



Outils pour la mise en
œuvre d'un programme
harmonisé de **contrôle**
de la **rage canine** en
Afrique du Nord

Outils pour la mise en œuvre d'un programme harmonisé de contrôle de la rage canine dans la région de l'Afrique du Nord

Prénom : Zahra

Nom : Dahbi

Affiliation : Ministère de la Santé et de la Protection Sociale

Royaume du Maroc
Ministère de la Santé
et de la Protection sociale



المملكة المغربية
+٢١١٨٤٦ | ١٤٢٠٤٥
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية
+٢١٤٠١١٥٠٦ | +٢١٨٠٤٤٨ ٠١٤٠٠٧ ٠١٤٠١٤



Organisation mondiale
de la santé animale



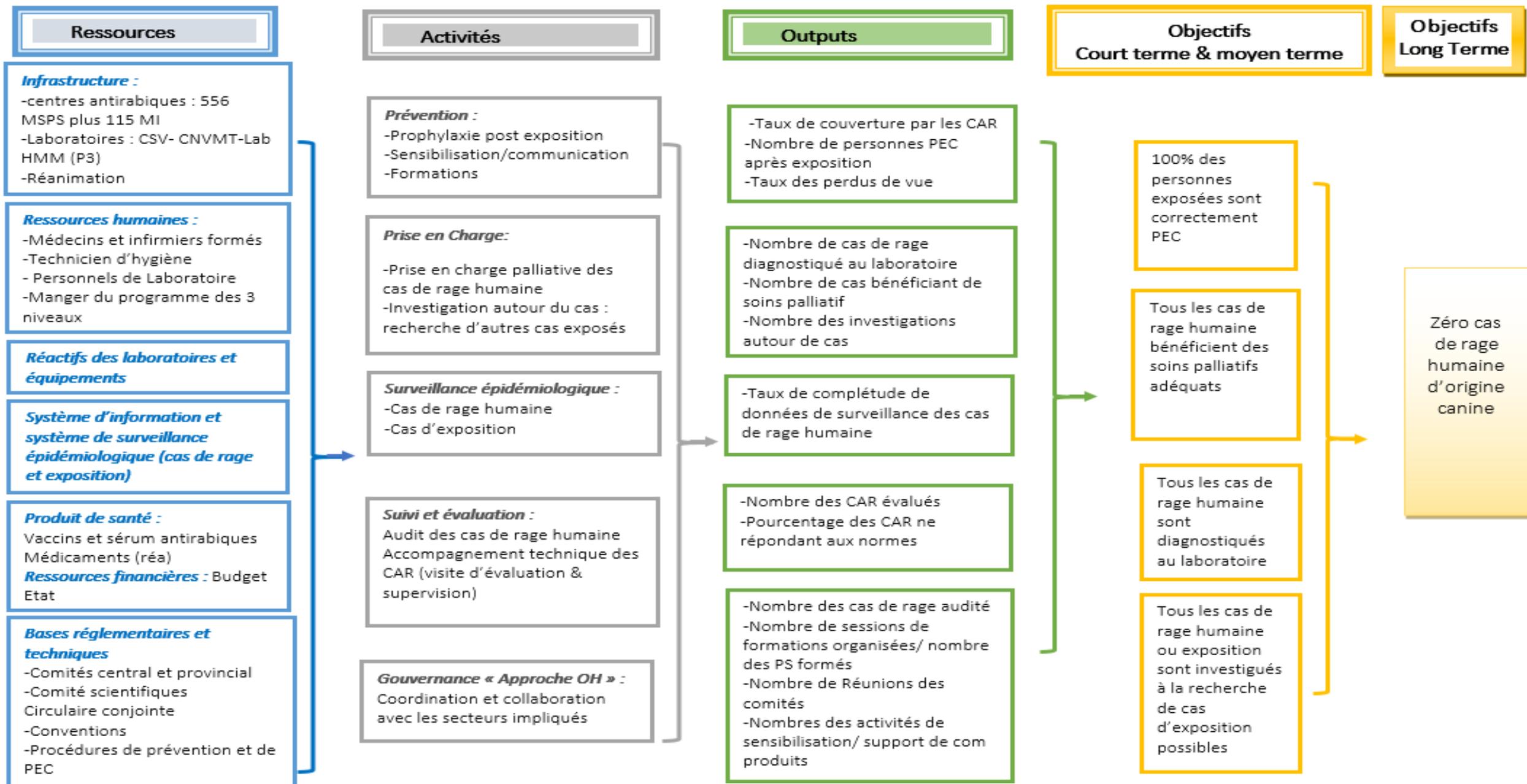
Rage humaine: Epidémiologie et actions de lutte

Dr Dahbi Zahra
Cheffe de service des maladies épidémiques
Direction de l'épidémiologie et de lutte contre les maladies

Dr Belbachir Khadija & Dr Kharti Kawter
Cadres au service des maladies épidémiques

