

CAMEROUN

Situation de l'épidémie de cholera
dans les régions du Sud, du Littoral,
du Sud-Ouest et du Centre



16/12/2020



World Health
Organization

FAITS SAILLANTS

- Sur le plan national on note une accalmie dans les régions du sud-Ouest, du Sud et du Centre.
- Région du Littoral: 01 décès suspect à la semaine épidémiologique 49.
- Sur l'ensemble des 04 régions en épidémie depuis Janvier 2020, on note:
 - 1952 cas, dont 87 décès,
 - Taux de létalité : 4.5%
 - Cultures positives au laboratoire: 68.

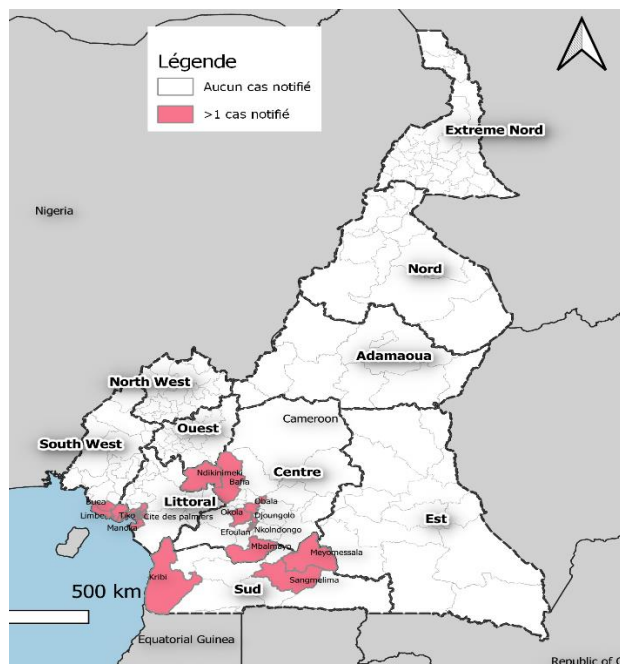


Figure 1: Cartographie des foyers de choléra au Cameroun en 2020

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE

L'épidémie de choléra actuellement en cours au Cameroun a connu plusieurs épisodes depuis le 18 Mai 2018 où les premiers cas ont été enregistrés dans la région du Nord. Elle a affecté successivement les régions du Nord (1212 cas avec 62 décès), du Centre (73 cas avec 01 décès), du Littoral (563 cas avec 32 décès), de l'Extrême-Nord (629 cas avec 34 décès), du Sud-Ouest (448 cas avec 20 décès) et du Sud (23 cas avec 0 décès).

En 2019, seules les régions du Nord (577 cas/22 décès), de l'Extrême-Nord (347 cas/16 décès), Sud-Ouest (371 cas/16 décès), ont enregistré des cas. Depuis le début de l'année 2020, les régions du Littoral (963 cas, 51 décès), du Sud (798 cas/ 25 décès), du Centre (60 cas, 02 décès) et du Sud-Ouest (132 cas/07 décès) sont successivement entrées en épidémie de choléra (Tableau 1). Cependant, on note une accalmie depuis la semaine épidémiologique 48 avec le dernier cas notifié dans le district de santé de Bangue, Région du Littoral. La Figure 1 illustre la répartition géographique des cas de choléra au Cameroun en 2020.

Tableau 1: Répartition des cas de choléra au Cameroun en 2020

Région	Semaine 49		Cumul		Taux de létalité	Nombre de districts	Semaine de notification du dernier cas
	Cas	Décès	Cas	Décès			
Centre	0	0	60	2	3.3%	9	SE43
Littoral	0	0	962	53	5.5%	10	SE49
Sud	0	0	798	25	3.2%	3	SE43
Sud-Ouest	0	0	132	7	5.3%	3	SE39
Total	0	0	1952	87	4.5%	25	-

REGION DU SUD

Depuis Mai 2020, le District de santé de Kribi au Sud du Cameroun est entré en épidémie de choléra. Cette épidémie a sévit dans 03 districts de santé: Meyomessala, Sangmelima et Kribi (Figure 2), avec plus d'ampleur dans le district de santé de Kribi. Cependant le taux de létalité le plus élevé a été enregistré dans le district de santé de Sangmelima (Tableau 2). Aucun cas enregistré depuis la semaine épidémiologique 43 (Figure 3).

