



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°051

En date du 15 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, 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 15 septembre 2025 : 20 cas avec 0 décès ;
- Confirmation par culture d'un cas à Abougoudam ;
- *Mise à jour de la liste linéaire

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)
- 47 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 2114 cas en cumul ;
- 160 échantillons analysés ;
- 74 cas confirmés par culture (46,3%) ;
- 135 décès dont 63 communautaires : létalité de 6,4%
- Age médian : 25
- Sexe ratio F/H : 1,8
- Taux d'attaque : 96,1/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIologique

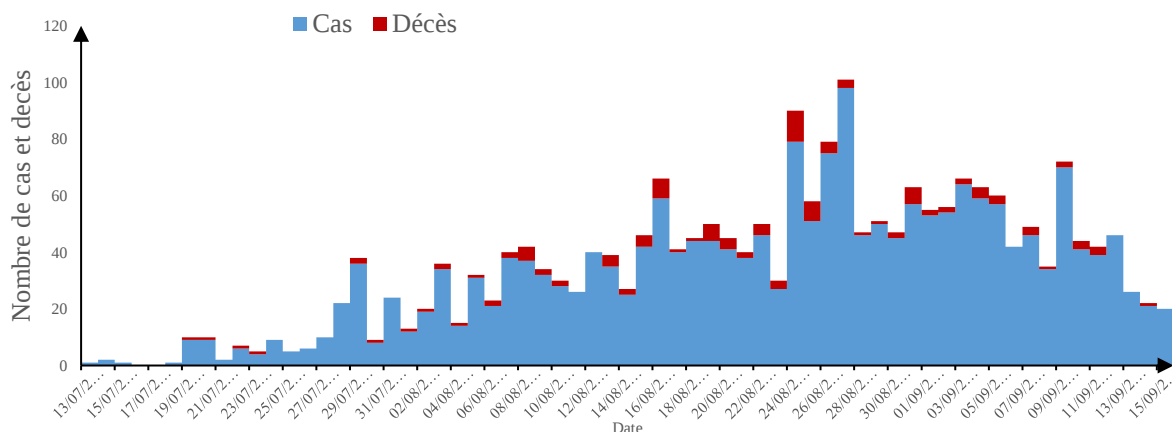


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=2114)

*Mise à jour de la liste linéaire en cours



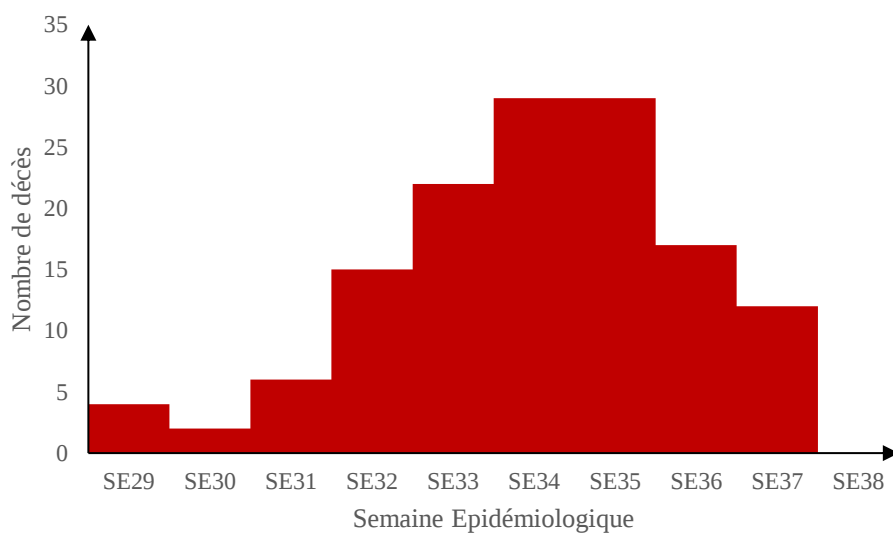
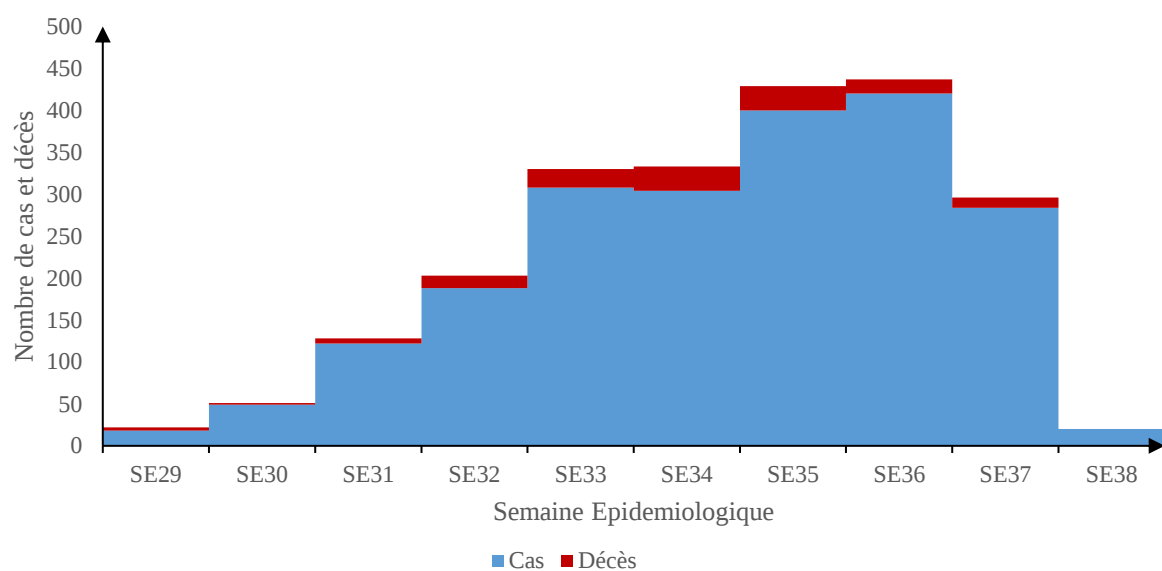


