

Cholera Outbreaks in Central and West Africa : 2018 Regional Update - Week 4



Country Name	2017												2018				Trends on CFR 2018			Onset 2018		Total suspected 2018			Cases in 2017
	W41	W42	W43	W44	W45	W46	W47	W48	W49	W50	W51	W52	W1	W2	W3	W4	W2	W3	W4	Week	Culture	Cases	Deaths	CFR	W1 - W52
Benin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	10
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-
Cameroon*	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	-			0	0	-	28
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-			0	0	-	-
Chad	171	236	152	58	52	18	6	2	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	-			0	0	-	1248	
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-			0	0	-	-
Congo (RD)	1900	2033	1898	1999	1972	1469	1623	1395	1207	1049	820	888	912	883	707	614	1.8%	2.0%	0.7%	continuity of 2017		3116	50	1.6%	55028
Cote d'Ivoire*	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	NA	NA	NA	-	-	-			0	0	-	24
Ghana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	-			0	0	-	16
Guinea	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	-			0	0	-	1
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-
Liberia*	1	0	1	0	0	1	0	1	1	6	0	0	1	2	4	0	0.0%	0.0%	-	W1-W4 2 neg. 2 pending		7	0	0.0%	157
Mali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-
Mauritanie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	-	-	-			0	0	-	-
Niger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-			0	0	-	1
Nigeria	232	162	177	57	34	13	14	31	239	374	465	255	137	59	25	NA	6.8%	8.0%	-			221	11	5.0%	9013
Sénégal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	0
Sierra Leone	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	5	11	2	NA	0.0%	0.0%	-			18	0	0.0%	11
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-
Lake Chad River Basin	404	398	329	115	87	31	20	33	239	374	465	255	137	59	25	-						221	11	5.0%	10,290
Congo River Basin	1,900	2,033	1,898	1,999	1,972	1,469	1,623	1,395	1,207	1,049	820	888	912	883	707	614						3,116	50	1.6%	55,028
Guinea Gulf Basin	1	-	1	-	-	2	-	1	2	6	-	-	6	13	6	-						25	0	0.0%	219
WCAR	2,305	2,431	2,228	2,114	2,059	1,502	1,643	1,429	1,448	1,429	1,285	1,143	1,055	955	738	614						3,362	61	1.8%	65,537

NA: Not Available. * Liberia, Cameroon and Cote d'Ivoire surveillance systems are recording and reporting suspected cholera cases.
 Nigeria: For Borno state, several discrepancies were noticed, comparing the daily sitreps from Borno state and the federal consolidated bulletin produced by NCDC.

Nigeria : Des nouveaux cas ont été reportés à Kano. Il est annoncé une intensification des activités de surveillance, des interventions WASH, et du rapportage précoce des cas.

R. D. Congo : 6 Provinces (Kinshasa, Nord et Sud Kivu, Grand Kasai, Tanganyika, Kongo Central) regroupent la majorité des cas reportés. La riposte contre les derniers foyers à Kinshasa se poursuit ainsi que la préparation à un éventuel « rebond » épidémique.

Libéria : Sept cas suspects ont été notifiés entre S1 et S4, dont deux négatifs.

