

# Bulletin de veille internationale de l'ONMNE

A la date du  
22/01/2020

## NOUVEAU CORONAVIRUS « 2019-nCoV »

L'Observatoire National des Maladies Nouvelles et Emergentes (ONMNE) surveille de près l'épidémie causée par le nouveau coronavirus identifié pour la première fois à Wuhan, dans la province du Hubei, en Chine.

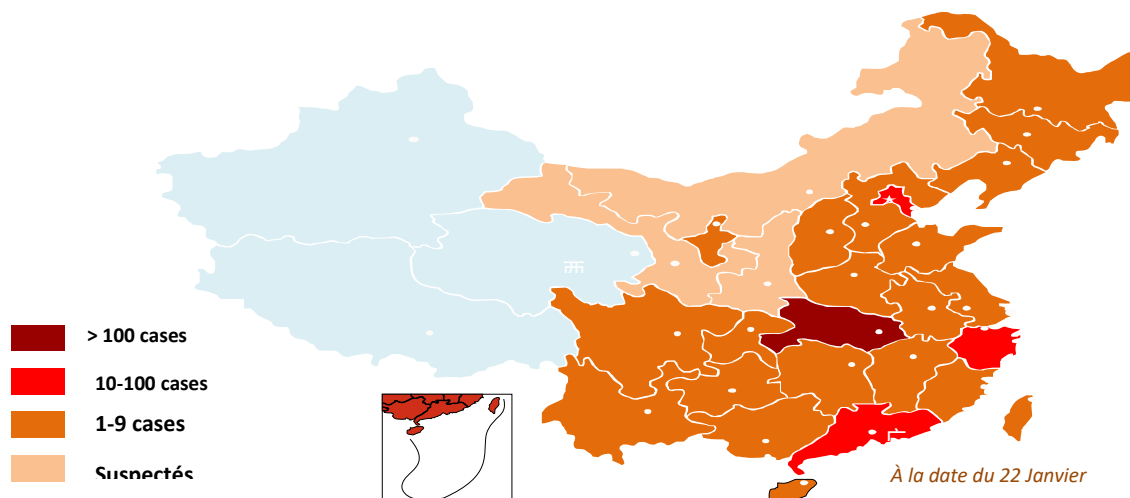
Le 31 décembre 2019, les autorités Chinoises ont déclaré l'apparition d'un cluster de cas de pneumonie d'origine inconnue dans la localité de Wuhan. Tous les cas avaient un lien avec le marché de fruits de mer et d'animaux vivants de Huanan. Le 9 janvier 2020, les investigations de laboratoire révèlent la présence d'un nouveau coronavirus « 2019-nCoV », différent des 6 coronavirus humains connus dont le SRAS et le MERS-CoV.

Depuis le 31 décembre 2019 et à la date du 22 janvier 2020, 614 cas d'infection au « 2019-nCoV » confirmés au laboratoire, dont 15 personnels de santé et 17 décès, ont été signalés. Les cas ont été signalés en Chine (603), à Taiwan (1), en Thaïlande (4), au Japon (1), en Corée du Sud (1) et aux États-Unis (1) (Carte 2). Tous les cas signalés en dehors de la Chine avaient récemment voyagé à Wuhan, en Chine.

La distribution des cas en Chine est la suivante (Carte 1) : Hubei (444), Zhejiang (27), Guangdong (26), Shanghai (16), Pékin (14), Chongqing (9), Hunan (9), Anhui (9), Sichuan (8), Shandong (6), Guangxi (5), Henan (5), Jiangxi (3), Tianjin (4), Fujian (4), Hainan (4), Guizhou (3), Yunnan (1), Hebei (1), Heilongjiang (1), Hong Kong (1), Jiangsu (1), Jilin (1), Macau (2), Ningxia (1), Shanxi (1) et Yunnan (1).

Parmi les cas signalés en Chine, 102 cas sont des cas sévères, 15 cas sont des professionnels de la santé et tous les décès ont eu lieu dans la ville de Wuhan.

L'OMS lors de sa réunion du 22 Janvier 2020, n'a pas retenu cette épidémie comme une urgence de portée internationale. Toutefois, elle appelle les pays à renforcer leurs systèmes de veille, de préparation et de riposte à cette nouvelle maladie par l'application de mesures adaptées aux différents niveaux de risque, l'utilisation de la définition de cas standardisée et les directives provisoires pour le diagnostic en laboratoire et la prise en charge clinique, élaborées et mises à jour périodiquement par l'OMS selon l'évolution des connaissances scientifiques et épidémiologiques.



