



Rapport de la Situation Épidémiologique CHIKUNGUNYA

N° 32

Date : 02 Octobre 2020 à 23h59

I. Points saillants

- ❖ Dans les 24 heures, 415 cas ont été notifiés dont 0 décès répartis comme suit : 247 cas à Abéché, 165 cas à Biltine, 3 cas à Gozbeida et 0 à Abdi.
- ❖ Le cumul à la date du 02 Octobre 2020 est de 34 052 cas dont 1 décès. Tous les patients ont été pris en charge en ambulatoire.

II. Contexte

- ❖ Au Tchad, à partir du mois de juillet 2020, le Médecin Chef du District d'Abéché a été alerté par le Responsable du Centre de Santé Salamat de la survenue des cas d'une pathologie surnommée localement Kourgnalé, caractérisée par une forte fièvre, des céphalées, des douleurs articulaires intenses et invalidantes et parfois associées aux vomissements. Ces cas avaient tous un TDR/Paludisme négatif. La prise en charge était symptomatique. A partir du mois d'août l'augmentation des cas enregistrés a retenu l'attention des autorités sanitaires locales.
- ❖ Les prélèvements biologiques envoyés au Laboratoire Mobile de Ndjaména ont mis en évidence le virus de Chikungunya le 12 août 2020 et confirmé par l'Institut Pasteur de Yaoundé le 26 août 2020.
- ❖ 11 prélèvements du district sanitaire d'Abéché sont positifs au Chikungunya ;
- ❖ 7 prélèvements du district sanitaire de Biltine sont positifs au Chikungunya ;
- ❖ 1 prélèvement du district sanitaire d'Abdi est positif au Chikungunya, le patient provenait d'Abéché ;
- ❖ 3 prélèvements du district sanitaire de Gozbeida sont positifs au Chikungunya, tous les trois cas en provenance d'Abéche.
- ❖ Selon les investigations épidémiologiques et entomologiques réalisées (243 patients ont été enquêtés dans 138 ménages) par l'équipe d'appui du niveau central, il a été mis en évidence la présence d'Aedes Egyptis.
- ❖ Du 14/08 au 02/10/2020, 34 052 cas ont été enregistrés avec 1 décès ;
- ❖ La tranche d'âge la plus touchée est celle de 15 ans et plus et le sexe féminin est prédominant ;
- ❖ Plus de trois quarts des patients développent des fortes fièvres, des céphalées, des douleurs articulaires atroces et invalidantes et un tiers de ces malades ont développé des éruptions cutanées maculo-papuleux prurigineuse.

III. Epidémiologie et surveillance

- ❖ A la date du 02 Octobre 2020, 415 cas ont été notifiés dont 0 décès, portant le cumul à 34 052 cas avec 1 décès ;
- ❖ Les cas ont été confirmés dans les districts sanitaires d'Abéché (Province de Ouaddai), Biltine (Province de Wadi Fira) et d'Abdi, Gozbeida (Province de Sila).

Figure 1 : Evolution journalière des cas et décès de Chikungunya dans les districts sanitaires d'Abéché, Biltine, Abdi et Gozbeida du 14/08 au 02/10/2020

