



MINISTÈRE DE LA SANTÉ PUBLIQUE

MINISTRY OF PUBLIC HEALTH

RAPPORT DE SITUATION N° 1

ÉPIDÉMIE DE CHOLÉRA DANS LA RÉGION DE L'EXTREME NORD

- 15 JUILLET 2019 -



Sensibilisation sur les mesures à prendre en situation de choléra par le Médecin chef du BIR Salak



Désinfection de ménage à Midjivin (DS Kaélé)

I. FAITS SAILLANTS

- 01/07/2019-08/07/2019 :
 - 10 cas suspects ;
 - 04 décès dont 2 décès en communauté et 2 décès en milieu hospitalier (CSI de Midjivin) ;
 - 02 TDR positif sur 03 réalisés ;
 - Tous (10 cas) ayant participé à des funérailles dans l'aire de santé de Midjivin, District de santé Kaélé. Parmi lesquelles personnes certaines seraient venues de Garoua avec les repas consommés aux funérailles ;
 - La personne décédée ne présentait aucun signe d'une maladie cholérique.
- 13/07/2019 : 01 résultat positif à la culture au Laboratoire de la CNPS de Maroua : échantillon provenant du district de santé Kaélé (AS Midjivin) ;
- A ce jour :
 - 12 cas suspects dont 1 confirmé, District de santé Kaélé (AS Midjivin), Région de l'Extrême-Nord ;
 - 5 décès dont 2 communautaires et 3 hospitaliers dans l'Aire de santé Midjivin ;
 - Taux de létalité : 38,5%.

II. SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

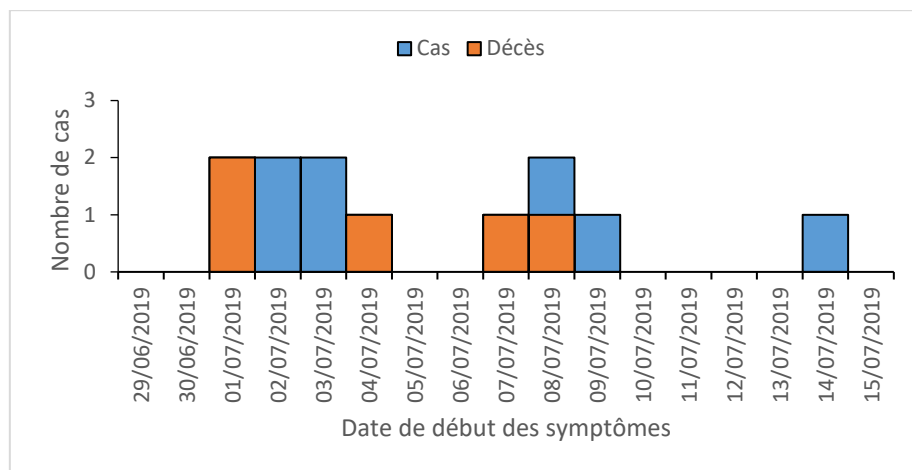


Figure 1 : Courbe épidémique des cas et des décès suspects de choléra dans le DS Kaélé, Région de l'Extrême-Nord, 15/07/2019

Tableau 1 : Résumé de la situation épidémiologique au 15/07/2019

	AS Kaélé	Midjivin	Total
CAS			
Nouveaux cas suspects : du 12/07/2019 au 15/07/2019	01	0	1
Nombre de cas ayant un lien épidémiologique	-	-	-
Cas cumulés	1	11	12
DÉCÈS			
Nouveaux décès	0	0	0
Décès avec lien épidémiologique	0	-	-
Décès hospitalier	0	3	3
Décès avec culture positive	0	0	0
Décès communautaires	0	2	2
Cumul des décès	0	5	5
TAUX D'ATTAQUE ET DE LÉTALITÉ			
Population de l'Aire de santé	25 595	11 082	36 677
Taux d'attaque (x10 000 hbts)	0,4	9,9	3,3
Taux de létalité (%)	0	45,5	38,5
LABORATOIRE			
Échantillons mis en culture	0	1	1
Nouveaux échantillons mis en culture	1	0	0
Cultures positives	0	1	1

Caractéristiques Démographiques

Age Médian : 49 ans (3-70 ans)

