Bulletin de Retro-information sur la Surveillance

MenAfriNet

2022 | Trimestre 1

Bulletin trimestriel de retro-information sur la méningite bactérienne

Situation épidémiologique, semaines 1 à 13

Au cours des semaines épidémiques 1 à 13 de 2022, un total de 1 392 cas suspects ont été signalés dans les districts de MenAfriNet qui ont soumis des données du Burkina Faso et du Niger. Des échantillons ont été prélevés sur 84% des cas suspects et 24% des cas suspects ont été confirmés (Tableau 1). En raison de la mise en oeuvre en cours d'un nouveau système de gestion des données de surveillance de la méningite au Niger, les données nationales de surveillance basée sur les cas n'étaient pas accessibles au moment de la publication de ce bulletin. Les sources de données utilisées pour les analyses dans le bulletin de ce trimestre comprennent les données nationales de surveillance de la méningite basées sur les cas du Burkina Faso et les données des laboratoires nationaux de référence basées sur les cas du Niger. L'utilisation des données de laboratoire du Niger entraîne probablement une sousestimation du nombre de spécimens collectés indiqué ci-dessous.

Tableau 1. Situation épidémiologique, semaines 1 à 13

	Burkina Faso	Niger	Total
Caractéristiques	**N (%)**		
Demographiques			
Population sous la surveillance MenAfriNet	22,184,452	24,465,620	46,650,072
Les districts qui ont soumis données†	63/70 (90)	29/72 (40)	92/142 (65)
Cas suspects agrégées* (hebdomadaire)	415	915	1,330
Cas suspects MenAfriNet	477	NR	477
Décès∞	8	NR	8
Laboratoire §			
Échantillons prélevés	464 (97)	700 (77)	1,160 (84)
Échantillons reçus par le LNR	310 (65)	700 (77)	1,006 (72)
Échantillons analysés par PCR ou culture ¥	298 (62)	700 (77)	994 (71)
Échantillons analysés par coloration de gram	377 (79)	NR	377
Méningite bactérienne probable**	153 (32)	NR	153
Méningite bactérienne confirmée	59 (12)	278 (30)	337 (24)

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. Ce nombre est utilisé comme cas suspects totals au Niger en raison de l'indisponibilité des données nationales de surveillance basée sur les cas et est utilisé comme dénominateur pour calculer certains indicateurs.

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

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

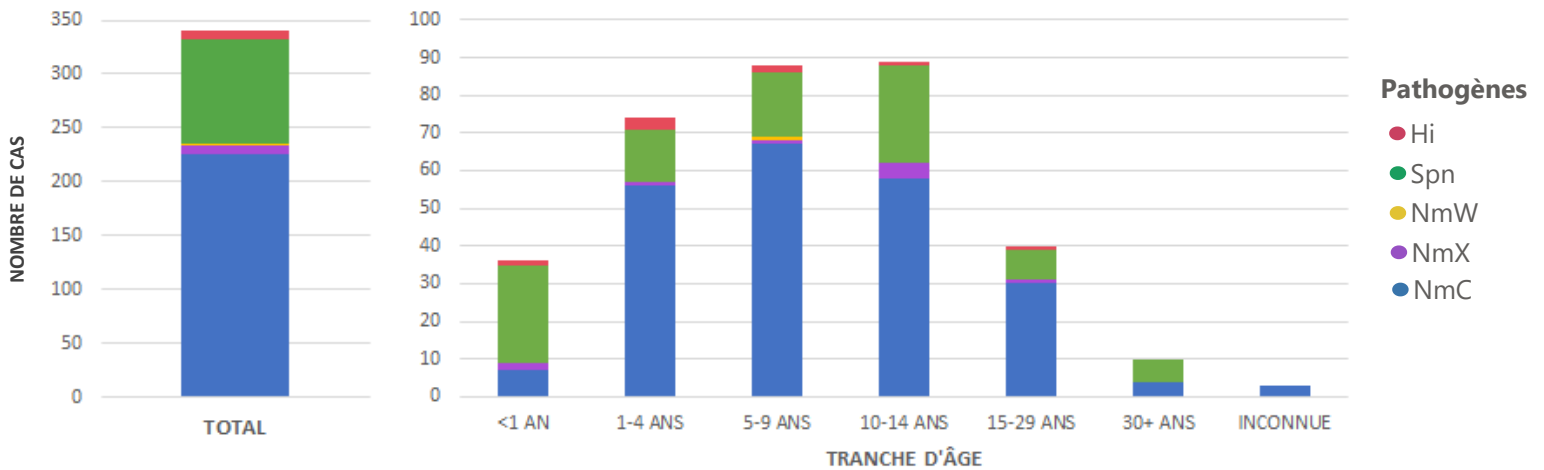
¥ Échantillons analysés par PCR ou culture dans un laboratoire y compris de district, régional ou national

