

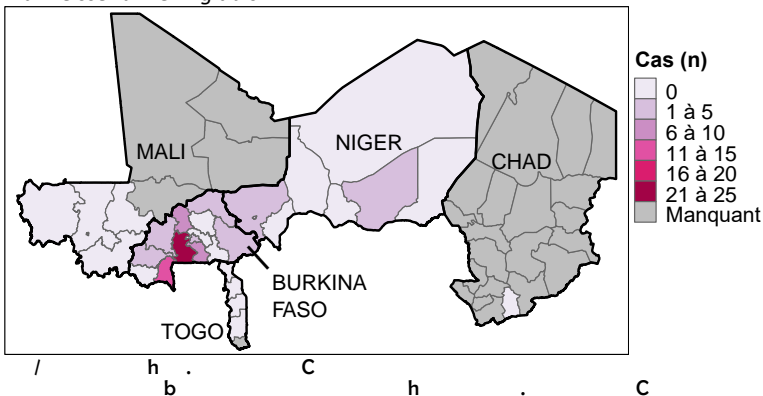


### Répartition des Agents Pathogènes de Méningite Bactérienne

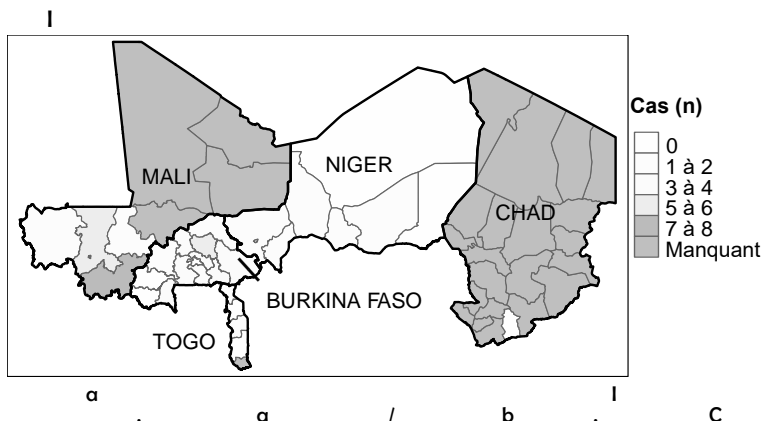
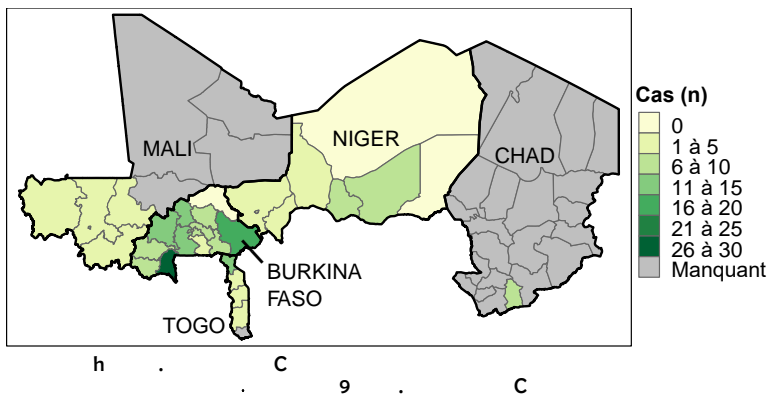
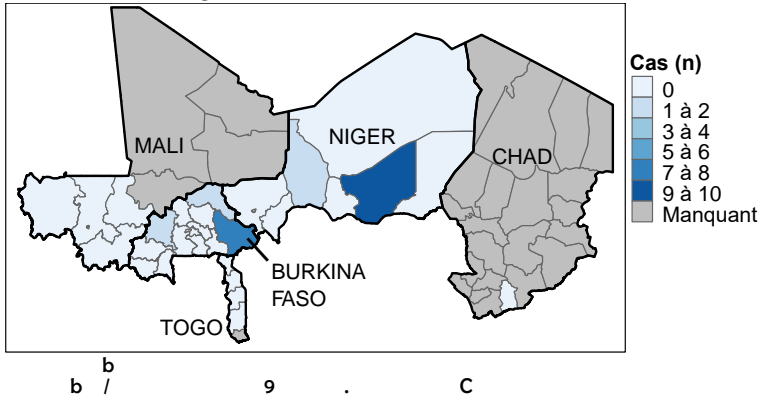
9

*Neisseria meningitidis X* et par la *Neisseria meningitidis C* au ur ina aso au Niger et au ali. Aucun cas de *Neisseria meningitidis A* n a été signalé. e district de irriah dans la région de inder au Niger a franchi le seuil épidémique cas suspects pour ha itants par semaine au cours des semaines épidémiologiques et et NmC a été identifié comme le principal agent pathogène l origine de l épidémie.

