

Situation épidémiologique, semaines 1 - 53

En 2020, un total de 3 172 cas suspects ont été signalés dans les districts de MenAfriNet menant une surveillance basée sur les cas, le plus grand nombre de cas signalés provenant du Burkina Faso. Des échantillons ont été prélevés sur 90% des cas suspects et 11% des cas suspects ont été confirmés (Tableau 1). Les échantillons référencés dans ce bulletin se rapportent au LCR, mais comprennent 9 échantillons de sang du Togo et 181 échantillons de sang du Mali. Les sources de données utilisées pour la création de ce bulletin comprennent des données nationales validées de surveillance basées sur les cas du Burkina Faso et des données nationales provisoires de surveillance basée sur les cas du Mali, du Niger, du Tchad, et du Togo.

Tableau 1. Situation Epidémiologique, semaines 1 à 53

	Burkina Faso	Mali	Niger	Tchad	Togo	Total
Caractéristiques	N (%)					
Demographiques						
Population sous la surveillance MenAfriNet	19,632,147	11,602,530	20,651,070	677,785	3,471,632	53,628,218
Les districts qui ont soumis données†	57/70 (81)	21/33 (64)	32/72 (44)	3/4 (75)	28/35 (80)	141/214 (66)
Cas suspects agrégés* (hebdomadaire)	1845	652	589	523	289	3898
Cas suspects MenAfriNet	1810	460	409	121	372	3172
Décès ∞	86 (5)	3 (1)	26 (6)	1 (1)	26 (7)	142 (4)
Laboratoire §						
Échantillons prélevés	1762 (97)	449 (98)	230 (56)	118 (98)	289 (78)	2848 (90)
Échantillons reçus par le LNR	1317 (73)	408 (89)	160 (39)	113 (93)	77 (21)	2075 (65)
Échantillons analysés par PCR ou culture ‡	1318 (73)	408 (89)	150 (37)	46 (38)	188 (51)	2110 (67)
Échantillons analysés par coloration de gram	1594 (88)	421 (92)	34 (8)	44 (36)	225 (60)	2318 (73)
Méningite bactérienne probable**	114 (6)	0 (0)	10 (2)	NR	2 (1)	126 (4)
Méningite bactérienne confirmée	276 (15)	43 (9)	29 (7)	NR	13 (3)	361 (11)

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

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

* Source des données: Rapports agrégés hebdomadaires au niveau du district des cas de méningite cliniquement définis et des décès liés à la méningite

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

§ Dénominateur pour les caractéristiques de laboratoire = nombre de cas suspects MenAfriNet

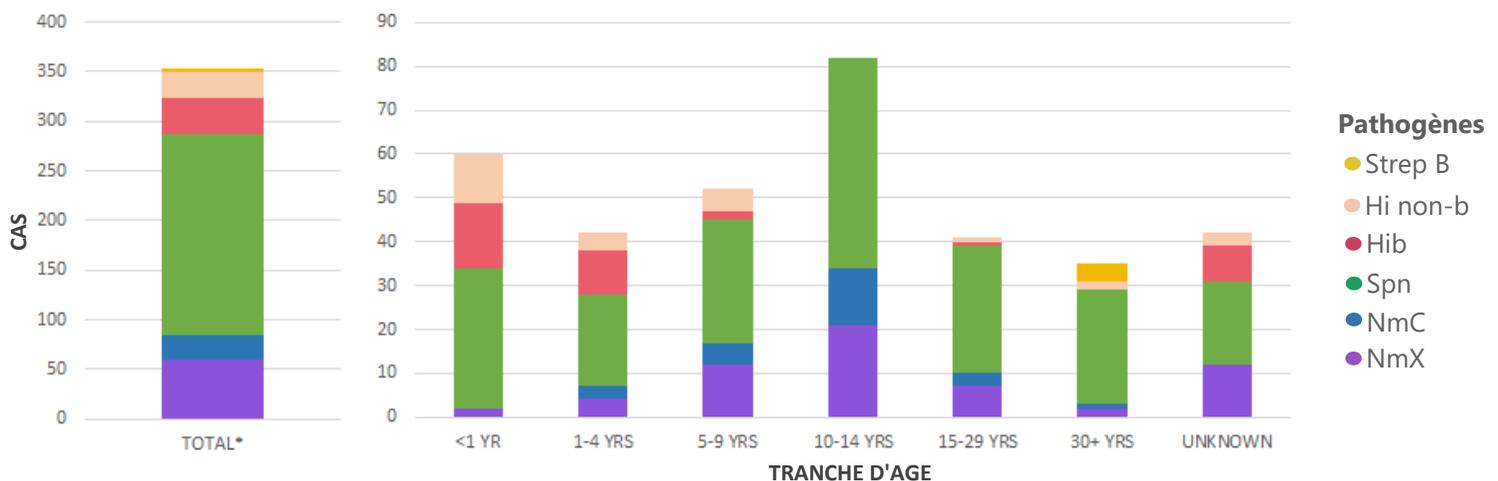
‡ Échantillons analysés par PCR ou culture dans un laboratoire y compris de district, régional ou national

