

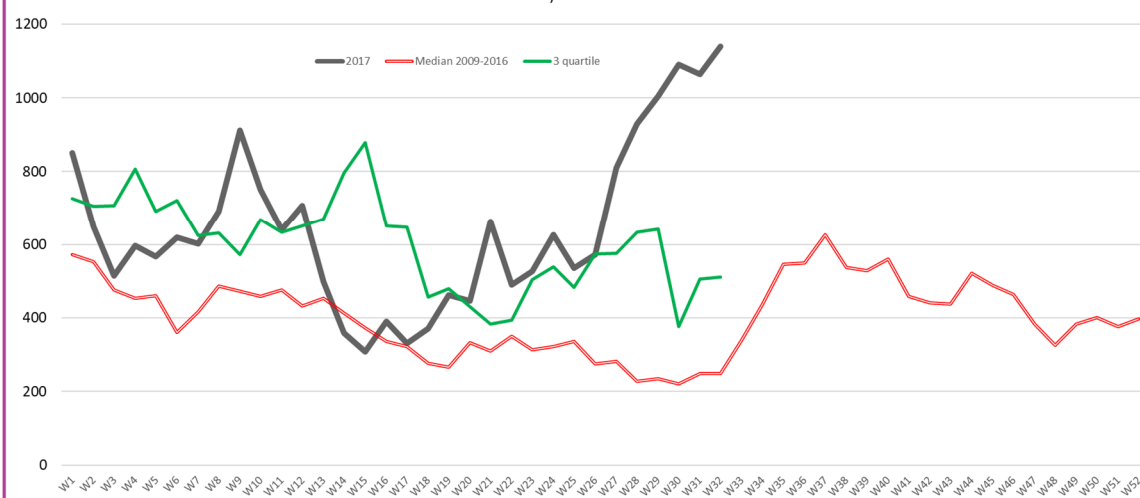
Country Name	2017																		Trends on CFR 2017			Onset 2017		Total suspected 2017			Cases in 2016	
	W1-10	W11-14	W15-17	W18	W19	W20	W21	W22	W23	W24	W25	W26	W27	W28	W29	W30	W31	W32	W30	W31	W32	Week	Culture	Cases	Deaths	CFR	W1-32	Total
Benin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	2	0	0	1	0	-	-	-		Lab -	0	0	-	206	874
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	-
Cameroon*	16	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	6	1	0	0	0	0	ra	-	-	-			25	0	-	12	78
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	134	265
Chad	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	-
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	ra	-	-	-			0	0	-	-	18
Congo (RD)	6873	2225	1033	373	466	447	663	492	527	626	536	580	813	941	1012	1099	1071	1151	1,0%	0,5%	1,0%		continuity of 2016	20 928	406	1,9%	17 359	28 170
Cote d'Ivoire*	7	9	0	0	0	0	0	3	0	0	0	1	1	1	0	0	na	ra	-	#DIV/0!	#DIV/0!		1 negative	22	0	0,0%	10	16
Ghana	8	0	0	3	2	0	2	0	0	0	0	0	0	0	0	0	na	na	-	-	-		end declared feb.	15	0	0,0%	1	740
Guinea	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			1	0	0,0%	-	-
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	-
Liberia *	20	19	72	7	3	0	4	1	0	0	0	2	1	0	0	1	2	0	0,0%	0,0%	-		Since W 1, 2 samples +	132	6	4,5%	137	155
Mali	0	0	0	0	0	0	0	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	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	-
Niger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	38
Nigeria	46	21	8	0	5	3	2	77	126	108	82	186	109	36	80	2	23	92	0,0%	0,0%	4,3%	Week 2	23 positive	1 006	27	2,7%	374	768
Sénégal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	-
Sierra Leone	2	0	1	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	1	1	0	0,0%	0,0%	-		RDT +	7	0	0,0%	-	-
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-			0	0	-	-	2
Lake Chad River Basin	62	22	9	-	5	3	2	77	126	108	82	192	110	36	80	2	23	92						1 031	27	2,6%	386	884
Congo River Basin	6 873	2 225	1 033	373	466	447	663	492	527	626	536	580	813	941	1 012	1 099	1 071	1 151						20 928	406	1,9%	17 493	28 453
Guinea Gulf Basin	37	28	73	11	6	-	7	4	-	-	1	3	2	3	-	2	4	-						177	6	3,4%	354	1 787
WCAR	6 972	2 275	1 115	384	477	450	672	573	653	734	619	775	925	980	1 092	1 103	1 098	1 243						22 140	439	2,0%	18 233	31 124

