

# Surveillance du paludisme

Bulletin périodique : mi-août à fin septembre 2010

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N°08 / 2010

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

Entre mi-août et fin septembre (S2010-33 à 39), le nombre total d'accès palustres est resté relativement faible avec une moyenne de 19 accès hebdomadaires (min=7 ; max=29). Une augmentation du nombre d'accès signalés par les Centres délocalisés de prévention et de soins (CDPS) a été observée au cours de la 1<sup>ère</sup> semaine de septembre (S2010-35) et concernait principalement la commune de Maripasoula (11 accès sur 17 recensés par les CDPS - Figure 1).

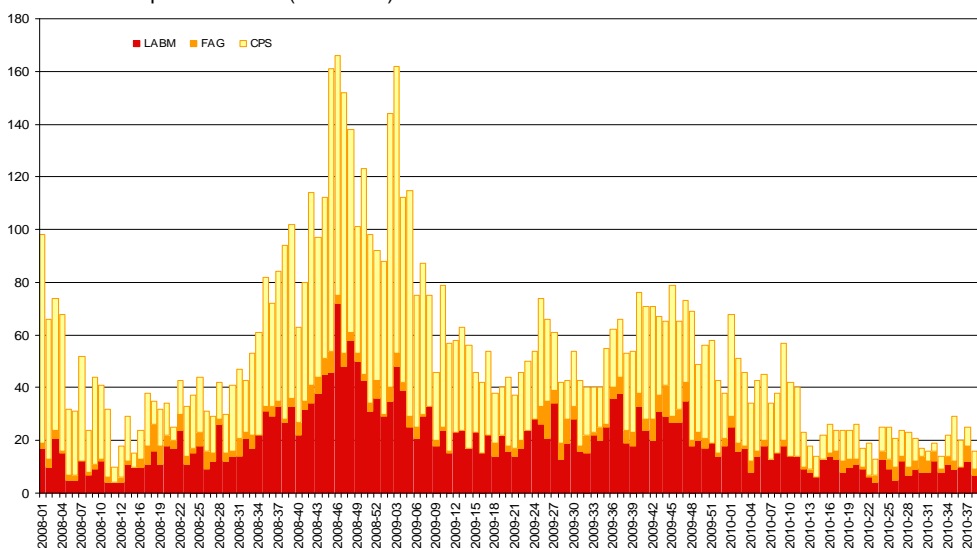
Depuis mi-août jusqu'à fin septembre :

- les données des CDPS (n=57) indiquent que 33% des accès étaient dus à *P. falciparum* ;

- les données des Laboratoires d'Analyses et Biologie Médicale (n=61) indiquent une répartition quasi identique entre les formes à *P. vivax* (48%) et celles à *P. falciparum* (46%), les autres étant des formes mixtes (5%) et à *P. malariae* (2%) ;
- les données des Forces Armées de Guyane (n=15) indiquent une proportion identique entre les accès à *P. vivax* et à *P. falciparum* (47%), les autres formes étant des formes indéterminées.

### | 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 septembre 2010 (S2010-39)



## Situation du paludisme sur le littoral

### Dans la zone Ouest du littoral

Un total de 8 accès ont été enregistrés sur le secteur entre mi-août et fin septembre, parmi eux 6 étaient dus à *P. falciparum* et 2 à *P. vivax* (Figure 2). Les personnes concernées résidaient à St Laurent (n=5) et à Mana (n=3). Les enquêtes de terrain n'ont pas mis en évidence des zones présumées de contamination autres que celles déjà connues (Maroni, Inini).

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

Depuis la mi-août jusque fin septembre, entre 1 et 2 accès hebdomadaires ont été recensés sur ce secteur. Sur les 8 accès signalés, 5 étaient dus à *P. vivax*, 2 à *P. falciparum* et 1 à une forme mixte (Figure 3).

Parmi ces 8 accès, 5 concernaient des résidents de Kourou, aucun n'était domicilié à la

Légion ou sur la route du Dégrad Saramaca. Cependant toutes ces personnes se sont rendues dans des lieux connus pour être des zones de contamination dans le mois précédant leur accès palustre.