**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 Neisseria meningitidis sérogroupe C (NmC) et Streptococcus pneumoniae (Spn), représentant ensemble 95 % du total des cas confirmés. La NmC était la plus fréquente chez les enfants et les adolescents âgés de 5 à 14 ans, et la Spn était la plus fréquente chez les nourrissons de moins de 1 an (voir la figure 1).

Figure 1. Répartition par âge des agents pathogènes confirmés de la méningite bactérienne



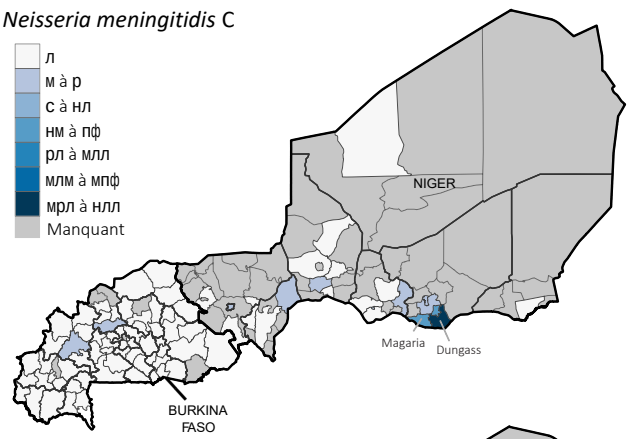
Contact: datamanagement@menafrinet.org

Répartition Spatiale des Agents Pathogènes de la Meningite Bactérienne

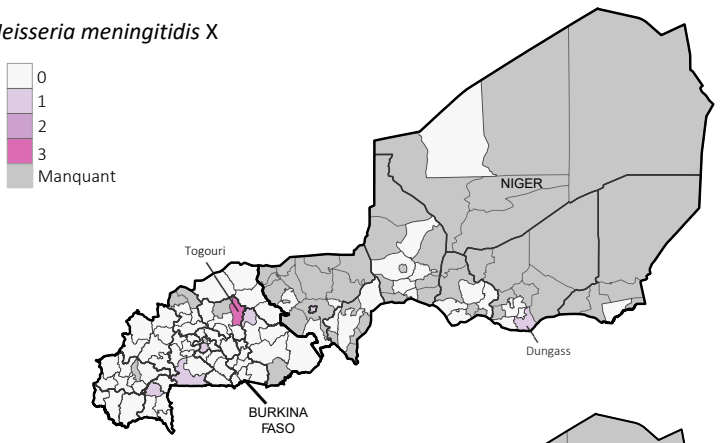
Neisseria meningitidis continue d'être détectée dans tout le Burkina Faso et le Niger, le sérogroupe C (NmC) étant le sérogroupe dominant. Au total, 225 cas confirmés ont été signalés comme étant causés par NmC, 9 par NmX et 1 par NmW. Aucun cas de NmA n'a été signalé. Le nombre de cas de NmC détectés au cours de la première moitié de la saison épidémique est considérablement plus élevé par rapport à la même période de l'année précédente. Cela peut être attribué à l'épidémie confirmée de NmC qui a eu lieu dans les sous-districts de Dungass et Magaria de la région de Zinder du 1er janvier au 15 mai. Au cours de l'épidémie, 845 cas et 35 décès ont été signalés. Une campagne de vaccination réactive ciblant les personnes âgées de 1 à 29 ans a eu lieu du 17 au 22 mars dans les sous-districts touchés avec des vaccins fournis par le Groupe international de coordination sur l'approvisionnement en vaccins. Le rapport initial de couverture vaccinale était de 80 %.

