



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°044

En date du 08 septembre 2025

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

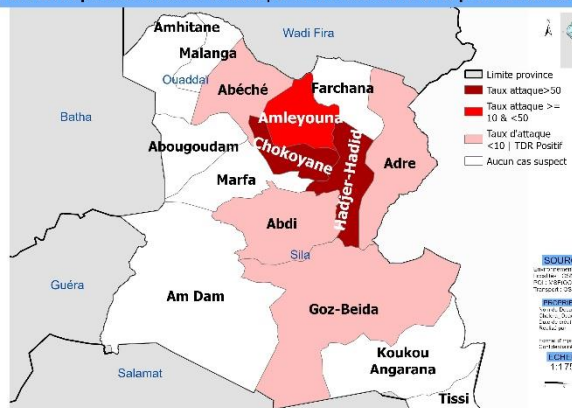


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans les provinces du Ouaddaï et Sila

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 08 septembre 2025 : 33 cas avec 1 décès ;

CHIFFRES CLES

- 02 provinces actives : Ouaddaï et Sila
- 07 Districts sanitaires actifs : 5/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer-Hadid, Adre, Amleyouna et Abeché) et 2/4 au Sila (Abdi et Goz Beida)
- 34 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 1838 cas en cumul ;
- 123 échantillons analysés ;
- 57 cas confirmés par culture (46,3%) ;
- 124 décès dont 53 communautaires : létalité de 6,7%
- Age médian : 24
- Sexe ratio F/H : 2
- Taux d'attaque : 95/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

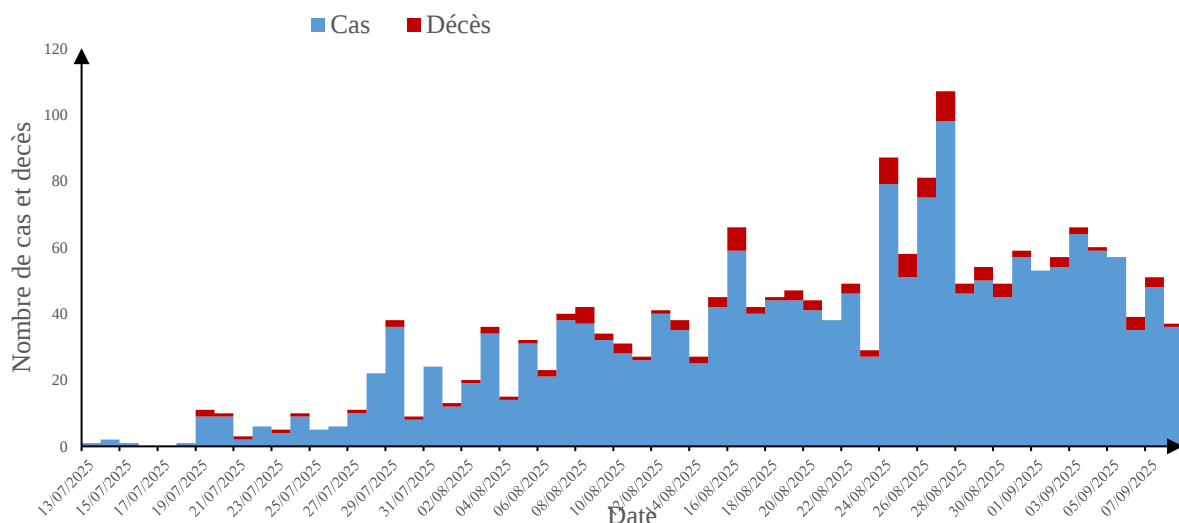


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=1838)

