

BULLETIN EPIDEMIOLOGIQUE
HEBDOMADAIRE



EPIDEMIOLOGICAL WEEKLY
BULLETIN

Semaine/ **Week 10** (28/02/2022 au 06/03/2022)

11 mars 2022 / **March 11th, 2022**

Contenu

- Aperçu global des menaces sanitaires
- Situation épidémiologique de la variole du singe
- Situation épidémiologique de la fièvre de Lassa
- Pandémie de la covid-19 : mise à jour

Contents

- overview of health threats;
- Monkeypox Epidemiological situation
- Lassa Fever Epidemiological situation
- Covid-19 pandemic: 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
Fièvre de Lassa/ Lassa Fever Libéria	Choléra / Cholera : Bénin, Nigeria,
	Covid-19 : Tous les Etats membres de la CEDEAO /All Ecowas members States
	Fièvre de Lassa / Lassa Fever : Liberia, Nigeria, Sierra-Leone, Togo.
	Fièvre jaune/ Yellow fever : Côte d'Ivoire, Ghana
	Grippe Aviaire / Avian influenza : Benin, Burkina-Faso, Côte d'Ivoire, Ghana, Mali, Niger, Nigeria, Sénégal, Togo
	Méningite/ Meningitis : Niger
	Poliovirus circulant type 2 derivé de souche vaccinale/ circulating vaccine-derived poliovirus type 2 (cVDPV2) : Nigeria, Sénégal
	Rougeole / Measles: Guinea, Mali, Liberia, Togo
Variole du singe / Monkeypox: Nigeria	

Aperçu des autres menaces sanitaires en Afrique hors espace CEDEAO
Overview of other health threats in Africa outside of ECOWAS region

Nouveaux événements / News Events	Evénements en cours / Ongoing Events
Fièvre de Chikungunya / Chikungunya Fever/ Kenya	Anthrax / Anthrax : Zimbabwe, Uganda, RDC
	Fièvre de Chikungunya /Chikungunya Fever : Ethiopia
	Fièvre hémorragique de Crimée-Congo/ Crimean-Congo Haemorrhagic Fever (CCHF) : Mauritania
	Fièvre de vallée de Rift/ Rift Valley fever : Uganda
	Hépatite E/ hepatitis E : Chad, Namibia
	Leishmaniose/ leishmaniasis : Chad, Kenya
	Peste / Plague : RDC
	Poliovirus sauvage type 1/wild poliovirus type 1 (WPV1): Malawi
Fièvre respiratoire aigüe / Acute Respiratory Illness : Kenya	

Situation épidémiologique de l'Orthopoxvirose simienne (ou variole du singe)

L'orthopoxvirose simienne, appelée aussi variole du singe, est une maladie infectieuse zoonotique émergente due à un virus transmis par des animaux infectés (le plus souvent des rongeurs). Ses symptômes sont similaires à ceux de la variole humaine éradiquée en 1980 (Fig 1). À l'heure actuelle, il n'existe aucun traitement sûr et éprouvé contre l'orthopoxvirose simienne. La prise en charge des cas se limite à l'isolement des malades et au traitement symptomatique. Toutefois, un certain nombre de mesures peuvent être prises pour prévenir la maladie.

Dans l'espace CEDEAO, le Nigeria a enregistré la plus grande épidémie en 2017. Depuis lors, le pays continue de rapporter des cas sporadiques de variole du singe. De septembre 2017 au 28 février 2022, **525** cas suspects, **227** cas confirmés et **8** décès (CFR= **3,5%**) ont été rapportés dans plusieurs États du Nigeria (**Fig1**).

Epidemiological situation of Monkeypox

Monkeypox is an emerging zoonotic infectious disease caused by a virus transmitted by infected animals (most often rodents). Its symptoms are similar to those of human smallpox, which was eradicated in 1980 (Fig 1). Actually, there is no safe and proven treatment for simian orthopoxvirosis. Case management is limited to isolation and symptomatic treatment. However, a number of measures can be taken to prevent the disease.

In the ECOWAS region, Nigeria recorded the largest outbreak in 2017. Since then, the country has continued to report cases of monkeypox. From September 2017 to February 28, 2022, **525** suspected cases, **227** confirmed cases, and **8** deaths (CFR= **3.5%**) were reported in several states in Nigeria (**Fig1**).

