

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

30th September to 3rd November 2019

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 40-44 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 40-44

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 (%)
Benin ^P	19	2	10.5	1	0	100.0
Burkina Faso ^T	0	0	0.0	0	0	10.0
Burundi ^T	48	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun ^P	9	0	0.0	0	0	20.0
Centrafrique ^P	-	-	-	-	-	-
Côte d'Ivoire ^P	0	0	0.0	0	0	20.0
Ethiopia ^T	-	-	-	-	-	-
Ghana ^P	39	2	5.1	1	1	100.0
Guinée ^P	54	1	1.9	0	0	80.0
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-
Gambia ^T	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	-	-	-	-	-	-
Mali ^T	76	0	0.0	0	0	100.0
Mauritania ^P	-	-	-	-	-	-
Niger ^T	7	0	0.0	0	0	100.0
Nigeria ^P	120	1	0.0	1	0	100.0
RD Congo ^{P**}	808	52	6.4	-	-	-
Senegal ^P	34	6	17.6	0	0	80.0
South Sudan ^P	-	-	-	-	-	-
Sudan ^T	0	0	0.0	0	0	100.0
Tanzania	0	0	0.0	0	0	100.0
Tchad ^T	35	2	5.7	1	0	100.0
Togo ^P	31	1	3.2	0	0	100.0
Uganda ^P	31	2	6.5	0	0	80.0
Total	1 311	69	5.3	4	1	60.0

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

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

****** 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:

Inter country Support Team - West Africa / Equipe d'Appui Inter-Pays pour 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.meningvax.org/epidemic-updates.php>

<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.

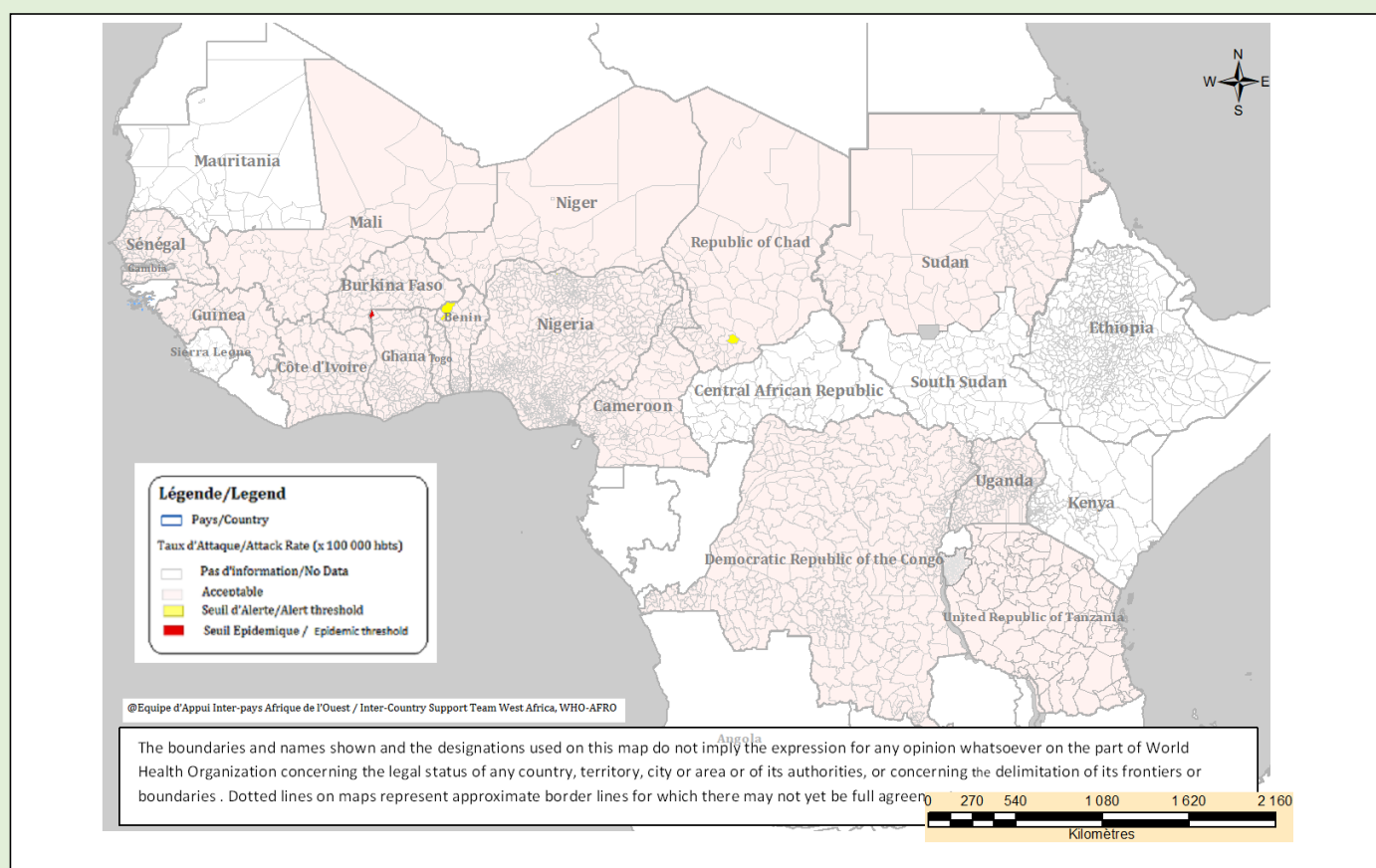
Pays sous Surveillance Renforcée de la Méningite

