



RÉPUBLIQUE DU NIGER
MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE
ET DE LA LUTTE CONTRE LES ENDEMIES



Organisation
mondiale de la Santé



Hebdomadaire de Morbidité, de Mortalité et de Surveillance Nutritionnelle au Niger

Semaine Epidémiologique N° 39 : du 26 septembre au 02 octobre 2005.

Points saillants

- Après une accalmie observée depuis le 29 septembre 2005, 5 nouveaux cas de choléra ont été notifiés par le district sanitaire de Konni. Le dernier décès date du 15 septembre 2005.
- Un cas de syndrome ictérique aigu a été notifié par le district sanitaire de Niamey I. Le résultat fourni par l'Institut Pasteur de Dakar est négatif pour la fièvre jaune.
- Le paludisme présumé reste la première cause de morbidité au Niger. Son incidence est en perpétuelle augmentation depuis la semaine 35.
- Dix cas de paralysie flasque aiguë ont été déclarés pendant la semaine courante. Des prélèvements ont été effectués et acheminés à l'Institut Pasteur de Dakar.
- Le nombre de structures de prise en charge de la malnutrition ainsi que les admissions pour malnutritions sévère et modérée sont toujours en augmentation.

Sommaire

1. Population sous surveillance, complétude et promptitude.....	2
2. Surveillance épidémiologique des MDO.....	2
2.1. Morbidité et mortalité	2
2.2. Point sur l'épidémie de choléra	4
3. Surveillance nutritionnelle.....	4
Annexes.....	6

Ce Bulletin est édité par le Système National d'Information Sanitaire (SNIS) du Ministère de la Santé Publique et de la Lutte contre les Endémies (MSP/LCE), en collaboration avec l'OMS et l'UNICEF et tous les autres partenaires intervenant dans le cadre du programme sanitaire d'urgence pour la crise alimentaire au Niger. Son contenu et sa présentation seront régulièrement améliorés grâce à vos remarques et suggestions qui seront les bienvenues.

Pour plus d'informations, contacter :

MSP/LCE : SNIS Téléphone : (227) 72 30 27, courriel : pasenig@intnet.ne ; cse-ny@intnet.ne

OMS-Niger : DPC : Dr Soga GARBA Téléphone : (227) 75 20 39, courriel : sogag@ne.afro.who.int, nctfsurv@ne.afro.who.int
Dr Innocent NZEYIMANA, Téléphone : (227) 59 93 69, courriel : inzeyimana2003@yahoo.fr

UNICEF-Niger : Dr Khaled BENSAID, Téléphone : (227) 52 92 51, courriel : kbensaid@unicef.org

1. Population sous surveillance, complétude et promptitude

Pour l'année 2005, la population totale sous surveillance pour les maladies à déclaration obligatoire au Niger est de 12 580 530 habitants, dont 3 175 326 enfants âgés de moins de moins de 5 ans. Pour la semaine 39, la complétude est de 88% (Tableau 1) suite à l'absence de notification des districts sanitaires (DS) de Arlit et Birma (Agadez), de Abalak (Tahoua) et de Tanout (Zinder). La promptitude est très faible (38%) à cause des retards de notifications de 26 DS répartis comme suit : Agadez (2DS), Diffa (3DS), Maradi (7DS), Zinder (6DS), Tahoua (2DS) et Tillabéri (6DS).

Tableau 1 : Répartition de la population sous surveillance pour les maladies à déclaration obligatoire, de la complétude et de la promptitude selon les régions, du 26 septembre au 02 octobre 2005 au Niger.

DRSP	Population totale (1)	Nombre structures sanitaires (2)	Rapports attendus	Rapports parvenus	Complétude %	Rapports parvenus à temps	Promptitude %
AGADEZ	368 228	55	4	2	50	2	50
DIFFA	418 318	45	3	3	100	0	0
DOSSO	1 698 391	96	5	5	100	5	100
MARADI	2 586 367	116	7	7	100	0	0
TAHOUA	2 214 155	113	8	7	88	6	75
TILLABERI	2 105 470	128	6	5	83	0	0
ZINDER	2 345 356	136	6	5	83	0	0
NIAMEY	844 245	141	3	3	100	3	100
NIGER	12 580 530	830	42	37	88	16	38

(1) Source : SNIS (estimation sur la base du RGP/H 2001)

(2) Nombre total de structures sanitaires, publiques et privées.

