

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

30th November 2020 to 3rd January 2021

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 49-53 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 49-53

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	22	2	9.1	0	0	100.0
Burkina Faso	118	11	9.3	0	0	100.0
Burundi	30	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	173	3	1.7	6	0	100.0
R. Centrafricaine	28	1	3.6	1	0	100.0
Côte d'Ivoire	12	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	33	0	0.0	2	0	100.0
Guinée	8	0	0.0	1	0	60.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	6	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	23	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	334	12	3.6	0	1	100.0
Nigeria	12	0	0.0	0	0	100.0
RD Congo ^{P**}	699	35	5.0	-	-	100.0
Sénégal	87	0	0.0	2	0	80.0
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	1	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	0	0	0.0	0	0	100.0
Tchad	48	3	6.3	2	0	100.0
Togo	6	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	1 640	67	4.1	14	1	72.5

****** 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

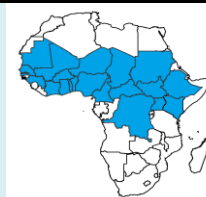
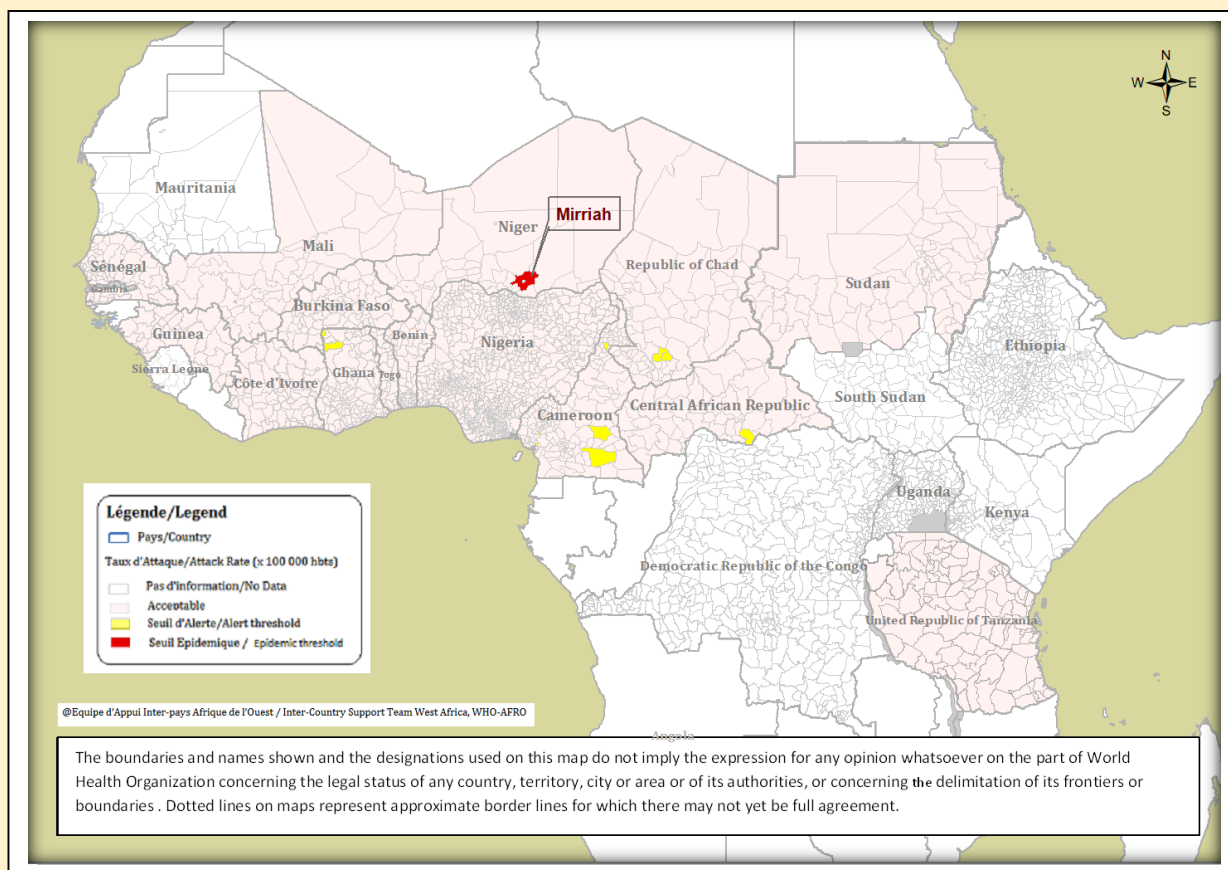


Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 49-53, 2020 / Mapping of attack rate from 49-53, 2020



Commentaires :

De la semaine 49 à 53 de l'année 2020, 18 pays ont partagé leurs rapports épidémiologiques hebdomadaires. Un district au Niger a franchi le seuil épidémique et 14 autres districts ont franchi le seuil d'alerte dans 6 pays :

- **Niger** : Le district de Mirriah dans la région de Zinder a franchi le seuil épidémique durant les semaines 52 et 53 de l'année 2020 avec les Taux d'Attaques (TA) respectifs suivants : 15,9 et 25,6 cas pour 100 000 habitants. Le NmC aurait été isolé dans le district et une campagne de vaccination a débuté à la date du 5 janvier 2021 pour contrôler l'épidémie. Le rapport d'investigation de l'épidémie est attendu du pays pour plus d'informations.
- **Cameroun** : 6 districts ont franchi le seuil d'alerte durant la période de la semaine 49 à 53 : Dans la Région Est (Abong Mbang avec un TA de 3,5 et Bertoua avec un TA de 7,0) ; Dans la Région du Littoral (Manjo avec un TA de 5,3 ; Deido avec un TA de 5,6 et Japoma avec un TA de 6,0) et Région du Nord (Guider avec un TA de 7,2).

Comments:

From week 49 to 53 of 2020, 18 countries shared their weekly epidemiological reports. One district in Niger crossed the epidemic threshold and 14 districts in 6 countries crossed the alert threshold:

- **Niger**: The district of Mirriah in the Zinder Region crossed the epidemic threshold during weeks 52 and 53 of year 2020 with the respective Attack Rate (AR): 15.9 and 25.6 cases per 100,000 inhabitants. The NmC was isolated in the district and the vaccination campaign has started on 5th January 2021 to control the outbreak. The epidemic investigation report is expected from the country for more information.
- **Cameroon**: 6 districts crossed the alert threshold during weeks 49 to 53: In the Region Est (Abong Mbang with an AR of 3.5 and Bertoua with an AR of 7.0); In the Region of Littoral (Manjo with an AR of 5.3; Deido with an AR of 5.6 and Japoma with an AR of 6.0) and Region of Nord (Guider with an AR of 7.2).

- Centrafrique : Le district de Ouango-Gambo dans la Région 6 a franchi le seuil d'alerte à la semaine 49 avec un TA de 3,5.
- Ghana : Dans la région du Upper West les districts de Wa Municipal avec un TA de 3,2 à la semaine 53 et Nandom avec un TA de 5,6 à la semaine 53 ont franchi le seuil d'alerte.
- Guinée : Le district de Dixinn dans la Région de Conakry a franchi le seuil d'alerte à la semaine 50 avec un TA de 4,0.
- Sénégal : Dans la région de Dakar le district de Diamniadio est resté en alerte à la semaine 51 avec un TA 5,2 et le district de Dakar Centre a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 4,1 à la semaine 49.
- Tchad : Le district de Goundi dans la Région du Mandoul a franchi le seuil d'alerte à la semaine 49 avec un TA de 5,0 et le district de Dono-Manga dans la Région du Tandjile a également franchi le seuil d'alerte à la semaine 51 avec un TA de 3,1.
- *Central Africa Republic: The district of Ouambo-Gambo in the Region 6 crossed the alert threshold on week 49 with an AR of 3.5.*
- *Ghana: In the Upper West Region, the districts of Wa Municipal with an AR of 3.2 on week 53 and Nandom with an AR of 5.6 on week 53 reached the alert threshold.*
- *Guinea: The district of Dixinn in the Region of Conakry crossed the alert threshold on week 50 with an AR of 4.0.*
- *Senegal: In the Dakar Region, the district of Diamniadio has remained in alert phase on week 51 with an AR of 5.2 and the district of Dakar Centre crossed the alert threshold with an AR of 4.1 on week 49.*
- *Chad: The district of Goundi in the Mandoul Region reached the alert threshold on week 49 with an AR of 5.0 and the district of Dono-Manga in the Region of Tandjile also reached the alert threshold on week 51 avec an AR of 3.1.*

