



RAPPORT DE SITUATION DE L'ÉPIDÉMIE DU CHOLÉRA AU TCHAD

N°087

Du 30 Octobre au 1^{er} Novembre 2025

POINTS SAILLANTS

- 13 juillet 2025 : Notification du 1^{er} cas suspect ;
- 24 juillet 2025 : Mise en évidence du *Vibrio cholerae* O1 Ogawa sur 02 prélèvements à la culture ;
- Nouveaux cas du 30 octobre au 1^{er} Novembre 2025 : 5 cas avec 0 décès
- 3 nouveaux districts sanitaires ont confirmés les cas par culture : Massaguet, Gama et Moussoro

CHIFFRES CLES

- 05 provinces actives : Ouaddaï, Sila, Guera, Hadjer Lamis et Barh El Gazel
- 17 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), 3/7 à Hadjer Lamis (Bokoro, Massaguet et Gama) et 1/4 au Barh El Gazel (Moussoro)
- 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
- 94 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas ;
- 2834 cas en cumul ;
- 225 échantillons analysés ;
- 106 cas confirmés par culture (47,1%) ;
- 157 décès dont 69 communautaires : létalité de 5,54%
- Age médian : 23 ans
- Sexe ratio F/H : 1,6
- Taux d'attaque : 97,8/100 000 hbts

SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE

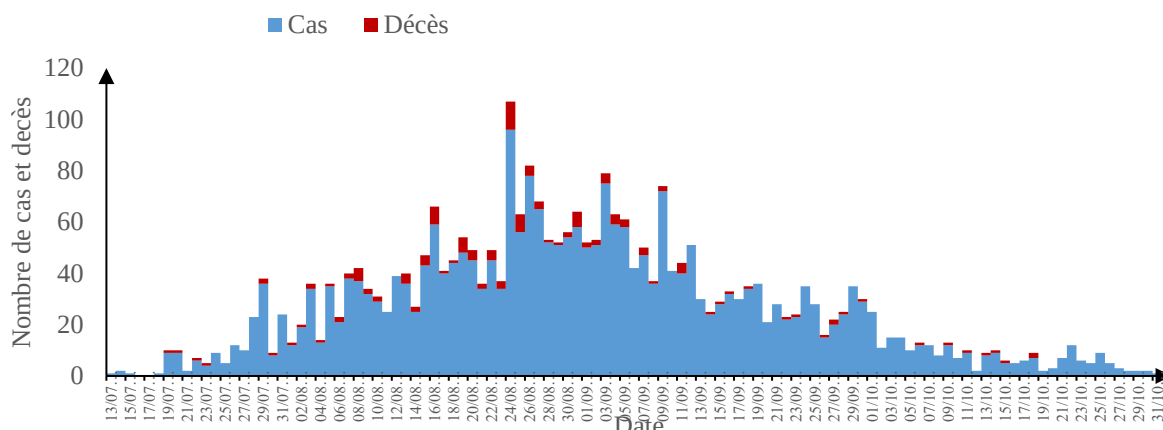


Figure 2 : Courbe journalière des cas et des décès de choléra (N=2834)

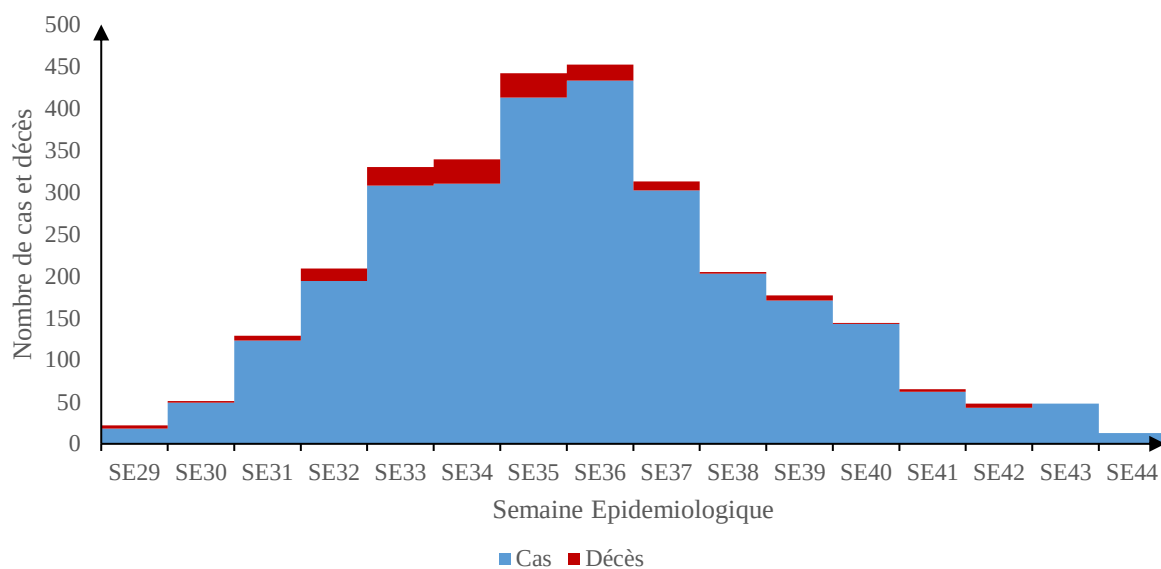


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (N=2834)

