

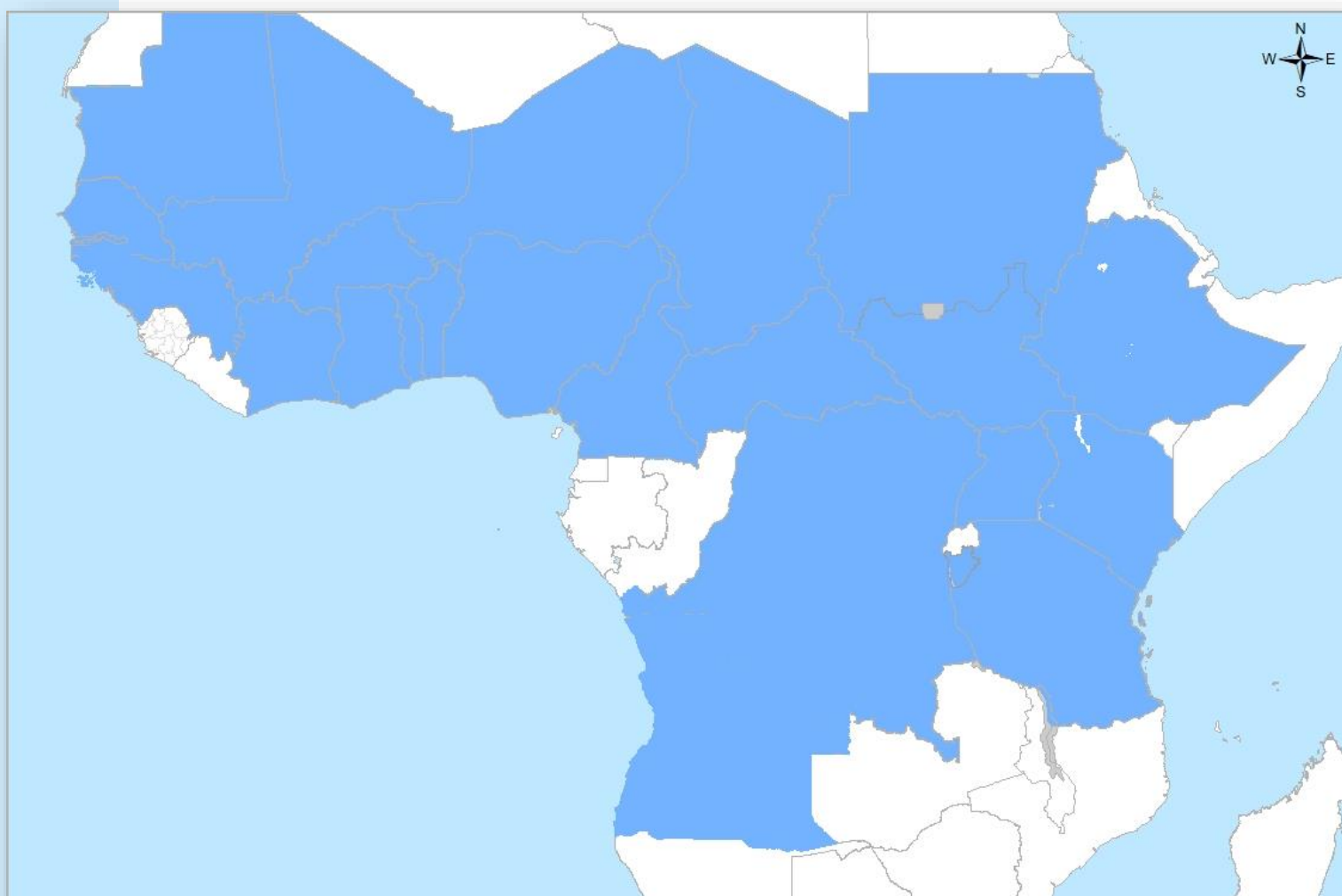
MENINGITIS WEEKLY BULLETIN

WORD HEALTH ORGANISATION /AFRICAN REGION

Semaine/Week 27 – 30, 2024

1st to 28th July 2024

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



Contacter l'équipe méningite/ To contact Meningitis team:

- WHO/Inter country Support Team - West Africa: bwakaa@who.int; dadjoh@who.int
- WHO/AFRO/EPR Dakar Hub: linganic@who.int; lattm@who.int; kouaewho.int; baldet@who.int
- WHO/AFRO /UCN/VPD: abita@who.int ; sheyc@who.int
- WHO/HQ/WHE: fernandezk@who.int; pezzolil@who.int
- WHO/HQ/UHL/IVB: preziosim@who.int; durupta@who.int

Site web/Website: 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.

