

Surveillance du paludisme

Bulletin périodique : octobre à décembre 2016

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 01 / 2017

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Entre début octobre et fin décembre 2016 (S2016-40 à 52), l'activité liée au paludisme sur le territoire était faible à modérée. Le nombre hebdomadaire d'accès palustres était en moyenne égal à 5 et compris entre 0 et 10 (Figure 1).

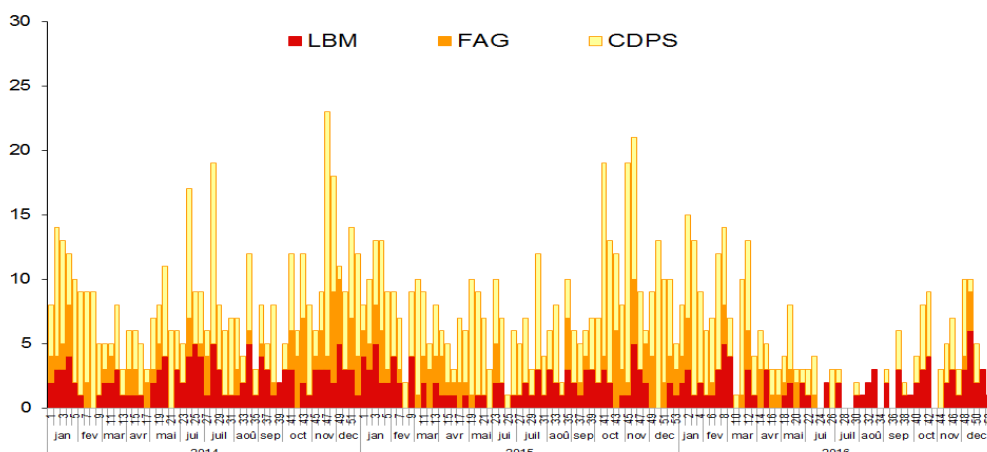
Sur cette période, 68 accès palustres ont été enregistrés : 72 % étaient dus à *P. vivax**, 22 % à *P. falciparum* et 6 % étaient des accès mixtes dus à *P. vivax** et *P. falciparum*.

*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*.

Sur les 68 accès palustres, le lieu présumé de contamination était connu pour 44 accès : 7 accès seraient des cas importés du Brésil (n=5), d'Afrique (n=1) et du Surinam (n=1) et 37 seraient des cas autochtones dont les lieux présumés de contamination sont St Georges (n=17), Maripa-Soula (n=11), Matoury (n=4), Kourou (n=2), Grand-Santi (n=1), Papaïchton (n=1) et St Laurent (n=1).

| 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 décembre 2016 (S2014-01 à 2016-52) - Weekly number of biologically cases of malaria, French Guiana, January 2014 - December 2016



Situation du paludisme sur le littoral

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

Sur le secteur Ouest, entre début octobre et fin décembre (S2016-40 à 52), l'activité liée au paludisme est restée très calme avec 4 accès palustres dont 2 dus à *P. falciparum* et 1 accès mixte dû à *P. vivax* et *P. falciparum*. Ces accès concernaient des personnes habitant St Laurent et Mana. Le lieu présumé de contamination était Grand-Santi pour l'un et inconnu pour les autres.

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

Sur le secteur de Kourou, l'activité liée au paludisme était calme avec 7 accès palustres enregistrés sur la période, dont 1 dû à *P. falciparum*. Le lieu présumé de contamination était Maripa-Soula pour 1 accès, le Surinam ou Saül pour un autre, le fleuve Kourou pour un troisième accès et inconnu pour les 4 autres.

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

Sur la période décrite, l'activité liée au paludisme était modérée sur l'Ile de Cayenne, où 14 accès palustres ont été répertoriés (entre 0 et 3 par semaine) dont 4 dus à *P. falciparum*.

Ces accès concernaient 7 personnes résidant à Cayenne, 6 à Matoury et 1 à Rémire-Montjoly. Les lieux présumés de contamination étaient connus pour 12 d'entre eux : il s'agissait de Matoury (n=4), Brésil (n=3), Maripa-Soula (n=2), St Georges (n=1), St Laurent (n=1) et Kourou (n=1).

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

Sur cette période, aucune nouvelle zone de transmission du paludisme n'a été mise en évidence.

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

Situation du paludisme sur le Maroni

Bas et Moyen Maroni (Apatou - Grand-Santi)

Entre début octobre et début décembre (S2016-40 à 52), aucun accès palustre n'a été enregistré par les CDPS d'Apatou et de Grand-Santi.

