

Bulletin hebdomadaire de retro-information sur la méningite cérébrospinale Weekly feedback bulletin on cerebrospinal meningitis

29th April to 5th May 2024

I. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE DE LA SEMAINE 18 / EPIDEMIOLOGICAL SITUATION OF WEEK 18

Table 1: Situation épidémiologique par pays, semaine 18, 2024 / Epidemiological situation per country, week 18, 2024

| Pays | Cas | Décès | Létalité (%) | District en Alert | District en Epidémie | Complétude (%) |
|---------------------|------------|-----------|--------------|-------------------|----------------------|------------------|
| Country | Cases | Deaths | CFR (%) | District in Alert | District in Epidemic | Completeness (%) |
| Angola | 6 | 1 | 16.7 | 0 | 0 | 100.0 |
| Bénin | 30 | 1 | 3.3 | 0 | 0 | 100.0 |
| Burkina Faso | 32 | 3 | 9.4 | 0 | 0 | 100.0 |
| Burundi | 3 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 100.0 |
| Cameroun | 13 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 91.6 |
| Rép. Centrafricaine | 9 | 1 | 11.1 | 0 | 0 | 97.1 |
| Côte d'Ivoire | 2 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 100.0 |
| Ethiopia | - | - | - | - | - | - |
| Ghana | 6 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 100.0 |
| Guinée | 7 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 100.0 |
| Guinée Bissau | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 72.7 |
| Gambia | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 100.0 |
| Kenya | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 99.7 |
| Mali | 26 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 100.0 |
| Mauritanie | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 100.0 |
| Niger | 185 | 25 | 13.5 | 4 | 3 | 100.0 |
| Nigeria | 31 | 2 | 6.5 | 1 | 0 | 100.0 |
| RD Congo | - | - | - | - | - | - |
| Sénégal | 22 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 100.0 |
| South Sudan | - | - | - | - | - | - |
| Sudan | - | - | - | - | - | - |
| Tanzania | - | - | - | - | - | - |
| Tchad | 14 | 0 | 0.0 | 1 | 0 | 89.8 |
| Togo | 7 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 100.0 |
| Uganda | - | - | - | - | - | - |
| Total | 393 | 33 | 8.4 | 8 | 3 | 74.0 |

Nous contacter / Contact us:

WHO Inter country Support Team – West Africa / Equipe OMS d'Appui Inter-Pays
pour l'Afrique de l'Ouest
03 BP 7019 Ouagadougou 03, Burkina Faso
Tel : +(226) 25-30-65-65, Fax : +(226) 25-33-25-41

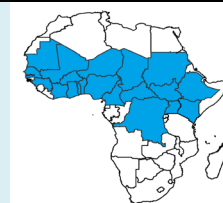
E.mail: bwakaa@who.int; or linganic@who.int

Site web/Website: https://www.who.int/health-topics/meningitis#tab=tab_1

Nota bene : Les données publiées dans ce bulletin sont des informations hebdomadaires. Elles sont susceptibles d'évoluer après complétude et vérification./The data published in this bulletin are weekly information. They are susceptible to change after completeness and verification.

