

La situation épidémiologique de la méningite au Burkina Faso

DIRECTION DE LA LUTTE CONTRE LA MALADIE

SERVICE DE SURVEILLANCE EPIDEMIOLOGIQUE

PLAN DE PRESENTATION

- ❑ Introduction
- ❑ Rôle du temps et du climat sur les épidémies de méningite
- ❑ Situation épidémiologique de la méningite au Burkina Faso. : Evolution spatio-temporelle de la maladie et description des cas

Introduction

Au Burkina Faso, la lutte contre les maladies transmissibles et non transmissibles constitue une priorité majeure pour les autorités nationales.

Pour assurer une meilleure coordination des actions de préparation et de riposte aux urgences sanitaires, il a été des comités de gestion des épidémies à tous les niveaux (national, régional, provincial...) chargés de l'application des mesures préconisées en matière de lutte contre les épidémies.

Introduction

Dans le cadre de la surveillance intégrée de la maladie et la riposte, une liste de maladies prioritaires a été retenue au Burkina Faso. Parmi lesquelles figure la méningite parmi les maladies à potentiel épidémique et dont la survenue des épidémies est le plus souvent liée à l'influence des facteurs climatiques et environnementaux.

Rôle du temps et du climat sur les épidémies de méningite

Le climat du Burkina est typique de la ceinture méningitique, avec une saison sèche de novembre à avril au cours de laquelle souffle l'Harmattan, amenant des tempêtes de poussière et de sable. La dernière vague des épidémies de méningites à méningocoque a démarré en 1996 et depuis, presque chaque année, on enregistre des épidémies entraînant décès et complications diverses.

Rôle du temps et du climat sur les épidémies de méningite

Les épidémies de méningite surviennent en saison sèche au moment de l'harmattan, un vent chaud et sec chargé de sable et poussière.

La poussière peut donc être considérée comme un élément important à prendre en compte dans un système d'alerte précoce pour la lutte contre les épidémies de méningite.

Rôle du temps et du climat sur les épidémies de méningite

Selon l'OMM, bien que le mécanisme par lequel la poussière peut influencer sur l'apparition des épidémies de méningite soit mal connu, les dommages par la poussière aux cellules épithéliales tapissant le nez et la gorge permettent aux bactéries de pénétrer facilement dans les vaisseaux sanguins. Le lien entre l'apparition de la méningite et le temps d'harmattan exprime donc une réalité.

