

Situation épidémiologique, semaines 40 - 53

346 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 3% 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 40 - 53

	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†	49/70(70)	4/33(12)	0/72(0)	1/4(25)	2/35(6)	56/214(26)
Cas suspects agrégées (hebdomadaire)	336	188	341	79	39	983
Cas suspects MenAfriNet	229	106	N/A	6	5	346
Décès ∞	6	0	N/A	0	0	6
Laboratoire						
	N (% de cas suspects)					
PL effectués	214 (93)	106 (100)	N/A (N/A)	6 (100)	5 (100)	331 (96)
LCR reçus par le LNR	49 (21)	102 (96)	N/A (N/A)	6 (100)	0 (0)	157 (57)
LCR analysés par PCR ou culture ‡	35 (15)	102 (96)	N/A (N/A)	6 (100)	5 (100)	148 (42)
LCR analysés par coloration de gram	146 (64)	0 (0)	N/A (N/A)	2 (33)	5 (100)	153 (44)
Méningite bactérienne probable**	6 (3)	5 (5)	N/A (N/A)	2 (33)	0 (0)	13 (4)
Méningite bactérienne confirmée	6 (3)	5 (5)	N/A (N/A)	1 (17)	0 (0)	12 (3)

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

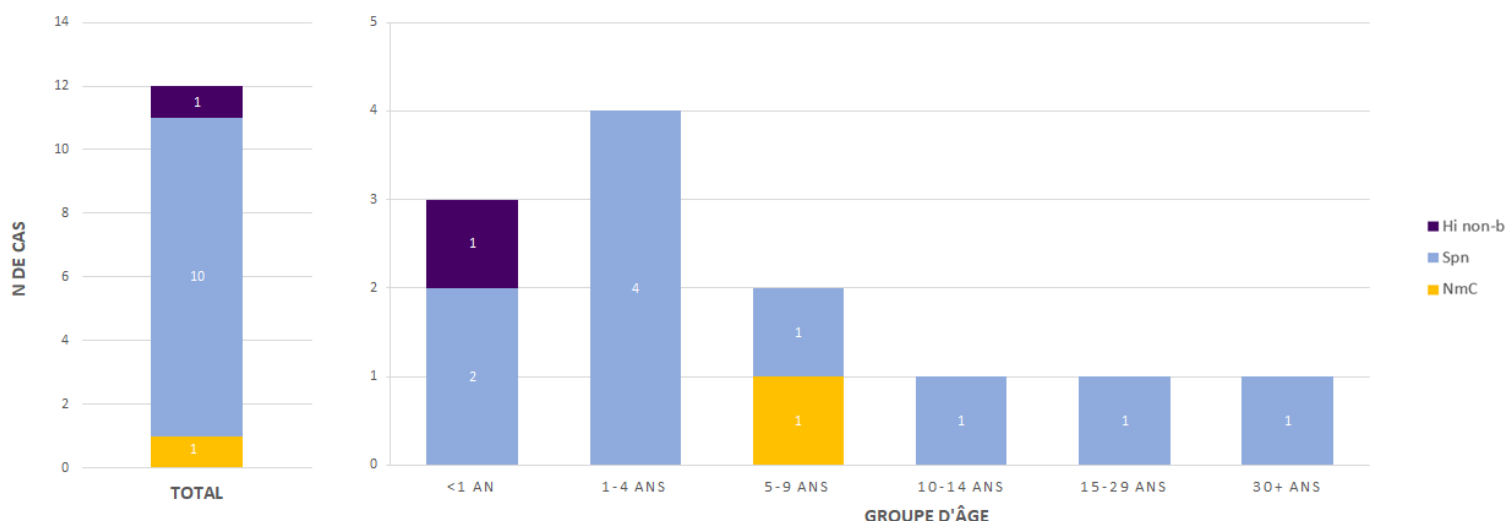
‡ LCR analysé par PCR ou culture dans un laboratoire y compris de district, régional ou national