** 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>

Agents pathogènes de la méningite

Les principales causes de cas confirmés de méningite bactérienne étaient les *Streptococcus pneumoniae* et *Neisseria meningitidis X*, représentant ensemble 73% du total des cas confirmés. La *Streptococcus pneumoniae* et la *Neisseria meningitidis X* étaient tous les deux plus fréquents chez les enfants âgés de 10 à 14 ans (voir la figure 1).

Figure 1. Agents pathogènes de la méningite par groupe d'âge, 2020



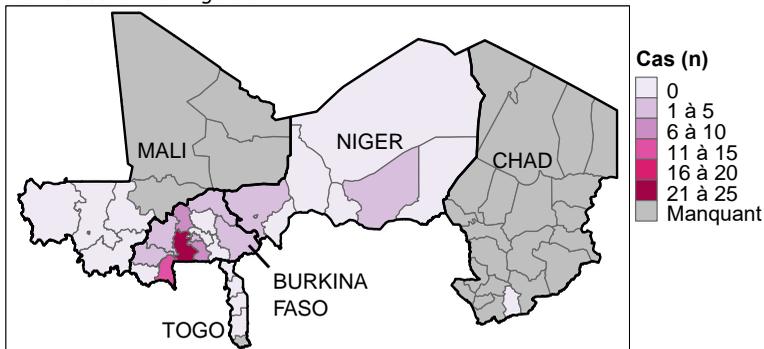
* Cette figure exclut quatre cas confirmés causés par des agents pathogènes classés comme autres germes ou non sérogroupés Nm.

Répartition des Agents Pathogènes de Méningite Bactérienne

En 2020, 60 cas confirmés ont été signalés comme étant causés par la *Neisseria meningitidis* X et 25 par la *Neisseria meningitidis* C au Burkina Faso, au Niger, et au Mali. Aucun cas de *Neisseria meningitidis* A n'a été signalé. Le district de Mirriah dans la région de Zinder au Niger a franchi le seuil épidémique (>10 cas suspects pour 100 000 habitants par semaine) au cours des semaines épidémiologiques 52 et 53, et NmC a été identifié comme le principal agent pathogène à l'origine de l'épidémie.

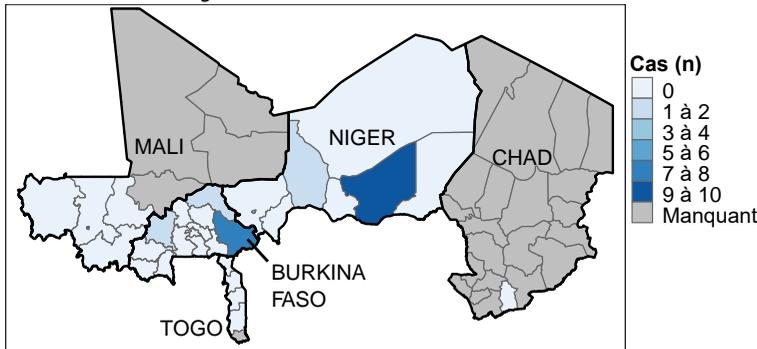
Figures 2a-2d. Répartition régionale de *Neisseria meningitidis* X, *Neisseria meningitidis* C, *Streptococcus pneumoniae*, et *Haemophilus influenzae* au Burkina Faso, au Niger, au Mali, au Togo, et au Tchad

2a. *Neisseria meningitidis* X



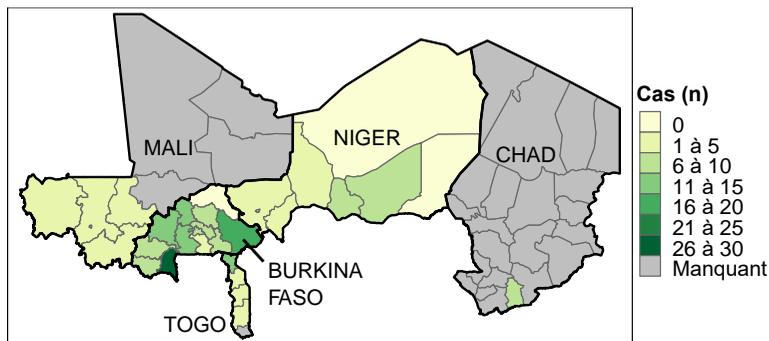
Le Centre-Ouest du Burkina Faso a signalé le plus grand nombre de cas confirmés dus au NmX (n=21), suivi du Sud-Ouest, Burkina Faso (n=13).

