

Centre National des Opérations d'Urgence en santé Publique
(CNOUSP)

Rapport de situation			
Nom de la flambée	Epidémie de rougeole	Pays affecté :	Mauritanie
Date du rapport	17/01/2024		
Période de collecte des données	S52_2022 à S2_2024		



L'équipe de la mission d'investigation approfondie des cas de rougeole dans la Mougataa de Moudjriya, wilaya de Tagant, le 09 jnnvier 2024

1. POINTS SAILLANTS

- ❖ Cent quatre-vingt-sept (187) nouveaux cas suspects de rougeole ont été enregistrés au cours des quatre dernières semaines (S51-2023 à S2-2024) dont la plupart dans les régions du Tagant, Assaba, Gorgol, et Nouakchott.
- ❖ Déploiement d'une équipe du niveau central pour appuyer la moughataa de Moudjriya dans l'investigation des cas de rougeole.
- ❖ Réunion au niveau de la DGSP le 15/01/2023 avec un point d'action la préparation de l'hôpital Cheikh Mohamed Ben Zayed pour la PEC des cas compliqués de rougeole.

2. CONTEXTE

Depuis le début de l'année 2023 jusqu'au 14 Janvier 2024, le pays a notifié 1169 cas suspects de rougeole dont 533 cas étaient prélevés et testés avec 281 cas confirmés par le laboratoire. A ce jour, huit (8) décès dont 2 communautaires ont été enregistrés soit une létalité de 0,7%.

Face à cette situation actuelle, le ministère de la santé a activé le mode réponse du CNOUSP avec la mise en place d'un système de gestion de l'incident et 'élaboration des SitReps hebdomadaires.

3. MISE A JOUR DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

3.1 Evolution hebdomadaire des cas :

- ☞ De S51_2023 – S2_2024, 187 cas suspects dont 130 cas confirmés (29 IgM+ et 101 confirmés par lien épidémiologique) ont été signalés dans 10 Moughataas.

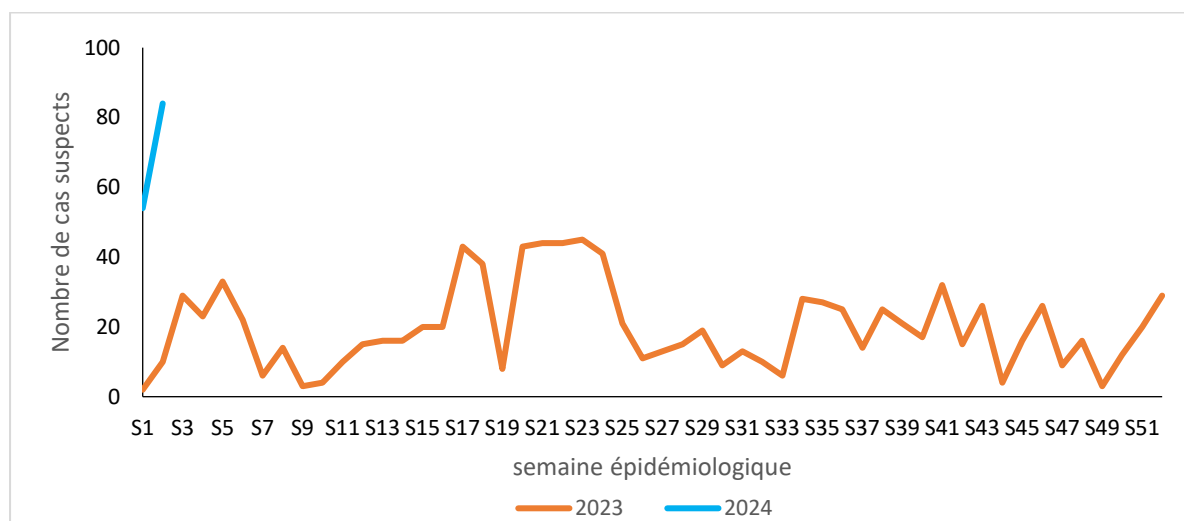


Figure 1 : répartition des cas suspects de Rougeole en Mauritanie de S1-2023 à S2-2024

La Mauritanie a enregistré des cas suspects de rougeole tout au long de l'année 2023. Cette notification des cas e rougeole se poursuit en 2024 avec une tendance à l'augmentation comparativement à la même période (S1 et S2) en 2023.