Figure 4 : Courbe évolutive des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=136)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 15/09/2025

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	8	1129	0	31	20	51	936,7	4,5
Hadjer Hadid	250761	5	691	0	29	22	51	275,6	7,4
Adré	526525	0	43	0	0	0	0	8,2	0,0
Farcha na	149904	0	7	0	1	1	2	4,7	28,6
Amley ouna	145467	0	54	0	1	5	6	37,1	11,1
Abéché	203135	1	16	0	1	1	2	7,9	12,5
Province du Sila									
Abdi	163395	0	111	0	10	8	18	67,9	16,2
Goz Beïda	374510	0	20	0	0	2	2	5,3	10,0
Province du Guera									
Bitkine	265173	6	43	0	0	4	4	16,2	9,3
Total	2199397	20	2114	0	73	63	136	96,1	6,4

*Mise à jour de la liste linéaire des DS de Bitkine, Abéché et Farchana avec rattrapage des cas et un décès communautaire à Abéché

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	1	1 (100%)	0
ABDI	0	8	5(100%)	0
GOZ BEIDA	0	2	2 (100%)	0
BITKINE	0	3	3	0
TOTAL	0	63	51 (80,3%)	12 (19,7%)

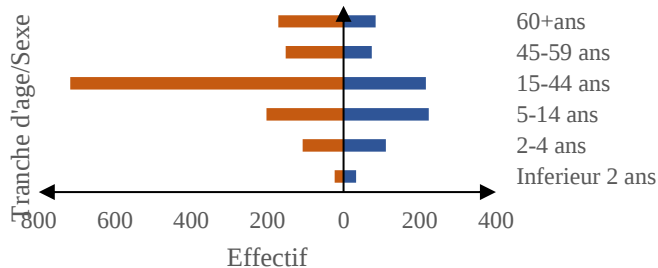


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2114)

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 64,2% des cas.

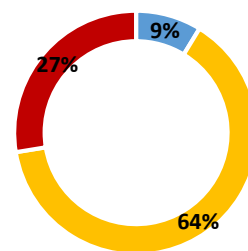


Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2093)

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.

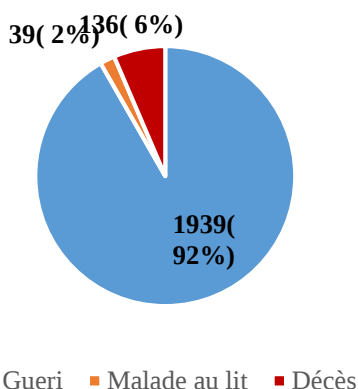


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=2081)

Tableau III: Données de laboratoire 15/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	13	417	280
Culture	13	160	74