2. Surveillance épidémiologique des Maladies à Déclaration Obligatoire (MDO)

2.1. Morbidité et mortalité

Les maladies à déclaration obligatoire listées dans le tableau 2 font l'objet de notifications hebdomadaires. Tous les autres événements de santé sont déclarés trimestriellement. Il est important que chaque structure sanitaire fournisse, en même temps que les notifications hebdomadaires pour les MDO, le nombre total de nouveaux cas et de décès observés pendant la semaine, pour permettre de calculer la morbidité et la mortalité proportionnelles.

Tableau 2 : Répartition des nouveaux cas et des décès des maladies à déclaration obligatoire selon les régions, du 26 septembre au 02 octobre 2005, Niger.

Régions	Rougeole		Méningites		Tétanos Néonatal		Diarrhée Sanguinolente		PFA		Coqueluche		Diphtérie		Choléra		Paludisme		F. jaune	
	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC
Agadez	0	0	1	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	934	2	0	0
Diffa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	653	1	0	0
Dosso	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	12	0	0	0	0	0	4830	19	0	0
Maradi	0	0	1	0	0	0	66	0	4	0	4	0	0	0	0	0	12614	50	0	0
Tillabéri	0	0	0	0	0	0	192	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4212	16	0	0
Tahoua	0	0	0	0	0	0	23	0	3	0	0	0	0	0	12	0	7052	25	0	0
Zinder	0	0	0	0	0	0	81	0	3	0	11	1	0	0	0	0	6737	16	0	0
Niamey	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4859	9	1	0
NIGER	0	0	2	0	0	0	391	0	10	0	27	1	0	0	0	0	41891	138	1	0
Létalité (%)	-	-	0,0	-	-	-	0,0	-	0,0	-	3,7	-	-	-	-	-	0,3	-	0,0	-

NC : Nouveaux Cas, DC : Décès, TL : Taux de létalité en %

Le paludisme présumé continue d'être la première cause de morbidité au Niger. Depuis la semaine 35, le nombre de cas de paludisme présumé est en continuelle augmentation (Figure 1). Pour la semaine 39, l'incidence du paludisme présumé est de 41 891 nouveaux cas (correspondant 333 cas pour 100 000 habitants). Elle dépasse de loin les 27 658 cas notifiés à la même période en 2004. Il est très probable qu'avec une complétude totale de la semaine 39, cette incidence dépasserait les 44 804 cas de paludisme notifiés à la même période en 2003 (Figure 1).

