



Situation épidémiologique, semaines 14 - 26

769 cas suspects ont été rapportés dans la base de données MenAfriNet avec le plus grand nombre de cas signalés au Burkina Faso. Des échantillons de LCR ont été prélevés pour 99% des cas suspects et parmi eux 9% ont été confirmés (voir tableau 1). Les données cas par cas du laboratoire national de référence du Togo et toutes les données cas par cas pour le Tchad n'ont pas été soumises à temps pour être incluses dans ce bulletin.

Tableau 1. Situation épidémiologique, semaines 14 - 26

	Burkina Faso	Mali	Niger	Tchad	Togo	MenAfriNet
Caractéristiques	N (%)					
Demographiques						
Population*	19,632,147	11,602,530	20,651,070	677,785	1,064,686	53,628,218
Les districts qui ont soumis données†	62/70(89)	14/33(42)	9/72(13)	0/4(0)	21/35(60)	106/197(49)
Cas suspects agrégées (hebdomadaire)	552	128	92	199	141	1112
Cas suspects MenAfriNet	500	112	55	N/A	102	769
Décès [∞]	19	1	5	N/A	8	33
Laboratoire						
N (% de cas suspects)						
PL effectués	500 (100)	112 (100)	51 (93)	N/A (0)	100 (98)	763 (99)
LCR reçus par le LNR	298 (60)	105 (94)	40 (73)	N/A (0)	N/A (0)	443 (66)
LCR analysés par PCR ou culture [‡]	104 (21)	105 (94)	40 (73)	N/A (0)	30 (29)	279 (36)
LCR analysés par coloration de gram	354 (71)	105 (94)	7 (13)	N/A (0)	65 (64)	531 (69)
Méningite bactérienne probable**	98 (20)	16 (14)	15 (27)	N/A (0)	3 (3)	132 (17)
Méningite bactérienne confirmée	37 (7)	16 (14)	11 (20)	N/A (0)	N/A (0)	64 (8)

Abbreviations: LCR, liquide céphalo-rachidien ; LNR, laboratoire national de référence ; PCR, La réaction en chaîne à la polymérase (PCR)

† Districts sélectionnés pour la mise en oeuvre de MenAfriNet et soumettant des données de surveillance cas par cas.

(dénominateur = Nombre total de districts sélectionnés pour la mise en oeuvre de MenAfriNet).

∞ Décès signalés comme résultat dans les données basées sur les cas

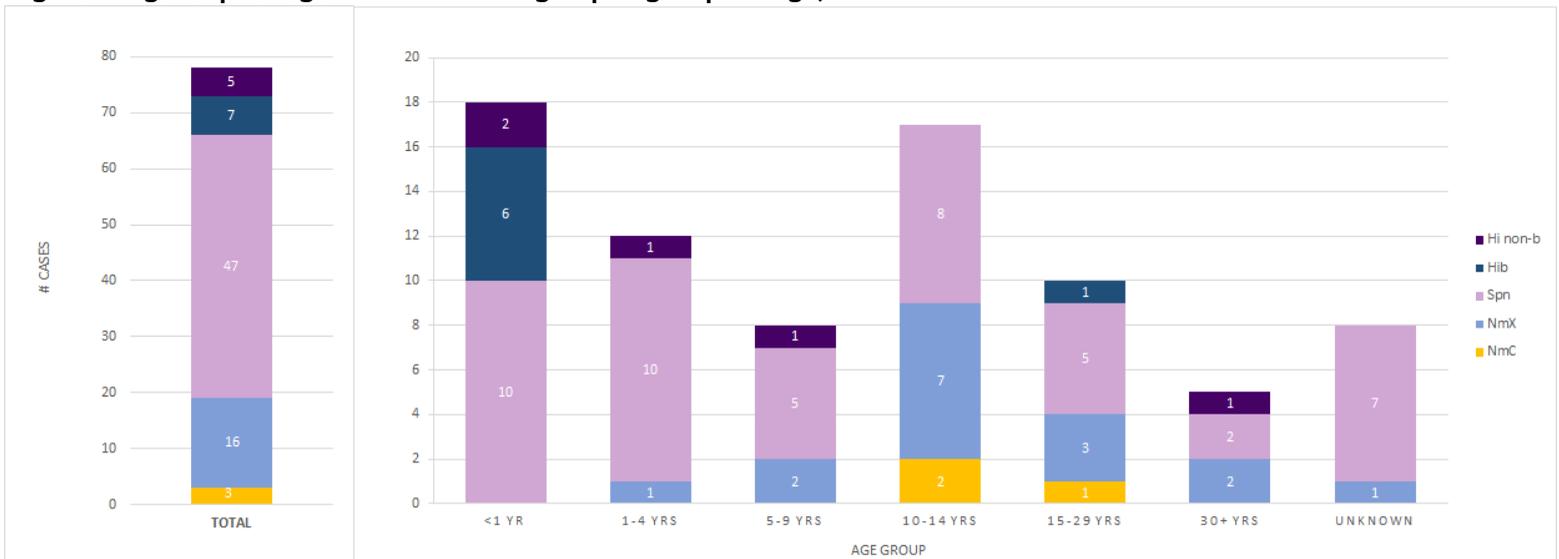
**Testé négatif pour tous les agents pathogènes et sérogroupes. Vous trouverez plus de détails sur les cas probables de méningite ici (page 4): <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312142/9789290313113-fre.pdf>