Tableau IV: Résultats provisoire de la campagne de vaccination contre le choléra

DS	Cible	Tranche d'âge			Cumul /CV
		1-4ans	5-14ans	15ans +	
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	Prévention et contrôle des infections (PCI)
- 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 ; - Tenue de la réunion de Sous-coordination choléra du DS de Bitkine avec la présence des partenaires UNICEF et OMS sous la présidence du Délégué du Guéra ; - Réception des matériels (Kit choléra et Wash) offert par la Banque Mondiale au SGI à travers le Ministre de la Santé Publique et de la Prévention ; - Identification de 3 sites de prise en charge à N'Djaména(Toukra, Farcha et Gozator).	- Poursuite de distribution de la doxycycline dans les zones affectées ; - Elaboration des étiquettes pour les bassines à solution chlorée à 0,05% ; 0,2% et 2% au DS de Bitkine ; - Suivi de défrichage du site de l'UTC du DS de Bitkine ; - Pulvérisation du Centre de Santé de Banala, au DS de Bitkine ; - Désinfection intra-domiciliaire de 3 cas au quartier haoussa à Bitkine et aux villages Meltine et Yetel, DS de Bitkine ; - Prise des mesures interdisant les accompagnants et ou garde malade au DS de Bitkine ; - Distribution des purificateurs de l'eau et des comprimés de doxycycline au DS de Bitkine.
Surveillance épidémiologique et laboratoire	Communication de risque et engagement communautaire (CREC)
- Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés ; - Recherche actives des cas dans les zones de responsabilités à Bitkine ; - Prophylaxie systématique de doxycycline aux sujets contacts à Bitkine ; - Revue et analyse des données des malades admis à l'UTC de Bitkine ; - Descente sur le terrain au Centre de Santé de Banala à la recherche d'une patiente au DS de Bitkine ; - Abéché : 5 échantillons reçus au laboratoire dont 3 positifs à la culture ; - Abdi : 5 échantillons reçus au laboratoire dont 4 positifs - Amleyouna : 2 échantillons reçus au laboratoire dont tous positifs ; - Abougoudam : 1 échantillon analysé et positif à la culture ; - Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.	- Poursuite de la sensibilisation sur les bonnes pratiques : 273 ménages sensibilisés par 4 ASC rencontrés au CS Bitkine Nord ; 202 ménages sensibilisés par 4 ASC rencontrés au CS Bitkine Sud ; - Participation à la sensibilisation organisée par le responsable du centre social sous la présidence du Préfet du département d'Abtuyour au centre social ; - Dans le district de Hadjer-Hadid par la Croix Rouge du Tchad locale ; - Dans les différents districts affectés ; - A Abéché à travers les organisations de la société civile diverse dans les marchés et les lieux publics de la ville.
Prise en charge médicale	Vaccination
39 malades hospitalisés au CTC/ UTC des DS affectés ; - Affichage de protocole de prise en charge à l'UTC de Bitkine ; - Formation de 167 agents de l'Etat dans les différents districts de N'Djamena pour la prise en charge ;	Approbation de la seconde requête à l'ICG pour l'obtention des vaccins pour les nouveaux districts touchés ;



- Disponibilité de 3 kits de prise en charge à N'Djamena ;
- Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés.

DEFIS

- 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 à différents niveaux ;
- 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 ;
- Dans le district de Bitkine, l'UTC ne dispose pas assez de cuves d'eau potable (1 cuve pour tout le District), pas des tentes pour les sites d'isolement, pas des lits cholériques adaptés, pas des équipements de protection individuelle ;
- Insuffisance du personnel qualifié à tous les niveaux ;
- Insuffisance dans la mise en place des équipes mobiles « Cati » dans le DS de Bitkine ;
- Faible participation des partenaires dans le DS de Bitkine ;
- Faible motivation des acteurs intervenants dans la réponse ;
- 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 ;
- Briefer les RCS et autres agents de santé sur la prise en charge du choléra et les mesures préventives au DS de Bitkine ;
- Plaidoyer auprès des autorités pour l'obtention d'un site (construction des CTC) ;
- Plaidoyer auprès des partenaires pour la mise en place d'un CTC respectant les normes (UNICEF) ;
- Renforcer les districts affectés en kits de prise en charge et WASH ;
- Renforcer la surveillance dans toutes les DS affectés ;
- Poursuivre la désinfection intra-domiciliaire dans les DS affectés ;
- Poursuivre les recherches actives des cas et contacts dans les DS affectés ;
- Poursuivre la distribution des purificateurs de l'eau dans les DS affectés ;
- Poursuivre la prophylaxie aux sujets contacts dans les DS affectés ;
- 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.

IMAGES DE TERRAIN



Image 1 : Réception du matériel de la riposte par le Ministre de la part la Banque Mondiale, 15 Septembre 2025



Image 2 : Réception du matériel de la riposte par le Ministre de la part la Banque Mondiale, 15 Septembre 2025



Image 3 : Briefing des RCS et ECD d'Amleyouna sur les piliers Essentiel Lors d'une épidémie de choléra, 15 Septembre 2025



Image 4 : Sensibilisation organisée par le responsable du centre social de Bitkine sous la présidence du Préfet du département d'Abtouyouur sur les mesures préventives, 15 Septembre 2025



Image 5 : Briefing des ASC avant le déploiement pour la sensibilisation à Bitkine, 15 Septembre 2025



Image 6 : Réunion de sous coordination avec l'équipe cadre dans le DS de Bitkine, 15 Septembre 2025

MINISTRE 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

