

Surveillance du paludisme

Bulletin périodique : de avril à juillet 2016

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 03 / 2016

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Entre mi-avril et mi-juillet 2016 (S2016-15 à 28), l'activité liée au paludisme sur le territoire était calme à modérée. Le nombre hebdomadaire d'accès palustres était en moyenne égal à 3 et compris entre 0 et 8 (Figure 1).

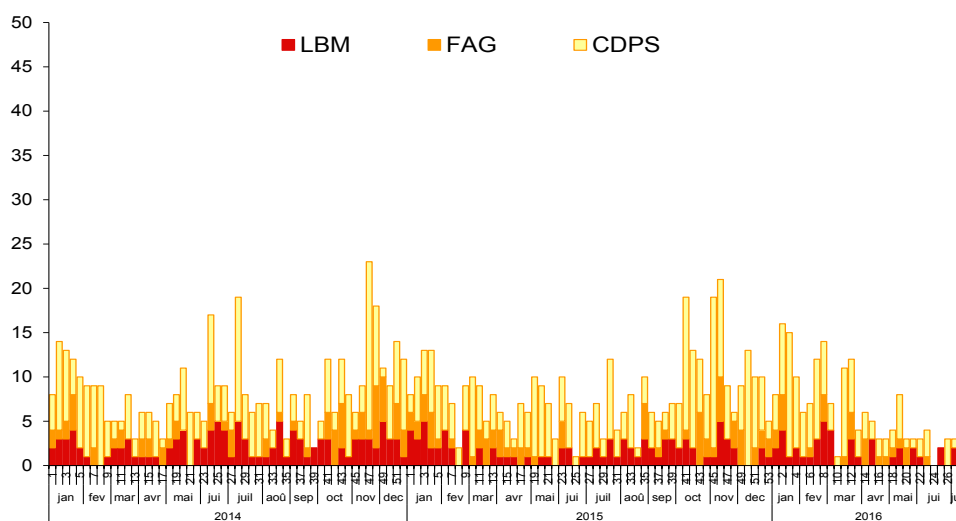
Sur cette période, 44 accès palustres ont été

enregistrés : 77% étaient dus à *P. vivax** et 23% à *P. falciparum*.

*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 2014 à juillet 2016 (S2014-01 à 2016-28)
- Weekly number of biologically cases of malaria, French Guiana, January 2014 - July 2016



Situation du paludisme sur le littoral

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

Sur le secteur Ouest, entre mi-avril et mi-juillet (S2016-15 à 28), l'activité liée au paludisme est restée très calme avec 5 accès palustres dont 3 dus à *P. falciparum*. Les accès dus à *P. falciparum* concernaient des personnes habitant Mana dont 2 à Saut Sabba. Les accès dus à *P. vivax* ont été recensés chez des résidents de St Laurent. Le lieu présumé de contamination (LPC) était inconnu pour ces 5 accès.

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

Sur le secteur de Kourou, l'activité liée au paludisme était calme avec 8 accès palustres enregistrés sur la période (0 à 2 accès par semaine), dont 1 dû à *P. falciparum*.

Parmi ces accès, 6 concernaient des militaires et 1 avait pour LPC le site Sophie à Saül. Les LPC n'étaient pas précisés pour les 5 autres.

Les 2 autres accès palustres sont survenus chez des résidents de Macouria et d'Iracoubo. Le LPC était connu pour un seul d'entre eux, il s'agit d'un site d'orpaillage situé aux alentours de Saül.

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

Sur la période décrite, l'activité liée au paludisme était également calme sur l'île de Cayenne où 6 accès palustres ont été répertoriés (entre 0 et 2 par semaine), dont 1 dû à *P. falciparum*.

Ces accès concernaient 4 personnes résidant à Cayenne et 2 à Matoury. Les LPC étaient connus pour 2 d'entre eux : il s'agit du Brésil et de St Georges..

Sur cette période, les enquêtes de la Direction de la Démoustication et des Actions Sanitaires (DDAS) de la Collectivité Territoriale de Guyane, aucune commune du littoral a été identifiée comme LPC.

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

Situation du paludisme sur le Maroni

Bas et Moyen Maroni (Apatou - Grand-Santi)

Entre mi-avril et mi-juillet 2016 (S2016-15 à 28), aucun accès palustre n'a été enregistré par le CDPS d'Apatou et 1 accès palustre a été enregistré par le CDPS de Grand-Santi. Il s'agissait d'un accès dû à *P. vivax* et le LPC était inconnu.

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

Sur la période, l'activité liée au paludisme était modérée sur ce secteur avec :

- Antecume pata : 1 accès dû à *P. vivax* dont le LPC était inconnu.
- Papaïchton : aucun accès enregistré.
- Talhuen : 1 accès dû à *P. vivax* pour lequel le LPC était inconnu.
- Maripa-Soula : 7 accès palustres dont 4 dus à *P. falciparum*. Les LPC étaient connus pour 3 patients : il s'agit du Suriname, de la forêt ou de la région de Maripa-Soula (hors bourg).

