



RÉPUBLIQUE TOGOLAISE

BULLETIN CLIMAT-SANTE



2025, N° 04

Août 2025

1. SITUATION CLIMATOLOGIQUE

Dans ce numéro :

Situation climatologique	1
Situation Épidémiologique	2
Interaction maladies et climat	2-3
Synthèse	3-4
Perspectives Avis et Conseils	4

Au cours du mois d'août, la plupart des localités du pays ont été arrosées. Plus de la moitié des stations ont enregistré une pluviométrie supérieure à 100 mm. Dapaong a recueilli la plus forte quantité de pluie (259,3 mm) suivi de Mandouri (257,1 mm), alors que Lomé a enregistré la plus faible (20,6 mm) (Figure 1).

La température moyenne la plus élevée du mois a été enregistrée à Mandouri (27,3 °C), tandis que la plus basse a été observée à Danyi (21,8 °C). Toute fois les localités de Mango, Tabligbo, Anié Mono, Kanté et Kara ont été aussi plus chaudes (Figure 2).

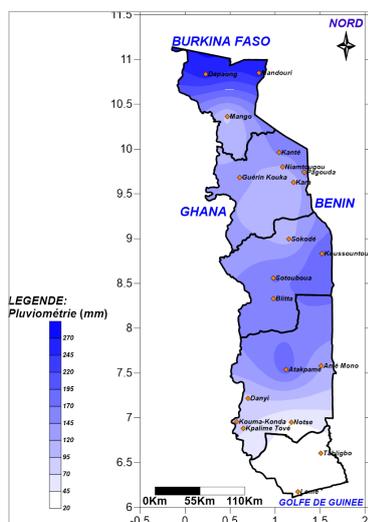


Figure 1 : Cumuls de pluie d'août 2025
Source : ANAMET, 2025

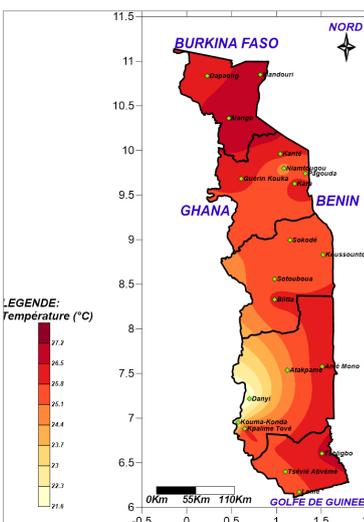


Figure 2 : Températures moyennes d'août 2025
Source : ANAMET, 2025

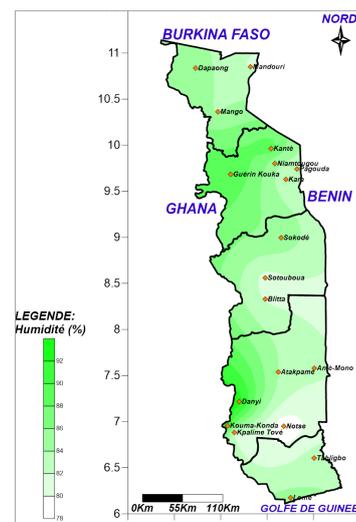


Figure 3 : Répartition de l'humidité de l'air en août 2025
Source : ANAMET, 2025

L'humidité relative moyenne la plus élevée (93 %) a été enregistrée à Danyi et la plus basse (78 %) a été mesurée à Notsé (Figure 3).

