# Choléra – situation mondiale

11 février 2021

## Aperçu mondial

### Situation actuelle

Depuis la publication le 16 décembre 2022 du premier bulletin d'information sur les flambées épidémiques de choléra et à l'échelle mondiale, la situation s'est encore aggravée, chacune des régions étant touchée par des flambées.

Depuis la mi-2021, la morbidité connaît une recrudescence aiguë de la 3e pandémie de choléra, caractérisée par la rapidité, l'ampleur et la convergence de multiples épidémies, la propagation dans des zones exemptes de choléra depuis des décennies et des taux de mortalité élevés.

En 2021, 23 pays, principalement des Régions de l'Afrique et de la Méditerranée orientale de l'OMS, ont notifié des flambées de choléra, contre 16 pays en moyenne par an au cours des 5 années précédentes. En 2022, 29 pays ont notifié des cas des flambées de la maladie. Parmi ceux-ci, 14 n'avaient jamais notifié de choléra et 2021, 2 comptent des pays où la maladie n'est pas endémique (Liban et Syrie)[1] ou des pays qui n'avaient plus notifié de cas depuis trois ans (Haïti et Madagascar) lorsque ils avaient pris leurs dernières mesures pour enrayer un nombre de cas et des taux de décès plus élevés que les années précédentes.

Au 1er février 2023, au moins 19 pays continuent de notifier des cas de choléra (Tableau 1 A et B). Selon les schémas saisonniers, de grandes parties du monde ne trouvent actuellement en période de transmission faible ou interépidémique, ce nombre est donc susceptible d'augmenter dans les mois à venir.

La mortalité associée à ces flambées est particulièrement préoccupante, car de nombreux pays ont signalé un taux de mortalité dû au choléra supérieur à 1 % (Afrique du Sud, Angola, Burundi, Ghana, Malawi, Mozambique, Ouganda, Zambie en 2021 (Ubangui) à 3,75 % (Ex-Yu en Afrique), ou un taux supérieur au taux acceptable (< 1 %) et représentant le taux le plus élevé enregistré depuis plus de dix ans. Les données préliminaires suggèrent une tendance similaire pour 2022 et 2023.

Les facteurs présentés des flambées et défis ayant une incidence sur les activités de riposte ont été mis en évidence dans le dernier bulletin d'information sur les flambées épidémiques. La progression simultanée de plusieurs épidémies de choléra, enracinées dans les pays confrontés à des crises humanitaires par des systèmes de santé affaiblis, des populations déplacées et des changements climatiques, entraîne la flambée et prime un risque de propagation à d'autres pays.

La capacité globale à lutter contre les multiples flambées simultanées continue à souffrir des conséquences de nombreux facteurs, y compris ceux qui ont pu conserver le cours antérieur, tel, ainsi que la l'insuffisance de personnels médicaux et de santé publique, qui doivent confronter simultanément plusieurs épidémies.

Au vu de la situation actuelle, notamment du nombre croissant de flambées dans une même région géographique, ainsi que du manque de vaccins d'autre ressources, l'OMS estime que le risque au niveau mondial est très élevé.

### Epidémiologie

La choléra est une infection diarrhéique aiguë dont la forme grave se caractérise par une diarrhée aqueuse extrême et une déshydratation potentiellement mortelle. L'infection est provoquée par l'ingestion d'aliments ou d'eau contaminés par la bactérie cholera vibrione. La période d'incubation courte, allant de 12 heures à cinq jours, et le plupart des personnes infectées n'auront aucun symptôme ou que des symptômes bénins à modérés. Environ 25 % des patients développent une diarrhée aqueuse aiguë accompagnée d'une déshydratation grave et risquent de mourir si leur état n'est pas rapidement stabilisé. Sans traitement, la diarrhée peut entraîner la déshydratation et mener au décès mondiale en moins de 12 heures. Le taux de mortalité dépend des ressources nécessaires qu'il est pas accès à des soins de santé adéquats.

Sept pandémies cholera ont été recensées au cours des deux derniers siècles. On considère que la septième pandémie, qui persiste actuellement, a débuté en 1961. Au cours des deux premières décennies, suite à son introduction ou à sa réintroduction, le vibrione est devenu endémique dans de nombreux pays. Il n'existe de données mondiales sur la mortalité et de ses tendances dans la période allant de 1960 à la période dernieure précédant dans la décennie 2000.

La charge mondiale de morbidité du choléra est en grande partie méconnue du fait que la majorité des cas ne font pas l'objet d'une notification. Les estimations issues d'études passées, il y a quelque dix ans, indiquent que 95 000 décès chaque année.

**Figure 1** : Situation mondiale des épidémies actives de choléra et de diarrhée aqueuse aiguë au 1er février 2023

| WHO Region | Country | Cases |
|---|---|---|
| Africa | Angola | Cholera: 1 Jan 2022 - 31 Dec 2022: 2 cases, 0 deaths, CFR 0.0%<br>Cholera: 1 Jan 2023 - 31 Dec 2023: 0 cases, 0 deaths, CFR 0.0%<br>Cholera: 1 Jan 2022 - 31 Dec 2022: 0