

REPUBLIQUE ALGERIENNE DEMOCRATIQUE ET POPULAIRE
MINISTERE DE LA SANTE

INSTITUT NATIONAL DE SANTE PUBLIQUE

**LES DIARRHÉES AIGUËS CHEZ
L'ENFANT DE 0 – 59 MOIS**

Mardi 15 Juillet 2025, INSP, Alger

Sommaire

- **Ampleur du problème:**
 - dans le monde
 - en Algérie
- **Définitions**
- **Les différents types de diarrhées aiguës**
- **Les causes des diarrhées aiguës de l'enfant**
- **Le programme national de lutte contre les diarrhées aiguës de l'enfant**
- **Traitement des diarrhées aiguës**
- **Les maladies diarrhéiques de l'enfant par les chiffres année 2024**

AMPLEUR DU PROBLÈME (dans le monde)

- Les maladies diarrhéiques constituent l'une des principales causes de morbidité et de mortalité chez les enfants de moins de cinq ans, particulièrement dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.
- La diarrhée aiguë ➔ **2ème cause** de mortalité chez enfant < 5 ans.
- En effet, elle est à l'origine de **1,7 milliard** de cas annuels et d'environ **9 %** de l'ensemble des décès dans le monde chez ces enfants ⁽¹⁾.
- Malgré une diminution importante du nombre de décès chez les enfants de moins de 5 ans (de plus d'un million à moins de 450 000 chaque année au cours des deux dernières décennies), la diarrhée reste l'un des risques les plus mortels auxquels les jeunes enfants sont confrontés.
- Entre 2000 et 2021, sur un nombre total de décès chez les moins de 5 ans Estimé à **4,9 million**, les décès imputables à la diarrhée ont diminué de **63%** ⁽²⁾.
- **80%** de ces décès frappent des nourrissons de moins de 2 ans ⁽³⁾.

1 Le Défi <https://report.defeatdd.org/fr/defi>

2 Groupe OMS / UNICEF d'estimation épidémiologique concernant les mères et les enfants (MCEE, Maternal Child Epidemiology Estimation Group) Source:

3 La malnutrition : cause sous-jacente des décès de l'enfant par maladies infectieuses dans les pays en développement. Bull. OMS 2000;

AMPLEUR DU PROBLÈME (dans le monde)

- A elle seule, la diarrhée tue plus que le sida, le paludisme et la rougeole réunis ⁽¹⁾.
- Le rapport d'avancement de 2023 de l'International Vaccine Access Center indique que seuls **15 %** des pays portent **70 %** du fardeau mondial de la maladie ⁽²⁾: Nigeria, Inde, Congo, Pakistan, Niger, Éthiopie, Somalie, Tanzanie, Angola et Tchad.

1 Les diarrhées de l'enfant : <https://www.who.int/fr/news-room/fact-sheets/diarrhoeal-disease> OMS 2017

2 Le Défi <https://report.defeatdd.org/fr/defi>

AMPLEUR DU PROBLÈME (dans le monde)

- la moyenne mondiale des épisodes diarrhéiques est estimée à **3,3 épisodes** par enfant et par an, avec des valeurs extrêmes de **1,5** aux Etats-Unis à **plus de 9** dans les régions très défavorisées.
- Pour la seule année 2019, plus de **15 millions d'épisodes** de diarrhée ont été recensés chez les jeunes enfants dans le monde ⁽¹⁾. Chacun de ces épisodes les prive des éléments nutritifs nécessaires à leur croissance:



Une des grandes causes de malnutrition chez l'enfant < 5 ans.

- Quelques **88%** des décès dus à la diarrhée dans le monde sont attribuables à l'eau insalubre, un assainissement inadéquat et une mauvaise hygiène. En 2006, **environ 2,5 milliards** de personnes dans le monde ne disposaient pas d'installations sanitaires adaptées et environ **1 personne sur 4** dans les pays en développement pratiquait la défécation à ciel ouvert ⁽²⁾.
- Les rotavirus sont la cause la plus commune de diarrhée infantile sévère dans le monde : ils seraient responsables chaque année du **quart** de la mortalité due aux diarrhées ⁽³⁾.

1 Le Défi <https://report.defeatdd.org/fr/defi>

2 Diarrhée - Pourquoi les enfants meurent encore et ce que l'on peut faire : L'UNICEF et l'OMS lancent un rapport sur la deuxième cause de mortalité des enfants
<https://reliefweb.int/report/afghanistan/diarrh>

3 GLASS R.I., KILGORE P.E., HOLMAN R.C. et Coll. - The epidemiology of rotavirus diarrhea in the United States : surveillance and estimates of disease burden. J. Infect. Dis. 1996 ; 174 Suppl. 1 : S5-S11

Situation en Afrique

- **Charge la plus élevée au monde :**
 - **Afrique subsaharienne** concentre **>50%** des décès diarrhéiques infantiles.
- **Morbidité :**
 - Un enfant africain a en moyenne **plus de 3-5 épisodes diarrhéiques/an** (contre 2 dans les pays industrialisés).
- **Mortalité :**
 - **290 000 décès/an** (OMS, 2019), soit **>50%** du total mondial.
 - **Rotavirus** responsable de **30%** des cas sévères (vaccination encore limitée).
- **Facteurs aggravants :**
 - Pauvreté, conflits, systèmes de santé fragiles, changements climatiques (sécheresses/inondations).

Ampleur du problème (en Algérie)

Les maladies diarrhéiques étaient considérées comme la **première** cause de mortalité infantile et la **2ème** cause de morbidité après les infections respiratoires aiguës.

➤ En 1999  **21692** enfants hospitalisés pour diarrhée aiguë


1374 décès par déshydratation

Ampleur du problème (en Algérie)

- **Morbidité :**
 - Taux inférieur à la moyenne africaine grâce aux **progrès en assainissement et la vaccination**.
 - **Rotavirus** reste fréquent (**30-40%** des diarrhées sévères).
- **Mortalité :**
 - **<5 000 décès/an** (estimations), avec une tendance à la baisse.
 - Taux de létalité **<1%** (grâce à la généralisation de la **thérapie par SRO**).
- **Politiques de prévention :**
 - **Vaccination antirotavirus** (introduite en 2023 dans le calendrier national).
 - **Accès à l'eau potable : 95%** en zones urbaines, **80%** en rural
(enquête MICS 2019, UNICEF).

DEFINITION

LA DIARRHÉE → 3 émissions au moins de selles molles ou liquides dans une journée

Des émissions fréquentes de selles bien moulées ainsi que des selles molles, «pâteuses», pour des nourrissons allaités au sein



une diarrhée

LA DIARRHÉE  le symptôme d'une infection intestinale causée par



divers micro-organismes: bactéries, virus ou parasites.

L'infection se transmet par le biais de:

- ❖ l'eau ou d'aliments contaminés,
- ❖ ou d'une personne à l'autre en cas d'hygiène insuffisante.

DEFINITION

D'autres définitions, plus précises, sont retenues:

- l'émission d'au moins 3 selles non formées (prenant la forme du récipient) sur une période de 24 heures, associée au moins à l'un des symptômes suivants :
 - nausées,
 - vomissements,
 - fièvre,
 - douleurs abdominales,
 - ténesme,
 - selle impérieuse,
 - émission de sang ou de mucus,
- ou d'au moins 4 selles non moulées sur une période de 24 heures,
- ou encore de 3 selles non moulées sur une période de 8 heures avec au moins l'un des symptômes susmentionnés.

