

BULLETIN D'INFORMATIONS
EPIDEMIOLOGIQUE



EPIDEMIOLOGICAL
NEWSLETTER

Semaine / Week 02 (06 au 12/01/2020)

20 Janvier 2020 / January 20, 2020

<u>Contenu</u>	<u>Contents</u>
<ul style="list-style-type: none"> - Aperçu Global de la situation épidémiologique - Synthèse des flambées épidémiques dans l'espace CEDEAO en 2019. - Situation épidémiologique de la Méningite. - Epidémie à Virus Ebola en RDC : mise à jour. - Nouvelle éclosion de coronavirus dans la ville chinoise de Wuhan : mise à jour. 	<ul style="list-style-type: none"> - Overview of epidemiological situation. - Summary of Outbreaks Diseases in ECOWAS in 2019. - Epidemiological Situation of Meningitis - Ebola Virus epidemic in the DRC: Update. - New coronavirus outbreak in Chinese city of Wuhan: update.

Aperçu des menaces sanitaires dans l'espace CEDEAO Overview of health threats in the ECOWAS region	
Nouveaux Evénements / News Events	Evénements en cours / Ongoing Events
Flambée de Méningite au Bénin Meningitis outbreak in Benin	Choléra / Cholera : Nigeria.
	Fièvre de la Dengue / Dengue Fever : Bénin, Côte d'Ivoire, Sierra-Leone, Mali.
	Fièvre Jaune / Yellow Fever: Nigeria, Mali
	Fièvre de Lassa / Lassa Fever : Nigeria, Liberia.
	Poliomyélite / Poliomyelitis : Bénin, Côte-d'Ivoire, Togo, Ghana, Nigeria,
	Rougeole / Measles : Côte d'Ivoire, Guinée, Ghana, Libéria, Mali, Niger et Nigéria.
	Variole du Singe / Monkeypox: Nigéria.

Aperçu des autres menaces sanitaires en Afrique hors espace CEDEAO Overview of other health threats in Africa outside of ECOWAS region	
Nouveaux Evénements / News Events	Evénements en cours / Ongoing Events
Pas de nouveaux événements No news events	Hépatite Virale E/ Hepatitis E : Namibia, République Centre- Africaine.
	fièvre de chikungunya / chikungunya Fever : Congo, RD.Congo, Ethiopia
	Fièvre Hémorragique de Crimée-Congo / Crimean-Congo Fever haemorrhagic (CCHF) : Namibia.
	Fièvre de la vallée du Rift / Rift Valley Fever : Ouganda
	Leishmaniose / Leishmaniasis: Kenya
	Maladie du Virus Ebola / Ebola Virus Disease : RDC
	Peste / Plague : RD.Congo

Synthèse des flambées épidémiques dans l'espace CEDEAO en 2020.
Summary of Outbreaks Diseases in ECOWAS in 2020.

Maladies Diseases	Etats Membres de la CEDEAO affectés Affected ECOWAS Members States	Nombre de flambées épidémiques déclaré par Etat Membre / Number of outbreaks reported by Member State.
Méningite Meningitis	Bénin	1
Synthèse Summary	01 pays affecté / 01 affected Country	01 nouvelle flambée épidémique enregistrée 01 new outbreaks recorded

Situation épidémiologique de la Méningite

Le Bénin a notifié le 06 janvier 2020, une flambée de méningite dans la commune de Banikoara au Nord du pays, à la frontière avec le Burkina-Faso (voir figure 1). A la semaine 02 de 2020, les autorités sanitaires ont notifiés **77** cas (dont **16** confirmés au laboratoire) et **13** décès (dont **06** parmi les confirmés) soit une létalité globale de **17 % (37,5% chez les cas confirmés)**.

Epidemiological situation of Meningitis

Benin notified on 06 January 2020, an outbreak of meningitis cases in the commune of Banikoara in the north of the country, on the border with Burkina-Faso. In week 02, 2020, the health authorities notified **77** cases (including **16** laboratory-confirmed) and **13** deaths (including **06** among the confirmed cases), i.e. CFR of **17% (37.5% among the confirmed cases)**.

