



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°040

En date du 04 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 04 septembre 2025 : 59 cas avec 1 décès ;
- Confirmation par culture à Goz Beïda.

CHIFFRES CLES

- 02 provinces actives : Ouaddaï et Sila
- 07 Districts sanitaires actifs : 5/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer-Hadid, Adre, Amleyoune et Abeché) et 2/4 au Sila (Abdi et Goz Beïda)
- 33 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 1663 cas en cumul ;
- 114 échantillons analysés ;
- 55 cas confirmés par culture (48,2%) ;
- 114 décès dont 53 communautaires : létalité de 6,9%
- Age médian : 24
- Sexe ratio F/H : 2
- Taux d'attaque : 86/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

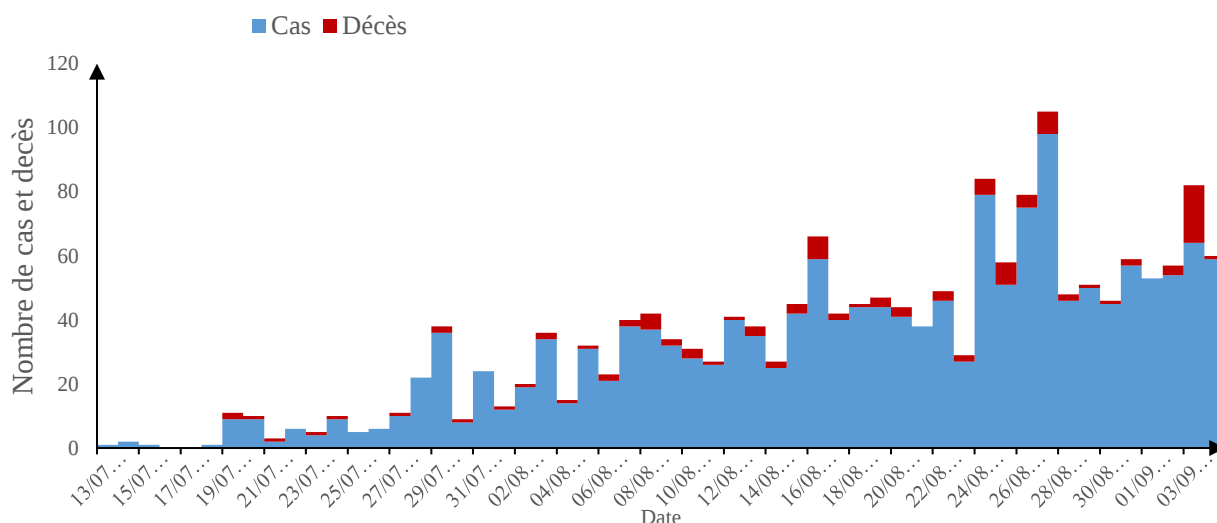


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=1663)



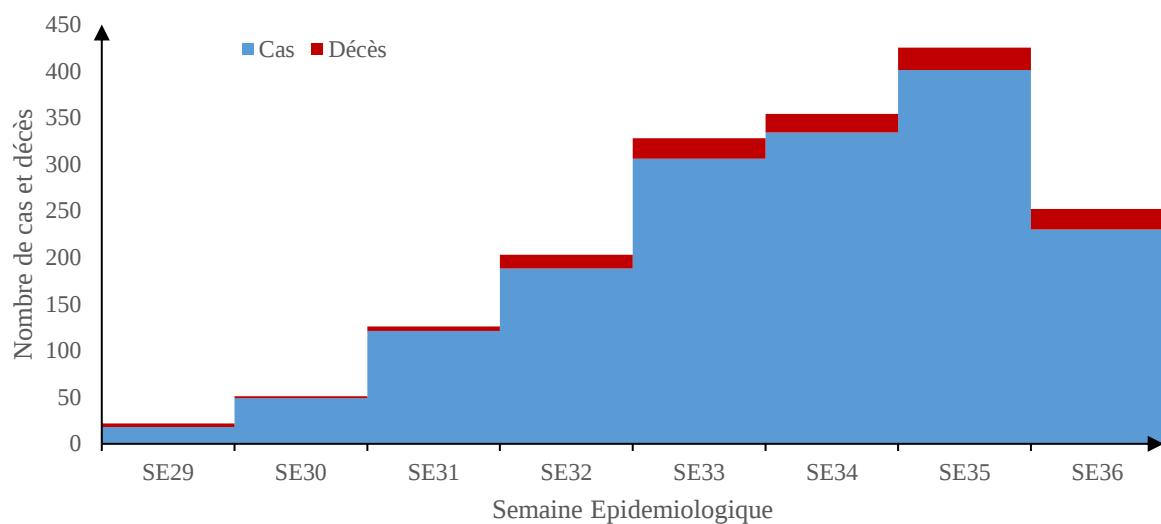


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=1663)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 04/09/2025