Countries under Enhanced Surveillance of Meningitis



Figure 1: Cartographie des données de la semaine en cours / Mapping of data of the current week

(Semaine/ Week 40-44, 2019)



Commentaires :

De la semaine 40 à 44 (Novembre 2019), un district a franchi le seuil épidémique au Ghana. Quatre autres districts ont franchi le seuil d'alerte dans 4 pays (Bénin, Ghana, Nigeria et Tchad) durant cette période :

- Bénin : Le district de Tanguéta dans la région de l'Atacora a franchi le seuil d'alerte à la semaine 42.
- Ghana : Dans la région du Upper West, le district de Nandom a franchi le seuil épidémique avec un TA de 13.1 à la semaine 43 et le district de Lawra le seuil d'alerte à la semaine 42.
- Nigeria : Le LGA de Katsina dans l'Etat du Katsina a franchi le seuil d'alerte à la semaine 42.
- Tchad : Le district de Goundi dans la région du Mandoul a franchi le seuil d'alerte à la semaine 43 et 44.

Comments:

From week 40 to 44 (November 2019), one district in Ghana crossed the epidemic threshold. Four other districts reached the alert threshold in 4 countries (Benin, Ghana, Nigeria and Chad) during the same period:

- Benin: The district of Tangueta in the Atacora Region reached the alert threshold at week 42.
- Ghana: In the Upper West region, the district of Nandom reached the epidemic threshold with an AR of 13.1 at week 43 and the district of Lawra reached the alert threshold at week 42.
- Nigeria: The LGA of Katsina in the Katsina State reached the alert threshold at week 42.
- Chad: The district of Goundi in the Mandoul Region reached the alert threshold at weeks 43 and 44.

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

(Semaines notifiées / Reported weeks 01 - 44)