Figures 2a - 2b. Répartition au niveau du district de *Neisseria meningitidis* C, *Neisseria meningitidis* X, *Streptococcus pneumoniae*, et *Haemophilus influenzae* au Burkina Faso et au Niger

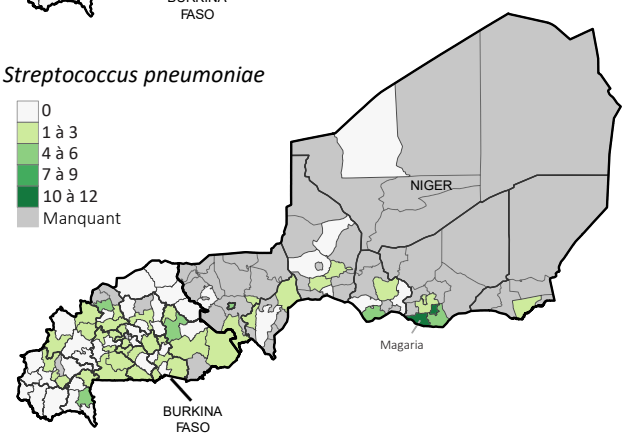
2a. *Neisseria meningitidis* C



2b. *Neisseria meningitidis* X



2c. *Streptococcus pneumoniae*



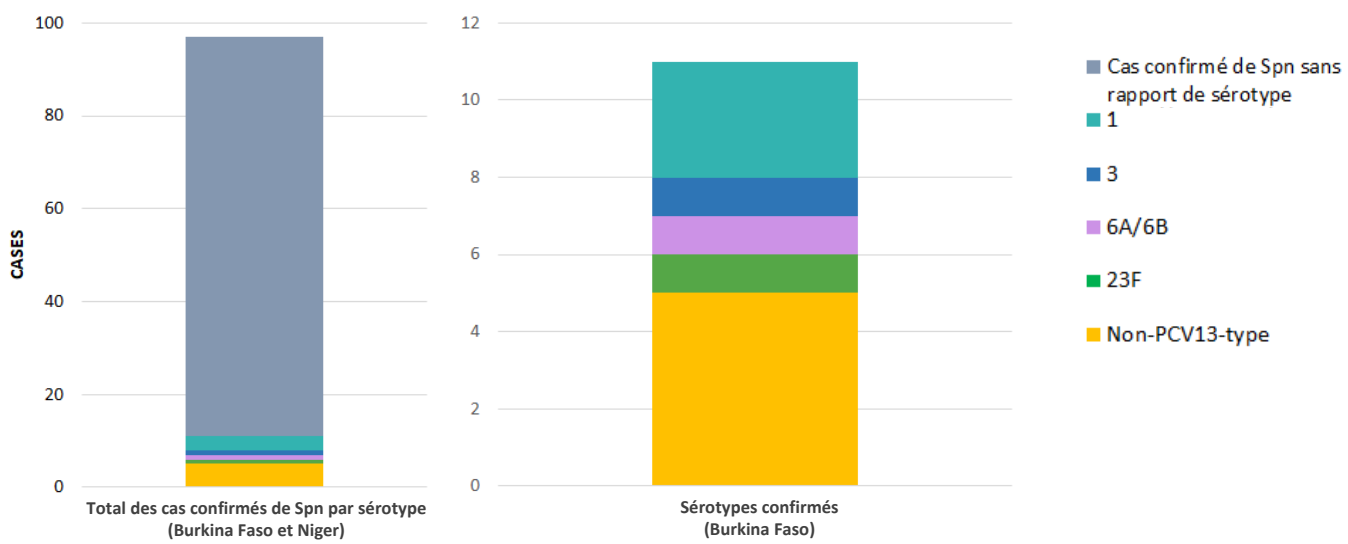
2d. *Haemophilus influenzae*



Répartition des sérotypes de streptococcus pneumoniae

Le Burkina Faso a été le seul pays à avoir communiqué les résultats des sérotypes de S. pneumoniae pour inclusion dans ce bulletin. Parmi les 52 au total de cas confirmés de S. pneumoniae signalés au Burkina Faso, 11 (21 %) avaient des résultats de sérotype signalés. Parmi ceux-ci, le sérotype 1 (n = 3) et les sérotypes non-PCV-13 (n = 5) étaient les plus couramment détectés (Figure 3).

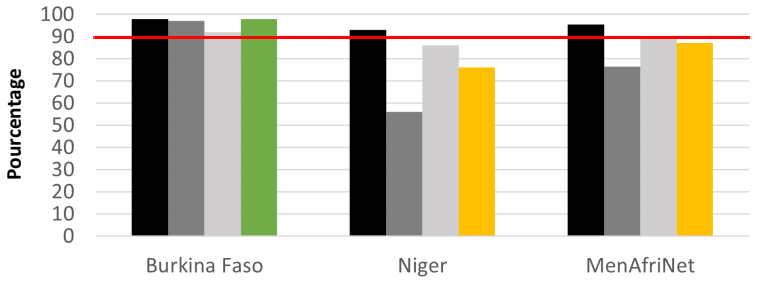
