



Covid-19 Situation au CHU d'Oran N° 1

24 Avril 2020 Service d'Epidémiologie et de Médecine Préventive

Sommaire :

- I. Situation Epidémiologique en Algérie
- II. Situation Epidémiologique au CHU d'Oran
- III. Les recommandations de prévention en milieu Hospitalier

Préambule

Depuis le mois de décembre 2019, le monde vit au rythme d'un nouveau virus découvert en Chine et Précisément dans la ville de Wuhan avec une population de plus de 11 millions d'habitants, ce nouveau virus est de la famille des *coronaviridae* et dénommé *SARS-Cov-2* ou *COVID-19* pour coronavirus disease 2019. Il se caractérise par sa vitesse de propagation et par les complications pulmonaires qu'il engendre dans certains cas.

La Chine a très vite mis en place une stratégie de détection, de déclaration, d'isolement et de traitement précoces. Des mesures coercitives ont permis de venir à bout de sa propagation. Cette démarche a été adoptée en Algérie dès la déclaration du premier cas ; importé d'Italie où la situation épidémiologique est devenue dramatique. Il faut rappeler que l'Italie, l'Espagne et à un degré moindre la France sont les principaux foyers d'infection en Europe ; l'Italie battant un triste record de mortalité liée au COVID-19. Un retard dans l'anticipation a entraîné la situation de crise sanitaire que vivent ces pays.

Notre pays n'a pas été épargné et la ville de Blida a été le point de départ de l'épidémie. A ce jour, les villes les plus atteintes sont respectivement Blida, Alger et Oran. Depuis le début de la pandémie, une seule wilaya n'a pas déclaré de cas de contamination au COVID-19. Les fréquences de ces déclarations sont très différentes d'une wilaya à une autre. Des décisions radicales ont été prises pour éviter une propagation exponentielle du virus. Le confinement total ou partiel est instauré et a été durci au fur à mesure de l'avancée de la propagation du COVID-19.

La mise en congé des établissements d'enseignement scolaire et supérieur, l'arrêt des transports urbains et suburbains, tous les vols domestiques et internationaux ; la fermeture des commerces non nécessaires et enfin la fermeture des frontières ont permis de stabiliser la situation épidémiologique liée à cette pathologie.

Ces décisions ont été prises sur conseil du Comité de suivi de l'épidémie due au COVID-19 nommé par Monsieur le Président de la République. Devant l'absence de vaccin et de traitement, plusieurs essais de thérapie ont été proposés pour atténuer la symptomatologie engendrée par la COVID-19. Celui qui semble le plus efficace est celui à base de l'hydro chloroquine, médicament utilisé depuis plus de 50 ans dans le traitement du paludisme. Le protocole thérapeutique a été proposé par le Professeur Didier RAOULT, directeur de l'Institut Hospitalier Universitaire de Marseille (France) Devant les résultats encourageants de ce traitement, le Comité de suivi l'a adopté et proposé aux patients algériens.

Un groupe d'experts algériens réfléchit sur l'éventualité de mettre en œuvre une démarche de chimio prophylaxie à l'attention des personnels soignants ; bien entendu ceci se ferait en respectant un certain nombre de conditions qui pourraient être précisées ultérieurement, comme la prise en considération des quantités de médicaments disponibles et la priorisation du malade.

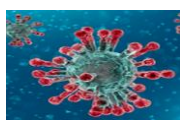
À l'instar des autres structures de santé, le Centre Hospitalier Universitaire d'Oran a mis en place une cellule de crise « COVID-19 ». Cette cellule est composée de l'ensemble des représentants des spécialités engagées dans la prise en charge des patients suspects ou atteints par le Sars-Cov2. Cette structure a permis une coordination dans la prise en charge des patients par l'échange et le partage d'informations. Cette cellule a également conseillé, l'administration de notre établissement pour la prise de décision pour la mise en œuvre des différentes actions pour éviter la transmission du virus chez le personnel soignant.

