REPUBLIQUE DE GUINEE

TRAVAIL - JUSTICE - SOLIDARITE

MINISTERE DE LA SANTE ET DE L'HYGYENE PUBLIQUE

---

Institut National de Santé Publique




# BULLETIN TRIMESTRIEL D'INFORMATION SANITAIRE

## 1ère édition

## INTRODUCTION

L'Institut National de Santé Publique de Guinée (INSP) occupe une position centrale dans la surveillance épidémiologique, biologique et environnementale du pays. À travers ses activités de laboratoire et ses systèmes de surveillance, il contribue à la détection précoce des menaces sanitaires, au suivi des maladies prioritaires et à l'orientation des politiques et interventions de santé publique.

Le présent bulletin a pour objectif de synthétiser les informations sanitaires disponibles sur la période considérée, afin de suivre l'évolution des principaux indicateurs, d'identifier les signaux d'alerte et de soutenir la prise de décision des autorités sanitaires et des partenaires.

Les données analysées proviennent de sources multiples, notamment les laboratoires de l'INSP, le système national d'information sanitaire DHIS2, les sites sentinelles SG/IRAS, ainsi que les analyses du Laboratoire Central Vétérinaire de Diagnostic de Conakry dans le cadre de l'approche intégrée « One Health ».

Pour assurer ses missions, l'INSP s'appuie sur une organisation structurée et des plateformes de données intégrées au système national, avec un fonctionnement reposant sur plusieurs départements techniques spécialisés.

### Quatre départements

**Laboratoire National de Santé Publique**

Laboratoire National de Santé Publique — analyses biologiques de référence et surveillance microbiologique.

**Chimie Pharmaceutique et Toxicologie**

Chimie Pharmaceutique et Toxicologie — analyse de l'eau, des aliments, des médicaments et de la toxicologie.

**Recherche en Santé Publique**

Recherche en Santé Publique — protocoles, publications et analyse épidémiologique.

**Formation et renforcement de capacité**

Département de Formation — Formations et mobilisation des compétences.

# Points Saillants

### Résistance accrue d'Escherichia Coli aux carbapénèmes

- E. coli (10), Acinetobacter baumannii (6), Enterobacter cloacae (1), Pseudomonas aeruginosa (1) et autres.
- Isolés dans urines, sang et pus — options thérapeutiques limitées à la colistine et tigécycline.
- .

### Persistance de la transmission communautaire du MPOX dans 10 districts sanitaires du pays

- Taux de positivité virologique de 72,38 % sur 315 suspects testés — transmission communautaire soutenue.
- Pic à 75 % en semaine 10, rebond à 69,2 % en semaine 13.
- Renforcement de la surveillance et de la sensibilisation requis dans toutes les préfectures.

### 75 isolats BLSE+ — 21,0 % des cultures positives

- E. coli (35), K. pneumoniae (23), Enterobacter cloacae (7), S. marcescens (3), Proteus mirabilis (2).
- C3G inactives — première ligne de traitement compromise.
- Mise à jour urgente des protocoles empiriques nationaux : exclure C3G, TMP/SMX et fluoroquinolones en 1re intention.

### HPV — Cancer du col, taux de positivité de 36,2 %

- HPV 16 : 6 patientes infectées directement + 13 en co-infection.
- HPV 18 : 6 patientes infectées directement + 15 en co-infection.
- 140 cas avec autres types HPV — séquençage requis pour caractérisation.
- Renforcement du dépistage et de la vaccination anti-HPV recommandé

# Surveillance de la Résistance aux Anti-Microbiens

UNITÉ BACTÉRIOLOGIE · LABORATOIRE NATIONAL DE SANTÉ PUBLIQUE

| 1 309 | 363 | 47 | 68 % |
|---|---|---|---|
| Prélèvements analysés | Bactéries pathogènes identifiées | Espèces bactériennes | BGN parmi positifs |

*« Vingt-deux isolats Carba-Resistants : une menace de RAM dans le pays. »*

La surveillance de la résistance aux antimicrobiens (RAM) constitue l'un des piliers du Laboratoire National de Santé Publique. Le premier trimestre 2026 met en lumière une situation préoccupante.

Sur les 1 309 prélèvements analysés, 363 ont donné des cultures positives, soit un taux de positivité global de 27,7 %. Les bactéries Gram négatives (BGN) dominent largement avec 256 isolats sur 368, soit 68 % des positifs. E. coli et K. pneumoniae représentent à eux seuls 44 % de l'ensemble des germes identifiés.

Les prélèvements de pus affichent un taux de positivité particulièrement élevé (73 %), suivis des prélèvements urinaires (37,2 %). Sur les 11 prélèvements de sperme reçus, tous ont été positifs.

