



BULLETIN SPECIAL SUR LA SITUATION DU COVID-19 A MADAGASCAR



SOMMAIRE

Objectif.....	P1
Introduction	P1
Définition des cas	P1
Situation épidémiologique.....	P2
à P5	
Défis et perspectives.....	P5

DIRECTEUR DE PUBLICATION:

Directeur de la Veille Sanitaire
et de la Surveillance Epidémiologique
et de la Riposte.

CONTACT UTILE : DVSSER

DVSSER: 034 47 184 90

email:
msp.dvsser@gmail.com

Année : 2020

N° 2

Période : 19 mars au 15 avril 2020

Date de sortie: 17 avril 2020

Objectif

Communiquer les résultats de la surveillance hebdomadaire de COVID-19 à tous les acteurs et parties prenantes, afin que ces derniers puissent suivre l'évolution et mener les actions nécessaires.

Introduction

Les coronavirus humains sont des virus d'origine zoonotique circulant chez l'homme et provoquant principalement des infections bénignes de type pseudo-grippales. Depuis le mois de décembre 2019, une épidémie de pneumonies mortelles a été confirmée dans la ville de Wuhan (Province de Hubei, Chine). L'agent étiologique identifié est un nouveau coronavirus nommé SARS-CoV-2. La maladie associée à l'infection par le SARS-CoV-2 est désormais appelée, maladie à coronavirus 2019 (COVID-19). Depuis sa découverte, cette maladie s'est propagée à l'ensemble de la planète provoquant la première grande pandémie de ce siècle menaçant la santé publique humaine et l'économie mondiale.

Définition des cas

Cas suspect :

- A. **Toute personne présentant les signes suivants :** Toux ou écoulement nasal **ou** maux de gorge **ou** difficulté respiratoire, avec ou sans fièvre **ET** ayant été en **contact étroit** avec un **cas confirmé**
OU
- B. **Tout cluster (groupe) souffrant d'une maladie respiratoire aiguë ET** ayant été en contact avec un cas confirmé ou probable de COVID-19 au cours des 14 derniers jours avant l'apparition des symptômes
OU
- C. Toute personne présentant de signes de détresse respiratoire aiguë pouvant aller jusqu'au **Syndrome de détresse respiratoire aiguë (SDRA)** dans un **contexte possiblement viral** et **sans autre étiologie évidente d'emblée**, même sans notion de voyage/séjour dans les pays où la transmission est active ou de contact étroit avec un cas confirmé de COVID-19.

Cas probable: Un cas suspect pour lequel le test COVID-19 n'est pas concluant.

Cas confirmé: Une personne dont le laboratoire a confirmé l'infection par COVID-19, quels que soient les signes et symptômes cliniques.

Contact étroit : toute personne ayant voyagé dans le même moyen de transport, partagé le même foyer, même bureau, même classe.

Contact: Toute personne en contact étroit avec un cas confirmé mais ne présentant pas encore des signes ou des symptômes dans les 14 jours.

Situation épidémiologique du COVID-19

Au total, Cent onze (111) cas confirmés au PCR ont été notifiés entre 19 mars et 15 avril 2020. Parmi les cas confirmés, 56 sont des cas importés et 55 cas contacts (transmission locale) (figure 1). Aucun décès n'a été enregistré durant cette période.

