



# BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE HEBDOMADAIRE N°32

## (Du 07 au 13/08/2017)

Tableau I : Situation de la notification de certaines maladies prioritaires sous surveillance épidémiologique

Régions	Méningite				Rougeole				Fièvre jaune				PFA			Autres fièvres hémorragiques : MVE, FVR, Dengue etc.			
	Cas suspect	Prélevé	confirmé	Décès	Cas suspect	Prélevé	confirmé	Décès	Cas suspect	Prélevé	confirmé	Décès	Cas	Prélevés	confirmé	Cas suspect	Prélevé	confirmé	Décès
Kayes	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Koulikoro	4	4	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Sikasso	5	5	1	0	1	1	0	0	1	1	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Ségou	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Mopti	2	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Tombouctou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gao	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0	2	2	0	0	0	0	0
Kidal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ménaka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Taoudénit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bamako	3	3	0	0	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
<b>Total S32</b>	<b>14</b>	<b>14</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Cumul S1_S32</b>	<b>323</b>	<b>317</b>	<b>81</b>	<b>1</b>	<b>186</b>	<b>186</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>86</b>	<b>86</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>149</b>	<b>149</b>	<b>0</b>	<b>4</b>	<b>4</b>	<b>1</b>	<b>1</b>

☞ Trois (3) cas confirmés de méningite dont un (1) à *Haemophilus influenzae* non b du district sanitaire de Bourem de la 29<sup>ème</sup> semaine, un (1) au *Streptococcus pneumoniae* du district de Kolondieba et un (1) *Haemophilus influenzae* non b du district sanitaire de Badiangara ont été notifiés cette semaine. La situation cumulée de la 1<sup>ère</sup> à la 32<sup>ème</sup> semaine est de trois cent dix-sept (317) LCR examinés dont quatre-vingt-un (81) positifs: *Streptococcus pneumoniae* (40), *Haemophilus influenzae* b (20), *Haemophilus influenzae* non b (8), *N. meningitidis* X (7), *N. meningitidis* C (1), *N. meningitidis* W135 (1), *Streptocoque Groupe B* (3), et *Cryptococcus neoformans* (1) et les deux cent trente-six (236) autres ont été négatifs.

☞ Deux (2) cas confirmés de rougeole du district sanitaire de Kolondieba de la 30<sup>ème</sup> semaine ;

☞ Aucun cas de fièvre jaune confirmé et d'autres fièvres hémorragiques mais douze (12) échantillons pour suspicion de fièvre jaune et dix neuf (19) échantillons prélevés lors de l'investigation des cas de dengue sont en cours d'examen ;

☞ Treize (13) prélèvements de selles cas de PFA sont en cours d'examen à l'Institut Pasteur d'Abidjan.

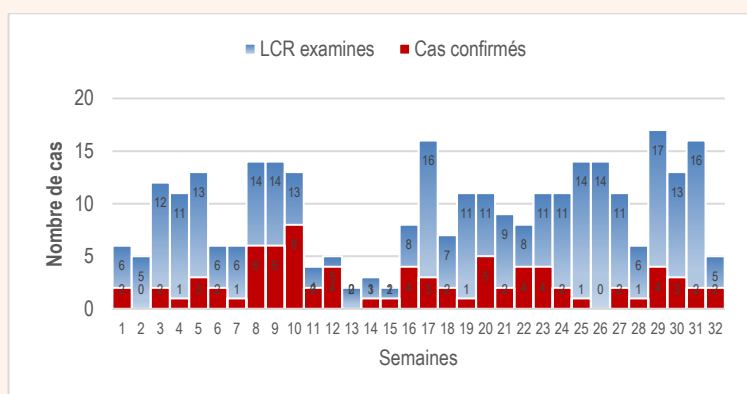


Figure 1 : Evolution hebdomadaire des cas confirmés de méningite 2016 et 2017 de la 1<sup>ère</sup> à la 32<sup>ème</sup> pour l'ensemble du pays.

Il a été enregistré 78 cas confirmés de méningite en 2017 contre 140 en 2016 pour la même période.

