

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

2nd to 29th August 2021

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 31-34 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 31-34

Table 1: Situation épidémiologique / *Epidemiological Situation*

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Bénin	13	0	0.0	0	0	100.0
Burkina Faso	111	4	3.6	0	0	100.0
Burundi	21	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	61	1	1.6	2	0	100.0
R. Centrafricaine	-	-	-	-	-	-
Côte d'Ivoire	5	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	208	3	1.4	-	-	50.0
Ghana	25	0	0.0	1	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	38	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	4	0	0.0	0	0	100.0
Nigeria	8	0	0.0	0	0	100.0
RD Congo ^{P**}	216	17	7.9	-	-	100.0
Sénégal	111	0	0.0	2	1	100.0
South Sudan	2	0	0.0	0	0	100.0
Sudan	0	0	0.0	0	0	75.0
Tanzania	1	1	100.0	0	0	100.0
Tchad	17	5	29.4	0	0	100.0
Togo	12	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	853	31	3.6	5	1	70.0

** 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 / Equipe 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

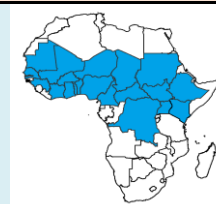
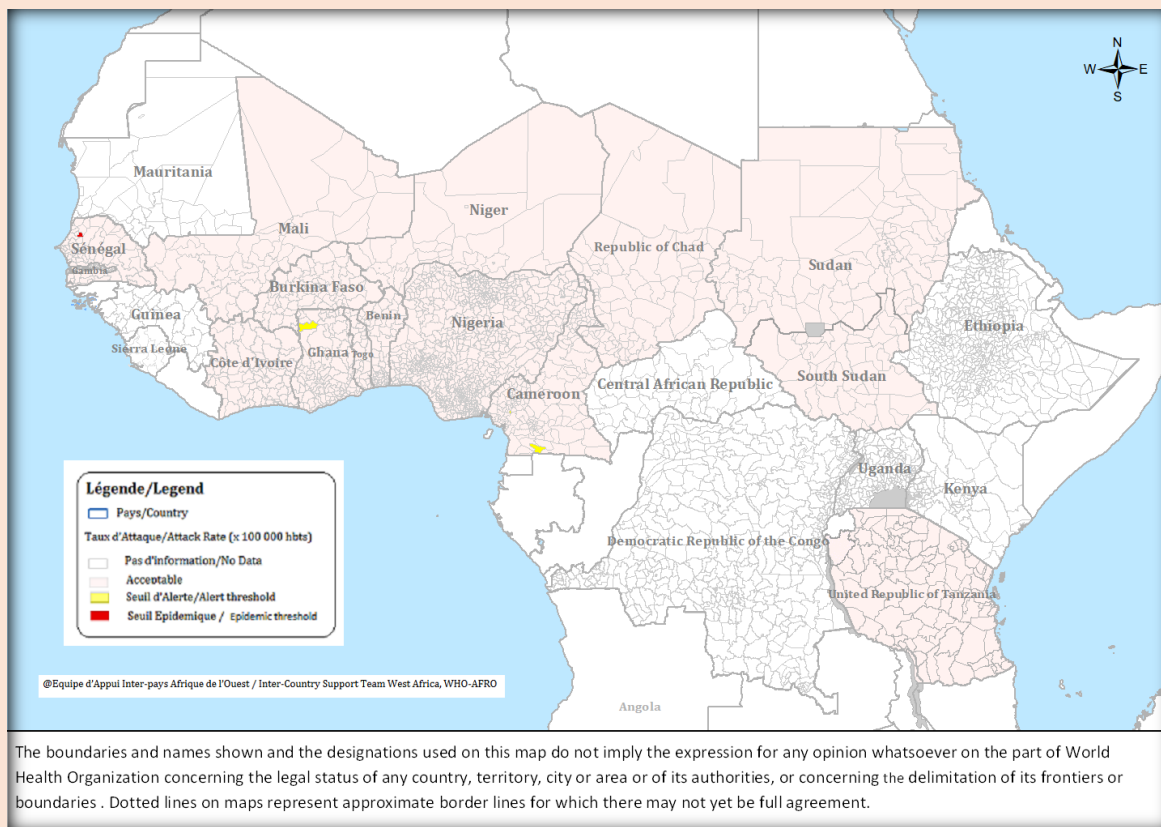


Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 31-34, 2021 / Mapping of attack rate for week 31-34, 2021



Commentaires :

De la semaine 31-34 de l'année 2021, 18 pays ont mis à jour des données de leurs rapports épidémiologiques hebdomadaires. Parmi ces pays un district a franchi le seuil épidémique au Sénégal et un autre en RDC. 5 districts ont franchi le seuil d'alerte dans 3 pays : Cameroun, Ghana et Sénégal.

- Cameroun : 2 districts ont franchi le seuil d'alerte : dans la région du Sud le district de Mvangan avec un taux d'attaque (TA) de 5,5 cas pour 100 000 habitants à la semaine 33 et le dans la région du Littoral le district de Nkongsamba avec un TA de 4,6 cas pour 100 000 habitants à la semaine 32.
- Ghana : le district de Wa Municipal dans la région du Upper West a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 5,3 cas pour 100 000 habitants.
- Sénégal : le district de Coki dans la région de Louga a franchi le seuil épidémique avec un TA de 11,4 cas pour 100 000 habitants à la semaine 32. Cependant sur les 9 cas rapportés aucun n'a pu être confirmé par le laboratoire pour le moment.

Comments:

From week 31-34 of 2021, 18 countries updated their weekly epidemiological reports. From these countries one district crossed the epidemic threshold in Senegal and one other in DRC. 5 districts crossed the alert threshold in 3 countries: Cameroon, Ghana and Senegal.

- Cameroon: 2 districts crossed the alert threshold: In the Region of Sud, the district of Mvangan crossed the alert threshold with an attack rate (AR) of 5.5 cases per 100 000 inhabitants on week 33 and in the Region of Littoral, the district of Nkongsamba with an AR of 4.6 cases per 100 000 inhabitants on week 32.
- Ghana: The district of Wa Municipal in the Upper West Region crossed the alert threshold with an AR of 5.3 cases per 100 000 inhabitants.
- Senegal: The district of Coki in the Region of Louga crossed the epidemic threshold with an AR of 11.4 cases per 100 000 inhabitants on week 32. However out of 9 cases reported none of them has yet been confirmed by the laboratory.

Deux autres districts ont franchi le seuil d'alerte dans la région de Dakar : Dakar Centre avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants à la semaine 32 et Diamniadio de la semaine 31-34 avec les TA respectifs de 4,9 ; 4,3 ; 3,1 et 4,3 cas pour 100 000 habitants.

- R.D.Congo : dans la région de la Tshopo, la Zone de Santé (District) de Banalia a rapporté selon le SitRep N°21 du 15 septembre 2021 un total cumulé de 377 cas suspects de méningite dont 155 décès avec une létalité de 41.1%. Parmi ces cas, 70,5% sont âgés de 15 ans et plus. La plupart des cas a été notifié dans l'aire de santé de Panga. L'épidémie reste confinée dans la zone de santé de Banalia pour le moment. 26 échantillons de LCR ont été prélevés et 9 envoyés à l'Institut Pasteur à Paris qui a identifié le NmW. Le pays a reçu 5000 doses de Ceftriaxone 1g le 14 septembre. Par ailleurs, une requête ICG de 244 556 doses de vaccins multivalents ACW ou ACWY pour couvrir la cible de 2 à 29 ans dans toutes les aires de santé de la Zone de Santé de Banalia et des zones voisines a été faite.

Les pays sont encouragés à renforcer la détection /confirmation des cas et améliorer la complétude des données et promptitude des rapports.

2 other districts crossed the alert threshold in Dakar Region: Dakar Centre with an AR of 3.2 cas per 100 000 inhabitants on week 32 and Diamniadio from week 31-34 with the respective AR of 4.9; 4.3; 3.1 and 4.3 cases per 100 000 inhabitants.

- *D.R.Congo: In the Region of Tshopo, the Health Zone (District) of Banalia reported according to the SitRep N°21 as of September 15 , 2021 a cumulative total of 377 suspected cases of meningitis including 155 deaths with a case fatality rate of 41.1%. Among these cases 70.5% are 15 years old age. Most of cases have been reported from Panga Health Area. The outbreak is confined within the Health Zone of Banalia for the moment. 26 samples of CSF were collected and 9 sent to Institut Pasteur in Paris were positive to NmW. The country received 5,000 doses of 1g Ceftriaxone on September 14. In addition, a request for 244,556 doses of ACW or ACWY multivalent vaccines to cover the target of 2 to 29 years in all health areas of the Banalia Health Zone and neighboring areas has been made to ICG.*

Countries are encouraged to strengthen case detection/confirmation and improve data completeness and timeliness of reporting.

II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2021 / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION 2021

(Semaines notifiées 01-34 / Reported weeks 01-34)

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

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Semaines notifiées	En districts (%)	En semaines (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Reported weeks	In districts (%)	In weeks (%)
Bénin	394	29	7.4	5	1	01-34	100.0	100.0
Burkina Faso	1 102	73	6.6	1	0	01-34	100.0	100.0
Burundi	243	0	0.0	0	0	01-34	100.0	100.0
Cameroun	540	25	4.6	13	0	01-34	97.9	93.2
R. Centrafrique	250	13	5.2	5	0	01-29	100.0	95.1
Côte d'Ivoire	73	3	4.1	0	0	01-34	100.0	99.6
Ethiopia	3 217	24	0.7	-	-	01-32	6.7	74.1
Ghana	279	3	1.1	5	1	01-34	50.0	100.0
Guinée	157	1	0.6	1	0	01-30	100.0	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	4	0	0.0	0	0	01-34	100.0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	281	0	0.0	0	0	01-34	100.0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	1 340	75	5.6	6	2	01-34	100.0	100.0
Nigeria	179	3	1.7	1	0	01-34	100.0	100.0
RD Congo^{P**}	4 305	209	4.9	-	-	01-34	18.1	60.3
Senegal	892	7	0.8	4	1	01-34	100.0	99.4
South Sudan	43	0	0.0	3	0	01-34	100.0	100.0
Sudan	0	0	0.0	0	0	01-33	100.0	97.0
Tanzania	2	1	50.0	0	0	01-34	100.0	99.9
Tchad	217	28	12.9	5	0	01-34	100.0	97.3
Togo	320	2	0.6	0	0	01-34	95.1	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	13 836	496	3.6	49	5	01-34	57.4	97.1

** 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 :

De la semaine 1 à 34 de l'année 2021, 20 pays ont rapporté un cumul de 13 836 cas suspects dont 496 décès, soit une létalité de 3,6%.

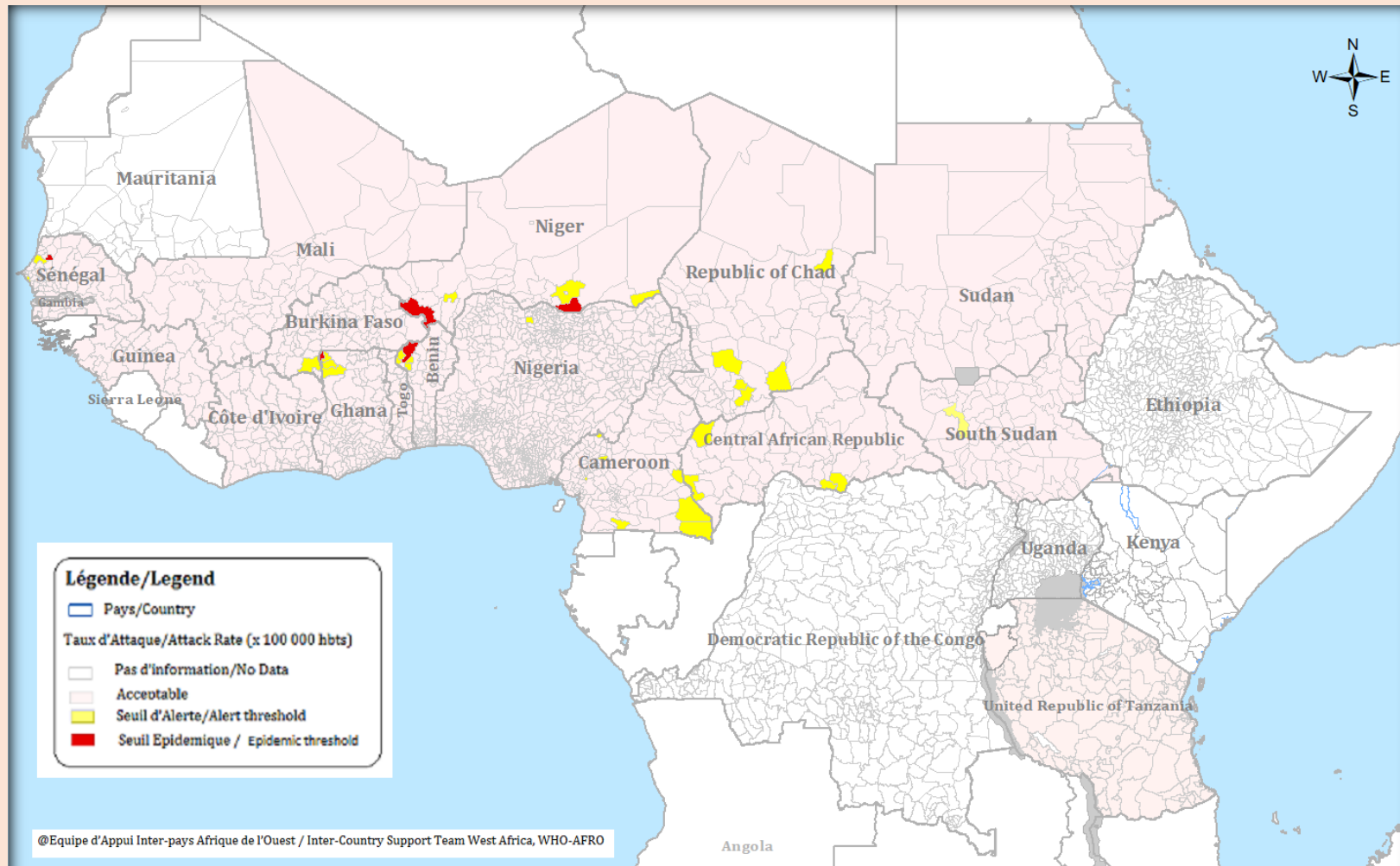
Tous les pays sont invités à documenter et partager avec OMS AFRO : les mesures de contrôles mises en œuvre, les bonnes pratiques et les leçons apprises pendant la saison épidémique 2021 qui s'est achevée la semaine épidémiologique 26.

Comments:

From week 1 to 34 of 2021, 20 countries reported a cumulative 13,836 suspected cases including 496 deaths, with a case fatality rate of 3.6%.

All countries are invited to document and share with WHO AFRO: Control measures implemented, best practices and lessons learned during the 2021 epidemic season which ended on epidemiological week 26.

Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates
 (Semaine 01-34 / Week 01 - 34), 2021



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.

