

Country Name																				CFR 2019		Total suspected 2019			2018
	W1-12	W13	W14	W15	W16	W17	W18	W19	W20	W21	W22	W23	W24	W25	W26	W27	W28	W29	W26	W27	Cases	Deaths	CFR	W1 - W52	
Benin	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	4	1	3	-	-	8	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	-	0	
Cameroon*	43	8	1	3	1	7	5	2	0	3	6	6	NA	7	26	23	21	29	-	0.9%	191	14	7.3%	1017	
Central African Republic	0	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	15	-	-	15	1	-	0	
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	NA	NA	-	-	0	0	-	67	
Congo (RD)	6772.834	597	456	388	265	354	447	402	452	445	454	397	431	407	282	343	361	321	0.9%	0.7%	13575	277	2.0%	29353	
Cote d'Ivoire*	3	0	0	0	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	NA	NA	NA	NA	-	-	4	0	0.0%	10	
Ghana	0	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	0	-	6	
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	0	
Liberia *	26	2	3	2	3	4	3	3	3	0	2	8	0	0	3	2	3	6	-	-	73	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	-	0	
Niger	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	0	0	-	3803	
Nigeria	255	12	12	90	96	85	47	12	17	26	16	15	86	75	64	80	114	NA	-	-	1102	39	3.5%	29239	
Sénégal	0	0	0	0	0	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	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	-	0	
Lake Chad River Basin	298	20	13	93	97	92	52	14	17	29	22	21	86	82	90	103	135	44			1,308	54	4.1%	34,059	
Congo River Basin	6,773	597	456	388	265	354	447	402	452	445	454	397	431	407	282	343	361	321			13,575	277	2.0%	29,421	
Guinea Gulf and Mano River Basin	29	2	3	2	3	4	3	3	3	1	2	8	-	-	3	6	4	9			85	0	0.0%	125	
<b>WCAR</b>	<b>7,100</b>	<b>619</b>	<b>472</b>	<b>483</b>	<b>365</b>	<b>450</b>	<b>502</b>	<b>419</b>	<b>472</b>	<b>475</b>	<b>478</b>	<b>426</b>	<b>517</b>	<b>489</b>	<b>375</b>	<b>452</b>	<b>500</b>	<b>374</b>			<b>14,094</b>	<b>331</b>	<b>2.3%</b>	<b>63,605</b>	

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

**Bassin du Lac Tchad** : voir page 2.

**RD Congo**: Les cas de choléra reste toujours concentrés dans les provinces du Nord Kivu (156) et du Sud Kivu (102). A noter une résurgence inquiétante du choléra a Kinshasa et au Bas Congo. Les foyers du Kasai n'ont toujours pas été maîtrisés.

**Liberia** : Six (6) cas suspects ont été enregistrés dans les comtés de Maryland (2), Sinoe (2) et un (1) dans chacune des comtés de Grand Bassa et de Lofa. Trois échantillons ont été recueillis et en attente de confirmation en laboratoire. Cumulativement, depuis le début de l'année, 73 cas suspects ont été enregistrés.

**Benin** : Trois (3) cas de choléra ont été enregistrés durant la semaine 29 dans les districts sanitaires de Allada (1), Cotonou II (1) et Cotonou IV (1). Depuis le début de l'épidémie, 09 cas ont été enregistrés représentant une sérieuse inquiétude pour Cotonou et le golfe de Guinée.

