

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

18<sup>th</sup> to 24<sup>th</sup> April 2022

### I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 16 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 16

**Table 1:** Situation épidémiologique, semaine 16 de 2022 / Epidemiological situation, week 16 of 2022

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Bénin	12	0	0.0	0	0	100.0
Burkina Faso	36	4	11.1	0	0	100.0
Burundi	5	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	31	1	3.2	1	0	96.4
R. Centrafricaine	2	1	50.0	0	0	65.7
Côte d'Ivoire	1	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	6	0	0.0	0	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	5	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	58	2	3.4	1	0	98.6
Nigeria	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P</sup>	-	-	-	-	-	-
Sénégal	12	0	0.0	1	0	100.0
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	3	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	-	-	-	-	-	-
Tchad	4	0	0.0	0	0	100.0
Togo	6	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>181</b>	<b>8</b>	<b>4.4</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>49.5</b>

#### 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/>

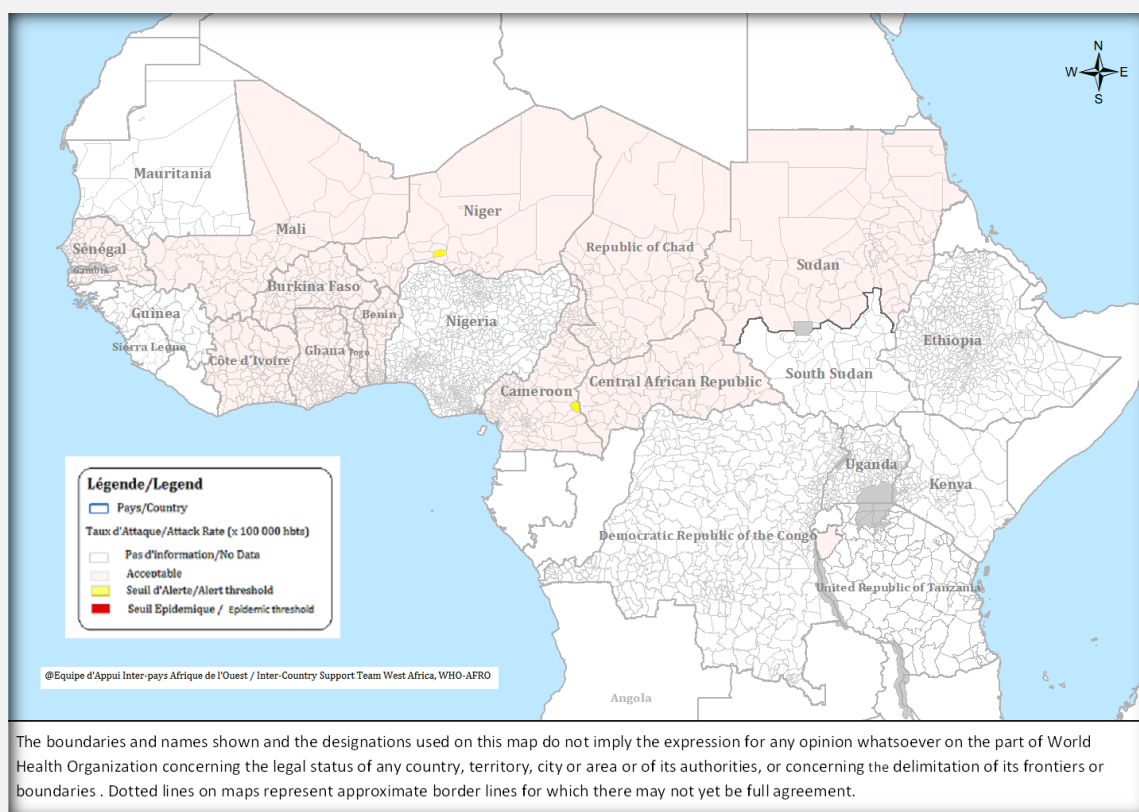
Nota bene: Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification./The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

Pays sous Surveillance  
Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced  
Surveillance of Meningitis



**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 16, 2022/  
Mapping of attack rate for week 16, 2022**



### Commentaires :

A la semaine 16 de l'année 2022, 14 pays ont partagé leurs rapports épidémiologiques hebdomadaires. Aucun district n'a franchi le seuil épidémique et 3 districts ont franchi le seuil d'alerte au Cameroun, Niger et au Sénégal.

