



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°078

Du 14 Octobre 2025

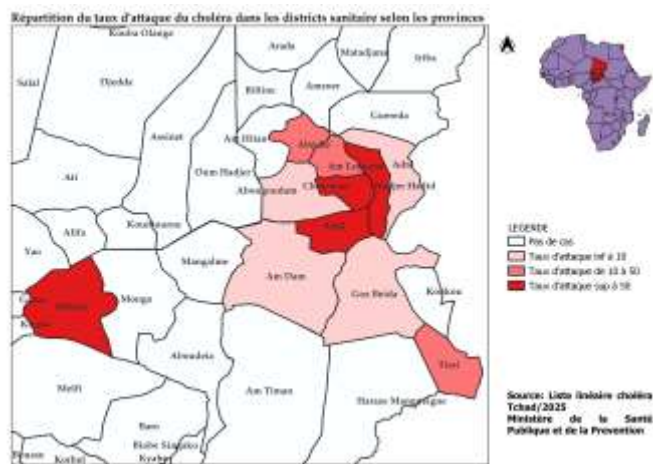


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans les provinces du Ouaddaï, Sila et Guéra

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 14 octobre 2025 : 8 cas avec 1 décès
- Rattrapage d'un décès à Amdam

CHIFFRES CLES

- 03 provinces actives : Ouaddaï, Sila et Guera
- 11 Districts sanitaires actifs : 7/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer Hadid, Adré, Amleyouna, Abeché, Abougoudam et Amdam, 3/4 au Sila (Abdi, Goz Beïda et Tissi) et 1/7 au Guera (Bitkine)
- 86 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 2745 cas en cumul ;
- 188 échantillons analysés ;
- 83 cas confirmés par culture (44,14%) ;
- 154 décès dont 65 communautaires : létalité de 5,61%
- Age médian : 23
- Sexe ratio F/H : 1,6
- Taux d'attaque : 109,28/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

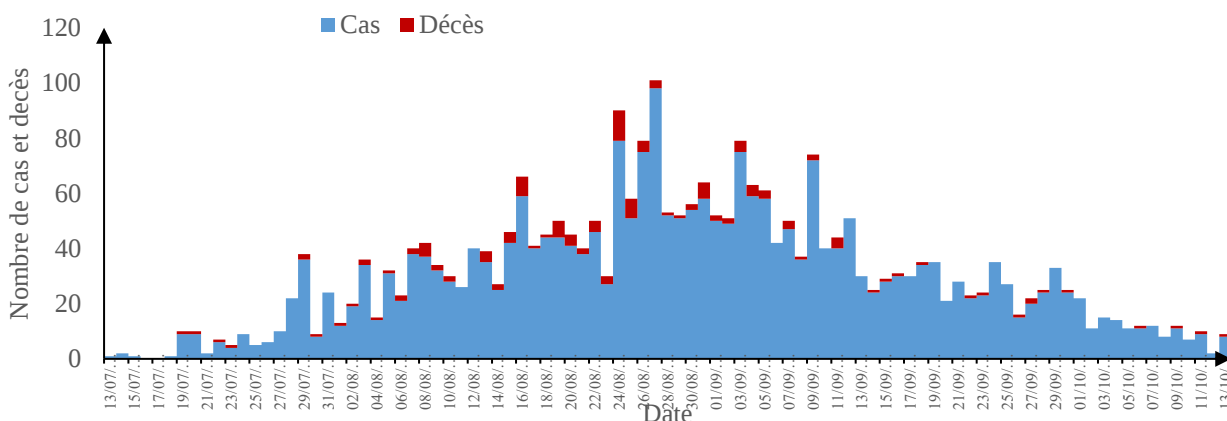


Figure 2 : Courbe journalière des cas et des décès de choléra (N=2745)

