



RAPPORT DE SITUATION DE LA DENGUE & CHIKUNGUNYA AU MALI

Début de la flambée	09/09/2023
Date/ Numéro	16/10/2023 N°05

1. Points saillants

- Deux (2) épidémies sont en cours (**dengue et chikungunya**) :
 - Cent soixante-quatre (164) cas suspects de **dengue** ont été notifiés dont trente-neuf (39) confirmés et zéro (0) décès ;
 - Pas de nouveau cas confirmé de **chikungunya**
- Recherche active des cas dans les formations sanitaires ;
- Situation cumulée des cas de dengue à la date du 16 octobre 2023 : Six cent cinquante-huit (658) cas suspects, cent un (101) confirmés dont un (1) décès, deux sérotypes (VDEN-1 et VDEN-3) ont été isolés sur 18 échantillons positifs ; dix (10) districts sanitaires sont touchés dans quatre (4) régions sanitaires ;
- Situation cumulée des cas de chikungunya à la date du 16 octobre 2023 : Six (6) cas suspects dont un (1) confirmé dans le district sanitaire de Kayes ;
- Poursuite des réunions stratégiques hebdomadaires avec les PTF pour la mobilisation des ressources ;
- Département des Opérations d'Urgence de Santé Publique en mode alerte.

2. Contexte

Dans le cadre de la surveillance épidémiologique de routine, deux (2) épidémies sont enregistrées.

➤ **Dengue :**

A la 36^{ème} semaine épidémiologique de 2023, des cas de dengue ont été notifiés par les régions (Koulikoro et Mopti) et le District de Bamako. Ils proviennent de la Communes 5 du District de Bamako et du district sanitaire de Kalaban Coro. Le cas de Mopti est importé du Burkina Faso.

➤ **Chikungunya :**

A la 39^{ème} semaine épidémiologique de 2023, deux cas suspects de chikungunya ont été notifiés par la Commune VI du District de Bamako. Il s'agit d'un jeune de 35 ans et sa mère en provenance du district sanitaire de Kayes. Après examen du tableau clinique, ils furent prélevés et les échantillons ont été envoyés à l'INSP. Les deux (2) prélèvements ont été analysés dont un (1) s'est révélé au virus chikungunya.

Des équipes multidisciplinaires ont été mobilisées dans les districts sanitaires concernés pour mener l'investigation, rechercher activement des cas et apporter les premières réponses.

3. Situation épidémiologique

La situation épidémiologique a été marquée par une augmentation du nombre de cas positifs de dengue de S39 à S41.

