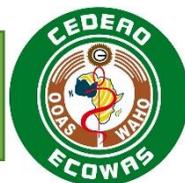


BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE
HEBDOMADAIRE



EPIDEMIOLOGICAL WEEKLY
BULLETIN

Semaine/ Week 6 (31/01/2022 au 06/02/2022)

11 février 2022 / February 11th, 2022

Contenu

- Aperçu Global de la situation épidémiologique
- Pandémie de la covid-19 : mise à jour
- Epidémie de la fièvre de Lassa au Nigeria,
- Flambée de grippe aviaire

Contents

- Overview of epidemiological situation.
- Covid-19 pandemic: Update.
- Lassa fever epidemic in Nigeria,
- Avian flu outbreak

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
Rougeole / Measles Togo	Choléra / Cholera : Benin, Nigeria,
	Covid-19 : Tous les Etats Membres de la CEDEAO / All Ecowas Members States
	Fièvre de Lassa / Lassa Fever : Nigeria, Sierra-Leone
	Fièvre jaune/ Yellow fever : Cote d'Ivoire, Ghana,
	Méningite/ Meningitis : Guinea, Niger
	Poliovirus circulant type 2 dérivé de souche vaccinale/ circulating vaccine-derived poliovirus type 2 (cVDPV2) : Benin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Guinea, Guine-Bissau, Liberia, Niger, Nigeria, Senegal, Sierra Leone, Togo
	Rougeole / Measles : Guinea, Liberia

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	Anthrax / Anthrax : Zimbabwe
	Fièvre de vallée de Rift/ Rift Valley fever : Uganda
	Hépatite E/ hepatitis E : Chad, Namibia
	Leishmaniose/ leishmaniasis : Chad, Kenya

Pandémie de la covid-19 (mise à jour)

Dans l'espace CEDEAO, le rapport de la situation épidémiologique au 06 février 2022, fait état d'un cumul de **826.668** cas confirmés dont **11.210** décès (létalité de **1,4%**), **778.626** cas guéris (**94,2%**) et **33.898** cas actifs (**4,1%**). La répartition des cas par Etat membre depuis le début de la pandémie (27 février 2020) est présentée dans le tableau ci-dessous :

Covid-19 pandemic (update)

In ECOWAS region, the epidemiological situation report as of February 6, 2022, shows a cumulative total of **826,668** confirmed cases, including **11,210** deaths (CFR: **1.4%**), **778,626** cured cases (**94.2%**) and **33,898** active cases (**4.1%**). The distribution of cases by Member State since the beginning of the pandemic (27 February 2020) is presented in the table below:

Table 1 : Répartition des cas par Etat membre au 6 février 2022/ Distribution of cases by member State as of february 6th, 2022.

Covid-19 in ECOWAS Region, 6 February 2022.							
WORLD: Cases : 394,795,991 Deaths: 5,739,080 CFR : 1,5 %		AFRICA: Cases : 10,934,208 (2.8 % of global) Deaths : 241,108 (4.2 % of global) CFR : 2,2 %					
ECOWAS in Africa: 7.6 % of cases; 4.6 % of deaths; 7.9 % of recovered; 4.6 % of active							
ECOWAS Countries	Confirmed cases	Deaths (CFR %)		Recovered (%)		Active (%)	
Nigeria	253,721	3,139	1.2	230,126	90.7	20,456	8.1
Ghana	157,541	1,412	0.9	154,938	98.3	1,191	0.8
Senegal	85,206	1,956	2.3	81,912	96.1	1,337	1.6
Côte d'Ivoire	80,920	786	1.0	78,604	97.1	1,530	1.9
Cabo Verde	55,785	397	0.7	55,231	99.0	157	0.3
Togo	36,598	268	0.7	33,899	92.6	2,431	6.6
Guinea	36,268	763	2.1	32,550	89.7	2,955	8.1
Mali	30,212	715	2.4	26,891	89	2,341	7.7
Benin	26,498	163	0.6	26,200	98.9	135	0.5
Burkina Faso	20,679	372	1.8	20,227	97.8	80	0.4
The Gambia	11,880	364	3.1	11,461	96.5	55	0.5
Niger	8,686	302	3.5	8,158	93.9	226	2.6
Guine-Bissau	7,770	158	2	6,791	87.4	815	10.5
Sierra Leone	7,628	125	1.6	4,801	62.9	40	0.5
Liberia	7,276	290	4	6,837	94	149	2
TOTAL ECOWAS	826,668	11,210	1.4 %	778,626	94.2 %	33,898	4.1 %

1

www.wahooas.org; @OoasWaho

Dans l'espace CEDEAO, les cas actifs représentaient **4,1%** du total des cas confirmés avec des disparités au niveau des Etats membres.

