





RAPPORT DE SITUATION DE L'EPIDEMIE DU CHOLERA AU TCHAD

N°054

En date du 18 septembre 2025

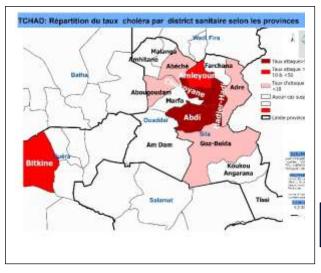


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans les provinces du Ouaddai ,Sila et Guéra

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 18 septembre 2025 : 25cas avec 1 décès ;
- *Mise à jour de la liste linéaire

CHIFFRES CLES

- 03 provinces actives : Ouaddaï, Sila et Guera
- **09 Districts sanitaires actifs :** 6/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer Hadid, Adré, Amleyouna, Abeché et Abougoudam, 2/4 au Sila (Abdi et Goz Beïda) et 1/7 au Guera (Bitkine)
- 62 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 2243 cas en cumul ;
- 164 échantillons analysés ;
- 74 cas confirmés par culture (45,1%);
- 139 décès dont 63 communautaires : létalité de 6,2%
- Age médian : 25
- Sexe ratio F/H: 1,8
- Taux d'attaque : 99,1/100 000 hbts

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

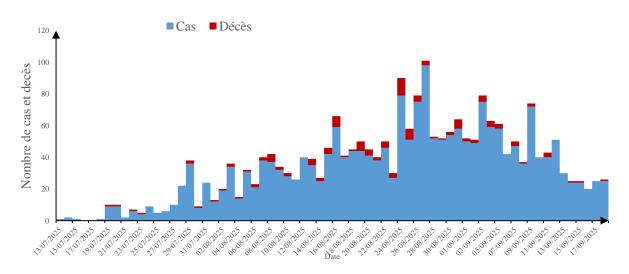


Figure 2 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra (N=2243)

^{*}Mise à jour de la liste lineaire en cours



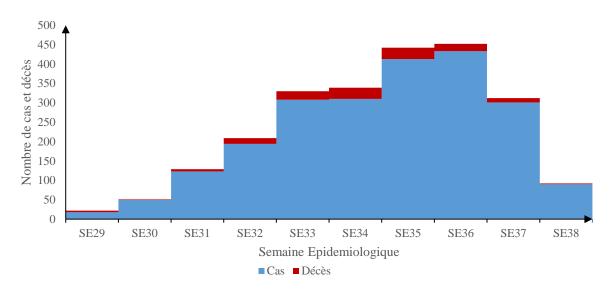


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=2243)

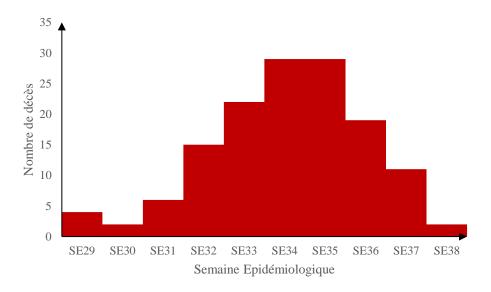


Figure 4 : Courbe évolutive des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=139)



Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire au 18/09/2025

		Cas notifiés		Décès				Taux	Taux de
District		Nouv	Cum	No	Hospi	Commu	Cu	d'attaque	létalité
S	Populati	eaux	ul	uve	talier	nautaire	mul	Pour	(%)
3	on 2025			aux				100 000	
								Hbts	
	Province du Ouaddaï								
Choko									
yane	120527	5	1150	0	31	20	51	954,14	4,43
Hadjer									
Hadid	250761	3	700	0	29	22	51	279,15	7,29
Adré	526525	1	46	0	0	0	0	8,74	0,00
Farcha									
na	149904	0	7	0	1	1	2	4,67	28,57
Amley									
ouna	145467	3	58	0	1	5	6	39,87	10,34
Abéché	203135	2	71	1	3	1	4	34,95	5,63
Aboug									
odam	63600	0	1	0	0	0	0	1,57	0,00
Province du Sila									
Abdi	163395	0	113	0	10	8	18	69,16	15,93
Goz	374510							,	ĺ
Beïda		0	22	0	0*	2*	3	5,87	13,64
Province du Guera									
Bitkine	265173	11	75	0	0	4	4	28,28	5,33
Total	2262997	25	2243	1	75*	63*	139	99,12	6,20

