

Surveillance du paludisme

Bulletin périodique : avril à juin 2017

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 03 / 2017

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Au cours du 2^{ème} trimestre, l'activité liée au paludisme sur le territoire était calme à modérée. Le nombre hebdomadaire d'accès palustres était en moyenne égal à 5 et a atteint un maximum de 11 au cours de la dernière semaine de juin (S2017-26) (Figure 1).

Sur cette période, 66 accès palustres ont été enregistrés : 82% étaient dus à *P. vivax** et 18% à *P. falciparum*.

Trois foyers épidémiques ont été identifiés :

- à Saül (Repentir), impliquant 11 militaires sur les 18 accès identifiés chez des militaires sur cette période. Ce foyer est toujours actif et les données sont en cours de consolidation ;

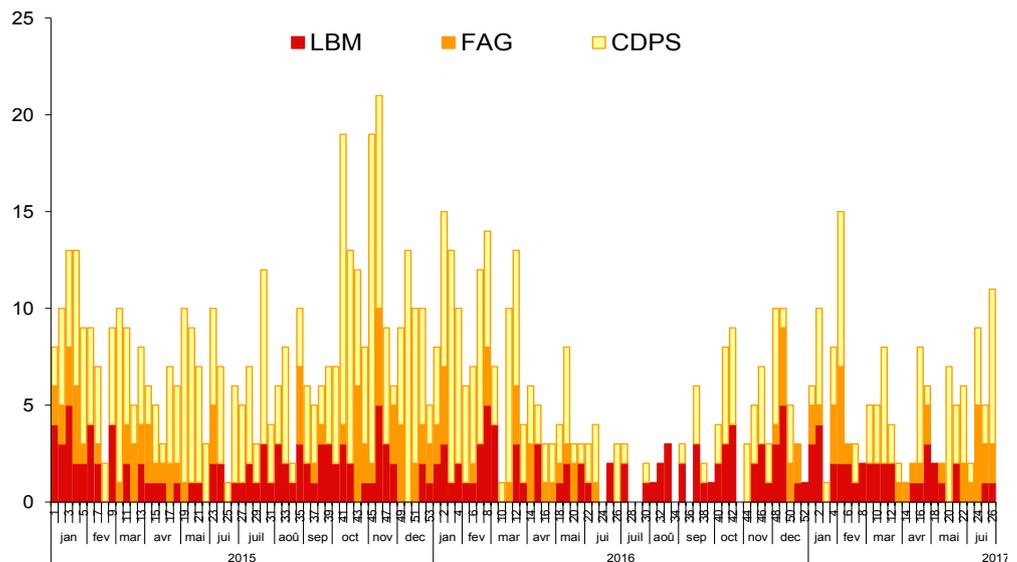
- à St Georges (Trois-Palétuviers) avec 13 accès recensés, ce foyer est toujours actif ;
- à Maripa-Soula (Kayode), un foyer familial (n=7 accès) qui est éteint.

Sur les 66 accès palustres répertoriés, le lieu présumé de contamination (LPC) a été précisé pour 49 d'entre eux : 3 seraient des cas importés du Brésil et 46 des cas autochtones dont les LPC sont situés sur les communes de St Georges (n=15), Saül (n=14), Maripa-Soula (n=13), Régina (n=2), Mana (n=1) et Camopi (n=1).

*Les tests de diagnostics rapide (TDR) utilisés dans les CDPS permettent d'identifier uniquement *P. falciparum*. Les TDR ayant pour résultats « autre espèce plasmodiale que *P. falciparum* » sont considérés comme étant des accès dus à *P. vivax*.

| 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 de Guyane, janvier 2015 à juin 2017 (S2015-01 à S2017-26) - Weekly number of biologically cases of malaria, French Guiana, January 2015 - June 2017



Situation du paludisme sur le littoral

Zone Ouest du littoral (St Laurent - Mana - Awala Yalimapo)

Sur le secteur Ouest, entre avril et juin (S2017-14 à 26), seuls 3 accès palustres ont été répertoriés : 2 dus à *P. vivax* et un dû à *P. falciparum*. Ces accès concernaient des personnes résidant à St Laurent et Mana. Le LPC est connu pour 1 accès et il s'agit du fleuve Mana.

Zone de Kourou (Sinnamary - Macouria - Montsinery-Tonnegrande - Iracoubo - Kourou)

Sur le secteur de Kourou, l'activité liée au paludisme était modérée avec 14 accès palustres tous dus à *P. vivax* sauf 1 dû à *P. falciparum*. Parmi ces 14 accès, 13 concernaient des militaires. Le LPC est connu pour 11 accès, il s'agit du site Repentir à Saül pour 10 et de la commune de Camopi sans précision pour 1.

Ile de Cayenne (Cayenne - Matoury - Rémire-Montjoly)

Sur la période décrite, l'activité liée au paludisme était modérée sur l'île de Cayenne, où 8 accès palustres ont été répertoriés : 5 dus à *P. vivax* et 3 dû à *P. falciparum*. Ces accès concernaient 7 personnes résidant à Cayenne, dont 5 militaires, et 1 résident de Rémire-Montjoly. Les LPC sont connus pour 5 accès : il s'agit du site Eau-Claire à Maripasoula (n=3, dont 2 militaires), du site Repentir à Saül (n=1) et du site Bélizon à Régina (n=1).

Enquêtes de la Direction de la Démoustication et des Actions Sanitaires (DDAS) de la Collectivité Territoriale de Guyane

Les enquêtes ont pu être réalisées en mai et n'ont mis en évidence aucune nouvelle zone de transmission.