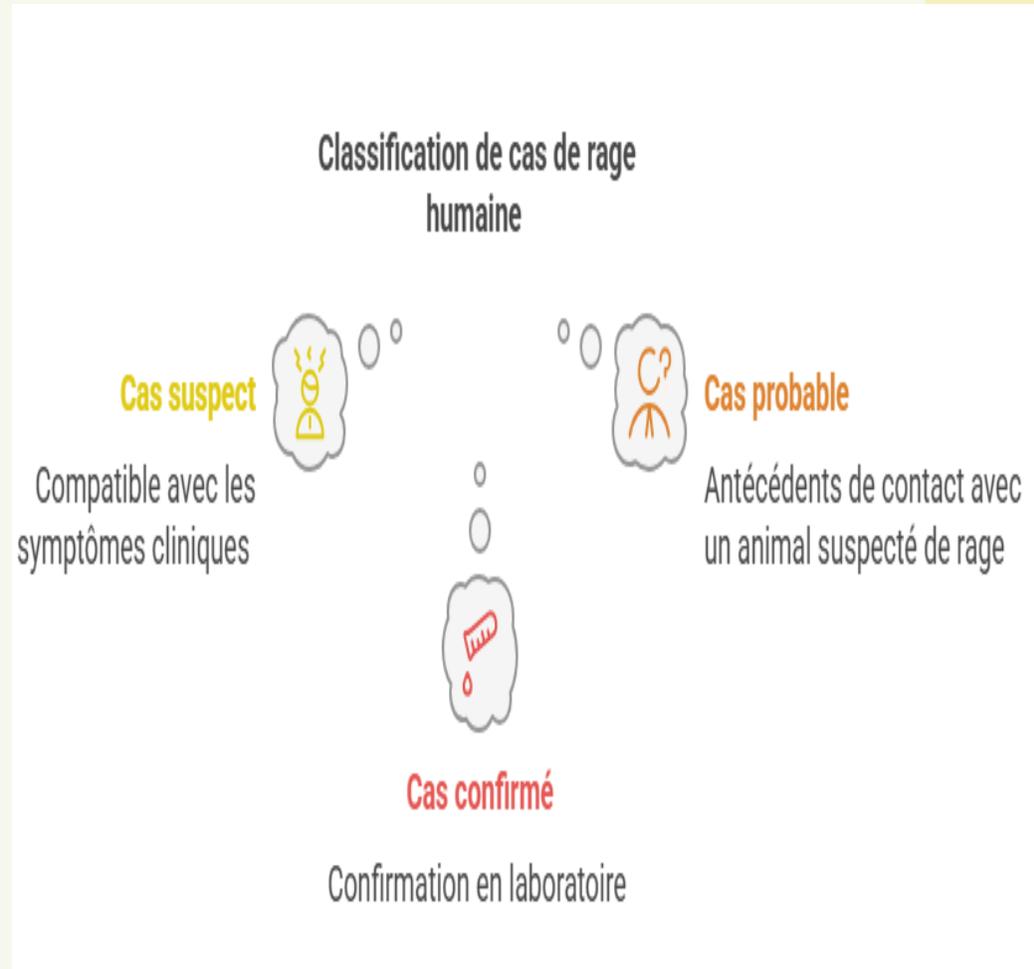
Ressources humaines et financières

Cadre logique (Santé humaine)



Surveillance de la rage humaine – Système

► *Système de surveillance des cas de rage humaine*



Fiche d'investigation d'un cas de rage humaine



FICHE DE DECLARATION D'UN CAS DE RAGE HUMAINE

Région : Province/Préfecture :

Structure sanitaire : N° d'ordre :

Données démographiques

Nom : Prénom : Profession :

Date de naissance :/...../..... Sexe : M F

Milieu: Urbain Rural Téléphone :

Adresse de résidence :

Province/préfecture : Commune :

Si Mineur : Nom du Tuteur : N° de téléphone :

Données sur l'exposition

Notion de contamination : Oui Non NSP Si Oui, date : ... / ... /

Lieu de contamination (localité) : Milieu : Urbain Rural

Siège d'exposition : Visage Tronc Memb. Sup. Memb. Inf. Autre :

Type d'exposition : Morsure Griffure Salive autre :

Gravité d'exposition : Grade I Grade II Grade III

L'animal à l'origine de la contamination : Connu Inconnu NSP

Type d'animal : Chien Chat Autres (préciser) :

Si connu, Nom du propriétaire : Tél :

Carnet de vaccination : Oui Non . Date de la dernière vaccination contre la rage : / ... /

Etat de santé de l'animal responsable : inconnu normal anormal

Si anormal décrire :

Devenir de cet animal : Mort Abattu Disparu Mis en observation NSP

Diagnostic de la rage chez l'animal : NSP Non Fait fait Résultats : Positif négatif

Si anormal décrire :

Devenir de cet animal : Mort Abattu Disparu Mis en observation NSP

Diagnostic de la rage chez l'animal : NSP Non Fait fait Résultats : Positif négatif

