

Situation épidémiologique, semaines 27 à 39

Au cours des semaines épidémiologiques 27 à 39 de 2022, un total de 611 cas suspects ont été signalés dans les districts de MenAfriNet qui ont transmis des données du Burkina Faso et du Niger, une diminution par rapport aux 923 cas au cours du deuxième trimestre. Ce taux de réduction est attendu, car le troisième trimestre est une période en dehors de la saison de la méningite. Des échantillons ont été prélevés sur 97 % des cas suspects et 7 % des cas suspects ont été confirmés (Tableau 1). Un écart important a été observé entre le nombre total de cas suspects au Niger (n = 54) et le nombre de cas notifiés par le système de surveillance basée sur les cas (n = 131). Les partenaires de MenAfriNet au Niger sont actuellement en train de valider les données de surveillance basée sur les cas pour la méningite, et les causes potentielles de cet écart sont en cours d'examen. Les sources de données utilisées pour les analyses dans le bulletin de ce trimestre étaient les données nationales de surveillance de la méningite basée sur les cas du Burkina Faso et du Niger, toutes deux obtenues via la plateforme STELab.

Tableau 1. Situation épidémiologique, semaines 27 à 39

Caractéristiques	Burkina Faso	Niger	Total
	N (%)		
Épidémiologique			
Population sous la surveillance MenAfriNet	22,184,452	24,465,620	46,650,072
Districts MenAfriNet signalant ≥ 1 cas dans le système CBS †	56/70 (80)	20/72 (28)	76/142 (54)
Districts MenAfriNet rapportant des données agrégées †	70/70 (100)	72/72 (100)	142/142 (100)
Cas suspects agrégés* (hebdomadaire)	427	54	481
Cas suspects MenAfriNet	480	131	611
Décès [∞]	8	2	10
Laboratoire[§]			
Échantillons prélevés	475 (99)	118 (90)	591 (97)
Échantillons reçus par le LNR	280 (58)	69 (53)	349 (57)
Échantillons analysés par PCR ou culture [¥]	297 (62)	68 (52)	365 (60)
Échantillons analysés par coloration de gram	412 (86)	67 (37)	479 (78)
Méningite bactérienne probable**	71 (15)	16 (12)	81 (13)
Méningite bactérienne confirmée	16 (3)	6 (5)	41 (7)

Abbreviations: CBS, données cas par cas; LCR, liquide céphalo-rachidien; LNR, laboratoire national de référence; PCR, La réaction en chaîne à la polymérase (PCR); NR, non-rapporté
 † 14 districts du Burkina Faso et 50 districts du Niger n'ont pas signalé de cas via le système CBS. 11/14 (Burkina Faso) et 50/50 (Niger) de ces districts ont signalé 0 cas via le système de notification agrégé, ce qui suggère que l'absence de ces 61 districts dans les données du CBS est plus probablement due au fait qu'il n'y a aucun cas à signaler.

* 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

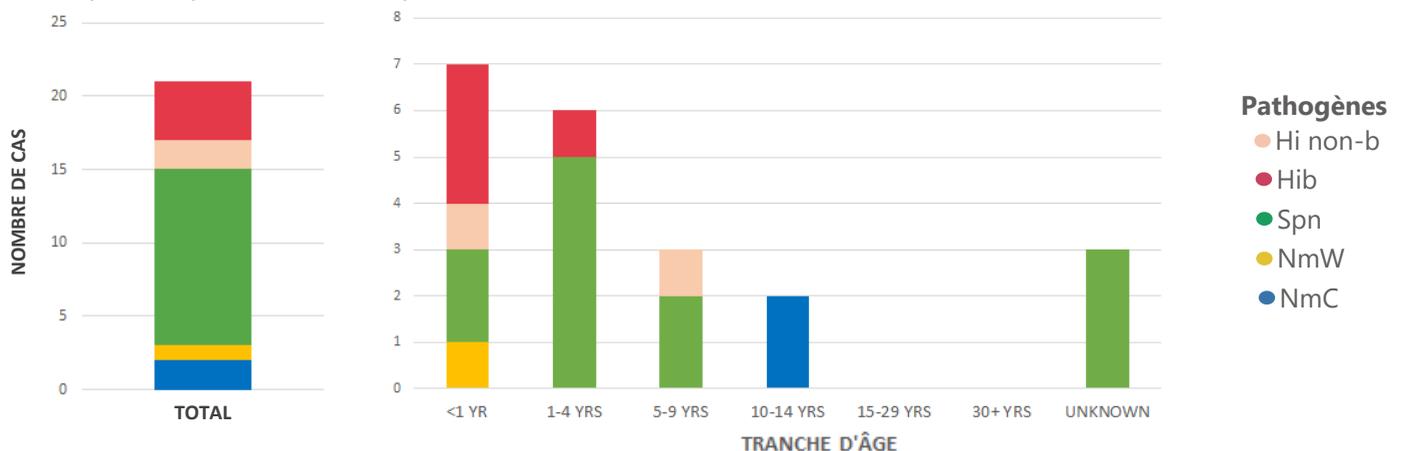
¥ Échantillons analysés par PCR ou culture dans un laboratoire y compris de district, régional ou national