Les différents types de diarrhées aiguës

Il est pratique de distinguer 3 syndromes diarrhéiques correspondant à des mécanismes physiopathologiques distincts, afin d'adapter la thérapeutique

La diarrhée aiguë hydrique	La gastro-entérite aiguë	Le syndrome dysentérique
- la plus fréquente - un début soudain - des symptômes transitoires - épisodes guérissant spontanément en quelques jours (médiane : 2 jours). - signes associés d'intensité modérée - la déshydratation+++++ - <i>Escherichia coli</i> entérotoxigène rotavirus	- fait évoquer une toxo-infection alimentaire collective (plusieurs personnes sont atteintes) - signes associés au premier plan orientent le diagnostic - <i>Salmonella enterica</i>, - <i>Clostridium per-fringens</i>, - <i>rotavirus</i> - Toxines <i>Staphylococcus</i>, - <i>Bacillus cereus</i>	-> 10 % des diarrhées aiguës infectieuses - émission de selles molles contenant du mucus, des glaires et du sang - douleurs abdominales, fièvre - bactéries entéro-invasives - <i>Shigella</i>, <i>Salmonella enterica</i>, <i>Campylobacter jejuni</i>, <i>Yersinia enterocolitica</i>

Causes de la diarrhée aiguë

➤ Infection:

Des bactéries, des virus ou des parasites se transmettent, pour la plupart d'entre eux, par de l'eau contaminée avec des matières fécales.

Les rotavirus et *Escherichia coli* sont les 2 agents étiologiques les plus courants des diarrhées modérées à sévères dans les pays à faible revenu.

➤ Malnutrition:

Les enfants qui meurent de diarrhée sont souvent dans un état sous-jacent de malnutrition  ce qui les rend plus vulnérables à cette affection.

➤ Sources d'eau:

L'eau contaminée par des matières fécales humaines (eau d'égouts, fosses septiques, latrines) → pose particulièrement problème.

➤ Autres causes:

- La transmission d'une personne à l'autre en cas d'hygiène insuffisante.
- La nourriture lorsqu'elle n'est pas préparée ou conservée dans des conditions d'hygiène satisfaisantes.
- La conservation et la manipulation de l'eau à usage domestique dans des conditions insalubres.
- Les poissons et les crustacés pêchés dans des eaux polluées.

Programme National de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques

Le programme national de lutte contre les
maladies diarrhéiques a pour objectifs de:

- Diminuer de 50% la morbidité par déshydratation,
- Diminuer de 50% la mortalité par déshydratation.

Population cible : Enfants de 0 à 4 ans révolus

Tranche d'âge la plus vulnérable → NRS de

23 mois révolus

Programme National de Lutte contre les Maladies Diarrhéiques

L'évaluation annuelle du programme permet de:

- savoir si les objectifs fixés ont été atteints,
- recenser les difficultés afin d'y pallier.

On doit recenser:

En dehors de la campagne diarrhée (seuls les services d'hospitalisations devront déclarer)

- Nombre d'enfants hospitalisés pour déshydratation.
- Nombre d'enfants décédés par déshydratation.

Lors de la campagne diarrhée (de Juin à Octobre)

- Le nombre total d'enfants de moins de 05 ans suivis pour diarrhée (A/B/C).
- Nombre de sachets de SRO et de SRI utilisés.

Traitement de base des diarrhée aiguës

Principales mesures pour le traitement:

- ✓ Réhydratation: au moyen de sels de réhydratation orale (SRO) en cas de déshydratation modérée ou en l'absence de signes de déshydratation,
- ✓ Réhydratation: par voie intraveineuse en cas de déshydratation sévère ou de choc,
- ✓ Aliments riches en nutriments: on peut rompre le cercle vicieux de la malnutrition et de la diarrhée en continuant à donner des aliments riches en nutriments, dont le lait maternel, pendant l'épisode diarrhéique.

PLANS DE TRAITEMENT DE LA DIARRHÉE AIGUË

Plan de traitement A ou traitement de la diarrhée sans déshydratation

Prévenir la déshydratation → Faire boire à l'enfant plus de liquides que d'habitude (eau de riz, soupe, eau pure...)
→ Après chaque selle liquide, donner les SRO:
- 1/4 à 1/2 tasse à la cuillère --> enfant < 2 ans
- 1/2 à 1 tasse --> enfant > 2 ans

Prévenir la malnutrition → **Continuer l'allaitement maternel +++++**
→ Si allaitement artificiel, ne pas l'arrêter ni le diluer
→ Donner des céréales, des purées de légumes avec viande ou poisson, huile d'olive, jus
→ fractionner les repas
→ Revoir l'enfant à j3, j7, j30

Faire examiner l'enfant si son état s'aggrave: réapparition de selles liquides, présence de signes de déshydratation, présence de sang dans les selles, aggravation de l'état général.

Plan de traitement B ou Traitement de la déshydratation

L'hospitalisation n'est pas nécessaire : L'enfant sera traité dans la structure où il s'est présenté (coin SRO) en laissant la mère avec l'enfant (participer au traitement et apprendre à l'administrer à domicile lorsque l'enfant aura été réhydraté)

Réhydratation par voie orale pendant 4 heures selon la formule suivante :

$$Q = \text{Poids} \times 75 = \quad \text{ml}$$

Réévaluer l'état de l'enfant au bout de 4 heures:

pas de signes de DHA → Plan A

signes de DHA → Plan B

A la fin du plan de traitement B → donner à la mère assez de sachets SRO pour continuer à les administrer pendant 2 jours.

Plan de traitement C ou Traitement de la déshydratation sévère

Le traitement de choix est la réhydratation par voie Intraveineuse qui permet de restaurer le plus rapidement le volume perdu.

Phase 1: Vise à restaurer la moitié des pertes antérieures

Temps 0 → 20 ml /Kg SSI

30mn- 2H → 30 ml/Kg SSI

Faire le point à H2 → Si pas de reprise de la diurèse, ajouter
10 à 20 ml /kg SSI

Phase 2: est divisée en 2 phases

1- Vise à restaurer l'autre moitié des pertes → **50ml/Kg liquide de réhydratation**