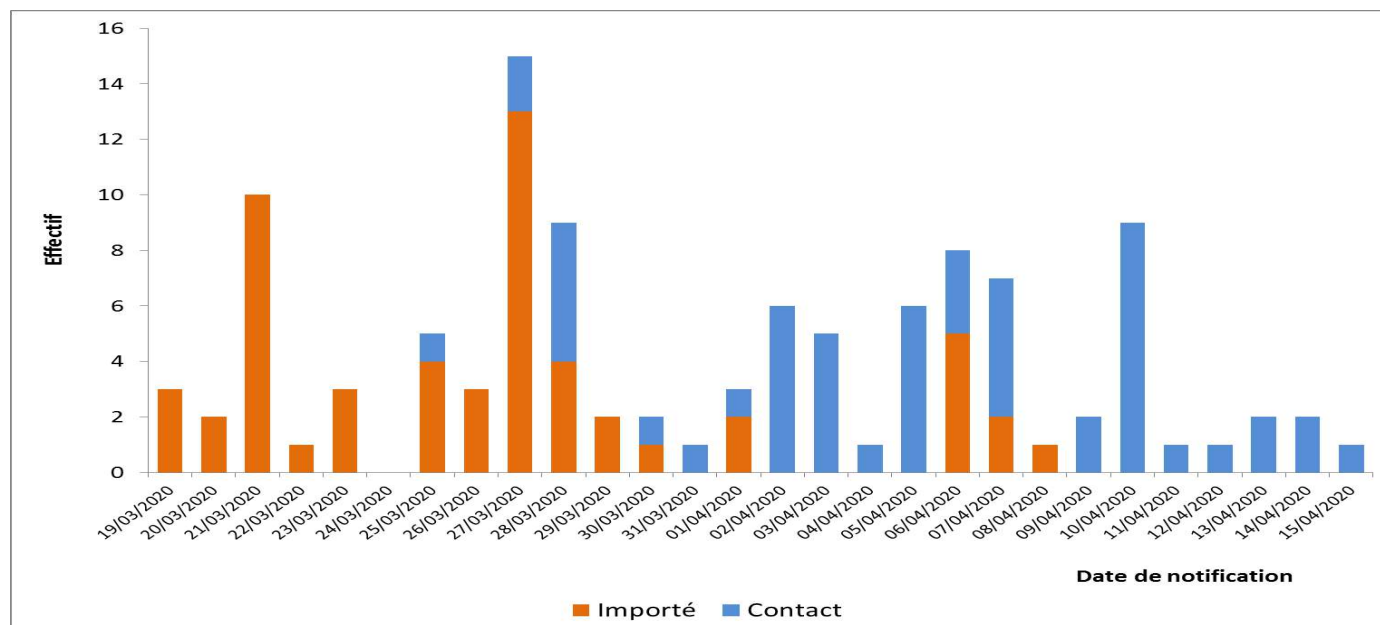


Figure 1: Évolution journalière du nombre de cas de COVID-19 selon la date de notification, du 19/03 au 15/04/2020, Madagascar (n=111). Source: DVSSER /IPM

En outre, 22% (24/111) des cas sont symptomatiques et 78% (87/111) asymptomatiques (tableau 1).

- ➔ 54,1% des cas contacts sont du sexe masculin
- ➔ 36,9% des cas sont dans la tranche d'âge de 40 à 59 ans
- ➔ 66,1% des cas importés sont identifiés durant la quarantaine (J2 à J14)

Tableau 1: Caractéristiques des cas confirmés de COVID-19, du 19/03 au 15/04/2020, Madagascar (n=111). Source: DVSSER

		Importé (%)		Contact (%)		Total (%)	
		n=56	(50,5)	n=55	(49,5)	n=111	(100)
Sexe	Féminin	28	(50,0)	23	(41,8)	51	(45,9)
	Masculin	28	(50,0)	32	(58,2)	60	(54,1)
Sexe ratio H/F		1,00		1,39		1,18	
Tranches d'âge							
< 5 ans		0	(0,0)	2	(3,6)	2	(1,8)
10 a 14 ans		1	(1,8)	4	(7,3)	5	(4,5)
15 a 24 ans		12	(21,4)	8	(14,5)	20	(18,0)
25 a 39 ans		10	(17,9)	12	(21,8)	22	(19,8)
40 a 59 ans		20	(35,7)	21	(38,2)	41	(36,9)
60 ans et plus		13	(23,2)	8	(14,5)	21	(18,9)
Jour de suivi							
J1		19	(33,9)	54	(98,2)	73	(65,8)
J2-J13		27	(48,2)	1	(1,8)	28	(25,2)
J14		10	(17,9)			10	(9,0)

