



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°038

En date du 02 septembre 2025

TCHAD: Répartition du taux choléra par district sanitaire de la province de Ouaddaï



Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans les provinces du Ouaddaï et Sila

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 02 septembre 2025 : 54 cas avec 3 décès.
- Nouvelle zone responsabilité en notification : Kirchel

CHIFFRES CLES

- 02 provinces actives : Ouaddaï et Sila
- 07 Districts sanitaires actifs : 5/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer Hadid, Adré, Amleyouana et Abeché) et 2/4 au Sila (Abdi par culture et Goz Beïda par TDR positif)
- 33 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 1540 cas en cumul ;
- 100 échantillons analysés ;
- 49 cas confirmés par culture (49%) ;
- 95 décès dont 51 communautaires : létalité de 6,2%
- Age médian : 23
- Sexe ratio F/H : 2
- Taux d'attaque : 79,6/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

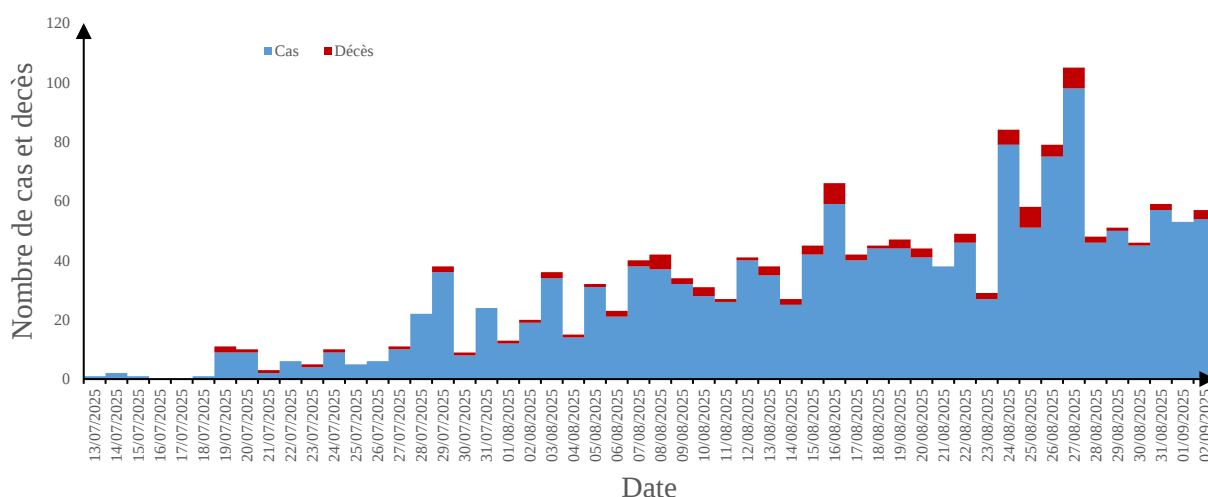


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=1540)

