

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

28th June to 4th July 2021

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 26 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 26

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	18	0	0.0	1	0	100.0
Burkina Faso	24	1	4.2	0	0	100.0
Burundi	4	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	13	0	0.0	0	0	91.6
R. Centrafricaine	-	-	-	-	-	-
Côte d'Ivoire	2	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	2	0	0.0	0	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	1	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	12	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	2	0	0.0	0	0	100.0
Nigeria	-	-	-	-	-	-
RD Congo ^{P**}	92	9	9.8	-	-	9.7
Sénégal	11	0	0.0	0	0	97.5
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	0	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	0	0	0.0	0	0	100.0
Tchad	2	0	0.0	0	0	100.0
Togo	4	0	0.0	0	0	95.1
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	187	10	5.3	1	0	60.1

****** 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.

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

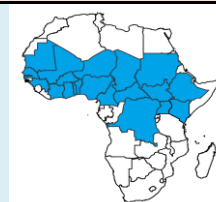
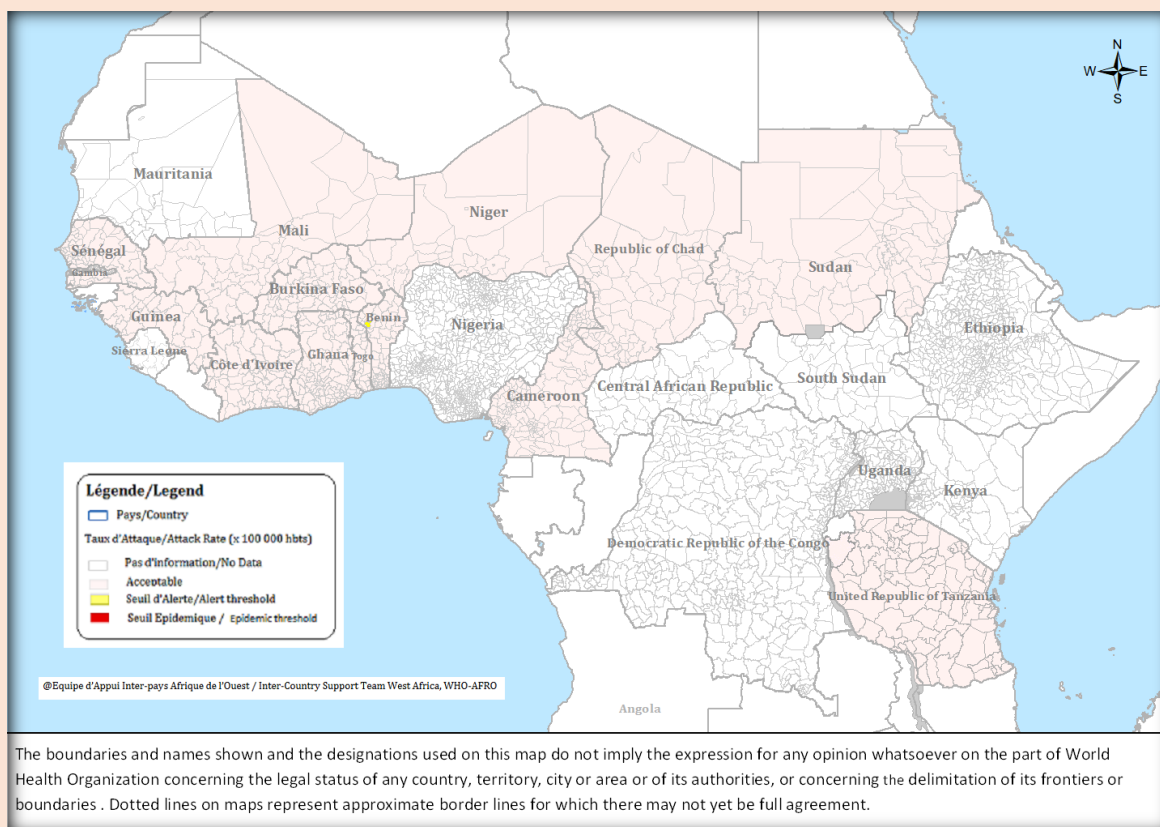


Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 26, 2021 / Mapping of attack rate for week 26, 2021



Commentaires :

A la semaine 26 de l'année 2021 qui marque la fin de la saison épidémiologique, 15 pays ont partagé leurs rapports épidémiologiques hebdomadaires. Parmi ces pays aucun district n'a franchi le seuil épidémique cependant au Bénin le district de Natitingou dans la région de l'Atacora a franchi le seuil d'alerte dans avec un taux d'attaque (TA) de 4,6 cas pour 100 000 habitants.

A partir de cette édition le bulletin paraîtra désormais à un rythme mensuel. L'édition hebdomadaire reprendra à partir de janvier 2022.

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

Comments:

On week 26 of 2021 which marks the end of epidemiological season, 15 countries shared their weekly epidemiological reports. No district from these countries crossed the epidemic threshold. However, in Benin Republic, the district of Natitingou in the Atacora Region crossed the alert threshold with an attack rate (AR) of 4.6 cases per 100,000 inhabitants.

From this edition the bulletin will be released now on a monthly basis. The weekly edition will resume in January 2022.

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

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	364	28	7.7	4	1	01-26	100.0	100.0
Burkina Faso	903	66	7.3	1	0	01-26	100.0	100.0
Burundi	201	0	0.0	0	0	01-26	100.0	100.0
Cameroun	428	22	5.1	11	0	01-26	97.9	93.1
R. Centrafrique	219	12	5.5	5	0	01-24	100.0	92.7
Côte d'Ivoire	64	3	4.7	0	0	01-26	100.0	99.7
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	220	3	1.4	4	1	01-26	100.0	100.0
Guinée	142	1	0.7	1	0	01-24	100.0	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	4	0	0.0	0	0	01-26	100.0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	196	0	0.0	0	0	01-26	100.0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	1321	74	5.6	5	2	01-26	100.0	100.0
Nigeria	153	3	2.0	1	0	01-25	100.0	100.0
RD Congo^{P**}	3469	166	4.8	-	-	01-26	18.1	67.6
Senegal	700	7	1.0	4	0	01-26	100.0	99.6
South Sudan	31	0	0.0	2	0	01-22	100.0	100.0
Sudan	0	0	0.0	0	0	01-26	100.0	100.0
Tanzania	0	0	0.0	0	0	01-26	100.0	99.9
Tchad	188	23	12.2	4	0	01-26	100.0	99.6
Togo	147	2	1.4	0	0	01-26	95.1	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	8 750	410	4.7	42	4	01-26	68.7	98.2

^{**} 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 26 de l'année 2021, 19 pays ont rapporté un cumul de 8 750 cas suspects dont 410 décès, soit une létalité de 4,7%. Cette mi-saison épidémique est restée relativement calme.

Selon les données partagées 3 pays (Bénin, Ghana et Niger) ont connu des épidémies dans 4 districts : Au Bénin dans la région de l'Atacora le district de Tanguiéta ainsi que des sous-districts dans les districts de Materi et Coby ont franchi le seuil épidémique ; Au Ghana dans la région du Upper West le district de Nandom et au Niger dans la Région de Zinder les districts/Sous-districts de Magaria-Mirriah et dans la Région de Tillabérie le district de Say ont franchi le seuil épidémique.

Le NmC a été le germe majoritairement identifié lors de ces épidémies au Bénin et au Niger.

En plus des stocks de réserve en vaccins au Niger, les requêtes ICG de ces 2 pays ont permis l'acquisition

Comments:

From week 1 to 26 of 2021, 19 countries reported a cumulative 8,750 suspected cases including 410 deaths, with a case fatality rate of 4.7%. This epidemic season at this time remains relatively calm.