La surveillance du COVID-19

- Âge médian: 44 ans [4-74]
- **29% (7/24): 60 ans et plus**
- 25% (6/24): [40-59 ans]
- **29% (7/24): [25-39 ans]**
- 8% (2/24): [15-24 ans]
- 4% (1/24): [5-14 ans]
- 4% (1/24): moins de 5 ans
- Sexe ratio (H/F): 2,0 (16/8)

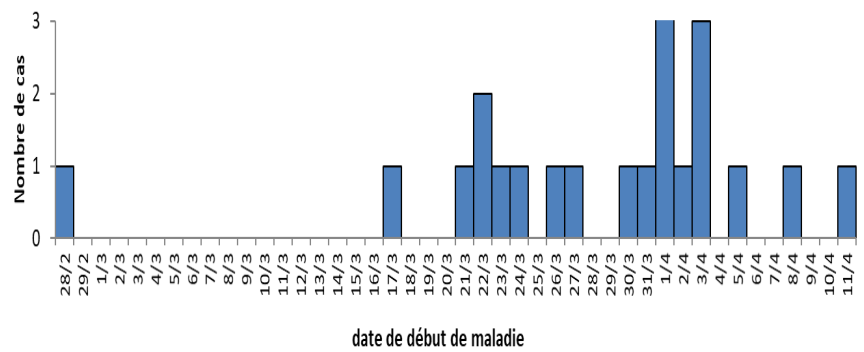


Figure 2: Évolution des cas symptomatique de COVID-19 selon la date de début de la maladie, du 19/03 au 15/04/2020, (n=24), Madagascar. Source: DVSSER/IPM

- Âge médian: 42 ans [2-82]
- 16% (14/86): 60 ans et plus
- **41% (35/86): [40-59 ans]**
- 17% (15/86): [25-39 ans]
- 21 % (18/86): [15-24 ans]
- 3% (3/86): [5-14 ans]
- 1% (1/86): moins de 5 ans
- Sexe ratio (H/F): 0,98 (43/44)

