

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

4<sup>th</sup> to 31<sup>st</sup> December 2023

### I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 49-52 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 49-52

**Table 1:** Situation épidémiologique par pays, semaine 49-52, 2023 / Epidemiological situation per country, week 49-52, 2023

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Angola	45	15	33.3	0	0	100.0
Bénin	95	4	4.2	1	1	100.0
Burkina Faso	92	6	6.5	0	0	100.0
Burundi	4	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	67	0	0.0	1	0	100.0
R. Centrafricaine	16	0	0.0	0	0	100.0
Côte d'Ivoire	5	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	758	5	0.7	37	10	100.0
Ghana	22	1	4.5	1	0	100.0
Guinée	25	1	4.0	0	0	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	3	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	16	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	0	0	0.0	0	0	100.0
Niger	107	10	9.3	0	0	100.0
Nigeria	44	11	25.0	2	0	100.0
RD Congo	-	-	-	-	-	-
Sénégal	41	0	0.0	0	0	100.0
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-
Tanzania	8	0	0.0	0	0	100.0
Tchad	11	2	18.2	0	0	100.0
Togo	30	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1 389</b>	<b>55</b>	<b>4.0</b>	<b>42</b>	<b>11</b>	<b>76.0</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/Website: [https://www.who.int/health-topics/meningitis#tab=tab\\_1](https://www.who.int/health-topics/meningitis#tab=tab_1)

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.

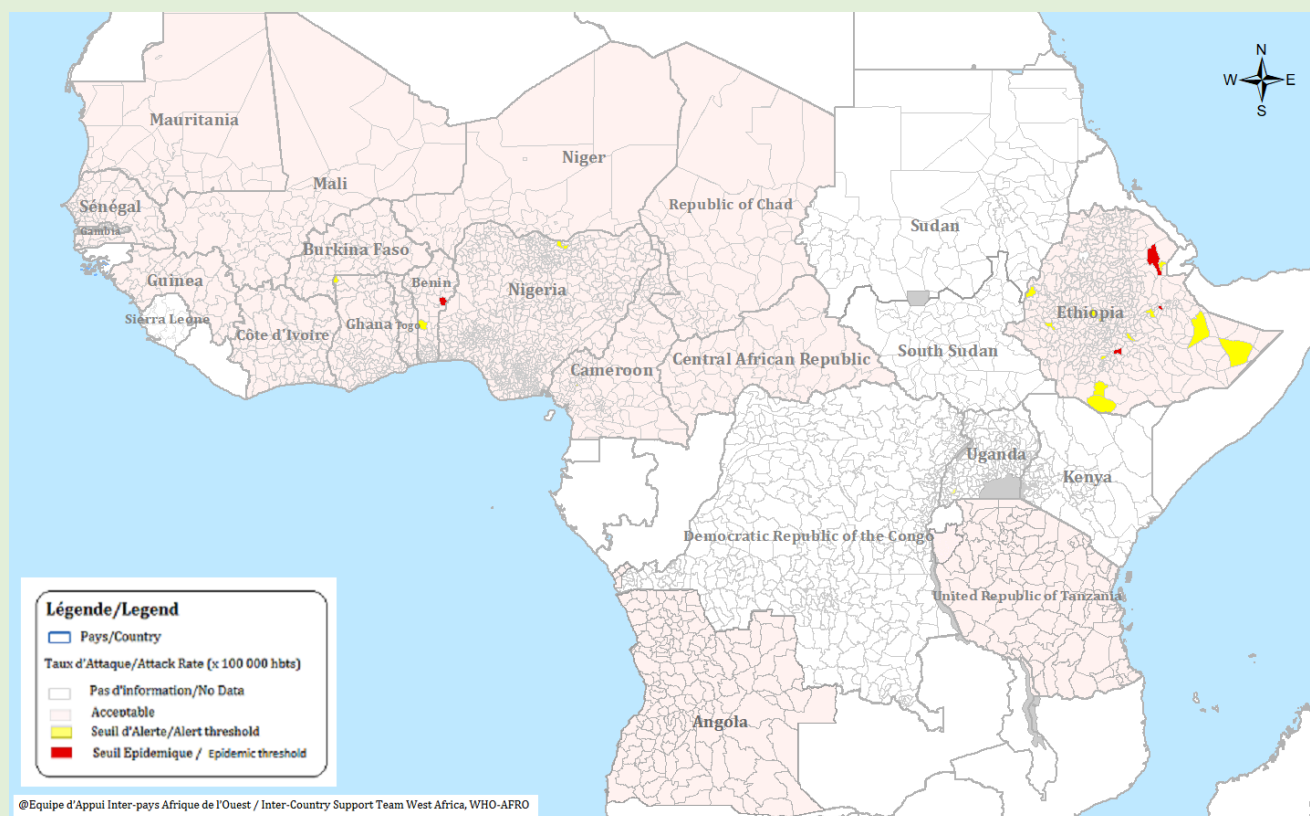
Les pays en bleu sont sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries in blue are under Enhanced Surveillance of Meningitis