In ECOWAS region, active cases represent **4.1%** of the total number of confirmed cases with disparities among member states.

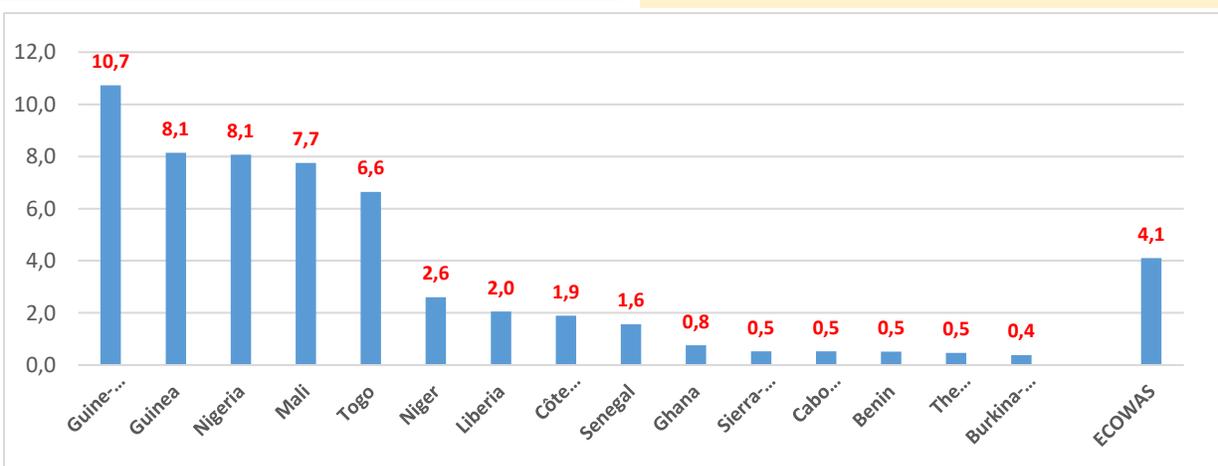


Fig 2 : Répartition des cas actifs par Etat membre au 6 février 2022 / Distribution of active cases per member State as of february 6th, 2022.

Depuis le début de la pandémie, la région CEDEAO a enregistré 4 vagues dont la plus récente a principalement été alimentée par le variant Omicron. L'évolution actuelle montre au niveau régional une baisse soutenue des cas et des décès depuis les 3 dernières semaines. Pour les cas confirmés, la moyenne journalière est passée successivement de **2.063**, à **863**, puis à **444**. Pour les décès, cette même moyenne est passée de **26**, à **16**, puis à **9**.

Since the beginning of the pandemic, the ECOWAS region has recorded 4 waves, the most recent of which was mainly driven by the Omicron variant. The current evolution shows at the regional level a sustained decline in cases and deaths for the last 3 weeks. For confirmed cases, the daily average has successively gone from **2,063** to **863** to **444**. For deaths, this same average went from **26**, to **16**, to **9**.

