

Surveillance du paludisme

Bulletin périodique : avril à juin 2013

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 03 / 2013

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Sur la période d'avril à juin, la tendance globale à la diminution du nombre hebdomadaire d'accès palustres, déjà observée depuis le début de l'année, s'est poursuivie (Figure 1).

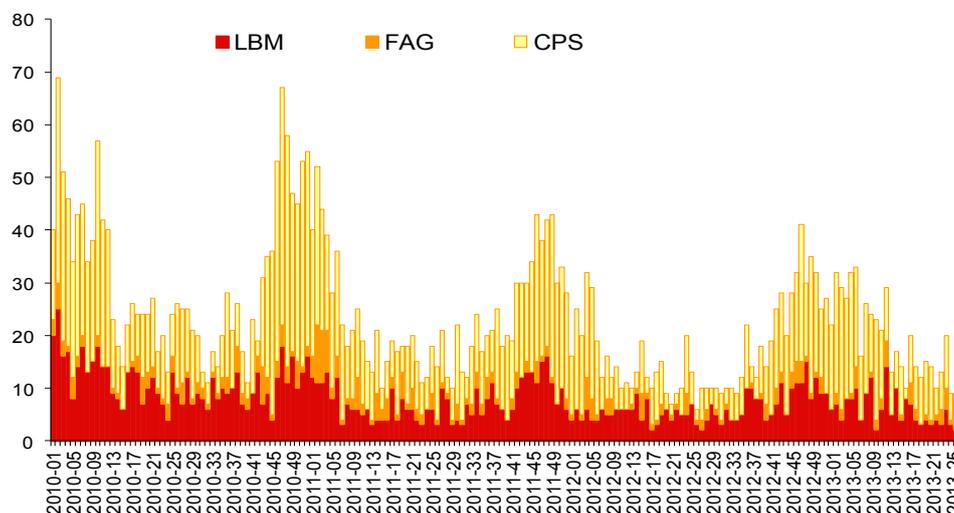
Cette évolution a été marquée par des augmentations ponctuelles du nombre d'accès, le plus souvent liées à des personnes diagnostiquées par le Centre délocalisé de prévention et de soins (CDPS) de Maripasoula ou par les Forces

armées de Guyane (FAG).

Au total, entre avril et juin, 177 accès palustres ont été recensés par les CDPS (n=104), les laboratoires de biologie médicale (n=54) et les FAG (n=19), avec en moyenne 14 accès diagnostiqués chaque semaine. Sur l'ensemble de ces accès, 36% étaient dus à *P. falciparum*.

| Figure 1 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés recensés par les CDPS, les laboratoires de ville et hospitaliers, et les Forces armées sur le littoral guyanais, janvier 2010 à juin 2013 (S2013-01 à 2013-26) - Weekly number of biologically cases of malaria, French Guiana, January 2010—June 2013



Situation du paludisme sur le littoral

Zone Ouest du littoral

Au cours du 2^{ème} trimestre, l'activité liée au paludisme est restée faible sur le secteur de l'Ouest avec 6 accès palustres recensés, dont 3 dus à *P. falciparum*. Ces accès concernaient des résidents de St Laurent (4), d'Awala (1) et de Mana (1).

Zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Montsinery/Tonnegrande-Iracoubo

Entre avril et juin, l'activité liée au paludisme était relativement calme sur le secteur de Kourou avec 0 à 6 accès répertoriés chaque semaine.

Sur les 24 accès recensés, 1 seul était dû à *P. falciparum*. Les accès concernaient des résidents de Kourou (n=16 dont 15 militaires), de Macouria (n=7) et Montsinery/Tonnegrande (n=1). Parmi les accès répertoriés chez des militaires basés à Kourou, les lieux présumés de contamination connus étaient le site Grande Usine et le camp Légion sur la commune de Camopi.

Ile de Cayenne

Sur la période d'avril à juin, l'activité liée au paludisme était modérée sur l'île de Cayenne, avec 0 à 5 accès diagnostiqués chaque semaine.

Sur les 32 accès enregistrés, 5 étaient dus à *P. falciparum*, 26 à *P. vivax* et 1 était mixte.

