

Country Name	2017																2018		Trends on CFR 2018		Onset 2018		Total suspected 2018			Cases in 2017
	W1-20	W21-30	W31-40	W41	W42	W43	W44	W45	W46	W47	W48	W49	W50	W51	W52	W1	W2	W1	W2	Week	Culture	Cases	Deaths	CFR	W1 - W52	
Benin	0	3	7	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	-	-	-	-	0	0	-	10	
Burkina Faso	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	
Cameroon*	18	0	2	1	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	22	
Central African Republic	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	
Chad	0	0	553	171	236	152	58	52	18	6	2	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	1 248		
Congo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-		
Congo (RD)	11475	7294	18006	1900	2033	1898	1999	1972	1469	1623	1395	1207	1049	820	884	1027*	757*	2,4%	2,0%	continuity of 2017	-	1 784	24	1,3%	55 024	
Cote d'Ivoire*	16	6	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-	-	0	0	-	23	
Ghana	13	2	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-	-	0	0	-	16	
Guinea	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-	-	0	0	-	1	
Guinea Bissau	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	
Liberia *	121	9	19	1	0	1	0	0	1	0	1	1	6	0	0	1	2	0,0%	-	-	W1/W2	1 neg. 2 lab	3	0	0,0%	160
Mali	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-	-	0	0	-	-	
Mauritanie	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	
Niger	0	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	1	
Nigeria	913	808	5239	232	162	177	57	34	13	7	18	230	356	463	235	106	18	3,8%	0,0%	-	-	124	4	3,2%	8 944	
Sénégal	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	
Sierra Leone	5	1	4	0	0	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0	NA	NA	-	-	-	-	0	0	-	11	
Togo	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	-	-	-	-	0	0	-	-	
Lake Chad River Basin	931	808	5 795	404	398	329	115	87	31	13	20	230	356	463	235	106	18	-	-	-	-	124	4	3,2%	10 215	
Congo River Basin	11 475	7 294	18 006	1 900	2 033	1 898	1 999	1 972	1 469	1 623	1 395	1 207	1 049	820	884	-	-	-	-	-	-	1 784	24	1,3%	55 024	
Guinea Gulf Basin	155	22	32	1	-	1	-	-	2	-	1	1	6	-	-	1 028	759	-	-	-	-	3	-	0,0%	221	
WCAR	12 561	8 124	23 826	2 305	2 431	2 228	2 114	2 059	1 502	1 636	1 416	1 438	1 411	1 283	1 119	1 134	777	-	-	-	-	1 911	28	1,5%	65 460	

NA : Not Available. * Liberia, Cameroon and Cote d'Ivoire surveillance systems are recording and reporting suspected cholera cases. Nigeria: For Borno state, several discrepancies were noticed, comparing the daily sitreps from Borno state and the federal consolidated bulletin produced by NCDC, and therefore, motivating the preference to directly collect the info from Borno daily sitreps. Congo (RD) incomplete data for North and South Kivu at W1-2 (2018)

Situation générale: Les S1 et S2 de l'année 2018 s'inscrivent dans la continuité de fin 2017 avec une diminution du nombre de cas reportés notamment dans les plus importants foyers de R.D. Congo et le Nigeria.

Nigeria : Depuis le début de l'année 2018, 124 cas et 4 décès ont été reportés principalement dans les Etats de Kano, Nasarawa, et Zamfara faisant suite à une épidémie débutée semaine 48. Borno et Bauchi ont également reportés des cas suspects.

Libéria : Trois cas suspects ont été notifiés au Libéria dont un cas négatif.