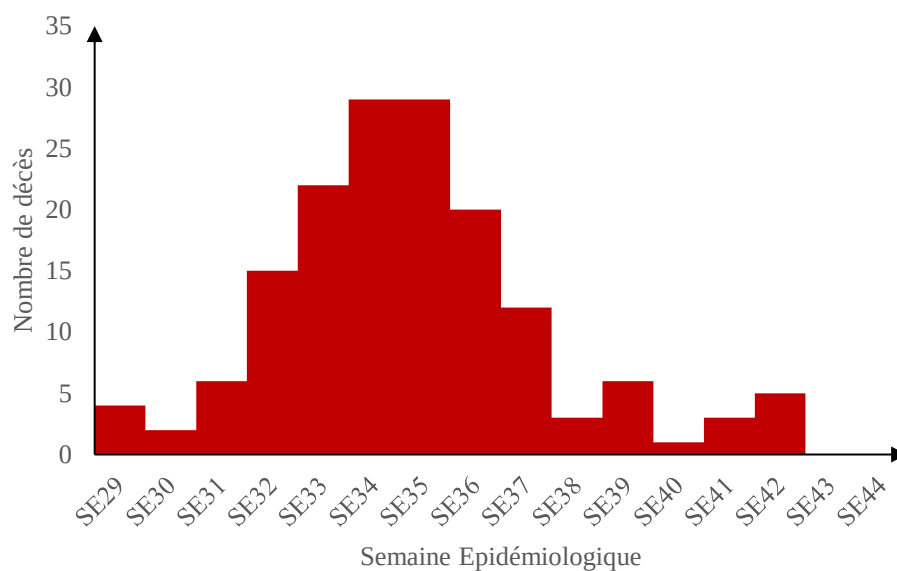


Figure 4 : Courbe épidémique des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (n=157)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire du 30/10 au 01^{er} /11/2025

		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	4	61	0	1	4	5	8,20	01/11/25
Marfa	53933	0	2	0	0	0	0	0,00	20/10/25
Ouaddaï	1655701	4	2199	0	66	53	119	5,41	
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	1	435	0	7	3	10	2,30	30/10/25
Guera	265173	1	435	0	7	3	10	2,30	
Province de Hadjer Lamis									
Bokoro	160634	0	5	0	0	1	1	20,00	25/10/25
Massaguet	170891	0	1						
Hadjer Lamis	331525	0	6	0	0	1	1	16,67	
Total	2897455	5	2834	0	87	70	157	5,54	

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%)

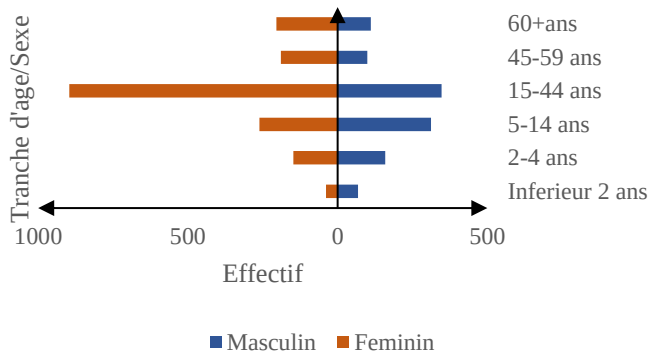


Figure 5 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2834)

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.

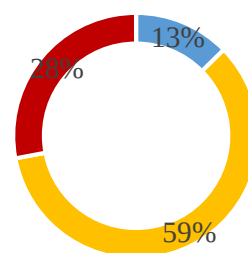


Figure 6 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2904)

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.

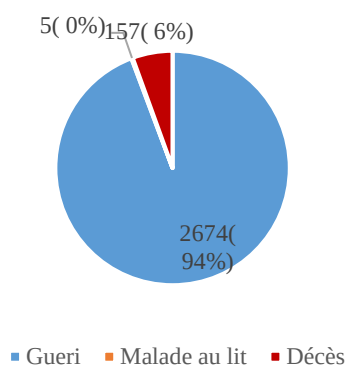


Figure 7 : Répartition des cas de choléra selon l'évolution (N=2834)

Tableau III: Données de laboratoire 30/10 au 01^{er} 11 /2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	6	529	329
Culture	4	225	106

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

	Statut
DS actifs	Bitkine, Amdam, Marfa, Bokoro, Abougoudam, Massaguet, Gama et Moussoro
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	Prévention et contrôle des infections (PCI)
- Réunion de la sous-coordination à Abéché ; - Traitement des données ; - Élaboration et diffusion du SITREP journalier.	- Poursuite de distribution d'eau de javel réalisée dans les ménages des zones de responsabilité affectées ; - Renforcement des activités de réponse dans les villages qui ont notifiés les cas à travers une mission conjointe OMS/UNICEF/Croix rouge et EC : Betchi, le site d'orpaillage de Magnam, Hillé chérif et Kokoro.
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. - Sensibilisation World Vision et UNICEF avec les ASC de Dougui, district de Chokoyane sur la PCI choléra.
Prise en charge médicale	Vaccination
- Poursuite de la distribution de la doxycycline aux cas contacts ; 5 patients au lit.	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 Ndjama ;
- 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'Djama.

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 : Sensibilisation World Vision et UNICEF avec les ASC de Dougui, district de Chokoyane sur la PCI choléra. 30 Octobre 2025



Image 2 : Sensibilisation World Vision et UNICEF avec les ASC de Dougui, district de Chokoyane sur la PCI choléra. 30 Octobre 2025



Image 3 : Sensibilisation World Vision et UNICEF avec les ASC de Dougui, district de Chokoyane sur la PCI choléra. 30 Octobre 2025



Image 4 : Renforcement des activités dans les villages qui ont notifiés les cas à travers une mission conjointe OMS/UNICEF/Croix rouge et EC. 30 Octobre 2025

MINISTERE DE LA SANTE PUBLIQUE

M.Nguetora Guiradoumadji, Incident Manager, Téléphone : +235 66260837, ngueteoraguiradoumadji@yahoo.com

Dr Dissia Fittouin, Coordinateur du COUSP ; Téléphone : +235 63300247, dissias@yahoo.fr