2a. *Neisseria meningitidis X*

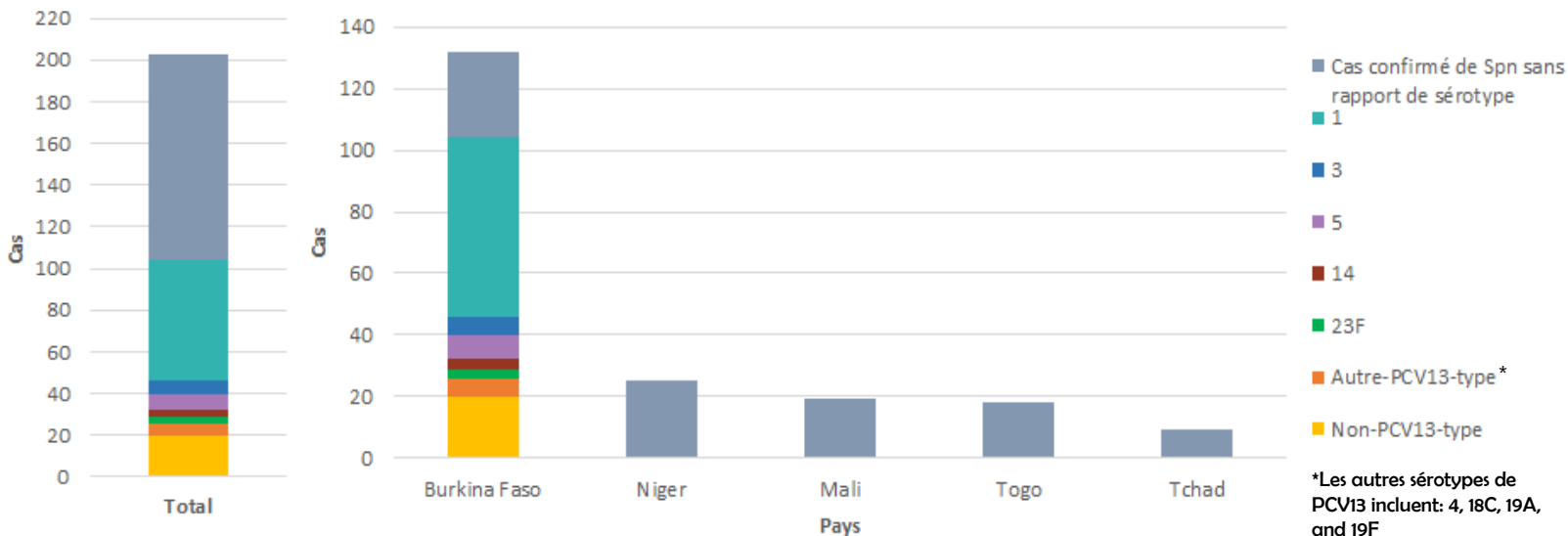


2b. *Neisseria meningitidis C*



### Répartition des sérotypes