Surveillance du choléra pour les autorités sanitaires

Module 6

GLOBAL TASK FORCE ON
CHOLERA CONTROL

Surveillance du choléra pour les autorités sanitaires

Matériel support

Qu'allez-vous apprendre ?

- Où trouver du **matériel support** sur la surveillance du choléra

Application du GTFCC

Photo adaptée de : OMS / Genna Print

Application choléra du GTFCC

- Application téléphonique pour les professionnels de la santé
- Gratuite
- Compatible avec Android et iOS
- Peut être utilisée **hors ligne**
- Comprend des **orientations pratiques**, notamment
  - Surveillance
  - Tests

https://www.gtfcc.org/cholera-app/

Site web du GTFCC

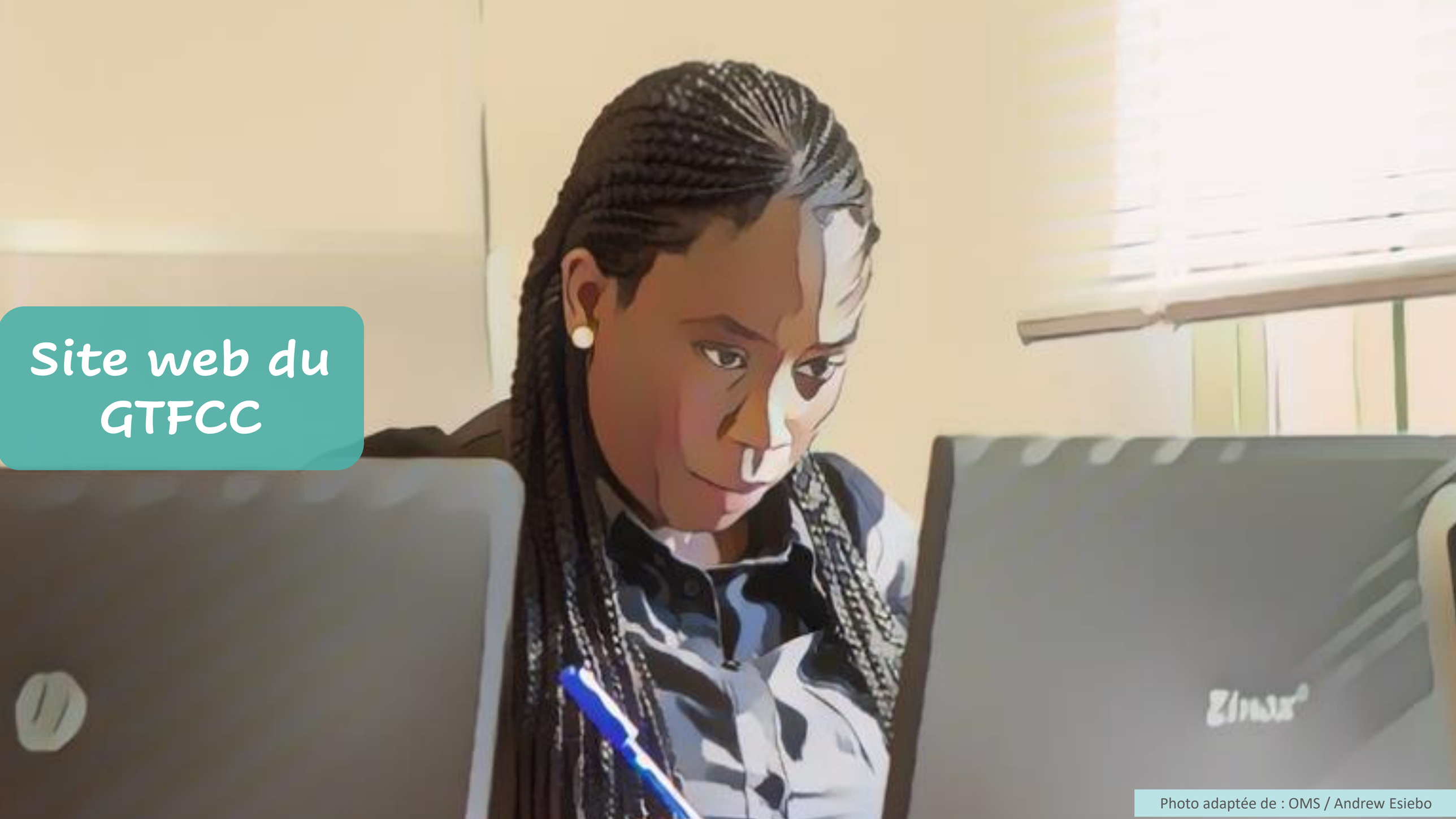
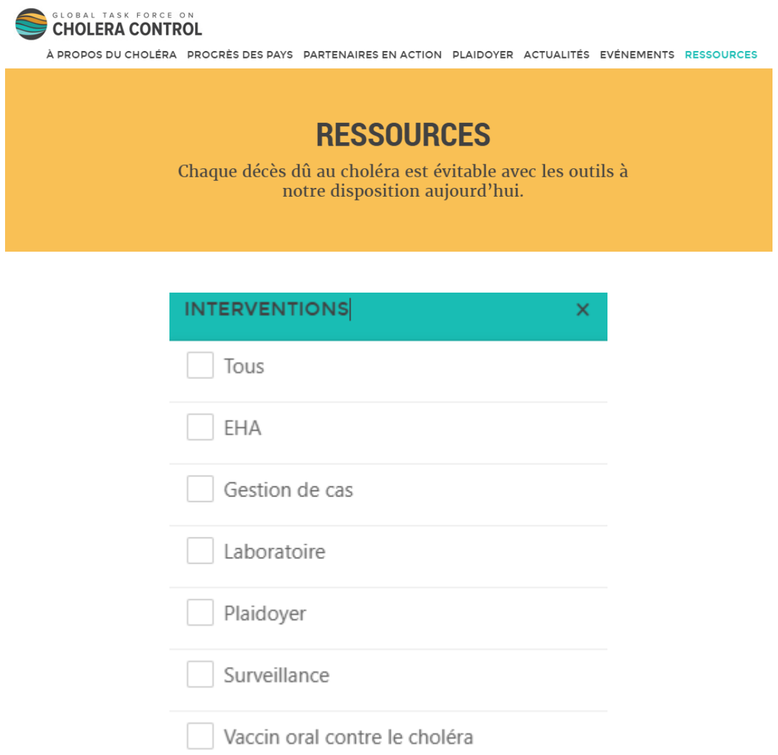