[Click here to see more information on the Meningitis Dashboard](#)

**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque des semaines 49-52, 2023/  
Mapping of attack rates for weeks 49-52, 2023**



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.

## Commentaires :

De la semaine 49 à 52, dix-neuf (19) pays ont partagé leurs données épidémiologiques hebdomadaires de méningite. L'Éthiopie a partagé ses données de 2023. Ainsi durant cette période, dix (10) Woredas (districts) ont franchi le seuil épidémique et 37 autres le seuil d'alerte. Un suivi de la situation épidémiologique et la mise en place de mesures de riposte appropriées sont nécessaires.

Un district a franchi le seuil épidémique au Bénin et cinq (5) districts ont franchi le seuil d'alerte dans 4 pays : Bénin (1), Cameroun (1), Ghana (1) et Nigéria (2).

- Bénin : Dans région du Borgou, le district de Perere a franchi le seuil épidémique à la semaine 52 avec des taux d'attaque (TA) respectifs de 11.1 cas pour 100 000 habitants et dans la région des Collines le district de Banté a franchi le seuil d'alerte à la semaine 52 avec un TA de 4,4 cas pour 100 000 habitants.
- Cameroun : Dans la région de l'Ouest, le district de Bafang a franchi le seuil d'alerte à la semaine 51 et 52 avec des TA de 4,8 cas pour 100 000 habitants.

## Comments:

From week 49 to 52 of 2023, nineteen (19) countries shared their weekly meningitis epidemiological data. Ethiopia shared its 2023 data. From week 49 to 52, ten (10) woredas (districts) crossed the epidemic threshold and 37 others crossed the alert threshold. It is necessary to monitor the epidemiological situation and to establish appropriate response measures.

One district in Benin crossed the epidemic threshold and 5 districts crossed the alert threshold in 4 countries: Benin (1), Cameroun (1), Ghana (1) and Nigeria (2).

- Benin: In Borgou Region, the district of Perere crossed the epidemic threshold on week 52 with attack rates (AR) of 11.1 cases per 100,000 inhabitants and the district of Bante in the Collines Region crossed the alert threshold on week 52 with an AR of 4.4 cases per 100,000 inhabitants.
- Cameroon: In the Ouest Region the district of Bafang crossed the alert threshold on week 49 with an AR of 4.8 cases per 100,000 inhabitants.

- Ghana : Dans la région de Upper West, le district de Nandom a franchi le seuil d'alerte au cours des semaines 51 et 52 avec des TA respectifs de 7,5 cas et 3,7 cas pour 100 000 habitants.
- Nigéria : Dans l'Etat de Jigawa, deux LGAs (districts) ont franchi le seuil d'alerte : Le LGA de Gagarawa avec un TA de 3,1 cas pour 100 000 habitants à la semaine 51 et le LGA de Sule Tankakar avec un TA de 5,6 cas pour 100 000 habitants à la semaine 49.
- *Ghana: In the Upper West Region, the district of Nandom crossed the alert threshold on week 51 and 52 with respectively AR of 7.5 cases and 3.7 cases per 100,000 inhabitants.*
- *Nigeria: In the Jigawa State, two LGAs (districts) crossed the alert threshold: Gagarawa LGA with an AR of 3.1 cases per 100,000 inhabitants on week 51 and Sule Tankakar LGA with an AR of 5.6 cases per 100,000 inhabitants on week 49.*

## II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2023 / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION 2023

**Table 2: Synthèse de la situation épidémiologique par pays, semaines 01-52, 2023 /  
Summary of the Epidemiological situation per country, weeks 01-52, 2023**

