



## RAPPORT DE SITUATION DE L'EPIDEMIE DU CHOLERA AU TCHAD

N°048

## En date du 12 septembre 2025

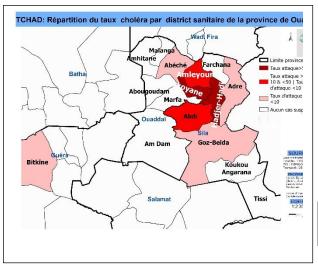


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans les provinces du Ouaddai ,Sila et Guéra

#### **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 12 septembre 2025 : 21 cas avec 0 décès ;
- Confirmation par culture au DS de Bitkine (province du Guera).
- 5 nouvelles Zones de responsabilités en notification : Bitkine nord, Bitkine sud, Moukoulou, Korbo et Banala

#### **CHIFFRES CLES**

- 03 provinces actives : Ouaddaï, Sila et Guera
- **08 Districts sanitaires actifs :** 5/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer Hadid, Adré, Amleyouna et Abeché, 2/4 au Sila (Abdi et Goz Beïda) et 1/7 au Guera (Bitkine)
- 39 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 2009 cas en cumul ;
- 141 échantillons analysés ;
- 63 cas confirmés par culture (44,6%);
- 132 décès dont 58 communautaires : létalité de 6,6%
- Age médian : 25
- Sexe ratio F/H: 1,9
- Taux d'attaque : 91,3/100 000 hbts

## **SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE**

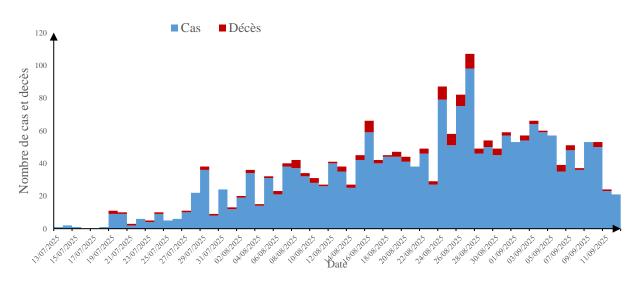


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=2009)

<sup>\*</sup>Mise à jour de la liste lineaire en cours



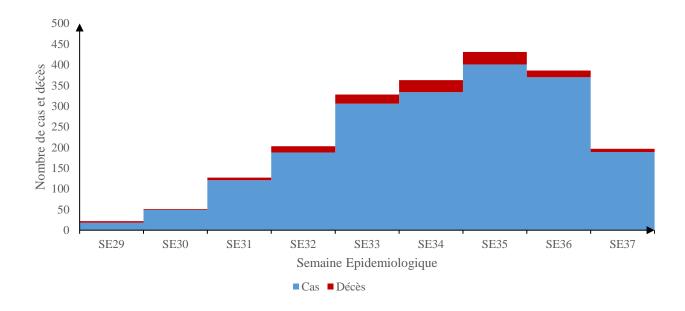


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=2009)

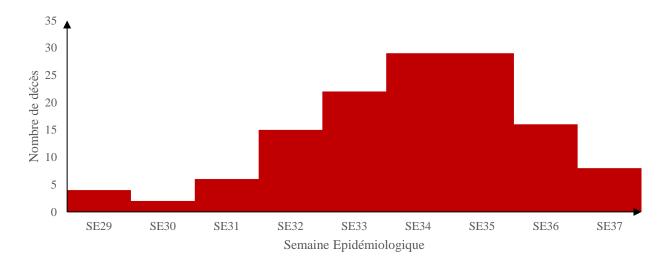


Figure 4 : Courbe évolutive des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=132)



**Tableau I** : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 12/09/2025

	Cas notifiés Décès					Taux	Taux de		
District		Nouv	Cum	Nou	Hospi	Commun	Cum	d'attaque	létalité (%)
	Populatio	eaux	ul	vea	talier	autaire	ul	Pour	
S	n 2025			ux				100 000	
								Hbts	
			]	Provin	ce du O	uaddaï			
Chokoy	120527	14	1103	0	31	20	51		
ane		14	1103	U	31	20	31	915,1	4,6
Hadjer	250761	5	678	0	29	22	51		
Hadid		י	0/8	U	29	22	31	270,4	7,5
Adré	526525	0	41	0	0	0	0	7,8	0,0
Farchan	149904	0	4	0	1	1	2		
a		U	4	U	1	1	2	2,7	50,0
Amleyo	145467	1	52	0	1	5	-		
una		1	53	U	1	3	6	36,4	11,3
Abéché	203135	0	7	0	1	0	1	3,4	14,3
Province du Sila									
Abdi	163395	0	84	0	10	5	16	51,4	19,0
Goz	374510	0	12	0	0	2	2		
Beïda		0	13	0	0	2	2	3,5	15,4
Province du Guera									
Bitkine	265173	1	26*	0	0	3*	3*	9,8	11,5
Total	2199397	21	2009	0	73	58	132	91,3	6,6

