

Surveillance du paludisme

Bulletin trimestriel : Juin / Septembre 2011

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N° 06 / 2011

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Après une diminution sensible observée entre la dernière semaine de juin (S2011-26, n=26) et la 1^{ère} semaine d'août (S2011-31, n=12), le nombre hebdomadaire d'accès palustres fluctuait entre 12 et 27 cas au cours des semaines suivantes jusqu'à la 3^{ème} semaine de septembre (S2011-37) (Figure 1).

Au cours des trois derniers mois (S2011-26 à S2011-37) :

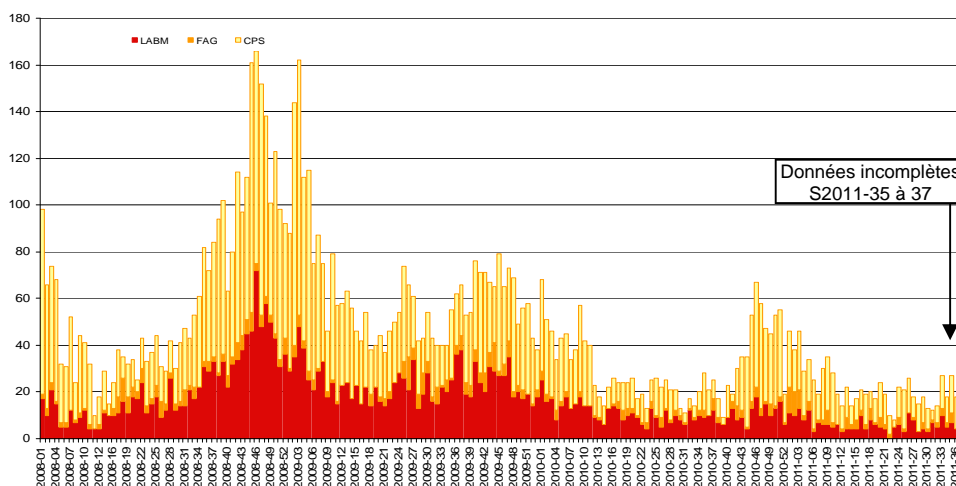
- les données des Centres Délocalisés de Prévention et de Soins (n=133) indiquaient que 38% des accès étaient dus à *P. falciparum* - données non consolidées pour la semaine S2011-37 ;

parum - données non consolidées pour la semaine S2011-37 ;

- les données des Laboratoires d'Analyses et de Biologie Médicale (n=69) indiquaient que 31% des accès étaient dus à *P. falciparum*, 64% à *P. vivax*, 3% à une forme mixte (falci + vivax), 1% à *P. malariae* et 1% à une forme non déterminée - données non consolidées à partir de la semaine S2011-35 ;
- les données des Forces Armées de Guyane (n=18) indiquaient que 22% des accès étaient dus à *P. falciparum*.

| 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 2011 (S2011-37) - Weekly number of biologically cases of malaria, French Guiana, January 2008—September 2011



Situation du paludisme sur le littoral

Dans la zone Ouest du littoral

Entre la dernière semaine de juin (S2011-26) et la 2^{ème} semaine de septembre (S2011-37), 12 accès ont été enregistrés dans la zone Ouest du littoral (Figure 2). Parmi ces accès, 50% étaient dus à *P. falciparum*.

Sur ces 12 accès, 10 résidaient à St Laurent et 2 à Mana.

Dans la zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Tonnegrande

Dix accès ont été recensés dans cette zone; dont 30% dus à *P. falciparum* (Figure 3). Ces accès sont survenus parmi des résidents de Kourou (n=5) et de Macouria (n=5).

Sur l'île de Cayenne

Un total de 50 accès a été recensé sur l'île de Cayenne entre fin juin et mi-septembre. Parmi

eux, 20% étaient dus à *P. falciparum* (Figure 4). L'augmentation du nombre d'accès observée au cours de la 3^{ème} semaine d'août (S2011-33, n=9), concernait des personnes qui se sont rendues sur des lieux connus de contamination.

Sur l'ensemble des accès recensés, 37 personnes résidaient à Cayenne, 5 à Matoury et 8 à Rémire-Montjoly.

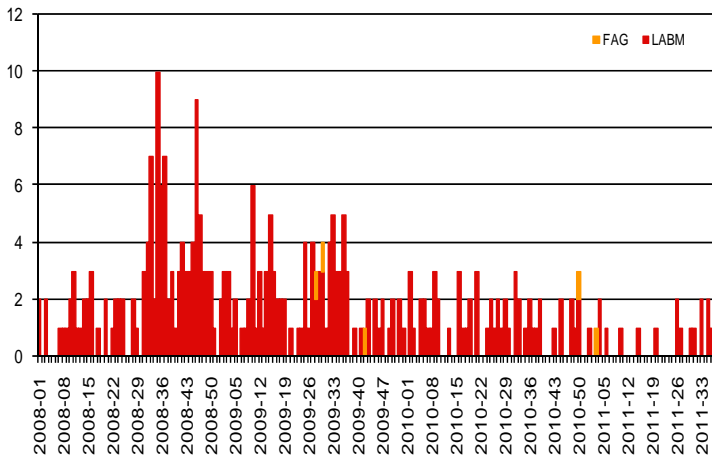
A noter que les données sont incomplètes à compter de la 1^{ère} semaine de septembre (S2011-35).

