

Bulletin hebdomadaire de retro-information sur la méningite cérébrospinale Weekly feedback bulletin on cerebrospinal meningitis

23rd to 29th March 2020

I. SITUATION EPIDÉMIologIQUE DE LA SEMAINE 13 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 13

Table 1: Situation épidémiologique / Epidemiological Situation

Pays <i>Country</i>	Cas <i>Cases</i>	Décès <i>Deaths</i>	Létalité (%) <i>CFR (%)</i>	District en Alerte <i>District in Alert</i>	District en Epidémie <i>District in Epidemic</i>	Complétude (%) <i>Completeness (%)</i>
Bénin	28	0	0.0	1	0	100.0
Burkina Faso	46	3	6.5	0	0	100.0
Burundi	-	-	-	-	-	-
Cameroun	22	0	0.0	2	0	83.2
Centrafrique	4	1	25.0	0	0	34.3
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	46	2	4.3	4	2	100.0
Guinée	11	0	0.0	0	0	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambie	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	9	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	7	0	0.0	0	0	100.0
Nigeria	18	0	0.0	0	0	100.0
RD Congo ^{**}	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	0	0	0.0	0	0	100.0
Tanzanie	-	-	-	-	-	-
Tchad	38	2	5.3	3	0	100.0
Togo	9	0	0.0	0	0	97.7
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	238	8	3.4	10	2	39.9

** La vaste majorité du territoire de la République Démocratique du Congo se situe en dehors de la ceinture africaine de la méningite. Par conséquent, les seuils d'alerte et d'épidémie ne sont pas applicables / The majority of the Democratic Republic of the Congo territory is situated outside the African meningitis belt. Thus the alert and epidemic thresholds are not applicable.

Nous contacter / Contact us:

WHO Inter country Support Team - West Africa / Équipe OMS d'Appui Inter-Pays pour l'Afrique de l'Ouest
03 BP 7019 Ouagadougou 03, Burkina Faso
Tel: (226) 25-30-65-65, Fax: (226) 25-33-25-41

E-mail: bwakaa@who.int; or linganic@who.int

Site web/Web site: <http://www.who.int/csr/disease/meningococcal/epidemiological/en/>

Nota bene: Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification./The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