Rôle du temps et du climat sur les épidémies de méningite

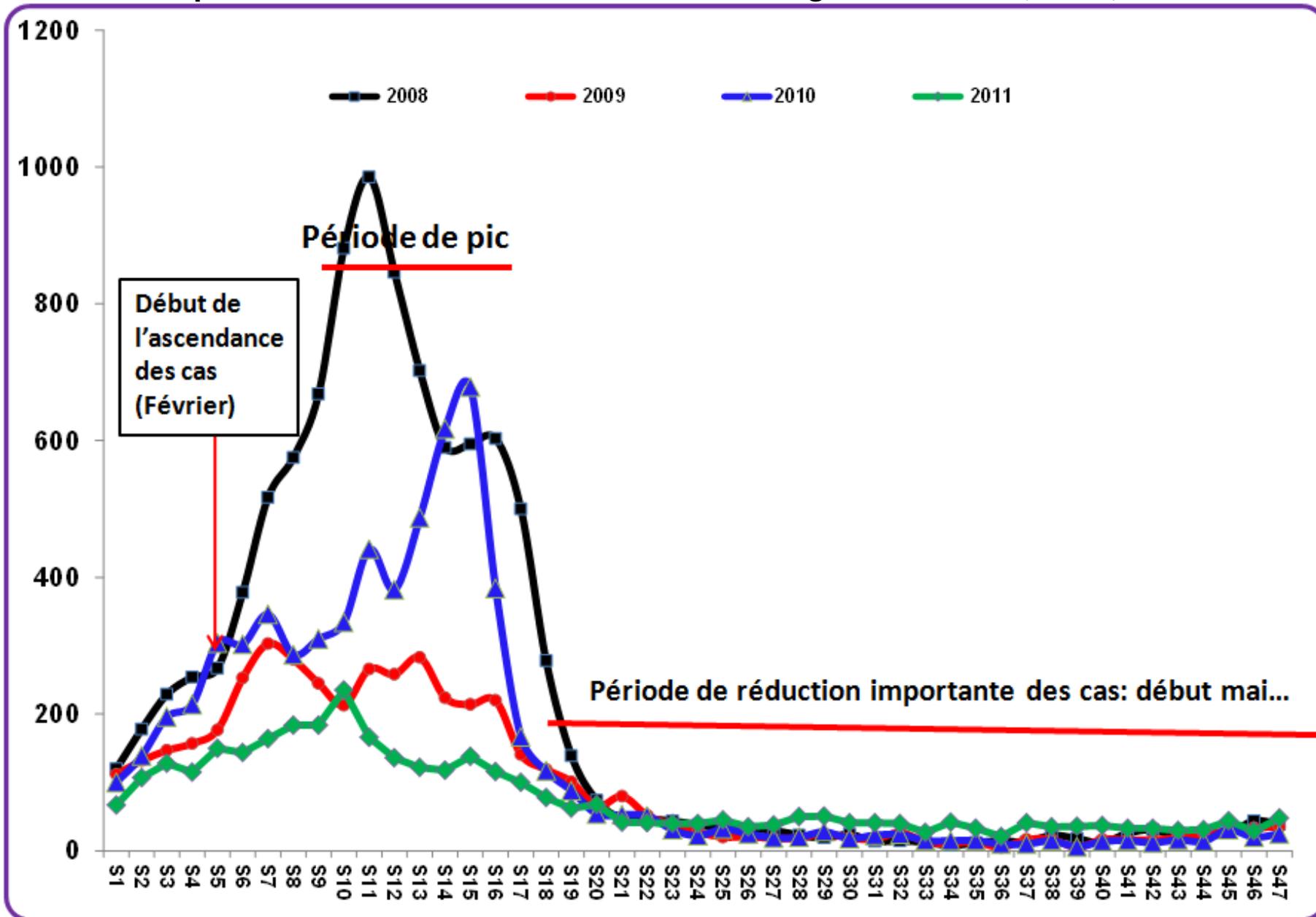
Aussi, si on sait que la transmission de cette maladie s'opère à travers les gouttelettes de sécrétions respiratoires ou pharyngées, le rôle des tempêtes de poussière est donc évident dans la survenue des cas et des épidémies de méningite. D'autres facteurs tels que l'augmentation de la température et la variation spatio-temporelle de la pluviométrie, induite du fait des changements climatiques sont favorables au développement des épidémies de méningite

**SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA MENINGITE AU
BURKINA FASO: EVOLUTION SPATIO-TEMPORELLE
DE LA MALADIE ET DESCRIPTION DES CAS**