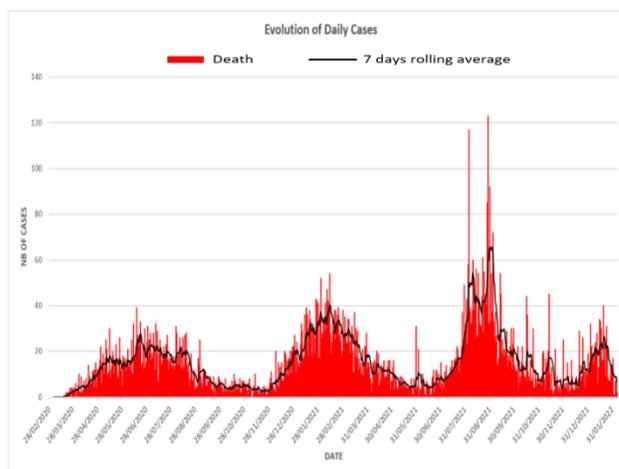
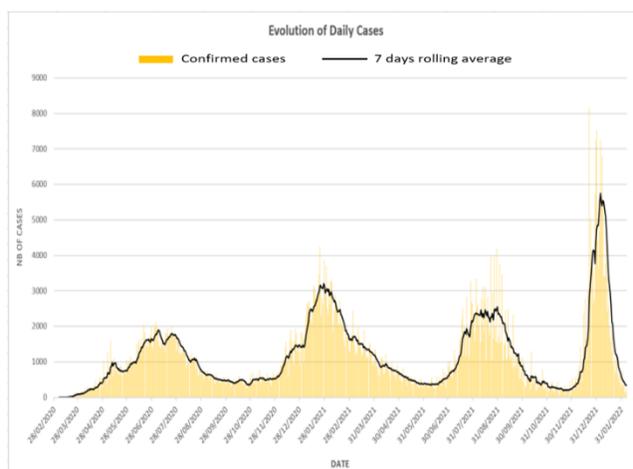


Fig 2 : Evolution quotidienne des cas confirmés depuis le début de la pandémie dans la région de la CEDEAO (27 février 2020) / **Daily evolution of cases since the beginning of the pandemic in ECOWAS region (27 february 2020)**

Le taux d'incidence est également en baisse depuis les 4 dernières semaines, tandis que le taux de létalité est resté stable à 1,35% (voir tableau 2 et 3).

The incidence rate has also been decreasing for the last 4 weeks, while the case fatality rate has remained stable at 1.35% (see Table 2 and 3).

Table 2 : Evolution du taux d'incidence per 100.000 habitants lors des 5 dernières semaines / **Trend in Weekly Covid-19 incidence rate per 100,000 Population (Confirmed Case) over the last 5 weeks.**

Countries	Population	New Confirmed Cases					Incidence Rate per 100,000 population				
		Wk 97	Wk 98	Wk 99	Wk 100	Wk 101	Wk 97	Wk 98	Wk 99	Wk 100	Wk 101
Cap Vert	565 073	6638	5353	2449	457	134	1 174,72	947,31	433,40	80,87	23,71
Guinée Bissau	2 037 905	136	286	324	322	182	6,67	14,03	15,90	15,80	8,93
Senegal	17 406 877	2402	4094	2386	957	408	13,80	23,52	13,71	5,50	2,34
Ghana	32 047 994	4755	3216	2182	648	621	14,84	10,03	6,81	2,02	1,94
Côte d'Ivoire	27 359 845	7569	2780	1319	673	414	27,66	10,16	4,82	2,46	1,51
Guinée	13 667 967	2088	1063	614	254	178	15,28	7,78	4,49	1,86	1,30
Togo	8 570 332	2868	2394	751	276	98	33,46	27,93	8,76	3,22	1,14
Mali	21 126 990	2930	4053	1706	590	199	13,87	19,18	8,07	2,79	0,94
The Gambia	2 518 658	622	780	0	291	17	24,70	30,97	-	11,55	0,67
Liberia	5 236 337	748	95	87	35	29	14,28	1,81	1,66	0,67	0,55
Benin	12 600 301	587	514	332	82	48	4,66	4,08	2,63	0,65	0,38
Nigeria	213 817 196	4682	3814	1685	1146	665	2,19	1,78	0,79	0,54	0,31
Burkina Faso	21 764 378	1728	767	348	136	62	7,94	3,52	1,60	0,62	0,28
Sierra Leone	8 220 857	369	148	67	44	14	4,49	1,80	0,82	0,54	0,17
Niger	25 521 928	424	517	197	129	34	1,66	2,03	0,77	0,51	0,13
ECOWAS	413 118 659	38 546	29 874	14 447	6 040	3 103	9,33	7,23	3,50	1,46	0,75

Sources: OOAS_DHS2, WHO_AFRO Website, NCDC website, OIE Website.

Table 3 : Evolution hebdomadaire du nombre de décès et du taux de létalité lors des 5 dernières semaines. / Evolution of the weekly number of deaths and the case fatality rate over the last 5 weeks.