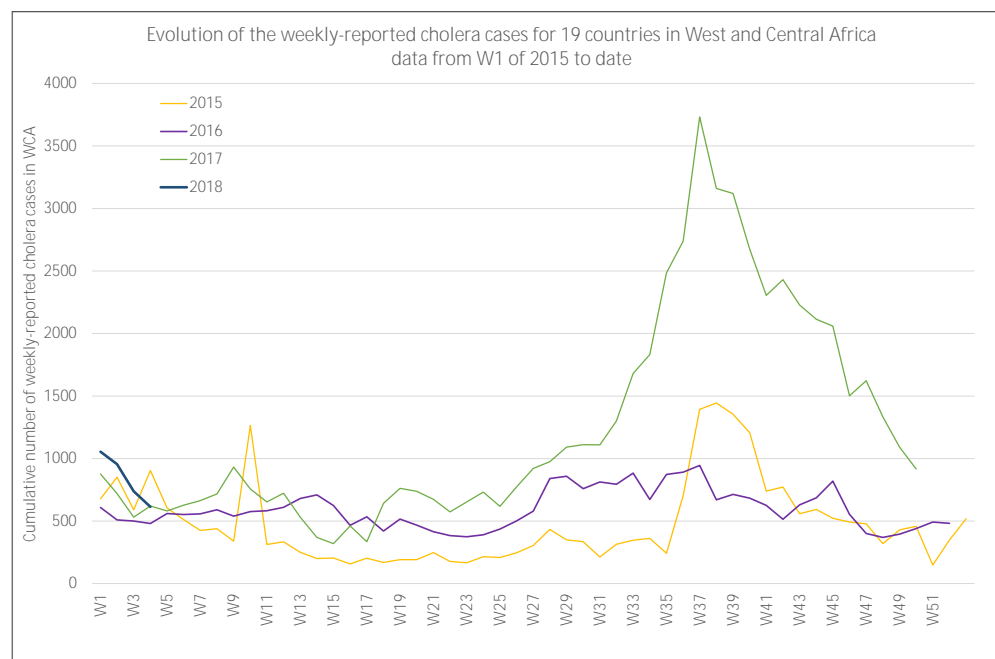
Sierra Léone : 18 cas suspects ont été reportés depuis le début de l'année. Des prélèvements ont été réalisés pour confirmation.

Nigeria: New cases have been reported in Kano. It has been announced an intensification of surveillance, WASH activities, and early reporting.

D. R. Congo: 6 Provinces (Kinshasa, Nord et Sud Kivu, Grand Kasai, Tanganyika, Kongo Central) gather the majority of the reported cases. The response to the last outbreaks in Kinshasa continues, as well as the preparation for a possible epidemic "rebound".

Liberia: Seven suspected cases have been reported between W1 and W4, including two negative cases.

Sierra Leone: 18 suspected cases have been reported since the beginning of the year. Samples were taken for lab confirmation.



About the Global Burden of Cholera to the Strategy toward Cholera Elimination

In 2015, Ali et al. provided an updated global burden estimation of cholera. Between 2008 and 2012, the authors estimated 2.9 million cases and 95,000 deaths of cholera annually in 69 endemic countries, where Sub-Saharan Africa represents 60% of the cases. This study allows us to reflect further on key elements for an evidence-based approach toward cholera elimination in West and Central Africa. An effective surveillance system that ensures the availability and access to reliable and timely epidemiological information, i.e. reported cases and deaths, remains a challenge to estimate the cholera burden and its distribution in space and time. Furthermore, the endemic profile of many countries and the strong relationship between cholera and access to improved water and sanitation amenities calls for an integrated and comprehensive approach of cholera that combines both sustainable and preventive WASH interventions, and emergency response and preparedness as proposed by the Shield and Sword strategy.

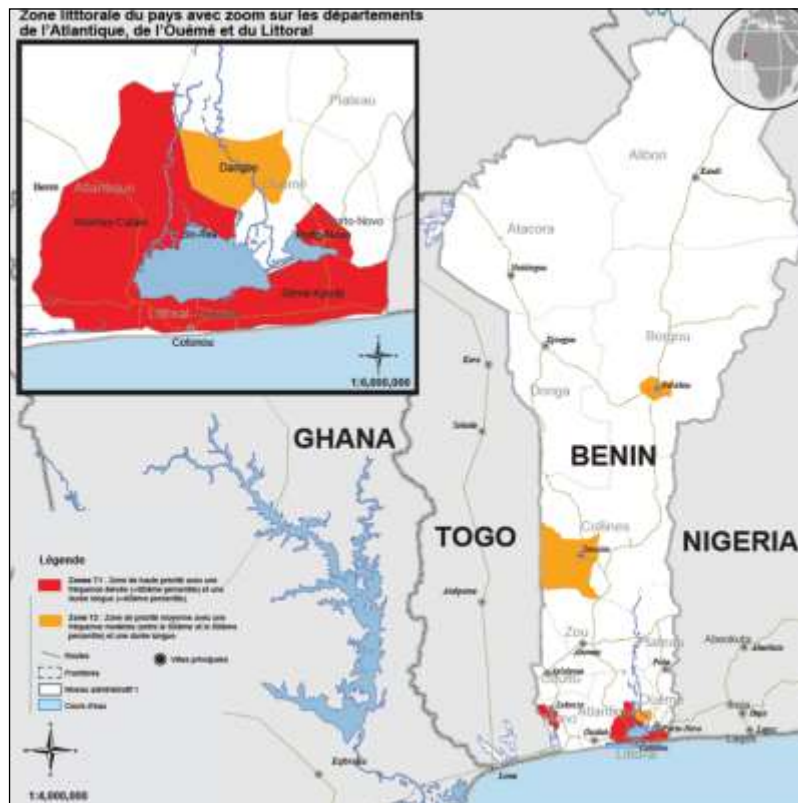
A propos du poids mondial du choléra et de la stratégie d'élimination

