

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

August 3<sup>rd</sup> to 30<sup>th</sup>, 2020

**I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 32-35 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 32-35**

**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	34	0	0.0	0	0	100.0
Burkina Faso	122	8	6.6	1	0	100.0
Burundi	41	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	41	0	0.0	1	0	50.0
Centrafrique	3	0	0.0	0	0	50.0
Côte d'Ivoire	2	0	0.0	0	0	100.0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	14	0	0.0	0	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali	33	0	0.0	0	0	100.0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-
Niger	6	0	0.0	0	0	100.0
Nigeria	21	1	4.8	0	0	100.0
RD Congo <sup>P**</sup>	514	24	4.7	-	-	100.0
Sénégal	73	1	1.4	2	0	100.0
South Sudan	-	-	-	-	-	-
Sudan	0	0	0.0	0	0	75.0
Tanzania	-	-	-	-	-	-
Tchad	8	0	0.0	0	0	100.0
Togo	19	0	0.0	0	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>931</b>	<b>34</b>	<b>3.7</b>	<b>4</b>	<b>0</b>	<b>60.0</b>

**\*\*** 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

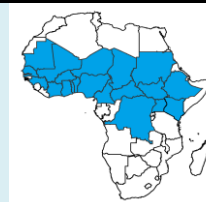
E.mail: [bwakaa@who.int](mailto:bwakaa@who.int); or [linganic@who.int](mailto:linganic@who.int)

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

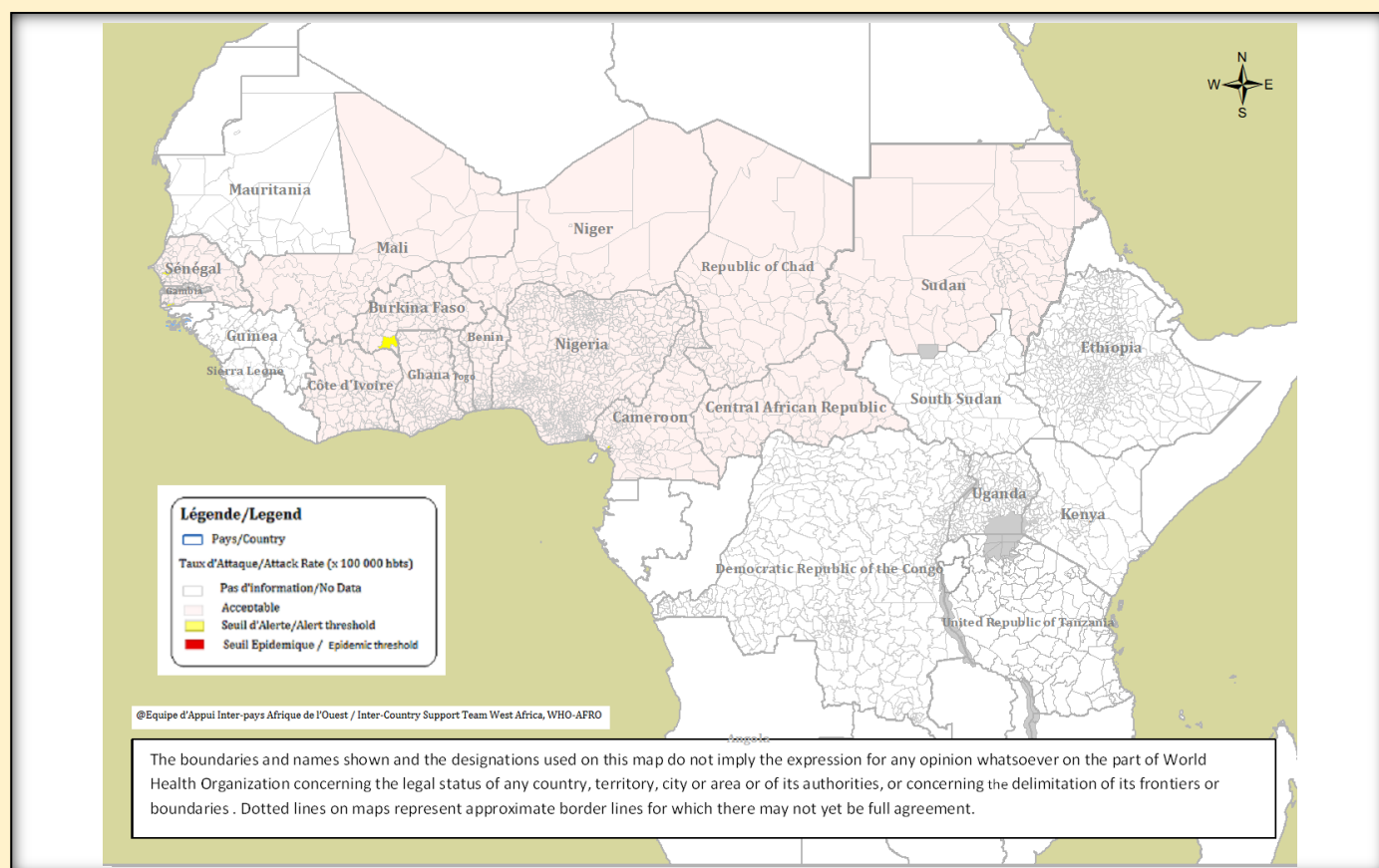
Nota bene: Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification. / The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis



**Figure 1: Cartographie des taux d'attaque de la semaine 32-35, 2020 / Mapping of attack rate from 32-35, 2020**



### Commentaires :

De la semaine 32 à 35 de l'année 2020, 16 pays ont partagé leurs rapports hebdomadaires parmi lesquels, aucun district n'a franchi le seuil épidémique et 4 districts ont franchi le seuil d'alerte dans 3 pays :

- Burkina Faso : Le district de Gaoua dans la région sanitaire du Sud-Ouest avec 9 cas suspects est resté à franchi le seuil d'alerte à la semaine 32.
- Cameroun : Le district de Bonassama dans la région du Littoral avec 14 cas suspects a franchi le seuil d'alerte à la semaine 32.
- Sénégal : Les districts de Diakhao dans la région de Fatick avec 8 cas suspects à la semaine 35 et Ziguinchor dans la région de Ziguinchor avec 22 cas suspects à la semaine 32, ont franchi le seuil d'alerte

### Comments:

From week 32 to 35 of 2020, 16 countries shared their weekly reports of which none of the districts crossed the epidemic threshold and 4 districts crossed the alert threshold in 3 countries:

- Burkina Faso: The district of Gaoua in the Sud-Ouest Region with 9 suspected cases crossed the alert threshold on week 32.
- Cameroon: The district of Bonassama in the Littoral Region reached the alert threshold on week 32.
- Senegal: The districts of Diakhao in the Fatick Region with 8 suspected cases on week 35 and Ziguinchor in the region of Ziguinchor with 22 suspected cases on week 32, reached the alert threshold

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

(Semaines notifiées / Reported weeks 01 - 35, 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 (%)
<b>Bénin</b>	<b>750</b>	<b>28</b>	<b>3.7</b>	<b>13</b>	<b>1</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Burkina Faso</b>	<b>1 210</b>	<b>83</b>	<b>6.9</b>	<b>3</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Burundi</b>	<b>309</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Cameroun	684	30	4.4	25	0	01-33	86.8	96.2
Centrafrique	452	16	3.5	11	1	01-33	100.0	90.3
<b>Côte d'Ivoire</b>	<b>79</b>	<b>5</b>	<b>6.3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>99.6</b>
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Ghana</b>	<b>698</b>	<b>72</b>	<b>10.3</b>	<b>17</b>	<b>3</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Guinée	218	6	2.8	1	0	01-26	100.0	99.9
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Gambia</b>	<b>15</b>	<b>0</b>	<b>0.0</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>99.9</b>
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Mali</b>	<b>374</b>	<b>2</b>	<b>0.5</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
Mauritanie	0	0	0.0	0	0	01-07	100.0	100.0
<b>Niger</b>	<b>247</b>	<b>31</b>	<b>12.6</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>Nigeria</b>	<b>523</b>	<b>10</b>	<b>1.9</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>100.0</b>
<b>RD Congo<sup>**</sup></b>	<b>6 680</b>	<b>320</b>	<b>4.8</b>	-	-	<b>01-35</b>	<b>17.9</b>	<b>84.0</b>
<b>Sénégal</b>	<b>476</b>	<b>21</b>	<b>4.4</b>	<b>3</b>	<b>2</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>99.7</b>
South Sudan	88	3	3.4	2	0	01-31	100.0	98.7
Sudan	18	0	0.0	0	0	01-34	100.0	100.0
Tanzania	12	2	16.7	0	0	01-31	100.0	100.0
<b>Tchad</b>	<b>433</b>	<b>41</b>	<b>9.5</b>	<b>10</b>	<b>1</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>99.5</b>
<b>Togo</b>	<b>232</b>	<b>3</b>	<b>1.3</b>	<b>1</b>	<b>0</b>	<b>01-35</b>	<b>100.0</b>	<b>98.5</b>
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>13 498</b>	<b>673</b>	<b>5.0</b>	<b>91</b>	<b>8</b>	<b>01-35</b>	<b>56.2</b>	<b>98.9</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