Sexe Ratio F/H : 1:1

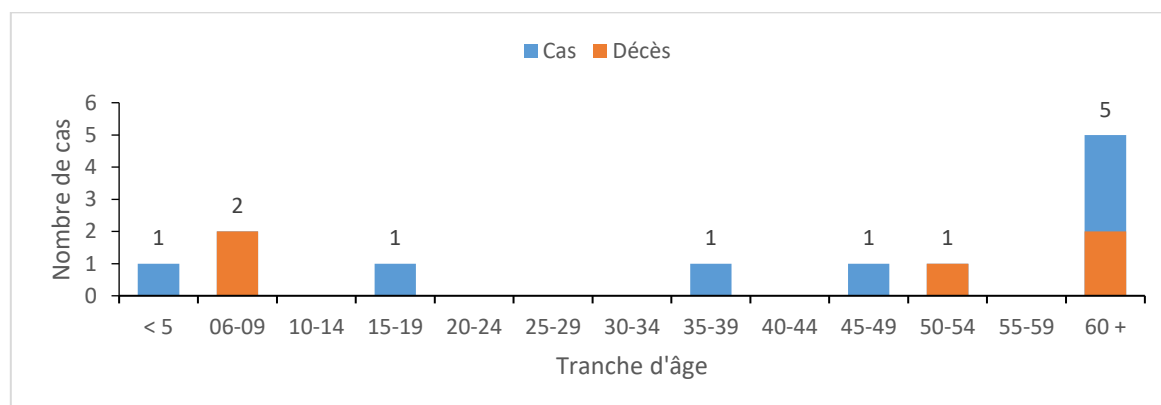


Figure 2 : Répartition des cas et des décès de choléra par tranche d'âge dans le DS Kaélé, Région de l'Extrême-Nord, 15/07/2019

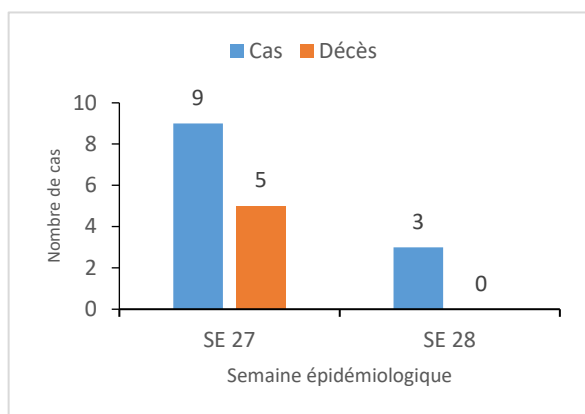


Figure 3 : Répartition des cas et des décès de choléra par semaine épidémiologique dans le DS Kaélé, Région de l'Extrême-Nord, 15/07/2019

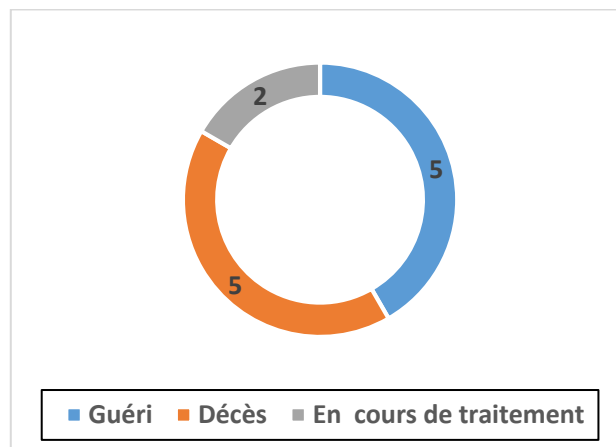


Figure 4 : Devenir des cas notifiés de choléra dans le DS Kaélé, Région de l'Extrême-Nord, 15/07/2019

III. REPONSE

• **Coordination**

- Coordination générale sur le terrain par Mr le Délégué Régional de la Santé Publique ;
- Tenue d'une réunion de crise pour l'activation du Système de Gestion de l'Incident le 13/07/2019 à la Délégation Régionale de la Santé Publique de l'Extrême-Nord ;
- Elaboration d'un Plan d'Action de l'Incident
- Convocation du comité départemental de gestion de l'épidémie à Kaélé le 13/07/2019 par Mr le Préfet du Département du Mayo Kani ;
- Déploiement de l'équipe cadre du district de Kaélé sur le terrain en appui aux chefs des aires touchées ;

• **Investigation / Surveillance**

- Diffusion des outils de surveillance du choléra dans tous les districts de santé ;
- Investigation et surveillance en cours par l'équipe Cadre du District ;
- Établissement et mise à jour de la liste linéaire de tous les cas notifiés ;
- Dotation des districts de santé du Mayo Kani et Mayo Danay en intrants de détection précoce (TDR, Cary Blair) ;
- Renforcement de la surveillance épidémiologique avec la recherche active des cas suspects et suivi des sujets-contacts.

• **Logistique**

- Mise à la disposition du DS Kaélé d'un stock d'urgence des intrants constitués du Chlore, TDR choléra, Cary Blair, Ringer Lactate, Catheter, Perfuseurs, masques faciaux, gants de soins, Aquatab, SRO/Zn et outils de sensibilisation.