Les pays en bleu sont sous Surveillance Renforcée de la Méningite

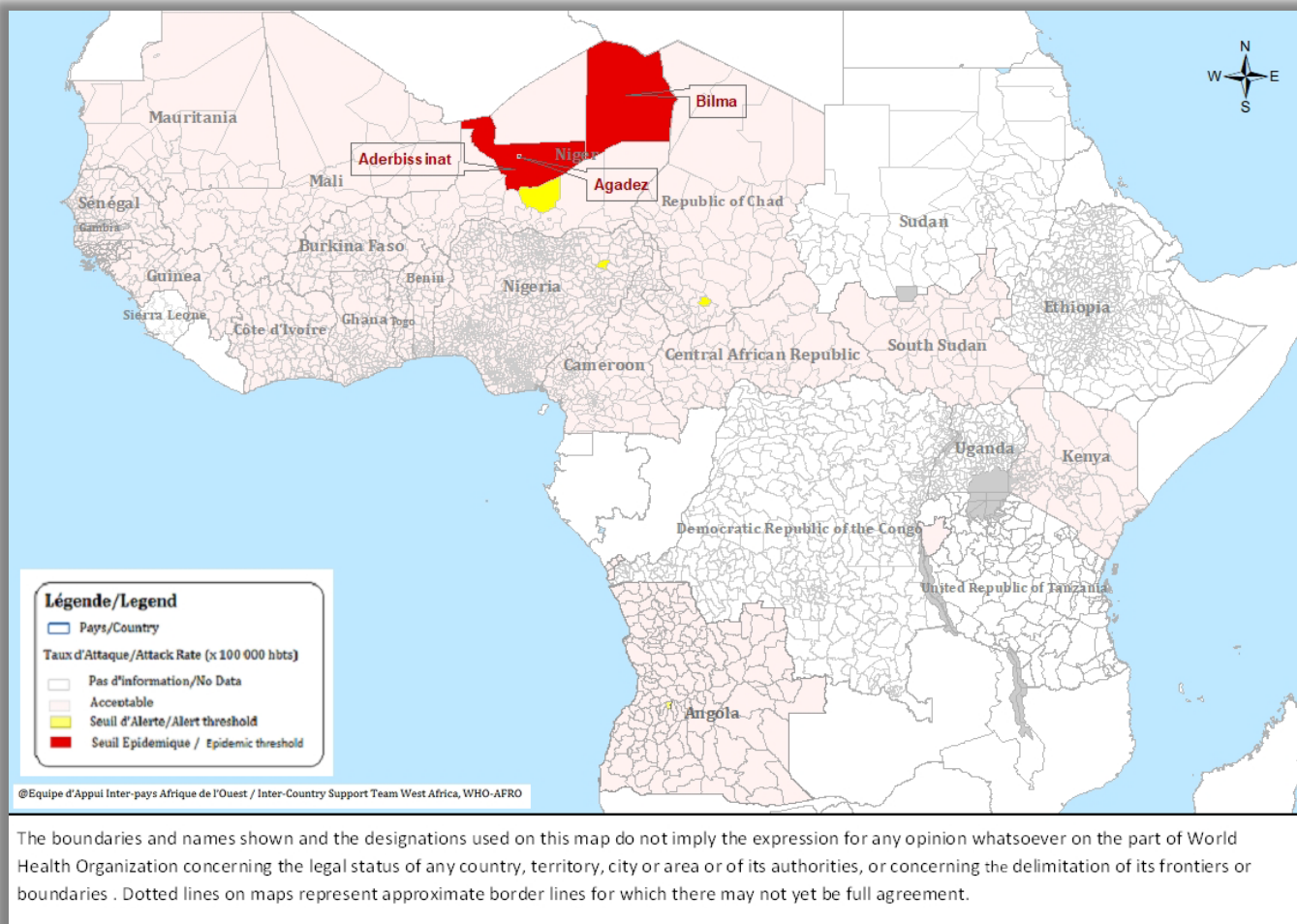
Countries in blue are under Enhanced Surveillance of Meningitis



[Click here or scan the QRcode for more information on the Dashboard](#)



**Figure 1 : Cartographie des taux d'attaque de la semaine 18, 2024 /
Mapping of attack rates for week 18, 2024**



Commentaires :

A la semaine 18 de 2024, 19 pays ont partagé leurs données épidémiologiques de la méningite.

Trois (3) districts ont franchi le seuil épidémique au Niger et huit (8) districts le seuil d’alerte dans cinq (5) pays : Mali (1), Niger (4), Nigéria (1), Sénégal (1) et Tchad (1).

- Niger :** Dans la région de Agadez, le district sanitaire de Agadez avec un taux d’attaque (TA) de 13.9 cas pour 100 000 habitants ; le district de Bilma avec un TA de 34,2 cas pour 100 000 habitants sont restés en phase épidémique et le district de Aderbissinat a franchi le seuil épidémique avec un TA de 11,6 cas pour 100 000 habitants. Les districts de Niamey I et Niamey III sont restés en alerte avec des TA respectifs de 3,9 cas et 5,1 cas pour 100 000 habitants. Dans la région de Zinder, le district de Tanout a franchi le seuil d’alerte avec un TA de 3,0 cas pour 100 000 habitants. Dans la région de Maradi, le district de Gazaoua a franchi le seuil d’alerte avec un TA de 6,1 cas pour 100 000 habitants.

Comments:

On week 18 of 2024, 19 countries shared their meningitis epidemiological data.

Three (3) districts crossed the epidemic threshold in Niger and eight (8) districts the alert threshold in five (5) countries: Mali (1), Niger (4), Nigeria (1), Senegal (1) and Chad (1).

- Niger:** In the Agadez region, the district of Agadez with an attack rate (AR) of 13.9 cases per 100,000 inhabitants; The district of Bilma with an AR of 34.2 cases per 100,000 inhabitants stayed in epidemic phase and the district of Aderbissinat crossed the epidemic threshold with an AR of 11.6 cases per 100,000 inhabitants. The districts of Niamey I and Niamey III stayed in alert with ARs of 3.9 cases and 5.1 cases per 100,000 inhabitants, respectively. In the Zinder region, the Tanout district crossed the alert threshold with an AR of 3.0 cases per 100,000 inhabitants. In the Maradi region, the district of Gazaoua crossed the alert threshold with an AR of 6.1 cases per 100,000 inhabitants.