3.2 Répartition des cas confirmés selon le lieu de notification :

Tableau 1 : répartition des cas confirmés (IgM+ et lien épidémiologique) selon la provenance en Mauritanie depuis le début de l'année 2023

Wilaya/Région	Moughataa/District	Population totale	Nombre de cas	Taux d'attaque /100 000 habitants
ADRAR	AOUJEFT	12 606	4	31,7
	ATAR	37708	2	5,3
ASSABA	GUEROU	57 149	11	19,2
	KANKOSSA	105071	9	8,6
	KIFFA	141 012	18	12,8
BRAKNA	ALEG	109774	7	6,4
	BABABE	40283	3	7,4
	BOGHE	78122	2	2,6
	MAGTAA LEHJAR	62 366	5	8,0
DAKHLETT NOUADIBOU	NDB	158 517	4	2,5
GORGOL	KAEDI	106806	11	10,3
	MAGHAMA	80478	1	1,2
	M'BOUT	120488	3	2,5
	MONGUEL	50808	3	5,9
GUIDIMAKHA	SEILIBABY	101523	1	1,0
HODH ECHARGUI	BASSIKNOU	113 886	60	52,7
	TIMBEDRA	101 828	8	7,9
HODH EL GHARBI	AIOUN	76799	5	6,5
	KOBENI	109 118	7	6,4
	TINTANE	63 815	8	12,5
	TOUIL	50 576	20	39,5
INCHIRI	AKJOUJT	20 966	2	9,5
NOUAKCHOTT NORD	DAR NAIM	206 011	16	7,8
	TEYARETT	112 740	8	7,1
	TOUJOUNINE	206 008	13	6,3
NOUAKCHOTT OUEST	KSAR	67 553	55	81,4
	SEBKHA	103 325	2	1,9
	TEVRAGH ZEINA	66 270	12	18,1
NOUAKCHOTT SUD	ARAFAT	251 672	20	7,9
	EL MINA	189 751	4	2,1
	RIYAD	167 377	19	11,4
TAGANT	MOUDJERIA	44 662	69	154,5
	TIDJIKJA	37 318	28	75,0
TIRIS ZEMMOUR	ZOUERATT	49 375	1	2,0
TRARZA	BOUTILIMIT	74 553	5	6,7
	KEUR MACENE	31 571	6	19,0
	MEDERDRA	35 912	2	5,6
	OUAD NAGA	27 958	3	10,7
	R'KIZ	51 430	14	27,2
	ROSSO	68 103	7	10,3
Mauritanie		4 475 683	478	10,7

Quarante (40) Moughataas des 15 Wilayas ont enregistré des cas confirmés de rougeole.

Les Moughataas les plus touchées sont Moudjriya (143 cas pour 100 000 habitants), Tidjikja (75 cas pour 100 000 habitants), Bassiknou (52,7 cas pour 100 000 habitants), Touil (39,5 cas pour 100 000 habitants) et Ksar (35,5 cas pour 100 000 habitants).

3.3 Répartition des cas confirmés de rougeole en Mauritanie de S52_2023 à S02_2024 selon l'âge et le sexe.

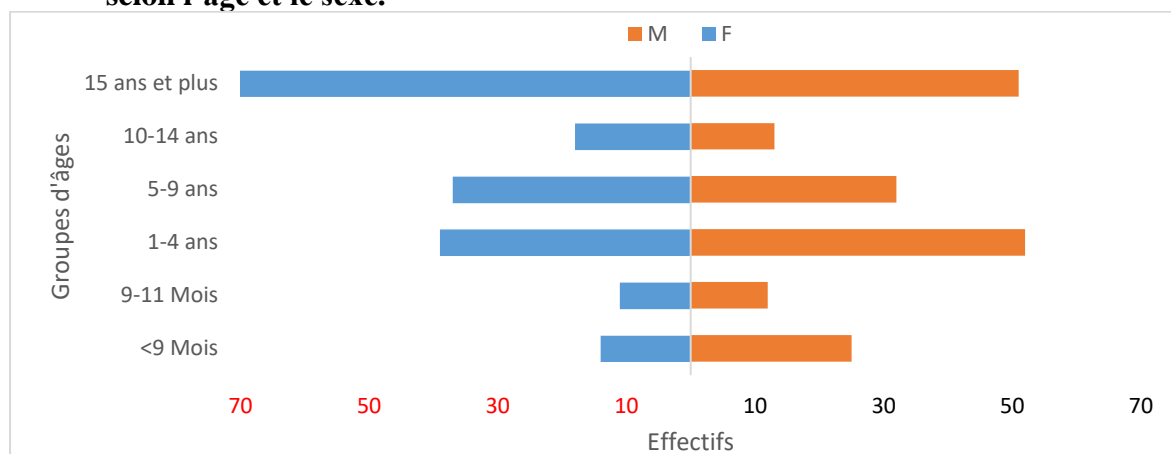


Figure 2 : répartition des cas confirmés (IgM+ et lien épidémiologique) selon la tranche d'âge et le sexe en Mauritanie de S52_2023 à S02_2024

