

# Surveillance du choléra pour les autorités sanitaires



## Module 2



GLOBAL TASK FORCE ON  
**CHOLERA CONTROL**

# Surveillance du choléra pour les autorités sanitaires



Fonctions essentielles  
et définitions

# Qu'allez-vous apprendre ?

- **Fonctions essentielles des autorités sanitaires** dans la surveillance du choléra
- **Définitions des cas** de choléra
- **Définitions des épidémies** de choléra

An illustration showing two men in dark suits standing in a control room or office. They are looking at several large monitors displaying various data visualizations. The man on the right is pointing at a monitor in the foreground, while the man on the left points at a monitor behind him. The monitors show bar charts with green and red bars, and a map of a region. The overall scene suggests a collaborative analysis of health or public data.

# Fonctions essentielles des autorités sanitaires

# Fonctions essentielles

Les fonctions essentielles sont assurées par les autorités sanitaires **en continu dans toutes les unités de surveillance**, indépendamment de la situation du choléra

Encadrer la notification et les tests



Transmettre, analyser, interpréter



Investiguer  
(Investigation de cas & investigations de terrain)



Diffuser les résultats



Orienter la prévention et la réponse





## Notifications et tests

# Détection & notification

**Surveillance dans les établissements de santé, surveillance communautaire, surveillance événementielle**

## **Notification par les établissements de santé**

Toute structure avec **services de consultation externe et/ou d'hospitalisation**

- **Centres de santé, hôpitaux, cliniques, cabinets privés**
- Centres de traitement du choléra (**CTC**), unités de traitement du choléra (**UTC**)
- **Points de réhydratation orale**
- Etc

# Notification par les établissements de santé

**Des données individuelles standard sont notifiées via la surveillance dans les établissements de santé**

## ► Données individuelles sur les cas

- **Informations individuelles** sur chaque cas suspect de choléra
- Enregistrées dans un **formulaire de notification** ou une **liste linéaire**

## ► Données standard

- **Les mêmes informations** sont collectées sur chaque cas suspect de choléra
  - **Informations sur le patient** : âge, sexe, lieu de résidence
  - **Informations cliniques** : apparition des symptômes, patient hospitalisé/sortant, déshydratation, issue de la maladie
  - **Tests** : tests effectués, résultats



# Notification communautaire

Des données agrégées standard sont notifiées via la surveillance communautaire

## ► Données agrégées

- **Nombre** de cas suspects et de décès dus au choléra **par jour**
- Enregistrées dans un **tableau récapitulatif**

## ► Données standard

- **Les mêmes informations** sont enregistrées chaque jour
- Nombre de cas suspects de choléra et de décès dus au choléra
  - Par **sexe et par groupe d'âge**



# Tests pour le choléra

## Pourquoi tester ?

### ► Pour la surveillance

- La DAA peut être causée par différentes maladies
- Les tests visent à **caractériser la situation**

### ► Mais pas pour le traitement

- Les résultats **n'influencent pas le traitement**
- Le traitement dépend du niveau de déshydratation

## Qui tester ?

- Cas suspects de choléra
- Parmi eux, **lequel tester dépend de la situation du choléra**



**Modules 3, 4, 5:  
Stratégies de test**

# Tests par TDR

Les tests de diagnostic rapide (TDR) sont très utiles mais **NE PEUVENT PAS être utilisés pour confirmer le choléra**



Photo adaptée de : OMS/ Blink Media - Cindy Liu

## ► TDR

- Peut être **utilisé au niveau des établissements de santé**
- Tri des **échantillons à envoyer pour confirmation en laboratoire**

## ► Résultat de TDR

- **Suffisant pour exclure le choléra** en cas de résultat négatif
- **Enregistré** dans le cadre des informations standard
  - Résultats positifs et négatifs



**Module 6: Ressources sur les tests**

# Confirmation de laboratoire

La confirmation du choléra se fait par **culture** ou par **PCR**



- Échantillons prélevés
  - Dans les **4 premiers jours** de la maladie
  - **Avant l'antibiothérapie**
- **Ne pas attendre les résultats pour initier le traitement**

