

## Situation épidémiologique, semaines 27 - 39

455 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 97% des cas suspects et parmi eux 2% ont été confirmés (voir tableau 1). Les données cas par cas du laboratoire national de référence pour le Togo et le Niger 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 27 - 39

	Burkina Faso	Mali	Niger	Tchad	Togo	MenAfriNet
<b>Caractéristiques</b>	N (%)					
<b>Demographiques</b>						
Population sous surveillance	19,632,147	11,602,530	20,651,070	677,785	1,064,686	53,628,218
Les districts qui ont soumis données†	42/70(60)	8/33(24)	2/72(3)	0/4(0)	11/35(31)	63/214(29)
Cas suspects agrégées (hebdomadaire)	552	128	92	199	141	1112
Cas suspects MenAfriNet	342	55	14	N/A	44	455
Décès <sup>∞</sup>	5	1	1	N/A	0	7
<b>Laboratoire</b>						
	N (% de cas suspects)					
LCR effectués	342 (100)	54 (98)	14 (100)	N/A (0)	32 (73)	442 (97)
LCR reçus par le LNR	100 (29)	46 (84)	N/A (N/A)	N/A (0)	N/A (N/A)	146 (57)
LCR analysés par PCR ou culture <sup>‡</sup>	31 (9)	46 (84)	0 (0)	N/A (0)	18 (41)	95 (42)
LCR analysés par coloration de gram	148 (43)	47 (85)	7 (50)	N/A (0)	24 (55)	226 (50)
Méningite bactérienne probable**	18 (5)	51 (93)	N/A (N/A)	N/A (0)	44 (100)	113 (25)
Méningite bactérienne confirmée	7 (2)	4 (7)	N/A (N/A)	N/A (0)	N/A (N/A)	11 (2)

**Abréviations:** 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

‡ LCR analysé par PCR ou culture dans un laboratoire et y compris de district, régional ou national

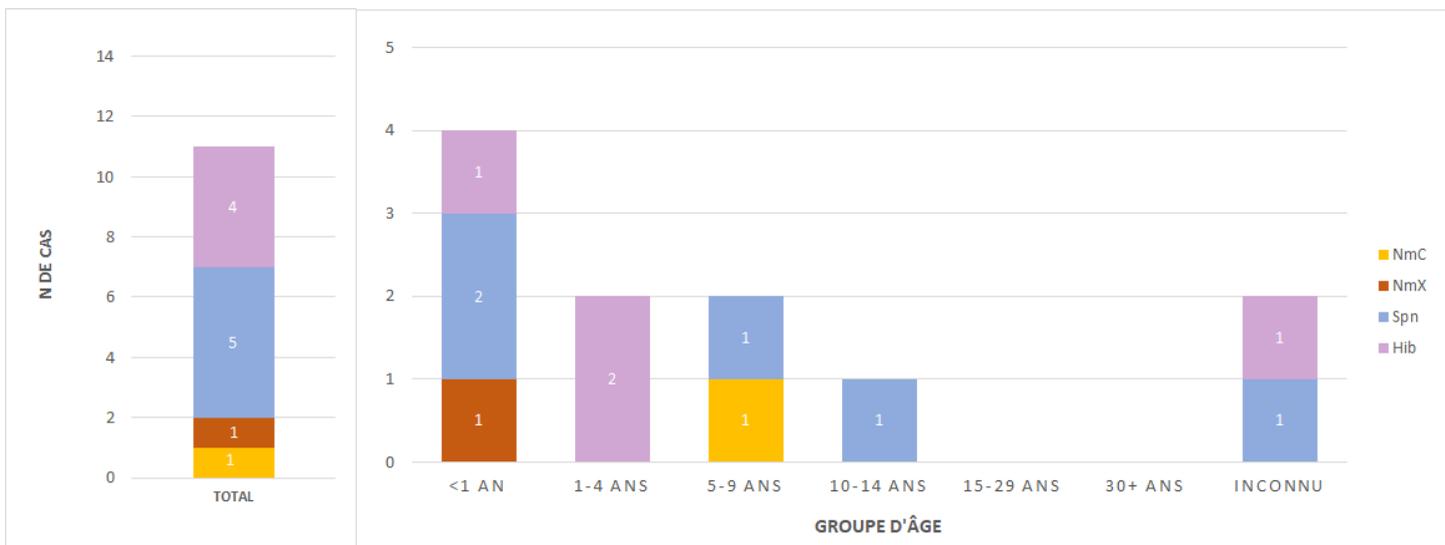
\*\*Testé négatif pour tous les agents pathogènes et sérogroupes. Vous trouverez plus de détails sur les cas probables de méningite ici (page 4): <https://apps.who.int/iris/bitstream/handle/10665/312142/9789290313113-fre.pdf>