^{*}Mise à jour de la liste linéaire à Abéché avec rattrapage des cas antérieurs et un décès.

Manque de précision de lieu d'un décès à Goz Beïda.

Tableau II : Répartition des décès communautaire selon le statut

DISTRICT NOUVEAU		CUMUL DECES	DECES CHEZ LES	DECES CHEZ	
SANITAIRE		COMMUNAUTAIRE	AUTOCHTONES	LES REFUGIES	
CHOKOYANE	0	20	18 (90%)	2(10%)	
HADJER	0				
HADID		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%)	



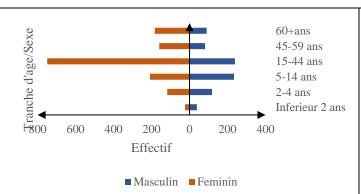
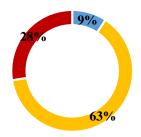


Figure 4 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2243)

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 63,7% des cas.



■ Legère ■ Moderé ■ Sevère

Figure 5 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2218)

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.

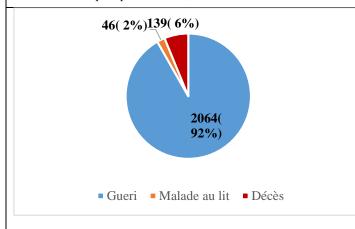


Figure 6 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=2243)

Tableau III: Données de laboratoire 18/09/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	11	476	288
Culture	0	164	74

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

			Tranche d'âge		
DS	Cible	1-4ans	5-14ans	15ans +	Cumul /CV
ADRE	510 739	85 151	157 148	260 344	502 643 (98,4%)
AMLEYOU NA	141 109	29 225	51 805	78 658	159 688 (113,2%)
CHOKOYA NE	116 920	23 249	38 881	61 857	123 987 (106%)
FARCHANA	108 284	20 250	33 365	53 626	107 241 (99%)
HADJER- HADID	243 243	50 540	94 023	147 271	291 834 (120%)
TCHAD	1 120 295	208 415	375 222	601 756	1 185 393 (105,8%)



ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination

- Poursuite des réunions d'évaluation de la sous coordination dans les DS affectés et les partenaires;
- Transmission des activités et données au niveau central en continu;
- Élaboration et diffusion du SITREP journalier ;
- Dispatching des kits cholériques et WASH offerts par la Banque Mondiale au MSPP dans DS affectés;
- Réception des kits cholériques et WASH offerts par la députée du département d'Abtouyour ZARA NAZAL BANATINE (Des boites de Doxycycline, Sakhane, Omo et Eau de javel);
- Visite du CTC de Camp de Dougui par l'équipe SURGE et les partenaires;
- Civilité de l'équipe SURGE avec le MCD de Chokoyane en présence des partenaires IMC, OMS et SHAKAL

Surveillance épidémiologique et laboratoire

- Poursuite des investigations autour des cas suspects dans les districts affectés;
- Conception de graphiques de suivi sur l'évolution des cas au DS de Bitkine;
- Briefing sur la biosécurité au personnel de l'UTC ;
- Poursuite de la recherche active des cas dans les zones de responsabilités;
- Revue et analyse des données des malades admis à l'UTC de Bitkine.;
- Réunion restreinte du SGI et les partenaires à N'Djamena;
- Mise à jour quotidienne de la base des données de laboratoire.

Prise en charge médicale

- Poursuite de la prophylaxie à la doxycycline aux sujets contacts dans les districts affectés;
- 46 patients au lit.

