





RAPPORT DE SITUATION DE L'EPIDEMIE DU CHOLERA AU TCHAD

N°086

Du 28 au 29 Octobre 2025

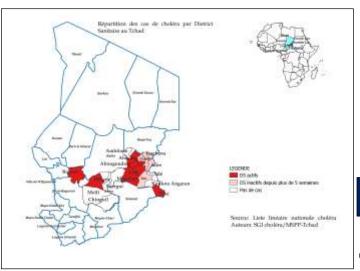


Figure 1 : Districts sanitaires actifs dans les provinces du Ouaddai ,Sila, Guéra et Hadjer Lamis

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 28 au 29 octobre 2025 : 4 cas avec 0 décès

CHIFFRES CLES

- 04 provinces actives : Ouaddaï, Sila, Guera et Hadjer Lamis
- 14 Districts sanitaires avec confirmation à la culture : 8/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer Hadid, Adré, Amleyouna, Abeché, Abougoudam, Amdam et Marfa, 3/4 au Sila (Abdi, Goz Beïda et Tissi), 1/7 au Guera (Bitkine) et1/7 à Hadjer Lamis (Bokoro)
- 4 Districts sanitaires inactifs depuis 5 semaines et plus : Amleyouna, Hadjer Hadid, Goz Beïda, et Farchana
- **5 Districts sanitaires actifs depuis 4 semaines** : Bokoro, Bitkine, Amdam, Marfa, Abougoudam
- 91 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 2828 cas en cumul;
- 221 échantillons analysés ;
- 103,72 cas confirmés par culture (46,1%);
- 157 décès dont 69 communautaires : létalité de 5,55%
- Age médian : 23 ans

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

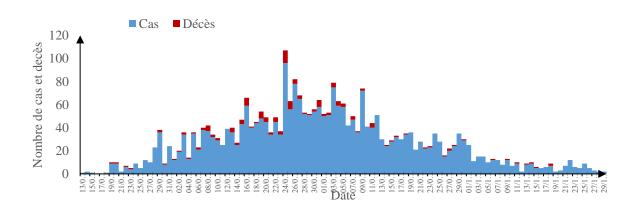


Figure 2 : Courbe journalière des cas et des décès de choléra (N=2828)



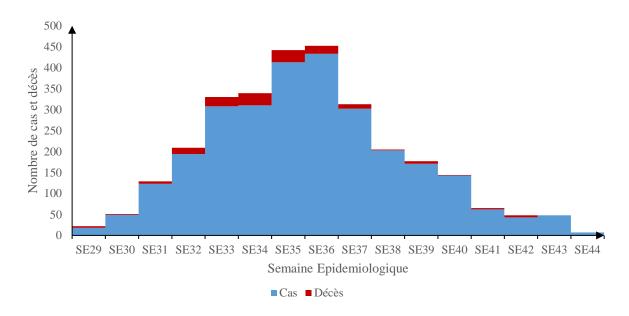


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=2828)

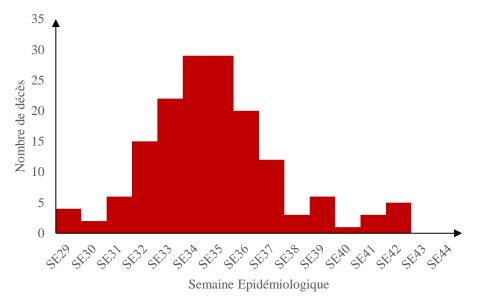


Figure 4 : Courbe épidemique des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=157)



Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire du 28 au 29/10/2025

		Cası	notifiés		Dé	cès			
		nouv	cumul	Nouve	Hospita	commun	Cumu	Létalit	Date de
Districts	Populatio	eaux		aux	lier	autaire	1	é	dernière
	n 2025								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
Abougoda m	63600	0	2	0	0	0	0	0,00	15/10/25
Amdam	141849	0	57	0	1	4	5	8,77	27/10/25
Marfa	53933	0	2	0	0	0	0	0,00	20/10/25
Ouaddaï	1655701	0	2195	0	66	53	119	5,42	
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
Sila	645056	0	194	0	14	13	27	13,92	
Province du Guera									
Bitkine	265173	4	434	0	7	3	10	2,30	29/10/25
Guera	265173	4	434	0	7	3	10	2,30	
Province de Hadjer Lamis									
Bokoro	160634	0	5	0	0	1	1	20,00	25/10/25
Hadjer									
Lamis	160634	0	5	0	0	0	1	20,00	
Total	2726564	4	2828	0	87	70	157	5,55	