- Cameroun : Dans la région de l'Est le district de Kette a franchi le seuil d'alerte avec un taux d'attaque (TA) de 5,0 cas pour 100 000 habitants.
- Niger : Dans la région de Tahoua, le district de Bouza qui était en épidémie la semaine précédente est revenu en phase d'alerte avec un TA de 4,0 cas pour 100 000 habitants.
- Sénégal : Dans la région de Dakar, le district de Diamniadio a franchi le seuil d'alerte avec un TA de 4,2 cas pour 100 000 habitants.

### Comments:

On week 16 of 2022, 14 countries shared their weekly epidemiological reports. None of the districts crossed the epidemic threshold and 3 districts crossed the alert threshold in Cameroon, Niger and Senegal.

- Cameroon: In the Est region the district of Kette crossed the alert threshold with an attack rate (AR) of 5.0 cases per 100,000 inhabitants.
- Niger: In the Tahoua region, the district of Bouza which exceeded the epidemic threshold on the previous week, crossed the alert threshold with an AR of 4.0 cases per 100,000 inhabitants.
- Senegal: In Dakar region, the district of Diamniadio crossed the alert threshold with an AR of 4.2 cases per 100,000 inhabitants.

## II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2022 / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION 2022

**Table 2: Synthèse de la situation épidémiologique, semaine 01-16, 2022 /  
Summary of the Epidemiological situation, week 01-16, 2022**

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	273	20	7.3	8	0	01-16	100.0	100.0
Burkina Faso	539	30	5.6	0	0	01-16	100.0	100.0
Burundi	62	0	0.0	0	0	01-16	100.0	100.0
Cameroun	440	18	4.1	6	0	01-16	99.0	97.3
R. Centrafricaine	167	18	10.8	2	0	01-16	100.0	96.6
Côte d'Ivoire	42	2	4.8	0	0	01-16	100.0	100.0
Ethiopia <sup>1</sup>	1076	4	0.4	-	-	01-11	99.2	98.7
Ghana	170	3	1.8	9	0	01-16	100.0	100.0
Guinée	46	1	2.2	1	0	01-13	100.0	76.9
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	3	0	0.0	0	0	01-16	100.0	98.1
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	157	1	0.6	1	0	01-16	100.0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	1038	37	3.6	3	1	01-16	100.0	99.9
Nigeria	242	17	7.0	4	0	01-15	100.0	100.0
RD Congo <sup>1</sup>	1618	118	7.3	-	-	01-10	12.6	87.2
Senegal	251	2	0.8	3	0	01-16	100.0	100.0
South Sudan	121	22	18.2	3	1	01-15	100.0	100.0
Sudan	13	0	0.0	0	0	01-16	100.0	100.0
Tanzania	2	1	50.0	0	0	01-15	100.0	100.0
Tchad	119	20	16.8	1	0	01-16	100.0	100.0
Togo	112	3	2.7	0	0	01-16	100.0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>6 491</b>	<b>317</b>	<b>4.9</b>	<b>41</b>	<b>2</b>	<b>01-16</b>	<b>82.5</b>	<b>99.1</b>

1: Les données de l'Ethiopie et RD Congo sont en train d'être revues pour une mise à jour notamment de la liste des Woredas en épidémie/alerte/  
The data for Ethiopia and DR Congo are being revised for an update of the list of Woredas in epidemic/alert.

### Commentaires :

Les données des semaines 1 à 16, montrent que vingt (20) pays ont rapporté 6 491 cas suspects dont 317 décès, soit une létalité de 4.9%.

