



Republique Algérienne Démocratique et Populaire
Ministère de la Santé
Institut National de Santé Publique

المرصد الجهوي للصحة وهران
Observatoire Régional de la Santé Oran

Bulletin Épidémiologique Trimestriel de l'ORS d'Oran

Numéro 29

Juin 2025

Éditorial

Les maladies émergentes et réémergentes constituent un véritable problème de santé publique en raison de leur gravité et de leur impact sur les populations et l'économie.

Pour diminuer le risque d'apparition de nouvelles maladies infectieuses, il est important de renforcer la surveillance épidémiologique, de détecter tout phénomène nouveau, et de développer des stratégies de prévention et de lutte contre les maladies infectieuses, en impliquant les citoyens par l'éducation à la santé.

Dr N.Belarbi Directrice ORS Oran

Le bulletin s'inscrit dans le cadre de l'une des missions de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran qui consiste à produire et à diffuser l'information sanitaire concernant la Région Ouest.

Il s'adresse aux professionnels de la santé et à toutes les personnes pouvant contribuer à l'amélioration de l'état de santé du citoyen.

Une adresse E-mail est mise à votre disposition pour toutes suggestions ou articles à publier.

orsoran@gmail.com

« Réémergence des maladies évitables dans la région Ouest : un signal d'alerte épidémiologique en 2024 »



1. Introduction : Situation épidémiologique inhabituelle
2. Diphtérie : retour d'une maladie oubliée
3. Tétanos : une maladie évitable toujours présente
4. Rubéole : un cas isolé mais significatif
5. Fièvre West Nile : une zoonose à surveiller de près
6. Leptospirose : la vigilance s'impose en zone rurale
7. Conclusion : un appel à l'action coordonnée

1. Situation épidémiologique inhabituelle !

Au niveau de la région ouest, l'année 2024 a été marquée par la réapparition et ou la persistance de maladies infectieuses longtemps maîtrisées tels que la diphtérie, Leptospirose, tétanos, rubéole et plus récemment fièvre West Nile, souvent dans des contextes où la vaccination ou la prévention environnementale auraient dû suffire à éviter leur survenue.

Bien que le nombre total de cas demeure faible, leur signification épidémiologique est majeure. Ces événements révèlent des failles dans les systèmes de prévention, de surveillance et de couverture vaccinale, ainsi qu'une vulnérabilité croissante face aux zoonoses émergentes.

2. Diphtérie : Retour d'une maladie oubliée

Après plus d'une décennie sans cas, la diphtérie réapparaît brutalement avec quatre cas signalés en 2024 dans la région ouest, dont un décès, soit une létalité de 25 %. Trois cas sont recensés à Oran (0,12/100 000 habts) .

et un à Mostaganem (0,10/100 000 habts).

Les tranches d'âge concernées révèlent des vulnérabilités criantes : deux enfants de moins de 5 ans (incidence 0,20 pour 100 000 habts) représentent la moitié des cas, une adolescente de 10-14 ans (incidence dans la tranche :

0,22 pour 100 000 habts) et un jeune de 15-19 ans (incidence dans la tranche : 0,20 pour 100 000 habts).

Bien que les incidences rapportées demeurent faibles (comprises entre 0,10 et 0,12 pour 100 000 habts), leur importance ne réside pas tant dans leur valeur absolue que dans le signal épidémiologique qu'elles représentent signal d'alerte épidémiologique majeur.

Dans ce numéro :

Page1: Editorial/« Réémergence des maladies évitables dans la région Ouest : un signal d'alerte épidémiologique en 2024 »

Page2: « Réémergence des maladies évitables dans la région Ouest : un signal d'alerte épidémiologique en 2024 »

Page3-4: Surveillance Aérobiologique au 1er Trimestre 2025 : Région Est d'Oran

Comité de rédaction du Bulletin:

Dr N.Belarbi : Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé d'Oran

Dr Z.Chekouki :Médecin Spécialiste en Epidémiologie;Dr K.Ouadah :Médecin Spécialiste en Epidémiologie; Melle Z.Bouzada : Assistante de Direction, Administrateur Principale ; Mr L.Kamraoui: Ingénieur principal en informatique; M^{me} N.Benhammou : ingénieur d'état en informatique.;Dr S.Oumellil ; Dr L. Sid Ahmed ;Dr I.Taleb , Dr S.Khalidi ; Dr FZ.Bennouar ; ; Dr Hamane; Dr Habour;Dr Sidhoum ;M^{me} M. Benyahia : Hygiéniste Major ; Mr R.Hamadouche: hygiéniste Major ; M^{me} R.Dairi : Psychologue Clinicienne ;M^{me} N.Sebbane :Sage-Femme Principale ; M^{me} M.Youcefi :Sage-Femme Principale ;M^{me} FZ.Talbi : Secrétaire de Direction.



3. Tétanos : Une maladie évitable toujours présente

Tableau 1: Évolution annuelle du nombre de cas et des incidences estimées du tétanos dans la région ouest (2013–2024)

Années	2013	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
Nb de cas	03	01	00	04	00	01	03	01	00	02	00	02
incidences	0.04	0.01	0.00	0.05	0.00	0.01	0.03	0.01	0.00	0.02	0.00	0.02

Le nombre de cas de tétanos reste globalement très faible (entre 0 et 4 cas par an). Il n’y a pas de tendance claire à la hausse ou à la baisse sur l’ensemble de la période avec une alternance entre les années .

En 2024, deux cas de tétanos ont été enregistrés à Mostaganem, portant l’incidence locale à 0,21 pour 100 000 habts. Il s’agit d’une fille de 10–14 ans (0,22 pour 100 000 habt), âge à laquelle le vaccin devrait assurer une immunité protectrice, et d’un homme de 45–64 ans (0,13), soulignant une fois encore les lacunes dans les rappels vaccinaux à l’âge adulte ce qui est courant dans de nombreux contextes où la vaccination post-enfance n’est pas systématiquement maintenue.

Le tétanos, bien que non transmissible, reste l’illustration d’un échec évitable celui de la non-adhésion au calendrier vaccinal. La survenue de deux cas dans une même wilaya et dans une même année constitue un événement inhabituel, appelant à renforcer les stratégies vaccinales de rappel chez les adultes et vérifier l’immunité des enfants.

4. Rubéole : Un cas isolé mais significatif

Un cas unique de rubéole a été confirmé à Tlemcen, concernant une fillette de 5–9 ans (incidence dans la tranche : 0,25 pour 100 000). L’incidence globale reste faible (0,08pour 100 000 habt), mais l’apparition de cette infection virale à potentiel embryopathique suscite une vigilance particulière. La rubéole est une maladie hautement évitable par le vaccin ROR (Rougeole-Oreillons-Rubéole), généralement administré dès le jeune âge.

Une surveillance rigoureuse est indispensable pour éviter toute transmission silencieuse ou épidémie future.

5. Fièvre West Nile : Une zoonose à surveiller de près

Quatre cas de fièvre West Nile ont été recensés à Relizane en 2024, marquant une première alerte dans la région. L’incidence globale dans la région ouest est de 0,04 pour 100 000/habts, ce qui signifie qu’il y a eu peu de cas par rapport à la population totale. En revanche, à Relizane, l’incidence est de 0,38 pour 100 000 habts, ce qui suggère un foyer localisé de transmission (Jdiouia, Sidi Khettab, Ammi Moussa et Relizane). Tous les cas sont de sexe masculin. Les groupes d’âge les plus touchés sont les enfants et adolescents entre 5 et 19 ans, avec une incidence dans la tranche d’âge variant entre 0,20 et 0,24. L’incidence chute nettement chez les 20–44 ans (0,05 pour 100 000 habt).

La mise en place d’une surveillance entomologique et vétérinaire, information des professionnels de santé, et communication auprès des populations à risque (agriculteurs, éleveurs, personnes âgées) sont nécessaires pour lutter contre cette zoonose.