Prophylaxie post exposition

Traitement local des plaies pendant 15 minutes : Oui Non

Sérothérapie antirabique faite : Oui Non NSP

Si oui, date :/...../..... Dose : UI N° Lot : Expire : ... / ... /

Vaccination antirabique faite : Oui Non Ne sait pas

Protocole : Essen Zagreb

	J0	J3	J7	J14	J21	J28
Date						
Nom du vaccin						
N° de lot						
Date de péremption						
Dose en ml en IM						
Site vaccination						

Données cliniques

Vaccination antérieure contre la rage : Non NSP PrEP PPE date dernière prise : /

Date des 1^{ers} signes cliniques : /

Signes cliniques : Encéphalopathie Photophobie Hydrophobie Hyperexcitation

Paralyse Autres, à préciser :

Hospitalisation : Non Oui Date : /

N° d'admission :

Nom de l'hôpital :

Issue de la maladie : En traitement Transféré Décédé date : ... /

Prélèvement: Oui Non Date : /

Type : Biopsie cutanée salivaire Cérébral

Résultat : Positif négatif Non Concluant Date : /

Investigation

Autres personnes agressées par le même chine: Oui Non si oui, nombre :

Dont PPE :

Personne en contact étroit avec le patient : Dont PPE :

L'animal contaminateur a-t-il agressé des animaux ? : Oui Non NSP ; Si oui, Combien :

Les services vétérinaires ont-ils été informés ? : Oui Non Si oui, date : /

Si oui, mesures prises par ces services : :

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

► *Surveillance de l'exposition*

Agrégée: rapport mensuel sur l'exposition



Par cas : application web

ROYAUME DU MAROC
Ministère de la Santé et de la Protection Sociale
DIRECTION DE DÉPISTAGE, D'ÉPIDÉMIOLOGIE ET DE LUTTE CONTRE LES MALADIES

المملكة المغربية
وزارة الصحة والحماية الاجتماعية
مديرية علم الأوبئة ومكافحة الأمراض

Programme National de Lutte contre la Rage
Registre prophylaxie post-exposition

Région : Province : Nom du centre antirabique :

Information personnelles					Histoire de l'exposition					Prophylaxie Post Exposition													
N°	Date	Nom du patient	Age	Sexe	Date	Lieu	Type d'animal (chien, chat ...)	Statut de l'animal	Catégorie (I, II et III)	Lavage de la plaie	Date de sérothérapie Anti Rabique	Vaccination antirabique (dates selon le type de protocole)						Nom de vaccin/N° Lot	Observations/ type de protocole				
												J0	J3	J7	J14	J21	J28						

Report mensuel de la Prophylaxie Post Exposition

Année : /...../

Mois : /...../

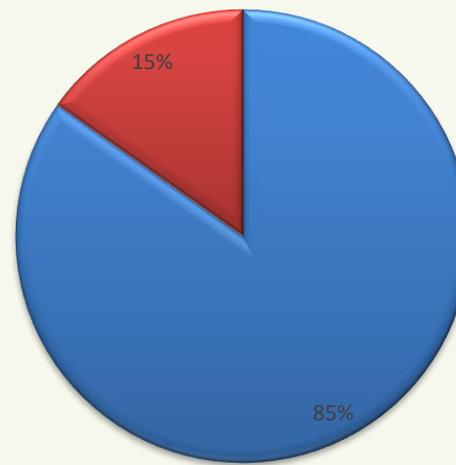
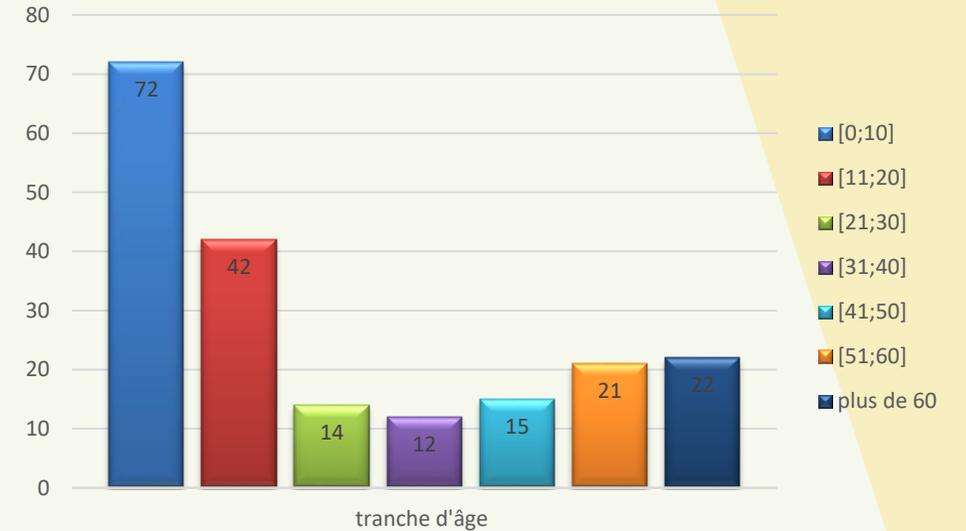
REGION	PROVINCE	Total	SEXE		AGE		MILIEU		GRADE LA LESION			ANIMAL MORDEUR											
			M	F	<15	>15	U	R	1	2	3	CHIEN	CHAT	AUTRES									

