

BULLETIN D'INFORMATIONS
EPIDEMIOLOGIQUE



EPIDEMIOLOGICAL
NEWSLETTER

Semaine / Week 39 (23 au 29/09/19)

07 Octobre 2019 / October 07, 2019

Contenu

- Situation Epidémiologique de la poliomyélite,
- Situation Epidémiologique de la Dengue,
- Epidémie à Virus Ebola en République Démocratique du Congo (RDC) : mise à jour.

Contents

- Epidemiological situation of poliomyelitis,
- Epidemiological situation of Dengue Fever,
- Ebola Virus epidemic in the Democratic Republic of Congo (DRC): Update.

Situation épidémiologique de la poliomyélite dans l'espace CEDEAO

Dans la semaine 39, un cas de poliovirus circulant de type 2 dérivé du vaccin (PVDV2) a été signalé au Ghana dans le district de Saboba, province du Nord du Ghana. La paralysie s'est déclarée le 9 septembre 2019 et le virus isolé chez ce nouveau cas confirmé est lié à l'épidémie de 2018 dans l'Etat de Jigawa au Nigéria. Il s'agit du deuxième cas PVDV2 confirmé chez l'homme au Ghana en 2019 (figure 1). Le premier cas humain a été confirmé le 23 août 2019 (semaine 34) dans le district de Chereponi toujours dans la région Nord du Pays.

Toujours dans la semaine objet du bulletin, cinq (5) échantillons de surveillance environnementale ont été confirmés positifs au PVDV2, dont trois dans le district d'Accra Metropolis, dans la grande province d'Accra, et deux dans le nord du sub-métro, dans la province de Tamale. Les échantillons ont été prélevés entre le 28 août 2019 et le 10 septembre 2019. Un premier échantillon environnemental avait été confirmé le 08 juillet 2019 dans la métropole de Tamale.

Les autorités sanitaires ont lancé depuis le 11 septembre 2019 une série de campagnes de vaccination contre l'épidémie de polio pour prévenir la propagation du virus dans toutes les zones à haut risque chez les enfants de moins de cinq ans.

Epidemiological situation of poliomyelitis in the ECOWAS region

In week 39, a case of circulating vaccine-derived type 2 poliovirus (cVDPV2) was reported in Ghana in Saboba district, Northern Province of Ghana. Paralysis broke out on 9 September 2019 and the virus isolated in this new confirmed case is linked to the 2018 outbreak in Jigawa State, Nigeria. This is the second human confirmed case of cPVDV2 in Ghana in 2019 (Figure 1). The first human case was confirmed on 23 August 2019 (week 34) in Chereponi district, still in the northern region of the country.

Also in the week covered by the bulletin, five (5) environmental monitoring samples were confirmed positive for cPVDV2, including three in Accra Metropolis district, in the Greater Accra Province, and two in the northern sub-metro, in Tamale Province. Samples were collected between August 28, 2019 and September 10, 2019. A first environmental sample was confirmed on July 08, 2019 in the Tamale metropolis.

Since 11 September 2019, health authorities have launched a series of vaccination campaigns against the polio epidemic to prevent the spread of the virus to all high-risk areas among children under five.



Fig 1 : Localisation des cas confirmés chez l'humain de PVDVc 2 au Ghana / Location of confirmed human cases of cVDPV 2 in Ghana.

Il est également prévu dans l'année, une campagne de vaccination à l'échelle nationale qui utilisera le vaccin antipoliomyélique inactivé (VPI) pour tous les enfants nés entre janvier 2016 et juin 2018 dans tous les districts du Ghana.

L'augmentation du nombre de cas de PVDVc 2 au Ghana témoigne du risque encore élevé de propagation de la maladie dans toute l'Afrique de l'Ouest. Depuis le début de l'année 2019, **20** cas de PVDVc 2 ont été confirmés dans l'espace CEDEAO (16 cas au Nigéria, 01 cas au Bénin, 02 au Ghana et 01 cas au Niger). En 2018, il y a eu **44** cas de PVDVc 2 notifiés dans l'espace CEDEAO (34 cas au Nigéria et 10 au Niger).

A nationwide immunization campaign is also planned for the year, using inactivated polio vaccine (IPV) for all children born between January 2016 and June 2018 in all districts of Ghana.

The increase in the number of cases of cVDPV 2 in Ghana reflects the still high risk of the disease spreading throughout West Africa. Since the beginning of 2019, **20** cases of cVDPV 2 have been confirmed in the ECOWAS region (16 cases in Nigeria, 01 cases in Benin, 02 in Ghana and 01 cases in Niger). In 2018, there were **44** cases of cVDPV 2 reported in the ECOWAS region (34 cases in Nigeria and 10 in Niger).