6. Leptospirose : La vigilance s’impose en zone rurale

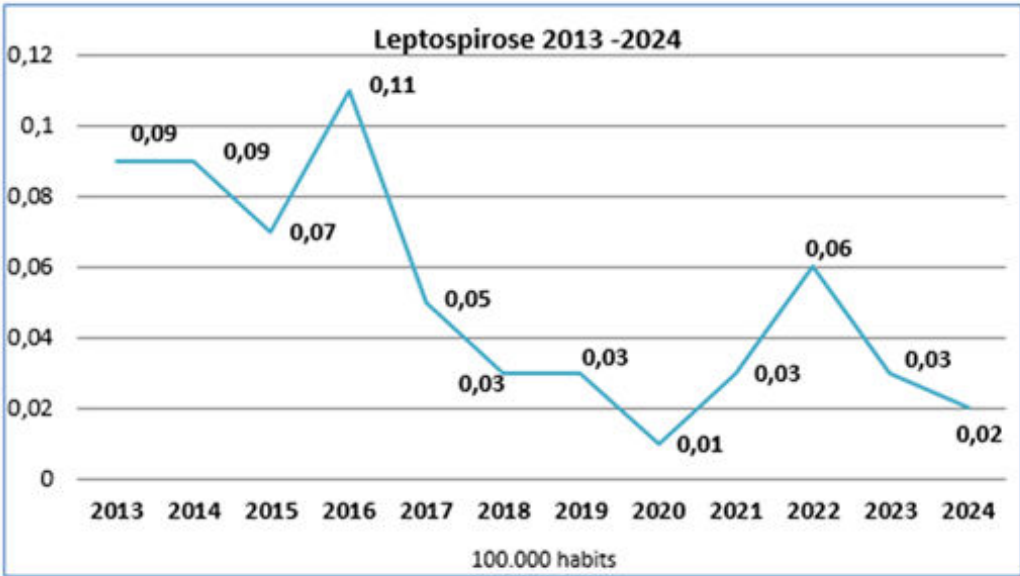


Fig.1: Evolution des incidences estimées des leptospiroses dans la région ouest de 2013 à 2024

L’évolution sur 12 ans montre une réduction nette de l’incidence, malgré quelques fluctuations ponctuelles, passant de 0.09 à 0.02 cas pour 100.000 habitants. Après un pic en 2016, (0.11 pour 100 000 habts), une baisse progressive s’est installée, atteignant un minimum en 2020, (0.01 pour 100 000 habts). Quelques fluctuations ponctuelles ont été observées par la suite, mais les chiffres restent faibles et stables depuis 2023, traduisant une amélioration durable de la situation.

En 2024, deux cas de leptospirose ont été signalés dans la région Ouest, l’un à Mostaganem (incidence de 0,10 pour 100 000 habts), l’autre à Aïn Témouchent (0,22 pour 100 000 habts). Les deux patients sont des adultes : un homme de plus de 45 ans (incidence 0,13) et une femme de plus de 65 ans (0,35 pour 100 000 habts). Cette maladie transmise par l’urine d’animaux contaminés, affecte particulièrement les populations vivant ou travaillant dans des environnements humides ou insalubres.

Les deux cas de leptospirose déclarés bien que limités, soulignent l’importance d’une vigilance renforcée en milieu rural et périurbain. Ils appellent à une approche préventive ciblée, surtout auprès des sujets âgés et actifs en milieu exposé.

7. Conclusion : Un appel à l’action coordonnée

La résurgence de maladies à prévention vaccinale et l’émergence de pathologies vectorielles en 2024 constituent un signal d’alerte épidémiologique fort dans la région Ouest. Ces événements révèlent :

- des insuffisances de couverture vaccinale chez l’enfant, l’adolescent et l’adulte,
- une surveillance épidémiologique parfois défailante des maladies vectorielles.
- des conditions environnementales favorisant l’émergence de zoonoses.

Des recommandations prioritaires sont envisagées tel que :

1. Auditer la couverture vaccinale régionale, avec actions correctives rapides.
2. Mettre en œuvre des campagnes de rattrapage vaccinal auprès des tranches d’âge vulnérables.
3. Renforcer les systèmes de surveillance des maladies hydriques et zoonotiques.
4. Lancer des campagnes communautaires de sensibilisation, notamment en milieu rural.
5. Informer et former les professionnels de santé pour une détection précoce et une notification rapide.

