

# Surveillance du paludisme

Bulletin mensuel : mai 2010

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N°06 / 2010

## Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Avec en moyenne 25 accès hebdomadaires enregistrés au cours des trois premières semaines de mai, le nombre d'accès palustres est resté stable sur cette période par rapport à la fin du mois d'avril. Une diminution a même été observée au cours de la quatrième semaine de mai, concernant principalement les accès recensés par les Centres et Postes de Santé (CPS) (Figure 1).

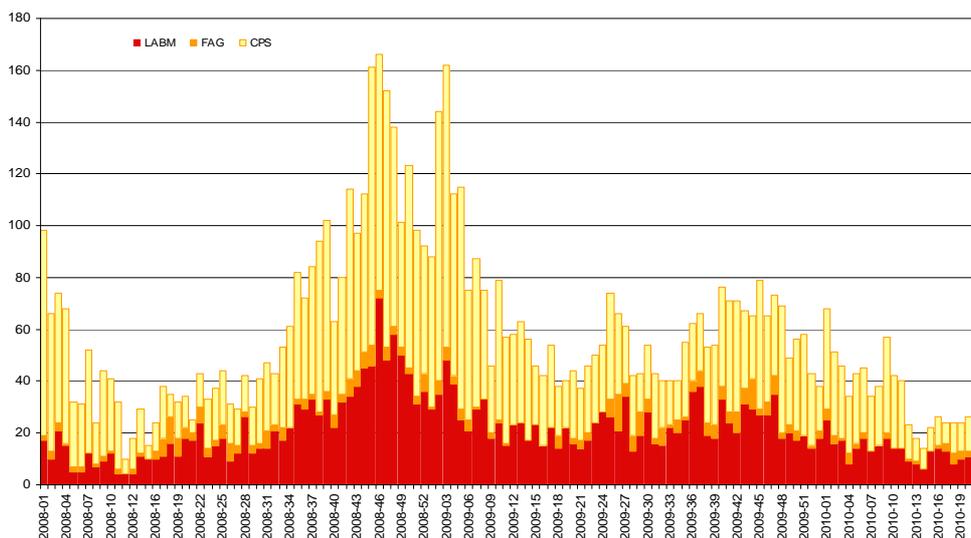
Au cours du mois de mai (S2010-18 à 21) :

- les données des CPS (n=43) indiquent que 42% des accès étaient dus à *P. falciparum* et 58% à une autre espèce plasmodiale ;

- les données des Laboratoires d'Analyses et Biologie Médicale (n=38) indiquent une répartition à prédominance de *P. vivax* (71%), les autres formes étant dues à *P. falciparum* (26%) et 3% de formes non déterminées ;
- les données des Forces Armées de Guyane (n=10) indiquent une prédominance des accès à *P. vivax* (80%), les autres formes étant dues à *P. falciparum* (20%)..

### | Figure 1 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés recensés par les Centres et postes de santé, les laboratoires de ville et les Forces armées sur le littoral guyanais, janvier 2008 à mai 2010 (S2010-21)



## Situation du paludisme sur le littoral

### Dans la zone Ouest du littoral

Le nombre hebdomadaire d'accès palustres enregistrés au cours du mois de mai est resté faible (n=6) et concernait principalement des personnes résidant à Mana et St Laurent (Figure 2). Sur ces 6 accès, 4 étaient dus à *P. falciparum* et 2 *P. vivax*.

### Dans la zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Tonnegrande

Malgré une augmentation observée au cours de la 2<sup>ème</sup> semaine de mai (S2010-19), le nombre d'accès palustres recensés en mai est resté inférieur au mois précédent avec un total de 16 accès (Figure 3).

Sur ces 16 accès, 14 étaient dus à *P. vivax* et 2 à *P. falciparum*.

Parmi les 16 accès palustres recensés en mai, 15 concernaient des personnes résidant à Kourou dont 40% domiciliées sur la route du Degrad Saramaca (n=1) ou à la Légion (n=5).

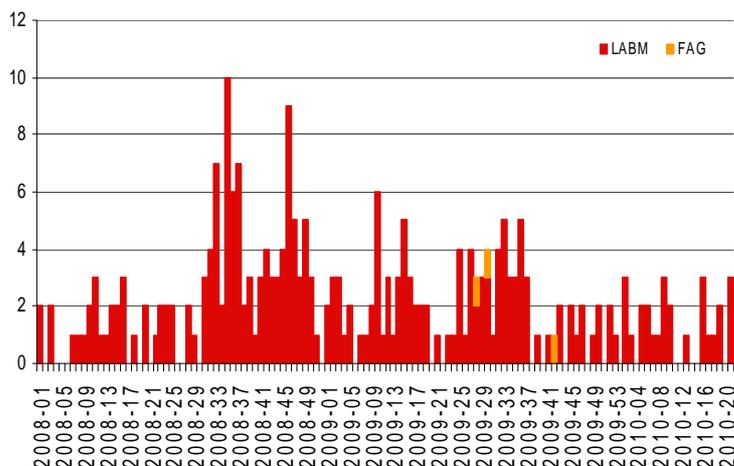
### Sur l'île de Cayenne

Au cours du mois de mai, le nombre d'accès palustres est resté faible (n=7) (Figure 4). L'ensemble de ces accès était dus à *P. vivax*.