[Click here or scan the QRcode for more information on the Dashboard](#)



Table 1 : Situation épidémiologique par pays, semaine 27 - 30, 2024
Epidemiological situation per country, week 27 - 30, 2024

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alerte	District en Epidémie	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Completeness (%)
Angola	41	10	24.4	0	0	100.0
Bénin	205	1	0.5	9	1	100.0
Burkina Faso	103	1	1.0	0	0	100.0
Burundi	10	0	0.0	0	0	100.0
Cameroun	38	0	0.0	0	0	100.0
Rép. Centrafricaine	19	1	5.3	0	0	100.0
Côte d'Ivoire	-	-	-	-	-	-
Ethiopia	-	-	-	-	-	-
Ghana	21	0	0.0	0	0	100.0
Guinée	-	-	-	-	-	-
Guinée Bissau	0	0	0.0	0	0	100.0
Gambia	0	0	0.0	0	0	100.0
Kenya	8	0	0.0	1	0	100.0
Mali	45	1	2.2	0	0	100.0
Mauritanie	0	0	0.0	0	0	100.0
Niger	56	0	0.0	0	0	100.0
Nigeria	20	0	0.0	0	0	100.0
RD Congo	-	-	-	-	-	-
Sénégal	-	-	-	-	-	-
South Sudan	5	3	60.0	0	0	100.0
Sudan	-	-	-	-	-	-
Tanzania	1	0	0.0	0	0	25.0
Tchad	6	0	0.0	0	0	100.0
Togo	77	0	0.0	1	0	100.0
Uganda	-	-	-	-	-	-
Total	655	17	2.6	11	1	69.0

Nota bene :

Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires.

Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification.

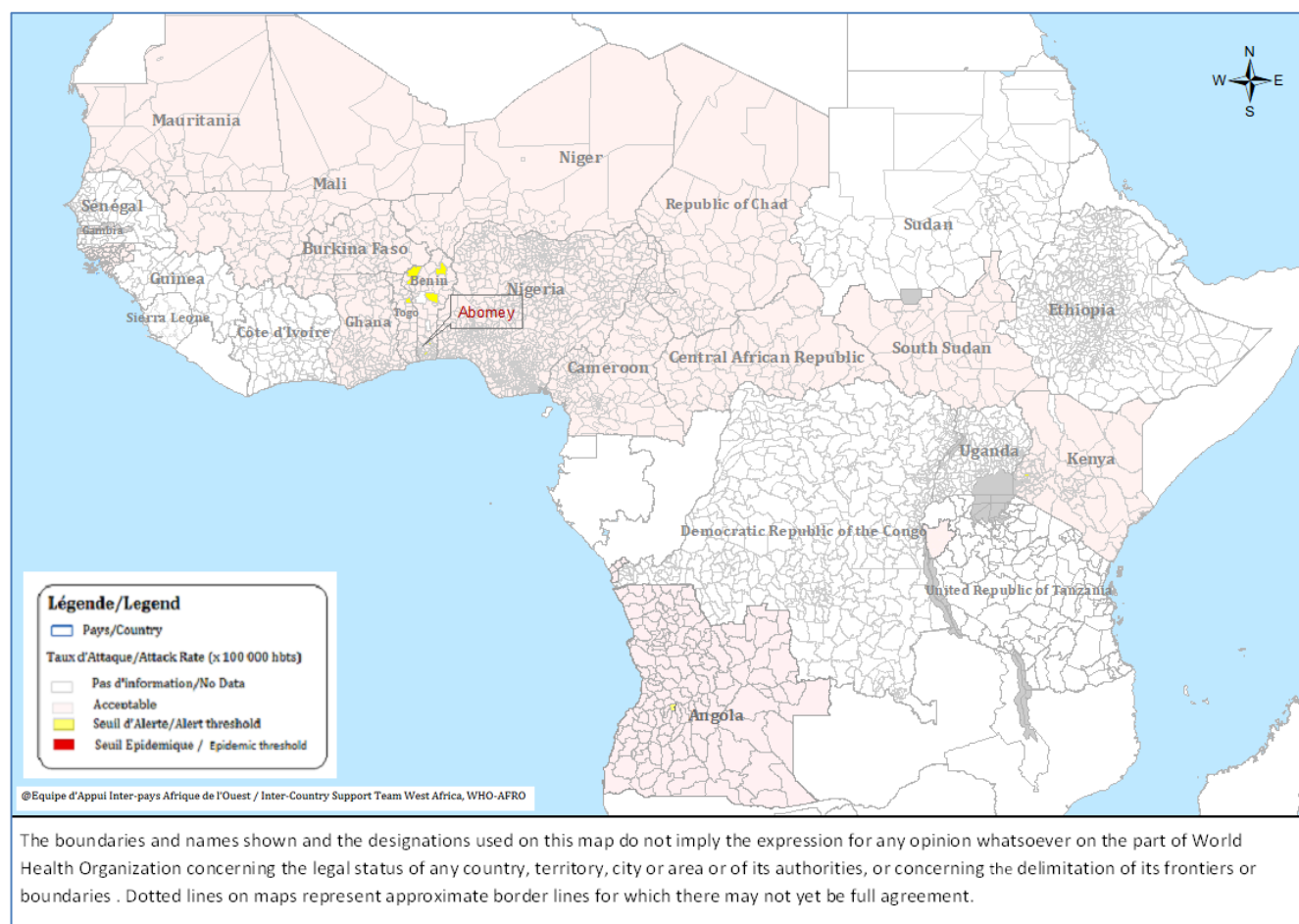
The data published in this bulletin are weekly information.