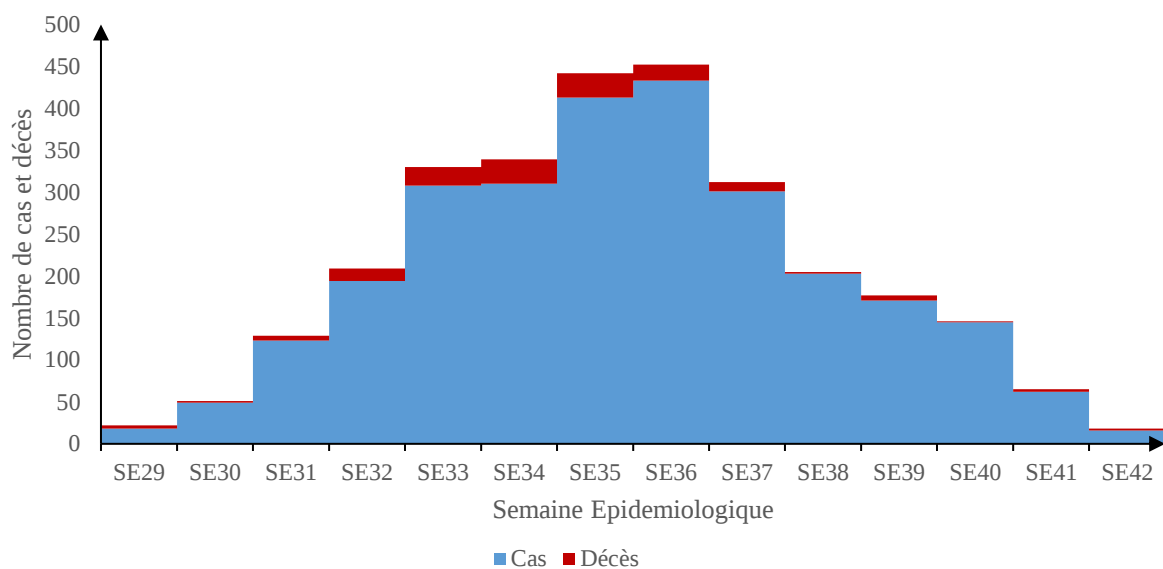


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=2745)

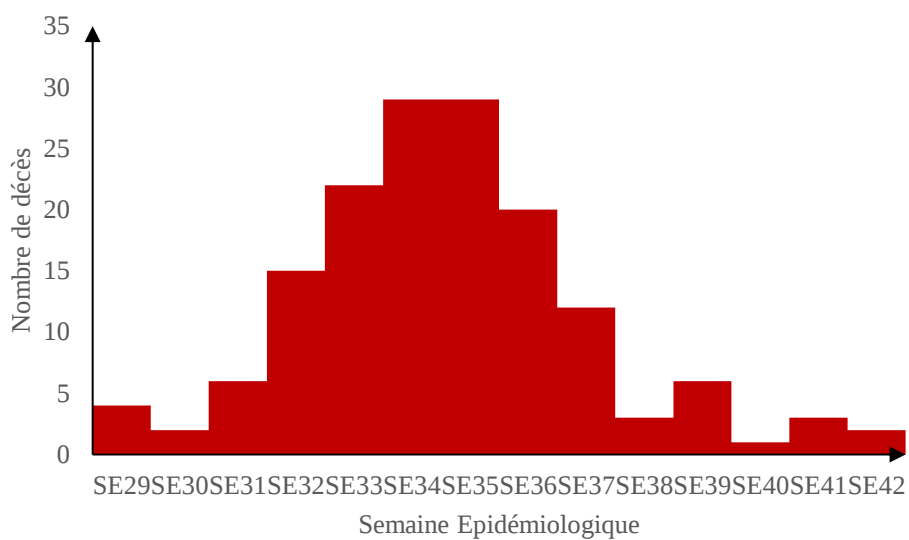


Figure 4 : Courbe épidémique des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=154)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire du 14/10/2025

		Cas notifiés		Décès					
Districts	Population 2025	nouveaux	cumul	Nouveaux	Hospitalier	communautaire	Cumul	Létalité	Date de dernière notification
Province du Ouaddaï									
Chokoyane	120527	0	1229	0	31	20	51	4,15	07/10/25
Hadjer Hadid	250761	0	705	0	29	22	51	7,23	21/09/25
Adré	526525	0	50	0	0	0	0	0,00	26/09/25
Farchana	149904	0	7	0	1	1	2	28,57	08/09/25
Amleyouna	145467	0	58	0	1	5	6	10,34	18/09/25
Abéché	203135	0	83	0	3	1	4	4,82	29/09/25
Abougodam	63600	0	1	0	0	0	0	0,00	13/09/25
Amdam	141849	6	30	1	1	2	3	10,00	14/10/25
Province du Sila									
Abdi	163395	0	160	0	13	10	23	14,38	01/10/25
Goz Beïda	374510	0	23	0	0	3	3	13,04	16/09/25
Tissi	107151	0	11	0	1	0	1	9,09	04/10/25
Province du Guera									
Bitkine	265173	2	388	0	7	3	10	2,58	14/10/25
Total	2370148	8	2745	1	87	67	154	5,61	

Rattrapage d'un décès à Amdam

Tableau II : Répartition des décès communautaire par district sanitaire 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(40,9%)
AMLEYOUNA	0	5	5(100%)	0
FARCHANA	0	1	0	1 (100%)
ABECHE	0	1	1 (100%)	0
ABDI	0	10	10(100%)	0
GOZ BEIDA	0	3	3 (100%)	0
BITKINE	0	3	3 (100%)	0
AMDAM	0	2	2 (100%)	0
TOTAL	0	67	55 (82,1%)	12 (17,9%)

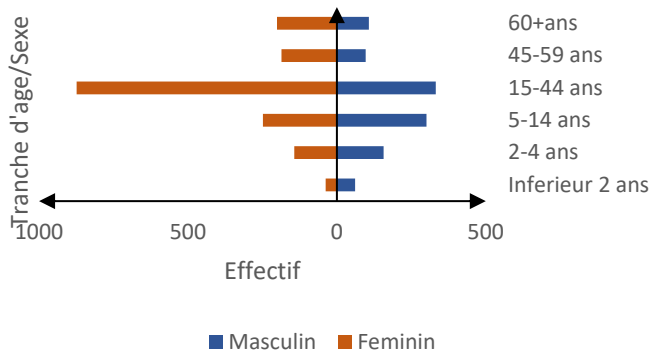


Figure 5 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2745)

Mise à jour de la liste linéaire en cours

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sexe ratio F/H =1,6) et les tranches d'âge les plus affectées demeurent celles des 5-14 ans et 15 à 44 ans qui représentent 63,9% des cas.