Figure 3. Sérotypes de pneumoniae signalés par pays



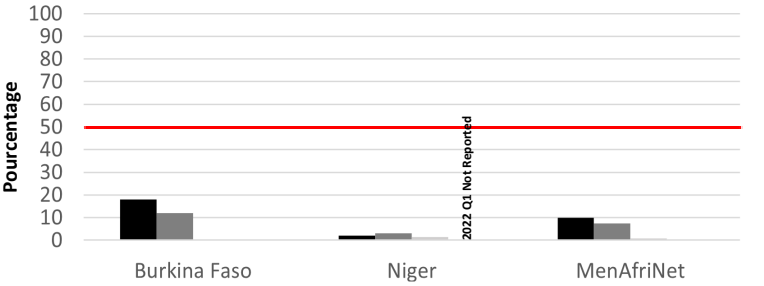
Indicateurs de performance de la surveillance basée sur les cas de MenAfriNet

Les indicateurs de performance du transport des échantillons se sont améliorés au Burkina Faso et au Niger par rapport à l'année précédente. Bien que tous les objectifs n'aient pas été atteints par les deux pays, le pourcentage d'échantillons reçus au LNR, d'échantillons transportés dans les 7 jours au LNR et d'échantillons testés par une méthode de confirmation ont tous augmenté au cours du premier trimestre de cette année (Figures 4d-4f). Le Burkina Faso continue de collecter un pourcentage élevé d'échantillons et les deux pays ont maintenu de faibles proportions de contamination d'échantillons (Figure 4h). Une enquête plus approfondie est nécessaire pour identifier les facteurs affectant la collecte de spécimens au Niger.