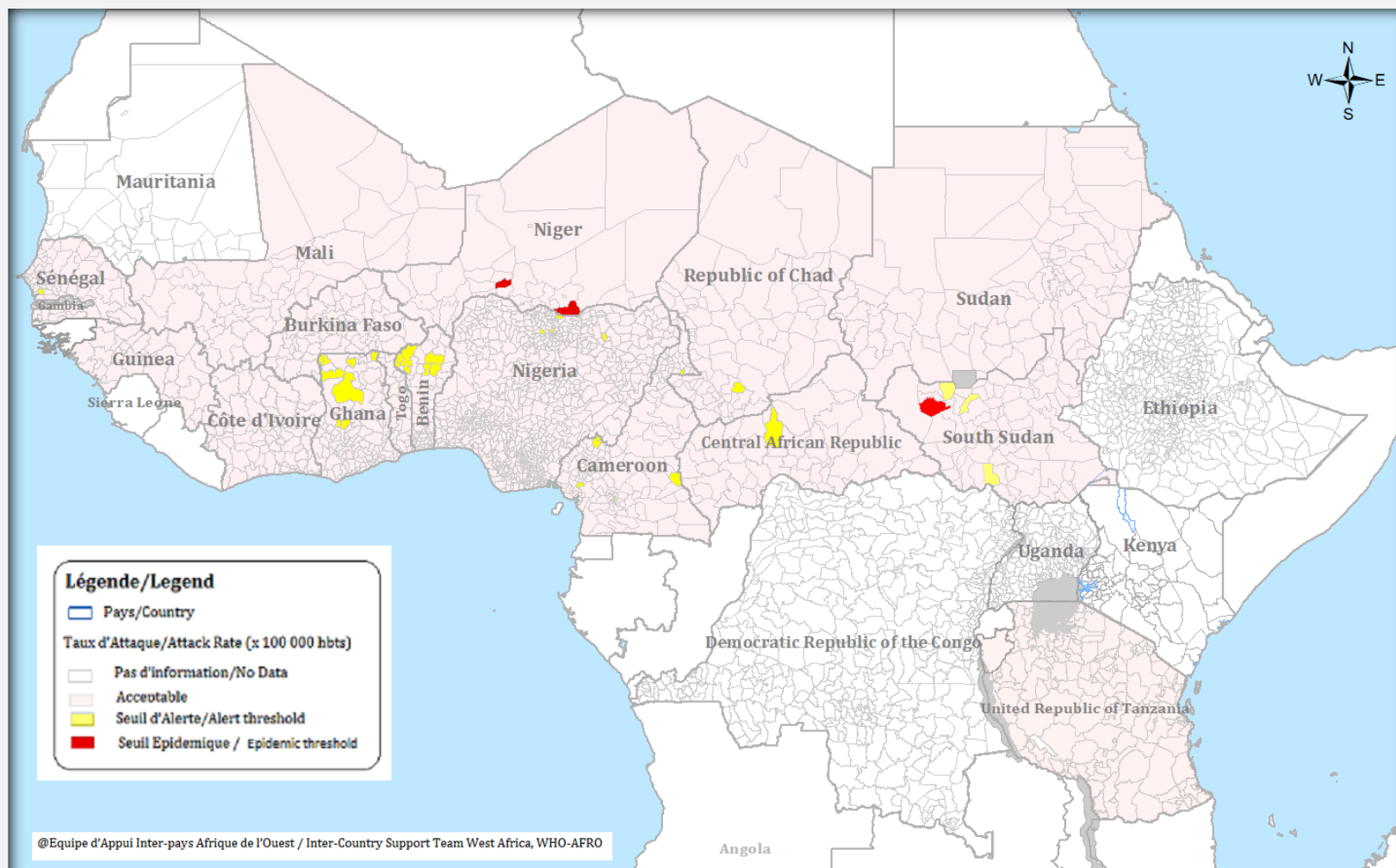
Tous les pays dont les districts ont franchi le seuil d'alerte ou le seuil épidémique sont encouragés à conduire les investigations des cas, collecter des échantillons pour la confirmation au laboratoire et partager les rapports, conformément aux Procédures Opérationnelles Standards (POS) pour la surveillance de la méningite, la préparation et la riposte aux épidémies de méningite en Afrique.

### Comments:

Data from week 1 to 16, show that twenty (20) countries reported 6,491 suspected cases including 317 deaths with a case fatality rate of 4.9%.

