

2016
Trimestre 2
Semaine
14 – 26
28 mars 2016
—
26 juin 2016

MenAfriNet Surveillance Annual Feedback Bulletin

Bulletin annuel de retro-information sur la méningite bactérienne
dans les pays MenAfriNet

Table 1: Situation épidémiologique, Semaine : 14-26

95% des cas suspects rapportés dans la base de données MenAfriNet ont eu une ponction lombaire et 40% des cas suspects ont été classifiés comme probables pour la méningite bactérienne. 7% des cas prélevés ont eu un test positif pour la méningite à méningocoque. Le statut vaccinal était renseigné (oui ou non) pour 26% des cas suspects dans l'ensemble des pays MenAfriNet.

Caractéristiques	Burkina Faso	Mali	Niger	Tchad*	Togo	MenAfriNet
	N (%)					
Demographiques						
Population**	19,034,397 (100)	3,823,714 (21)	6,854,881 (36)	677,783 (5)	415,487 (6)	30,806,262 (40)
MenAfriNet District†	61/70 (87)	7/10 (70)	12/16 (75)	2/4 (50)	2/2 (100)	84/102 (82)
Cas suspects hebdomadaire	626	174	285	36	19	1,140
Cas suspects MenAfriNet	505	162	263	47	49	1,019
Décès	1 (0)	4 (2)	9 (3)	0 (0)	3 (6)	17 (2)
Age (ans)						
<1	114 (23)	75 (49)	25 (10)	28 (72)	10 (20)	252 (25)
1-4	132 (27)	37 (24)	65 (25)	5 (13)	9 (18)	248 (25)
5-9	87 (17)	17 (11)	53 (21)	2 (5)	4 (8)	163 (16)
10-14	68 (14)	12 (8)	47 (18)	2 (5)	8 (16)	137 (14)
15-29	49 (10)	9 (6)	48 (19)	1 (3)	4 (8)	111 (11)
≥30	48 (10)	4 (3)	19 (7)	1 (3)	14 (29)	86 (9)
Sexe						
Male	288 (58)	100 (62)	141 (54)	23 (62)	26 (53)	578 (58)
Statut vaccinal connu	18 (4)	48 (30)	136 (52)	34 (85)	30 (61)	266 (26)
MenAfriVac§	0 (0)	0 (0)	6 (4)	0 (0)	11 (37)	18 (4)
Laboratoire ††						
PL effectués	480 (95)	162 (100)	242 (92)	40 (100)	49 (100)	973 (95)
Aspect	395 (82)	157 (97)	201 (83)	201 (83)	49 (100)	842 (87)
Méningite bactérienne probable	195 (41)	49 (30)	110 (45)	13 (33)	25 (51)	392 (40)
Méningite à méningocoque probable	29 (6)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	10 (20)	39 (4)
Méningite bactérienne confirmée	160 (33)	46 (28)	16 (7)	7 (18)	7 (14)	236 (24)
Méningite à méningocoque confirmée	33 (7)	13 (8)	14 (6)	2 (5)	5 (10)	67 (7)

Abréviations : PL, ponction lombaire ;

* Les indicateurs de performance ne sont pas présentés pour le Tchad car le pays n'a pas encore commencé à mettre en œuvre les activités du projet.

**Population totale des districts soutenus par le réseau MenAfriNet—nombre de districts : Burkina Faso : 70; Mali : 10; Niger : 16; Tchad : 4; Togo : 2 ;

† Districts sélectionnés pour la mise en œuvre de MenAfriNet et soumettant des données de surveillance cas par cas (dénominateur = Nombre total de districts sélectionnés pour la mise en œuvre de MenAfriNet).

§Dénominateur = Nombre total de cas dont le statut vaccinal est connu (vacciné ou non-vacciné)

††Identification par culture, PCR, latex ou test de diagnostic rapide

Définitions du classement du laboratoire (dénominateur = PL effectués)

1. Méningite bactérienne probable : aspect trouble, ou leucocytes > 10 cellules/mm³ ou coloration de Gram positive
2. Méningite à méningocoque probable: diplocoques gram négatif seulement
3. Méningite bactérienne confirmée : cas confirmé, quel que soit le germe
4. Méningite à méningocoque confirmée : confirmation en laboratoire de *N. meningitidis* séro groupe A, C, W, Y, ou X

Table 2. Résultats du laboratoire, Semaine : 14-26

79% des LCR prélevés dans l'ensemble des pays MenAfriNet ont été analysés par culture, PCR, latex ou TDR. *S. pneumoniae* était le pathogène prédominant (19%) suivi par le *N. meningitidis* séro groupe W (4%).