**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 représentent 83% du total des cas confirmés.

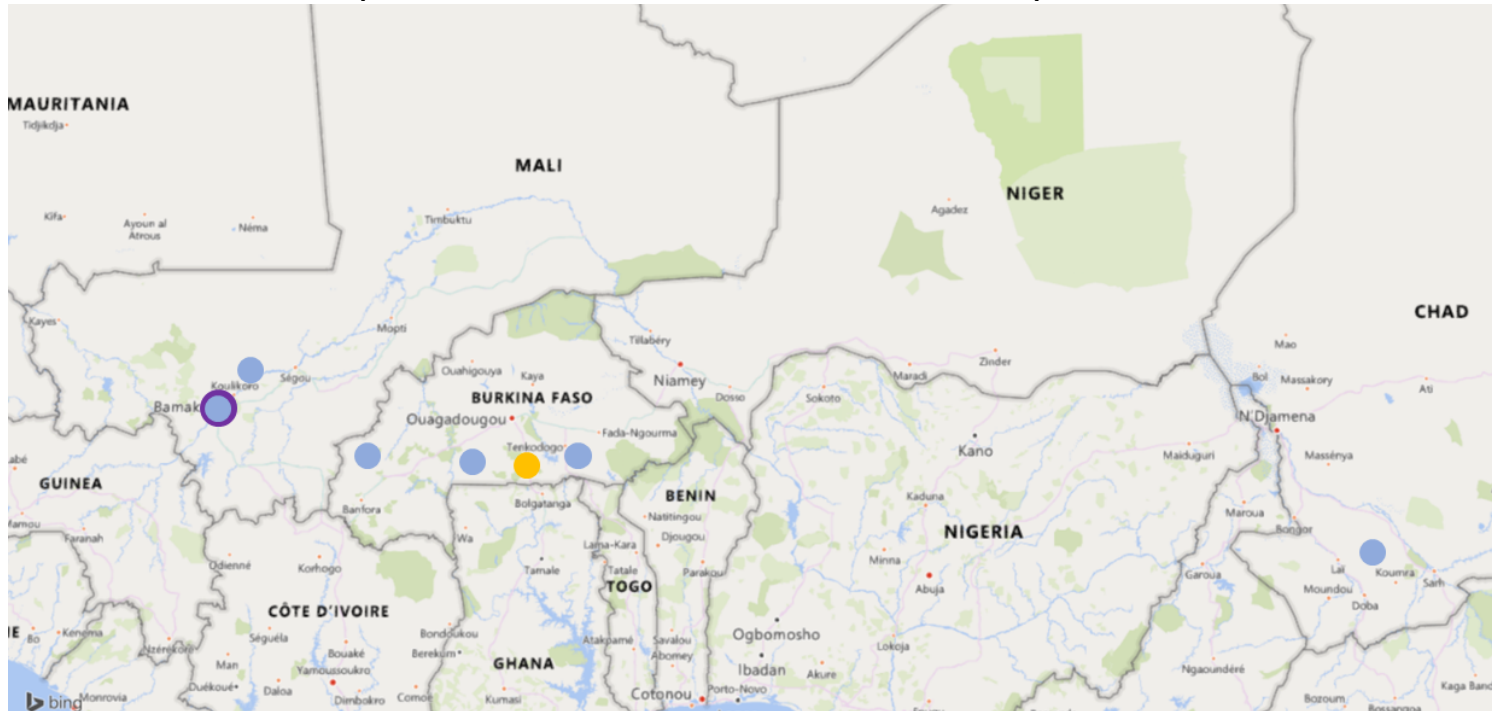
Streptococcus pneumoniae étant le plus fréquent pour les enfants de la tranche d'âge de 1 à 4 ans (figure 1).

Figure 1. Agents pathogènes de la méningite par groupe d'âge, semaines 40 - 53

Distribution du sérotype de *Neisseria meningitidis*

Neisseria meningitidis C et X continuent d'être détectés dans tous les pays MenAfriNet avec un cas de NmC rapporté 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



Cle:

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

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

Distribution du sérotype de *Streptococcus pneumoniae*

Il n'y a pas de sérotypage disponible pour les 10 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 40 - 53:

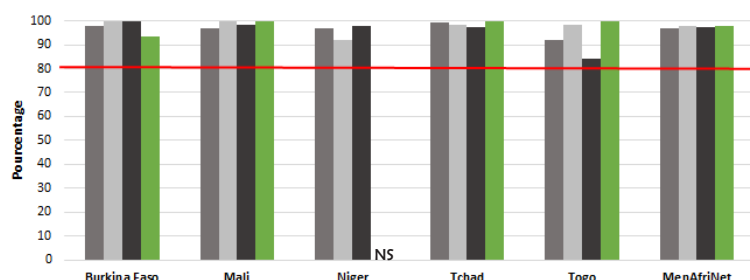
- La surveillance de la méningite bactérienne, capacités des laboratoires et les formations liées aux données dans les pays du Consortium MenAfriNet ont été négativement impactées par la pandémie de COVID-19. Les données cas par cas dans ce bulletin (notamment pour le laboratoire) reflètent ces impacts.
- En décembre 2020, la 17e réunion annuelle sur la surveillance de la méningite, la préparation et la réponse aux flambées de méningite combinée à la 7e réunion annuelle des partenaires de MenAfriNet s'est tenue virtuellement avec succès du 8 au 9 décembre 2020, avec le Tchad comme hôte. 39 recommandations ont été adoptées pour les activités de méningite 2021 à la clôture de la réunion. Vous pouvez en savoir plus sur la réunion ici: <https://www.cdcfoundation.org/blog/virtual-international-annual-meeting-meningitis-outbreaks-africa>

Les indicateurs de performance de la surveillance cas par cas

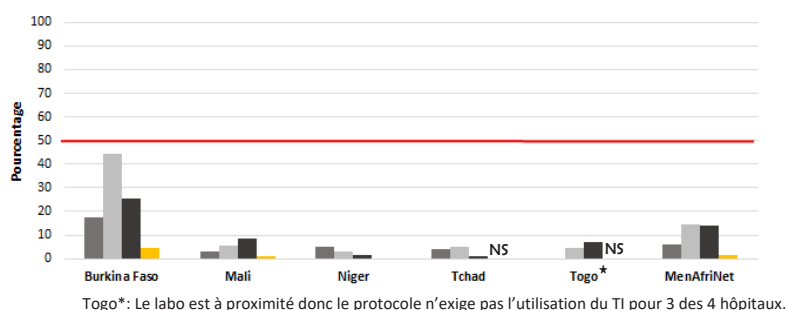
- Les taux de prélèvement d'échantillons restent élevés dans les pays de MenAfriNet
- La plupart des données de laboratoire pour le Togo sont manquantes et aucune données n'a été recue du Niger.
- Parmi les spécimens collectés pour lesquels des données ont été soumises, 73% des spécimens ont été reçus 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 40 - 53

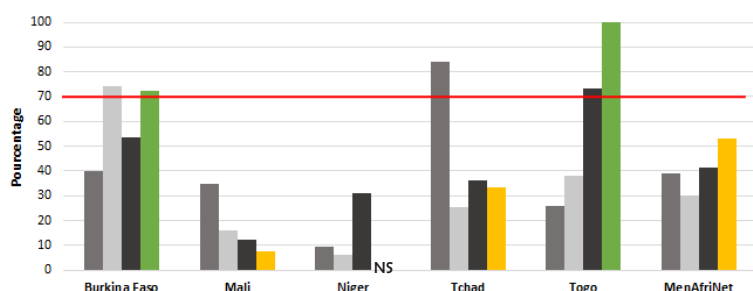
Pourcentage de cas avec ponction lombaire effectuée



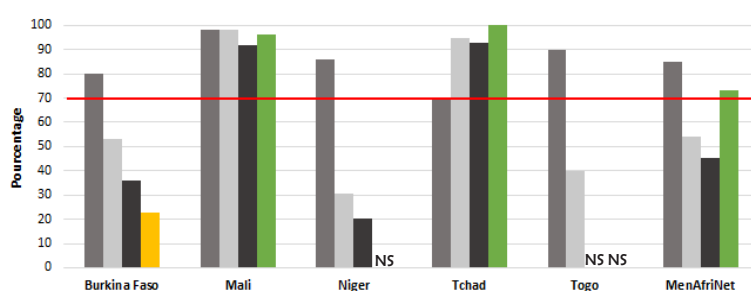
Pourcentage des LCR reçus au laboratoire dans le milieu Trans-Isolate(TI)