- Le sexe ratio F/H est de 1,04

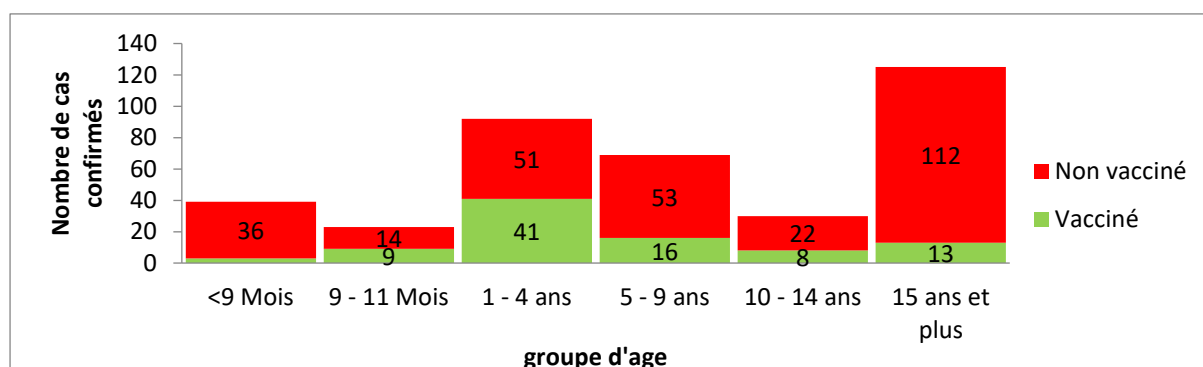


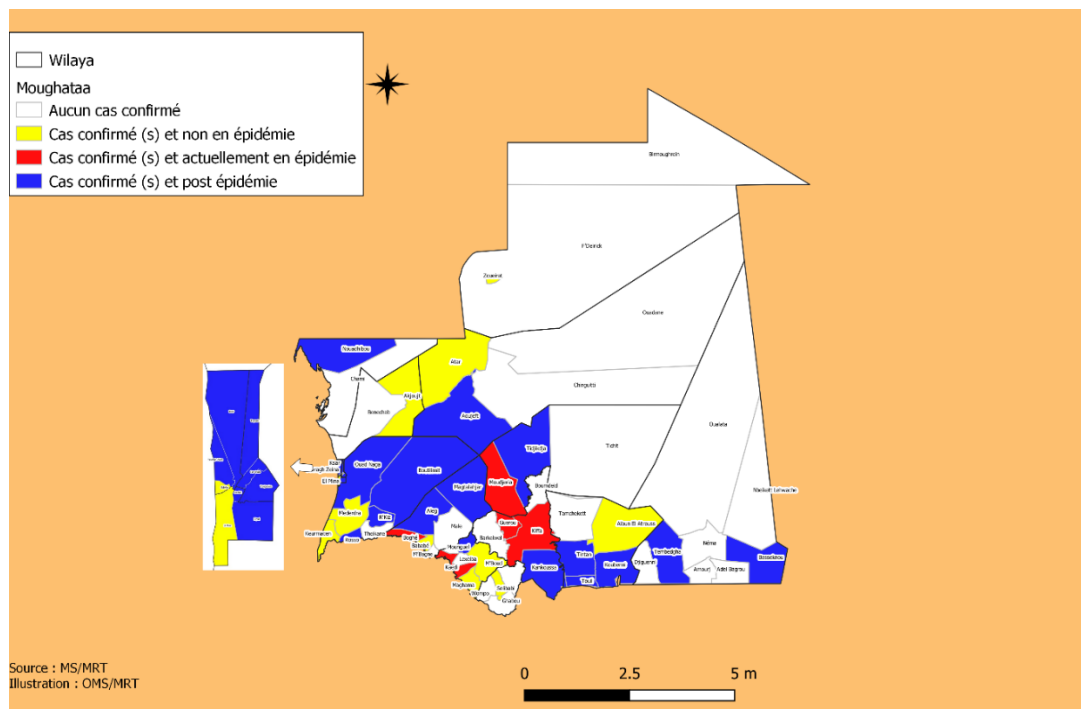
Figure 3 : répartition des cas confirmés (IgM+ et lien épidémiologique) de rougeole selon le groupe d'âge et le statut vaccinal en Mauritanie de S52 2023 à S02-2024