Table 3: Pathogènes identifiés/Pathogens identified
 (Semaines notifiées 01-34/ Reported weeks 01 - 34), 2021

Pays	Nombre LCR	LCR contam	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hib	Autres Pathogènes
Country	Number CSF	CSF contam	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Other Pathogens
Bénin	394	0	0	312	0	0	40	3	0	22	5	12	0	0
Burkina Faso*	1043	0	326	568	0	0	6	47	0	0	0	90	0	6
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	12	1	0	9	0	0	0	0	0	1	0	0	0	1
R. Centrafrique	502	25	0	460	0	0	0	0	0	1	0	11	0	5
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	279	0	0	264	0	0	0	1	0	4	0	8	2	0
Guinée	289	0	0	286	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	287	0	0	266	0	0	0	0	0	0	1	13	3	4
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	1 214	0	2	649	0	0	437	22	0	0	1	89	13	1
Nigéria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo ^P	31	0	11	11	0	0	0	0	0	9	0	0	0	0
Sénégal	278	0	0	277	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	184	2	17	114	0	0	0	0	0	3	1	41	5	1
Togo	127	0	0	117	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4 640	28	356	3 333	0	0	483	73	0	41	8	276	24	18

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

* Colonne "En Cours" au Burkina Faso=Prélèvements non encore parvenus aux laboratoires/Column "In Process" in Burkina Faso= Samples not yet reached the laboratories

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 :

12 pays ont partagé leurs données de laboratoire depuis le début de l'année 2021.

4 640 échantillons de LCR ont été analysés par les pays dont 923 positifs soit un taux de positivité de 19,9%. Les principaux germes identifiés sont : NmC (52,3%) ; Spn (29,9%) ; NmX ; (7,9%) ; NmW (4,4%) et Hib (2,6%).

Les pays sont invités à profiter de cette période post-épidémique pour évaluer et renforcer la capacité de diagnostic des laboratoires bactériologiques. En rappel, 50% des cas suspects devraient faire l'objet de ponction lombaire et les échantillons analysés pour une confirmation par le laboratoire.

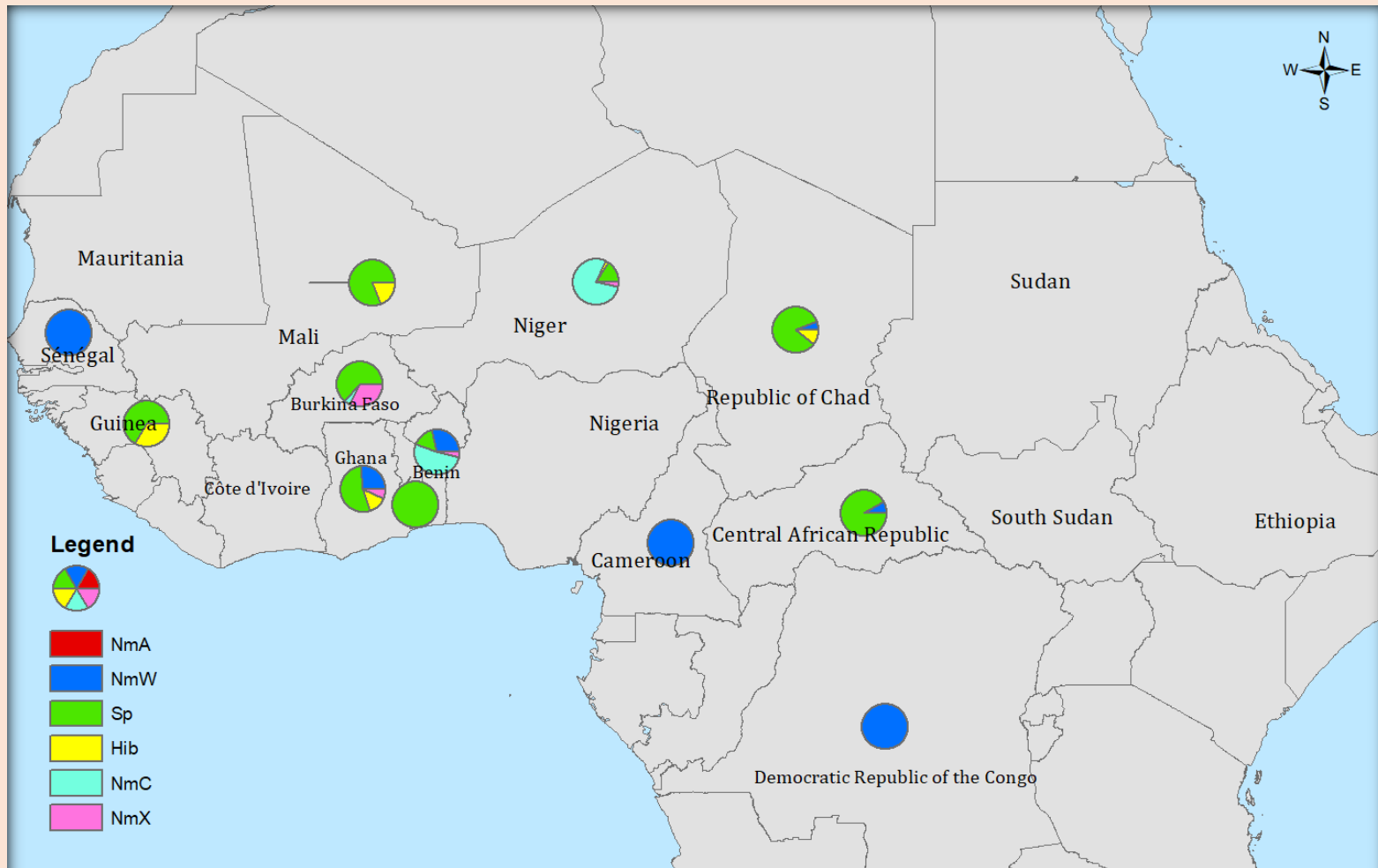
Comments:

12 countries have shared their laboratory data since the beginning of year 2021.

4,640 CSF samples were analyzed by the countries, 923 of which were positive, for a positivity rate of 19.9%. The main germs identified are: NmC (52.3%); Spn (29.9%); NmX (7.9%); NmW (4.4%) and Hib (2.6%).

Countries are invited to take advantage of this post-epidemic period to assess and strengthen the diagnostic capacity of bacteriological laboratories. As a reminder, 50% of suspected cases should be subjected to lumbar puncture and samples analyzed for laboratory confirmation.

Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Map of main Meningitis pathogens
(Semaines notifiées 01-34/ Reported weeks 01 - 34), 2021



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.

Recommandations sur le renforcement des capacités des laboratoires de la 17^e réunion annuelle de la surveillance, préparation et riposte aux flambées épidémiques/7^e réunion des partenaires du projet MenAfriNet II

Du 8 au 9 décembre 2020 s'est tenue virtuellement la 17^e réunion annuelle sur la surveillance, la préparation et la riposte aux flambées épidémiques de méningite combinée à 7^e réunion des partenaires du projet MenAfriNet II avec comme hôte le Tchad. Plusieurs recommandations ont été adoptées à l'issue de cette réunion dans les domaines suivants : surveillance ; laboratoire ; vaccination ; gestion des données ; préparation à une épidémie de méningite en 2021 ; mobilisation des ressources ; vaincre la méningite d'ici 2030 ; communication ; prise en charge des cas ; coordination ; suivi et évaluation et leadership et responsabilité.

Concernant le renforcement du laboratoire, les recommandations suivantes ont été adoptées :

- Organiser des discussions de groupe de travail avec les pays pour échanger sur les expériences nationales et les solutions trouvées pour améliorer le transport des échantillons au niveau des pays (OMS, Partenaires et Pays).
- Travailler avec les pays pour identifier des solutions permettant d'améliorer la disponibilité et l'utilisation des TI au niveau national, afin d'améliorer la quantité et la qualité des TI inoculés récupérés au niveau national (OMS, Partenaires et Pays)
- Fournir et communiquer des orientations détaillées et faciliter la mise en œuvre du partage des échantillons/isolats de LCR par les pays avec AFRO ISTWA et les centres collaborateurs de l'OMS pour le contrôle de la qualité et le séquençage (OMS)
- Étant donné le très faible taux de participation et de rétro-information lors de la réunion parallèle des 12 pays qui ne partagent pas les données de laboratoire nationales avec AFRO/IST (et bulletin hebdomadaire), redoubler d'efforts pour collaborer avec ces pays afin d'identifier conjointement les raisons et les solutions fiables pour le partage des données de laboratoire (OMS)
- Tous les pays de la ceinture de la méningite devraient continuer à partager régulièrement sur une base hebdomadaire des données sur la méningite, y compris les données de laboratoire (Pays)
- Les pays devraient procéder au sérotypage de *Streptococcus pneumoniae* (pays)

Pour toute épidémie confirmée au niveau d'un district ou sous-district, une requête ICG peut être soumise pour la demande de vaccin. (Voir le lien ICG) :

<https://www.who.int/groups/icg/meningitis/stockpiles>

Recommendations on laboratory capacity strengthening from the 17th Annual Meeting on Surveillance, Preparedness and Outbreak Response/7th Meeting of MenAfriNet II Project Partners

From December 8 to 9, 2020, the 17th annual meeting on surveillance, preparedness and response to meningitis outbreaks combined with the 7th MenAfriNet II project partners meeting was held virtually and hosted by Chad. Several recommendations were adopted at the end of this meeting in the following areas: monitoring; laboratory; vaccination; data management; preparation for a meningitis epidemic in 2021; resource mobilization; overcome meningitis by 2030; communication; case management; coordination; monitoring and evaluation and leadership and accountability

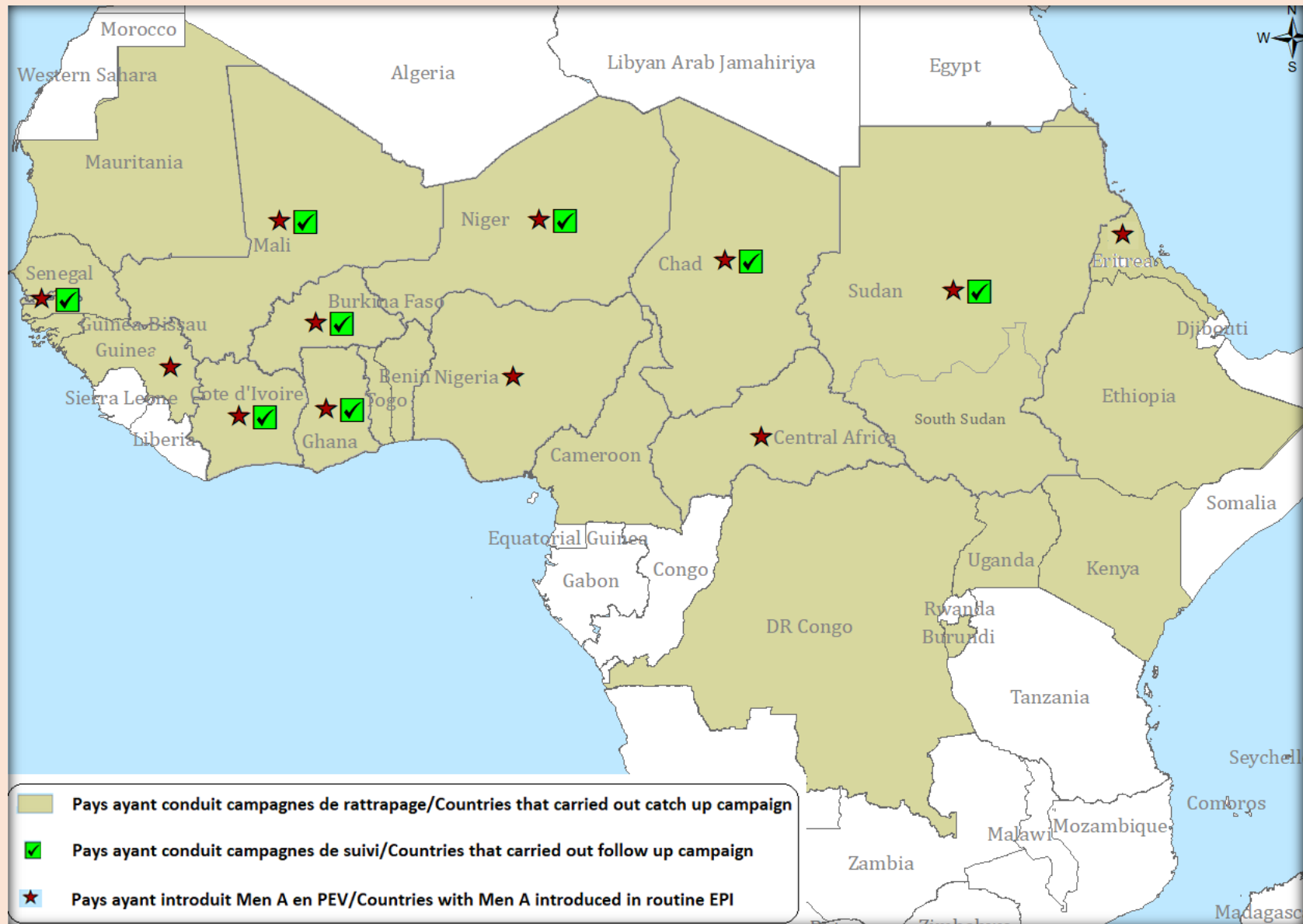
Concerning improvement of laboratory capacity, the following recommendations were adopted:

- Organize work group discussions with countries to exchange on country experiences and solutions found to improve sample transportation at country level (WHO, partners and countries).
- Work with countries to identify solutions for improved TI availability and use at country level, in order to improve quantity and quality of inoculated Tis retrieved at national level (WHO, partners and countries)
- Provide and communicate detailed guidance and facilitate implementation of country's sharing of CSF samples/isolates with AFRO-IST and WHO Collaborating Centers for quality control and sequencing (WHO)
- Given very low participation and feedback during the side-meeting from the 12 countries who are not sharing national laboratory data with AFRO/IST (and weekly bulletin), reinforce efforts to engage with these countries in order to jointly identify reasons and solutions for low laboratory data sharing (WHO)
- All countries in the meningitis belt should continue to regularly share weekly data on meningitis including laboratory (countries)
- Countries should carry out serotyping of *Streptococcus pneumoniae* (countries)

For any confirmed outbreak at district or sub-district level, an ICG request can be submitted for the vaccine application. (See ICG link):