2b. *Neisseria meningitidis* C



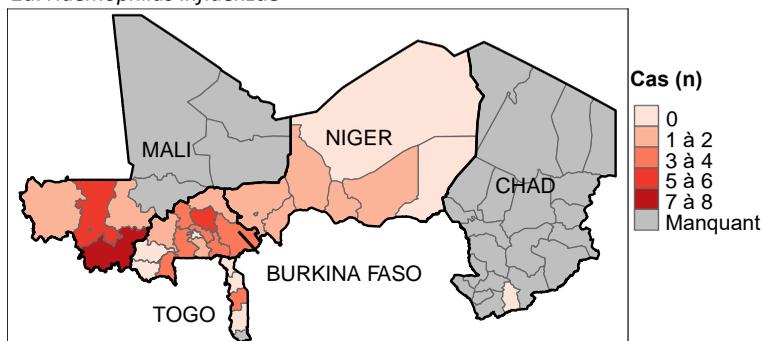
Zinder, au Niger, a signalé le plus grand nombre de cas confirmés dus au NmC (n=10), suivi de l'Est, Burkina Faso (n=8).

2c. *Streptococcus pneumoniae*



Le Sud-Ouest du Burkina Faso a signalé le plus grand nombre de cas confirmés dus à Spn (n=27), suivi de l'Est du Burkina Faso (n=17).

2d. *Haemophilus influenzae*

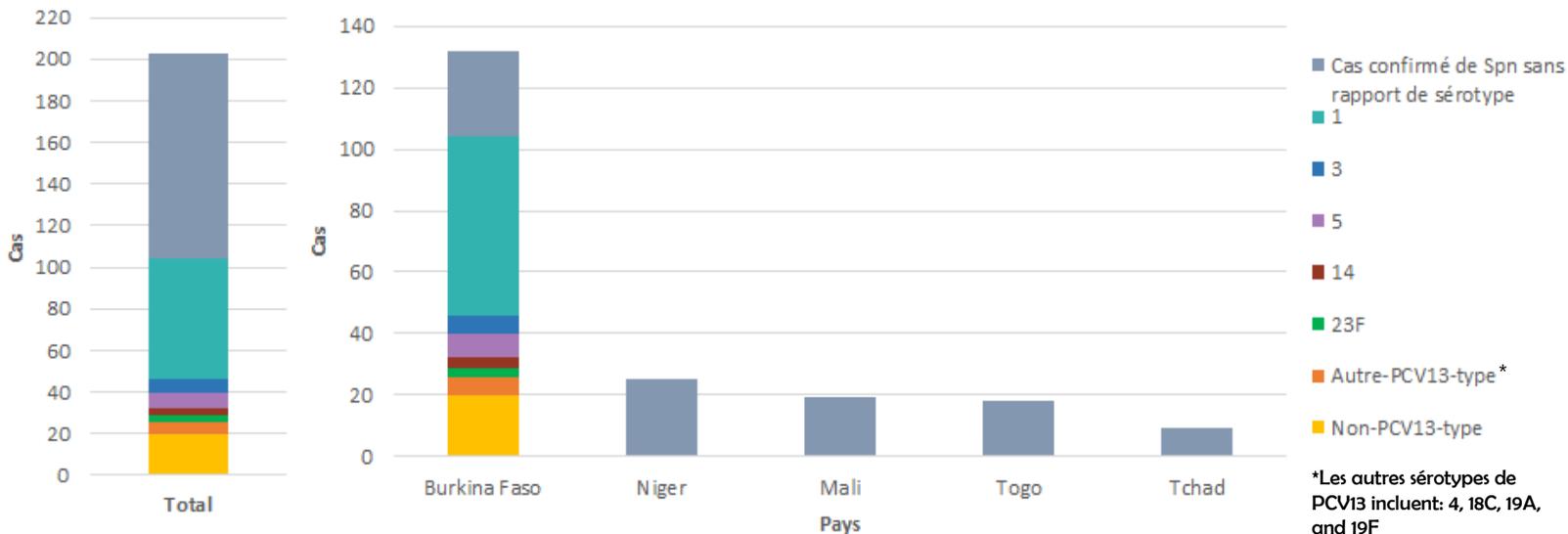


Sikasso, Mali a signalé le plus grand nombre de cas confirmés dus au Hi (n=8), suivi de Bamako, Mali (n=6) et du Centre-Nord, Burkina Faso (n=6).