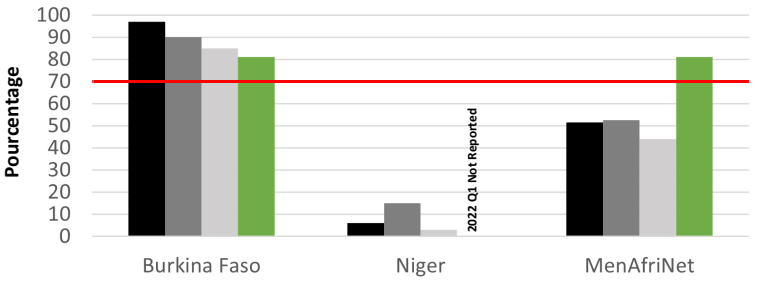
4a. Pourcentage de cas avec échantillon prélevé



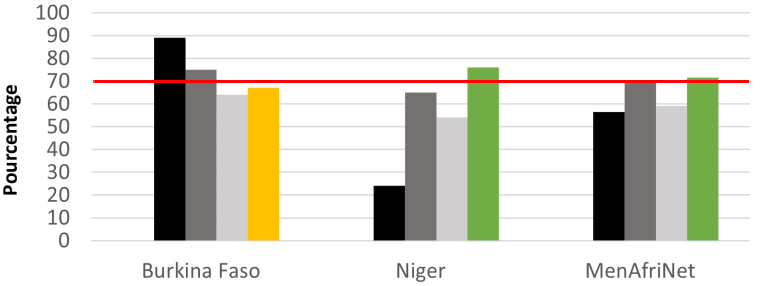
4b. Pourcentage des échantillons reçus au laboratoire dans le milieu Trans-Isolate (TI)



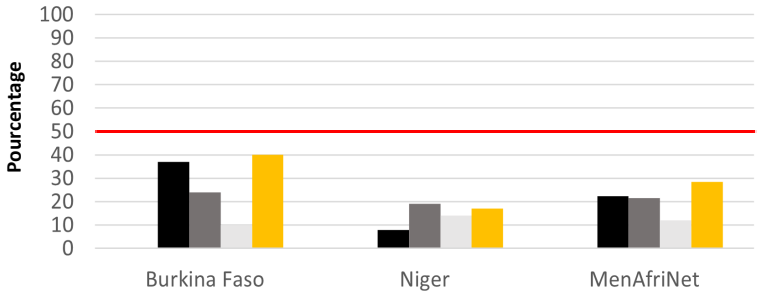
4c. Pourcentage des échantillons avec la coloration de Gram effectuée au laboratoire périphérique



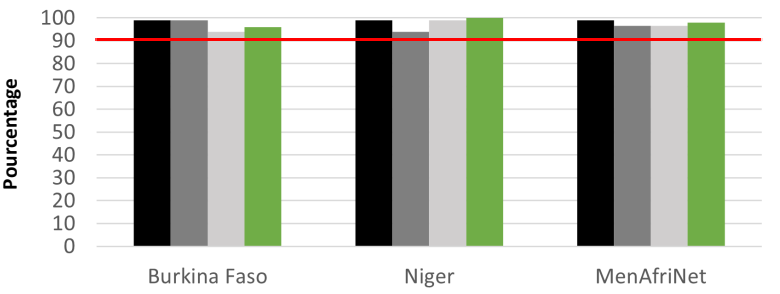
4d. Pourcentage des échantillons reçus par le LNR



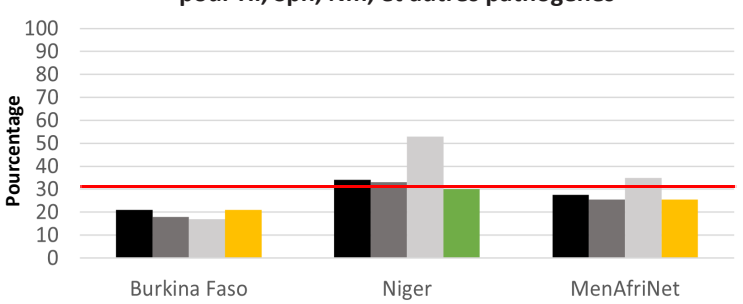
4e. Pourcentage de cas ayant un délai de < 7 jours, entre la date de prélèvement d'échantillon et la date de réception au LNR



