

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

18<sup>th</sup> to 24<sup>th</sup> January 2021

**I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 03 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 03**

**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	-	-	-	-	-	-
Burkina Faso	33	3	9.1	0	0	100.0
Burundi	12	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	-	-	-	-	-	-
R. Centrafricaine	10	1	10.0	1	0	45.7
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	15	0	0.0	1	1	50.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	12	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	16	0	0.0	0	0	1.4
Nigeria	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P**</sup>	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-
Tchad	-	-	-	-	-	-
Togo	2	0	0.0	0	0	95.1
Uganda	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>100</b>	<b>4</b>	<b>4.0</b>	<b>2</b>	<b>1</b>	<b>12.0</b>

<sup>\*\*</sup> 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

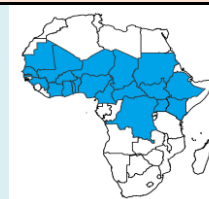
E.mail: [bwakaa@who.int](mailto:bwakaa@who.int) ; or [linganic@who.int](mailto:linganic@who.int);

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

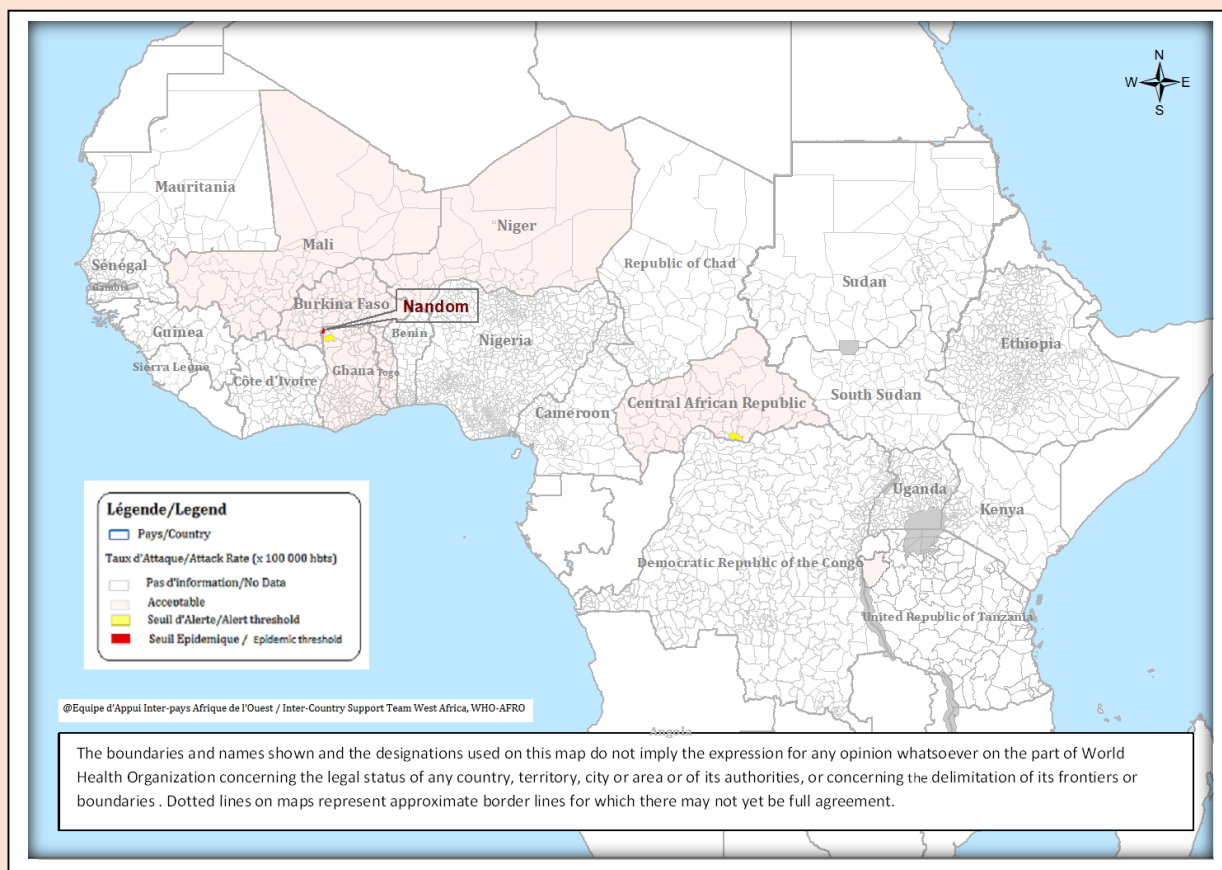
Nota bene: Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification. / The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis