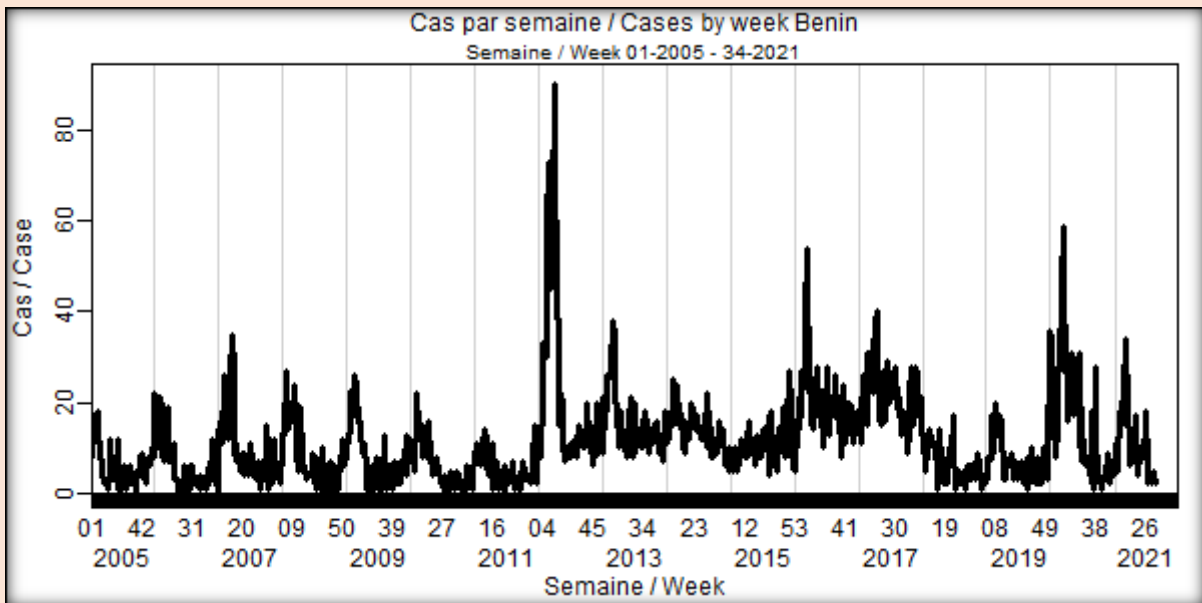
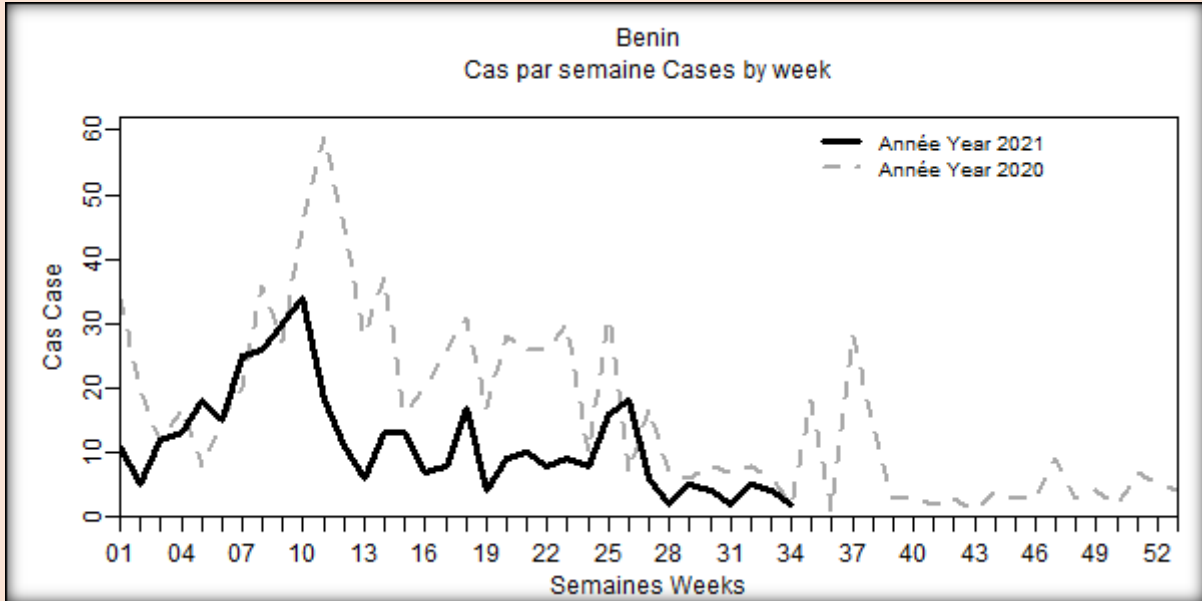
<https://www.who.int/groups/icg/meningitis/stockpiles>

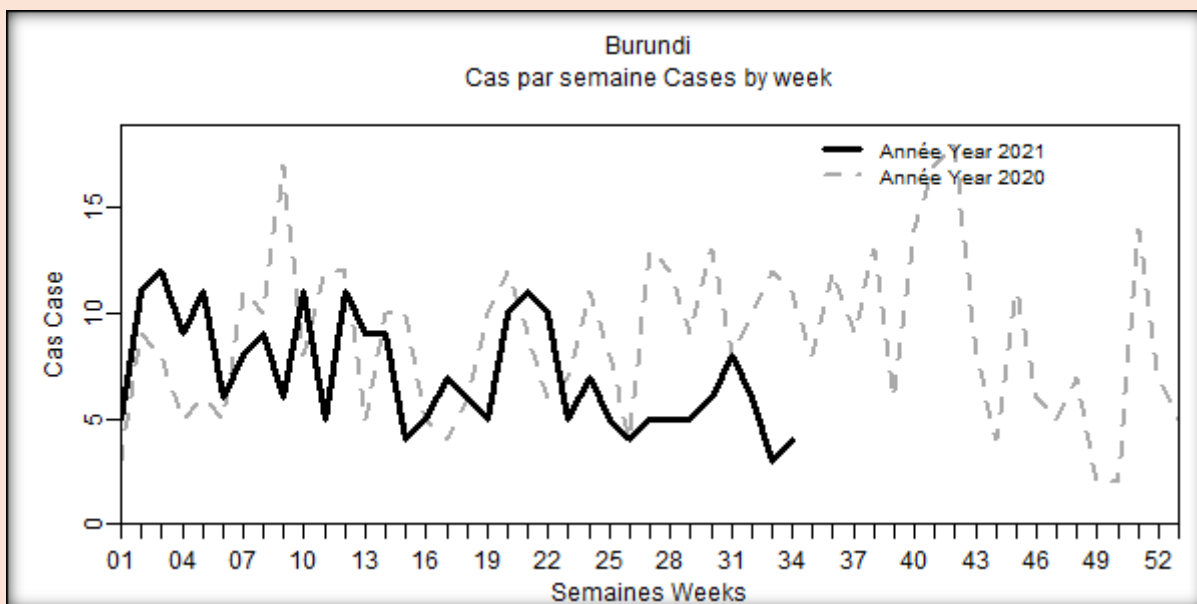
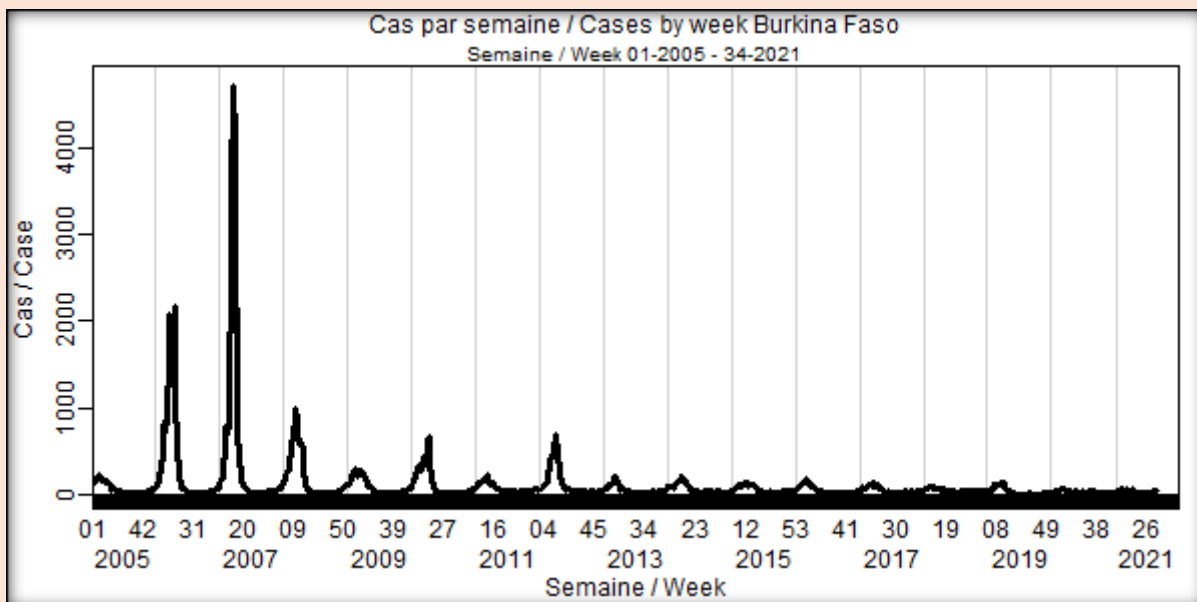
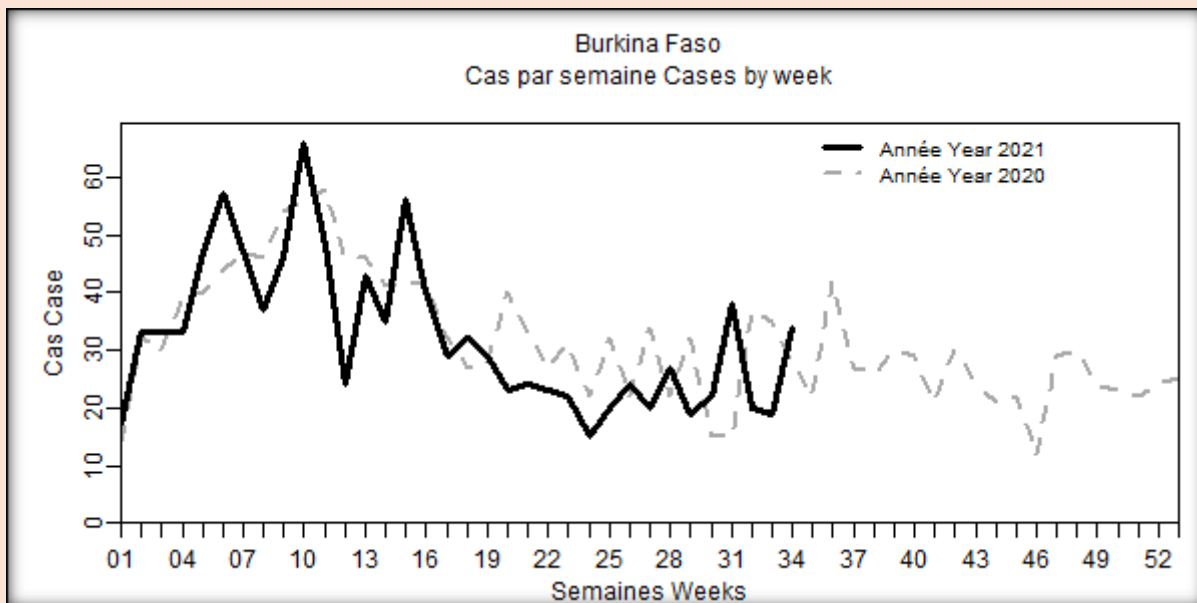
Figure 4 : Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2021/ *MenAfriVac Introduction in the meningitis belt countries, 2010-2021*

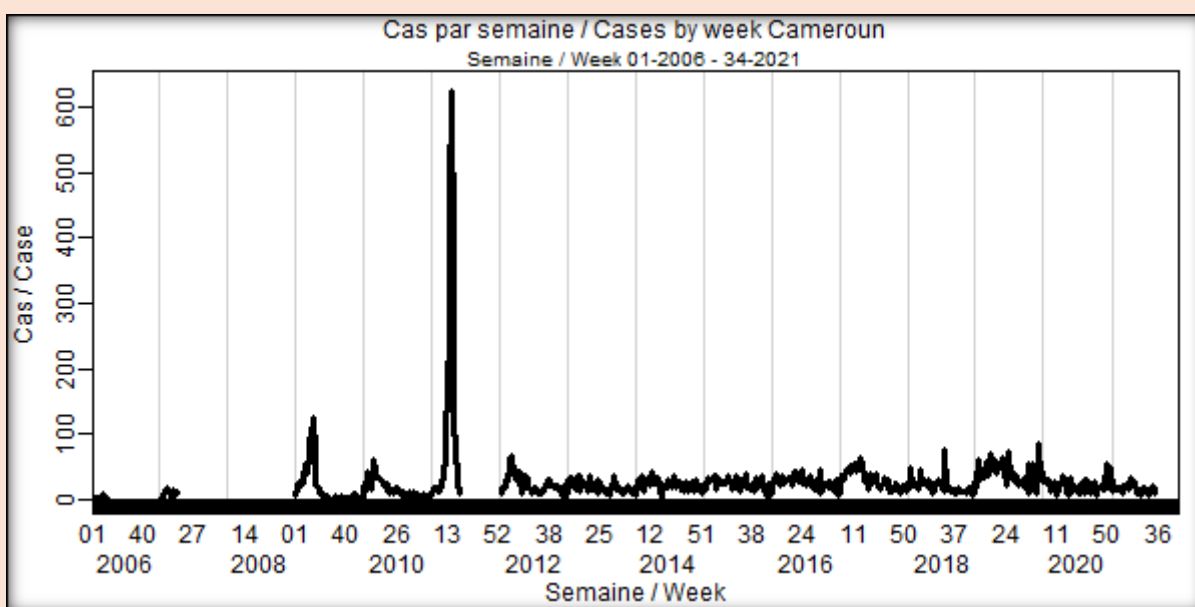
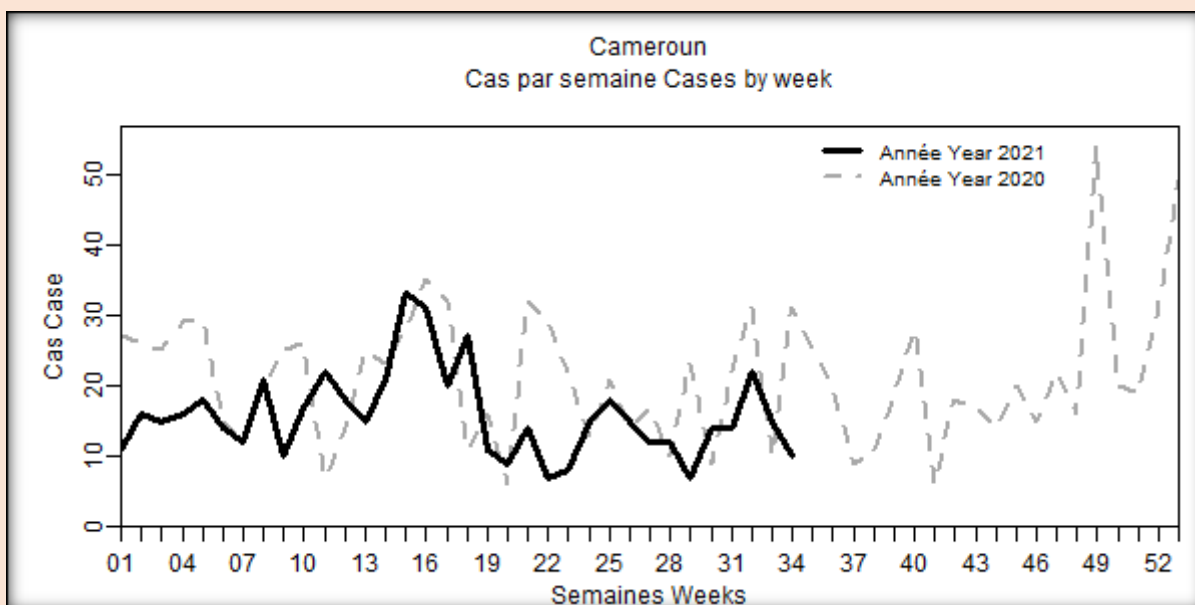
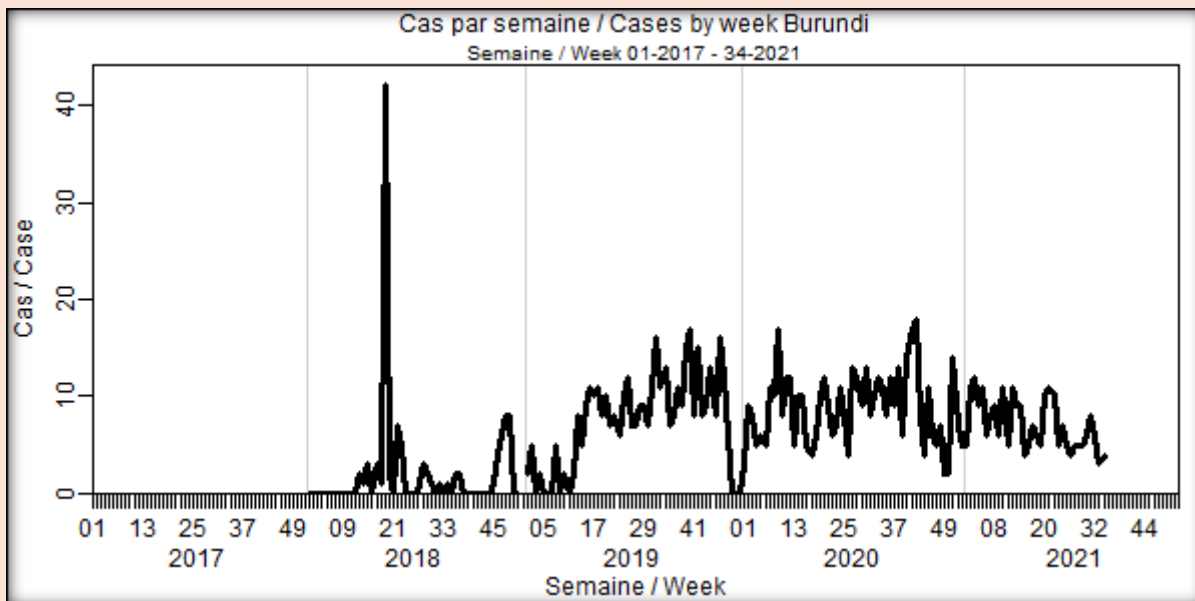


