



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°029

En date du 24 Août 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 ;
- **Nouveaux cas du 24 août 2025** : 79 cas suspects avec 5 décès

CHIFFRES CLES

- **02 provinces actives** : Ouaddaï et Sila (TDR positif);
- **07 Districts sanitaires actifs** : 6/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer Hadid , Adré, Farchana ,Amleyouana et Abeché) et 1/4 au Sila (Abdi TDR positif)
- **25 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas** : Dougui, Kaoukaou, Kouchaguine, Malabat, Amdokone, Magrane, Treguine, Hadjer Hadid urbain, Bredjeing, Gondiang Amchalob , Gourgoudji, Site du lycée, Arkoum, Mermek, Yagom, Adré Urbain Camp de Farchana Agourbo ,Abougulegne, Adona , Taradona, Loubane ,Kherwadji, Makalkal et Kinana
- **1016 cas suspects cumulés** ;
- **55 échantillons analysés au laboratoire** ;
- **42 cas confirmés par culture (76,4%)** ;
- **68 décès dont 35 communautaires : létalité de 6,7%**
- **Age médian : 22**
- **Sexe ratio F/H : 1,9**
- **Taux d'attaque : 65,1**

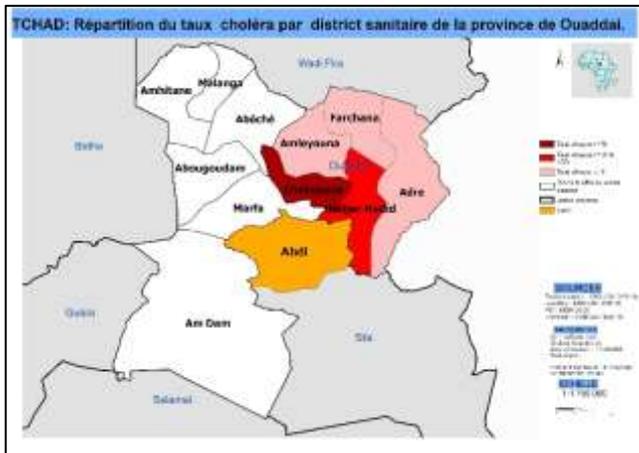


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans la province du Ouaddaï

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

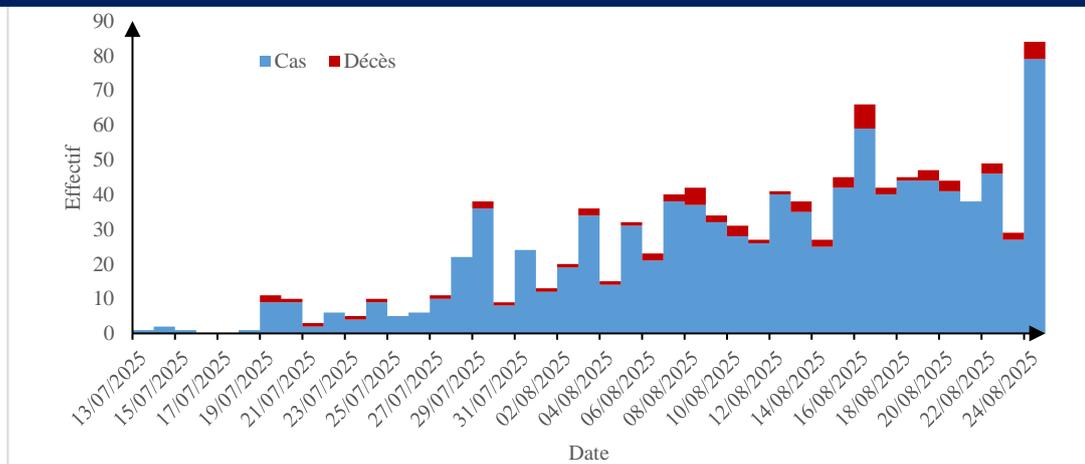


Figure 2 : Courbe évolutive des cas suspects et des décès de choléra (N=1016)