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 (%)
Benin^P	325	26	8.0	5	0	01-44	100.0	100.0
Burkina Faso^T	1 720	128	7.4	10	0	01-44	100.0	55.7
Burundi^T	321	1	0.3	0	0	01-44	100.0	100.0
Cameroun ^P	1 615	89	5.5	11	4	01-40	100.0	97.6
Centrafrique ^P	456	40	8.8	8	1	01-39	100.0	88.8
Côte d'Ivoire ^P	127	5	3.9	0	0	01-40	100.0	99.8
Ethiopia ^T	1 219	7	0.6	-	-	01-21	100.0	99.9
Ghana^P	875	23	2.6	16	4	01-44	100.0	100.0
Guinée	382	7	1.8	2	0	01-43	100.0	99.7
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia^T	23	1	4.3	3	0	01-44	100.0	100.0
Kenya	131	5	3.8	2	0	01-29	100.0	100.0
Mali^T	549	2	0.4	0	0	01-44	100.0	99.9
Mauritania ^P	0	0	0.0	0	0	01-36	100.0	100.0
Niger^T	1 134	81	7.1	6	0	01-44	100.0	100.0
Nigeria^P	1 977	102	5.2	7	2	01-44	100.0	100.0
RD Congo^{P**}	6 907	469	6.8	-	-	01-44	18.3	80.8
Senegal	421	34	8.1	1	0	01-43	100.0	99.8
South Sudan ^P	83	10	12.0	5	0	01-31	100.0	100.0
Sudan^T	16	0	0.0	0	0	01-44	100.0	100.0
Tanzania	14	7	50.0	0	0	01-44	100.0	97.4
Tchad^T	804	61	7.6	9	1	01-44	100.0	99.9
Togo^P	667	13	1.9	3	1	01-44	97.7	98.8
Uganda ^P	365	26	7.1	1	0	01-43	74.1	89.4
Total	20 131	1 137	5.6	89	13	01-44	87.2	97.7

^P = Pays partiellement vacciné avec le MenAfriVac / Country partially vaccinated with MenAfriVac

^T = Pays entièrement vacciné avec le MenAfriVac / Country entirely vaccinated with MenAfriVac

^{**} 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 :

20 131 cas suspects de méningite dont 1137 décès (taux de létalité 5,6%) ont été rapportés par les pays qui ont partagé les données.

En Ouganda la mise à jour des données du pays montre que 365 cas dont 26 décès ont été rapportés de la semaine 1 à 43 avec un district (Kitaganda) qui a franchi le seuil d'alerte à la semaine 31 de l'année 2019.

Comments:

20,131 suspected cases of meningitis with 1137 deaths (Case Fatality Rate 5.6%) have been reported by countries which shared data.

In Uganda the updated data received from the country shows that 365 cases were reported with 26 deaths from week 1 to 43 with one district (Kitaganda) that crossed the alert threshold at week 31 of year 2019.

Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite / Map summarizing Meningitis attack rates
(Semaine / Week 01 - 44)