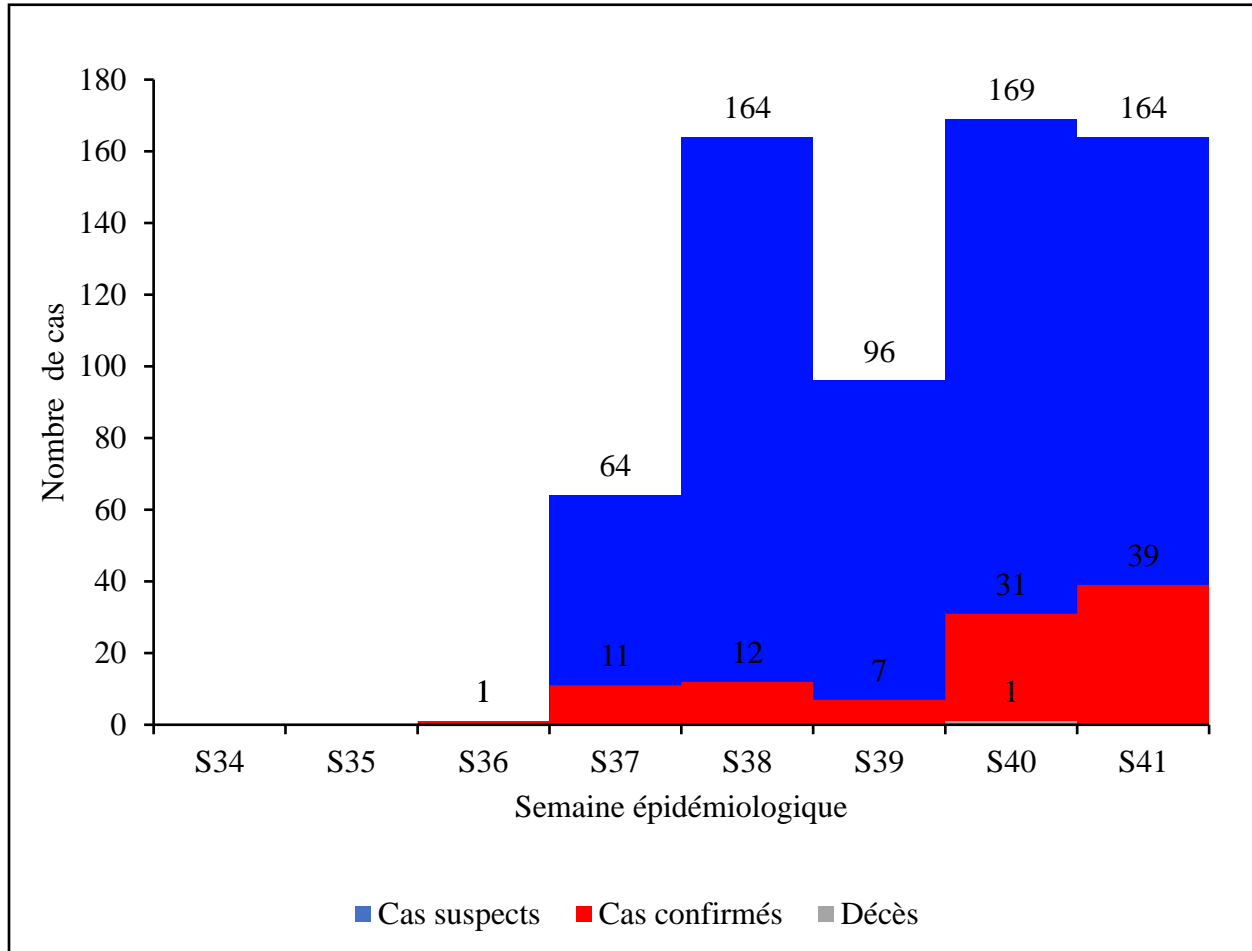


Figure 1: Courbe évolutive des cas de dengue par semaine épidémiologique au Mali de 36 à S41, 2023

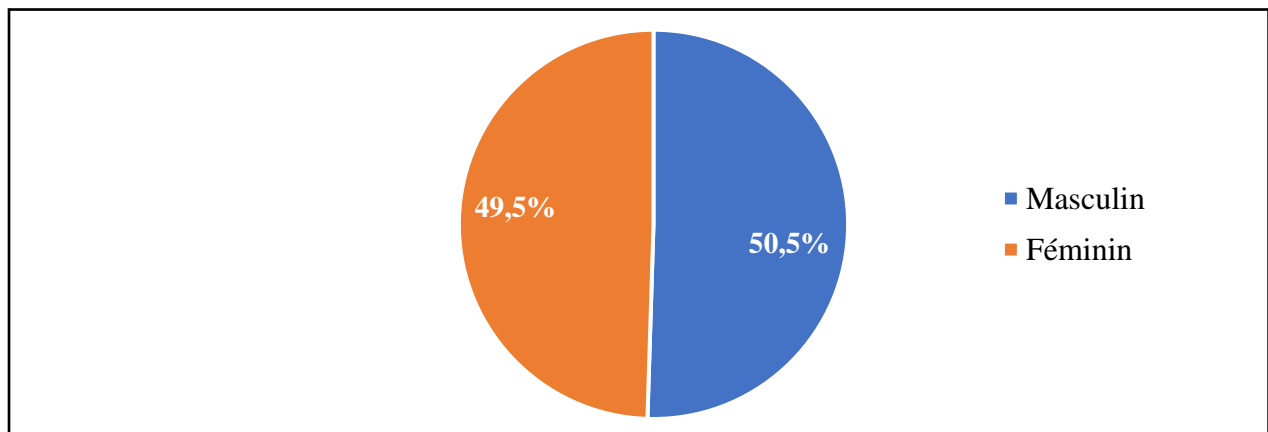


Figure 2: Répartition des cas confirmés de dengue par sexe au Mali de S36 à S41, 2023

L'âge moyen des cas est de 37,6 ans avec un écart type de 18,8 ans et la tranche d'âge la plus touchée est de 20 ans et plus (figure 3).