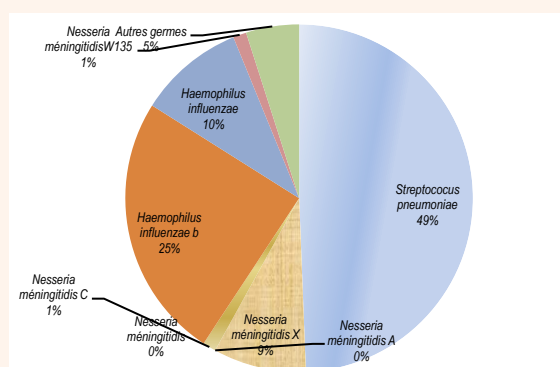


Figure 2 : Répartition par germes des cas confirmés de méningite en 2017 de S1 à S32

*S.pneumoniae* représente 50% des cas de germes identifiés suivi du *Haemophilus influenzae b* 26% et *Nm X* (9%)

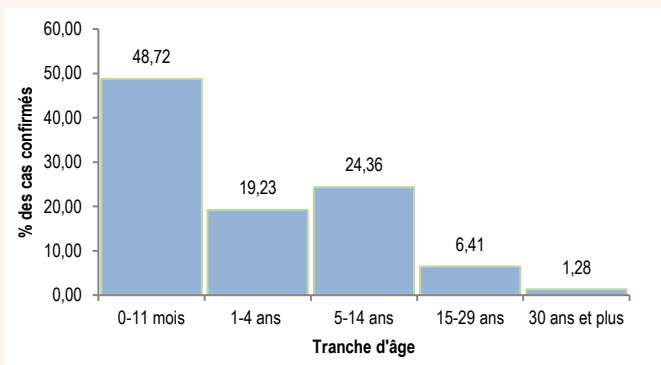


Figure 3: Répartition des cas confirmés de méningite par tranche d'âge en 2017 de S1 à S32

Quatre-vingt-sept pour cent (87,7%) des cas confirmés ont moins de 15 ans

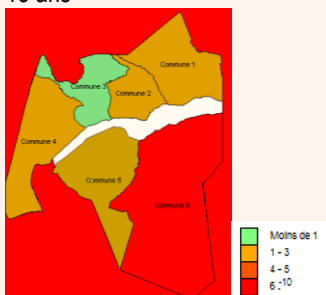


Figure 4: La situation dans le district de Bamako en 2017 de S1 à S32

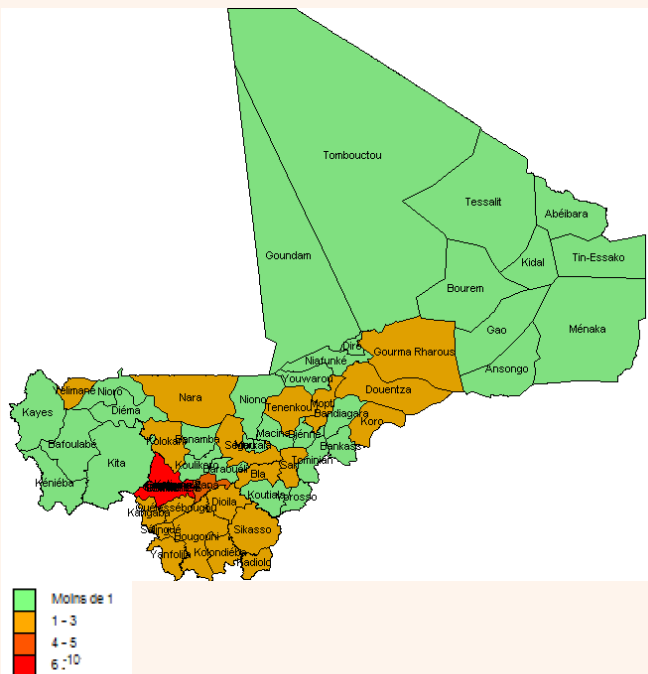


Figure 5: Distribution des cas confirmés de méningite en 2017 de S1 à S32

Tableau II : Situation de la notification de certaines maladies prioritaires ou événements sous surveillance (suite)