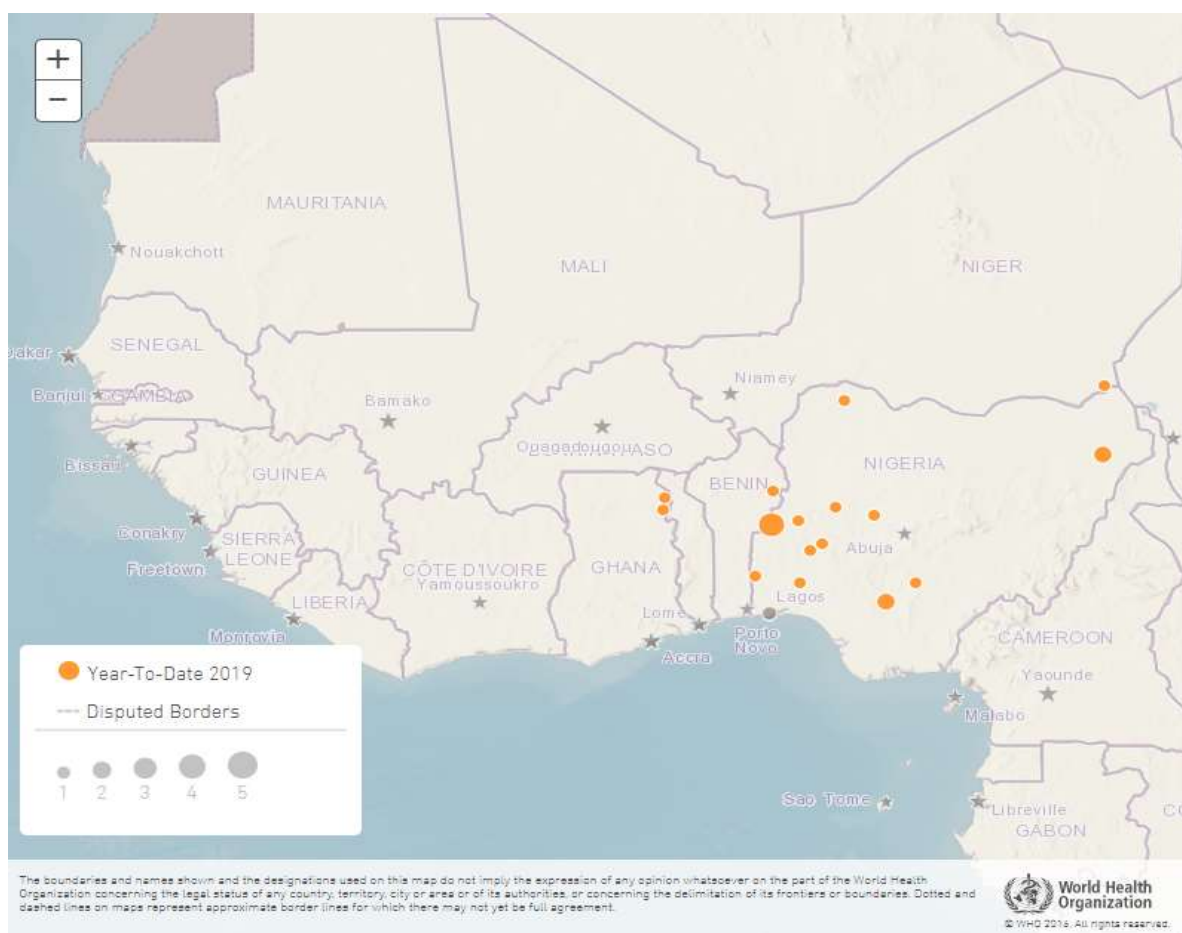


Fig 2 : Localisation des cas humains confirmés de PVDVc dans l'espace CEDEAO en 2019 / Location of confirmed human cases of cVDPV cases in the ECOWAS region in 2019.

L'OOAS rappelle aux Etats Membres les recommandations ci-dessous :

- ✓ renforcer la surveillance épidémiologique de la paralysie flasque aiguë (PFA) et environnementale afin de détecter promptement toute importation de virus et faciliter une action rapide.
- ✓ améliorer l'accès aux services de vaccination afin de réduire les poches d'enfants non vaccinés notamment les plus vulnérables.
- ✓ poursuivre les efforts d'amélioration de la couverture vaccinale systématique (plus de 80%) au niveau des districts avec le VPOb et le VPI afin de réduire au maximum les conséquences d'éventuelles introductions du virus.