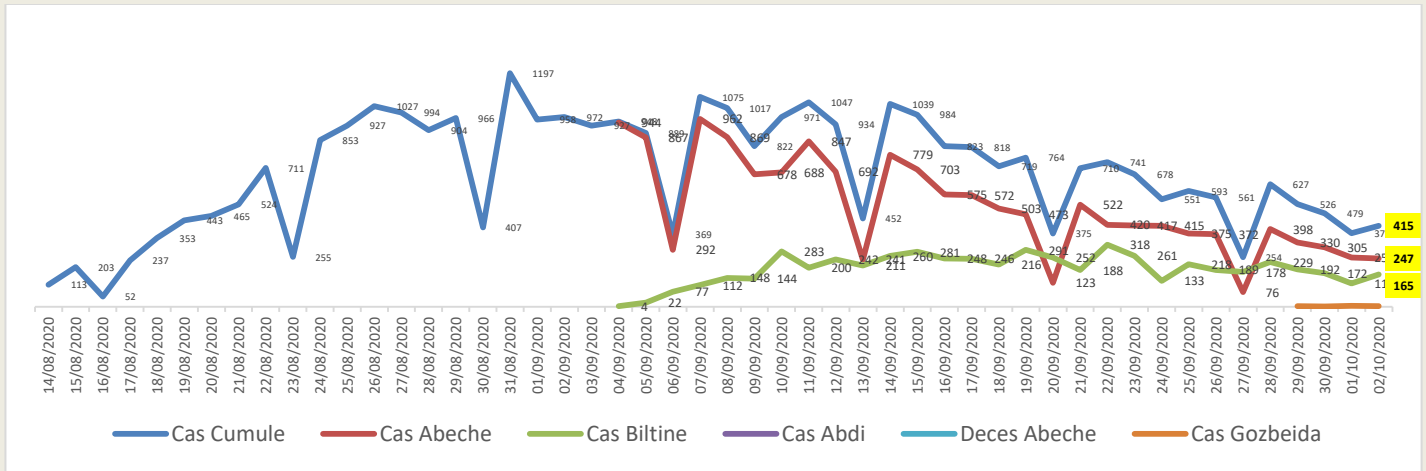


Figure 2 : Evolution hebdomadaire des cas et décès de Chikungunya dans les districts sanitaire d'Abéché, Biltine, Abdi et Gozbeida de S33 à la S39

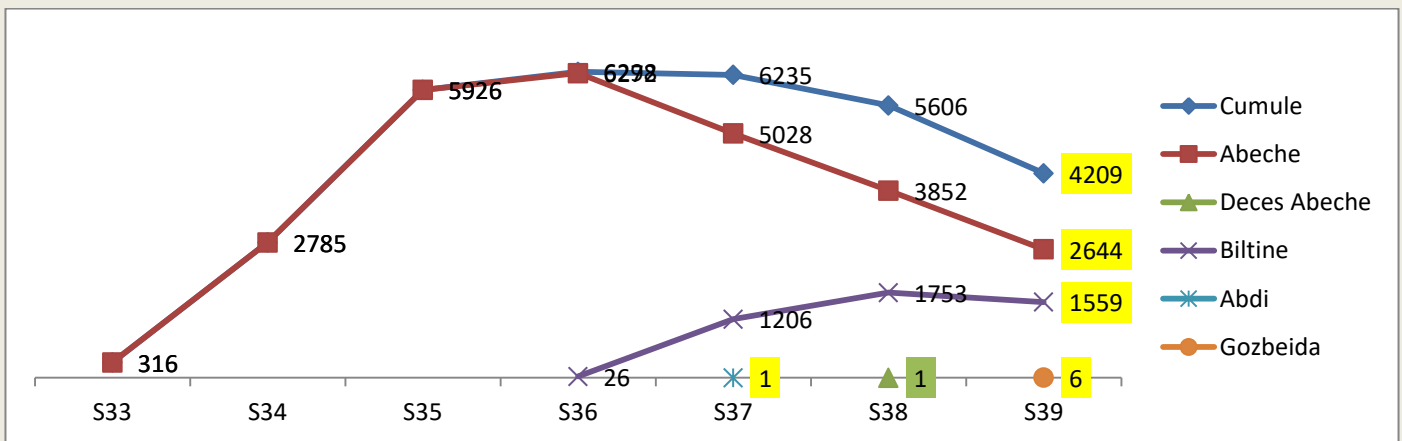


Figure 3 : Répartition des cas par provinces



Tableau 1 – Répartition des cas par formation sanitaire du District sanitaire et par Districts du 14/08/20 au 02/10/2020

Province du Ouaddai	District Abeche	Centre de Sante	Cas du 02-10-20	Cumule des Cas	Décès	%
		Ahmed El Badawi	14	1916	0	6,7
		Islamique	3	1191	0	4,2
		Amirree	8	1319	0	4,6
		Djatinie	32	3331	0	11,7
		Salamat	17	1966	0	6,9
		Kamina	30	4627	1	16,3
		Simaraldjana	13	764	0	2,7
		Mabrouka	17	1354	0	4,8
		Taiba	9	1874	0	6,6
		Hôpital	104	10090	0	35,5
		Total 1 Abeche	247	28432	1	100,0
Province du Wadi fira	District Biltine	Centre de Sante	Cas	Cas	Décès	%
		Ouest	123	3350	0	59,8
		Est	38	1572	0	28,1
		Hôpital	4	677	0	12,1
		Total 2 Biltine	165	5599	0	100
Province du Sila	District d'Abdi	Centre de Sante	Cas	Cas	Décès	%
		Andillah	0	1	0	0
		Total 3 Abdi	0	1	0	100
	District Goz beida	Centre de Sante	Cas	Cas	Décès	%
		Goz-beida urbain	3	19	0	95
		Gassire	0	1	0	5
		Total 4 Gozbeida	3	20	0	100
		Total General	415	34052	1	100