Countries	Population	Weekly Deaths					Weekly Case-Fatality trends				
		2022	Wk 97	Wk 98	Wk 99	Wk 100	Wk 101	Wk 97	Wk 98	Wk 99	Wk 100
Benin	12 600 301	0	1	1	0	0	0,63%	0,62%	0,62%	0,62%	0,62%
Burkina	21 764 378	15	6	14	13	6	1,72%	1,68%	1,72%	1,78%	1,80%
Cabo Verde	565 073	6	8	17	12	1	0,76%	0,69%	0,69%	0,71%	0,71%
Côte d'Ivoire	27 359 845	18	17	24	11	3	0,96%	0,95%	0,97%	0,97%	0,97%
The Gambia	2 518 658	0	4	0	17	0	3,18%	3,00%	3,00%	3,07%	3,06%
Ghana	32 047 994	19	25	32	13	17	0,88%	0,88%	0,88%	0,89%	0,90%
Guinea	13 667 967	6	9	5	5	10	2,06%	2,07%	2,07%	2,07%	2,09%
Guine- Bissau	2 037 905	0	1	3	1	2	2,25%	2,17%	2,12%	2,04%	2,02%
Liberia	5 236 337	0	0	1	1	1	4,08%	4,03%	4,00%	3,99%	3,99%
Mali	21 126 990	12	8	26	7	4	2,84%	2,45%	2,40%	2,37%	2,37%
Niger	25 521 928	6	6	9	2	4	3,59%	3,44%	3,47%	3,44%	3,47%
Nigeria	213 817 196	36	26	31	11	2	1,25%	1,24%	1,24%	1,24%	1,24%
Senegal	17 406 877	2	11	14	22	11	2,45%	2,34%	2,29%	2,29%	2,29%
Sierra Leone	8 220 857	0	2	0	0	0	1,67%	1,67%	1,65%	1,64%	1,64%
Togo	8 570 332	4	9	5	1	1	0,76%	0,74%	0,74%	0,73%	0,73%
ECOWAS	412 462 638	124	133	182	116	62	1,38%	1,35%	1,35%	1,35%	1,35%

Au regard de cette situation, l'OOAS insiste sur l'importance de la prévention et formule les recommandations suivantes :

A l'endroit des autorités sanitaires :

- ✓ intensifier les actions de sensibilisation à la vaccination et aux autres mesures de prévention contre la covid-19 ;
- ✓ poursuivre la surveillance des variants du SARS-CoV-2 ;
- ✓ poursuivre les efforts pour le transfert de technologie et la production locale des vaccins et médicaments contre la Covid-19.

A l'endroit du public :

- ✓ respecter l'application des mesures de prévention (port de masques, distanciation physique, lavage régulier des mains...) ;
- ✓ adhérer à la vaccination contre la covid-19.

In light of this situation, WAHO stresses the importance of prevention and makes the following recommendations

To the health authorities:

- ✓ intensify awareness-raising activities on vaccination and other preventive measures against covid-19;
- ✓ continue surveillance for SARS-CoV-2 variants;
- ✓ continue efforts for technology transfer and local production of Covid-19 vaccines and drugs.

To the public:

- ✓ respect the application of prevention measures (wearing masks, physical distancing, and regular hand washing...);
- ✓ adhere to vaccination against Covid-19.

Fièvre de LASSA au Nigeria

La fièvre de LASSA est une fièvre hémorragique virale (FHV) due au virus de LASSA. Elle est endémique dans certains pays de l'espace CEDEAO notamment en Guinée, au Liberia, en Sierra-Léone

LASSA fever outbreak in Nigeria:

LASSA fever is a viral hemorrhagic fever (VHF) caused by the LASSA virus. It is endemic in some ECOWAS countries including Guinea, Liberia, Sierra Leone and Nigeria.

et au Nigeria. Depuis le début de l'année 2022, le Nigeria a rapporté un cumul de **170** cas confirmés et **32** décès (CFR : **18,8 %**).

Since the beginning of 2022, Nigeria has reported a cumulative **170** confirmed cases and deaths (CFR: **18.8%**).