WAHO reminds to Member States the following recommendations:

- ✓ strengthen epidemiological surveillance of acute flaccid paralysis (AFP) and environmental epidemiology in order to promptly detect any virus imports and facilitate rapid action.
- ✓ improve access to immunization services to reduce the number of unimmunized children, especially the most vulnerable.
- ✓ continue efforts to improve routine immunization coverage (over 80%) at the district level with OPVb and IPV in order to minimize the consequences of possible virus introductions.

Situation épidémiologique de la fièvre de Dengue dans l'espace CEDEAO

Le Bénin a recensé **deux (2)** nouveaux cas confirmés de fièvre de la dengue (01 à la semaine 38 et 01 à la semaine 39). Le Pays enregistre depuis la semaine 19, des cas suspects de Dengue parmi lesquels onze (11) ont été confirmés dans les Communes de Cotonou (Porto-Novo, Sèmè-Kpodji et d'Abomey-Calavi) et deux décès parmi les cas confirmés (01 à Abomey-Calavi et 01 à Porto-Novo).

Epidemiological situation of Dengue Fever in the ECOWAS region

Benin reported **two (2)** new confirmed cases of dengue fever (01 at week 38 and 01 at week 39). Since week 19, the country has recorded suspected cases of Dengue fever, including **eleven (11)** confirmed cases in the municipalities of Cotonou (Porto-Novo, Sèmè-Kpodji and Abomey-Calavi) and **two deaths** among the confirmed cases (01 in Abomey-Calavi and 01 in Porto-Novo).

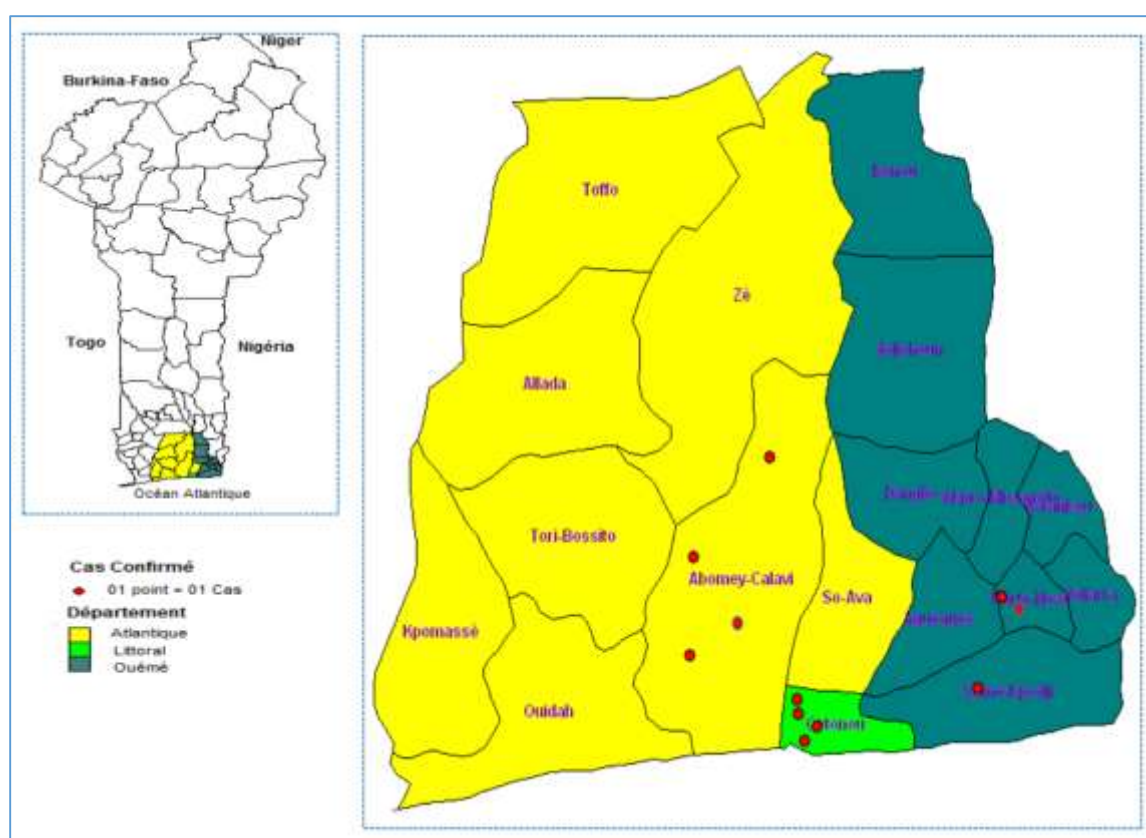


Fig 3: Localisation des cas confirmés de Dengue au Bénin en 2019 / Location of confirmed cases of Dengue Fever in Benin Republic in 2019.

