



BULLETIN DE VEILLE ET DE RIPOSTE AUX INFECTIONS A VIRUS WEST NILE EN TUNISIE



26 OCTOBRE 2023



141 cas suspects de primo-
infection à VWN



10 cas confirmés primo-infection
à VWN

3 cas probables

I. Situation nationale

A la date du **26 octobre 2023**, 141 cas suspects d'infection par le VWN ont été notifiés à l'ONMNE (**Tableau n° 1, Figure 1**) :

- **10 cas confirmés** par la technique de RT-PCR au laboratoire national de référence des arboviroses à l'Institut Pasteur de Tunis et à l'hôpital Habib Bourguiba Sfax (**5 Tozeur, 1 Monastir, 2 Gabès, 1 Kef, 1 cas à Sfax**)
- Un décès, homme âgé de 88 ans, originaire de Tozeur, hospitalisé le 21/10/2023 pour méningoencéphalite à l'hôpital de Tozeur, décédé le 23/10/2023.
- **3 cas probables**, 1 à Tozeur, 1 à Sousse, 1 à Jendouba
- **15 cas IgM+ WN isolées**
- **6 cas infections anciennes à VWN**
- Tous les autres cas suspects (106 cas) se sont révélés négatifs pour le VWN.

Tableau n° 1 : Classification des cas suspects d'infection par le VWN notifiés à l'ONMNE à la date du 26 octobre 2023

Classification	Nombre de cas	Répartition proportionnelle (%)
Primo infections confirmées VWN	10	7,3%
Primo infections probables VWN	3	2,1%
IgM positifs WN isolées	15	10,6%
Infections anciennes à VWN	6	4,4%
Cas suspects en cours d'analyse	1	0,7%
Cas Négatifs à VWN	106	76,5%
Total	141	100%

Pour tous les cas sans étiologie précisée, les investigations virologiques sont en cours à la recherche d'autres étiologies.

II . Caractéristiques démographiques, cliniques et temporo-spatiale des cas notifiés

A. Caractéristique démographiques et cliniques des cas notifiés :

Le sex-ratio H/F des cas notifiés était de 1,6 (62,5% des cas notifiés était des hommes, 37,5% était des femmes). L'âge moyen était de 34,7 ans (min 0, max 99). Les tranches d'âge extrêmes étaient les plus représentées 0-15 ans (24,0%) et 65-85 ans (13,2%).

Les signes cliniques étaient renseignés chez 55% des cas notifiés dont 41,4% avaient des signes neurologiques avec fièvre et répondaient à la définition de cas : 45% avaient une méningite, 22,2% une méningo-encéphalite. 17,5% des cas avaient une fièvre isolée.