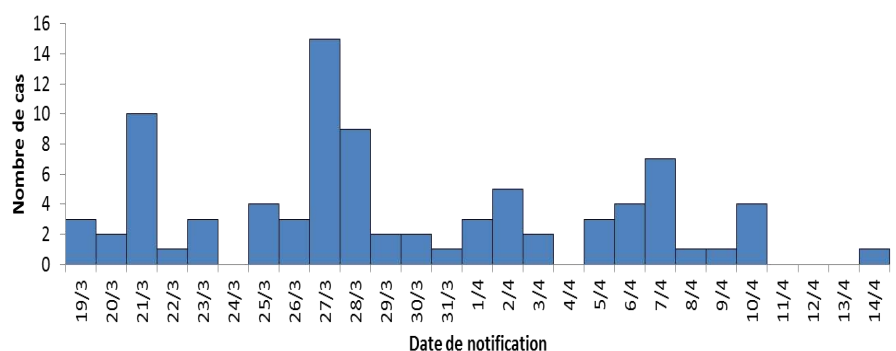


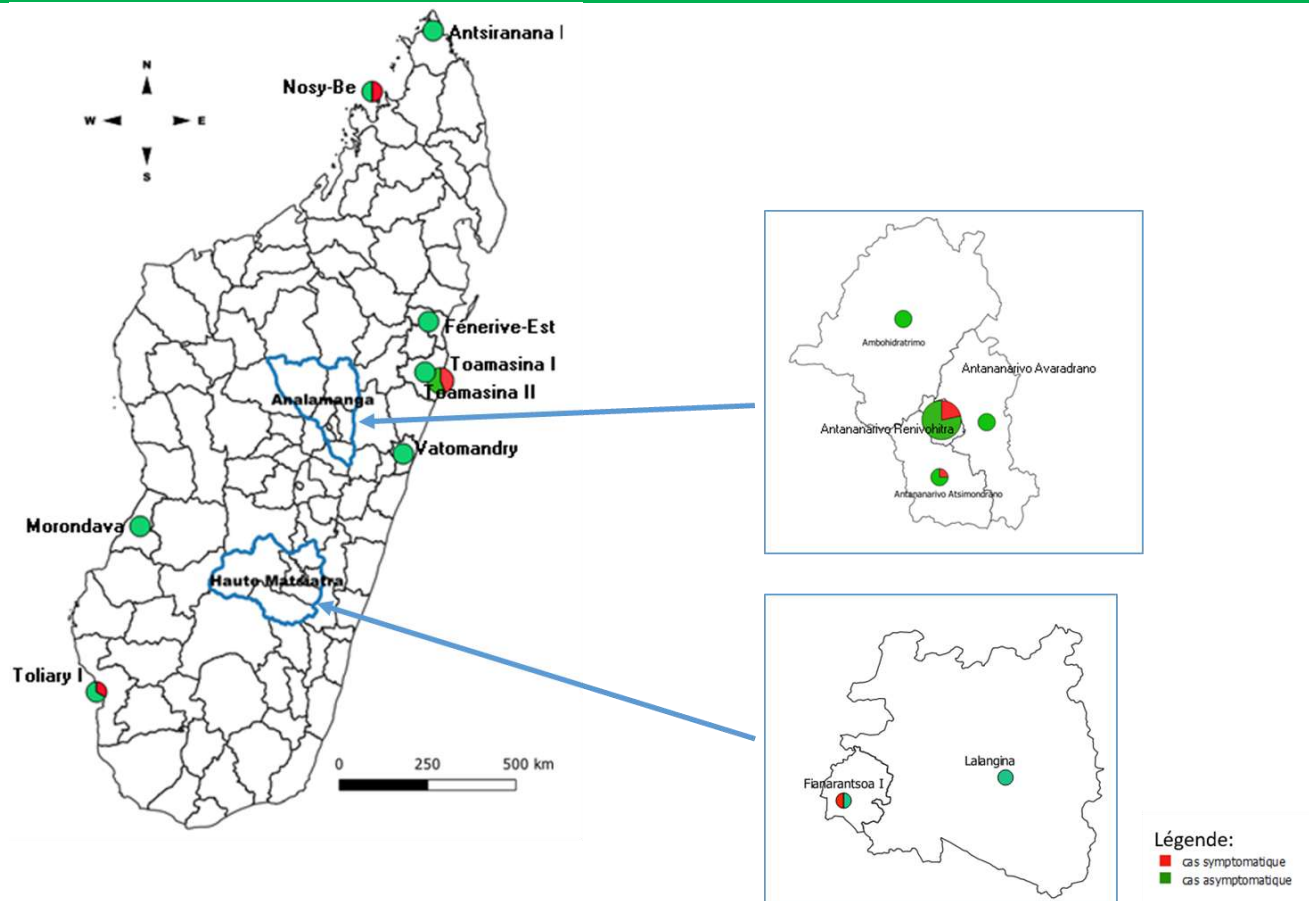
Figure 3: Évolution des cas asymptomatiques de COVID-19 selon la date de détection, du 19/03 au 15/04/2020, (n=87), Madagascar. Source: DVSSER

Districts	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10	11	12	13	14
19-mars	3													
20-mars	2													
21-mars	5		1	2	2									
22-mars			1											
23-mars	2				1									
24-mars														
25-mars	3			1	1									
26-mars	3													
27-mars	3		4	2	3		1					1	1	
28-mars	2	5		2										
29-mars	1					1								
30-mars	1										1			
31-mars		1												
01-avr	3													
02-avr						4				2				
03-avr	4		1											
04-avr		1												
05-avr	5		1											
06-avr		1	1				1	3			1			1
07-avr	5								2					
08-avr			1											
09-avr	2													
10-avr	2	6			1									
11-avr							1							
12-avr	1													
13-avr	1			1										
14-avr	2													
15-avr		1												

