

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

01 to 07 June, 2020

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 23 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 23

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	30	0	0.0	1	0	100.0
Burkina Faso	31	5	16.1	0	0	100.0
Burundi	-	-	-	-	-	-
Cameroun	-	-	-	-	-	-
Centrafrique	4	0	0.0	0	0	77.1
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	13	0	0.0	2	0	50.0
Guinée	7	1	14.3	0	0	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	3	0	0.0	1	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	17	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	4	1	25.0	0	0	100.0
Nigeria	3	1	33.3	0	0	100.0
RD Congo ^{***}	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	0	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	0	0	0.0	0	0	100.0
Tchad	5	0	0.0	0	0	100.0
Togo	1	0	0.0	0	0	97.7
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	118	8	6.8	4	0	42.3

^{***} 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.

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.

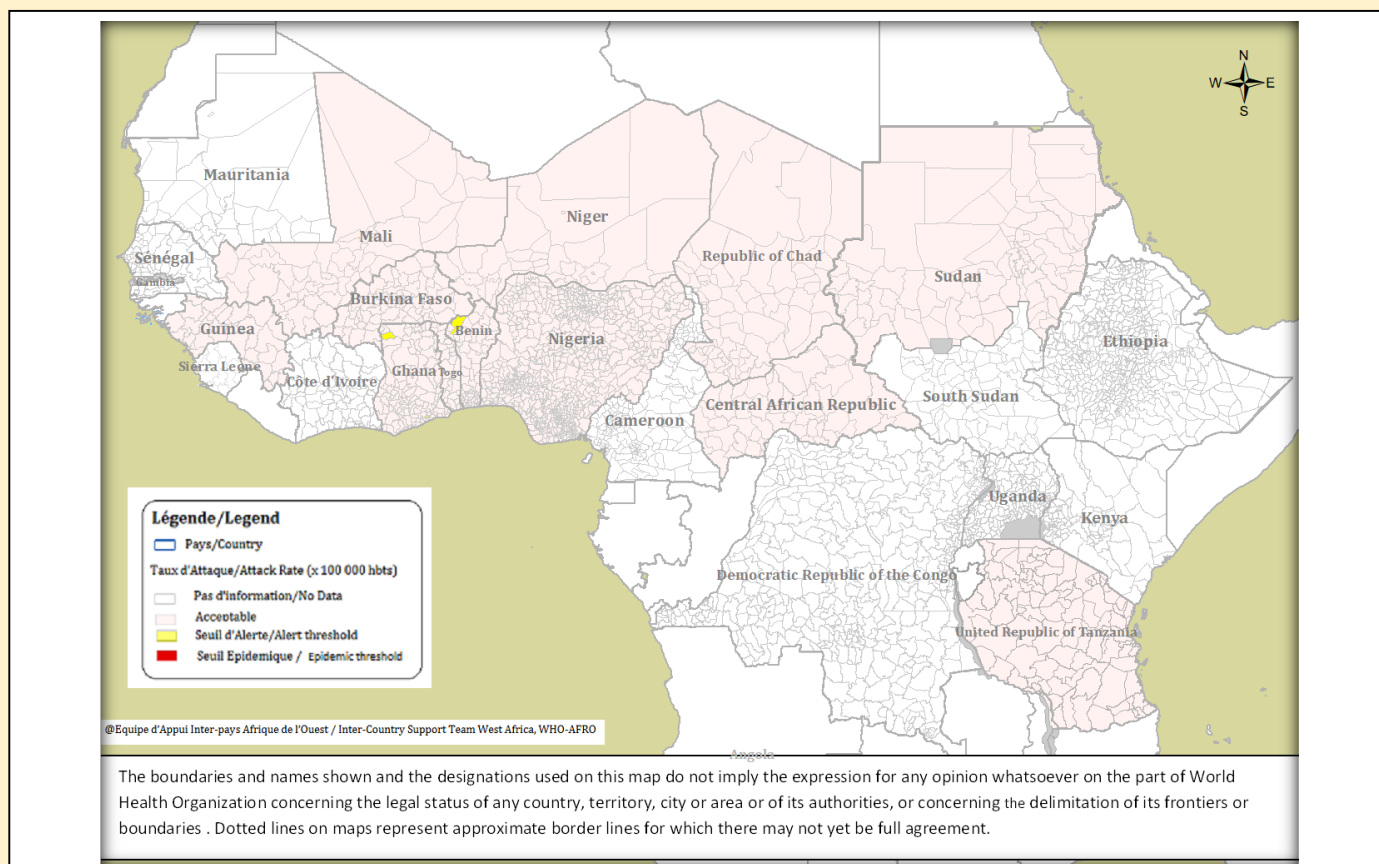
Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis



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

(Semaine/ Week 23, 2020)



Commentaires :

A la semaine 23 de l'année 2020, sur les 13 pays qui ont envoyé leurs rapports, aucun district n'a franchi le seuil épidémique et 4 districts ont franchi le seuil d'alerte : Bénin (1), Gambie (1) et Ghana (2).

- Bénin : Dans la région de l'Atacora le district de Tanguéta avec un Taux d'Attaque (TA) de 3,3 cas pour 100 000 habitants a franchi le seuil d'alerte.
- Gambie : Le district de Banjul dans la région du Western 1 est en phase d'alerte avec 3 cas suspects et une population de moins de 30 000 habitants.
- Ghana : Le district de Nsawam-Adoagyiri dans la région du Western a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 3,2. Et dans la région du Upper West le district de Nadowli-Kaleo a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 4,1.

Comments:

In week 23 of 2020, of the 13 countries that sent reports, no district crossed the epidemic threshold and 4 districts, reached the alert threshold in Benin (1), Gambia (1) and Ghana (2).

- Benin: In the Atacora Region the district of Tanguieta with an Attack Rate (AR) of 3.3 cases per 100,000 inhabitants reached the alert threshold
- Gambia: The district of Banjul in Western 1 Region is in alert phase with 3 suspected cases and 30,000 inhabitants.
- Ghana: the district of Nsawam-Adoagyiri in the Western Region reached the alert threshold with an AR of 3.2. And in the Upper West Region, the district of Nadowli-Kaleo reached the alert threshold with an AR of 4.1.

II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION (Semaines notifiées / Reported weeks 01 - 23, 2020)

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	623	24	3.9	11	1	01-23	100.0	100.0
Burkina Faso	894	59	6.6	2	0	01-23	100.0	99.9
Burundi	177	0	0.0	0	0	01-21	100.0	100.0
Cameroun	352	21	6.0	15	0	01-16	85.8	95.5
Centrafrique	365	12	3.3	11	1	01-23	100.0	93.7
Côte d'Ivoire	43	2	4.7	0	0	01-09	100.0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	641	42	6.6	17	3	01-23	50.0	100.0
Guinée	205	6	2.9	1	0	01-23	100.0	99.9
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	14	0	0.0	1	0	01-23	100.0	99.9
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	278	2	0.7	1	0	01-23	100.0	100.0
Mauritanie	0	0		0	0	01-07	100.0	100.0
Niger	192	15	7.8	1	0	01-23	100.0	100.0
Nigeria	456	9	2	1	0	01-23	100.0	100.0
RD Congo ^{P**}	3 455	220	6.4	-	-	01-21	17.9	86.8
Sénégal	323	11	3.4	6	1	01-11	101.3	98.8
South Sudan	34	2	5.9	1	0	01-14	100.0	97.1
Sudan	18	0	0.0	0	0	01-23	100.0	100.0
Tanzania	9	2	22.2	0	0	01-23	100.0	100.0
Tchad	402	39	9.7	8	1	01-23	100.0	99.6
Togo	180	3	1.7	1	0	01-23	100.0	97.8
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8 661	469	5.4	77	7	01-23	56.1	99.1

^{**} 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 :

8 661 cas suspects dont 469 décès ont été rapportés dans 20 pays qui ont partagé des données en 2020, soit une létalité de 5,4%. Les données des autres pays sont attendues.