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Semaines notifiées	En districts (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Reported weeks	In districts (%)
Angola	608	169	27.8	2	0	01-52	100.0
Bénin	1 364	23	1.7	15	1	01-52	100.0
Burkina Faso	1 609	71	4.4	0	0	01-52	100.0
Burundi	117	0	0.0	0	0	01-52	100.0
Cameroun	1 129	46	4.1	12	1	01-52	99.5
R. Centrafrique	454	5	1.1	5	0	01-52	100.0
Côte d'Ivoire	90	6	6.7	0	0	01-52	100.0
Ethiopia	9 137	102	1.1	134	36	01-52	106.2
Ghana	321	12	3.7	5	0	01-52	100.0
Guinée	393	17	4.3	1	0	01-52	100.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	22	0	0.0	0	0	01-52	100.0
Kenya	65	3	4.6	0	0	01-34	98.4
Mali	409	1	0.2	0	0	01-52	100.0
Mauritanie	8	0	0.0	1	0	01-52	100.0
Niger	2 820	157	5.6	4	3	01-52	100.0
Nigeria	2 881	211	7.3	6	8	01-52	100.0
RD Congo	4 775	363	7.6	37	4	01-35	14.7
Senegal	914	17	1.9	4	0	01-52	100.0
South Sudan	121	5	4.1	4	2	01-42	100.0
Sudan	22	0	0.0	0	0	01-13	100.0
Tanzania	43	0	0.0	0	0	01-52	100.0
Tchad	197	10	5.1	3	0	01-52	85.2
Togo	692	11	1.6	4	1	01-52	100.0
Uganda	230	9	3.9	3	0	01-33	99.3
<b>Total</b>	<b>28 421</b>	<b>1 238</b>	<b>4.4</b>	<b>240</b>	<b>56</b>	<b>01-52</b>	<b>85.7</b>

### Commentaires :

Au total, 28 421 cas suspects de méningite dont 1 238 décès avec une létalité de 4,4% ont été rapportés par les 24 pays qui ont partagé leurs données épidémiologiques.

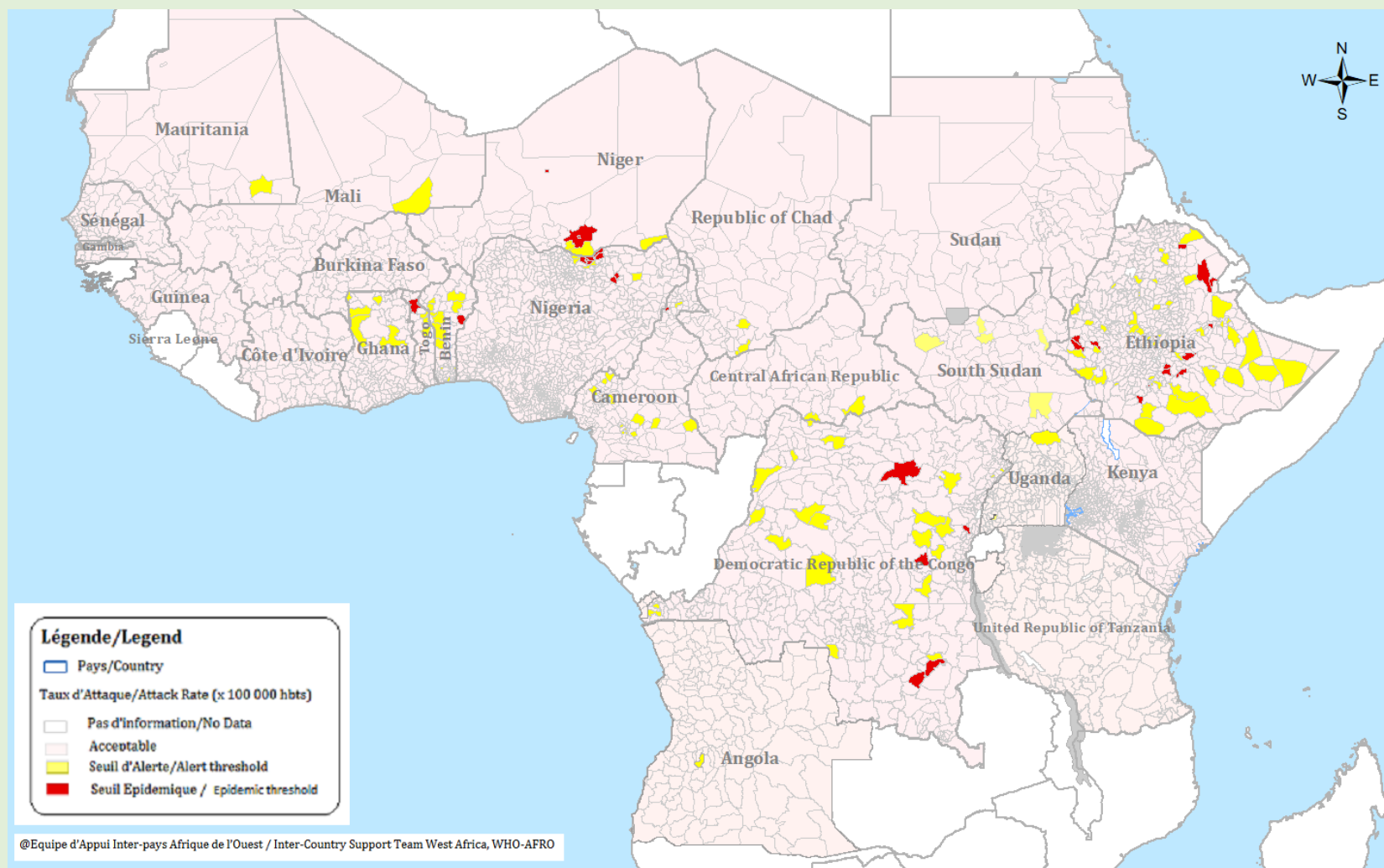
Huit (8) pays ont rapporté des districts qui ont franchi le seuil épidémique durant l'année 2023. On retrouve les plus grands nombres de districts en Ethiopie et RD Congo