Données : Centres délocalisés de prévention et de soins - CMCK CHOG CHAR - LBM de Guyane - Forces Armées de Guyane - DDAS

Quelques chiffres à retenir

De janvier à juin 2017 (S2017-01 à 26) par secteur de résidence :

Littoral

- **Ile de Cayenne (Cayenne, Rémire-Montjoly, Matoury)**
20 accès dont 3 dus à *P. falciparum* et 1 accès mixte (*P. falciparum* et *P. vivax*)
- **Secteur de Kourou (Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinnery-Tonnegrande, Iracoubo)**
30 accès : dont 1 dû à *P. falciparum* et 1 mixte
- **Ouest guyanais (St Laurent, Awala Yalimapo, Mana)**
7 accès dont 2 dus à *P. falciparum* et 1 accès mixte
- **Intérieur-Est (Roura, Régina, Cacao)**
8 accès dus à *P. vivax*

Intérieur

- **Saül: 0 accès**
- **St Elie: 0 accès**

Fleuves

- **Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary)**
35 accès dont 1 dû à *P. falciparum*
- **Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripa-Soula, Papaïchton, Antecume-Pata)**
29 accès dont 7 dus à *P. falciparum*
- **Adresses non renseignées ou hors Guyane**
8 accès dont 3 dus à *P. falciparum*

Directeur de la publication

Dr François Bourdillon,
directeur général de Santé Publique
France

Rédacteur en chef

Fabrice Quet, responsable de la Cire
Guyane

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Audrey Andrieu
Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho

Diffusion

Cire Guyane
66 avenue des Flamboyants
CS 40696 - 97 336 Cayenne
Tél. : 594 (0)594 25 49 89
Fax : 594 (0)594 25 72 95
<http://www.santepubliquefrance.sante.fr>
<http://www.ars.guyane.sante.fr>

Situation du paludisme sur le Maroni

Bas et Moyen Maroni (Apatou - Grand Santi)

Au cours du 2^{ème} trimestre, 1 accès palustre dû à *P. falciparum* a été diagnostiqué par le CDPS de Grand Santi. Le lieu présumé de contamination n'a pas pu être précisé; il s'agissait d'un orpailleur.

Haut Maroni (Antecume pata - Papaïchton - Talhuen - Maripa-Soula)

Sur cette période, l'activité liée au paludisme était calme à modérée sur ce secteur. Aucun accès n'a été enregistré par les CDPS d'Antecume-Pata, de Talhuen et de Papaïchton. A Maripa-Soula, 15 accès palustres dont 3 dus à *P. falciparum* ont été notifiés par le CDPS. Le LPC est connu pour 11 accès : Kayode (n=7 accès familiaux dont 2 reviviscences), le site Repentir à Saül (n=1 militaire résidant à Cayenne), le fleuve Inini (n=1), Maripa-Soula hors bourg (n=2). Par ailleurs, 3 autres personnes résidant sur le littoral se seraient contaminées sur le site Eau-Claire dont 2 militaires.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

Saül

Aucun accès palustre n'a été enregistré par le CDPS de Saül entre avril et juin. Une épidémie est en cours sur le site Repentir où 12 militaires (données en cours de consolidation) et 1 civil ont été contaminés sur cette période. Ce foyer est toujours actif.

St Elie

Sur la période, aucun accès n'a été enregistré chez des personnes habitant St Elie et aucun accès répertorié par ailleurs ne serait dû à une contamination à St Elie.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur Est

Régina

Sur la période décrite, 3 accès palustres dus à *P. vivax* ont été diagnostiqués par le CDPS de Régina. Les LPC sont connus pour 2 accès, il s'agit de Corossony et de la région de Macapá au Brésil. Par ailleurs, 1 accès diagnostiqué sur le littoral avait pour LPC le site Bélizon à Régina.

Roura

Depuis le début de l'année, aucun accès palustre n'a été enregistré chez des résidents de Roura et aucun accès palustre n'avait pour LPC Roura.

Situation du paludisme sur l'Oyapock

St Georges

Entre avril et juin, l'activité liée au paludisme à St Georges était faible à modérée : 0 à 6 accès ont été diagnostiqués chaque semaine, avec un total de 18 accès, tous dus à *P. vivax*.

Le LPC est connu pour 17 accès : il s'agit d'Oiapoque au Brésil (n=2) et de quartiers de St Georges : village Bambou (n=1), crique Onozo (n=1) et Trois Palétuviers (n=13) où la transmission est toujours active.

Camopi

Sur cette période, aucun accès palustre n'a été notifié par le CDPS de Camopi. Une personne diagnostiquée sur le littoral se serait contaminée sur la commune en forêt (sans précision).

Ouanary et Trois Sauts

Au cours du 2^{ème} trimestre, aucun accès palustre n'a été signalé par les CDPS de Ouanary et de Trois Sauts et aucune contamination dans ces secteurs n'a été rapportée parmi les personnes diagnostiquées sur le littoral.

Analyse de la situation épidémiologique

L'activité liée au paludisme était calme à modérée au cours du 2^{ème} trimestre. A noter que trois foyers épidémiques ont été identifiés, dont deux sont toujours actifs : le site de Repentir sur la commune de Saül et Trois-Palétuviers sur la commune de St Georges. La carte du risque paludisme est en cours de finalisation et sera diffusée ultérieurement.

Remerciements à nos partenaires

La Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaires de l'ARS (Dr Philippe Tabard, Rocco Carlisi, Claire-Marie Cazaux, Khoudja Larbi), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), au Département des Centres Délocalisés de Soins et de Prévention, au Centre médico-chirurgical de Kourou, au Centre hospitalier de l'Ouest Guyanais, au Centre National de Référence du paludisme région Antilles-Guyane de l'Institut Pasteur de Guyane, 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.



Si la situation épidémiologique n'évolue pas de façon majeure, la prochaine diffusion du point épidémiologique est prévue en octobre 2017