**Les données de surveillance dans les établissements de santé et communautaire et les résultats des tests sont notifiés aux autorités sanitaires**

## ► Notification des cas suspects de choléra

- Données individuelles sur les cas notifiées par les établissements de santé
- Données agrégées notifiées par les agents de santé communautaires

## ► Notification de l'absence de cas suspects

- Par les établissements de santé et au niveau communautaire

## ► Notification des résultats des tests

- Positifs et négatifs



Encadrement  
par les autorités  
sanitaires

# Sensibilisation

Les autorités sanitaires veillent à ce que **tous les sites de surveillance et les laboratoires soient informés** de quoi notifier, quand et comment, et de qui tester, quand et comment



- ▶ Les autorités sanitaires informent régulièrement
  - **Personnel soignant**
  - **Agents de santé communautaires / bénévoles**
  - **Laboratoires**
- ▶ **Situation** actuelle **du choléra** dans leur unité de surveillance
- ▶ **Stratégies applicables** pour la notification et les tests

# Renforcement des capacités

Les autorités sanitaires veillent à ce que **tous les sites et les laboratoires** soient en mesure de mettre en œuvre la notification et des tests

## ► Personnel soignant & agents communautaires

- Formés à la **définition des cas** et à **la manière de les notifier**
- Disposent d'**outils de notification** et sont formés à leur utilisation

## ► Personnel soignant

- Formés et disposent du matériel nécessaire pour **effectuer des TDR** (le cas échéant)
- Formés et disposent du matériel nécessaire pour **collecter et envoyer des échantillons**

## ► Laboratoires

- Formés et disposent des fournitures et des réactifs nécessaires
- Formés à la **notification des résultats**



Les autorités sanitaires **s'assurent chaque semaine** que les **notifications et les tests sont réalisés conformément aux stratégies applicables**, et **prennent des mesures de soutien** si nécessaire