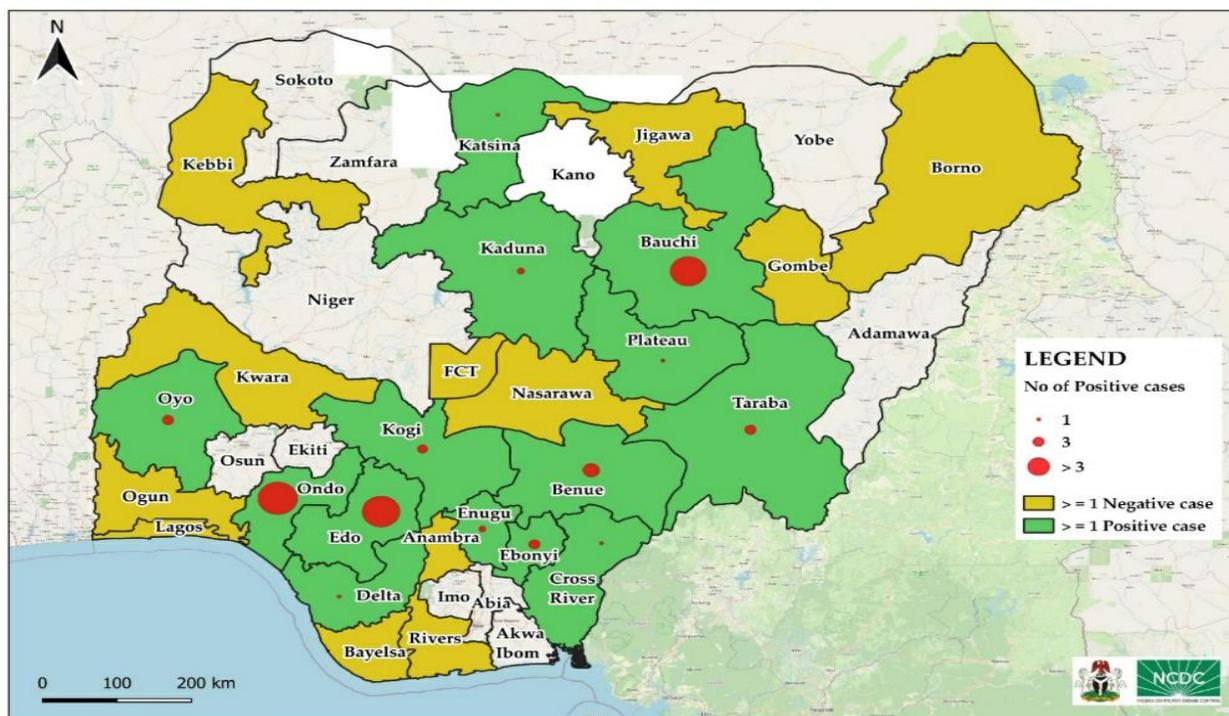


Fig 3 : Cas confirmés de fièvre de Lassa par État au Nigeria, semaine 4, 2022/ **Confirmed Lassa fever cases by State in Nigeria, week 4, 2022**

A la même période de l'année 2021, le pays avait notifié **54** cas confirmés et **12** décès avec un taux de létalité de **22.2%**.

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

A l'endroit des autorités sanitaires :

- ✓ renforcer la collaboration multisectorielle selon l'approche « Une Seule Santé » pour des actions plus efficaces de prévention et contrôle de la maladie ;
- ✓ renforcer la coopération transfrontalière entre les Etats membres ;
- ✓ renforcer les capacités de préparation et d'intervention, en particulier pour la détection précoce des cas, la confirmation en laboratoire, la gestion des cas dans le cadre des soins infirmiers recommandés, la communication des

At the same time in 2021, the country had reported **54** confirmed cases and **12** deaths with a case fatality rate of **22.2%**.

WAHO continues to monitor the situation and makes the following recommendations:

To the health authorities:

- ✓ strengthen multi-sectoral collaboration according to "One Health" approach for more effective disease prevention and control actions;
- ✓ strengthen cross-border cooperation among member states;
- ✓ strengthen preparedness and response capacity, particularly for early case detection, laboratory confirmation, case management as part of recommended nursing care, risk communication and community engagement;

- risques et l'engagement communautaire ;
- ✓ promouvoir une bonne « hygiène communautaire et individuelle » afin de dissuader les rongeurs d'entrer dans les habitations ;
 - ✓ contribuer davantage à la recherche, notamment dans le développement de tests de diagnostic rapide et du vaccin.

A l'endroit du public :

- ✓ stocker les céréales et les denrées alimentaires hors de la portée des rongeurs ;
- ✓ respecter les mesures d'hygiène.