Plus de la moitié des cas résidaient à Cayenne (22), 7 à Matoury et 3 à Rémire-Montjoly.

Enquêtes de la Direction de la Démoustication et des Actions Sanitaires (DDAS) du Conseil Général de Guyane

Les enquêtes de janvier n'ont pas révélé de nouveau lieu de contamination sur le littoral. Des foyers de transmission localisés persistent sur la commune de Matoury (Route de Stoupan, Maya, Cogneau-Lamirande), ainsi qu'à Macouria (sur la RN1, PK 24).

Situation du paludisme sur le Maroni

Sur le bas et le moyen Maroni

Entre avril et juin, aucun accès palustre n'a été répertorié par le CDPS d'Apatou et 1 accès à *P. falciparum* l'a été par celui de Grand-Santi pour une personne qui résidait en forêt. A noter que les données du CDPS de Grand-Santi sont incomplètes (7/13 semaines manquantes).

Sur le haut Maroni

A Antecum-Pata, aucun accès palustre n'a été enregistré sur la période.

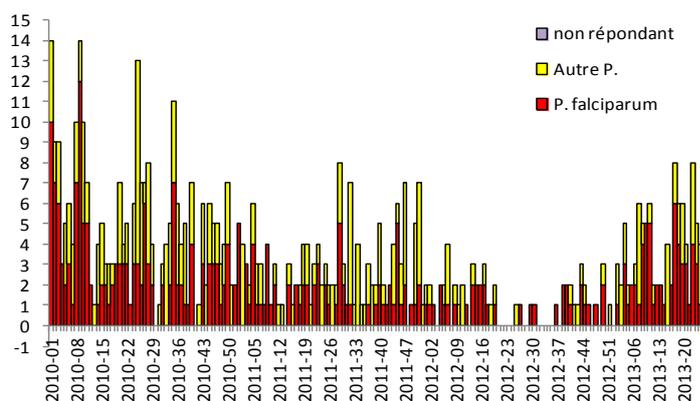
A Talhuen 2 accès dus à un autre plasmodium que *P. falciparum* ont été diagnostiqués chez des résidents d'Elahé.

A Papaïchton, 8 accès dont 5 dus à *P. falciparum* ont été recensés.

A Maripasoula, le nombre d'accès était variable, compris entre 1 et 8 chaque semaine et liés à des séjours en zone à risque (fleuve, sites d'orpillage). Au total, 61 accès ont été diagnostiqués par le CDPS dont 37 (61%) dus à *P. falciparum*. (Figure 2).

| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés par le CDPS de Maripasoula, janvier 2010 à juin 2013 (S2013-26) - Weekly number of biologically cases of malaria, Maripasoula, January 2010—June 2013



Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

A Saül

Au cours de la période étudiée, aucun accès palustre n'a été signalé par le CDPS de Saül (1/13 semaine manquante)

A Saint Elie

Sur la période, aucun accès palustre n'a été signalé pour des résidents de St Elie ou du littoral qui se seraient contaminés à St Elie.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur Est

A Régina

L'activité était faible et stable au cours du 2^{ème} trimestre avec 0 à 2 accès signalés chaque semaine par le CDPS (Figure 3). Les données sont incomplètes pour 1 semaine. Sur un total de 10 accès recensés par le CDPS, 1 était dû à *P. falciparum*.

Quatre personnes résidant à Cayenne et à Matoury se seraient contaminées dans la commune sur les sites de Bélizon, crique Ipoussin et crique Kopail (données DDAS).

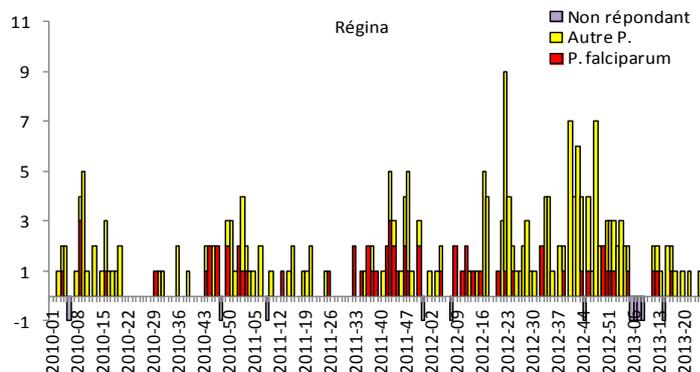
A Roura

Sur la période étudiée, 1 accès palustre à *P. vivax* a été diagnostiqué au CHAR pour un résident de la Piste Coraïe.