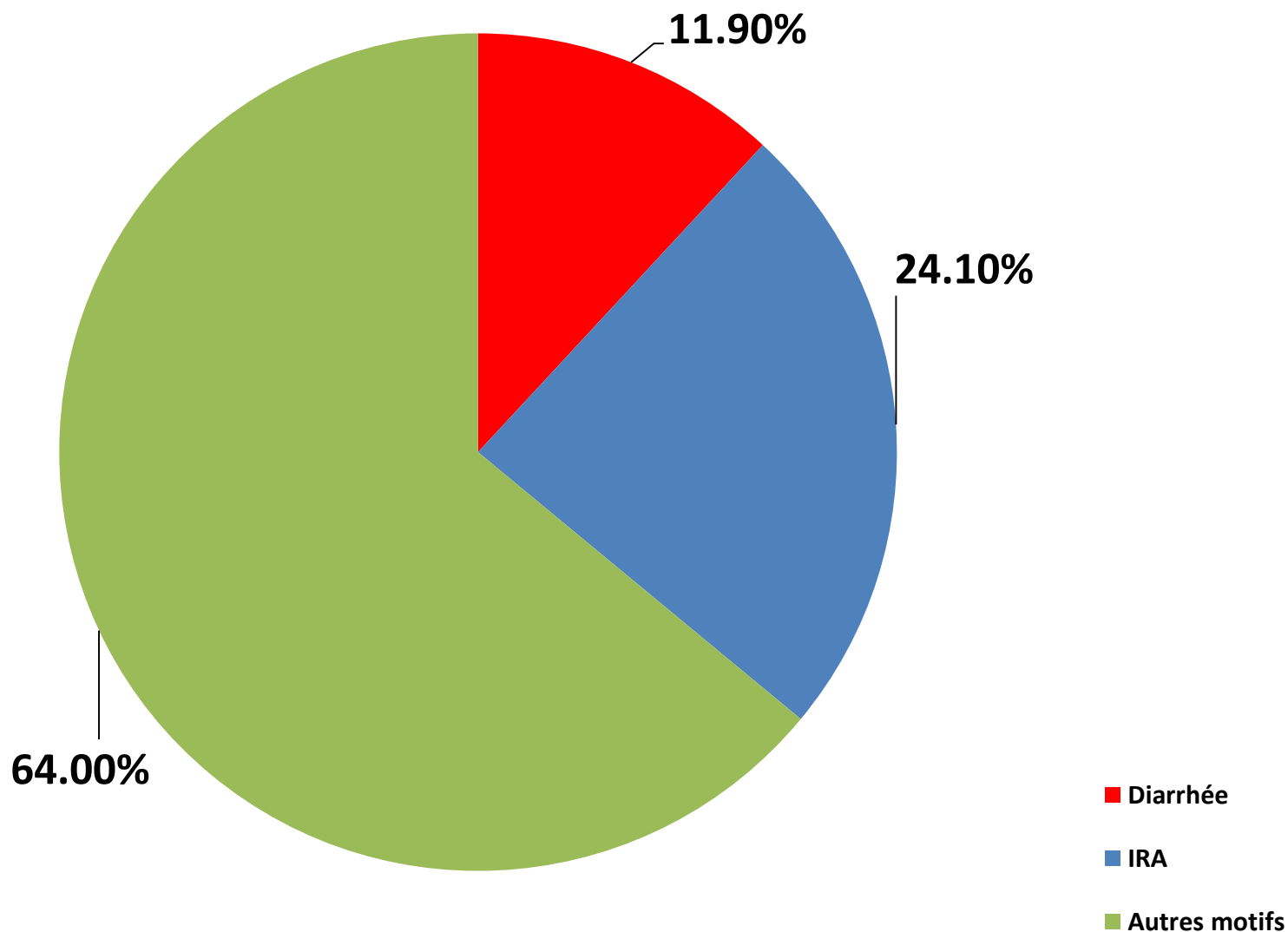
Faire le point à H6 → prise pondérale

2- vise à assurer les besoins d'entretien (H6-H24) → **100ml/Kg SHR**

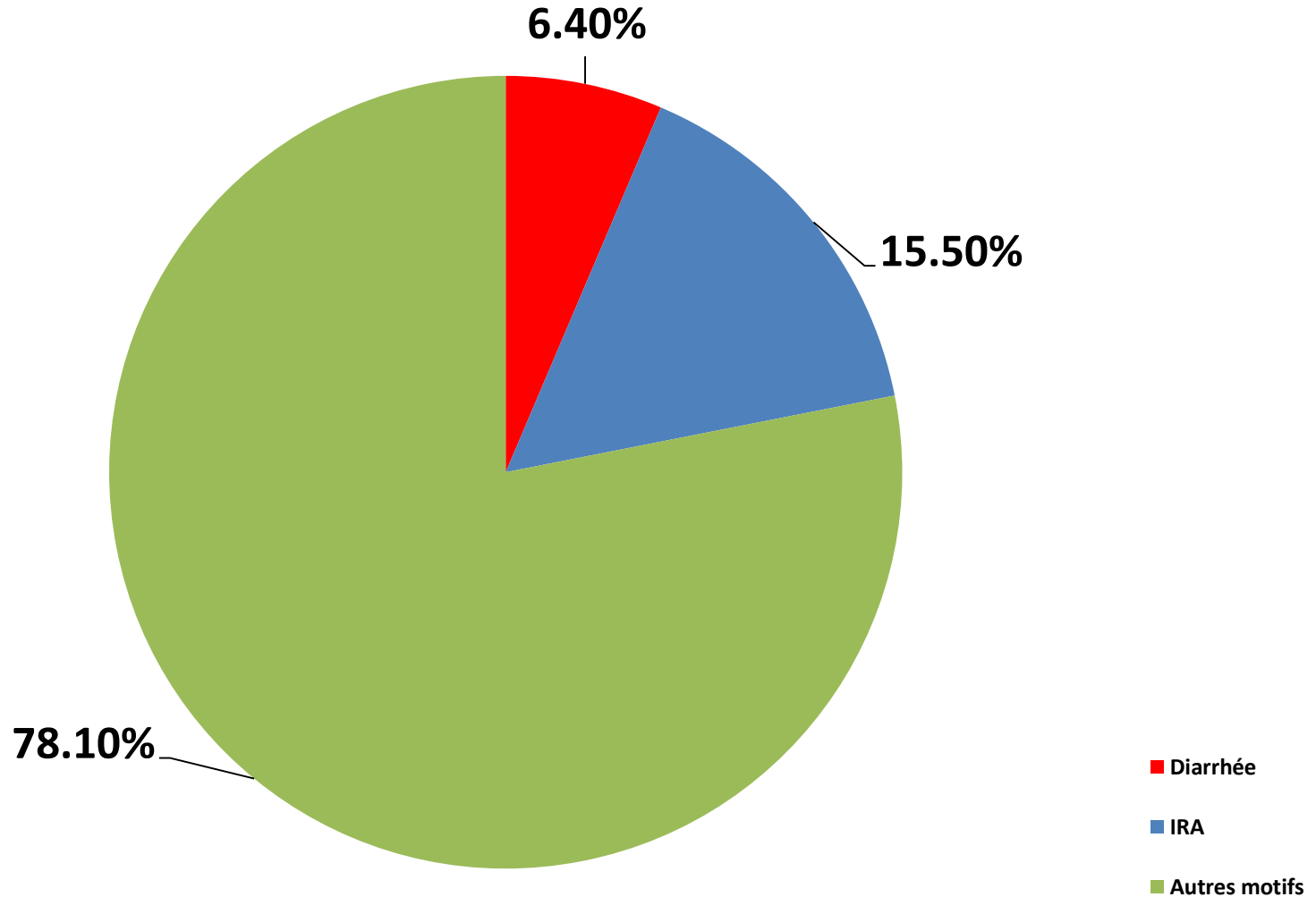
Faire le point à H24 → poids ,hydratation.