Algérie

NOMBRE DE CAS	NOMBRE DE DECES
2718	384

Oran

NOMBRE DE CAS	NOMBRE DE DECES
160	12



I. Situation du Covid-19 En Algérie

Evolution de l'épidémie depuis la Chine, centre de départ de l'infection, jusqu'à l'Algérie :

- ❖ **Le 31 décembre 2019**, la Chine a déclaré des cas de pneumonie d'étiologie inconnue à l'OMS, détectés dans la ville de Wuhan - province du Hubei.
- ❖ **Le 7 janvier 2020**, en Chine, un nouveau virus de type coronavirus dénommé SRAS-CoV-2 (virus de type Syndrome Respiratoire Aigu Sévère) responsable de cette infection.
- ❖ **Le 13 janvier** : d'autres pays signalent des cas de maladie COVID-19 (**CO**rona**VI**rus**D**isease**2019**) sans passer au stade de déclaration d'une pandémie par l'OMS.
- ❖ **Le 11 mars** : l'OMS informe que nous sommes face à une pandémie
- ❖ **Le 25 février 2020**, l'Algérie signale son premier cas, il s'agit d'un cas importé d'Italie. Suite au premiers cas Covid positif, l'Algérie prend des mesures urgentes pour limiter la propagation de cette épidémie :
 - ❖ **15/03/2020** : Fermeture des établissements scolaires et universitaires,
 - ❖ **17/03/2020** : Fermeture des mosquées et lieux de cultes
 - ❖ **22/03/2020** : Fermeture des lieux publics : cafés, restaurants et arrêt des transports en commun
 - ❖ **23/03/2020** : Confinement totale de la wilaya de Blida et confinement partiel (couvre-feu : de 19h à 07h du matin) de la wilaya d'Alger
 - ❖ **29/03/2020** : confinement partiel (de 19h à 07h du matin) des wilayas : Oran, Constantine, Batna, TiziOuzou, Sétif, Médéa, El Oued, Tipaza
 - ❖ **02/04/2020** : confinement partiel : (de 19h à 07h du matin) des wilayas : Bejaia, Bordj bou Arreridj, Ain Defla, Mostaganem
 - ❖ **A partir du 01/04/2020** début de fin de confinement des voyageurs, au niveau de 18 wilayas, venus de l'étranger (Maroc, Tunisie, Espagne, France, etc).
 - ❖ **18/04/2020** : prolongement du confinement total de Blida et partiel des autres wilayas jusqu'au 29/04/2020.

Fig.1: Évolution des cas Covid-19 Cumulés en Algérie au 20/04/2020. (N=2718)

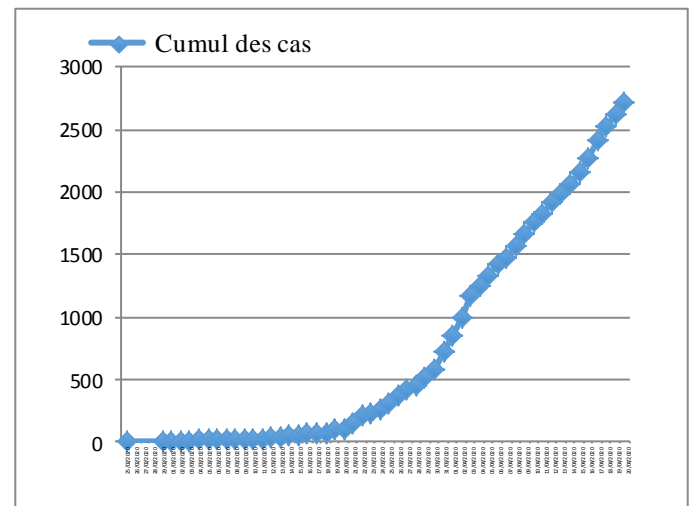
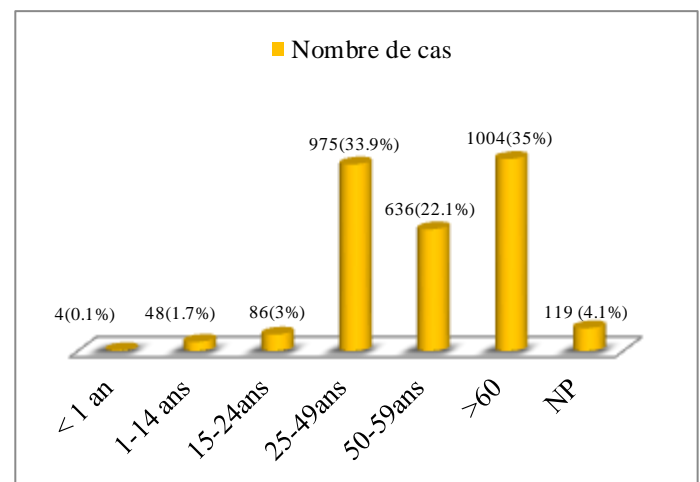


Fig. 2: Répartition des Cas confirmés Covid-19 par tranche d'âge en Algérie au 20/04/2020.