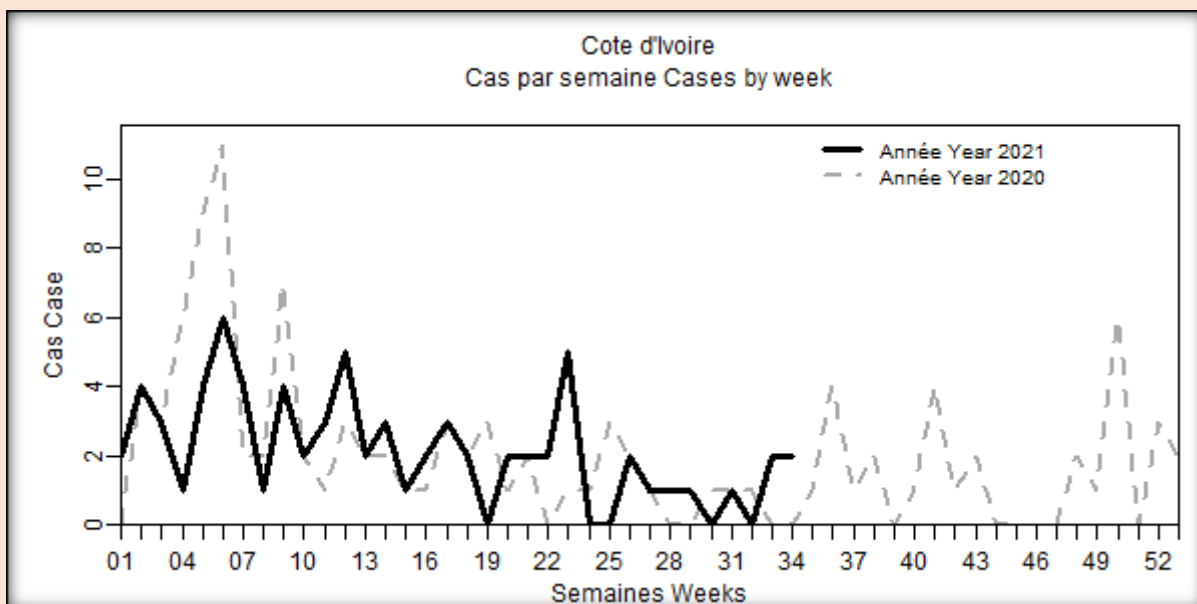
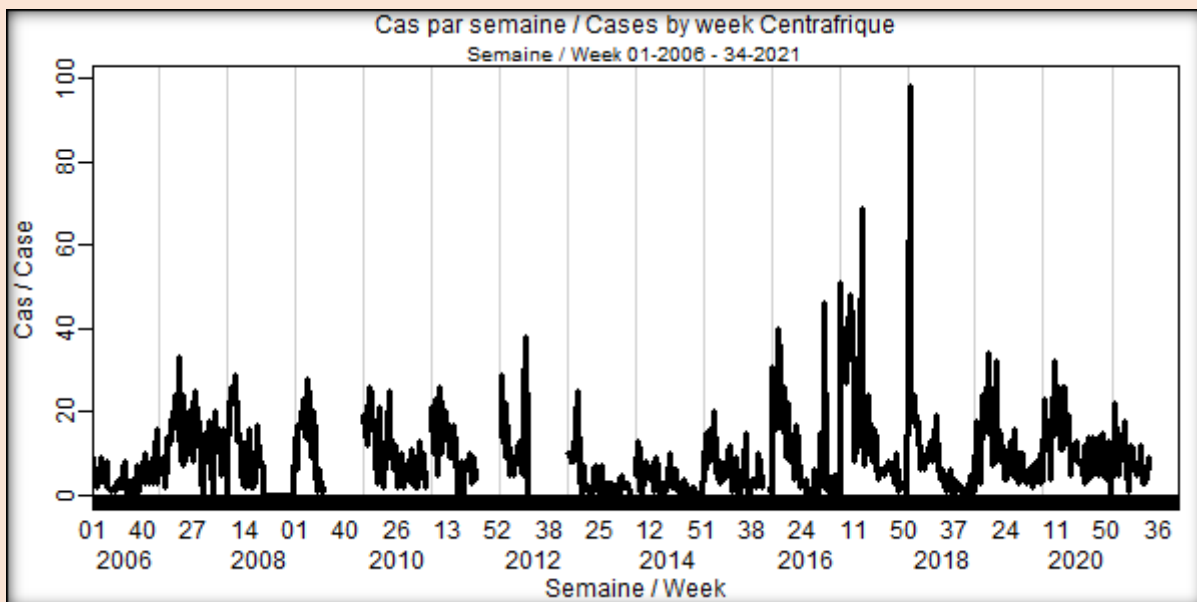
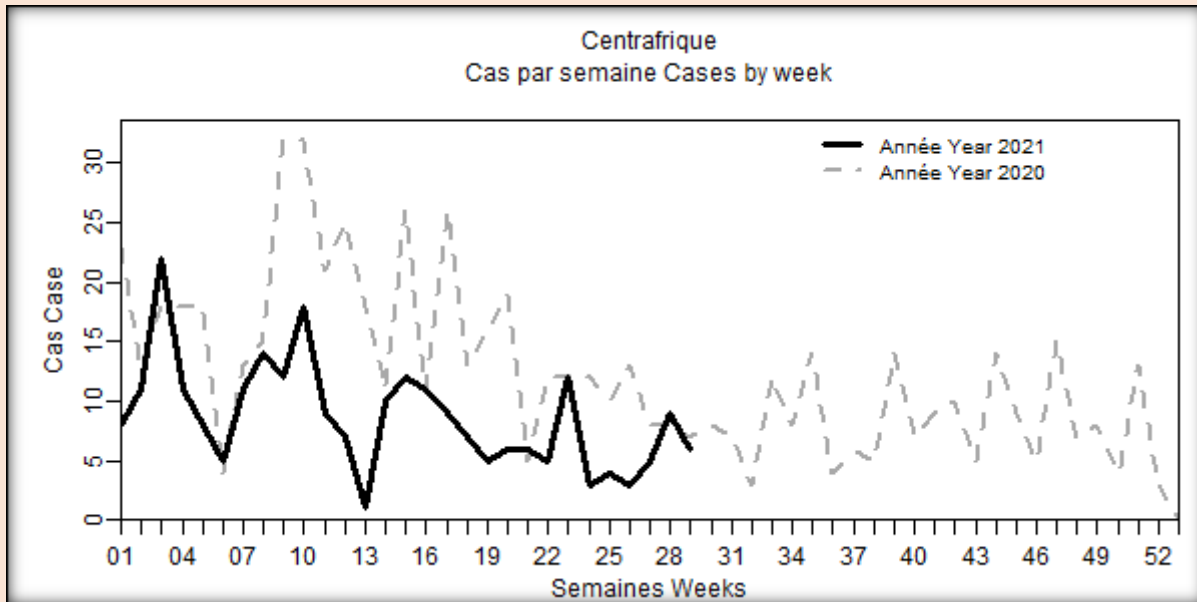
IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE/SURVEILLANCE DATA GRAPHS

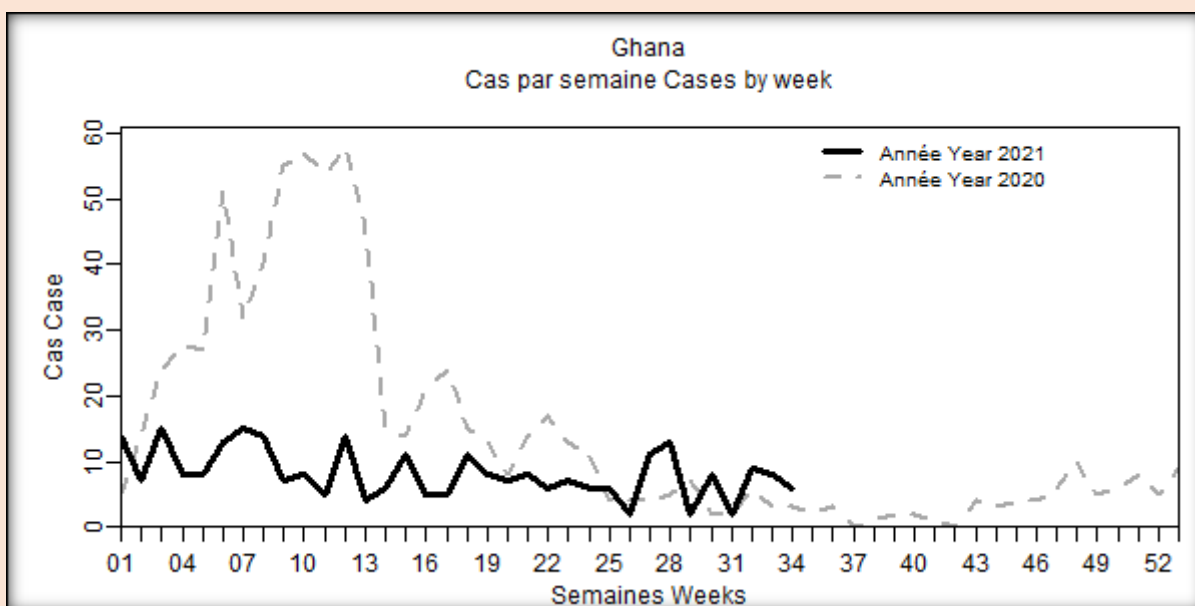
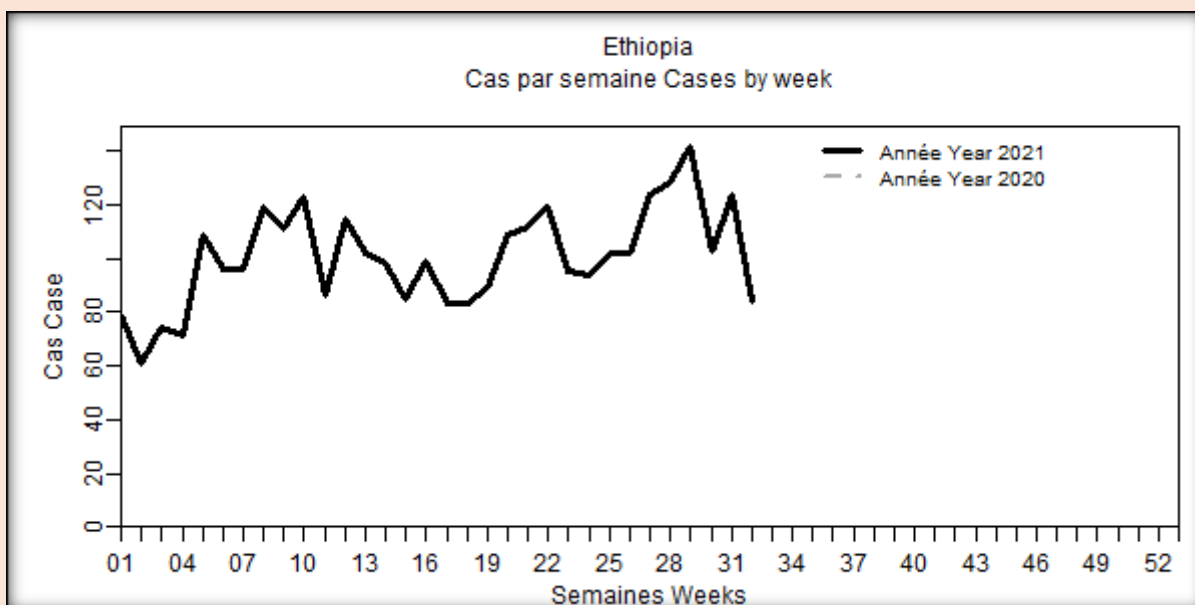
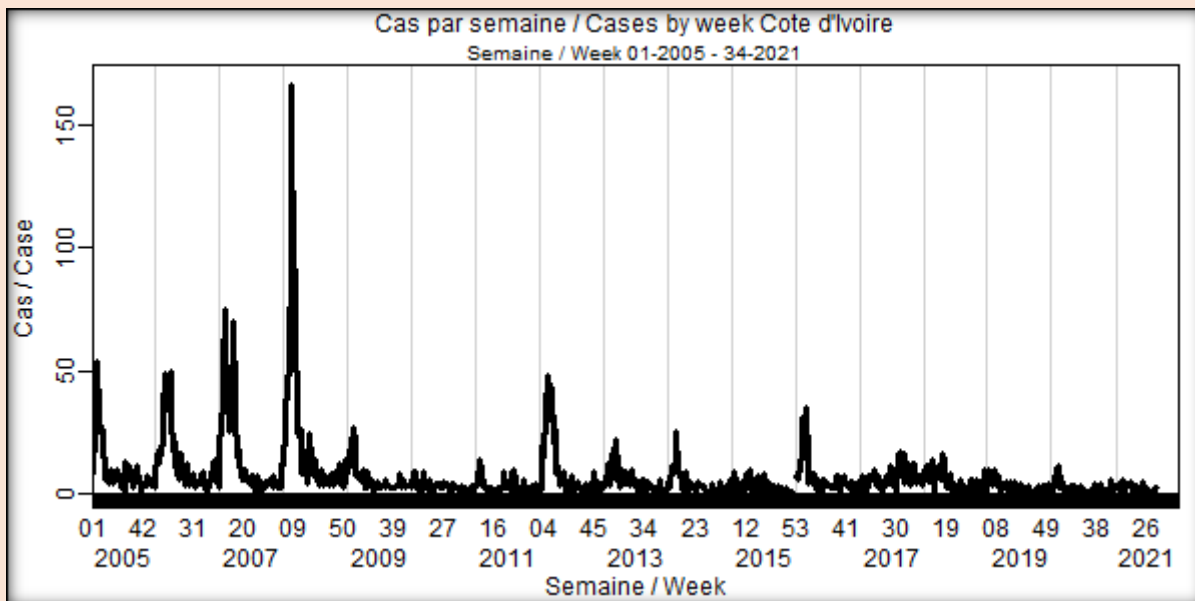
Figure 5: Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2020 et 2021
(Uniquement les pays ayant transmis des données pour la semaine en cours)
Comparative weekly evolution by country, 2020 versus 2021
(Only countries that transmitted data during the current week)