B. Etude de la courbe épidémique des cas notifiés :

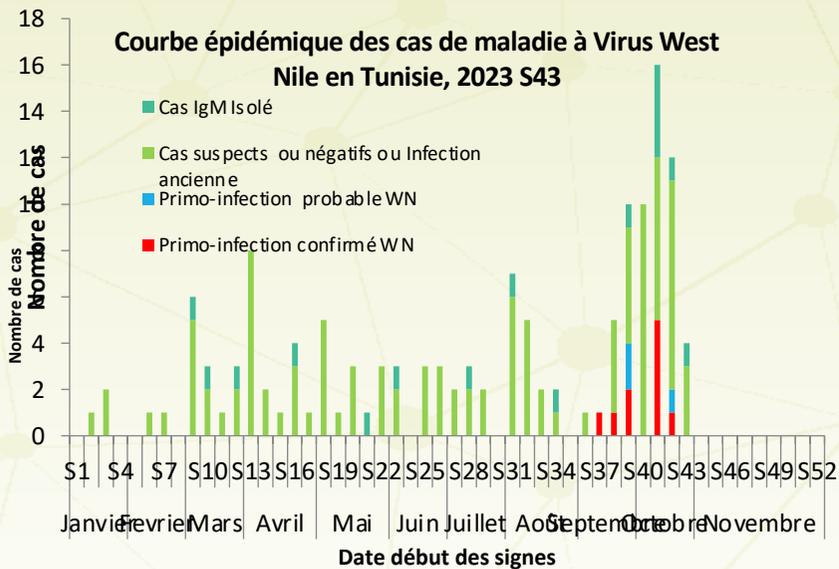
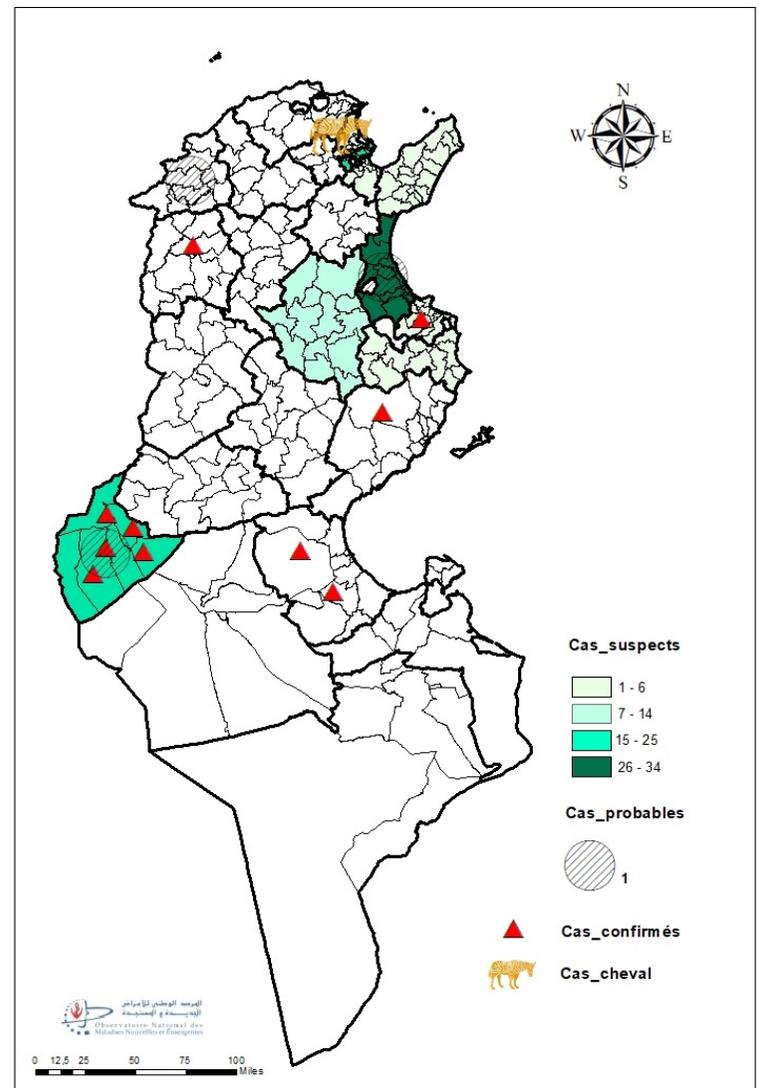


Figure 1: Courbe épidémique des cas de maladie à Virus West Nile en Tunisie, 2023 S43

Les cas confirmés ont été détectés la semaine S37 (1 cas), la semaine S38 (1 cas), la semaine 39 (2 cas), la semaine 41 (5 cas) et la semaine S42 (1cas).

C. Etude de la distribution géographique du VWN :

La carte n°1 illustre la distribution géographique du VWN depuis le début de l'année 2023.



Carte n°1 : Distribution des cas suspects, probables et confirmés de la maladie à Virus West Nile en Tunisie en 2023 à la date du 26/10/2023

III. Situation Internationale de la surveillance de l'infection à VWN pendant l'année 2023 :

En 2023, depuis le début de la saison de transmission et à la date du 20 octobre 2023, les États membres de l'UE ont notifié 661 cas humains confirmés : Italie (313), Grèce (161), Roumanie (92), France (36), Hongrie (29), Espagne (14), Croatie (6), Allemagne (5) et Chypre (5).

Les pays voisins de l'UE ont signalé 90 cas humains: Serbie (89) et Macédoine (1). À la même date, 53 décès dus à l'infection par le VWN ont été signalés par la Grèce (20), l'Italie (20) et la Roumanie (11) (carte n° 2).