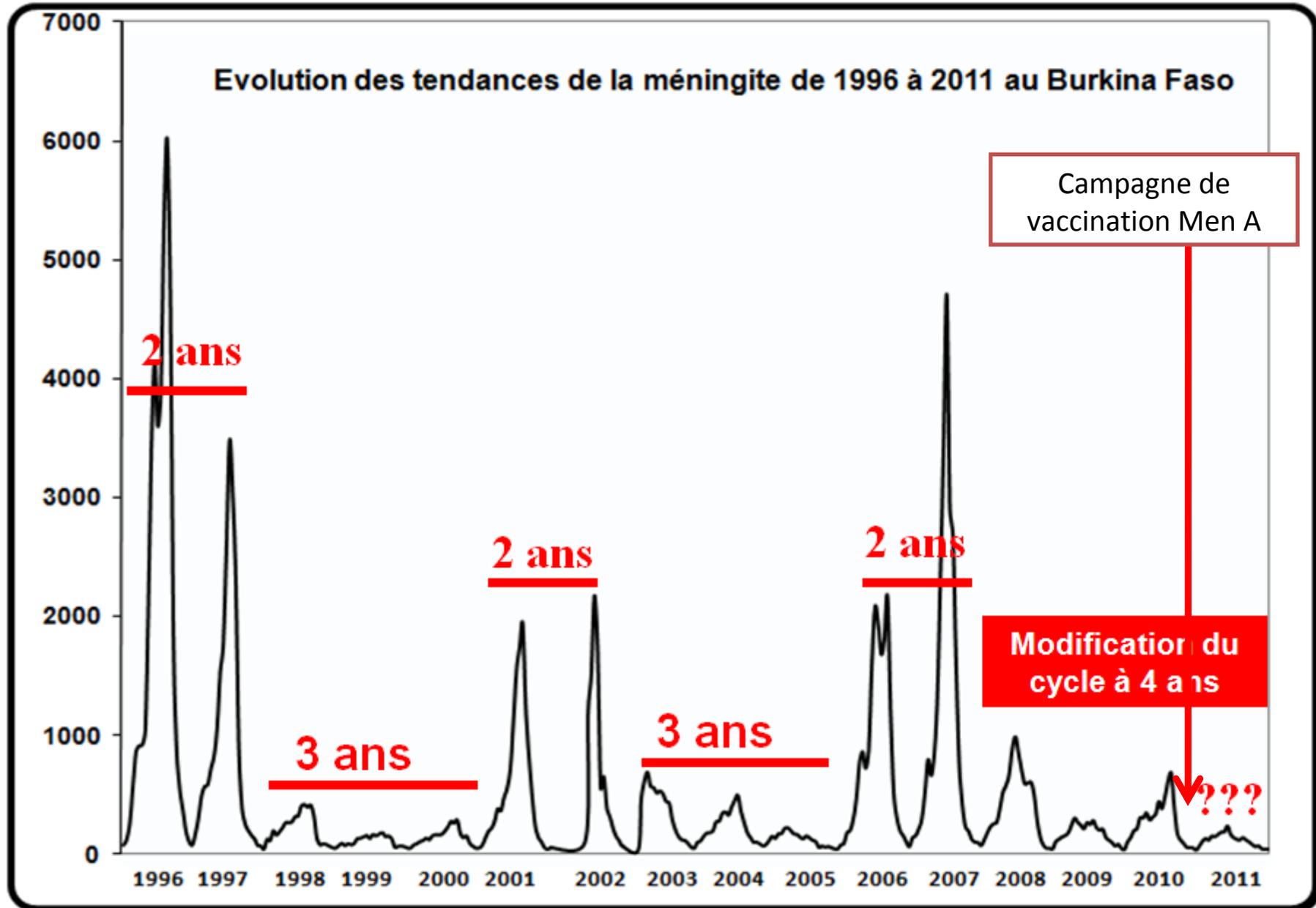
Répartition des cas, des décès et de la létalité de la méningite de 1980 à 2011

Années	Cas	Décès	Létalité
1980	13713	464	3.4%
1981	17327	595	3.4%
1982	20914	588	2.8%
1983	21324	823	3.9%
1984	30094	1211	4.0%
1985	17461	485	2.8%
1986	3121	210	6.7%
1987	7732	634	8.2%
1988	7063	192	2.7%
1989	7389	196	2.7%
1990	8360	150	1.8%
1991	8195	124	1.5%
1992	9837	140	1.4%
1993	34,599	224	0.6%
1994	4,598	321	7.0%
1995	11,696	251	2.1%
1996	42967	4363	10.2%
1997	22298	2460	11.0%
1998	5695	894	15.7%
1999	3231	655	20.3%
2000	4085	841	20.6%
2001	13641	1937	14.2%
2002	14455	1743	12.1%
2003	8713	1371	15.7%
2004	6399	1152	18.0%
2005	3623	751	20.7%
2006	19162	1677	8.8%
2007	25695	1882	7.3%
2008	10425	1114	10.7%
2009	4878	693	14.2%
2010	6837	989	14.5%
2011*	3708	569	15.3%