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



**Figure 1 : Cartographie des taux d'attaque de la semaine 27 -30, 2024 /
Mapping of attack rates from week 27 - 30, 2024**



Commentaires :

De la semaine 27 à 30 de 2024, 18 pays ont partagé leurs données épidémiologiques de la méningite.

Un (1) district a franchi le seuil épidémique au Bénin et neuf (9) districts ont franchi le seuil d'alerte dans trois (3) pays : Bénin (7), Kenya (1) et Togo (1).

➡ **Bénin :** Dans la région de Zou, le district sanitaire de Abomey, a franchi le seuil épidémique, de la semaine 28 à 30 avec les taux d'attaque (TA) respectifs de 12,0 ; 10,3 et 11,2 cas pour 100 000 habitants. Dans la même région, le district de Cove a franchi le seuil d'alerte, à la semaine 28 et 29 avec des TAs respectifs de 3,1 et 4,6 cas pour 100 000 habitants. Une investigation incluant la confirmation au laboratoire des cas suspects est attendue.

Dans la région de l'Atlantique, le district de Allada a franchi le seuil d'alerte à la semaine 30

Comments:

From week 27 to 30 of 2024, 18 countries shared their meningitis epidemiological data.

One (1) district crossed the epidemic threshold in Benin and nine (9) districts crossed the alert threshold in three (3) countries: Benin (7), Kenya (1) and Togo (1).

➡ **Benin:** In the Zou region, the Abomey Health District, crossed the epidemic threshold from week 28 to 30 with the respective attack rates (ARs) of 12.0, 10.3 and 11.2 cases per 100,000 inhabitants. In the same region, the Cove district crossed the alert threshold from week 28 to 29 with ARs of 3.1 and 4.6 cases per 100,000 inhabitants, respectively. An investigation including the laboratory confirmation of suspected cases is expected. In the Atlantic region on week 30, the district of Allada crossed the alert threshold with an AR of

avec un TA de 5,0 cas pour 100 000 habitants. Dans la région de la Donga, le district de Djougou a franchi le seuil d'alerte à la semaine 29 avec un TA de 3,9 cas pour 100 000 habitants. Dans la région des Collines, le district de Glazoue a franchi le seuil d'alerte, de la semaine 28 à 29 avec des TAs respectifs de 3,2 et 5,1 cas pour 100 000 habitants. Dans la région de l'Alibori, le district de Kandi a franchi le seuil d'alerte à la semaine 28 avec un TA de 4,0 cas pour 100 000 habitants. Dans la région du Borgou, le district de Ndadi a franchi le seuil d'alerte à la semaine 27 avec un TA de 3,5 cas pour 100 000 habitants. Dans la région de Attacora, le district de Tangieta a franchi le seuil d'alerte à la semaine 29 avec un TA de 3,2 cas pour 100 000 habitants.

5.0 cases per 100,000 inhabitants. In the Donga region, the district of Djougou crossed the alert threshold on week 29 with an AR of 3.9 cases per 100,000 inhabitants. In the Collines region, the district of Glazoue crossed the alert threshold on weeks 28 and 29 with ARs of 3.2 and 5.1 cases per 100,000 inhabitants respectively. In the Alibori region, Kandi district crossed the alert threshold on week 28 with an AR of 4.0 cases per 100,000 inhabitants. In the Borgou region, the Ndadi district crossed the alert threshold on week 27 with an AR of 3.5 cases per 100,000 inhabitants. In the Attacora region, Tangieta district crossed the alert threshold on week 29 with an AR of 3.2 cases per 100,000 inhabitants.

➡ **Kenya:** Dans la région de Vihiga, le district de Vihiga Sub County a franchi le seuil d'alerte à la semaine 28 avec un TA de 3,7 cas pour 100 000 habitants.

➡ **Kenya:** *In the Vihiga region, Vihiga Sub County district crossed the alert threshold on week 28 with an AR of 3.7 cases per 100,000 inhabitants.*

➡ **Togo:** Dans la province de la Kara, le district de Kozah a franchi le seuil d'alerte les semaine 27 et 29 avec les TAs respectifs de 3,0 et 3,0 cas pour 100 000 habitants.

➡ **Togo:** *In the province of Kara, the district of Kozah crossed the alert threshold on week 27 and 29 with the ARs of 3.0 and 3.0 cases per 100,000 inhabitants respectively.*

Table 2 : Synthèse de la situation épidémiologique par pays, semaines 01-30, 2024
Summary of the Epidemiological situation per country, weeks 01-30, 2024