**Testé négatif ou manquant par PCR/culture. 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

La principale cause de cas confirmés de méningite bactérienne au cours des semaines épi 27 à 39 était *Streptococcus pneumoniae* (Spn), représentant 57 % du total des cas confirmés. La Spn était plus fréquente chez les nourrissons et les enfants de moins de 9 ans. Deux cas de *Neisseria meningitidis* (Nm) sérotype C ont été confirmés chez des adolescents âgés de 10 à 14 ans et un cas de sérotype W a été confirmé chez un nourrisson (Figure 1). Les résultats ci-dessous sont probablement une sous-estimation du nombre réel de cas confirmés de méningite en raison de données de laboratoire manquantes. Quarante-sept pour cent et 36 % du nombre total de cas au Niger et au Burkina Faso, respectivement, avaient des résultats de laboratoire de confirmation manquants. Les agents de surveillance des deux pays sont conscients de cette lacune et travaillent à améliorer l'exhaustivité des données pour les rapports sur la méningite de ce trimestre.

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

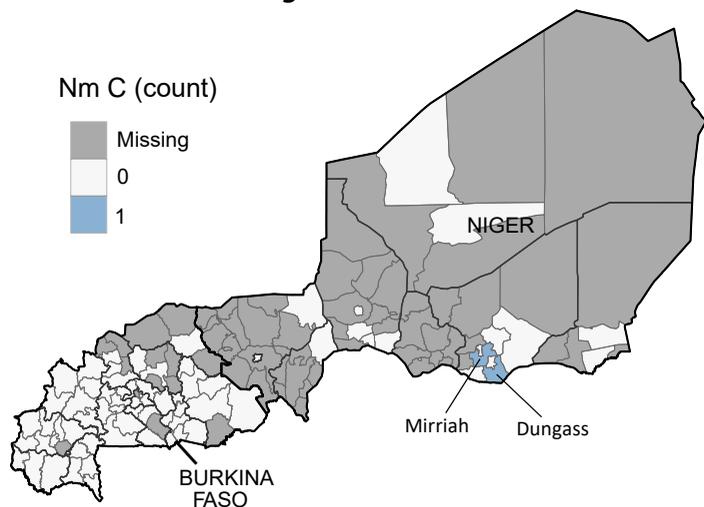


Répartition Spatiale des Agents Pathogènes de la Meningite Bactérienne

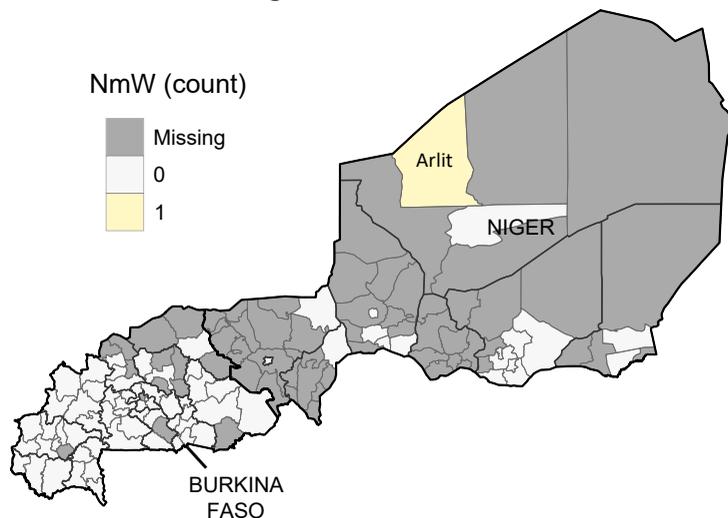
Parmi les données de laboratoire disponibles signalées au Burkina Faso et au Niger au cours des semaines épi 27 à 39, *Neisseria meningitidis* continue d'être détectée, avec 2 cas de sérotype C et 1 cas de sérotype W confirmés. Aucun cas de NmA n'a été signalé. Aucun district