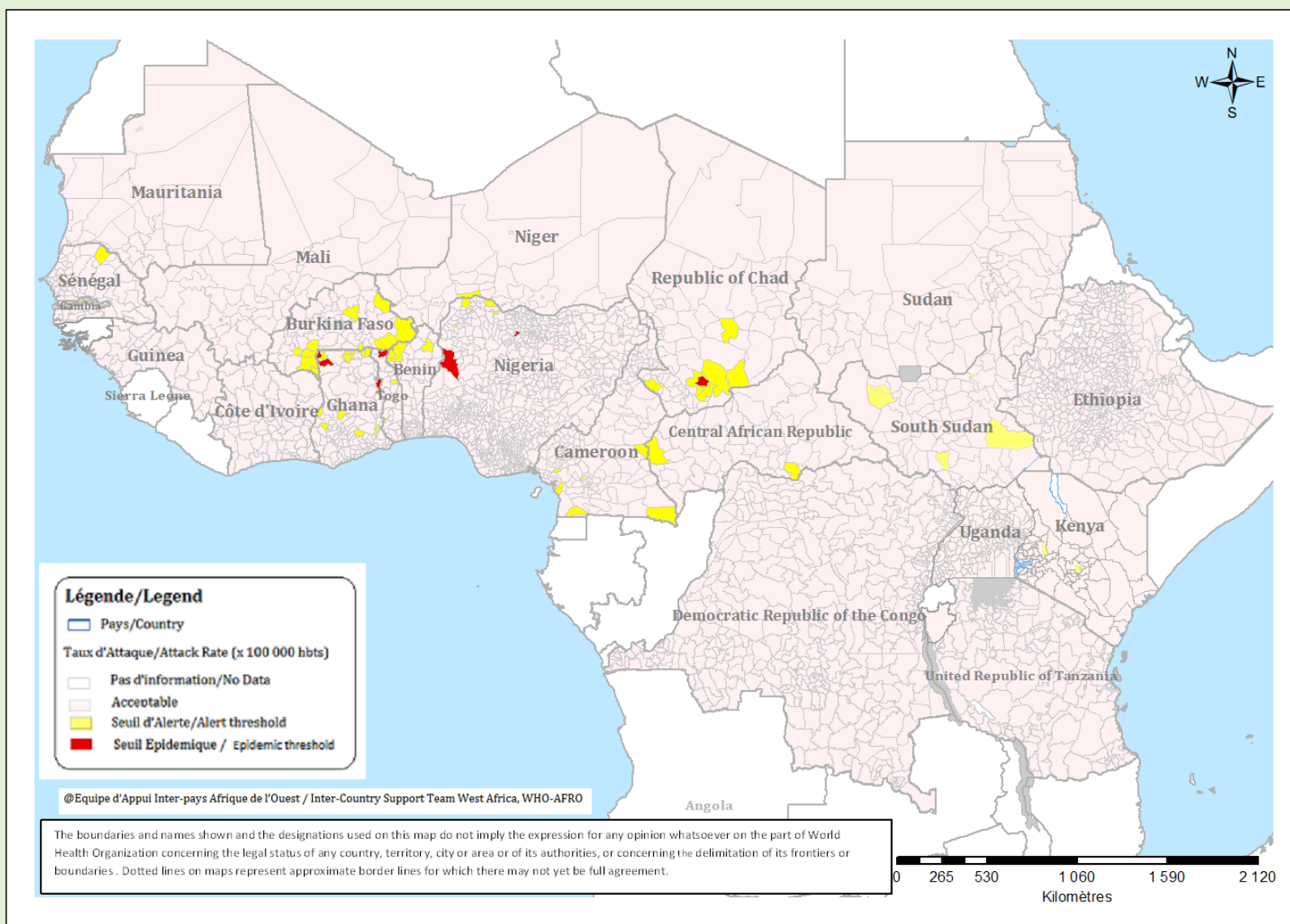


Table 3: Pathogènes identifiés/Pathogens identified
(Semaines notifiées / Reported weeks 01 – 44, 2019)

Pays Country	Nombre LCR Number CSF	LCR contam CSF contam	En cours In process	LCR negatives CSF negative	NmA NmA	NmB NmB	NmC NmC	NmX NmX	NmY NmY	Nm W Nm W	Autres Nm ind. Other Nm ind.	S.Pneum S.Pneum	Hib Hib	Autres Pathogènes Other Pathogens
Benin ^P	324	0	0	320	0	0	0	0	0	1	0	2	1	0
Burkina Faso ^T	1 614	0	0	1 422	0	0	72	17	0	0	0	82	14	7
Burundi ^T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun ^P	60	0	0	57	0	0	0	0	0	1	0	1	1	0
Centrafrique ^P	494	0	0	462	0	0	0	0	0	2	0	20	0	10
Côte d'Ivoire ^P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ethiopia ^P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana ^P	874	0	0	792	0	0	1	0	0	11	0	36	0	34
Guinée	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Gambia ^T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Mali ^T	536	0	0	461	0	0	3	1	0	0	0	40	17	14
Mauritania ^P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger ^T	865	0	1	574	0	0	124	56	0	3	1	92	14	0
Nigeria ^P	441	0	0	319	0	0	47	19	0	7	0	42	7	0
RD Congo**	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Senegal ^P	126	1	0	124	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
South Sudan ^P	9	2	0	5	0	0	0	0	0	0	0	2	0	0
Sudan ^T	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad ^T	629	2	73	354	0	0	0	22	0	81	17	65	14	1
Togo ^P	1 102	0	0	966	0	0	104	6	0	1	0	20	3	2
Uganda ^P	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	7 074	5	74	5 856	0	0	351	121	0	108	18	402	71	68

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 :