1	Antananarivo Renivohitra
2	Toamasina I
3	Antananarivo Avaradrano
4	Ambohidratrimo
5	Antananarivo Atsimondrano
6	Fianarantsoa I
7	Toamasina II
8	Toliara I
9	Fenerive Est
10	Lalangina
11	Nosy-Be
12	Antsiranana I
13	Morondava
14	Vatomandry

Figure 4: Date de diagnostic des premiers et des derniers cas COVID-19 selon le district sanitaire, Madagascar, du 19/03 au 15/04/2020, Source: DVSSER

Au total 7 (32%) régions sur 22 et 14 (12%) districts sanitaires sur 114 sont concernés. La transmission est plus active dans le district d'Antananarivo Renivohitra et de Toamasina I (Figure 4 et carte 1)



Carte 1. Répartition géographique des cas symptomatique et asymptomatique de COVID-19, du 19/03 au 16/04/2020, Madagascar Source: DVSSER

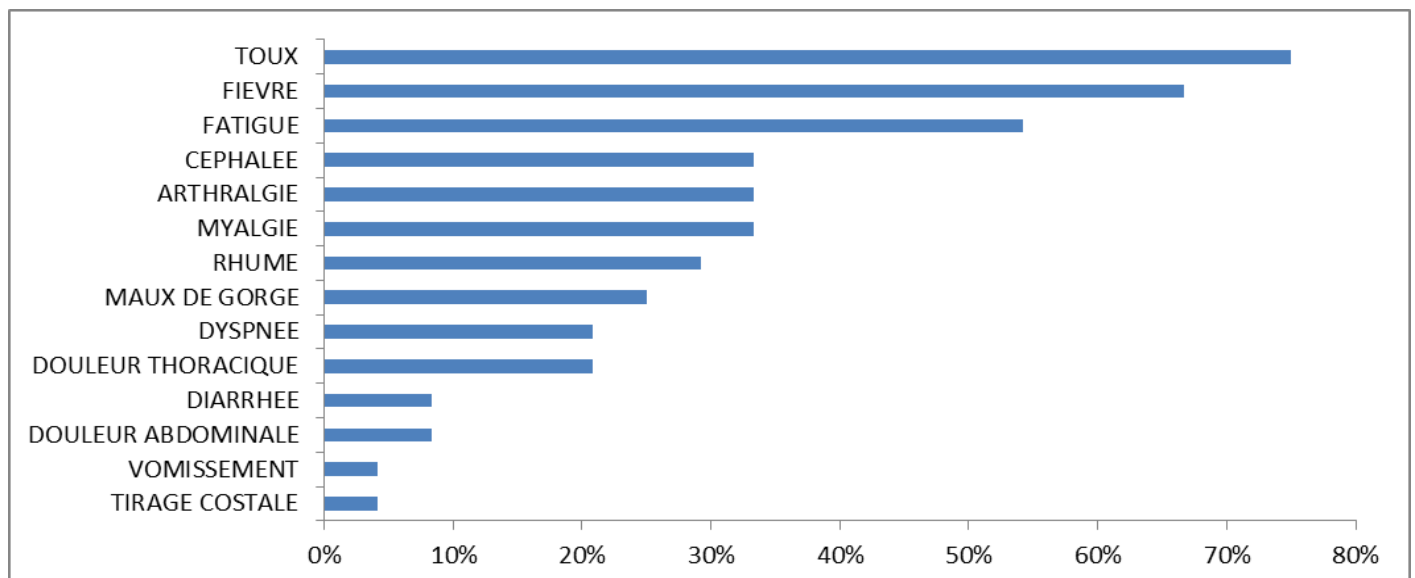


Figure 6: Répartition des signes cliniques des malades de COVID-19, du 19/03 au 16/04/2020, Madagascar . Source: DVSSER

Les principaux signes cliniques présentés par les malades sont constitués par la toux (75%), la fièvre(67%) et la fatigue (54%).

