

Country Name	2018											CFR 2018		Onset 2018		Total suspected 2018			2017
	W1-32	W33	W34	W35	W36	W37	W38	W39	W40	W41	W42	W39	W40	Week	Culture	Cases	Deaths	CFR	W1 - W52
Benin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			0	0	-	10
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			0	0	-	-
Cameroon*	231	15	30	16	7	49	39	50	32	48	75	-	-			469	31	6.6%	28
Central African Republic	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	W8	suspected	1	0	0.0%	-
Chad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			0	0	-	1248
Congo	63	0	0	0	0	0	1	3	0	NA	NA	-	0.0%	W39	1 confirmed	67	4	6.0%	-
Congo (RD)	16193	694	788	860	902	849	873	480	456	417	446	0.5%	1.1%			22095	729	3.3%	55028
Cote d'Ivoire*	4	0	0	0	0	0	0	0	1	NA	NA	-	-		suspected	5	0	0.0%	24
Ghana	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	-	-			0	0	-	16
Guinea*	4	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-		suspected	4	1	25.0%	1
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			0	0	-	-
Liberia *	61	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	29 neg./31 not tested		61	0	0.0%	157
Mali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			0	0	-	-
Mauritania	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			0	0	-	-
Niger	1305	401	347	416	365	439	269	136	45	16	22	1.6%	0.7%		confirmed	3723	75	2.0%	1
Nigeria	13085	467	452	1446	1715	2126	2492	2052	2042	742	639	1.8%	1.8%	490 lab. confirmed		25877	403	1.6%	9013
Sénégal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-			0	0	-	0
Sierra Leone	37	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	-	-		suspected	37	1	2.7%	11
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-			0	0	-	-
<b>Lake Chad River Basin</b>	<b>14,621</b>	<b>883</b>	<b>829</b>	<b>1,878</b>	<b>2,129</b>	<b>478</b>	<b>319</b>	<b>2,238</b>	<b>2,119</b>	<b>806</b>	<b>736</b>					<b>30,069</b>	<b>509</b>	<b>1.7%</b>	<b>10,290</b>
<b>Congo River Basin</b>	<b>16,257</b>	<b>694</b>	<b>788</b>	<b>860</b>	<b>902</b>	<b>849</b>	<b>874</b>	<b>483</b>	<b>456</b>	<b>417</b>	<b>446</b>					<b>22,163</b>	<b>733</b>	<b>3.3%</b>	<b>55,028</b>
<b>Guinea Gulf and Mano River</b>	<b>106</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>-</b>	<b>1</b>	<b>-</b>	<b>-</b>					<b>107</b>	<b>2</b>	<b>0.0%</b>	<b>219</b>
<b>WCAR</b>	<b>30,984</b>	<b>1,577</b>	<b>1,617</b>	<b>2,738</b>	<b>2,989</b>	<b>3,463</b>	<b>3,674</b>	<b>2,721</b>	<b>2,576</b>	<b>1,223</b>	<b>1,182</b>					<b>52,339</b>	<b>1,244</b>	<b>2.4%</b>	<b>65,537</b>

NA: Not Available. \* Liberia, Cameroon Sierra Leone, Cote d'Ivoire surveillance systems are recording and reporting suspected cholera cases.

### Highlights:

**Cameroon:** the evolution of the outbreak remains concerning as new cases are reported from the North and Extreme-North Regions with high lethality (6.7% at national level).

**D. R. Congo:** the downward trend should take into consideration the low completeness. The most affected provinces remain the Kasai Oriental and South Kivu (50% of total reported cases).

**Niger:** the situation has seriously improved recently (few sporadic daily cases reported) but 6 districts still report cases. A new outbreak was reported along the Maradi-Zinder axis, in Maradi district.