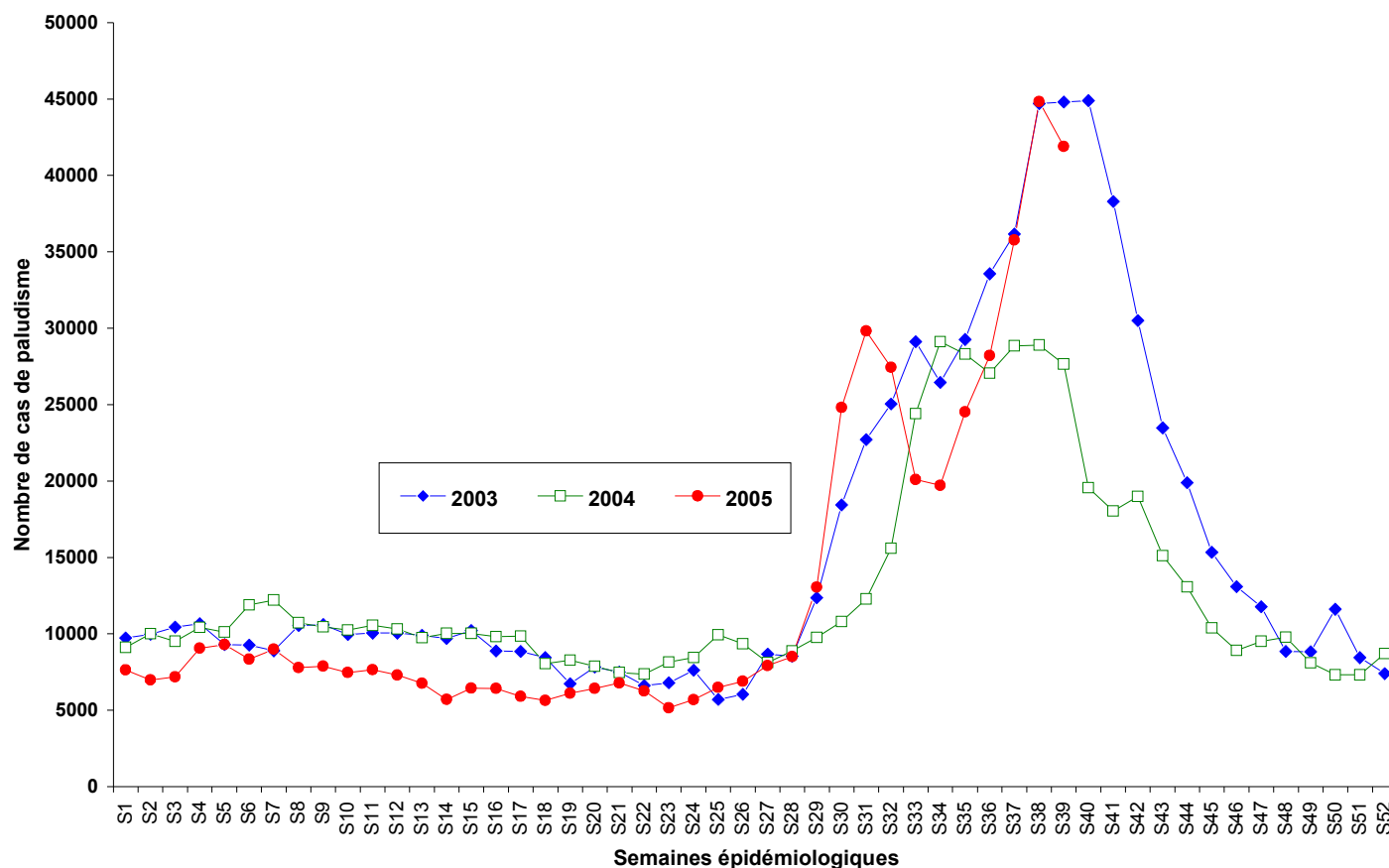


Figure 1 : Evolution hebdomadaire comparée de l'incidence du paludisme au Niger au cours des années 2003, 2004 et 2005¹.

La deuxième cause de morbidité au Niger reste les **diarrhées sanguinolentes** comme pour les semaines antérieures. Elles sont notifiées par toutes les Régions du pays sauf Diffa et Niamey, à des degrés divers (Tableau 2). Des contacts ont été pris avec le Réseau National des Laboratoires pour identifier l'étiologie de ces diarrhées.

Pour la semaine courante, 12 nouveaux cas et 0 décès de **choléra** ont été notifiés par le DS de Konni (Région de Tahoua). Pour plus de détails, il faut se référer au point 2.2 consacré à l'épidémie de choléra.

La 39^{ème} semaine a connu une déclaration de 10 cas de **paralysie flasque aiguë**. Des prélèvements ont été effectués et acheminés à l'Institut Pasteur de Dakar. Tous les cas ont fait l'objet d'investigation.

Un cas de **syndrome ictérique aigu** a été notifié au cours de la semaine courante par le district sanitaire de Niamey I, CSI de Founla-Koira. Comme pour les deux cas des semaines 37 et 38, en provenance de la même localité, les résultats des échantillons acheminés à l'Institut Pasteur de Dakar sont négatifs pour la fièvre jaune.

¹ Les données de la semaines 38 ont été mis à jour avec des retards dans les notifications qui sont parvenues au SNIS. L'incidence est alors passée de 41 222 à 44 831 nouveaux cas de paludisme.