Photo adaptée de : OMS / Andrew Esiebo

Site web du GTFCC – onglet Ressources



https://www.gtfcc.org/resources/

- Des recommendations techniques détaillés, notamment
  - Surveillance
  - Tests

Surveillance du choléra

https://tinyurl.com/CholeraSurveillance

Orientations techniques

- **Recommendations** techniques détaillés sur la surveillance du choléra

Surveillance de santé publique du choléra

Document d'orientation
2024

GLOBAL TASK FORCE ON CHOLERA CONTROL

Évaluation de la surveillance

- Méthode d'**auto-évaluation** par les pays de leur système/stratégie de surveillance du choléra

Évaluation de la surveillance du choléra

Document d'orientation provisoire
2024

GLOBAL TASK FORCE ON CHOLERA CONTROL

Outils de notification

https://tinyurl.com/CholeraSurveillance

Formulaire de notification

GLOBAL TASK FORCE ON CHOLERA CONTROL

Modèle de formulaire de notification de cas de choléra

Informations générales		
Date de notification par l'établissement de santé : [_A_][_A_][_A_][_A_] - [_M_][_M_] - [_J_][_J_]		
Nom de l'établissement de santé déclarant :		
1. Informations sur le patient		
Identifiant unique du patient		
Prénom(s) du patient		
Nom(s) de famille du patient		
Âge du patient (en années) [si le patient a moins d'un an, enregistrez 0]		____ ans
Sexe du patient à la naissance		☐ Femme ☐ Homme
Lieu de résidence	**Niveau administratif 1** [p. ex. région ou province de résidence du patient]	
	Niveau administratif 2 [p. ex. le district de résidence du patient]	
	Niveau administratif 3 [p. ex. la zone de santé ou la commune de résidence du patient]	
	Niveau administratif 4 [p. ex. le quartier, le secteur municipal ou le village de résidence du	

