



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°008

Période du 02 Aout 2025

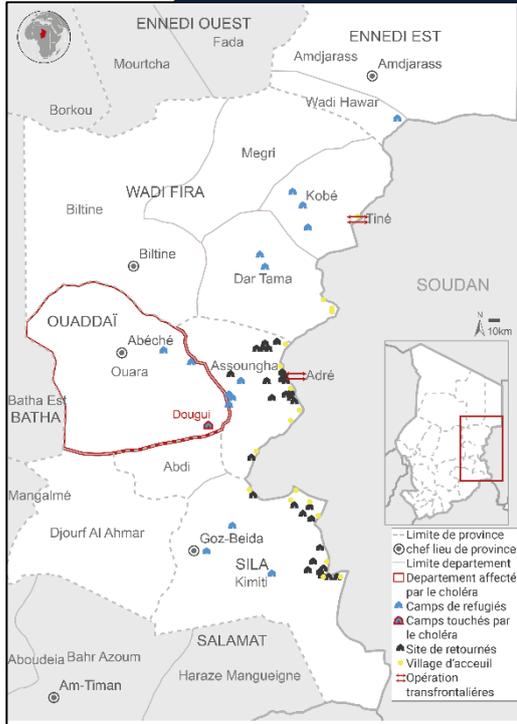


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans la province affectée au 02 Aout 2025

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 ;
- 02 aout 2025 : **Quinze nouveaux cas suspects et 2 décès enregistrés aux District Sanitaire de Chokoyane et Hadjer Hadjid ;**
- Déploiement des équipes du niveau central pour un appui à la délégation affectée ;

CHIFFRES CLES

- 01 provinces actives : Ouaddaï ;
- 02 District sanitaire actif : Chokoyane et Hadjer Hadjid ;
- 5 FOSA : Dogui, Kaoukaou, Kouchaguine, Malabat, Treguine
- 187 alertes des cas suspects cumulés ;
- 16 échantillons analysés au laboratoire ;
- 13 cas confirmés par culture (81,3%) ;
- 10 décès dont 4 communautaires : létalité de 5,3%
- Age médian : 14
- Sexe ratio F/H : 1,3

COURBE ÉPIDÉMIOLOGIQUE

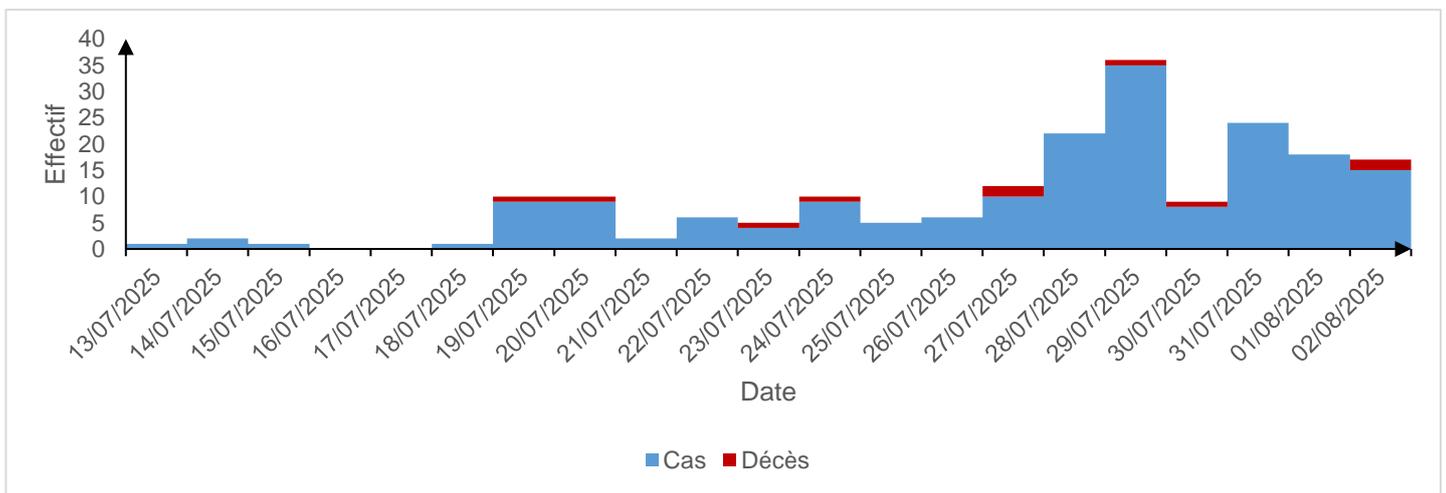


Figure 2 : Courbe évolutive des cas suspects de choléra au district sanitaire de Chokoyane au 02 aout 2025