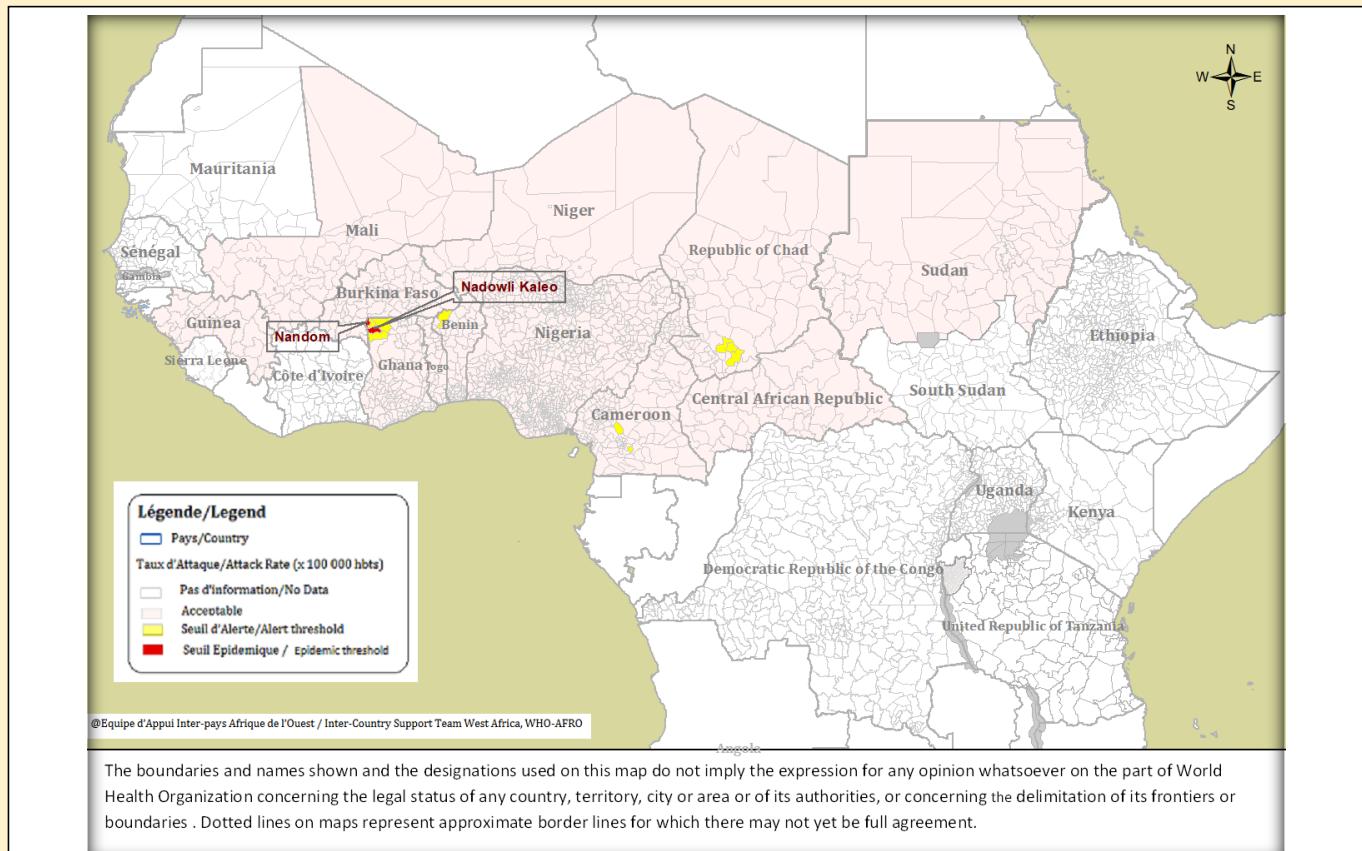
Pays sous Surveillance
Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced
Surveillance of Meningitis



Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine en cours / Mapping of attack rate for the current week

(Semaine/ Week 13, 2020)



Commentaires :

A la semaine 13 de l'année 2020, de 13 pays qui ont envoyé leurs rapports, 2 districts au Ghana sont en phase épidémique et un total de 10 districts dans 4 pays ont franchi le seuil d'alerte :

- Bénin : Dans la région de l'Atacore, le district de Tanguiéta est resté en alerte avec un taux d'attaque (TA) de 3,3 cas suspects pour 100 000.
- Cameroun : Dans la région du Centre, 2 districts ont franchi le seuil d'alerte : Le district de Mfou avec un TA de 4,8 et le district de Bafia avec un TA de 7,2.

Comments:

In week 13 of 2020, of the 13 countries that sent reports, 2 districts in Ghana are in epidemic phase and a total of 10 districts in 4 countries reached the alert threshold:

- Benin: In the Atacora Region, the district of Tanguieta is still in alert phase with an attackrate (AR) of 3.3 suspected cases per 100,000 inhabitants
- Cameroon: In the Region du Centre, 2 districts crossed the alert threshold: The district of Mfou with an AR of 4.8 and the district of Bafia with an AR of 7.2.