All countries whose districts crossed the alert or epidemic threshold, are encouraged to undertake case investigation, sample collection for laboratory confirmation and share the reports, in accordance with the Standard Operating Procedures (SOPs) for the surveillance of meningitis, preparedness and response to meningitis outbreaks in Africa

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite, semaine 01-16, 2022 / Mapping summarizing Meningitis attack rates, week 01 - 16, 2022**



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 DONNÉES DE LABORATOIRE PAR PAYS / SUMMARY OF LABORATORY DATA BY COUNTRY

**Table 3: Pathogènes identifiés, semaine 01-16, 2022/Pathogens identified, week 01 - 16, 2022**

Pays Country	Nombre LCR Number CSF	LCR contam CSF contam	En cours In process	LCR negatives CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind. Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Autres Pathogènes Other Pathogens
Bénin	273	0	0	265	0	0	0	0	0	1	0	3	1	3
Burkina Faso*	522	0	34	419	0	0	4	10	0	0	0	52	3	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	13	0	0	13	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
R. Centrafrique	186	0	0	178	0	0	0	0	0	0	0	2	0	6
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	69	0	0	57	0	2	1	0	0	1	1	1	1	5
Ghana	163	0	1	156	0	0	0	0	0	1	0	5	0	0
Guinée	193	0	0	183	0	0	0	0	0	0	0	6	4	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	154	0	0	139	0	0	0	0	0	0	0	8	1	6
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	805	0	0	491	0	0	242	4	0	6	0	51	11	0
Nigeria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo <sup>P</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	61	2	0	25	0	0	0	0	0	1	0	28	5	0
Togo	301	0	0	285	0	0	0	0	0	0	0	13	1	2
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>2 740</b>	<b>2</b>	<b>35</b>	<b>2 211</b>	<b>0</b>	<b>2</b>	<b>247</b>	<b>14</b>	<b>0</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>169</b>	<b>27</b>	<b>22</b>

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

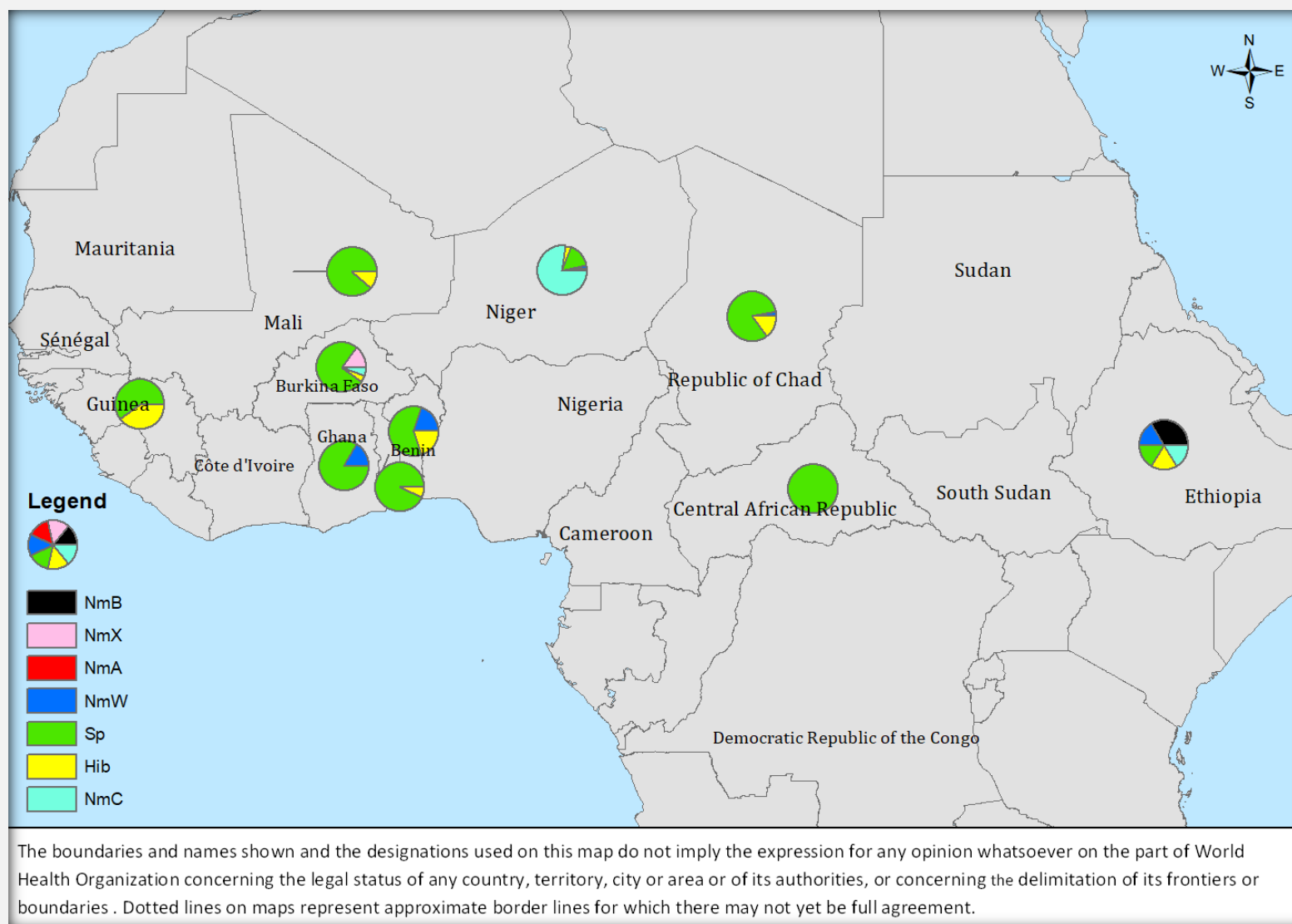
#### Commentaires :