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	4	4 (100%)	0
TOTAL	0	69	57 (82,6%)	12 (17,4%)



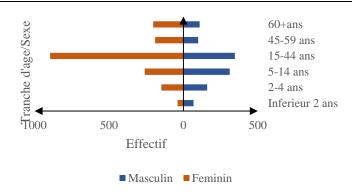
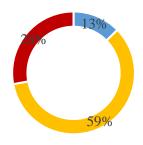


Figure 5 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2828)

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 64,1% des cas.



■ Legère ■ Moderé ■ Sevère Figure 6 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2798)

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.

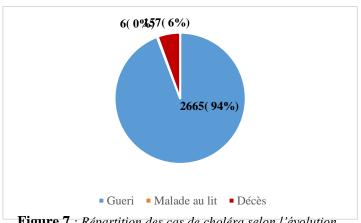


Figure 7 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=2828)

Tableau III: Données de laboratoire 28 au 29/10/2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	3	523	323
Culture	0	221	102

Tableau IV: DS actifs et non actifs selon la durée de Semaine Epidémiologique

	Statut
DS actifs	Bitkine, Amdam, Marfa, Bokoro, Abougoudam
DS inactifs depuis plus de 4 SE	Adré, Amleyouna, Hadjer Hadid, Goz Beïda, et Farchana
DS inactifs à une durée inférieur à 4 SE	Chokoyane, Tissi, Abdi, Adré et Abéché



ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination

- Réunion de la sous-coordination à Abéché;
- Traitement des données ;
- Élaboration et diffusion du SITREP journalier ;
- Réunion semi virtuelle du SGI et les partenaires à N'Djamena ;
- Restituions de l'exercice de simulation sur table sur le Choléra à la délégation du Lac.

Surveillance épidémiologique et laboratoire

 Mise à jour quotidienne de la base des données de la surveillance épidémiologique et du laboratoire.

Prise en charge médicale

- Poursuite de la distribution de la doxycycline aux cas contacts ;
- 6 patients au lit.

Prévention et contrôle des infections (PCI)

 Poursuite de distribution d'eau de javel réalisée dans les ménages des zones de responsabilité affectées;

Communication de risque et engagement communautaire (CREC)

- Poursuite de la sensibilisation dans les autres DS affectés par les volontaires des OSC.
- Sensibilisation et distribution de kits WASH par équipe de Santé/WASH de World Vision sous base de Chokoyane à Kaou-kaou et Abouhachim;
- Réunion avec les leaders communautaire à Abouhachim par l'équipe de World Vision

Vaccination

• Réponse de l'ICG à la requête d'extension de la vaccination.

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 ;
- Poursuivre la sensibilisation dans les communes d'arrondissement de la ville de N'Djamena.

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 ;



5

- 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: Sensibilisation et distribution de kits WASH par World Vision sous base de Chokoyane à Kaou-kaou et Abouhachim 28 Octobre 2025



Image 2 : Réunion avec les leaders communautaire à Abouhachim par l'équipe de World Vision, 29 Octobre 2025.



Image 3 : Restituions de l'exercice de simulation sur table sur le Choléra à la délégation du Lac 29 Octobre 2025.



Image 4 : Sensibilisation et distribution de kits WASH par World Vision sous base de Chokoyane à Kaou-kaou et Abouhachim 28 Octobre 2025



Image 5 : Réunion avec les leaders communautaire à Abouhachim par l'équipe de World Vision, 29 Octobre 2025.



Image 3 : Restituions de l'exercice de simulation sur table sur le Choléra à la délégation du Lac 29 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

















