### Comments:

In total, 28,421 suspected cases of meningitis with 1,238 deaths, giving a case fatality rate of 4.4%, were reported by the 24 countries which shared their epidemiological data.

Eight (8) countries reported districts that crossed the epidemic threshold during the year 2023, with the largest number of districts by Ethiopia and DR Congo

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite, semaines 01-52, 2023 /**  
**Mapping summarizing Meningitis attack rates, weeks 01 - 52, 2023**



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 par pays, semaine 01 - 52, 2023/Pathogens identified per country, week 01 - 52, 2023.**

Pays	Nombre LCR collecté	Nombre LCR testé	LCR contam	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hib	Haemophilus influenzae (type non-b)	Streptococcus Groupe B (GBS)	Autres Pathogènes
Country	Number CSF collected	Number CSF tested	CSF contam	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Haemophilus influenzae (type non-b)	Group B Streptococcus (GBS)	Other Pathogens
Angola	15	15	0	0	12	0	0	0	0	0	0	0	2	0	1	0	0
Bénin	1361	411	0	312	76	0	0	6	0	0	0	0	13	4	0	0	0
Burkina Faso*	1548	1456	0	656	655	0	0	2	4	0	0	0	129	10	0	0	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	908	908	0	0	871	0	0	2	0	0	0	0	5	0	0	0	30
R. Centrafrique	569	569	10	0	535	0	0	0	0	0	0	1	15	1	0	0	7
Côte d'Ivoire	177	177	0	0	160	0	0	1	0	0	0	0	12	3	0	0	1
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	318	312	0	0	299	0	0	0	0	0	2	0	11	0	0	0	0
Guinée	82	82	0	3	52	0	0	0	0	0	0	0	24	0	3	0	0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali	412	412	0	0	347	0	0	8	0	0	0	0	47	2	8	0	0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	2107	2107	0	0	1271	0	0	632	6	0	40	2	129	17	10	0	0
Nigeria	731	731	0	0	466	0	0	255	1	0	0	0	9	0	0	0	0
RD Congo <sup>P</sup>	266	266	0	0	241	0	0	6	0	0	8	1	6	3	1	0	0
Sénégal	176	176	0	175	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	112	111	2	11	53	0	0	0	0	0	3	0	30	7	5	0	0
Togo	807	807	0	0	739	0	0	0	0	0	0	0	65	2	0	0	1
Uganda	17	17	0	0	9	0	0	3	0	0	2	0	0	0	0	0	3
<b>Total</b>	<b>9 606</b>	<b>8 557</b>	<b>12</b>	<b>1 157</b>	<b>5 786</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>915</b>	<b>11</b>	<b>0</b>	<b>55</b>	<b>4</b>	<b>498</b>	<b>49</b>	<b>28</b>	<b>0</b>	<b>42</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 :

Seize (16) pays ont partagé leurs données de laboratoire. Sur 8 557 échantillons reçus et examinés aux laboratoires nationaux de référence des pays, 1 157 sont en cours d'analyse, 5 786 ont été testés négatifs et 1 602 positifs. Les principaux germes identifiés étaient NmC (57,1%), Spn (31,1%), NmW (3,4%), Hib (3,1%) et Hi non-b (1,7%).