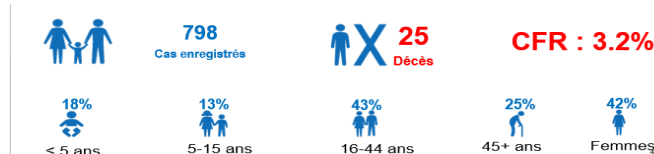


Tableau 2 : Répartition des cas de choléra dans la région du Sud

District de santé	Cumul des cas	Décès	Cas Confirmés	Date de notification du dernier cas
Population	Taux d'attaque	Taux de létalité		
Kribi 154371	780 (0.5%)	23 (2.9%)	17	18/10/2020
Meyomessala 58310	11 (0.01%)	0 (0%)	3	-
Sangmelima 104794	7 (0.006%)	2 (28.5%)	0	-
Total 317475	798 (0.25%)	25 (3.13%)	20	NA

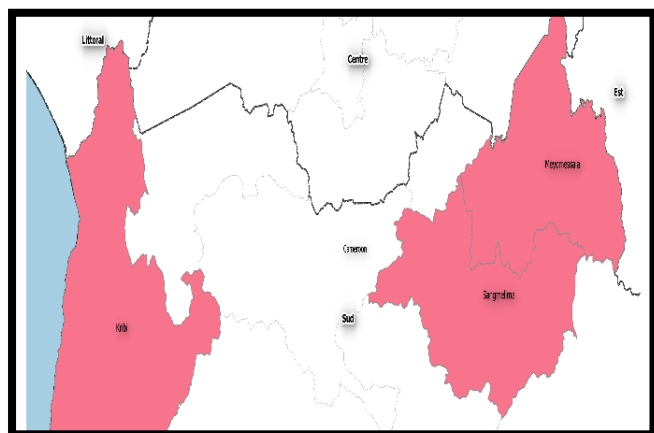


Figure 2: Cartographie des districts ayant notifié des cas choléra dans les régions du Littoral et du Sud-Ouest en 2020

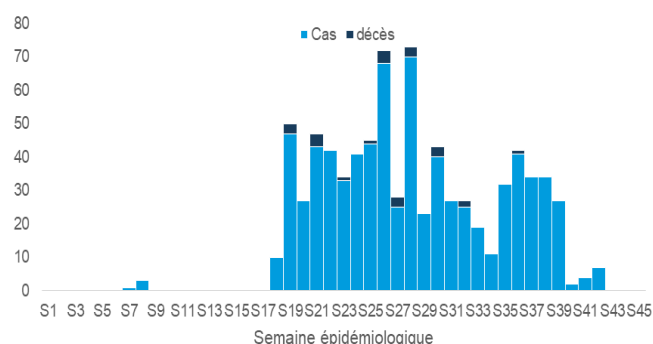


Figure 3 : Courbe épidémiologique des cas de choléra dans la région du Sud

REGION DU LITTORAL

Au Littoral, l'épidémie de choléra est survenue dès la semaine épidémiologique 1. Au total, 10 districts de santé ont notifié des cas à savoir: Bangue, Boko, Bonassama, Cité des palmiers, Deido, Japoma, Logbaba, Manoka, New Bell et Nylon (Figure 4). Le taux d'attaque était le plus important dans le district de Manoka (0.4%). Par ailleurs, les districts de Japoma, Deido et Nylon ont respectivement enregistré les taux de létalité les plus élevés (14.2%, 12.1% et 9.5%) (Tableau 3). On observe une diminution considérable du nombre de cas notifiés depuis la semaine épidémiologique 40 (Figure 5).

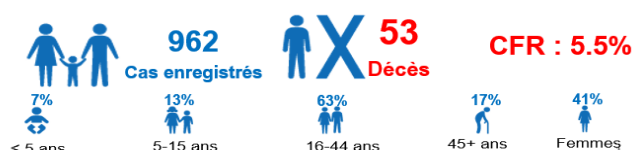


Tableau 3: Répartition des cas de choléra dans la région du Littoral

District de santé	Cumul des cas	Décès	Cas Confirmés	Date de notification du dernier cas
Population	Taux d'attaque	Taux de létalité		
Bangue	82 (0.02%)	4 (4.8%)	3	28/11/2020
342327				
Boko	4 (0.001%)	0 (0%)	0	03/03/2020
376924				
Bonassama	213 (0.04%)	10 (4.6%)	1	04/10/2020
455627				
Cité des Palmiers	44 (0.01%)	0 (0%)	0	21/04/2020
343007				
Deido	83 (0.01%)	10 (12.1%)	23	04/09/2020
641990				
Japoma	21 (0.01%)	3 (14.2%)	10	11/05/2020
153648				
Logbaba	27 (0.01%)	0 (0%)	0	16/09/2020
246263				
Manoka	80 (0.4%)	4 (5%)	0	--/12/2020
19943				
New Bell	299 (0.09%)	12 (4.61%)	0	20/09/2020
321626				
Nylon	105 (0.02%)	10 (9.5%)	2	07/09/2020
440759				
Autres*	4	0 (0%)	0	20/10/2020
Total	962 (0.02%)	53 (5.5%)	39	NA
3.342.114				

*Autres: Districts non-identifiés.