Liste linéaire

Prénom	Nom de famille	Âge (en années)	Hospitalisation	Niveau de déshydratation
FIRSTNAME	LASTNAME	AGE	HOSPITALIZATION	DEHYDRATION
aaaa	mmmm	22	Hospitalisation	Ne sait pas
bbbb	oooo	35	Hospitalisation	Déshydratation sévère
cccc	nnnnn	7	Hospitalisation	Déshydratation modérée
dddd	ppppp	45	Hospitalisation	Déshydratation sévère
eeee	qqqqq	46	Soins externes	Déshydratation modérée
ffff	rrrrr	0	Hospitalisation	Déshydratation sévère
gggg	ssss	17	Soins externes	Déshydratation modérée
hhhh	ttttt	13	Hospitalisation	Déshydratation modérée
iiii	uuuuu	33	Hospitalisation	Déshydratation modérée
kkkk	vvvvv	19	Hospitalisation	Déshydratation modérée
llll	wwww	52	Hospitalisation	Déshydratation modérée
xxxx	yyyy	20	Hospitalisation	Déshydratation sévère

Formulaire communautaire

Date (AAAA-MM-JJ)	Nombre de cas suspects de choléra dans la communauté par jour												Nombre de décès dûs au choléra dans la communauté par jour												Nombre de cas suspects de choléra adressés à un établissement de santé par jour
	Homme Classes d'âge						Femme Classes d'âge						Homme Classes d'âge						Femme Classes d'âge						
	<2	[2-4]	[5-14]	[15-44]	[45-59]	≥60	<2	[2-4]	[5-14]	[15-44]	[45-59]	≥60	<2	[2-4]	[5-14]	[15-44]	[45-59]	≥60	<2	[2-4]	[5-14]	[15-44]	[45-59]	≥60	
Total																									

Si aucun cas suspect de choléra ou décès dû au choléra dans la communauté n'a été détecté à une date donnée, indiquer « 0 »

- Pour la **surveillance dans les établissements de santé**
- **Mêmes variables**

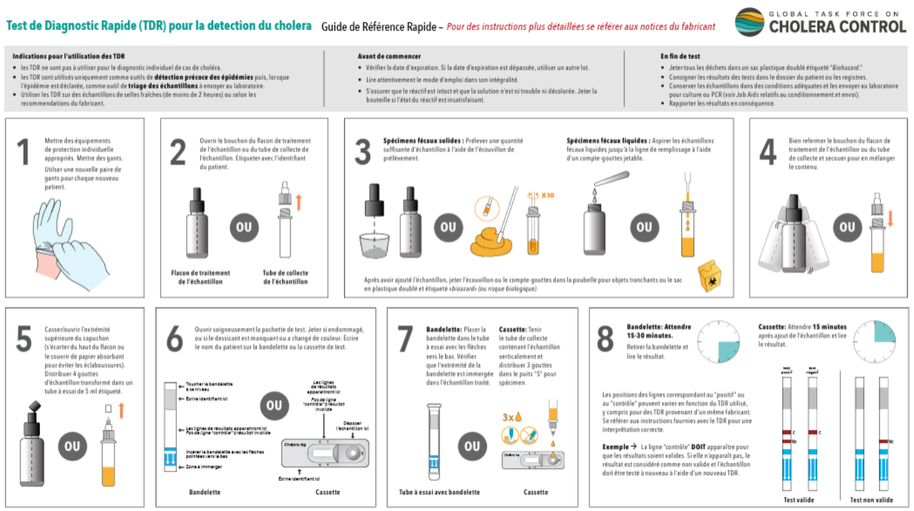
Recommandé lorsque le nombre de cas est faible