Ces événements rappellent que les progrès en santé publique exigent une vigilance permanente. La région Ouest se trouve à un carrefour critique, entre la maîtrise des maladies du passé et les menaces émergentes liées aux bouleversements environnementaux et climatiques. Il est urgent de mobiliser les moyens humains, techniques et institutionnels pour prévenir une amplification épidémique dans les années à venir.

Surveillance Aérobiologique au
1er Trimestre 2025 : Région Est d'Oran

1. Introduction et Méthodologie

Ce bulletin résume les observations de la surveillance pollinique pour le premier trimestre 2025 (15 janvier au 31 mars) menée sur le site de l'EHU Oran, couvrant la Région Est de la Wilaya d'Oran. Les données ont été collectées à l'aide d'un capteur Hirst volumétrique (10 L/min). L'analyse porte sur les concentrations polliniques, les espèces dominantes, et leurs impacts sanitaires potentiels.

2. Synthèse Épidémiologique – Janvier à Mars 2025

Indicateurs Globaux :

- Nombre total d'observations : 343 enregistrements
- Types polliniques identifiés : 20 espèces distinctes
- Période de surveillance : 75 jours (15 janvier au 31 mars)
- Concentration totale de pollen : 1983 grains

Classification du Risque Allergique (Mars 2025) :

- Risque TRÈS ÉLEVÉ** : Cupressacées
- Risque ÉLEVÉ** : Pinacées, Brassicacées, Quercus
- Risque MODÉRÉ** : Fraxinus, Oléacées, Urticacées
- Risque FAIBLE** : Autres espèces (Acacia, Alnus, Ambroise, Bouleau, Carpinus, Châtaignier, Corylus, Cypéracées, Graminées, Juglans, Juncacées, Plantain, Platane, Populus, Rumex, Salix, Tilleul)

3. Analyse par Espèces Dominantes

3.1. Cupressacées (Cyprès) – ALERTE MAJEURE

- Total : 1254 grains (68.9% du total des pollens)
- Pic maximal : 240 grains (1er mars)
- Moyenne quotidienne : 27.3 grains
- Statut : Concentration exceptionnellement élevée, dominant tout le trimestre
- Impact sanitaire : Très fort potentiel allergisant, particulièrement pour les personnes sensibles