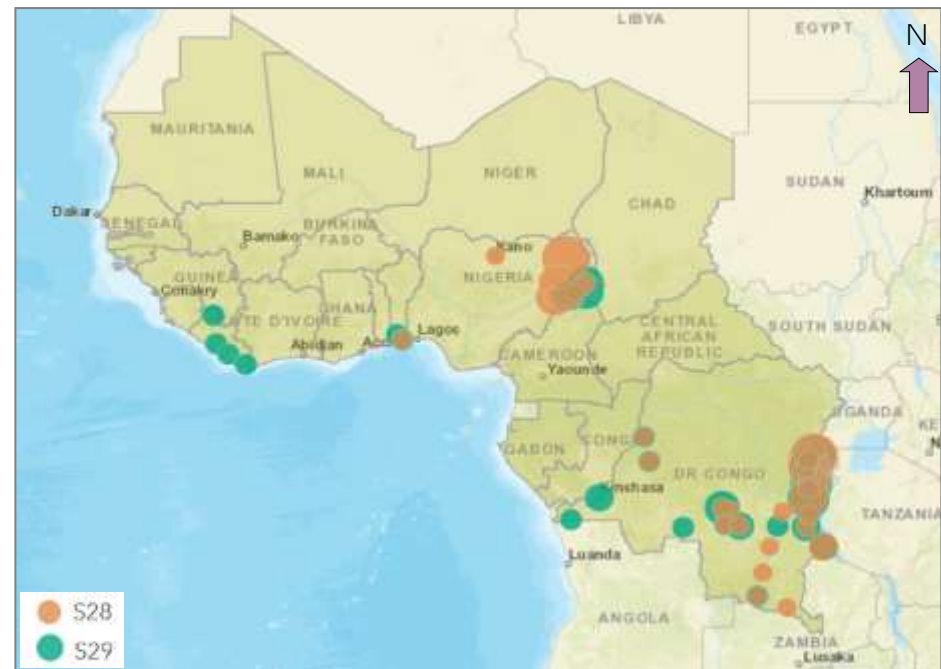
**Lake Chad Bassin**: see page 2

**DR Congo**: Cases of cholera remain concentrated in the provinces of North Kivu (156) and South Kivu (102). Note a disturbing resurgence of cholera in Kinshasa and Bas Congo. The cholera outbreaks in Kasai have still not been in control.

**Liberia**: Six (6) suspected cases were reported from Maryland (2), Sinoe (2) and one (1) each from Grand Bassa and Lofa Counties. Three specimens were collected and pending laboratory confirmation. Cumulatively, since Epi-week one, 73 suspected cases have been recorded.

**Benin**: Three (3) cases of cholera were recorded during the week 29 in the health districts of Allada (1), Cotonou II (1) and Cotonou IV (1). Since the beginning of the epidemic, 09 cases have been recorded representing serious concern for Cotonou and the Gulf of Guinea.

Cholera cases in WCAR (Week 28-29)



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 July 29 th 2019

## Cholera in the Lake Chad Basin

More than 1.102 cases and 39 deaths have been recorded in the countries of the Lake Chad Basin since the beginning of 2019 (CFR rate of 2.2%). Environmental conditions related to the rainy season and cross-border exchanges between populations, facilitate the spread of the disease.

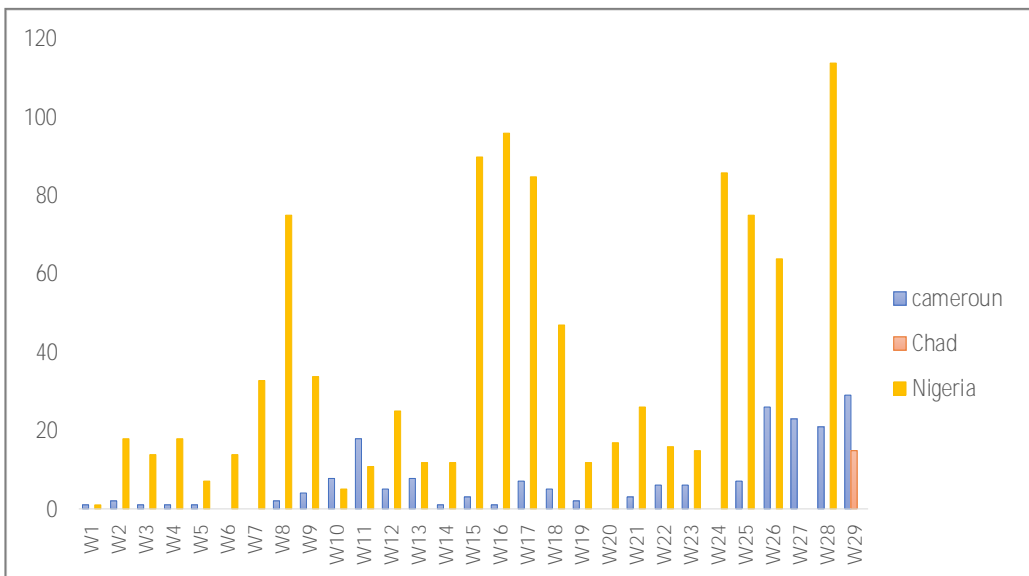
**Chad**, the cholera epidemic began on July 12, 2019. Fifteen (15) cases, including one death of 6.7% CFR, were recorded in the Youé district (Mbrou, Séré, Lallé and Youé) located in the province from Mayo Kebi Est. No new cases have been reported since July 22, 2019. Western Chad has not faced cholera since 2014.