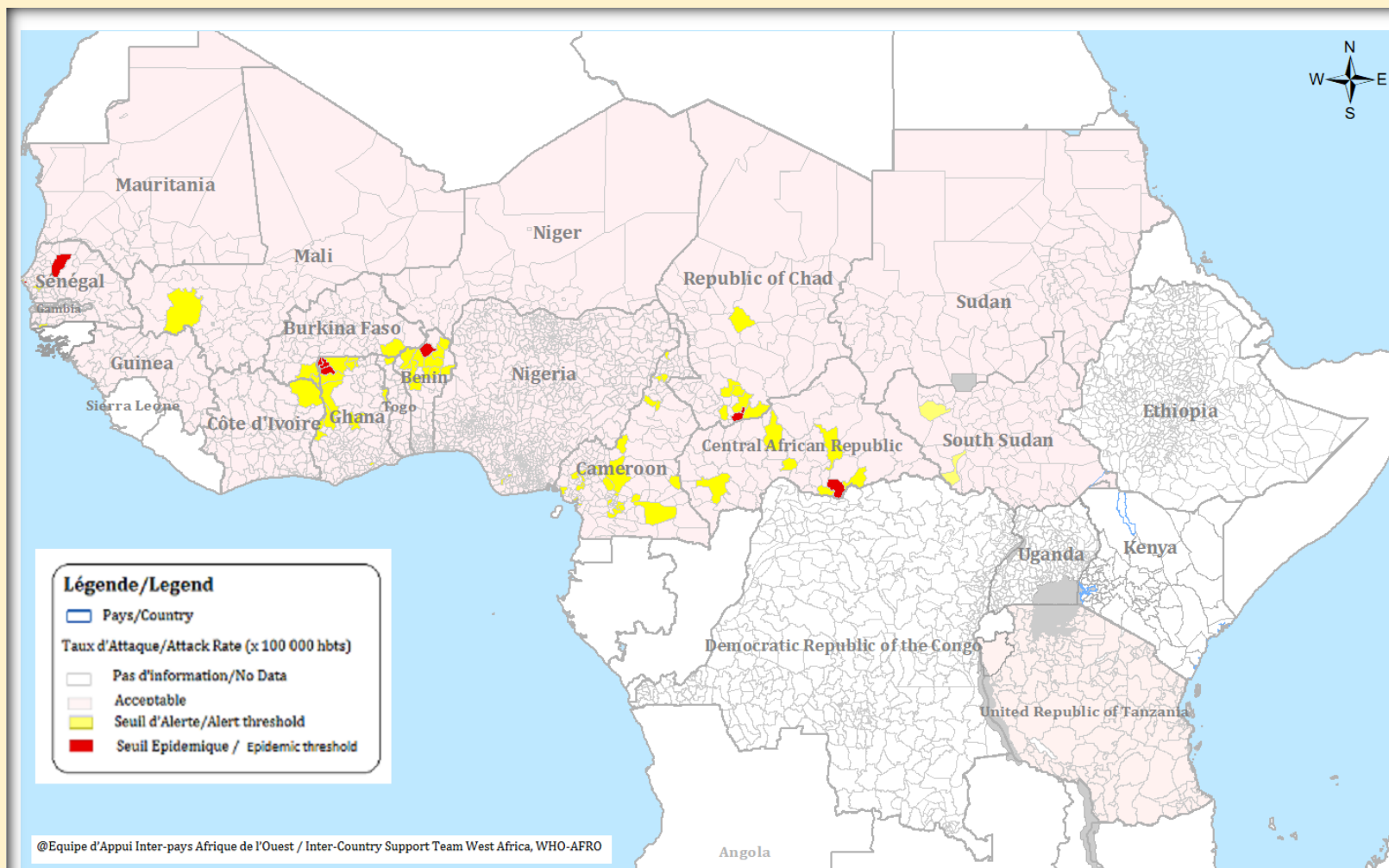
### Commentaires :