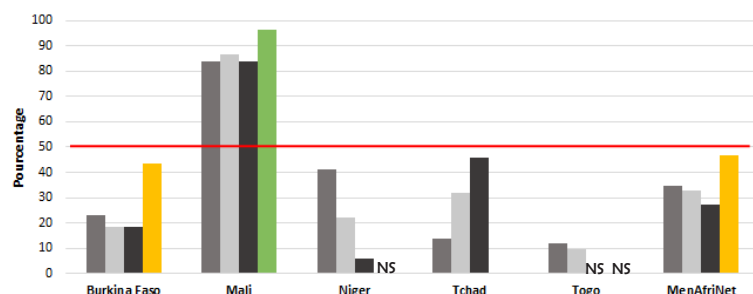
Pourcentage des LCR avec la coloration de Gram effectuée au laboratoire en dehors du LNR



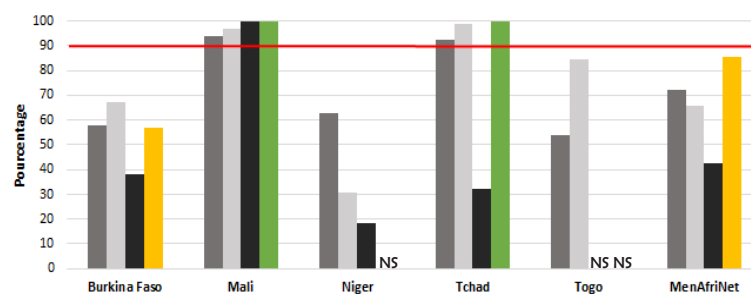
Pourcentage de LCR reçus par le laboratoire national de référence (LNR)



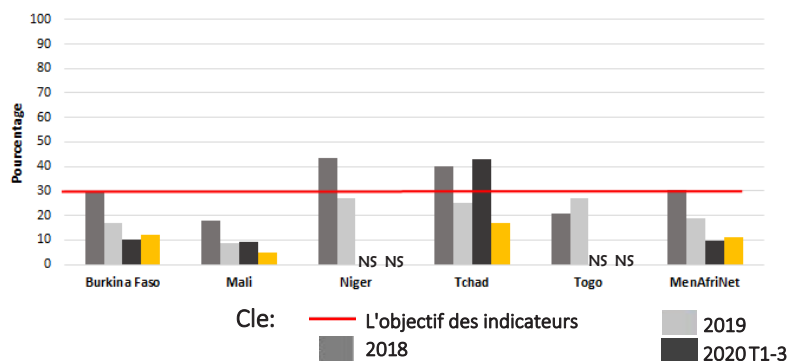
Pourcentage de cas ayant un délai de <7 jours, entre la date de collecte du LCR et la date de réception au LNR



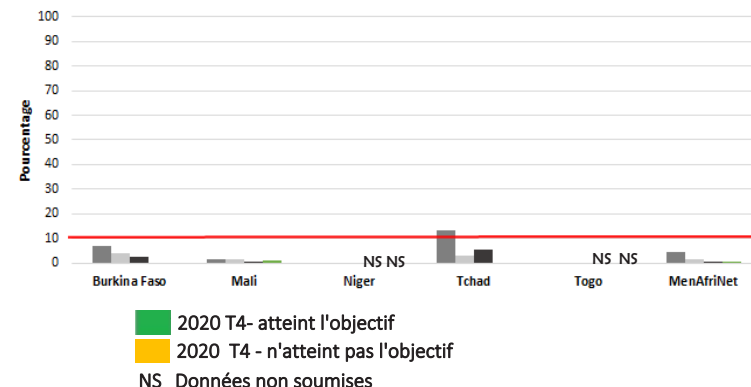
Pourcentage de LCR reçus par le LNR et analysés par un test de culture ou PCR