Parmi les cas symptomatiques, **58,3% (14/24)** se trouvent dans la région d'Analamanga. Par contre les cas asymptomatiques se répartissent dans les 6 régions.

Cinquante (50) cas confirmés et 226 contacts étroits étaient identifiés dans la commune urbaine d'Antananarivo (CUA). Parmi les contacts étroits, 56% et 21% étaient respectivement identifiés dans les 1^{er} et 2^{ème} arrondissements (tableau 1 et carte 2)

Tableau 2 : Répartition des contacts étroits par arrondissements, (n=226), CUA, du 19/03 au 15/04/2020 Source: DVSSER

Commune	Nombre	Pourcentage
1 ^{er} Arrondissement	127	56%
2 ^{ème} Arrondissement	48	21%
6 ^{ème} Arrondissement	20	9%
4 ^{ème} Arrondissement	17	8%
5 ^{ème} Arrondissement	9	4%
3 ^{ème} Arrondissement	5	2%
Total général	226	100%



Carte 2: Répartition géographique des contacts étroits résidents à Antananarivo Renivohitra (n=226), du 19/03 au 15/04/2020, Source: DVSSER

L'investigation épidémique avait permis d'identifier 531 individus ayant eus des contacts étroits avec des cas confirmés de COVID-19 à Madagascar. Parmi eux :

- 51% sont du sexe féminin
- 79% se trouvent dans la tranche d'âge de 20 à 50 ans, et
- Age médian des contacts est de 35 ans

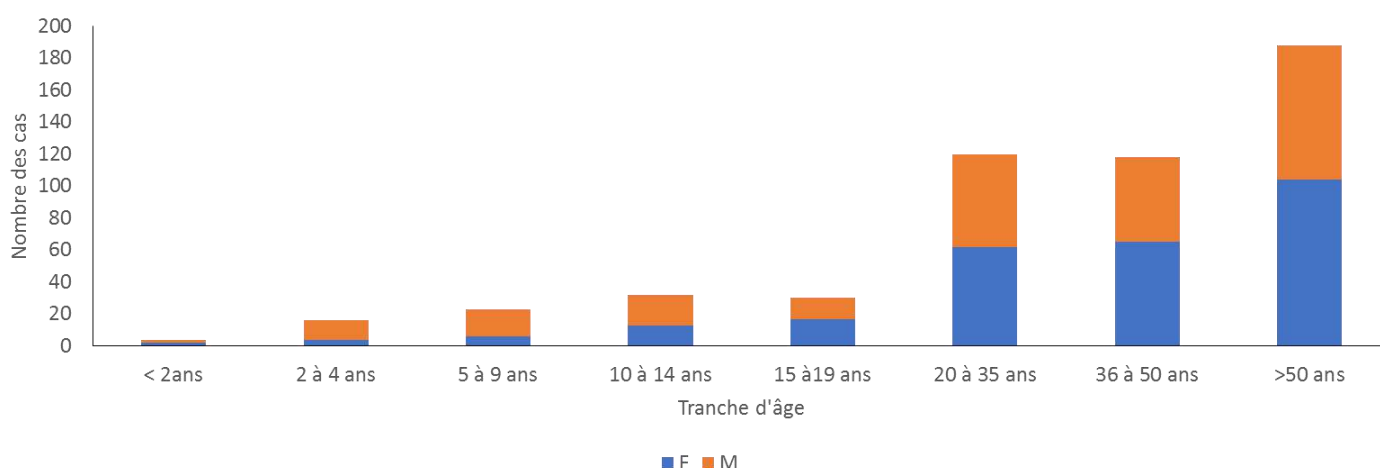


Figure 7: répartition des contacts étroits selon le sexe et les tranches d'âge, du 19/03 au 15/04/2020, Madagascar, (n=531) Source: DVSSER