Pays	Cas	Décès	Létalité (%)	District en Alert	District en Epidémie	Semaines notifiées	Complétude (%)
Country	Cases	Deaths	CFR (%)	District in Alert	District in Epidemic	Reported weeks	Completeness (%)
Angola	302	76	25.2	1	0	01-30	100.0
Bénin	1 264	15	1.2	17	1	01-30	100.0
Burkina Faso	1 032	50	4.8	0	0	01-30	100.0
Burundi	99	0	0.0	0	0	01-30	100.0
Cameroun	523	12	2.3	5	0	01-30	97.0
Rép. Centrafricaine	364	31	8.5	3	1	01-30	100.0
Côte d'Ivoire	56	2	3.6	0	0	01-23	100.0
Ethiopie	3 669	41	1.1	91	17	01-18	99.7
Ghana	464	40	8.6	9	0	01-30	100.0
Guinée	247	4	1.6	3	0	01-26	100.0
Guinée Bissau	3	0	0.0	0	0	01-26	100.0
Gambie	5	0	0.0	0	0	01-30	100.0
Kenya	41	3	7.3	3	0	01-30	99.7
Mali	456	2	0.4	5	0	01-30	100.0
Mauritanie	0	0	0.0	0	0	01-30	100.0
Niger	3 155	229	7.3	11	6	01-30	100.0
Nigeria	3 165	258	8.2	6	12	01-30	100.0
RD Congo	3 073	251	8.2	25	2	01-26	17.5
Senegal	332	4	1.2	5	0	01-18	100.0
South Sudan	150	24	16.0	2	0	01-30	100.0
Soudan	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	62	0	0.0	0	0	01-27	100.0
Tchad	221	19	8.6	1	0	01-30	89.8
Togo	389	0	0.0	3	0	01-30	100.0
Uganda	97	4	4.1	0	0	01-10	99.3
Total	19 169	1065	5.6	190	39	01-30	83.2

Commentaires :

19 169 cas suspects de méningite dont 1065 décès (taux de létalité = 5,6%) ont été rapportés par 24 pays.

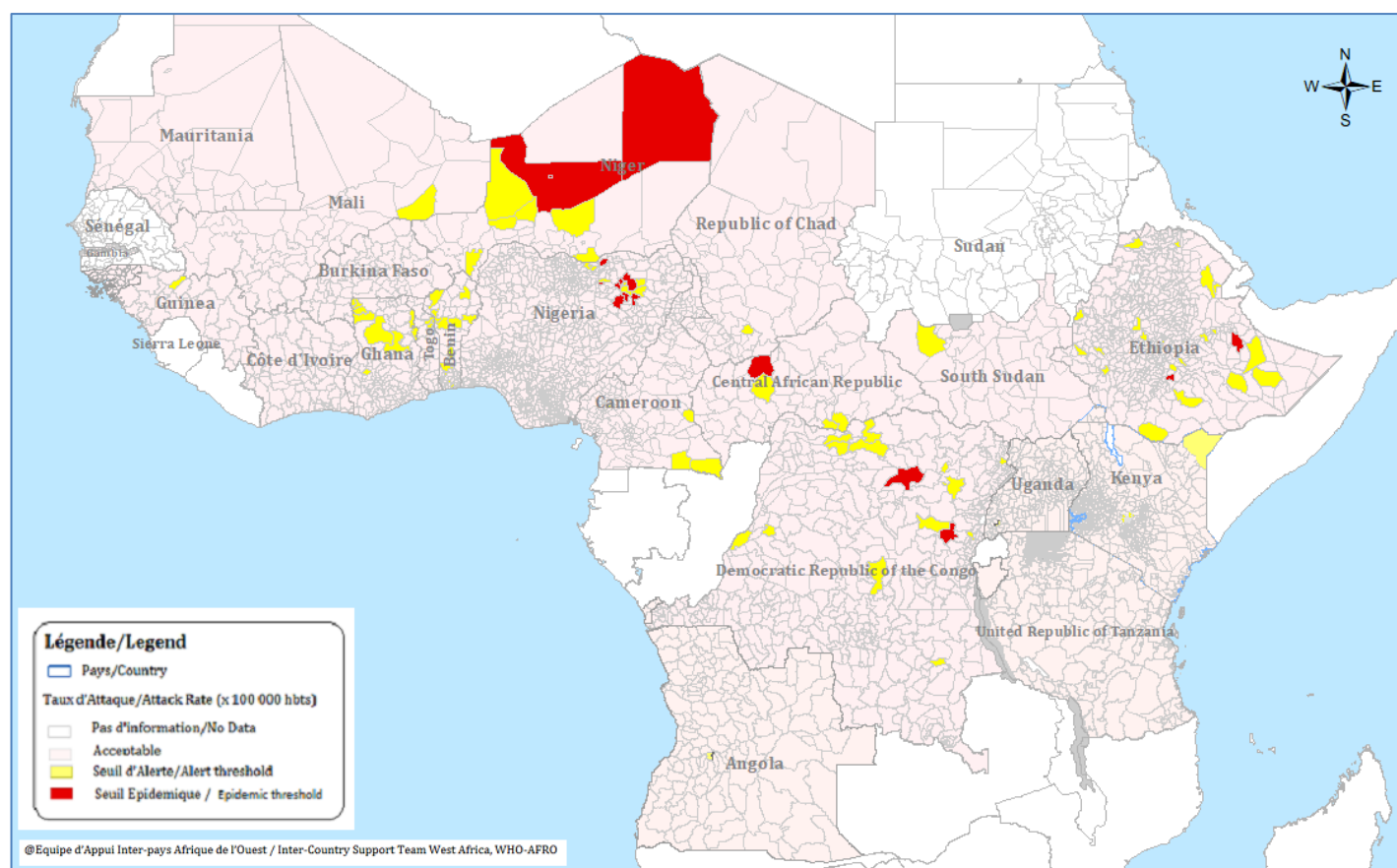
Selon les données partagées par les pays de la ceinture africaine de la méningite, cinq pays ont jusqu'à présent enregistré 39 districts /sous-districts qui ont dépassé le seuil épidémique : Bénin (1), République Centrafricaine (1), Ethiopie (17), Niger (6), Nigéria (12), RD Congo (2).