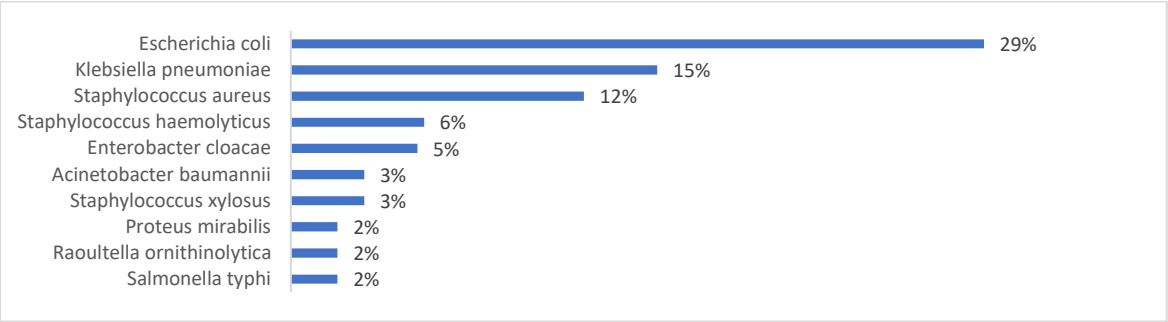
Trois alertes critiques émergent de l'analyse des résistances. La première est qualifiée d'urgence épidémiologique, elle concerne 22 isolats Carba-R répartis dans des prélèvements d'urine, de sang et de pus.

La seconde alerte concerne 75 isolats BLSE+, soit 21,0 % des cultures positives. La troisième concerne 14 souches de SARM (43 % des Staphylococcus aureus) présentant une résistance croisée à la gentamicine (68 %) et à la rifampicine (50 %).

Face à cette situation, la mise à jour des protocoles empiriques nationaux est urgente : exclure les céphalosporines de 3e génération, le TMP/SMX et les fluoroquinolones en première intention, et renforcer les précautions contact pour le SARM.

**TABLEAU I : RÉPARTITION PAR TYPE DE PRÉLÈVEMENT**

| TYPE DE PRÉLÈVEMENT | REÇUS | POSITIFS | TAUX POS. | TOP GERME |
|---|---|---|---|---|
| Urines | 540 | **201** | **37,2 %** | E. coli (81) |
| Sang (hémocultures) | 334 | 47 | 14,1 % | K. pneumoniae (8) |
| Pus | 115 | **84** | **73,0 %** | S. aureus (25) |
| LCR | 209 | 3 | 1,4 % | E. coli (2) |
| Sperme | 11 | **11** | **100 %** | S. haemolyticus |
| Prélèvement vaginal | 52 | 1 | 1,9 % | — |
| Autres | 42 | 10 | 23,8 % | Divers |




*E. coli + K. pneumoniae représentent à eux seuls 44 % de l'ensemble des germes identifiés, responsables d'infections bactériennes.*