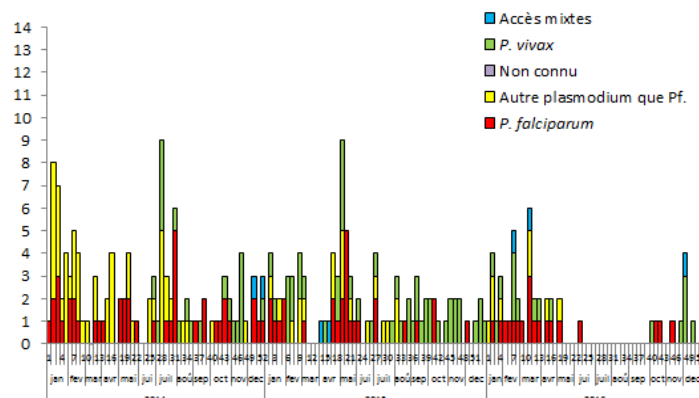
Haut Maroni (Antecume-Pata - Papaïchton - Talhuen - Maripa-Soula)

Sur la période, l'activité liée au paludisme était calme à modérée sur ce secteur : aucun accès enregistré par les CDPS d'Antecume-Pata et de Talhuen, 1 accès palustre dû *P. falciparum* notifié par le CDPS de Papaïchton et 11 accès palustres dont 3 dus à *P. falciparum* et 1 mixte dû à *P. vivax* et *P. falciparum* enregistrés par le CDPS de Maripa-Soula. Parmi ces 11 accès, 6 se seraient contaminés dans la commune (hors-bourg).

Parmi les résidents des secteurs du littoral de la Guyane, 5 personnes se seraient contaminées dans le secteur du Maroni : 4 dans la commune de Maripa-Soula (hors bourg) et 1 à Grand-Santi.

| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés par le CDPS de Maripa-Soula, janvier 2014 à décembre 2016 - Weekly number of biologically cases of malaria, Maripa-Soula, January 2014 - December 2016



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

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

Saül

Entre début octobre et fin décembre 2016 (S2016-40 à 52), aucun accès palustre n'a été enregistré par le CDPS de Saül et aucun accès palustre diagnostiqué sur le littoral avait pour lieu présumé de contamination cette commune.

St Elie

Sur la même période, aucun accès palustre n'a été enregistré chez des personnes habitant sur la commune de St Elie et aucun accès palustre qui serait dû à une contamination à St Elie n'a été répertorié par ailleurs.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur Est

Régina

Au cours du dernier trimestre de 2016, 2 accès palustres dus à *P. vivax* ont été enregistrés par le CDPS de Régina. Les lieux présumés de contamination étaient inconnus. Par ailleurs, aucun accès palustre n'a été diagnostiqué sur le littoral avec Régina pour lieu présumé de contamination.

Roura

Entre début octobre et fin décembre 2016 (S2016-40 à 52), aucun accès palustre n'a été enregistré sur la commune de Roura et aucun accès palustre diagnostiqué sur le littoral avait pour lieu présumé de contamination cette commune.

Situation du paludisme sur l'Oyapock

St Georges

L'activité liée au paludisme à St Georges était modérée avec 0 à 5 accès diagnostiqués chaque semaine et un total de 22 accès palustres dont 3 dus à *P. falciparum* et 1 mixte dû à *P. vivax* et *P. falciparum* enregistrés entre début octobre et fin décembre 2016 (S2016-40 à 52). Parmi ces accès palustres, les lieux présumés de contamination étaient connus pour 16 d'entre eux. Il s'agissait du Brésil pour 1 et des quartiers de St Georges pour les autres : Onozo, Trois-Palétuviers, bourg de St Georges, lotissement Savane et village Blondin.

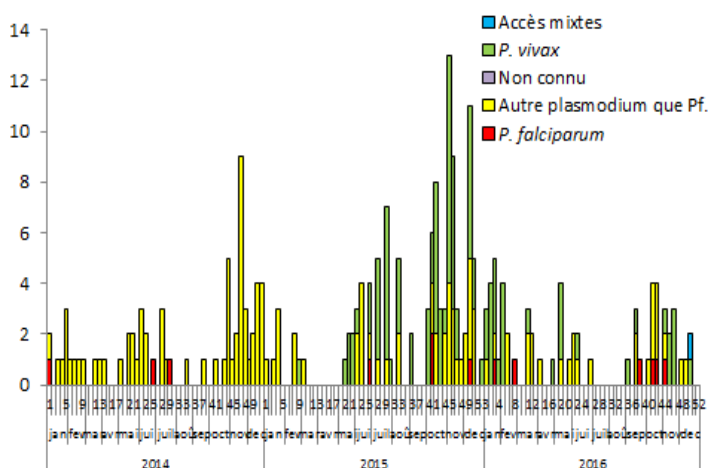
Par ailleurs, parmi les cas résidant sur le littoral, 1 seul accès palustre avait pour lieu présumé de contamination St Georges.

Ouanary, Camopi et Trois-Sauts

Au cours du dernier trimestre de l'année 2016, aucun accès palustre n'a été signalé par les CDPS de Ouanary, de Camopi et de Trois-Sauts. Aucune contamination dans ces secteurs parmi les personnes résidant sur le littoral n'a été rapportée.

| Figure 3 |

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



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

Analyse de la situation épidémiologique

L'activité liée au paludisme était faible à modérée au cours du dernier trimestre de 2016 en Guyane. Sur cette période, les lieux de transmission du paludisme se situaient principalement sur les communes de Maripa-Soula et de St Georges de l'Oyapock.