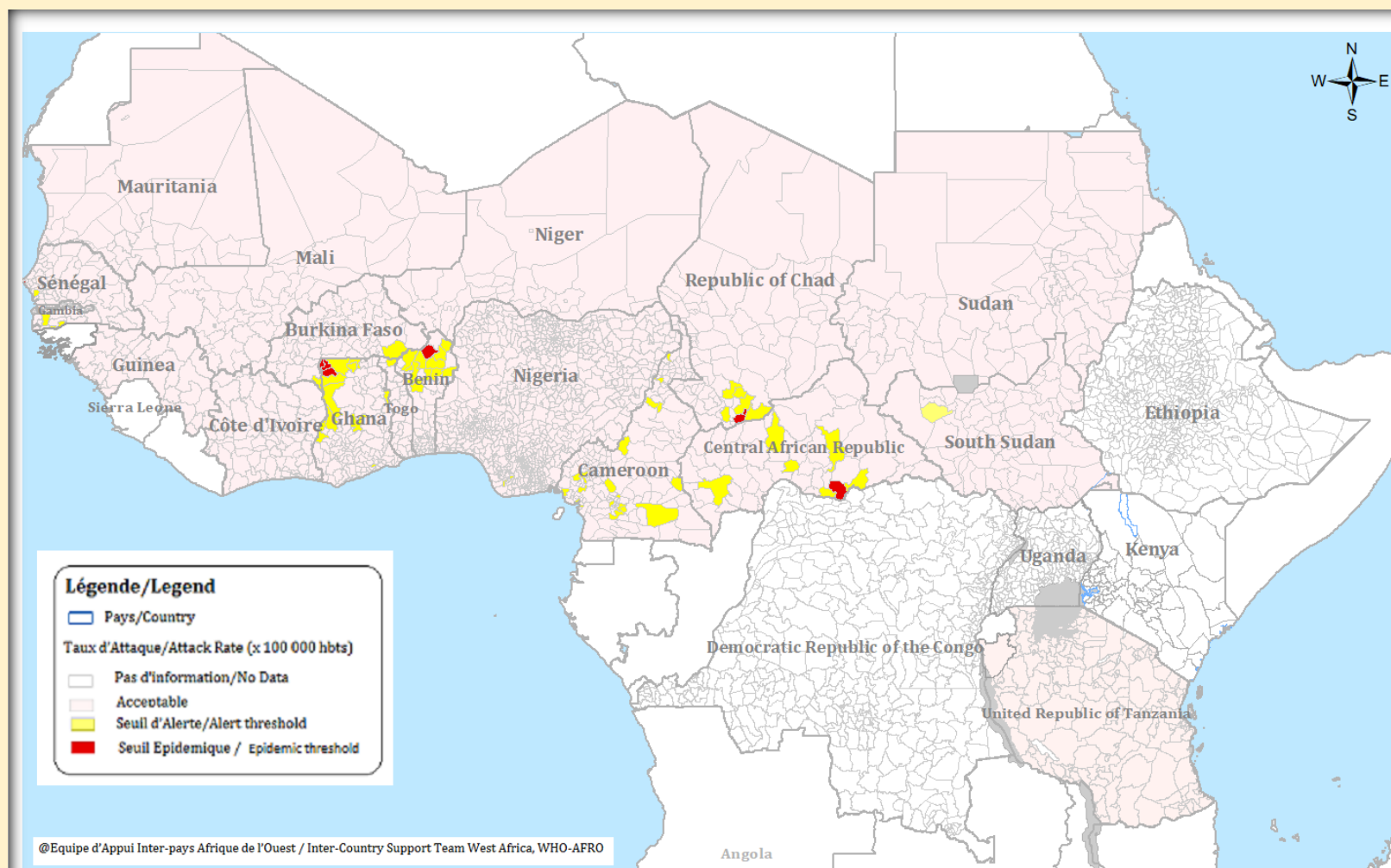
Nous encourageons les pays de la ceinture de la méningite africaine à continuer le processus de documentation des leçons apprises et défis et à rédiger les rapports de fin de saison épidémique. Par ailleurs, dans le cadre de l'organisation de la réunion annuelle de la méningite et la réunion des partenaires du projet MenAfriNet II 2020, nous encourageons les pays à soumettre des résumés au plus tard le 30 juillet 2020, suite à l'appel à soumission des résumés faite en mars 2020 sur les meilleures pratiques dans l'introduction du MenAfriVac, Prévention et contrôle des épidémies, diagnostic et traitement, surveillance des maladies, soutien et traitement des personnes affectées par la méningite, plaidoyer et engagement.