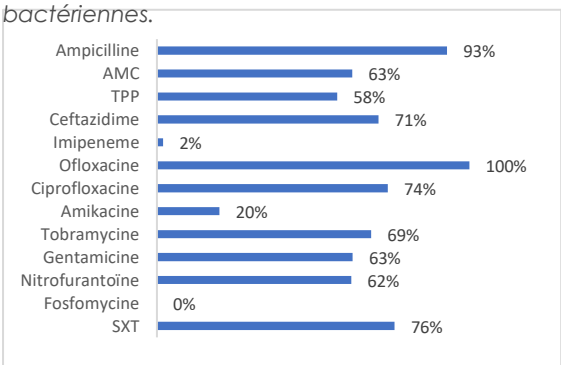



**Figure 1: Profil de résistance global des *E. coli***

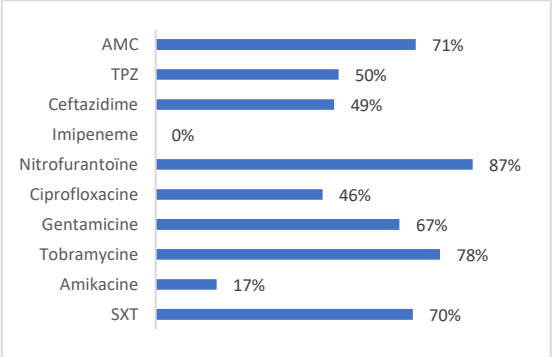



**Figure 2 : Profil de résistance global des *K. pneumoniae***

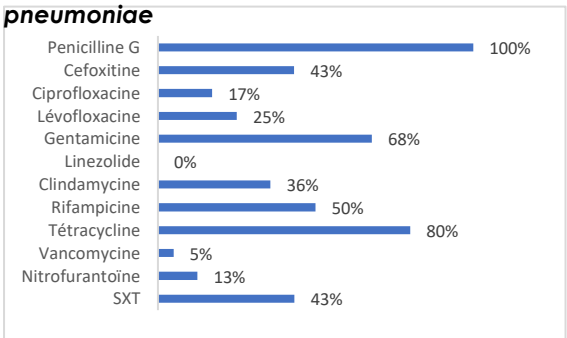



**Figure 3: Profil de résistance global des *S. aureus***

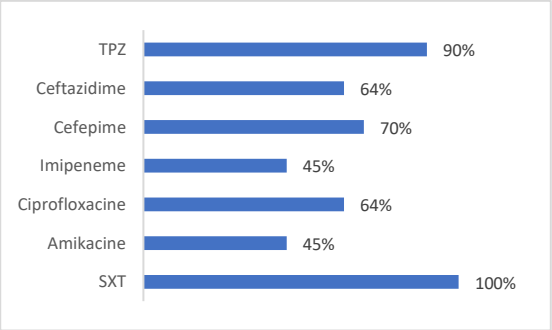



**Figure 3: Profil de résistance global des *A. baumannii***

## Alertes de résistance — Phénotypes critiques

**URGENCE ÉPIDÉMIOLOGIQUE — 22 Isolats Carba-R**

▶ E. coli (10), Acinetobacter baumannii (6), Enterobacter cloacae (1), Pseudomonas aeruginosa (1), et autres.

▶ Isolés dans urines, sang et pus. Options thérapeutiques limitées à la colistine et tigécycline.

▶ Enquête épidémiologique et mesures de contact à déclencher immédiatement.

**⚠ ALERTE — 75 isolats BLSE+ (21,0 % des bactéries pathogènes identifiées)**

▶ E. coli (35), K. pneumoniae (23), Enterobacter cloacae (7), S. marcescens (3), Proteus mirabilis (2) et autres.

▶ Les céphalosporines de 3e génération (C3G) sont inactives contre ces souches — première ligne de traitement compromise.

**⚠ ALERTE — SARM : 14 souches (43 % des S. aureus)**

▶ Résistance croisée à la gentamicine (68 %) et à la rifampicine (50 %). Vancomycine toujours active (prudence : n très faible).

# Surveillance sentinelle de la Grippe et de COVID-19

UNITÉ VIROLOGIE RESPIRATOIRE · LVR NONGO

| 145 | 94 | 1 | 3 |
|---|---|---|---|
| Échantillons de SG | Échantillons d'IRAS | Cas positif de grippe | Cas positif de COVID-19 |

Le ministère de la santé à travers l'INSP, assure la surveillance sentinelle de la grippe depuis 2018, dans le cadre du programme de préparation contre la grippe pandémique (PIP en anglais). Deux entités cliniques sont utilisées dans cette surveillance, les syndromes grippaux (SG) et les infections respiratoires aiguës sévères (IRAS) intégrées à la surveillance de de COVID-19 dans dix sites sentinelles. Au cours du premier semestre de l'année 2026, la tendance de détection des SG, des IRAS et de la grippe reste faible. Les tableaux ci-dessous montrent le détail de cette tendance.

Il ressort de ce graphique que, l'activité grippale reste très faible : un seul cas H3N2 sur 239 suspects testés (semaine 5). Pour le COVID-19, trois cas ont été identifiés (S05, S10, S13).

Les notifications de syndromes grippaux varient entre 8 et 15 cas hebdomadaires — un niveau nettement inférieur aux 12 à 131 cas/semaine observés au T1 2025. Les IRAS suivent la même tendance, avec 0 à 17 cas par semaine.