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

(Semaines notifiées / Reported weeks 01 - 53, 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	849	35	4.1	13	1	01-53	100.0	100.0
Burkina Faso	1 671	113	6.8	4	0	01-53	100.0	100.0
Burundi	469	0	0.0	1	0	01-53	100.0	100.0
Cameroun	1 128	35	3.1	36	0	01-53	98.9	86.3
R. Centrafrique	649	28	4.3	13	1	01-53	100.0	94.9
Côte d'Ivoire	108	5	4.6	1	0	01-53	100.0	97.8
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	771	72	9.3	17	3	01-53	100.0	100.0
Guinée	322	13	4.0	1	0	01-51	100.0	99.9
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	34	0	0.0	1	0	01-53	100.0	99.9
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	652	2	0.3	2	0	01-53	100.0	100.0
Mauritanie	0	0	0.0	0	0	01-07	100.0	100.0
Niger	589	44	7.5	1	1	01-53	100.0	100.0
Nigeria	631	13	2.1	1	0	01-53	100.0	100.0
RD Congo^{P**}	9 905	444	4.5	-	-	01-53	17.9	79.8
Sénégal	844	22	2.6	4	2	01-52	100.0	99.8
South Sudan	88	3	3.4	2	0	01-31	100.0	98.7
Sudan	20	0	0.0	0	0	01-53	100.0	100.0
Tanzania	19	5	26.3	0	0	01-53	100.0	100.0
Tchad	523	48	9.2	10	1	01-53	100.0	99.5
Togo	280	3	1.1	2	0	01-53	100.0	99.0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	19 552	885	4.5	109	9	01-53	57.2	98.0

^{**} 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

Commentaires :

De la semaine 1 à 53, 19 552 cas suspects dont 885 décès ont été rapportés dans 20 pays qui ont partagé des données en 2020, soit une létalité de 4,5%.

Les 4 pays qui n'ont pas partagé leurs données durant toute l'année 2020 (Ethiopie, Guinée Bissau, Kenya et Ouganda) sont invités à le faire. La Mauritanie ainsi que les autres pays sont également sollicités pour mettre à jour leurs données.

Afin de détecter précocement les épidémies, il est recommandé aux pays de subdiviser les districts de plus de 100.000 habitants et calculer leurs TA respectives, de conduire les investigations dans les districts qui ont franchi le seuil épidémique ou plusieurs fois atteints le seuil d'alerte et de renforcer la confirmation au laboratoire.

