

Country Name	2019																			CFR 2019		Total suspected 2019			2018
	W3	W4	W5	W6	W7	W8	W9	W10	W11	W12	W13	W14	W15	W16	W17	W18	W19	W16	W17	Cases	Deaths	CFR	W1 - W52		
Benin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0		
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0		
Cameroon*	0	1	0	0	0	0	0	2	0	5	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	11	1	9.1%	1017		
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	1		
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	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	67		
Congo (RD)	707	735	649	582	566	472	548	516	515	615	597	456	388	265	354	447	402	6.4%	5.4%	10229	241	2.4%	29353		
Cote d'Ivoire*	0	1	1	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	-	-	3	0	0.0%	10		
Ghana	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	2		
Guinea*	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	6		
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0		
Liberia *	3	0	0	0	2	0	4	2	5	4	2	3	2	3	4	3	3	0.0%	0.0%	46	0	0.0%	70		
Mali	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	-	3803		
Nigeria	14	18	7	14	33	75	34	5	11	25	12	12	90	96	85	47	NA	0.0%	2.4%	579	24	4.1%	29239		
Sénégal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0		
Sierra Leone	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	37		
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0		
Lake Chad River Basin	14	19	7	14	33	75	34	7	11	30	12	12	90	96	85	47	-			590	25	4.2%	34,059		
Congo River Basin	707	735	649	582	566	472	548	516	515	615	597	456	388	265	354	447	402			10,229	241	2.4%	29,421		
Guinea Gulf and Mano River Basin	3	1	1	-	2	1	4	2	5	4	2	3	2	3	4	3	3			49	0	0.0%	125		
WCAR	724	755	657	596	601	548	586	525	531	649	611	471	480	364	443	497	405			10,886	266	2.4%	63,605		

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

Highlights:

R. D. Congo: The number of cases slightly decreased from 447 to 402 cases between week 18 and week 19. The largest outbreaks are still concentrated in South Kivu (161) and Haut Katanga (78). Situation in Central and Western Congo has never been that good over past 3 years. This represents an opportunity to turn off last remaining outbreak in that part of the country (See page 2).

Nigeria: Suspicious cases remain concentrated in the states of Bayelsa (41) and Kano (6). Since the beginning of the year, 579 suspected cases have been reported, including 24 recorded deaths.

Faits saillants :

R. D. Congo : Le nombre de cas de choléra a légèrement diminué passant de 447 à 402 cas entre la semaine 18 et la semaine 19. Les foyers les plus importants sont toujours concentrés dans le Sud Kivu (161) et le Haut Katanga (78). La situation au centre et à l'Ouest du Congo n'a jamais été aussi bonne. Cela représente une opportunité d'éteindre durablement les derniers foyers dans l'Ouest (voir page 2).

Nigéria : Les cas suspects restent toujours concentrés dans les Etats de Bayelsa (41) et Kano (6). Depuis le début de l'année, 579 cas suspects ont été rapportés dont 24 morts enregistrés.

Chiffres clés :

W1-W19

10888: Cas cumulés

257 : Décès cumulés

0.02% : CFR

5 : Pays touchés

Sources: Ministries of Health (weekly epidemiological reports), Regional Cholera Platform for Western and Central Africa. The data is retrospectively updated as new information is provided. Published on April 12th, 2019.

<http://plateformecholera.info/index.php/wac-platform> www.unicef.org/cholera - contact@plateformecholera.info

Cholera cases in WCAR (Week 18-19)



● Week 18
● Week 19

2019: l'année du changement dans la lutte contre le choléra en RDC?

Une fois n'est pas coutume, nous allons être optimiste quant à la lutte contre le choléra en RDC (au moins pour une partie du Congo).

Historiquement, dans la décennie des années 2000, les provinces endémiques de l'Est ont connu la grande majorité des épidémies (Katanga, Sud-Kivu, Nord-Kivu et Ituri - en orange sur le graphique). Début 2011, depuis Kisangani une épidémie importante s'est propagée sur l'axe du fleuve Congo (en gris sur le graphique)

Cette épidémie sur le fleuve Congo n'a pas été totalement maîtrisée et est restée active bien qu'en dormance entre 2013 et 2015. Ainsi, sur cet axe, le choléra a explosé de nouveau en 2016 pour se propager vers le Grand Kasai (en bleu sur le graphique) en remontant les affluents du fleuve en 2017. Le grand Kasai n'avait alors pas connu le choléra depuis près de 15 ans (2002-2003 dernière épidémie) et les conflits communautaires ont favorisé la propagation du choléra faisant de l'année 2017, la pire année en terme de létalité (2.1% soit 1403 décès officiels), de répartition géographique (75% des provinces touchées) et nombre de cas (plus de 55.000 cas).

La situation s'améliore depuis fin 2018 et début 2019 avec moins de 450 cas sur les provinces du Grand Kasai et celle de l'axe du fleuve Congo depuis le début de l'année. Il est important de continuer les efforts dans ces zones (surveillance épidémique, lutte communautaire, Rapide Response Team, etc.) pour éliminer le choléra de l'Ouest et du Centre de la RDC comme dans les années 2000.

Ainsi, 2019 représente une opportunité d'éteindre tous les foyers épidémiques de l'Ouest et du Centre de la RDC. La plateforme régionale du choléra encourage tous les partenaires (Gouvernement, ONGs, bailleurs) à se mobiliser pour éteindre totalement les derniers foyers et éviter la résurgence du choléra (comme en 2016). A vous de faire en sorte que 2019 soit une année clé dans la lutte contre le choléra en RDC !

Webinar for Regional cholera platform partners:

Don't forget! Webinar on Tuesday 28th of May at 1pm (GMT) in English on Rapid Response Team (RRT) interventions against cholera.

N'oubliez pas! Webinaire le mardi 28 mai à 15h00 (temps universel) en français sur les d'Equipes d'Intervention Rapide (RRT) contre choléra.

→ [Join Skype Meeting](#)

2019: the year of change in the fight against cholera in DR Congo?

For once, we will be optimistic about the fight against cholera in the DRC (at least for one part of Congo).

In the decade of the 2000s, the eastern endemic provinces experienced the vast majority of cholera epidemics (Katanga, South Kivu, North Kivu and Ituri - orange color on the chart). In early 2011, from Kisangani an important epidemic has spread along Congo River (in grey color on the graph).

This epidemic on the Congo River has not been fully mastered and remained active although dormant between 2013 and 2015. Thus, on this axis along Congo River, cholera exploded again in 2016 to spread to the Grand Kasai (in blue color on the graph) going up the affluents of the river in 2017. The Kasai had not known cholera for almost 15 years (2002-2003 last outbreak) and the community crises have led the spread of cholera, making 2017 the worst year in terms of lethality (2.1% such 1403 deaths from official figures), geographical distribution (75% of affected provinces) and number of cases (more than 55,000 cases).

The situation has been improving since the end of 2018 and early 2019 with less than 450 cases in the provinces of Grand Kasai and the Congo River axis since the beginning of the year. It is important to continue efforts in these areas (epidemic surveillance, community control, Rapid Response Team) to eliminate cholera from western and central DRC like in the years 2000s.

Thus, 2019 represents an opportunity to stop outbreaks in western and central DRC. The regional platform of cholera encourages all partners (Government, NGOs, donors) to mobilize to completely turn off the last hotspots and prevent the resurgence of cholera (as in 2016). It's up to you to make 2019 a key year in the fight against cholera in the DRC!