- ✓ promote good "community and personal hygiene" to deter rodents from entering homes;
- ✓ contribute further to research, including the development of rapid diagnostic tests and vaccine.

For the public:

- ✓ store cereals and foodstuffs out of reach of rodents;
- ✓ respect hygiene measures.

Grippe aviaire H5N1

La grippe aviaire encore appelée « peste aviaire est une maladie virale grave provoquée par des virus grippaux de type A, et en particulier par les sous-types H5, H7 et H9. Elle est extrêmement contagieuse et sévit chez les oiseaux d'élevage (poulet, oies, etc.). La plupart des virus aviaires n'infectent pas l'homme mais certains sous-types tels que le cas du virus H5N1 est pathogène pour l'homme. La transmission du virus de l'animal à l'homme est bien possible. La majorité des cas humains d'infection sont associés à des contacts directs ou indirects avec des volailles contaminées, vivantes ou mortes.

L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) souligne l'importance de surveiller l'apparition de flambées dans les populations de volailles et d'oiseaux migrateurs et les maladies respiratoires chez les sujets exposés à des volailles infectées, de prendre rapidement les mesures de lutte préconisées. De novembre 2021 au 2 février 2022, plusieurs pays de l'Afrique de l'Ouest ont été touchés par l'épidémie de la grippe aviaire due à la souche hautement pathogène H5N1 de l'influenza aviaire. Il s'agit du Burkina Faso, du Togo, du Bénin, du Ghana, de la Côte d'Ivoire et du Niger. Jusque-là, aucun cas humain n'a été rapporté dans ces pays.

Avian influenza H5N1

Avian influenza, also known as "fowl plague", is a serious viral disease caused by influenza viruses of type A, and in particular by the subtypes H5, H7 and H9. It is highly contagious and occurs in farmed birds (chicken, geese, etc.). Most avian viruses do not infect humans, but some subtypes such as H5N1 are pathogenic for humans. Transmission of the virus from animals to humans is possible. The majority of human cases of infection are associated with direct or indirect contact with contaminated poultry, either live or dead.

The World Health Organization (WHO) emphasizes the importance of monitoring for outbreaks in poultry and migratory bird populations and respiratory illness in individuals exposed to infected poultry, and of promptly taking the recommended control measures.

From November 2021 to February 2, 2022, several countries in West Africa were affected by the avian influenza epidemic due to the highly pathogenic H5N1 strain of avian influenza. These countries are Burkina Faso, Togo, Benin, Ghana, Côte d'Ivoire and Niger. So far, no human cases have been reported in these countries.

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

A l'endroit des autorités sanitaires :

- ✓ établir une cartographie des districts sanitaires hébergeant des foyers de grippe aviaire ;
- ✓ renforcer la surveillance des maladies respiratoires chez les personnes exposées aux volailles infectées dans les zones touchées par la grippe aviaire ;
- ✓ sensibiliser les populations, en particulier celles vivant à proximité des fermes affectées ;
- ✓ renforcer la collaboration avec les services de santé animale à tous les niveaux du système de santé ;
- ✓ renforcer la collaboration transfrontalière.

A l'endroit du public :

- ✓ éviter la manipulation de la volaille morte ou malade ;
- ✓ observer de bonnes pratiques d'hygiène, à savoir le lavage régulier des mains et le port de masques en cas de contact proche avec les animaux infectés.

WHAO continues to monitor the situation and makes the following recommendations:

For health authorities:

- ✓ map health districts with avian influenza outbreaks;
- ✓ strengthen surveillance of respiratory diseases in people exposed to infected poultry in areas affected by avian flu;
- ✓ raise awareness, especially among people living near affected farms;
- ✓ strengthen collaboration with animal health services at all levels of the health system;
- ✓ strengthen cross-border collaboration.

For the public:

- ✓ avoid handling dead or sick poultry;
- ✓ observe good hygiene practices, including regular hand washing and wearing masks when in close contact with infected animals.

Point de contact:

1. Dr Babacar FALL, Health communication specialist, Regional Centre for Surveillance and Disease Control (RCSDC), Email: bfall@rcdc.wahooas.org ;
2. Dr Appolinaire KIMA, International Health specialist, Email: appokima@gmail.com.