• **Prise en charge et WASH**

- À ce jour 2 cas hospitalisés dans les aires affectées encore sous observation ;
- Identification et suivi des sujets contacts par les chefs de l'aire ;
- Diffusion de l'algorithme de prise en charge des cas à toutes les FOSA du DS Kaélé ;
- Diffusion des mesures WASH en milieu hospitalier dans les FOSA des aires touchées
- Pulvérisation des ménages des cas dans AS Midjivin et AS Kaélé sous l'encadrement de l'ECD ;

• **Communication et sensibilisation**

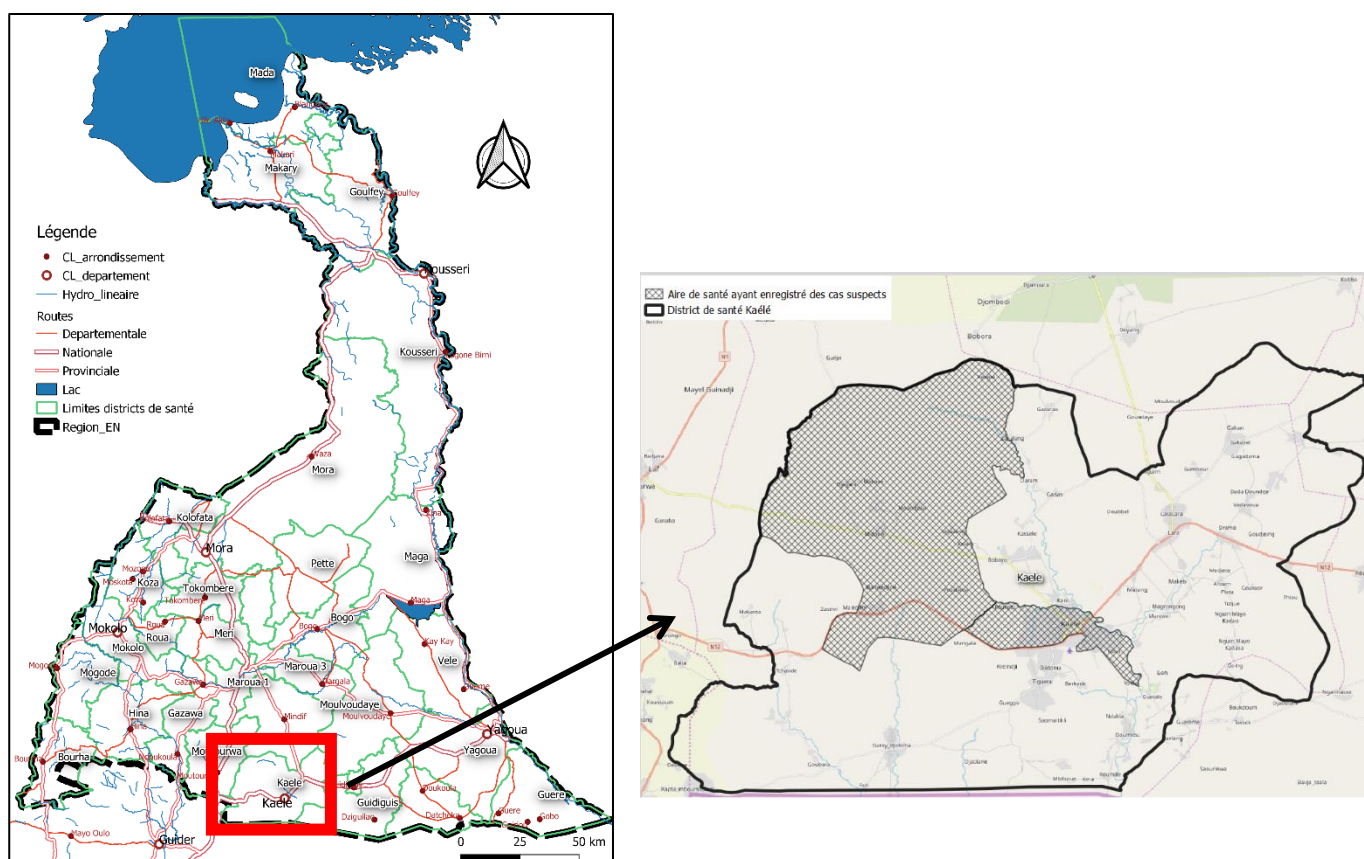
- Sensibilisation de masse sur les mesures d'hygiène dans les marchés à l'occasion des jours de marché dans les localités ;
- Briefing des éléments du BIR Salak par le Médecin Chef BIR sur les interventions en situation de choléra

IV. DIFFICULTES RENCONTREES

- Mauvais état des routes avec la saison pluvieuse;
- Réseaux Téléphonique & internet perturbés

V. PROCHAINES ETAPES

- Appui au DS Kaélé pour une investigation approfondie par une équipe pluridisciplinaire ;
- Appui en intrants au DS voisins ;
- Suivi des sujets contacts ;
- Plaidoyer pour l'obtention des intrants de prise en charge.



Coordination :

Dr BAVA HAMADOU, DRSP EN

Equipe de rédaction et comité de relecture :

Dr MAIROUSGOU TCHIDA Céline, Tel : (+237)699582471 email : faveur_tchida@yahoo.fr

M. AKAME Roland ESSONG, Tel : (+237) 696 87 95 66 email: akrole;;@yahoo.fr

M. MBANG SOKO Mathurin Tel : (+237) 691 066 342 email: mathus.soko@gmail.com

DIKLA MAI Michael Tel : (+237) 691 03 26 18 email: michael74562777@yahoo.fr

OM : Equipe de bureau de terrain, Maroua