



Point de situation sur l'épidémie d'infections au Nouveau Coronavirus « 2019-nCov »

A la date du 27 Janvier 2020, 11H30

- ✓ L'Observatoire national des maladies nouvelles et émergentes surveille de près l'épidémie de maladie respiratoire causée par un nouveau coronavirus, nommé «2019-nCoV », qui a été détectée pour la première fois dans la ville de Wuhan, dans la province du Hubei, en Chine, et qui continue de se s'étendre. Les autorités sanitaires chinoises ont signalé des milliers d'infections au 2019-nCoV en Chine, le virus se propageant de personne à personne dans de nombreuses régions du pays. Des infections par le 2019-nCoV, la plupart associées à des voyages en provenance de Wuhan, sont également signalées dans un nombre croissant de régions et pays.
- ✓ Depuis le 31 décembre 2019 et au 27 janvier 2020, au total, 2821 cas d'infection à « 2019-nCoV » confirmés en laboratoire, dont 16 agents de santé, 461 cas sévères et 81 décès ont été signalés (Voir tableau n°1 et figure 1).
- ✓ Les cas ont été signalés en Chine (2775), à Taiwan (5), en Thaïlande (8), en Australie (5), en Malaisie (4), à Singapour (4), en France (3), au Japon (3), en Corée du Sud (4), aux États-Unis (5), au Vietnam (2), au Canada (1), au Népal (1) et en Allemagne (1).
- ✓ Tous les cas signalés en dehors de la Chine avaient récemment voyagé en Chine avant le début de la maladie, à l'exception d'un cas signalé par le **Vietnam**. Il s'agit de la première transmission interhumaine hors de Chine.
- ✓ Sur les 81 décès signalés, tous en Chine, 76 étaient de la province du Hubei, un de la province de Hainan, un de la province du Heilongjiang, un de la province du Hebei, un de la province du Henan et un de Shanghai. Selon les médias, l'un des décès récemment signalés était un personnel de la santé.
- ✓ Les coronavirus sont une grande famille de virus communs à de nombreuses espèces animales, notamment les chameaux, les bovins, les chats et les chauves-souris. Rarement, les coronavirus animaux peuvent infecter l'homme, puis se propager entre les personnes.
- ✓ 2019-nCoV est un bêtacoronavirus, comme le MERS et le SAR, qui ont tous leurs origines chez les chauves-souris. Les séquences de patients américains sont similaires à celle que la Chine a initialement publiée, suggérant une émergence probable et récente de ce virus à partir d'un réservoir animal.
- ✓ Au début de l'épidémie, de nombreux patients atteints de maladie respiratoire causée par 2019-nCoV à Wuhan, en Chine, avaient un lien avec un grand marché de fruits de mer et d'animaux vivants, suggérant une propagation de l'animal à l'homme. Plus tard, un nombre croissant de patients n'auraient pas été exposés aux marchés aux animaux, ce qui indique une transmission de personne à personne. Les autorités chinoises rapportent qu'une propagation interhumaine soutenue dans la communauté se produit en Chine.

- ✓ Les estimations actuelles de la période d'incubation du virus varient de 2 à 10 jours¹. Des informations épidémiologiques détaillées provenant d'un plus grand nombre de personnes infectées sont nécessaires pour déterminer la période infectieuse de 2019-nCoV, en particulier si la transmission peut se produire à partir d'individus asymptomatiques ou pendant la période d'incubation.

Tableau n°1 : Distribution géographique des infections à 2019-nCoV, à la date du 27 Janvier 2020

Continent	Pays/Région	Nombre de cas confirmés	Nombre de décès
Asie	Chine	2775	81
Asie	Taiwan	5	0
Asie	Thaïlande	8	0
Asie	Japon	3	0
Asie	Corée du Sud	3	0
Asie	Malaisie	4	0
Asie	Singapour	4	0
Asie	Vietnam	2	0
Asie	Népal	1	0
Amérique	les États-Unis d'Amérique	5	0
Océanie	Australie	5	0
Europe	France	3	0
Europe	Allemagne	1	0
Amérique	Canada	1	0
TOTAL		2821	81