13 498 cas suspects dont 673 décès ont été rapportés dans 20 pays qui ont partagé des données en 2020, soit une létalité de 5,0%.

### Comments:

13,498 suspected cases including 673 deaths have been reported by the 20 countries that shared data in 2020, making a case fatality rate of 5.0%.

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates**  
**(Semaine / Week 01 - 35), 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 – 35, 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	729	0	0	687	0	0	16	9	0	3	0	12	2	0
Burkina Faso	503	0	0	372	0	0	7	42	0	0	0	74	8	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	39	0	0	36	0	0	0	0	0	1	0	1	0	1
Centrafrique	334	18	0	295	0	0	0	0	0	3	0	11	0	7
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	682	0	0	516	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	348	0	0	289	0	0	1	1	0	0	0	27	29	0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	128	0	0	98	0	0	2	1	0	0	0	17	10	0
Nigéria	47	0	0	36	0	0	1	1	0	1	0	6	2	0
RD Congo <sup>P**</sup>	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sénégal	186	0	0	182	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4
South Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	253	2	200	18	0	0	0	0	0	3	0	23	5	2
Togo	500	0	0	468	0	0	1	1	0	0	0	18	1	11
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>3 924</b>	<b>20</b>	<b>200</b>	<b>3147</b>	<b>0</b>	<b>1</b>	<b>28</b>	<b>93</b>	<b>0</b>	<b>18</b>	<b>0</b>	<b>270</b>	<b>72</b>	<b>75</b>

Pathogènes identifiés par /Pathogens identified by: PCR, LATEX, CULTURE

<sup>P</sup> = Pays partiellement vacciné avec le MenAfriVac / Country partially vaccinated with MenAfriVac

<sup>T</sup> = Pays entièrement vacciné avec le MenAfriVac / Country entirely vaccinated with MenAfriVac

### Commentaires :

Un total cumulé de 3 924 d'échantillons de LCR ont été prélevés par 12 pays qui à ce jour ont partagé leurs données de laboratoire. Des germes ont été identifiés dans 557 des 3924 échantillons testés (14,2% de taux de positivité) et sont repartis de la manière suivante : Spn (48,5%), NmX (16,7%), Hib (12,9%), NmC (5,0%) et NmW (3,2%).