Tableau II : Taux d'attaque de la rougeole confirmée selon le groupe d'âge en Mauritanie de S52 2023 à S02-2024

Groupe d'âge	Population	cas Confirmés par labo et par lien épi	%	Taux d'attaque/100 000 habitants
< 1 an	159663	62	16,40	38,8
1 - 4 ans	674460	91	24,07	13,5
5 - 14 ans	1144129	100	26,46	8,7
15 ans et plus	2497431	125	33,07	5,0
Total général	4475683	378	100,00	8,4

- La tranche d'âge la plus touchée est celle de moins d'un an (Tableau II)
- 62 cas enregistrés soit 16,4% ont moins d'1 an
- 67% des cas sont enregistrés chez des enfants de moins de 15 ans
- Parmi les enfants de la tranche d'âge de 9 à 59 mois, 56% n'étaient pas vaccinés cf. Figure3.

3.4 Répartition géographique :



Carte 1 : situation des Moughataas en fonction de la situation épidémiologique de rougeole de la semaine S1 2023 à S2 2024

- 40 Moughataas dans 15 wilayas ont enregistré des cas de rougeole confirmés en 2023 et 2024
- 28 Moughataas ont déjà franchi le seuil épidémique dans ces 15 wilayas dont les 3 Wilayas de Nouakchott (carte 1).
- Parmi les 28 Moughataas qui ont franchi le seuil épidémique, 5 Moughataas sont actuellement en épidémie et 23 autres en post épidémie (carte 1).

3.5 Description clinique :

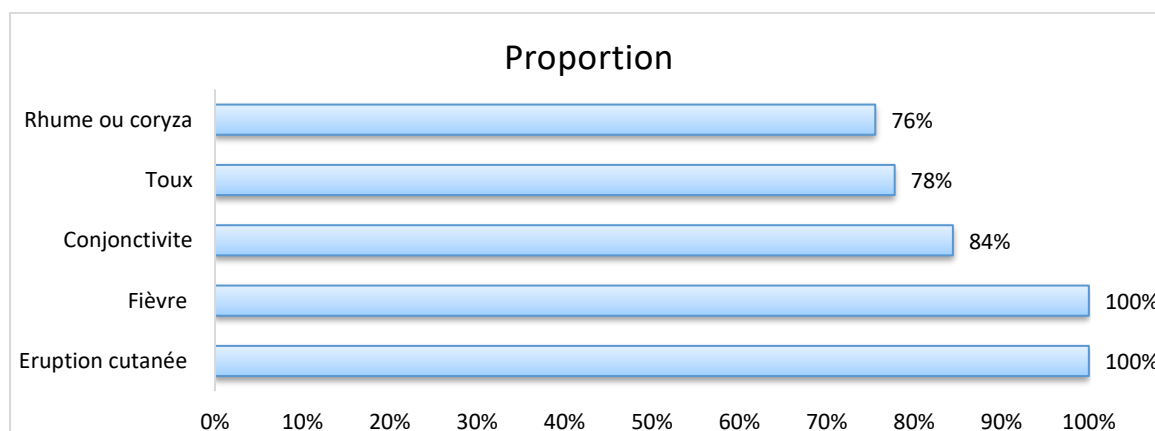


Figure 4 : répartition des cas selon la symptomatologie (fréquence des signes ou symptômes chez les cas confirmés de Rougeole en Mauritanie) quelle période ?

La symptomatologie est dominée par l'éruption cutanée et la fièvre qui sont trouvés chez tous les malades (Figure4).

3.6 Exposition :

- ❖ Le nombre de susceptibles est important car le vaccin contre la rougeole assure une immunité de 85% avec une seule dose de vaccin RR et la dernière campagne de suivi date de 2018.
- ❖ Les couvertures vaccinales sont aussi faibles dans certaines communautés à l'instar des populations nomades et des populations réticentes aux activités de vaccination.