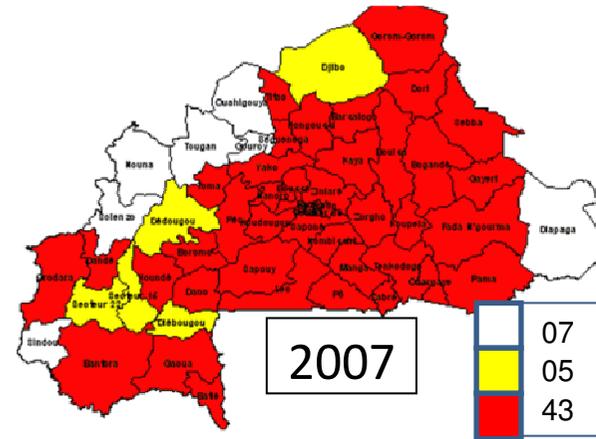
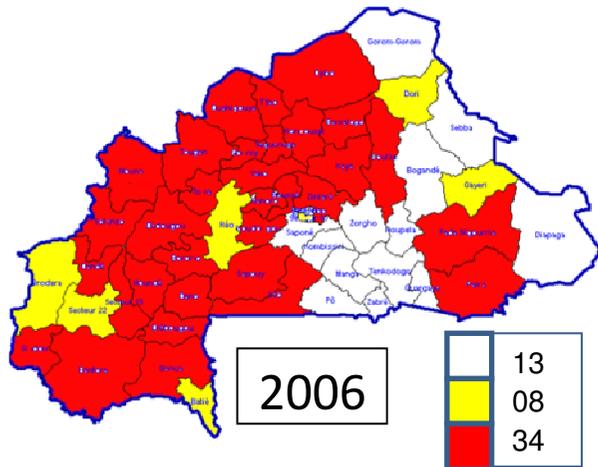
Courbes comparatives de l'évolution des cas de méningite entre 2008, 2009, 2010 et 2011



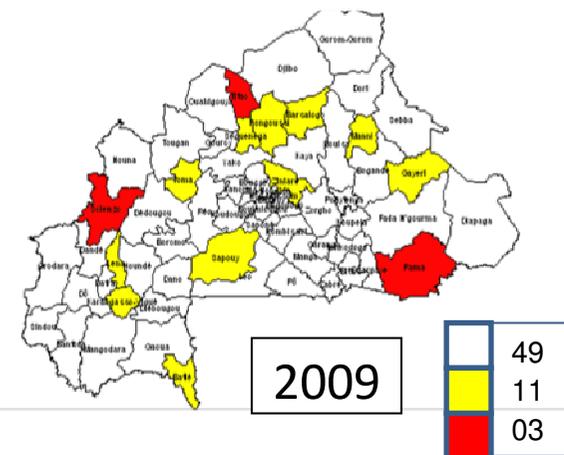
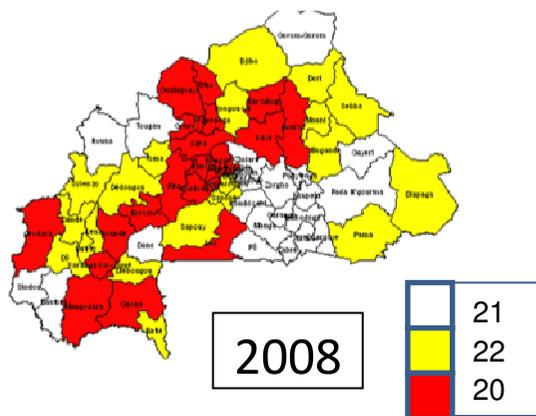
Evolution des tendances de la méningite au Burkina Faso de 1996 à 2011