From data received, 3 countries (Benin, Ghana and Niger) have experienced epidemics in 4 districts: In Benin in the Atacora Region the district of Tanguieta as well as sub-districts in Materi and Coby crossed the epidemic threshold; In Ghana in the Upper West Region the district of Nandom and in Niger in the Zinder Region the districts/Subdistricts of Magaria-Mirriah and in the Tillaberie region the district of Say crossed the epidemic threshold.

NmC was the germ mostly identified during these epidemics in Benin and Niger.

In addition of vaccine stockpile in Niger, ICG requests from these 2 countries have enabled the acquisition of

de vaccins tétravalent (ACWY) et l'organisation des campagnes de vaccination réactive dans ces districts et sous-districts.

Au Ghana, le *Sp* est resté le germe majoritaire identifié par le laboratoire du pays.

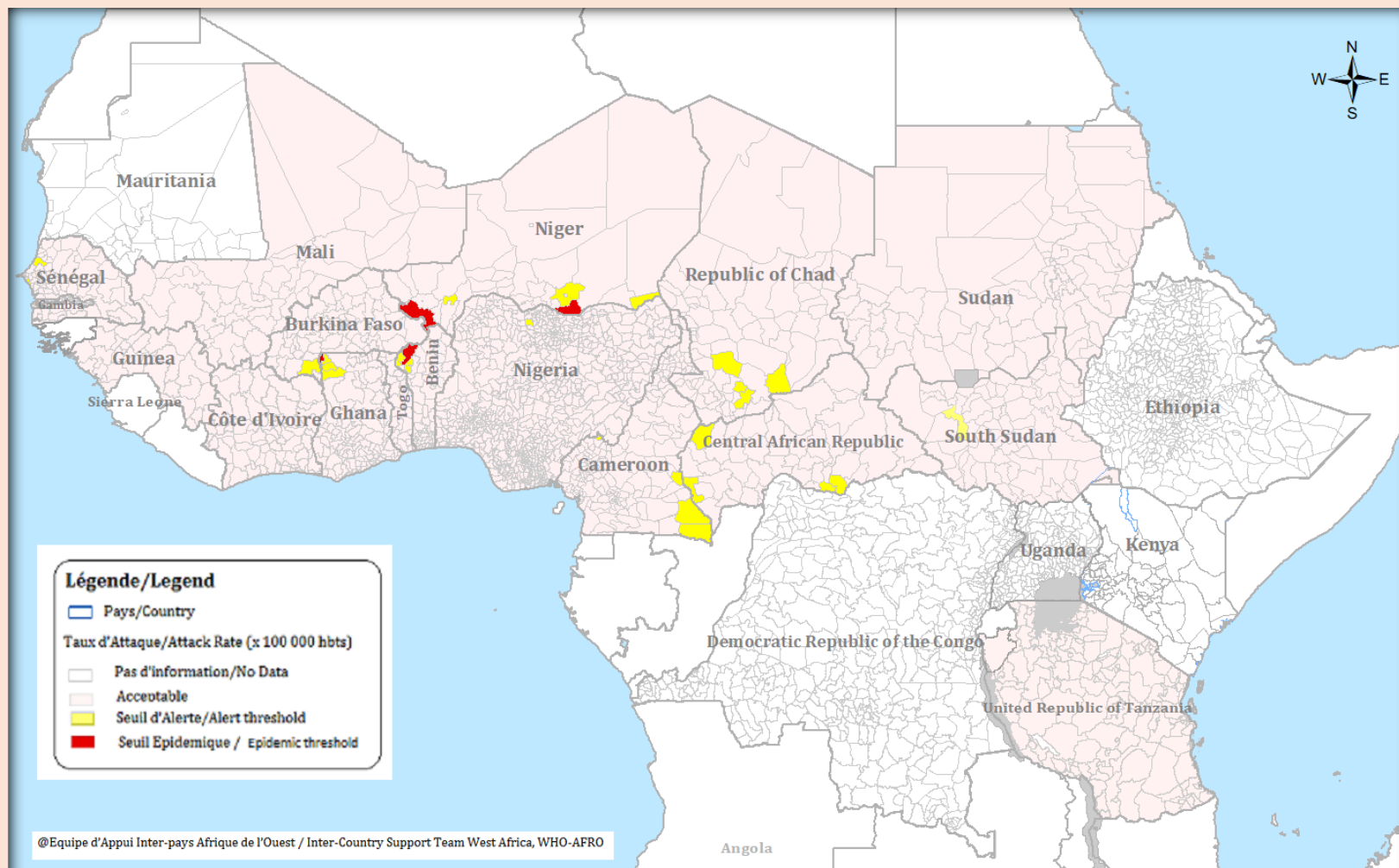
Tous les pays sont invités à documenter les mesures de contrôles mises en œuvre pendant la saison épidémique 2021 qui s'achève cette semaine épidémiologique 26. Les défis, leçons apprises et meilleures pratiques devront être soulignés.