- **Ghana :** Dans la région du Upper West deux districts sont restés en phase épidémique et quatre autres en alerte : Le district de Nandom avec un TA de 13,1 et le district de Nadowli-Kaleo avec un TA de 12,3 ont franchi cette année de manière répétitive le seuil épidémique. Quatre autres districts de la même région ont franchi le seuil d'alerte : Wa East avec un TA de 7,0, Sissala East avec un TA de 4,5, Jirapa avec un TA de 5,7 et Lambussie avec un TA de 3,3. Selon le SitRep méningite du Upper West Region du 13 mars 2020 le Nm serait le germe prédominant dans cette région. La mise à jour des détails dans la base de données laboratoire est attendue du pays.
- **Tchad :** Dans la région du Mandoul le district de Goundi avec un TA de 5,9 et le district de Koumra avec un TA de 3,6 ont franchi le seuil d'alerte. Dans la région du Tandjile le district de Dono-Manga avec un TA de 3,1 a également franchi le seuil d'alerte.
- *Ghana: In the Upper West Region two districts remained in epidemic phase and four others in alert phase: The district of Nandom with an AR of 13.1 and the district of Nadowli-Kaleo with an AR of 12.3 have crossed repetitively the epidemic threshold this year. Four other districts of the same Region crossed the alert threshold: Wa East with an AR of 7.0, Sissala East with an AR of 4.5, Jirapa with an AR of 5.7 and Lambussie with an AR of 3.3.*
- *According to the Upper West Region SitRep on 13th March 2020, the Nm would be the predominant germ in this region. The detailed update of the laboratory data is expected from country.*
- *Chad: In the Mandoul Region, the district of Goundi with an AR of 5.9 and the district of Koumra with an AR of 3.6 crossed the alert threshold.*
- *In the Tandjile Region the district of Dono-Manga with an AR of 3.1 also crossed the alert threshold.*

II. SYNTHESE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION
(Semaines notifiées / Reported weeks 01 – 13, 2020)

Table 2: Synthèse de la situation épidémiologique/Summary of the Epidemiological situation

Pays Country	Cas Cases	Décès Deaths	Létalité (%) CFR (%)	District en Alerta District in Alert	District en Epidémie District in Epidemic	Semaines notifiées Reported weeks	En districts (%) In districts (%)	En semaines (%) In weeks (%)
Bénin	366	20	5.5	8	1	01-13	100.0	100.0
Burkina Faso	552	34	6.2	1	0	01-13	100.0	100.0
Burundi	94	0	0.0	0	0	01-11	100.0	46.6
Cameroun	277	19	6.9	13	0	01-13	83.7	97.0
Centrafrique	224	11	4.9	10	0	01-13	100.0	87.0
Côte d'Ivoire	43	2	4.7	0	0	01-09	100.0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	488	33	6.8	15	3	01-13	100.0	100.0
Guinée	126	4	3.2	1	0	01-13	100.0	99.8
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambie	5	0	0.0	0	0	01-13	100.0	99.8
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	143	1	0.7	0	0	01-13	100.0	100.0
Mauritanie	0	0	0.0	0	0	01-07	100.0	100.0
Niger	108	8	7.4	1	0	01-13	100.0	100.0
Nigeria	194	3	1.5	1	0	01-13	100.0	100.0
RD Congo**	1 570	105	6.7	-	-	01-10	16.7	89.8
Sénégal	323	11	3.4	6	1	01-11	100.0	98.8
South Sudan	20	2	10.0	0	0	01-11	100.0	96.4
Soudan	18	0	0.0	0	0	01-13	100.0	100.0
Tanzanie	4	0	0.0	0	0	01-10	100.0	100.0
Tchad	305	30	9.8	8	1	01-13	100.0	99.9
Togo	145	1	0.7	1	0	01-13	97.7	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	5 005	284	5.7	65	6	01-13	55.9	98.3

** La vaste majorité du territoire de la République Démocratique du Congo se situe en dehors de la ceinture africaine de la méningite. Par conséquent, les seuils d'alerte et d'épidémie ne sont pas applicables / The majority of the Democratic Republic of the Congo territory is situated outside the African meningitis belt. Thus the alert and epidemic thresholds are not applicable

Commentaires :

5 005 cas suspects dont 284 décès ont été rapportés dans 20 pays qui ont partagé des données en 2020, soit une létalité de 5,7%. Les données des autres pays sont attendues.