Parmi ces accès, 3 personnes résidaient à Cayenne, 1 à Rémire-Montjoly et 2 à Matoury.

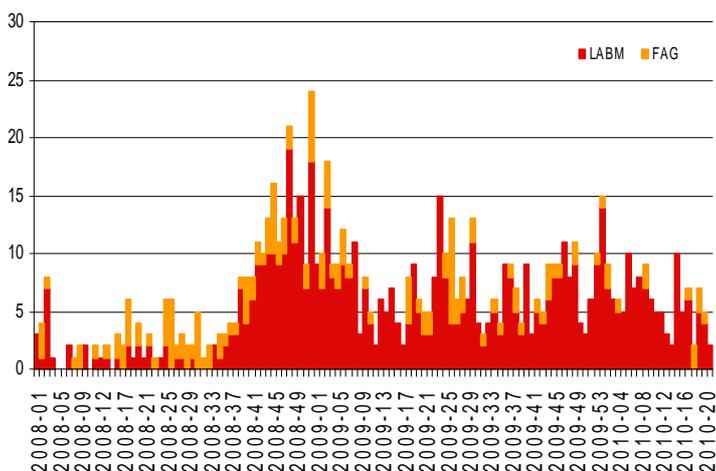
| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone Ouest (Saint Laurent du Maroni, Awala, Mana, Iracoubo), janvier 2008 à mai 2010 (S2010-21)



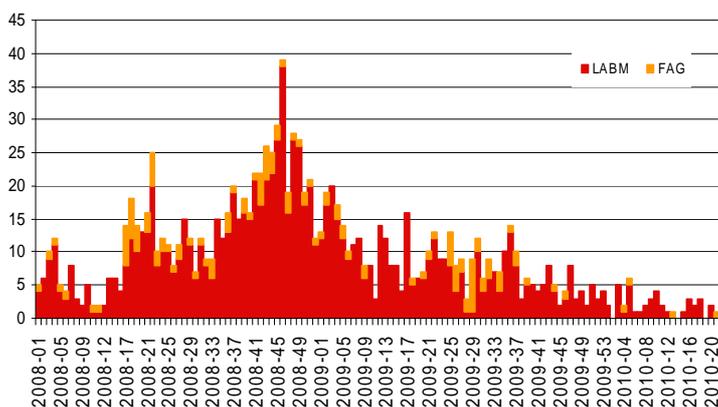
| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Tonnegrande, janvier 2008 à mai 2010 (S2010-21)



| Figure 4 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de l'île de Cayenne (Cayenne, Rémire, Matoury), janvier 2008 à mai 2010 (S2010-21)



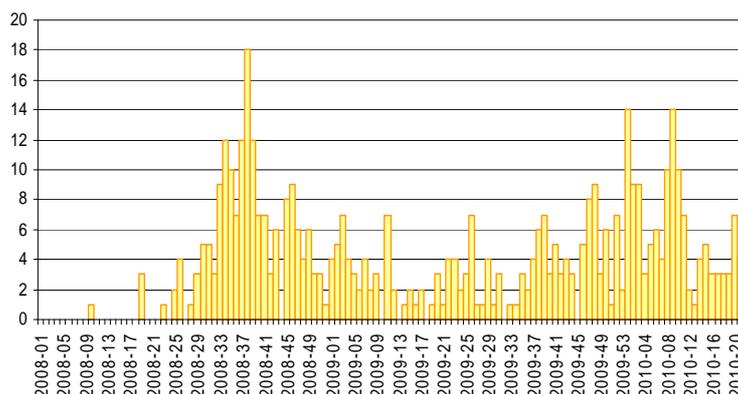
## Situation du paludisme sur le Maroni

**Sur le moyen et le bas Maroni**, au cours du mois de mai, aucun accès palustre a été signalé par les centres de santé d'Apatou, Grand Santi et Papaïchton.