Surveillance de la rage humaine – chiffres

Nombre de cas rage humaine 2013-2023



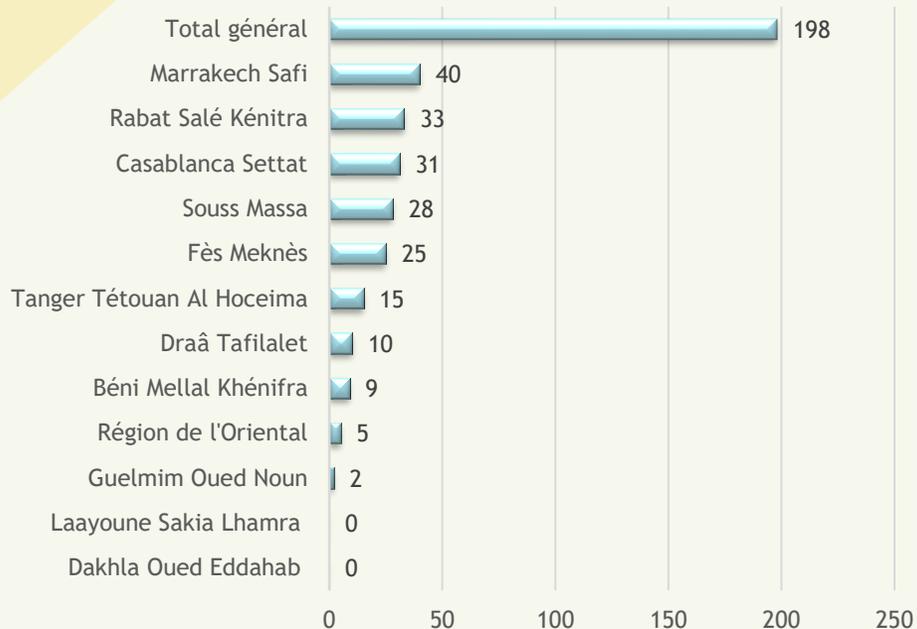
Répartition par âge des cas de rage humaine 2013-2023



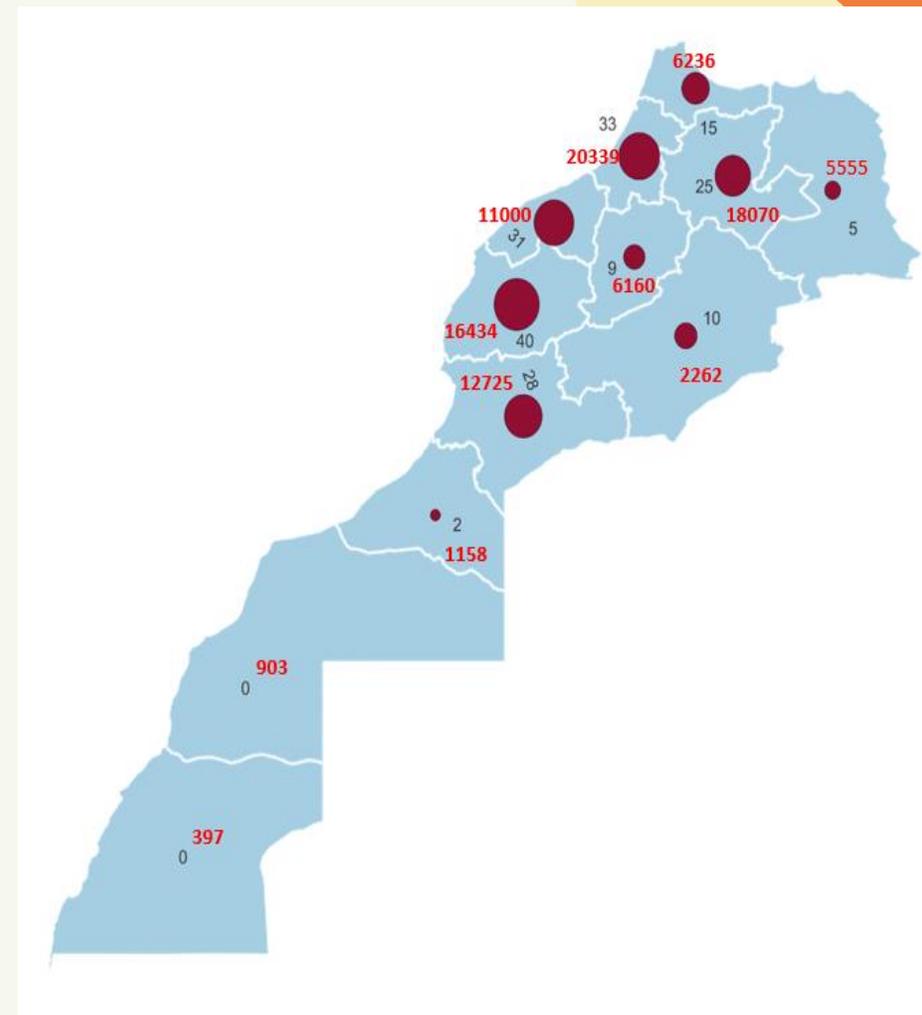
Répartition par sexe des cas de rage humaine 2013-2023