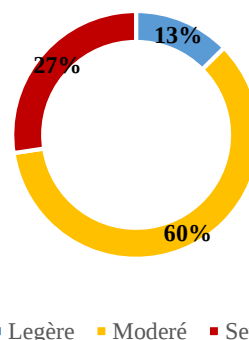


Figure 6 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2715)

Depuis le début de l'épidémie, 87% des cas arrivent dans les FOSA dans un état modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

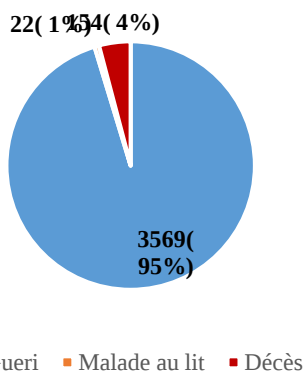


Figure 7 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=2745)

Tableau III: Données de laboratoire 14/10/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	0	511	311
Culture	0	188	83

Tableau IV: Résultats de J7 de la campagne de vaccination contre le choléra dans les DS d'Abdi, d'Abéché et de Goz- Beïda et J7 à Bitkine

DS	Cible	Tranche d'âge			Cumul /CV
		1-4ans	5-14ans	15ans +	
ABDI	158 509	29 507	55 548	93 541	178 596 (110%)
ABECHE	197 052	44 319	67 374	108 720	220 413 (103%)
GOZ BEÏDA	372 434	60 660	10 818	168 735	240 213(94%)
BITKINE		49 609	79 443	112 440	241 492 (81%)

ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination	Prévention et contrôle des infections (PCI)
- Supervision des activités des relais déployés par OMS/Croix Rouge/UNICEF sur le terrain ; - Traitement des données ; - Élaboration et diffusion du SITREP journalier ; - Réunion restreinte semi virtuelle du SGI avec les partenaires.	- Poursuite de distribution d'eau de javel réalisée dans les ménages des zones de responsabilité affectées ; - Poursuite de distribution des purificateurs de l'eau dans les districts affectés.
Surveillance épidémiologique et laboratoire	Communication de risque et engagement communautaire (CREC)
Mise à jour quotidienne de la base des données de la surveillance épidémiologique et du laboratoire.	- Poursuite de la sensibilisation dans les autres DS affectés par les volontaires des OSC ; - Poursuite de la formation de 25 influenceurs du Web sur le Choléra à Bongor.
Prise en charge médicale	Vaccination
- Appui de MSF France dans la prise en charge des cas de Bitkine ; 22 patients au lit.	Suivi de la requête à l'ICG pour l'extension de la vaccination aux districts de Bitkine et Abougoudam.

DEFIS

- Expansion géographique des cas;
- Mobilité de la population;
- Faible accès aux ouvrages d'eau potable, d'hygiène et d'assainissement;
- Insuffisance des vaccins contre le choléra dans le Pays;
- Faible mobilisation des médias dans les activités préventives à Ndjamena ;
- Insuffisance dans la mise en œuvre des activités transfrontalières



PROCHAINES ETAPES

- Renforcer l'équipe de coordination CREC au niveau des sites pour le monitoring des relais et des données de sensibilisation ;
- Renforcer la surveillance dans tous les DS affectés et à risque ;
- Poursuivre la désinfection intra-domiciliaire autour des cas ;
- Déployer l'équipe SGI en appui à Amdam ;
- Installer 4 postes de contrôle sanitaire à Massaguet, Arbouchatak, Mongo et Oum Hadjer ;
- Poursuivre la sensibilisation dans les communes d'arrondissement de la ville de N'djamena ;
- 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 ;
- Préparer l'exercice de simulation pour les provinces à haut risque (N'Djamena, Batha , Hadjer Lamis et Salamat)

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 restreinte semi virtuelle du SGI avec les partenaires, 14 Octobre 2025



Image 2 : Poursuite de la formation de 25 influenceurs du Web sur le Choléra à Bongor, 14 Octobre 2025



Image 3 : Poursuite de la formation de 25 influenceurs du Web sur le Choléra à Bongor, 14 Octobre 2025



Image 4 : Poursuite de la formation de 25 influenceurs du Web sur le Choléra à Bongor, 14 Octobre 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