La carte du risque paludisme n'a pas encore été validée par le Comité d'experts, elle sera donc diffusée ultérieurement.

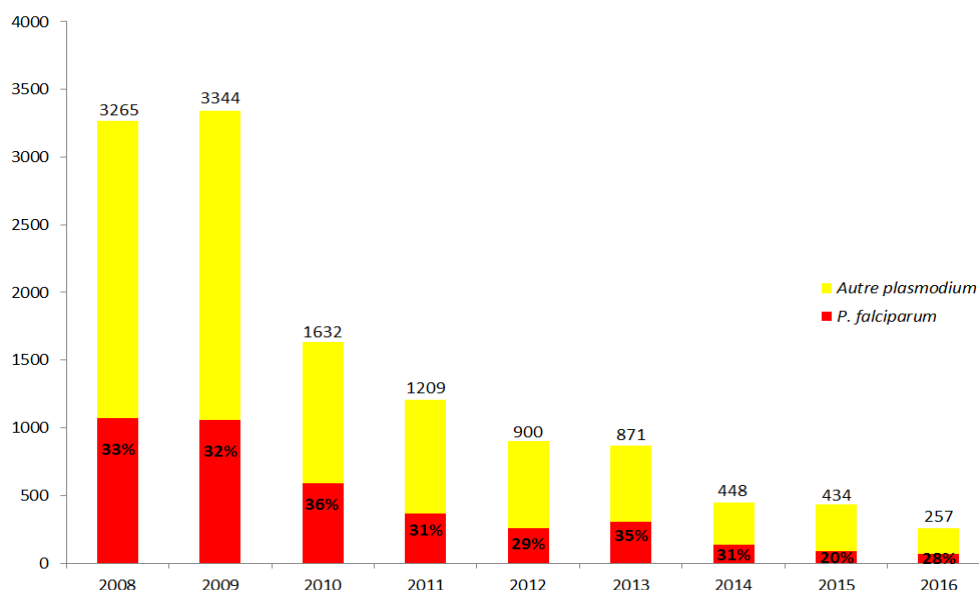
Synthèse de la surveillance du paludisme en 2016

Entre 2015 et 2016, le nombre d'accès palustres recensés en Guyane était en nette diminution passant de 434 accès palustres en 2015 à 257 en 2016 (Figure 4), soit une incidence de 1,1 ‰. Malgré cette tendance, une augmentation de la proportion d'accès palustres à *P. falciparum* est observée entre les deux années, passant de 20 % à 28 %.

Une analyse plus détaillée des résultats de la surveillance épidémiologique du paludisme réalisée par la Cire Guyane sera publiée prochainement.

| Figure 4 |

Surveillance du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés recensés par les CDPS, les laboratoires de ville et hospitaliers et les Forces Armées de Guyane, Guyane, 2008 à 2016 / Yearly number of biologically confirmed cases of malaria, French Guiana, 2008 - 2016



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, Hélène Euzet), l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière (Christelle Prince), les services hospitaliers (urgences, laboratoires, services d'hospitalisation) du CMCK, du CHAR et du CHOG, les Centres délocalisés de prévention et de soins, le Centre National de Référence du paludisme, l'Institut Pasteur de la Guyane, la Collectivité territoriale de Guyane, les 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 épidémio est prévue en avril 2017

Quelques chiffres à retenir

D'octobre à décembre 2016 (S2016-40 à 52) par secteur de résidence :

Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire-Montjoly, Cayenne, Matoury)
14 accès dont 4 dus à *P. falciparum*
- Secteur de Kourou (Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinny-Tonnegrade, Iracoubo)
7 accès, dont 1 dû à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (St Laurent, Awala, Mana)
4 accès, dont 2 dus à *P. falciparum* et 1 mixte *P. vivax* - *P. falciparum*
- Intérieur-Est (Roura, Régina, Cacao)
0 accès

Intérieur

- Saül et St Elie : 0 accès

Fleuves

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary)
22 accès dont 3 dus à *P. falciparum* et 1 mixte dû à *P. vivax* et *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand-Santi, Maripa-Soula, Papaïchton, Antecume-Pata)
12 accès dont 4 dus à *P. falciparum* et 1 mixte dû à *P. vivax* et *P. falciparum*
- Adresses non renseignées ou hors Guyane : 7 accès dont 1 dû à *P. falciparum*

Directeur de la publication

François Bourdillon,
Santé publique France

Rédacteur en chef

Fabrice Quet, responsable
scientifique de la Cire Guyane

Maquettiste

Claudine Suivant

Comité de rédaction

Audrey Andrieu
Vanessa Ardillon
Luisiane Carvalho
Marion Petit-Sinturel

Diffusion

Cire Guyane
c/o ARS Guyane
66 avenue des Flamboyants
CS 40696 - 97 336 Cayenne
Tél. : 594 (0)594 25 49 89
Fax : 594 (0)594 25 72 95

Retrouvez-nous également sur :
<http://www.ars.guyane.sante.fr>
<http://www.santepubliquefrance.fr>