Les autorités sanitaires du Bénin continuent de mettre en œuvre les interventions de riposte notamment dans le domaine de la sensibilisation des populations sur la maladie, l'assainissement du cadre de vie, le briefing du personnel, le renforcement de la surveillance épidémiologique et de la capacité du laboratoire.

Benin's health authorities continue to implement response interventions, particularly in the areas of raising public awareness of the disease, cleaning up the living environment, briefing staff, strengthening epidemiological surveillance and strengthening laboratory capacity.

Au Sénégal, après la confirmation dans le district de Kaolack, d'un cas de dengue le 14 septembre 2019, les investigations menées du 15 au 18 septembre 2019 au niveau du dit district ont permis de répertorier des cas suspects au niveau des registres qui ont été prélevés et envoyés au laboratoire. Ils sont tous revenus négatifs.

Pour la Côte d'Ivoire, la situation épidémiologique de l'épidémie de Dengue à la date du 31 juillet 2019 faisait état de 347 cas confirmés dont 02 décès.

Entre les semaines 01 et 39 de 2019, le nombre de cas confirmés de dengue notifié dans l'espace CEDEAO, s'élevaient à **359** cas confirmés dont une forme hémorragique (347 Côte d'Ivoire, 11 au Bénin et 01 au Sénégal) et à **04** décès parmi les cas confirmés y compris le cas hémorragique (02 au Bénin et 02 Côte d'Ivoire), soit une létalité de **1,11 %**.

In Senegal, after the confirmation of a case of dengue fever in Kaolack district on 14 September 2019, investigations conducted from 15 to 18 September 2019 in the district made it possible to identify suspicious cases in the registers that were collected and sent to the laboratory. They all came back negative.

For Côte d'Ivoire, the epidemiological situation of the Dengue epidemic as of 31 July 2019 reported 347 confirmed cases, including 02 deaths.

Between weeks 01 and 39 of 2019, the number of confirmed cases of dengue fever reported in the ECOWAS region amounted to 359 confirmed cases, including one haemorrhagic form (347 Côte d'Ivoire, 11 in Benin and 01 in Senegal) and 04 deaths among confirmed cases including the haemorrhagic case (02 in Benin and 02 Côte d'Ivoire), representing a lethality of 1.11%.

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

À la date du 05 Octobre 2019, l'épidémie d'Ebola dans les provinces du Nord-Kivu, du Sud-Kivu et de l'Ituri en RDC a recensé **3.204** cas (**3.090** confirmés et **114** probables) dont **2.142** décès (**2028** confirmés et **114** probables) soit une létalité globale de **66,8 % (65,6 % chez les cas confirmés)**.

Depuis notre dernier rapport sur la situation (le 30 Septembre 2019), **13** nouveaux cas d'Ebola ont été confirmés et **13** décès signalés dans les trois provinces touchées.

Le nombre de nouveaux cas confirmés cette semaine à continuer à baisser par rapport à la semaine dernière. Mais cette baisse doit être interprétée avec prudence, car les incidents de sécurité et les défis opérationnels continuent d'impacter la réponse.

Les zones sanitaires de Mambasa et de Mandima dans la province de l'Ituri constituent les nouveaux points chauds de l'épidémie. Il s'agit de zones rurales

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

As of 05 October 2019, the Ebola epidemic in the provinces of North Kivu, South Kivu and Ituri in the DRC has recorded **3,204** cases (**3,090** confirmed and **114** probable), including **2,142** deaths (**2,028** confirmed and **114** probable), representing an overall lethality of **66.8% (65.6% in confirmed cases)**.

Since our last situation report (September 30, 2019), **13** new cases of Ebola have been confirmed and **13** deaths reported in the three affected provinces.

The number of new confirmed cases this week has continued to decline compared to last week. But this decline must be interpreted with caution, as security incidents and operational challenges continue to impact the response.

The health zones of Mambasa and Mandima in Ituri province are the new hot spots of the epidemic.

et une augmentation de la transmission communautaire est à craindre. De plus, les équipes d'interventions vont être confrontées à des défis en termes d'accessibilité et de difficultés logistiques pour atteindre les villages touchés, en particulier à l'approche de la saison des pluies.