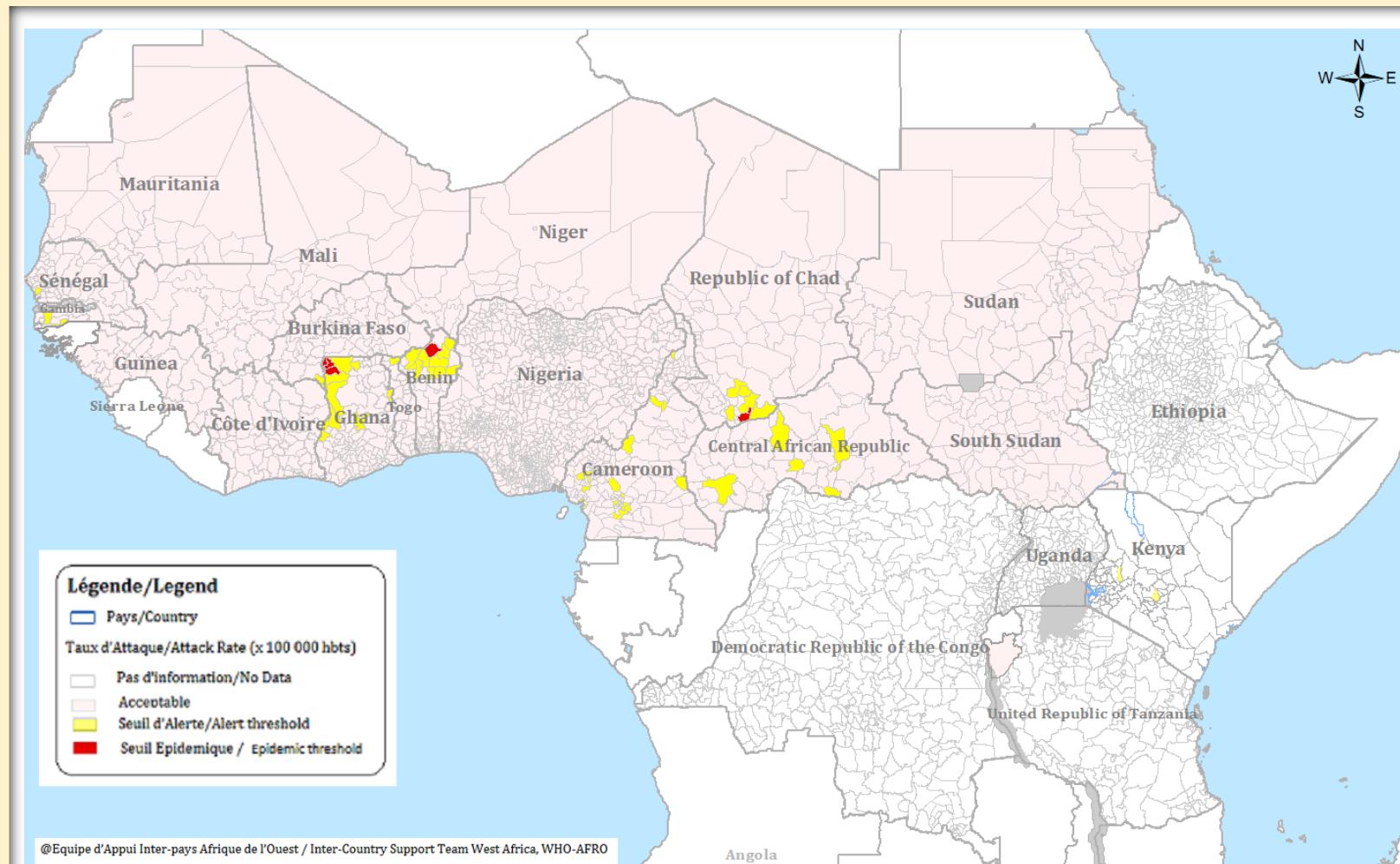
On a remarqué que l'analyse des seuils épidémiologiques est faite dans de nombreux districts de plus de 100 000 habitants sans subdivision. Nous encourageons les pays à subdiviser les districts de plus de 100 000 habitants afin de faciliter la détection précoce d'éventuelles flambées.

Comments:

5,005 suspected cases including 284 deaths have been reported by the 20 countries that shared data in 2020, making a case fatality rate of 5.7%. Data from other countries are expected.