Répartition des sérotypes de *Streptococcus pneumoniae*

Le Burkina Faso est le seul pays à avoir communiqué les résultats des sérotypes *S. pneumoniae* en 2020 à inclure dans ce bulletin. Sur un total de 132 cas confirmés de *S. pneumoniae* signalés au Burkina Faso, 104 (79%) avaient des résultats de sérotype signalés. Parmi ceux-ci, le sérotype 1 (n = 58) était le plus fréquemment détecté (voir figure 3).

Figure 3. Sérotypes de *S. pneumoniae* signalés par pays

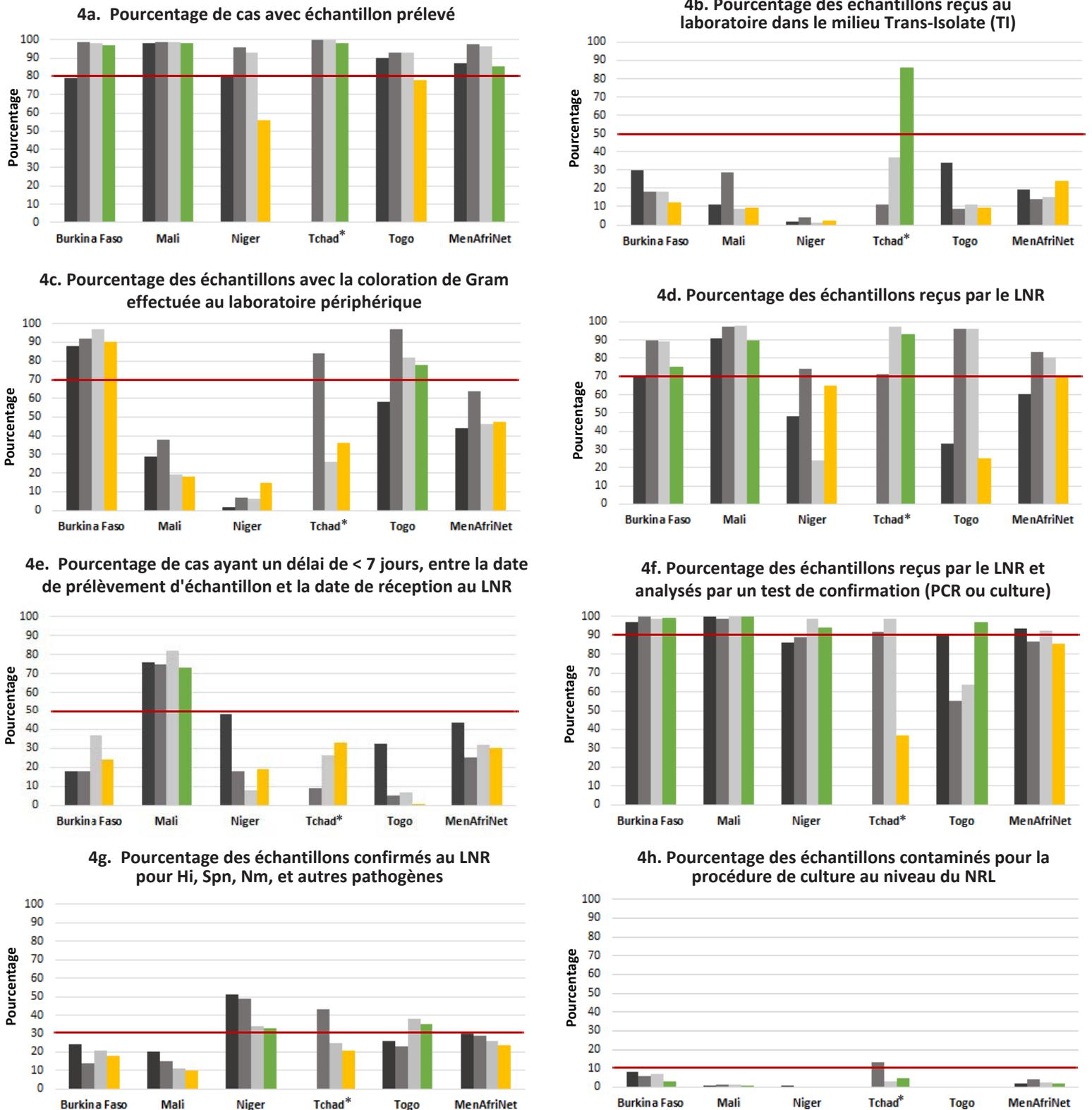


*Les autres sérotypes de PCV13 incluent: 4, 18C, 19A, and 19F

Indicateurs de performance de la surveillance basée sur les cas de MenAfriNet

Malgré les défis posés par la pandémie de COVID-19, les pays du consortium MenAfriNet ont fait preuve de résilience dans leur action continue de santé publique contre la méningite. Le niveau de collecte d'échantillons est resté élevé dans de nombreux pays, et