Carte 1: Distribution géographique des cas du "2019-nCoV" à la date du 22 Janvier 2020 en Chine<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Africa CDC <http://www.africacdc.org/>

# Bulletin de veille internationale de l'ONMNE

A la date du  
22/01/2020

## NOUVEAU CORONAVIRUS « 2019-nCoV »



Cartes 2 : Distribution Géographique des cas de « 2019-nCoV », du 31 décembre 2019 au 22 Janvier 2020<sup>2</sup>

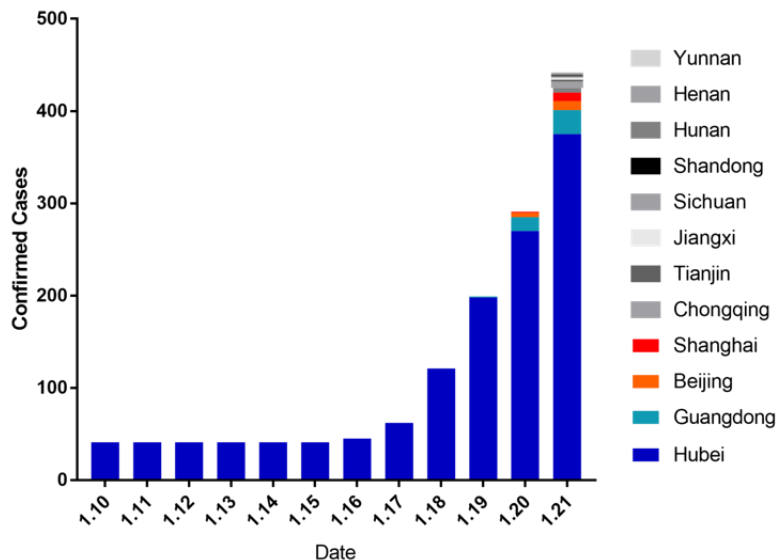


Figure 1 : Evolution du nombre de cas cumulés de « 2019-nCoV », du 31 décembre 2019 au 22 Janvier 2020<sup>3</sup>

<sup>2</sup>ECDC : <https://www.ecdc.europa.eu/en/geographical-distribution-2019-ncov-cases>

<sup>3</sup>Africa CDC : <http://www.africacdc.org/>



# Bulletin de veille internationale de l'ONMNE

A la date du  
22/01/2020

## NOUVEAU CORONAVIRUS « 2019-nCoV »

Il existe actuellement peu d'informations sur les caractéristiques épidémiologiques et cliniques de l'infection causée par « 2019-nCoV ». Tous les cas ont présenté une symptomatologie commune à une infection respiratoire, faite de fièvre, de toux, une dyspnée et des infiltrats pulmonaires bilatéraux à la radiographie de thorax. **La période d'incubation moyenne** selon les cas observés de l'épidémie actuelle est de **7 jours** (variant de 2 à 12 jours).

Jusqu'à présent il existe de nombreuses imprécisions sur la virulence, la pathogénicité du virus, le mode de transmission, le réservoir et la source de l'épidémie ce qui rend l'évaluation de risque difficile et non précise. **La transmission interhumaine** est prouvée avec un taux de reproduction de base préliminaire ( $R_0$ ) variant de 1,4 à 2,5<sup>4</sup>. Le risque lié aux épidémies des infections virales nouvelles dépend des caractéristiques du virus, du mode de transmission, de la gravité de la maladie qui en résulte et des mesures médicales et préventives disponibles pour contrôler l'impact en santé publique.

Aucun vaccin n'est actuellement disponible, la prévention repose sur :

- L'éducation sanitaire, la sensibilisation et les conseils aux voyageurs internationaux en relation avec le « 2019-nCoV »,
- L'identification précoce des cas suspects et la mise en place d'un système de « contact tracing » en cas d'exposition,
- L'isolement des cas suspects et des cas confirmés,
- Le respect et l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections en milieu de soins,
- Le renforcement des mesures d'hygiène générale communautaire et l'éducation sanitaire du grand public.

**Les mesures suivantes ont été prises par les autorités Chinoises :**

- La fermeture du marché des fruits de mer de Huanan depuis le 1<sup>er</sup> Janvier 2020 pour assainissement et désinfection de l'environnement.
- Le lancement de campagnes d'inspection sur d'autres marchés ;
- La recherche active des cas dans toutes les provinces,
- La recherche active et rétroactive des cas dans les établissements médicaux,
- L'éducation du grand public sur la prévention des maladies à transmission aérienne et l'hygiène de l'environnement et restriction des mouvements des populations.

Depuis le 14 janvier 2020, 35 thermomètres infrarouges ont été installés dans les aéroports, les gares des chemins de fer, les gares routières et les terminaux de ferry.

Les pays limitrophes et ceux ayant des vols directs avec la chine ont mis en place les mesures suivantes :

- Le renforcement du contrôle de sécurité supplémentaire pour les passagers en provenance des zones infectées.
- Un dispositif de dépistage de tous les passagers en provenance de Chine « temperature screening »
- Une mise en quarantaine aux aéroports et l'isolement des cas suspects.