‡ CSF analysé par PCR ou culture à tout les laboratoires (district, régional ou national)

Les pathogènes de la méningite

Streptococcus pneumoniae et *Neisseria meningitidis X* représentent 81% du total des cas confirmés. *Streptococcus pneumoniae* étant le plus fréquent chez les enfants de moins de 1 an et chez les enfants de 1 et 4 ans (figure 1).

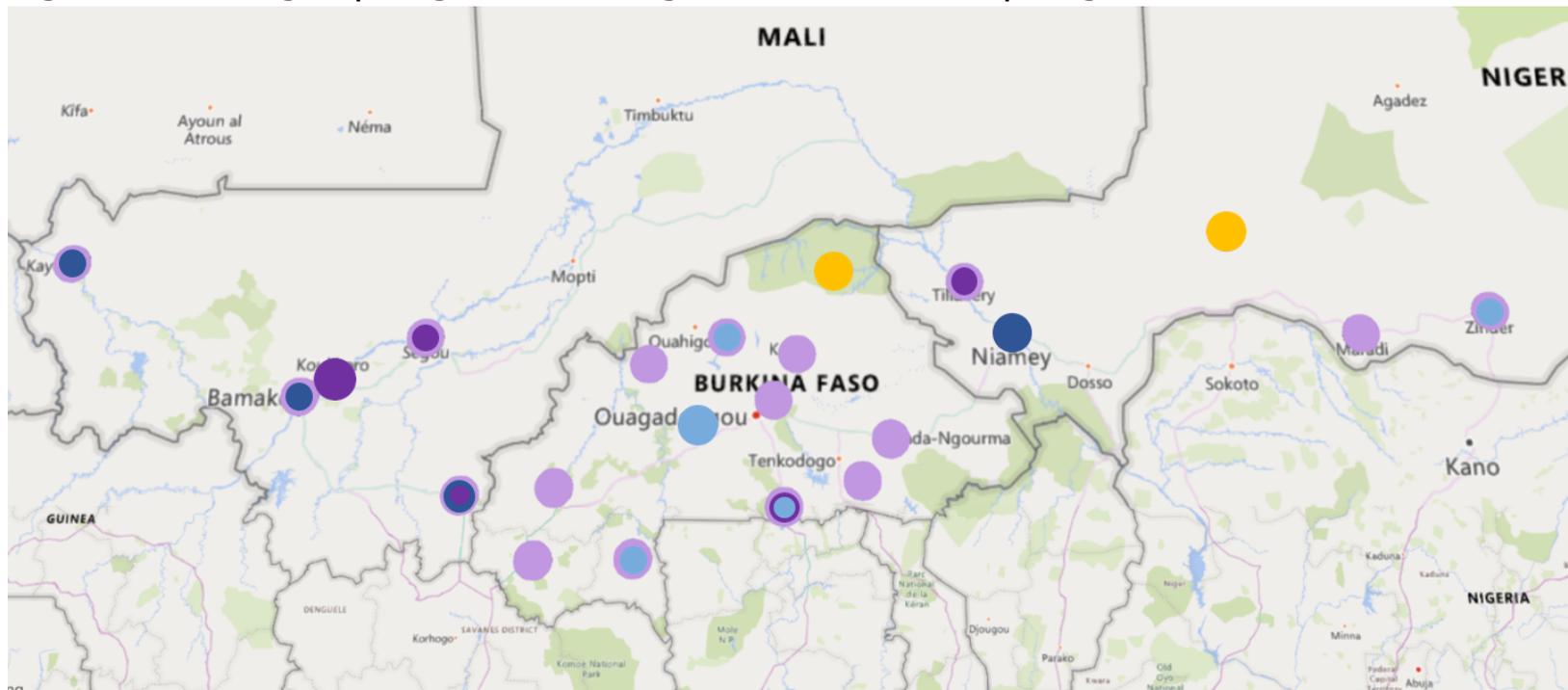
Figure 1. Agents pathogènes de la méningite par groupe d'âge, semaines 14 - 26



Distribution du sérotype de *Neisseria meningitidis*

Neisseria meningitidis C et X continuent d'être détectés dans tous les pays de MenAfriNet. Aucun cas de *Neisseria meningitidis* A n'a été signalé jusqu'à présent pendant cette saison.