**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 03, 2021 / Mapping of attack rate from 03, 2021**



### Commentaires :

A la semaine 3 de l'année 2021, 8 pays ont partagé leurs rapports épidémiologiques hebdomadaires.

- Au Ghana dans la région du Upper West le district de Nandom a franchi le seuil épidémique avec un taux d'attaque (TA) de 11,2 cas pour 100 000 habitants et le district de Nadowli-Kaleo a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 4,1 cas.
- En Centrafrique le district de Kembé-Satema dans la région 6 a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 3,7 cas

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

### Comments:

On the week 3 of 2021, 8 countries shared their weekly epidemiological reports.

- In Ghana in the Upper West Region the district of Nandom crossed the epidemic threshold with an attack rate (AR) of 11.2 cases per 100,000 inhabitants and the district of Nadowli-Kaleo crossed the alert threshold with an AR of 4.1 cases.
- In Central African Republic the district of Kembe-Satema in Region 6 crossed the alert threshold with an AR of 3.7 cases.

Countries are urged to strengthen case detection/confirmation and improve data completeness and prompt reporting.

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

(Semaines notifiées / Reported weeks 01-03, 2021)

**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	16	1	6.3	0	0	01-02	100.0	100.0
<b>Burkina Faso</b>	<b>83</b>	<b>8</b>	<b>9.6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>01-03</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Burundi</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>01-03</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Cameroun	27	0	0.0	1	0	01-02	88.4	99.4
<b>R. Centrafrique</b>	<b>18</b>	<b>2</b>	<b>11.1</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-03</b>	<b>85.7</b>	<b>83.3</b>
Côte d'Ivoire	2	0	0.0	0	0	01-01	100.0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Ghana</b>	<b>36</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>1</b>	<b>01-03</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Guinée	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Gambia</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>01-03</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mali</b>	<b>27</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>01-03</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Niger</b>	<b>130</b>	<b>8</b>	<b>6.2</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>01-03</b>	<b>100.0</b>	<b>67.1</b>
Nigeria	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>**</sup>	265	15	5.7	-	-	01-02	15.1	91.7
Sénégal	-	-	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	0	0	-	0	0	01-02	100.0	100.0
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Togo</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>01-03</b>	<b>95.1</b>	<b>100.0</b>
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>647</b>	<b>34</b>	<b>5.3</b>	<b>6</b>	<b>1</b>	<b>01-03</b>	<b>27.8</b>	<b>96.7</b>