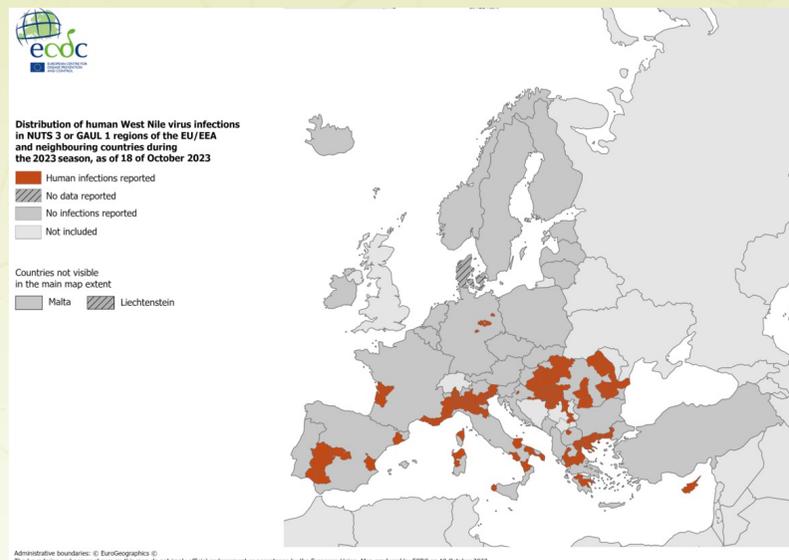
Des cas d'infection humaine autochtone de VWN ont été rapportés pour la première fois en : Gironde, Charente-Maritime et Alpes-Maritimes en France, Kastoria en Grèce et Huelva et Valence en Espagne.

Aux USA, à la date du 24 octobre 2023, 2041 cas d'infection par le VWN ont été rapportés. Parmi eux, 1336 (65%) étaient des formes neuro-invasives (méningite/encéphalite) et 622 (35%) des formes non neuro-invasives.

Aux USA, en 2023, la saison de transmission du VWN a commencé plus tard que la moyenne des saisons de la période 2019-2022.

En Europe, il s'agit d'une saison caractérisée par un début tardif et une faible circulation du VWN avec une extension géographique à des nouvelles zones.

Les conditions météorologiques actuelles sont moins favorables à la transmission vectorielle dans la plupart des zones touchées, l'intensité de la circulation du VWN devrait diminuer au cours des prochaines semaines.



Carte n°2 : Distribution des cas de fièvre à VWN en Europe et au pourtour du bassin méditerranéen, 2023 (20 octobre 2023)



IV. Evaluation du Risque et recommandations

A la date du 26 octobre 2023, un total de **10 cas confirmés de primo- infection à VWN et 3 cas probables** parmi **141** cas suspects ont été signalés à l'ONMNE.

La circulation du VVW est jugée faible en Tunisie, les cas sont enregistrés dans les zones où on a enregistré des cas au cours des années précédentes, sauf pour la région de Tozeur.

Les conditions climatologiques (Faible pluviométrie) ne sont pas en faveur d'une intensification de la circulation du VWN avec une densité vectorielle faible.

Afin de limiter la circulation du VWN en Tunisie, des actions de lutte anti-vectorielles ont été mises en place par les équipes régionales autour de chacun des cas probables ou confirmés. Elles consistaient notamment en des actions de lutte contre les larves et les gîtes larvaires afin d'éviter toute nouvelle éclosion de moustiques encore présents.

La situation épidémique a aussi nécessité des traitements sur les moustiques adultes vecteurs de la maladie dans les foyers épidémiques enregistrés après une prospection conjointe par les équipes compétentes des Ministères de la Santé, de l'Agriculture, de l'Environnement et des municipalités.

Parallèlement, un programme de sensibilisation et de communication a été entamé :

- Information du grand public sur les méthodes de prévention en collaboration avec les médias par la diffusion d'un spot de sensibilisation,
- Information des professionnels de la santé par la distribution de dépliants et affiches.

Avec le renforcement des mesures de lutte déclenchées depuis le début du mois d'octobre, une tendance à la baisse pourrait être observée les prochaines semaines.