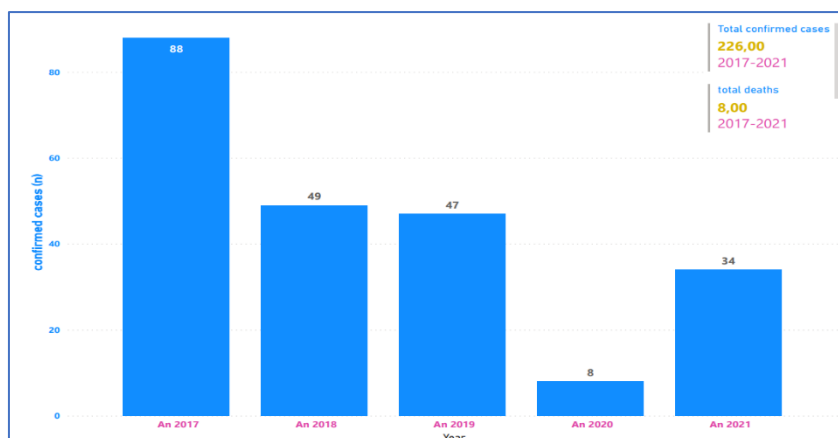


Fig 1: Evolution du nombre de cas confirmés de la variole de singe au Nigeria (2017-2021) / Evolution of the number of confirmed cases in Nigeria (2017-2021)

Du 1er janvier au 28 février 2022, **13** cas suspects, **4** cas confirmés et **0** décès ont été rapportés dans l'espace CEDEAO et uniquement au Nigeria.

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

From January 1 to February 28, 2022, **13** suspected cases, **4** confirmed cases and **0** deaths were reported in the ECOWAS region and only in Nigeria.

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

Aux autorités sanitaires :

- informer et former le personnel soignant sur le diagnostic, la prise en charge thérapeutique et l'application des mesures de prévention et de contrôle des infections ;
- veiller à l'isolement des patients infectés et à leur prise en charge précoce ;
- améliorer la coordination des interventions entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale, avec un partage systématique de l'information ;
- Approfondir les connaissances actuelles sur la maladie et renforcer les efforts de préparation ;
- renforcer la surveillance communautaire ;
- sensibiliser les populations aux mesures préventives.

Au public:

- se laver les mains régulièrement et au savon après tout contact avec les personnes malades ou des animaux infectés;
- bien cuire tous les produits d'origine animale avant de les consommer;
- mettre en quarantaine tous les animaux susceptibles d'avoir été en contact avec un animal infecté, les manipuler avec les précautions d'usage et observer les symptômes de la variole du singe pendant 30 jours;
- isoler les animaux potentiellement infectés des autres animaux ;
- éviter tout contact avec des animaux qui pourraient être porteurs du virus, y compris les animaux malades ou morts dans les régions où des cas de variole du singe ont été détectés ;
- éviter tout contact avec des matériaux qui ont été en contact avec un animal malade.

To health authorities :

- inform and train health workers on the diagnosis, case management and application of infection prevention and control measures
- ensure isolation of infected patients and their early management;
- improve coordination of interventions between human, animal and environmental health sectors, with systematic sharing of information;
- enhance current knowledge of the disease and strengthen preparedness efforts;
- strengthen community-based surveillance;
- raise awareness of preventive measures.

To the public:

- Wash their hands regularly with soap and water after contact with sick people or infected animals;
- Cook all animal products thoroughly before eating them;
- Quarantine all animals that may have been in contact with an infected animal, handle them with care and observe for symptoms of monkeypox for 30 days;
- isolate potentially infected animals from other animals;
- Avoid contact with animals that may carry the virus, including sick or dead animals in areas where monkeypox has occurred;
- Avoid contact with materials that have been in contact with a sick animal.

Situation épidémiologique de la fièvre de Lassa

Depuis le début de 2022, 4 Etats membres de la CEDEAO ont rapporté des cas de fièvre de Lassa : Liberia, Nigeria, Sierra Léone et Togo.

Au Liberia, un total de **33** cas suspects dont **17** confirmés et **5** décès (CFR **15,2%**) ont été rapportés à la semaine 9 de 2022. Les cas confirmés ont été rapportés dans les localités de Bong, Grand Bassa, et Nimba.