Dans le cadre de surveillance intégrée des maladies et riposte, deux districts sanitaires ayant eu des cas de COVID-19 confirmés figurent parmi les districts à un taux d'incidence d'infection respiratoire aigue (IRA) élevée par rapport aux seuils utilisés au niveau national. Les cas d'IRA au sein des districts sanitaires de Vatomandry et Lalangina présentaient un pic à S13_2020. Les cas contact COVID-19 étaient identifiés à la S15_2020.

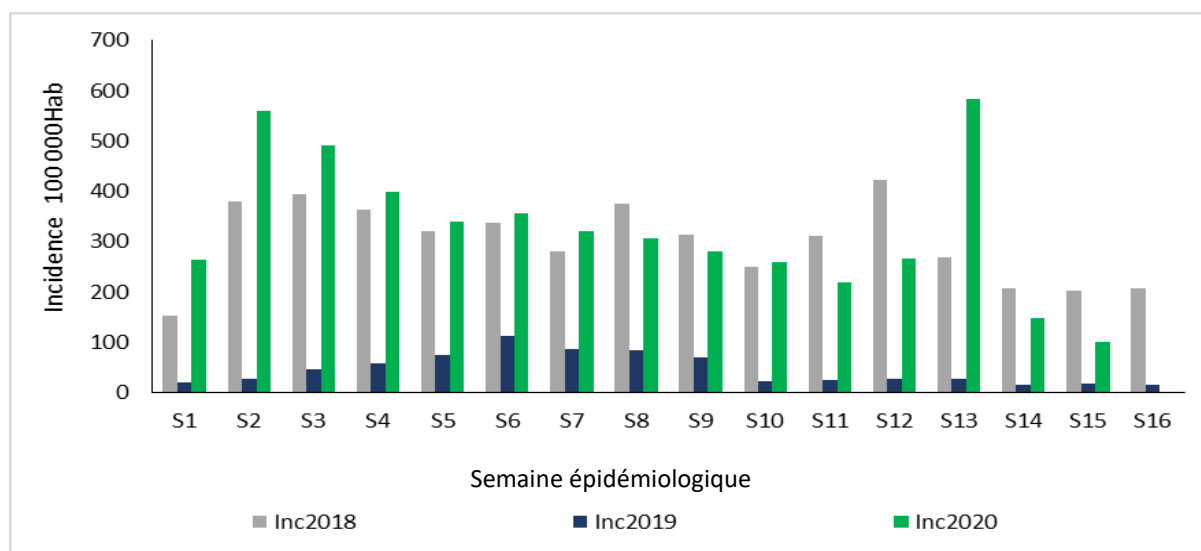


Figure 8: incidence d'infection respiratoire aigue sévère, District sanitaire de Vatomandry, S01_2018 à S15_2020, source: DVSSER