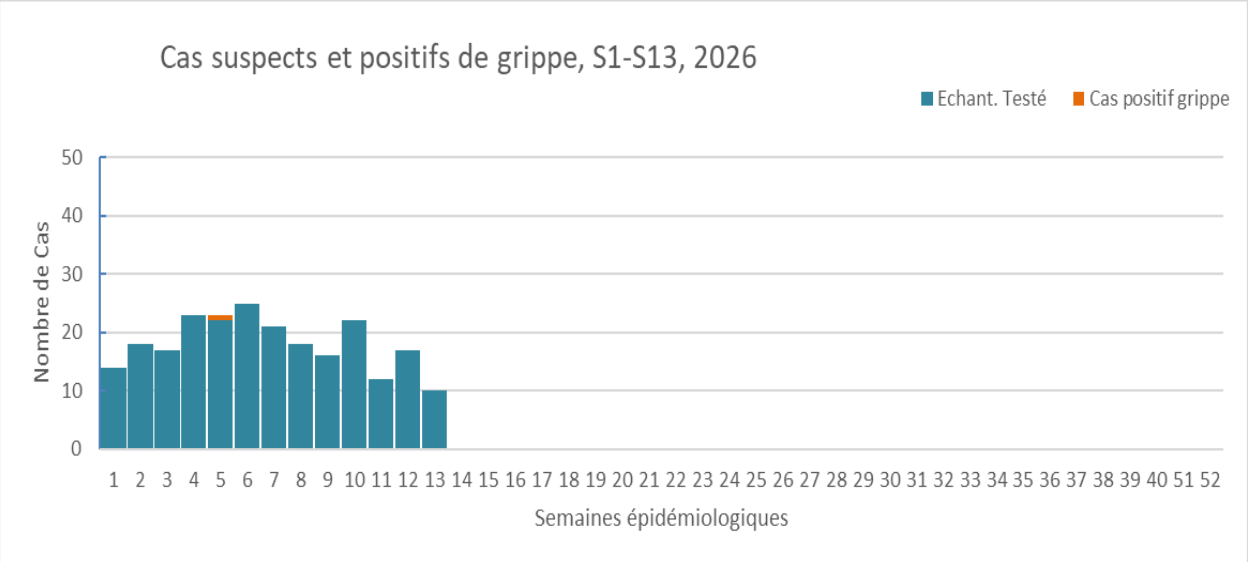



**Figure No** : *Situation des cas suspects et positifs de grippe détectés, S1-S13, 2026*

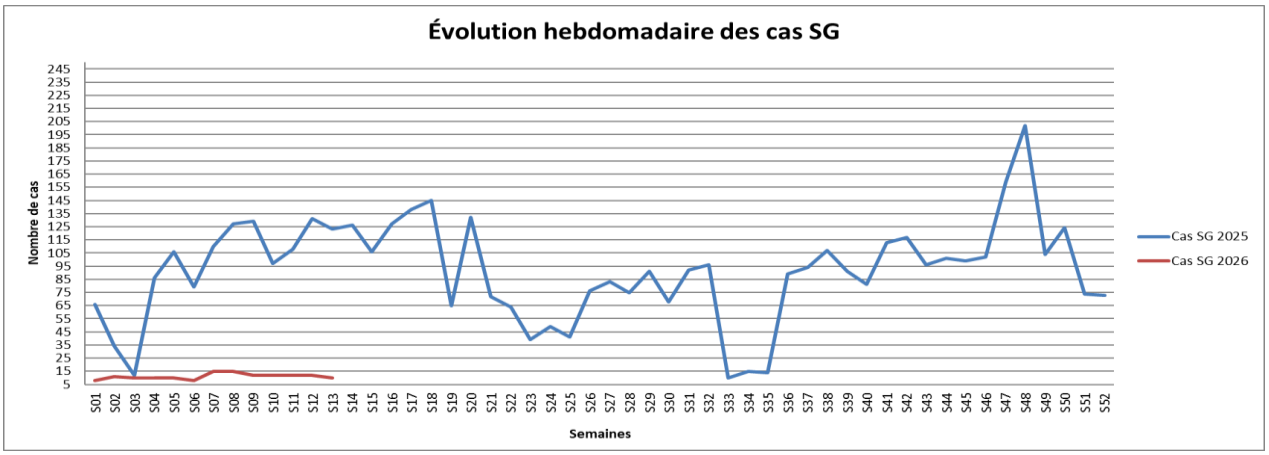



**Figure No**: *Tendance de détection des cas de syndromes grippe des sites, S1-S13, 2026*

**Commentaires :** Au cours du premier trimestre 2026 (Semaines 1 à 13), les cas de syndrome grippal (SG) sont restés globalement faibles et stables, variant entre 8 et 15 cas hebdomadaires, alors qu'à la la même période en 2025, on avait enregistré une notification hebdomadaire fluctuante comprise entre 12 et 131 cas de SG. Cette tendance de détection des cas de SG en 2025 peut être liée à un relâchement des activités de surveillance dans les sites sentinelles.