Onze (11) pays ont partagé leurs données de laboratoire. Au total 2 710 échantillons de liquide céphalo-rachidien (LCR) ont été prélevés parmi lesquels, 492 ont été testés positifs par les laboratoires des pays dont 247 NmC (50,2%), 169 Spn (34,3%), 27 Hib (5,5%), 14 NmX (2,8%) et 10 NmW (2,0%).

#### Comments:

Eleven (11) countries shared their laboratory data. A total of 2,710 cerebro-spinal fluid (CSF) samples were taken, out of which, 492 tested positive by country laboratories including 247 NmC (50.2%), 169 Spn (34.3%), 27 Hib (5.5%) 14 NmX (2.8%) and 10 NmW (2.0%).

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite, semaine 01-16, 2022/ Mapping of main Meningitis pathogens week 01 - 16, 2022**





Un État Membre prioritaire se définit comme tout pays à risque élevé ou moyen de méningite bactérienne. L'équité étant l'un des principes directeurs de la mise en œuvre du plan stratégique régional pour vaincre la méningite en Afrique d'ici 2030, un appui sera apporté à l'ensemble des 47 pays de la Région africaine de l'OMS pour adapter et mettre en œuvre le plan stratégique Régional.

Cependant, pour assurer une mise en œuvre systématique du plan stratégique régional, l'OMS AFRO, avec le soutien du Siège de l'OMS, des Ministères de la santé, des chercheurs, des universitaires et des partenaires (y compris le CDC et l'UNICEF), a développé un outil pour la classification des pays par priorité. L'objectif de cette priorisation est de classer les pays en fonction du niveau de risque de méningite bactérienne. Cette approche servira de base pour apporter le soutien nécessaire aux pays en vue de la mise en œuvre des activités.

À cet égard, une analyse de haut niveau de la charge de morbidité de la méningite et l'évaluation des services de santé, combinée à une analyse des facteurs de risque climatiques et environnementaux, a été réalisée avec la contribution d'experts des États Membres et des partenaires. L'analyse a permis de classer les États Membres prioritaires en trois catégories : 10 États Membres à haut risque, 28 à risque modéré et 09 à faible risque de méningite bactérienne, sur la base des scores obtenus dans les trois domaines ci-après, à savoir la charge de morbidité de la méningite, l'évaluation des services de santé et les risques climatiques et environnementaux.

- Les États Membres qui ont obtenu un score compris entre 70 et 100 sont classés comme présentant un risque de méningite bactérienne élevé (Cameroun, Guinée, Mali, Niger, Nigéria, Ouganda, République centrafricaine, République démocratique du Congo, Soudan du Sud et Tchad).