2. SITUATION ÉPIDÉMIOLOGIQUE DES MALADIES CLIMATO-SENSIBLES

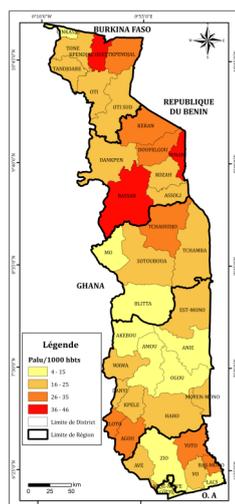


Figure 4 : Répartition des cas de palu selon le taux d'attaque en août 2025

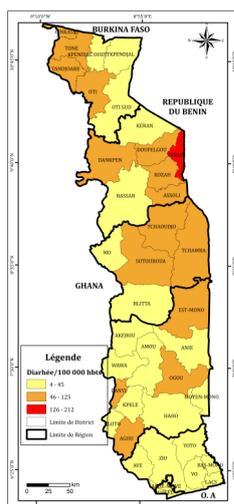


Figure 5 : Répartition des cas de diarrhée selon le taux d'attaque en août 2025

Source : DSNISI, 2025

Les syndromes grippaux et les IRAS ont également fait objet de notification sur toute l'étendue du territoire. Ainsi les Syndromes grippaux ont connu les incidences les plus élevées dans les districts de Yoto (141 cas/100000 hbts), Danyi (144 cas/100000 hbts), Doufelgou (140 cas/100000 hbts) et Cinkassé (210 cas/100000 hbts) (Figure 6).

Pour les IRAS, les incidences les plus élevées ont été enregistrées dans les districts de Golfe (11 cas/100000 hbts), Bas-Mono (8 cas/100000 hbts), Avé (10 cas/100000 hbts), Kpélé (12 cas/100000 hbts), Kozah (11 cas/100000 hbts) et Tandjoare (10 cas/100000 hbts) (Figure 7).

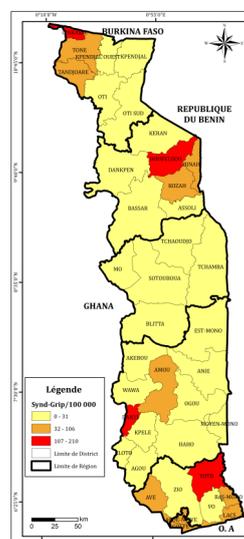


Figure 6 : Répartition des cas de syndrome grippal selon le taux d'attaque en août 2025

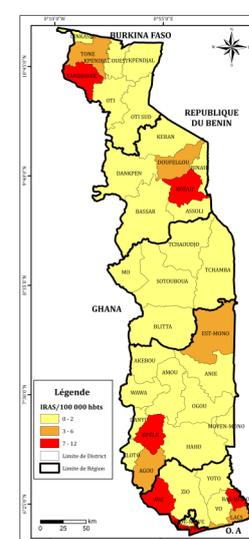


Figure 7 : Répartition de cas d'IRAS selon le taux d'attaque en août 2025

Source : DSNISI, 2025

3. INTERACTION DES CAS DE MALADIES ET DES PARAMÈTRES METEOROLOGIQUES

Cette partie présente l'évolution comparative des cas de maladies et des données climatiques sur les 12 derniers mois.

3.1. Paludisme

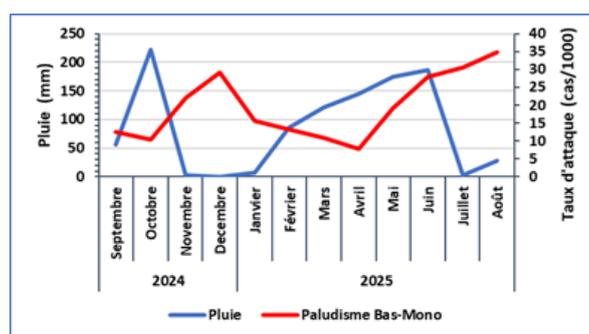


Figure 8 : Evolution comparative Précipitation-Paludisme de septembre 2024 à août 2025 dans Bas-Mono

Source : ANAMET, DSNISI 2025

Au cours du mois d'août le district de Bas-Mono a enregistré l'incidence la plus élevée (35 cas/1000 hbts) dans la partie sud du Togo avec une pluviométrie de 28 mm en août.

Durant les mois antérieurs, on remarque qu'après les fortes pluies d'octobre 2024, l'incidence a augmenté entre novembre et décembre (10,4 à 22,1 et 29,1 cas/1000 hbts). De même, la grande saison pluvieuse (mars à juin) est suivie d'une intensification de la transmission avec un pic de cas en juillet (30,6 cas/1000 hbts) et août (34,9 cas/1000 hbts). Le décalage d'un à deux mois entre les pluies et les pics de paludisme traduit le cycle de prolifération du moustique vecteur (Figure 8).