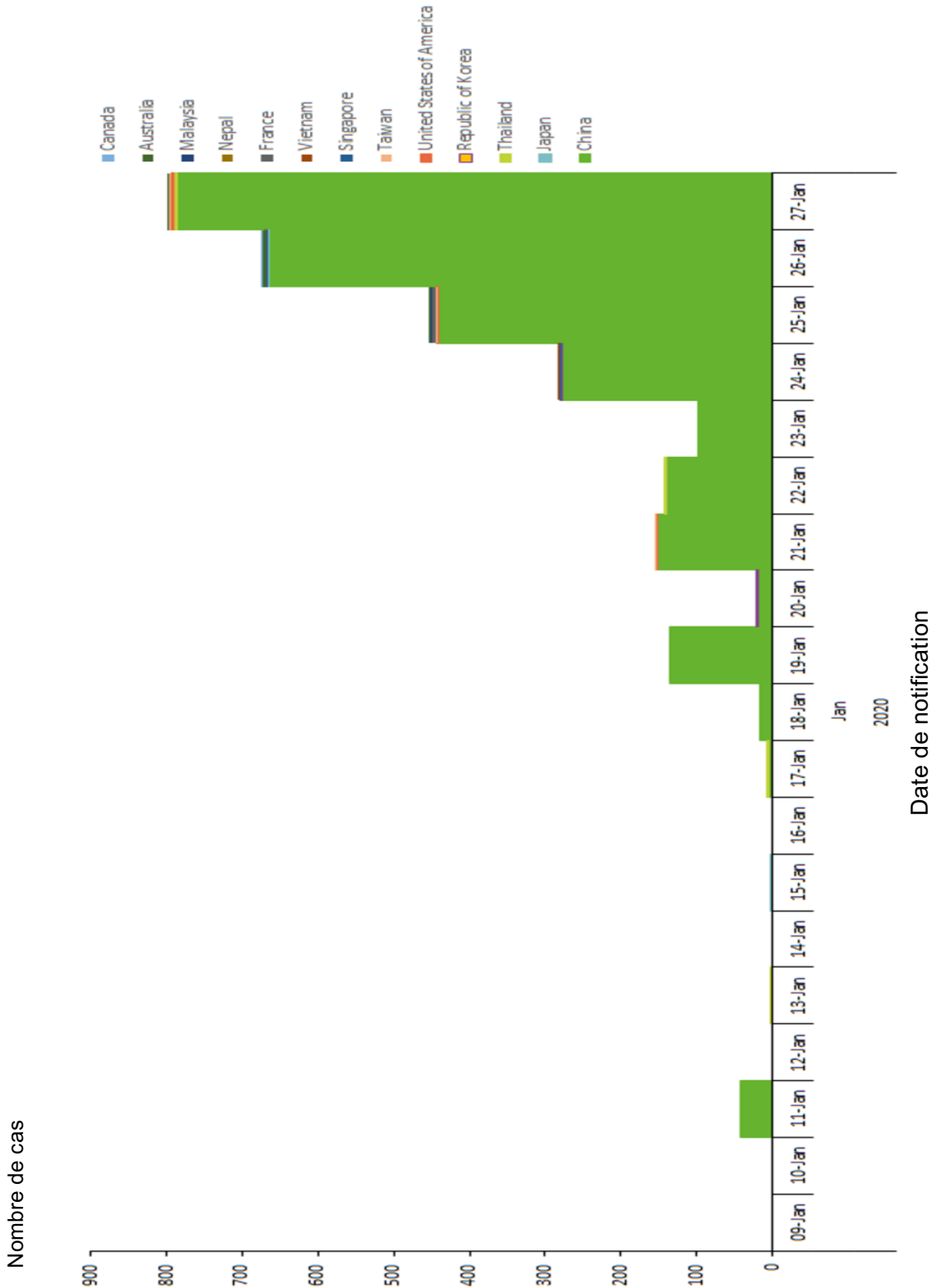


Figure n°1²: Courbe épidémiologique des infections à 2019-nCoV, à la date du 27 Janvier 2020³