En Algérie le premier cas (importé) a été déclaré le 25/02/2020, il s'agit d'un Italien, Le nombre de cas a commencé à croître à partir du 20/03/2020 (94 cas) soit 24 jours après le début de l'épidémie (Figure 1).

Au 20/04/2020, le nombre (cumulé) de cas Covid-19 était de 2718 soit 56 jours après le 25 février 2020, ce chiffre représente le nombre de patients Covid positifs diagnostiqués par PCR, il s'agit d'une courbe brisée, d'après ce graphe le pic épidémique a été atteint le 03 Avril (Figure 4).

L'homme est plus atteint que la femme avec un Sex Ratio de 1.37 soit 14 hommes pour 10 femmes (Figure 3). Près de 74 % des patients covid positifs ont un âge égal ou supérieur à 60 ans (Figure 5).

Environ 19% des patients admis pour covid-19 ont été guéris, 74% sous traitement et 7 % ont succombé à la maladie (Figure 6).

Fig. 3: Répartition des Cas confirmés Covid-19 par sexe en Algérie au 20/04/2020.

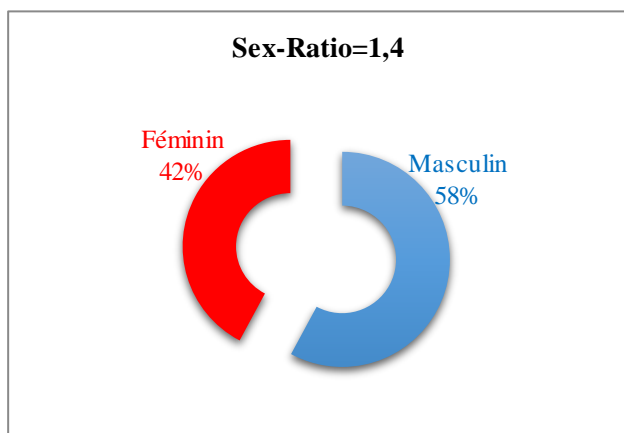


Fig. 4: Évolution des nouveau cas et décès Covid-19 par jour en Algérie au 20/04/2020

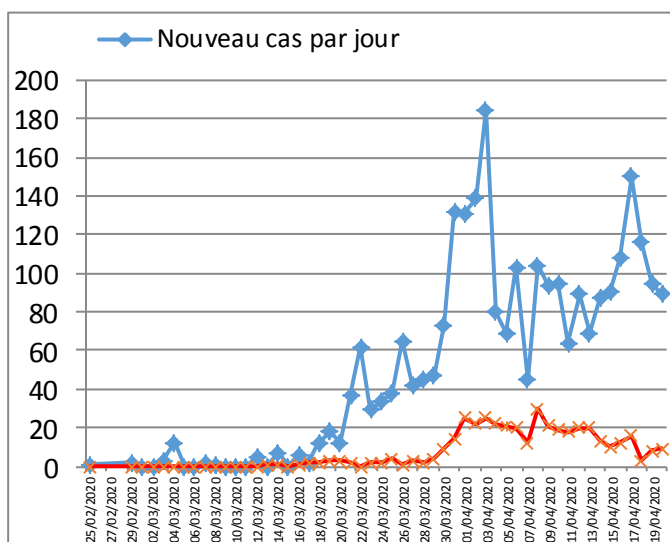


Fig. 5: Répartition des cas de décès Covid-19 par tranche d'âge en Algérie au 20/04/2020.