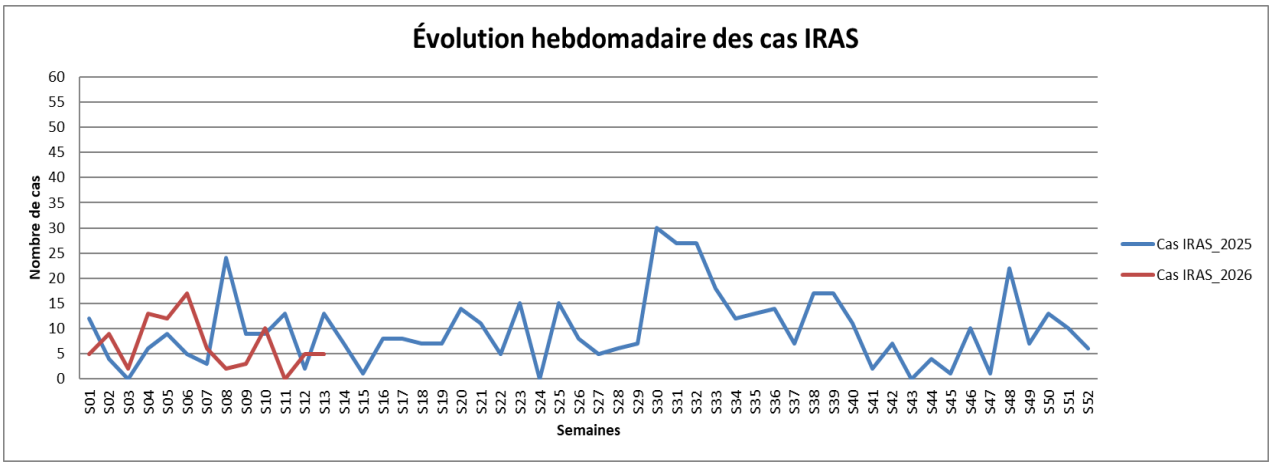



**Figure No**: *Tendance de détection IRAS des sites, S1-S13, 2026*

La tendance de notification de cas d'infections respiratoires aiguës sévères (IRAS) a évolué en dents de scie montrant une activité relativement faible malgré quelques fluctuations ponctuelles. Les cas hebdomadaires de ce trimestre ont varié entre 0 et 17, alors qu'à la même période de l'année 2025 on avait plus 10 cas sur plusieurs semaines.

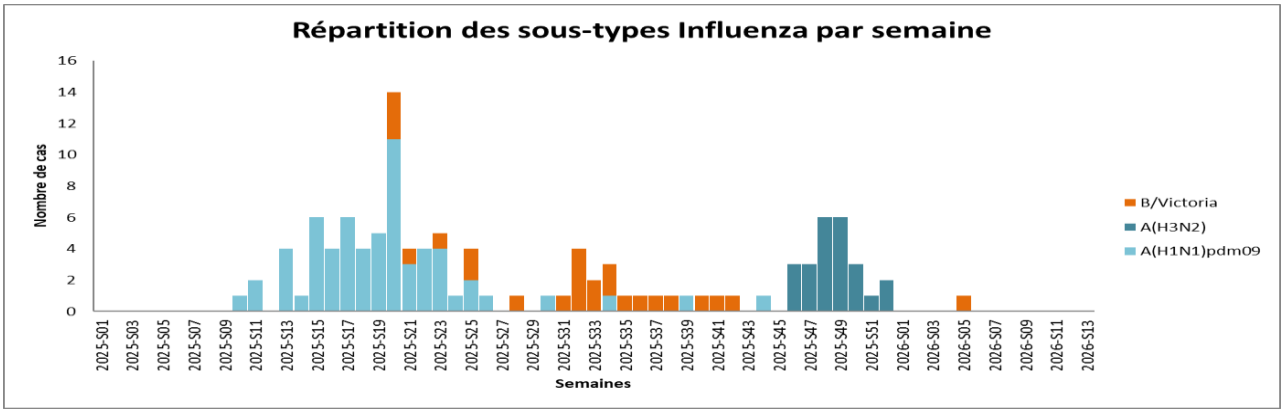



**FIGURE — RÉPARTITION DES SOUS-TYPES DE GRIPPE PAR SEMAINE EN GUINÉE (T1 2026)**

**Commentaires :** l'activité grippale est restée silencieuse au cours de ce trimestre avec la détection d'un seul cas de grippe B/victoria comme le montre la figure ci-contre.

# HPV & Cancer du Col

*36,2 % de positivité · HPV 16 et 18 confirmés*

UNITÉ BIOLOGIE MOLÉCULAIRE — VIROLOGIE NON RESPIRATOIRE

| 620 | 180 | 36,2 % | 44 |
|---|---|---|---|
| Échantillons HPV reçus | Cas positifs | Taux de positivité | Charges virales VHB |

*« Plus d'un cas de HPV sur trois positif : Renforcer les activités de dépistage. »*

Tableau : Situation des échantillons reçus par mois

| Mois | Ech. Reçus | Ech. Analysés | Détectables | Indétectables | Invalides | (%) de suppression virale |
|---|---|---|---|---|---|---|
| **Janvier** | 21 | 21 | 16 | 5 | 0 | 23.81% |
| **Février** | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| **Mars** | 23 | 23 | 19 | 2 | 2 | 8.70% |
| **Total** | 44 | 44 | 35 | 7 | 2 | 32.51% |

**A**vec 180 résultats positifs sur 497 échantillons analysés, le taux de positivité du HPV atteint 36,2 % au premier trimestre 2026. Un niveau jugé très élevé par les équipes du LBM.

Les types HPV 16 et HPV 18, parmi les plus oncogènes, sont particulièrement préoccupants. Le HPV 16 a été identifié chez 6 patientes en infection directe, auxquelles s'ajoutent 13 cas de co-infection. Le HPV 18 présente un profil similaire : 6 patientes en infection directe et 15 en co-infection.

Cent quarante autres patientes présentent des types HPV non encore caractérisés.

La charge virale VHB a été mesurée chez 44 patients sous traitement antiviral. Trente-cinq présentent une charge détectable et sept une charge indétectable. Ces résultats appellent un renforcement du suivi clinico-biologique.