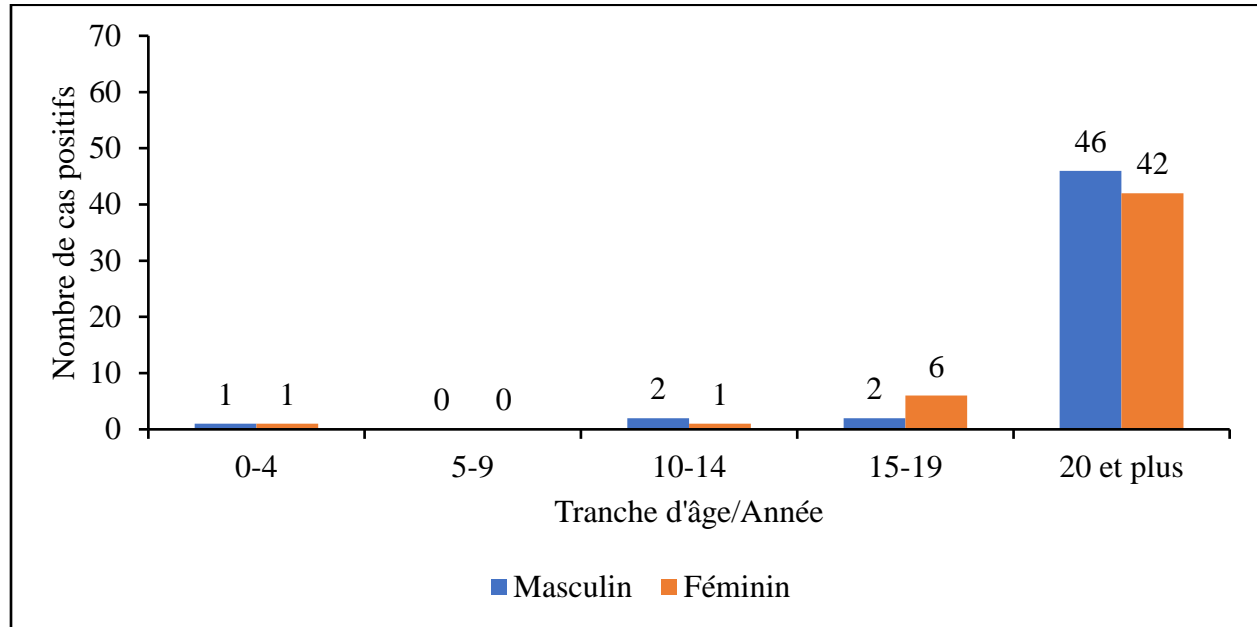


Figure 3 : Répartition des cas confirmés par tranche d'âge et par sexe au Mali de S36 à S41

Situation cumulée par district sanitaire

Tableau 1 : Situation cumulée des cas suspects, confirmés et décès par région et district sanitaire à la date du 16 octobre 2023.