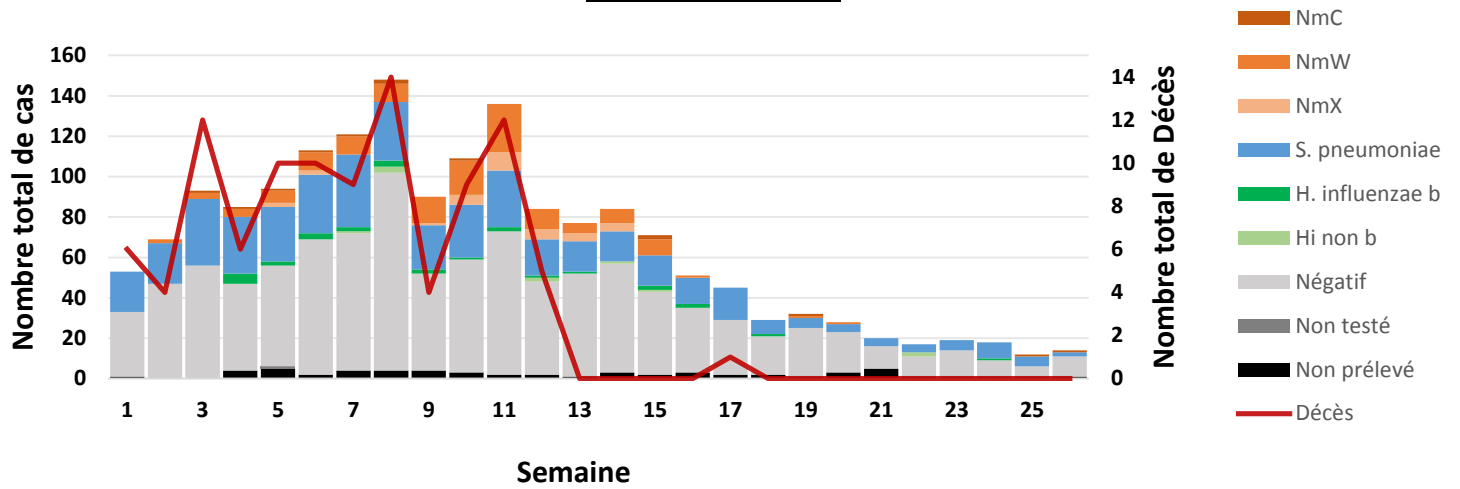
Résultats	Burkina Faso	Mali	Niger	Tchad	Togo	MenAfriNet
	N (%)					
PL effectués	480 (95)	162 (100)	242 (92)	40 (100)	49 (100)	973 (95)
Coloration de Gram	286 (60)	7 (4)	0 (0)	0 (0)	47 (96)	340 (35)
LCR reçus par le LNR	474 (99)	162 (100)	46 (19)	37 (93)	45 (92)	764 (79)
LCR analysés par un test de confirmation	480 (100)	162 (100)	46 (19)	37 (93)	47 (96)	772 (79)
Culture	69 (14)	159 (98)	1 (2)	36 (97)	45 (96)	310 (40)
PCR†	471 (99)	156 (96)	44 (96)	21 (57)	25 (66)	717 (95)
Temps réel	466 (100)	155 (100)	43 (98)	21 (100)	0 (0)	685 (96)
Conventionnel	2 (0)	0 (0)	1 (2)	0 (0)	25 (100)	28 (4)
Latex	67 (14)	141 (87)	2 (4)	1 (3)	45 (96)	237 (33)
TDR	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
Résultat final						
<i>N. meningitidis</i>						
<i>NmA</i>	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)
<i>NmC</i>	4 (1)	0 (0)	12 (26)	0 (0)	0 (0)	16 (2)
<i>NmW</i>	21 (4)	1 (1)	0 (0)	1 (3)	5 (11)	28 (4)
<i>NmX</i>	6 (1)	12 (7)	2 (4)	1 (3)	0 (0)	21 (3)
<i>Nm ind</i>	2 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	2 (0)
<i>S. pneumoniae</i>	116 (24)	21 (13)	1 (2)	4 (11)	2 (4)	144 (19)
<i>H. influenzae</i>						
<i>b</i>	7 (1)	2 (1)	1 (2)	1 (3)	0 (0)	11 (1)
<i>Non-b</i>	4 (1)	7 (4)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	11 (2)
Autres germes	0 (0)	3 (2)	0 (0)	0 (0)	0 (0)	3 (1)
Négatif§	315 (66)	113 (70)	28 (61)	30 (81)	38 (84)	524 (68)

Abréviation : LCR, liquide céphalo-rachidien ; LNR, laboratoire national de référence; NE, test non-effectués ; *Nm Ind.*, *Nm indéterminé*; PL, ponction lombaire; TDR, test de diagnostic rapide ;

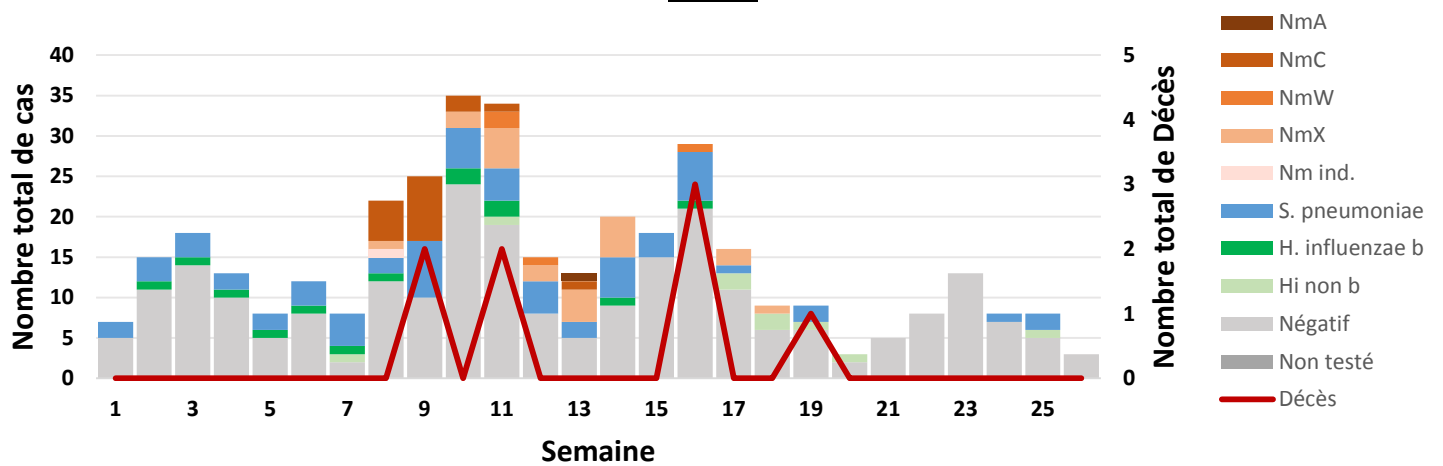
§ Les tests effectués étaient négatifs pour tous les pathogènes et sérogroupes