Enquêtes de la DDAS

Les enquêtes des mois de juillet et août (dernières données disponibles) n'ont pas révélé de nouveaux lieux de contamination.

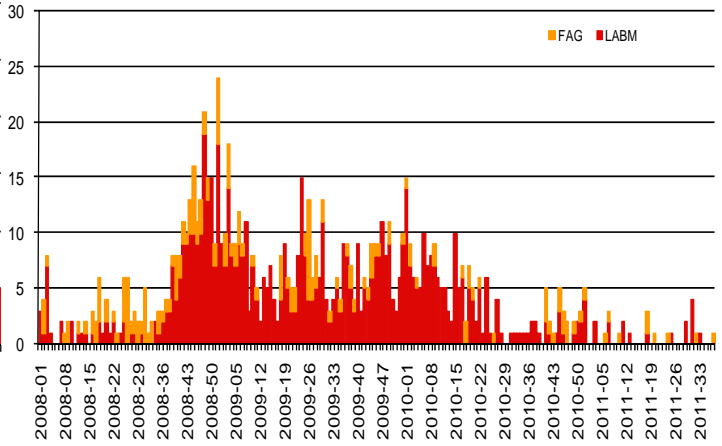
| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone Ouest (Saint Laurent du Maroni, Awala, Mana), janvier 2008 à septembre 2011 (S2011-37) - Weekly number of biologically confirmed cases of malaria, St Laurent du



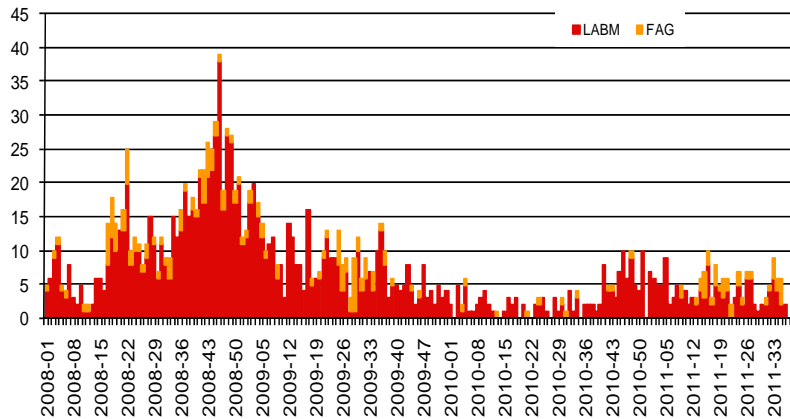
| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de Kourou-Sinnamary-Iracoubo-Macouria-Tonnegrande, janvier 2008 à septembre 2011 (S2011-37) - Weekly number of biologically confirmed cases of malaria, Kourou-Sinnamary-Iracoubo-Macouria-Tonnegrande, January 2008—September 2011



| Figure 4 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de l'île de Cayenne (Cayenne, Rémire, Matoury), janvier 2008 à septembre 2011 (S2011-37) - Weekly number of biologically confirmed cases of malaria, Cayenne-Rémire-Matoury, January 2008—September 2011



Situation du paludisme sur le Maroni

Sur le bas et le moyen Maroni

Aucun accès palustre n'a été signalé par les CDPS du bas et du moyen Maroni entre fin juin et la mi-septembre (S2011-26 à S2011-37).

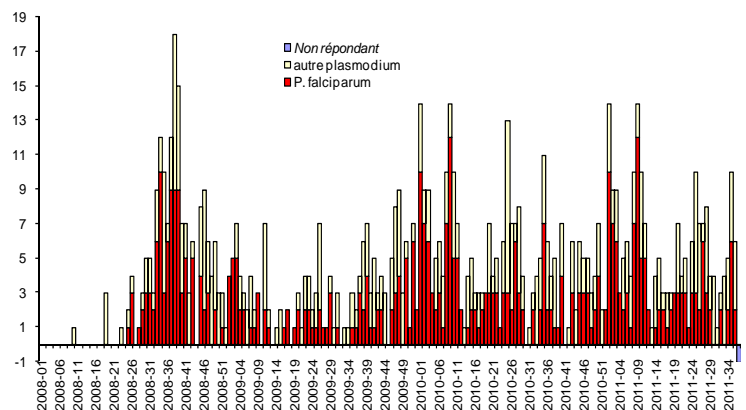
Sur le haut Maroni

A Papaïchton, de fin juin à la mi-septembre, 3 accès palustres ont été signalés par le centre de santé. Deux d'entre eux concernaient des personnes s'étant déplacées dans des lieux de contamination connus dans le mois précédant le début des signes. Un accès sur les trois recensés était dû à *P. falciparum*.