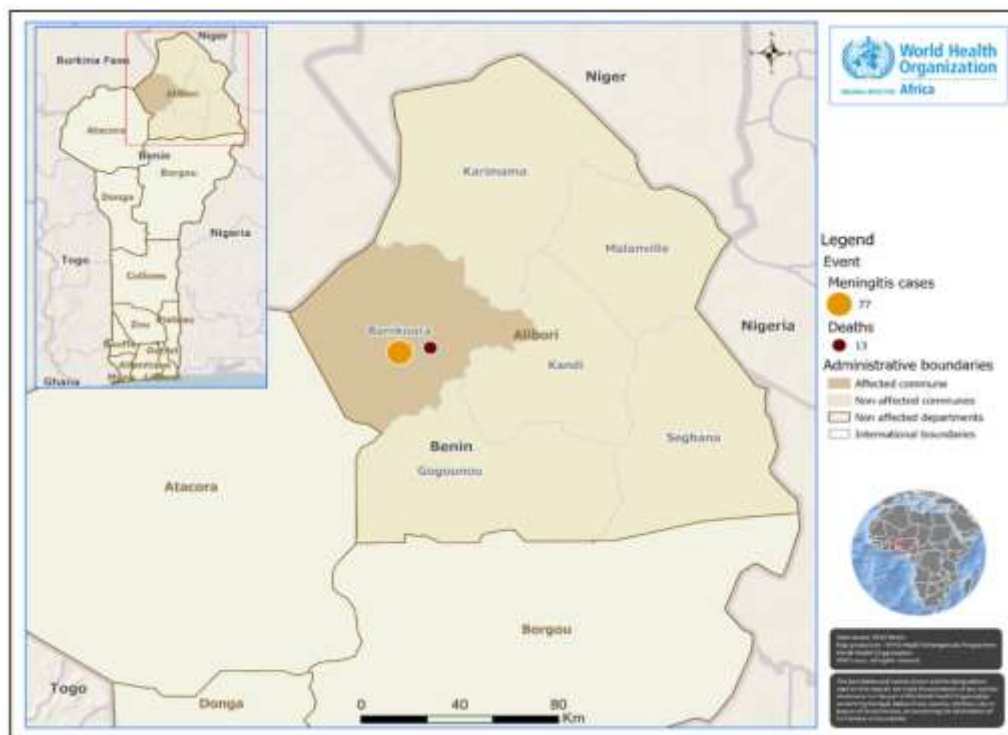


Fig 1: Localisation géographique des cas de méningites au Bénin au 08 janvier 2020 (source OMS) / Geographical location of meningitis cases in Benin on 08 January 2020 (source WHO).

Les investigations ont montré que les deux premiers cas sont apparus le 20 octobre 2019 dans une école primaire de la commune (épïcentre de la flambée). D'autres écoliers de la même école et des enfants non scolarisés étaient symptomatiques six semaines après ces premiers cas. Le seuil épidémique a été atteint et dépassé à la semaine de 51 de 2019, avec un pic du nombre de cas enregistré à la semaine 01 de 2020.

Investigations have shown that the first two cases appeared on 20 October 2019 in a primary school in the commune (epicentre of the outbreak). Other schoolchildren from the same school and out-of-school children were symptomatic six weeks after these first cases. The epidemic threshold was reached and exceeded in week 51 of 2019, with a peak in the number of cases recorded in week 01 of 2020.