Recommandée lorsque le nombre de cas est plus élevé

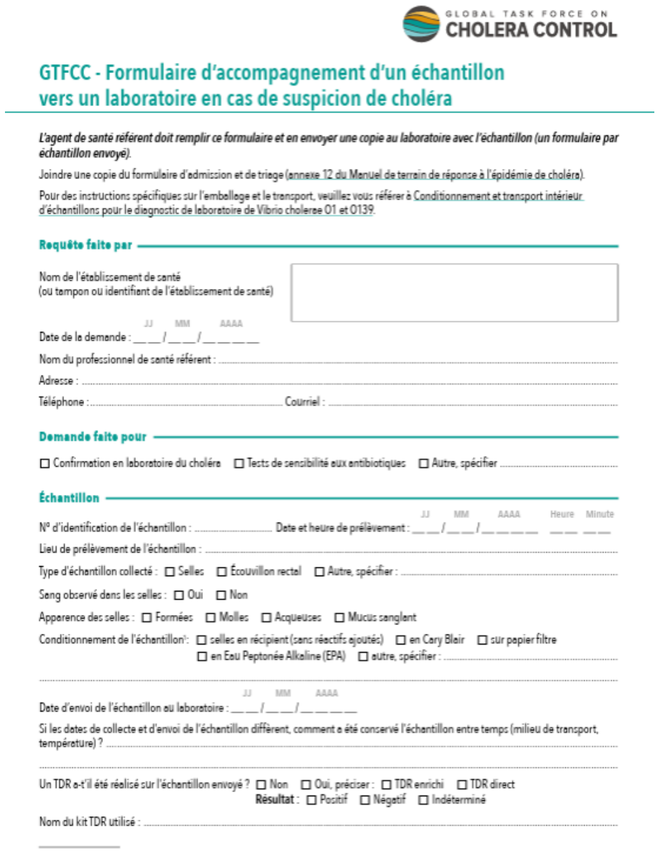
- Pour la **surveillance communautaire**

Tests

TDR - Aide mémoire



Formulaire d'accompagnement



GLOBAL TASK FORCE ON CHOLERA CONTROL

GTFCC - Formulaire d'accompagnement d'un échantillon vers un laboratoire en cas de suspicion de choléra

L'agent de santé référent doit remplir ce formulaire et en envoyer une copie au laboratoire avec l'échantillon (un formulaire par échantillon envoyé).

Joindre une copie du formulaire d'admission et de triage (annexe 12 du Manuel de terrain de réponse à l'épidémie de choléra).

Pour des instructions spécifiques sur l'emballage et le transport, veuillez vous référer à Conditionnement et transport intérieur d'échantillons pour le diagnostic de laboratoire de Vibrio cholerae O1 et O139.

Requête faite par

Nom de l'établissement de santé (ou tampon ou identifiant de l'établissement de santé)

Date de la demande : ___ / ___ / ___ (JJ MM AAAA)

Nom du professionnel de santé référent : ...

Adresse : ...

Téléphone : ... Courriel : ...

Demande faite pour

☐ Confirmation en laboratoire du choléra ☐ Tests de sensibilité aux antibiotiques ☐ Autre, spécifier ...

Échantillon

N° d'identification de l'échantillon : ... Date et heure de prélèvement : ___ / ___ / ___ (JJ MM AAAA) Heure ___ Minute ___

Lieu de prélèvement de l'échantillon : ...

Type d'échantillon collecté : ☐ Selles ☐ Écouvillon rectal ☐ Autre, spécifier : ...

Sang observé dans les selles : ☐ Oui ☐ Non

Apparence des selles : ☐ Formées ☐ Molles ☐ Aqueuses ☐ Mucus sanglant

Conditionnement de l'échantillon[1] : ☐ selles en récipient (sans réactifs ajoutés) ☐ en Cary Blair ☐ sur papier filtre ☐ en Eau Peptonée Alkaline (EPA) ☐ autre, spécifier : ...