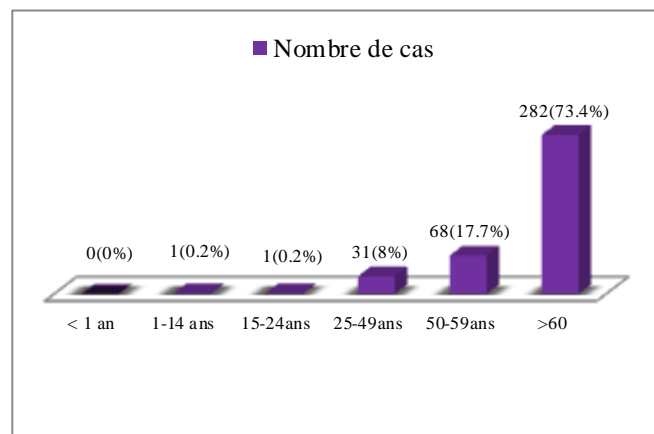
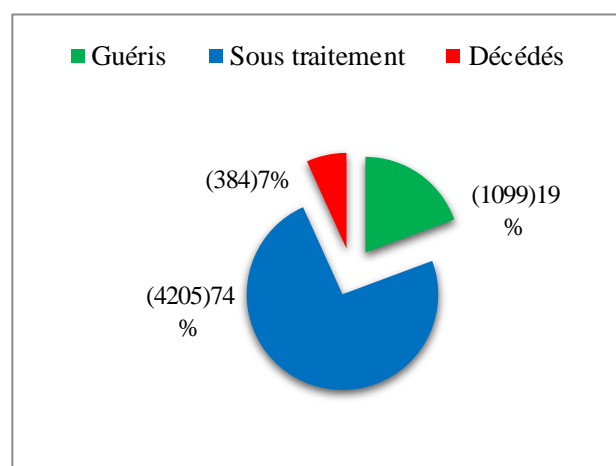
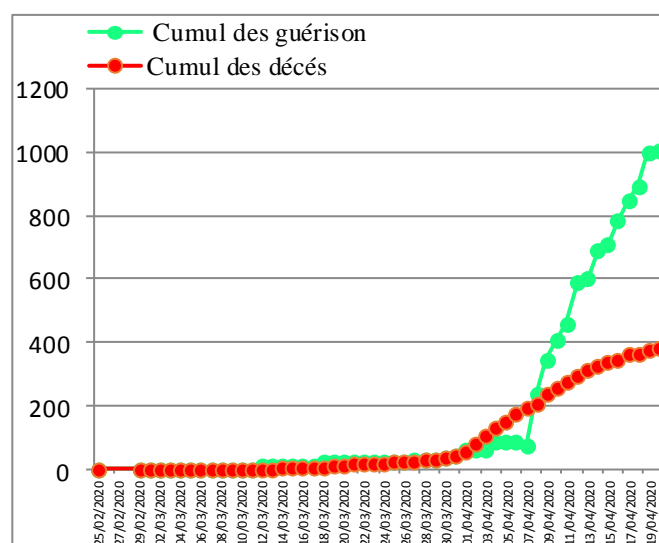


Fig. 6: L'évolution de cas Covid-19 Algérie - Du 29/02/2020 Au 20/04/2020



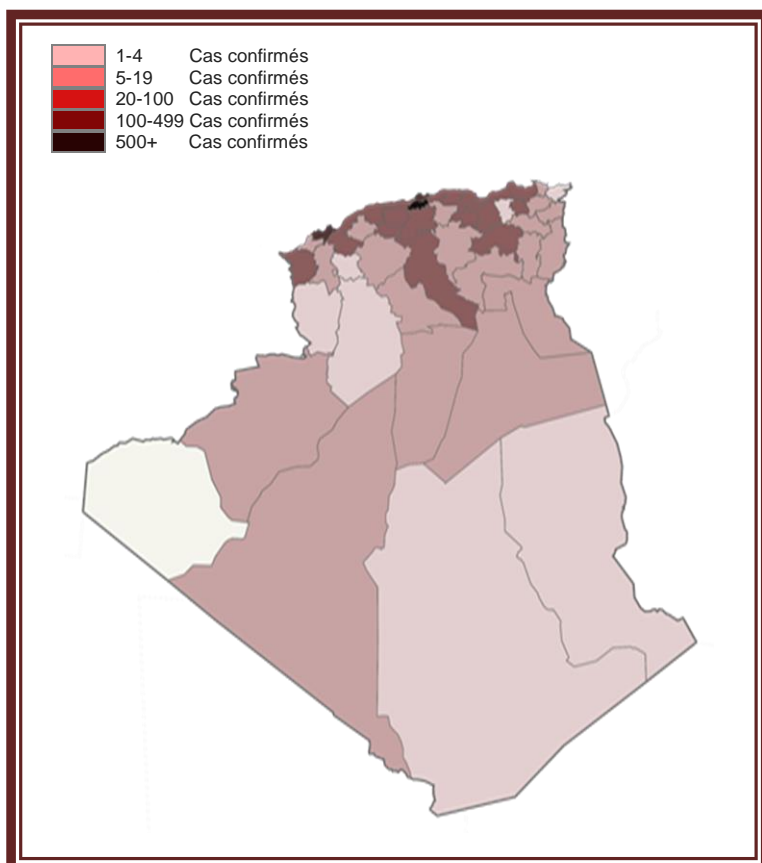
1487 cas diagnostiqués par l'imagerie médicale