Comments:

19,169 suspected cases of meningitis with 1065 deaths (CFR = 5.6%) were reported by 24 countries.

According to data shared by countries in the African meningitis belt, five countries have so far recorded 39 districts/sub-districts that crossed the epidemic threshold: Benin (1), Central African Republic (1), Ethiopia (17), Niger (6), Nigeria (12), DR Congo (2).

Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la semaine 01-30 2024
Mapping summarizing attack rates, week 01 - 30, 2024



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.

SYNTHÈSE DES DONNEES DE LABORATOIRE PAR PAYS / SUMMARY OF LABORATORY DATA BY COUNTRY

**Table 3 : Pathogènes identifiés par pays, semaine 01 - 30, 2024/
Pathogens identified per country, week 01 – 30, 2024.**

Pays	LCR collecté	LCR reçu testé	LCR contam	En cours	LCR negatives	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Autres Nm ind.	S.Pneum	Hib	Hi non-b	Streptococcus Groupe B (GBS)	Autres Pathogènes
Country	CSF collected	CSF received tested	CSF contam	In process	CSF negative	NmA	NmB	NmC	NmX	NmY	NmW	Other Nm ind.	S.Pneum	Hib	Hi non-b	Group B Streptococcus (GBS)	Other Pathogens
Angola	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Bénin	710	615	0	465	150	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Burkina Faso	1024	994	-	0	909	0	0	3	2	0	0	1	68	5	6	0	0
Burundi	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Cameroun	551	551	0	0	528	0	0	0	0	0	0	0	3	0	0	0	20
R.Centrafrrique	252	252	3	0	235	0	0	0	0	0	3	0	3	0	0	0	8
Côte d'Ivoire	33	33	0	0	33	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Ethiopia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Ghana	466	452	2	3	374	0	0	0	0	0	3	0	69	1	0	0	0
Guinée	107	107	0	0	76	0	0	0	0	0	0	0	25	0	5	0	1
Guinée Bissau	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Gambia	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Kenya	133	133	12	0	79	0	0	0	0	0	0	0	11	0	0	0	31
Mali	437	437	0	0	367	0	0	8	1	0	11	0	33	1	16	0	0
Mauritanie	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Niger	2 805	2 805	0	0	1526	0	0	665	26	0	451	1	114	0	22	0	0
Nigeria	264	246	0	32	97	0	0	105	0	0	0	0	3	9	0	0	0
RD Congo	5	5	0	2	1	0	0	1	0	0	0	0	1	0	0	0	0
Sénégal	184	184	0	181	2	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0
South Sudan	17	17	0	0	2	0	0	0	0	0	8	2	3	0	1	1	0
Sudan	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tanzania	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Tchad	78	78	0	11	46	0	0	0	0	0	0	0	19	2	0	0	0
Togo	558	558	0	0	500	0	0	0	0	0	0	0	54	4	0	0	0
Uganda	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-	-
Total	7 625	7468	17	694	4926	0	0	782	29	0	476	4	407	22	50	1	60

Commentaires :

Dix-sept (17) pays ont partagé leurs données de laboratoire. Sur 7 468 échantillons reçus dans les laboratoires des pays, 1831 ont été testés positifs à la méningite. Les principaux germes identifiés sont : NmC (42.7%), NmW (26.0%), Spn (22.2%), autres pathogènes (3.3%), Hi non-b (2.7%), NmX (1.6%), Hib (1.2%), Nm Ind (0.2%) et GBS (0.1%) rapporté par le Soudan du Sud.

Les pays doivent renforcer la pratique de la ponction lombaire (PL) chez les cas suspects de méningite ; améliorer leur système de transport et d'analyse des échantillons et acquérir les intrants nécessaires (kits de ponction lombaire, trans-isolate, consommables et réactifs de laboratoire) afin d'améliorer l'identification des germes. En rappel, les doivent soumettre des requêtes auprès de IST-WA en vue d'obtenir du matériel de prélèvement et de transport des échantillons.