Cartographie des district selon le taux d'attaque de la méningite de 2006 à 2011

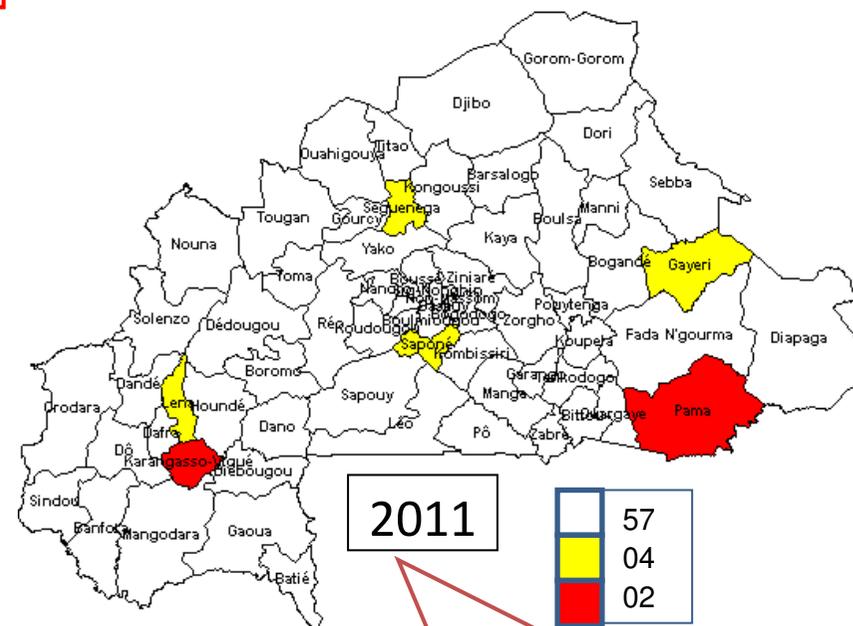
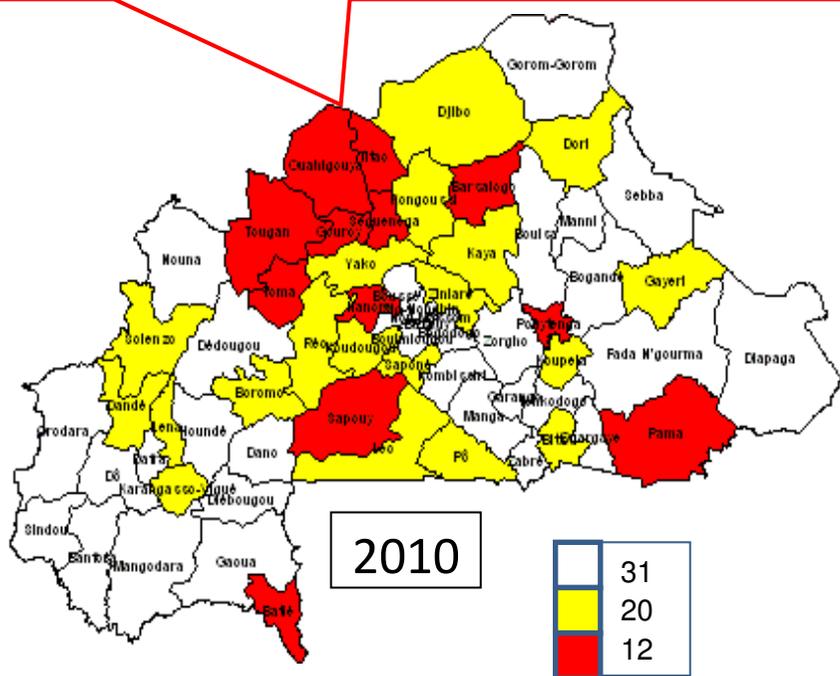


