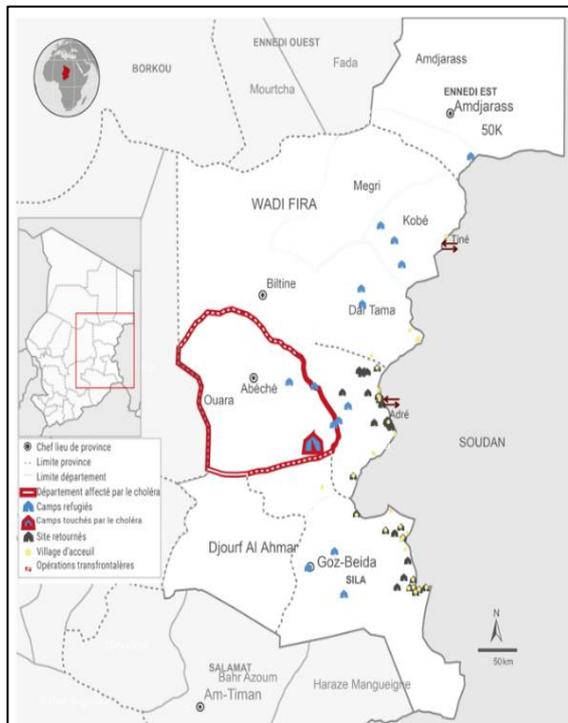




RAPPORT DE SITUATION DE L'EPIDEMIE DU CHOLERA AU TCHAD

N°004

Période du 21 au 29 Juillet 2025



POINTS SAILLANTS

- 13 juillet 2025 : Notification du 1er cas suspect ;
- 24 juillet 2025 : Mise en évidence du *Vibrio cholerae* O1 Ogawa sur 02 prélèvements à la culture ;
- 29 juillet 2025 : trente-trois nouveaux cas suspects enregistrés dans le camp de Dougui, District Sanitaire de Chokoyane ;
- Déploiement des équipes du niveau central pour un appui à la délégation affectée ;
- Mission conjointe (MSPP, MEE, MASSAH et PTFs).

CHIFFRES CLES

- 01 provinces actives : Ouaddaï ;
- 01 District sanitaire actif : Chokoyane ;
- 120 alertes des cas suspects notifiés ;
- 6 échantillons analysés au laboratoire ;
- 03 cas confirmés par culture ;
- 06 décès dont 2 communautaires pour un taux de létalité de 5% ;
- Age médian : 5,5 ;
- Sexe ratio F/H : 1,6

COURBE EPIDEMIOLOGIQUE

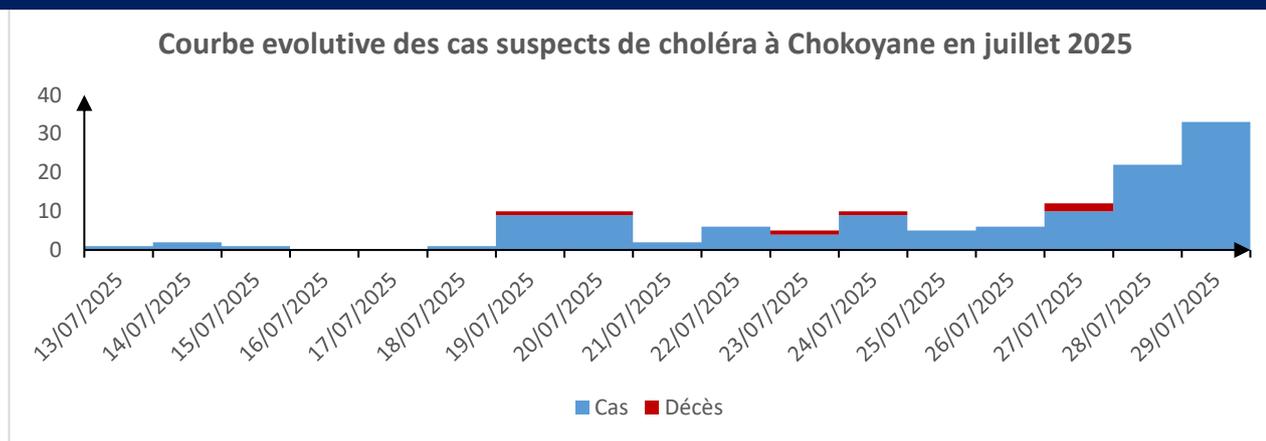


Figure 2 : Courbe évolutive des cas suspects de choléra au district sanitaire de Chokoyane en juillet 2025