- Les États Membres qui ont obtenu un score compris entre 40 et 69 sont classés comme présentant un risque moyennement élevé de méningite bactérienne (Afrique du Sud, Angola, Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cabo Verde, Côte d'Ivoire, Congo, Érythrée, Éthiopie, Gabon, Ghana, Guinée-Bissau, Guinée équatoriale, Kenya, les Comores, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Mauritanie, Mozambique, Namibie, République-Unie de Tanzanie, Sénégal, Sierra Leone, Togo et Zambie).

*A priority Member State is defined as a country at high or medium risk of bacterial meningitis. Since equity is one of the guiding principles for the implementation of the Regional strategic plan to defeat meningitis in Africa by 2030, all 47 countries in the WHO African Region will be supported to adapt and implement the Regional strategic plan.*

*However, to ensure a systematic implementation of the Regional strategic plan, WHO AFRO, with support from WHO headquarters, ministries of health, researchers, academics and partners (including CDC and UNICEF) developed a tool for country prioritization. The aim in prioritizing countries is to categorize them based on the level of risk of bacterial meningitis. This approach will serve as a basis for providing the required support to countries for the implementation of activities.*

*In this regard, a high-level landscape analysis on meningitis burden and health service assessment combined with an analysis of climatic and environmental risk factors was conducted with the contribution of experts from Member States and partners. The analysis resulted in the categorization of priority Member States with 10 at high risk, 28 at medium risk and 09 at low risk of bacterial meningitis, based on the collated score obtained on the three areas, namely burden of meningitis, health service assessment and climate/environmental risk.*

- Member States that obtained a score between 70 and 100 are classified as being at high risk of bacterial meningitis (Cameroon, Central African Republic, Chad, Democratic Republic of Congo, Guinea, Mali, Niger, Nigeria, Uganda, and South Sudan).

- Member States that obtained a score between 40 and 69 are classified as being at medium-high risk of bacterial meningitis (Angola, Benin, Burkina Faso, Burundi, Cabo Verde, Comoros, Ivory Coast, Congo, Eritrea, Equatorial Guinea, Ethiopia, Gabon, Ghana, Guinea-Bissau, Kenya, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Mauritania, Mozambique, Namibia, Senegal, Sierra Leone, South Africa, Togo, United Republic of Tanzania and Zambia).

•Les États Membres qui ont obtenu un score inférieur à 40 sont classés comme étant à faible risque de méningite bactérienne (Algérie, Botswana, Eswatini, Gambie, Maurice, Rwanda, Sao Tomé-et-Principe, Seychelles et Zimbabwe).

États Membres prioritaires : Afrique du Sud, Angola, Bénin, Burkina Faso, Burundi, Cabo Verde, Cameroun, Congo, Côte d'Ivoire, Érythrée, Éthiopie, Gabon, Ghana, Guinée, Guinée-Bissau, Guinée équatoriale, Kenya, les Comores, Lesotho, Liberia, Madagascar, Mali, Malawi, Mauritanie, Mozambique, Namibie, Niger, Nigéria, Ouganda, Sierra Leone, Sénégal, République centrafricaine, République démocratique du Congo, République-Unie de Tanzanie, Soudan du Sud, Togo, Tchad et Zambie.

États membres à faible risque : Gambie, Botswana, Algérie, Eswatini, Zimbabwe, Sao Tomé-et-Principe, Rwanda, Maurice, Seychelles.

•Member States that obtained a score below 40 are classified as being at low risk of bacterial meningitis (Algeria, Botswana, Eswatini, Gambia, Mauritius, Rwanda, Sao Tome and Principe, Seychelles and Zimbabwe).