These are rural areas and an increase in community transmission is to be feared. In addition, intervention teams will face challenges in terms of accessibility and logistical difficulties in reaching affected villages, particularly as the rainy season approaches.

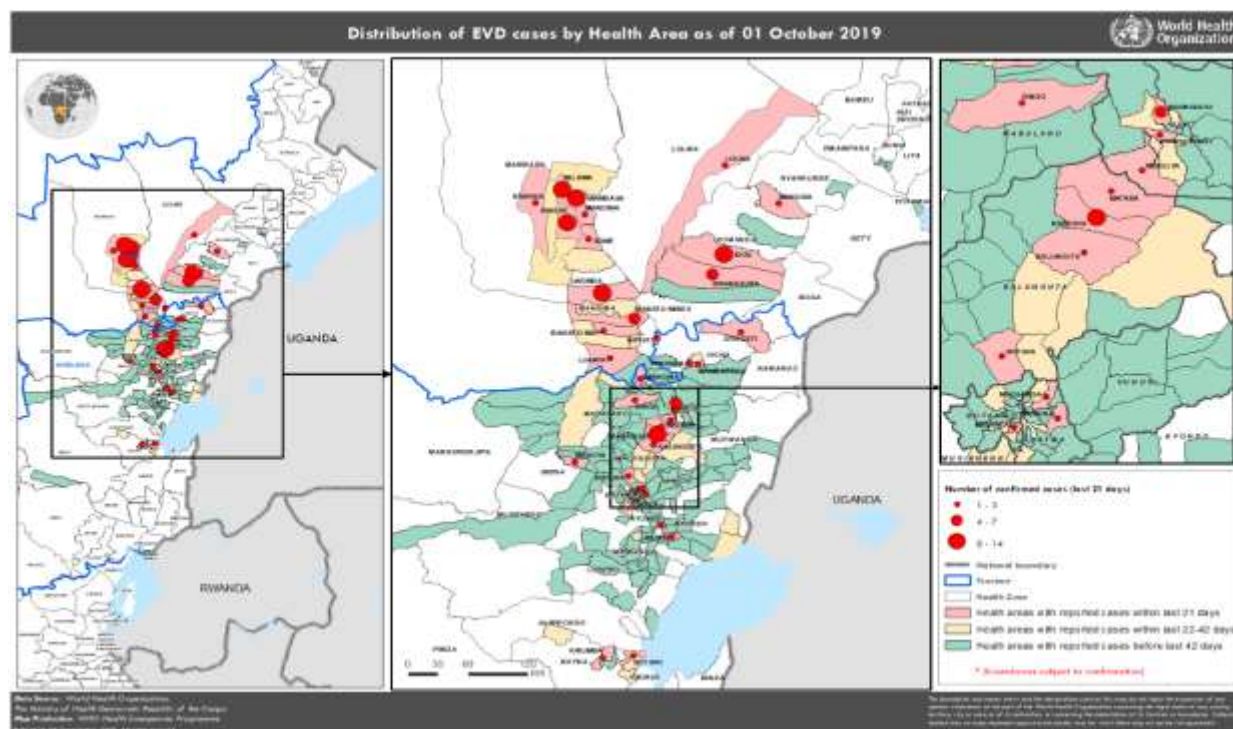


Fig 4: Distribution des cas d'Ebola par zones de santé à la date du 01 octobre 2019 /Distribution of EVD cases by Health Area as of 01 October 2019.

Le risque de propagation de l'épidémie reste élevé aux niveaux national et régional et faible au niveau mondial.

L'OOAS continue de suivre de près l'évolution de la situation en RDC et dans toute la région de l'Afrique centrale et rappelle les recommandations suivantes :

- ✓ Suivre la liste de contrôle consolidée pour améliorer la préparation à faire face à la maladie à virus Ebola,
- ✓ Actualiser les plans de riposte en tenant compte des leçons apprises,
- ✓ 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.

The risk of the epidemic spreading remains high at the national and regional levels and low at the global level.

WAHO continues to closely monitor developments in the DRC and throughout the Central African region and recalls the following recommendations:

- ✓ Follow the consolidated checklist to improve preparedness for Ebola disease,
- ✓ Update response plans based on lessons learned,
- ✓ Upgrade entry points (PoE),
- ✓ Enhance vigilance at all levels,
- ✓ Do not close borders or impose restrictions on movement and trade.