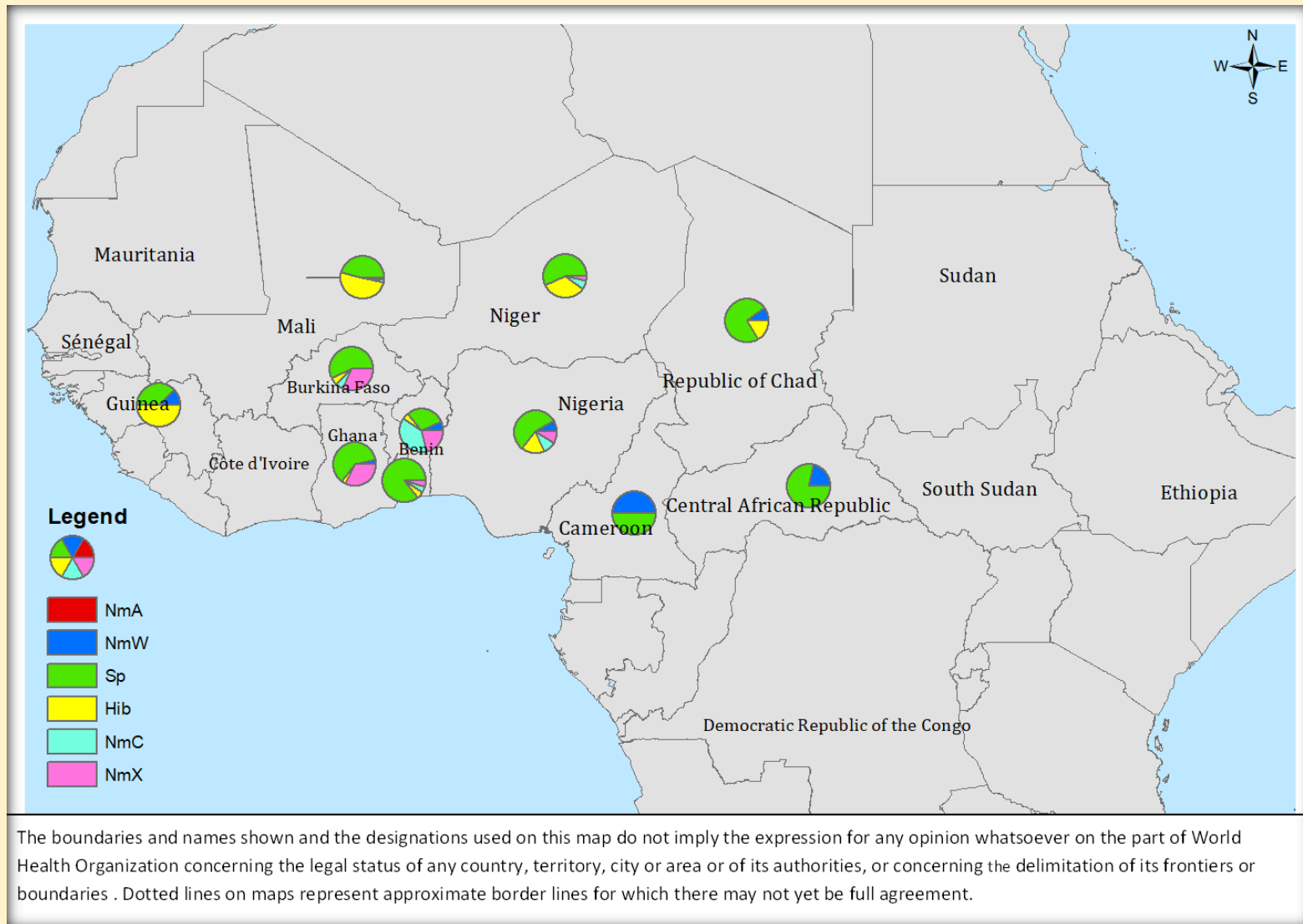
Aucun cas de NmA n'a été identifié jusque-là en 2020 par les pays qui ont partagé leurs données de laboratoire. Cependant, de nombreux cas de NmX ont été identifiés au Burkina Faso (42), au Ghana (38) et au Bénin (9). Par ailleurs, on note un nombre croissant de cas de Hib dans plusieurs pays de la ceinture de la méningite.

### Comments:

A cumulative total of 3,924 CSF samples were collected by 12 countries that shared their laboratory data. Pathogens were identified in 557 of the 3,924 CSF samples that were tested (14.2% of positivity rate) and were distributed as follows: Spn (48.5%), NmX (16.7%), Hib (12.9%), NmC (5.0%) and NmW (3.2%).

No NmA case was identified so far in 2020 by countries that shared their laboratory data. However, many cases of NmX were identified in Burkina Faso (42), Ghana (38) and Benin (9). There is also an increasing number of Hib cases reported in several meningitis belt countries.

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Map of main Meningitis pathogens**  
*(Semaines notifiées / Reported weeks 01 – 35, 2020)*





## **Vers une Région africaine exempte de méningite d'ici 2030**

Malgré des progrès importants réalisés dans la lutte contre la méningite au cours des 20 dernières années, cette maladie reste un défi majeur de santé publique dans le monde ; elle demeure plus importante dans la « ceinture africaine de la méningite », une zone qui s'étend du Sénégal à l'Éthiopie, avec une population totale estimée à 500 millions d'habitants dans 26 pays.