Figure 1: Courbe épidémique, Semaine : 1-26

Burkina Faso



Mali



Niger

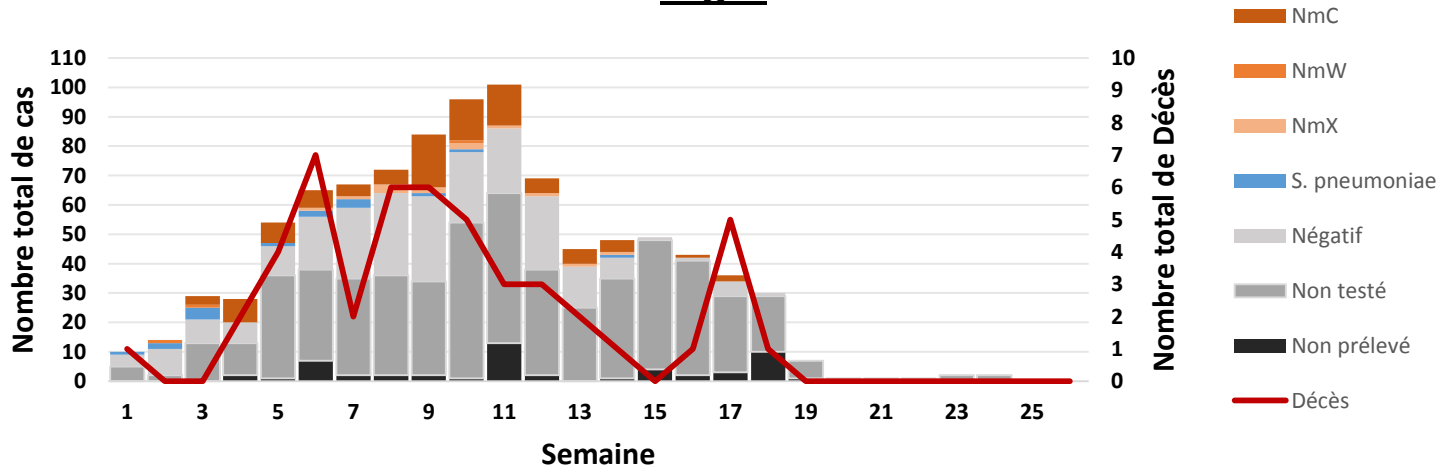
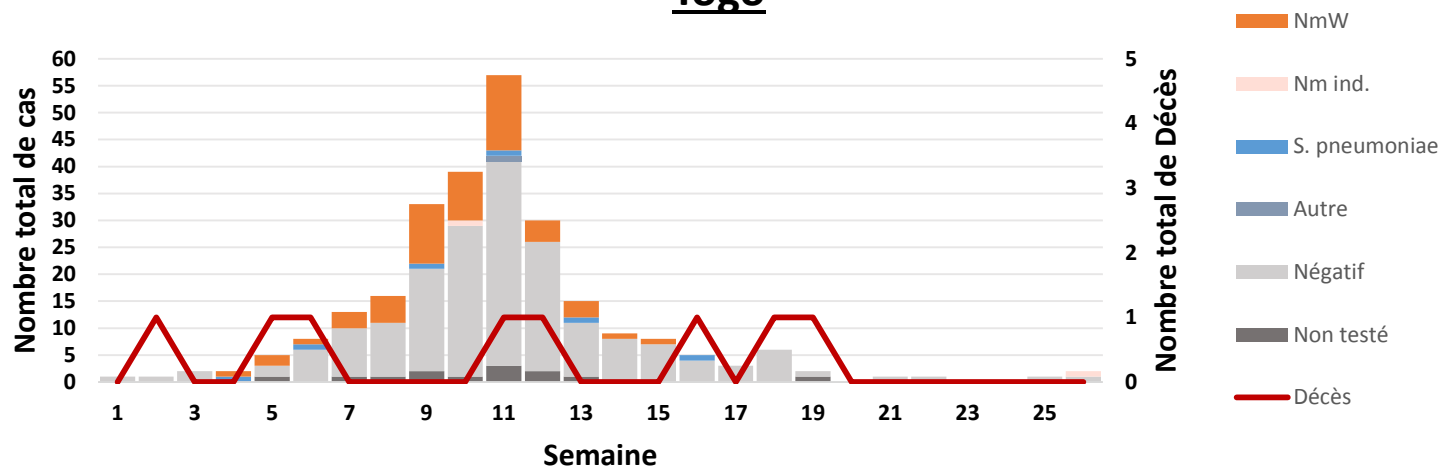