## Les pathogènes de la méningite

*Streptococcus pneumoniae* et *Haemophilus influenzae B* représentent 82% du total des cas confirmés.

*Streptococcus pneumoniae* étant le plus fréquent chez les enfants de moins de 1 an (figure 1).

Figure 1. Agents pathogènes de la méningite par groupe d'âge, semaines 27 - 39



## Distribution du sérotype de *Neisseria meningitidis*

*Neisseria meningitidis* C et X continuent d'être détectés dans tous les pays MenAfriNet avec un cas de NmX rapporté au Mali et un cas NmC au Burkina Faso. Aucun cas de *Neisseria meningitidis* A n'a été signalé jusqu'à présent cette saison. *Streptococcus pneumoniae* reste la principale cause de méningite bactérienne confirmée.

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
- *Streptococcus pneumoniae*

## Distribution du sérotype de *Streptococcus pneumoniae*

Il n'y a pas de sérotypage disponible pour les 5 cas de *S. pneumoniae*. Les résultats du sérotypage ont été retardés pour ce trimestre de 2020 en raison de la pandémie de COVID-19 et de l'insécurité.

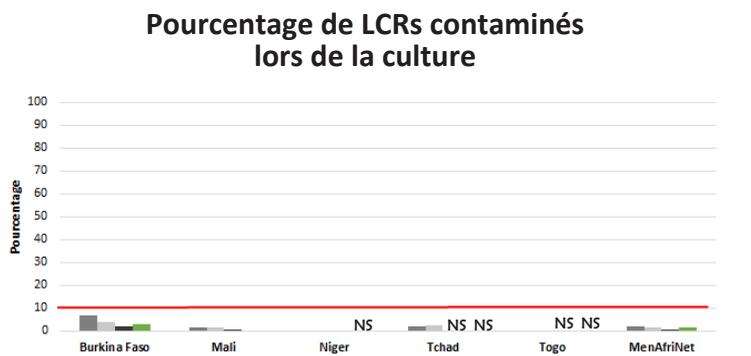
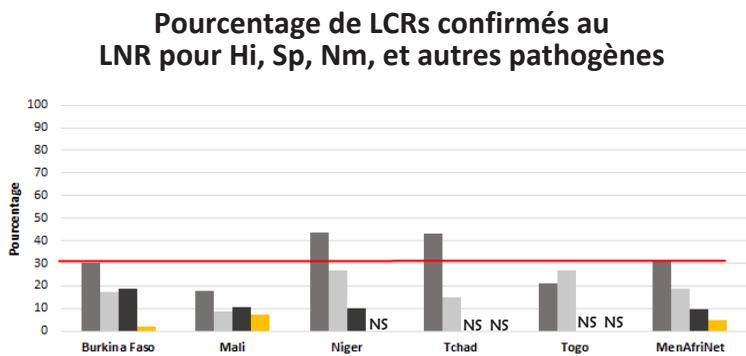
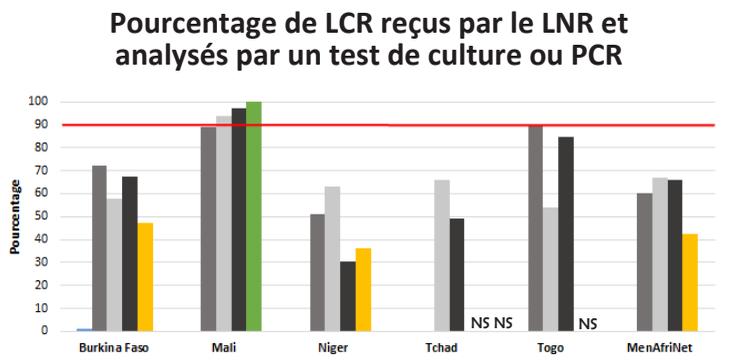
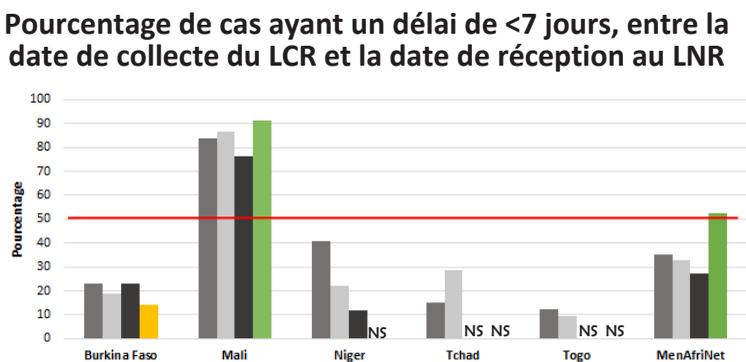
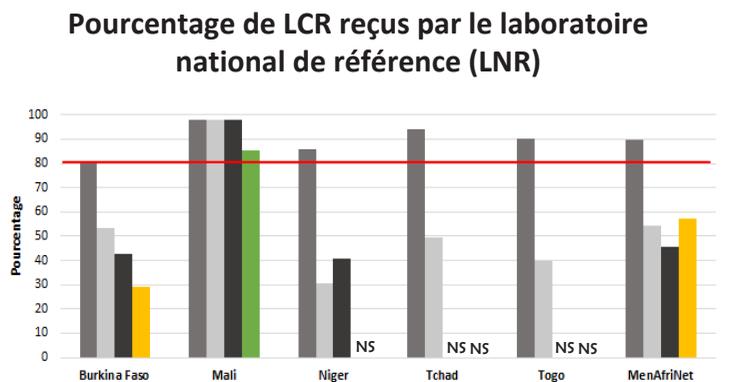
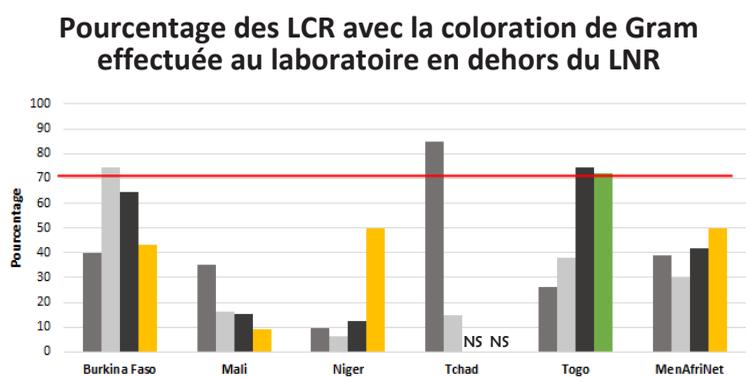
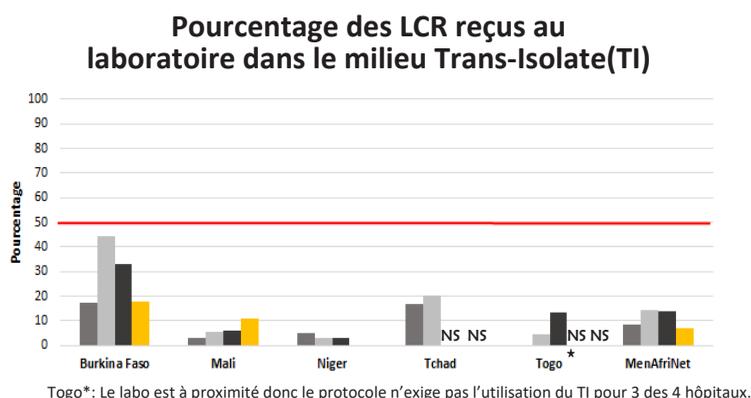
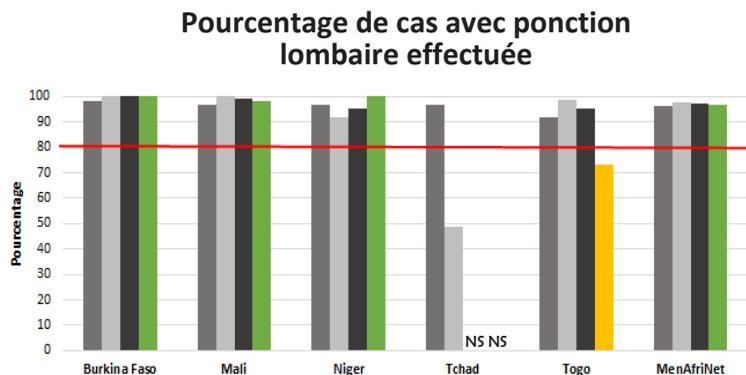
## Mises à jour du Consortium MenAfriNet, semaines 27 - 39:

- La surveillance de la méningite bactérienne, capacités des laboratoires et les formations liées aux dans les pays du Consortium MenAfriNet ont été négativement impactées par la pandémie de COVID-19. Les données cas par cas dans ce bulletin (notamment pour le laboratoire) reflètent ces impacts.

### Les indicateurs de performance de la surveillance cas par cas

- Les taux de prélèvement d'échantillons restent élevés dans les pays de MenAfriNet avec des taux de contamination qui restent bas
- La plupart des données de laboratoire pour le Togo et le Niger sont manquantes et aucune donnée n'a été recue du Tchad.
- Parmi les spécimens collectés pour lesquels des données ont été soumises, 57% des spécimens 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 27 - 39



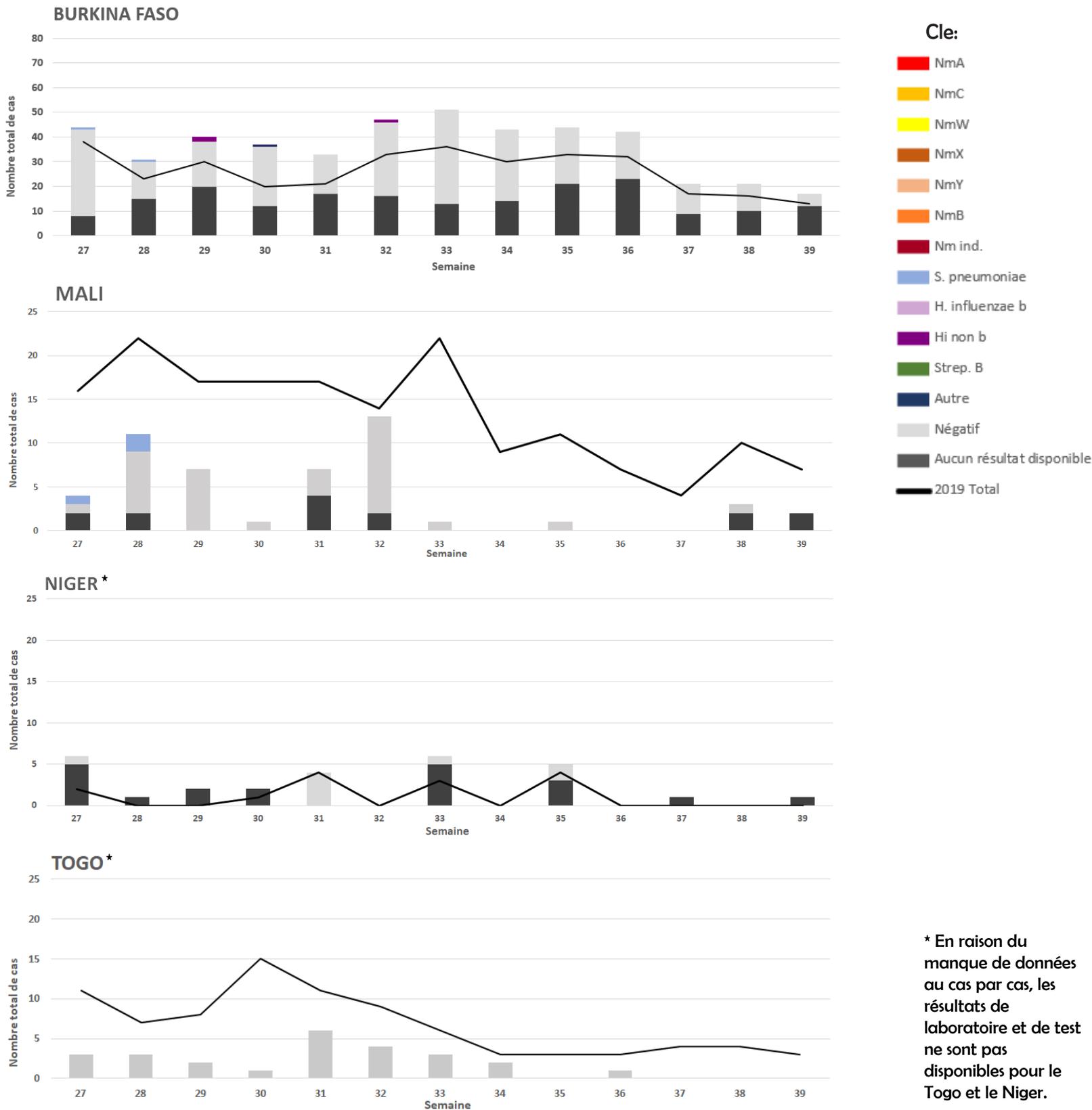
Cle: — L'objectif des indicateurs 2018  
 ■ 2018  
 ■ 2020 T1-2

■ 2020 T3- atteint l'objectif  
 ■ 2020 T3 - n'atteint pas l'objectif  
 NS Données non soumises (2020 et 2021)

### Les tendances épidémiologiques

Alors qu'une quantité importante de données de cas par cas n'ont pas été soumise à temps pour l'élaboration de ce bulletin (probablement en raison de la pandémie de COVID-19) entraînant des difficultés à identifier les tendances, les cas sont restés bas au troisième trimestre; les totaux sont similaire ou inférieur à ceux rapportés en 2019. Aucune donnée n'a été soumise pour le Tchad et une quantité significative des données de laboratoire du Togo et du Niger sont manquantes.

Figure 5. Courbes épidémiques, semaines 27 - 39 (Notes que les axes y varient selon les pays)



\* En raison du manque de données au cas par cas, les résultats de laboratoire et de test ne sont pas disponibles pour le Togo et le Niger.

La pandémie de COVID-9 a négativement affecté la surveillance de la méningite bactérienne, les capacités des laboratoires et les formations liées aux données des pays du Consortium MenAfriNet. Les données dans ce bulletin (notamment pour le laboratoire et le sérotypage) reflètent ces impacts.