■ M ■ F

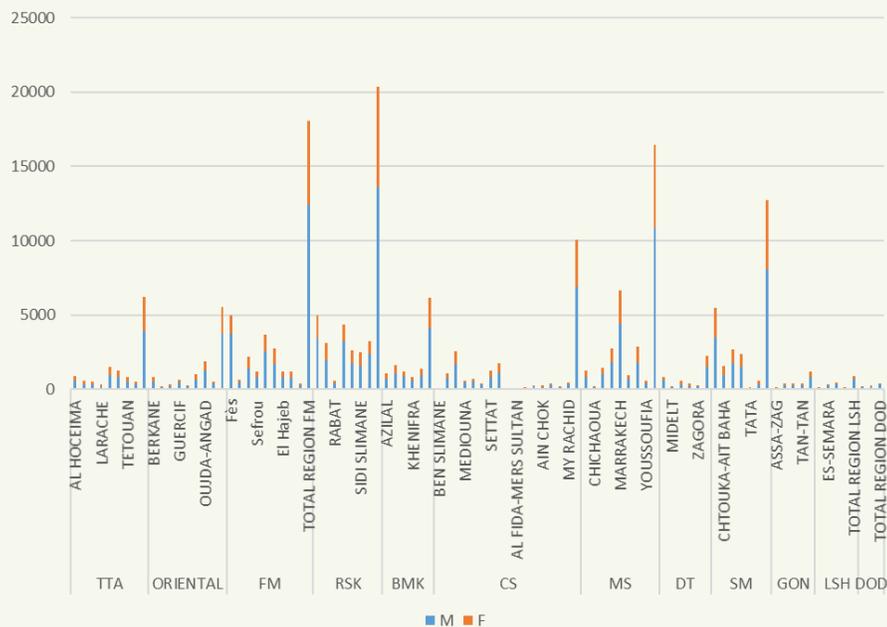
Cas de rage



Répartition des cas de rage humaine # Exposition par région 2013-2023



Cas d'exposition



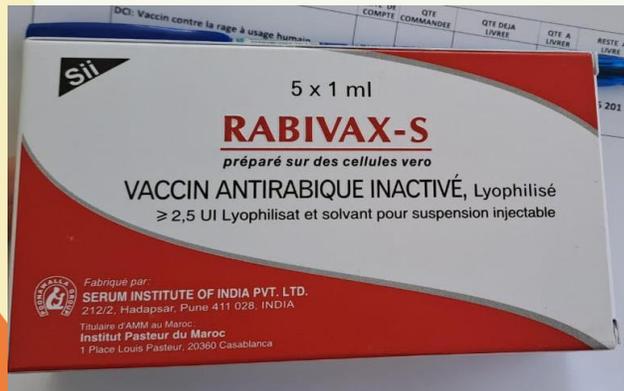
Prévention de la rage humaine

Vaccins utilisés dans le programme national

Nom commercial	Forme pharmaceutique	Diluant	Type de pastille de contrôle du vaccin (PCV)	Durée de conservation
RABIVAX-S® (Serum Institute of India)	Lyophilisé	Eau	PCV30	36 mois à 2-8 °C
VERORAB® (Sanofi Pasteur)	Lyophilisé	Chlorure de sodium à 0,4 %	Aucun	36 mois à 2-8 °C

Sérum antirabique utilisé dans le programme national

Nom commercial	Type	Durée de conservation
Equirab	Immunoglobuline d'origine équine	24 mois à 2-8 °C