Figure 1: Courbe épidémique, Semaine : 1-26

Togo



MenAfriNet

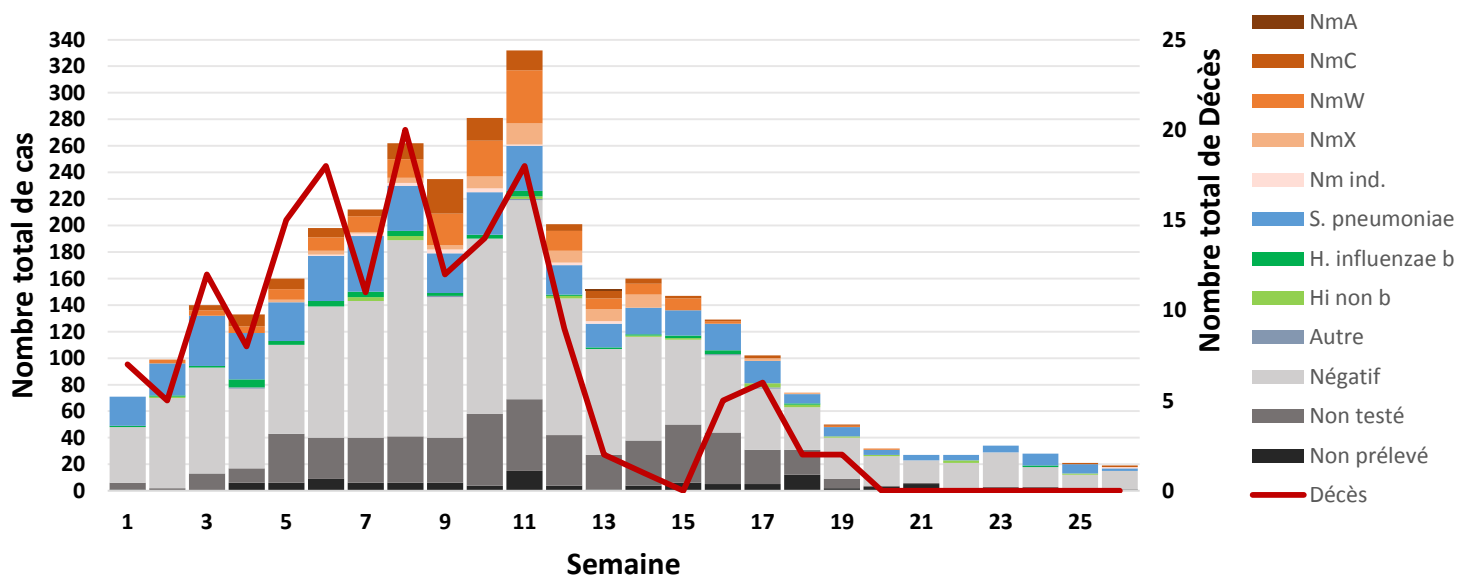
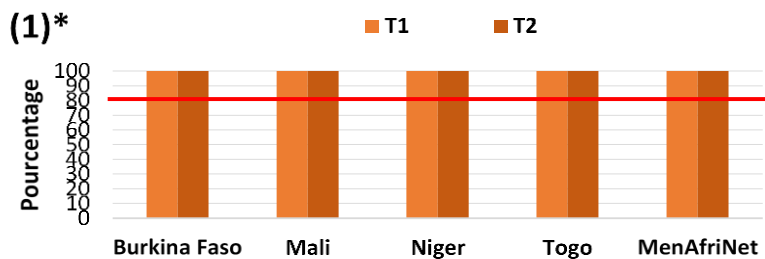


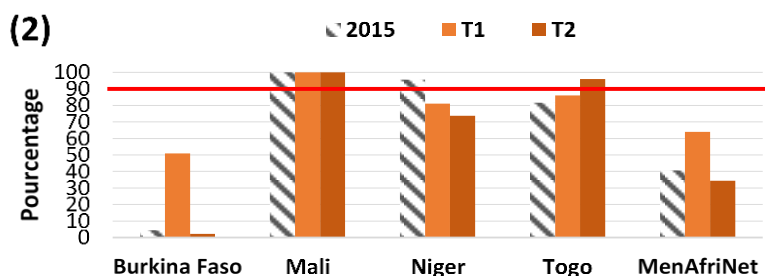
Figure 2. Évolution annuelle et trimestrielle des indicateurs de surveillance et laboratoire, 2015 et trimestre 1 et 2, 2016



(1)* — Pourcentage des mois pendant lesquels les données sont soumises à temps à l’OMS/IST-WA (au plus tard le 7 de chaque mois)

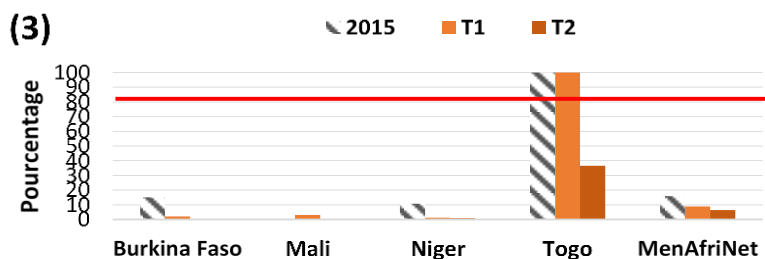
Seuil : >80%

*L’indicateur a été modifié en 2016 pour permettre au projet d’évaluer la soumission des données à temps au niveau régional