Epidemiological situation of Lassa fever

Since the beginning of 2022, 4 ECOWAS member states have reported cases of Lassa fever: Liberia, Nigeria, Sierra Leone and Togo.

In Liberia, a total of **33** suspected cases of which **17** were confirmed and **5** deaths (CFR **15.2%**) were reported as of week 9. The confirmed cases were reported in Bong, Grand Bassa, and Nimba.

En Sierra-Leone, deux décès confirmés ont été rapportés dont un (1) à l'hôpital de Masanga et 1 à Kenema. Un total de 26 contacts en quarantaine et en cours de suivi.

Au Togo, depuis l'enregistrement du premier cas de fièvre de Lassa de l'an 2022, le 26 février 2022, dans le district de Oti-Sud situé au Nord du pays, les investigations ont permis d'identifier 26 contacts (dont 1 suspect) dans 2 districts sanitaires. Parmi les 26 contacts, 14 ont été testés tous négatifs.

Au Nigeria, l'épidémie de la fièvre de Lassa se poursuit (**Fig 2**). Depuis le début de l'année 2022, un cumul de **540** cas confirmés dont **98** décès (létalité de **18,1 %**) a été notifié dans 21 Etats (sur les 36 + la Capital Fédéral Abuja que compte le pays).

In Sierra Leone, Two (2) confirmed death were reported, 1 in Masanga Hospital and 1 in Kenema. A total of 26 contacts in quarantine and being followed up.

In Togo, since the first case of Lassa fever of 2022 was reported on February 26, 2022, in the Oti-Sud district in the north of the country, investigations have identified 26 contacts (including 1 suspect) in 2 health districts. Of the 26 contacts, 14 tested negative.

In Nigeria, the Lassa fever epidemic continues (**Fig 2**). Since the beginning of the year 2022, a total of **540** confirmed cases including **98** deaths (CFR **18.1%**) have been reported in 21 states (out of 36 + FCT in the country).