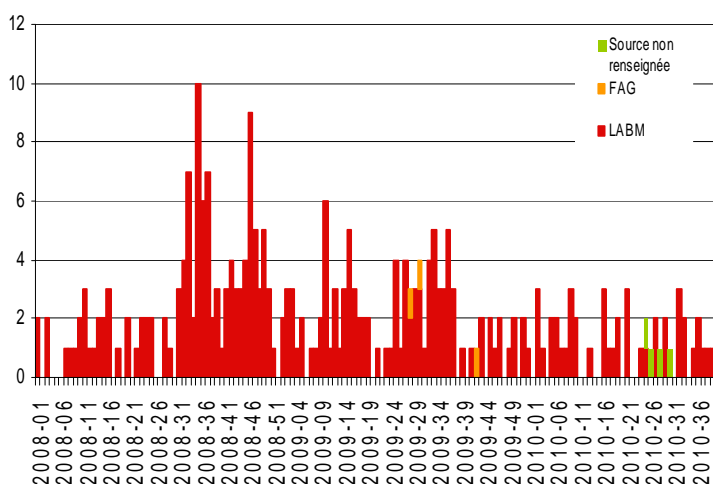
### Sur l'île de Cayenne

Le nombre hebdomadaire d'accès palustres enregistrés entre la mi-août et fin septembre est resté faible, compris entre 0 et 4 accès chaque semaine (n=12 - Figure 4). Parmi ces 12 accès, 7 étaient dus à *P. vivax*, 4 à *P. falciparum* et 1 à une forme indéterminée.

Neuf personnes résidaient à Cayenne, 2 à Matoury et 1 à Rémire-Montjoly. Les enquêtes de terrain n'ont pas mis en évidence des zones présumées de contamination autres que celles déjà connues (Saül, Bélizon, Apalata Citron, Kalani).

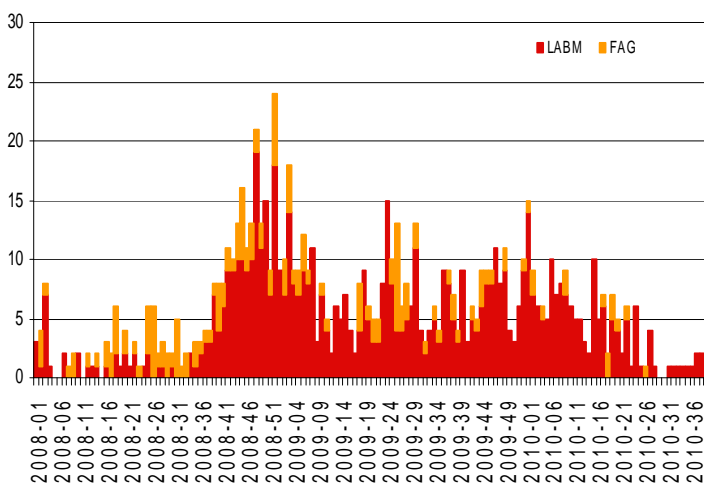
| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone Ouest (Saint Laurent du Maroni, Awala, Mana, Iracoubo), janvier 2008 à septembre 2010 (S2010-39)



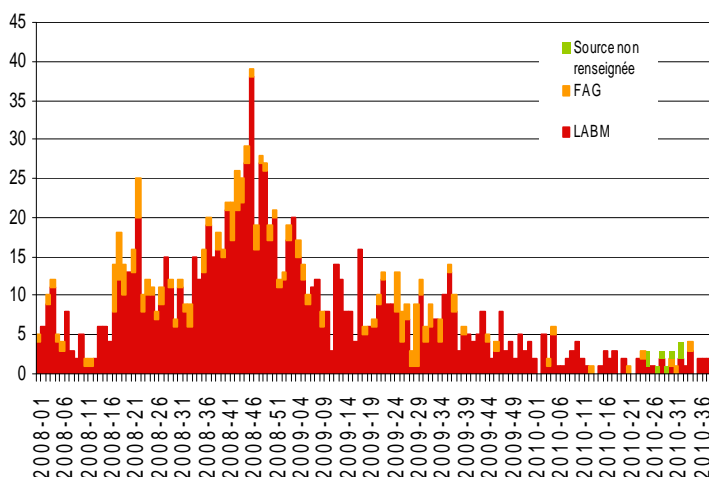
| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Tonnegrande, janvier 2008 à septembre 2010 (S2010-39)



| Figure 4 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de l'Île de Cayenne (Cayenne, Rémire, Matoury), janvier 2008 à septembre 2010 (S2010-39)