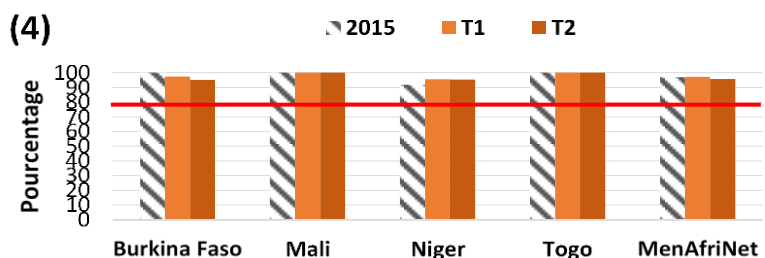
(2) — Pourcentage de cas dont l’évolution est connue

Seuil : > 90%



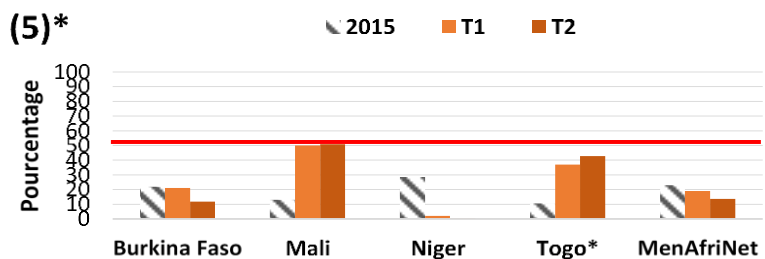
(3) — Pourcentage de cas suspects vaccinés au MenAfriVac parmi les cas avec le statut vaccinal renseigné

Seuil : > 80%



(4) — Pourcentage de cas avec ponction lombaire effectuée

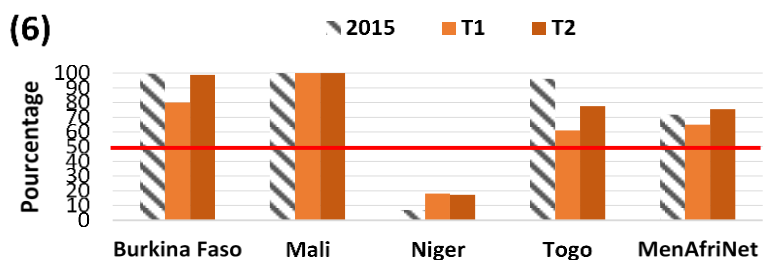
Seuil : > 80%



(5)* — Pourcentage des LCR reçus au laboratoire dans le milieu Trans-Isolate (TI)

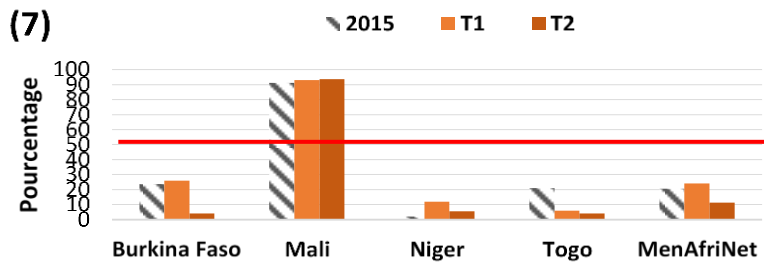
Seuil : > 50%

*Togo : le labo est à proximité donc le protocole n’exige pas l’utilisation du TI pour 3 des 4 hôpitaux.



(6) — Pourcentage de LCR reçus par le laboratoire national de référence

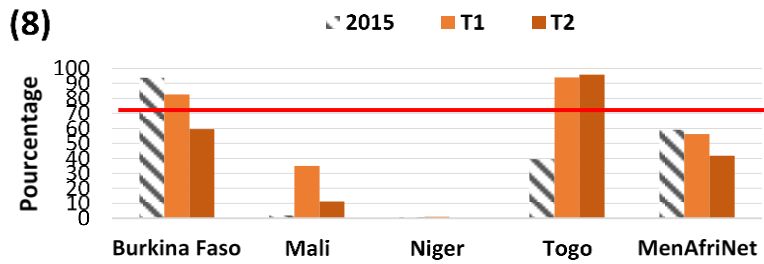
Seuil : > 70%



(7) — Pourcentage de cas ayant un délai de < 7 jours, entre la date de collecte du LCR et la date de réception au LNR

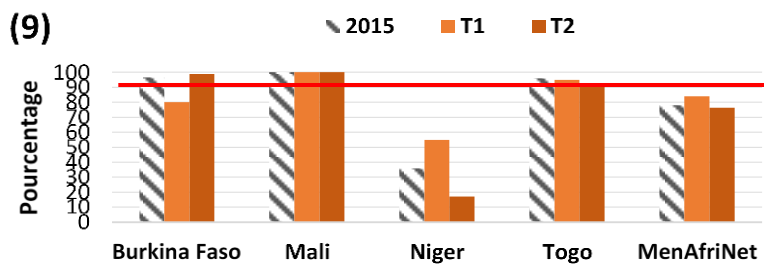
Seuil: > 50%

*Certains délais n'ont pas été calculés parce que la date de collecte et / ou la date de réception au NRL étaient manquantes: Burkina Faso—483 (96%); Niger—223 (85%); Togo—24 (49%); MenAfriNet—730 (72%)



