



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



05 Décembre 2023



183 cas suspects de primo-
infection à VWN



11 cas confirmés primo-infection à VWN
9 cas probables

I. Situation nationale

- En Tunisie, le VWN a occasionné 4 épidémies en 1997, 2003, 2012 et 2018 et circule de façon sporadique entre les saisons épidémiques. A la date du **5 décembre 2023**, **183** cas suspects d'infection par le VWN ont été notifiés à l'ONMNE (Tableau n°1, Figure 1) :
- 11 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 (**6 Tozeur, 1 Monastir, 2 Gabès, 1 Kef, 1 cas à Sfax**). **Aucun nouveau cas depuis S42-2023.**
- Quatre décès ont été enregistrés parmi les cas confirmés dans la région de Tozeur.
- 9 cas probables**, 3 à Ben Arous, 2 à Tozeur, 1 à Sousse, 1 à Jendouba, 1 à Tataouine et 1 à Nabeul.
- 17 cas IgM+ WN isolées**
- 7 cas infections anciennes à VWN**
- Tous les autres cas suspects (139 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 5 décembre 2023

Classification	Nombre de cas	Répartition proportionnelle (%)
Primo infections confirmées VWN	11	6,1%
Primo infections probables VWN	9	4,9%
IgM positifs WN isolées	17	9,3%
Infections anciennes à VWN	7	3,8%
Cas Négatifs à VWN	139	75,9%
Total	183	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 1,7 (63,6% des cas notifiés était des hommes, 36,4% était des femmes). L'âge moyen était de 33,6 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 46,2% des cas notifiés dont 82,5% avaient des signes neurologiques avec fièvre et répondaient à la définition de cas : 47,8% une méningo-encéphalite, 27,5% avaient une méningite, 17,5% des cas avaient une fièvre isolée.

B. Etude de la courbe épidémique des cas notifiés :

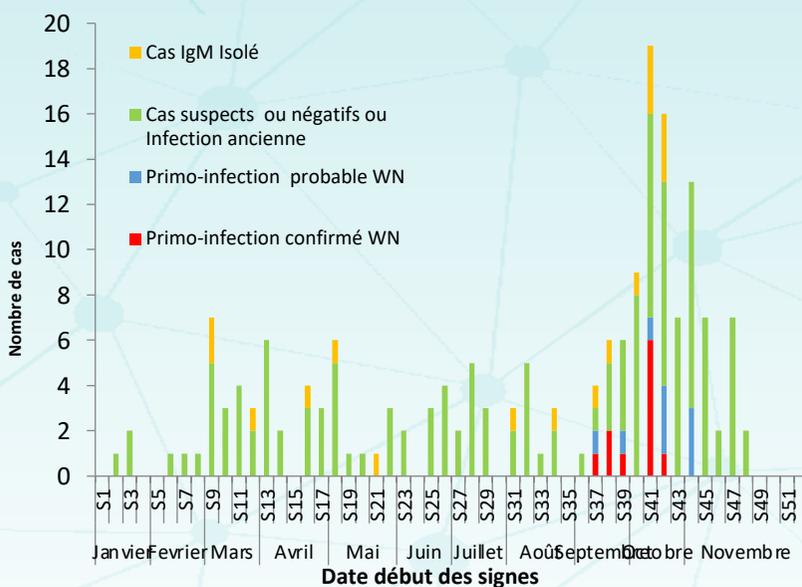
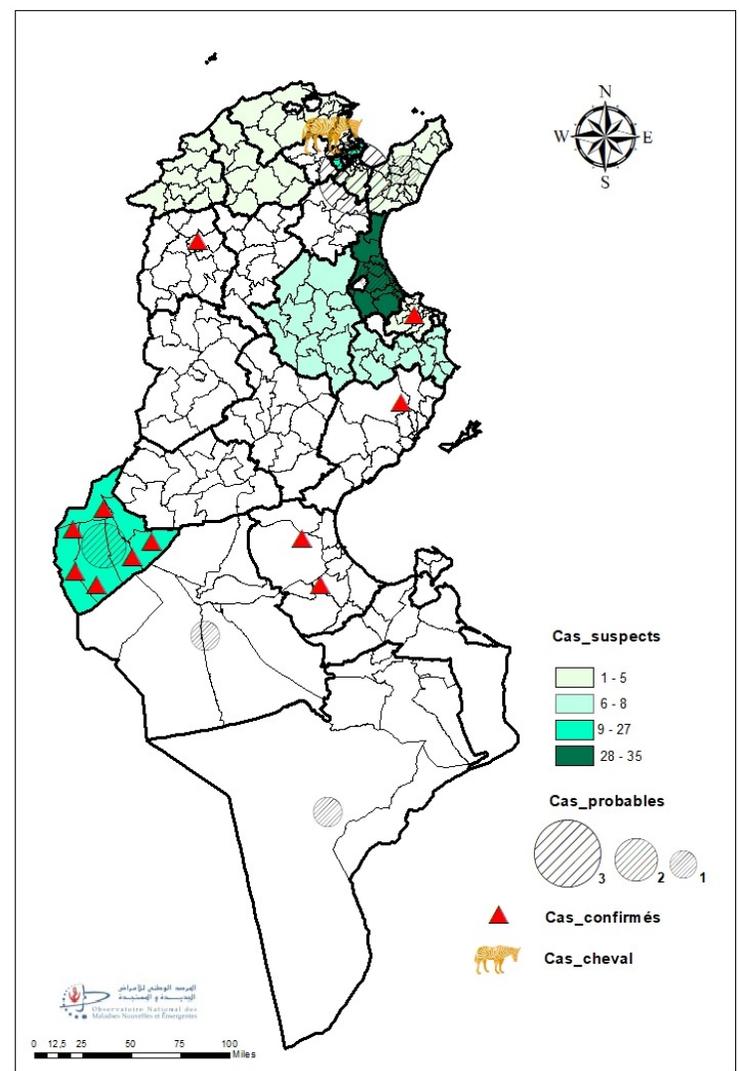