- **Nigéria** : Dans l'Etat du Yobe, le LGA (district) de Gujba est resté en phase d'alerte avec un TA de 3,3 cas pour 100 000 habitants.
- **Sénégal** : Dans la région de Dakar, le district de Dakar Centre est resté en phase d'alerte avec un TA de 4,3 cas pour 100 000 habitants.
- **Tchad** : Dans la province du Mandoul, le district de Goundi est resté en phase d'alerte avec un TA de 3,6 cas pour 100 000 habitants.
- **Nigeria**: In the Yobe State, the LGA (district) of Gujba stayed in alert phase with an AR of 3.3 cases per 100,000 inhabitants.
- **Senegal**: In the Dakar region, the district of Dakar Centre stayed in alert phase with an AR of 4.3 cases per 100,000 inhabitants.
- **Chad**: In the Mandoul province, the district of Goundi stayed in alert phase with an AR of 3.6 cases per 100,000 inhabitants.

II. SYNTHÈSE DE LA SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE 2024 / SUMMARY OF THE EPIDEMIOLOGICAL SITUATION 2024

**Table 2: Synthèse de la situation épidémiologique par pays, semaines 01-18, 2024 /
Summary of the Epidemiological situation per country, weeks 01-18, 2024**

| Pays | Cas | Décès | Létalité (%) | District en Alerte | District en Epidémie | Semaines notifiées | En districts (%) |
|---------------------|---------------|------------|--------------|-----------------------|-------------------------|--------------------|------------------|
| Country | Cases | Deaths | CFR (%) | District in Alert | District in Epidemic | Reported weeks | In districts (%) |
| Angola | 179 | 44 | 24.6 | 1 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Bénin | 615 | 11 | 1.8 | 8 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Burkina Faso | 701 | 36 | 5.1 | 0 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Burundi | 60 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Cameroun | 358 | 10 | 2.8 | 4 | 0 | 01-18 | 97.0 |
| Rép. Centrafricaine | 288 | 29 | 10.1 | 4 | 1 | 01-18 | 100.0 |
| Côte d'Ivoire | 36 | 1 | 2.8 | 0 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Ethiopia | 3 459 | 40 | 1.2 | 91 | 16 | 01-17 | 99.2 |
| Ghana | 384 | 25 | 6.5 | 9 | 0 | 01-18 | 50.0 |
| Guinée | 178 | 4 | 2.2 | 3 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Guinée Bissau | 3 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Gambia | 2 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Kenya | 30 | 3 | 10.0 | 2 | 0 | 01-18 | 99.7 |
| Mali | 297 | 1 | 0.3 | 6 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Mauritanie | 0 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Niger | 2 394 | 167 | 7.0 | 9 | 6 | 01-18 | 100.0 |
| Nigeria | 2 408 | 229 | 9.5 | 7 | 8 | 01-18 | 100.0 |
| RD Congo | 2 007 | 166 | 8.3 | 17 | 2 | 01-17 | 12.9 |
| Senegal | 332 | 4 | 1.2 | 5 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| South Sudan | 121 | 13 | 10.7 | 2 | 0 | 01-17 | 100.0 |
| Sudan | - | - | - | - | - | - | - |
| Tanzania | 40 | 0 | 0.0 | 0 | 0 | 01-14 | 100.0 |
| Tchad | 187 | 19 | 10.2 | 1 | 0 | 01-18 | 89.8 |
| Togo | 224 | 0 | 0.0 | 3 | 0 | 01-18 | 100.0 |
| Uganda | 97 | 4 | 4.1 | 0 | 0 | 01-10 | 99.3 |
| Total | 14 400 | 806 | 5.6 | 172 | 33 | 01-18 | 89.9 |

Commentaires :

14 400 cas suspects de méningite dont 806 décès (taux de létalité = 5,6%) ont été rapportés par 24 pays.

