



RAPPORT DE SITUATION DE L'EPIDEMIE DU CHOLERA AU TCHAD

N°097

Du 1^{er} au 07 Décembre 2025

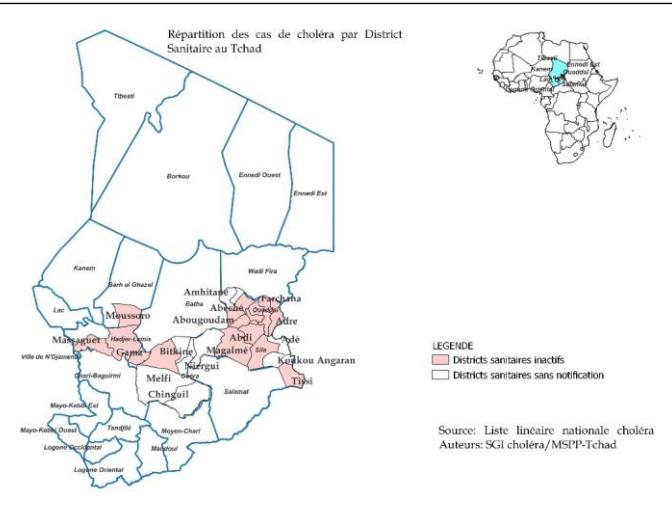


Figure 1 : Districts sanitaires actifs dans les provinces du Ouaddaï ,Sila, Guéra , Hadjer Lamis et Barh El Gazel

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 1^{er} au 07 Décembre 2025** : 0 cas

CHIFFRES CLES

- **05 provinces affectées : Ouaddaï, Sila, Guéra, Hadjer Lamis et Barh El Gazel**
- **18 Districts sanitaires avec confirmation à la culture** : 9/11 au Ouaddaï (Chokoyane, Hadjer Hadid, Adré, Amleyouna, Abeché, Abougoudam, Farchana, Amdam et Marfa, 3/4 au Sila (Abdi, Goz Beïda et Tissi), 1/7 au Guéra (Bitkine) , 4/7 à Hadjer Lamis (Bokoro, Massaguet, Gama et Moyto) et 1/4 au Barh El Gazel (Moussoro)
- **18 Districts sanitaires inactifs** : Amleyouna, Hadjer Hadid, Goz Beïda, Farchana ,Chokoyane, Tissi, Abdi, Adré ,Abéché, Bitkine, Marfa, Abougoudam, Massaguet, Gama , Moussoro Amdam, Bokoro, et Moyto
- **98 Zones de responsabilités ayant notifiés au moins un cas** ;
- **2979 cas en cumul** ;
- **233 échantillons analysés** ;
- **112 cas confirmés par culture (48%)** ;
- **167 décès dont 78 communautaires : létalité de 5,61%**
- **Age médian : 23 ans**
- **Sexe ratio F/H : 1,6**
- **Taux d'attaque : 89,07/100 000 hbts**

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

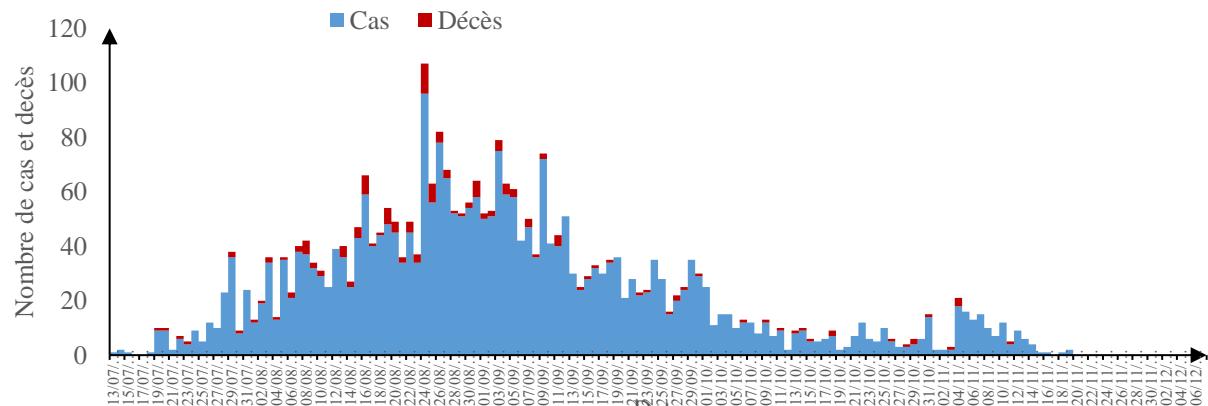


Figure 2 : Courbe journalière des cas et des décès de choléra (N=2979)



