



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°039

En date du 03 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 03 septembre 2025 : 64 cas avec 18 décès.

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 ;
- 1604 cas en cumul ;
- 14 échantillons analysés ;
- 55 cas confirmés par culture (48,2%) ;
- 113 décès dont 51* communautaires : létalité de 7%
- Age médian : 24
- Sexe ratio F/H : 2
- Taux d'attaque : 82,9/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

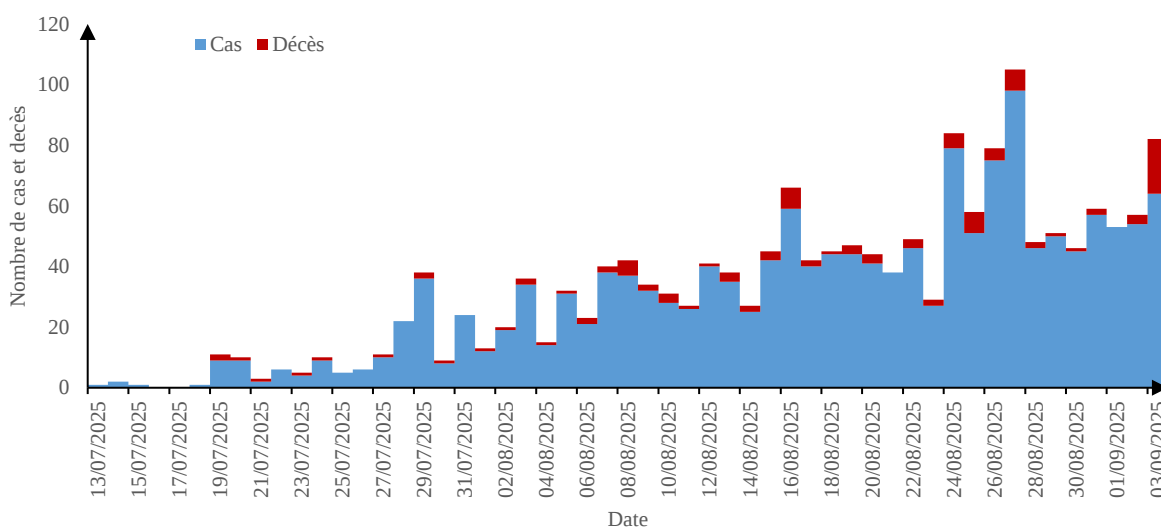


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=1604)



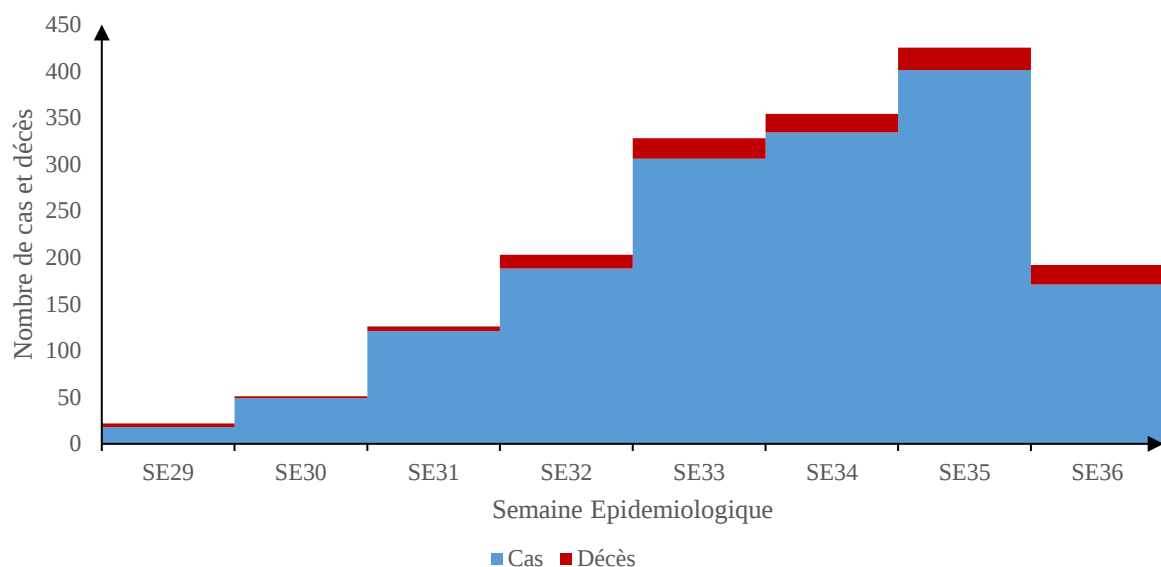


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par semaine épidémiologique (N=1604)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 03/09/2025

Districts	Populatio n 2025	Cas notifiés		Décès				Taux d'attaque Pour 100 000 Hbts	Taux de létalité (%)
		Nouv eaux	Cum ul	Nou vea ux	Hospit alier	Commun autaire	Cum ul		
Province du Ouaddaï									
Chokoy ane	120527	34	912	10	26	17*	48	756,7	5,3
Hadjer Hadid	250761	24	560	7	23	22	45	223,3	8,0
Adré	526525	0	32	0	0	0	0	6,1	0,0
Farchan a	149904	1	4	1	0	1	2	2,7	50,0
Amleyo una	145467	0	27	0	0	5	5	18,6	18,5
Abéché	203135	1	5	0	1	0	1	2,5	20,0
Province du Sila									
Abdi	163395	4	58	0	7	5	12	35,5	20,7
Goz Beïda	374510	0	6	0	0	0	0	1,6	0,0
Total	1934224	64	1604	18	56	51*	113	82,9	7,0