les cinq pays ont maintenu un faible pourcentage de contamination parmi les échantillons reçus au LNR pour le test de culture (Figures 4a et 4h). Le transport rapide des échantillons et la capacité de confirmation des laboratoires ont diminué en 2020 et étaient parmi les principaux défis rencontrés (Figures 4e à 4g). Veuillez consulter l'annexe A pour savoir comment les indicateurs ont été calculés. Un guide d'interprétation des tableaux suivants est fourni ci-dessous.

Figure 4. Tendances Annuelles de la Surveillance et des Indicateurs de Performance des Laboratoires



Key: 2017 2018 2019 2020 (seuil cible atteint) 2020 (seuil cible non atteint) — Seuil cible

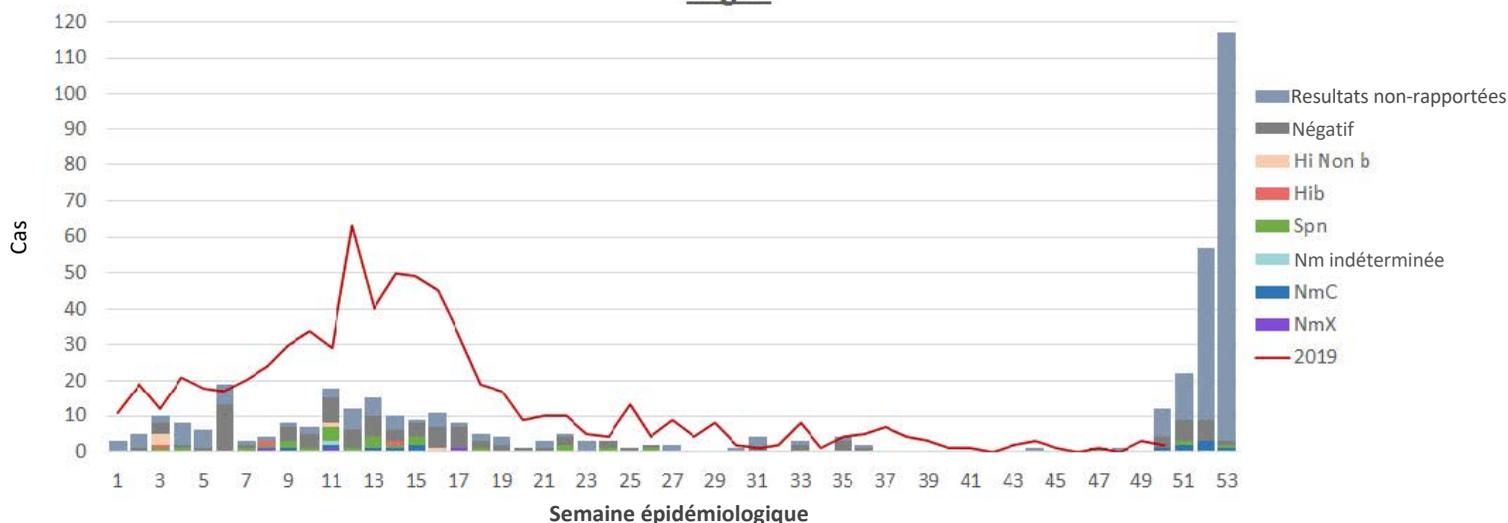
*Les données de 2017 du Tchad n'étaient pas disponibles pour l'analyse au moment de la création de ce bulletin et ne sont pas incluses dans les tableaux d'analyse des indicateurs de la Figure 4.