R. D. Congo : voir au dos.

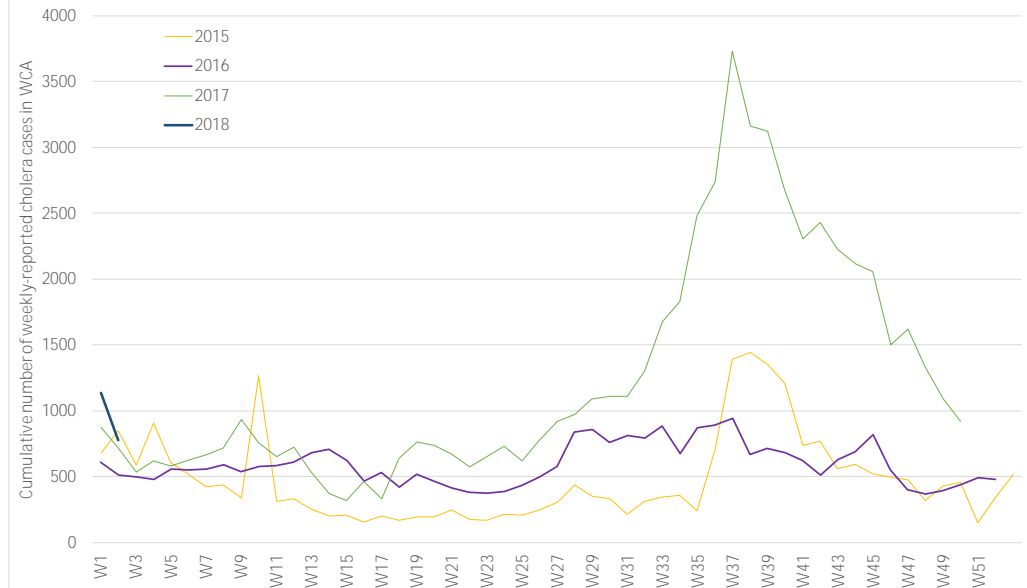
General situation: W1 and W2 (2018) appear to remain in continuity with the end of 2017 as they display a decrease in the number of reported cases, in particular in the most affected countries (D.R. Congo and Nigeria).

Nigeria: Since the beginning of 2018, 124 cases and 4 deaths have been reported, mainly in Kano, Nasarawa, and Zamfara States following an epidemic that started on W48. Borno and Bauchi have also reported suspected cases.

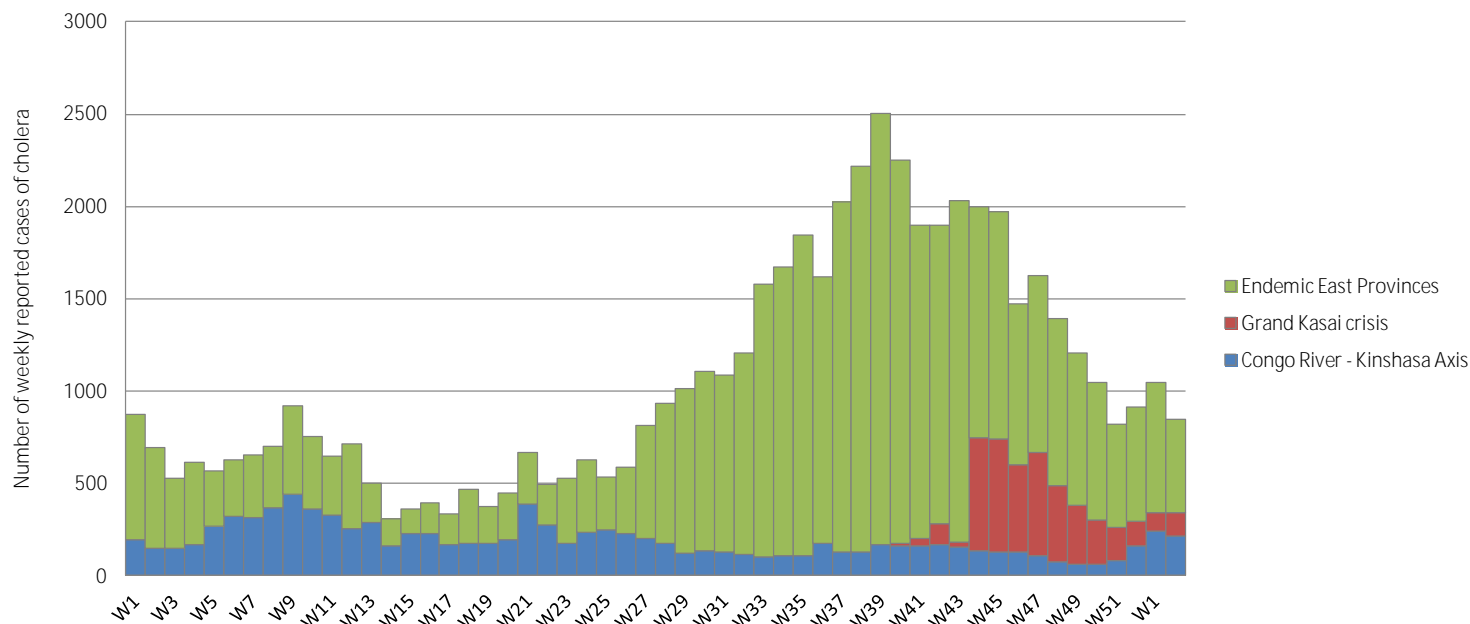
Liberia: Three suspected cases have been reported, including one negative case.