2.2. Point sur l'épidémie de choléra

Du 13 juillet au 13 octobre 2005, le Niger a enregistré 477 cas de choléra dont 46 décès (létalité : 9,6%), répartis dans 2 régions :

- La Région de Tillabéri a enregistré 3 cas sans décès, à la date du 15 septembre 2005, dans le **DS de Tera**. Depuis cette date, aucun autre cas n'y a été déclaré.
- La Région de Tahoua a notifié 474 cas dont 46 décès (létalité : 9,7%) : **DS Bouza** (248 cas, 25 décès ; létalité : 10,1%), **DS Konni** (193 cas, 18 décès ; létalité : 9,3%), **DS Madaoua** (33 cas, 3 décès ; létalité : 9,1%).

Pour la Région de Tahoua, après une accalmie observée depuis le 29 septembre 2005, il y a une recrudescence de nouveaux cas de choléra dans le district de Konni : 5 cas sont survenues entre le 7 et le 13 octobre 2005 dans le village de Galmi (3 cas) et de Kawara (2 cas) qui sont des anciens foyers. Cependant, depuis le 15 septembre 2005, aucun décès de choléra n'a été déclaré par la Région de Tahoua (Figure 2).

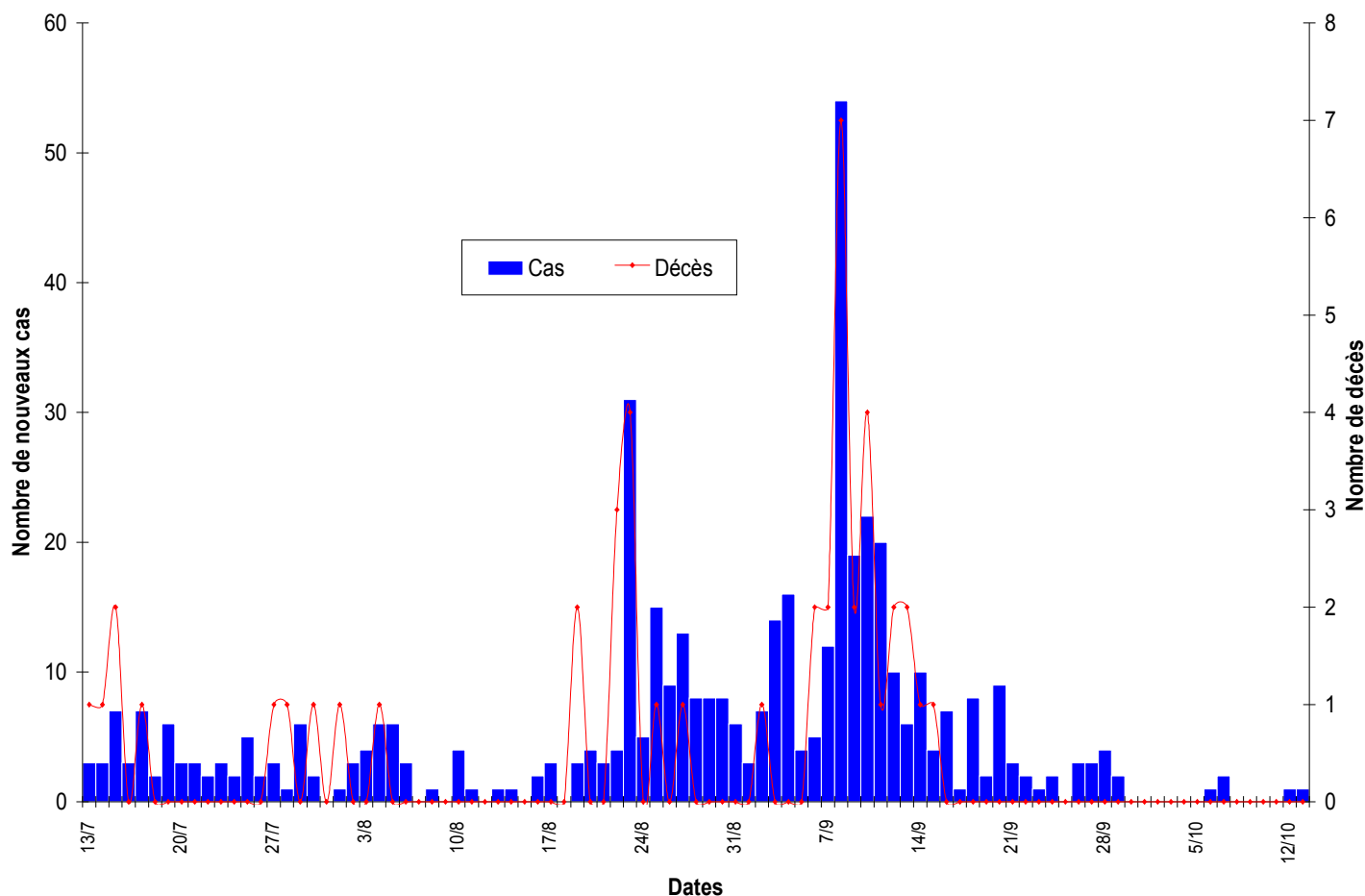


Figure 2 : Evolution journalière du nombre de nouveaux cas et de décès suite au choléra, dans la Région de Tahoua au Niger, du 13 juillet au 13 octobre 2005 (474 nouveaux cas et 46 décès).

3. Surveillance nutritionnelle

Puisque chaque Centre de Récupération Nutritionnelle dépend d'un district sanitaire, la Direction du SNIS propose que, pour les semaines à venir, les données de la surveillance nutritionnelle soient présentées par district sanitaire et non plus par partenaire. Jusqu'à maintenant, la DRSP de Maradi fait régulièrement un effort en ce sens. Les données de malnutrition pour les semaines 37 et 38 sont respectivement présentées au tableau 3

Tableau 3: Répartition des nouveaux cas et des décès de malnutrition sévère et modérée selon les districts sanitaires, dans la Région de Maradi au cours de la semaine 39, Niger,