Tendances épidémiologiques au fil du temps

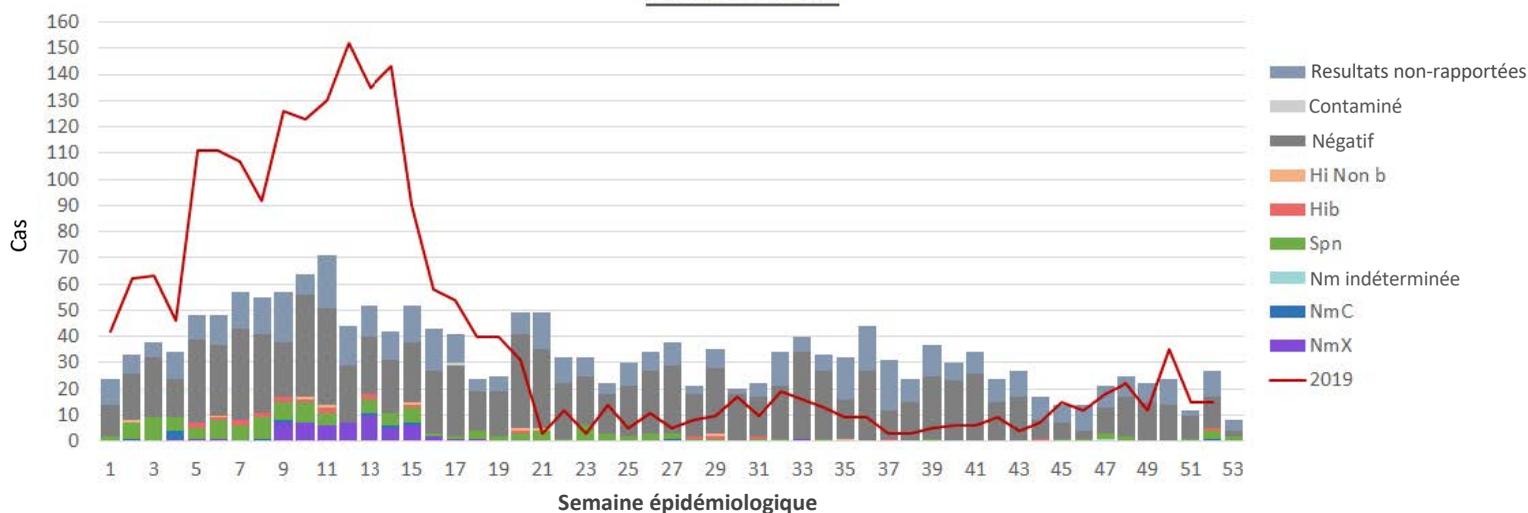
Le nombre global de cas suspects de méningite bactérienne signalés était faible en 2020. Comme le montre la Figure 5, les cas signalés pendant la saison de la méningite (semaine épidémiologique 1 à 26) ont considérablement diminué en 2020 par rapport à l'année précédente notamment au Burkina Faso, au Niger, et au Togo. La forte augmentation des cas observée au Niger au cours des semaines épidémiologiques 52 et 53 est due à l'épidémie survenue dans le district de Mirriah dans la région de Zinder, qui a signalé un taux d'attaque de 15,9 et 25,6 cas pour 100 000 habitants au cours des deux semaines, respectivement.

Figure 5. Courbes épidémiques par pays, semaines 1 à 53, 2020 (Notez que les axes y varient selon le pays)