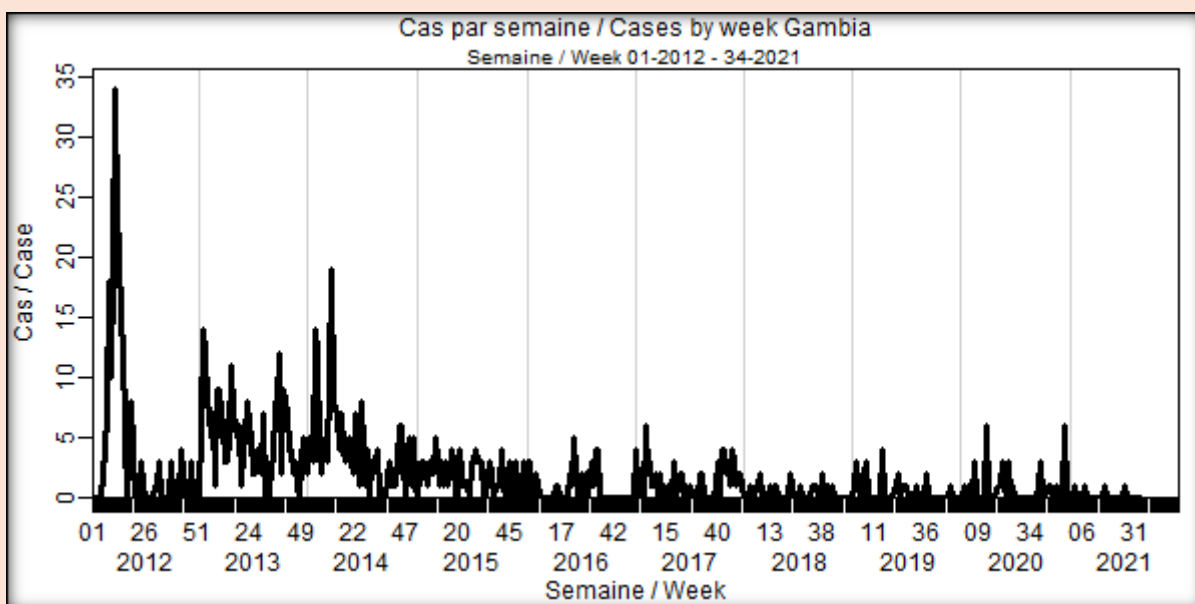
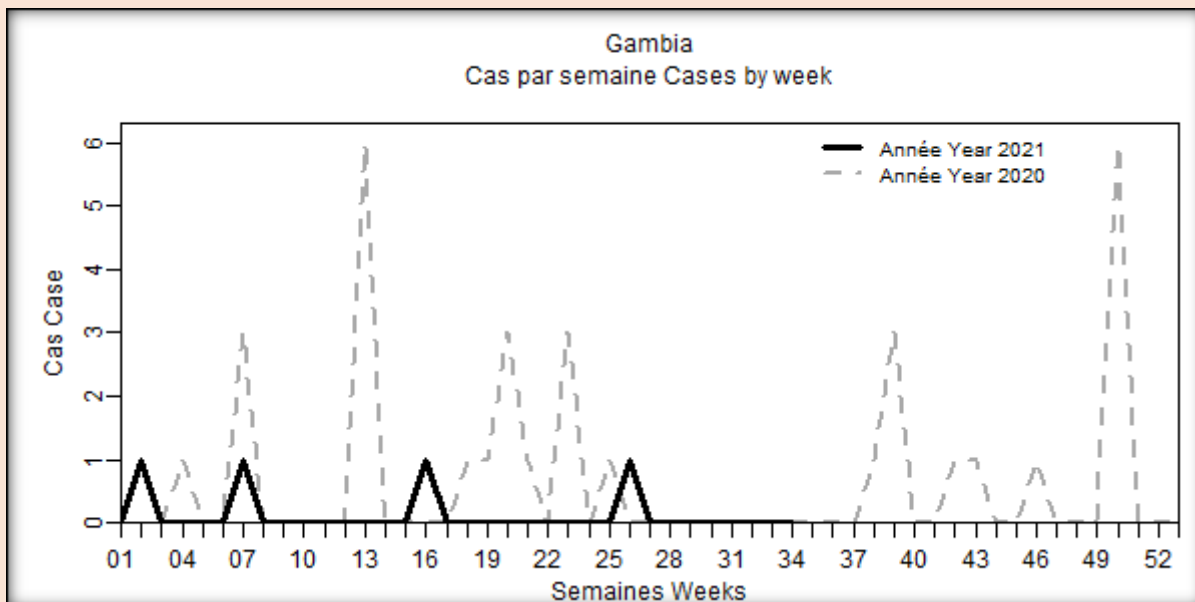
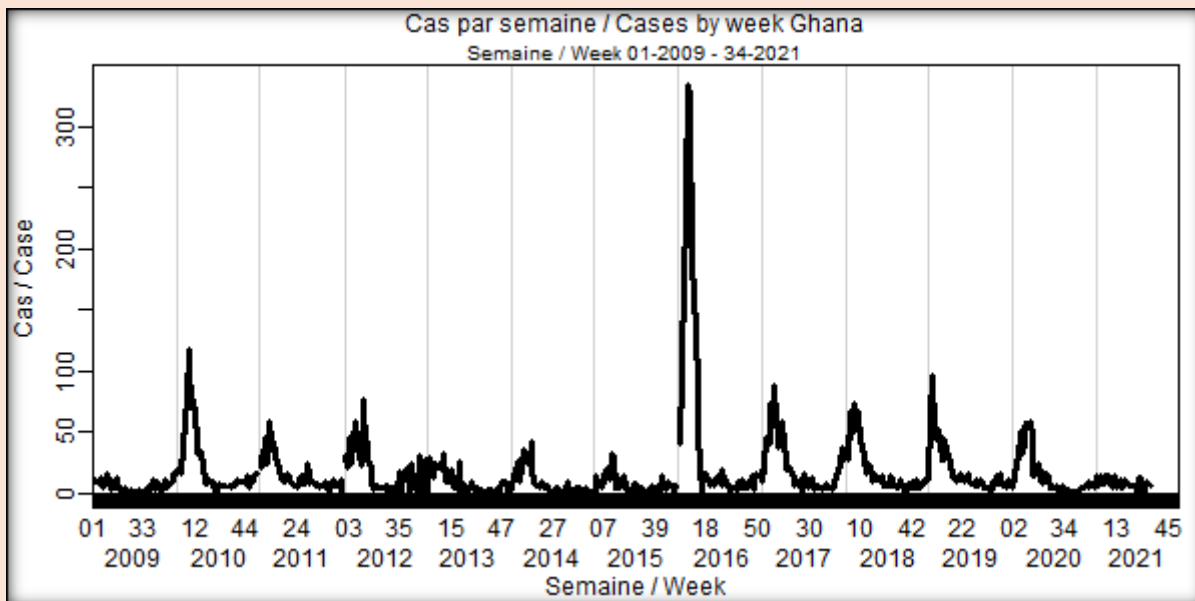


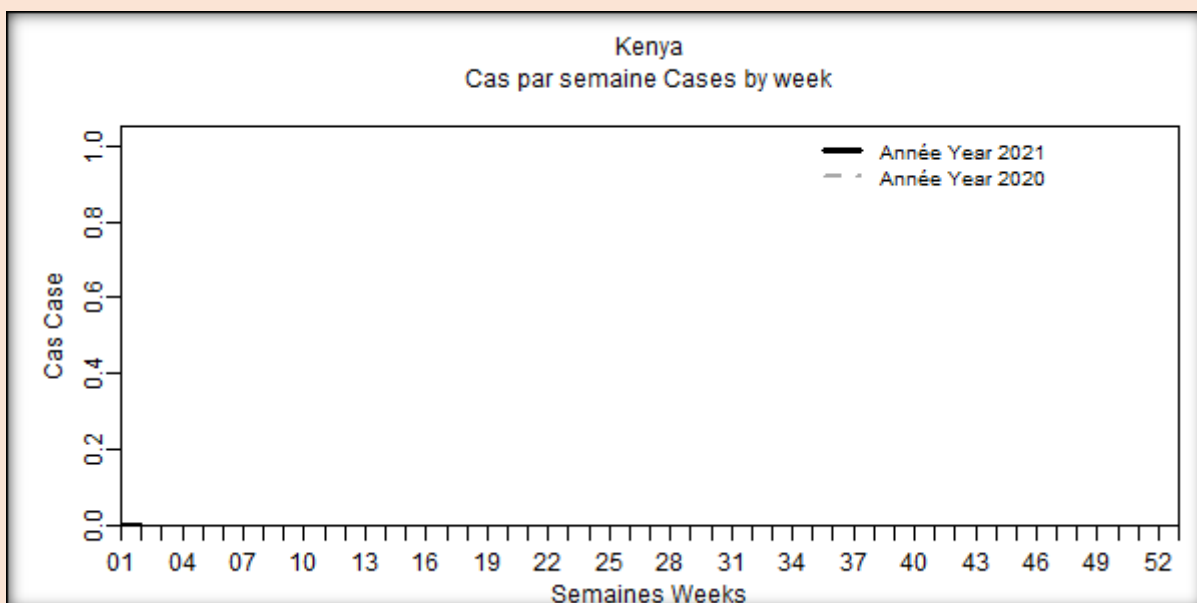
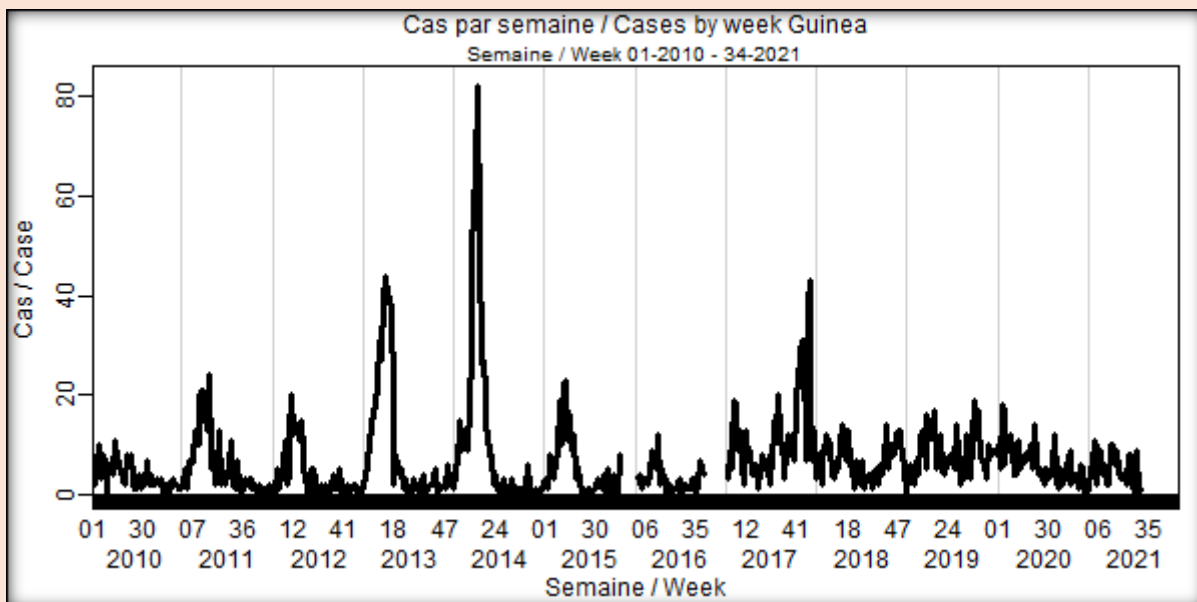
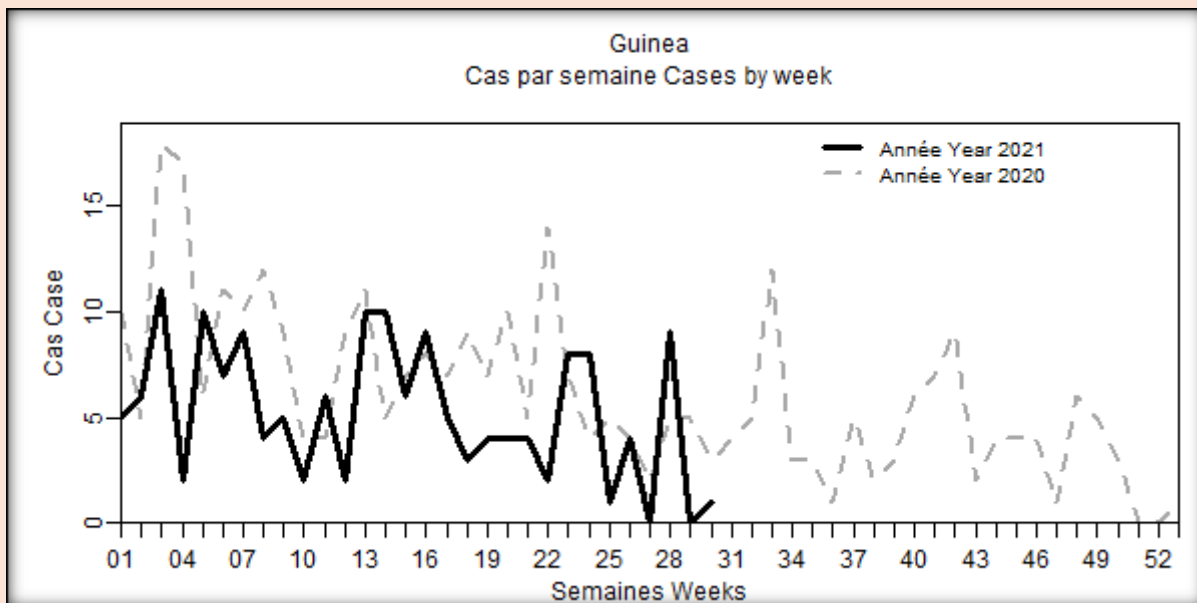