Comments:

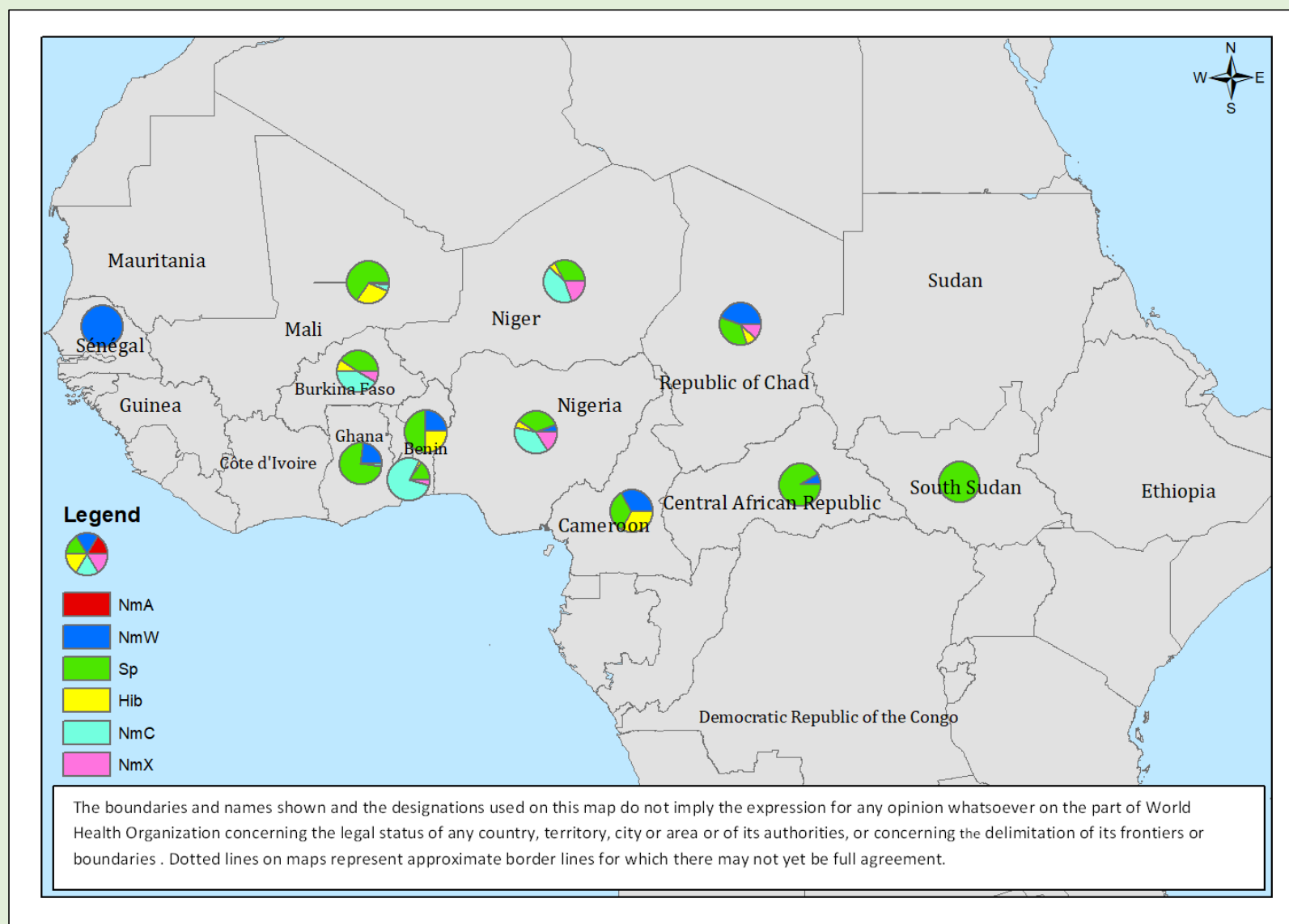
Le Spn (35,3%) suivi du Nm C (30,8%) restent les germes prédominants identifiés. Puis suivent le NmX (10,6%), le Nm W (9,5%) et le Hib (6,2%). Sur les 7 074 échantillons collectés par les pays qui ont partagé les données de laboratoire, 1139 ont été analysés avec un résultat positif (16,1%).