Region	District	Nouveaux			Cumul			Sérotypes			
		Présumés	Confirmés	Décès	Cas présumés	Cas positifs	Décès	VDEN-1	VDEN-2	VDEN-3	VDEN-4
								0	0	0	0
Koulikoro	Kalaban Coro	8	1	0	39	2	0	0	0	0	0
	Banamba	0	0	0	1	0					
	Kati	0	0	0	7	2	0	0	0	0	0
Sikasso	Sikasso	0	0	0	3	0					
	Kolondièba	0	0	0	1	0					
Ségou	San	0	0	0	4	1	0	0	0	1	0
Mopti	Mopti	0	0	0	1	1	0	0	0	0	0
Bamako	Commune I	7	1	0	32	5	0	0	0	0	0
	Commune II	40	6	0	123	17	0	3	0	2	0
	Commune III	3	0	0	14	1	0	0	0	1	0
	Commune IV	8	4	0	64	6	0	0	0	1	0
	Commune V	23	1	0	157	15	0	1	0	3	0
	Commune VI	75	26	1	212	51	1	3	0	3	0
Total		164	39	1	658	101	1	7	0	11	0

Au total, dix (10) districts sanitaires sur soixante-quinze (75) ont enregistré des cas confirmés de dengue de S36 à S41 et le District de Bamako reste l'épicentre de l'épidémie avec 95 cas positifs. Deux types de sérotypes ont été isolés sur 18 échantillons positifs : **VDEN-1** (7cas) et **VDEN-3** (11 cas).