**Cameroon**, the cholera epidemic concerns the northern and far northern regions. 29 cases of cholera were recorded in the health districts of Kaele (17), Garoua 1 (2), Garoua II (6), Pitoa (2) and Figuil (2). A vaccination campaign is planned for the period from 1 to 5 August 2019 in the northern regions (health districts Garoua 1, Garoua 2, Pitoa and Tcholliré) and the Far North (health districts Mokolo and Hina) for which 680,960 people will be targeted.

**Nigeria**: Nigeria accounts for 86.55% of cholera cases in the region with 908 cases since the beginning of the year. During the past four (4) weeks, 258 cases of cholera have been reported mainly in the states of Adamawa, Borno and Kano. The health districts most affected are those of Yola North, Yola South, Girie in the state of Adamawa.

**The response to the outbreak** : The health authorities of the countries mentioned are supported by partners including WHO, MSF, UNICEF, ACF, SI in the response. It is mainly investigative activities, strengthening surveillance through active case finding; case management; provision of complete support kits; communication and social mobilization and cross-border exchanges between countries on the epidemiological situation. The challenges concern the following aspects : lack of funding, lack of partners, lack of qualified staffs in CTC, lack of health surveillance at cross borders, poor WASH access, insecurity; accessibility problem in the rainy season, lack of rapid diagnostic test.

Weekly cholera cases in LCB from wee1 to date



Cholera cases spatial distribution in LCB from week 26 to date



## Cholera dans le Bassin du Lac Tchad

Plus de 1.102 cas et 39 décès ont été enregistrés dans les pays du bassin du Lac Tchad depuis le début de l'année 2019 (taux de létalité de 2.2%). Les conditions environnementales liées à la saison des pluies, et aux échanges transfrontières entre les populations facilitent la propagation de la maladie.

**Tchad**, l'épidémie du choléra a commencé le 12 juillet 2019. Quinze (15) cas dont 1 décès soit un CFR de 6.7% ont été enregistrés dans le district sanitaire de Youé (Mbrou, Séré, Lallé et Youé) située dans la province de Mayo Kebi Est. Aucun nouveau cas n'a été signalé depuis le 22 juillet 2019. Les régions Ouest du Tchad n'ont pas fait face à une épidémie de choléra depuis 2014.

**Cameroon**, l'épidémie de choléra concerne les régions du Nord et de l'Extrême Nord. 29 cas de choléra ont été enregistrés dans les districts sanitaires de Kaele (17), de Garoua 1 (2), Garoua II (6), Pitoa (2) and Figuil (2). Une campagne de vaccination est prévue pour la période du 1er au 5 Août 2019 dans les régions du Nord (districts de santé Garoua 1, Garoua 2, Pitoa et Tcholliré) et de l'Extrême-Nord (districts de santé Mokolo et Hina) pour laquelle 680.960 personnes seront ciblées.

**Nigeria** : Le Nigeria enregistre près de 86.55% des cas de choléra de la région avec 908 cas depuis le début de l'année. Durant les quatre (4) dernières semaines, 258 cas de choléra ont été recensés principalement dans les États de Adamawa, Borno et Kano. Les districts sanitaires les plus touchés sont ceux de Yola Nord, Yola Sud, Girie dans l'État de Adamawa.

**La réponse apportée à l'épidémie** : Les autorités sanitaires des pays mentionnés sont appuyés par les partenaires OMS, MSF, UNICEF, SI, AAH dans la réponse. C'est principalement des activités d'investigation, de renforcement de la surveillance par la recherche active des cas, de prise en charge des cas de mise à disposition de kits complets de prise en charge, de communication et de mobilisation sociale et d'échanges transfrontalière entre les pays sur la situation épidémiologique. Les défis concernent les aspects suivants : manque de financement, manque de partenaires, manque de personnel qualifié dans les CTC, faiblesse de la surveillance sanitaire au niveau des frontières, accès insuffisant à l'eau et à l'assainissement, problème d'insécurité ; problème d'accessibilité en saison des pluies, manque de tests de diagnostic rapide.