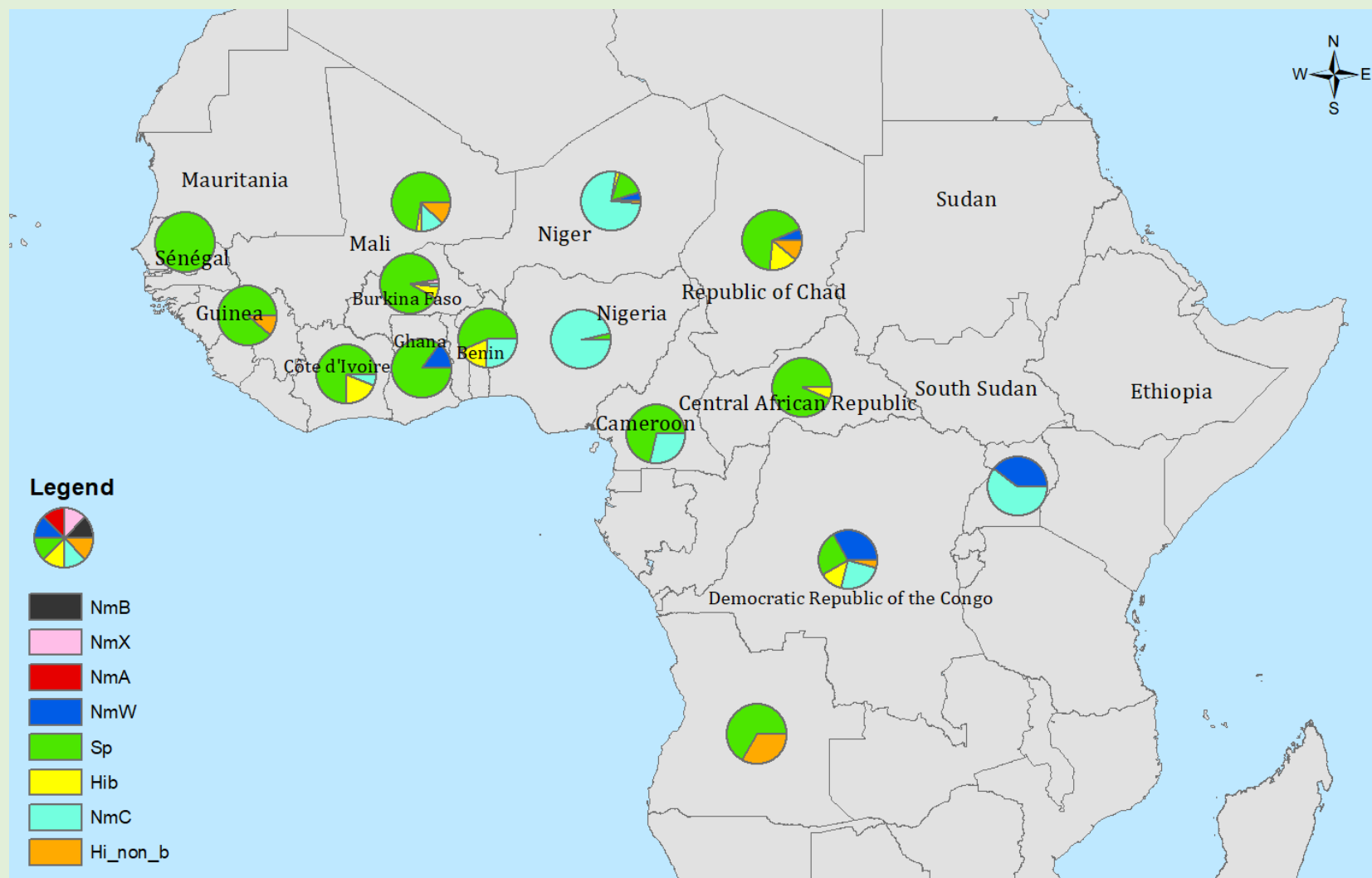
Les pays sont encouragés à renforcer la pratique de la ponction lombaire (PL) chez les cas suspects de méningite, améliorer leurs systèmes de transport et d'analyse des échantillons et acquérir les intrants nécessaires (kits de ponction lombaire, milieux Trans-Isolate, consommables et réactifs de laboratoire) pour l'identification des germes.