La charge virale VIH n'a pas pu être analysée ce trimestre faute d'un nombre suffisant de prélèvements pour constituer une plaque de réaction complète. Les 19 demandes seront traitées au début du T2 2026.

Face à ces données, le renforcement du dépistage du cancer du col et l'élargissement de la couverture vaccinale anti-HPV (notamment chez les adolescentes) figurent parmi les recommandations prioritaires de l'INSP.

# Dépistage – Suivi biologique des malades diabétiques

UNITÉS BIOCHIMIE, HÉMATOLOGIE ET IMMUNOLOGIE

| 57,1 % | 52,6 % | 52 % | 17,5 % |
|---|---|---|---|
| HbA1c pathologique | Créatininémie patho. | Anomalies hématies | AgHBs positif |

*« L'hémoglobine glyquée anormale chez plus d'un patient sur deux : le suivi diabétique »*

BIOCHIMIE

## Diabète et fonction rénale

L'unité Biochimie a réalisé 145 paramètres sur 44 échantillons reçus. L'hémoglobine glyquée et la créatininémie ont été les paramètres les plus marquants.

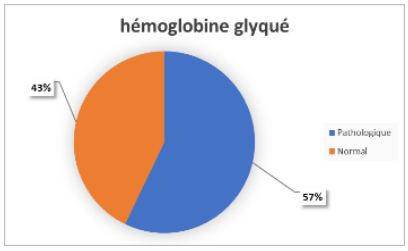
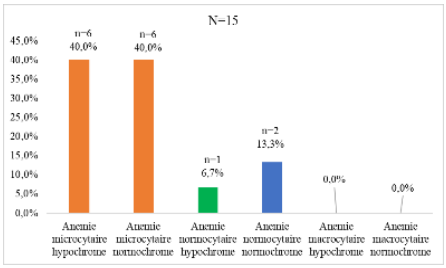



*Figure : 57 % (4/7) de l'HbA1c réalisée est anormale. Justifie un renforcement du suivi diabétique.*

Concernant la créatinémie : 52,6 % de valeurs anormales (10/19), supérieur aux 30,5 % rapportés en 2024.

HÉMATOLOGIE

## Anémie microcytaire prédominante



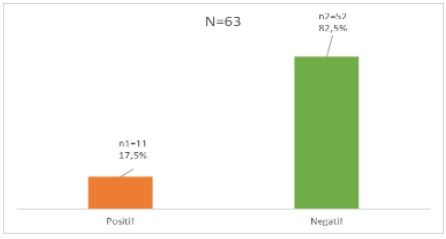

Sur 33 échantillons et 180 paramètres testés, 52 % des 29 hémogrammes complets présentent des anomalies.

Prédominance féminine : 55,17 % (16/29). Tranche des +26 ans la plus touchée (75,86 %), reflet des grossesses, des cycles menstruels et des carences en fer.

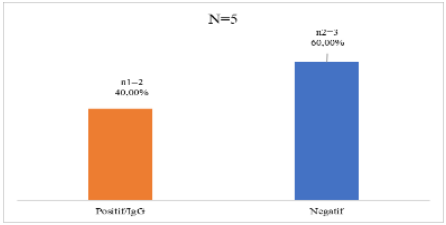
*Profil dominant : anémie microcytaire hypochrome. Prévalence à 3,4 % vs 1 cas au T1 2025.*

IMMUNOLOGIE

## Hépatite B : 17,5 % positifs




AgHBs positif chez 17,5 % (11/63), ce qui témoigne d'une prévalence élevée d'hépatite B chronique.




Toxoplasmose : 40 % d'IgG+ chez 5 femmes enceintes. VIH : 1 cas/35 (3 %).

# Approche One Health

*CRV / Fièvres Hémorragiques · Laboratoire Vétérinaire Conakry*

*« Quatre-vingt-treize pour cent de rage positive : Persistance de la rage canine. »*

| 730 | 707 | 775 | 294 |
|---|---|---|---|
| Échantillons CRV | Testés CRV | Échantillons LCVD | Testés LCVD |

Le Laboratoire des Fièvres Hémorragiques Virales (CRV) a analysé 707 paramètres sur 730 échantillons reçus. Un seul cas de fièvre jaune confirmé sur 46 tests.

Aucun cas d'Ebola (EBOV), de Lassa (LASV), de Marburg (MARV), de Dengue (DENV) n'a été détecté ce trimestre.

La rougeole est en revanche en circulation : 92 cas positifs sur 598 prélèvements testés, soit 15,4 % de positivité. Trois districts sanitaires en épidémie : Dubréka, Kindia et Matoto.

Au LCVD, 294 paramètres ont été testés sur 775 échantillons reçus. Trois signaux retiennent l'attention.