de *Streptococcus pneumoniae*

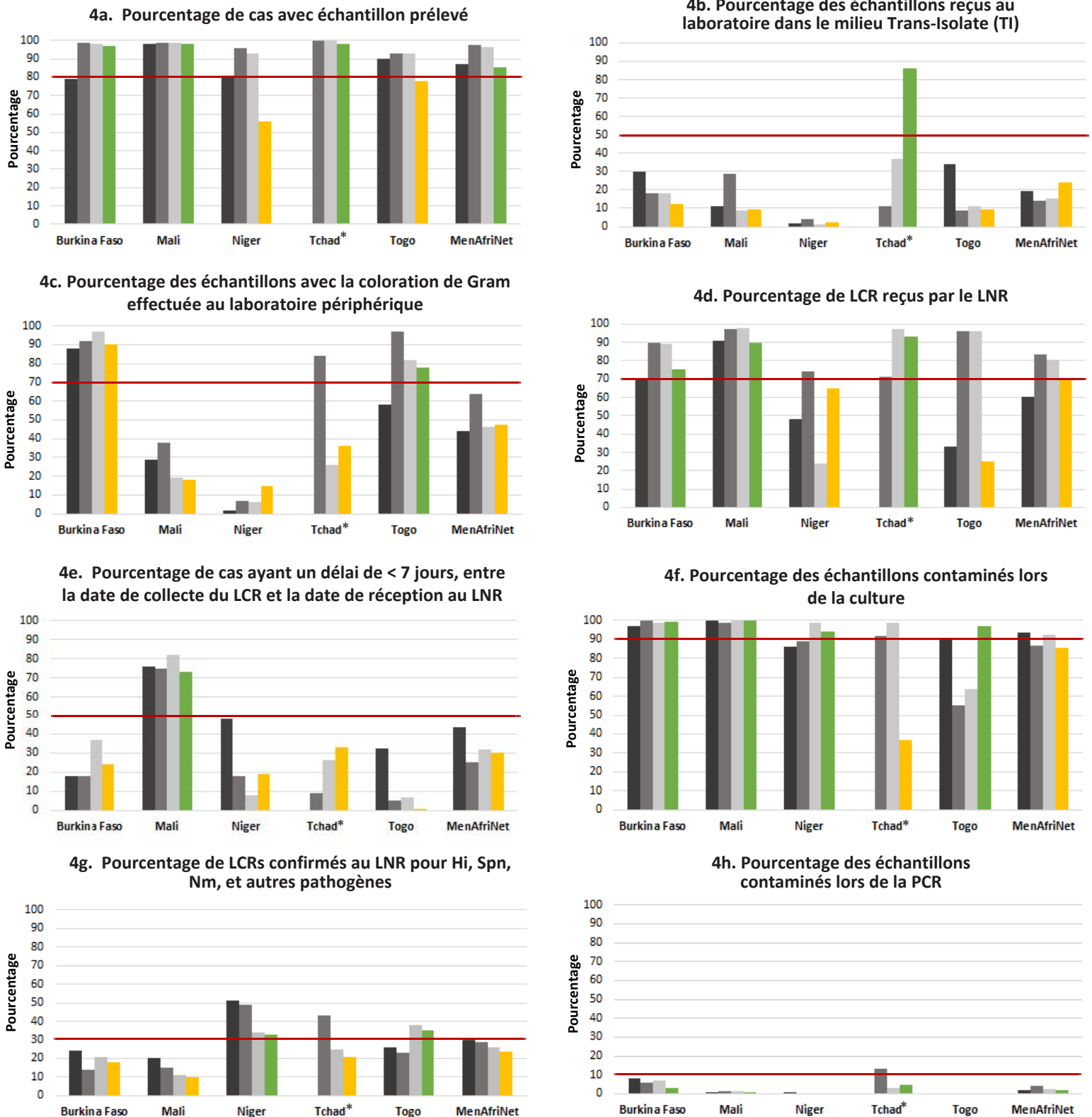
Figure 3. Sérotypes de *S. pneumoniae* signalés par pays