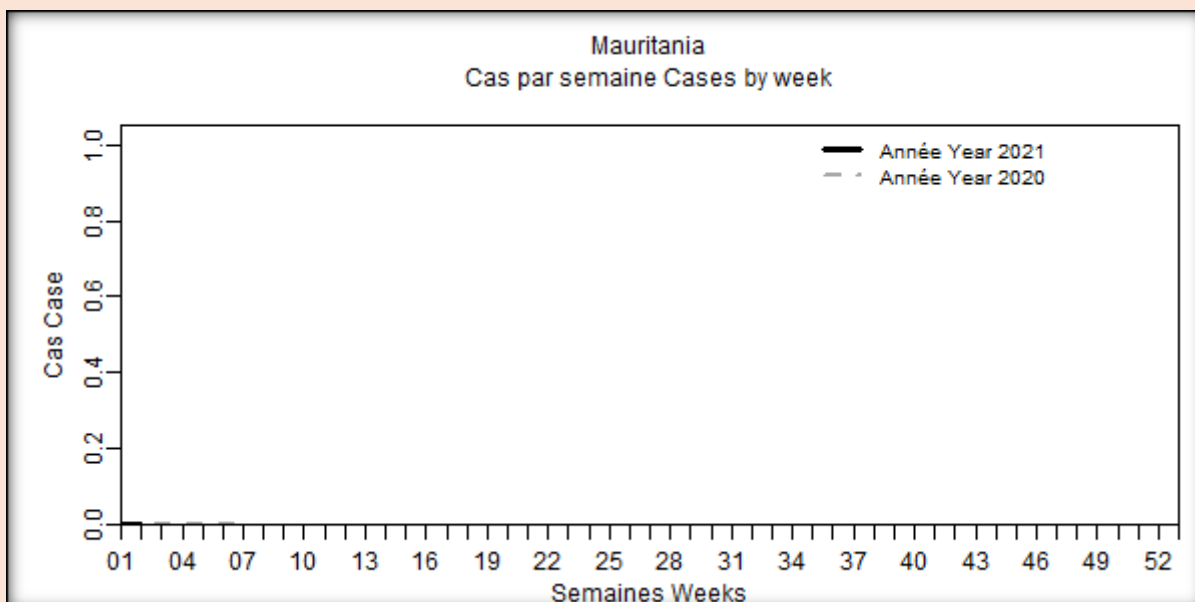
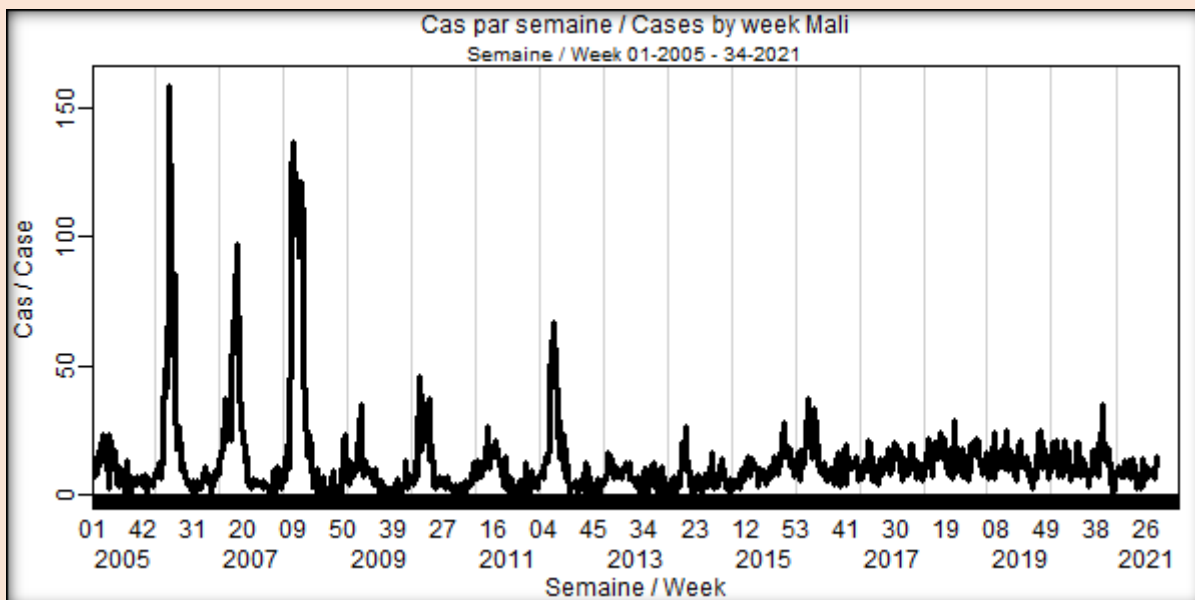
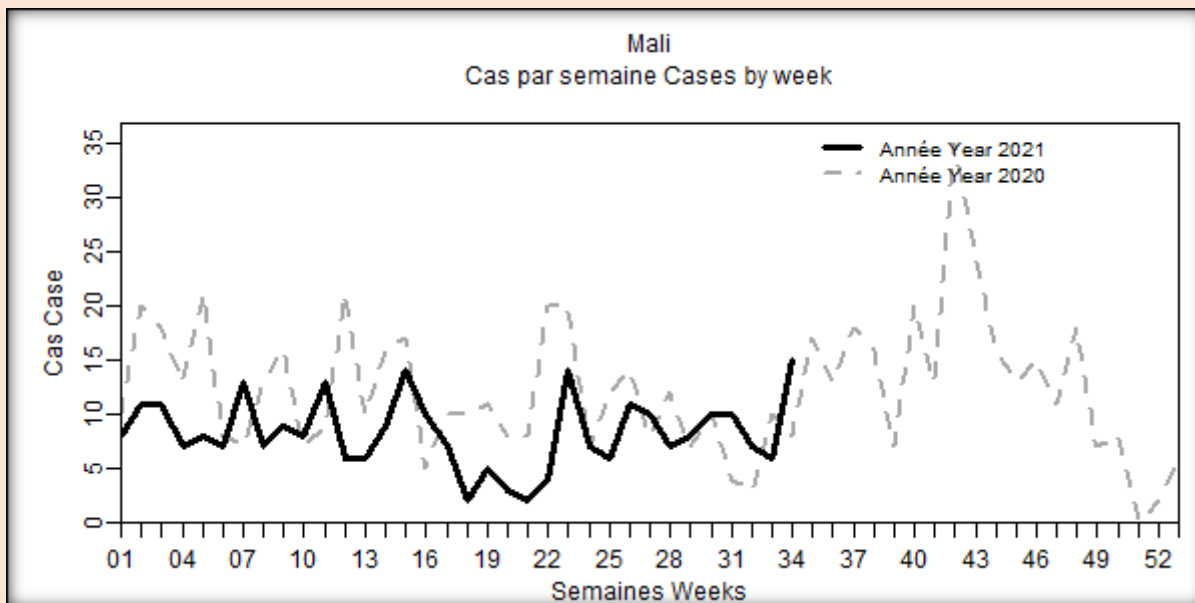


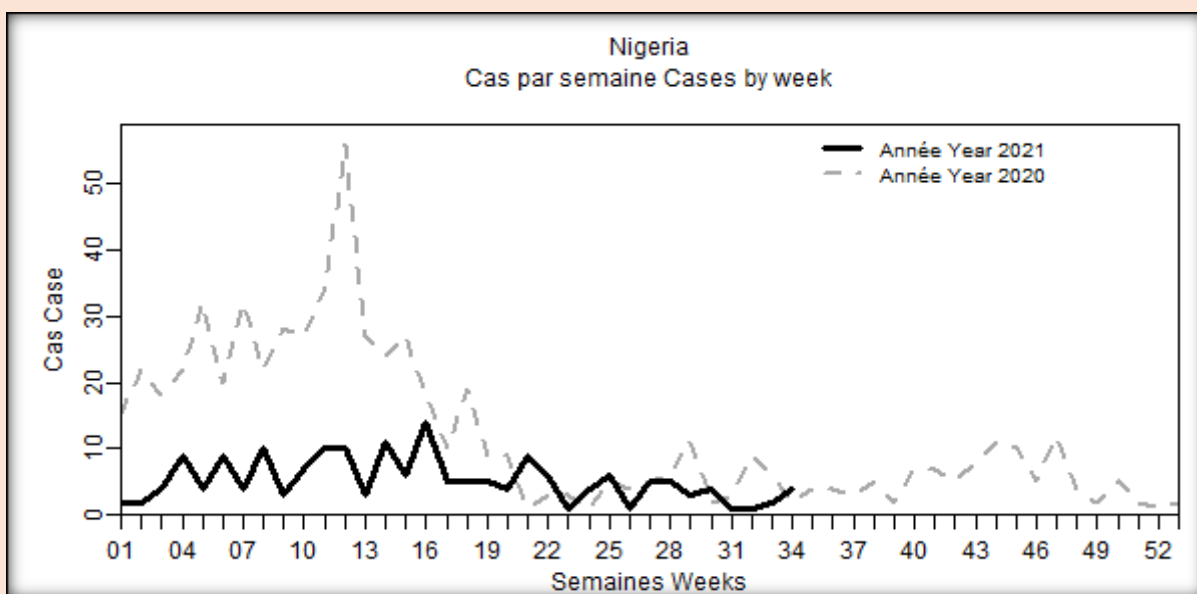
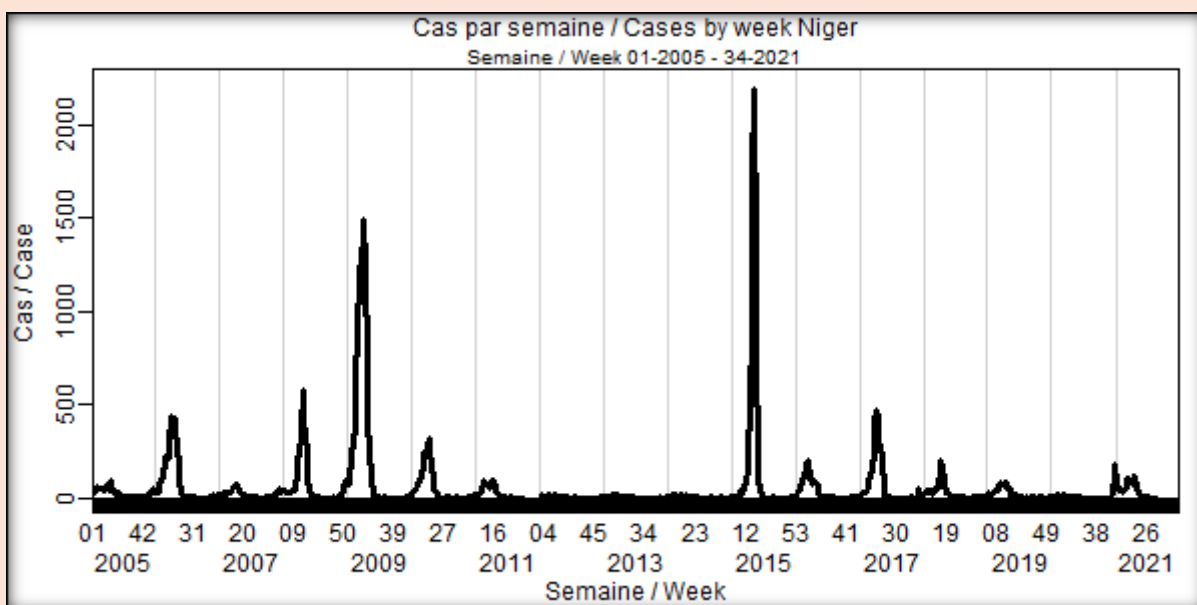
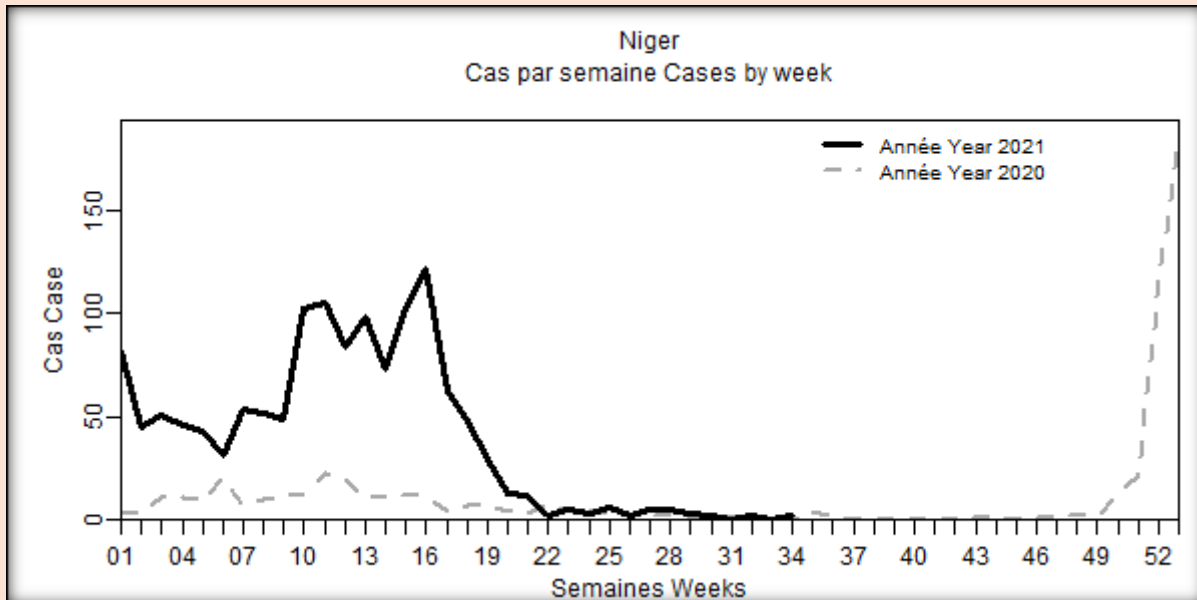