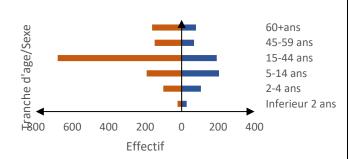
<sup>\*</sup>Mise à jour de la liste linéaire de Bitkine en cours

Tableau II : Répartition des décès communautaire selon le statut

DISTRICT SANITAIRE	NOUVEAU	CUMUL DECES COMMUNAUTAIRE	DECES CHEZ LES AUTOCHTONES	DECES CHEZ LES REFUGIES
CHOKOYANE	0	20	18 (90%)	2(10%)
HADJER HADID	0	22	13(59,1%)	9(40,1%)
AMLEYOUNA	0	5	5(100%)	0
ADRE	0	0	0	0
FARCHANA	0	1	0	1 (100%)
ABECHE	0	0	0	0
ABDI	0	5	5(100%)	0
GOZ BEIDA	0	2	2 (100%)	0
BITKINE	3	3	*	*
TOTAL	3	58*	43* (77,4%)	12* (22,6%)

Mise à jour des décès communautaire en cours

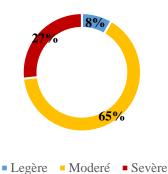




**Figure 4** : Répartition des cas de cholera par tranche d'âge et par Sexe (N=1984)

#### Mise à jour de la liste linéaire en cours

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =1,9) et les tranches d'âge les plus affectées demeurent celles des 5-14 ans et 15 à 44 ans qui représentent 64% des cas.



**Figure 5** : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=1966)

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.

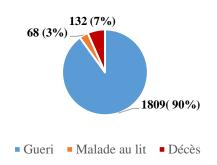


Tableau III: Données de laboratoire 12/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	1	397	262
Culture	7	141	63

Figure 6 : Répartitio Palate au INe. Atéslátratse por dissorbution la campagne de vaccination contre le choléra (N=2009)

		Tranche d'âge			
DS	Cible	1-4ans	5-14ans	CV 15ans +	Cumul /CV
ADRE	510 739	85 151	157 148	260 344	502 643 (98,4%)
AMLEYOUNA	141 109	29 216	51 773	78 234	159 223 (112,8%)
CHOKOYANE	116 920	21 975	36 583	55 736	114 294 (97,8%)
FARCHANA	108 284	20 250	33 365	53 626	107 241 (99%)
HADJER- HADID	243 243	44 250	81 935	135 376	261 561 (107,8%)
TCHAD	1 120 295	201 486	360 804	583 316	1 145 606 (102,3%)



## **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 ;
- Réunion du ministre sur la situation du Choléra avec les partenaires;
- Préparation du déploiement de l'équipe d'appui à Bitkine.

#### Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés;
- Abéché : 6 échantillons reçu au laboratoire dont 1 positif, à la culture :
- Bitkine : 1 échantillon positif à la culture;
- Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.

#### Prise en charge médicale

- 68 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;
- Briefing des agents du CTC d'Abéché sur la PCI/Wash;
- Pulvérisation des Motos Taxi Ratcha conduisant les patients et les linges des gardes malades au CTC d'Abéché;
- Poursuite de la désinfection des ménages autour des cas suspects dans les districts affectés.

# Communication de risque et engagement communautaire (CREC)

- Poursuite de la sensibilisation sur les bonnes pratiques :
  - Dans les différents districts affectés ;
  - A Abéché à travers les organisations de la société civile dans la ville d'Abéché.

#### Vaccination

- Approbation de la seconde requête à l'ICG pour l'obtention des vaccins pour les nouveaux districts touchés;
- Séance de rattrapage de la vaccination dans le district de Hadjer Hadid.



#### **DFFIS**

- Acquisition des tentes supplémentaires pour les sites d'isolement dans les formations sanitaires et abris du personnel;
- Rupture de TDR et pré rupture des réactifs pour la culture ;
- 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 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;
- Sensibiliser la communauté contre le choléra dans quatre districts sanitaires (Oum-Hadjer, Mangalmé, Mongo, Bitkine) avec l'appui de l'UNICEF;
- Former 300 ASC et 300 leaders communautaires/influenceurs sur les risques sanitaires, l'EAHS et les mécanismes de prévention ;
- 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.



6

## **IMAGES DE TERRAIN**



Image 1: Réunion du comité provincial de la riposte par le MCD d'Abéché et l'équipe SURGE, 12 Septembre 2025



Image 2 : Briefing des agents du CTC d'Abéché sur la PCI/Wash par l'équipe SURGE, Abéché, 12 Septembre 2025



Image 3 : Pulvérisation des Motos Taxi Ratcha conduisant les patients et les linges des gardes malades au CTC d'Abéché, 12 Septembre 2025



Image 4 : Echange avec les conduisant des patients sur l'importance de la pulvérisation au CTC d'Abéché, 12 Septembre 2025

#### MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

M.Nguetora Guiradoumadji, Incident Manager, Téléphone : +235 66260837, nguetoraguiradoumadji@yahoo.com Dr Dissia Fittouin, Coordinateur du COUSP ; Téléphone : +235 63300247, dissias@yahoo.fr

















acted