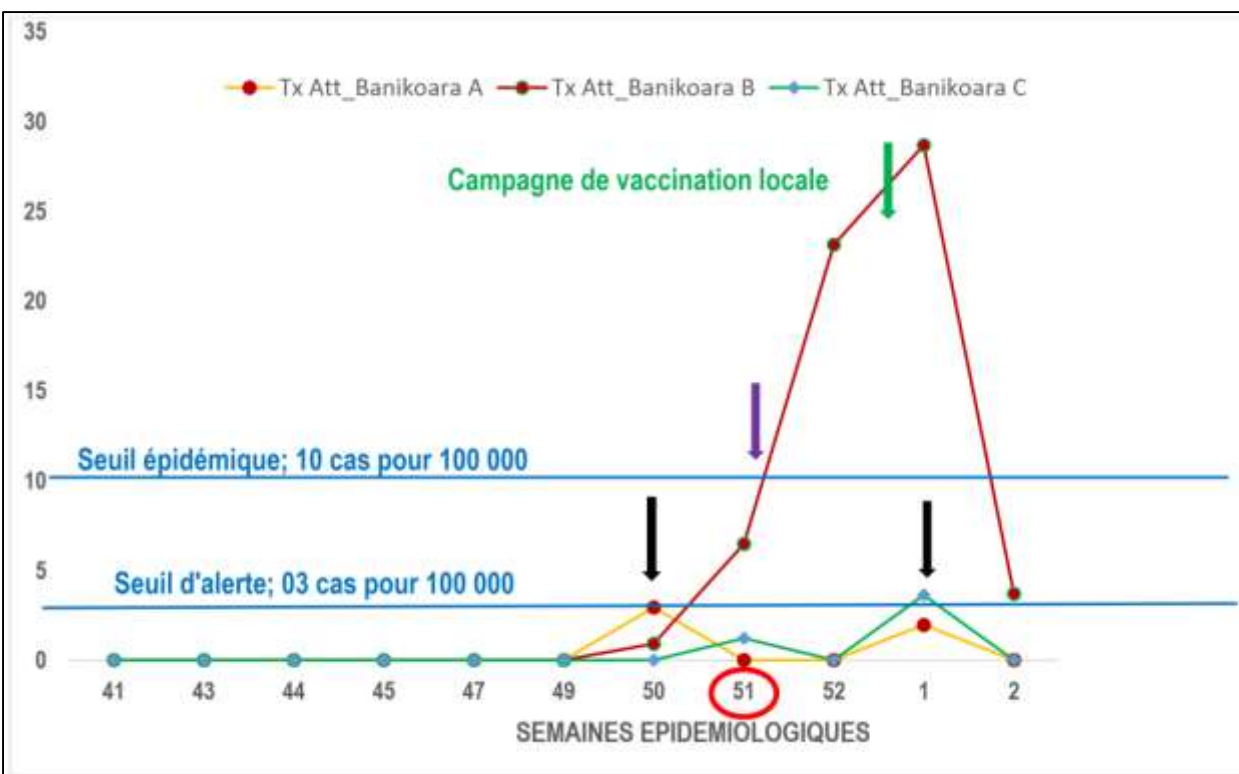


Fig 2: Evolution des cas suspects de méningite par semaine épidémiologique, Bénin (Banikoara) 2019-2020 (source Ministère de la Santé du Bénin) / Evolution of suspected meningitis cases per epidemiological week, Benin (Banikoara) 2019-2020 (source Benin Health Ministry).

Les analyses de laboratoire, ont permis d'isoler *Neisseria meningitidis* (N.m) de sérotype C (n=10), suivi de N.m de sérotype X (n=4), *Haemophilus influenzae* type B (n=1), et *Streptococcus pneumoniae* (n=1).

Les autorités sanitaires du pays ont mis en œuvre des interventions de riposte avec l'activation du comité National de crise élargi aux partenaires, le renforcement de la surveillance épidémiologique, la capacité du laboratoire, la formation du personnel médical, la prise en charge des cas, la communication de risque et l'organisation d'une campagne de vaccination localisée à l'épicentre.

Laboratory analyses isolated *Neisseria meningitidis* (N.m) serogroup C (n=10), followed by N.m serogroup X (n=4), *Haemophilus influenzae* type B (n=1), and *Streptococcus pneumoniae* (n=1).