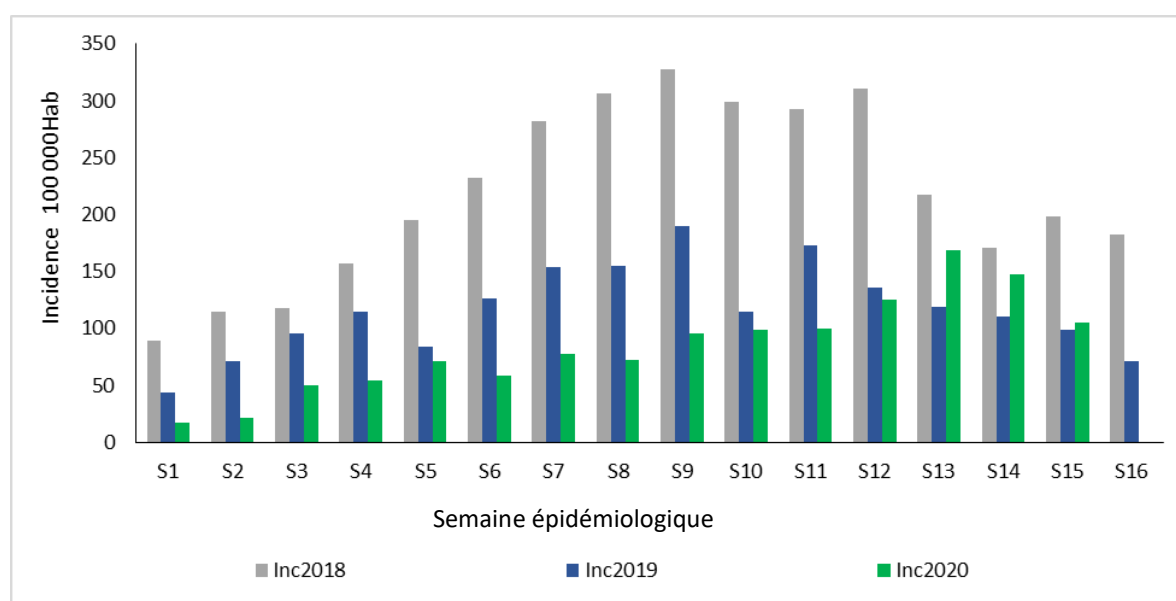


Figure 9: incidence d'infection respiratoire aigue sévère, District sanitaire de Lalangina, S01_2018 à S15_2020, source: DVSSER

A Madagascar, une transmission locale de la maladie COVID-19 est mise en évidence depuis 25 mars 2020. De ce fait, devant un cas groupé de syndrome grippal ou d'IRA ou de cas suspect de COVID-19, les agents de santé devraient effectuer des prélèvements de gorge ou naso pharyngé afin de confirmer les cas de COVID-19.

Défis

- * Acquisition des intrants en particulier, les PPE, masques, gants, gel Hydro alcoolique
- * Investigation des cas confirmés et suivis des contacts
- * Acheminement des échantillons des régions vers l'IPM dans les 72 heures de délai

Perspectives

- Renforcement de la capacité des régions pour les permettre d'analyser les échantillons COVID-19
- Renforcement des capacités des acteurs des régions pour le suivi des contacts
- Mise en place de la surveillance à base communautaire avec l'utilisation des tablettes

REMERCIEMENTS

Nous adressons nos remerciements:

- ♦ à tous les différents niveaux du système de santé
- ♦ au comité de rédaction et de validation
- ♦ aux partenaires techniques et financiers

COMITE DE REDACTION

DVSSER:

Fidy Ankasitrahana MIAMINA
Andrisoa LANTOHARIVONY
Sylvia Nirina ANDRIAMIALIVELO
Rivo ARIMISA
Dany RANOARITIANA
Clémence RAKOTOARIVONY
Andrianantenaina RARIVOARISON
Léa RANDRIAMAMPIONONA

IPM:

Laurence RANDRIANASOLO

OMS:

Thierry FRANCHARD

COMITE DE VALIDATION

DGMP:

Fidiniaina RANDRIATSARAFARA

DVSSER:

Armand Solofoniaina RAFALIMANANTSOA

IPM:

Jean Michel HERAUD
Rindra RANDREMANANA

OMS:

Bintou KONATE
Mireille RANDRIA



Direction de la veille sanitaire et de la Surveillance épidémiologique et Riposte (DVSSER)

Adresse

Ex-Ecole de Médecine, enceinte Institut National de Santé Publique et Communautaire, Befelatanana ANTANANARIVO

e-mail : msp.dvsser@gmail.com email: sersurepi@yahoo.fr Tel : 034 47 184 90