Districts sanitaires	Malnutrition sévère		Malnutrition modérée		Total	
	Nouveaux Cas	Décès	Nouveaux Cas	Décès	Nouveaux Cas	Décès
Aguié	283	1	2383	2	2666	3
Dakoro	1658	0	2339	0	3997	0
G. Roundji	265	0	1339	0	1604	0
Madarounfa	55	0	358	0	413	0
Mayahi	31	0	313	0	344	0
Tessaoua	406	0	2537	0	2943	0
Total	2698	1	9269	2	11967	3

Le nombre de structures de prise en charge de la malnutrition ainsi que les admissions pour malnutrition sévère et modérée sont en nette augmentation (Tableau 4).

Tableau 4 : Evolution des capacités de prise en charge de la malnutrition sévère et de la malnutrition modérée du 1^{er} juillet au 13 Octobre 2005.

Dates	Nombre sites prévus du 01/07 au 31/12/05			Nombre sites fonctionnels			%
	Malnutrition Sévère	Malnutrition Modérée	Total	Malnutrition Sévère	Malnutrition Modérée	Total	
31/08/05	187	343	530	144	163	307	58
07/09/05	202	378	580	148	178	326	56
15/09/05	219	309	528	181	217	398	75
6/10/05	227	380	607	238	311	549	90
13/10/05	226	384	610	253	317	570	93

Source : UNICEF-Niger

Tableau 5 : Evolution des admissions pour prise en charge de la malnutrition sévère et de la malnutrition modérée du 1^{er} juillet au 06 Octobre 2005.

Dates	Nombre d'admissions prévues du 01/07 au 31/12/05			Total d'admissions au 6/10/05		
	Malnutrition Sévère	Malnutrition Modérée	Total	Malnutrition Sévère	Malnutrition Modérée	Total
31/08/05	58 583	25 1749	310 332	15 851	38 514	54 365
07/09/05	59 845	256 149	315 994	20 034	54 124	74 158
15/09/05	49 715	275 378	325 093	26 384	62 284	88 668
6/10/05	57 555	206 599	264 154	37 515	92 678	130 193
13/10/05	69 569	204 499	274 068	54 975	97 369	152 344

Source : UNICEF-Niger

Annexes

Tableau I : Récapitulatif de la situation des Maladies à Déclaration Obligatoire (MDO) dans les différentes régions et leurs districts respectifs, du 26 septembre au 02 octobre, Niger.