ni au Burkina Faso ni au Niger n'a atteint le seuil d'alerte ou d'épidémie au cours de cette période. Dans l'ensemble, un faible nombre de cas confirmés a été signalé. En juillet, le Niger a achevé la formation et le déploiement d'un nouveau système de gestion des données par cas, STELab. Le bulletin de ce trimestre est la première fois que les données basées sur les cas de méningite au Niger provenant de ce système de surveillance ont été analysées. Les partenaires de MenAfriNet au Niger sont en train de terminer rétroactivement la saisie des données de laboratoire et épidémiologiques pour 2022. Au Burkina Faso, les activités de validation des données pour 2021 et 2022 sur les cas de méningite ont été planifiées pour la nouvelle année. Au cours de ce processus de validation, les données de laboratoire et épidémiologiques seront recoupées et saisies avec une plus grande complétude.

Figures 2a-2d. Répartition au niveau du district de *N. meningitidis* C, *N. meningitidis* W, *S. pneumoniae*, et *Haemophilus influenzae* au Burkina Faso et au Niger

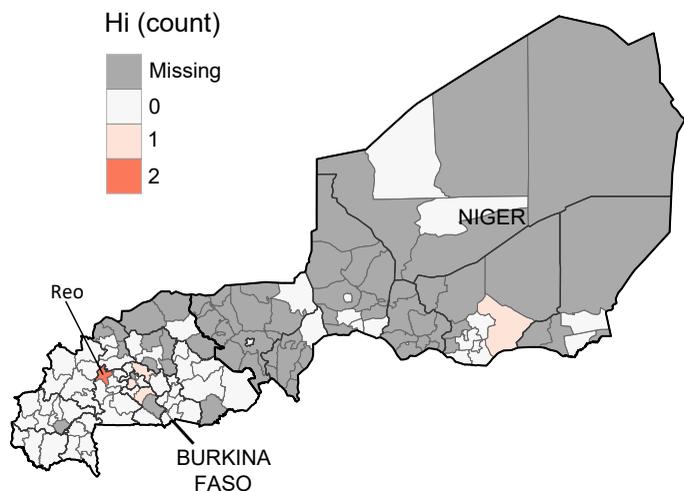
2a. *Neisseria meningitidis* C



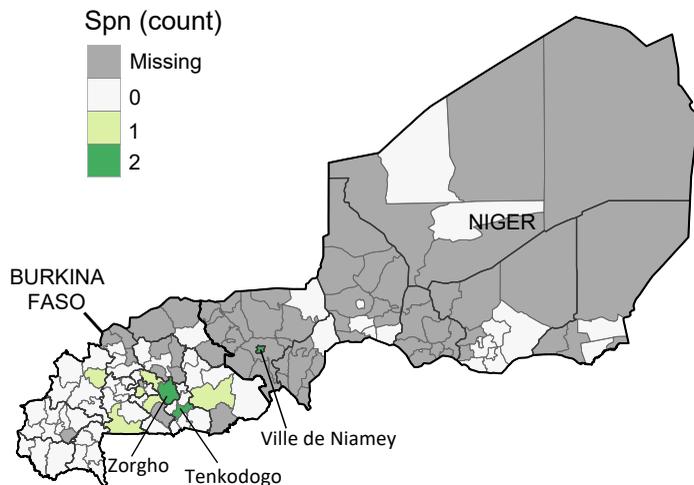
2b. *Neisseria meningitidis* W



2c. *Haemophilus influenzae*



2c. *Streptococcus pneumoniae**

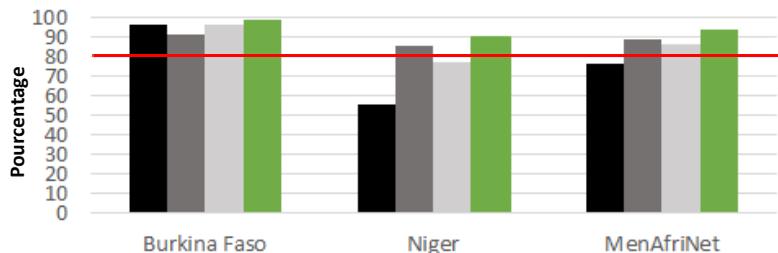


*Les données sur les sérotypes n'ont pas été rapportées au Burkina Faso ou au Niger au cours de ce trimestre, alors les informations sur les sérotypes Spn ne sont pas incluses dans le bulletin pour le moment.

