4	0	9	0
Mopti	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tombou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Kayes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Total	3	0	7	1	0	0	5	0	15	1

Tableau 1 : Répartition des cas et décès dus à la méningite cérébro-spinale de S31 à S34 par région.



Diarrhée sanguinolente

Cinq cas de diarrhées sanguinolentes non suivis de décès ont été notifiés entre la S31 et la S34 :

- Trois cas dans la Région de Tombouctou dont 2 à Douékiré (cercle de Goundam) et 1 à Salam (commune de Tombouctou, cercle de Tombouctou).
- Deux cas dans la Région de Kidal (à Kidal ville).

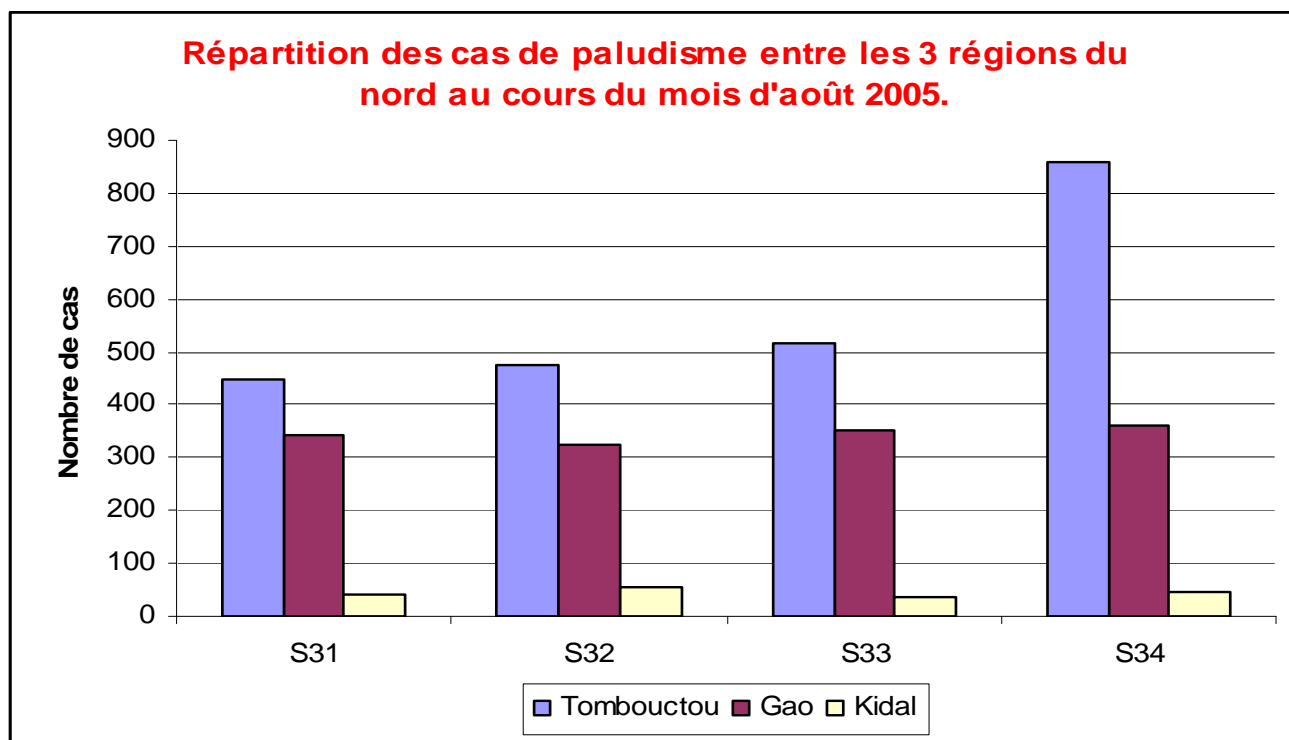
Paludisme

Au cours du mois d'août, 3453 cas de paludisme d'ont 2 décès survenu à Niafunké (Région de Tombouctou) à la S33 ont été enregistrés dans les régions du nord du pays.

Les régions de Tombouctou et de Gao viennent en tête avec respectivement 1896 cas et 1381 cas. La région de Kidal a notifié 176 cas.

En dépit de la recrudescence des cas de paludisme, à l'analyse des données, le seuil

d'alerte n'a été atteint, au cours de la période, dans aucune circonscription.



Rougeole

Trois cas suspects de rougeole non suivis de décès ont été enregistrés de la S31 à la S34.