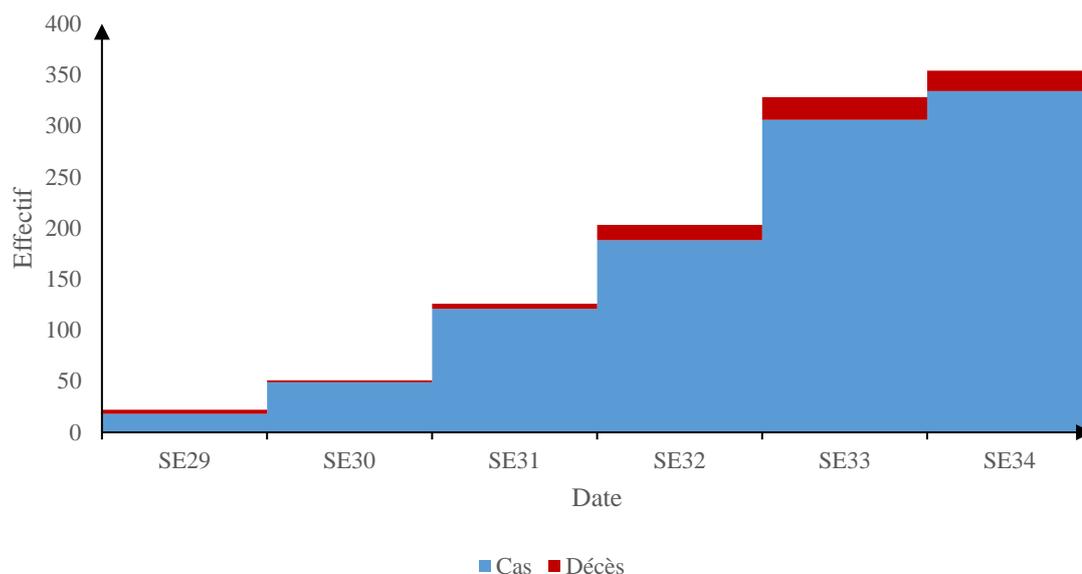


Figure 3 : Courbe évolutive des cas suspects et des décès de choléra par semaine épidémiologique (N=1016)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 24/08/2025

Provinces/ districts	Population 2025	Cas notifiés		Décès			Taux d'attaque Pour 100 000 Hbts)	Taux de létalité (%)
		Nouveaux	Cumul	Hospitalier	Communautaire	Cumul		
Ouaddaï								
Chokoyane	120527	27	661	17	14	31	548,4	4,7
Hadjer Hadjid	250761	47	298	15	14	29	118,8	9,7
Adré	526525	0	26	0	0	0	4,9	0,0
Farchana	149904	0	3	0	1	1	2,0	33,3
Amleyouna	145467	5	20	0	5	5	13,7	25,0
Abéché	203135	0	3	1	0	1	1,5	33,3
Sila								
Abdi	163395	0	5	0	1	1	3,1	20,0
Total	1559714	79	1016	33	35	68	65,1	6,7

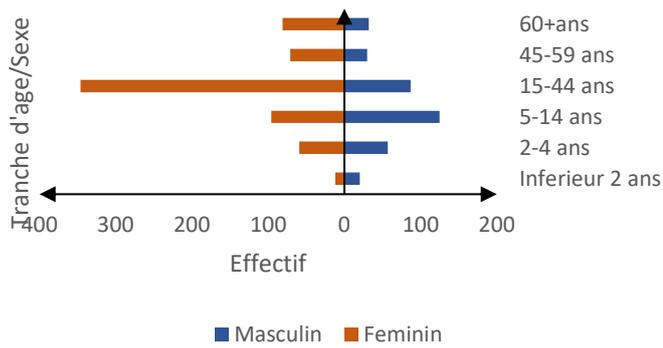
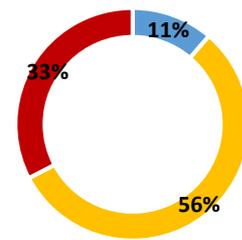


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=1016)

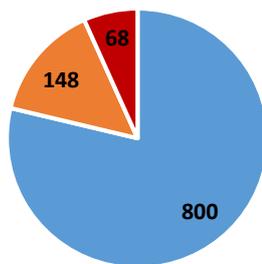
Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =1,8) et les tranches d'âge les plus affectées demeurent celles des 5-14 ans et 15 à 44 ans qui représentent 64,3% des cas.