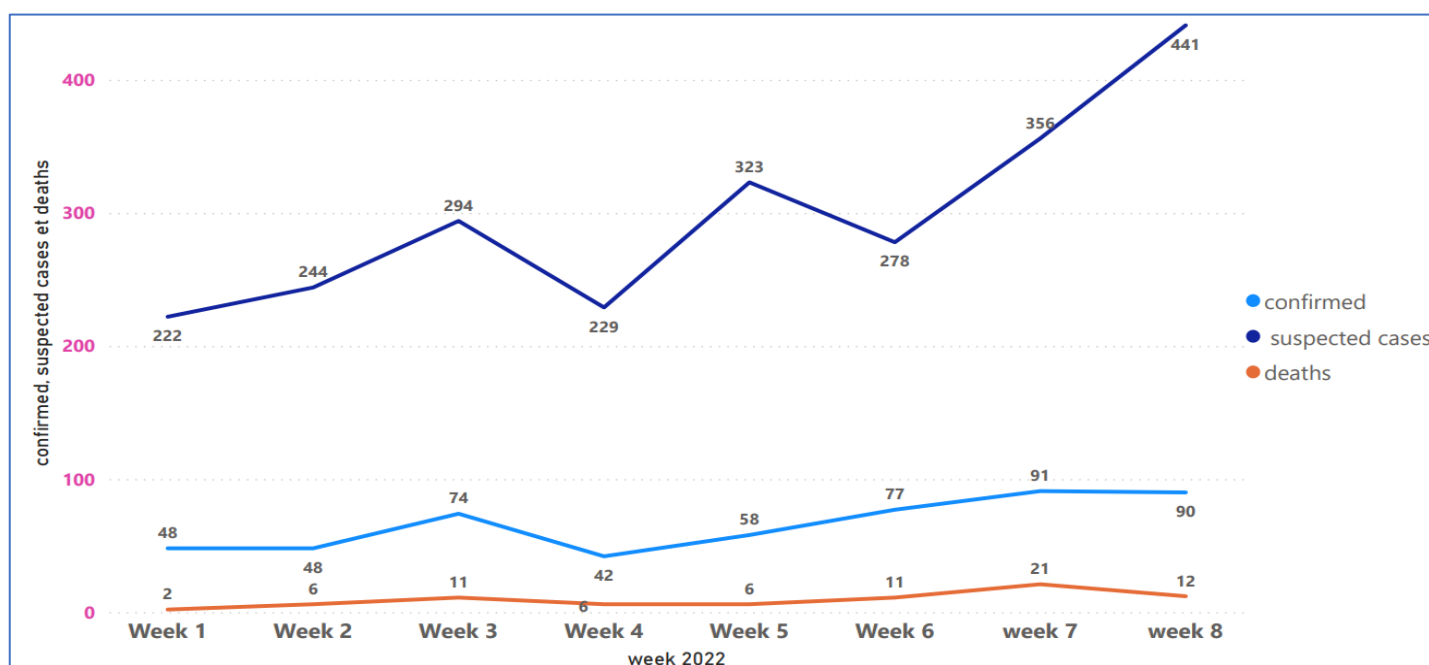


Fig 2: Evolution hebdomadaire des cas de fièvre de Lassa au Nigeria/ Weekly evolution of Lassa Fever cases in Nigeria

Dans l'espace CEDEAO, du 1er janvier au 6 mars 2022, le nombre de cas de fièvre de Lassa, s'élevait à **560** cas confirmés et **105** décès parmi les cas confirmés soit une létalité de **18,7 %**.

In ECOWAS region, from January 1 to March 6, 2022, the number of confirmed Lassa fever cases was **560** and **105** deaths among confirmed cases (CFR **18.7 %**).


Pandémie de la Covid-19 (mise à jour)

A la date du 6 mars 2022, la situation épidémiologique faisait état d'un cumul de **832.677** cas confirmés dont **11.312** décès (léthalité de **1,4%**), **810.969** cas guéris (**97,4 %**). Le nombre de cas actifs était de **7.651** soit **0,9%** du cumul des cas confirmés avec des disparités au niveau des Etats membres (**table1**).

Covid-19 pandemic: update

As of March 6, 2022, the epidemiological situation showed a cumulative total of **832,677** confirmed cases, including **11,312** deaths (case-fatality rate of 1.4%), and **810,969** cured cases (**97.4%**). The number of active cases was **7,651**, i.e., **0.9%** of the cumulative number of confirmed cases, with disparities among the member states (**table 1**).

Table 1 : Répartition des cas par Etat membre à la date du 6 mars 2022/ Distribution of cases by member State as of March 6 th, 2022.

Covid-19 in ECOWAS Region, 6 March 2022.							
	WORLD: Cases : 446,274,346 Deaths: 5,999,158 CFR : 1,3 %			AFRICA: Cases : 11,233,288 (2.5 % of global) Deaths : 249,253 (4.2 % of global) CFR : 2,2 %			
	ECOWAS in Africa: 7.4 % of cases; 4.5 % of deaths; 7.8 % of recovered; 1.8 % of active						
	ECOWAS Countries	Confirmed cases	Deaths (CFR %)		Recovered (%)		Active (%)
Nigeria	254,657	3,142	1.2	249,199	97.9	2,316	0.9
Ghana	160,028	1,442	0.9	157,999	98.7	587	0.4
Senegal	85,757	1,961	2.3	83,719	97.6	76	0.1
Côte d'Ivoire	81,556	795	1	80,383	98.6	378	0.5
Cabo Verde	55,895	401	0.7	55,430	99.2	64	0.1
Togo	36,827	272	0.7	36,425	98.9	130	0.4
Guinea	36,429	778	2.1	33,013	90.6	2,638	7.2
Mali	30,398	725	2.4	29,546	97.2	51	0.2
Benin	26,575	163	0.6	26,200	98.6	212	0.8
Burkina Faso	20,751	375	1.8	20,309	97.9	67	0.3
The Gambia	11,956	365	3.1	11,577	96.8	14	0.12
Niger	8,766	307	3.5	8,449	96.4	10	0.1
Guine-Bissau	8,033	167	2.1	7,018	87.4	842	10.5
Sierra Leone	7,665	125	1.6	4,812	62.8	66	0.9
Liberia	7,384	294	4	6,890	93.3	200	2.7
TOTAL ECOWAS	832,677	11,312	1.4 %	810,969	97.4 %	7,651	0.9 %

La décline de la quatrième vague de la pandémie de Covid-19 se poursuit dans la région CEDEAO avec une baisse globale des indicateurs (**table 2**).