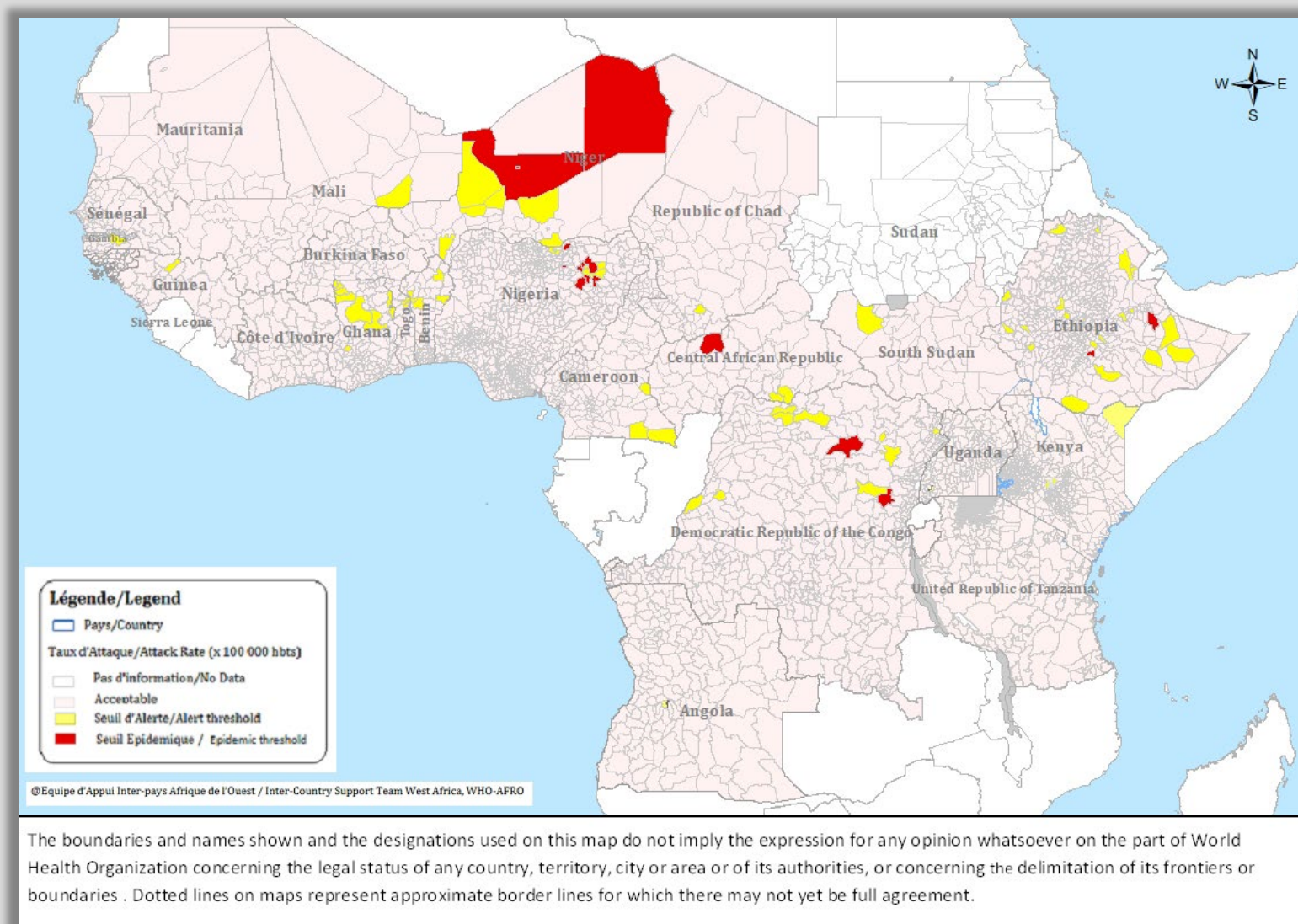
Selon les données partagées par les pays de la ceinture africaine de la méningite, cinq pays ont jusque-là enregistré 33 districts /sous-districts qui ont dépassé le seuil épidémique : République Centrafricaine (1), Ethiopie (16), Niger (6), Nigéria (8), RD Congo (2).

Comments:

14,400 suspected cases of meningitis with 806 deaths (CFR = 5.6%) were reported by 24 countries.

According to data shared by countries in the African meningitis belt, five countries have so far recorded 33 districts/sub-districts that crossed the epidemic threshold: Central African Republic (1), Ethiopia (16), Niger (6), Nigeria (8), DR Congo (2).

**Figure 2 : Cartographie récapitulative des taux d'attaque de la Méningite, semaines 01-18 2024 /
Mapping summarizing Meningitis attack rates, weeks 01 - 18, 2024**



III. SYNTHÈSE DES DONNÉES DE LABORATOIRE PAR PAYS / SUMMARY OF LABORATORY DATA BY COUNTRY

Table 3: Pathogènes identifiés par pays, semaine 01 - 18, 2024/Pathogens identified per country, week 01 - 18, 2024.