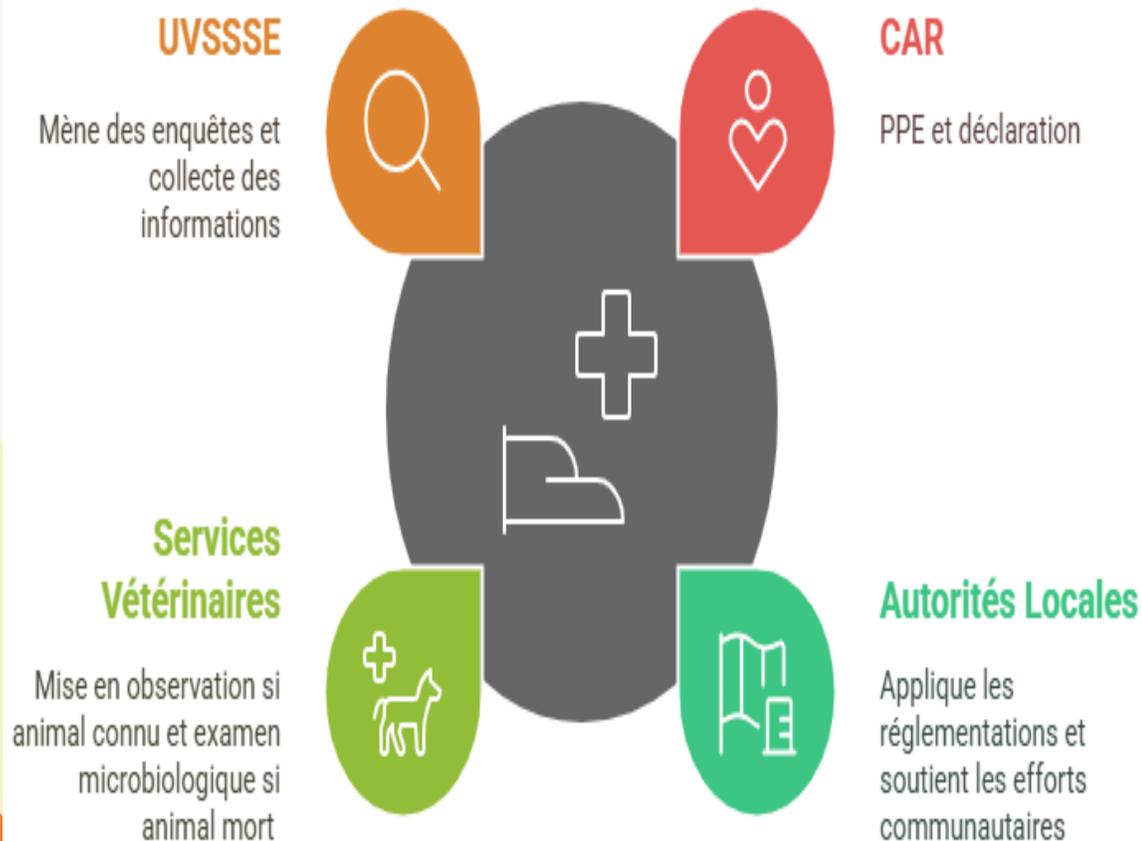


Besoins annuels en produits antirabiques

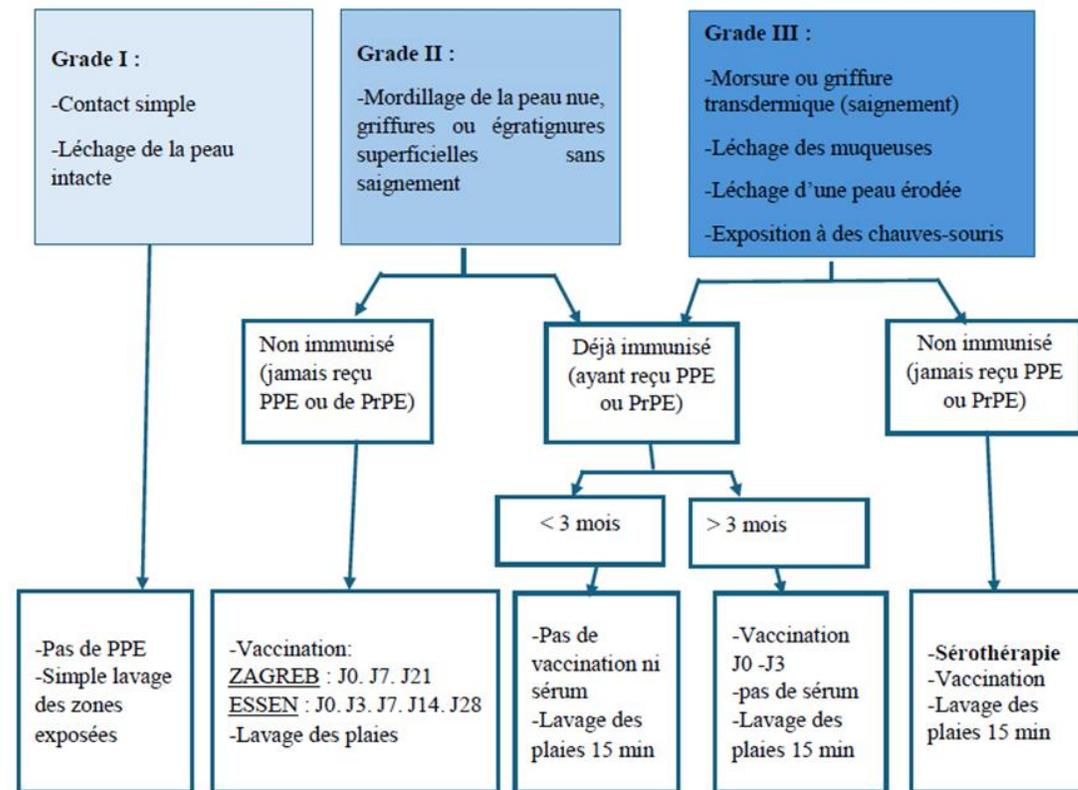
REGION	VCC (Essen)	VCC (Zagreb)	Sérum
TTA	25000	20000	1000
ORIENTAL	10000	8000	1100
FM	80000	64000	2500
RSK	80000	64000	4000
BMK	30000	24000	5000
CS	80000	64000	3000
MS	80000	64000	2500
DT	14000	11200	2020
SM	80000	64000	11000
GON	2500	2000	800
LSH	4000	3200	500
DOD	2000	1600	100
Total National (Avec Stock))	540000	432000	45000