Niger

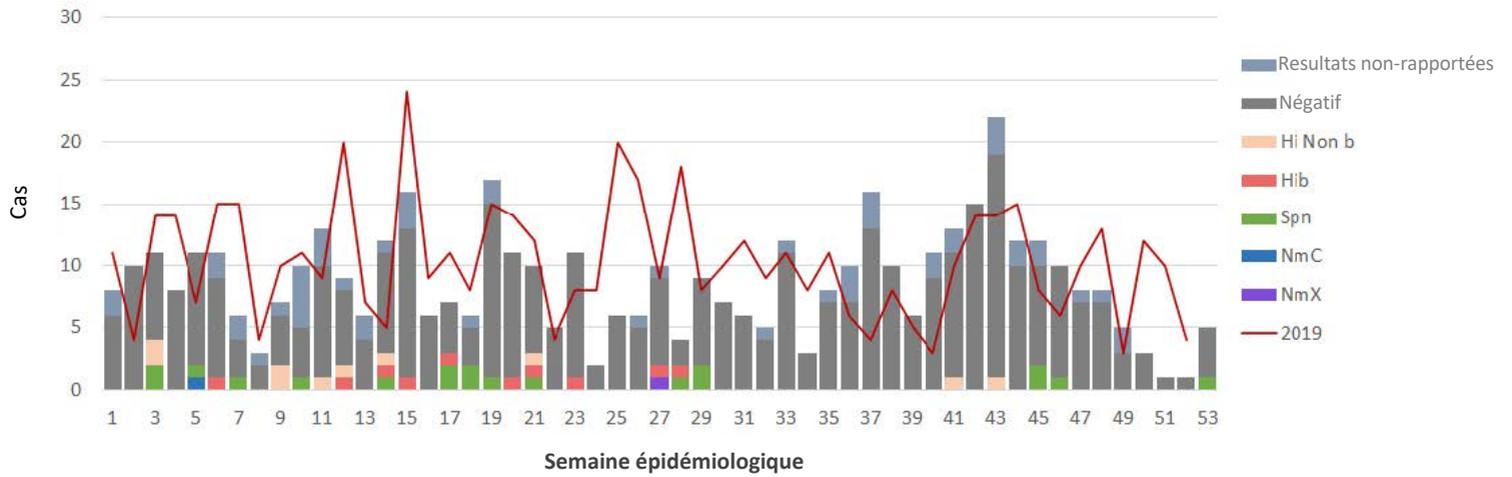


Burkina Faso

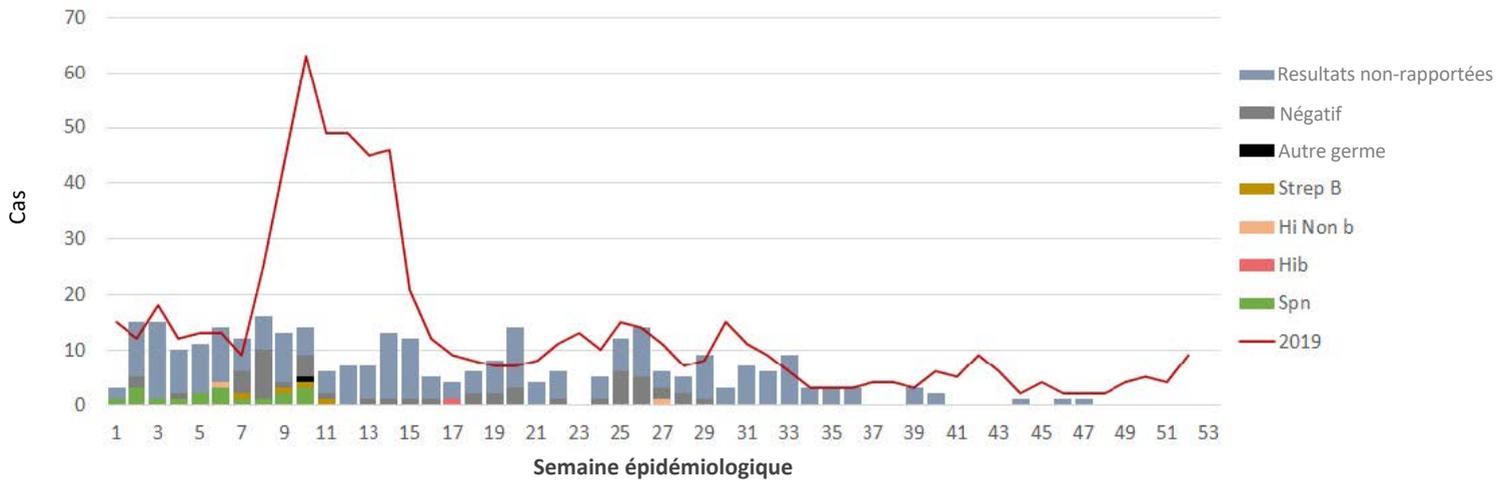


Le 11 mars 2020, l'Organisation Mondiale de la Santé a déclaré que la COVID-19 était une pandémie mondiale. La pandémie de COVID-19 a eu un impact négatif sur les capacités de surveillance, de laboratoire et de gestion des données de la méningite bactérienne dans toute la ceinture de la méningite. Les demandes et les besoins urgents de la réponse au COVID-19 dans les pays, ont entraîné une disponibilité réduite du personnel de santé dédié aux activités de surveillance, de contrôle et de réponse aux épidémies de méningite dans les pays du consortium MenAfriNet. En raison des retards dans le processus de validation des données au Niger, au Togo, au Mali et au Tchad, il peut y avoir de transmission incomplète des données basées sur les cas. Cela se reflète dans les données épidémiologiques et de laboratoire publiées dans ce bulletin.