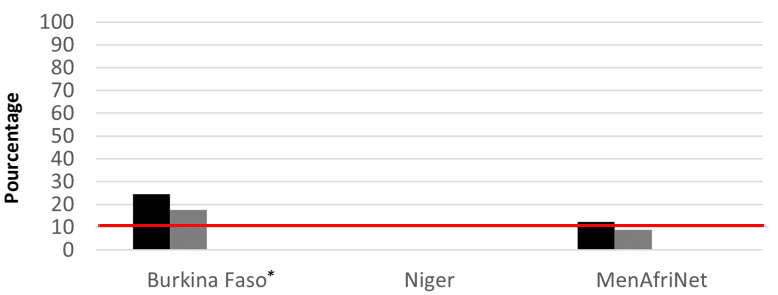
4f. Pourcentage des échantillons reçus par le LNR et analysés par un test de confirmation (PCR ou culture)



4g. Pourcentage des échantillons confirmés au LNR pour Hi, Spn, Nm, et autres pathogènes



4h. Pourcentage des échantillons contaminés pour la procédure de culture au niveau du NRL



**92% et 90% des données utilisées pour calculer cet indicateur étaient manquantes au 1er trimestre 2021 et 2022, respectivement. Veuillez consulter l'annexe A pour savoir comment le calcul de cet indicateur diffère des bulletins précédents dans le but de saisir plus précisément le pourcentage réel de contamination.*

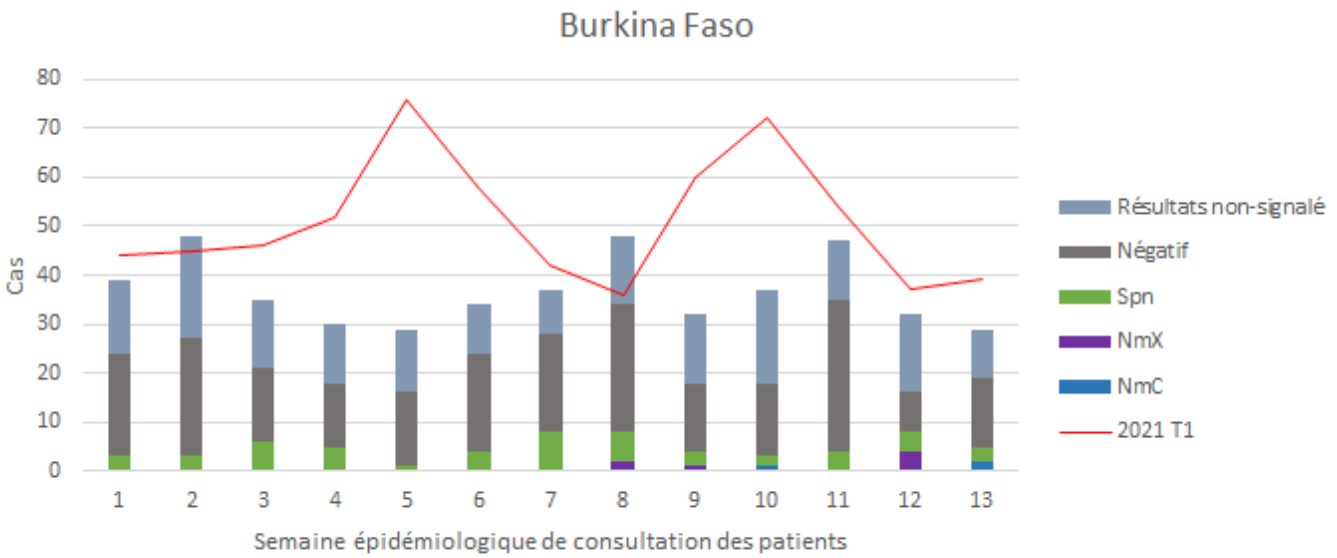
Légende: 2019 2020 2021 2022 Q1 (seuil cible atteint) 2022 Q1 (seuil cible non atteint) Seuil cible