- District n'ayant franchi ni le seuil d'alerte, ni le seuil épidémique
- Districts ayant franchi au moins une fois le seuil d'alerte
- Districts ayant franchi au moins une fois le seuil épidémique

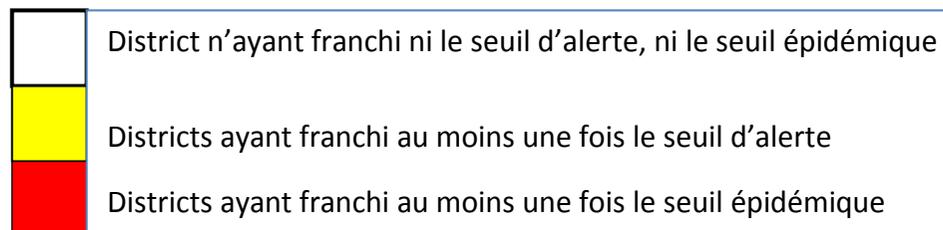


Cartographie des district selon le taux d'attaque de la méningite entre 2010 et 2011

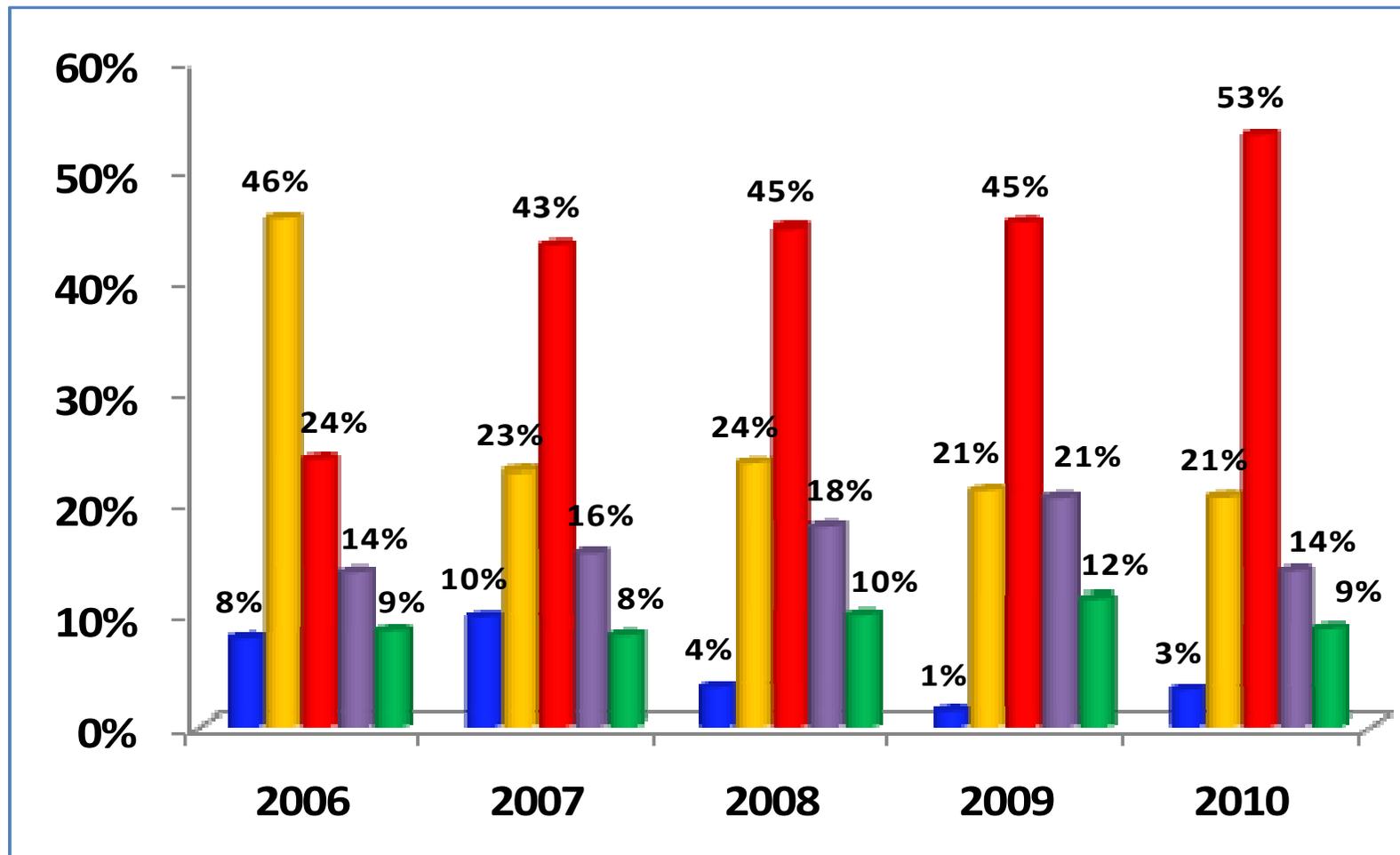
Epidémie favorisée par l'émergence du NmX en 2010