Parmi les résidents des secteurs du littoral de la Guyane, 7 personnes se seraient contaminées dans le secteur du Maroni à Dorlin, Dagobert et sur la crique Sophie.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

Saül

Depuis la mi-avril, aucun accès palustre n'a été enregistré par le CDPS de Saül.

Parmi les accès palustres diagnostiqués sur le littoral, 2 concernaient des personnes qui se seraient contaminées à Saül (1 à Repentir et 1 sur le site Sophie).

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

Aucun accès palustre n'a été enregistré par le CDPS de Régina au cours de la période décrite.

Roura

Sur la période, 1 accès palustre dû à *P. vivax* a été enregistré chez un enfant habitant Roura. Celui-ci se serait contaminé dans cette commune à Beauséjour.

Situation du paludisme sur l'Oyapock

Saint Georges

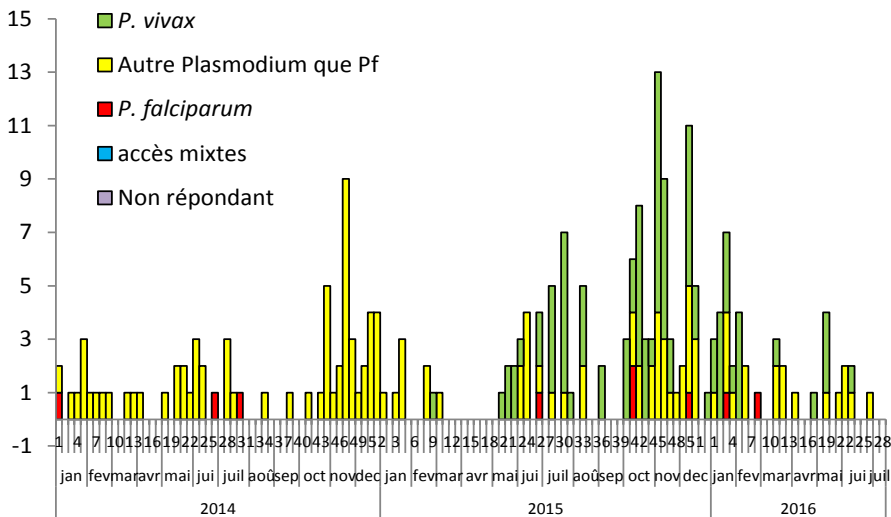
L'activité liée au paludisme à Saint Georges était faible avec 0 à 4 accès diagnostiqués chaque semaine, avec un total de 11 accès (Figure 2). Tous ces accès étaient dus à *P. vivax* et, parmi eux, 8 concernaient des enfants dont 6 de moins de 6 ans. Par ailleurs, parmi ceux-ci, 5 enfants avaient eu au moins 2 accès palustres dû à *P. vivax* au cours des 12 derniers mois.

Le LPC était indiqué pour 10 accès. Il s'agissait de quartiers de St Georges : village Martin, Trois Palétuviers, lotissement Savane, lotissement Maripa, village Moutou, bourg.

Par ailleurs, aucun patient résidant sur le littoral ne se serait contaminé à Saint Georges.

| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres diagnostiqués par le CDPS de Saint Georges, janvier 2014 à juillet 2016 - Weekly number of biologically cases of malaria, Saint Georges, January 2014 - July 2016



Source : Cire Antilles-Guyane, Données : Département des CDPS et LBM CHAR

Situation du paludisme sur l'Oyapock - suite

Ouanary et Camopi

Entre mi-avril et mi-juillet 2016 (S2016-15 à 28), aucun accès palustre n'a été signalé par les CDPS de Ouanary et de Camopi. Aucune contamination dans ces secteurs parmi les personnes résidant sur le littoral n'a été rapportée.

Trois-Sauts

Une mise à jour des données a permis d'identifier une augmentation du nombre d'accès palustres enregistrés par le CDPS de Trois-Sauts en 2016 (Figure 4) : du début de l'année à mi-juillet (S2016-01 à 28), 15 accès ont été diagnostiqués par ce CDPS dont 8 dus à *P. falciparum* (Figure 3). Pour 13 accès le LPC était connu et il s'agissait de St Georges (n=1), du Brésil (n=4) et d'écarts de Trois-Sauts pour 8 accès (Yawapa, village Roger, Lipo Lipo, Ilipala, Coumalaw, Miso). Une poursuite de la circulation du paludisme est donc observée sur ce secteur.

De mi-avril à mi-juillet (S2016-15 à 28), 2 accès palustres dont 1 dû à *P. falciparum* ont été enregistrés par ce CDPS.

Par ailleurs, les enquêtes de la DDAS et les FAG n'ont pas recensé de contamination sur ce secteur pour des personnes résidant sur le littoral.

| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres diagnostiqués par le CDPS de Trois Sauts, janvier 2014 à juillet 2016 - Weekly number of biologically cases of malaria, Trois Sauts, January 2014 - July 2016