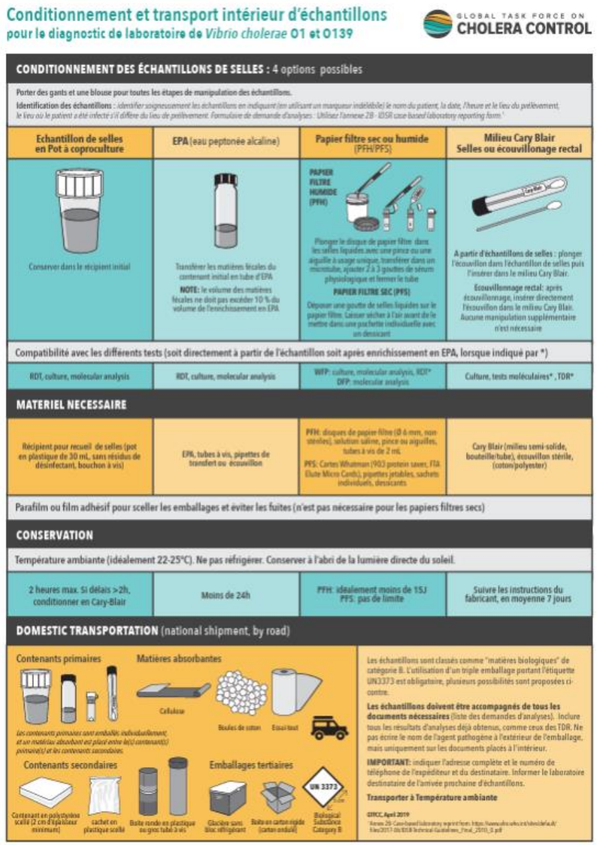
Date d'envoi de l'échantillon au laboratoire : ___ / ___ / ___ (JJ MM AAAA)

Si les dates de collecte et d'envoi de l'échantillon diffèrent, comment a été conservé l'échantillon entre temps (milieu de transport, température) ? ...

Un TDR a-t-il été réalisé sur l'échantillon envoyé ? ☐ Non ☐ Oui, préciser : ☐ TDR enrichi ☐ TDR direct
Résultat : ☐ Positif ☐ Négatif ☐ Indéterminé

Nom du kit TDR utilisé : ...

Conditionnement



Conditionnement et transport intérieur d'échantillons pour le diagnostic de laboratoire de *Vibrio cholerae* O1 et O139

GLOBAL TASK FORCE ON CHOLERA CONTROL

CONDITIONNEMENT DES ÉCHANTILLONS DE SELLES : 4 options possibles

Porter des gants et une blouse pour toutes les étapes de manipulation des échantillons.

Identification des échantillons : identifier soigneusement les échantillons en indiquant (en utilisant un marqueur indélébile) le nom du patient, la date, l'heure et le lieu du prélèvement, le lieu où le patient a été infecté s'il diffère du lieu de prélèvement. Formulaire de demande d'analyses : Utiliser l'annexe 2B - IDSR case-based laboratory reporting form.[1]

Échantillon de selles en Pot à coproculture	EPA (eau peptonée alcaline)	Papier filtre sec ou humide (PFH/PFS)	Milieu Cary Blair Selles ou écouvillonage rectal
Conserver dans le récipient initial	Transférer les matières fécales du contenant initial en tube d'EPA. **NOTE:** le volume des matières fécales ne doit pas excéder 10 % du volume de l'enrichissement en EPA	PAPIER FILTRE HUMIDE (PFH): Plonger le disque de papier filtre dans les selles liquides avec une pince ou une aiguille à usage unique, transférer dans un microtube, ajouter 2 à 3 gouttes de sérum physiologique et fermer le tube. PAPIER FILTRE SEC (PFS): Déposer une goutte de selles liquides sur le papier filtre. Laisser sécher à l'air avant de le mettre dans une pochette individuelle avec un dessicant	A partir d'échantillons de selles : plonger l'écouvillon dans l'échantillon de selles puis l'insérer dans le milieu Cary Blair. Écouvillonnage rectal: après écouvillonnage, insérer directement l'écouvillon dans le milieu Cary Blair. Aucune manipulation supplémentaire n'est nécessaire
Compatibilité avec les différents tests (soit directement à partir de l'échantillon soit après enrichissement en EPA, lorsque indiqué par *)			
RDT, culture, molecular analysis	RDT, culture, molecular analysis	WFP: culture, molecular analysis, RDT* DFP: molecular analysis	Culture, tests moléculaires*, TDR*