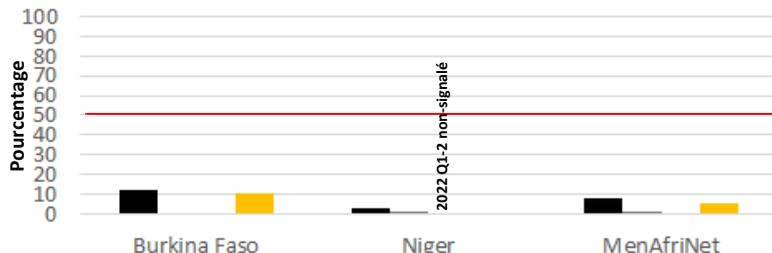
Indicateurs de performance de la surveillance basée sur les cas de MenAfriNet

La collecte de spécimens reste élevée au Burkina Faso, et elle s'est améliorée au Niger par rapport aux deux premiers trimestres de 2022 (4a). La proportion de cas avec des procédures de coloration de Gram effectuées dans des laboratoires périphériques est également restée élevée au Burkina Faso et a augmenté de manière significative au Niger par rapport aux 2 années précédentes (Figure 4c). Les temps de transport des spécimens ont toujours été inférieurs à l'objectif dans les deux pays, mais des améliorations ont été observées au cours du troisième trimestre, où les deux ont enregistré des performances supérieures à celles des années précédentes (figure 4e). La livraison d'échantillons au LNR a chuté ce trimestre dans les deux pays, cependant, le pourcentage d'échantillons livrés analysés par un test de laboratoire de confirmation continue d'être un atout. Compte tenu du pourcentage élevé de ponctions lombaires pratiquées, il est essentiel de mieux comprendre les facteurs conduisant à un faible taux d'achèvement de la livraison des échantillons au LNR et comment un soutien ciblé peut être fourni pour surmonter les obstacles au transport des échantillons.

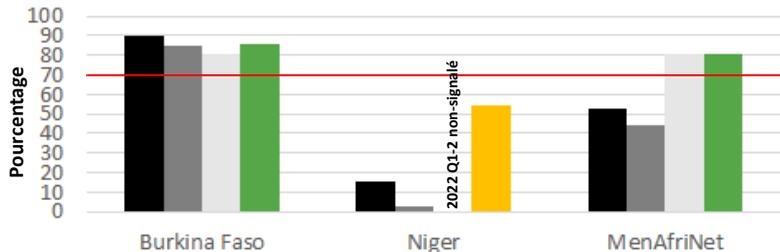
4a. Pourcentage de cas avec échantillon prélevé



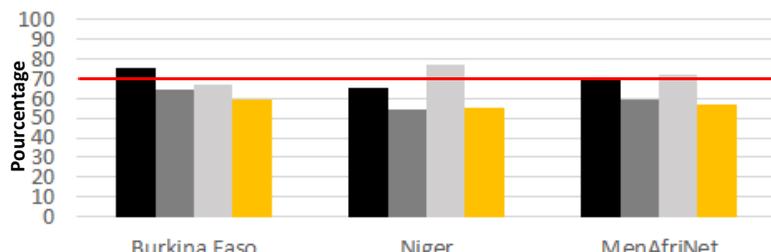
4b. Pourcentage des échantillons reçus au laboratoire dans le milieu Trans-Isolate (TI)



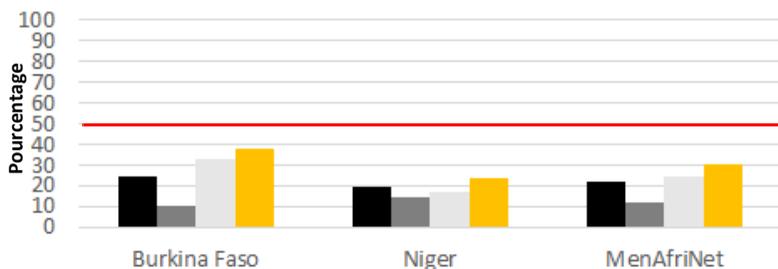
4c. Pourcentage des échantillons avec la coloration de Gram effectuée au laboratoire périphérique