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par province au 27 juillet 2025

Province/ district	Cas notifiés		Décès		Taux de létalité (%)
	Nouveaux	Cumul	Nouveaux	Cumul	
Ouaddai/Chokoyane	33	120	0	6	5
Total	33	120	0	6	5

Source : Liste linéaire Nationale au 29/07/2025

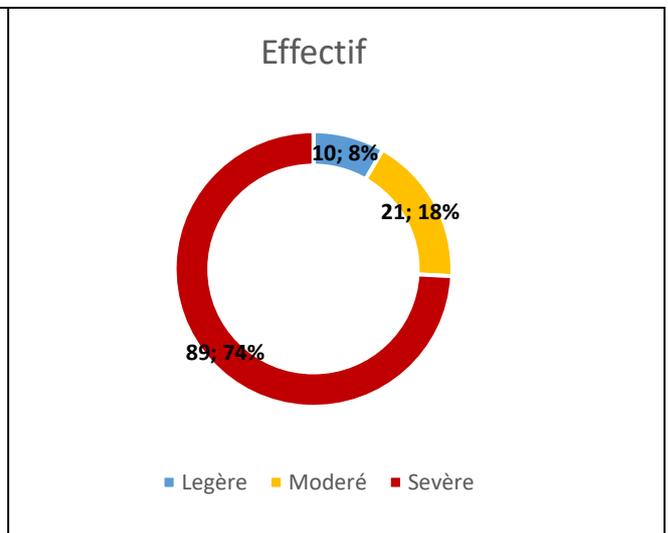
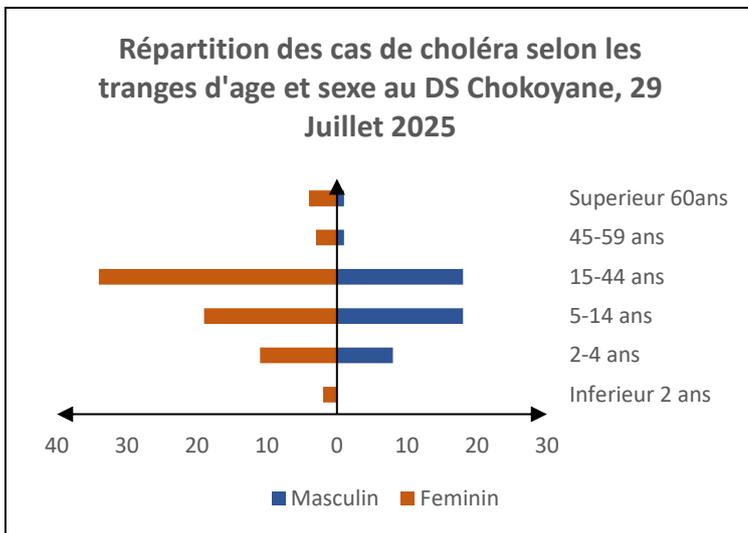


Figure 3 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe au Tchad, au 29/07/2025 (n= 120)

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =1,6) et la tranche d'âge la plus affectée demeure celle des 15 à 44 ans qui représente 74,1% des cas.

Figure 4 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation au district de chokoyane, 29/07/2025 (n= 120)

Depuis le début de l'épidémie, 91,7% des cas arrivent dans les FOSA dans un tableau modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

Coordination

- Supervision conjointe DPSPP et partenaires dans le Ouaddai et descente sur le terrain à Chokoyane ce 29 juillet 2025 ;
- Arrivée de l'équipe multisectorielle ce 29 juillet 2025 au site de Dougui ;
- Elaboration et publication du SITREP 004 du choléra.
- Réunion de coordination journalière DS et partenaires
- Visite des cas suspects du CHU-A

Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Formation de 23 ASC et RCS sur la surveillance épidémiologie ;
- Formation des équipes de PEC sur la PCI ;
- Appui à l'investigation de 4 cas suspects d'Abéché ;
- Mise à disposition des outils de surveillance ;
- 06 échantillons des selles reçus au laboratoire de référence (CHU-RN) ;
- Appui au prélèvement et analyse des échantillons des cas suspects d'Abéché ;
- Confirmation par culture de 02 vibriion cholerae O1 Ogawa (03 au DS de Chokoyane).