MATERIEL NECESSAIRE

Récipient pour recueil de selles (pot en plastique de 30 mL, sans résidus de désinfectant, bouchon à vis)	EPA, tubes à vis, pipettes de transfert ou écouvillon	PFH: disques de papier filtre (Ø 6 mm, non stériles), solution saline, pince ou aiguilles, tubes à vis de 2 mL. PFS: Cartes Whatman (903 protein saver, FTA Elute Micro Cards), pipettes jetables, sachets individuels, dessicants	Cary Blair (milieu semi-solide, bouteille/tube), écouvillon stérile, (coton/polyester)

Parafilm ou film adhésif pour sceller les emballages et éviter les fuites (n'est pas nécessaire pour les papiers filtres secs)

CONSERVATION

Température ambiante (idéalement 22-25°C). Ne pas réfrigérer. Conserver à l'abri de la lumière directe du soleil.

2 heures max. Si délais >2h, conditionner en Cary-Blair	Moins de 24h	PFH: idéalement moins de 15J PFS: pas de limite	Suivre les instructions du fabricant, en moyenne 7 jours

DOMESTIC TRANSPORTATION (national shipment, by road)

Contenants primaires — Matières absorbantes — Contenants secondaires — Emballages tertiaires

Les échantillons sont classés comme "matières biologiques" de catégorie B. L'utilisation d'un triple emballage portant l'étiquette UN3373 est obligatoire, plusieurs possibilités sont proposées ci-contre.

Les échantillons doivent être accompagnés de tous les documents nécessaires (liste des demandes d'analyses). Inclure tous les résultats d'analyses déjà obtenus, comme ceux des TDR. Ne pas écrire le nom de l'agent pathogène à l'extérieur de l'emballage, mais uniquement sur les documents placés à l'intérieur.

IMPORTANT: indiquer l'adresse complète et le numéro de téléphone de l'expéditeur et du destinataire. Informer le laboratoire destinataire de l'arrivée prochaine d'échantillons.

Transporter à Température ambiante

GTFCC, April 2019

Formations sur les tests

Formation du personnel de santé à la collecte d'échantillons et aux TDR

Investigation et réponse

https://tinyurl.com/CholeraSurveillance

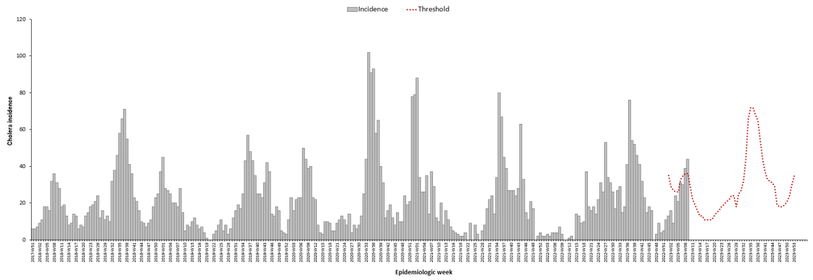
Investigation de cas

- **Questionnaire standard**

Informations générales	
Date de l'investigation du cas : [_A_][_A_][_A_][_A_] - [_M_][_M_] - [_J_][_J_]	
Unité de surveillance :	
Nom de l'enquêteur :	
1. Informations sur le cas	
Identifiant unique du patient	
Prénom	
Nom de famille	
Age (en année)	_____ ans
Lieu/adresse de résidence	Lieu/adresse : _____ • **Le cas réside-t-il dans un camp de déplacés/réfugiés ?** ☐ Si oui, veuillez spécifier le nom/le lieu : _____ ☐ Non ☐ Ne sait pas