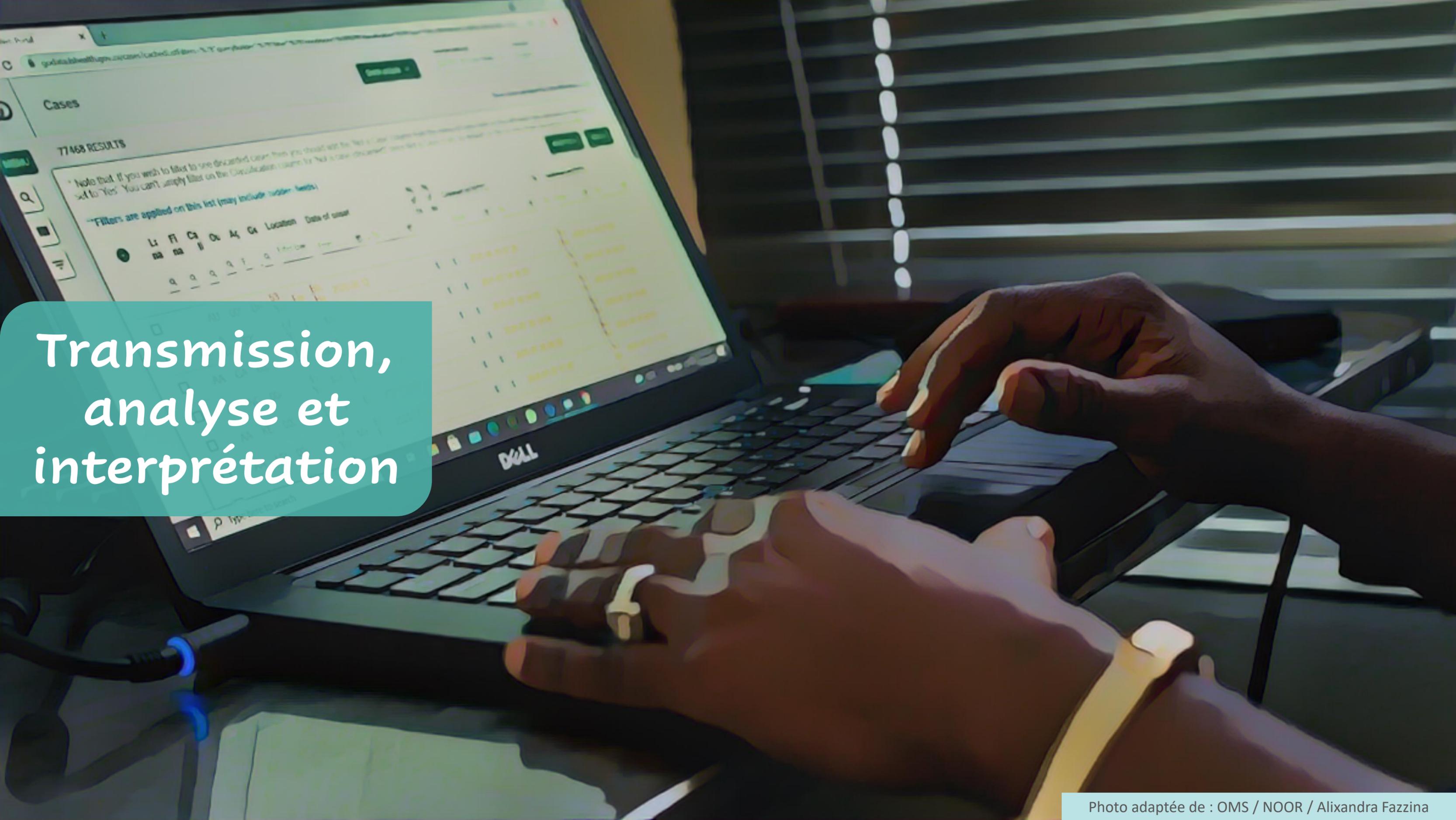


## ► Suivi d'indicateurs de performance

- Complétude et promptitude des **notifications**
- Conformité aux stratégies de **tests**

## ► Retour d'information et recommandations

- Les sites de déclaration et laboratoires reçoivent un **retour d'information**
- **Recommandations/soutien** pour l'amélioration, si nécessaire