<sup>\*\*</sup> 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

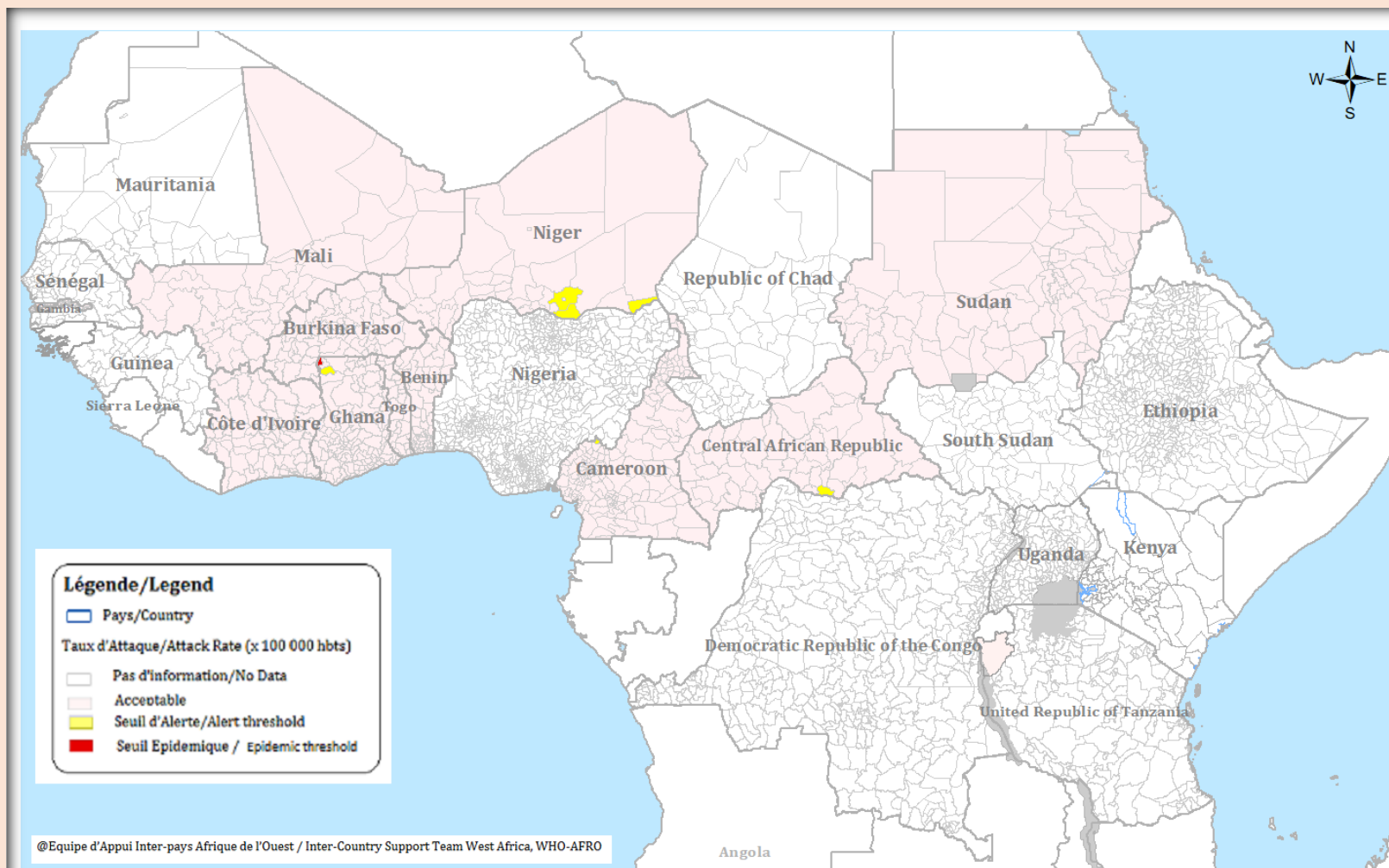
### Commentaires :

647 cas suspects dont 34 décès ont été rapportés par 13 pays et une létalité de 5,3%. Les données des autres pays sont attendues. Tous les pays de la ceinture de la méningite sont encouragés à renforcer la surveillance au cours de cette saison épidémique et à utiliser l'approche des sous districts pour des districts ayant plus de 100 000 habitants, afin de détecter rapidement d'éventuels foyers épidémiques.

### Comments:

647 suspected cases including 34 deaths were reported by 13 countries with a case fatality rate of 5.3%. Data from other countries are awaited. All countries in the meningitis belt are encouraged to strengthen surveillance during this epidemic season and to use the sub-district approach for districts with more than 100,000 inhabitants, in order to quickly detect possible cluster outbreaks.

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates**  
**(Semaine / Week 01 - 03), 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 / Reported weeks 01 – 03, 2021)

Pays	Nombre LCR	LCR conta m	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	Nm W	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hi	Autres Pathogènes
Country	Number CSF	CSF conta m	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	Nm W	Other Nm ind.	S.Pneum	Hi	Other Pathogens
Bénin	16	0	0	16	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Burkina Faso	17	0	17	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
R. Centrafrique	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	21	0	17	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Guinée	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	24	0	22	0	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Nigéria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P**</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	1	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Togo	6	0	4	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>85</b>	<b>0</b>	<b>61</b>	<b>22</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

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 :

Seulement 6 pays ont partagé leurs données de laboratoire. Sur 85 échantillons de LCR analysés 2 Spn ont été identifiés au Mali.