The country's health authorities have implemented response interventions with the activation of the National Crisis Committee extended to partners, the Strengthening epidemiological surveillance, laboratory capacity, training of medical staff, case management, risk communication and organization of a vaccination campaign localized at the epicenter.

La méningite est une inflammation aigüe des fines membranes qui enveloppent le cerveau et la moelle épinière, souvent causée par une infection bactérienne ou virale. La transmission bactérienne se fait d'une personne à une autre par des gouttelettes de sécrétions respiratoires ou pharyngées.

Les épidémies commencent au début de la saison sèche, vers le mois de décembre, se développent rapidement et cessent à l'arrivée des premières pluies, vers le mois de juin. Sécheresse, poussière et vents de sable amenés par le harmattan assèchent la barrière muqueuse protectrice, affaiblissant les défenses immunitaires et facilitant la propagation de la maladie.

A l'exception du Liberia et de la Sierra Leone, tous les pays de la CEDEAO se trouvent totalement ou partiellement dans la ceinture africaine de la méningite.

Les résultats de Laboratoires de cette actuelle flambée au Bénin sont similaires à ceux communiqués par les pays de la ceinture Africaine de la méningite en 2019 et qui montraient que les germes pathogènes identifiés étaient constitués à 56% par les sérogroupes de l'espèce N.m; 34% par *Streptococcus pneumoniae* (Spn); 8% par *Haemophilus influenzae* type B et 3% par d'autres germes. Dans l'espèce N.m le séro groupe C est prédominant (53%), suivi du séro groupe W135 (29%), du séro groupe X (12%) et enfin d'autres sérogroupes (6%).

La stratégie de lutte contre la méningite épidémique repose sur trois piliers : La surveillance; le traitement et la vaccination.

L'OOAS renouvelle sa disponibilité à appuyer les autorités Béninoises dans la riposte et à faciliter la collaboration transfrontalière avec les Etats voisins et Membres de la CEDEAO (Burkina-Faso, Niger, Nigéria et Togo).

L'OOAS soutient le plaidoyer pour la recherche, le développement et la production de vaccins conjugués multivalent (pour les sérogroupes C, W135 et X) financièrement accessibles pour les pays en voie de développement.

L'OOAS encourage les Etats Membres à poursuivre les efforts de renforcement de la surveillance basée sur la notification des cas et la confirmation en laboratoire.

Meningitis is an acute inflammation of the thin membranes that envelop the brain and spinal cord. It is most often caused by a bacterial or viral infection. Bacterial transmission occurs from one person to another by droplets of respiratory or pharyngeal secretions.

Epidemics begin at the beginning of the dry season, around December, develop rapidly and stop at the arrival of the first rains, around the month of June. Dryness, dust and sand wash brought by the harmattan dry the protective mucosal barrier, weakening the immune defenses and facilitating the spread of the disease.

All the ECOWAS countries, except Liberia and Sierra Leone, are totally or partially in the African meningitis belt.

Laboratory results from this current outbreak in Benin are similar to those reported by the countries of the African meningitis belt in 2019, which showed that 56% of the identified pathogens were N.m. serogroups; 34% were *Streptococcus pneumoniae* (Spn); 8% were *Haemophilus influenzae* type B; and 3% were other pathogens. In species N.m serogroup C is predominant (53%), followed by serogroup W135 (29%), serogroup X (12%) and finally other serogroups (6%).

The strategy to control epidemic meningitis is based on three pillars: surveillance, treatment and vaccination.

WAHO reiterates its readiness to support the Beninese authorities in the response and to facilitate cross-border collaboration with neighbouring and ECOWAS Member States (Burkina Faso, Niger, Nigeria and Togo).

WAHO supports advocacy for the research, development and production of multivalent conjugate vaccines (for serogroups C, W135 and X) that are financially accessible to developing countries.