Fig. 7: Évolution des cas de décès et guéris Covid-19 Cumulés en Algérie au 20/04/2020.



La wilaya de Blida est la première et la plus touchée par l'épidémie suivie d'Alger et d'Oran, les 3 wilayas représentent plus de 50% de l'ensemble des cas diagnostiqués Covid +, 47 wilayas sont touchées, seule la wilaya de Tindouf reste épargnée

TABLEAU: Nombre de cas Covid-19 par wilaya - Algérie - 20/04/2020



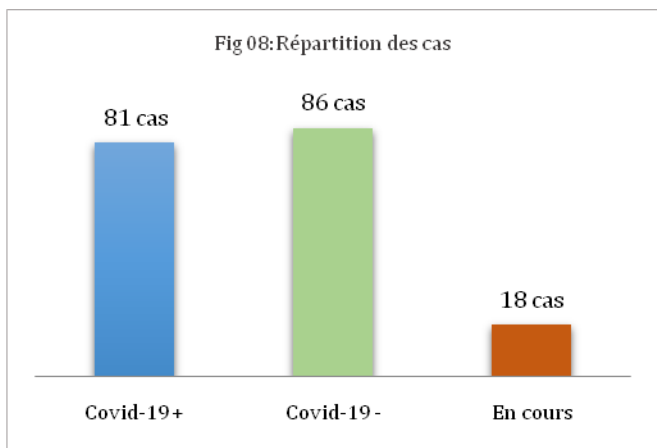
WILAYA	NOMBRE DE CAS		NOMBRE DE DECES	
	N	%	N	%
Blida	677	25%	97	25%
Alger	455	17%	97	25%
Oran	160	6%	12	3%
Setif	112	4,3%	9	2%
Bejaia	100	4,1%	13	3%
Tipaza	97	4%	18	5%
Tizi-ouzou	95	3%	11	3%
Ain defla	91	3%	5	1%
Constantine	72	3%	9	2%
Bordj bouarreredj	62	2,0%	14	4%
Mostaganem	51	1,9%	3	1%
Chelef	49	1,8%	1	0,5%
Tlemcen	44	1,6%	6	2%
Djelfa	42	1,4%	4	1%
Media	41	1,4%	9	2%
Boumerdes	36	1,4%	6	2%
Ouargla	34	0,5%	3	1%
Oum el bouaghi	33	1,3%	4	1%
Ghardaia	32	1,2%	4	1%
Jijel	31	1,1%	4	1%
El oued	31	1,0%	7	2%
Skikda	30	1,0%	3	1%
Tissemsilt	29	0,9%	2	1%
Sidi belabbes	26	0,9%	5	1%
Batna	26	0,8%	4	1%
Mascara	24	0,7%	4	1%
Khenchela	22	0,7%	2	1%
Biskra	20	0,6%	5	1%
Annaba	20	0,6%	3	1%
Bouira	18	0,5%	2	1%
Ain- temouchent	18	0,5%	2	1%
Laghouat	16	0,5%	0	0
M'sila	15	0,5%	6	2%
Tiaret	15	0,5%	2	1%
Adrar	15	0,5%	1	0,5%
Bechar	14	0,4%	0	0
Tebessa	12	0,3%	2	1%
Relizane	12	0,3%	3	2%
Guelma	11	0,3%	0	0
Mila	9	0,3%	1	0,5%
El-tarf	8	0,2%	0	0
Souk-Ahras	7	0,2%	1	0,5%
Illizi	2	0,1%	0	0
Elbayadh	1	0,05%	0	0
Tamenghasset	1	0,05%	0	0
Naama	1	0,05%	0	0
Saida	1	0,05%	0	0
Tindouf	0	0%	0	0
TOTAL	2718	100%	384	100%