The decline of the fourth wave of the Covid-19 pandemic continues in ECOWAS region with an overall decrease in indicators (**Table 2**).

Table 2 : Evolution de certains indicateurs

Countries	Population	New Confirmed Cases					Incidence Rate per 100,000 population				
		Wk 101	Wk 102	Wk 103	Wk 104	Wk 105	Wk 101	Wk 102	Wk 103	Wk 104	Wk 105
Guinée Bissau	2 037 905	182	94	71	81	55	8,93	4,61	3,48	3,97	2,70
Cap Vert	565 073	134	71	16	20	13	23,71	12,56	2,83	3,54	2,30
Gambie	2 518 658	17	31	13	15	17	0,67	1,23	0,52	0,60	0,67
Senegal	17 406 877	408	191	187	142	92	2,34	1,10	1,07	0,82	0,53
Liberia	5 236 337	29	86	2	0	24	0,55	1,64	0,04	-	0,46
Togo	8 570 332	98	80	80	67	38	1,14	0,93	0,93	0,78	0,44
Ghana	32 047 994	831	469	904	767	137	2,59	1,46	2,82	2,39	0,43
Côte d'Ivoire	27 359 845	414	139	242	148	93	1,51	0,51	0,88	0,54	0,34
Mali	21 126 990	199	103	70	37	34	0,94	0,49	0,33	0,18	0,16
Guinée	13 667 967	178	81	54	27	19	1,30	0,59	0,40	0,20	0,14
Nigeria	213 817 196	665	418	259	246	178	0,31	0,20	0,12	0,12	0,08
Benin	12 600 301	48	54	15	0	8	0,38	0,43	0,12	-	0,06
Niger	25 521 928	34	37	27	18	12	0,13	0,14	0,11	0,07	0,05
Sierra Leone	8 220 857	14	23	13	3	1	0,17	0,28	0,16	0,04	0,01
Burkina Faso	21 764 378	62	32	40	6	0	0,28	0,15	0,18	0,03	-
ECOWAS	412 462 638	3 313	1 909	1 993	1 577	721	0,80	0,46	0,48	0,38	0,17

Countries	Population	Weekly Deaths					Weekly Case-Fatality trends				
		Wk 101	Wk 102	Wk 103	Wk 104	Wk 105	Wk 101	Wk 102	Wk 103	Wk 104	Wk 105
Benin	12 600 301	0	0	0	0	0	0,62%	0,61%	0,61%	0,61%	0,61%
Burkina	21 764 378	6	3	0	0	0	1,80%	1,81%	1,81%	1,81%	1,81%
Cabo Verde	565 073	1	4	0	1	0	0,71%	0,72%	0,72%	0,72%	0,72%
Côte d'Ivoire	27 359 845	3	4	2	1	2	0,97%	0,97%	0,97%	0,97%	0,97%
The Gambia	2 518 658	0	1	0	0	0	3,06%	3,06%	3,06%	3,06%	3,05%
Ghana	32 047 994	24	14	9	0	0	0,90%	0,91%	0,91%	0,90%	0,90%
Guinea	13 667 967	10	10	3	1	0	2,09%	2,13%	2,14%	2,14%	2,14%
Guine- Bissau	2 037 905	2	2	6	2	1	2,02%	2,02%	2,08%	2,08%	2,08%
Liberia	5 236 337	1	0	0	0	4	3,99%	3,94%	3,94%	3,94%	3,98%
Mali	21 126 990	4	0	2	5	2	2,37%	2,36%	2,36%	2,38%	2,38%
Niger	25 521 928	4	2	0	3	1	3,47%	3,48%	3,47%	3,50%	3,50%
Nigeria	213 817 196	2	3	2	1	0	1,24%	1,24%	1,24%	1,23%	1,23%
Senegal	17 406 877	11	6	2	2	0	2,29%	2,29%	2,29%	2,29%	2,29%
Sierra Leone	8 220 857	0	0	0	0	0	1,64%	1,63%	1,63%	1,63%	1,63%
Togo	8 570 332	1	2	1	1	0	0,73%	0,74%	0,74%	0,74%	0,74%
ECOWAS	412 462 638	69	51	27	17	10	1,36%	1,36%	1,36%	1,36%	1,36%

