

Surveillance du paludisme

Bulletin trimestriel : Juin 2011

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N°05 / 2011

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Le nombre hebdomadaire d'accès palustres est resté relativement stable depuis le mois d'avril, variant entre 14 et 24, excepté la première semaine de juin où il était de 10 et la deuxième semaine de juin où il était de 8 (Figure 1).

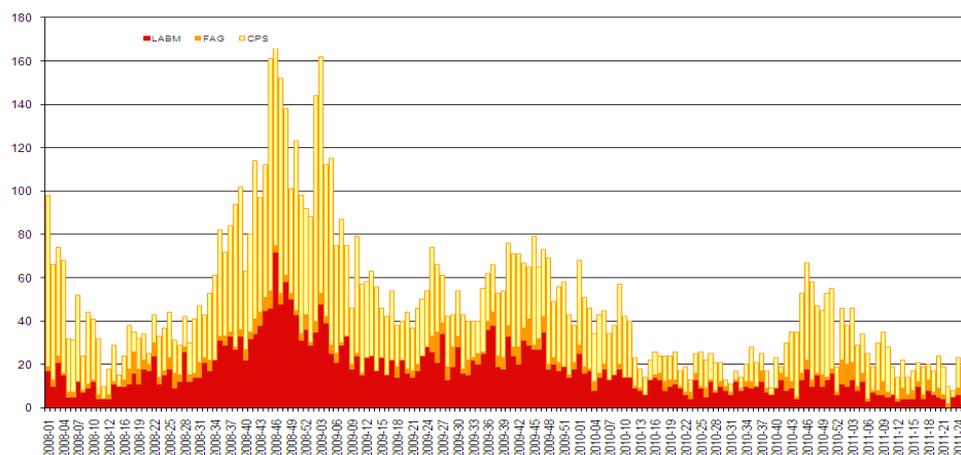
Au cours des trois derniers mois (S2011-14 à S2011-25) :

- les données des Centres Délocalisés de Prévention et de Soins CDPS) indiquaient que 30% des accès (n=126) étaient dus à *P. falciparum* ;

- les données des Laboratoires d'Analyses et de Biologie Médicale (n=58) indiquaient que 40% des accès étaient dus à *P. falciparum*, les autres accès étant dus à *P. vivax* (59%) ;
- les données des Forces Armées de Guyane (n=27) indiquaient que 11% des accès étaient dus à *P. falciparum*, les autres accès étant dus à *P. vivax* (81%).

| 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 2008 à juin 2011 (S2011-25)
- Weekly number of biologically confirmed cases of malaria, French Guiana, January 2008—June 2011



Situation du paludisme sur le littoral

Dans la zone Ouest du littoral

Deux accès ont été enregistrés dans la zone Ouest du littoral depuis début avril; il s'agissait de deux accès à *P. falciparum* chez des personnes résidant à Saint-Laurent.

Dans la zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Tonnegrade

Depuis la première semaine d'avril, 5 accès ont été recensés dans cette zone; il s'agissait d'accès à *P. vivax* chez des résidents de Kourou (n=4) et Tonnegrade (n=1).

Sur l'île de Cayenne

Le nombre hebdomadaire d'accès palustres enregistrés depuis le début du mois d'avril est resté bas, compris entre 2 et 10 accès hebdomadaires (n=67). Parmi ces 67 accès, 71% étaient dus à *P. vivax*, 27% à *P. falciparum*,

moins de 1% était dus à une forme mixte (association *P. vivax* et *P. falciparum*) et près de 2% des cas avaient des formes indéterminées ; il s'agissait de personnes résidant à Cayenne (78%), à Rémire-Montjoly (16%) et Matoury (6%).

Enquêtes du SDD

Les enquêtes des mois de avril, mai et juin n'ont pas révélé de nouveaux lieux de contamination.

Situation du paludisme sur le Maroni

Sur le bas et le moyen Maroni

Depuis la première semaine d'avril, aucun accès palustre n'a été enregistré.

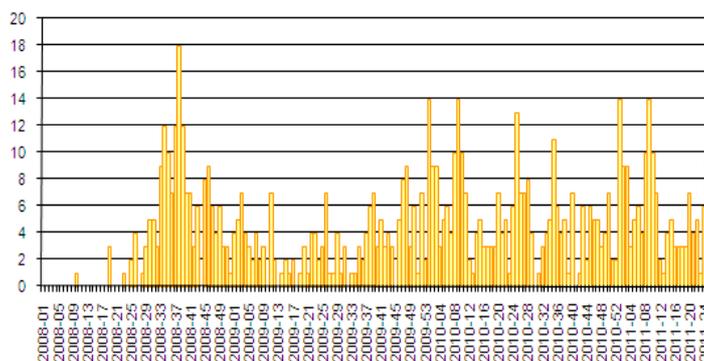
Sur le haut Maroni

Depuis le début du mois d'avril, le CDPS de Papaïchton a signalé 1 accès palustre dû à un autre plasmodium que *P. falciparum*.

Le nombre hebdomadaire d'accès palustres signalés par le CDPS de Maripasoula est resté stable sur la période, variant entre 1 et 7, excepté la dernière semaine de juin (S2011-25) où il était en augmentation avec 10 accès signalés (Figure 2). Sur les 54 accès signalés depuis le début du mois d'avril, la moitié était due à *P. falciparum*. Le CDPS n'a pas signalé de cas contaminés dans le bourg de Maripasoula.

| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Maripasoula, janvier 2008 à juin 2011 (S2011-25) - Weekly number of biologically cases of malaria, Maripasoula, January 2008—June 2011



Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

A Saül

Depuis la première semaine d'avril, 1 accès palustre dû à un autre plasmodium que *P. falciparum* a été enregistré.