**Les maladies diarrhéiques de l'enfant
par les chiffres
Année 2024**

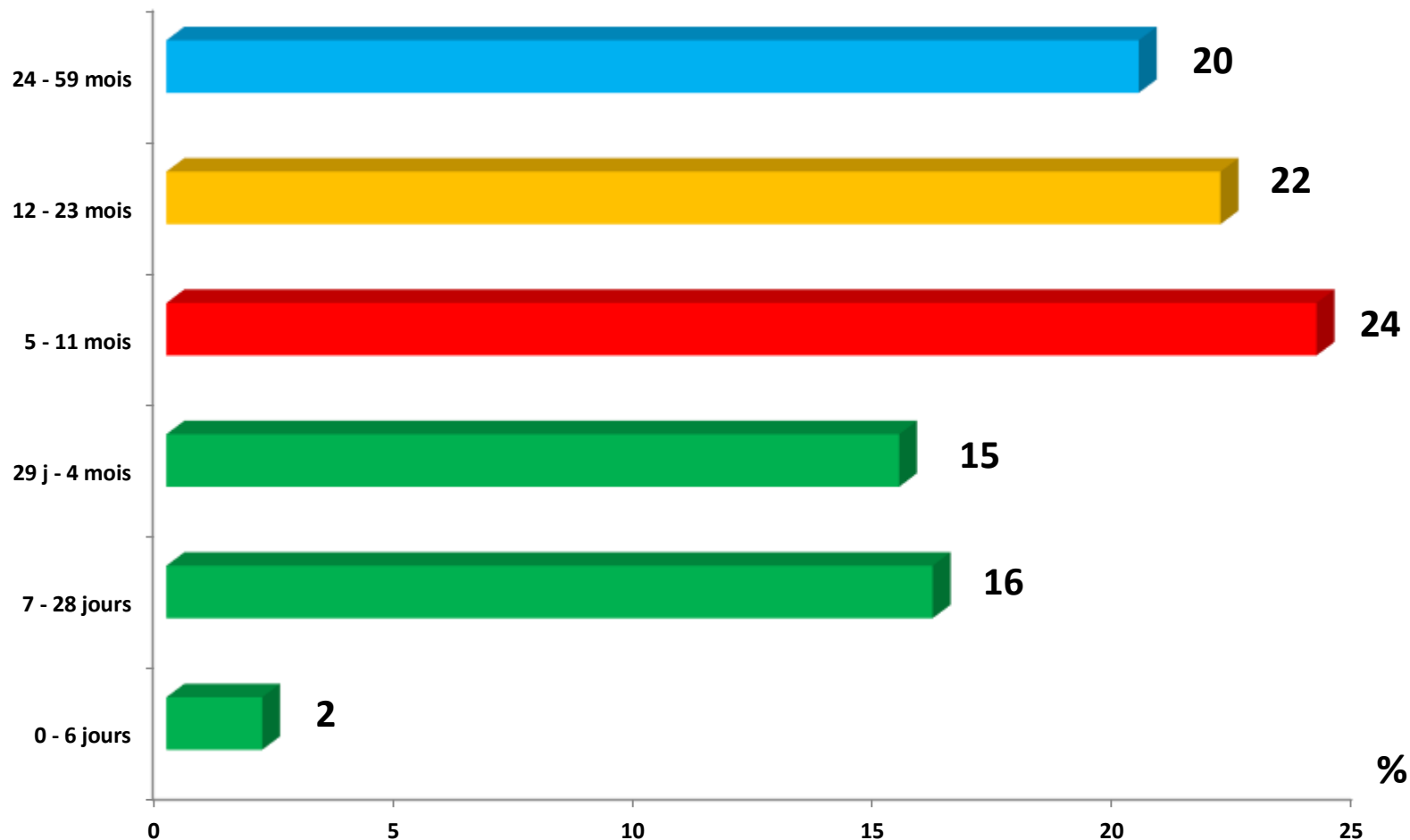
La morbidité hospitalière de la diarrhée aiguë chez l'enfant de 0 – 59 mois



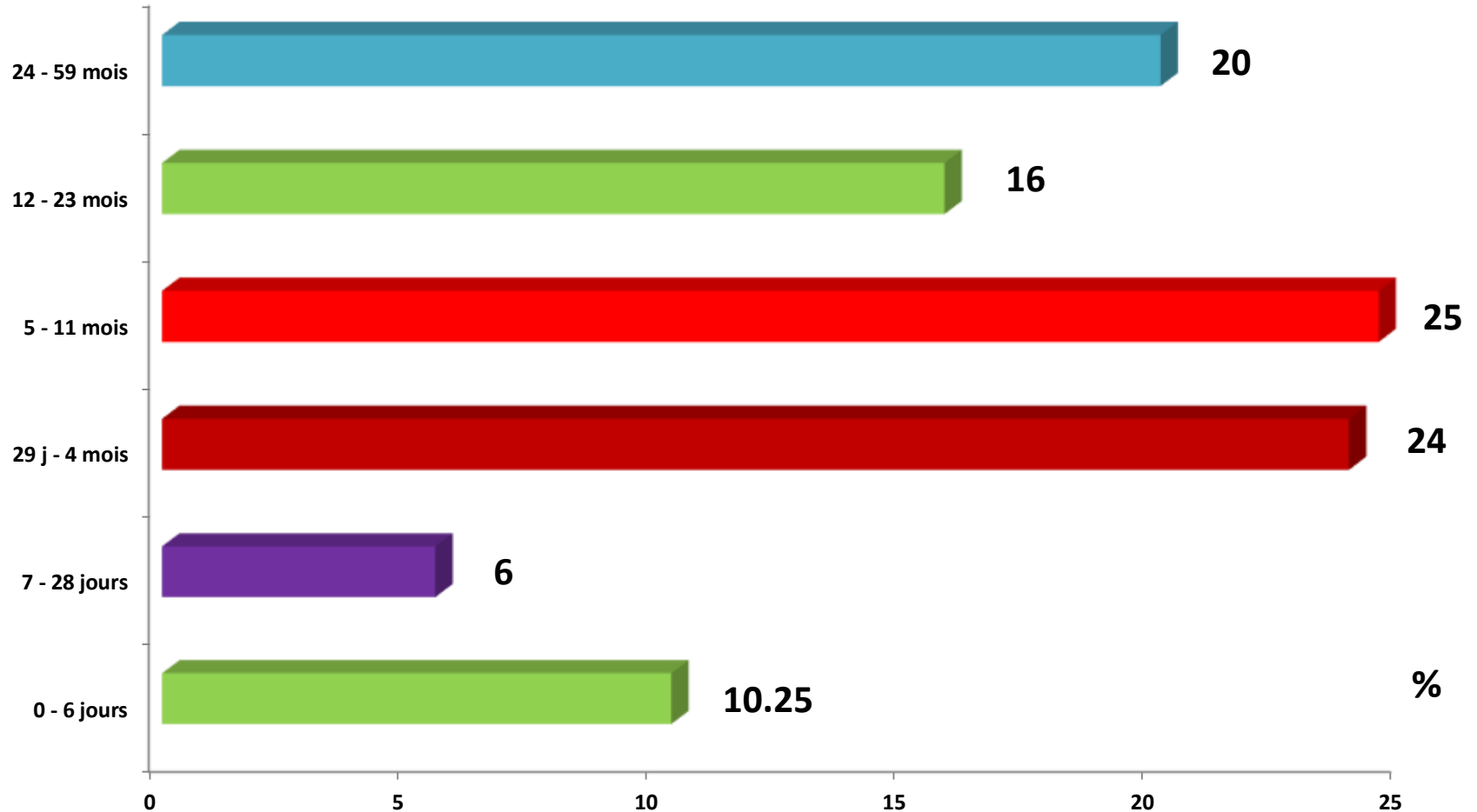
Les décès par diarrhée aiguë chez l'enfant de 0 – 59 mois (parmi les décès toutes causes confondues)