Figure 1: Courbe épidémique des cas de maladie à Virus West Nile en Tunisie, 2023 S49

Les cas confirmés ont été détectés S37 (1 cas), S38 (2 cas), S39 (1 cas), S41 (6 cas) et S42 (1 cas).

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 5/12/2023

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 29 novembre 2023, les États membres de l'UE ont notifié 707 cas humains confirmés : Italie (336), Grèce (162), Roumanie (103), France (43), Hongrie (29), Espagne (17), Croatie (6), Allemagne (6) et Chypre (5).

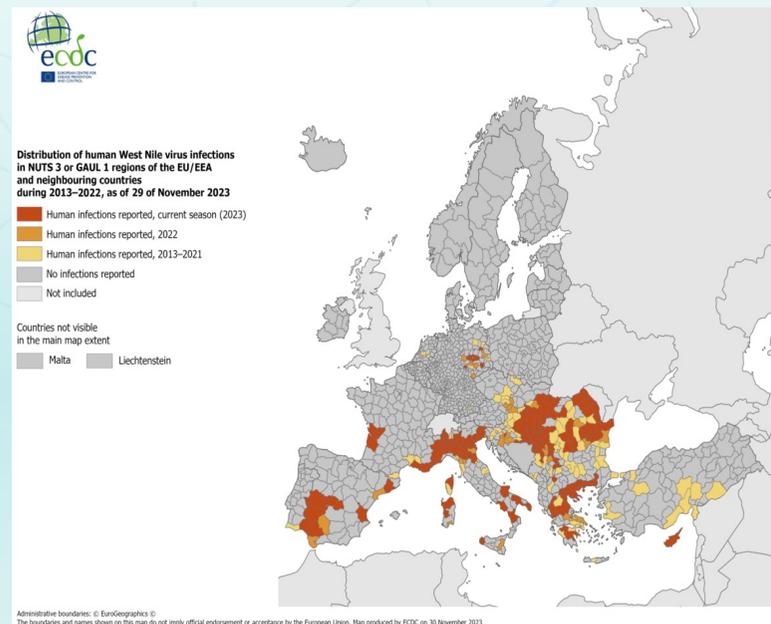
Les pays voisins de l'UE ont signalé 93 cas humains: Serbie (91) et Macédoine (2). À la même date, 67 décès dus à l'infection par le VWN ont été signalés par la Grèce (23), l'Italie (29) et la Roumanie (12), Espagne (3) (carte n° 2).

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 28 novembre 2023, 2283 cas d'infection par le VWN ont été rapportés. Parmi eux, 1499 (65,7%) étaient des formes neuro-invasives (méningite/encéphalite) et 784 (34,3%) 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.



Carte n°2 : Distribution des cas de fièvre à VWN en Europe et au pourtour du bassin méditerranéen, 2023 (29 Novembre 2023)



IV. Evaluation du Risque et recommandations

A la date du 5 décembre 2023, un total de **11 cas confirmés de primo- infection à VWN et 9 cas probables** parmi **183** cas suspects ont été signalés à l'ONMNE.

La courbe épidémique a montré une tendance à la baisse du nombre de cas, le dernier cas probable enregistré à Tozeur, le 21 octobre 2023 S42.

Les investigations entomologiques réalisées par l'équipe de l'Institut Pasteur de Tunis, en collaboration avec les équipes régionales de Tozeur, autour de chacun des cas probables ou confirmés, ont montré que les canaux de drainage des eaux des oasis, sont à l'origine des gîtes larvaires de moustiques dans les villes de Tozeur et de Degueche. La plupart de ces gîtes se sont avérés négatifs à l'exception d'un gîte près de la station de l'ONAS Tozeur où des larves de *Culex Pipiens* ont été identifiées avec une faible densité.

Afin de limiter la circulation du VWN en Tunisie, des actions de lutte anti-vectorielles ont été mises en place. 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 réalisé :

- 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.