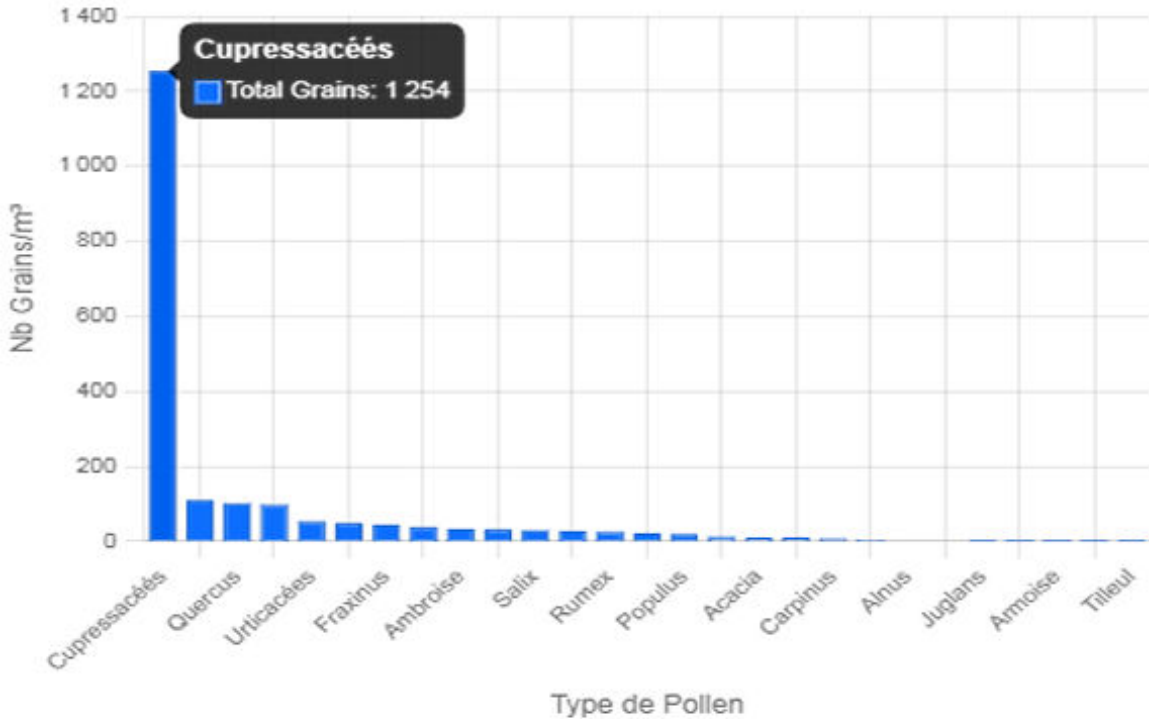


Fig 2: Distribution des Types de Pollen dans la Région Est d'Oran - 1er Trimestre 2025

3.2. Pinacées (Conifères)

- Total : 110 grains (9.9% du total)
- Pic maximal : 19 grains (14 mars)
- Période active : Principalement en mars, avec une augmentation notable mi-mars
- Impact sanitaire : Risque allergique élevé, surtout en période de pic

3.3. Brassicacées (Crucifères)

- Total : 97 grains (8.3% du total)
- Pic maximal : 8 grains (28 mars)
- Distribution : Présence régulière, avec une augmentation progressive en mars
- Impact sanitaire : Risque allergique élevé, affectant les populations sensibles

3.4. Quercus (Chênes)

- Total : 101 grains (7.9% du total)
- Pic maximal : 13 grains (14 mars)
- Évolution : Concentrations croissantes en mars, particulièrement en fin de trimestre
- Impact sanitaire : Risque modéré, avec potentiel d'aggravation au printemps

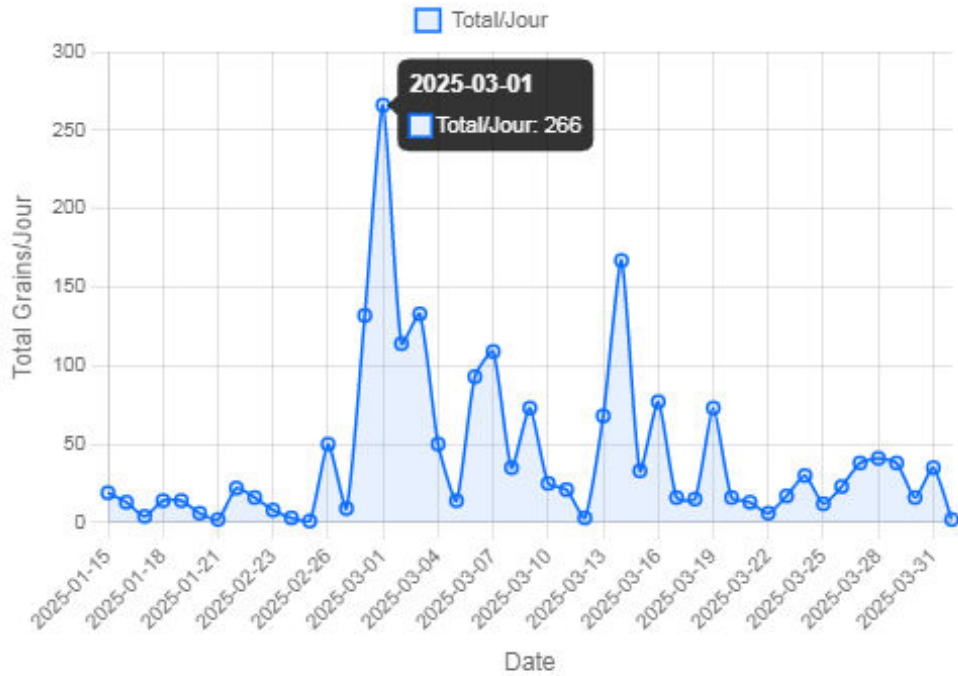


Fig3: Évolution Quotienne des Niveaux de Grains de Pollen 1er Trimestre 2025

4. Évolution Hebdomadaire (Mars 2025)