It was noted that the analysis of epidemiological thresholds is made in many districts of more than 100,000 inhabitants without subdivision. We encourage countries to subdivide the districts of more than 100,000 inhabitants so as to facilitate early detection of potential outbreaks.

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates
(Semaine / Week 01 - 13), 2020**



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression for any opinion whatsoever on the part of World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries . Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

III. SYNTHÈSE DES DONNEES DE LABORATOIRE PAR PAYS / SUMMARY OF LABORATORY DATA BY COUNTRY

**Table 3: Pathogènes identifiés/Pathogens identified
(Semaines notifiées / Reported weeks 01 - 13, 2020)**

Pays Country	Nombre LCR Number CSF	LCR contam CSF contam	En cours In process	LCR negatives CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	Nm W	Autres Nm ind. Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Autres Pathogènes Other Pathogens
Bénin	366	0	0	324	0	0	16	9	0	3	0	12	2	0
Burkina Faso	108	0	0	102	0	0	0	0	0	1	0	4	1	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	13	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Centrafrique	160	9	0	142	0	0	0	0	0	1	0	7	0	1
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	476	0	0	374	0	0	0	0	0	3	0	47	3	49
Guinée	35	0	0	29	0	1	0	0	0	1	0	0	4	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	139	0	0	113	0	0	1	0	0	0	0	11	14	0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	128	0	0	98	0	0	2	1	0	0	0	17	10	0
Nigéria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	5	0	0	5	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	190	2	141	18	0	0	0	0	0	3	0	21	4	1
Togo	142	0	0	137	0	0	0	0	1	0	0	4	0	0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	1 762	11	141	1 355	0	1	19	10	1	12	0	123	38	51

Pathogènes identifiés par /Pathogens identified by: PCR, LATEX, CULTURE

P = Pays partiellement vacciné avec le MenAfriVac / Country partially vaccinated with MenAfriVac

T= Pays entièrement vacciné avec le MenAfriVac / Country entirely vaccinated with MenAfriVac

Commentaires :

Comments:

Les principaux germes identifiés par les laboratoires des 11 pays à ce jour qui ont partagé des données sont le Spn (48,2%), Hib (14,9%), NmC (7,5%), NmW (4,7%) et NmX (3,9%).

Les pays sont priés de renforcer la confirmation des cas suspects par le laboratoire et de partager les résultats.

Dans le cadre de la surveillance renforcée de la méningite, au moins 50% des cas suspects doivent faire l'objet de prélèvement d'échantillons de LCR et d'analyse par le laboratoire. Les milieux de transport TI sont disponibles pour les pays au niveau l'IST-WA sur demande.

Spn (48.2%), Hib (14.9%), NmC 7.5%), NmW (4.7%) and NmX (3.9%) are the main pathogens identified so far by the laboratories from the 11 countries that shared data.

Countries are urged to strengthen laboratory confirmation of suspected cases and share the results.

In the framework of Enhanced meningitis surveillance, it is expected that at least 50% of suspected cases should be subjected to CSF samples collection and laboratory testing. Trans Isolate (TI) media are available at IST-WA upon country requests.

Vers une région africaine exempte de méningite d'ici 2030

Malgré des progrès importants dans la lutte contre la méningite au cours des 20 dernières années, elle reste un défi majeur de santé publique dans le monde et plus importante dans la « ceinture africaine de la méningite », une zone qui s'étend du Sénégal à l'Éthiopie, avec une population totale estimée à 500 millions d'habitants dans 26 pays.

Avant 2010, *Neisseria meningitidis A* (NmA) était la principale cause de méningite causant environ 90% des épidémies. Avec l'introduction du vaccin MenAfriVac® depuis 2010, plus de 325 millions de personnes âgées de 9 mois à 29 ans ont été vaccinées dans 24 pays de la ceinture de la méningite. Cela a entraîné une réduction globale des épidémies de méningite et une modification du profil bactérien de la méningite, avec une prédominance des méningocoques sérogroupes C, W, X, *Streptococcus pneumoniae* (S. pneumo) et *Hemophilus influenzae* (Hib).