La rage atteint 93,8 % de positivité (15/16), appelant un renforcement de la vaccination antirabique animale. Les parasitoses présentent 65,6 % de positivité (42/64). La bronchite infectieuse aviaire affiche 61,7 % (29/47).

La pasteurellose (19,0 %), la brucellose (6,9 %) et le charbon bactéridien (6,7 %) complètent le tableau. Aucune grippe aviaire ni Newcastle.

**PRINCIPALES ZOONOSES — LABORATOIRE VÉTÉRINAIRE**

| PATHOLOGIE | REÇUS | TESTÉS | POSITIFS | TAUX |
|---|---|---|---|---|
| **Rage** | 17 | 16 | **15** | **93,8 %** |
| **Parasitoses** | 68 | 64 | **42** | **65,6 %** |
| **Bronchite infectieuse** | 47 | 47 | **29** | **61,7 %** |
| Pasteurellose | 119 | 63 | **12** | **19,0 %** |
| Trypanosomose | 7 | 7 | **1** | **14,3 %** |
| Brucellose | 29 | 29 | **2** | **6,9 %** |
| Charbon bactéridien | 17 | 15 | **1** | **6,7 %** |

# Faits Marquants des Activités

*Six axes structurants · Gouvernance · Coopération · Recherche · Excellence · Rayonnement · Formation*

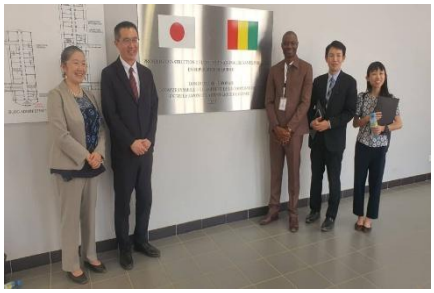
> *« L'INSP a franchi des étapes décisives dans sa restructuration et sa modernisation avec l'appui de ses partenaires techniques et financiers. »*

## 01 Gouvernance & Pilotage Institutionnel

APPUI AFD · EXPERTISE FRANCE

Validation technique des documents cadres : Statuts, Règlement Intérieur et Manuel de procédures administratives et financières finalisés.
Vision stratégique : Élaboration du Projet d'Établissement Quinquennal et du Plan d'Affaires pour garantir la pérennité de l'institution.
Démarche Qualité : Mise en œuvre d'un plan d'amélioration post-audit interne et définition de la politique qualité.





## 02 Coopération Japonaise à l'INSP

JICA · AGENCE JAPONAISE DE COOPÉRATION INTERNATIONALE

Visite en Guinée de M. Hajime IWAMA, Directeur du Département Afrique de la JICA, accompagné de Mme Junko MASUDA, Représentante régionale (Dakar).

Thématiques passées en revue : (1) Formation continue du personnel, (2) Maintenance préventive et curative des équipements, (3) Renforcement des capacités de recherche de l'INSP.

## 03 Recherche Scientifique & Production de Données

COMITÉ D'ÉTHIQUE · VOYAGE D'ÉTUDE MAROC

Protocoles de recherche : Élaboration de 08 protocoles, dont 02 validés par le comité d'éthique et 06 en cours.
Publications : Soumission de 08 articles scientifiques.
Études de terrain : Étude sur la recherche du colorant Sudan IV dans l'huile de palme (Conakry, Boké, N'Zérékoré).
Innovation : Voyage d'étude au Maroc pour la mise en place d'une plateforme de gestion des connaissances à l'INSP.





## 04 Excellence des Laboratoires & Sécurité Sanitaire

*FHI360 · SCIENSANO · ENABEL*

Diagnostic : Préparation des panels EEQ VIH 2026 et analyse Rotavirus et maladies à potentiel épidémique (Diphtérie, MPOX, Grippe).

Surveillance RAM : Révision des outils avec l'appui de FHI360.

Biosécurité : Renforcement des capacités des techniciens de l'INSP sur la recherche des pathogènes résistants sur aliments (Sciensano / Enabel).

## 05 Rayonnement International & Bourses d'Excellence

*UE · PHEPRR · AFRICA CDC · CDC ATLANTA · JICA*

Recherche & Urgences : 02 cadres lauréats de la bourse de l'UE (Projet MAPS / Spanzia) sur la santé des migrants de retour.

02 cadres sélectionnés pour le Fellowship PHEPRR (Préparation et réponse aux urgences).

02 cadres formés en biosécurité par Africa CDC à Dakar.

Data Science : 04 cadres sélectionnés pour la formation en analyse de données sous R (appui CDC Atlanta).

01 cadre en spécialisation de 2 mois au Japon pour la maintenance des équipements (appui JICA).





## 06 Renforcement des Capacités & Ingénierie de Formation

*UNION EUROPÉENNE · ENABEL*

07 cadres inscrits en Master 2 avec l'appui de l'Union Européenne / Enabel.