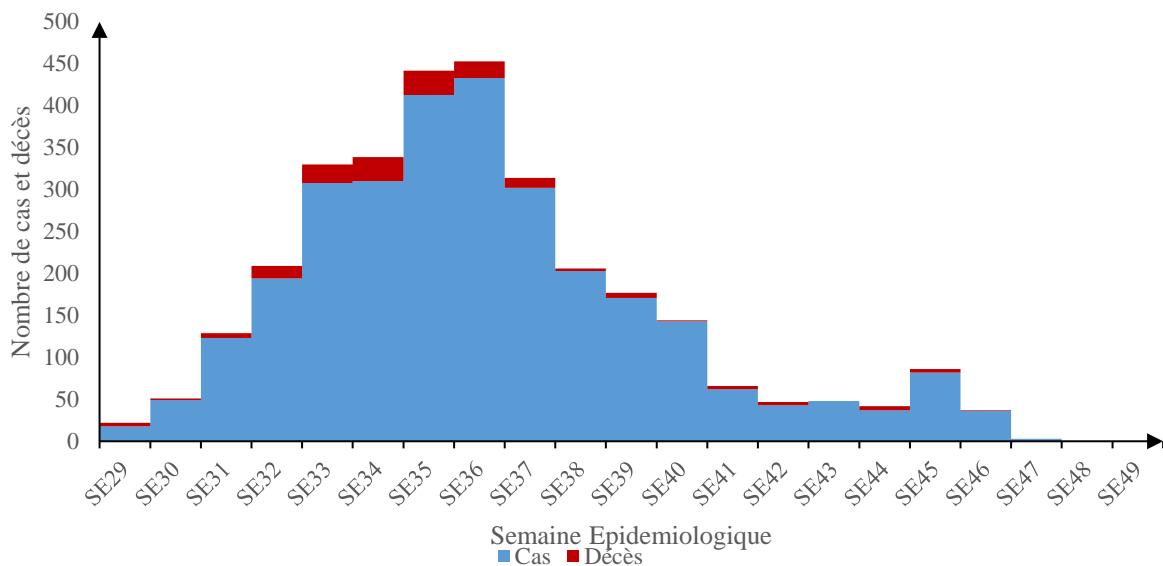


Figure 3 : Courbe évolutive des cas et des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (**N=2979**)

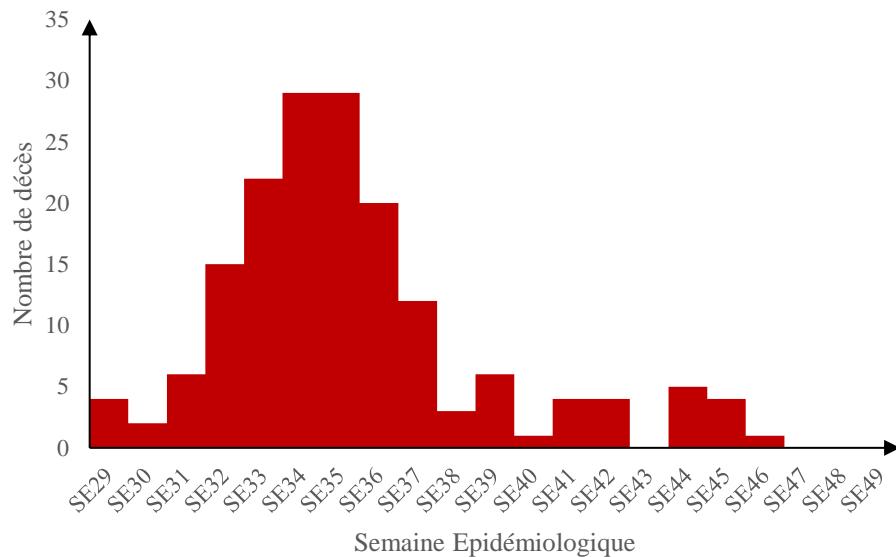


Figure 4 : Courbe épidémique des décès de choléra par Semaine Epidémiologique (**n=167**)

Tableau I : Répartition des cas et décès (nouveaux et cumul) de choléra par district sanitaire du 24 au 30/11/2025

Districts	Population 2025	Cas notifiés		Décès					Date de dernière notification
		nouveaux	cumul	Nouveaux	Hospitalier	communautaire	Cumul	Létalité	
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	0	141	0	2	5	7	4,96	19/11/25
Marfa	53933	0	2	0	0	0	0	0,00	20/10/25
Ouaddaï	1655701	0	2279	0	67	54	121	5,31	
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 Guéra									
Bitkine	265173	0	437	0	7	3	10	2,29	03/11/25
Guéra	265173	0	437	0	7	3	10	2,29	
Province de Hadjer Lamis									
Bokoro	160634	0	8	0	0	1	1	12,50	18/11/25
Massaguet	170891	0	1					0,00	25/10/25
Gama	99913	0	3					0,00	30/10/25
Moyo	130829	0	32	0	1	2	3	9,38	14/11/25
Hadjer Lamis	562267	0	44	0	1	3	4	9,09	
Province de Barh El Gazel									
Moussoro	216329	0	25	0	0	5	5	20,00	07/11/2025
Barh El Gazel	216329	0	25	0	0	5	5	20,00	
Total	3113784	0	2979	0	89	78	167	5,61	