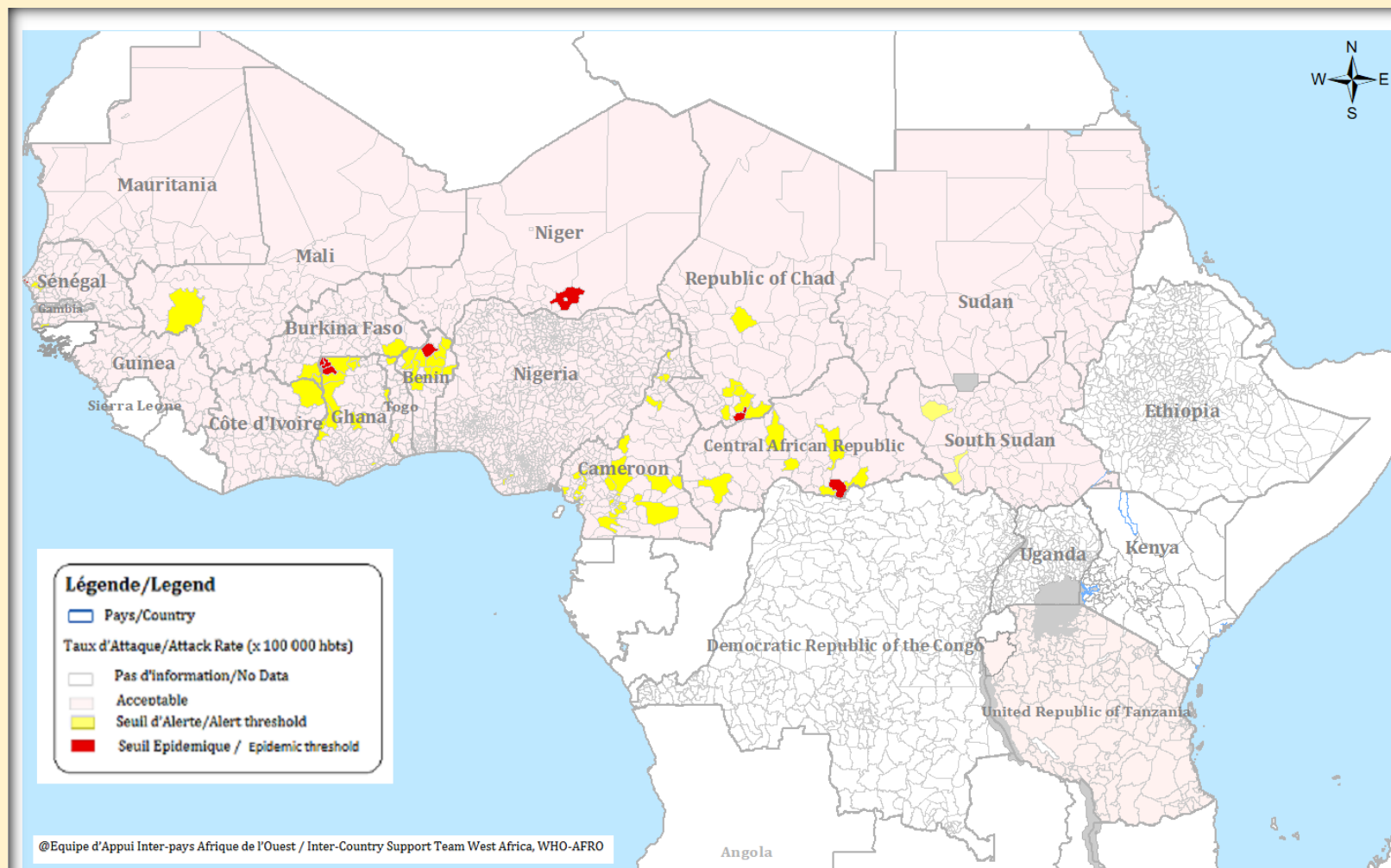
Comments:

From week 1 to 53, 19,552 suspected cases including 885 deaths (CFR: 4.5%) were reported by 20 countries that shared data in 2020.

The 4 countries that have not shared their data throughout 2020 (Ethiopia, Guinea Bissau, Kenya and Uganda) are invited to do so. Mauritania and other countries are also asked to update their data.

In order to detect epidemics early, it is recommended that countries subdivide districts with more than 100,000 inhabitants and calculate their respective AR, conduct investigations in districts which have crossed the epidemic threshold or several times reached the alert threshold and strengthen laboratory confirmation.

Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates
(Semaine / Week 01 - 53), 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 – 53, 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	849	0	0	806	0	0	16	9	0	3	0	13	2	0
Burkina Faso	735	0	0	588	0	0	8	42	0	0	0	78	16	3
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	51	2	0	44	0	0	0	1	0	2	0	1	0	1
R. Centrafrique	470	18	0	424	0	0	0	0	0	3	0	18	0	7
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	755	0	0	589	0	0	0	38	0	4	0	72	3	49
Guinée	175	0	0	150	0	1	0	0	0	3	0	9	12	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	616	0	0	543	0	0	1	1	0	0	0	34	36	1
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	128	0	0	98	0	0	2	1	0	0	0	17	10	0
Nigéria	64	0	0	50	0	0	2	1	0	1	0	8	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	296	0	2	191	0	0	0	0	0	3	6	72	20	2
Togo	848	0	0	806	0	0	1	1	0	0	2	20	2	16
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	5 173	20	2	4 471	0	1	30	94	0	19	8	342	103	83

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 5 173 d'échantillons de LCR a été prélevé par 12 pays qui à ce jour ont partagé leurs données de laboratoire. Des germes ont été identifiés dans 680 des 5 173 échantillons testés (13,1% de taux de positivité) et sont répartis de la manière suivante : Spn (50,3%), Hib (15,1%), NmX (13,8%), NmC (4,4%) et NmW (2,8%).

Les 8 pays qui ont rapporté des cas suspects de méningite mais qui n'ont pas partagés leurs données de laboratoire sont encouragés à le faire. (Burundi, Côte d'Ivoire, Gambie, Mauritanie, RD Congo, Soudan du Sud, Soudan et Tanzanie)

Nous encourageons les pays à envoyer 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.