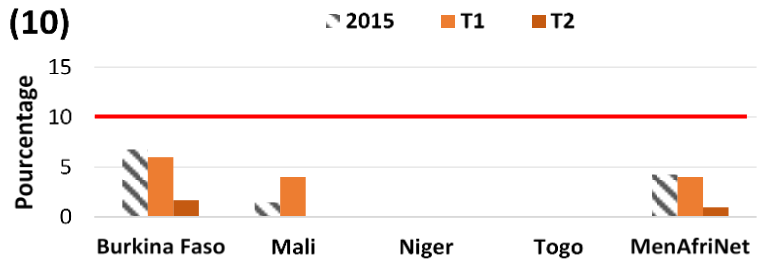
(8) — Pourcentage des LCR avec la coloration de Gram effectuée au laboratoire en dehors du LNR

Seuil: > 70%



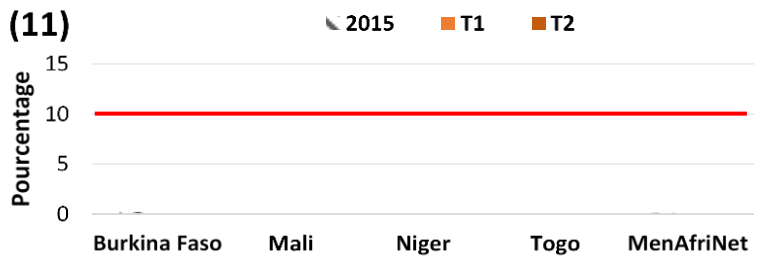
(9) — Pourcentage de LCR reçus par le LNR et analysés par un test de confirmation (culture, PCR, latex ou test de diagnostic rapide)

Seuil : > 90%



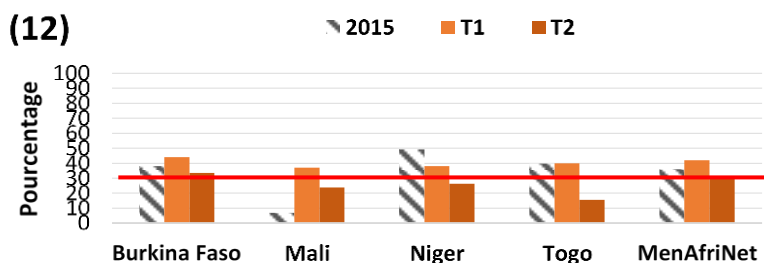
(10) — Pourcentage de LCRs contaminés lors de la culture