Spn (35.3%) followed by Nm C (30.8%) are the predominant germs identified. They are followed by NmX (10.6%), Nm W (9.5%) and Hib (6.2%). Out of the 7,074 samples collected and tested by countries which shared laboratory data, 1,139 (16.1%) were tested positive.

Il est recommandé aux pays silencieux (Burundi, Côte d'Ivoire, Ethiopie, Guinée, Guinée Bissau, Gambie, Kenya, Mauritanie, RD Congo, Soudan, Tanzanie et Ouganda) de partager les données de laboratoire.

Silent countries (Burundi, Cote d'Ivoire, Ethiopia, Guinea, Guinea Bissau, Gambia, Kenya, Mauritania, DR Congo, Sudan, Tanzania and Uganda) are requested to share laboratory data.

Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite / Map of Meningitis main pathogens
(Semaines notifiées / Reported weeks 01 – 44, 2019)



Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite de 2010-2019***MenAfriVac Introduction in the meningitis belt countries from 2010-2019***

L'Erythrée continue les préparatifs au niveau opérationnel et va organiser la campagne préventive avec le MenAfriVac à partir du 15 novembre (première phase).

Eritrea is continuing preparations at the operational level and will carry out its preventive mass campaign using MenAfriVac from 15 November (first phase).

Le Nigeria est en cours de finalisation des préparatifs de la campagne de suivi avec MenAfriVac couplée au vaccin contre la rougeole. Cette campagne débutera le 16 au 23 novembre dans 18 Etats et se poursuivra dans les Etats de Kano et d'Anambra respectivement les 5-15 décembre 2019 couplée au vaccin contre la rougeole et 9-19 décembre 2019 combinée au vaccin contre la fièvre jaune. Du 19 au 23 novembre 2019 la campagne de suivi avec le MenAfriVac se fera dans les Etats d'Ebonyi, Imo et Cross River.

Nigeria is finalizing preparations for the MenAfriVac follow-up campaign coupled with the measles vaccine. This campaign will begin on November 16-23, 2019 in 20 states and will continue in the states of Kano and Anambra respectively on December 5-15, 2019 with measles vaccine and 9-19, 2019 with the yellow fever vaccine combination. From 19 to 23 November, 2019 the follow-up campaign with MenAfriVac will be held in Ebonyi, Imo and Cross River states.

Les propositions du Benin et de la Guinée sont en cours d'examen au niveau de GAVI. Des clarifications leur ont été fournies pour une meilleure compréhension. Le Togo et l'Erythrée vont introduire le MenAfriVac dans la vaccination systématique en 2020.

The Benin and Guinea proposals are under examination at the GAVI level. Clarifications were provided to them for a better understanding. Togo and Eritrea are planning to introduce MenAfriVac into their routine immunization programmes in 2020.

16e REUNION ANNUELLE MENINGITE ET 6e REUNION MenAfriNet

16th ANNUAL MEETING ON MENINGITIS AND 6th MEETING OF MENAFRINET

La 16e réunion annuelle sur la surveillance, la préparation et la riposte aux épidémies de méningite en Afrique organisée conjointement avec la 6e réunion annuelle des partenaires de MenAfriNet, s'est tenue à Yaoundé (Cameroun) du 22 au 24 octobre, sous le leadership du ministère de la Santé, l'OMS, CDC Atlanta, la Fondation CDC, Gavi et l'UNICEF. Cette réunion conjointe est organisée annuellement avec les pays de la ceinture africaine de la méningite pour évaluer la riposte au cours de la saison épidémique précédente, la gestion des cas de méningite, le déploiement de MenAfriVac et recommander des mesures de contrôle appropriées pour la saison épidémique suivante.