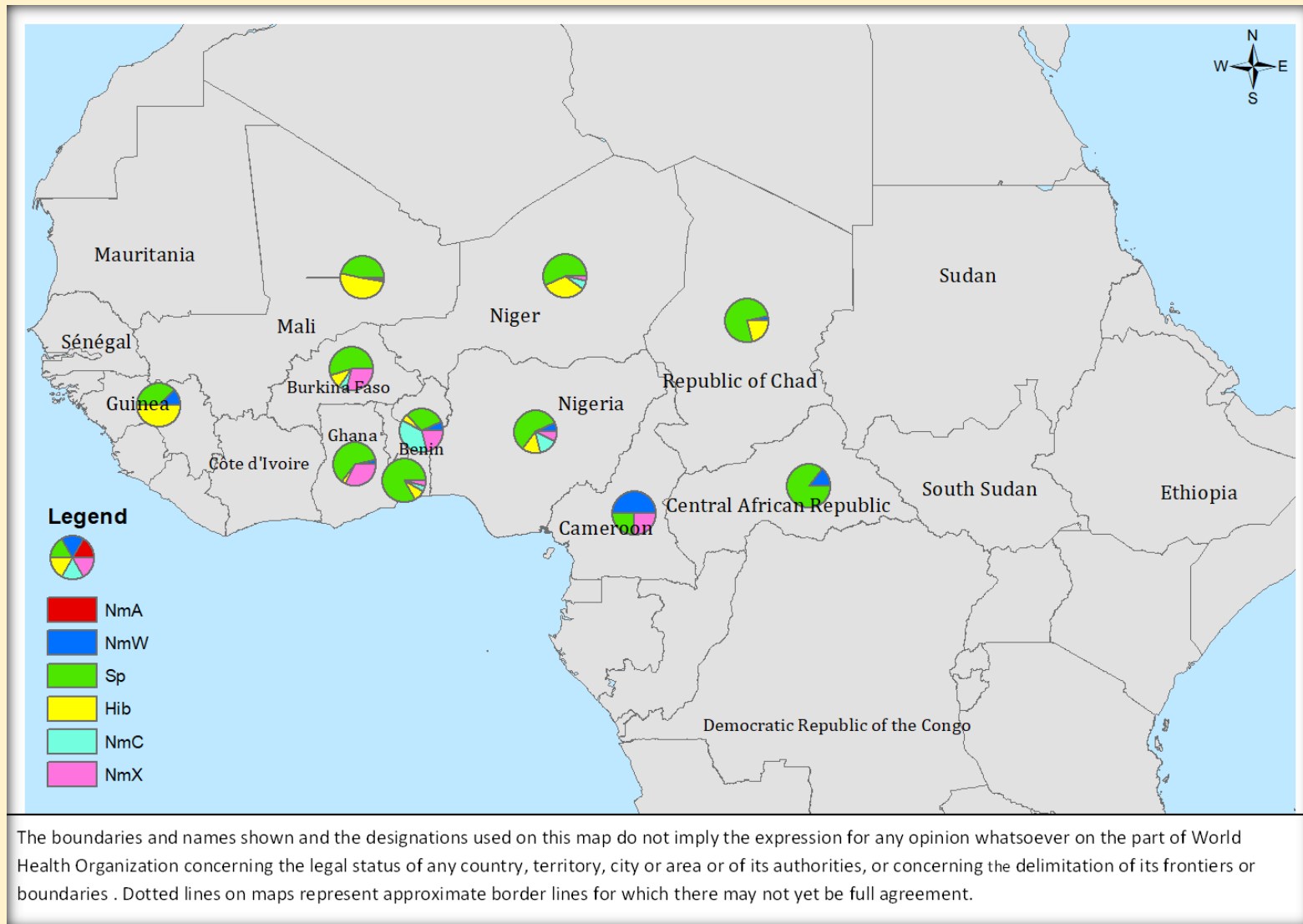
Comments:

A cumulative total of 5,173 CSF samples were collected by 12 countries that shared their laboratory data. Pathogens were identified in 680 out of the 5 173 CSF samples that were tested (13.1% of positivity rate) and were distributed as follows: Spn (50.3%), Hib (15.1%), NmX (13.8%), NmC (4.4%) and NmW (2.8%).