Vaccination

- Préparation de la campagne de vaccination dans les districts sanitaires d'Abéché, d'Abdi et Goz Beïda;
- Réponse de l'ICG pour extension de la vaccination au district de Bitkine et Abougoudam

Prévention et contrôle des infections (PCI)

- Poursuite de distribution de la doxycycline dans les zones affectées;
- Pulvérisation intra-domiciliaire autour de 3 cas enregistré dans le village Tchelmé, DS Bitkine;
- Pulvérisation aux quartiers haoussa, tatrim et imbri dans Bitkine
 Nord ;
- Pulvérisation de la maison d'arrêt, du camp de la gendarmerie nationale, du camp des gardes nomades, du commissariat de la police et de la préfecture de Bitkine;
- Désinfection des personnes et ou commerçants en partance pour les 3 marchés hebdomadaires à Melfi, Gasara et kouba hadougoul;
- Réunion du groupe restreint entre le Délégué de l'Eau et de l'Energie du Guera, Spécialiste en WASH du SGI et Technicien du génie sanitaire de la DPSP du Guera au sujet des latrines au du CTC, du Pool tester et du traitement de l'eau de besoin;
- Visite des points de réhydratation oral au camp de Dougui;
- Suivi de l'installation de la tente du CTC ;
- Prise des mesures interdisant les accompagnants et ou garde malade;
- Poursuite de la distribution des purificateurs de l'eau et des comprimés de doxycycline dans les districts affectés.

Communication de risque et engagement communautaire (CREC)

- 76 ménages visités par 2 ASC dans les quartiers de Aranga
 1 et 2 dont 58 hommes, 76 femmes et 144 enfants (10 15 ans), DS Bitkine;
- Briefing des Associations jeunes (AJEG) et des femmes sur les bonnes pratiques d'hygiène à travers les boîtes à images et des affiches dont 25 hommes et 20 hommes;
- Sensibilisation dans les ménages ayant notifié les cas et les ménages voisines sur les respects des mesures d'hygiène de manière globale dans la Zone 3 et Zone 4;
- Poursuite dans le district de Hadjer-Hadid par la Croix Rouge du Tchad locale;
- A Abéché à travers les organisations de la société civile diverse dans les marchés et les lieux publics de la ville.



DEFIS

- Acquisition des tentes supplémentaires 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 ;
- 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 ;
- Absence 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 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 ;
- 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 partenaires pour la mise en place d'un CTC respectant les normes (UNICEF) à Bitkine;
- Renforcer la surveillance dans tous les DS affectés ;
- Poursuivre la désinfection intra-domicilliaire 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 tujours 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 restreinte du SGI et les partenaires à,N'Djamena, 18 Septembre 2025



Image 2 : Visite du site de CTC de Bitkine avec le délégué, 18 Septembre 2025



Image 3 : Installation de CTC de Bitkine 18 Septembre 2025



Image 4 : Réunion de la sous coordination de Bitkine, 18 Septembre 2025





Image 5 : Kits Wash remis par la députée d'Abtouyor pour la prise en charge à Bitkine, 18 Septembre 2025



Image 6 : Entretien de l'équipe SURGE avec le MCD de Chokoyane en présence des partenaires IMC, OMS et SHAKAL, 18 Septembre 2025



Image 7 : Visite à l'UTC camp de Dougui par l'équipe SURGE, 18 Septembre 2025



Image 8 : Visite des points de réhydratation oral au camp de Dougui par l'équipe SURGE, 18 Septembre 2025



Image 9 : Sensibilisation dans les ménages ayant notifié les cas et les ménages voisines sur les respects des mesures d'hygiène dans la Zone 3 et Zone 4, Dougui, 18 Septembre 2025



Image 10 : Formation des associations des jeunes et des femmes sur les mesures préventives sous la présidence de Monsieur le Préfet du département d'Abtouyour, 18 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















