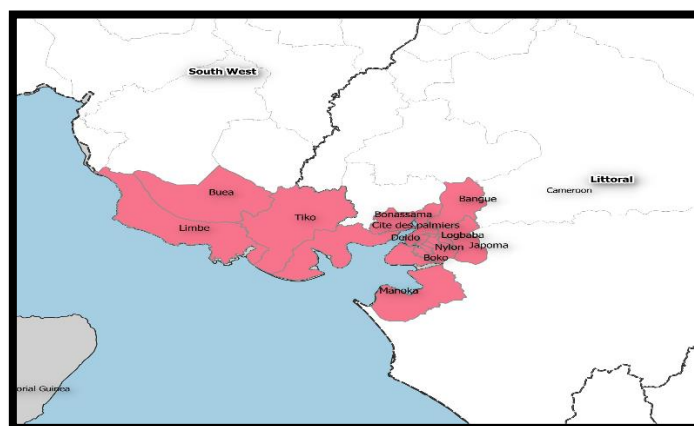


Figure 4: Cartographie des districts ayant notifié des cas choléra dans les régions du Littoral et du Sud-Ouest en 2020

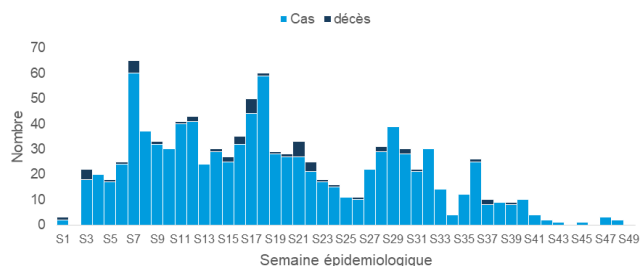


Figure 5 : Courbe épidémiologique des cas de choléra dans la région du Littoral

REGION DU SUD-OUEST

L'épidémie de choléra dans la région du Sud-ouest du Cameroun a débuté en novembre 2019 dans le district de santé de Bakassi et a continué de se propager dans d'autres districts de santé de la région du sud-ouest, notamment : Tiko, Limbe et Ekondo-Titi. En 2020, L'épidémie de choléra a principalement affecté les districts de santé de Tiko, Limbe et Buea (Figure 4) qui est également entré en épidémie à la semaine épidémiologique 38. Une suspicion d'épidémie de choléra a également été notifiée au niveau des ilots de Mabeta dans le district de santé de Limbe à la semaine 22 avec 48 cas notifiés dont aucune confirmation (Tableau 4).

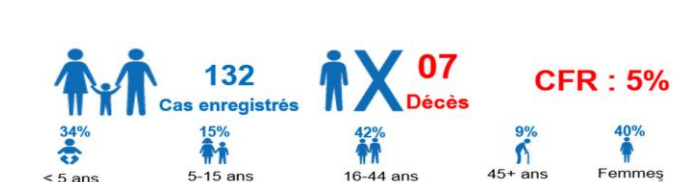


Tableau 4 : Répartition des cas de choléra dans la région du Sud-Ouest

District de santé	Cumul des cas	Décès	Cas Confirmés	Date de notification du dernier cas
Population	Taux d'attaque	Taux de létalité		
Buea	10 (0.005%)	1 (10%)	2	20/09/2020
177297				
Limbe	48 (0.02%)	5 (10%)	0	-
202831				
Tiko	74 (0.04%)	1 (1.35%)	1	18/05/2020
154690				
Total	132 (0.02%)	7 (5.3%)	3	NA
534818				

REGION DU CENTRE

L'épidémie de choléra est survenue dans la région du Centre à la semaine épidémiologique 7 avec une accalmie puis une resurgescence à la semaine 21 (Figure 6). Elle a sévit sporadiquement dans 09 districts de santé: Bafia, Biyem-Assi, Djoungolo, Efoulan, Mbalmayo, Ndikinimeki, Nkolondongo, Obala et Okola (Figure 7; Tableau 5). Le dernier cas fut notifié à la semaine 43 dans le district de santé de Bafia (Figure 6).