La cérémonie d'ouverture a été présidée le 22 octobre par le Secrétaire d'Etat à la Santé publique du Cameroun (Dr Aliyou Hayatou) chargé des épidémies et des pandémies au Cameroun, en présence, entre autres, de M. le Représentant de l'OMS, Dr Phanuel Habimana et de l'Ambassadeur des Etats-Unis d'Amérique au Cameroun et d'autres partenaires.

Les 130 participants à cette réunion étaient des représentants des ministères de la Santé de 17 pays (Bénin, Burkina Faso, Cameroun, République centrafricaine, Tchad, République démocratique du Congo, Éthiopie, Gambie, Ghana, Kenya, Mali, Mauritanie, Niger, Nigéria, Sénégal, Soudan et Togo) et OMS, CDC Atlanta, Fondation CDC et autres partenaires. Huit sessions ont été organisées sur la surveillance, la gestion des données, les laboratoires, la gestion des cas, le suivi des survivants de la méningite, la préparation et la réponse aux épidémies de méningite en 2020.

Comme innovations, 15 résumés ou abstracts provenant des pays et d'AFRO ont été publiés et les auteurs ont présenté leurs résultats durant la réunion. De plus, une survivante de la méningite a fait un témoignage sur sa maladie et la prise en charge par des Organisations privées. Son témoignage a été favorablement accueilli par les participants.

Tous les résultats attendus de la réunion ont été obtenus avec une bonne participation et une facilitation pertinente. Les participants ont exprimé leur satisfaction puis ont adopté quelques recommandations visant à renforcer la surveillance, la confirmation des laboratoires, la communication, la gestion des données, la mobilisation des ressources, la prise en charge des cas notamment des survivants, la coordination, le suivi et l'évaluation, la préparation et la réponse aux épidémies de méningite en 2020. Les participants ont réaffirmé leur engagement dans la feuille de route pour vaincre la méningite d'ici 2030.

The 16th annual meeting on surveillance, preparedness and response to meningitis outbreaks in Africa and the 6th annual MenAfriNet partners' meeting concurrently held in Yaoundé, Cameroon from 22 to 24 October, were organized under the leadership of the Ministry of Health Cameroon, WHO, CDC Atlanta, CDC Foundation, Gavi and UNICEF. This joint meeting is organized on an annual basis with the countries of the African meningitis belt to assess response to the previous epidemic season, meningitis case management, the roll-out of MenAfriVac and to recommend relevant control measures for the next epidemic season.