Référence :

1. Ministère de la Santé, Population et de la Réforme Hospitalière (MSPRH), Algérie :
<http://www.sante.gov.dz/>
<http://covid19.sante.gov.dz/carte>
2. World Health Organization (WHO);
Coronavirus disease (COVID-2019) situation reports 01 to 76.
<https://www.who.int/emergencies/diseases/novel-coronavirus-2019/situation-reports>

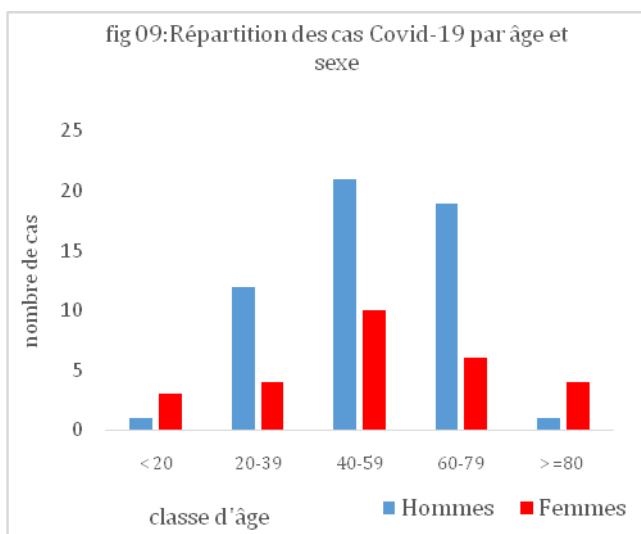
II. Situation épidémiologique du Covid-19 au CHU :

À la date du 17 avril 2020, le nombre total de cas confirmés de Covid-19 était de 81 patients sur un total de 185 (43,8%). Le premier cas a été notifié le 17 mars et les premières admissions pour suspicion le 11 mars 2020.

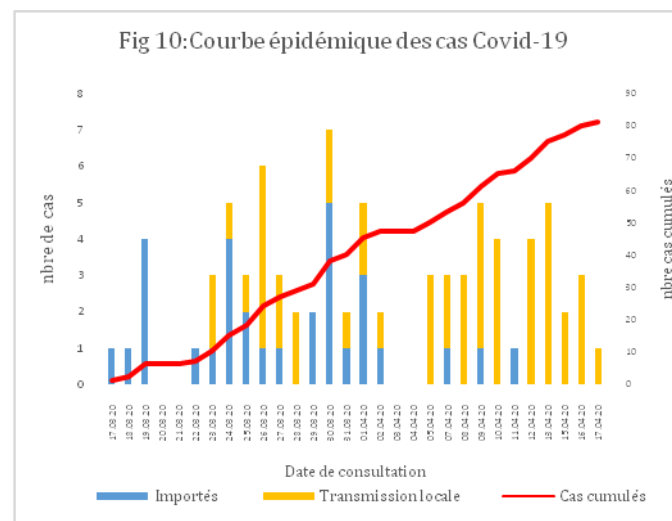


Parmi les cas Covid-19, 74 (91,4%) étaient confirmés à la RT-PCR et sept cas sur la base des signes cliniques et radiologiques (TDM).

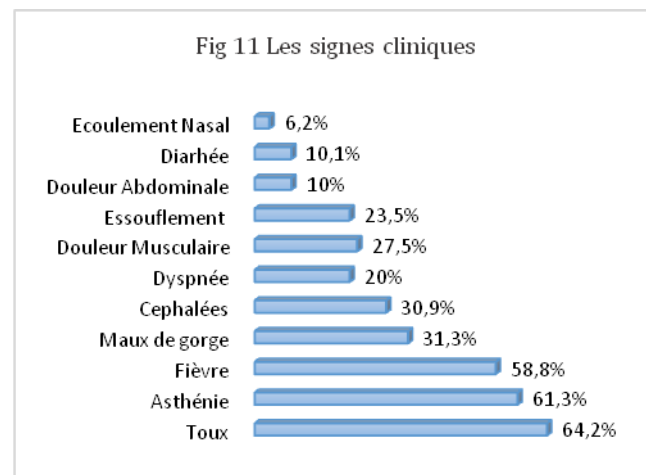
L'âge moyen des patients était de 52,7 ans \pm 18,5 (hommes : 52,6 ans \pm 16,5, femmes : 52,8 ans \pm 22,4). On observe une nette prédominance du sexe masculin (54/81) avec un sex-ratio = 2. Les patients résidaient hors la wilaya d'Oran dans 16% des cas.