### 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 (meets target) 2020 (does not meet target) — Indicator target

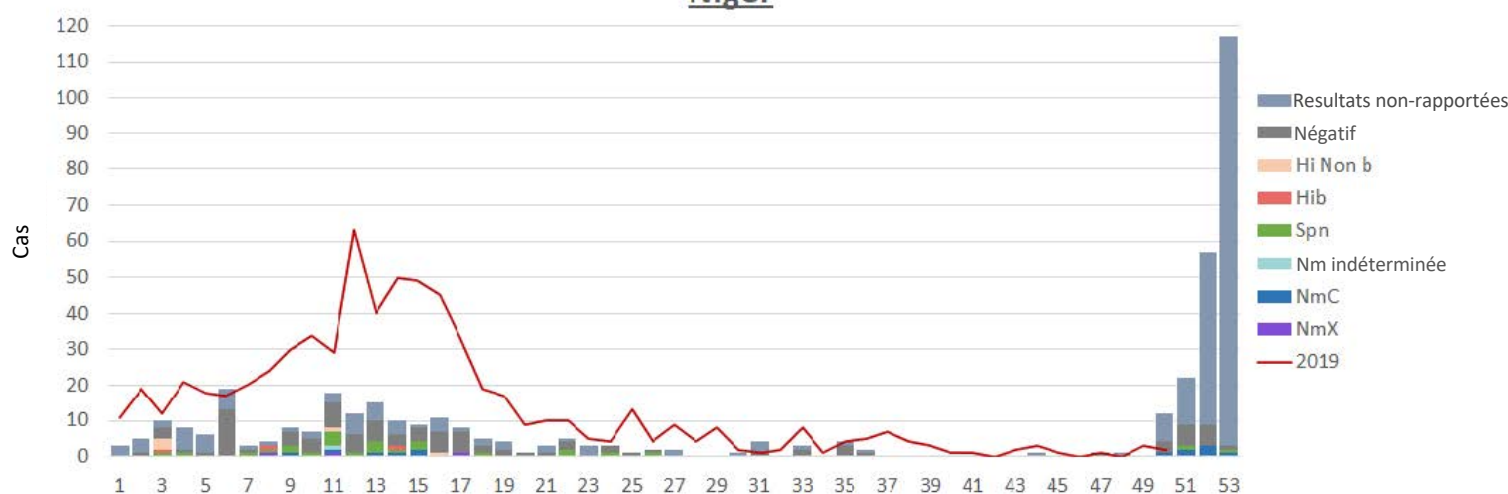
\*Les données de 2017 du Tchad n'étaient pas disponibles pour l'analyse au moment de la création de ce bulletin et ne sont pas incluses dans les tableaux d'analyse des indicateurs de la Figure 4.

## Tendances épidémiologiques au fil du temps

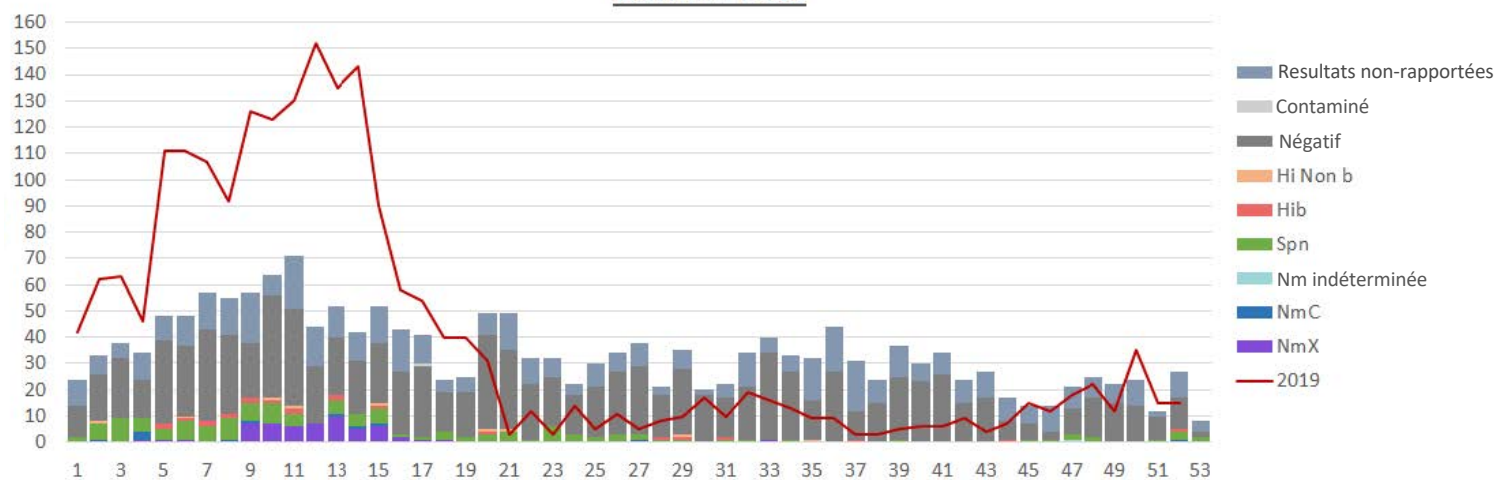
Le nombre global de cas suspects de méningite bactérienne signalés était faible en 2020. Comme le montre la Figure 5, les cas signalés pendant la saison de la méningite (semaine épidémiologique 1 à 26) ont considérablement diminué en 2020 par rapport à l'année précédente notamment au Burkina Faso, au 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