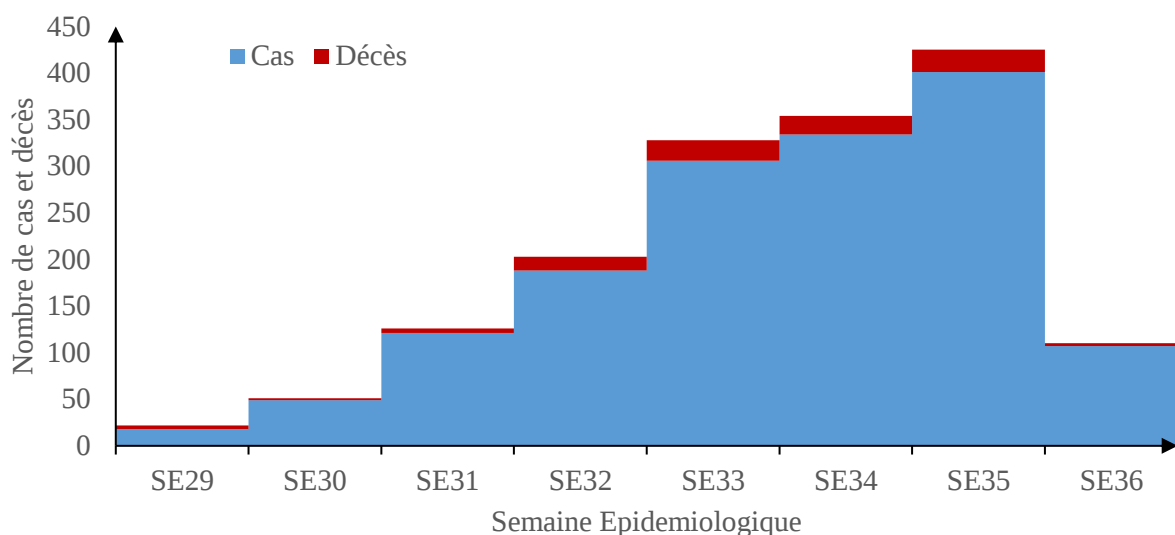


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par semaine épidémiologique (N=1540)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 02/09/2025

District s	Populati on 2025	Cas notifiés		Décès				Taux d’attaque Pour 100 000 Hbts	Taux de létalité (%)
		Nouv eaux	Cum ul	No uve aux	Hospi talier	Commu nautaire	Cu mul		
Province du Ouaddaï									
Choko yane	120527	29	878	2	21	17	38	731,0	4,4
Hadjer Hadid	250761	17	536	0	16	22	38	213,7	7,1
Adré	526525	0	32	0	0	0	0	6,1	0,0
Farcha na	149904	0	3	0	0	1	1	2,0	33,3
Amley ouna	145467	0	27	0	0	5	5	18,6	18,5
Abéché	203135	0	4	0	0	1	1	0,5	25,0
Province du Sila									
Abdi	163395	7	54	1	7	5	12	33,0	22,2
Goz Beïda	374510	1	6	0	0	0	0	1,6	0,0
Total	1934224	54	1540	3	44	51	95	79,6	6,2

Les 3 cas d'Abéché sont des cas importés de Chokoyane

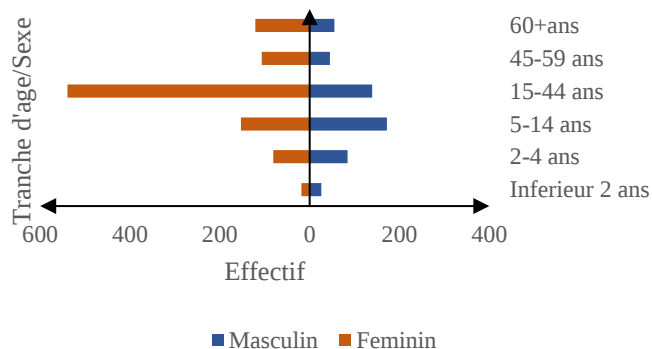


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=1540)

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =2) et les tranches d'âge les plus affectées demeurent celles des 5-14 ans et 15 à 44 ans qui représentent 65,1% des cas.

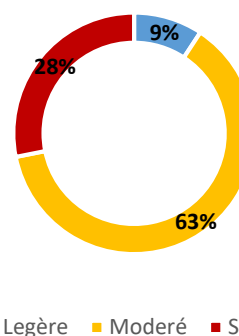


Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=1525)

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

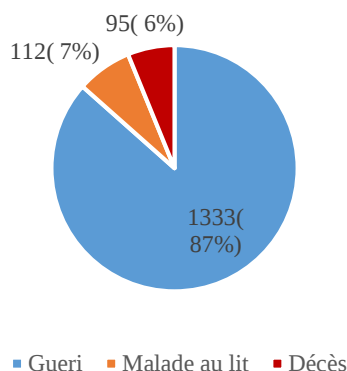


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=1540)

Tableau II: Données de laboratoire 02/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	1	370	236
Culture	0	100	49