tetravalent vaccines (ACWY) and the organization of reactive vaccination campaigns in these districts and subdistricts.

*In Ghana, the *Sp* is the germ mostly identified by the country laboratory.*

All countries are invited to document the control measures implemented during the 2021 epidemic season which ends at this epidemiological week 26. Challenges, lessons learned, and best practices should be highlighted.

Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates
(Semaine 01-26/ Week 01 - 26), 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 01-26/ Reported weeks 01 - 26), 2021

Pays	Nombre LCR	LCR conta m	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	Nm W	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hib	Autres Pathogènes
Country	Number CSF	CSF conta m	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	Nm W	Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Other Pathogens
Bénin	366	0	0	284	0	0	40	3	0	22	5	12	0	0
Burkina Faso*	823	0	256	428	0	0	6	47	0	0	0	80	0	6
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	5	0	0	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
R. Centrafrique	457	25	0	416	0	0	0	0	0	1	0	11	0	4
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	220	0	0	208	0	0	0	1	0	2	0	7	2	0
Guinée	289	0	0	286	0	0	0	0	0	0	0	2	1	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	200	0	0	186	0	0	0	0	0	0	1	8	2	3
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	1 137	0	1	585	0	0	431	22	0	0	1	85	12	0
Nigéria	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
RD Congo ^P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	278	0	0	277	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	137	2	23	66	0	0	0	0	0	3	0	37	5	1
Togo	127	0	0	117	0	0	0	0	0	0	0	10	0	0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	4 039	27	280	2 857	0	0	477	73	0	30	7	252	22	14

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 :

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

4 039 échantillons de LCR ont été analysés par les pays dont 875 positifs soit un taux de positivité de 21.7%. Les principaux germes identifiés sont : NmC (54,5%) dans 3 pays : Niger (431) Bénin (40) et Burkina Faso (6) ; Spn (28,8%) ; NmX ; (8,3%) ; NmW (3,4%) et Hib (2,5%).

Le germe dominant en nombre le NmC a été impliqué cette année dans les épidémies du Niger et du Bénin.

Aucun NmA n'a été identifié par les laboratoires qui ont partagé leurs données.

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:

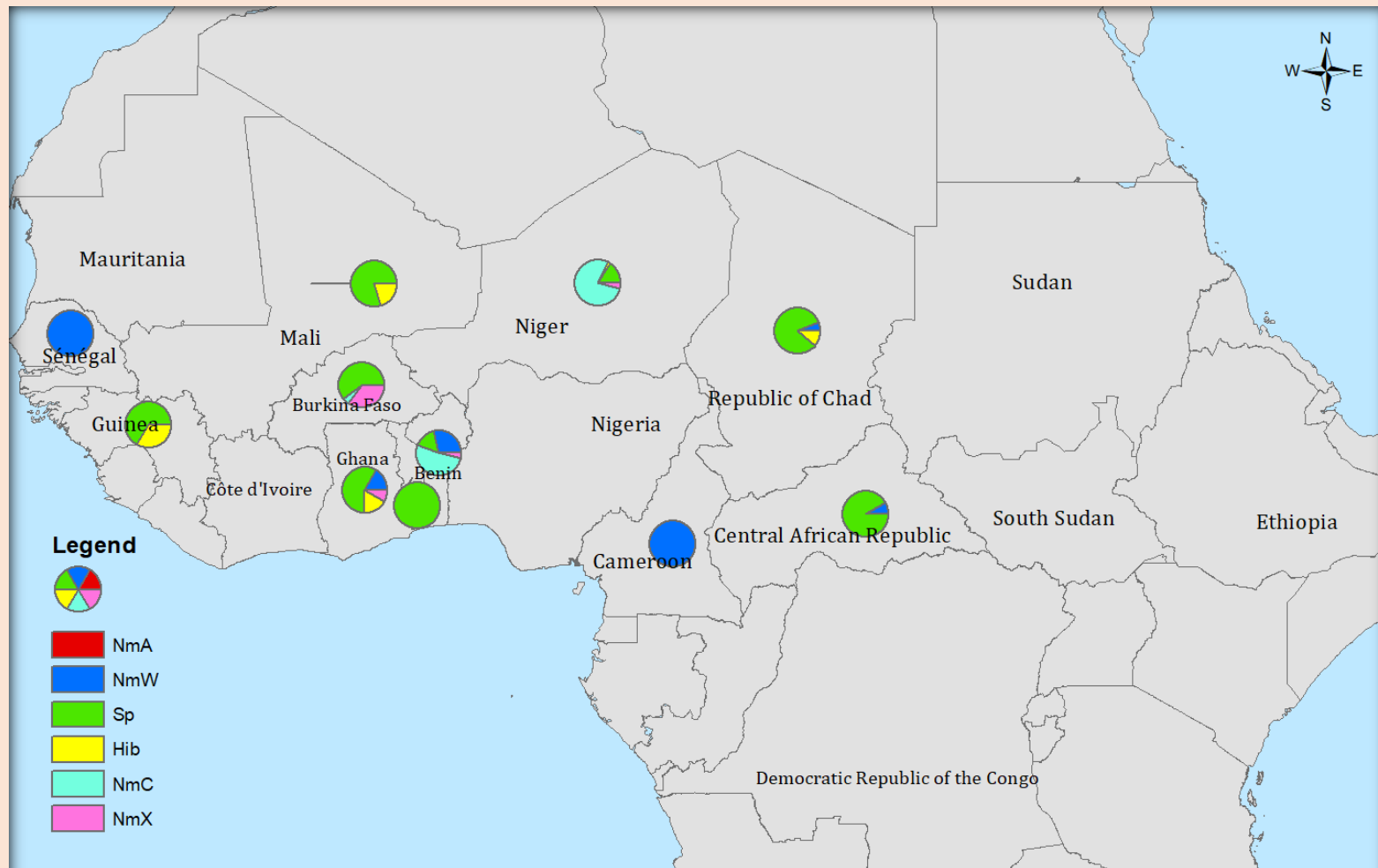
11 countries have shared their laboratory data since the beginning of year 2021.

4,039 CSF samples were analyzed by the countries, 875 of which were positive, for a positivity rate of 21.7%. The main germs identified are: NmC (54.5%) in 3 countries: Niger (431) Benin (40) and Burkina Faso (6); Spn (28.8%); NmX (8.3%); NmW (3.4%) and Hib (2.5%).

The NmC is the dominant germ in terms of number that was involved this year in the outbreaks in Niger and Benin. No NmA was identified by the laboratories that shared their data.