Avant 2010, *Neisseria meningitidis A* (NmA) était la principale cause de méningite causant environ 90% des épidémies. Avec l'introduction du vaccin MenAfriVac® depuis 2010, plus de 325 millions de personnes âgées de 9 mois à 29 ans ont été vaccinées dans 24 pays de la ceinture de la méningite. Cela a entraîné une réduction globale des épidémies de méningite et une modification du profil bactérien de la méningite, avec une prédominance des méningocoques sérogroupes C, W, X, *Streptococcus pneumoniae* (S. pneumo) et *Hemophilus influenzae* de type b (Hib).

Malgré la réduction de l'incidence des cas de méningite, les pays de la ceinture africaine de la méningite enregistrent depuis 2013 une moyenne annuelle de 24 000 cas suspects dont 1 800 décès avec un taux de mortalité brut (CFR) compris entre 5% et 14% et des épidémies dues au Nm C, W, X et S. pneumo.

Afin de vaincre la maladie, l'Organisation mondiale de la santé (OMS), avec la contribution de partenaires mondiaux, a dirigé un processus inclusif et participatif pour élaborer une stratégie mondiale pour vaincre la méningite d'ici 2030. En 2017, plus de 50 représentants de gouvernements, d'organisations mondiales de santé, les organismes de santé publique, les universités, le secteur privé et la société civile ont appelé à une vision mondiale pour « vaincre la méningite d'ici 2030 ». En outre, 200 représentants des 26 pays de la ceinture africaine de la méningite ont amplifié cet appel et souligné la nécessité d'un accès équitable et durable aux vaccins contre la méningite. Dans cette optique, le Bureau Régional de l'OMS pour l'Afrique (AFRO) élabore actuellement un cadre régional pour la mise en œuvre de cette stratégie mondiale dans la région africaine, dont la vision est "Vers une Région africaine exempte de méningite d'ici 2030". Les objectifs sont : (i) éliminer les épidémies de méningite, (ii) réduire les cas et les décès de méningite bactérienne évitable par la vaccination, et (iii) réduire les séquelles et améliorer la qualité de vie après méningite.

\*Cette année le thème de la Journée mondiale de la méningite qui a été célébrée le 24 avril fut « Vaincre la méningite ».

## **Towards an African Region free of meningitis by 2030**

Despite significant progress made to combat meningitis over the past 20 years, it remains a major public health challenge in the world. Occurrence of meningitis is greatest in the African "meningitis belt", an area that extends from Senegal to Ethiopia, with an estimated total population of 500 million in 26 countries.