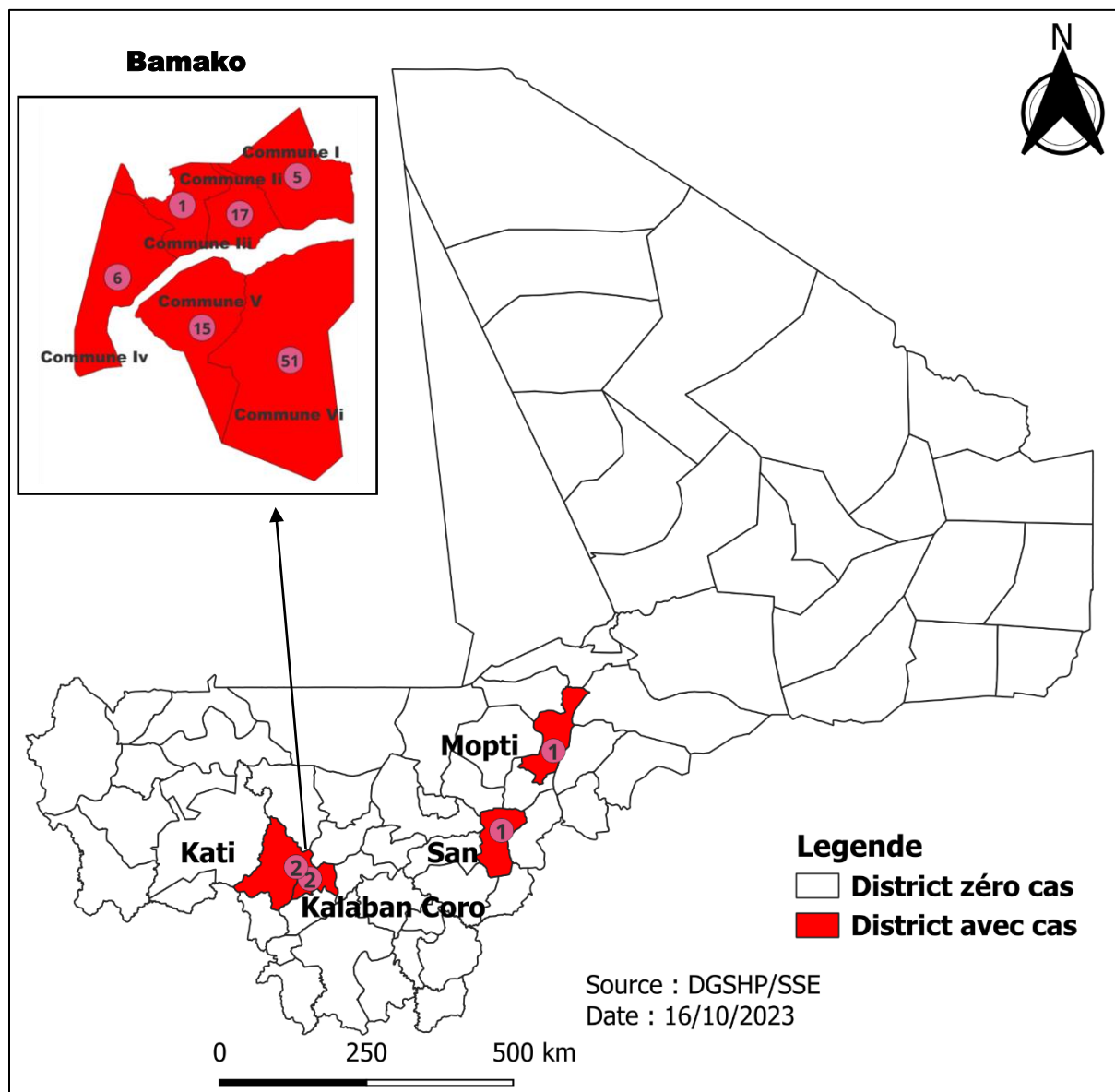


Figure 4: Cartographie des cas positifs de dengue de S38 à S41 2023 au Mali

4. Prise en charge des cas :

- Quatre-vingt-dix-huit (98) cas ont été isolés à domicile et le traitement symptomatique a été instauré ;
- Deux (2) cas ont été hospitalisés au CHU du point G pour forme hémorragique.

5. Interventions de Santé Publique

5.1.Coordination

- Notification à l’OMS ;
- Organisation des réunions stratégiques hebdomadaires sur la gestion de la Maladie ;
- Investigation conjointe (DGSHP, DOUSP/INSP, DRS et districts) ;
- Elaboration d’un plan d’action par les équipes (DGSHP, INSP) avec la participation de l’OMS et CDC ;
- Mobilisation des partenaires techniques et financiers ;
- Elaboration du rapport de situation.

5.2.Surveillance

- Renforcement de la surveillance épidémiologique à tous les niveaux de la pyramide sanitaire ;
- Diffusion des Directives Techniques Nationales (DTN) de la dengue à tous les niveaux ;
- Investigation autour des cas suspects ;
- Confirmation des cas au laboratoire ;
- Analyse du risque d’extension de la maladie ;
- Collecte et analyse des données de la surveillance épidémiologique ;
- Mise en alerte des EIR.

5.3.Points d’entrées

Renforcement de la surveillance au niveau des points d’entrées.

5.4.Communication et mobilisation

- Sensibilisation de la communauté pour le désherbage des lieux et l’élagage des arbres ;
- Poursuite des activités de sensibilisation dans le cadre de la lutte antivectorielle ;
- Communiqué de presse écrite et audiovisuel ;
- Tenue d’une conférence de presse au ministère de la santé et du développement social ;
- Partage du rapport de situation avec les parties prenantes.

5.5.Laboratoire

- Réalisation des tests PCR par les laboratoires de référence (INSP, UCRC, LBMA et CICM) ;
- Sérotypage du virus ;
- Réunion du groupe laboratoire sur la dengue.

5.6.Lutte anti vectorielle

- Fumigation des domiciles et alentours des cas confirmés.

6. Gaps et Défis urgents identifiés

- Disponibilité des intrants pour la fumigation ;
- Disponibilité des kits de prélèvement ;
- Disponibilité des tests de diagnostic rapide à tous les niveaux de la pyramide sanitaire.

7. Recommandations

- Distribution des moustiquaires imprégnés d'insecticides de longue durée d'action ;
- Mobilisation des acteurs communautaires pour la sensibilisation ;
- Suivi et gestion des alertes au plan national à travers l'ANTIM.

8. Prochaines étapes

- Mise à jour hebdomadaire des rapports de situation ;
- Poursuite de la réunion stratégique avec les partenaires techniques et financiers ;
- Suivi de l'évolution de la situation épidémiologique à tous les niveaux ;
- Enquête entomologique dans les localités touchées.

Pr. Samba O. SOW, Coordinateur National des Urgences Sanitaires, ssow@cvd-mali.org

Dr Cheick A. Tidiane TRAORE, Directeur Général de la Santé, cattraire2002@gmail.com

Dr Christian ITAMA MAYIKULI, Représentant de l'OMS : itamac@who.int