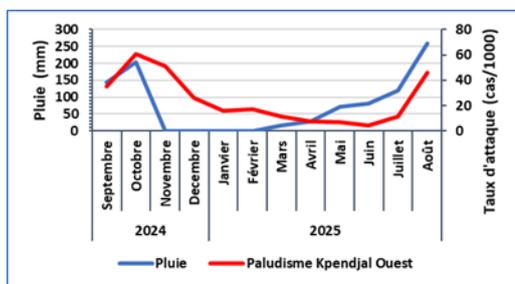


Figure 9 : Evolution comparative Précipitation-Paludisme dans le Kpendjal Ouest

Source : ANAMET, DSNISI 2025

3.2. Maladies diarrhéiques

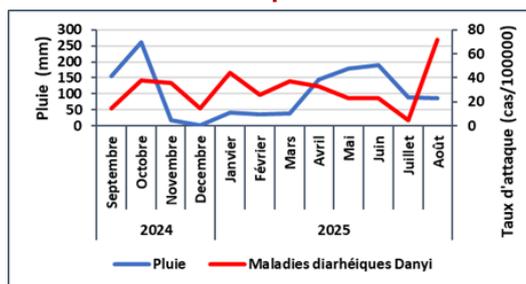


Figure 10 : Evolution comparative Pluie-Maladies diarrhéiques Danyi

Source : ANAMET, DSNISI 2025

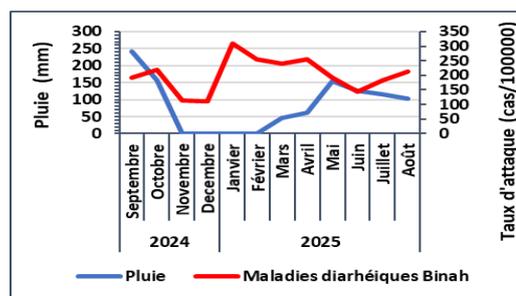


Figure 11 : Evolution comparative Pluviométrie-Maladies diarrhéiques Binah

Source : ANAMET, DSNISI 2025

En ce qui concerne les maladies diarrhéiques, dans la partie sud du pays, en août, Danyi a enregistré l'incidence la plus élevée (72 cas/100000) avec une pluviométrie de 87 mm.

Les courbes de la figure 10 évoluent dans le même sens de septembre à avril avec un décalage. Toute fois l'incidence des maladies diarrhéiques diminue d'avril à juin pendant que la pluviométrie augmente.

Dans la partie nord du pays, la Binah a enregistré l'incidence la plus élevée en août. Ainsi, on observe des taux importants de maladies diarrhéiques en période de forte pluie tout comme sèche (Figure 11).

3.3. IRAS

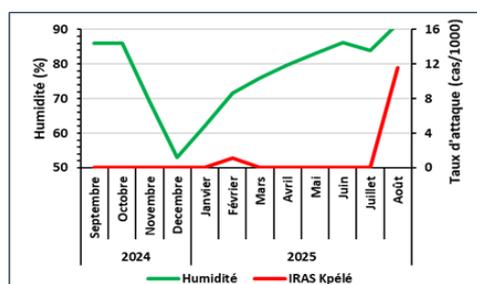


Figure 12 : Evolution comparative Humidité-IRAS à Kpélé

Source : ANAMET, DSNISI 2025

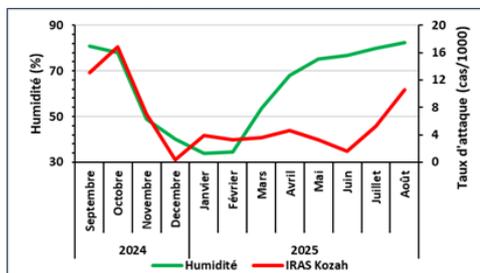


Figure 13: Evolution comparative Humidité-IRAS Kozah

Source : ANAMET, DSNISI 2025

4. SYNTHÈSE

Au vue des analyses précédentes, sur la période de septembre 2024 à août 2025, les tendances du paludisme et des maladies diarrhéiques sont liées à celles de la pluviométrie sur toute l'étendue du territoire. Les mois de fortes précipitations sont suivis d'une augmentation des cas de paludisme. Le décalage temporel suggère que la pluviométrie est un facteur déterminant pour ces maladies. Cependant, les maladies diarrhéiques s'observent aussi en saison sèche.