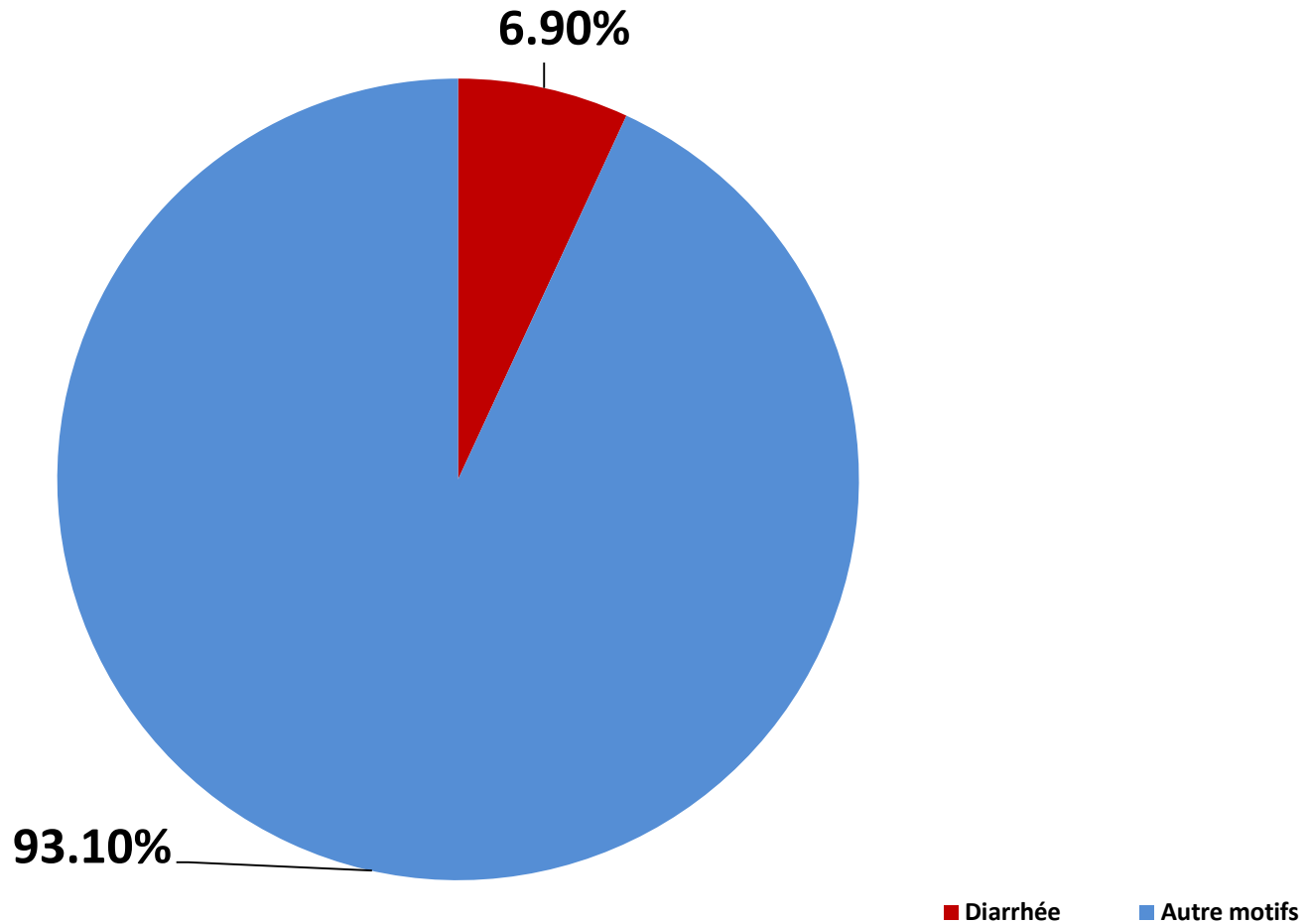
Les hospitalisations pour diarrhée aiguë selon les tranches d'âge



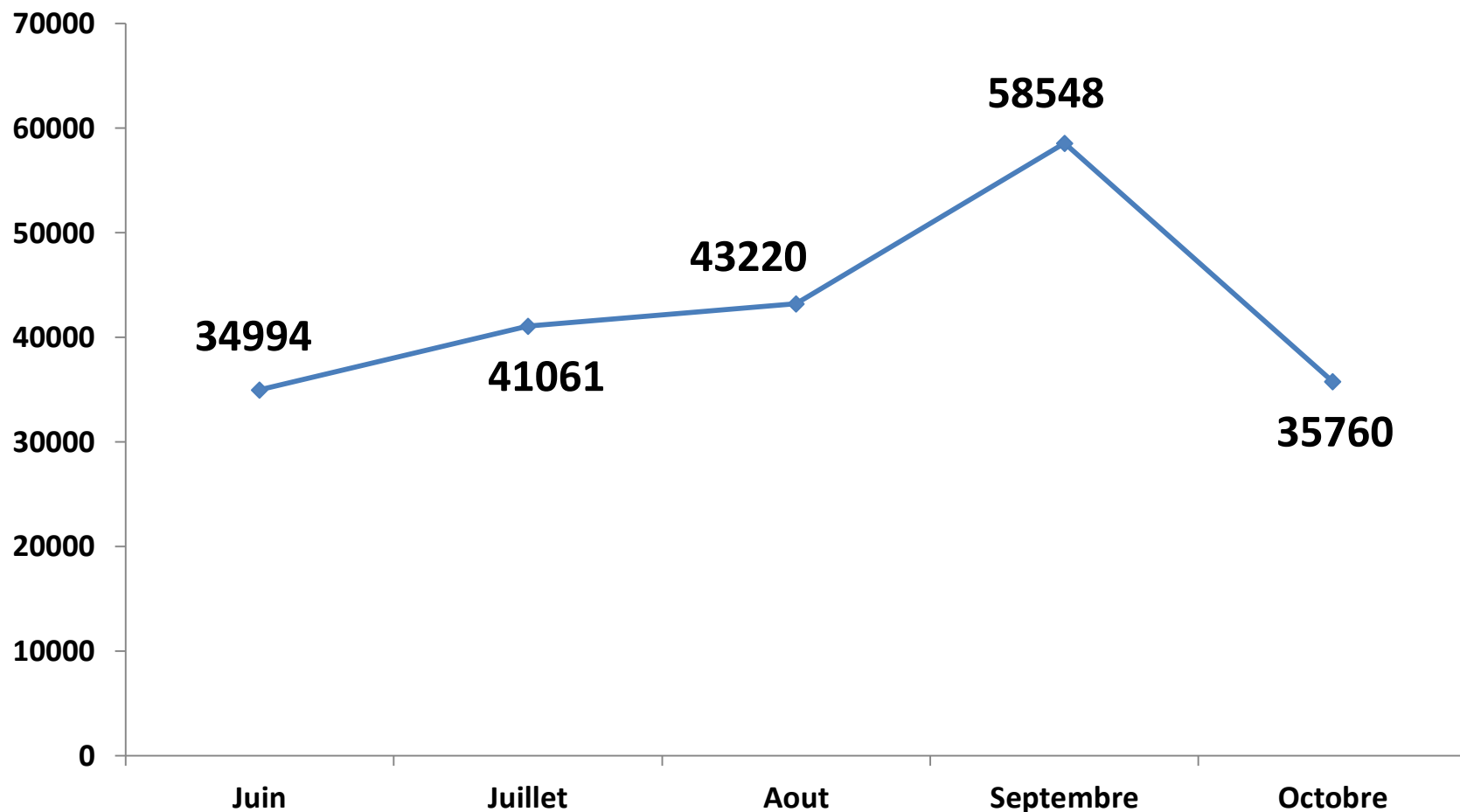
Décès hospitaliers par diarrhée selon les tranches d'âge