Durant les deux premières semaines de notification, le nombre de cas importés était plus important et à partir du 23 mars, des cas de transmission locale étaient notifiés.



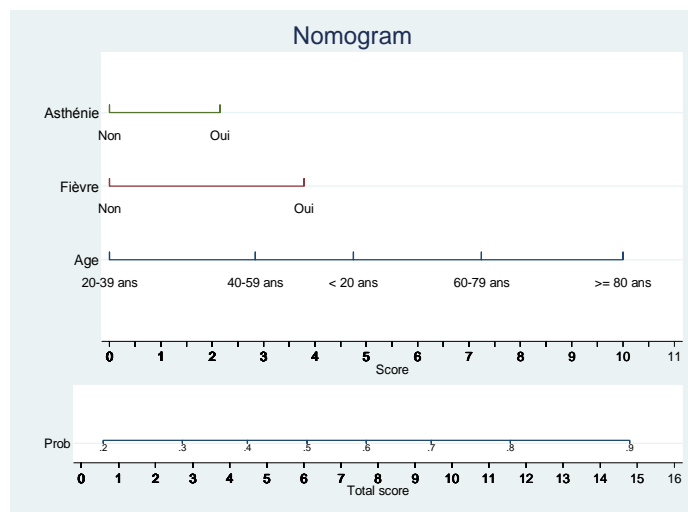
Le tableau clinique était dominé par la toux (64,2%), suivi d'asthénie (61,3%) et de fièvre (58,8%). Vingt-sept patients (33,3%) avaient une comorbidité associée de type HTA et diabète dans 77,7%.



Le délai moyen entre le début des symptômes et la consultation était de 7,7 \pm 7,1 jours.

A tous le personnel engagé dans la lutte contre le Covid-19

Stratification du risque du Covid-19 : après analyse des données, trois facteurs étaient associés à l'infection par Covid-19 à savoir l'âge, la présence d'une asthénie et de la fièvre.



Organismes collaborateurs :

- DSP
- HMRUO
- EHU
- EPH
- EPSP
- Université Oran 1/Faculté de Médecine
- Laboratoire de surveillance du cancer à Oran
- Laboratoire de surveillance des infections liées aux soins à Oran

Au 17 avril 20, 42 malades (51,8%) étaient guéris et avaient quittés l'hôpital. Trois décès ont été enregistrés. L'âge moyen des décédés était de 77 ans [55ans-95ans].