Régions	Choléra		Anthrax		Rage humaine		TNN		Décès		Dracunculose	
	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Cas	Décès	Maternel	périnataux	Cas	Décès
Kayes	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Koulikoro	0	0	0	0	0	0	0	0	1	10	0	0
Sikasso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Ségou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	16	0	0
Mopti	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0
Tombouctou	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
Gao	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0
Kidal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ménaka	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Taoudénit	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Bamako	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0
<b>Total S29</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>3</b>	<b>32</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Cumul S1_S30</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>2</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>139</b>	<b>1 067</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

- ☞ Aucun cas n'a été notifié cette semaine concernant les autres maladies sous surveillance, notamment la grippe A/H1N1, la diarrhée rouge, le Tétanos néonatal et la diphtérie ;
- ☞ Aucun cas n'a été notifié cette semaine concernant les autres maladies sous surveillance, notamment la grippe A/H1N1, la diarrhée rouge, le Tétanos néonatal et la diphtérie ;
- ☞ Trois (3) cas de décès maternel ont été notifiés cette semaine contre deux (2) décès la semaine précédente et trente deux (32) décès périnataux ont été notifiés contre trente (30) cas la semaine précédente.
- ☞ En 2017, 139 décès maternels ont été notifiés de S1 à S32 contre 134 pour la même période en 2016. Les causes citées cette semaine sont : l'HRP et le choc septique.

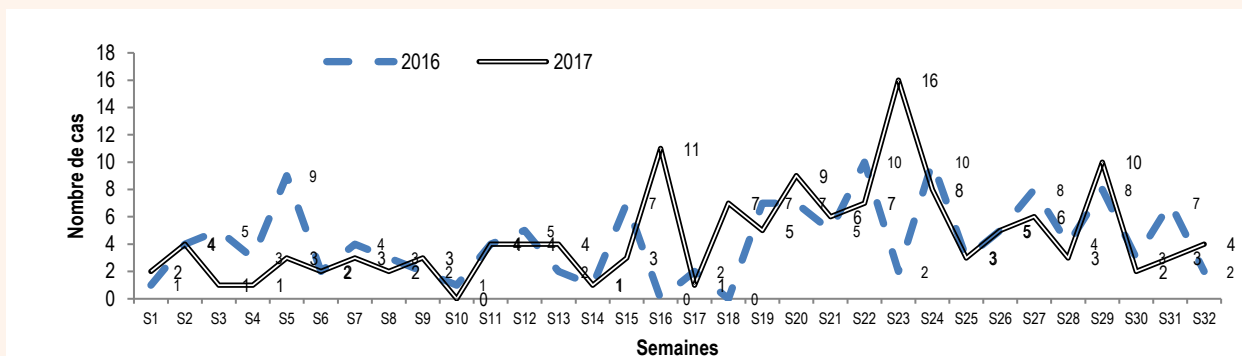


Figure 8: Evolution des décès maternels enregistrés dans nos structures sanitaires en 2016 et 2017 de la 1<sup>ère</sup> à la 32<sup>ème</sup> semaine

Tableau III : Situation de la notification de la malnutrition à la 32<sup>ème</sup> semaine (Du 07 au 13/08/2017)