Campagne de vaccination avec le vaccin conjugué MenAfriVac en Décembre 2010

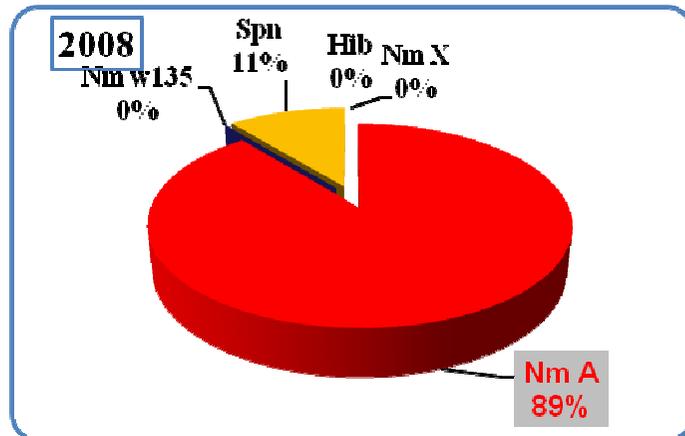
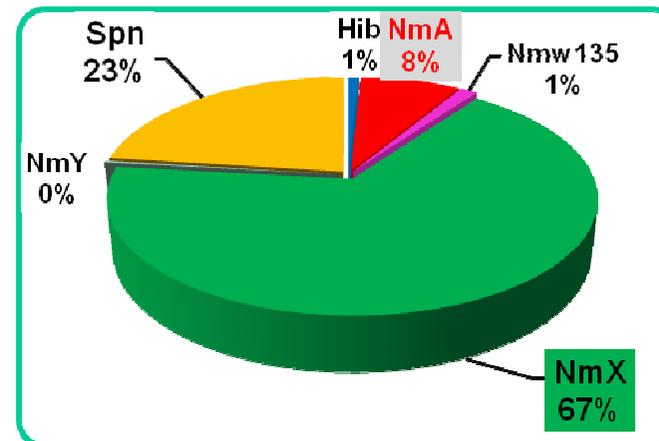
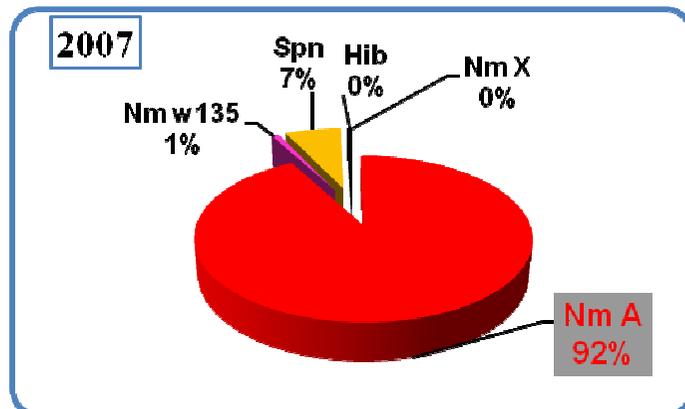
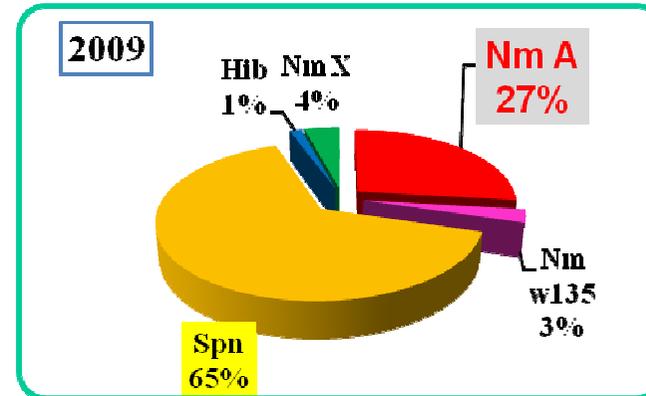
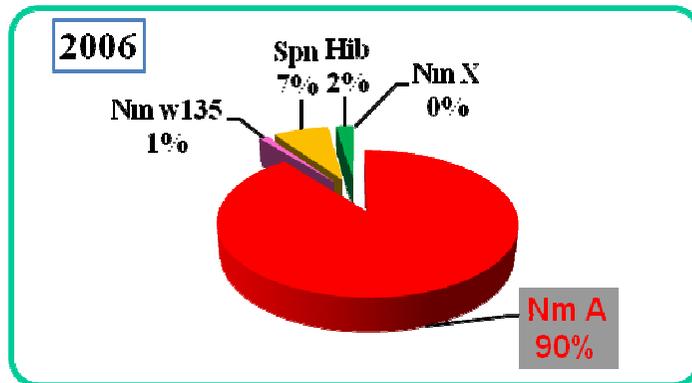