The 8 countries that have reported suspected cases of meningitis but have not shared their laboratory data are encouraged to do so. (Burundi, Côte d'Ivoire, Gambia, Mauritania, DR Congo, South Sudan, Sudan and Tanzania)

We encourage countries to send their requests 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 – 53, 2020)



Recommandations sur la vaccination 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.

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)

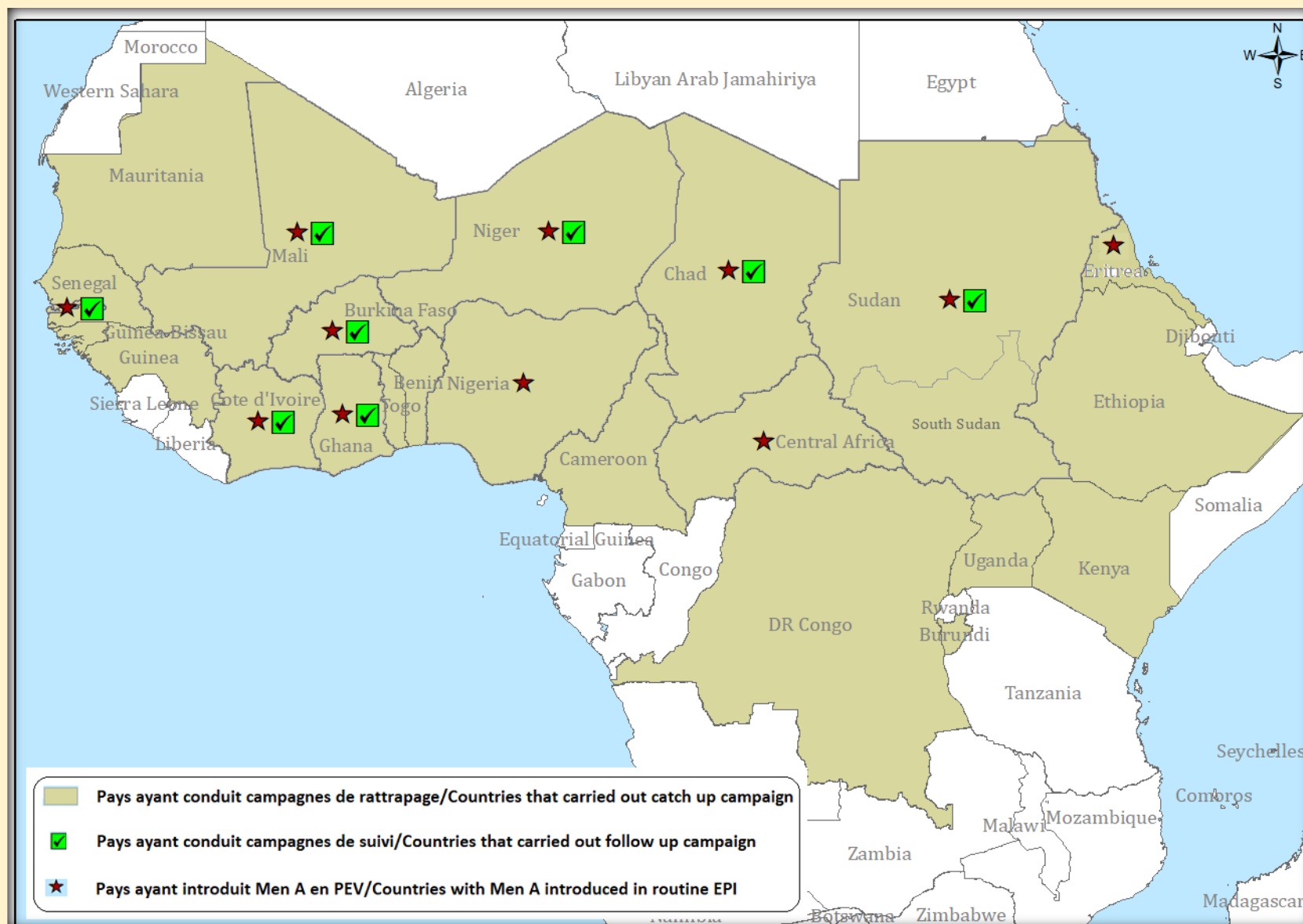
Recommendations on immunization from the 17th Annual Meeting on Surveillance, Preparedness and Outbreak Response/7th Meeting of MenAfriNet II Project Partners

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

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, 2010-2020/ *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)

