



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°041

En date du 05 septembre 2025

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



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 05 septembre 2025 : 57 cas avec 0 décès ;

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 Beida
- 33 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 1719 cas en cumul ;
- 116 échantillons analysés ;
- 56 cas confirmés par culture (48,3%) ;
- 114 décès dont 53 communautaires : létalité de 6,6%
- Age médian : 24
- Sexe ratio F/H : 2
- Taux d'attaque : 88,9/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

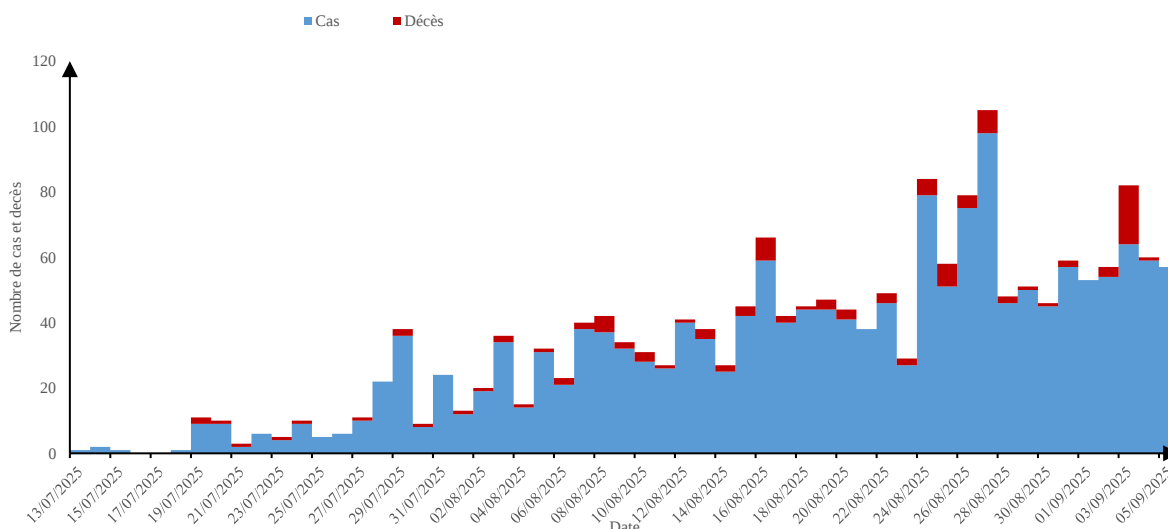


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=1719)



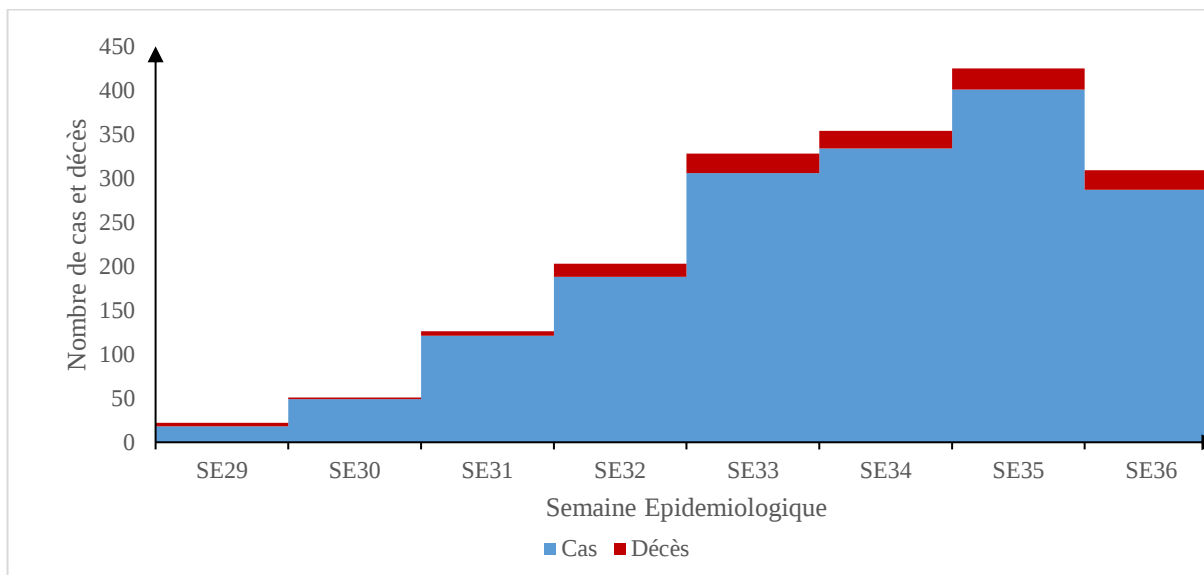


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=1719)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 05/09/2025