Tableau III: Résultats de J2 de la vaccination contre le choléra par DS

DS	Cible	1-4ans Personnes vaccinées (CV)	5-14ans Personnes vaccinées (CV)	CV 15+ Personnes vaccinées (CV)
ADRE	510 739	14 054 (17,7%)	21 017 (13,4%)	36 782 (14,6%)
AMLEYOUNA	141 109	6 247 (28,5%)	11 815 (27,3%)	17 646 (25,3%)
CHOKOYANE	116 920	7 107 (39,2%)	10 420 (29%)	16 076 (27,8%)
FARCHANA	108 284	6 446 (38,4%)	8 716 (26,2%)	16 235 (30,4%)
HADJER-HADID	243 243	11 339 (30,1%)	18 016 (24,1%)	35 854 (29,9%)
TCHAD	1 120 295	45 193 (26%)	69 984 (20,3%)	122 593 (22,2%)

ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination

- Réunion d'évaluation de la sous coordination dans les DS affectés ;
- Transmission des activités et données au niveau central ;
- Élaboration et diffusion du SITREP ;
- Mise à disposition d'un hélicoptère par l'armée pour appuyer la riposte dans les districts sanitaires affectés ;
- Réunion du Ministre avec le staff d'Abéché pour évaluer les activités de la riposte ;
- Supervision des activités vaccinales dans les différents districts en riposte.

Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés ;
- 02 échantillons de Amleyouna en cours de culture ;
- Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.

Prise en charge médicale

- 112 malades hospitalisés au CTC/ UTC des DS affectés ;
- Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés.

Prévention et contrôle des infections (PCI)

- Poursuite de distribution de la doxycycline dans les zones affectées ;
- Désinfection des ménages autour des cas suspects par l'ONG OTOBPFE à Dougui ;
- Démonstration de la purification d'eau à base du chlore ;
- Distribution des kits d'hygiène par UNICEF à Dougui et Hadjer Hadid à travers l'ONG SAKHAL
- Poursuite de nettoyages des points d'eau dans les différents camps des zones affectées.

Communication de risque et engagement communautaire (CREC)

- Sensibilisation sur les bonnes pratiques :
 - Dougui par l'ONG OTOBPFE de 166 hommes et 176 femmes ;
 - Bredjing 315 hommes, 521 femmes et 109 enfants ;
 - Abéché à travers les organisations de la société civile et autres districts affectés.

Vaccination

- Soumission d'une seconde requête à l'ICG pour l'obtention des vaccins pour les nouveaux districts touchés ;
- Déroulement de la vaccination dans les districts de Chockoyane, de Hadjer Hadid, d'Adre, d'Amleyouna et de Farchana.

DEFIS

- Insuffisance des tentes pour les sites d'isolement dans les formations sanitaires et abris du personnel ;
- Insuffisance dans la sensibilisation à tous les niveaux sur les bonnes pratiques ;
- Défécation à l'air libre ;
- 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 des activités liées au Wash ;
- Difficulté de mise en œuvre des activités à cause des cours d'eau temporaires entrainant l'accès difficile dans les zones affectées.

PROCHAINES ETAPES

- Renforcer l'équipe de coordination CREC au niveau des sites pour le monitoring des relais et des données de sensibilisation ;
- Renforcer la riposte multisectorielle dans les CS et les villages touchés ;
- Accélérer la distribution de PUR sachets et de l'eau de javel dans les villages environnants 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.



IMAGES DE TERRAIN



Image 1 : Réunion du Ministre avec le staff d'Abéché, 02 Septembre 2025



Image 2 : Séance de vaccination à Dougui, 02 Septembre 2025



Image 3 : Désinfection autour des cas suspects à Dougui, 02 Septembre 2025



Image 4 : Préparation des solutions pour la désinfection par les agents à Dougui, 02 Septembre 2025



Image 5 : Distribution des kits d'hygiène à Dougui, 02 Septembre 2025



Image 6 : Supervision des activités vaccinales au DS de Hadjer-Hadid, 02 Septembre 2025



Image 7 : Sensibilisation des activités vaccinales au DS de Hadjer-Hadid, 02 Septembre 2025



Image 8 : Supervision des activités vaccinales au DS de Hadjer-Hadid, 02 Septembre 2025

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

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

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