WAHO encourages Member States to continue efforts to strengthen surveillance based on case reporting and laboratory confirmation.

Epidémie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo (RDC) : mises à jour

A la date du 18 janvier 2020, l'épidémie d'Ebola dans les provinces du Nord et Sud Kivu et de l'Ituri en RDC a enregistré **3.412** cas (**3.293** confirmés et **119** probables) dont **2.237** décès (**2.118** confirmés et **119** probables) soit une létalité globale de **65,5%** (**64,3% chez les cas confirmés**).

Depuis notre dernier rapport de situation (le 13 janvier 2020), **16** nouveaux cas d'Ebola ont été confirmés et **01** décès signalés dans les zones touchées. Entre le 01 et le 18 janvier 2020, **31** nouveaux cas d'Ebola ont été confirmés et **03** décès signalés. **Dix (10)** nouveaux contacts ont été identifiés et le taux de suivi est estimé à **94,5%**.

Au cours des 21 derniers jours (29 décembre 2019 au 18 janvier 2020), **37** cas confirmés ont été signalés dans 13 aires de santé de six zones de santé actives dans les provinces du Nord-Kivu et de l'Ituri : Mabalako (35%, n=13), Béni (27%, n=10), Butembo (18,9%, n=7), Mambasa (10,8%, n=4), Katwa (5,4%, n=2) et Musienene (2,7%, n=1)

Quelques points saillants :

- ✓ Tous les nouveaux cas confirmés, signalés au cours des sept derniers jours étaient des contacts enregistrés avant l'apparition des symptômes et avaient des liens épidémiologiques avec la chaîne de transmission qui provenait de la zone de santé d'Aloya dans la zone de santé de Mabalako
- ✓ Une équipe d'intervention attaquée avec 2 volontaires blessés, lors d'un enterrement sûr et digne dans l'aire de santé de Bandibwame à Lolwa.

La riposte se poursuit là où elle peut, mais reste difficile en raison de plusieurs incidents de sécurité et de la persistance de la résistance de

Ebola Virus epidemic in the Democratic Republic of Congo (DRC): Update.

As of 18 January 2020, the Ebola outbreak in the provinces of North and South Kivu and Ituri in the DRC recorded **3,412** cases (**3,293** confirmed and **119** probable), including **2,237** deaths (**2,118** confirmed and **119** probable), representing a CFR of **65,5%** (**64.3% in confirmed cases**).

Since our last situation report (13 January 2020), **16** new cases of Ebola have been confirmed and **one** deaths reported in the affected areas. Between 1 and 18 January 2020, **31 new cases** of Ebola have been confirmed and **3 deaths** reported. **Ten (10)** new contacts were identified and the follow-up rate is estimated at **94.5%**.

In the last 21 days (29 December 2019 to 18 January 2020), **37** confirmed cases were reported in 13 health areas in six active health zones in the provinces of North Kivu and Ituri: Mabalako (35%, n=13), Béni (27%, n=10), Butembo (18.9%, n=7), Mambasa (10.8%, n=4), Katwa (5.4%, n=2) and Musienene (2.7%, n=1)

Some highlights:

- ✓ All newly confirmed cases reported in the last 7 days were contacts registered before the onset of symptoms and had epidemiological links to the chain of transmission that originated in the Aloya health zone in the Mabalako health zone.
- ✓ An intervention team attacked with 2 injured volunteers, during a safe and dignified burial in the Bandibwame health area in Lolwa.

The response is continuing where it possible, but remains difficult due to several security incidents and the continued resistance of some

certaines populations notamment dans la province du Nord-Kivu.

L'OOAS continue de suivre de près l'évolution de la situation et rappelle les recommandations suivantes :

- ✓ Poursuivre les efforts de préparation pour faire face à la maladie à virus Ebola,
- ✓ Mettre à niveau les points d'entrées (PoE),
- ✓ Renforcer la vigilance à tous les niveaux,
- ✓ Ne pas fermer les frontières ou imposer des restrictions aux déplacements et au commerce.

populations, particularly in North Kivu province.