Seuil: < 10 %



(11) — Pourcentage de LCRs contaminés lors de la PCR

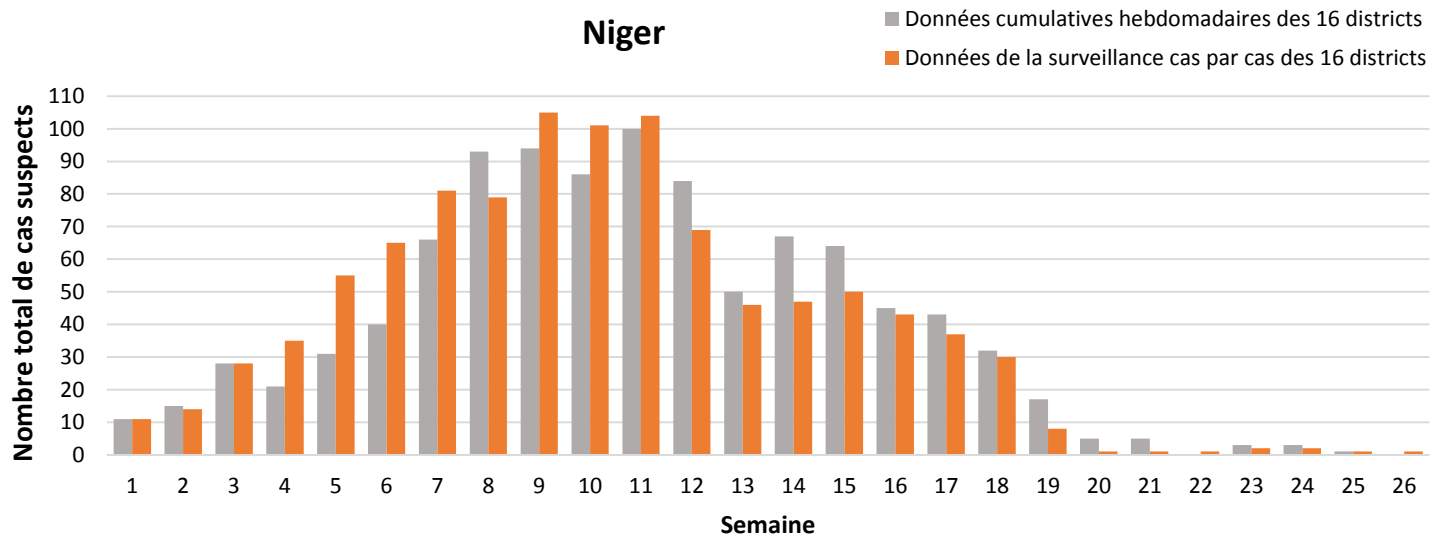
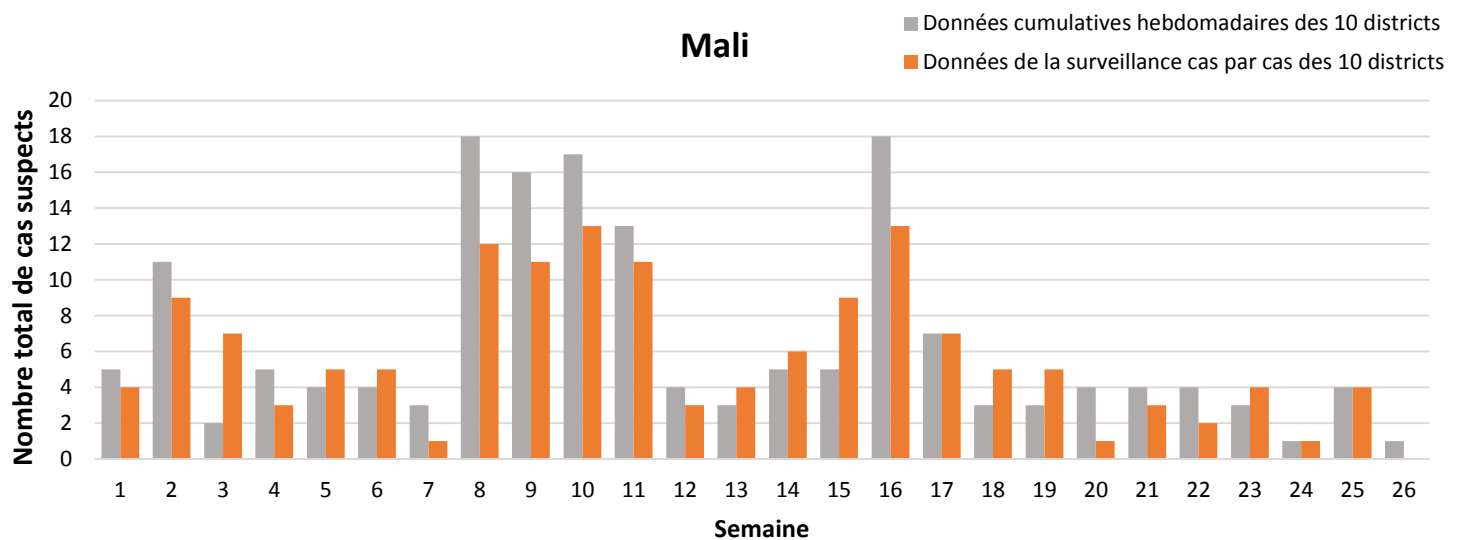
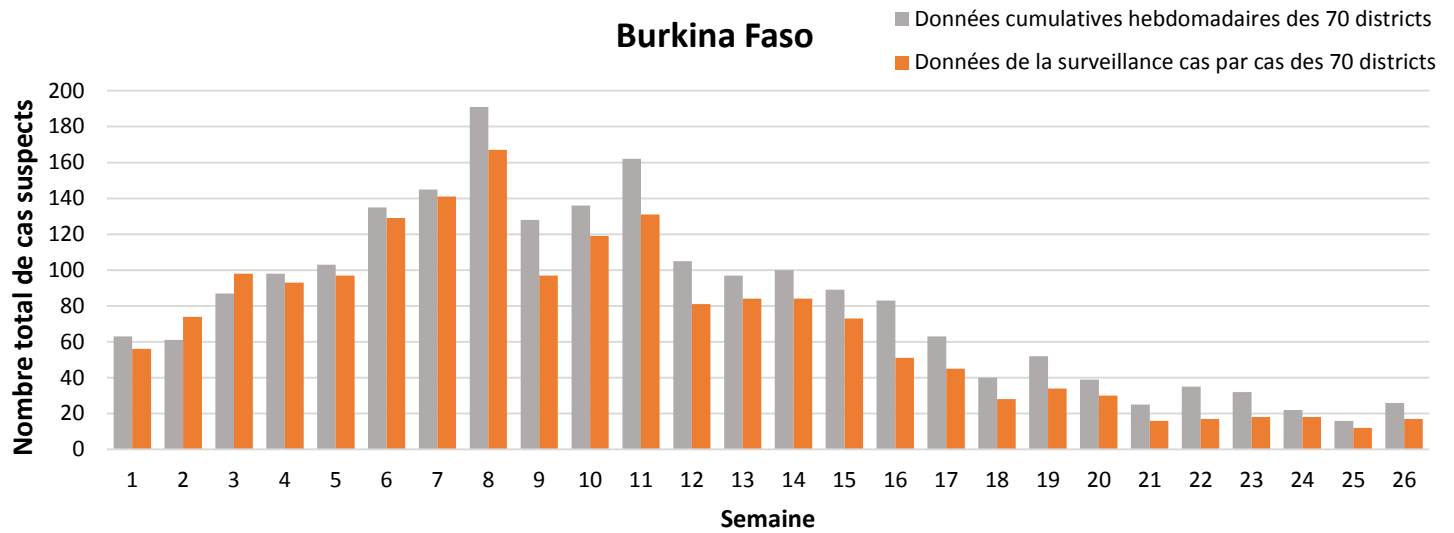
Seuil: < 10 %