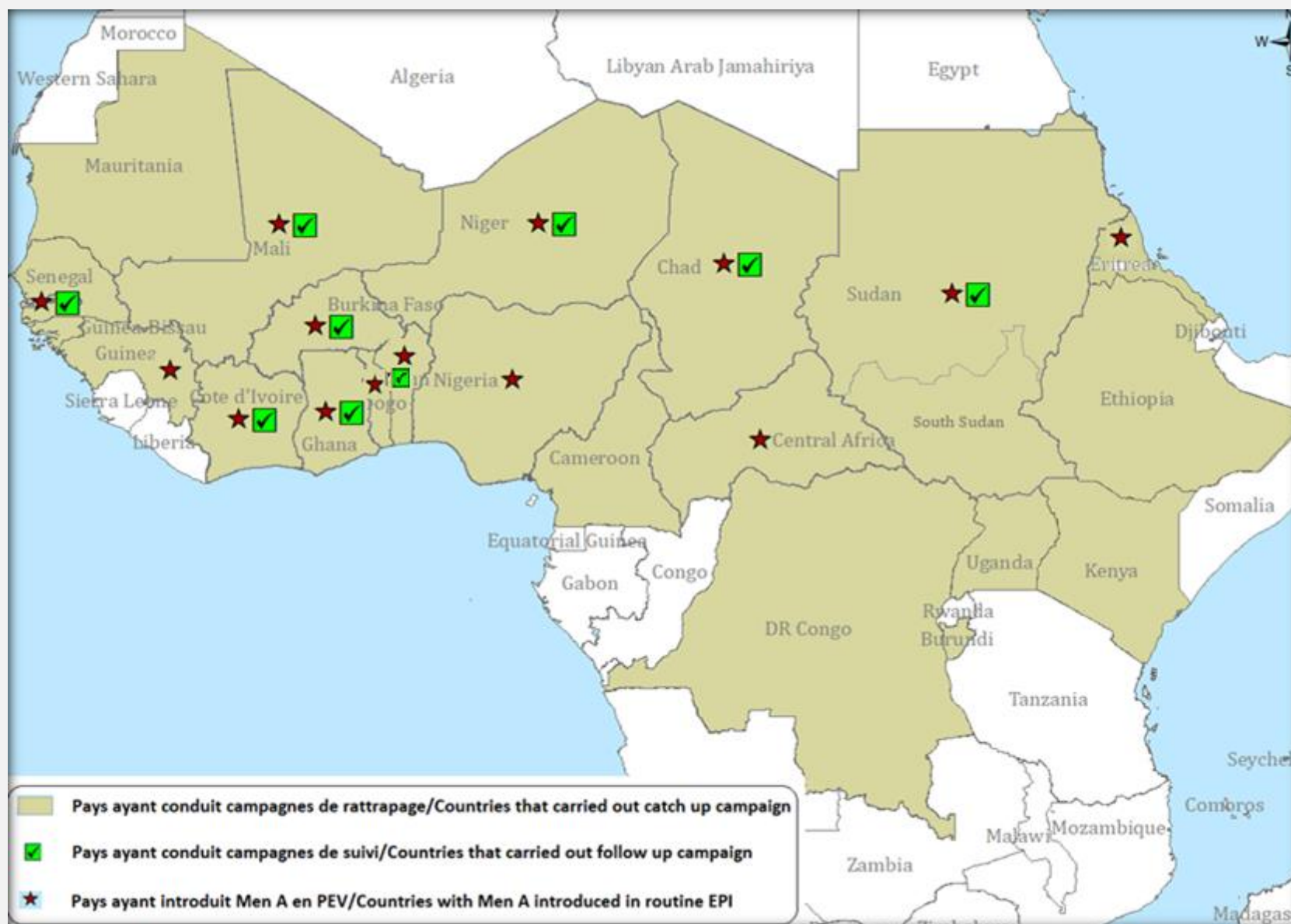
Priority Member States: Cameroon, Central African Republic, Chad, Democratic Republic of Congo, Guinea, Mali, Niger, Nigeria, Uganda, and South Sudan, Angola, Benin, Burkina Faso, Burundi, Cabo Verde, Comoros, Ivory Coast, Congo, Eritrea, Equatorial Guinea, Ethiopia, Gabon, Ghana, Guinea-Bissau, Kenya, Lesotho, Liberia, Madagascar, Malawi, Mauritania, Mozambique, Namibia, Senegal, Sierra Leone, South Africa Togo, United Republic of Tanzania and Zambia

Low risk Member States: Gambia, Botswana, Algeria, Eswatini, Zimbabwe, Sao Tome and Principe, Rwanda, Mauritius, Seychelles.

1.



**Figure 4 :** Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2022/ *MenAfriVac Introduction in meningitis belt countries, 2010-2022*



#### 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)