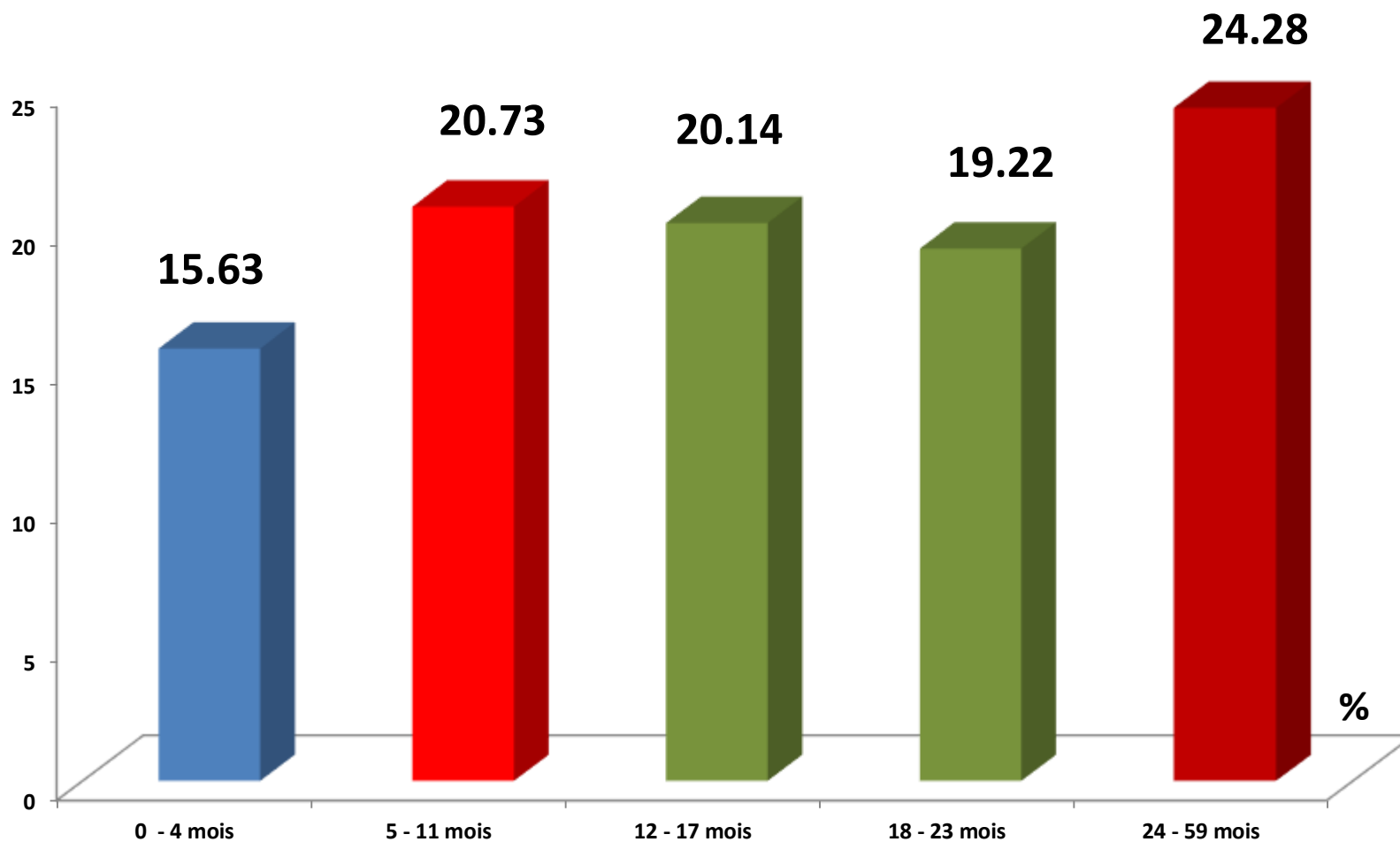
MORBIDITE EXTRAHOSPITALIERE



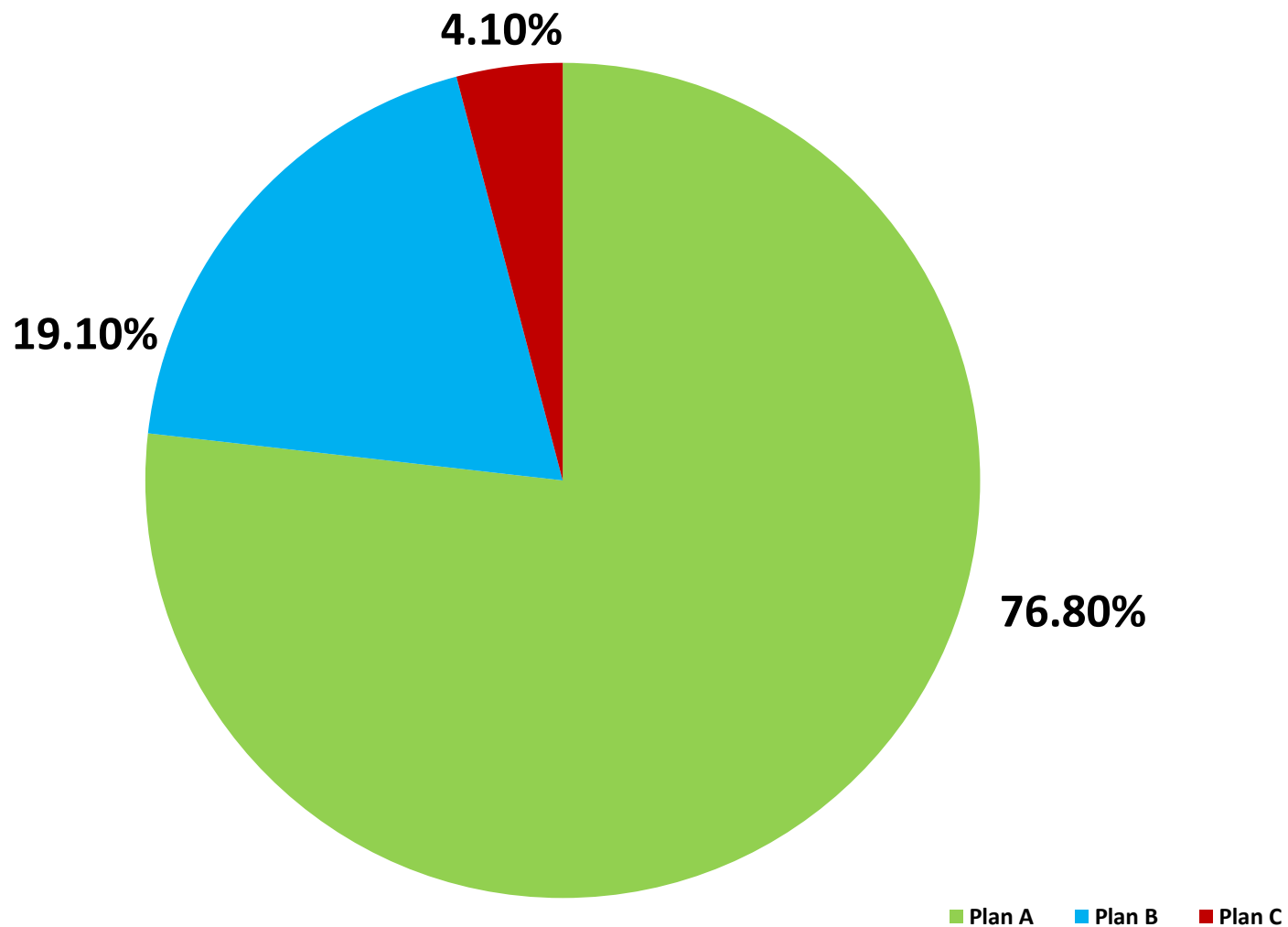
**Consultations pour diarrhée aiguë chez les enfants
de 0 – 59 mois**