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par province au 02 aout 2025

Province/ district	Cas notifiés		Décès		Taux d'attaque Pour 100 000 Hbts)	Taux de létalité (%)
	Nouveaux	Cumul	Nouveaux	Cumul	Population 120 527 250 761	
Ouaddaï /Chokoyane	8	162	0	10	151	5,5
Ouaddaï/ Hadjer Hadjid	1	5	0	0	1,6	0
Total	15	187	2	10	131	5,3

Source : Liste linéaire Nationale au 02/08/2025

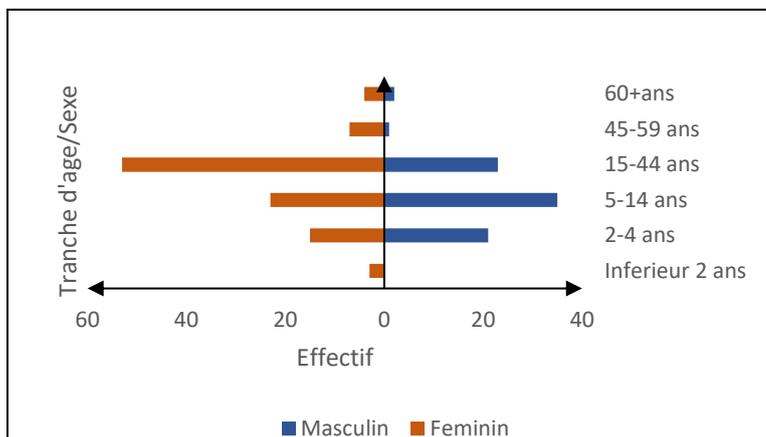


Figure 3 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe au Tchad, au 02/08/2025 (n= 187)

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =1,6) et les tranches d'âge les plus affectées demeurent celles des 5-14 ans et 15 à 44 ans qui représentent 73% des cas.

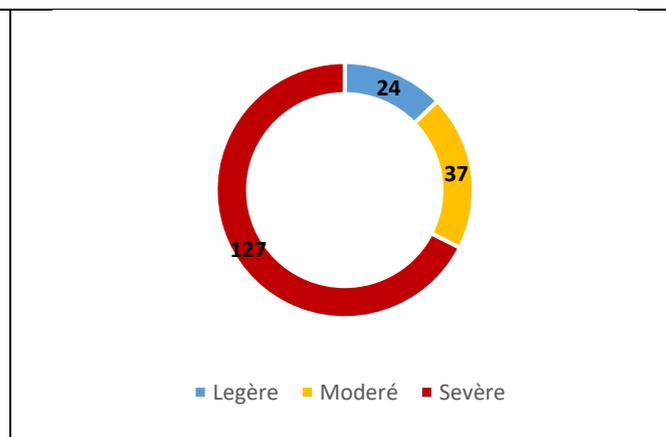


Figure 4 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation au district de chokoyane, / Hadjer Hadjid au 02/08/2025 (n= 187)

Depuis le début de l'épidémie, 87% des cas arrivent dans les FOSA dans un tableau modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

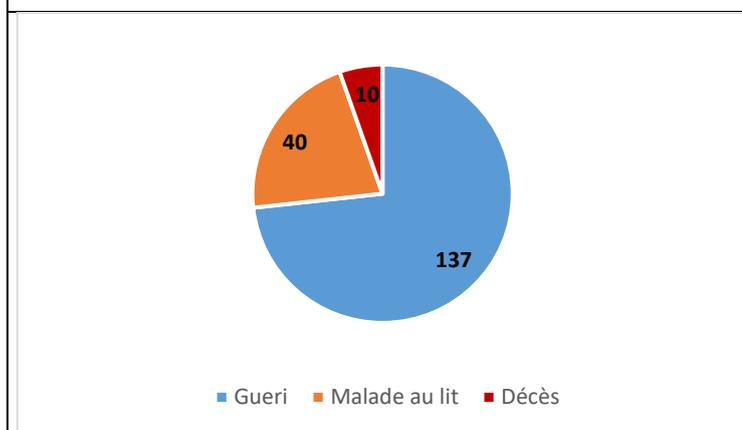


Figure 5 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution au Tchad, au 01/08/2025 (n= 187)

95% des patients sont sous traitement, parmi lesquels il y'a deux femmes enceintes.