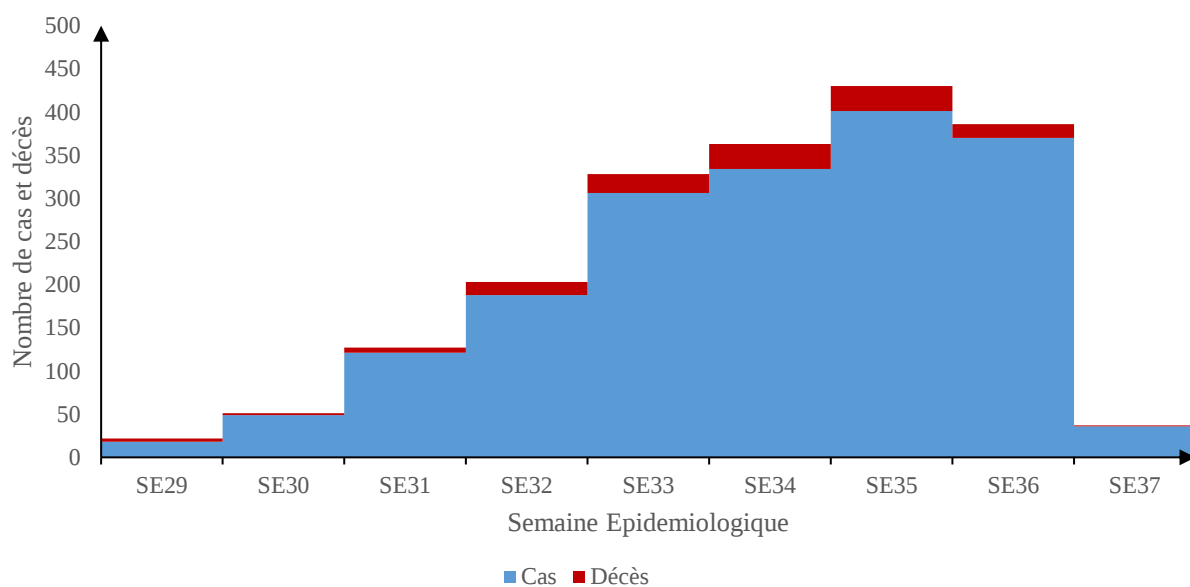


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=1838)

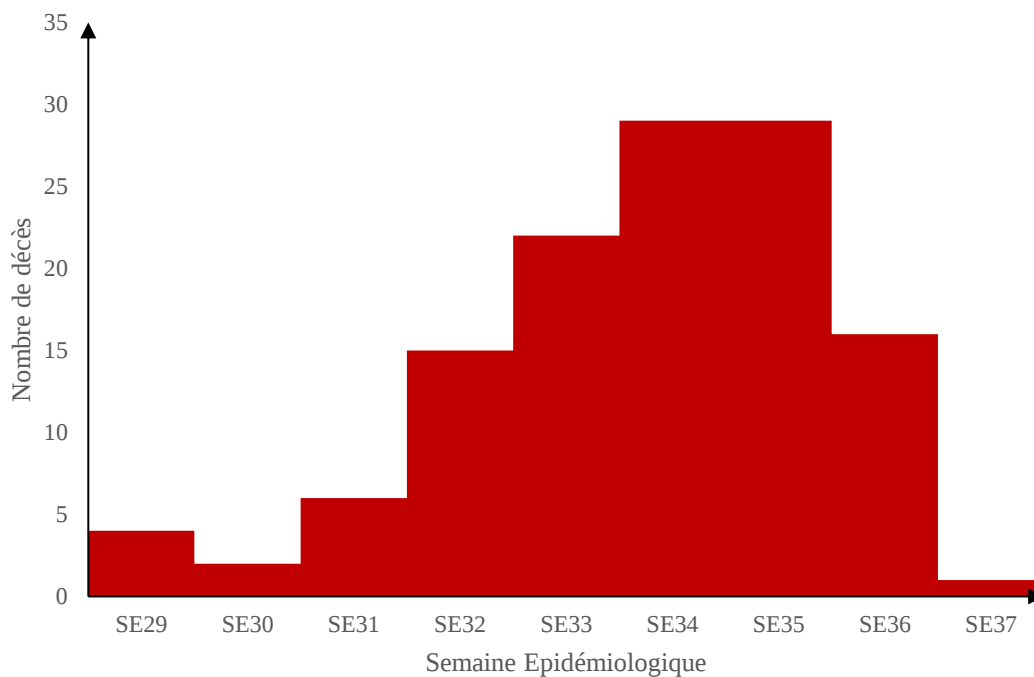


Figure 4 : Courbe évolutive des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=124)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 08/09/2025

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	12	1014	1	31	20	51	841,3	5,0
Hadjer Hadid	250761	17	649	0	28	22	50	258,8	7,7
Adré	526525	0	40	0	0	0	0	7,6	0,0
Farcha na	149904	0	4	0	1	1	2	2,7	50,0
Amley ouna	145467	3	44	0	0	5	5	30,2	11,4
Abéché	203135	0	6	0	1	0	1	3,0	16,7
Province du Sila									
Abdi	163395	1	73*	0	10*	5	15*	44,7	20,5
Goz Beïda	374510	0	8	0	0	0	0	2,1	0,0
Total	1934224	33	1838	1	71	53	124	95,0	6,7

NB : Rattrapage des cas et décès à Abdi en date de 5 et 7 septembre 2025

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%)



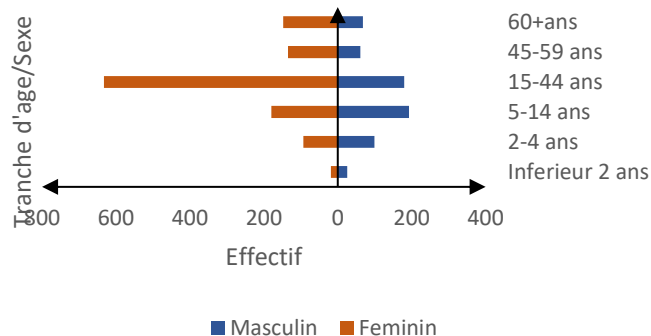


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=1838)

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 64,5% des cas.