Comments:

8,661 suspected cases including 469 deaths have been reported by the 20 countries that shared data in 2020, making a case fatality rate of 5.4%. Data from other countries are expected.

We encourage the countries of the African meningitis belt to pursue the process of documenting lessons learned and challenges and the writing of end of season epidemic reports. In addition, as part of the organization of the annual meningitis meeting and the meeting of the MenAfriNet II 2020 project partners, we encourage countries to submit abstracts by July 30rd 2020 following the call for abstracts submitted in March 2020 for best practices in the introduction of MenAfriVac, Prevention and epidemic control, diagnosis and treatment, Disease surveillance, Support and care for people affected by meningitis, advocacy and engagement.

Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates
(Semaine / Week 01 - 23), 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.

Table 3: Pathogènes identifiés/Pathogens identified
(Semaines notifiées / Reported weeks 01 – 23, 2020)

Pays	Nombre LCR	LCR conta m	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hi	Autres Pathogènes
Country	Number CSF	CSF conta m	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Other Nm ind.	S.Pneum	Hi	Other Pathogens
Bénin	630	0	0	588	0	0	16	9	0	3	0	12	2	0
Burkina Faso	269	0	0	189	0	0	5	32	0	0	0	38	4	1
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	629	0	0	506	0	0	0	0	0	4	0	67	3	49
Guinée	146	0	0	122	0	1	0	0	0	3	0	9	11	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	234	0	0	188	0	0	1	0	0	0	0	22	23	0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	128	0	0	98	0	0	2	1	0	0	0	17	10	0
Nigéria	47	0	0	36	0	0	1	1	0	1	0	6	2	0
RD Congo ^{P**}	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	186	0	0	182	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	236	2	183	18	0	0	0	0	0	3	0	23	5	2
Togo	500	0	0	468	0	0	1	1	0	0	0	18	1	11
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	3 178	11	183	2 550	0	1	26	44	0	15	0	219	61	68

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 :

Un total cumulé de 3 178 LCR a été collecté par les 12 pays qui à ce jour ont partagé leurs données.

Le Spn (50,5%), Hib (14,1%), NmX (10,1%), NmC (6,0%) et NmW (3,5%) sont les principaux germes identifiés par les laboratoires de ces pays.

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.

Comments:

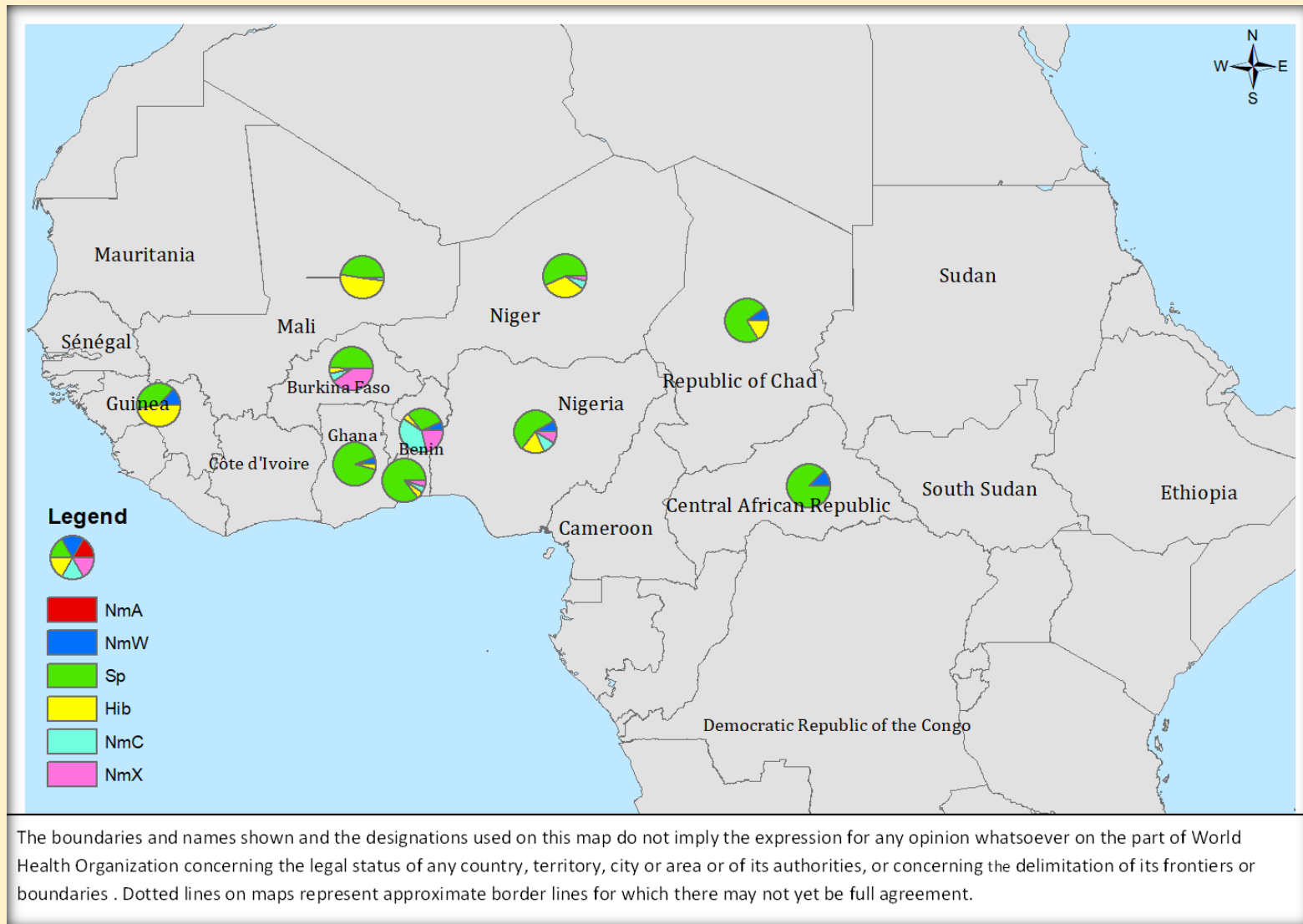
A cumulative total of 3,178 CSF has been collected by the 12 countries that shared data.

Spn (50.5%), Hib (14.1%), NmX (10.1%), NmC (6.0%) and NmW (3.5%) are the main pathogens identified so far by the countries' laboratory.

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. Transport Isolate (TI) media are available at IST-WA upon country requests.

Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Map of Meningitis main pathogens
(Semaines notifiées / Reported weeks 01 – 23, 2020)



Vers une Région africaine exempte de méningite d'ici 2030

Towards an African Region free of meningitis by 2030

Malgré des progrès importants dans la lutte contre la méningite au cours des 20 dernières années, cette maladie reste un défi majeur de santé publique dans le monde ; elle demeure 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 méningococques 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 s'est célébrée le 24 avril est « Vaincre la méningite ».

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).