² Cet histogramme est basé sur les informations disponibles au moment de la publication, provenant de plusieurs sources. L'exhaustivité des données dépend de la disponibilité des informations provenant des zones affectées. Toutes les données doivent être interprétées avec prudence car l'épidémie évolue rapidement. De plus, en raison de l'indisponibilité des données sur la date de début, des tests probables d'échantillons rétrospectifs et de l'extension actuelle de l'introduction du test de laboratoire spécifique pour 2019-nCoV, ce chiffre pourrait ne pas



Mesures prises par le Ministère de la Santé :

- Renforcement de la collaboration avec l'Office de l'Aviation Civile et des Aéroports et les compagnies aériennes pour la gestion des cas à bord des aéronefs par la notification de tout cas suspect et l'identification des voyageurs en provenance de la Chine. Cette identification se fera par un questionnaire dédié distribué pendant le vol et collecté à la sortie des aéronefs par les équipes de contrôle sanitaire aux frontières. Ces dernières procéderont à la mise en œuvre du triage à la sortie des aéronefs.
- Mise en place du **dépistage de la température par les caméras thermiques** à l'entrée dans tous les aéroports, destiné aux passagers à risque c'est-à-dire ayant une notion de voyage ou de séjour en Chine et orientation des cas suspects vers l'unité d'isolement de l'aéroport pour un suivi médical adapté et réalisation des prélèvements et tests de diagnostics.
- Pour **les voyageurs à risque et qui sont apyrétiques au moment du dépistage** (en période d'incubation ou sous antipyrétiques ou anti-inflammatoires), ils seront sensibilisés sur les mesures de prévention et informés de la nécessité de garder leur domicile et de contacter leur médecin traitant en cas d'apparition d'une symptomatologie évocatrice d'une infection par le « 2019-nCoV » dans les 14 jours suivant leur retour des zones touchées et d'appeler le 190 si apparition de signes respiratoires dans un contexte fébrile.
- Diffusion de messages de communication aux points d'entrée à tous les voyageurs par le biais d'affiches, de dépliants et d'un bulletin électronique, visant à sensibiliser les voyageurs sur les mesures de prévention, les signes et symptômes de la maladie et les modalités de leur orientation et prise en charge en cas d'apparition de signes évocateurs dans les 14 jours suivant leur retour des zones touchées.

Un plan de préparation et de riposte au risque d'introduction du « 2019-nCoV » en Tunisie a été aussi élaboré. Les objectifs de ce plan sont les suivants :

- ✓ Identifier, isoler et soigner les cas suspects
- ✓ réduire les infections secondaires parmi les contacts étroits et les travailleurs de la santé, en prévenant les événements d'amplification de la transmission
- ✓ Communiquer les informations critiques sur les risques et les événements à toutes les communautés et lutter contre la désinformation.

Il est à rappeler que l'OMS n'a pas déclaré l'épidémie actuelle comme une urgence de portée internationale et ne recommande pas de restriction générale des voyages et du commerce jusqu'à présent. L'évaluation du risque d'extension est très élevé pour la Chine, élevé pour les autres régions et pays

Centre stratégique d'opérations sanitaires Shoc room	Observatoire National des Maladies Nouvelles et Emergentes	SAMU	
Tél. : +216 71 567500 Fax : +216 71567588 Mail : shocroom@rns.tn	Tél. : +216 71 284 547/560/561 Fax : + 216 71 89 45 33 E-mail : onmne@rns.tn Site web : www.onmne.tn	SAMU 01(Nord Est)	190 71331570 71332345
		SAMU 03(Centre Est)	190 73369090 73369393
		SAMU 04	190 74.672372
		SAMU 06(Centre Ouest)	190 76217608 76217915 76217920
		SAMU 05 (Sud Est)	190 75294529
		SAMU 08 (Nord Ouest)	190 78613213
		SAMU 05 (Sud Est)	190 75294529
		SAMU 08 (Nord Ouest)	190 78613213