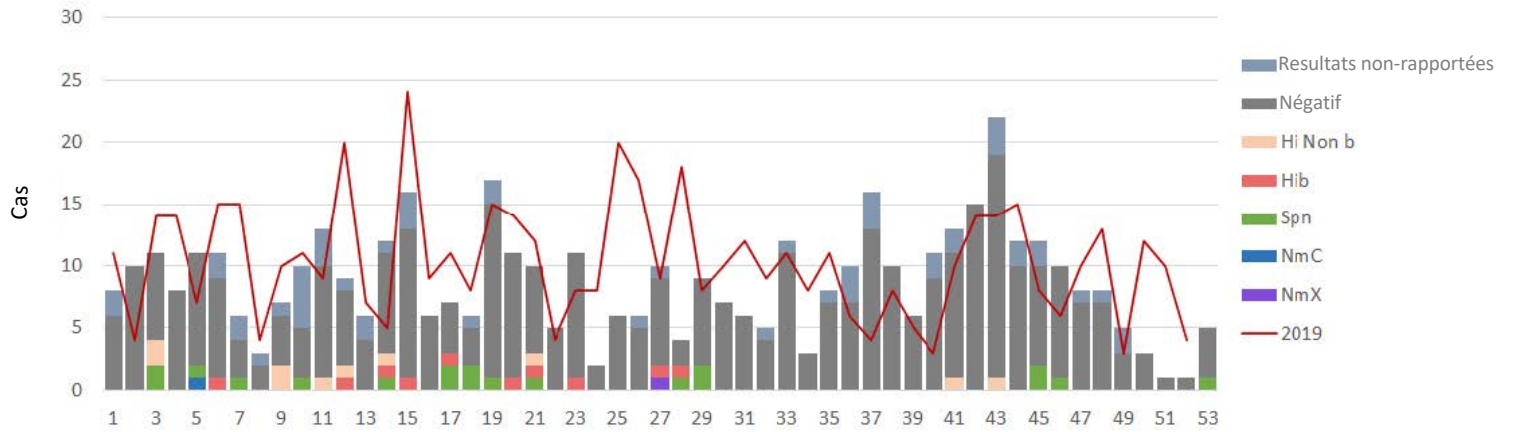


### Burkina Faso

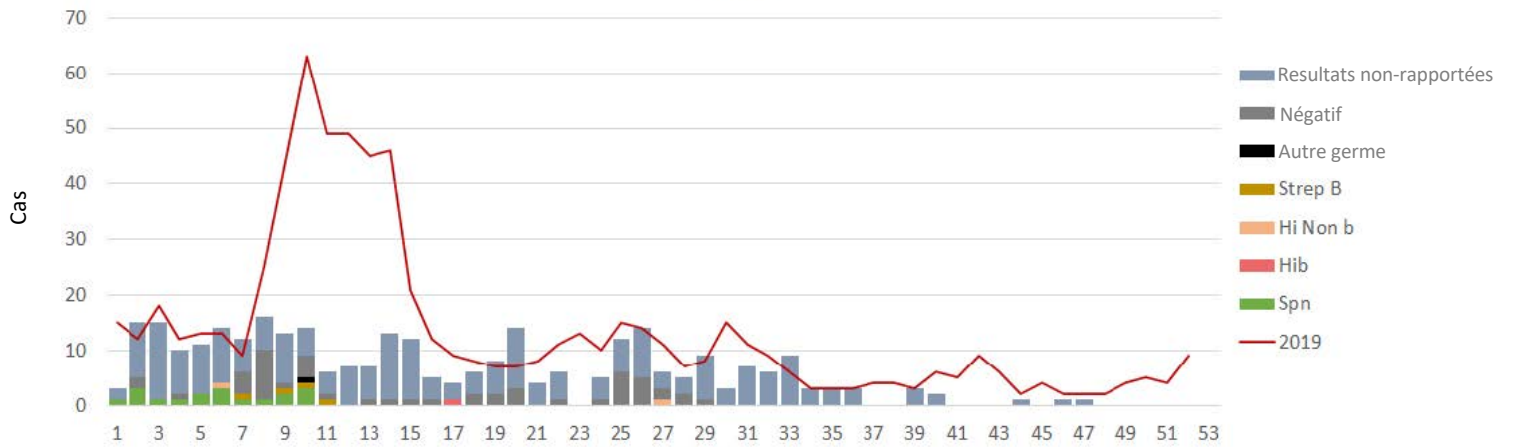


Le 11 mars 2020, l'Organisation Mondiale de la Santé a déclaré que la COVID-19 était une pandémie mondiale. La pandémie de COVID-19 a eu un impact négatif sur les capacités de surveillance, de laboratoire et de gestion des données de la méningite bactérienne dans toute la ceinture de la méningite. Les 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.