Tableau II: Données de laboratoire au 02/08/2025

Données laboratoires	Prélèvement	Positif
TDR	126	109
Culture	16	13

Tableau III: Répartition des cas par Formation Sanitaire au 02/08/2025

FOSA	Effectif
Dougui	162
kaoukaou	2
Kouchaguine	1
Malabat	1
Tréguine	5

Coordination

- Réunion de plaidoyer avec le Sous-Préfet de Chokoyane concernant les attroupements ;
- Réunion de sous-coordination à Dougui ;
- Plaidoyer auprès de PAM et les autorités en vue d'obtenir un local pour servir d'unité de traitement de cas(UTC) de choléra du camp de Treguine à Hadjer Hadid
- Elaboration et publication du SITREP 008 du choléra ;
- Tenue de la réunion de la sous coordination.

Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Investigations et Prélèvement des 02 nouveaux cas suspects positifs au TDR de Hadjar Hadid grâce à l'appui de l'OMS
- Mission d'investigation de 2 cas de décès dans le ferrick Djouma et l'autre dans la zone de responsabilité de Kouchaguine ;
- Livraison par OMS de 40 TDR et 10 Cary Blair à IMC ;
- Distribution de Doxycycline aux sujets contacts des cas de décès de Djouma et Kouchaguine.

Prise en charge médicale

- 08 nouvelles admissions ;
- 50 malades au lit avec états stables ;
- 106 sortis guéris.

Prévention et Contrôle des Infections (PCI)

- Poursuite de la campagne de pulvérisation des blocs
- Enterrement digne et sécurisé du cas de Kouchaguine
- Pulvérisation du domicile du cas de décédé de

Communication de Risque et Engagement Communautaire (CREC)

- Poursuite d'évaluation technique avec les ONG s impliqués dans la mobilisation sociale
- Suivi des activités des relais.

Vaccination

- Suivi de la requête transmise à l'ICG pour l'obtention des vaccins contre le choléra.

DEFIS

- Insuffisance de TDR ;
- Insuffisance en moyen roulant pour les équipes mobiles ;
- Insuffisance en ressources humaines pour la prise en charge, la PCI et la surveillance épidémiologique ;
- Insuffisance en doxycycline pour la prise en charge des sujets contacts ;
- Insuffisance en Equipement de Protection Individuelle (EPI), appareil pulvérisateur et dispositif de lavage de main ;
- Retard dans la mise en place des Centre de traitement du Choléra (CTC) et des Unités de Traitement du Choléra (UTC)
- Consommation de l'eau de surface.
Défécation à l'air libre

PROCHAINES ETAPES

- Poursuivre le plaidoyer auprès des bailleurs pour la mobilisation des ressources financières ;
- Poursuivre le pré positionnement des médicaments et intrants dans le District Sanitaire en épidémie et dans les Districts Sanitaires à haut risque ;
- Mettre en place des structures d'isolement respectant les normes ;
- Déployer des ressources humaines supplémentaires ;
- Poursuite de la prophylaxie systématique autour des cas(contact);
- Doter l'équipe mobile d'une logistique roulante ;
- Aménager le nouveau UTC ;
- Acheminer sur le site les 500 dalles (Unicef) ;
- De-commissionner les 300 latrines Z2 et Z3(LMI) ;
- Relocaliser les réfugiés de l'école vers le nouveau site aménager ;
- Pré-positionner à Abéché le Kit HardWare complet (CTC) de l'OMS ;
- Vaccination dans les camps touchés.

MESSAGES CLES

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

Pour se protéger :

- Lavez 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 : Rencontre avec le sous- préfet de Chokoyan, Aout 2025



Figure 2 : séance de sensibilisation avec les femmes, Aout2025



Figure 3 : Réunion de sous coordination avec l'équipe de Dougui, Aout 2025



Figure 4 : Installation des lits anticholériques, Aout 2025

MINISTRE DE LA SANTE PUBLIQUE

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

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



Aide humanitaire et Protection civile