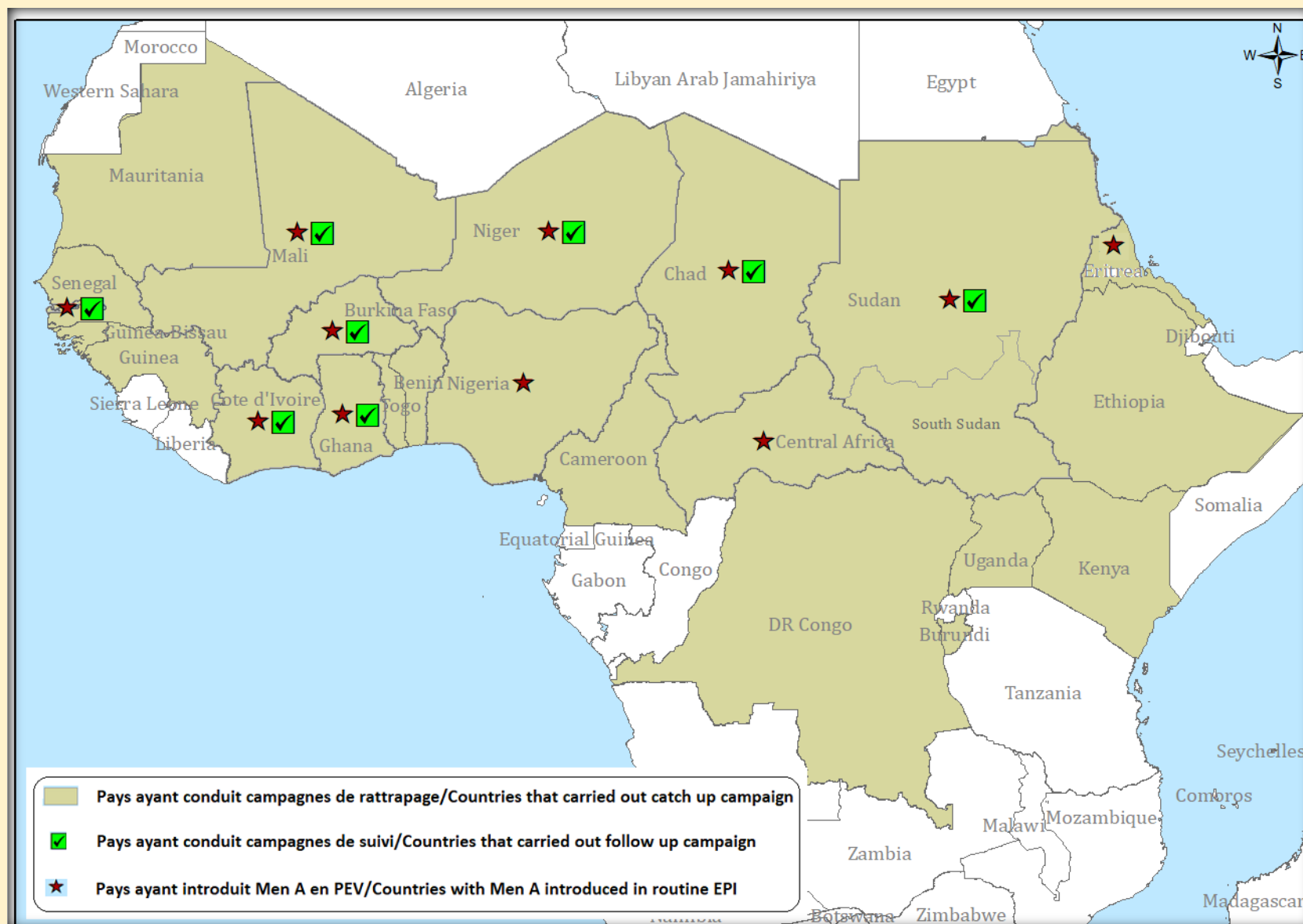
Before 2010, *Neisseria meningitidis A* (NmA) was the leading cause of meningitis, accounting for almost 90% of meningitis epidemics. With the introduction of the MenAfriVac® vaccine since 2010, more than 325 million people aged 9 months to 29 years have been vaccinated in 24 countries of the meningitis belt. This resulted in an overall reduction of meningitis epidemics, and a change in the bacterial profile of meningitis, with a predominance of meningococcal C, W, X serogroups, *Streptococcus pneumoniae* (S. pneumo) and *Hemophilus influenzae* type b (Hib).

Despite the reduction in the incidence of meningitis cases, since 2013, countries in the meningitis belt have been recording a yearly average of 24,000 suspected cases including 1,800 deaths with a Crude Fatality Rate (CFR) ranging from 5 % to 14% and epidemics due to Nm C, W, X and S. pneumoniae.

In a view to overcome the disease, World Health Organization (WHO) with contributions from global partners has led an inclusive and participative process to develop a Global Strategy to defeat meningitis by 2030. In 2017, more than 50 representatives from governments, global health organizations, public health bodies, academia, private sector and civil society organizations called for a global vision to "defeat meningitis by 2030". In addition, 200 representatives from the 26 countries of the African meningitis belt amplified this call and highlighted the need for equitable and sustainable access to meningitis vaccines. In this line, WHO AFRO Regional Office is developing a regional framework for the implementation of this global strategy in the African region, which vision is "Towards an African Region free of meningitis by 2030", the goals are: (i) To eliminate meningitis epidemics, (ii) to reduce cases and deaths from vaccine-preventable bacterial meningitis, and (iii) to reduce disability and improve quality of life after meningitis.

\* This year the theme of World Meningitis Day that was celebrated on April 24 was "Defeating Meningitis".

**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)