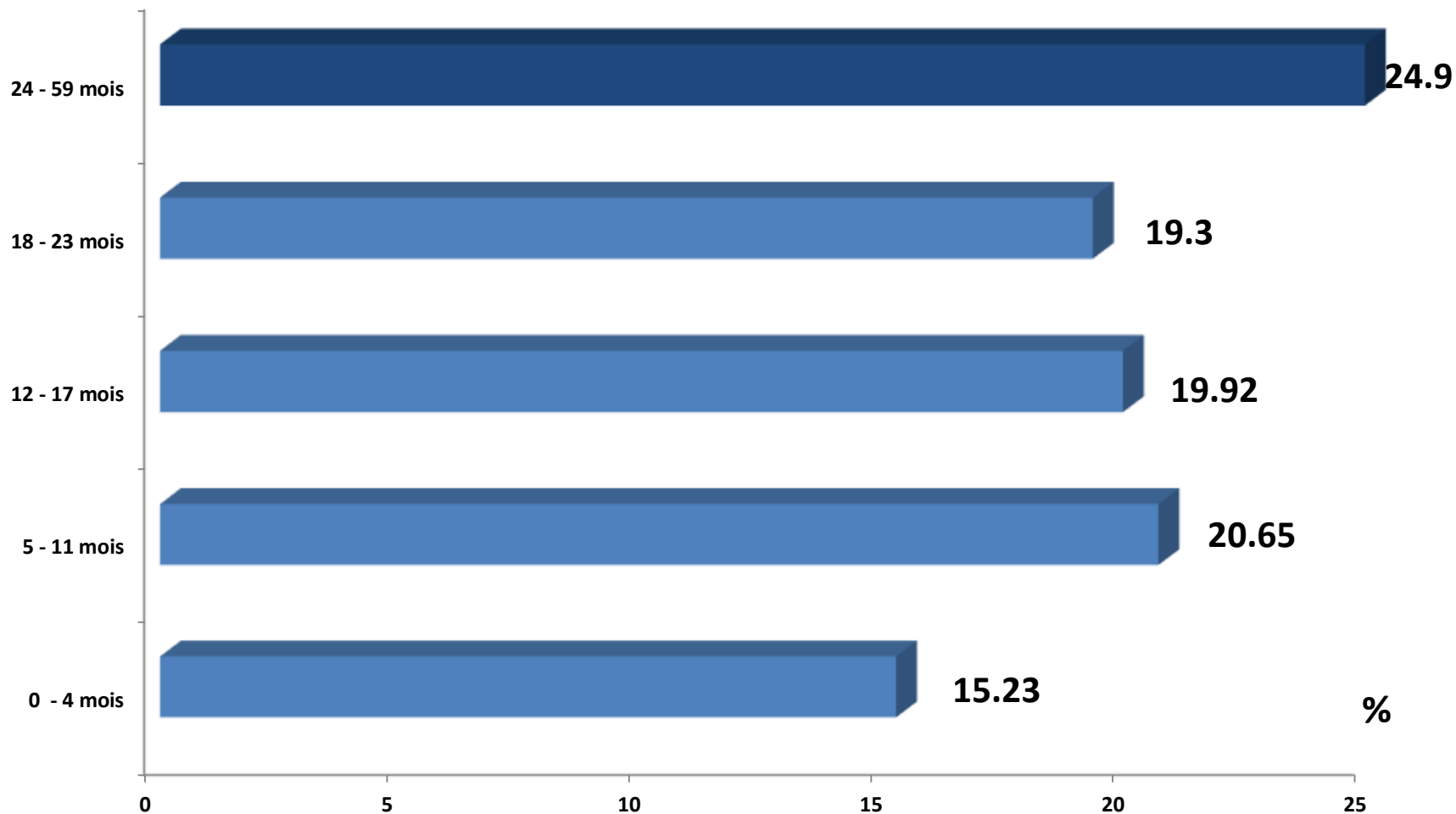
**Nombre d'enfants traités pour diarrhée aiguë
pendant la période estivale année 2024**