Figure 2. Carte des agents pathogènes de la méningite bactérienne confirmés par région



*Note: La taille des cercles ne reflète pas nombre de cas. Elle est utilisé pour permettre la visualisation de plusieurs agents pathogènes dans la même zone géographique.

Cle:

- *Neisseria meningitidis* C
- *Neisseria meningitidis* X
- *Haemophilus influenzae* B
- *Haemophilus influenzae* non B
- *Streptococcus pneumoniae*

Distribution du sérotype de *Streptococcus pneumoniae*

Il n'y a pas de sérotypage disponible pour les 47 cas de *S. pneumoniae*. Les résultats ont été retardés pour ce trimestre 2020 en raison de la pandémie de COVID-19.

Mises à jour du Consortium MenAfriNet, semaines 14 - 26 :

- La surveillance pour COVID-19 a affecté négativement la capacité des laboratoires et les formations liées aux données dans les pays du Consortium MenAfriNet. Les données cas par cas dans ce bulletin (notamment pour le laboratoire et le sérotypage) reflètent cet impact.
- Relativement peu d'épidémies ont été signalées pendant la saison de la méningite 2020. Parmi les pays MenAfriNet inclus dans ce bulletin, le Tchad comptait un district qui avait franchi le seuil épidémique. Merci de vous référer aux bulletins de l'OMS pour plus d'informations ici: <https://www.who.int/publications/m?healthtopics=68897f3c-ec35-4929-9428-b37a1c6092a2,ab05ea4a-d97e-4caf-ba67-b26dd8f30ff1&year=2020>

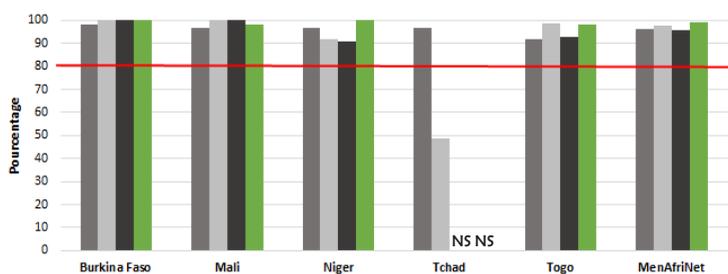
Les indicateurs de surveillance

- Les taux de prélèvement d'échantillons restent élevés dans les pays de MenAfriNet avec des taux de contamination qui restent bas
- Beaucoup de données de laboratoire pour le Togo sont manquantes et aucune donnée n'a été soumise pour le Tchad
- 66% des spécimens pour lesquels nous avons des données ont été reçus par le LNR
- Le Consortium MenAfriNet continue à impliquer et soutenir activement les pays pour améliorer la qualité des données

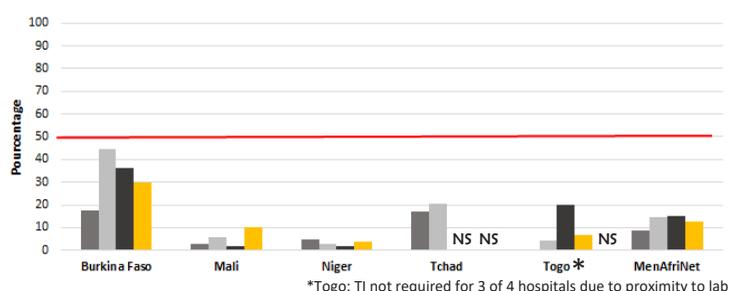
Figure 4. Évolution trimestrielle des indicateurs de surveillance et laboratoire, semaines 14 - 26

Cle:
 — L'objectif des indicateurs
 ■ 2018
 ■ 2019
 ■ 2020 T1
 ■ 2020 T2- atteint l'objectif 2020
 ■ 2020 T2 - n'atteint pas l'objectif
 NS Données non soumises (2020)