Régions	Dépistage					Prise en charge								Complétude %
	MAM	MAS C-	MAS C+	Total MAS	Total MA	MAM	Décès	MAS C-	Décès	MAS C+	Total MAS	Décès	Total prise en charge	
KAYES	195	160	34	194	389	195	0	160	0	34	194	0	389	88
KOULIKORO	382	486	69	555	937	351	0	486	1	69	555	1	906	97
SIKASSO	336	290	116	406	742	336	0	290	0	116	406	0	742	96
SEGOU	321	495	78	573	894	297	0	495	0	73	568	2	865	90
MOPTI	460	472	28	500	960	299	0	472	0	28	500	1	799	94
TOMBOUCTOU	329	157	14	171	500	329	0	157	0	18	0	0	329	91
TAOUDENIT	23	12	0	12	35	23	0	12	0	0	12	0	35	71
GAO	287	145	24	169	456	287	0	145	0	24	169	1	456	68
MENAKA	243	39	3	42	285	243	0	39	0	3	42	0	285	57
KIDAL	19	5	0	5	24	19	0	5	0	0	5	0	24	57
DISTRICT _ BKO	124	144	66	210	334	124	0	144	0	66	210	0	334	100
<b>TOTAL</b>	<b>2 719</b>	<b>2 405</b>	<b>432</b>	<b>2837</b>	<b>5 556</b>	<b>2 503</b>	<b>0</b>	<b>2 405</b>	<b>1</b>	<b>431</b>	<b>2 836</b>	<b>5</b>	<b>5 339</b>	<b>83</b>
<b>Cumul S1-S31</b>	<b>55 774</b>	<b>48 570</b>	<b>7 430</b>	<b>56 000</b>	<b>11 1771</b>	<b>49 996</b>	<b>0</b>	<b>48 248</b>	<b>5</b>	<b>7 217</b>	<b>55 465</b>	<b>96</b>	<b>10 5461</b>	

- ☞ 432 cas de malnutrition aigüe sévère avec complications suivi de (5) décès sur 2 837 MAS ont été enregistrés pour l'ensemble du pays.
- ☞ Sur 5 556 cas dépistés, 5 339 cas ont pu être pris en charge soit 96%.
- ☞ Le cumul de la 1<sup>ère</sup> semaine à la 32<sup>ème</sup> semaine de l'année 2017, est de 11 1771 cas dépistés de la malnutrition aigüe dont 55 774 cas de MAM, 56 000 cas de MAS et 101 cas de décès dont 5 cas dans la MASC- et 96 cas dans la MASC+. La proportion de la capacité de prise en charge du cumul est de 94% et celle du décès est de 0,09%.

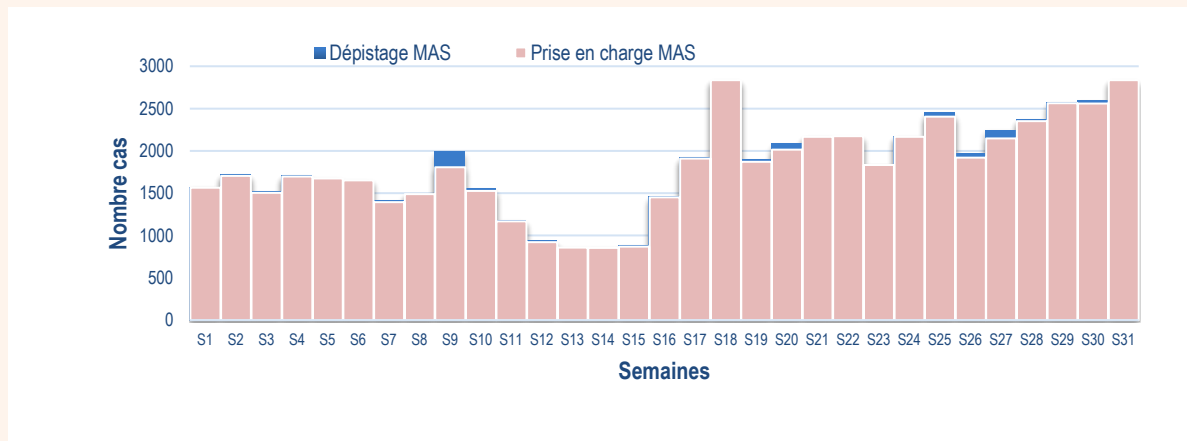
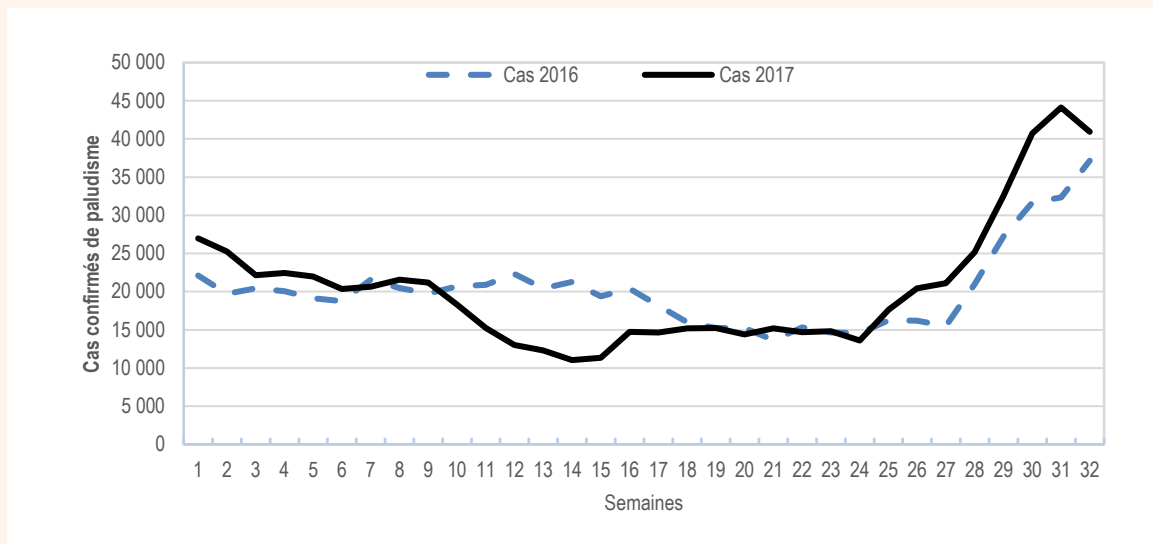