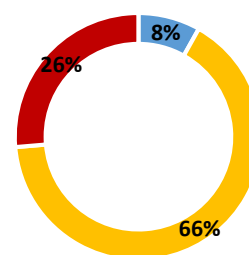


Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=1822)

Depuis le début de l'épidémie, 92% des cas arrivent dans les FOSA dans un état modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

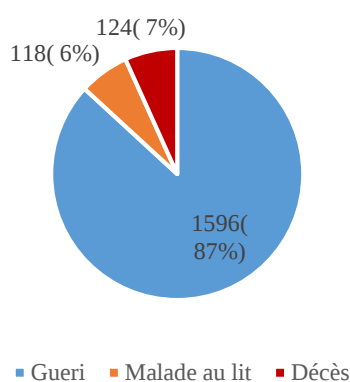


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=1838)

Tableau III: Données de laboratoire 08/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	6	392	257
Culture	5	123	57

Tableau IV: Résultats de la campagne de vaccination contre le choléra par DS

DS	Cible	1-4 ans	5-14 ans	15+	Cumul / CV
ADRE	510 739	86 352	158 631	263 572	508 555 (99,60%)
AMLEYOUNA	141 109	27 342	47 888	70 746	145 976 (103,40%)
CHOKOYANE	116 920	20 994	35 329	52 613	108 936 (93,20%)
FARCHANA	108 284	20 511	34 057	53 056	107 624 (99,40%)
HADJER-HADID	243 243	41 584	74 999	125 950	242 533 (99,70%)
TCHAD	1 120 295	196 783	350 904	565 937	1 113 624 (99,40%)

ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination ▪ Poursuite des réunions d'évaluation de la sous coordination dans les DS affectés ; ▪ Transmission des activités et données au niveau central en continu ; ▪ Élaboration et diffusion du SITREP journalier ; ▪ Poursuite de la supervision des activités vaccinales dans les différents districts concernés ; ▪ Supervision du nouveau CTC d'Abéché par le Préfet ; ▪ Réunion du SGI avec les partenaires.	Prévention et contrôle des infections (PCI) ▪ Poursuite de distribution de la doxycycline dans les zones affectées ; ▪ Poursuite de la désinfection des ménages autour des cas suspects dans les districts affectés.
Surveillance épidémiologique et laboratoire ▪ Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés ; ▪ Abéché : 2 échantillons négatifs à la culture ; ▪ Oum-Hadjer : 1 échantillon négatif à la culture ; ▪ Goz-Beïda : 2 échantillons dont un positif à la culture ; ▪ Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.	Communication de risque et engagement communautaire (CREC) ▪ Poursuite de la sensibilisation sur les bonnes pratiques : ▪ Dans les districts en riposte par les organisations de la société civile locales ; ▪ Dans les différents districts en vaccination ; ▪ A Abéché à travers les organisations de la société civile (Association de la Voix de la Santé) et autres districts affectés.
Prise en charge médicale ▪ 118 malades hospitalisés au CTC/ UTC des DS affectés ; ▪ Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés.	Vaccination ▪ Approbation 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'Adré, d'Amleyouna et de Farchana.

DEFIS

- Nécessité de tentes pour les sites d'isolement dans les formations sanitaires et abris du personnel ;
- Sensibilisation sur les bonnes pratiques à tous les niveaux ;
- 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 dans les districts affectés ;
- 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 ;
- Poursuivre la prophylaxie systématique autour des cas (contact) ;
- Renforcer la riposte multisectorielle dans les CS et les villages touchés ;
- Elaborer le chronogramme de vaccination à Abéché, Abdi et Goz-Beïda ;
- Préparer la formation sur la prévention contre le choléra dans les Délégations Provinciales de la Santé Publique et de la Prévention du Batha et du Guéra par UNICEF ;
- 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 de la sous coordination du Ouaddaï par le Secrétaire Général du Département, Abéché, 08 Septembre 2025



Image 2 : Supervision au CTC d'Abéché par le Secrétaire Général du Département, DS de Abéché, 08 Septembre 2025



Image 3 : Réunion restreintes du SGI avec les partenaires, N'Djamena, 08 Septembre 2025



Image 4 : Séance de sensibilisation par l'association la Voix de la Santé, Abéché, DS d'Abéché, 08 Septembre 2025

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

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

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