Un autre accès dû à un plasmodium autre que *P. falciparum* a été signalé par le CDPS de Cacao.

| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés par le CDPS de Régina, janvier 2010 à juin 2013 (S2013-26) - Weekly number of biologically cases of malaria, Régina, January 2010—June 2013



Situation du paludisme sur l'Oyapock

A Saint Georges

L'activité liée au paludisme était calme à St Georges au cours du 2^{ème} trimestre : entre 0 et 4 accès étaient signalés chaque semaine. Au total, 17 accès ont été recensés dont 2 dus à *P. falciparum*.

A Camopi

La situation était calme également à Camopi avec 6 accès signalés par le CDPS dont 2 dus à *P. falciparum*.

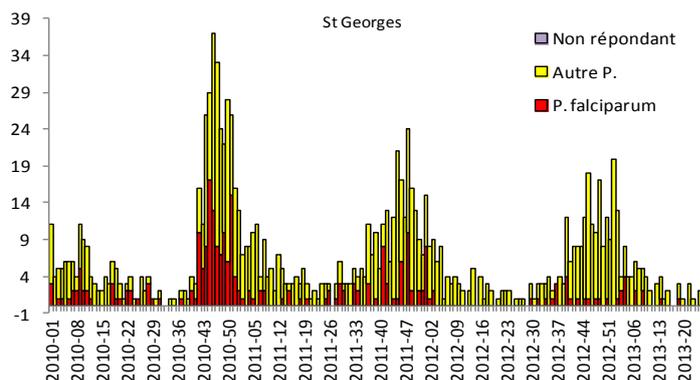
Des contaminations ont été répertoriées parmi des militaires qui ont séjourné sur le site de Grande Usine et sur le camp Légion (données DDAS et FAG).

A Trois Sauts

Entre avril et juin, aucun accès n'a été signalé par le CDPS de Trois-Sauts (5/13 semaines manquantes).

| Figure 4 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres diagnostiqués par le CDPS de Saint-Georges, janvier 2010 à juin 2013 (S2013-26) - Weekly number of biologically cases of malaria, Saint Georges, January 2010—June 2013