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	0	22	13(59,1%)	9(40,9%)
HADID	0	5	5(100%)	0
AMLEYOUNA	0	1	0	1 (100%)
FARCHANA	0	10	1 (100%)	0
ABECHE	0	3	3 (100%)	0
ABDI	0	5	5 (100%)	0
GOZ BEIDA	0	3	3 (100%)	0
BITKINE	0	5	3 (100%)	0
AMDAM	0	5	5 (100%)	0
MOUSSORO	0	1	1(100%)	0
BOKORO	0	2	2(100%)	0
MOYTO	0	78	66 (84,6%)	12 (15,4%)
TOTAL	0			

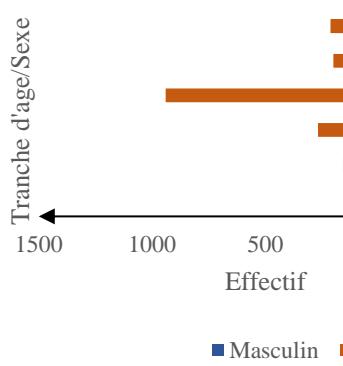


Figure 5 : Répartition des cas de choléra par tranche d'âge et par Sexe (N=2979)

Les femmes sont plus touchées que les hommes (sex 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.

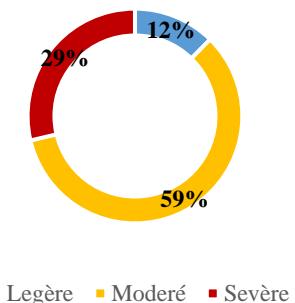
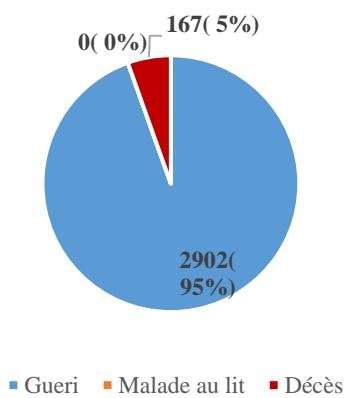


Figure 6 : Répartition des cas de choléra en fonction de l'état de déshydratation (N=2948)

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=2979)**

Tableau III: Données de laboratoire 24 au 30/11 /2025

Données laboratoire	Nouveaux	Cumul	Positive
TDR	0	588	365
Culture	0	233	112

ACTIONS DE SANTE PUBLIQUE

Coordination	Prévention et contrôle des infections (PCI)
<ul style="list-style-type: none"> Poursuite de la supervision de l'équipe SGI dans les provinces touchées ; Traitements des données ; Production et transmission hebdomadaire du Sitrep . 	<ul style="list-style-type: none"> Poursuite de distribution d'eau de javel réalisée dans les ménages des zones de responsabilité affectées ;
Surveillance épidémiologique et laboratoire	Communication de risque et engagement communautaire (CREC)
<ul style="list-style-type: none"> Mise à jour quotidienne de la base des données de la surveillance épidémiologique et du laboratoire. 	<ul style="list-style-type: none"> Poursuite de la sensibilisation dans les autres DS affectés par les volontaires des OSC ; Formation des volontaires par la Croix Rouge du Tchad et IFRC aux membres section de Hadjer-Hadid.
Prise en charge médicale	Vaccination
<ul style="list-style-type: none"> Poursuite de la distribution de la doxycycline aux cas contacts ; 0 patients au lit. 	<ul style="list-style-type: none"> Deuxième réponse de ICG à la demande d'extension de la vaccination dans les districts non encore vaccinés



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 N'djamena ;
- 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 ;
- 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 : Poursuite de la supervision à la délégation sanitaire du SILA avec le Délégué. 06 Décembre 2025



Image 2 : Poursuite de la supervision au centre de santé de Adré urbain, DS d'Adré. 1er Décembre 2025



Image 2 : Formation des volontaires par la Croix Rouge du Tchad et IFRC aux membres section de Hadjer-Hadid. 05 Décembre 2025



Image 4 : Formation des volontaires par la Croix Rouge du Tchad et IFRC aux membres section de Hadjer-Hadid. 05 Décembre 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



L'agence des Nations Unies pour la santé sexuelle et reproductive