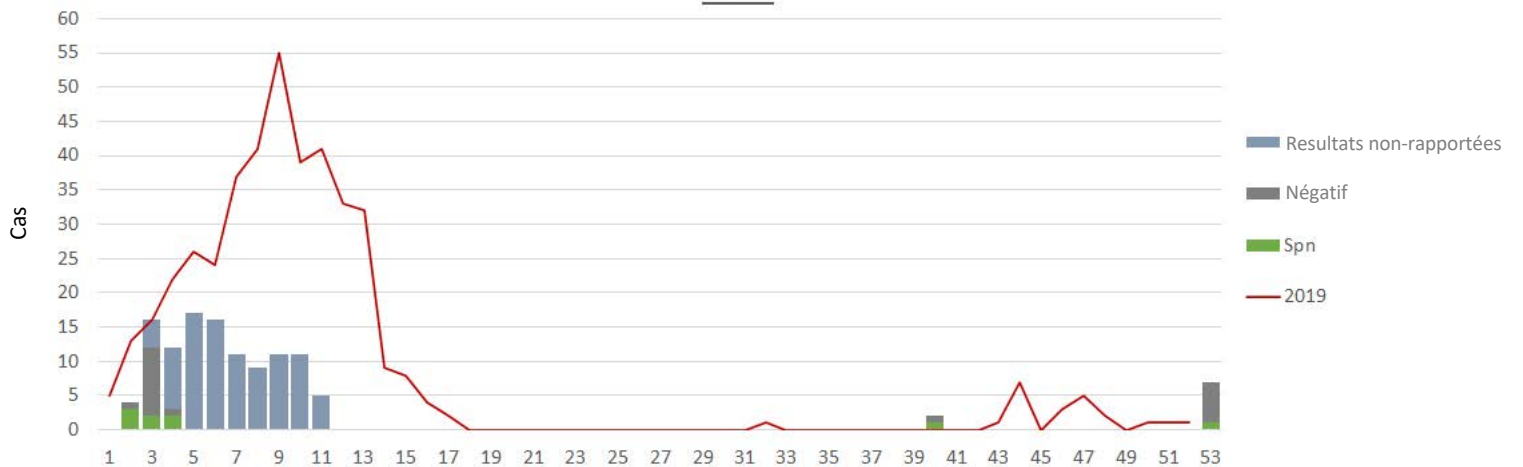
### Mali



### Togo



### Chad



## Appendix A: MenAfriNet Threshold Calculation

Indicator / Threshold	Numerator	Denominator
Percentage of cases with specimens collected Threshold: > 80%	Number of suspected cases with specimens collected	Number of suspected cases
Percentage of specimens specimen received at any lab in trans-isolate (T-I) Threshold: > 50%	Number of specimens received at any lab in trans-isolate (T-I) tube	Number of suspected cases with specimens collected
Percentage of specimens specimen tested at labs other than the NRL by a Gram stain test Threshold: > 70%	Number of specimens specimen tested at district or regional lab by a Gram stain test	Number of suspected cases with specimens collect
Percentage of specimens specimens received at the NRL Threshold: > 70%	Number of specimens received at NRL	Number of suspected cases with specimens collect
Percentage of cases with a delay of <7 days between specimen collection date and date specimens received at NRL Threshold: > 50%	Delay between specimen collection date and date specimens received at NRL is less than 7 days	Number of specimens received at NRL
Percentage of specimens specimen received at the NRL and analyzed by a confirmatory test (culture, PCR) Threshold: > 90%	Number of specimens analyzed by a confirmatory test at NRL level (culture, PCR)	Number of specimens received at the NRL
Percentage of specimens confirmed at the NRL for Hi, Spn, and Nm, and other pathogens. Threshold: > 30 %	Number of specimens confirmed at the NRL for Hi, Spn and Nm and other pathogens	Number of specimens analyzed by a confirmatory test at NRL (culture, PCR)
Percentage of specimens contaminated for culture procedure at the NRL Threshold: < 10 %	Number specimens contaminated for culture procedure at the NRL	Number of specimens received at the NRL