**Nigeria:** encouraging decrease in the number of new reported cases, but outbreaks are yet to be controlled.

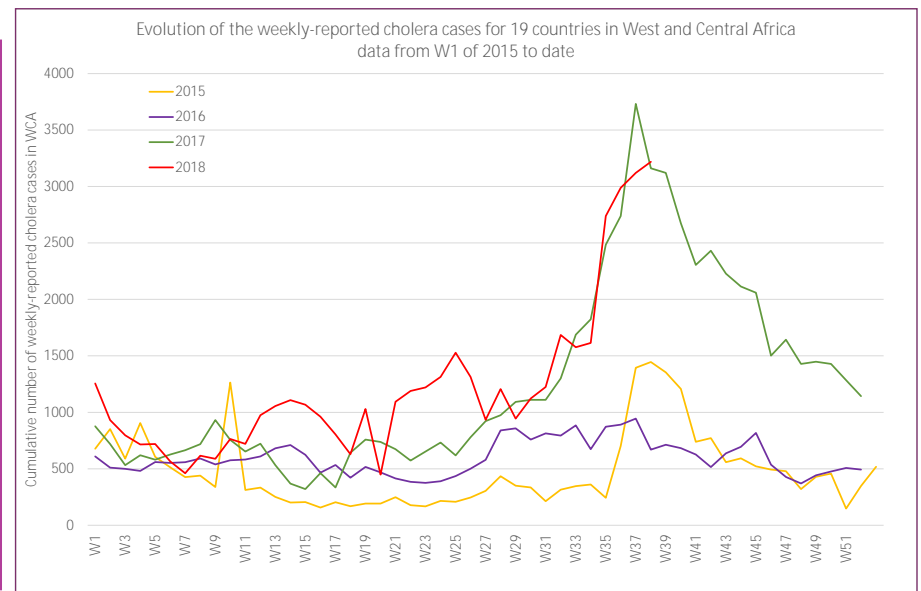
### Faits saillants :

**Cameroon :** l'évolution de l'épidémie demeure inquiétante alors que des nouveaux cas sont rapportés dans la région Nord et Extrême-Nord avec une létalité élevée (6.7% au niveau national).

**R. D. Congo :** la tendance à la baisse des cas ne doit pas occulter la faiblesse de la complétude. Les provinces les plus affectées demeurent le Kasai Oriental et le Sud Kivu (50% du total des cas rapportés).

**Niger :** la situation s'est nettement améliorée (cas journaliers rapportés sporadiquement), mais 6 districts rapportent encore des cas. Un nouveau foyer a été rapporté le long de l'axe Maradi-Zinder, dans le district de Maradi.

**Nigeria :** déclin encourageant du nombre de nouveaux cas rapportés, mais les foyers épidémiques ne sont pas encore contrôlés.



## Response to Cholera Outbreak in Borno State, Nigeria

On September 5<sup>th</sup>, a cholera outbreak was declared in Borno State. As of October 30<sup>th</sup>, a total of 5,600 cases with 73 deaths have been reported (CFR 1.3%). The epicentre of the outbreak is located in Jere and Maiduguri LGAs which together reported 61% of the cases in Borno. Other affected LGAs are Magumeri, Kaga, Konduga, Chibok, Shani, Damboa, Ngala, Askira-Uba, Kwaya-Kusar, Bama, and Dikwa.

Since the end of September, there is an encouraging decline in the number of new reported cases (see graph) which reflects the efforts put in the response and prevention by the different partners. The Government through the Emergency Operations Centre, along with the UN and NGOs partners through the Clusters respond to the outbreak through the surveillance and early detection of cases, the case management (cholera treatment centers and oral rehydration points), the social mobilization, improving access to water, sanitation, and adequate hygiene practices (see photo and an example of a map of operational presence of WASH actors involved in water related activities), and coordination of the different actors. The response builds upon the cholera preparedness plan that was developed in the beginning of the year and included, among other things, the prepositioning of cholera kits as well as the actors and capacities mapping.

While the outbreak in Borno State is influenced by the overall instability, it takes place in a wider regional context in which cholera affected more than 45,000 people and took the lives of almost a thousand in Niger, Nigeria, and Cameroon (see p.1). This remains of the worst outbreak the Lake Chad Basin region has faced in recent years.

## Réponse à l'épidémie de choléra dans l'Etat de Borno, Nigéria

Le 5 Septembre, une épidémie de choléra a été déclarée dans l'État de Borno. Au 30 Octobre, un total de 5 600 cas avec 73 décès ont été rapportés (CFR 1,3%). Le centre de l'épidémie se situe dans les LGAs de Jere et de Maiduguri qui, ensemble, ont rapporté 61% des cas de Borno. Les autres LGAs concernés sont Magumeri, Kaga, Konduga, Chibok, Shani, Damboa, Ngala, Askira-Uba, Kwaya-Kusar, Bama et Dikwa.

Depuis la fin du mois de septembre, le nombre de nouveaux cas signalés a diminué de manière encourageante (voir graphique), ce qui reflète les efforts déployés pour la riposte et la prévention par les différents partenaires. Le gouvernement, via le centre des opérations d'urgence, ainsi que les partenaires des Nations-Unies et des ONG via les Clusters, répondent à l'épidémie par la surveillance et la détection précoce des cas, la gestion des cas (centres de traitement du choléra et points de réhydratation orale), la mobilisation sociale, l'amélioration de l'accès à l'eau, l'assainissement, et aux pratiques d'hygiène adéquates (voir la photo et un exemple de carte de la présence opérationnelle des acteurs WASH impliqués dans les activités liées à l'eau), ainsi que la coordination des différents acteurs. La réponse s'appuie sur le plan de préparation au choléra élaboré au début de l'année qui comprenait notamment le pré-positionnement de kits de choléra ainsi que la cartographie des acteurs et des capacités.