Transmission,  
analyse et  
interprétation

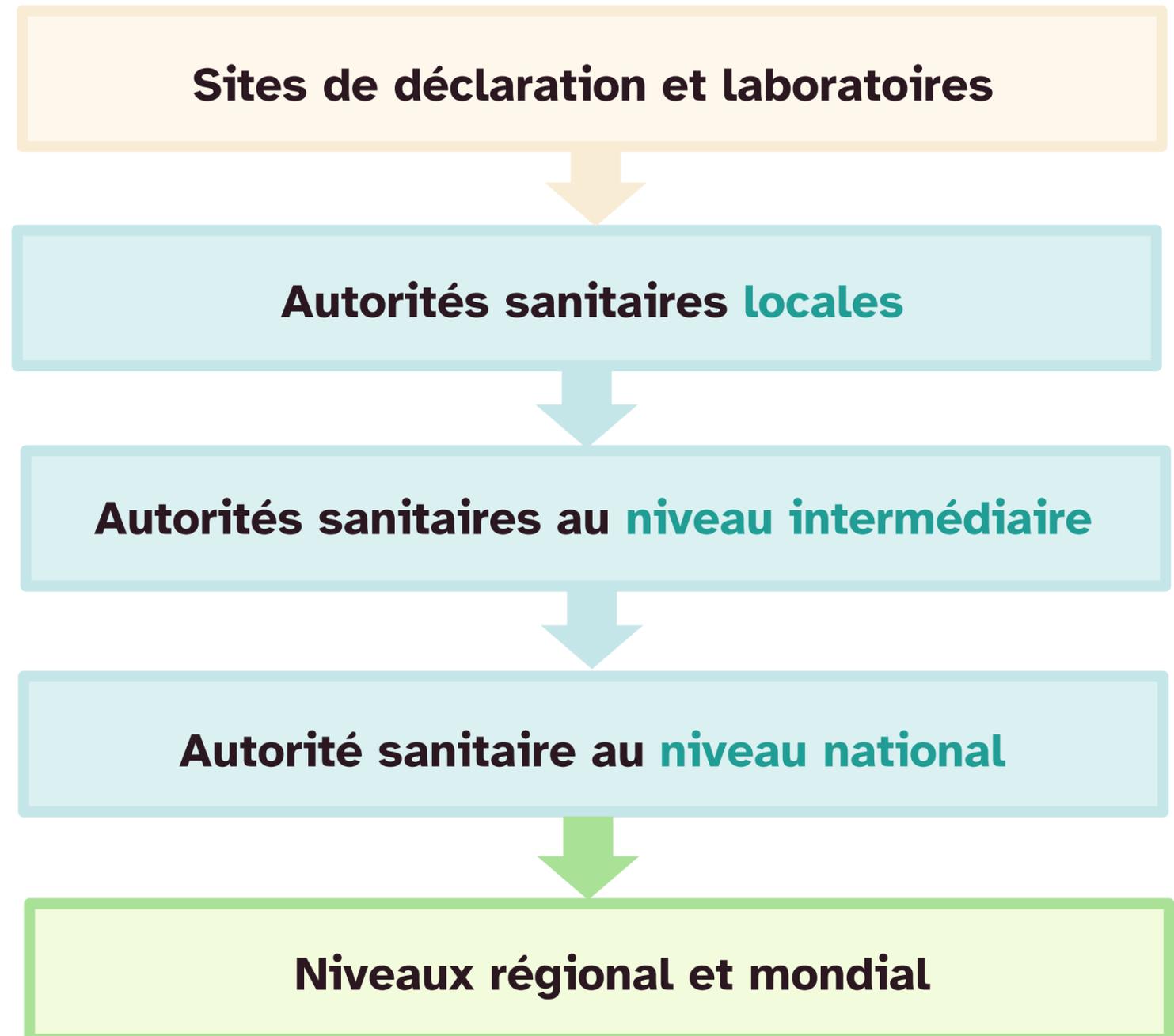
# Transmission des données

## ► Autorités sanitaires locales

- **Compilent et nettoient** les données
  - Surveillance dans les établissements
  - Surveillance communautaire
  - Laboratoires
- Les **transmettent** à l'échelon supérieur
  - Jusqu'au niveau national

## ► Autorité sanitaire nationale

- **Notifie des données agrégées** aux niveaux régional et mondial



# Analyse et interprétation

Les autorités sanitaires analysent et interprètent les données pour **décrire et évaluer** la situation

## ► Interprétation



- Données de la surveillance dans les **établissements de santé** et de la surveillance **communautaire**
  - Analysées séparément
  - Interprétées conjointement
- **Indicateurs de performance** de la surveillance pris en compte

# Investigation



# Investigations

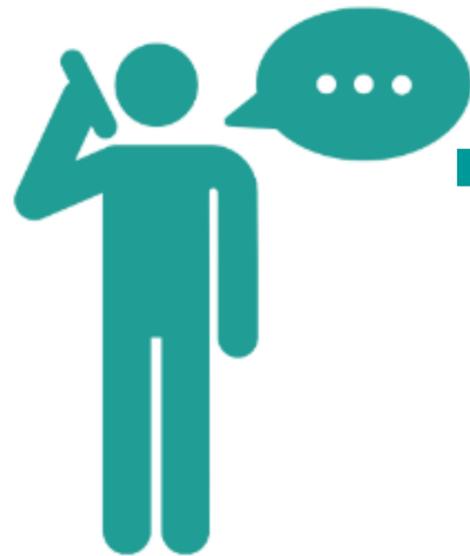
Collecte d'informations supplémentaires **pour compléter les données de surveillance standard** afin de mieux interpréter la situation



- **Vérification** des informations notifiées
- **Investigation de cas**
- **Investigation terrain**

# Vérification

Effectuée en **contactant la (les) source(s) déclarante(s) pour vérifier que les informations sont exactes et fiables**



## ➔ Par exemple

- Vérifier si un cas correspond à la **définition du cas**
- Préciser le(s) **test(s)** de laboratoire effectué(s) ou le(s) résultat(s)