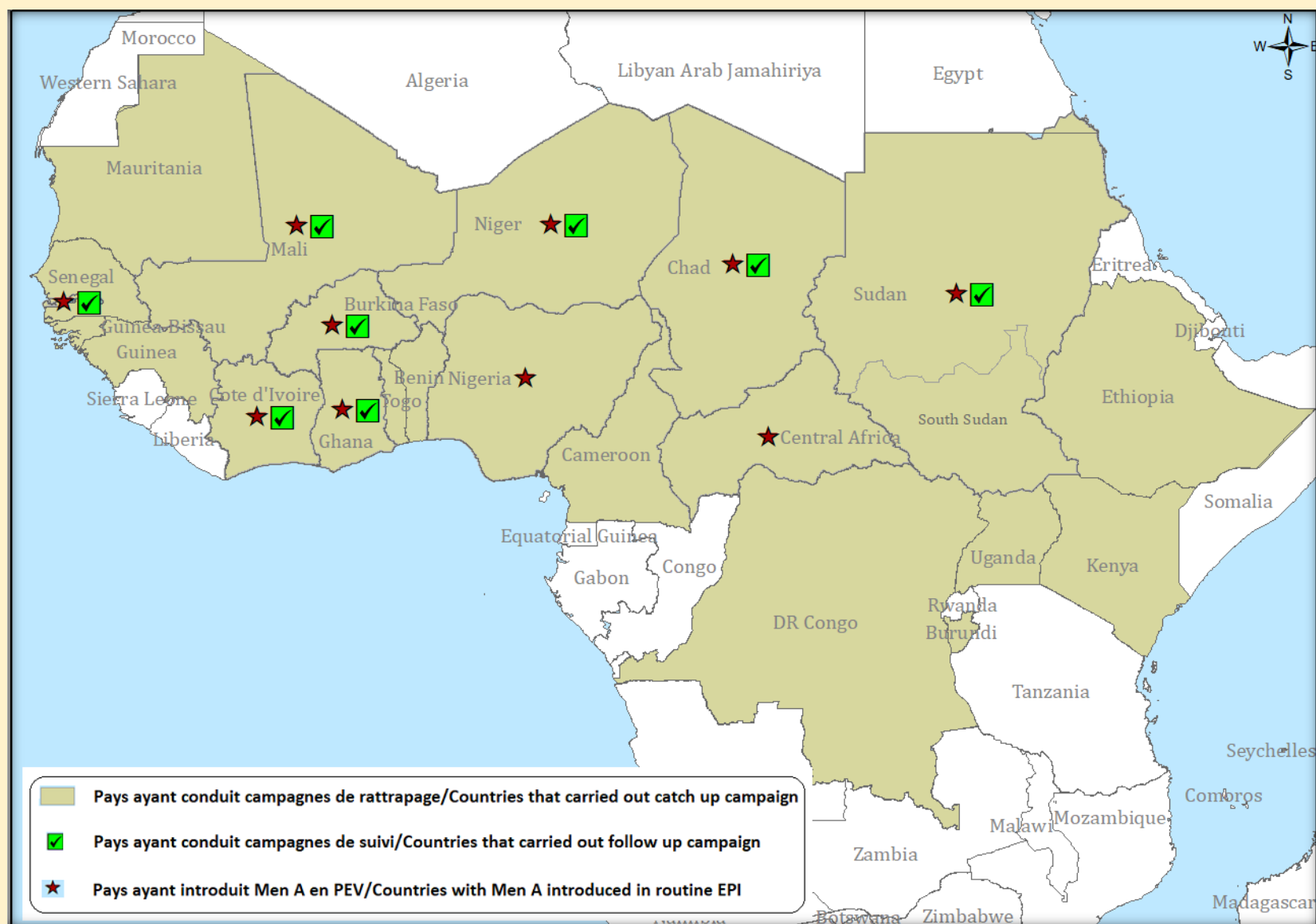
Despite the reduction in the incidence of meningitis cases, since 2013, countries in the meningitis belt have been recording a yearly average of 24,000 suspected cases including 1,800 deaths with a Crude Fatality Rate (CFR) ranging from 5 % to 14% and epidemics due to Nm C, W, X and S. pneumoniae.

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 which was 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, 2019 versus 2020

(Only countries that transmitted data during the current week)