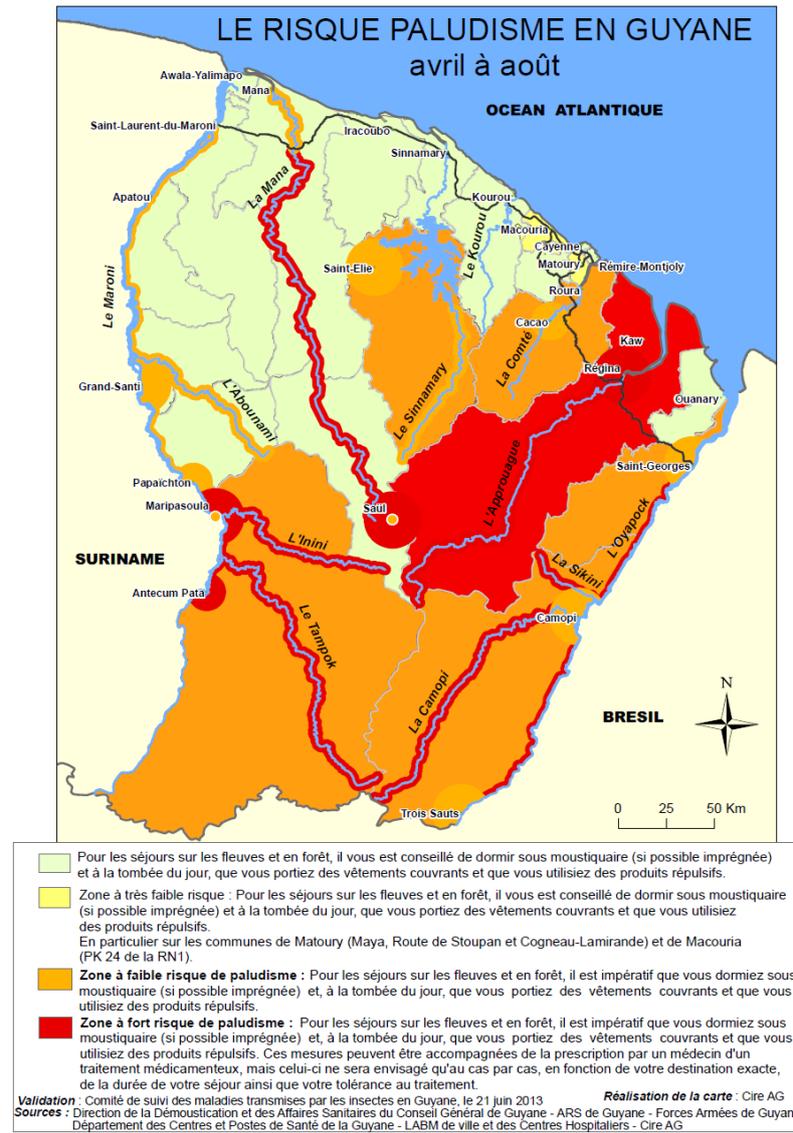


Données : Département des Centres de santé - CHAR

Évolution spatiale

| Figure 5 |

Le risque de paludisme en Guyane - carte mise à jour le 21 juin 2013 après validation par le Comité de suivi des maladies humaines transmises par les insectes - *The risk of malaria in French Guiana, card updated the 21/06/2013 after validation by the expert committee*



Analyse de la situation épidémiologique

Au cours du 2^{ème} trimestre 2013, la tendance à la diminution de l'activité liée au paludisme déjà observée au cours des 3 premiers mois de l'année, s'est poursuivie.

Des augmentations ponctuelles ont été observées en particulier pour la commune de Maripasoula et sont à mettre en relation avec des séjours en zone à risque (fleuve, orpaillage).

A noter la persistance de foyers localisés de contamination sur les communes de Matoury, de Macouria et de Régina.

Si la situation épidémiologique n'évolue pas de façon majeure, la prochaine diffusion du point épidémiologique est prévue semaine 2013-41

Remerciements à nos partenaires

A la CVAGS (Dr Eitges, Dr Lacapère, Hélène Euzet, Claire Cazaux, Danièle Le Bourhis, Rocco Carlisi), au Département des Centres de santé, au Centre médico-chirurgical de Kourou, au Centre hospitalier de l'Ouest Guyanais, au Centre hospitalier Andrée Rosemon, aux Laboratoires d'analyse de biologie médicale, au Conseil Général, aux Forces Armées de Guyane, ainsi qu'à l'ensemble des professionnels de santé qui participent à la surveillance épidémiologique.



Quelques chiffres à retenir

De janvier à juin (S2013-01 à 26) par secteur de résidence :

Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire, Cayenne, Matoury) : 93 accès dont 20% dus à *P. falciparum*
- Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinnery, Iracoubo : 54 accès dont 15% dus à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (Saint Laurent, Awala, Mana) : 12 accès dont 8 dus à *P. falciparum*
- Est guyanais (Roura, Régina, Cacao) : 33 accès dont 21% dus à *P. falciparum*

Intérieur

- Saul: 5 accès dont 3 dus à *P. falciparum*
- Saint Elie: 0 accès

Fleuves

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary) : 159 accès dont 29% dus à *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Antecum Pata) : 119 cas dont 61% dus à *P. Falciparum*

Adresses non renseignées ou hors Guyane : 11 accès dont 6 dus à *P. falciparum*

Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef
Martine Ledrans, coordonnatrice
scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho

Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives. B.P. 658.
97261 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14
<http://www.invs.sante.fr>
<http://www.ars.guyane.sante.fr>