3.7 Investigations des sources :

Des missions d'investigations conjointes (Ministère de la santé/OMS) ont été menées dans les wilayas de Hodh Chargui, Hodh Gharbi et Nouakchott en 2023.

4. INVESTIGATIONS EN LABORATOIRE

En 2023, l'INRSP a enregistré 266 cas IgM positifs sur 409 échantillons testés soit 65% de positivité avec 02 cas de rubéole.

5. ACTIONS DE SANTÉ PUBLIQUE

➤ Coordination

- Réunions régulières de l'IMS (2 réunions par semaine);
- Réunion au niveau de la DGSP le 15/01/2023 avec une décision de préparer l'hôpital Cheikh Mohamed Ben Zayed pour la PEC des cas avec une continuité de ripostes ciblée autour des cas.
- Elaboration d'un plan d'action pour l'ouverture de l'hôpital Cheikh Mohamed Ben Zayed

➤ Surveillance :

- Investigations des cas rougeole dans les Moughataa Moudjeria (Tagant), Kiffa, Kankoussa, et Guerou (Assaba)
- Vulgarisation d'une version à jour de la définition de cas de rougeole dans le centre de santé
- Vulgarisation des procédures de la SIMR en cas de flambé de rougeole
- Investigation et collecte de données des cas symptomatiques et confirmés par le lien épidémiologique (59 cas)

- Liste des contacts suivis par les équipes cadres des Moughataas
- **Prise en charge :**
- Un service de PEC spécialisée au niveau de l'hôpital Mère enfant. Un lot de médicaments d'appuis a été doté au CS de N'beika.
 - Prise en charge de 59 cas confirmés à Nbeika.
- **Communication :**
- Sensibilisation des populations sur la nécessité de vacciner les enfants
 - Visites à domiciles des familles des cas suspects et ou confirmés.
- **Vaccination :**
- Vaccination de 678 contacts et enfants non vaccinés cas autour des cas confirmés.
 - Vaccination ciblée autour des cas dans certaines régions (Assaba, Tagant, Trarza).

6. PROBLÈMES/LACUNES

- ❖ Une campagne de suivi contre la rougeole est attendue depuis 2023.
- ❖ Faible couverture vaccinale administrative sur le plan national (84%).
- ❖ Multiples points de passage frontaliers.
- ❖ Insuffisance dans la remontée des données de certaines structures hospitalières de référence particulièrement le centre hospitalier Mère et Enfant.
- ❖ Insuffisance de sensibilisation à la vaccination dans plusieurs localités surtout les zones reculées et les populations spéciales.
- ❖ Fonctionnalité sous-optimale de l'unité d'isolement des cas suspects dans les centres de santé.

7. RECOMMANDATIONS ET ACTIONS DE SUIVI PRIORITAIRES

- ❖ Sensibiliser les points focaux surveillance pour la remontée des données particulièrement les hôpitaux
- ❖ Renforcer la vaccination de routine
- ❖ Améliorer la prise en charge des cas de rougeole : Gratuité de soins, disponibilité de la vitamine A ;
- ❖ Plaidoyer pour l'organisation d'une campagne de suivi contre la rougeole au niveau national.
- ❖ Renforcer la PCI dans les structures de santé ; Mettre en place les procédures opérationnelles standard/Manuel de réponse à une épidémie de rougeole ;
- ❖ Renforcer la coordination avec le niveau régional et départemental pour la préparation et la riposte aux épidémies de rougeole
- ❖ Redynamiser le comité de coordination de riposte aux urgences et les EIR au niveau des wilayas
- ❖ Organiser une riposte ciblée autour des cas.

Personnes à contacter pour plus d'information :

Pour le Ministère de la

- ❖ Incident Manager, Dr Mohamed Bouya Soueilem, Téléphone : 34282900, email : docbouya@gmail.com
- ❖ Chef service de la surveillance épidémiologique, Dr Moctar Abbad, Téléphone : 41082041, email : moctarabade3@gmail.com
- ❖ Chef section planification au CNOUSP, Dr Mohamed Ahmed Miske, Téléphone : 32929092, email : najimohamed194@gmail.com

Pour l'Organisation Mondiale de la Santé en Mauritanie :

1. Pr Charlotte Faty Ndiaye, Représentant de l'OMS. Email : ndiayechar@who.int ;
2. Dr Raymond PALLAWO, HCC / EPR. Email : pallawor@who.int ;
3. Dr Luigi Mpia Minikulu, Incident Manager. Email : minkulul@who.int.