■ Léger ■ Modéré ■ Sévère

Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation au 24/08/2025 (N=1016)

Depuis le début de l'épidémie, 89% des cas arrivent dans les FOSA dans un état modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.



■ Guéri ■ Malade au lit ■ Décès

Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=1016)

Tableau II: Données de laboratoire 24/08/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	0	344	213
Culture	3	55	42

Coordination	Prévention et contrôle des infections (PCI)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Réunion d'évaluation de la sous coordination dans les DS affectés ; ▪ Supervision des activités de l'équipe mobile d'intervention rapide dans les districts affectés ; ▪ Transmission des activités et données au niveau central ; ▪ Élaboration et diffusion du SITREP. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poursuite de distribution de la doxycycline dans les zones affectées ; ▪ 568 ménages de cas et contacts ont été pulvérisés par l'équipe CATI dans le site de Dougui et villages environnants du 18 au 24/08/2025 ; ▪ 95/200 latrines SAHKAL&UNICEF en cours de finalisation sur le site de Dougui ; ▪ Poursuite de nettoyages des points d'eau dans différents camps des zones affectées.
Surveillance épidémiologique et laboratoire	Communication de risque et engagement communautaire (CREC)
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés ; ▪ Acheminement de 14 échantillons (13 d'Adré et 1 de Amleyonan) au laboratoire de CHU-RN pour la culture ; ▪ Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire. 	<p>Poursuite des séances de sensibilisation sur les bonnes pratiques dans les différents districts affectés</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Total sensibilisées 10428
Prise en charge médicale	Vaccination
<ul style="list-style-type: none"> ▪ 148 malades hospitalisés au CTC/ UTC des DS affectés ; ▪ Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés. 	<p>Préparation de la campagne de vaccination contre le choléra dans les districts d'Adré, Chokoyane et Hadjer Hadid .</p>

DEFIS	PROCHAINES ETAPES
<ul style="list-style-type: none"> ▪ Insuffisance des tentes pour les sites d'isolement dans les formations sanitaires et abris du personnel ; ▪ Défécation à l'air libre ; ▪ Insuffisance dans la sensibilisation ; ▪ Persistance de regroupement des personnes dans les funérailles et sites de distribution de vivre ; ▪ Insécurité alimentaire et insuffisance de moyens d'existence ; ▪ Mobilité des réfugiés ; ▪ Insuffisance dans le Wash ; ▪ Difficulté de mise en œuvre des activités à cause des cours d'eau temporaires entraînant l'accès difficile dans les zones affectées. 	<ul style="list-style-type: none"> ▪ Renforcer l'équipe de coordination CREC au niveau du site pour le monitoring des relais et des données de sensibilisation ; ▪ Renforcer la riposte multisectorielle dans les CS et les villages touchés ; ▪ Envoyer le Spécialiste SBC UNICEF pour coordination du pilier CREC et le suivi des relais ; ▪ Démarrer la construction de 200 latrines dans la zone 5 de relocalisation ; ▪ Raccorder les bornes fontaines de la zone 5 au poste d'eau autonome (PEA) UNICEF pour appuyer la relocalisation ; ▪ Accélérer la distribution des sachets PUR et de l'eau de javel dans les villages environnants touchés ; ▪ Approvisionner le DS en intrants médicaux pour les CS affectés (Kaoukaou, Malabat, etc.) ; ▪ Procéder à la pulvérisation et l'assainissement des 34 bornes fontaines (2^e round) à Dougui ; ▪ Améliorer l'accueil au niveau du CTC et initier une enquête de satisfaction du service auprès des patients



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.



Image 1 : Séance de sensibilisation au camp de Dougui, 24 Août 2025



Image 2 : Sensibilisation et distribution de doxycycline à Chokoyane, 24 Août 2025



Image 3 : Pulvérisation du marché au camp de Dougui, 24 Août 2025



Image 4 : Briefing du staff à Chokoyane, 24 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