Semaine 3 (15-16 janvier) :

- Concentration totale : 32 grains
- Dominance : Cupressacées (16 grains - 50%)
- Statut : Début de la saison pollinique, avec une faible diversité

Semaine 4 (17-21 janvier) :

- Concentration totale : 24 grains
- Dominance : Cupressacées (15 grains - 62.5%)
- Évolution : Activité pollinique modeste, avec émergence d'autres espèces comme Corylus

Semaine 8 (21 février) :

- Concentration totale : 22 grains
- Dominance : Cupressacées (15 grains - 68.2%)
- Statut : Augmentation des concentrations, marquant le début d'une période plus active

Semaine 9 (22-28 février) :

- Concentration totale : 174 grains
- Dominance : Cupressacées (149 grains - 85.6%)
- Évolution : Forte augmentation, avec un pic précoce des Cupressacées

Semaine 10 (1-7 mars) :

- Concentration totale : 811 grains
- Dominance : Cupressacées (759 grains - 93.6%)
- Statut : Pic épidémique majeur, avec une concentration exceptionnelle

Semaine 11 (8-14 mars) :

- Concentration totale : 277 grains
- Dominance : Cupressacées (181 grains - 65.3%)
- Évolution : Décroissance des concentrations, mais maintien d'un risque élevé

Semaine 12 (15-23 mars) :

- Concentration totale : 115 grains
- Dominance : Cupressacées (85 grains - 73.9%)
- Statut : Normalisation progressive, avec diversification des espèces

Semaine 13 (24-29 mars) :

- Concentration totale : 44 grains
- Dominance : Cupressacées (37 grains - 84.1%)
- Évolution : Transition vers une période post-pic, avec une activité pollinique réduite

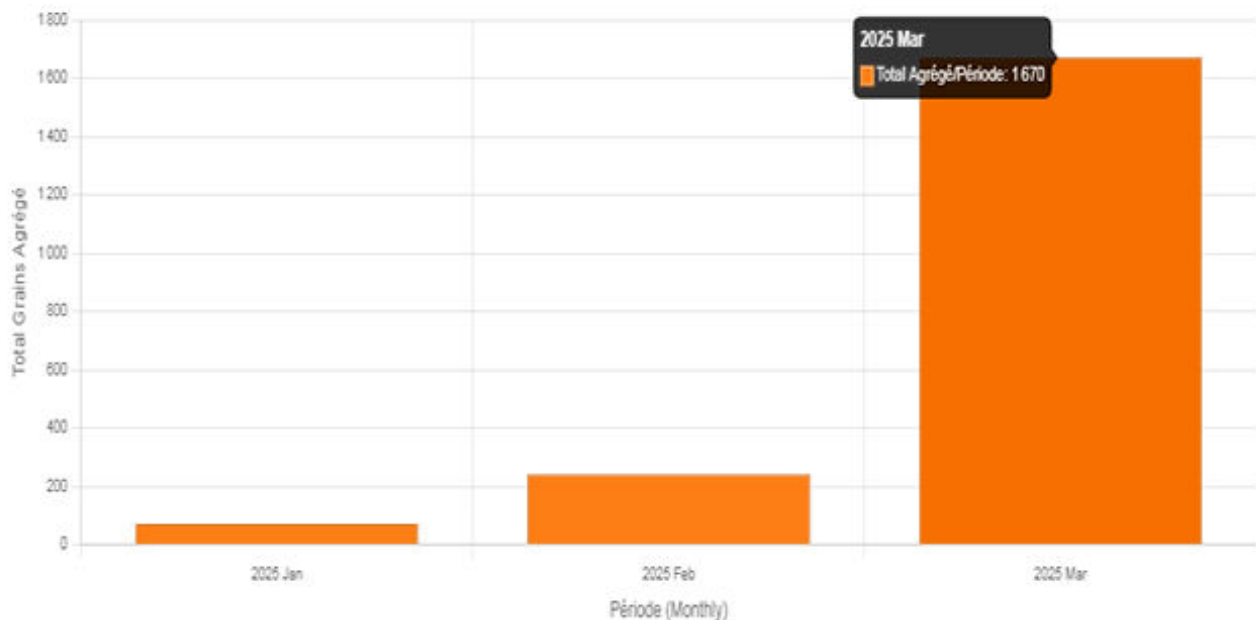


Fig 4: Évolution Mensuelle des Niveaux de Grains dans la Région Est d'Oran - Janvier à Mars 2025