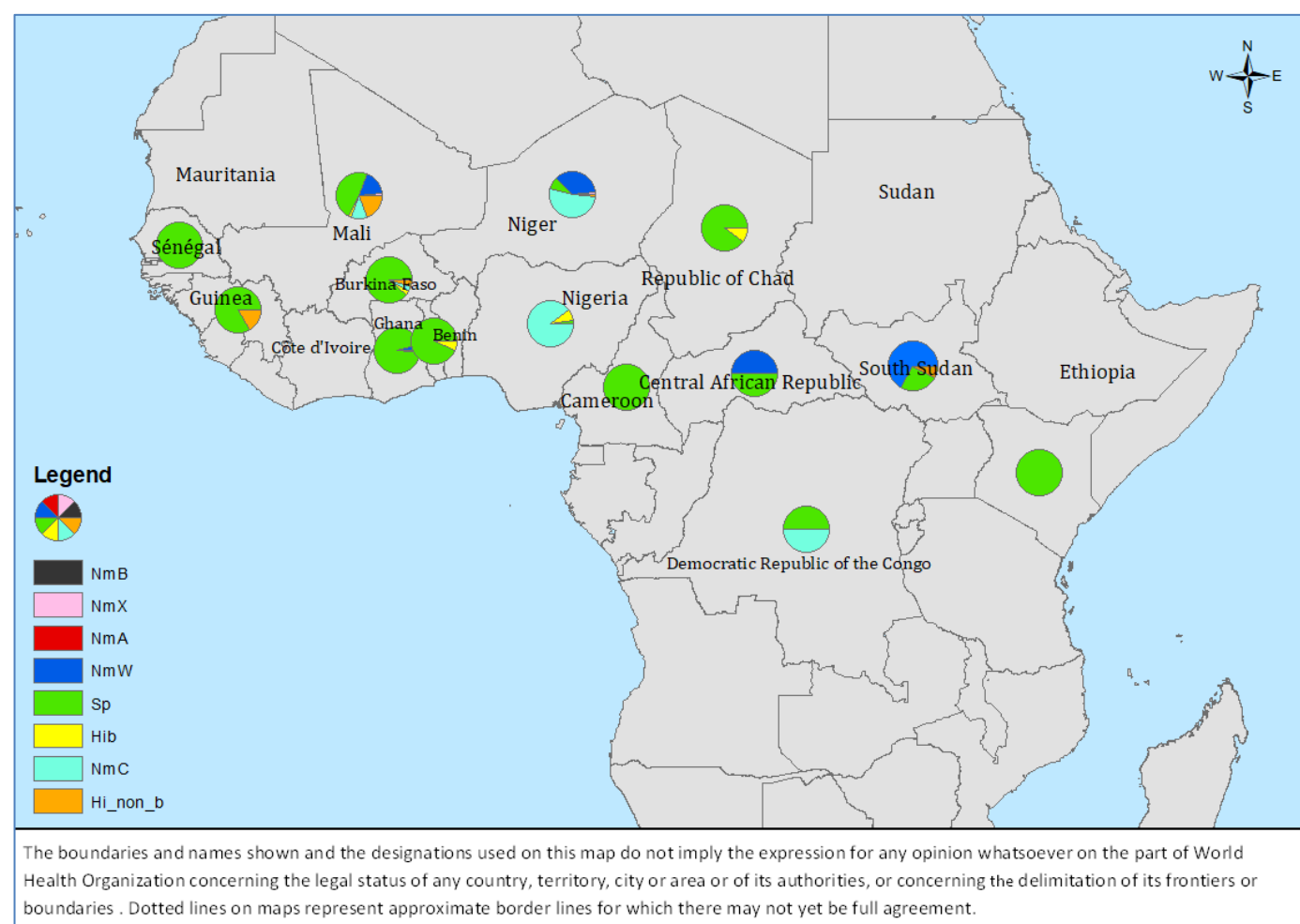
Comments:

Sixteen (17) countries shared their laboratory data. 7,468 samples were received in the countries' laboratories of which, 1,831 were tested positive for meningitis. The main germs identified are NmC (42.7%), NmW (26.0%), Spn (22.2%), other pathogens (3.3%), Hi non-b (2.7%), NmX (1.6%), Hib (1.2%), Nm Ind (0.2%) and GBS (0.1%) reported by South Sudan.

Countries should strengthen lumbar puncture practice on suspected meningitis cases; improve sample transportation system and processing and acquire necessary supplies, (lumbar puncture kits, Trans-Isolate, consumables, and laboratory reagents) to improve the identification of pathogens.

As a reminder, countries should submit some requests for sample collection and transportation materials to IST-WA.

Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite identifiés, semaine 01 - 30, 2024/
Mapping of main Meningitis pathogens identified, week 01 – 30, 2024.