WAHO continues to closely monitor the situation and recalls the following recommendations:

- ✓ Follow the consolidated checklist to improve preparedness for Ebola disease,
- ✓ Upgrade entry points,
- ✓ Enhance vigilance at all levels,
- ✓ Do not close borders or impose restrictions on movement and trade.

Nouvelle éclosion de coronavirus dans la ville chinoise de Wuhan : mise à jour.

Le **5 janvier 2020**, les autorités chinoises ont signalé une flambée de **pneumonie virale** causée par un nouveau type de coronavirus appelé "2019-nCoV" dans la ville de Wuhan.

À la date du 20 janvier 2020, l'infection s'est propagée à l'intérieur et à l'extérieur de la Chine et les données épidémiologiques enregistrées sont de :

- ✓ **à l'intérieur de la Chine : 139 nouveaux cas** dont **3 décès** répartis comme suit, Wuhan (136 cas et 3 décès), Beijing la capitale (2 cas) et Shenzhen (1 cas).
- ✓ **à l'extérieur de la Chine : 3 cas** dont **2** en Thaïlande et **1** au Japon.

Autres points saillants :

- ✓ Les autorités sanitaires chinoises ont affiché le génome complet du "2019-nCoV" et l'analyse de son code génétique montre qu'il est plus étroitement lié au SRAS que tout autre coronavirus humain.
- ✓ Certains cas n'auraient pas été exposés à des marchés d'animaux, ce qui laisse supposer qu'il y a une certaine propagation interhumaine.

New coronavirus outbreak in Chinese city of Wuhan: update.

On **5 January 2020**, Chinese authorities reported an outbreak of viral pneumonia caused by a new type of coronavirus called "2019-nCoV" in the city of Wuhan.

As of **19 January 2020**, the infection has spread within and outside China and the recorded epidemiological data is :

- ✓ **inside china: 139 new cases** including **3 deaths** distributed as follows: Wuhan (136 cases and 3 deaths), Beijing the capital (2 cases) and Shenzhen (1 case).
- ✓ **outside china: 3 cases** including **2** in Thailand and **1** in Japan.

Other highlights :

- ✓ Chinese health authorities have posted the complete genome of "2019-nCoV" and analysis of its genetic code shows that it is more closely linked to SARS than any other human coronavirus.
- ✓ Some cases would not have been exposed to animal markets, suggesting some human-to-human spread.



Fig 2: Evolution Localisation géographique des cas confirmés du nouveau coronavirus à la date du 20 janvier 2020 / Evolution Geographical distribution of confirmed cases of the new coronavirus on January 20th, 2020.

- ✓ La nécessité d'apprendre plus sur les caractéristiques du virus, sa gravité et les modes de transmission. Ceci est une priorité surtout à l'approche des célébrations du Nouvel an lunaire Chinois où des centaines de millions de personnes voyagent à travers la Chine et dans le monde et qui augmente le risque de propagation

Le risque immédiat pour la région de la CEDEAO est faible. Toutefois, les mouvements de population entre les Etats Membres de la CEDEAO et la Chine (incluant Wuhan) sont importants et la vigilance doit être de mise.

L'OOAS suit de près la situation et appelle les autorités sanitaires des Etats Membres de la CEDEAO, à renforcer les mesures de surveillance aux niveaux des portes d'entrée.

- ✓ The need to learn more about the characteristics of the virus, its severity and modes of transmission. This is a priority especially as we approach the Chinese Lunar New Year celebrations where hundreds of millions of people are traveling across China and around the world, increasing the risk of spreading the virus.

The immediate risk to the ECOWAS region is low. However, population movements between ECOWAS Member States and China (including Wuhan) are significant and vigilance is required.

WAHO is closely monitoring the situation and calls on the health authorities of ECOWAS Member States to strengthen surveillance measures at the entry points.