Malgré la réduction de l'incidence des cas de méningite, les pays de la ceinture de la méningite enregistrent depuis 2013 une moyenne annuelle de 24 000 cas suspects dont 1 800 décès avec un taux de mortalité brut (CFR) compris entre 5% et 14% et des épidémies dues au Nm C, W, X et S. pneumo.

Afin de vaincre la maladie, l'Organisation mondiale de la santé (OMS), avec la contribution de partenaires mondiaux, a dirigé un processus inclusif et participatif pour élaborer une stratégie mondiale pour vaincre la méningite d'ici 2030. En 2017, plus de 50 représentants de gouvernements, d'organisations mondiales de santé, les organismes de santé publique, les universités, le secteur privé et la société civile ont appelé à une vision mondiale pour « vaincre la méningite d'ici 2030 ». En outre, 200 représentants des 26 pays de la ceinture africaine de la méningite ont amplifié cet appel et souligné la nécessité d'un accès équitable et durable aux vaccins contre la méningite. Dans cette optique, le bureau régional AFRO de l'OMS élabore actuellement un cadre régional pour la mise en œuvre de cette stratégie mondiale dans la région africaine.

Vers une région africaine exempte de méningite d'ici 2030, les objectifs sont : (i) éliminer les épidémies de méningite, (ii) réduire les cas et les décès de méningite bactérienne évitable par la vaccination, et (iii) réduire les séquelles et améliorer la qualité de vie après méningite.

*Cette année le thème de la journée mondiale de la méningite qui se célèbre le 24 avril est « Vaincre la méningite ».

Towards an African Region free of meningitis by 2030

Despite significant progress to combat meningitis over the past 20 years, it remains a major public health challenge in the world. Occurrence of meningitis is greatest in the African “meningitis belt”, an area that extends from Senegal to Ethiopia, with an estimated total population of 500 million in 26 countries.

Before 2010, Neisseria meningitidis A (NmA) was the leading cause of meningitis, accounting for almost 90% of meningitis epidemics. With the introduction of the MenAfriVac® vaccine since 2010, more than 325 million people aged 9 months to 29 years have been vaccinated in 24 countries of the meningitis belt. This resulted in an overall reduction of meningitis epidemics, and a change in the bacterial profile of meningitis, with a predominance of meningococcal C, W, X serogroups, Streptococcus pneumoniae (S. pneumo) and Hemophilus influenzae (Hib).