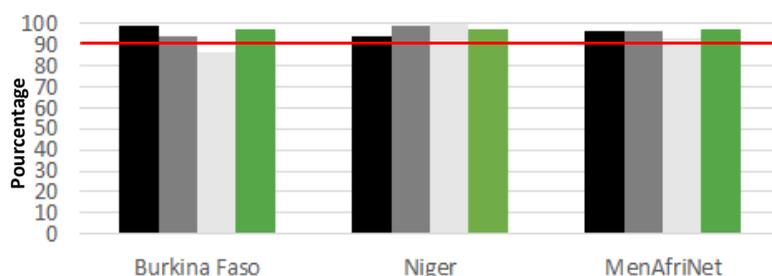
4d. Pourcentage des échantillons reçus par le LNR



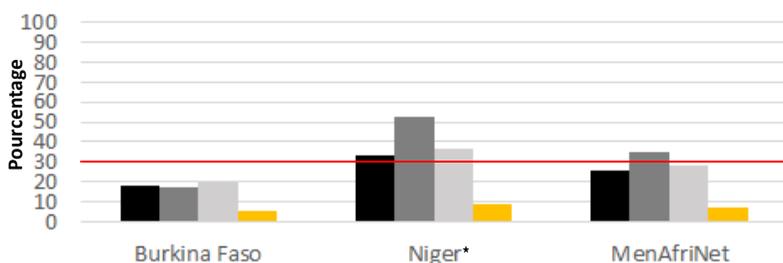
4e. Pourcentage de cas ayant un délai de < 7 jours, entre la date de prélèvement d'échantillon et la date de réception au LNR



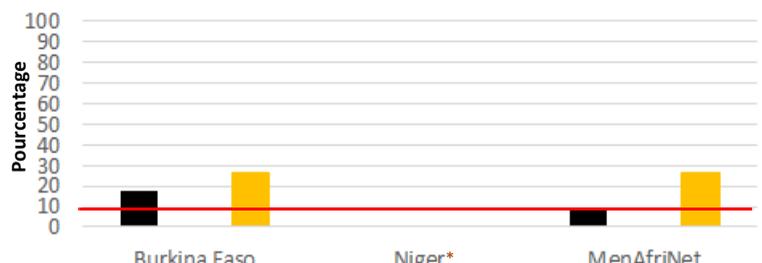
4f. Pourcentage des échantillons reçus par le LNR et analysés par un test de confirmation (PCR ou culture)



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



*Des corrections mineures ont été apportées au dénominateur des T1 et T2 de 2022 au Niger, et les modifications de calcul sont reflétées ici.