En effet, les fortes précipitations peuvent provoquer des inondations, contaminer les sources d'eau potable et favoriser la propagation des agents pathogènes. En saison sèche, le manque d'eau expose aussi la population. Ces observations soulignent l'importance de renforcer les mesures de prévention et de surveillance des maladies diarrhéiques pendant et après les saisons des pluies.

En ce qui concerne les IRAS, ils sont enregistrés en saison pluvieuse et en saison sèche. Ces constats permettent de tenir compte d'autres facteurs combinés tels que les variations brusques de température, la promiscuité et des co-infections respiratoires, comportements sociaux, etc.

Ces résultats illustrent l'impact du climat dans la survenue des maladies au Togo. Le paludisme et les maladies diarrhéiques sont liés aux précipitations, tandis que les IRAS sont plus ou moins sensibles à la variabilité de l'humidité. Une planification sanitaire tenant compte des cycles saisonniers est essentielle pour anticiper les pics de morbidité et renforcer la résilience des populations.

5. PERSPECTIVES

Au cours du mois de septembre 2025, des activités pluvio-orageuses faibles à fortes sont attendues sur toute l'étendue du pays avec des quantités de pluies allant jusqu'à 150 mm. Ces conditions climatiques pourraient entraîner l'augmentation des cas de maladies diarrhéiques, de paludisme, de dengue, d'infections respiratoires, etc.

6. AVIS ET CONSEILS

1. Population Générale

- ◆ Laver les mains fréquemment avec du savon et de l'eau propre, surtout avant de manger et après être allé aux toilettes.
- ◆ Consommer de l'eau potable : traiter l'eau de boisson en la faisant bouillir, en utilisant des filtres ou des pastilles de purification.
- ◆ Vider les récipients qui peuvent accumuler de l'eau de pluie autour de votre habitation pour empêcher la prolifération des moustiques.
- ◆ Utiliser des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) pour dormir. S'assurer qu'elles sont bien utilisées, sans trous.
- ◆ Porter des vêtements longs pour vous protéger des piqûres de moustiques, surtout en soirée.
- ◆ Faire vacciner les enfants contre le paludisme à partir de cinq (05) mois d'âge.
- ◆ Se protéger contre la poussière et l'air sec (porter un foulard, porter les bavettes, aérer modérément les maisons pendant l'harmattan)
- ◆ Maintenir une bonne hydratation, surtout chez les enfants et personnes âgées surtout en période de forte chaleur.
- ◆ Éviter l'automédication et consulter un agent de santé dès les premiers signes (toux persistante, essoufflement, fièvre ...).
- ◆ En cas de fièvre, de maux de tête ou de diarrhée, consulter immédiatement le centre de santé le plus proche.

2. Professionnels de Santé

- ⇒ Renforcer la surveillance épidémiologique pendant et après les saisons des pluies, en particulier pour le paludisme et les maladies diarrhéiques.
- ⇒ Assurer une gestion efficace des données pour détecter rapidement les pics d'incidence et déclencher des alertes sanitaires.
- ⇒ Respecter les protocoles de diagnostic et de traitement des cas de paludisme et de diarrhée.
- ⇒ Assurer une disponibilité suffisante des médicaments antipaludiques et des solutions de réhydratation orale (SRO).

3. Autorités et Décideurs Locaux

- ⇒ Intégrer les données climato-sanitaires dans la planification des actions de santé publique.
- ⇒ Investir dans des infrastructures d'assainissement, notamment les systèmes de drainage et l'accès à l'eau potable pour réduire les risques de contamination.
- ⇒ Lancer des campagnes de sensibilisation ciblées avant et pendant les saisons des pluies pour éduquer la population sur les risques et les mesures de prévention
- ⇒ Sensibiliser dans les écoles sur le lavage des mains et la protection contre la poussière.
- ⇒ Faciliter la distribution de moustiquaires et de produits de purification de l'eau dans les zones à haut risque.