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	27	962	0	28	20	48	798,2	5,0
Hadjer Hadid	250761	22	605	0	23	22	45	241,3	7,4
Adré	526525	1	35	0	0	0	0	6,6	0,0
Farcha na	149904	0	4	0	1	1	2	2,7	50,0
Amley ouna	145467	4	36	0	0	5	5	24,7	13,9
Abéché	203135	1	6	0	1	0	1	3,0	16,7
Province du Sila									
Abdi	163395	1	63	0	8	5	13	38,6	20,6
Goz Beïda	374510	1	8	0	0	0	0	2,1	0,0
Total	1934224	57	1719	0	61	53	114	88,9	6,6

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%)

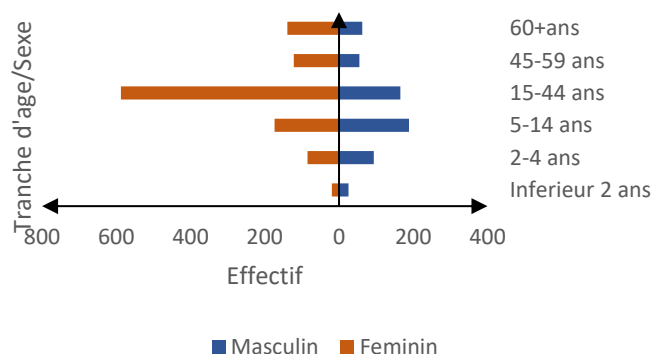
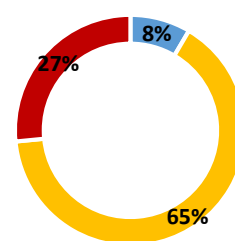


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=1719)

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% des cas.



■ Legère ■ Moderé ■ Severe

Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=1703)

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.

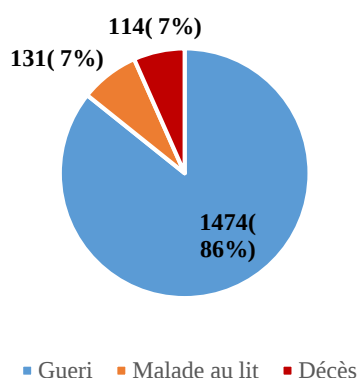


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=1719)

Tableau III: Données de laboratoire 05/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	4	383	248
Culture	2	116	56

Tableau IV: Résultats de J5 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)	CV total
ADRE	510 739	62 665 (79,1%)	102 469 (65,4%)	190 897 (75,7%)	(69,7%)
AMLEYOUNA	141 109	23 638 (108%)	36 924 (85,2%)	56 013 (80,4%)	(82,6%)
CHOKOYANE	116 920	19 304 (106,7%)	30 491 (84,9%)	46 649 (80,8%)	(82,5%)
FARCHANA	108 284	16 826 (100,2%)	25 425 (76,5%)	38 263 (71,6%)	(74,4%)
HADJER-HADID	243 243	38 571 (102,2%)	64 552 (86,4%)	97 238 (81,%)	(82,4%)
TCHAD	1 120 295	161 048 (92,7%)	259 861 (75,6%)	429 060 (77,6%)	849 969 (75,9%)

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 ;
- Supervision des activités vaccinales dans les différents districts concernés.

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

- 131 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 de vérification des dispositifs de lavage de main.

Communication de risque et engagement communautaire (CREC)

- Sensibilisation sur les bonnes pratiques :
 - Briefing fait avec les relais communautaires et quelques chefs de bloc dont 47 femmes et 21 hommes sur la maladie les mesures préventives, la décontamination de l'eau ;
 - 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 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 ;
- Investiguer les évadés de l'UTC de Allacha ;
- Poursuivre la prophylaxie systématique autour des cas (contact) ;
- 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 : Briefing des relais et chefs de blocs, DS de Hadjer Hadid, 05 Septembre 2025



Image 2 : Briefing des relais et chefs de blocs, DS de Hadjer Hadid, 05 Septembre 2025



Image 3 : Supervision sur la procédure de prise en charge, Halacha, DS de Hadjer Hadid, 05 Septembre 2025



Image 4 : Supervision sur la procédure de prise en charge, Halacha, DS de Hadjer Hadid, 05 Septembre 2025



Image 5 : Supervision des activités vaccinales dans le DS de Hadjer Hadid, 05 Septembre 2025



Image 6 : Vérification du dispositif de lavage de main à Halacha au DS de Hadjer-Hadid, 05 Septembre 2025



Image 7 : Ravitaillement dans un centre de santé en intrants dans le DS de Farchana, 05 Septembre 2025



Image 8 : Supervision des activités vaccinales au DS de Farchana, 05 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