Si l'épidémie dans l'État de Borno est influencé par l'instabilité régionale, elle s'inscrit dans un contexte régional plus large dans lequel le choléra a affecté plus de 45 000 personnes et tué un millier de personnes au Niger, au Nigéria, et Cameroun (voir p.1). Il s'agit de la plus grave épidémie dans la région du bassin du lac Tchad au cours des dernières années.

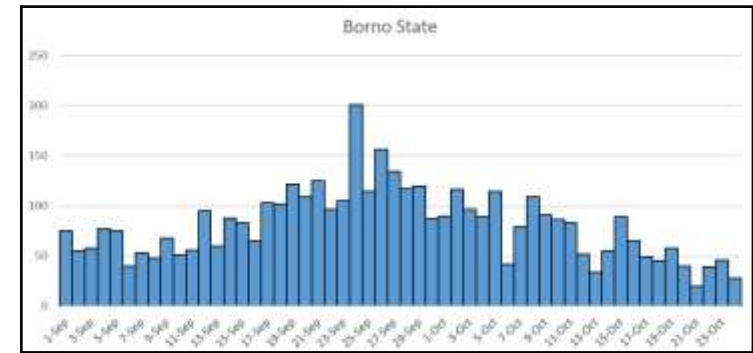
Plus d'informations: [contact@plateformecholera.info](mailto:contact@plateformecholera.info) / [www.plateformecholera.info](http://www.plateformecholera.info)

## Latest News - Cholera in Ghana

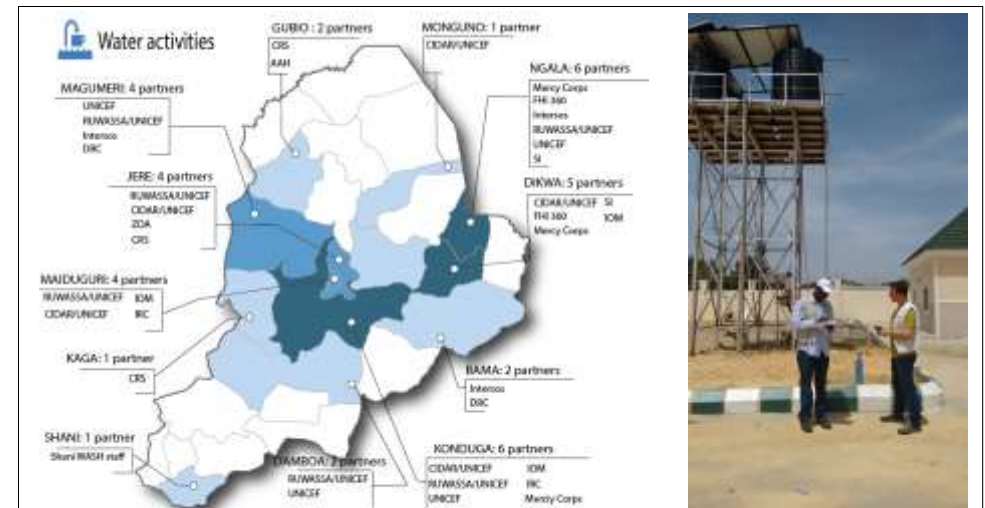
The Ghana Health Service in Ashanti region has issued a cholera alert following the confirmation in Week 43 of two cases from Ketu South Municipality, at the border with Togo. Historical patterns of cholera outbreaks have shown that the disease usually spreads along the coastline of the Guinean Gulf through trade and fishing activities without a specific seasonality. Appropriate actions are being taken in order to avoid a major outbreak.

## Dernières informations—choléra au Ghana

Le Ghana Health Service de la région Ashanti a diffusé une alerte choléra suite à la confirmation en Semaine 43 de deux cas dans la municipalité de Ketu South, à la frontière avec le Togo. Les schémas historiques du choléra ont montré que la maladie se propage habituellement le long des côtes du Golfe de Guinée par le biais du commerce et de la pêche sans saisonnalité spécifique. La prise de mesures appropriées est en cours pour éviter une épidémie majeure.



Weekly reported cholera cases in Borno State (source: sitreps Borno MoH)



Operational presence of partners for water-related activities & monitoring of water quality in the field