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

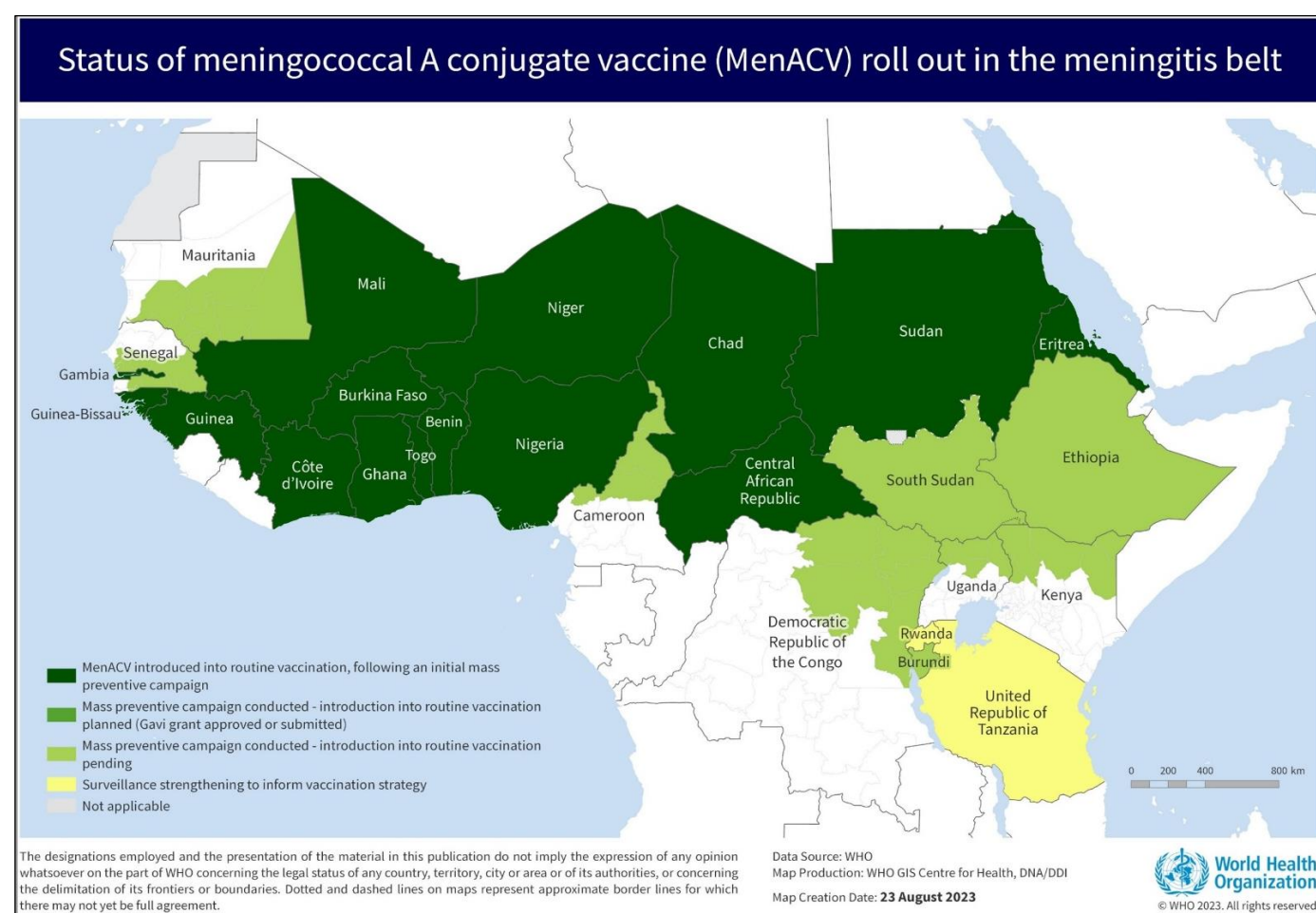
De 2010 à 2023, 24 pays ont mené des campagnes de vaccination de masse avec le MenACV (MenAfriVac). Plus de 350 millions de personnes âgées de 1 à 29 ans ont été vaccinées dans 24 pays de la ceinture africaine de la méningite. De plus, 15 pays ont introduit le MenACV dans leur programme de vaccination de routine. Aucun cas confirmé de *Neisseria meningitidis* sérotype A n'a été détecté dans les pays de la ceinture de la méningite depuis 2017 (voir figure 4). Les efforts visant à maintenir l'impact des campagnes grâce à la vaccination systématique doivent se poursuivre.

Introduction of MenAfriVac in countries of the African meningitis belt

From 2010 to 2023, 24 countries conducted MenACV (MenAfriVac) mass vaccination campaigns. Over 350 million people aged between 1 and 29 were vaccinated in 24 countries of the African meningitis belt. Moreover, 15 countries introduced MenACV into their routine immunization schedule. No case of *Neisseria meningitidis* serogroup A has been detected in countries of the meningitis belt since 2017 (see figure 4).

Efforts to sustain the impact of campaigns through routine immunization should continue

Figure 4 : Introduction du MenAfriVac dans la ceinture de la méningite, 2010-2024
MenAfriVac Introduction in meningitis belt countries, 2010-2024



Réunion annuelle sur la méningite-MenAfriNet, le Tétanos Maternel et Néonatal, la Fièvre Jaune et la Rougeole-Rubéole en Afrique du 14 au 16 Novembre 2023 Brazzaville, Congo :

Recommandations Générales sur la méningite

Annual Meeting on Meningitis-MenAfriNet, Maternal and Neonatal Tetanus, Yellow Fever, and Measles-Rubella in Africa from 14 to 16 November 2023 Brazzaville, Congo:

General Recommendations on Meningitis

Surveillance

- Promouvoir l'intégration des systèmes de surveillance de toutes les maladies à potentiel épidémique y compris les maladies évitables par la vaccination (MEV), comme recommandé par la stratégie de la SIMR d'AFRO (pays et partenaires)
- Elaborer/mettre à jour le plan de préparation et de réponse aux épidémies de méningite d'ici le 31 décembre 2023 (pays)
- Impliquer les organisations de la société civile dans la planification et la mise en oeuvre des activités de lutte contre les MEV-immédiatement (pays)
- Renforcer la collaboration et la coordination entre les équipes de surveillance et de laboratoire à travers notamment le partage d'information, la planification et la mise en oeuvre conjointe des activités

Préparation et réponse aux épidémies

- Préparer et soumettre les requêtes à l'ICG dans les 7 jours suivant le dépassement du seuil épidémique et riposter à l'épidémie selon la stratégie de riposte élargie aux épidémies (pays)
- Partager avec les pays, les guides mis à jour et les formulaires de demande de vaccins pour la réponse aux épidémies de méningite, d'ici le 15 décembre 2023 (ICG).
- Prépositionner les vaccins contre les germes circulants de méningite dans les zones à risque (pays qui ont des stocks de réserve).