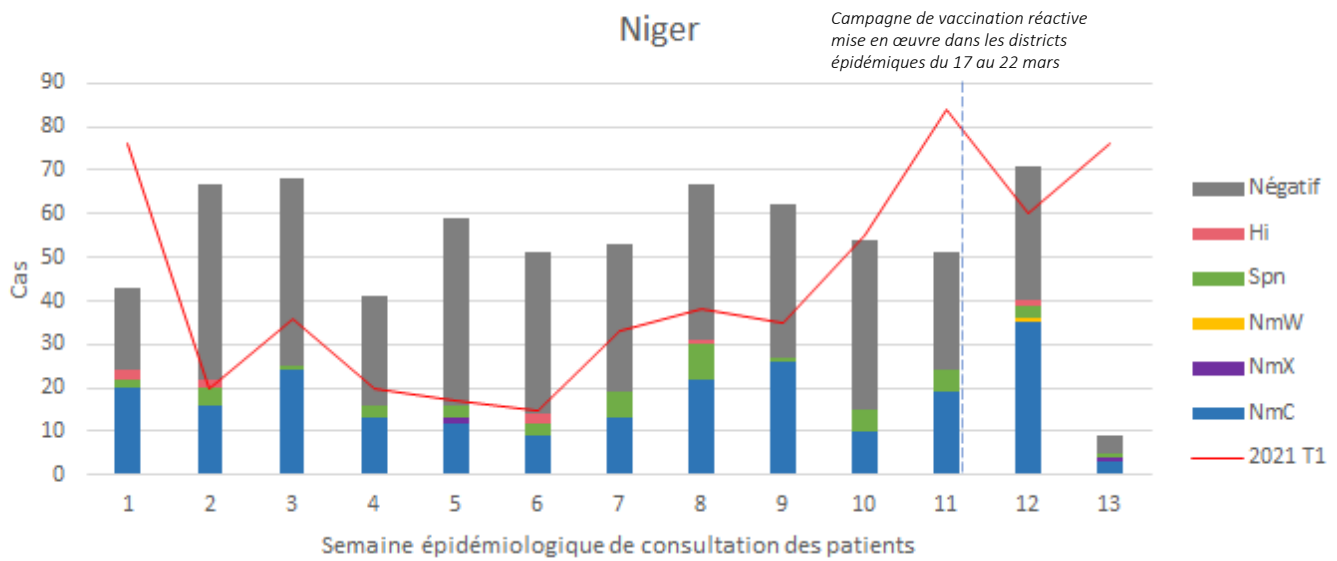
Contact: datamanagement@menafrinet.org

Tendances épidémiologiques dans le temps

Le nombre total de cas suspects de méningite signalés au Burkina Faso était faible au cours des semaines épi 1 à 13. Cependant, par rapport à l'année précédente, une augmentation notable du nombre de cas signalés au cours de la SE 2 à 9 a été observée au Niger, avec un pic du nombre de cas signalés et de l'incidence de NmC au cours de la semaine épi 12. Une campagne de vaccination réactive a été menée durant les semaines épi 11 et 12 en réponse à une épidémie confirmée de NmC.

Figure 5. Courbes épidémiques par pays, semaines 1 à 13, 2022 (Notez que les axes y varient selon les pays)





La pandémie de COVID-19 a eu un impact négatif sur les capacité de surveillance, de laboratoire et de gestion des données de la méningite abctérienne 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. Cela se reflète dans les données épidémiologiques et de laboratoire publiées dans ce bulletin.

Contact: datamanagement@menafrinet.org

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 testés par culture dans un LNR

**Cette valeur est passée du nombre d'échantillons reçus par un LNR (reflété dans les bulletins MenAfriNet précédents) au nombre d'échantillons testés par culture dans un LNR.*