D. R. Congo: see page 2.

Evolution of the weekly-reported cholera cases for 19 countries in West and Central Africa data from W1 of 2015 to date



Evolution of the weekly-reported cholera cases in the different areas of D. R. Congo from W1 of 2017 to W2 of 2018

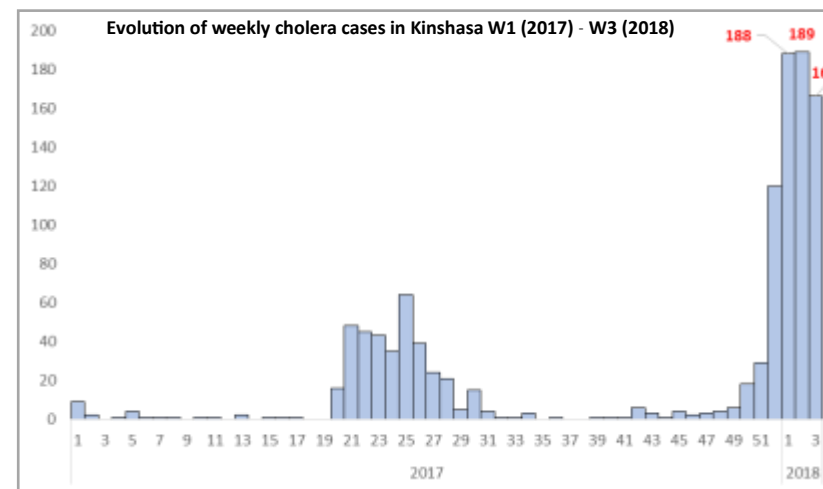


Situation à Kinshasa: Sur le front choléra à Kinshasa, la situation semble se stabiliser au cours des 3 premières semaines de l'année 2018. Le Gouvernement via le PNECHOL a élaboré un plan de riposte multisectoriel dont les besoins à court et moyen terme sont de 4.016.924 USD dont 889.200 USD pour les activités de WASH urgence. Le cluster WASH prévoit en effet des activités de: 1) Chloration; 2) promotion à l'hygiène; 3) désinfection dans les zones les plus touchées (Binza-Meteo; Kintambo; Limete).

Situation in Kinshasa: On the cholera frontline in Kinshasa, the situation seems to be stabilizing during the first 3 weeks of 2018. The Government, via PNECHOL, has developed a multisectoral response plan whose short and mid term needs reach 4.016.924 USD, including 889.200 USD for WASH emergency activities. The WASH cluster is planning the following activities: 1) chlorination ; 2) hygiene promotion ; 3) disinfection in the most affected areas (Binza-Meteo ; Kintambo ; Limete).

Evolution des cas rapportés de choléra en République Démocratique du Congo : En 2017, la R. D. Congo représente le plus gros foyer en Afrique de l'Ouest et du Centre (84%). Si l'ensemble du pays a été touché en 2017 avec plus de 55.000 cas, l'évolution des cas de choléra peut être analysée à travers trois grandes zones géographiques: 1) L'Est de la R. D. Congo (du Katanga à l'Ituri) reste la région de la RDC la plus touchée par la maladie (41.433 cas). Cette région est depuis plusieurs années caractérisées par une endémicité du cholera. 2) la région du grand Kasai, caractérisée notamment par d'importants mouvements de populations, a vu réapparaître le choléra après 10 ans d'accalmie pour cumuler 9.870 cas en 2017. 3) Le long du fleuve Congo (de Kisangani à l'embouchure), plusieurs foyers de cholera sont restés actifs notamment au Bas-Congo début 2017 et actuellement à Kinshasa qui connaît la pire épidémie de son histoire (voir encadré).

Evolution of cholera reported cases in D. R. Congo : In 2017, D. R. Congo has been the most affected country in West and Central Africa (84%). Although the whole country was affected by more than 55.000 cases in 2017, the evolution of the cholera cases can be analyzed through three main geographical areas: 1) the Eastern part of D. R. Congo (from Katanga to Ituri) is the most affected area (41.433 cases). For many years, this region has been characterized by endemic cholera. 2) In the Grand Kasai region, characterized by important population movements, cholera has reappeared after 10 years before reaching 9.870 cases in 2017. 3) Along the Congo River (From Kinsangani to the river delta), cholera remained active, in particular in Bas-Congo in the beginning of 2017 and currently in Kinshasa through the worst epidemic of its history (see the attached frame).



Sources : PNECHOL-MD