



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°080

Du 16 Octobre 2025

Répartition du taux d'attaque du choléra dans les districts sanitaires selon les provinces

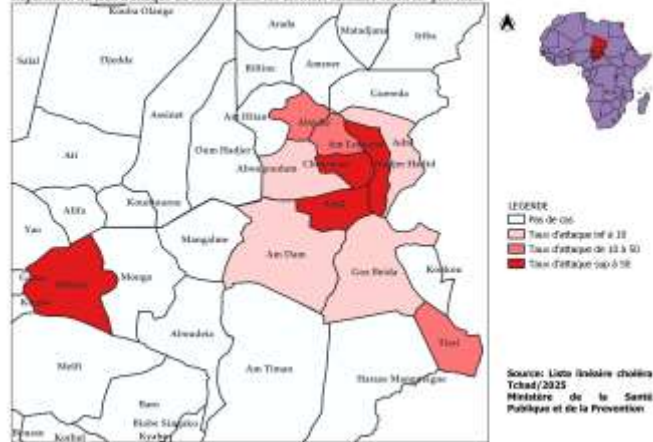


Figure 1 : Districts sanitaires touchés dans les provinces du Ouaddaï, Sila et Guéra

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 16 octobre 2025 : 5 cas avec 0 décès

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 ;
- 2758 cas en cumul ;
- 189 échantillons analysés ;
- 84 cas confirmés par culture (44,44%) ;
- 155 décès dont 68 communautaires : létalité de 5,62%
- Age médian : 23
- Sexe ratio F/H : 1,6
- Taux d'attaque : 116,2/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

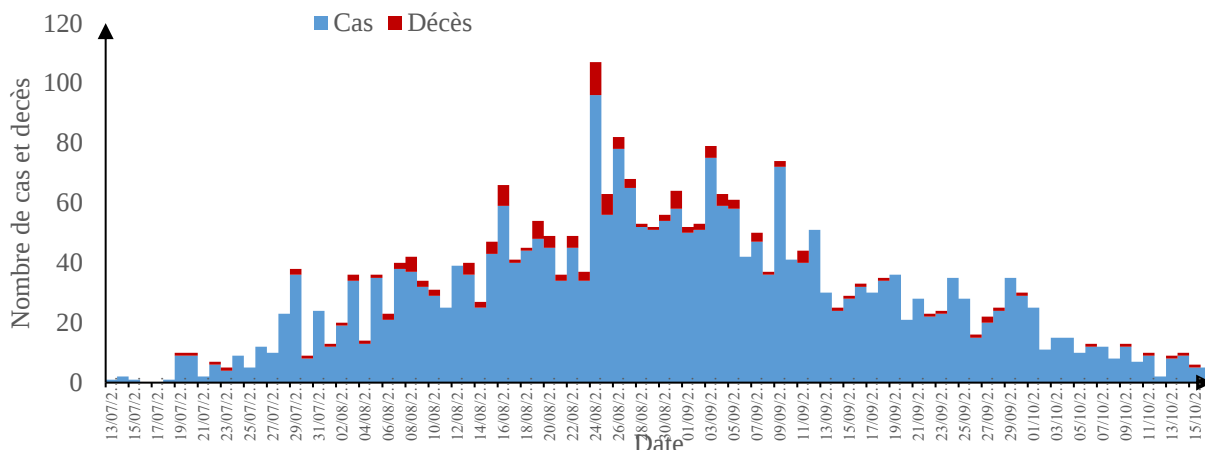


Figure 2 : Courbe journalière des cas et des décès de choléra (N=2758)