- Semaine 14 (30-31 mars) :**
- Concentration totale : 35 grains
 - Dominance : Cupressacées (5 grains - 14.3%)
 - Statut : Forte diminution, avec une diversification accrue des espèces

5. Alertes Sanitaires et Particularités

5.1. Alertes Sanitaires

- ALERTE ROUGE – Cupressacées :**
- Période critique : 1-15 mars 2025
 - Niveaux : Concentrations jusqu’à 8 fois supérieures aux seuils d’alerte
 - Impact : Majeur sur les populations sensibles (asthmatiques, allergiques)
 - Recommandations : Éviter les activités extérieures prolongées, surtout entre 6h et 12h
- ALERTE JAUNE : Pinacées, Brassicacées, Quercus :**
- Période : Tout le mois de mars
 - Impact : Risque élevé pour les personnes sensibles, nécessitant une vigilance accrue

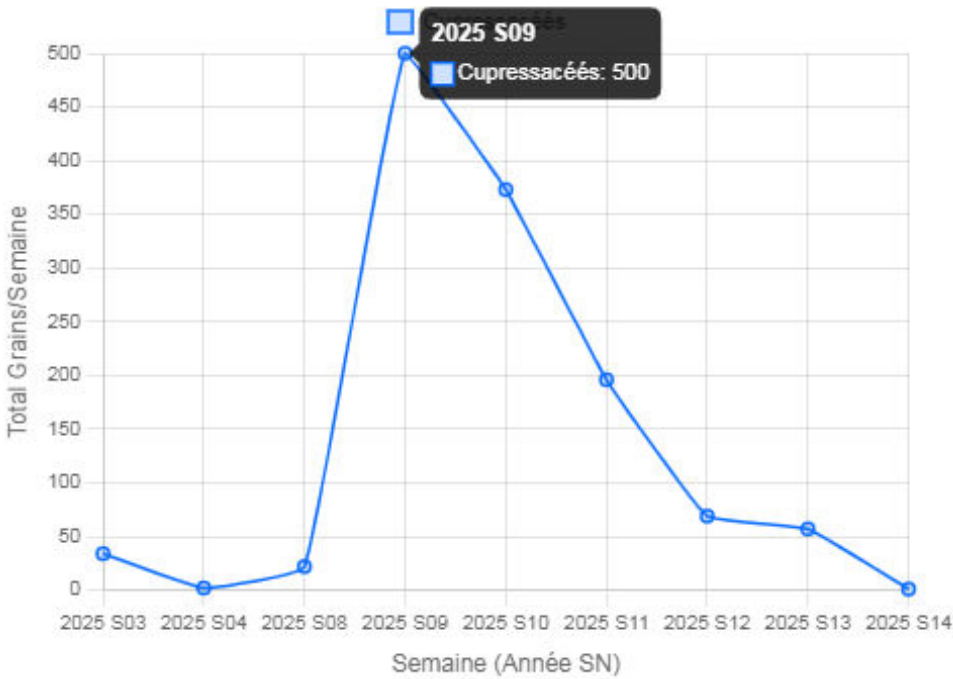


Fig 5: Évolution des Niveaux de Pollen de Cupressacées dans la Région Est d’Oran – 1er Trimestre 2025