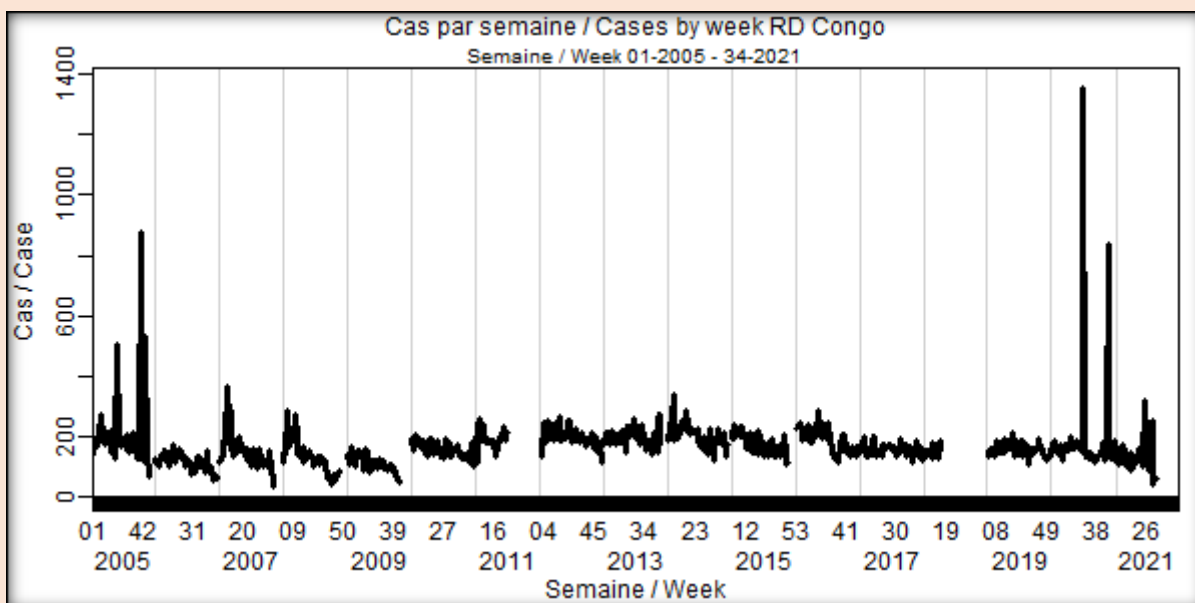
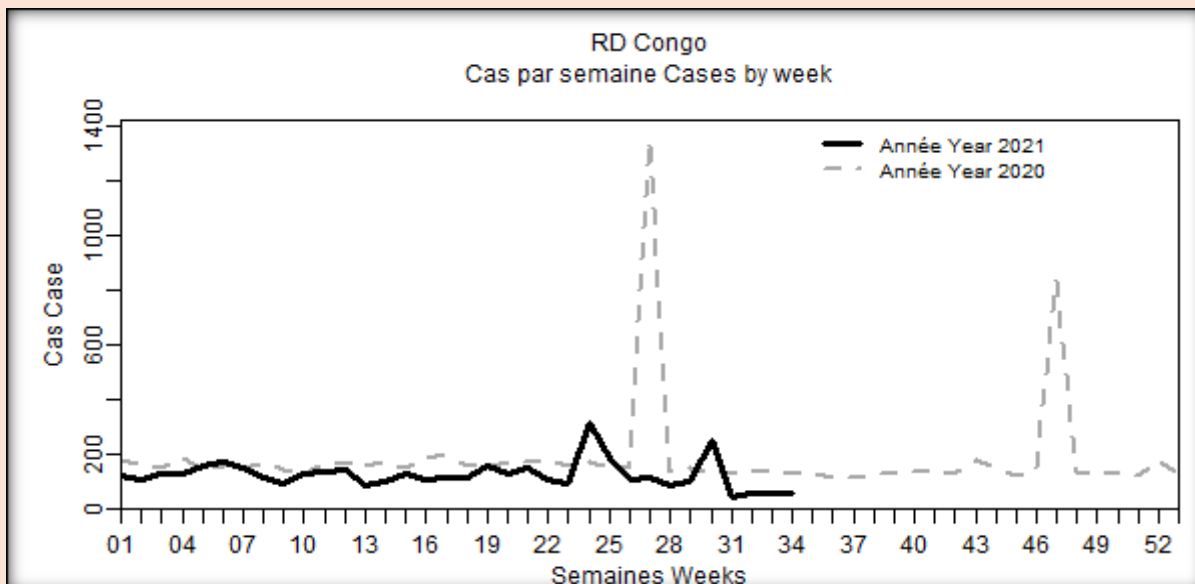
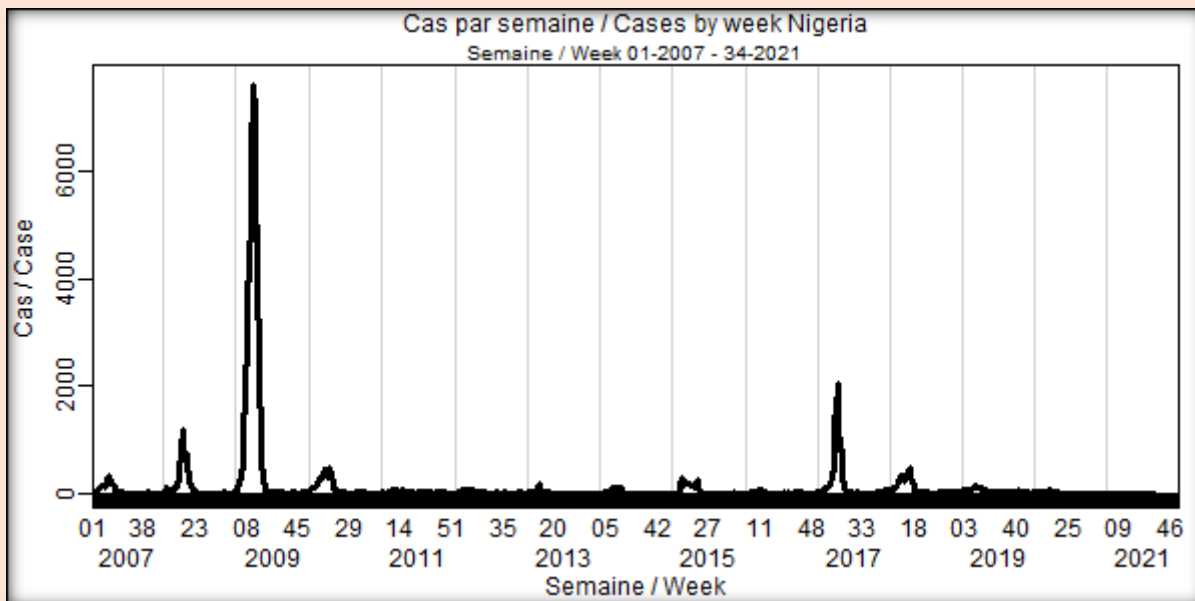


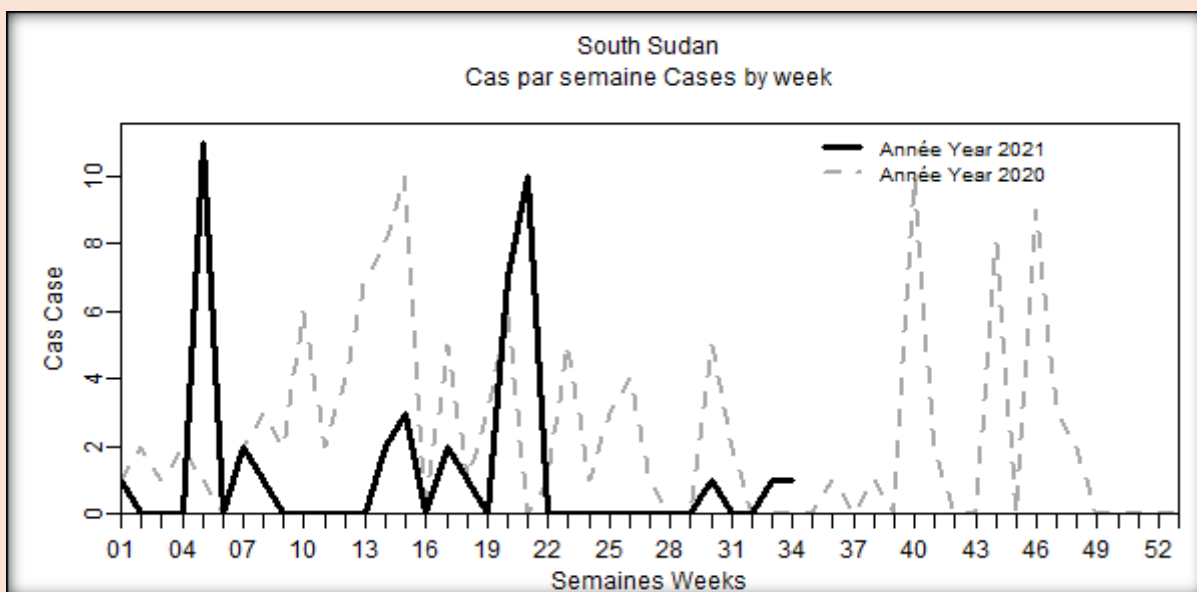
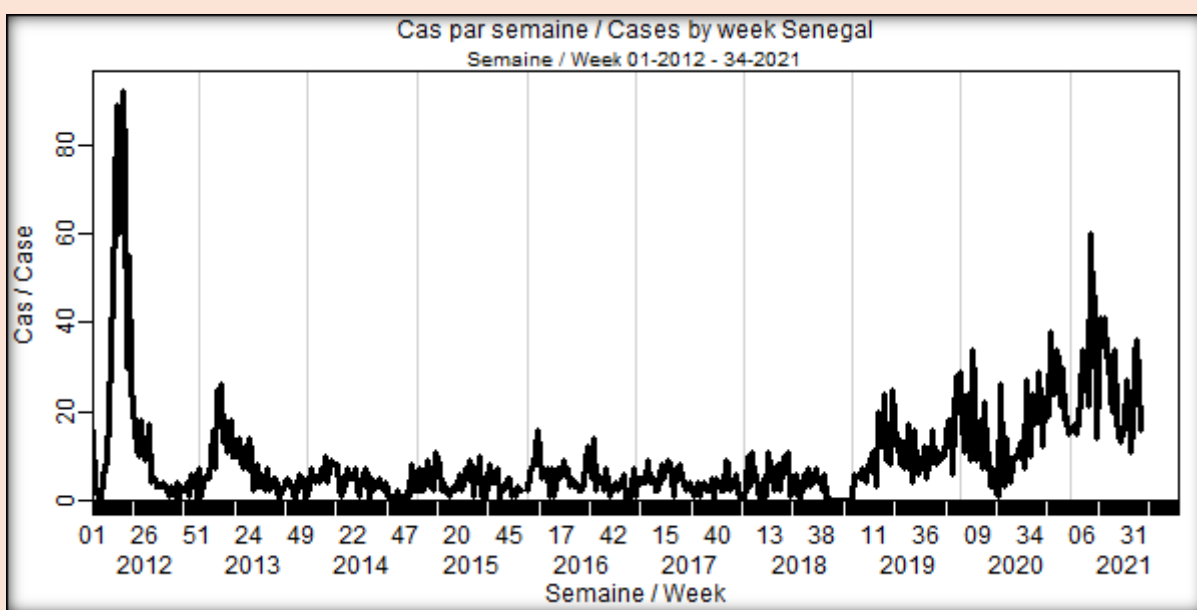
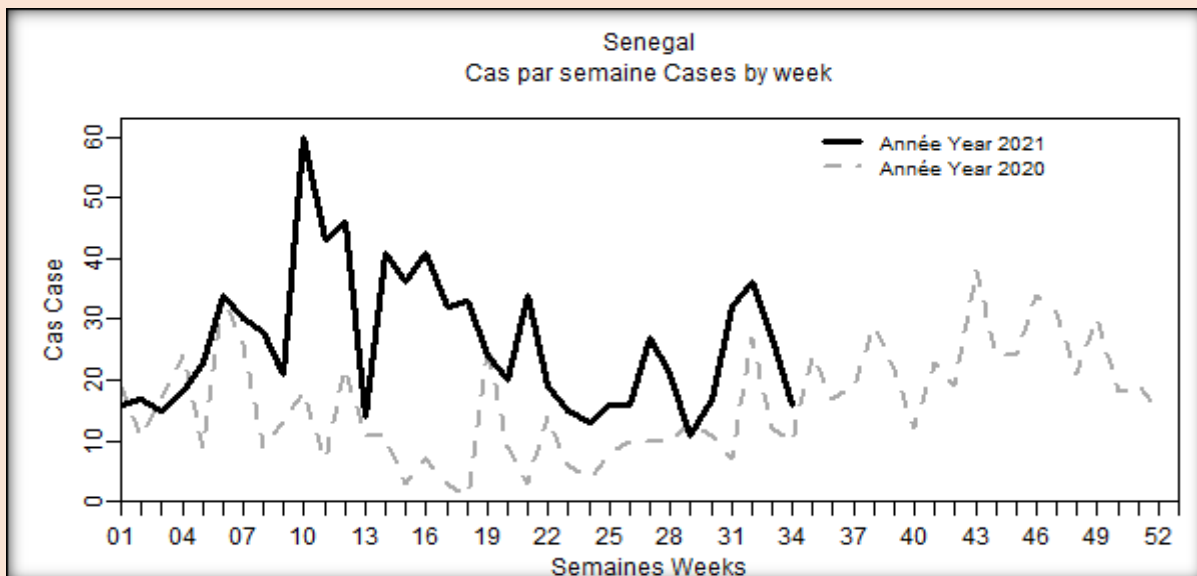


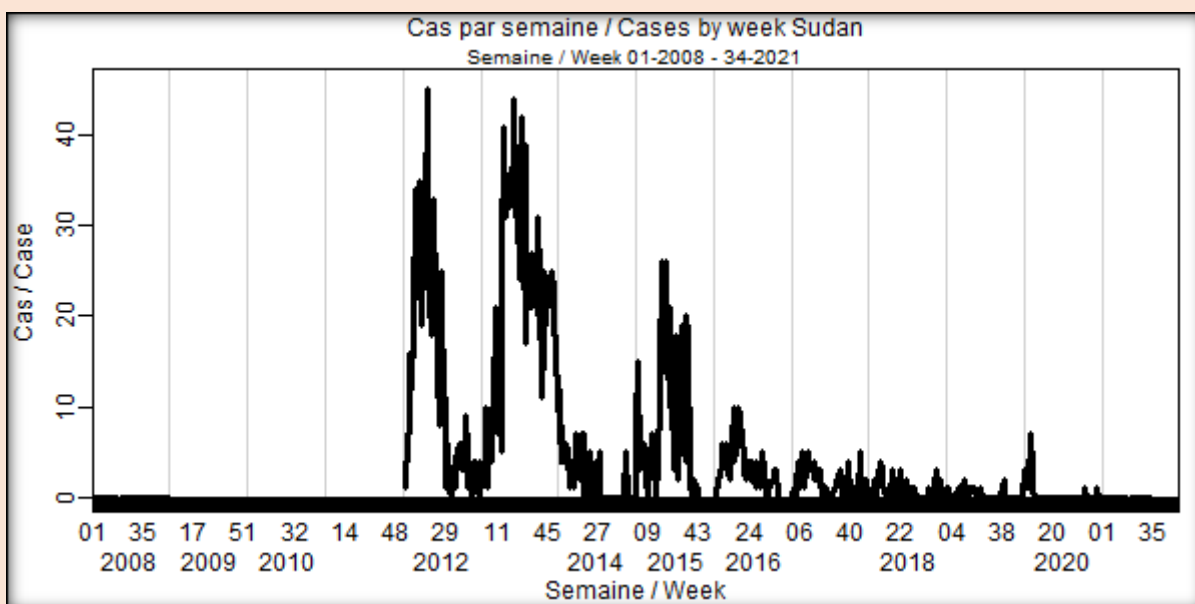
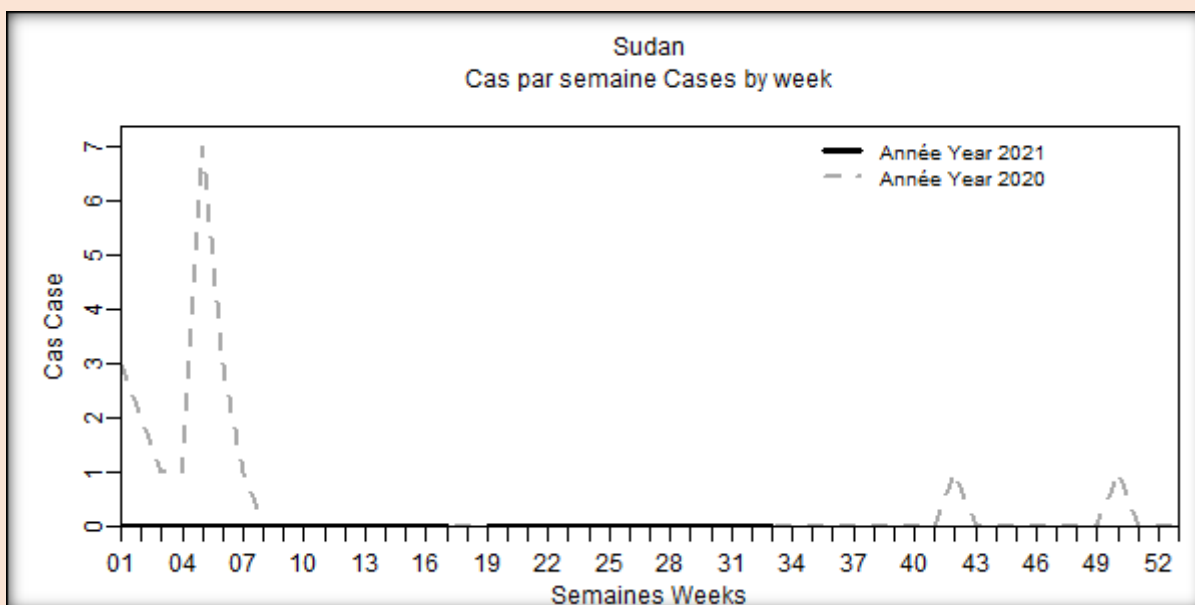
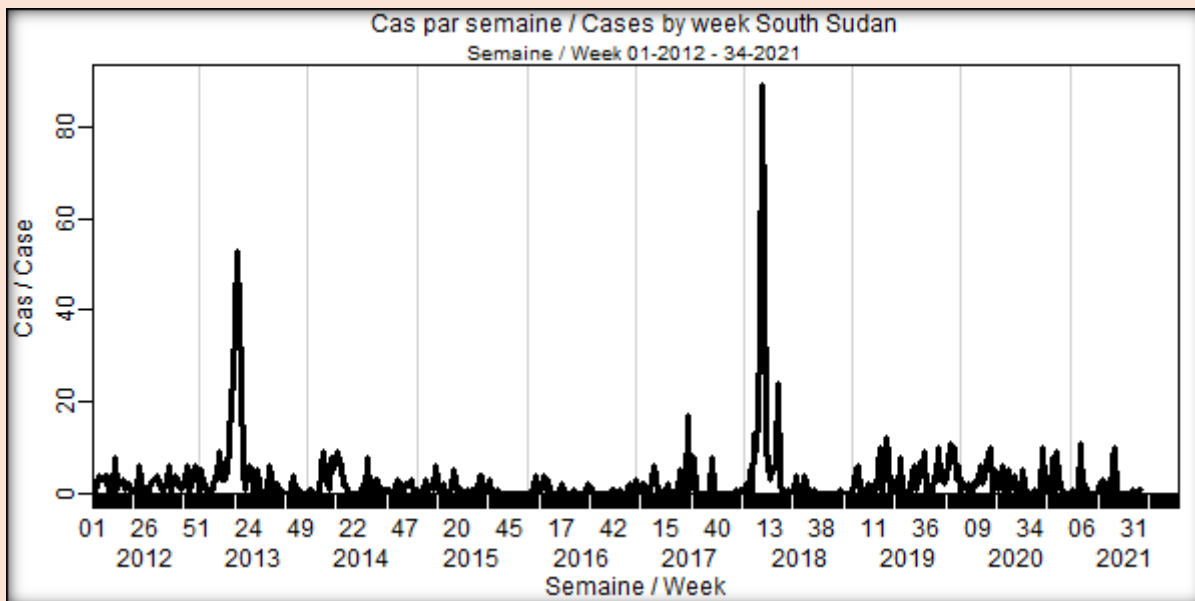