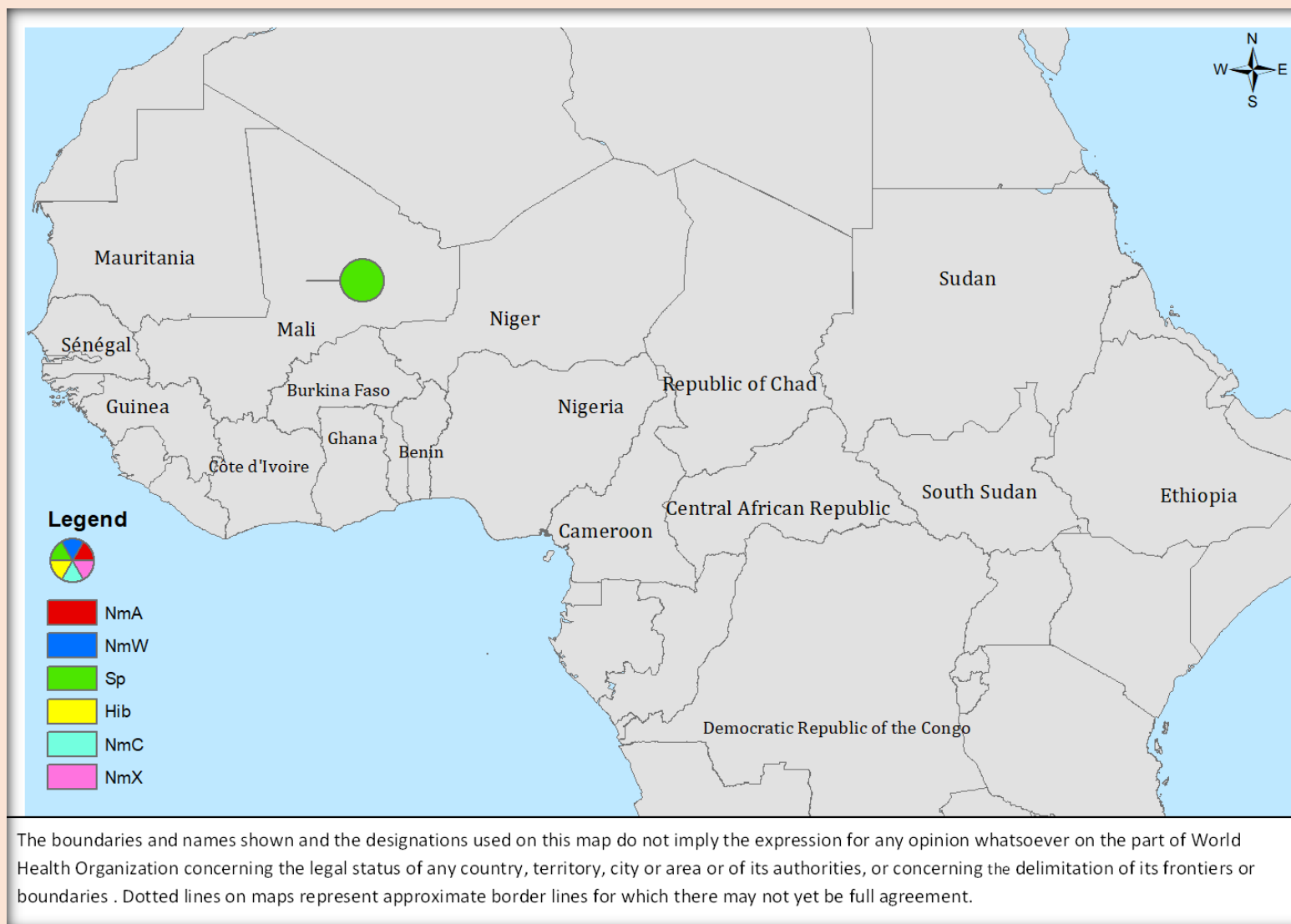
Afin de renforcer la surveillance microbiologique, les pays sont encouragés à exprimer leurs besoins en milieux Trans-Isolate (TI), kits de ponction lombaire, réactifs et matériels de laboratoire. Les requêtes sont attendues à ISTWA à travers les bureaux pays OMS.