5.2. Comparaison avec Mars 2024

- Période couverte : 2024 data couvre du 17 janvier au 27 mars (70 jours), contre 75 jours en 2025 (15 janvier au 31 mars).
- Concentration totale : 2024 : 231 grains (moyenne quotidienne : 3.3 grains) ; 2025 : 1,247 grains (moyenne quotidienne : 16.6 grains), soit une augmentation de +440% en 2025.
- Diversité pollinique : 2024 : 16 espèces détectées ; 2025 : 20 espèces, indiquant une diversité légèrement supérieure en 2025.
- Cupressacées : 2024 : 71 grains (30.7% du total, pic de 23 grains le 15 mars) ; 2025 : 859 grains (68.9%, pic de 240 grains le 1er mars), soit une augmentation de +1,108% et un pic 10 fois plus élevé.
- Pinacées : 2024 : 37 grains (16.0%, pic de 13 grains le 4 mars) ; 2025 : 123 grains (9.9%, pic de 19 grains le 14 mars), soit une augmentation de +232%.
- Brassicacées : 2024 : 5 grains (2.2%) ; 2025 : 103 grains (8.3%), soit une augmentation significative de +1,960%.
- Quercus : 2024 : 29 grains (12.6%, pic de 4 grains le 15 mars) ; 2025 : 98 grains (7.9%, pic de 13 grains le 14 mars), soit une augmentation de +238%.
- Corylus : 2024 : 37 grains (16.0%) ; 2025 : 20 grains (1.6%), soit une diminution notable de -46%.
- Particularité : En 2024, Corylus était plus présent en janvier et février, tandis que 2025 montre une dominance écrasante des Cupressacées et une émergence précoce d’Ambroise.

5.3. Particularités 2025

- Pic précoce des Cupressacées** : Explosion des concentrations dès le 1er mars, avec un pic exceptionnel de 240 grains.
- Présence précoce d’Ambroise** : Pollen normalement estival, détecté dès février, suggérant un décalage saisonnier.
- Faible activité de Corylus** : Contrairement à 2024, Corylus est peu représenté après janvier, indiquant une saison moins marquée pour cette espèce.

6. Impact Épidémiologique et Recommandations Cliniques

- Populations à Risque :**
- Asthmatiques** : Risque d’exacerbation majeure.
 - Rhinite allergique** : Symptomatologie sévère attendue.
 - Enfants de 5-15 ans** : Surveillance pédiatrique renforcée recommandée.
 - Personnes âgées** : Complications respiratoires possibles.

- Recommandations Cliniques :**
- Traitement préventif** : Initiation avant l’exposition aux pollens.
 - Surveillance symptomatique** : Consultation médicale en cas d’aggravation des symptômes.
 - Éviction allergénique** : Limitation des sorties, notamment entre 6h et 12h.
 - Traitement de crise** : Assurer la disponibilité des bronchodilatateurs pour les personnes concernées.

8. Recommandations Institutionnelles

- Pour les Professionnels de Santé :**
- Renforcement des consultations allergologiques.
 - Formation du personnel aux urgences respiratoires.

- Pour la Population :**
- Diffusion d’informations via les médias locaux.
 - Promotion des applications mobiles d’alerte pollinique.
 - Distribution de guides pratiques de protection individuelle.

- Pour les Collectivités :**
- Nettoyage renforcé des espaces publics.
 - Coordination avec les services météorologiques.

7. Prévisions pour Avril 2025

- Cupressacées** : Forte décroissance après le pic de mars, avec une activité résiduelle en avril.
- Oléacées (Oliviers, Frênes)** : Montée progressive dès avril, avec un pic probable en mai, en raison des conditions printanières favorables.
- Quercus (Chênes)** : Concentrations croissantes en avril, avec un pic attendu mi-mai, suivi d’une diminution en juin.
- Graminées** : Début de saison en avril, avec une intensification majeure en mai et juin, devenant une espèce dominante.
- Pinacées** : Activité modérée persistante en avril, diminuant progressivement en mai-juin.
- Ambroise** : Possible augmentation en juin, suivant son apparition précoce observée en mars.

- Niveau de Risque Prévu pour Avril 2025 :**
- Avril** : Modéré à élevé, dominé par Oléacées, Quercus, et le début des Graminées.
 - Mai** : Élevé, avec des pics d’Oléacées, Quercus, et Graminées , posant un risque significatif pour les allergiques.
 - Juin** : Modéré à élevé, avec une dominance des Graminées et une possible contribution d’Ambroise.