100 % malades avaient moins de 5 ans.

La région de Koulikoro a enregistré 1 cas à Nara ville (commune de Nara).

Deux cas ont été notifiés par la région de Tombouctou, dont 1 à Tombouctou ville et 1 à Diré (cercle de Diré).

Tous ont bénéficié de prélèvement, soit un taux de prélèvement de 100%.

Tableau 2 : Cas suspects de rougeole par semaine et par régions de la S31 à la S34.

Semaines Régions	S31		S32		S33		S34		Total
	Cas notifiés	Cas prélevés	Cas notifiés	Cas prélevés	Cas notifiés	Cas prélevés	Cas notifiés	Cas prélevés	
Mopti	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bamako	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ségou	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sikasso	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Tombouctou	1	1	0	0	0	0	1	1	2
Koulikoro	0	0	0	0	0	0	1	1	1
TOTAL	01	01	00	00	00	00	02	02	03

Choléra en Afrique de l'Ouest

La vague actuelle des flambées épidémiques de choléra en Afrique de l'ouest a commencé il y a plusieurs semaines. Au 26 août 2005, on recensait 31 259 cas, dont 517 mortels, dans 8

pays. Des facteurs saisonniers (saison des pluies) et des mouvements de population dans la région contribuent à cette incidence inhabituelle.

Répartition selon les pays.

Burkina Faso : 295 cas, dont 8 mortels avaient été notifiés au 22 août à Ouagadougou dans les quartiers où l'approvisionnement en eau et l'assainissement sont précaires. (Taux de létalité (TL) de 2,7 %)

Guinée : 571 cas, dont 32 mortels (TL de 5,6 %), ont été notifiés entre mi-juillet et le 4 août. La lutte se poursuit.

Guinée-Bissau : 9047 cas, dont 172 mortels (TL de 1,9 %), se sont produits entre le 6 juin et le 21 août dans ce pays. On dénombre 83 % des cas dans les régions de Bimbo et Bissau, mais le choléra se propage désormais dans des zones éloignées et touche 10 des 11 régions du pays.

Libéria : 703 cas, dont 29 mortels (TL de 4,1 %), ont été notifiés du 1er au 21 août, notamment dans le comté de Sinoe.

Mali : 158 cas, dont 20 mortels (TL de 12,65 %), se sont produits entre le 20 juin et le 24 juillet. La situation semble sous contrôle bien que le choléra soit un problème constant au Mali.

Niger : 125 cas, dont 15 mortels (TL de 12 %), ont été notifiés entre le 13 juillet et le 24 août à Bouza (Région de Tahoua) avec 3 districts affectés. Des mesures de lutte sont instaurées mais la situation humanitaire actuelle multiplie les risques pour toutes les maladies à transmission hydrique.

Sénégal : 19 863 cas, dont 231 mortels (TL de 1,1 %), sont produits au cours de l'épidémie qui a commencé en janvier et a atteint son pic en mars 2005. Depuis la mi-juin, on enregistre en moyenne 400 à 500 nouveaux cas par semaine, avec un total de 3541 cas pour les 2 derniers mois.

Mauritanie : 497 cas, dont 10 mortels (TL de 2 %), ont été notifiés à Nouakchott du 20 juillet au 10 août. Le pays a notifié 717 cas du début du mois de mai au 12 août dans 4 régions (Brakna, Guidimakha, Nouakchott et Traza).

Directeur de publication

Dr Mamadou S. Traoré, Directeur National de la Santé.

Comité de rédaction

Les Docteurs :

Benoît Karambiri : Chef de Division prévention et lutte contre la Maladie

Kandioura Touré : Chef de la Section Surveillance Epidémiologique

Mahamadou F. Maiga : Chargé des urgences et catastrophes (Section Surveillance Epidémiologique)

Lassana Keita : Point focal PFA (Section Surveillance Epidémiologique)

Naouman Sylla : Section Surveillance épidémiologique

Massambou Sacko : OMS-Mali

Petit-Jean Zerbo : Chef de projet PASEi 2 Mali

M. Noukonmory Keita : Gestionnaire des données (Section Surveillance Epidémiologique)

Mme Dembelé Oumou Coulibaly : Gestionnaire des données (Section Surveillance Epidémiologique)

Amadou. B. Kouyaté : Médecin d'appui (section surveillance épidémiologique)

M. Abdoulaye Kamaté : Opérateur RAC