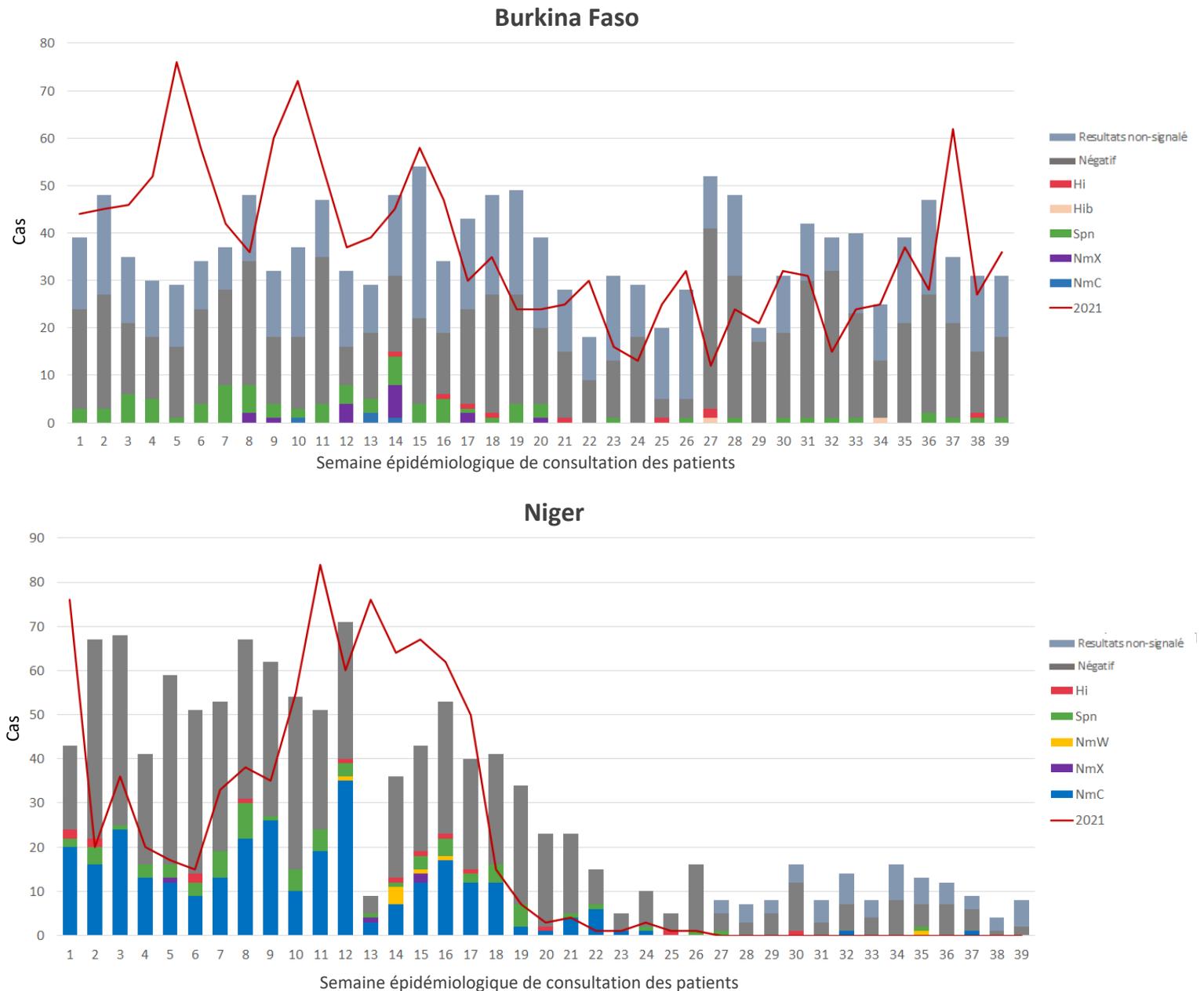
*100% des données de culture du LNR manquaient dans les données du Niger partagées pour une analyse dans ce bulletin du 3e trimestre. Les années précédentes dans les deux pays sont également affectées par le manque d'exhaustivité des données pour cet indicateur, alors ces calculs sous-estiment probablement les taux réels de contamination.

Légende: 2019 2020 2022 Q1-2 2022 Q3 (seuil cible atteint) 2022 Q3 (seuil cible non atteint) — Seuil cible

Tendances épidémiologiques dans le temps

Le nombre cumulé de cas signalés au cours des semaines épi 27 à 39 était plus élevé au Burkina Faso par rapport à la même période en 2021. Les tendances globales des cas signalés au troisième trimestre en 2021 et 2022 étaient similaires au Burkina Faso avec des pics sporadiques. Il sera important de suivre l'évolution des tendances dans les mois à venir, à l'approche de la saison de la méningite. Au Niger, un nombre accru de cas a été signalé au troisième trimestre de 2022 par rapport à l'année précédente, mais les tendances globales entre les deux années étaient également similaires, les cas diminuant considérablement vers la fin de la saison de la méningite, autour de la semaine épi 23. Le nombre de cas saisis dans la base de données du LNR du Niger (N = 138) au cours du troisième trimestre était comparable à celui de la base de données STELab et n'avait aucun résultat de laboratoire manquant, ce qui suggère que les données manquantes reflétées dans STELab ne sont peut-être pas uniquement dues à d'éventuelles lacunes dans la capacité de laboratoire, mais aussi en raison de la migration continue des données et des activités de fusion en réponse au nouveau système.

Figure 5. Courbes épidémiques par pays, semaines 27 à 39, 2022 (Notez que les axes y varient selon les pays)



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

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.