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	23	935	0	28	20	48	775,8	5,1
Hadjer Hadid	250761	23	583	0	23	22	45	232,5	7,7
Adré	526525	2	34	0	0	0	0	6,5	0,0
Farcha na	149904	0	4	0	1	1	2	2,7	50,0
Amley ouna	145467	5	32	0	0	5	5	22,0	15,6
Abéché	203135	1	6	0	1	0	1	3,0	16,7
Province du Sila									
Abdi	163395	4	62	1	8	5	13	37,9	21,0
Goz Beïda	374510	1	7	0	0	0	0	1,9	0,0
Total	1934224	59	1663	1	61	53	114	86,0	6,9

Mise à jour de la liste linéaire

Tableau II : Répartition des décès communautaire selon le statut

DISTRICT SANITAIRE	CUMUL DECES COMMUNAUTAIRE	DECES CHEZ LES AUTOCHTONES	DECES CHEZ LES REFUGIES
CHOKOYANE	20	18 (90%)	2(10%)
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	53	41(77,4%)	12(22,6%)

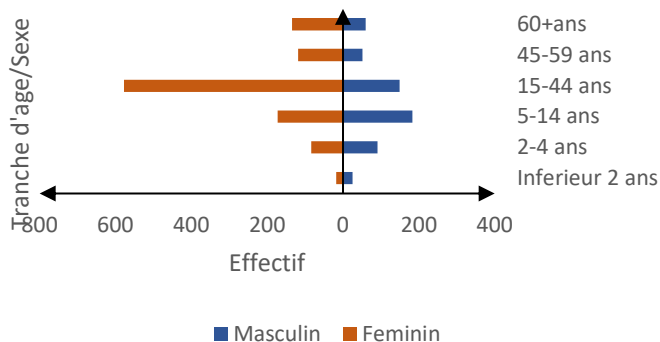


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=1663)

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.

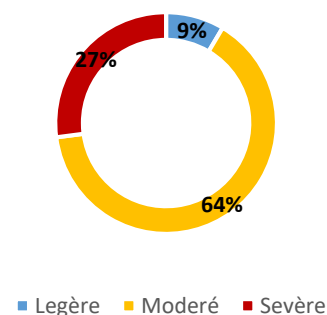


Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=1648)

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.

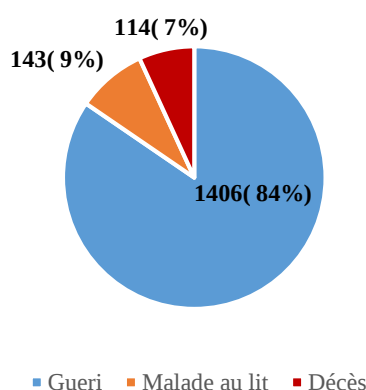


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=1663)

Tableau III: Données de laboratoire 04/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	7	379	244
Culture	0	114	55

Tableau IV: Résultats de J4 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	45 643 (57,6%)	75 803 (48,3%)	145 287 (57,6%)
AMLEYOUNA	141 109	19 324 (88,3%)	30 180 (69,7%)	44 618 (64%)
CHOKOYANE	116 920	16 844 (92,9%)	25 686 (71,6%)	40 476 (70,1%)
FARCHANA	108 284	15 096 (89,9%)	21 447 (64,5%)	33 041 (61,8%)
HADJER-HADID	243 243	34 090 (90,4%)	52 071 (69,7%)	77 979 (64,9%)
TCHAD	1 120 295	131 717 (75,8%)	206 479 (60%)	342 971 (62%)

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 ;
- Retour du Ministre de la santé à N'Djamena après sa supervision dans le Ouaddaï et Sila ;
- 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 d'Abéché 01 positifs et 01 négatif à la culture ;
- Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.

Prise en charge médicale

- 143 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 ;
- Démonstration de la purification d'eau à base du chlore ;
- Supervision du dispositif de lavage de main.

Communication de risque et engagement communautaire (CREC)

- Sensibilisation sur les bonnes pratiques :
 - Au Camp de Breding DS de Hadjer Hadid 156 Hommes et 300 Femmes par l'ONG OTOBPFE ;
 - Dans les différents districts en vaccination ;
 - Abéché à travers les organisations de la société civile et autres districts affectés.

Vaccination

- Suivi de la seconde requête à l'ICG pour l'obtention des vaccins pour les nouveaux districts touchés ;
- Déroulement de la vaccination dans les districts de Chokoyane, 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.





Image 1 : Retour du Ministre de la Santé à N'Djamena, 04 Septembre 2025



Image 2 : Dernière concertation du Ministre avec le staff d'Abéché, 04 Septembre 2025



Image 3 : Séance de vaccination dans le DS de Hadjer Hadid, 04 Septembre 2025



Image 4 : Supervision au CTC au camp de Allacha, DS de Hadjer Hadid, 04 Septembre 2025



Image 5 : Sensibilisation dans le DS de Farchana, 04 Septembre 2025



Image 6 : Réunion de coordination au DS de Hadjer-Hadid, 04 Septembre 2025



Image 7 : Séance de sensibilisation dans le DS de Hadjer-Hadid, 04 Septembre 2025



Image 8 : Extension des installations dans le camp d'Allacha pour la vaccination au DS de Hadjer-Hadid, 04 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