Outil Excel pour détecter la détérioration d'une épidémie

- **Automatisation du calcul** des seuils de référence hebdomadaires



Manuel de terrain

- Orientations pour **l'investigation de terrain et la réponse**

Notification régionale et mondiale

https://tinyurl.com/CholeraSurveillance

Recommandations

- **Jeu de données agrégées standard pour la notification hebdomadaire** aux niveaux régional et mondial

Notification du choléra aux niveaux régional et mondial

Recommandations provisoires

2025

GLOBAL TASK FORCE ON CHOLERA CONTROL

Outil de notification

- **Outil Excel** pour la notification

GLOBAL TASK FORCE ON CHOLERA CONTROL

Outil de notification hebdomadaire pour la Surveillance Régionale et Globale du choléra

INSTRUCTIONS

Avant d'utiliser ce fichier, **téléchargez et enregistrez** le sur votre ordinateur.

Il se peut que le fichier s'ouvre en "Mode Protégé", avec un message dans une barre jaune indiquant: "Attention - les fichiers provenant d'Internet peuvent contenir des virus. À moins d'avoir besoin de modifier, il est plus sûr de rester en mode protégé." Le Mode Protégé est un mode de lecture seule où la plupart des fonctions d'édition sont désactivées. Pour quitter ce mode et pouvoir modifier ou enregistrer le fichier, cliquez sur "Activer la modification" dans la barre jaune.

Ce fichier contient des données fictives. Avant d'insérer vos propres données, supprimez les données existantes dans les colonnes concernées comme suit:

i) Sélectionnez les cellules contenant les données à supprimer.
ii) Appuyez sur Ctrl + barre d'espace pour sélectionner toute la colonne.
iii) Appuyez sur Supprimer pour effacer le contenu.

1. Objectif

Cet outil est conçu pour collecter les **notifications hebdomadaires du cholera** des pays vers les niveaux régional et mondial. Il y a **deux jeux de données distincts** pouvant être notifiés, selon les capacités du pays et les données disponibles.

i) **Jeu de données à privilégier**: Destiné aux pays en mesure de fournir des données plus détaillées sur les cas de choléra, notamment les résultats des tests et la répartition des cas par âge.
ii) **Jeu de données minimal**: Destiné aux pays ayant des capacités de notification plus limitées pour fournir les données essentielles.

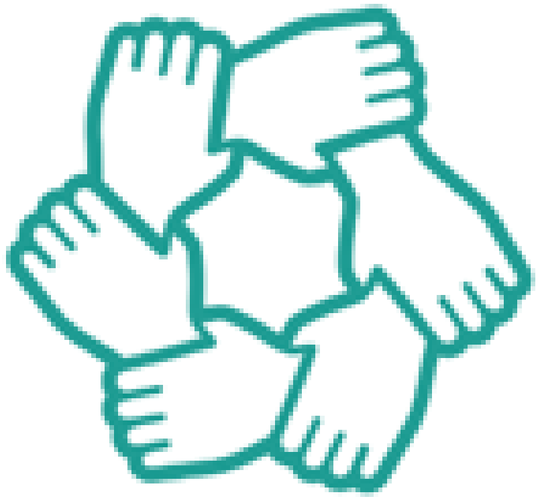
Il est attendu que les pays notifient uniquement un jeu de données, soit le jeu de données à privilégier soit le jeu de données minimal, selon leur capacités. **Il n'est pas nécessaire de notifier les deux jeux de données.**

Réseau GTFCC

Photo adaptée de : MOH Cameroon Ngomba

Réseau du GTFCC

Le GTFCC et son réseau de partenaires sont là pour vous accompagner



Pour toute question ou assistance technique,
contacter le secrétariat du GTFCC

GTFCCsecretariat@who.int

Together we can
#Endcholera

GLOBAL TASK FORCE ON
CHOLERA CONTROL