Figure 9 : Evolution de la prise en charge des cas de malnutrition sévère en 2017 de S1 à S32

Tableau IV : Situation de la notification du paludisme de S32 (du 07 au 13/08/2017)

Régions	Cas suspects	Cas testés	% des cas testés	Cas positifs	% des cas positifs	<5ans	Décès
Kayes	6 458	6 420	99.41%	4 020	62.62%	1 302	2
Koulikoro	9 443	9 443	100.00%	8 113	85.92%	2 729	1
Sikasso	17 013	16 728	98.32%	12 981	77.60%	5 786	4
Ségou	10 330	10 330	100.00%	7 268	70.36%	2 151	1
Mopti	4 731	4 679	98.90%	3 433	73.37%	1 224	0
Tombouctou	1 565	1 565	100.00%	565	36.10%	147	0
Gao	2 915	2 915	100.00%	1770	60.72%	588	0
Kidal	47	47	100.00%	10	21.28%	2	0
Taoudénit	55	55	100.00%	13	23.64%	3	0
Ménaka	595	595	100.00%	374	62.86%	74	0
Bamako	5 607	5 341	95.26%	2 393	44.80%	803	0
<b>Total</b>	<b>20 607</b>	<b>20 335</b>	<b>98.68%</b>	<b>11 035</b>	<b>54.27%</b>	<b>3 890</b>	<b>8</b>

Quatre-vingt-dix-huit virgule soixante-huit pour cent (98,68%) des cas suspects de paludisme ont été testés cette semaine parmi lesquels cinquante-quatre virgule vingt-sept pour cent (54,27%) ont été confirmés contre soixante-onze virgule quatre dix-huit virgule -vingt-quatre pour cent (98,24%) la semaine précédente. Huit (8) décès ont été enregistrés cette semaine contre quatorze (14) la semaine précédente.



**Figure 10:** Evolution hebdomadaire des cas confirmés de paludisme en 2016 et 2017 de S1 à S32

Il a été enregistré 618 017 cas confirmés de paludisme en 2017 contre 610 779 cas pour la même période en 2016, soit une augmentation de 7 238 cas. Cette situation pourrait s'expliquer par les facteurs suivants : l'amélioration du système de collecte de données, les interventions des brigades de lutte contre le paludisme et la communication pour le changement de comportement.

**Conclusion :**

La situation épidémiologique de cette semaine a été caractérisée par une accalmie sur l'ensemble du territoire national.