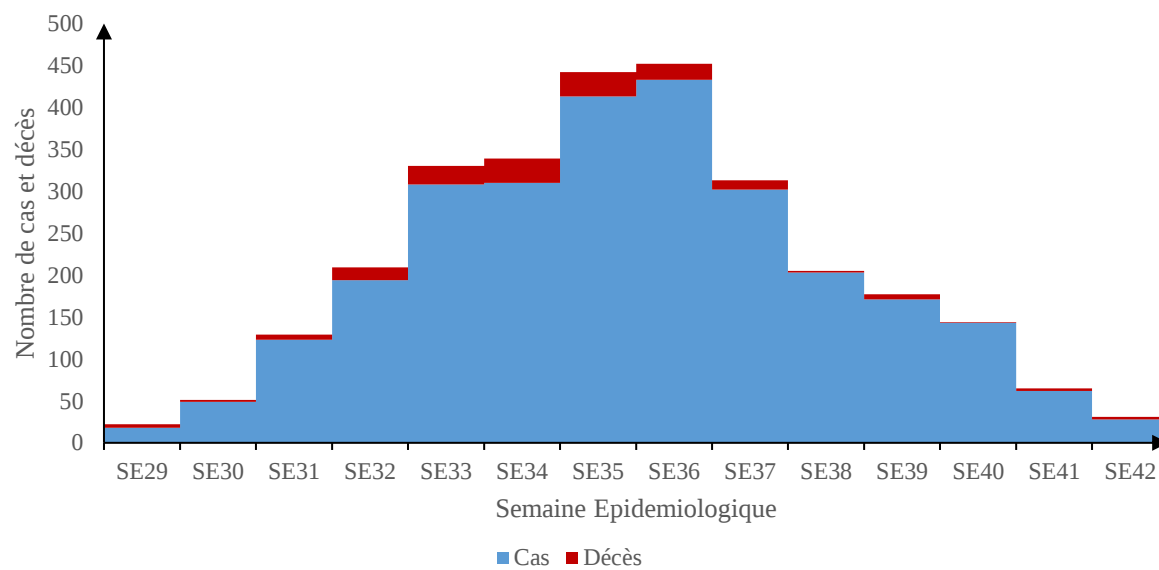


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=2758)

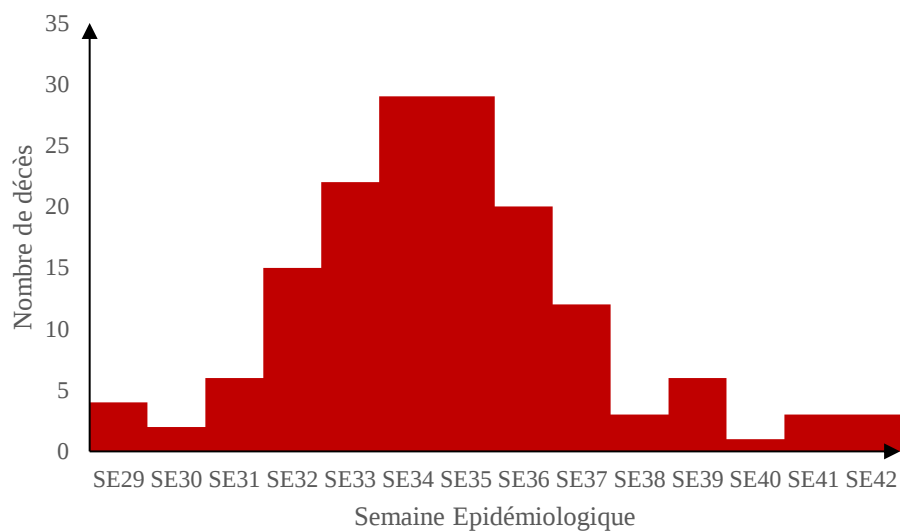


Figure 4 : Courbe épidémique des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=155)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire du 16/10/2025

		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	52	0	0	0	0	0,00	26/09/25
Farchana	149904	0	7	0	1	1	2	28,57	14/10/25
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	2	0	0	0	0	0,00	15/10/25
Amdam	141849	3	36	0	1	3	4	11,11	15/10/25
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	392	0	7	3	10	2,55	15/10/25
Total	2370148	5	2758	0	87	68	155	5,62	

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	3	3 (100%)	0
TOTAL	0	68	56 (82,1%)	12 (17,9%)