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

République Démocratique du Congo : Les données par zone de santé montrent la persistance des flambées dans le Nord Kivu (**Goma, Karisimbi, Nyirango** et dans une moindre mesure, mais en constante progression, **Kirotshe**). Cette épidémie s'est également étendue au Sud Kivu, à la zone de santé de **Minova** qui rapporte 230 cas hebdomadaire en S32. Enfin dans une moindre mesure mais toujours en persistance importante, l'incidence ne parvient pas à être réduit sur le Tanganyika, même si les cas se concentrent à nouveau sur la ville de Kalemie (Zones de santé de **Nyemba** et **Kalemie**). Il reste critique d'intensifier les interventions de riposte au choléra ; pour rappel, la République Démocratique du Congo n'a que peu connu par le passé d'épisodes épidémiques aussi intenses (voir graph).

DR-Congo: Incidences at Health zone level highlight the persistence and expansion of the outbreak in North Kivu (**Goma, Karisimbi, Nyirango** and to a lesser extent but continuous increase, **Kirotshe**). This outbreak expanded to the South Kivu, **Minova** health zone, reporting 230 cases as per W32. Finally, to a lesser extent but with a significant persistence, the incidence is remaining around 70-80 weekly cases in Kalemie city (**Kalemie** and **Nyemba** health zones). It is critical to intensify the level of the response regarding cholera in DRC. The cholera platform highlights the great severity of the cholera epidemics this year.

RDC-Courbe épidémiologique des cas de choléra rapportés en 2017, les cas médians hebdomadaires et du 3ème quartile (de 2009 à 2016)
DRC-Epidemiologic curve of reported cholera cases in 2017, the median and the 3rd quartile of cases (from 2009 to 2016)



Sources : Ministères de la Santé , OMS - Situation de

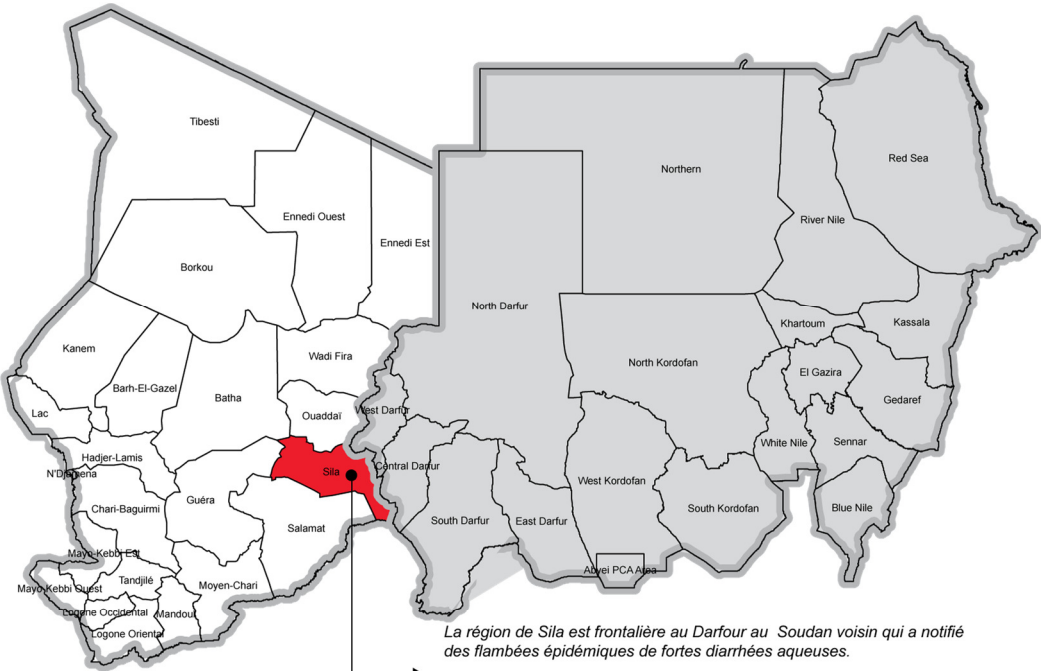
www.platformecholera.info - www.unicef.org/cholera

