

Surveillance du paludisme

Bulletin périodique : janvier à octobre 2014

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 02 / 2014

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

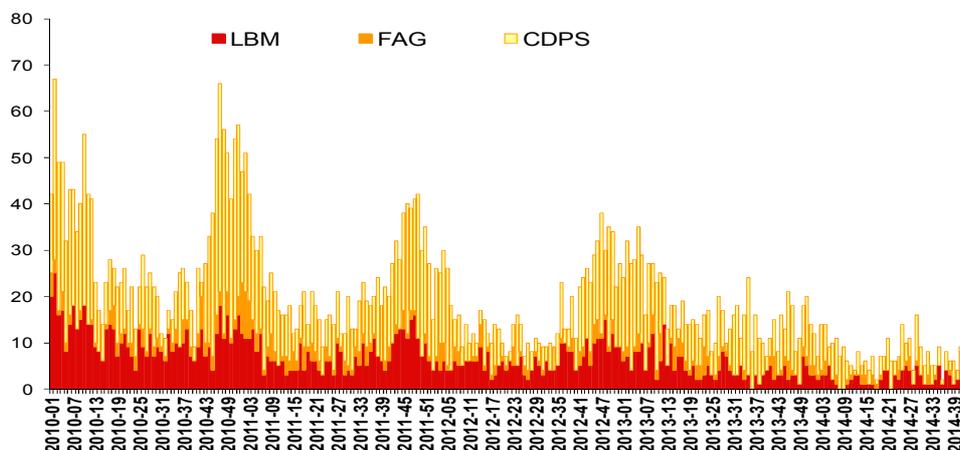
Depuis le début de l'année 2014, le nombre hebdomadaire d'accès palustres était compris entre 3 et 16 accès (Figure 1). L'activité liée au paludisme était calme sur le territoire, en diminution et inférieure à l'année 2013 sur la même période. Cependant, la recrudescence saisonnière observée habituellement à St Georges n'a pas encore débuté.

Au total, entre janvier et septembre, 320 accès palustres ont été recensés : 188 par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS), 94 par les laboratoires de biologie médicale et 38 par les Forces Armées de Guyane (FAG), avec une moyenne de 8 accès diagnostiqués chaque semaine. Sur l'ensemble de ces accès, 30% étaient dus à *P. falciparum*.

Situation du paludisme sur le littoral

| 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 mi-octobre 2014 (S2010-01 à 2014-42) - Weekly number of biologically cases of malaria, French Guiana, January 2010—October 2014



Données : Département des Centres de santé - CMCK CHOG CHAR - LBM - Forces Armées de Guyane DDAS

Zone Ouest du littoral

Entre janvier et octobre, l'activité liée au paludisme est restée calme sur le secteur Ouest du littoral où 17 accès palustres ont été recensés, dont 11 dus à *P. falciparum*. Ces accès concernaient des résidents de St Laurent (n=15) et de Mana (n=2). Parmi ces personnes, le lieu présumé de contamination est connu pour 7 d'entre elles : toutes se seraient contaminées ailleurs que dans le secteur de l'Ouest.

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

Sur le secteur de Kourou, depuis le début de l'année, l'activité liée au paludisme était en diminution par rapport à celle observée en 2013 avec 37 accès enregistrés vs 77 en 2013 sur la même période (S2013-01 à 42) ; parmi eux, 30 concernaient des militaires (dont 7 reviviscences) qui se seraient contaminés à Camopi ou à Maripasoula et 8 accès étaient dus à *P. falciparum* (dont 1 accès mixte).

Parmi les patients non militaires, 7 accès concernaient des résidents de la commune de Kourou (n=4) et de Macouria (n=3). Ils se

seraient contaminés à Régina, Saul, Macouria (Préfontaine) et en Afrique.

Ile de Cayenne

Au cours des 3 premiers trimestres de l'année 2014, une diminution du nombre d'accès palustres a été observée sur l'île de Cayenne par rapport à 2013 : sur cette période, 50 accès ont été enregistrés en 2014 (dont 46% dus à *P. falciparum*) vs 111 en 2013 (dont 21% dus à *P. falciparum*).

Parmi ces accès, 31 résidaient à Cayenne (dont 6 militaires qui se seraient contaminés dans des zones de l'intérieur), 11 à Matoury et 8 à Rémire.

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

Sur cette période, les enquêtes réalisées par la DDAS ont mis en évidence une zone de transmission active du paludisme à Matoury entre les PK 1 et 6 de la route de Stoupan: 8 personnes se seraient contaminées dans cette zone au cours des 3 premiers trimestres de 2014.