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



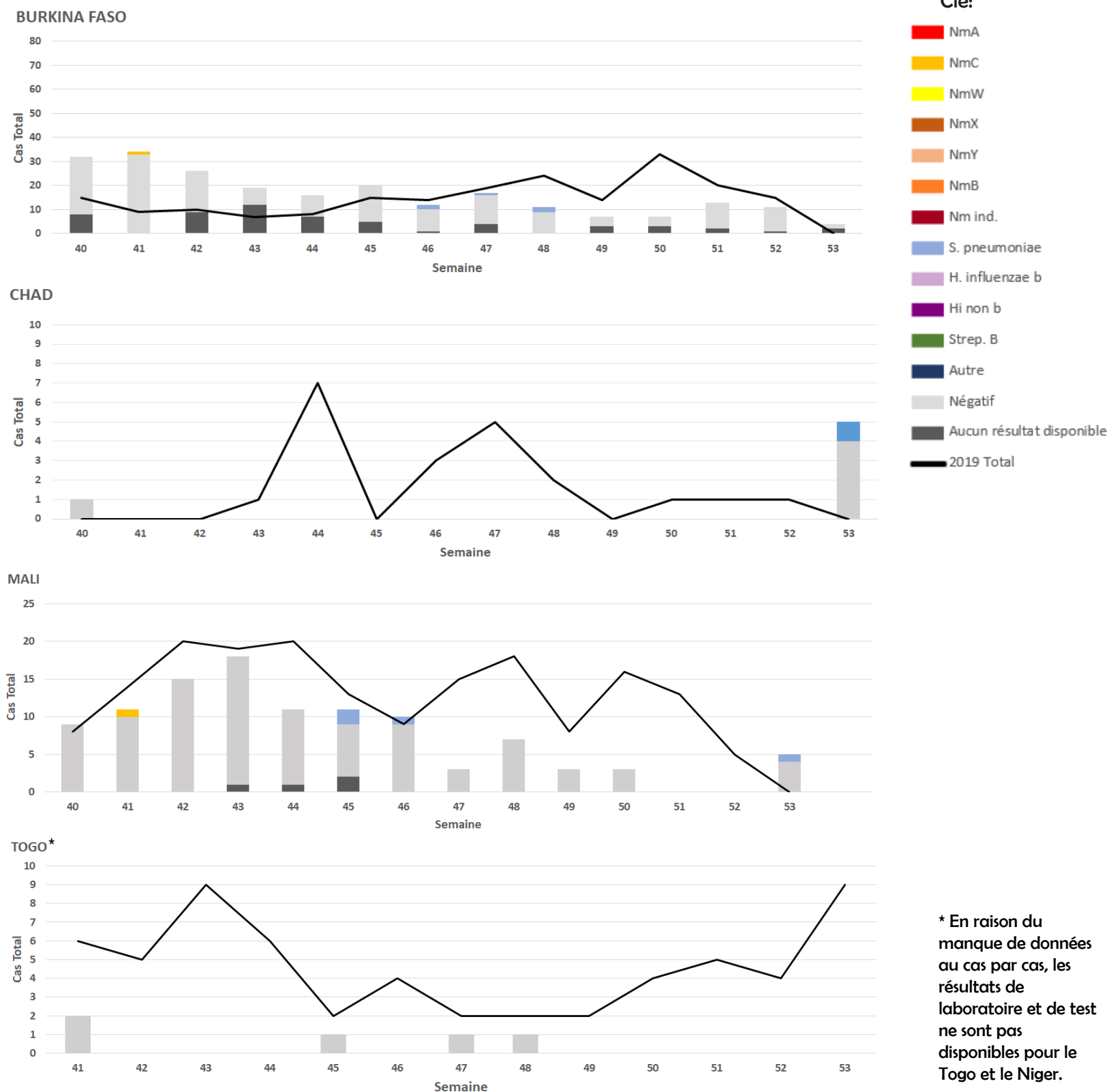
Pourcentage de LCRs contaminés lors de la culture



Les tendances épidémiologiques

Alors qu'une quantité importante de données cas par cas n'a 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, en général les totaux sont similaires ou inférieurs à ceux rapportés en 2019. Aucune donnée n'a été soumise pour le Niger et une quantité significative des données de laboratoire du Togo est manquante.

Figure 5. Courbes épidémiques, semaines 40 - 53 (Notes que les axes y varient selon les pays)



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.