Alerte suspicion choléra - Flambée épidémique Tchad - Région Sila - Koukou Angarana (proche Goz Beida)

En date du 17 Aout, 65 cas suspects de choléra dont 13 décès ont été notifiés. Les premiers cas de gastro-entérites sont survenus au village Marrena dans le centre de santé de Tioro. Le village, non loin de Koukou, (près de Goz Beida, région Sila, Est du Tchad) compte 5 000 habitants répartis en 4 quartiers. La communauté s’approvisionne en eau dans 5 puits à ciel ouvert mal entretenus et 1 forage en panne. *Histoire de la maladie des cas* : Il s’agit de deux filles âgées d’environ 14 ans qui se sont présentées au centre de santé avec des vomissements et diarrhées, et décédées peu de temps après l’admission par déshydratation sévère. Deux prélèvements ont été envoyés à N’Djamena le 17/08. Plusieurs partenaires soutiennent les autorités pour la réponse ; toutefois de réelles difficultés ont été mises en avant par les autorités locales : aucun agent d’hygiène et assainissement dans la région, pas de pharmacie régionale pour l’approvisionnement régulier, ni de budget pour la gestion des épidémies, pas de kit de prévention épidémique ou de véhicule de supervision. La plateforme régionale attire l’attention des partenaires sur la situation au Tchad au vu des flambées épidémiques de fortes diarrhées aqueuses (« Acute Watery Diarrhea ») en cours au [Soudan](#), et plus particulièrement au Darfour.

Alert of suspected cholera outbreak – Eastern Chad – Sila Region – Koukou Angarana (close of Goz Beida)

As of per Aug. 17th, 65 suspected cholera cases, incl. 13 deaths were notified. The first cases of gastro-enteritis were reported from a village named Marrena, depending of Tioro health center. This village, close by Koukou (near Goz Beida, Sila Region, Eastern Chad) is dwelling 5,000 inhabitants shared among 4 neighbourhoods. The water is supplied through 5 open wells, not well-maintained and one borehole, currently not functioning. Based on the report shared by the local authority, two young girls (14 years old) were presented to Tioro health center with diarrhea and vomiting. They both subsequently died few hours after admission from severe dehydration. Two stool samples were collected and sent to N’Djamena for bacteriological confirmation on Aug. 17th. Since this time, several partners are supporting the local authority to respond; however, the latter reported great difficulties and gaps: no hygiene and sanitation agent in the region, no regional pharmacy for regular and diligent supply, no budget to respond to epidemic, no diarrhea prevention kit or car for supervise activities. The regional platform wishes to notify partners of this potential outbreak situation in Chad in regard, as well, of the Acute Watery Diarrhea outbreaks notified in several locations in [Sudan](#), and notably Darfur.



La région de Sila est frontalière au Darfour au Soudan voisin qui a notifié des flambées épidémiques de fortes diarrhées aqueuses.
The Sila region borders Darfour in neighboring Sudan, which has reported epidemic outbreaks of acute watery diarrhea.