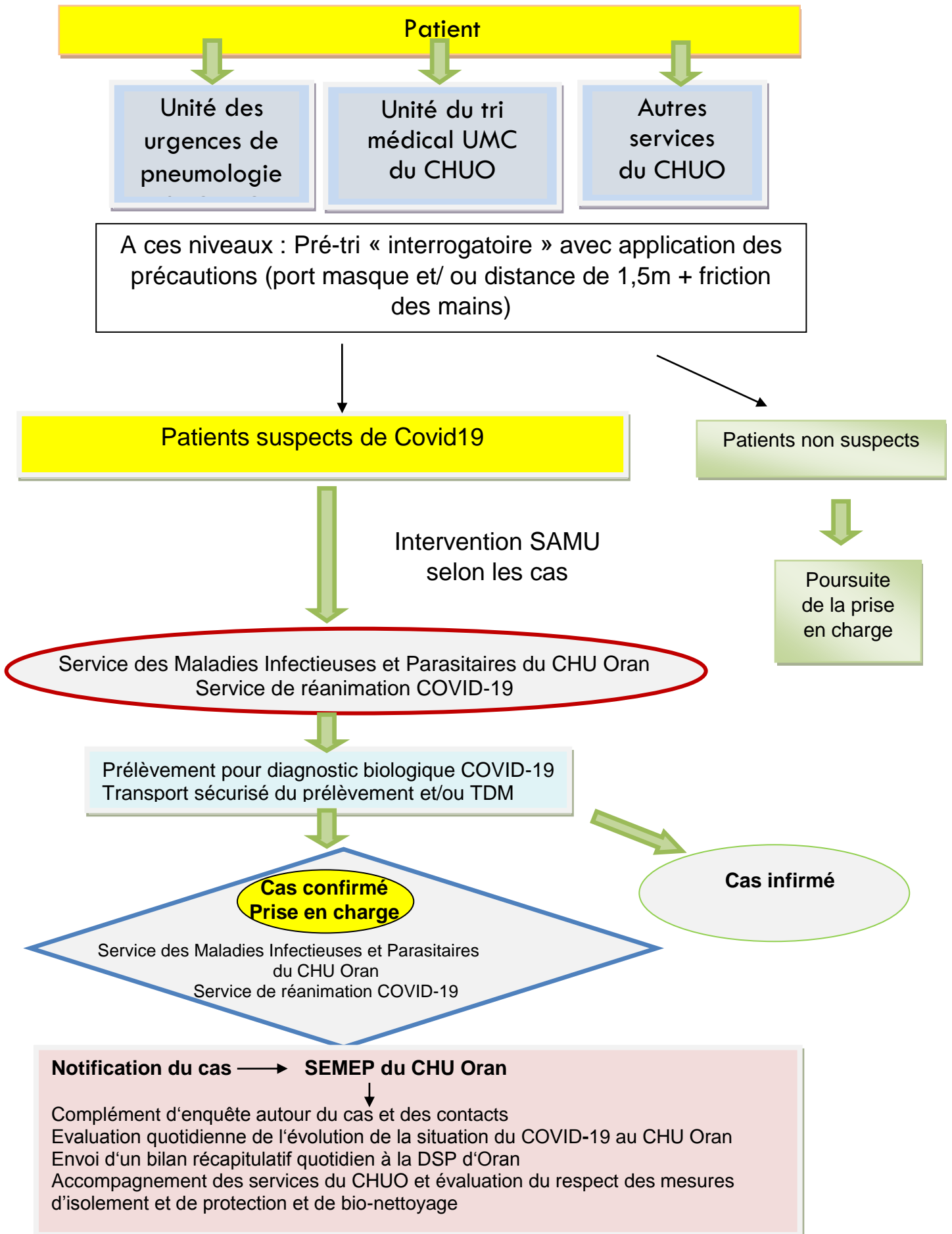
Sources de Données :

- *Service des maladies infectieuses et parasitaires*
- *Unité de réanimation covid-19*
- *Unité des urgences de pneumo-phtisiologie*
- *DAPM*

III. Mesure de prévention de la transmission du SARS-CoV-2

La transmission interhumaine du SARS-CoV-2 se fait par la projection de gouttelettes et par un contact direct manu porté ou par l'intermédiaire de surfaces souillées. Une transmission par aérosols est possible lors de certains soins. Les précautions d'hygiène recommandées pour la prise en charge d'un patient suspect de covid-19, sont l'hygiène des mains lors des activités de soins et l'application des précautions complémentaires de type «air» et «contact».

Logigramme de prise en charge d'un patient suspect COVID-19 au CHU Oran



Mesures de prévention de la transmission intra hospitalière :

Pour les personnels de soins contacts d'un cas COVID 19 confirmé

Qu'est-ce qu'un personnel contact ? Tout personnel ayant été exposé à un patient COVID-19 (cas confirmé), à moins de 1 mètre de distance (contact rapproché - pendant plus de 15 minutes), sans équipement de protection individuel, **notamment sans masque**.



CONDUITE A TENIR:

❖ Pendant les 14 jours qui suivent la dernière exposition, recommander à tout personnel contact d'un cas COVID-19 de :

- **Porter un masque chirurgical (obligatoire)** sur le lieu de travail, en continu; et même à la sortie du travail si distanciation avec l'entourage n'est pas possible.



- Se désinfecter régulièrement et rigoureusement les mains avec une Solution Hydro Alcoolique. Se laver les mains avec le savon liquide de temps en temps si possible.



- Surveiller sa température 2 fois par jour, ainsi que l'apparition de tout symptôme nouveau : fièvre, toux, rhume, syndrome grippal, anosmie, etc.

❖ **Si apparition de symptômes nouveaux :**

- Porter un masque chirurgical (obligatoire);
- Evaluer le risque au service d'infectiologie de l'hôpital ;
- Se rapprocher du service de médecine du travail.