## Situation du paludisme sur le Maroni

**Sur le bas et le moyen Maroni**, entre la mi-août et fin septembre (S2010-33 et 39), 1 accès à été signalé sur Apatou et 3 sur Pa-païchton, tous dus à une autre espèce plasmodiale que *P. falciparum*.

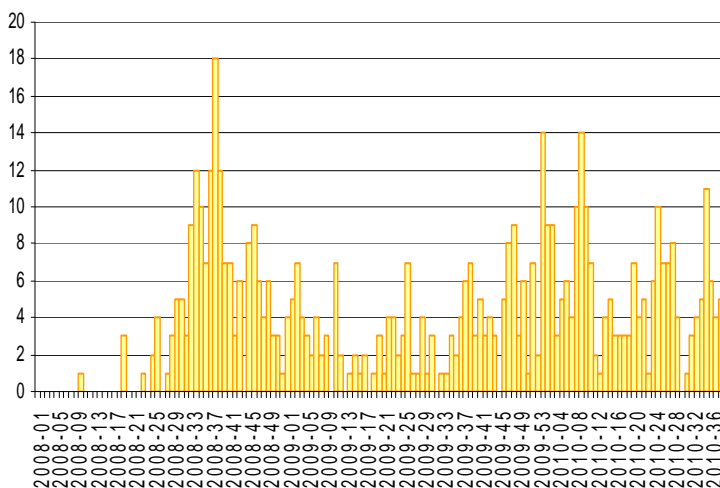
**Sur le haut Maroni**, à Antecume-Pata, 3 accès dont 1 dû à *P. falciparum* ont été signalés entre la mi-août et fin septembre.

A Maripasoula, une recrudescence du nombre d'accès palustres a été observée entre la 3<sup>ème</sup> semaine d'août (S2010-33) et la 1<sup>ère</sup> semaine de septembre (S2010-35) avec un pic de 11 accès en semaine 35 (Figure 5). Parmi les accès à *P. falciparum* répertoriés, certains concernaient des personnes résidant dans le bourg de Maripasoula sans notion de déplacement dans le mois précédant l'accès dans une zone connue pour être impaludée. Le Service départemental de démoustication est intervenu autour et dans les maison des cas. Un recueil d'informations auprès des cas est toujours en cours par l'équipe du centre de santé.

Le nombre total d'accès a progressivement diminué au cours des semaines suivantes (S2010-36 à 39).

| Figure 5 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Maripasoula, janvier 2008 à septembre 2010 (S2010-39)



Sources : Département des Centres de santé - CMK CHOG CHAR LABM Forces Armées de Guyane

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

### A Saül

Au cours de la période de la mi-août à fin septembre (S2010-33 à 39), 3 accès palustres dont 2 dus à *P. falciparum* ont été recensés à Saül.

### A Saint Elie

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

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

| Figure 6 |

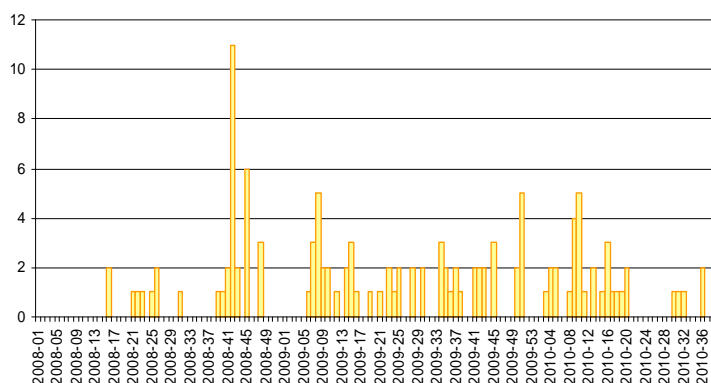
Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Régina, janvier 2008 à septembre 2010 (S2010-39)

### A Régina

Entre la mi-août et fin septembre, 3 accès palustres dont 1 dû à *P. falciparum* ont été recensés à Régina (Figure 6).