A Saint Elie

Aucun accès palustre n'a été enregistré depuis février 2010.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur Est

A Régina

Depuis la première semaine d'avril, 8 accès palustres dus à un autre plasmodium que *P. falciparum* ont été enregistrés.

A Cacao

Depuis la première semaine d'avril, 12 accès palustres dus à un autre plasmodium que *P. falciparum* ont été enregistrés. Ces cas résident sur la piste Coralie ou sur le Degrad Correze.

Situation du paludisme sur l'Oyapock

A Saint Georges

Depuis le début du mois d'avril, la situation épidémiologique est restée stable et calme : 34 accès palustres ont été enregistrés dont 5 dus à *P. falciparum* (Figure 3).

A Trois Sauts

Depuis le début du mois d'avril, le CDPS de Trois Sauts n'a diagnostiqué aucun accès palustre.

A Camopi

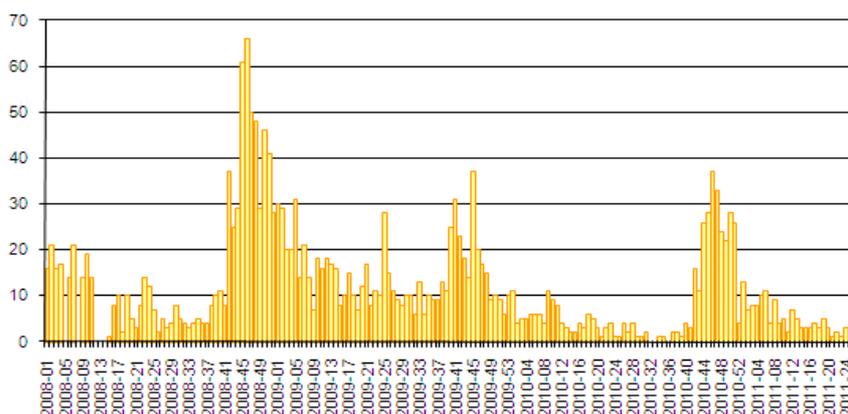
Au cours de la période, 11 accès palustres ont été diagnostiqués par le CDPS de Camopi dont 3 dus à *P. falciparum*.

A Ouanary

Depuis le début du mois d'avril, le CDPS de Ouanary n'a diagnostiqué aucun accès palustre. Cependant, des problèmes informatiques n'ont pas permis que la transmission des données soit complète: 2 semaines de données sur 12 semaines (S2011-14 à S2011-25).

| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Saint-Georges, janvier 2008 à juin 2011 (S2011-25) - Weekly number of biologically cases of malaria, Saint Georges, January 2008—June 2011



Évolution spatiale

| Figure 4 |

Le risque de paludisme en Guyane - carte mise à jour le 1^{er} juillet 2011 après validation par le Comité de suivi des maladies humaines transmises par les insectes - *The risk of malaria in French Guiana, card updated the 01/07/2011 after validation by the expert committee*



- Pour les séjours sur les fleuves et en forêt, il vous est conseillé de dormir sous moustiquaire (si possible imprégnée) et à la tombée du jour, que vous portiez des vêtements couvrants et que vous utilisiez des produits répulsifs.
- **Zone à faible risque de paludisme** : Pour les séjours sur les fleuves et en forêt, il est impératif que vous dormiez sous moustiquaire (si possible imprégnée) et, à la tombée du jour, que vous portiez des vêtements couvrants et que vous utilisiez des produits répulsifs.
- **Zone à fort risque de paludisme** : Pour les séjours sur les fleuves et en forêt, il est impératif que vous dormiez sous moustiquaire (si possible imprégnée) et, à la tombée du jour, que vous portiez des vêtements couvrants et que vous utilisiez des produits répulsifs. Ces mesures peuvent être accompagnées de la prescription par un médecin d'un traitement médicamenteux, mais celui-ci ne sera envisagé qu'au cas par cas, en fonction de votre destination exacte, de la durée de votre séjour ainsi que votre tolérance au traitement.

Validation : Comité de suivi des maladies transmises par les insectes en Guyane, séance du 1er juillet 2011.

Sources : Service Départemental de Désinfection du Conseil Général de Guyane (SDD) - ARS de Guyane - Forces Armées de Guyane
Département des Centres et Postes de Santé de la Guyane - LABM de ville et des Centres Hospitaliers - Cire AG

Mise à jour de la carte: Cire AG

Au cours du dernier trimestre, la situation épidémiologique du paludisme était relativement calme sur l'ensemble du département.

Si la situation épidémiologique n'évolue pas de façon majeure, la prochaine diffusion du point épidémiologique est prévue semaine 2011-39

Remerciements à nos partenaires

La CVAGS (Dr Eltges, Dr Fischer, Héléne Euzet, Claire Cazaux, Danièle Lebourhis, Rocco Carlisi), le 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, 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 S2011-01 à S2011-25

Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire, Cayenne, Matoury) : 127 accès dont 26% dus à *P. falciparum*
- Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinnery, Iracoubo : 16 accès dont 0% dus à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (Saint Laurent, Awala, Mana) : 8 accès dont 62% dus à *P. falciparum*
- Est guyanais (Roura, Régina, Cacao) : 42 accès dont 17% dus à *P. falciparum*

Intérieur

- Saul: 6 accès dont 50% dus à *P. falciparum*
- Saint Elie: 0 accès.

Fleuves

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary) : 177 cas dont 23% dus à *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton, Antecum Pata) : 159 cas dont 60% *P. falciparum*

Adresses non renseignées ou hors Guyane

54 cas dont 9% *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 Suiwant

Comité de rédaction

Vanessa Ardillon, Luisiane Carvalho, Claude Flamand

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>