Vaccination

- Les pays n'ayant pas encore introduit le vaccin conjugué contre la méningite A (MenAfriVac) devrait le faire le plus tôt possible en 2024-2025 (les 9 pays restants)

Laboratoire

- Prépositionner le matériel de collecte et de transport des échantillons de méningite dans les zones à risque avant le début de la saison épidémique, d'ici le 31 décembre 2023 (pays)
- Augmenter le taux de ponction lombaire et la confirmation rapide des épidémies (pays)

Surveillance

- *Promote integration of surveillance systems for all epidemic-prone diseases including VPD as recommended by the AFRO IDSR strategy (Countries and partners)*
- *Develop/update a meningitis epidemic preparedness and response plan by 31 December 2023 (Countries)*
- *Involve CSOs in planning and implementation of the prevention and control of VPD outbreaks-Immediately (Countries)*
- *Strengthen collaboration and coordination between surveillance and lab teams through information sharing, joint planning and implementation.*

Preparedness and response

- *Countries should be ready to prepare and document ICG requests within one week of epidemic threshold crossing and respond to the outbreak according to the revised extended outbreak response strategy.*
- *ICG to share with countries updated guidance and ICG requests forms for meningitis outbreak response by December 15*
- *Pre-position vaccines against circulating meningitis pathogens in at-risk areas (Countries that have available stock)*

Vaccination

- *Countries that have not yet introduced the MACV (MenAfriVac) into their routine immunization schedule should do so at the earliest opportunity in 2014-25 (the 9 remaining countries)*

Laboratory

- *Preposition meningitis sample collection and transportation materials in at-risk areas prior to the epidemic season by 31 December 2023 (Countries)*
- *Increase lumbar puncture rate for effective surveillance and rapid confirmation of outbreaks (Countries)*

- ➔ Etablir un système efficace de transport des échantillons depuis le site de collecte jusqu'au laboratoire national de référence-immédiatement (pays)
- ➔ Mettre en place des équipements RT-PCR au niveaux des laboratoires régionaux/nationaux le cas échéant en 2024-2025 (pays).
- ➔ Envoyer une requête au Dr Ado Bwaka BWAKA (bwakaa@who.int) Team lead VPD à ISTWA pour le matériel de collecte et de transport des échantillons, les réactifs d'ici le 31 décembre 2023 (pays).
- ➔ Envoyer chaque année au moins 10% des échantillons aux WHO CCs/Laboratoires Régionaux de Référence pour le contrôle qualité externe et les tests moléculaires, le cas échéant (pays).
- ➔ Renforcer la détection moléculaire des sérogroupes de Nm, des gènes de RAM et de sérotypage pour évaluer l'impact des vaccins (MACV, Men5CV et PCV) (pays, WHO CC, RRL).
- ➔ Appuyer la formation sur la collecte et le transport des échantillons afin de réduire la contamination et d'améliorer la récupération des isolats de la culture (WHO CC, RRL)
- ➔ Appuyer le programme de qualité des laboratoires régionaux afin de renforcer la confirmation de la méningite au laboratoire (WHO CC, RRL).
- ➔ Promouvoir les réseaux régionaux de laboratoire à travers des échanges réguliers avec les laboratoires nationaux de référence afin d'améliorer le diagnostic et la réponse aux épidémies (WHO CC, RRL).
- ➔ *Establish an effective sample transportation system from the collection point to the national reference laboratories - immediately (Countries)*
- ➔ *Set-up RT-PCR at regional/national laboratories as appropriate in 2024-25 (countries).*
- ➔ *Send request to Dr Ado Bwaka BWAKA (bwakaa@who.int) Team lead VPD in IST-WA for LP kits, Lab reagents and materials, trans-isolate Media by 31 December 2023 (Countries).*
- ➔ *Send at least 10% of samples every year to WHO CCs/RRLs for external quality control and further molecular characterisation as appropriate (countries).*
- ➔ *Promote genomic surveillance for the pathogens characterization (genomes including AMR), genetic epidemiology and transmission patterns through effective collaboration with WHO CCs and RRLs (WHO).*
- ➔ *Support training for specimen collection and transport to reduce contamination and improve recovery of isolates from culture (WHO CC, RRL).*
- ➔ *Support regional laboratory quality programs to strengthen country and regional meningitis laboratory confirmation capacity (RRL, WHO CC).*
- ➔ *Establish interaction channels between NRL and WHO CC/RRL to ensure prompt support for outbreak response when needed (WHO).*

Figure 5 : Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2023 et 2024

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

Comparative weekly evolution by country, 2023 versus 2024

(Only countries that transmitted data during the current week)