# Investigation de cas

Réalisée en **interrogeant le(s) cas suspect(s) de choléra**



- Classer le(s) cas par **origine géographique**
  - Acquis localement ou importé
- Formuler des **hypothèses sur l'exposition** et la transmission
  - Orientation pour l'investigation de terrain
- Identifier les **liens épidémiologiques** entre les cas
  - Transmission en cluster ou communautaire



**Module 6: Questionnaire d'investigation de cas**

# Investigation de terrain

## Évaluation sur site dans une zone d'épidémie

### ➤ Évaluer

- **Source(s) de contamination**
- **Contexte de transmission**
- **Facteurs de risque de propagation**



- Orientée par les investigations de cas
- Combinée à une évaluation des risques/besoins et mesures immédiates
- Utilisée pour orienter les interventions

# Diffusion des résultats et réponse



Les informations sur la situation du choléra sont **diffusées en temps utile** à tous les acteurs impliqués dans la prévention et la lutte contre le choléra

## ► Bulletin épidémiologiques

- Diffusés aux :
  - Professionnels de la santé
  - Agents de santé communautaires / bénévoles
  - Parties prenantes représentant tous les piliers de la lutte contre le choléra
  - Partenaires opérationnels et organisations internationales
  - Etc
- Discutés de manière multisectorielle
  - **Orienter les stratégies de prévention et de réponse**



# Définitions



# Diarrhée aqueuse aiguë

La **diarrhée aqueuse aiguë (DAA)** est un signe de choléra

Toute diarrhée n'est pas de la DAA

- **Diarrhée** :  $\geq 3$  selles molles au cours d'une période de 24 heures
- **Aqueuse** : Selles **liquides et non sanglantes** (pouvant contenir du mucus)
- **Aiguë** : Dure **moins de 7 jours**

# DAA et déshydratation

La diarrhée aqueuse aiguë peut provoquer une déshydratation

## Déshydratation sévère

### Un ou plusieurs signes de danger

- Léthargique ou inconscient
- Pouls absent ou faible
- Détresse respiratoire

**Ou**

### Au moins deux des signes suivants

- Yeux enfoncés
- Ne peut pas boire ou boit insuffisamment
- Pli de peau disparaît très lentement

## Traitement selon le niveau de déshydratation

### ► Déshydratation sévère

- Réhydratation par voie intraveineuse

### ► Autres niveaux de déshydratation

- Réhydratation orale

# Définitions des cas

Selon la situation du choléra, différentes définitions de cas suspects de choléra s'appliquent

PAS d'épidémie de choléra probable ou confirmée

- Personne  $\geq 2$  ans avec DAA et déshydratation sévère
- ou
- Personne  $\geq 2$  ans décédée de DAA

Critères d'âge et de déshydratation sévère

- Limitent les fausses suspicions de choléra
- Évitent de surcharger les systèmes de détection précoce

Epidémie de choléra probable ou confirmée

- Personne avec DAA (ou **décédée** de DAA)

Pas de critère d'âge et de déshydratation

- Permet une surveillance sensible

# Cas confirmé de choléra

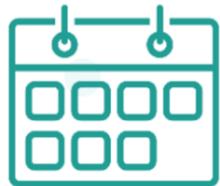
Toute personne infectée par *Vibrio cholerae* O1 ou O139  
confirmé par culture (y compris par séro-agglutination) ou par PCR



► **La toxigénicité** de la souche doit être démontrée si

- Il n'y a pas d'épidémie confirmée de choléra dans une autre unité de surveillance
- et**
- Il n'y a pas de lien épidémiologique établi avec un cas de choléra confirmé ou une source d'exposition dans un autre pays

# Suspicion d'épidémie de choléra



**$\geq 2$  cas suspects de choléra**

ou

**1 cas suspect de choléra TDR +**

Signalé(s) dans une unité de surveillance **en 7 jours**

**Mesures de santé publique pour les maladies diarrhéiques aiguës  
(non spécifiques au choléra) mises en œuvre immédiatement**

# Epidémie probable de choléra

➔ Nombre de cas suspects de choléra testés positifs par TDR  $\geq$  au seuil en 14 jours