Situation du paludisme sur le Maroni

Sur le bas et le moyen Maroni

Sur la période (S2014-01 à 42), l'activité liée au paludisme était très calme : aucun accès palustre n'a été enregistré par les CDPS d'Apatou et seuls 2 accès ont été diagnostiqués par le CDPS de Grand-Santi (données complètes).

Sur le haut Maroni

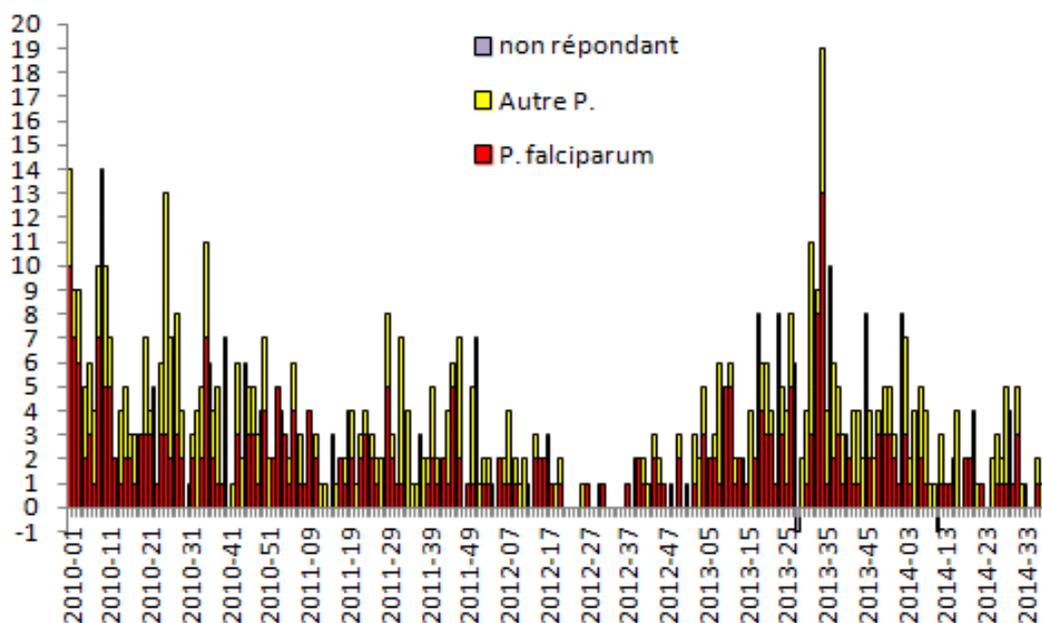
Sur la période, l'activité liée au paludisme était calme à modérée :

- Antecum-Pata : 3 accès dus à un autre plasmodium que *P. falciparum* (données complètes)
- Talhuen : 14 accès dont 1 dû à *P. falciparum* (11 semaine manquantes sur 42)
- Papaïchton : 13 accès dont 2 dus à *P. falciparum*. (1 semaine manquante sur 42)
- Maripasoula : 89 accès dont 38% dus à *P. falciparum* (Figure 2)

Dans ce secteur, les lieux présumés de contamination identifiés par les enquêtes de la DDAS et par les CDPS, sont Cayodé, Elahe, Talhuen, la forêt, les sites d'orpaillage situés près de Maripasoula et le Surinam.

| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés par le CDPS de Maripasoula, janvier 2010 à octobre 2014 - Weekly number of biologically confirmed cases of malaria, Maripasoula, January 2010—Oct. 2014



Données : Département des Centres de santé - CHAR

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

A Saül

Depuis le début de l'année, aucun accès palustre n'a été enregistré par le CDPS de Saül.

Cependant, 6 accès diagnostiqués parmi des résidents du littoral (dont 2 militaires) seraient dus à une contamination sur des sites d'orpaillage localisés sur la commune (données DDAS et FAG).

Saint Elie

Sur la période d'étude, personne ne se serait contaminée à Saint Elie et aucun accès n'a été enregistré chez des personnes habitant Saint Elie.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur Est

A Régina

Entre janvier et octobre 2014, la transmission du paludisme était faible à Régina avec un total de 10 accès enregistrés par le CDPS dont 1 dû à *P. falciparum* et 2 accès enregistrés chez des personnes habitant à Régina et diagnostiquées sur le littoral dont le lieu présumé de contamination est Régina. Une contamination probable sur le site de Bélizon et à la crique boulanger a été répertoriée parmi les personnes diagnostiquées sur le littoral (enquêtes DDAS).

A Roura

Sur la période, 8 accès palustres dus à un autre plasmodium que *P. falciparum* ont été diagnostiqués au CDPS de Cacao et 1 accès a été enregistré chez une personne diagnostiquée sur le littoral et qui se serait contaminée à Cacao.