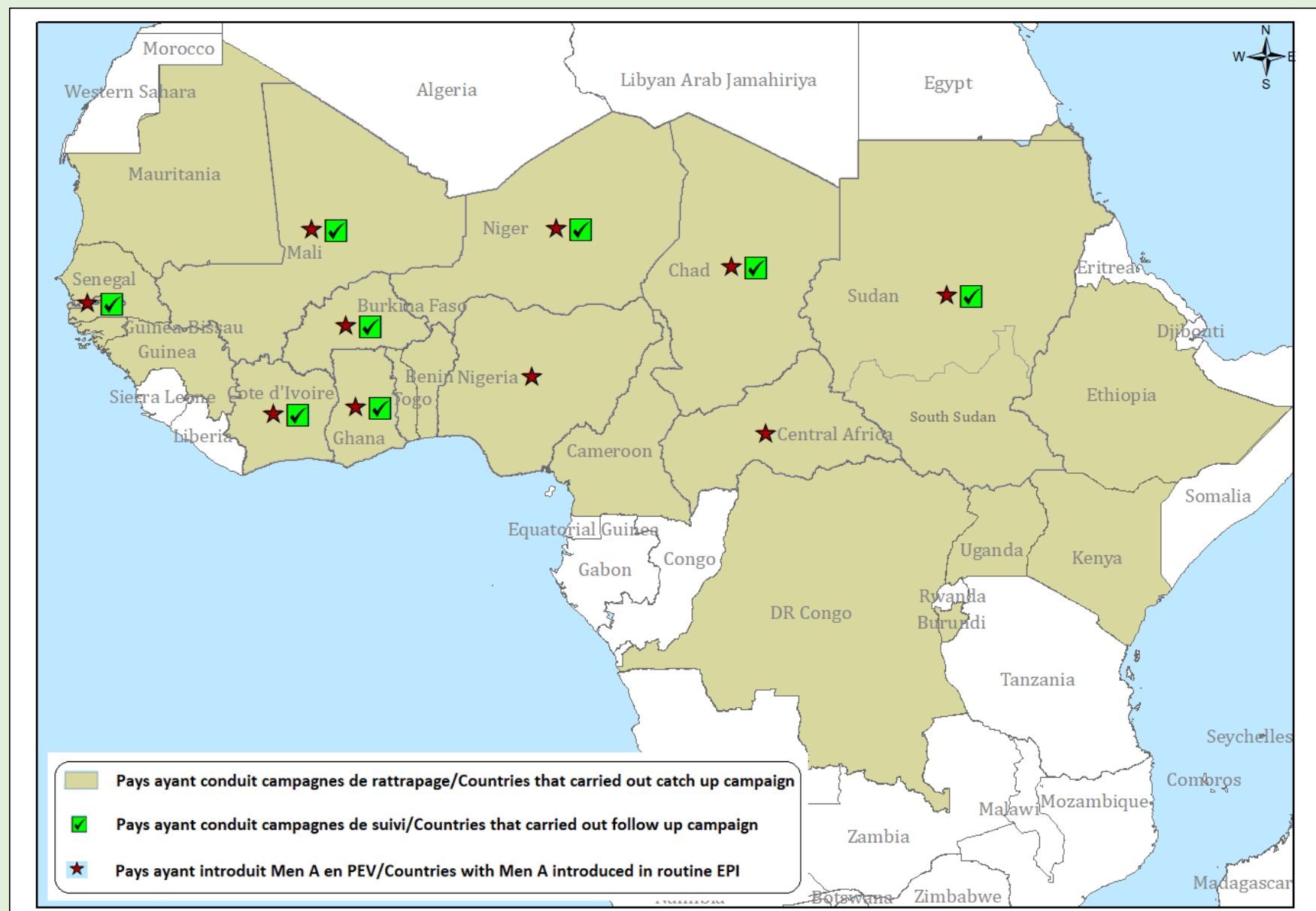
The opening ceremony was officiated on the 22nd October by the State Minister of Public Health in charge of epidemics and pandemics of Cameroon in the presence of WHO Representative, Dr Phanuel Habimana, the US Ambassador and other partners.

The 130 attendees of this meeting were participants from Ministries of Health of 17 countries of the meningitis belt (Benin, Burkina Faso, Cameroon, Central African Republic, Chad, Democratic Republic of Congo, Ethiopia, Gambia, Ghana, Kenya, Mali, Mauritania, Niger, Nigeria, Senegal, Sudan and Togo) and WHO, CDC Atlanta, CDC Foundation and other partners. Eight sessions were held on surveillance, data management, laboratory, case management, follow-up of meningitis survivors, preparation and response to meningitis outbreaks in 2020.

As innovations, 15 abstracts from countries and AFRO were posted and authors presented their findings. Additionally, one meningitis survivor from Niger Republic made a testimony on her disease and case management by private organizations; her story was very welcomed by participants.

All the expected results of the meeting were achieved with a relevant participation and facilitation. Participants expressed their satisfaction and some recommendations were adopted to reinforce surveillance, laboratory confirmation, communication, data management, resource mobilization, coordination, monitoring and evaluation, case management especially for survivors, preparation and response to meningitis outbreaks in 2020. Participants reaffirmed their commitment to the roadmap for defeating meningitis by 2030.

Figure 4 : Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture 2010-2019/ *MenAfriVac Introduction in the belt countries 2010-2019*



IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE/SURVEILLANCE DATA GRAPHS

Figure 5 : Evolution hebdomadaire comparative par pays des années 2018 et 2019

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

Comparative weekly evolution by country, years 2018-2019

(Only countries which transmitted data during the current week)