Répartition des cas de méningite selon l'âge de 2006 à 2010

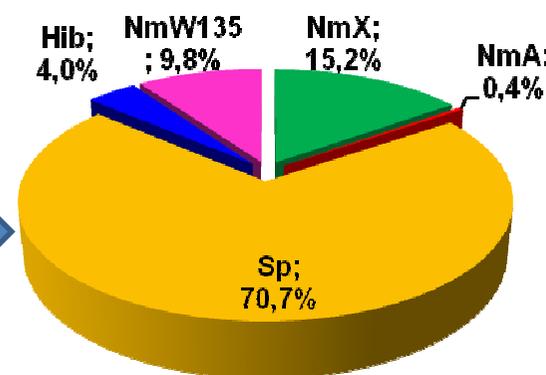


■ Moins d'un an ■ 1 à 4 ans ■ 5 à 14 ans ■ 15 à 29 ans ■ 30 ans et plus

Proportion des germes identifiés de 2006 à 2011 au Burkina



Campagne
MenA en 2010



Conclusion

- Au Burkina Faso, la méningite constitue un problème de santé publique. Les constats faits sur l'évolution de la maladie montre que le maximum de cas sont enregistré en saison sèche et seraient favorisés par des facteurs climatiques et environnementaux
- Cependant, des recherches devraient être faites pour qu'en plus de ces constats, des indicateurs permettant de prédire, de détecter et de mettre en place les mesures adéquates au profit des populations puissent être identifiés. Cela implique qu'en plus des données sanitaires, les données définis par les services météorologiques soit également pris en compte.