#### Comments:

Only 6 countries shared their laboratory data. Out of 85 CSF samples analysed 2 Spn were identified in Mali.

In order to strengthen the microbiological surveillance, countries are encouraged to express their needs for Trans-Isolate (TI) media, lumbar puncture kits, reagents and laboratory materials. Requests are expected at ISTWA through WHO country offices.

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Map of main Meningitis pathogens**  
*(Semaines notifiées / Reported weeks 01 – 03, 2020)*





**Recommandations sur la vaccination de la 17<sup>e</sup> réunion annuelle de la surveillance, préparation et riposte aux flambées épidémiques/7<sup>e</sup> réunion des partenaires du projet MenAfriNet II**

Du 8 au 9 décembre 2020 s'est tenue virtuellement la 17<sup>e</sup> réunion annuelle sur la surveillance, la préparation et la riposte aux flambées épidémiques de méningite combinée à 7<sup>e</sup> 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.

Globalement, Il a été recommandé aux pays de mettre en œuvre toutes les activités de lutte contre la méningite en tenant compte de la réponse à la pandémie du COVID-19 et des restrictions y relatives.

Concernant principalement la vaccination, les recommandations suivantes ont été adoptées :

- Les pays qui n'ont pas encore introduit MenAfriVac (MenACV) dans la vaccination systématique doivent demander un soutien de GAVI et de partager leur date d'introduction / d'application prévue avec l'OMS et Gavi dès que possible (Pays)
- Les pays qui ont introduit MenACV dans la campagne de vaccination de masse et la vaccination systématique devraient le maintenir et assurer une bonne couverture (Pays)
- Le Bénin, la Guinée Bissau, la Guinée et le Togo devraient introduire MenACV dans la vaccination systématique et mener des campagnes de vaccination de masse de rattrapage en 2021 en tenant compte de la riposte à la pandémie du COVID-19 (pays)
- En cas d'épidémie nécessitant une vaccination réactive, envisager l'utilisation de stock local existant (par exemple, vaccins contre la méningite réservé au pèlerinage) pour la riposte pendant que la demande de soutien de l'International Coordination Group (ICG) est en cours de traitement (pays)
- Initier la requête à l'ICG dès qu'un district atteint le seuil d'alerte et faire la requête avec au moins 10 résultats LCR confirmés au laboratoire. Ne pas attendre que le district franchisse le seuil épidémique avant l'initiation de la requête (Pays)