Offre certifiante : Création de 04 nouveaux référentiels de formation intégrant les approches Genre et One Health — Gestion des Urgences de Santé Publique, Analyse de données avec R, Surveillance RAM, IA appliquée à la recherche opérationnelle.

Outils RH : Élaboration du référentiel des métiers en santé publique et du plan de Gestion Prévisionnelle des Emplois et Compétences (GPEC).

## 07 Études de terrain

Étude sur la recherche du coloran Sudan IV dans l'huile de Palm (Conakry, Boké, N'Zérékoré).



# Action de Santé Publique

*Investigation - Riposte aux épidémies et événements de santé*

## —PUBLICATIONS-CONFÉRENCES SCIENTIFIQUES-ENCADREMENT DE THÈSES

### ARTICLES PUBLIÉS

| TITRE | JOURNAL | AUTEURS |
|---|---|---|
| **Trends in bacterial meningitis in Guinea in the post-MenAfriVac era: a retrospective cross-sectional study (2021–2024)** | BMC Infectious Diseases | **Mamadou Bobo Diallo et al.** |
| **Prevalence of Specific and Non-Specific Markers and Factors Associated with Hepatitis B Virus in Health Science Students and Healthcare Workers in the City of Conakry, Guinea** | Open Journal of Immunology | **Amadou Sadio Bah et al.** |

### ENCADREMENT DE THÈSES

| SUJET DE THÈSE | UNIVERSITÉ | ENCADREURS |
|---|---|---|
| Bilan sérologique de l'AgHbs chez les patients fréquentant le laboratoire d'Immunologie de l'INSP | Université Koffi Annan de Guinée | Chef de département LNSP / Chef d'unité Immunologie |
| Bilan du dépistage de la toxoplasmose au laboratoire de l'INSP de 2013-2023 | Université Koffi Annan de Guinée | Chef de département LNSP / Chef d'unité Immunologie |
| Bilan de la sérologie du VIH au laboratoire de l'INSP de 2020-2024 | Université Koffi Annan de Guinée | Chef de département LNSP / Chef d'unité Immunologie |
| Épidémiologie et diagnostic biologique du paludisme à la Caisse Nationale de Sécurité Sociale de Conakry | Université Koffi Annan de Guinée | Chef de département LNSP / Chef d'unité Hématologie |

# Huit Priorités d'Action

*« La coordination rapide entre laboratoires, décideurs et partenaires de terrain est la clé d'une riposte efficace. »*

## 01 URGENCE Carba-R

Déclencher immédiatement une enquête épidémiologique dans les établissements concernés. Appliquer les mesures de contact strictes. Renforcer le contrôle des infections nosocomiales. Signalement aux autorités sanitaires nationales.

## 02 Mise à jour du protocole empirique RAM

Exclure les céphalosporines de 3e génération (C3G), TMP/SMX et fluoroquinolones en première intention face aux BLSE+. Renforcer les précautions contact pour le SARM.

## 03 MPOX — Surveillance intensifiée

Renforcer la surveillance dans les huit districts touchés. Sensibilisation aux signes cliniques dans toutes les préfectures. Maintenir les capacités de test virologique.

## 04 Hépatite B — Algorithme OMS

Appliquer l'algorithme diagnostique OMS pour le dépistage de l'hépatite B (pas uniquement TDR). Renforcer la vaccination anti-VHB dans les populations cibles.

## 05 HPV — Dépistage et vaccination

Renforcer le dépistage du cancer du col devant un taux HPV+ de 36,2 %. Élargir la couverture vaccinale anti-HPV (16 et 18) chez les adolescentes. Prioriser le séquençage des 140 cas de types inconnus.

## 06 Diabète et anémie — Surveillance métabolique

Renforcer le suivi de l'hémoglobine glyquée (57,1 % pathologique). Explorer l'anémie ferriprive vs inflammatoire chez les plus de 26 ans. Améliorer la nutrition et les soins périnataux.

## 07 CPT — Consolidation des données

Prioriser la consolidation et la transmission des données du Département Chimie Pharmaceutique pour leur intégration dans le bulletin T2 2026. Renforcer le système de rapportage interne.

## 08 One Health — Rage et parasitoses

CONCLUSION

# Vigilance, coordination, action

Le premier trimestre 2026 marque une période de vigilance sanitaire élevée pour la Guinée. La résistance aux antimicrobiens, le MPOX et le HPV constituent les défis prioritaires. La force de l'INSP réside dans sa capacité de surveillance multi-plateforme et ses partenariats renforcés avec l'AFD, Expertise France et les acteurs One Health. La coordination rapide entre les unités de laboratoire, les décideurs politiques et les partenaires de terrain est la clé d'une riposte efficace.

Le prochain bulletin T2 2026 (Semaines 14–26) intégrera les données du Département CPT, les publications scientifiques finalisées et la mise à jour de la surveillance MPOX. Date de publication prévue : juillet 2026.