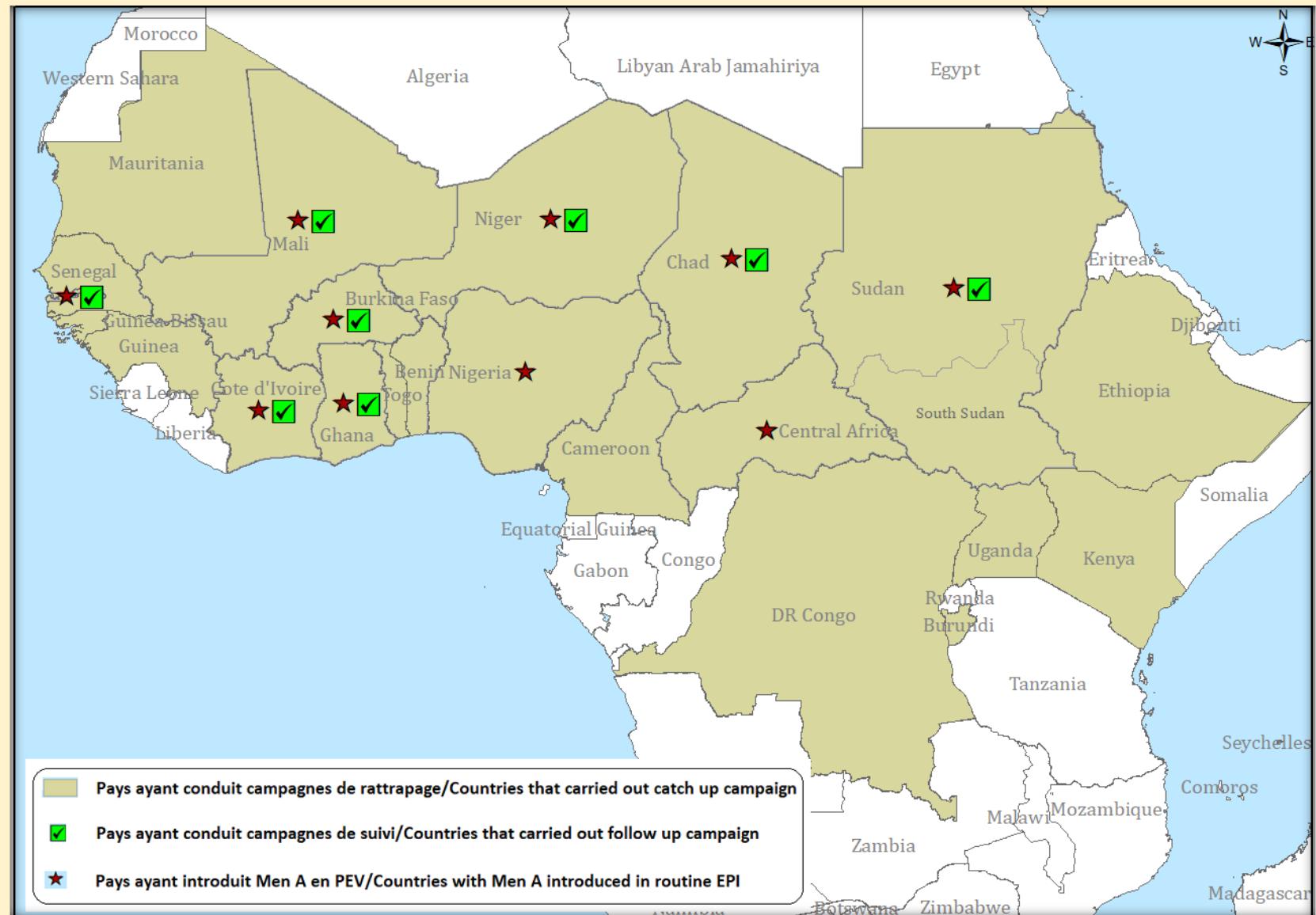
Despite the reduction in the incidence of meningitis cases, since 2013, countries in the meningitis belt have been recording a yearly average of 24,000 suspected cases including 1,800 deaths with a Crude Fatality Rate (CFR) ranging from 5 % to 14% and epidemics due to Nm C, W, X and S. pneumoniae.

In a view to overcome the disease, World Health Organization (WHO) with contributions from global partners has led an inclusive and participative process to develop a Global Strategy to defeat meningitis by 2030. In 2017, More than 50 representatives from governments, global health organizations, public health bodies, academia, private sector and civil society called for a global vision to “defeat meningitis by 2030”. In addition, 200 representatives from the 26 countries of the African meningitis belt amplified this call and highlighted the need for equitable and sustainable access to meningitis vaccines. In this line, WHO AFRO Regional Office is developing a regional framework for implementation of this global strategy in the African region.

Towards an African Region free of meningitis by 2030, the goals are: (i) To eliminate meningitis epidemics, (ii) to reduce cases and deaths from vaccine-preventable bacterial meningitis, and (iii) to reduce disability and improve quality of life after meningitis.

* *This year the theme of World Meningitis Day celebrated on April 24 is "Defeat Meningitis".*

Figure 4 : Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2020 / MenAfriVac Introduction in the meningitis belt countries, 2010-2020



IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE / SURVEILLANCE DATA GRAPHS

Figure 5 : Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2019 et 2020

(Uniquement les pays ayant transmis des données pour la semaine en cours)

Comparative weekly evolution by country, 2018 versus 2019

(Only countries that transmitted data during the current week)