| Pays | LCR collecté | LCR reçu/testé | LCR contam | En cours | LCR negatives | NmA | NmB | NmC | NmX | NmY | NmW | Autres Nm ind. | S.Pneum | Hib | Haemophilus influenzae (type non-b) | Streptococcus Groupe B (GBS) | Autres Pathogènes |
|-------------------|---------------|---------------------|------------|------------|---------------|----------|----------|------------|-----------|----------|------------|----------------|------------|-----------|-------------------------------------|------------------------------|-------------------|
| Country | CSF collected | CSF received tested | CSF contam | In process | CSF negative | NmA | NmB | NmC | NmX | NmY | NmW | Other Nm ind. | S.Pneum | Hib | Haemophilus influenzae (type non-b) | Group B Streptococcus (GBS) | Other Pathogens |
| Angola | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Bénin | 615 | 615 | 0 | 465 | 150 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Burkina Faso* | 657 | 634 | - | 0 | 582 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 45 | 2 | 3 | | 0 |
| Burundi | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Cameroun | 276 | 276 | 0 | 0 | 268 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 |
| R. Centrafricaine | 151 | 151 | 1 | 0 | 138 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 0 | 3 | 0 | 0 | 0 | 6 |
| Côte d'Ivoire | 33 | 33 | 0 | 0 | 33 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Ethiopia | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Ghana | 384 | 372 | 2 | 3 | 310 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 2 | 0 | 55 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Guinée | 79 | 79 | 0 | 4 | 52 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 0 | 5 | 0 | 1 |
| Guinée Bissau | 1 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Gambia | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Kenya* | 133 | 133 | 12 | 0 | 79 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 11 | 0 | 0 | 0 | 31 |
| Mali | 267 | 267 | 0 | 0 | 212 | 0 | 0 | 7 | 1 | 0 | 7 | 2 | 26 | 1 | 11 | 0 | 0 |
| Mauritanie | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Niger | 2 089 | 2 089 | 0 | 0 | 1106 | 0 | 0 | 456 | 24 | 0 | 393 | 1 | 89 | 0 | 20 | 0 | 0 |
| Nigeria | 264 | 246 | 0 | 32 | 97 | 0 | 0 | 105 | 0 | 0 | 0 | 0 | 3 | 9 | 0 | 0 | 0 |
| RD Congo | 5 | 5 | 0 | 2 | 1 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| Sénégal | 184 | 184 | 0 | 181 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 1 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| South Sudan | 17 | 17 | 0 | 0 | 2 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 8 | 2 | 3 | 0 | 1 | 1 | 0 |
| Sudan | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tanzania | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Tchad | 54 | 54 | 0 | 3 | 32 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 17 | 2 | 0 | 0 | 0 |
| Togo | 184 | 184 | 0 | 0 | 150 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 31 | 3 | 0 | 0 | 0 |
| Uganda | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - | - |
| Total | 5 393 | 5 340 | 15 | 690 | 3 215 | 0 | 0 | 571 | 25 | 0 | 413 | 5 | 302 | 17 | 40 | 1 | 46 |

Pathogènes identifiés par /Pathogens identified by: PCR, LATEX, CULTURE

* Le Nombre de LCR Collecté est en cours de vérification/Number of CSF collected is being verified

Commentaires :

Dix-sept (17) pays ont partagé leurs données de laboratoire. Sur 5 340 échantillons reçus dans les laboratoires des pays, 1 420 ont été testés positifs à la méningite.