Quelques chiffres à retenir

De janvier à octobre (S2014-01 à 42) par secteur de résidence :

Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire, Cayenne, Matoury) : 50 accès dont 46% dus à *P. falciparum*
- Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinnery, Iracoubo : 37 accès dont 24% dus à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (Saint Laurent, Awala, Mana) : 17 accès dont 65% dus à *P. falciparum*
- Est guyanais (Roura, Régina, Cacao) : 20 accès dont 5% dus à *P. falciparum*

Intérieur

- Saul: 0 accès
- Saint Elie: 0 accès

Fleuves

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary) : 49 accès dont 22% dus à *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton, Antecum Pata) : 119 cas dont 31% dus à *P. Falciparum*

Adresses non renseignées ou hors Guyane : 11 accès dont 45% dus à *P. falciparum*

Directeur de la publication
François Bourdillon,
directeur général de l'InVS

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

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Audrey Andrieu
Vanessa Ardillon
Marie Barrau
Luisiane Carvalho
Marion Petit-Sinturel

Diffusion
Cire Antilles Guyane
Centre d'Affaires AGORA
Pointe des Grives, B.P. 658.
97264 Fort-de-France
Tél. : 596 (0)596 39 43 54
Fax : 596 (0)596 39 44 14

Situation du paludisme sur l'Oyapock

A Saint Georges

Depuis le début de l'année, l'activité liée au paludisme observée à St Georges est très faible comparativement aux autres années : le nombre hebdomadaire d'accès palustres enregistrés est resté compris entre 0 et 3. Au total, 34 accès ont été signalés sur la période dont 3 dus à *P. falciparum* (Figure 3).

Par ailleurs, 3 accès diagnostiqués sur le littoral seraient dus à une contamination à St Georges (accès à *P. vivax*) (enquêtes de la DDAS).

Les lieux présumés de contamination dans cette commune étaient Gabaret, village Bambou, Savane, Blondin et 3 Palétuviers.

A Camopi

Au cours des 3 premiers trimestres, le nombre total d'accès palustres enregistrés par le CDPS de Camopi était très faible : 10 accès dont 6 dus à *P. falciparum*.

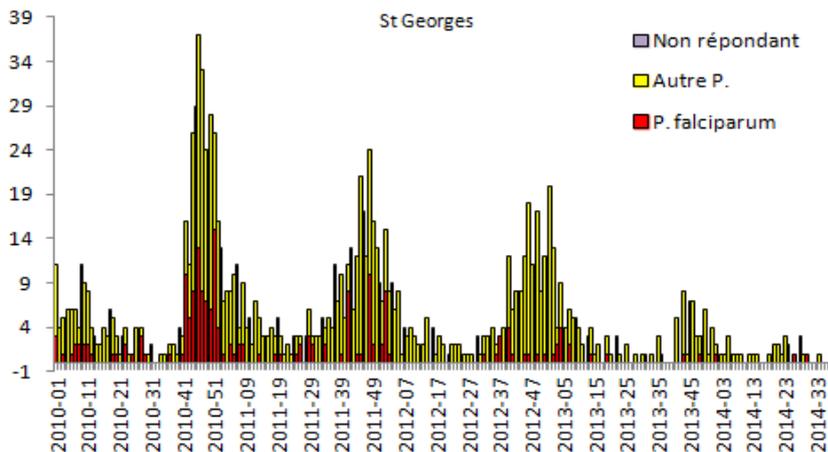
Vingt-trois militaires diagnostiqués sur le littoral se seraient contaminés sur la commune dont 9 sur le site Grande-Usine et 2 sur la Sikini (données DDAS et FAG).

A Trois Sauts

Entre janvier et octobre (S2014-42), 5 accès dont 2 dus *P. falciparum* ont été enregistrés par le CDPS de Trois-Sauts (2 semaines manquantes sur 42).

| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres diagnostiqués par le CDPS de Saint-Georges, janvier 2010 à octobre 2014 (S2010-01 à S2014-42) - Weekly number of biologically cases of malaria, Saint Georges, January 2010—October 2014



Données : Département des Centres de santé - CHAR

Analyse de la situation épidémiologique

L'activité liée au paludisme est calme depuis le début de l'année 2014.

La recrudescence saisonnière habituellement observée à St Georges fin septembre début octobre n'a pas encore débutée.

A noter cependant plusieurs accès, notamment parmi les militaires, dont la contamination fait suite à des séjours ou missions sur des sites d'orpillage, en particulier sur les communes de Maripasoula et Camopi.

La carte du risque paludisme n'a pas encore été validée par le comité des experts, elle sera donc diffusée ultérieurement.

Remerciements à nos partenaires

A la CVAGS (Dr Véronique Pavec, Dr McKenzie, 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.