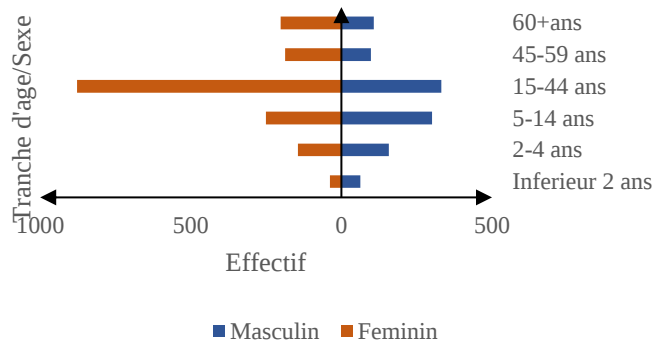


Figure 5 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2758)

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 63,8% des cas.

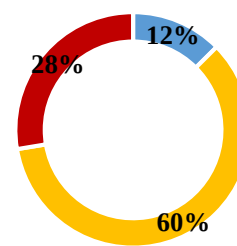


Figure 6 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2728)

Depuis le début de l'épidémie, 88% des cas arrivent dans les FOSA dans un état modéré ou sévère, ce retard au recours aux soins pourrait expliquer la létalité enregistrée.

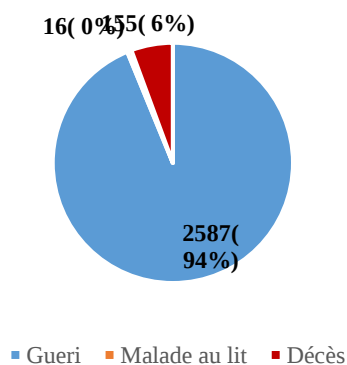


Figure 7 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=2758)

Tableau III: Données de laboratoire 16/10/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	0	511	311
Culture	0	189	84

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

DS	Cible	Tranche d'âge			Cumul /CV
		1-4ans	5-14ans	15ans +	
ABDI	158 509	29 487	55 528	93 376	178 391 (112,5%)
ABECHE	197 052	44 319	67 374	108 720	220 413 (11,9%)
BITKINE	257 231	50 076	80 239	113 564	243 879 (94,8%)
GOZ BEÏDA	372 434	61 058	109 530	189 164	359 752(96,6%)

ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination	Prévention et contrôle des infections (PCI)
- Réunion de la sous-coordination de Amdam ; - Traitement des données ; - Élaboration et diffusion du SITREP journalier ; - Réunion restreinte semi virtuelle du SGI et les partenaires.	- Poursuite de distribution d'eau de javel réalisée dans les ménages des zones de responsabilité affectées ; - Remise de 2 tentes de 24m2 au DS d'Amdam par UNICEF ; - 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 ; - Formation de 48 ASC sur les mesures de prévention contre le choléra par UNICEF au DS d'Amdam.
Prise en charge médicale	Vaccination
- Formation de 18 RCS et 05 agents de l'hôpital sur la prise en charge par UNICEF ; - Remise des kits de prise en charge et choléra à Amdam par UNICEF ; 16 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 Ndjamenà ;
- 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 ;
- 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) ;
- Aménager l'UTC de Dangoule, DS de Amdam au respect des normes par MSF-Suisse ;
- Former les agents de santé de l'hôpital et des centres de santé dudit district et les agents de santé communautaires (relais) pour les recherches actives des cas au DS de Amdam par MSF-Suisse ;
- Renforcer le personnel de l'UTC de Dangoule, DS de Amdam en Ressources humaines par la délégation du Ouaddaï ;
- Approvisionner l'UTC de Dangoule en eau potable à partir du DS d'Amdam ;
- Installer une tente d'isolement au sein de l'hôpital du DS de Amdam.

MESSAGES CLES

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 de Amdam, 16 Octobre 2025



Image 2 : Remise des kits de prise en charge et choléra par UNICEF à Amdam, 16 Octobre 2025



Image 3 : Réunion restreinte semi virtuelle du SGI et les partenaires, N'Djamena, 16 Octobre 2025



Image 4 : Réunion restreinte semi virtuelle du SGI et les partenaires, N'Djamena, 16 Octobre 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