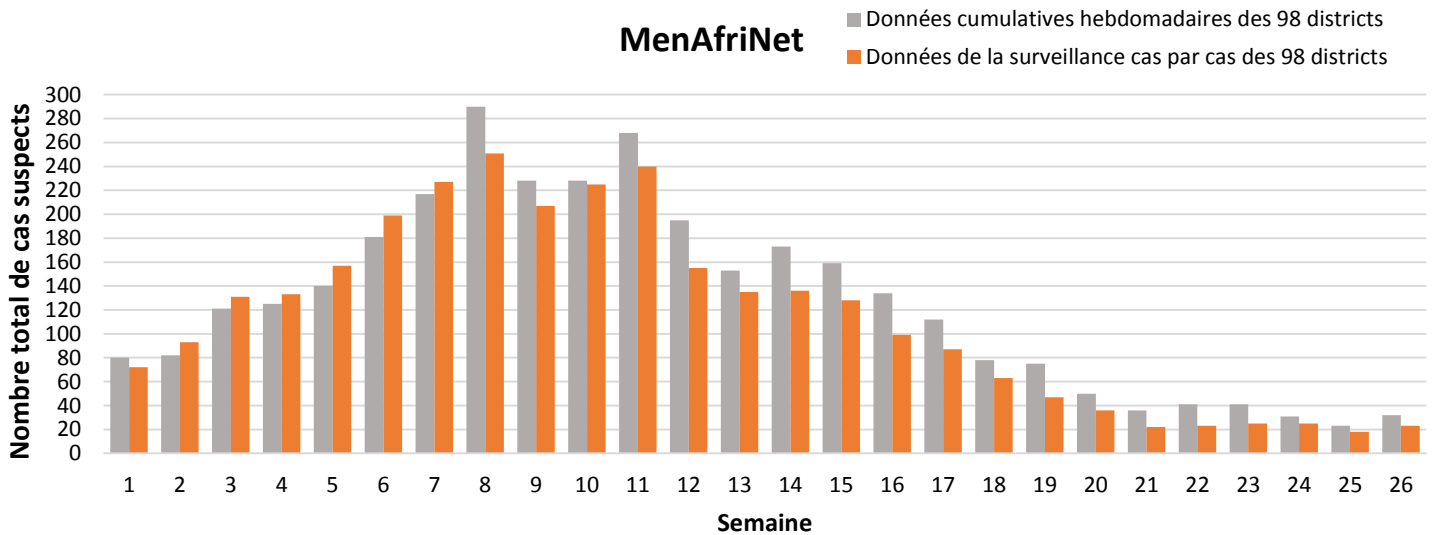
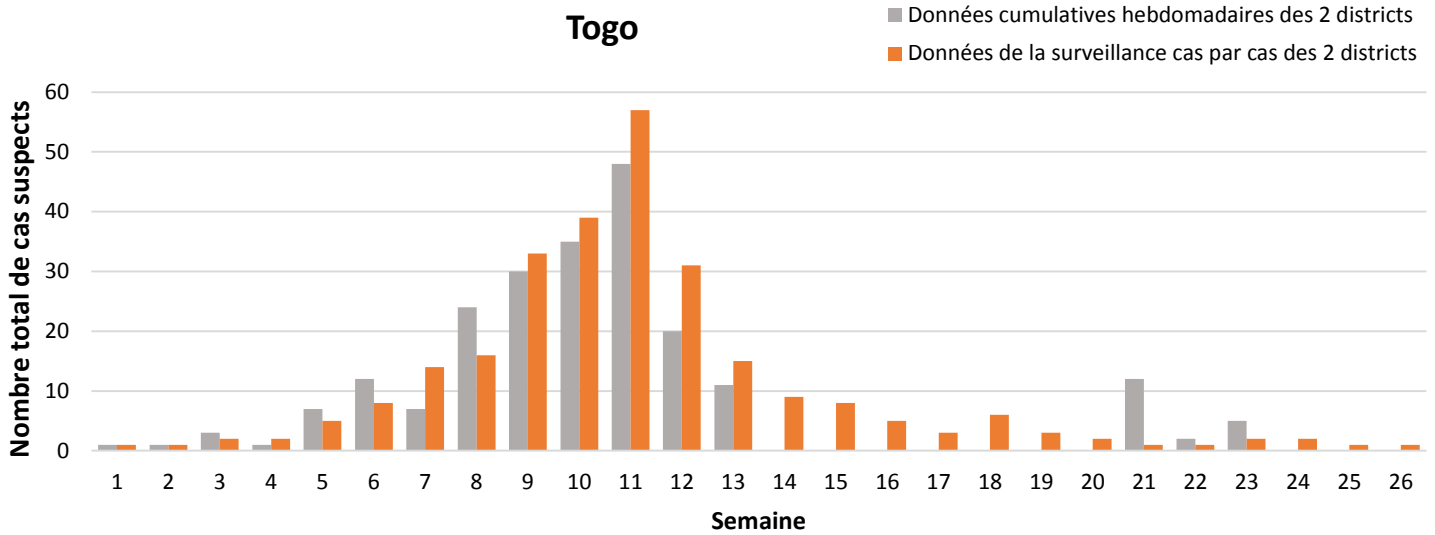


(12) — Pourcentage de LCRs confirmés au LNR pour Hi, Sp, Nm, et autres pathogènes

Seuil: > 30%

Table 3. Comparaisons des données cumulatives hebdomadaires avec les données cumulatives de la surveillance cas par cas dans les districts soutenus par MenAfriNet (Semaine : 1-26)





MenAfrinet est un réseau international de partenariat entre la CDC, l'OMS, l'Agence de Médecine Préventive (AMP) et d'autres partenaires internationaux, en collaboration avec les ministères de la santé du Burkina Faso, Mali, Niger, Tchad et Togo pour renforcer la surveillance cas par cas de la méningite et la capacité du laboratoire à confirmer les cas de la méningite. 2016 est la deuxième année de mise en œuvre de MenAfrinet.

Contact : datamanagement@menafri.net