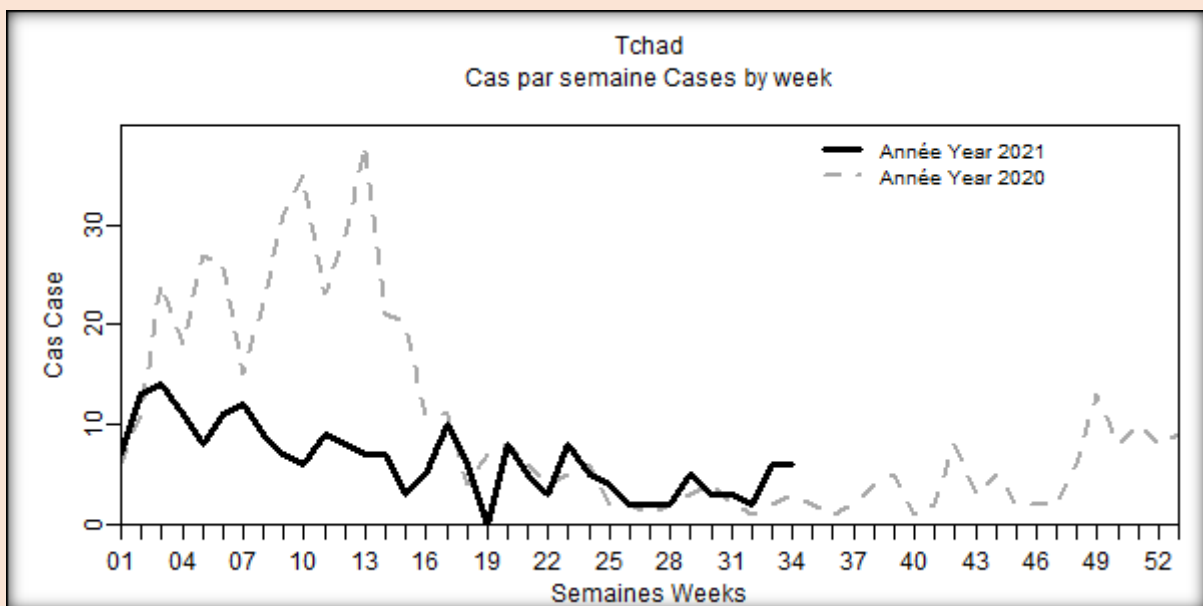
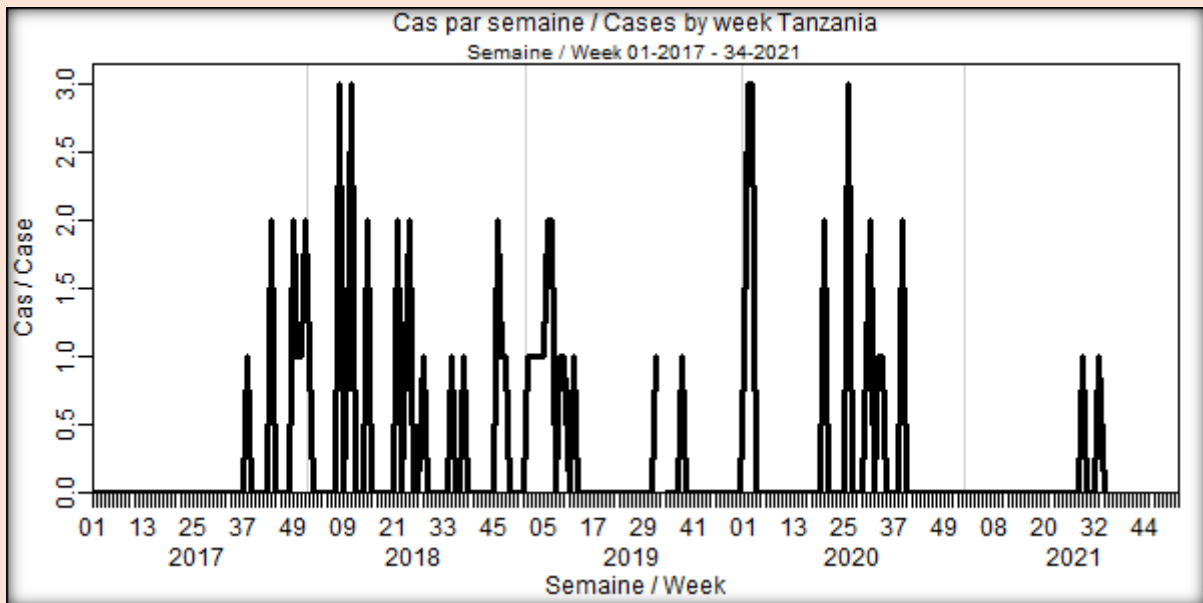
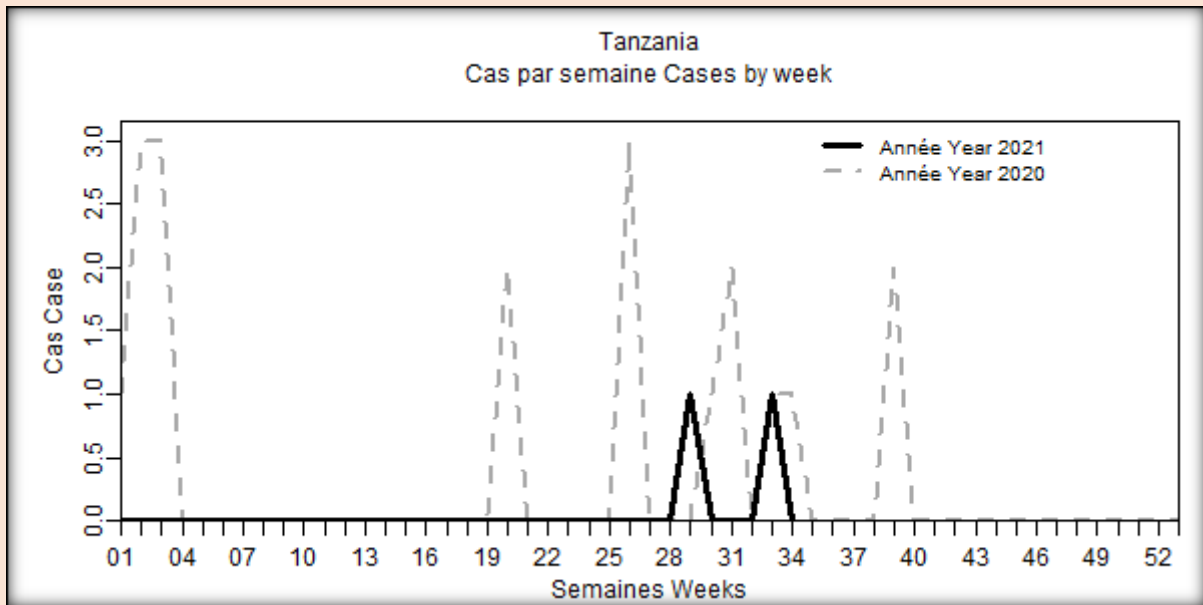


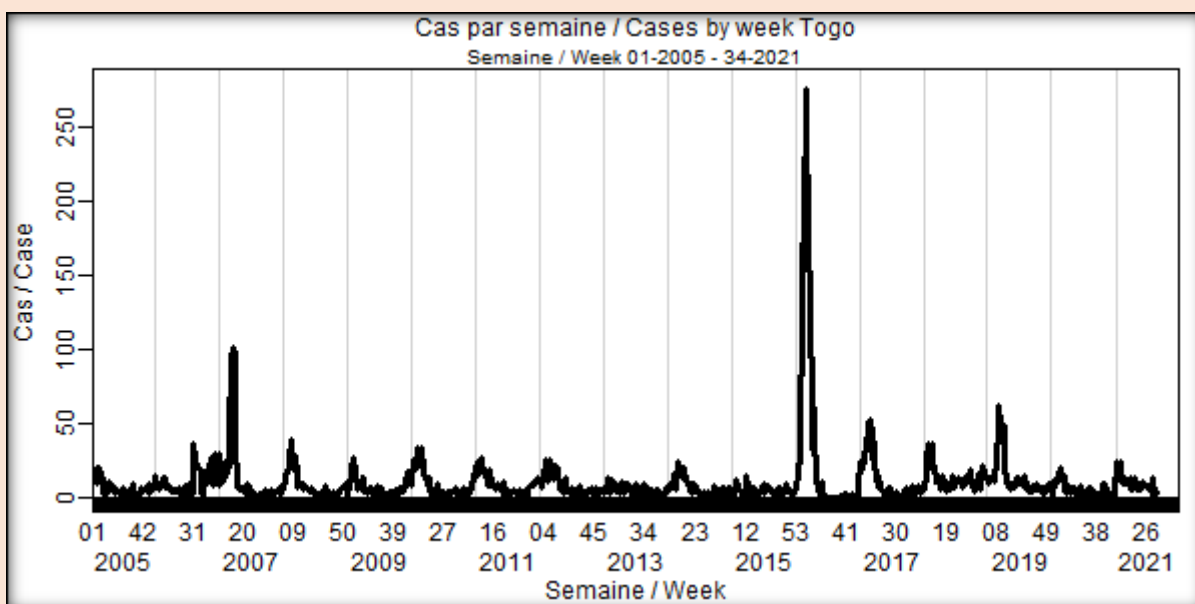
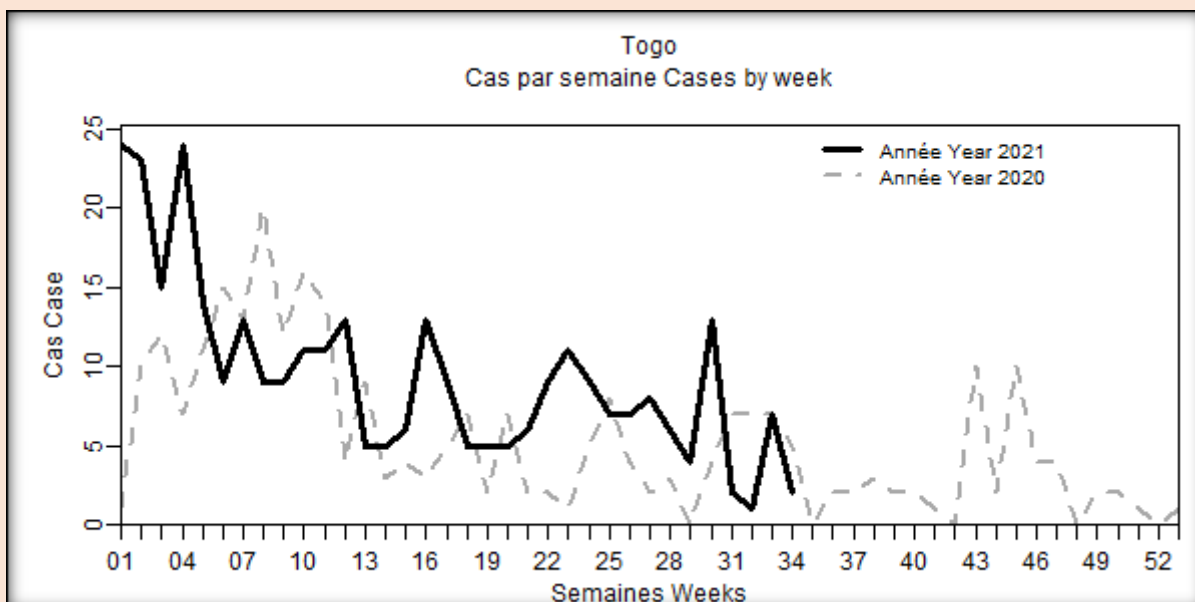
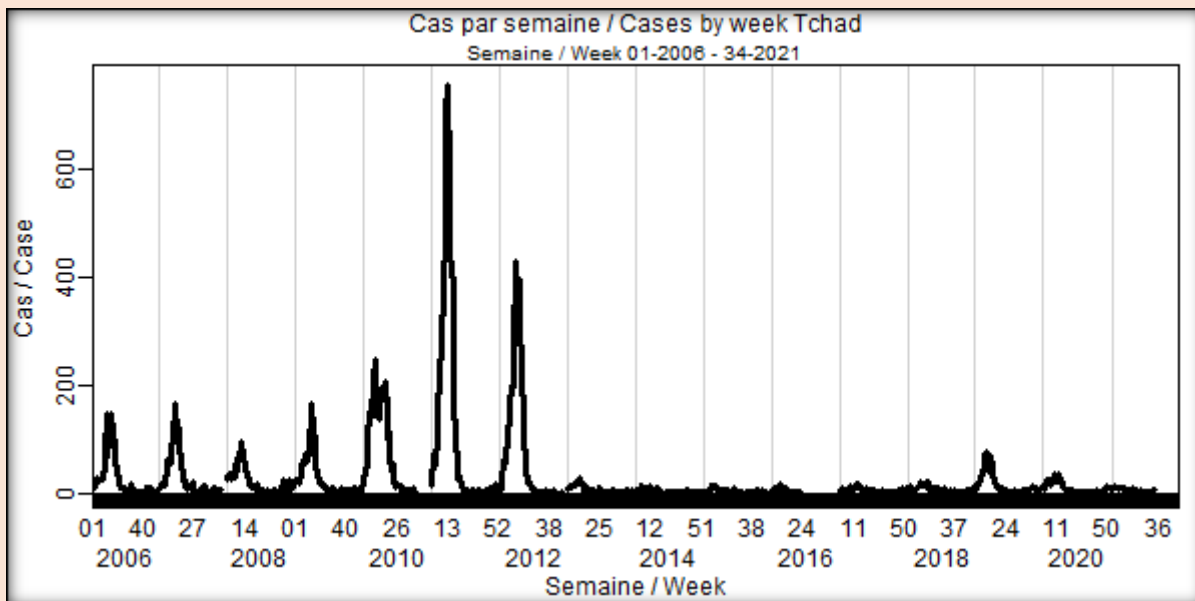












Uganda
Cas par semaine Cases by week