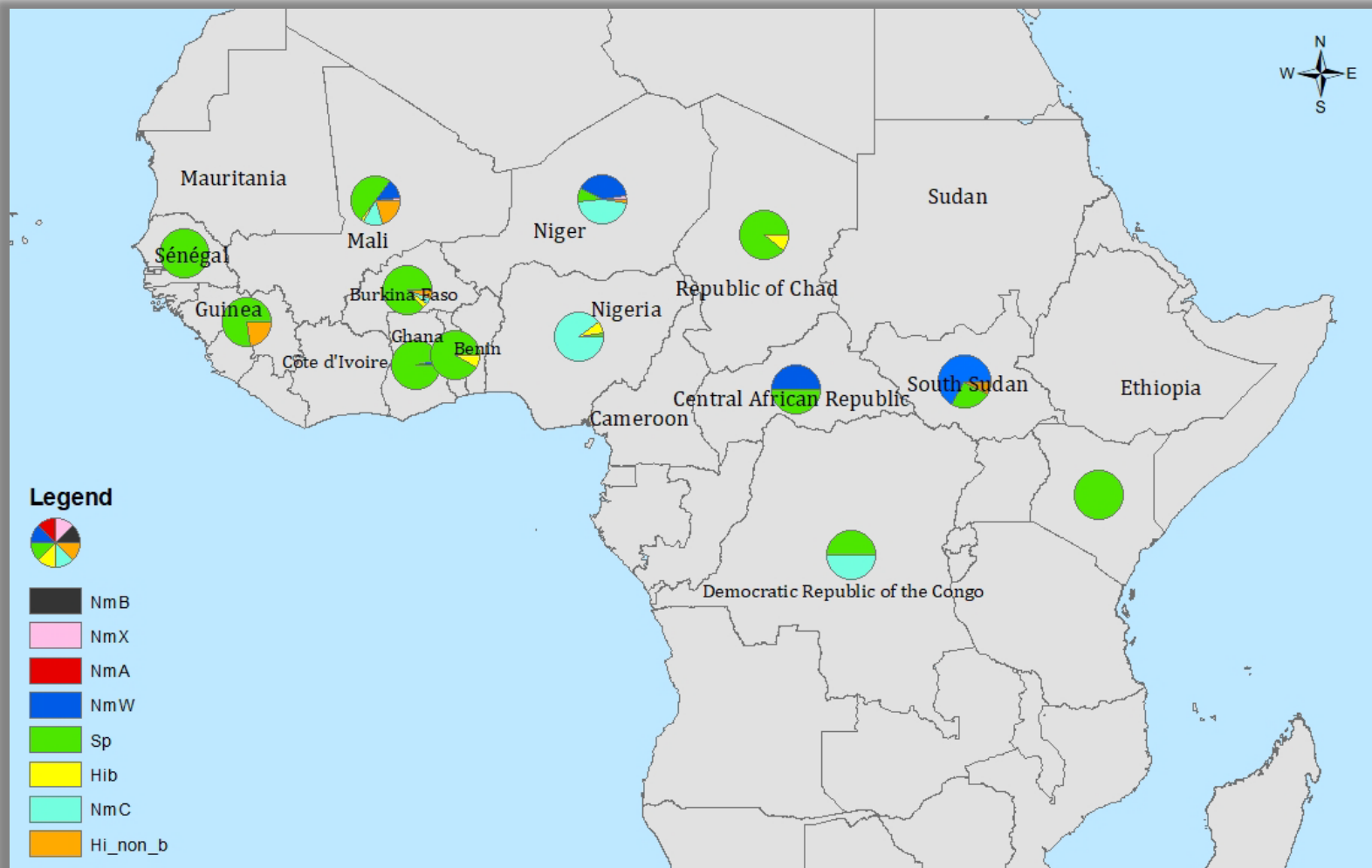
Les principaux germes identifiés sont : NmC (40,2%), NmW (29,1%), Spn (21,3%), autres pathogènes (3,2%), Hi non-b (2,8%), NmX (1,8%), Hib (1,2%), Nm Ind (0,4%) et GBS (0,1%) rapporté par le Soudan du Sud.

Comments:

Sixteen (17) countries shared their laboratory data. 5,340 samples were received in the countries' laboratories; of which, 1,420 were tested positive for meningitis.

The main germs identified are NmC (40.2%), NmW (29.1%), Spn (21.3%), other pathogens (3.2%), Hi non-b (2.8%), NmX (1.8%), Hib (1.2%), Nm Ind (0.4%) and GBS (0.1%) reported by South Sudan.

**Figure 3 : Cartographie des principaux germes de la Méningite identifiés, semaine 01 - 18, 2024/
Mapping of main Meningitis pathogens identified, week 01 - 18, 2024.**



The boundaries and names shown and the designations used on this map do not imply the expression for any opinion whatsoever on the part of World Health Organization concerning the legal status of any country, territory, city or area or of its authorities, or concerning the delimitation of its frontiers or boundaries. Dotted lines on maps represent approximate border lines for which there may not yet be full agreement.