Districts sanitaires	Rougeole		Méningites		Tétanos Néonatal		Diarrhée Sanguinolente		PFA		Coqueluche		Diphtérie		Choléra		Paludisme		F, jaune	
	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC	NC	DC
Agadez Commune	0	0	1	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	592	2	0	0
Tchirozérine	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	342	0	0	0
Arlit	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bilma	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sous total Agadez	0	0	1	0	0	0	15	0	0	0	0	0	0	0	0	0	934	2	0	0
Diffa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	419	0	0	0
Mainé Soroa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117	0	0	0
N'Guigmi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	117	1	0	0
Sous total Diffa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	653	1	0	0
Birni-Gaouré	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	230	0	0	0
Dogon-Doutchi	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	0	0	0	0	0	2770	6	0	0
Dosso	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1254	13	0	0
Gaya	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	8	0	0	0	0	0	291	0	0	0
Loga	0	0	0	0	0	0	6	0	0	0	0	0	0	0	0	0	285	0	0	0
Sous total Dosso	0	0	0	0	0	0	14	0	0	0	12	0	0	0	0	0	4830	19	0	0
Aguié	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1678	8	0	0
Dakoro	0	0	0	0	0	0	45	0	2	0	2	0	0	0	0	0	2518	9	0	0
Guidan-Roundji	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2385	15	0	0
Madarounfa	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1521	0	0	0
Maradi Commune	0	0	1	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	2856	1	0	0
Mayahi	0	0	0	0	0	0	17	0	0	0	2	0	0	0	0	0	1589	16	0	0
Tessaoua	0	0	0	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	67	1	0	0
Sous total Maradi	0	0	1	0	0	0	66	0	4	0	4	0	0	0	0	0	12614	50	0	0
Filingué	0	0	0	0	0	0	18	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1173	7	0	0
Kollo	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	281	1	0	0
Ouallam	0	0	0	0	0	0	112	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1548	4	0	0
Say	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	88	0	0	0
Téra	0	0	0	0	0	0	20	0	0	0	0	0	0	0	0	0	644	3	0	0
Tillabéri	0	0	0	0	0	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	0	478	1	0	0
Sous total Tillabéri	0	0	0	0	0	0	192	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4212	16	0	0
Abalak	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Birni-Konni	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	12	0	268	0	0	0
Bouza	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	0	0	944	0	0	0
Illéla	0	0	0	0	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1376	7	0	0
Keita	0	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	0	846	18	0	0
Madaoua	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1341	0	0	0
Tahoua	0	0	0	0	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1786	0	0	0
Tchintabaraden	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	491	0	0	0
Sous total Tahoua	0	0	0	0	0	0	23	0	3	0	0	0	0	0	0	0	7052	25	0	0
Gouré	0	0	0	0	0	0	48	0	0	0	9	1	0	0	0	0	1889	7	0	0
Magaria	0	0	0	0	0	0	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	711	6	0	0
Matamèye	0	0	0	0	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1619	3	0	0
Mirriah	0	0	0	0	0	0	10	0	0	0	2	0	0	0	0	0	640	0	0	0
Tanout	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Zinder Commune	0	0	0	0	0	0	6	0	2	0	0	0	0	0	0	0	1878	0	0	0
Sous total Zinder	0	0	0	0	0	0	81	0	3	0	11	1	0	0	0	0	6737	16	0	0
Niamey I	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1901	3	1	0
Niamey II	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	2499	2	0	0
Niamey III	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	459	4	0	0
Sous total Niamey	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4859	9	1	0
TOTAL Niger	0	0	2	0	0	0	391	0	10	0	27	1	0	0	0	0	41891	138	1	0