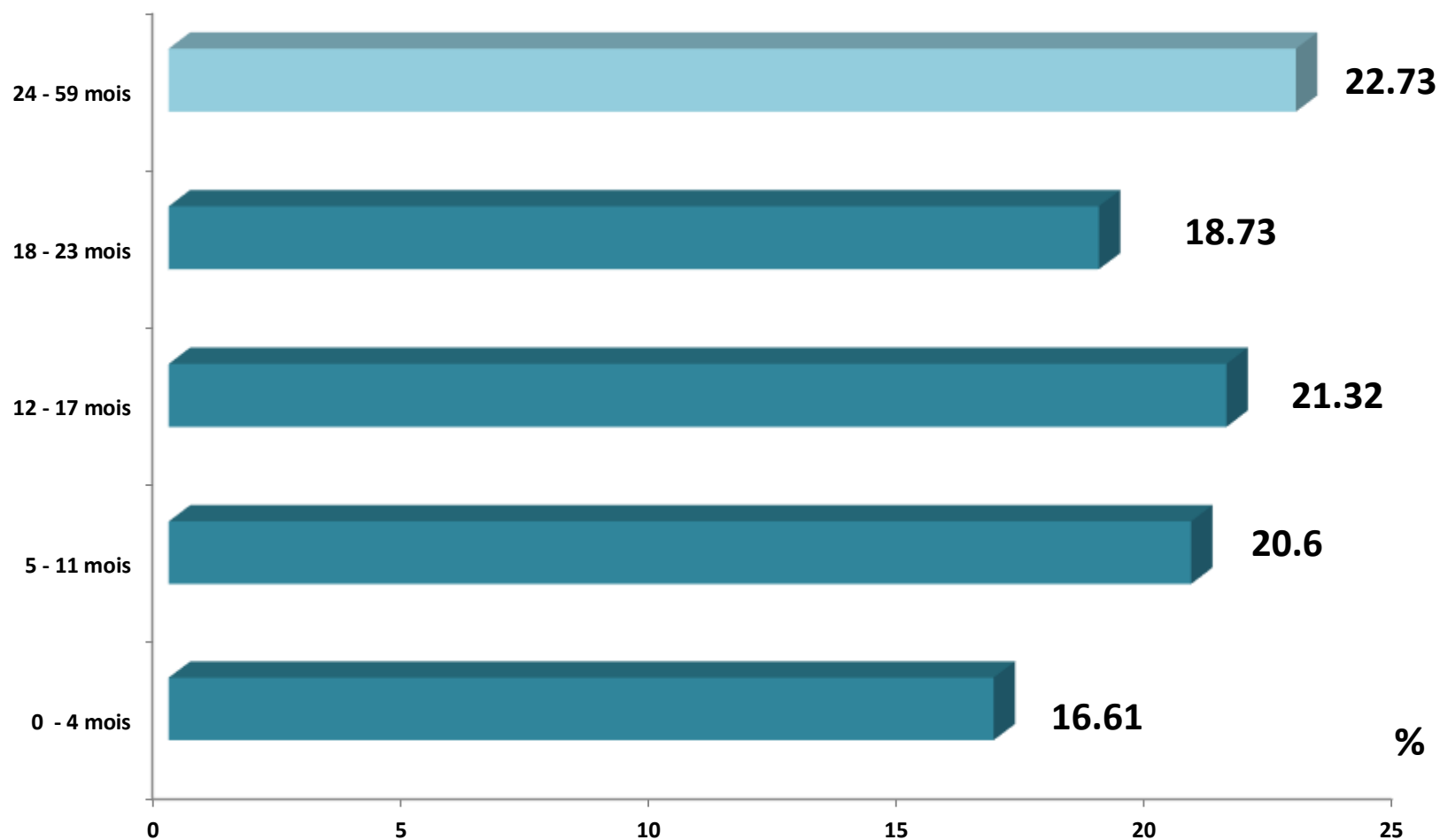
**Répartition des cas de consultations pour diarrhée
aiguë selon les tranches d'âge**



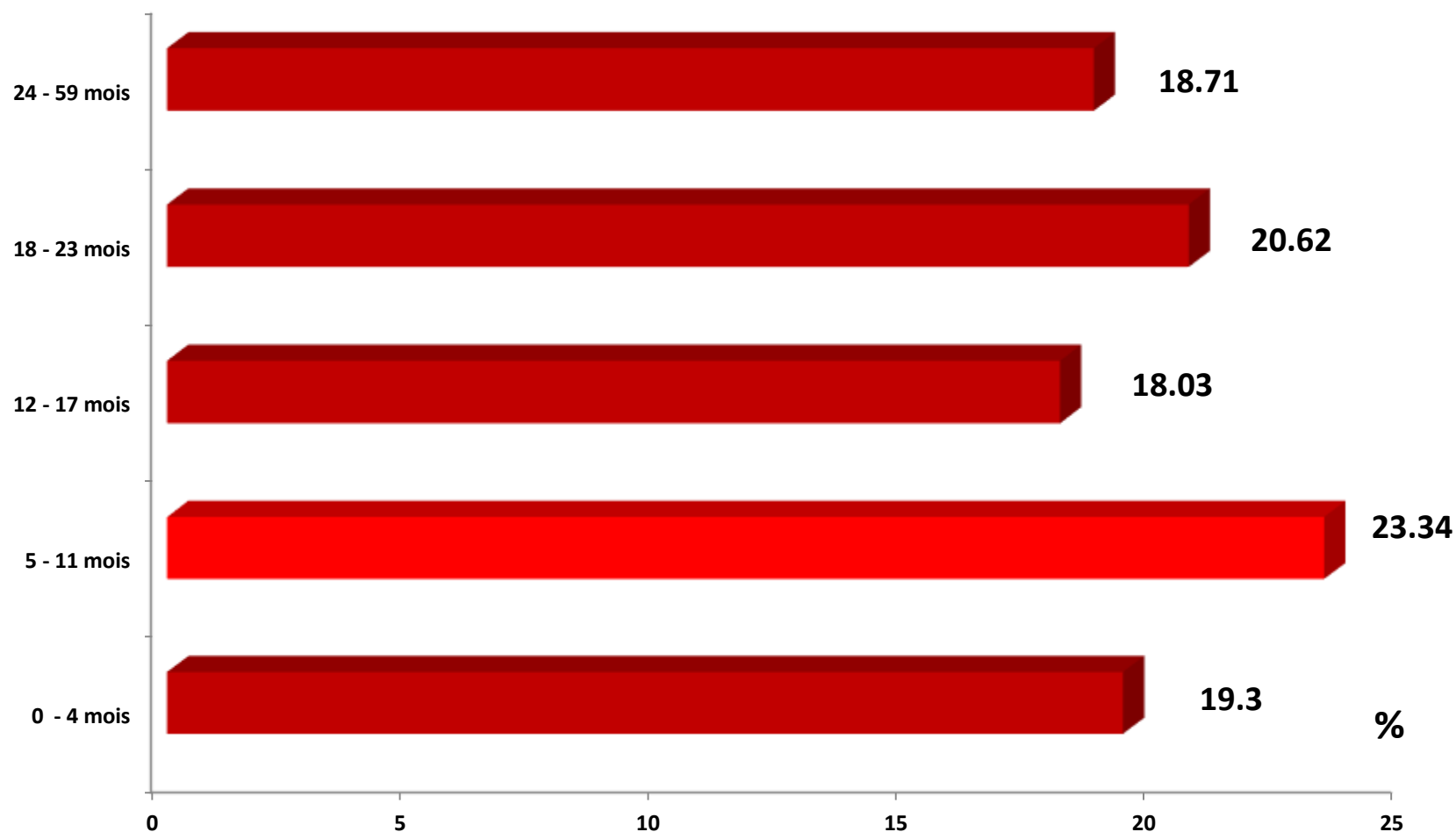
Traitement de la diarrhée aiguë



Plan de traitement A selon les tranches d'âge



Plan de traitement B selon les tranches d'âge



Plan de traitement C selon les tranches d'âge

Recommandations pour prévenir les diarrhée aiguës chez les enfants de 0 – 59 mois

Les principales mesures de prévention sont:

- ✓ accès à une eau de boisson salubre;
- ✓ amélioration de l'assainissement;
- ✓ lavage fréquent des mains au savon++++;
- ✓ allaitement maternel exclusif jusqu'à 6 mois+++++;
- ✓ bonne hygiène au niveau personnel et pour la préparation de la nourriture;
- ✓ éducation sanitaire sur les modalités de propagation des infections.