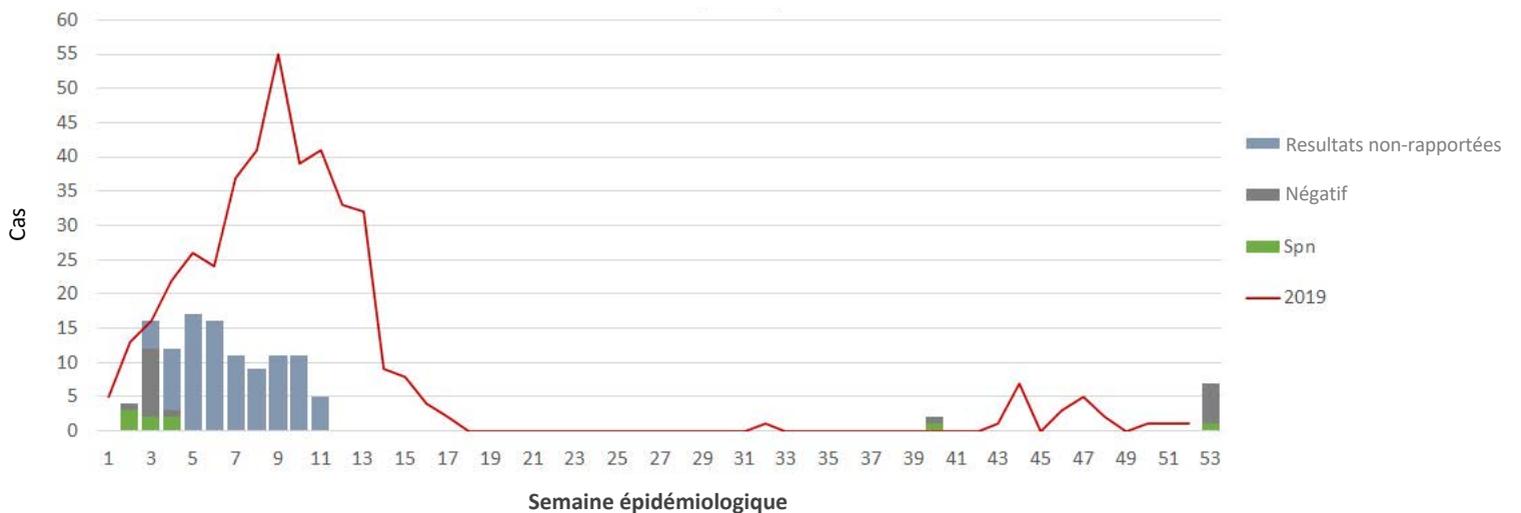
Mali



Togo



Tchad



Appendix A: Calcul du seuil des indicateurs MenAfriNet

Indicateur / Seuil	Numérateur	Dénominateur
Pourcentage de cas avec échantillon prélevé Seuil: > 80%	Nombre de cas suspects avec échantillon prélevé	Nombre de cas suspects
Pourcentage des échantillons reçus au laboratoire dans le milieu Trans-Isolate (T-I) Seuil : > 50 %	Nombre d'échantillons reçus dans n'importe quel laboratoire dans un tube trans-isolat (T-I)	Nombre de cas suspects avec échantillon prélevé
Pourcentage des échantillons avec la coloration de Gram effectuée au laboratoire périphérique Seuil: > 70%	Nombre d'échantillons testés au laboratoire de district ou régional par un test de coloration de Gram	Nombre de cas suspects avec échantillon prélevé
Pourcentage des échantillons reçus par le LNR Seuil: > 70 %	Nombre d'échantillons reçus au LNR	Nombre de cas suspects avec échantillon prélevé
Pourcentage de cas ayant un délai de < 7 jours, entre la date de prélèvement d'échantillon et la date de réception au LNR Seuil: > 50 %	Le délai entre la date de prélèvement d'échantillon et la date de réception au LNR est < 7 jours (nombre total)	Nombre des échantillons reçus au LNR
Pourcentage des échantillons reçus au LNR et analysés par un test de confirmation (culture, PCR) Seuil : > 90 %	Nombre d'échantillons analysés par un test de confirmation au niveau NRL (culture, PCR)	Nombre d'échantillons reçus au LNR
Pourcentage des échantillons confirmés au LNR pour Hi, Spn, Nm, et d'autres agents pathogènes. Seuil: > 30 %	Nombre d'échantillons confirmés au LNR pour Hi, Spn, Nm et d'autres agents pathogènes	Nombre d'échantillons analysés par un test de confirmation au NRL (culture, PCR)
Pourcentage d'échantillons contaminés pour la procédure de culture au niveau du NRL Seuil: < 10 %	Nombre d'échantillons contaminés pour la procédure de culture au LNR	Nombre d'échantillons reçus au LNR