**Sur le haut Maroni**, à Maripasoula, une augmentation ponctuelle du nombre d'accès a été observée au cours de la 3<sup>ème</sup> semaine de mai (Figure 5). Au total, 17 accès ont été recensés dont 11 dus à *P. falciparum* et 6 dus à une autre espèce plasmodiale. Le Poste de santé d'Antecume Pata a signalé 2 accès à *P. falciparum*, enregistrés au cours des deux dernières semaines de mai (S2010-20 et 21).

| Figure 5 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Maripasoula, janvier 2008 à mai 2010 (S2010-21)



## Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

### A Saül

L'activité liée au paludisme au cours du mois de mai est restée faible avec un maximum de 2 consultations hebdomadaires. Au total, 5 accès palustres ont été enregistrés sur cette période, tous dus à une autre espèce plasmodiale que *P. falciparum*.

### A Saint Elie

Aucun accès palustre n'a été enregistré depuis début février.

## Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur Est

### A Régina

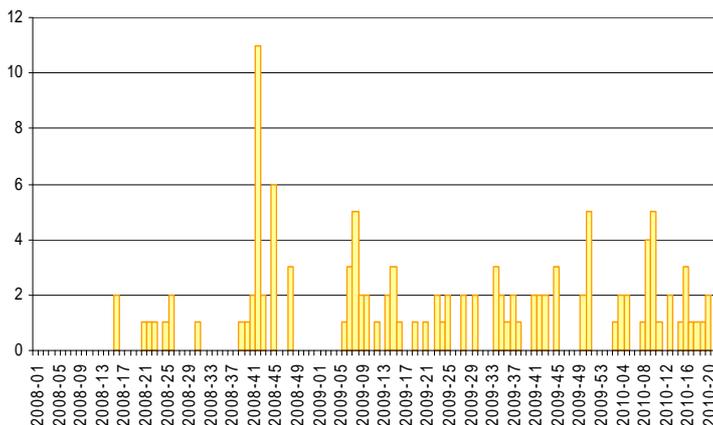
Un total de 4 consultations pour accès palustre a été enregistré au cours du mois de mai (Figure 6). L'ensemble de ces accès était dû à une autre espèce plasmodiale que *P. falciparum*.

### A Cacao

Aucun accès palustre n'a été rapporté au cours du mois de mai.

| Figure 6 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Régina, janvier 2008 à mai 2010 (S2010-21)



## Situation du paludisme sur l'Oyapock

### A Saint Georges

Le nombre de consultations pour paludisme a diminué au cours du mois de mai avec un total de 15 accès dont 5 dus à *P. falciparum* (Figure 7).

### A Camopi

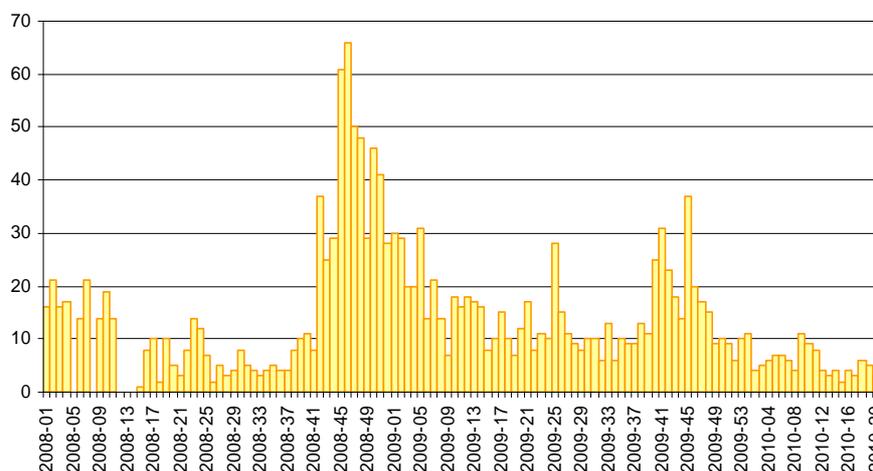
Aucun accès palustre n'a été signalé au cours du mois de mai.