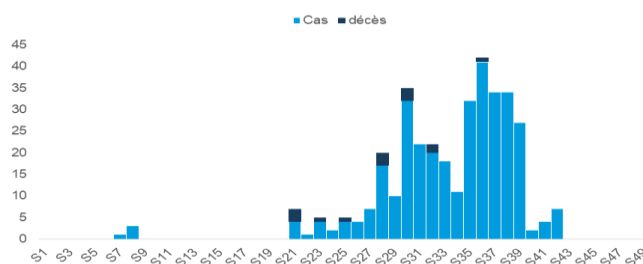


Figure 6: Courbe épidémiologique des cas de choléra dans la région du Centre

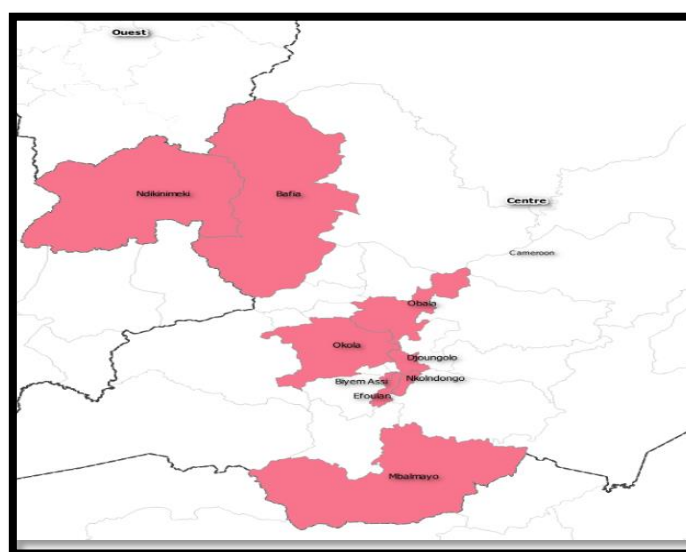


Figure 7: Cartographie des districts ayant notifié des cas choléra dans la région du Centre en 2020

Tableau 5 : Répartition des cas de choléra dans la région du Centre

District de santé	Cumul des cas	Décès	Cas Confirmés	Date de notification du dernier cas
Population	Taux d'attaque	Taux de létalité		
Bafia 169515	1 (0.0005%)	0 (0%)	0	30/08/2020
Biyem-Assi 387240	3 (0.0007%)	0 (0%)	1	10/08/2020
Djoungolo 934452	2 (0.0002%)	1 (50%)	1	29/07/2020
Efoulam 440279	30 (0.006%)	0(0%)	1	10/08/2020
Mbalmayo 126218	1 (0.0007%)	0(0%)	0	-28/07/2020
Ndikinimeki 46758	1 (0.002%)	0(0%)	0	06/11/2020
Nkolondongo 884345	16 (0.001%)	1 (6.66%)	3	24/07/2020
Obala 140572	5 (0.003%)	0 (0%)	0	13/07/2020
Okola 57628	1 (0.001%)	0 (0%)	0	19/06/2020
Total 3187007	60 (0.001%)	2 (3.38%)	6	NA

ACTIVITES MENEES

Coordination

- Tenue des réunions de coordination dans les régions du Littoral, du Sud-Ouest et du Sud.
- Appui technique des partenaires OMS et UNICEF dans la coordination des activités de réponse à l'épidémie.

Prise en charge des cas

- Mise en place d'un CTC standard à l'Hopital Régional de Buea au Sud-Ouest par le cluster santé.
- Donation de 26 kits choléra (16 kits communautaires, 06 kits centraux, 04 kits périphériques) et des intrants renouvelables.

Surveillance épidémiologique

-Communication de risque et engagement communautaire.

- Renforcement de la recherche active des cas par la revue des registres.

-Suivi des contacts.

WASH

-Décontamination des ménages des cas.

-Distribution d'Aquatabs et de filtres à eaux dans le district de santé de Buea au Sud-Ouest.

Evaluation du système d'assainissement et d'approvisionnement en eau par l'ONG Reach Out dans l'aire de santé de Muea, District de santé de Buea au Sud-Ouest.

Logistique

-Distribution de kits de cholera dans les districts de santé en épidémie.

Gaps

- Ressources limitées pour l'implémentation de la riposte.
- Délai de notification de cas parfois élevé.

PRESENCE OPERATIONNELLE DES PARTENAIRES

-Sud-Ouest: OMS, UNICEF, MSF, Reach Out, DEMTOU, Superior Health Foundation.

- Sud: OMS

- Littoral: OMS, UNICEF, IMC

PERSPECTIVES

- Plaidoyer sur la nécessité de poursuivre les interventions de riposte aux épidémies de choléra malgré la COVID-19.

- Suivi de l'utilisation des intrants choléra dans les districts en épidémie et prépositionnement des kits.

- Soutien à l'engagement du Cameroun à la stratégie d'élimination du choléra en 2030.