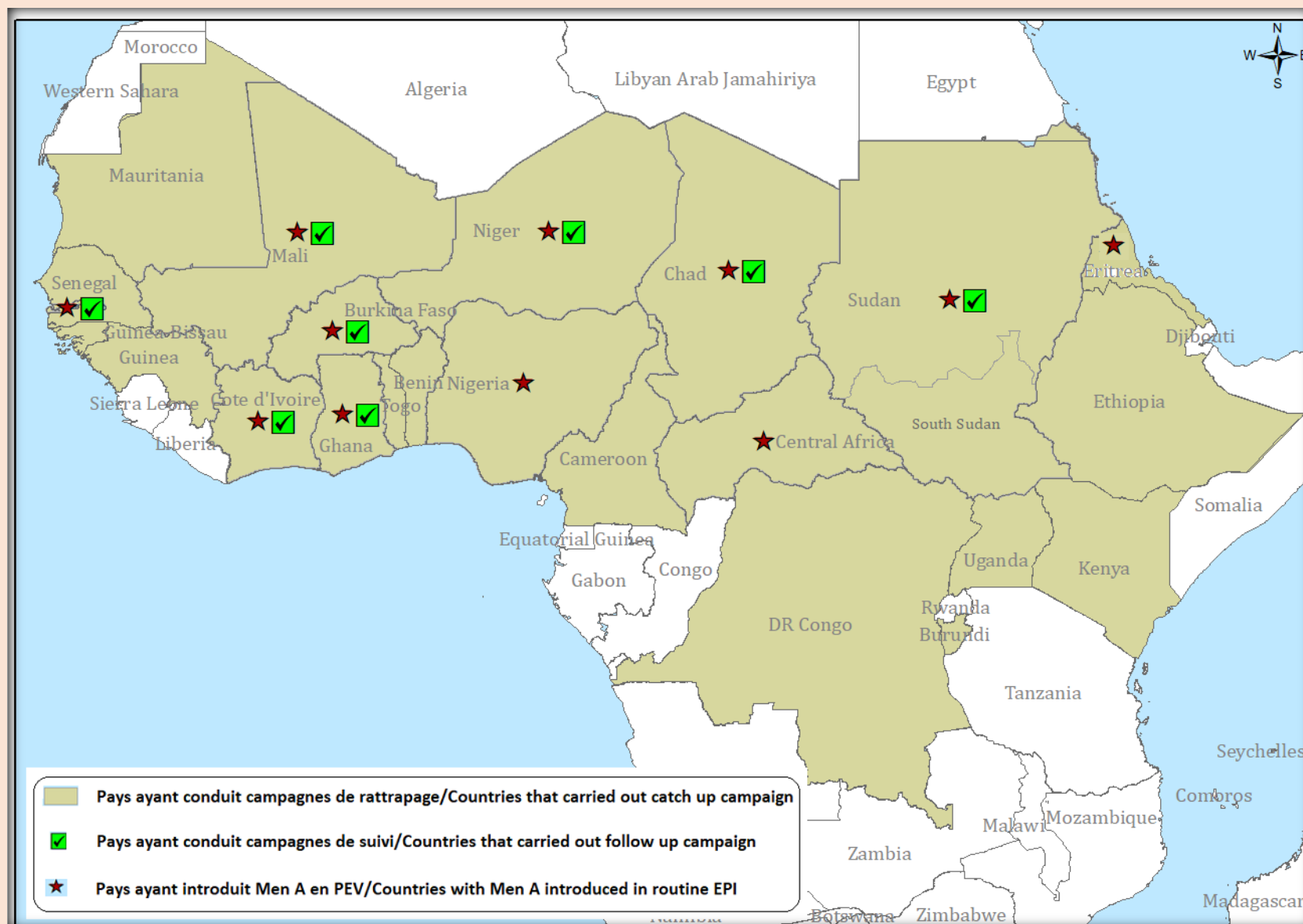
**Recommendations on immunization from the 17<sup>th</sup> Annual Meeting on Surveillance, Preparedness and Outbreak Response/7<sup>th</sup> Meeting of MenAfriNet II Project Partners**

From December 8 to 9, 2020, the 17<sup>th</sup> annual meeting on surveillance, preparedness and response to meningitis outbreaks combined with the 7<sup>th</sup> 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

In general, countries were recommended to implement all meningitis control activities taking into consideration the response to the COVID-19 pandemic and the related restrictions. Concerning mainly vaccination, the following recommendations were adopted:

- Countries that have not yet introduced MenACV into routine immunization should apply for GAVI support and share their planned date of introduction/application with WHO and GAVI as soon as possible (countries)
- Countries that introduced MenACV into mass immunization campaign and routine immunization should sustain it and ensure good coverage (countries)
- Benin, Guinea Bissau, Guinea and Togo should introduce MenACV into routine immunization and conduct catch-up mass vaccination campaigns in 2021 while taking in consideration COVID-19 pandemic response (countries)
- In case of outbreak that requires reactive vaccination, consider the use of existing local stockpile (eg. meningitis vaccine reserved for pilgrimage) to respond while application for ICG support is being processed (Countries)
- ICG request should be initiated as soon as a district reaches the alert threshold and support the request with at least 10 CSF lab results. Do not wait until the district reaches the epidemic threshold before initiating the ICG request. (countries)

**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)