### A Ouanary et Trois Sauts

Aucun accès palustre n'a été rapporté au cours du mois mai par les postes de santé de Ouanary et de Trois Sauts (à noter que la transmission des données de surveillance était incomplète en mai pour ces deux PS).

| Figure 7 |

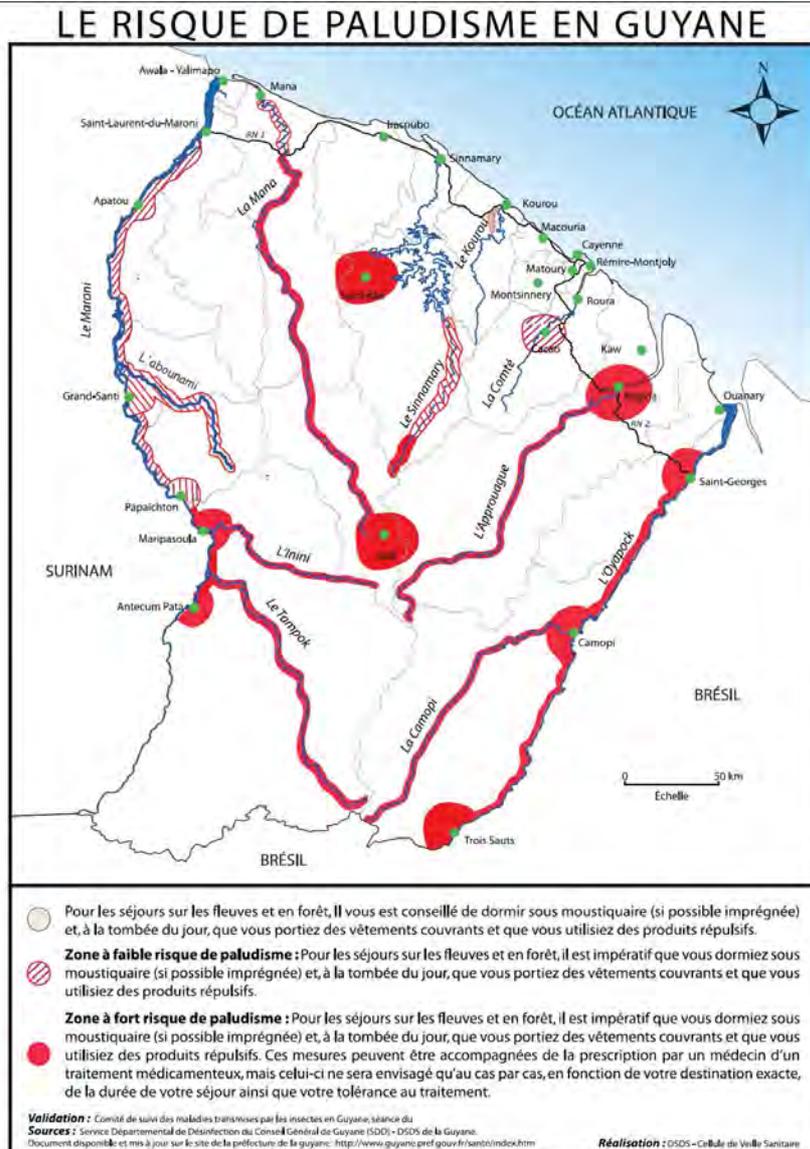
Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Saint Georges, janvier 2008 à mai 2010 (S2010-21)



## Évolution spatiale

## | Figure 8 |

Le risque de paludisme en Guyane - carte mise à jour le 16 avril 2010 après validation par le Comité de suivi des maladies humaines transmises par les insectes.



## Analyse de la situation

La situation épidémiologique du paludisme au mois de mai est relativement calme sur l'ensemble du département.

## Remerciements à nos partenaires

La Cellule de Veille Sanitaire de la DSDS (Dr Françoise Ravachol, Hélène Euzet, Mauricette Gandon, Claire-Marie Cazaux, Rocco Carlisi), au Département des Centres de santé, au Centre médico-chirurgical de Kourou, au Centre hospitalier de l'Ouest Guyanais, au Centre hospitalier André Rosemon, aux Laboratoires d'analyse de biologie médicale, 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 S2010-01 à S2010-21

## Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire, Cayenne, Matoury)  
44 accès dont 14% dus à *P. falciparum*
- Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinnyery  
134 accès dont 7% dus à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (Saint Laurent, Awala, Mana, Iracoubo):  
26 accès dont 65% dus à *P. falciparum*
- Est guyanais (Roura, Régina, Cacao)  
37 accès dont 27% dus à *P. falciparum*

## Intérieur

- Saul: 34 accès dont 26% dus à *P. falciparum*
- Saint Elie: 1 accès dû à *P. vivax*

## Fleuves:

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary) : 200 cas dont 36% *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton, Antecum Pata) : 148 cas dont 65% *P. falciparum*

Adresse non renseignée  
110 cas dont 34% *P. falciparum*

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

Rédacteur en chef  
Dr Philippe Quénel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste  
Claudine Suivant

Comité de rédaction  
Vanessa Ardillon  
Luisiane Carvalho  
Claude Flamand

Diffusion  
Cire Antilles Guyane  
Centre d'Affaires AGORA  
Pointe des Grèves. 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.guyane.sante.gouv.fr>