<sup>4</sup> [https://www.who.int/news-room/detail/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-\(2005\)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-](https://www.who.int/news-room/detail/23-01-2020-statement-on-the-meeting-of-the-international-health-regulations-(2005)-emergency-committee-regarding-the-outbreak-of-novel-)

[coronavirus-\(2019-ncov\)?fbclid=IwAR2n9eWgFoV3r4SoDh8Cqwiaf-u9j6CI\\_bQwHp0lgtF\\_Co3WLJZUH\\_cUdXA#.XioOjnNrUJo.facebook](https://www.facebook.com/ONMNE/)

# Bulletin de veille internationale de l'ONMNE

A la date du  
22/01/2020

## NOUVEAU CORONAVIRUS « 2019-nCoV »

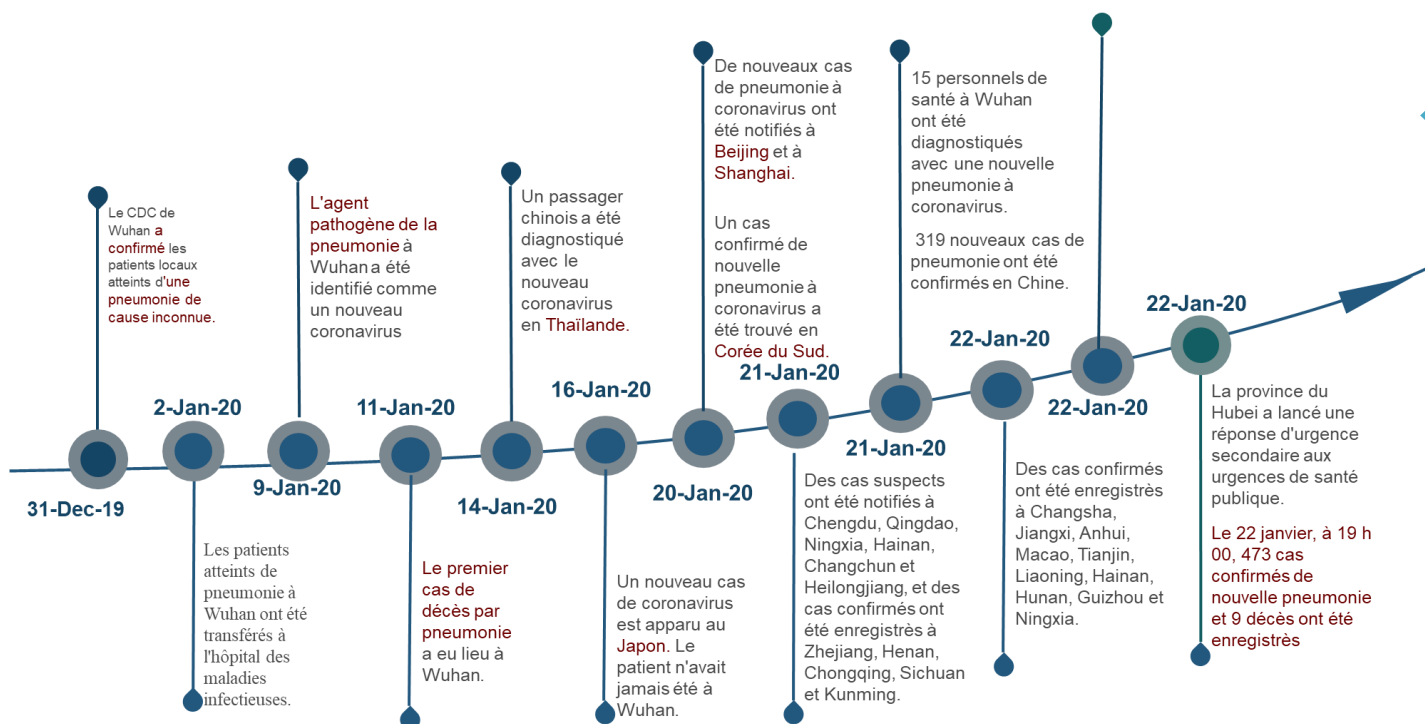
Pour la Tunisie, n'ayant pas de vols directs avec la Chine, le risque immédiat du « 2019-nCoV » pour le grand public est actuellement considéré comme faible.

Toutefois, le risque d'introduction du « 2019-nCoV » en Tunisie repose essentiellement sur l'application stricte du dépistage par les aéroports intermédiaires, l'identification des passagers ayant séjourné en Chine, la sensibilisation et l'éducation sanitaires des voyageurs en provenance et en destination en Chine.

Les mesures de préparation et de prévention proactive suivantes ont été prises par le Ministère de la Santé :

- Renforcement de l'éducation sanitaire des voyageurs en destination de la Chine en collaboration avec l'office de l'aviation civile et des aéroports
- Renforcement du système de veille et sensibilisation des voyageurs de retour de la Chine en collaboration avec l'office de l'aviation civile et des aéroports
- Renforcement des capacités de laboratoire
- Coordination avec les autres secteurs et plus particulièrement les Compagnies Aériennes

Le diagramme<sup>5</sup> suivant résume l'évolution de l'épidémie et de la riposte depuis le 31 Décembre 2019 jusqu'au 22 Janvier 2020



<sup>5</sup> Africa CDC : <http://www.africacdc.org/>