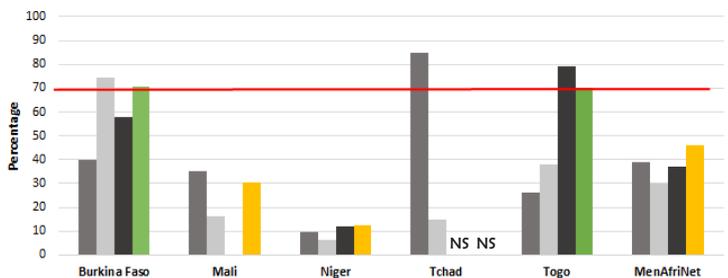
Pourcentage de cas avec ponction lombaire effectuée



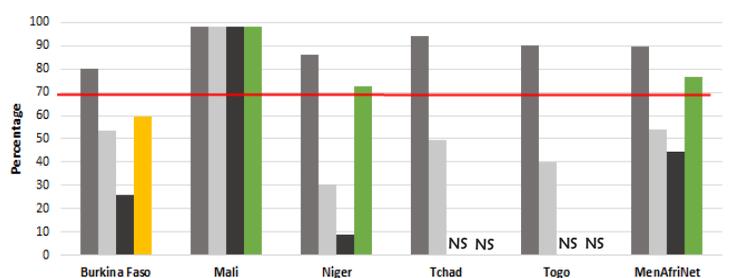
Pourcentage des LCR reçus au laboratoire dans le milieu Trans-Isolate (TI)



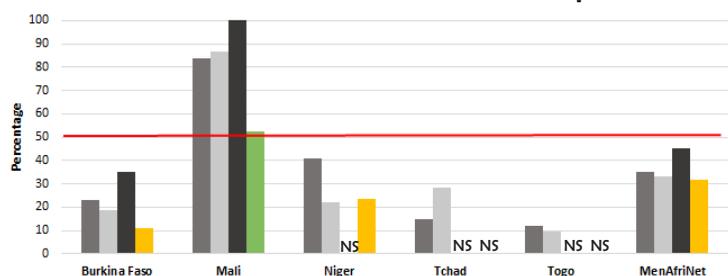
Pourcentage des LCR avec la coloration de Gram effectuée au laboratoire en dehors du LNR



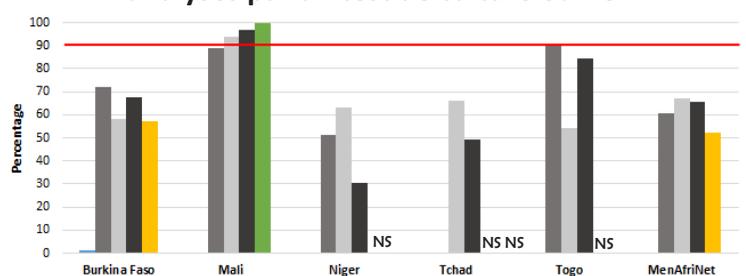
Pourcentage de LCR reçus par le laboratoire national de référence



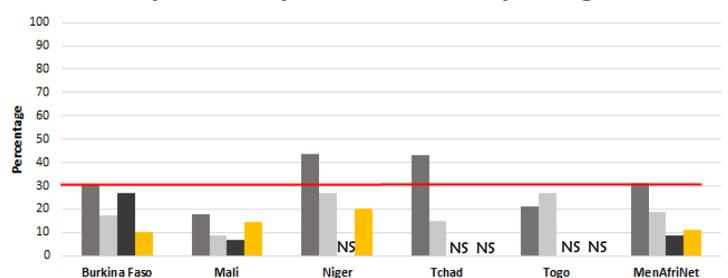
Pourcentage de cas ayant un délai de <7 jours, entre la date de collecte du LCR et la date de réception au LNR



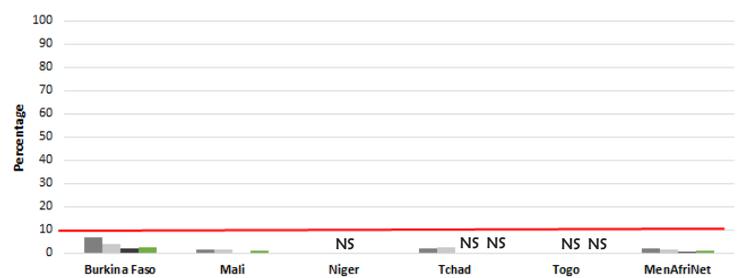
Pourcentage de LCR reçus par le LNR et analysés par un test de culture ou PCR