Prise en charge médicale

- 33 nouvelles admissions ;
- 49 malades au lit avec états stables ;
- 65 sortis guéris cumulatifs ;
- Réception de kits de PEC cholera.

Prévention et contrôle des infections

- Identification et aménagement d'un site d'isolement provisoire au CHU-A ;
- Formation des équipes de prise en charge et des relais communautaires sur la PCI ;
- Renforcement des sensibilisations sur la PCI ;
- Démarrage des activités de désinfection domiciliaire ;
- Décontamination des corps ;
- Réception d'un lot de matériel EPI et WASH.

Communication de risque et engagement communautaire

- Table ronde sur le choléra à la télévision nationale (ONAMA) du COUSP et la direction de la communication du MSPP ;
- Rencontre de sensibilisation avec les blogueurs au sein du MSPP ;
- Distribution des outils de communication aux OSC.

Vaccination

Poursuite de l'élaboration de la requête ICG pour l'obtention des vaccins contre le choléra.

DEFIS	PROCHAINES ETAPES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Accessibilité géographique (cours d'eau) ; ▪ Accès à l'eau potable ; ▪ Disponibilité des EPI dans les autres structures de santé ; ▪ Disponibilité des TDRs dans les autres FOSA ; ▪ Insuffisance de matériels de prise en charge (lits, tentes, etc) ; ▪ Difficultés d'acheminement du matériel liés à la saison des pluies ▪ Proximité de sites des camps avec la population ; ▪ Analyse des échantillons au niveau provincial ; ▪ Retard d'acheminement des échantillons au laboratoire de référence ; ▪ Vaccination dans les camps touchés. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réunion élargie aux ECDPSPP, ECD, ECDH et partenaires à Abéché ; ▪ Pré-positionnement des kits de prise en charge et intrants PCI/Wash dans les zones d'interventions ; ▪ Déploiement d'une équipe de laboratoire à Abéché pour l'analyse de Hub ; ▪ Analyser les sources d'eau ; ▪ Renforcer les capacités des acteurs dans l'offre de soins et de services dans le cadre de la gestion de la l'épidémie du choléra ; ▪ Renforcer la communication sur les risques et engagement communautaire. ▪ Réception d'un lot de matériel (tentes, sac mortuaires, lits) du COUSP et partenaires

MESSAGES CLES

Le choléra est une maladie dangereuse qui se transmet par l'eau ou les aliments contaminés.

Pour se protéger :

- Lavez-vous toujours les mains avec de l'eau propre et du savon, surtout avant de manger et après être allé aux toilettes ;
- Buvez uniquement de l'eau potable ou bouillie ;
- Lavez bien les fruits et légumes avant de les manger ;
- Évitez de manger les aliments vendus dans la rue s'ils ne sont pas bien couverts ou cuits ;
- Gardez votre environnement propre ;
- En cas de diarrhée soudaine, surtout si elle est abondante, liquide et sans fièvre, allez immédiatement au centre de santé le plus proche.

Annexes : images



Figure 1: Descente de terrain membres du gouvernement, 29 juillet 2025



Figure 2: Mission du ministre au site, 29 juillet 2025



Figure 3: Réunion de l'équipe de la mission à Abéché, 28 juillet 2025



Figure 4 : Coordination niveau central, 28 juillet 2025

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

M. Nguetora Guiradoumadji, Incident Manager, Téléphone : +235 66260837 ngueteoraguiradoumadji@yahoo.com

Dr Dissia Fittouin, Coordonnateur du COUSP ; Téléphone : +235 63300247, Courriel : dissias@yahoo.fr



Aide humanitaire
et Protection civile