#### Comments:

Sixteen (16) countries shared their laboratory data. Out of the 8,557 samples received at the countries' national reference laboratories, 1,157 are being processed, 5,786 tested negative and 1,602 tested positive. The main pathogens identified were NmC (57.1%), Spn (31.1), NmW (3.4%), Hib (3.1%) and Hi non-b (1.7%).

Countries are urged to strengthen lumbar puncture (LP) practice in suspected meningitis cases, to improve sample transportation and processing, and acquire necessary supplies, (lumbar puncture kits, Trans-Isolate media, consumables, and laboratory reagents) for the identification of pathogens.

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite identifiés, semaine 01 - 52, 2023/  
Mapping of main Meningitis pathogens identified, week 01 – 52, 2023**



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.

## REUNION ANNUELLE SUR LA MENINGITE-MENAFRINET, TETANOS MATERNEL ET NEONATAL FIEVRE JAUNE ET ROUGEOLE-RUBEOLE EN AFRIQUE

Du 14 au 16 novembre 2023, s'est tenue au bureau régional de l'OMS Afrique la réunion annuelle sur la méningite-MenAfriNet, le tétanos maternel et néonatal, la fièvre jaune, la rougeole et la rubéole. Seize (16) pays ont participé en présentiel : l'Afrique du Sud, l'Angola, le Bénin, le Burkina Faso, le Cameroun, la Côte d'Ivoire, le Tchad, la République Centrafricaine, la République Démocratique du Congo, l'Éthiopie, le Ghana, le Mali, le Niger, le Nigéria, le Soudan du Sud, et le Togo. D'autres pays de la région ont participé en ligne.

Les objectifs de la réunion étaient de :

- Contribuer au renforcement de la prévention, la préparation et la réponse aux épidémies de méningite, du TMN, de la fièvre jaune et de la rougeole-rubéole
- Contribuer à l'élimination du TMN en Afrique et principalement au Nigeria, Mali, Angola, RCA et Guinée
- Renforcer la planification nationale de la fièvre jaune méningite, rougeole et rubéole et leur implémentation.
- S'assurer de l'intégration de la vaccination dans les soins de santé primaires et la couverture sanitaire universelle

Tous les résultats attendus ont été atteints. Les recommandations générales étaient d'améliorer la qualité de la préparation et la réponse aux épidémies de méningite, rougeole-rubéole et fièvre jaune et de renforcer les interventions visant à éliminer le tétanos maternel et néonatal. Par ailleurs, renforcer la qualité de la collecte des données, leurs analyses et le partage pour la décision.

## ANNUAL MEETING ON MENINGITIS-MENAFRINET, MATERNAL AND NEONATAL TETANUS, YELLOW FEVER, AND MEASLES-RUBELLA IN AFRICA

From November 14 to 16, 2023, the annual meeting on meningitis-MenAfriNet, maternal and neonatal tetanus, yellow fever, measles and rubella was held at the WHO regional office of Africa. Sixteen (16) countries participated in person: South Africa, Angola, Benin, Burkina Faso, Cameroon, Ivory Coast, Chad, Central African Republic, Democratic Republic of Congo, Ethiopia, Ghana, Mali, Niger, Nigeria, South Sudan, and Togo. Other countries in the region participated online.

The meeting objectives were to:

- Contribute to strengthening prevention, preparation and response to epidemics of meningitis, MNT, yellow fever and measles-rubella
- Contribute to the elimination of MNT in Africa and mainly in Nigeria, Mali, Angola, CAR and Guinea
- Strengthen national planning for yellow fever meningitis, measles and rubella and their implementation.
- Ensure the integration of vaccination into primary health care and universal health coverage

All expected results were achieved. The general recommendations were to improve the quality of preparedness and response to epidemics of meningitis, measles-rubella and yellow fever and to strengthen interventions to eliminate maternal and neonatal tetanus. Furthermore, strengthen the quality of data collection, analyses and reporting for decision-making.

### Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture africaine de la méningite

La Guinée et le Togo, en 2021, le Bénin, en 2022, et la Guinée-Bissau en Mai 2023 ont introduit le MenAfriVac dans le programme élargi de vaccination. Ce qui fait au total 15 pays de la ceinture africaine de la méningite qui ont déjà introduit ce nouveau vaccin dans la vaccination de routine pour les enfants âgés de 9 à 18 mois.

Par ailleurs, tous ces pays ont rattrapé les cohortes d'enfants âgés de 1 à 9 ans qui n'avaient pas reçu de vaccins depuis l'introduction initiale. La Guinée-Bissau a prévu conduire la campagne de rattrapage de ces enfants avant la fin de cette année. Quant au Nigéria, il terminera cette année la série de rattrapage des enfants qui a commencé il y a quelques années.

Il convient de relever l'une des bonnes pratiques de la campagne combinée conduite en Guinée. En effet, le Gouvernement de la République de Guinée-Bissau a mis à la disposition de la Guinée le 10 mai 2022 un lot de 237

### Introduction of MenAfriVac in countries of the African meningitis belt

In 2021, Guinea and Togo, in 2022, Benin and Guinea-Bissau in May 2023 introduced MenAfriVac into the expanded immunization program. This brings to 15 the number of countries in the African meningitis belt that have already introduced this new vaccine in the routine vaccination of children aged 9 to 18 months.

Additionally, these countries conducted catch-up campaigns for the cohorts of children aged 1 to 9 years who received no vaccines since the initial introduction. Guinea-Bissau has planned to carry out the catch-up campaign for these children before the end of this year. As for Nigeria, this year it will complete the children's catch-up series which started a few years ago.

One of the best practices of the combined campaign conducted by Guinea should be noted, which was the provision on May 10 of 237,000 doses of MenAfriVac vaccines by the Government of the Republic of Guinea-