## Seuil

Nombre de cas testés	Nombre de TDR+
➔ 3 à 7	➔ $\geq 3$ TDR+
➔ 8 à 10	➔ $\geq 4$ TDR+
11 à 14	$\geq 5$ TDR+
15 à 17	$\geq 6$ TDR+
18 à 21	$\geq 7$ TDR+

Confiance élevée qu'il y a une épidémie de choléra

Mesures contre le choléra mises en œuvre rapidement  
sans attendre la confirmation de laboratoire

# Épidémie confirmée de choléra

≥ 1 cas confirmé de choléra acquis localement



## ➔ Acquis localement

- Infecté dans l'unité de surveillance
- Pas un cas importé

Mise en œuvre rapide de **mesures de lutte contre le choléra**

# Points saillants

Encadrer la notification et les tests



Transmettre, analyser, interpréter



Investiguer  
(Investigations de cas et de terrain)



Diffuser les résultats



Orienter la prévention et la réponse



Assurer que **les parties prenantes détectent, notifient et testent les cas suspects** conformément aux stratégies applicables

Analyser et interpréter régulièrement les données épidémiologiques et les résultats des tests pour **caractériser la situation**

**Recueillir des informations supplémentaires**, si nécessaire, afin de mieux évaluer la situation

**Inform**er toutes les parties prenantes en temps utile

Contribuer à la coordination des **stratégies** multisectorielles de **prévention et de lutte**



# Question 1



► **La surveillance du choléra dans les établissements de santé repose sur la notification de :**

- a) Données individuelles sur les cas suspects de choléra
- b) Données agrégées par jour sur les cas suspects de choléra
- c) Données agrégées par semaine sur les cas suspects de choléra

# Question 1 - Réponse



► **La surveillance du choléra dans les établissements de santé repose sur la notification de :**

- a) **Données individuelles sur les cas suspects de choléra**
- b) Données agrégées par jour sur les cas suspects de choléra
- c) Données agrégées par semaine sur les cas suspects de choléra

## Question 2



► **La surveillance communautaire du choléra repose sur la notification de :**

- a) Données individuelles sur les cas suspects de choléra
- b) Données agrégées par jour sur les cas suspects de choléra
- c) Données agrégées par semaine sur les cas suspects de choléra

## Question 2 - Réponse



► **La surveillance communautaire du choléra repose sur la notification de :**

- a) Données individuelles sur les cas suspects de choléra
- b) Données agrégées par jour sur les cas suspects de choléra**
- c) Données agrégées par semaine sur les cas suspects de choléra

## Question 3



► **Les tests de diagnostic rapide (TDR) peuvent être utilisés pour :**  
**(Plusieurs réponses possibles)**

- a) Confirmer le choléra
- b) Exclure le choléra
- c) Trier les échantillons pour confirmation en laboratoire

## Question 3 - Réponses



- **Les tests de diagnostic rapide (TDR) peuvent être utilisés pour :**
- a) Confirmer le choléra
  - b) Exclure le choléra**
  - c) Trier les échantillons pour confirmation en laboratoire**

## Question 4



► **Le niveau des unités de surveillance correspond au :**  
**(Plusieurs réponses possibles)**

- a) Niveau spatial auquel la situation du choléra est surveillée afin de déterminer les objectifs et les stratégies de surveillance applicables
- b) Niveau de supervision auquel la mise en œuvre de la surveillance du choléra est coordonnée et suivie
- c) Niveau opérationnel auquel les mesures de prévention et de lutte contre le choléra sont mises en œuvre

## Question 4 - Réponses



► **Le niveau des unité de surveillance correspond au**

- a) Niveau spatial auquel la situation du choléra est surveillée afin de déterminer les objectifs et les stratégies de surveillance applicables
- b) Niveau de supervision auquel la mise en œuvre de la surveillance du choléra est coordonnée et suivie
- c) Niveau opérationnel auquel les mesures de prévention et de lutte contre le choléra sont mises en œuvre

Together we can  
#Endcholera



GLOBAL TASK FORCE ON  
**CHOLERA CONTROL**