### A Cacao

Aucun accès palustre n'a été signalé entre la mi-août et fin septembre.



## Situation du paludisme sur l'Oyapock

### A Saint Georges

Un maximum de 2 accès palustres a été signalé chaque semaine sur St Georges entre la mi-août et fin septembre (Figure 7). Sur un total de 7 accès recensés sur cette période, 1 était dû à *P. falciparum*.

### A Camopi

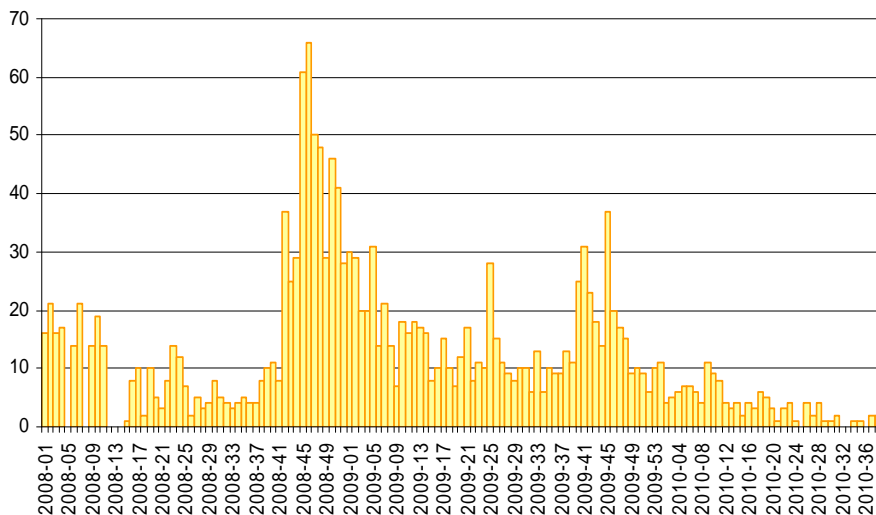
Sur la période étudiée, 3 accès ont été diagnostiqués par le centre de santé de Camopi dont 1 dû à *P. falciparum*.

### A Ouanary et Trois Sauts

Depuis la mi-août jusque fin septembre, aucun accès palustre n'a été rapporté par ces deux postes de santé (à noter que la transmission des données de surveillance est incomplète pour ces deux postes sur cette période).

| Figure 7 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Saint Georges, janvier 2008 à septembre 2010 (S2010-39)



## Évolution spatiale

| Figure 8 |

Le risque de paludisme en Guyane - carte mise à jour le 24 septembre 2010 après validation par le Comité de suivi des maladies humaines transmises par les insectes.



## Analyse de la situation

Sur la période comprise entre la mi-août et fin septembre, la situation épidémiologique du paludisme était relativement calme sur l'ensemble du département excepté sur Maripasoula.

En effet, une recrudescence des accès a été observée sur cette commune avec la survenue de cas parmi des résidents du bourg sans notion de déplacement dans des zones connues de contamination. Toutefois ces cas sont restés isolés et la situation était à nouveau calme fin septembre.

## 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 S2010-39

## Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire, Cayenne, Matoury) : 78 accès dont 22% dus à *P. falciparum*
- Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinnyery : 166 accès dont 8% dus à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (Saint Laurent, Awala, Mana, Iracoubo) : 47 accès dont 57% dus à *P. falciparum*
- Est guyanais (Roura, Régina, Cacao) : 44 accès dont 25% dus à *P. falciparum*

## Intérieur

- Saul : 46 accès dont 30% dus à *P. falciparum*
- Saint Elie : 1 accès dû à *P. vivax*

## Fleuves

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary) : 238 cas dont 35% *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton, Antecum Pata) : 247 cas dont 69% *P. falciparum*

Adresse non renseignée : 197 cas dont 38% *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>