Tableau 2 : Répartition en cumule des cas et décès par tranche âge/sexe

Tranche d'âge	Cas		Décès		Total	
	Hommes	Femmes	Hommes	Femmes	Cas	Décès
1 à 4 ans	2465	2405	0	0	4870	0
5 à 14 ans	4362	4592	0	0	8954	0
>=15 ans	8922	11306	1	0	20228	1
Total	15749	18303	1	0	34052	1

Figure 4 : Répartition des cas par tranche d'âge

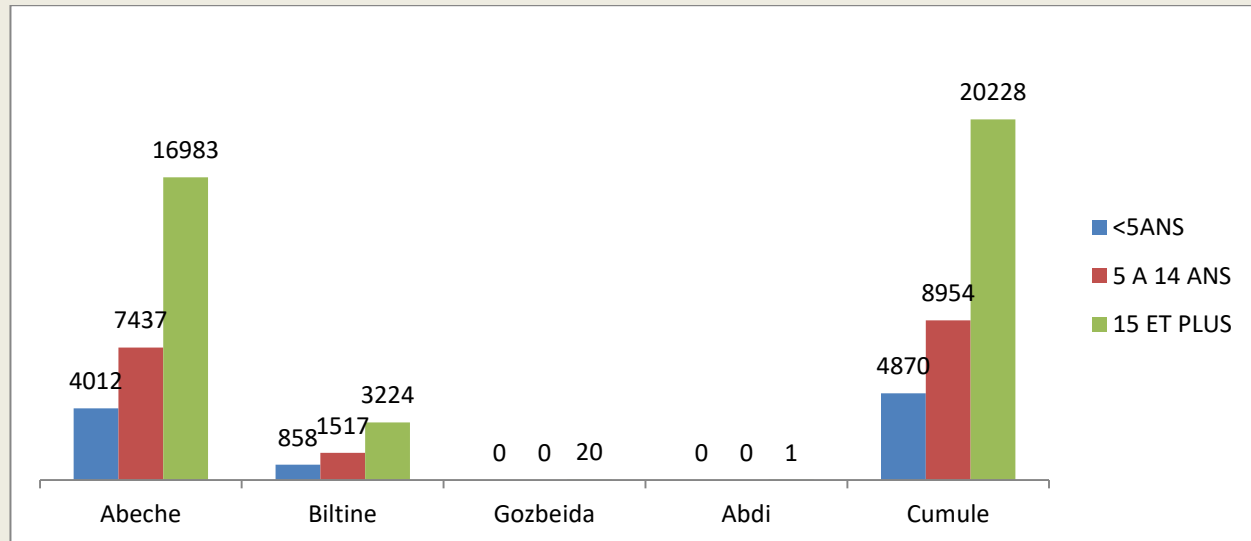
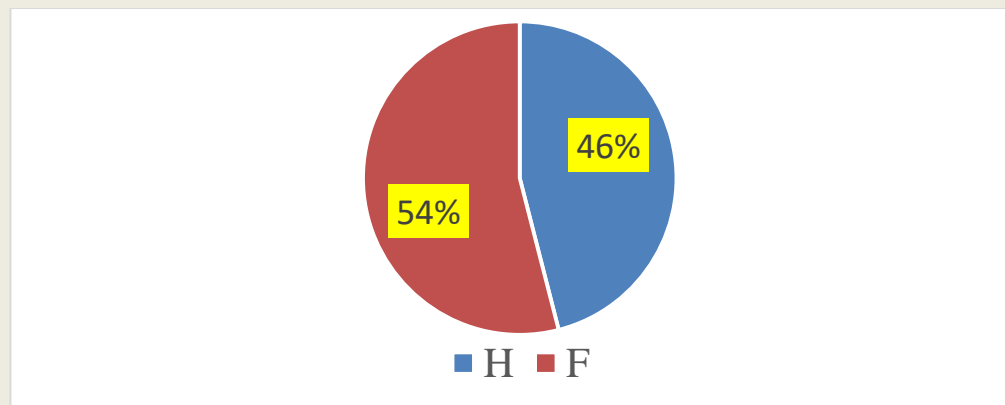