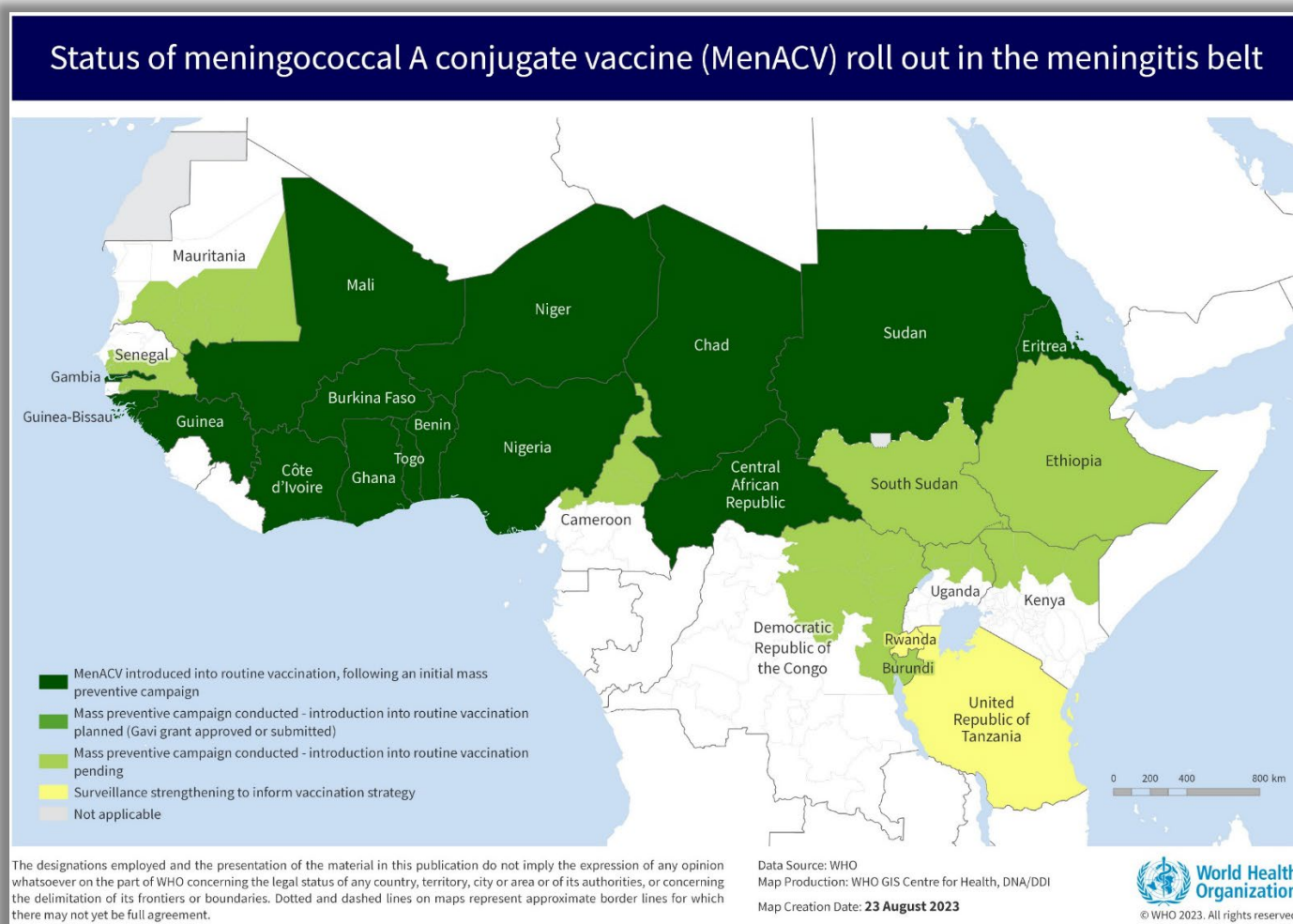
De 2010 à 2023, 24 pays ont mené des campagnes de vaccination de masse avec le MenACV (MenAfriVac). Plus de 350 millions de personnes âgées de 1 à 29 ans ont été vaccinées dans 24 pays de la ceinture africaine de la méningite. De plus, 15 pays ont introduit le MenACV dans leur programme de vaccination de routine. Aucun cas confirmé de *Neisseria meningitidis* sérotype A n'a été détecté dans les pays de la ceinture de la méningite depuis 2017 (voir figure 4).

From 2010 to 2023, 24 countries conducted MenACV (MenAfriVac) vaccination mass campaigns. Over 350 million people aged between 1 and 29 were vaccinated in 24 countries of the African meningitis belt. Moreover, 15 countries introduced MenACV into routine. No case of *Neisseria meningitidis* serogroup A has been detected in countries of the meningitis belt since 2017 (see figure 4).

Les efforts visant à maintenir l'impact des campagnes grâce à la vaccination systématique doivent se poursuivre.

Efforts to sustain the impact of campaigns through routine immunization should continue.

Figure 4 : Introduction du MenAfriVac dans les pays de la ceinture de la méningite, 2010-2024 / MenAfriVac Introduction in meningitis belt countries, 2010-2024



Recommandations Générales sur la méningite

General Recommendations on Meningitis

Surveillance

- Promouvoir l'intégration des systèmes de surveillance de toutes les maladies à potentiel épidémique y compris les maladies évitables par la vaccination (MEV), comme recommandé par la stratégie de la SIMR d'AFRO (pays et partenaires)
- Elaborer/mettre à jour le plan de préparation et de réponse aux épidémies de méningite d'ici le 31 décembre 2023 (pays)
- Impliquer les organisations de la société civile dans la planification et la mise en oeuvre des activités de lutte contre les MEV-immédiatement (pays)
- Renforcer la collaboration et la coordination entre les équipes de surveillance et de laboratoire à travers notamment le partage d'information, la planification et la mise en oeuvre conjointe des activités

Préparation et réponse aux épidémies

- Préparer et soumettre les requêtes à l'ICG dans les 7 jours suivant le dépassement du seuil épidémique et riposter à l'épidémie selon la stratégie de riposte élargie aux épidémies (pays)
- Partager avec les pays, les guides mis à jour et les formulaires de demande de vaccins pour la réponse aux épidémies de méningite, d'ici le 15 décembre 2023 (ICG).
- Prépositionner les vaccins contre les germes circulants de méningite dans les zones à risque (pays qui ont des stocks de réserve).