Gestion intégrée des cas de morsures: rôles et responsabilités

Prise en charge des cas d'exposition à la rage



Algorithme de la prophylaxie post exposition à la rage



NB :

- Prévoir une prophylaxie antitétanique et une antibiothérapie si nécessaire.
- Suture possible après lavage et sérothérapie+++
- Changement de protocole :

De ZAGREB (Verorab®)	Vers ESSEN (Rabivax®)
J0	J7 - J14 - J28
J0 - J7	J21 (une seule dose)



Verorab® assure aussi bien le protocole d'ESSEN que celui de ZAGREB.

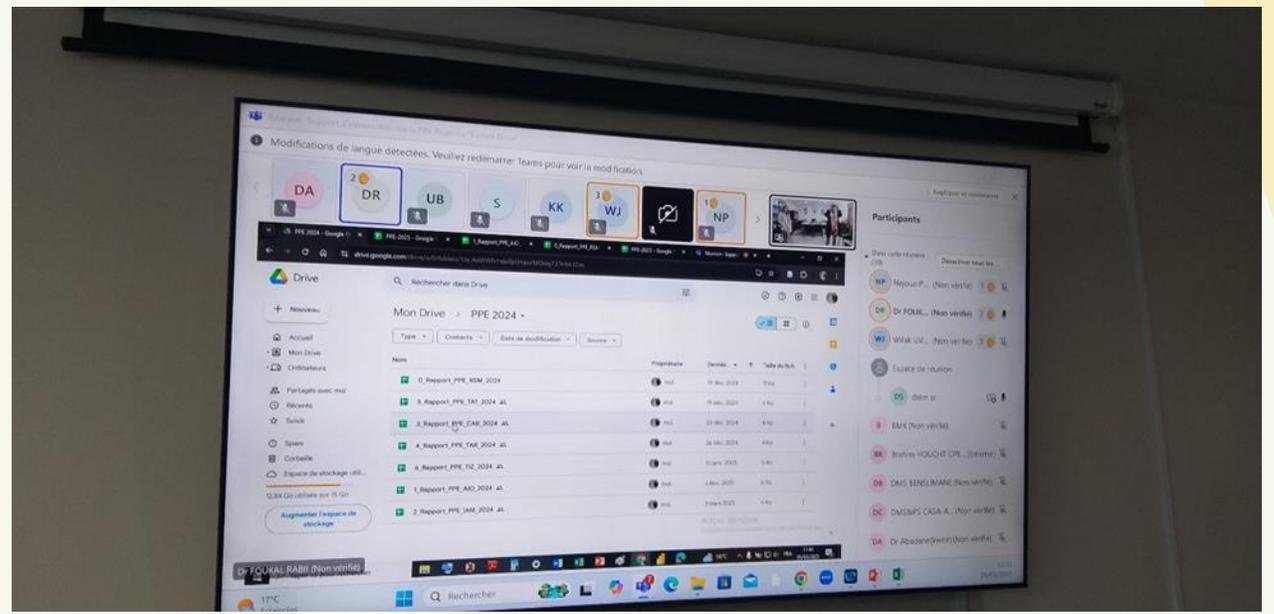
Par conséquent le patient ayant débuté son protocole d'ESSEN poursuivra le même protocole d'ESSEN avec Verorab®

Communication, sensibilisation et éducation



A screenshot of a website with Arabic text. The main text reads: "Sa Majesté le Roi préside la cérémonie de signature d'une convention relative au déploiement d'un programme d'unités médicales mobiles connectées en faveur du monde rural" and "Inauguration du Laboratoire de Contrôle de la Qualité des Vaccins et des Produits Biotechnologiques au Centre de Sérums et Vaccins". A red circle highlights the date "26 oct. 21". A red arrow points from this circle to a document titled "Liste des Structures de Santé Relevant du Ministère de la Santé et de la Protection Sociale Assurant la Prophylaxie Post-Exposition à un Animal Suspect de Rage". A sidebar on the right lists various regions: Tanger-Settat-Al Hoceima, Océanie, Fes-Meknes, Beni Mellal-Khénifra, Rabat-Salé-Kénitra, Casablanca-Gérald, Marrakech-Guelm, Oujda-Tafilalet, Souss-Massa, Guelmim-Oued Noun, Laayoune-Golma El Haraïj, and Dakhla-Oued El Djerid.