Figure 5 : Répartition des cas de Chikungunya par sexe



IV. Actions de Santé Publique

❖ Coordination Nationale :

- Tenue de la Réunion de coordination de lutte contre les épidémies ;
- Diffusion du plan de réponse à l'épidémie

❖ Coordination locale :

- Tenue de la réunion du Comité Provincial du OUADDAI sous la direction du Délégué Sanitaire Provinciale ;
- Tenue de la réunion du Comité Provincial du WADI FIRA sous la direction du Délégué Sanitaire Provinciale ;
- Tenue de la réunion du Comité Provincial du SILA sous la direction du Délégué Sanitaire Provinciale.

❖ Surveillance :

- Poursuite de l'investigation des cas et de la recherche active des cas dans les structures de soins et dans les ménages ;
- Mise à jour de la base des données;
- Collecte, analyse et transmission journalière des données et élaboration du Sitrep.

❖ Communications des risques et engagement communautaire :

- Poursuite de la sensibilisation de la population par les relais communautaires et à travers les radios locales sur les moyens de prévention.

❖ Prise en charge des cas :

- Poursuite de la prise en charge gratuite des patients dans les structures sanitaires ;
- Pour la journée, 415 malades ont été pris en charge gratuitement en ambulatoire.

❖ Lutte antivectorielle

- 25 véhicules traités dont 309 de transport sur l'axe Abéché-N'Djamena. Les opérations de la lutte anti vectorielle se poursuivent dans la ville d'Abéché, de Biltine, d'Abdi et de Gozbeida ;
- Mise à la délégation sanitaire de Wadi Fira en moustiquaires imprégnés (97 950 pièces), pour la distribution de masse dans les zones responsabilités ;
- Distribution des moustiquaires dans les CS de Biltine et formation des RCS sur la distribution de masse.
- Mise à la délégation sanitaire du Ouaddai en moustiquaires imprégnés (250100 pièces), pour la distribution de masse dans les zones responsabilités ;
- Distribution des moustiquaires dans les CS d'Abéché et formation des RCS sur la distribution de masse.

V. DEFIS/CONTRAINTE

- Difficulté de saisie des données des listes linéaires ;
- Pré rupture des médicaments de gratuité dans le district sanitaire d'Abèche ;
- Faible notification des complications directes et indirecte ;
- Faible capacité de pulvérisation et fumigation, par insuffisance du personnel et manque de matériel approprié ;
- Absence de supports ou matériels de sensibilisation.

VI. PERSPECTIVES

- Appuyer la saisie des données des listes linéaires ;
- Renforcer les mesures de lutte anti vectorielles par la pulvérisation et fumigation de masse ;
- Diffuser le plan de réponse de Chikungunya ;
- Assurer les investigations des cas, de complications et de décès présumés de Chikungunya ;
- Renforcer les capacités du personnel soignant sur la prise en charge correcte des cas ;
- Renforcer les activités de la communication et de la mobilisation sociale sur le Chikungunya ;
- Assurer la supervision des activités de la réponse.

Pour plus d'information contacter :

Pour le Ministère de la Santé Publique et de la Solidarité Nationale : Dr Brahim Hamit (brahim.hamit@yahoo.fr);
Dr Saada Daoud (saadamht@gmail.com); Dr Cherif Baharadine (bahcherif2007@yahoo.fr); Dr Abdelsadick Hidjab (ahidjab@yahoo.fr)

Pour l'OMS : Dr Jean Bosco NDIHOKUBWAYO (ndihokubwayoj@who.int); Dr DAIZO Arsène (daizoa@who.int);
Dr Léandre KAMBALA (Leandre kambala72@gmail.com); Dr Diallo Amadou Mouctar(dialloam@who.int); Dr
DJIMRASSENGAR, Daoudongar Honore (djimrassengarh@who.int)