Mise à jour de la liste linéaire

*Mise à jour des cas de décès de Chokoyane en cours

Tableau II : Répartition des décès communautaires selon le statut

DISTRICT SANITAIRE	CUMUL DECES COMMUNAUTAIRE	DECES CHEZ LES AUTOCHTONES	DECES CHEZ LES REFUGIES
CHOKOYANE	18*	13 (72%)	5(28%)
HADJER HADID	22	13(59,1%)	9(40,1%)
AMLEYOUNA	5	5(100%)	0
ADRE	0	0	0
FARCHANA	1	0	1
ABECHE	0	0	0
ABDI	5	5(100%)	0
GOZ BEIDA	0	0	0
TOTAL	51*	36(70,5%)	15(29,5%)

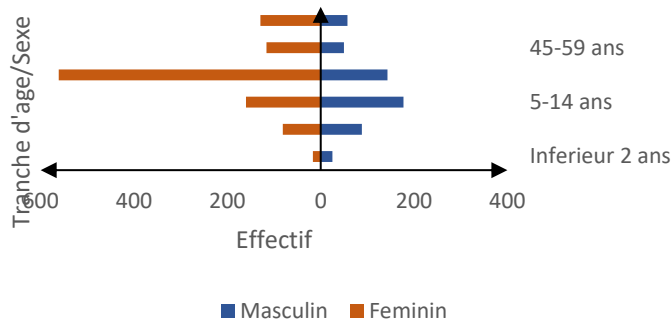
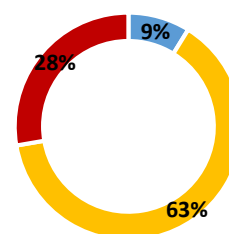


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=1604)

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.



■ Legère ■ Modéré ■ Sévère

Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=1589)

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.

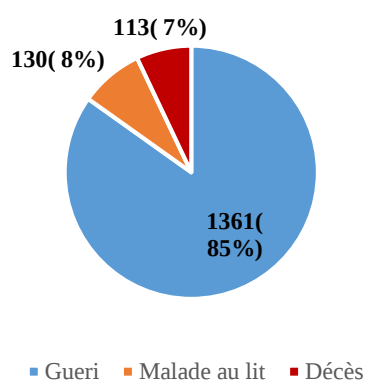


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=1604)

Tableau III: Données de laboratoire 03/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	2	372	237
Culture	14	114	55

Tableau IV: Résultats de J3 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	29 551 (37,3%)	48 353 (30,8%)	92 745 (36,8%)
AMLEYOUNA	141 109	13 196 (60,3%)	21 790 (50,3%)	31 948 (45,8%)
CHOKOYANE	116 920	13 271 (73,2%)	19 264 (53,7%)	29 523 (51,1%)
FARCHANA	108 284	10 070 (60%)	14 895 (44,8%)	25 646 (48%)
HADJER-HADID	243 243	22 913 (60,7%)	33 726 (45,2%)	58 766 (48,9%)
TCHAD	1 120 295	89 001 (51,2%)	138 028 (40,1%)	238 628 (43,1%)

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 ;
- Suivi des activités de terrain par le Ministre dans le Sila et Ouaddaï pour évaluer 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 ;
- 04 échantillons de Goz Beida 3 positifs et 1 négatif à la culture ;
- 05 échantillons d'Abéché 02 positifs et 3 négatifs à la culture ;
- 02 échantillons de Amelyouna 1 positif et 1 négatif à la culture
- Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.

Prise en charge médicale

- 130 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 dans les districts affectés ;
- Désinfection des formations sanitaires dans le DS de Hadjer Hadid ;
- Démonstration de la purification d'eau à base du chlore ;
- Démonstration des séances de lavage de main dans le DS de Farchana ;
- Remise des kits d'hygiène aux malades guéris par OXFAM au camp de Trguine ;
- Supervision du dispositif de lavage de main.

Communication de risque et engagement communautaire (CREC)

- Sensibilisation sur les bonnes pratiques :
 - Au marché de Moulou DS de Farchana de 203 hommes et 160 femmes ;
 - 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 entraînant 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 : Suivi des activités de terrain par le ministre, 03 Septembre 2025



Image 2 : Visite des malades par le ministre, 03 Septembre 2025



Image 3 : Briefing au terrain du Ministre avec les partenaires, 03 Septembre 2025



Image 4 : Supervision dans le DS de Hadjer Hadidii, 03 Septembre 2025



Image 5 : Sensibilisation dans le DS de Farchana, 03 Septembre 2025



Image 6 : Remises des kits d'hygiène aux malades guéris au DS de Hadjer-Hadid, 03 Septembre 2025



Image 7 : Désinfection des latrines dans le DS de Hadjer-Hadid, 03 Septembre 2025



Image 8 : Sensibilisation pour la vaccination au DS de Hadjer-Hadid, 03 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