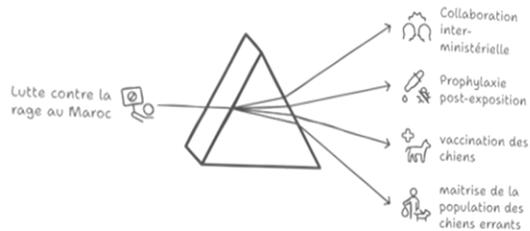




GUIDE DE LUTTE CONTRE LA RAGE HUMAINE

Edition : 2025

Lutte multifacette contre la rage au Maroc

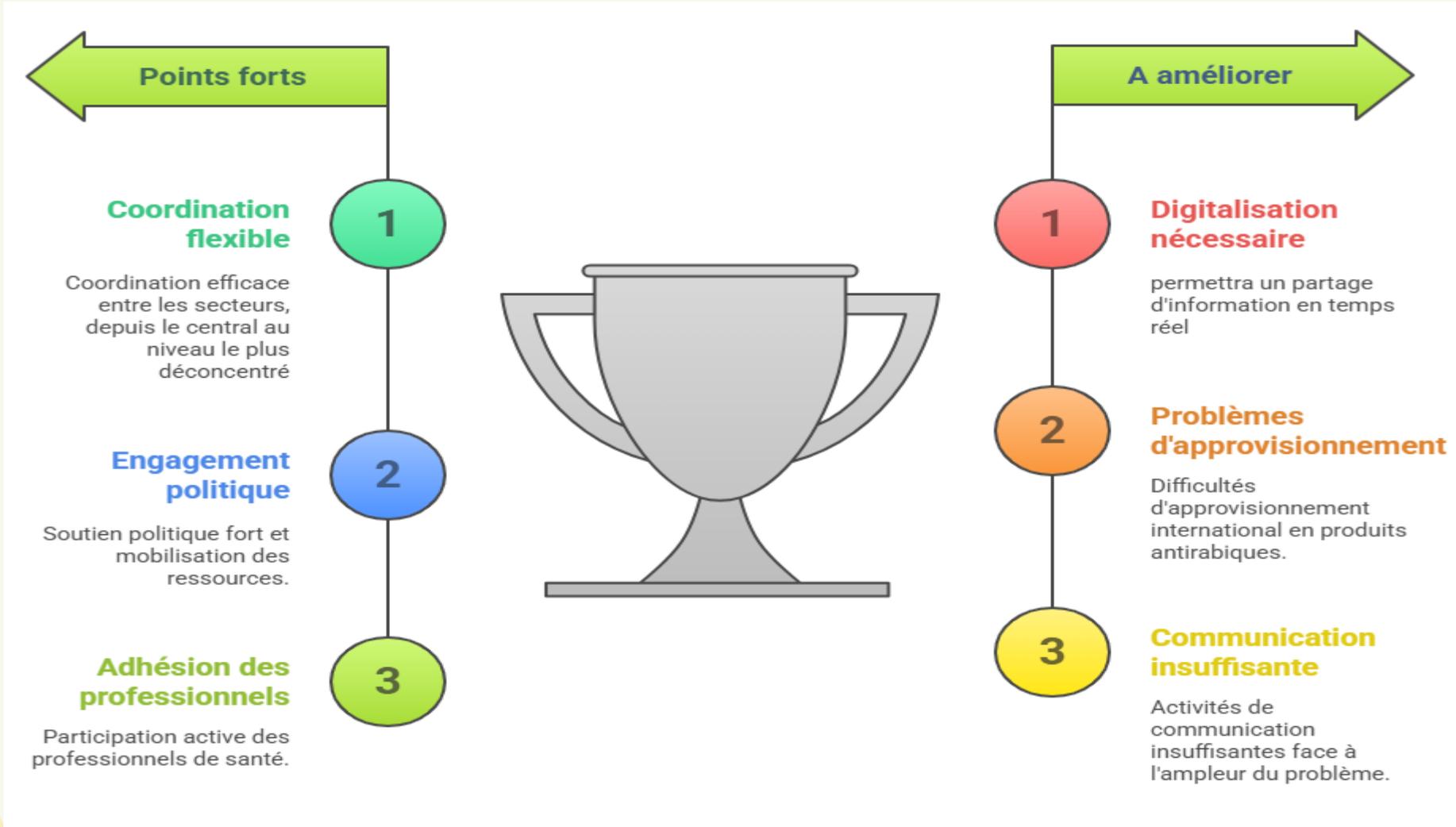


Direction de l'Épidémiologie et de Lutte contre les Maladies

LUTTE CONTRE LA RAGE CHEZ L'HOMME

Guide des professionnels de la santé

Challenge: points forts et points à améliorer



Merci pour votre attention