Dans l'espace CEDEAO, la vaccination contre la Covid-19 est en cours dans les 15 pays membres. A la date du 7 mars 2022, seulement **7%** de la population totale de l'espace CEDEAO était complètement vaccinée (**Fig 3**). Pour la région Afrique ce taux était de l'ordre de **14%** au 7 mars 2022. L'OOAS encourage les pays membres à mettre à contribution les programmes de santé qui sont régulièrement en contact avec les populations (Programme de lutte contre le paludisme, programme lutte contre les maladies tropicales négligées etc.) pour soutenir le déploiement du vaccin contre la COVID-19 et la sensibilisation des communautés sur l'intérêt de se faire vacciner.

In ECOWAS region, vaccination against Covid-19 is ongoing in all 15 member countries. As of March 7, 2022, only **7%** of the total population of the ECOWAS region was fully vaccinated (**Fig. 3**). For the African region, this rate was around **14%** as of March 7, 2022. WAHO encourages member countries to use health programs that are in regular contact with the population (Malaria Control Program, Neglected Tropical Disease Control Program, etc.) to support the rollout of the COVID-19 vaccine and to raise community awareness about the importance of getting vaccinated.

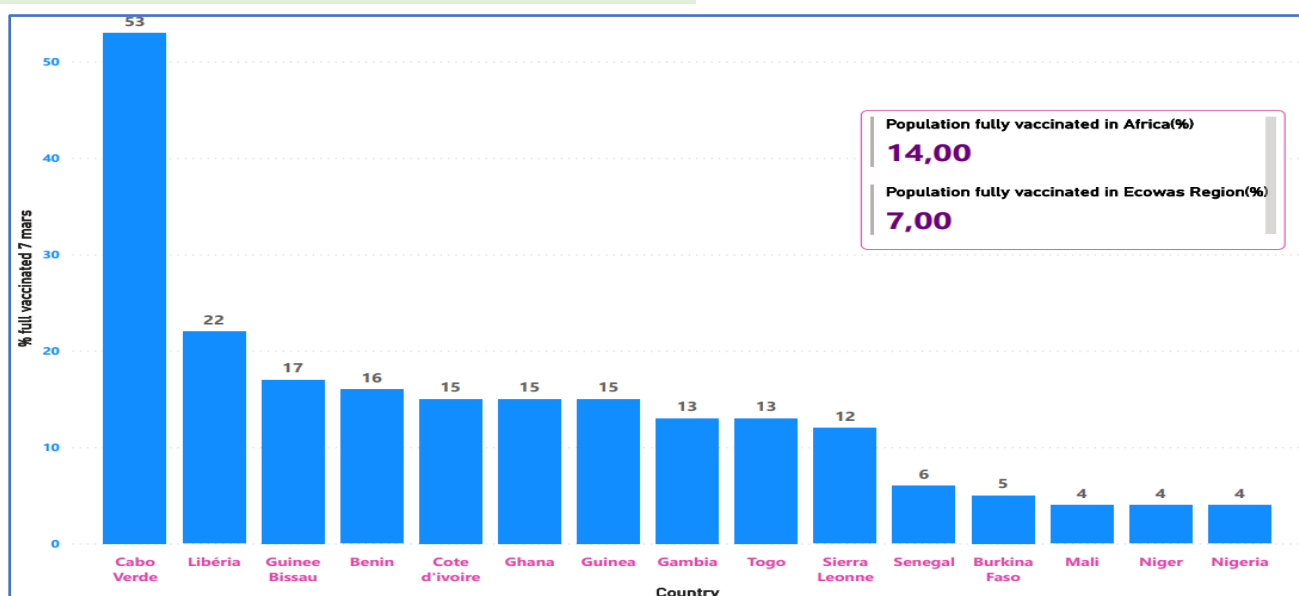


Fig 3: Situation de la couverture vaccinale contre la covid-19 dans l'espace CEDEAO au 7 mars 2022/ Covid-19 coverage vaccination in Ecowas region as of March, 7, 2022

Sources: OOAS_Regional Platform, Sitrep Member States, WHO_AFRO Website and OEW, OIE Website.

Points de contact:

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