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 01-26/ Reported weeks 01 – 26), 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

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

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>

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

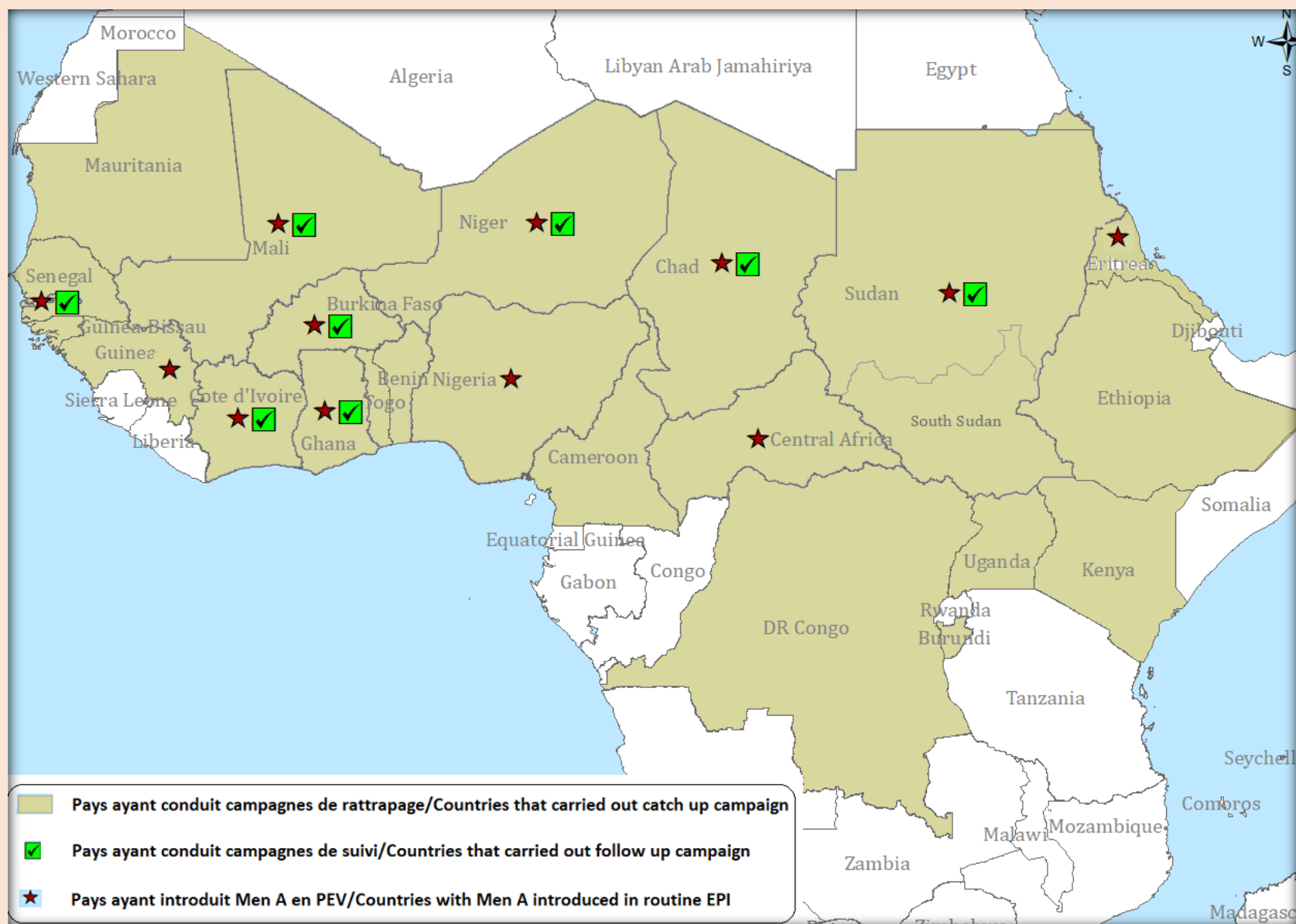
Concerning improvement of laboratory capacity, the following recommendations were adopted:

- 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)