Pourcentage de LCRs confirmés au LNR pour Hi, Sp, Nm, et autres pathogènes



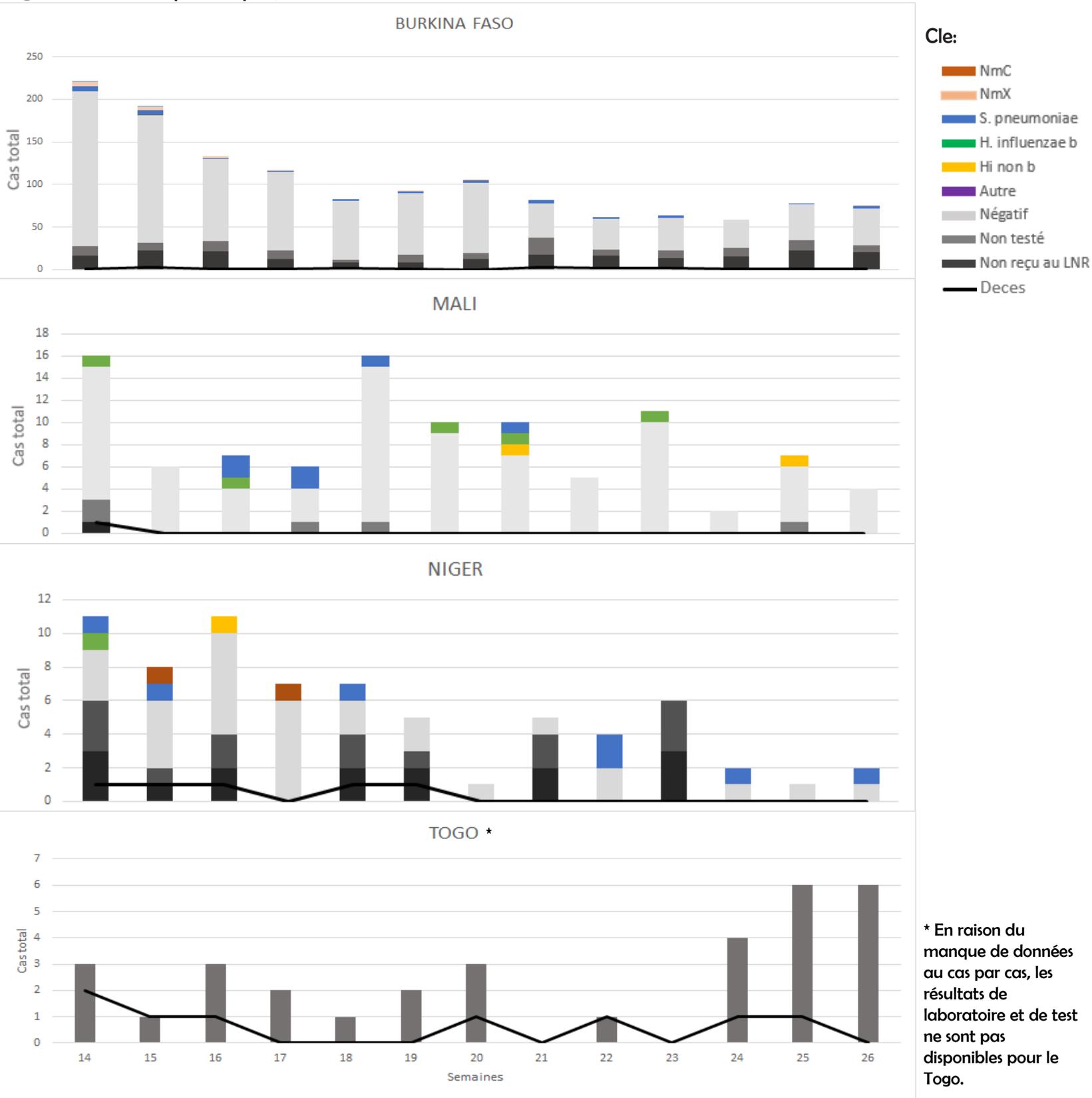
Pourcentage de LCRs contaminés lors de la culture



Les tendances épidémiologiques

À mesure que les semaines avancent et que le pic de la saison de pointe de la méningite se termine, le nombre total de cas rapportés a commencé à légèrement baisser. Aucune donnée n'a été soumise pour le Tchad et des données importantes de laboratoire du Togo sont manquantes.

Figure 5. Courbes épidémiques, semaines 14- 26



La surveillance pour COVID-19 a affecté la capacité des laboratoires et les formations liées aux données dans les pays du Consortium MenAfriNet. Les données dans ce bulletin (notamment pour le laboratoire et le sérotypage) reflètent cet impact.