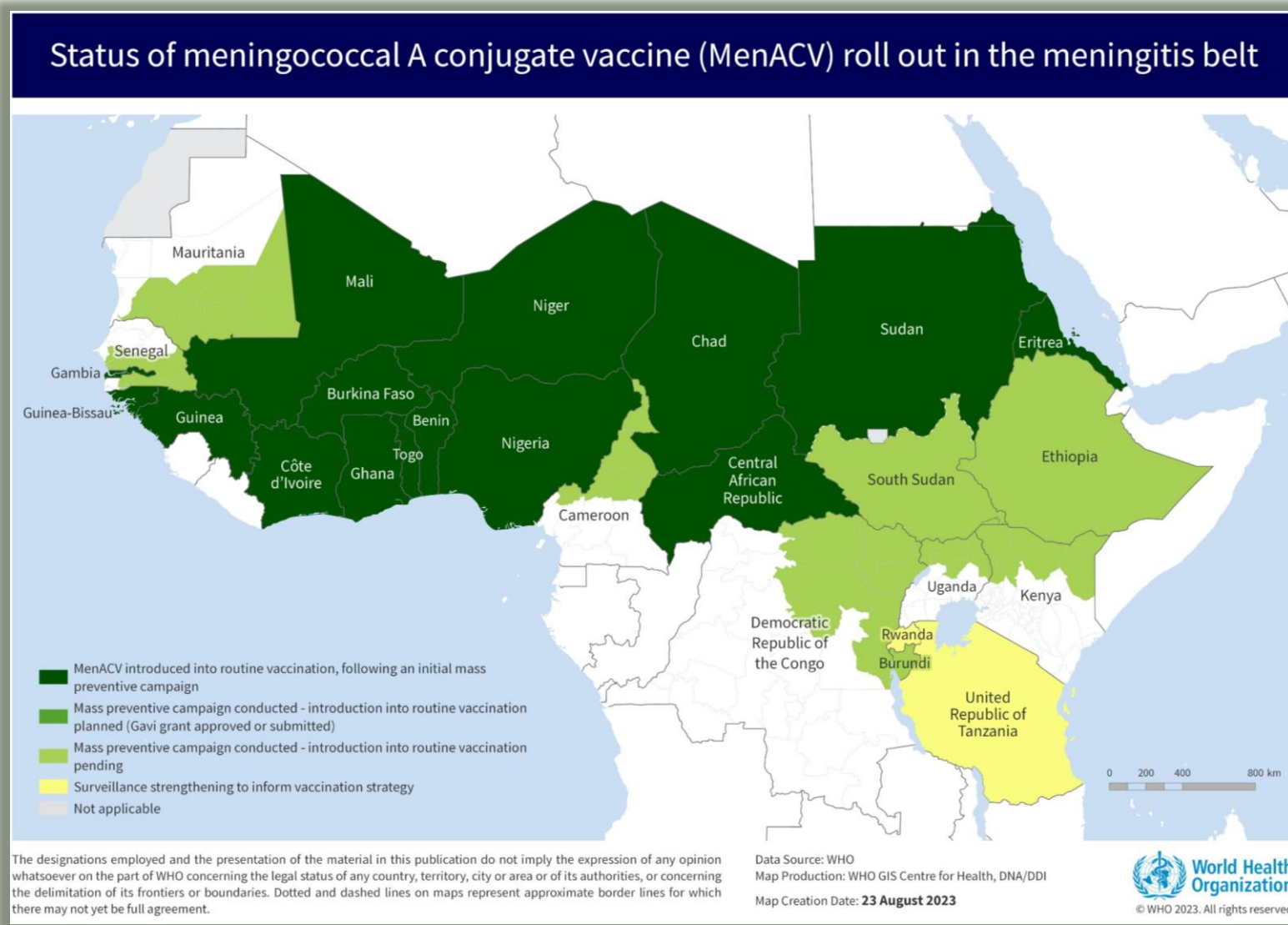


000 doses de vaccins MenAfriVac afin de combler le gap constaté quelques semaines avant le début de la campagne. Ces vaccins octroyés par la Guinée-Bissau et ont été remplacés par GAVI à la suite de la requête introduite par la Guinée.

*Bissau to Guinea in order to fill the gap observed few weeks before the start of the campaign. These vaccines provided by Guinea-Bissau have been replaced by GAVI as per the request made by the Government of Guinea.*

Vaccination réactive contre les épidémies de méningite C au Niger et Nigeria	Reactive vaccination against meningitis C epidemics in Niger and Nigeria
<p><b>Au Niger</b>, dans la région de Zinder, une vaccination réactive avec les vaccins méningococciques ACYW donnés par ICG, a été menée dans les districts qui ont enregistré une épidémie de méningite causée par NmC (Dungass, Gouré Mirriah et Matamèye). La cible était constituée de 528 801 personnes âgées de 2-29 ans et 100% ont été vaccinées. On a noté une réduction drastique des cas deux semaines après la campagne de vaccination.</p> <p><b>Au Nigeria</b>, Dans l'Etat de Jigawa, le NmC était le germe en cause dans les LGAs en épidémie (Gagarawa, Gumel, Maigatori et Sule Tankartar) où des campagnes réactives ont été organisées. Les vaccinations réactives ont été réalisées avec les vaccins méningococciques ACYW données par ICG. 226 440 sur une cible de 194487 personnes âgées de 2-29 ans ont été vaccinées avec une couverture vaccinale de 115%. On a noté une réduction drastique des cas deux semaines après la campagne de vaccination.</p>	<p><i><b>In Niger</b>, in the Zinder region, a reactive vaccination with ACYW meningococcal vaccines given by ICG was conducted in the districts which recorded an epidemic of meningitis caused by NmC (Dungass, Gouré Mirriah and Matamèye). The target was 528,801 people aged 2-29 years and 100% were vaccinated. A drastic reduction in cases was noted two weeks after the vaccination campaign.</i></p> <p><i><b>In Nigeria</b>, in the Jigawa State. The NmC was the germ responsible of the outbreak recorded in the LGAs where the reactive campaigns were organized (Gagarawa, Gumel, Maigatori and Sule Tankartar). Reactive vaccination with ACYW meningococcal vaccines given by ICG was used. 226,440 out of a target of 194,487 people aged 2-29 years were vaccinated with a vaccine coverage of 115%. There was a drastic reduction in cases two weeks after the vaccination campaign.</i></p>

**Figure 4 :** Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2023/ *MenAfriVac Introduction in meningitis belt countries, 2010-2023*



#### IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE/SURVEILLANCE DATA GRAPHS

**Figure 5 : Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2022 et 2023**

(Uniquement les pays ayant transmis des données pour la semaine en cours)

**Comparative weekly evolution by country, 2022 versus 2023**

(Only countries that transmitted data during the current week)