Vaccination

- Les pays n'ayant pas encore introduit le vaccin conjugué contre la méningite A (MenAfriVac) devrait le faire le plus tôt possible en 2024-2025 (les 9 pays restants)

Laboratoire

- Prépositionner le matériel de collecte et de transport des échantillons de méningite dans les zones à risque avant le début de la saison épidémique, d'ici le 31 décembre 2023 (pays)

Surveillance

- *Promote integration of surveillance systems for all epidemic-prone diseases including VPD as recommended by the AFRO IDSR strategy (Countries and partners)*
- *Develop/update a meningitis epidemic preparedness and response plan by 31 December 2023 (Countries)*
- *Involve CSOs in planning and implementation of the prevention and control of VPD outbreaks- Immediately (Countries)*
- *Strengthen collaboration and coordination between surveillance and lab teams through information sharing, joint planning and implementation.*

Preparedness and response

- *Countries should be ready to prepare and document ICG requests within one week of epidemic threshold crossing and respond to the outbreak according to the revised extended outbreak response strategy.*
- *ICG to share with countries updated guidance and ICG requests forms for meningitis outbreak response by December 15*
- *Pre-position vaccines against circulating meningitis pathogens in at-risk areas (Countries that have available stock)*

Vaccination

- *Countries that have not yet introduced the MACV (MenAfriVac) into their routine immunization schedule should do so at the earliest opportunity in 2014-25 (the 9 remaining countries)*

Laboratory

- *Preposition meningitis sample collection and transportation materials in at-risk areas prior to the epidemic season by 31 December 2023 (Countries)*

- Augmenter le taux de ponction lombaire et la confirmation rapide des épidémies (pays)
- Etablir un système efficace de transport des échantillons depuis le site de collecte jusqu'au laboratoire national de référence-immédiatement (pays)
- Mettre en place des équipements RT-PCR au niveaux des laboratoires régionaux/nationaux le cas échéant en 2024-2025 (pays).
- Envoyer une requête au Dr Ado Bwaka BWAKA (bwakaa@who.int) Team lead VPD à ISTWA pour le matériel de collecte et de transport des échantillons, les réactifs d'ici le 31 décembre 2023 (pays).
- Envoyer chaque année au moins 10% des échantillons aux WHO CCs/Laboratoires Régionaux de Référence pour le contrôle qualité externe et les tests moléculaires, le cas échéant (pays).
- Renforcer la détection moléculaire des sérogroupes de Nm, des gènes de RAM et de sérotypage pour évaluer l'impact des vaccins (MACV, Men5CV et PCV) (pays, WHO CC, RRL).
- Appuyer la formation sur la collecte et le transport des échantillons afin de réduire la contamination et d'améliorer la récupération des isolats de la culture (WHO CC, RRL)
- Appuyer le programme de qualité des laboratoires régionaux afin de renforcer la confirmation de la méningite au laboratoire (WHO CC, RRL).
- Promouvoir les réseaux régionaux de laboratoire à travers des échanges réguliers avec les laboratoires nationaux de référence afin d'améliorer le diagnostic et la réponse aux épidémies (WHO CC, RRL).
- *Increase lumbar puncture rate for effective surveillance and rapid confirmation of outbreaks (Countries)*
- *Establish an effective sample transportation system from the collection point to the national reference laboratories - immediately (Countries)*
- *Set-up RT-PCR at regional/national laboratories as appropriate in 2024-25 (countries).*
- *Send request to Dr Ado Bwaka BWAKA (bwakaa@who.int) Team lead VPD in IST-WA for LP kits, Lab reagents and materials, trans-isolate Media by 31 December 2023 (Countries).*
- *Send at least 10% of samples every year to WHO CCs/RRLs for external quality control and further molecular characterisation as appropriate (countries).*
- *Promote genomic surveillance for the pathogens characterization (genomes including AMR), genetic epidemiology and transmission patterns through effective collaboration with WHO CCs and RRLs (WHO).*
- *Support training for specimen collection and transport to reduce contamination and improve recovery of isolates from culture (WHO CC, RRL).*
- *Support regional laboratory quality programs to strengthen country and regional meningitis laboratory confirmation capacity (RRL, WHO CC).*
- *Establish interaction channels between NRL and WHO CC/RRL to ensure prompt support for outbreak response when needed (WHO).*

IV. GRAPHIQUE DES DONNEES DE SURVEILLANCE/SURVEILLANCE DATA GRAPHS

Figure 5: Evolution hebdomadaire comparative par pays, 2023 et 2024
(Uniquement les pays ayant transmis des données pour la semaine en cours)
Comparative weekly evolution by country, 2023 versus 2024
(Only countries that transmitted data during the current week)