En 2015, Ali et al. proposent une estimation actualisée du poids mondial du choléra. Entre 2008 et 2012, les auteurs estiment annuellement 2.9 million de cas de choléra et 95,000 décès dans 69 pays endémiques, où l'Afrique Sub-Saharienne représente 60 % des cas. Cette étude nous permet de réfléchir plus en avant aux éléments clés d'une approche fondée sur les preuves pour l'élimination du choléra en Afrique de l'Ouest et Centrale. Un système de surveillance efficace qui garantit la disponibilité et l'accès à une information épidémiologique fiable, i.e. les cas et décès reportés, demeure un enjeu fondamental pour estimer le poids du choléra et sa distribution dans l'espace et le temps. De plus, le profil endémique de nombreux pays et le lien fort entre choléra et accès à l'eau et à l'assainissement appelle à une approche globale du choléra qui combine à la fois des actions WASH préventives et durables et des interventions d'urgence, tel que promu par la stratégie « Bouclier Coup de poing ».

Ressources:

Ali M, Nelson AR, Lopez AL, Sack DA (2015) Updated Global Burden of Cholera in Endemic Countries. *PLoS Negl Trop Dis* 9(6): e0003832.doi:10.1371/journal.pntd.0003832

The West and Central Africa Cholera Platform (2017). Overview of the Strategy to Control and Prevent Cholera in West and Central Africa. <http://plateformecholera.info/index.php/bonus-page/regional-shield-and-sword-strategy>



Source: Cholera Platform Central and Western Africa, 2016. Benin-Zones à haut risque / hotspot.

Good Practices in the Fight Against Cholera Outside Epidemics Periods: Example of Benin 2017

Benin is regularly affected by cholera epidemics. In 2017, the authorities and partners reinforced their efforts to fight outside the periods of epidemics through two major advances:

A tool to improve early detection at the local level. For the first time, Benin has acquired Rapid Cholera Diagnostic Tests. Under the leadership of the National Laboratory of Benin with the department in charge of epidemiological surveillance at the DNSP, the tests were validated at national level and 13 agents/nurses/ technicians trained on the theoretical and practical aspects of manipulation and interpretation of the results.

A strategic framework advocating for the long-term prevention of cholera through the development and validation of a cholera containment plan 2017-2021. This initiative, coordinated by the Ministry of Health through the DNSP, has allowed Benin to have its first multi-sectoral plan focused on risk reduction, preparedness and response to cholera epidemics.

Bonnes pratiques en matière de lutte contre le choléra en dehors de phase épidémique : illustration au Bénin 2017

Le Bénin est régulièrement affecté par les épidémies de choléra. En 2017, les autorités et partenaires ont renforcé leurs efforts de lutte hors périodes épidémiques à travers deux progrès majeurs :

Un outil pour améliorer la détection précoce au niveau local. Pour la première fois, le Bénin dispose des Tests de Diagnostic Rapide choléra. Sous le leadership du Laboratoire national du Bénin avec le service en charge de la surveillance épidémiologique à la DNSP, un travail a permis de valider ces tests au niveau national et former 13 agents/infirmiers/techniciens sur les aspects théoriques et pratiques de manipulation et d'interprétation des résultats.

Un cadre stratégique plaidant pour la prévention à long terme du choléra via l'élaboration et la validation d'un plan d'endiguement choléra 2017-2021. Cette démarche, coordonnée par le ministère de la santé à travers la DNSP, a permis au Bénin de disposer de son premier plan multisectoriel focalisé sur la réduction des risques, la préparation et la réponse aux épidémies de choléra.