A Maripasoula, le nombre hebdomadaire d'accès palustres signalés par le CDPS a diminué entre fin juin et la 1^{ère} semaine d'août, pour augmenter à nouveau et atteindre 10 cas au cours de la 1^{ère} semaine de septembre (S2011-35) (Figure 5). Sur les 59 accès signalés entre fin juin et la 2^{ème} semaine de septembre (S2011-26 à S2011-36), 42% étaient dus à *P. falciparum*. D'après les informations transmises par le CDPS, l'ensemble des cas signalés se sont probablement contaminés en dehors du bourg.

| Figure 5 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Maripasoula, janvier 2008 à septembre 2011 (S2011-37) - Weekly number of biologically confirmed cases of malaria, Maripasoula, January 2008—September 2011



Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

A Saül

Un accès à *P. falciparum* a été signalé au cours de la dernière semaine de juillet (S2011-30).

A St Elie

Aucun accès palustre n'a été enregistré depuis février 2010

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur Est

A Régina

De fin juin (S2011-26) à la 3^{ème} semaine de septembre (S2011-37), 7 accès palustres ont été recensés par le centre de santé, 86% étaient dus à *P. falciparum* (Figure 6).

Les enquêtes de terrain de la DDAS menées en juillet et en août auprès de personnes domiciliées sur le littoral, ont mis en évidence une contamination probable sur des sites forestiers de la commune.

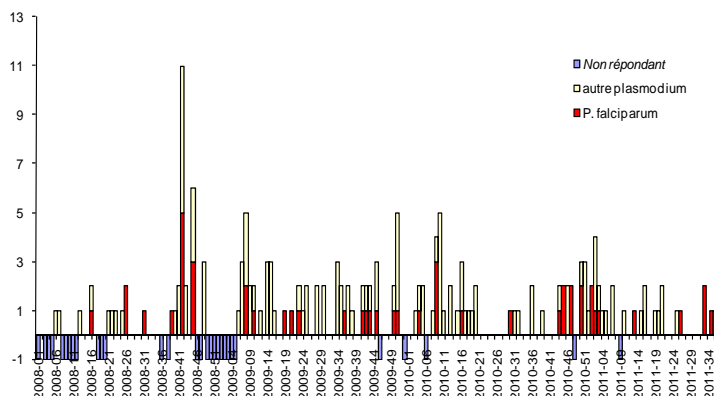
A Cacao

Sur cette même période, 2 accès palustres ont été signalés par le CDPS, tous deux dus à une autre espèce plasmodiale que *P. falciparum*.

Par ailleurs, 3 accès à *P. vivax* parmi les résidents de la Piste Coralie (2) et du Dégrad Corèze (1) ont été recensés à partir des données transmises par les laboratoires.

| Figure 6 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Régina, janvier 2008 à septembre 2011 (S2011-37) - Weekly number of biologically cases of malaria, Régina, January 2008—September 2011



Situation du paludisme sur l'Oyapock

A Saint Georges

De fin juin à la mi-septembre, le nombre d'accès palustres diagnostiqués au centre de santé variait entre 1 et 10 accès chaque semaine. Une augmentation du nombre d'accès a été observée entre la 3^{ème} semaine d'août (S2011-33) et la 3^{ème} semaine de septembre (S2011-37) (Figure 7). Au total, 50 accès ont été recensés au cours des trois derniers mois dont 32% dus à *Plasmodium falciparum*.

A Camopi

Entre fin juin et la mi-septembre, 8 accès ont été diagnostiqués au centre de santé, 13% dus à *P. falciparum*.

A Trois Sauts

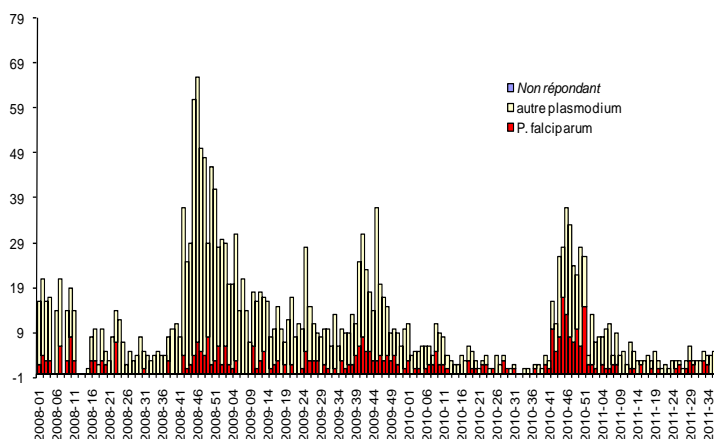
Cinq accès palustres ont été recensés entre fin juin et dans le courant du mois de juillet, tous dus à un autres plasmodium que *P. falciparum*.

A Ouanary

Données non transmises au cours des trois derniers mois.

| Figure 7 |

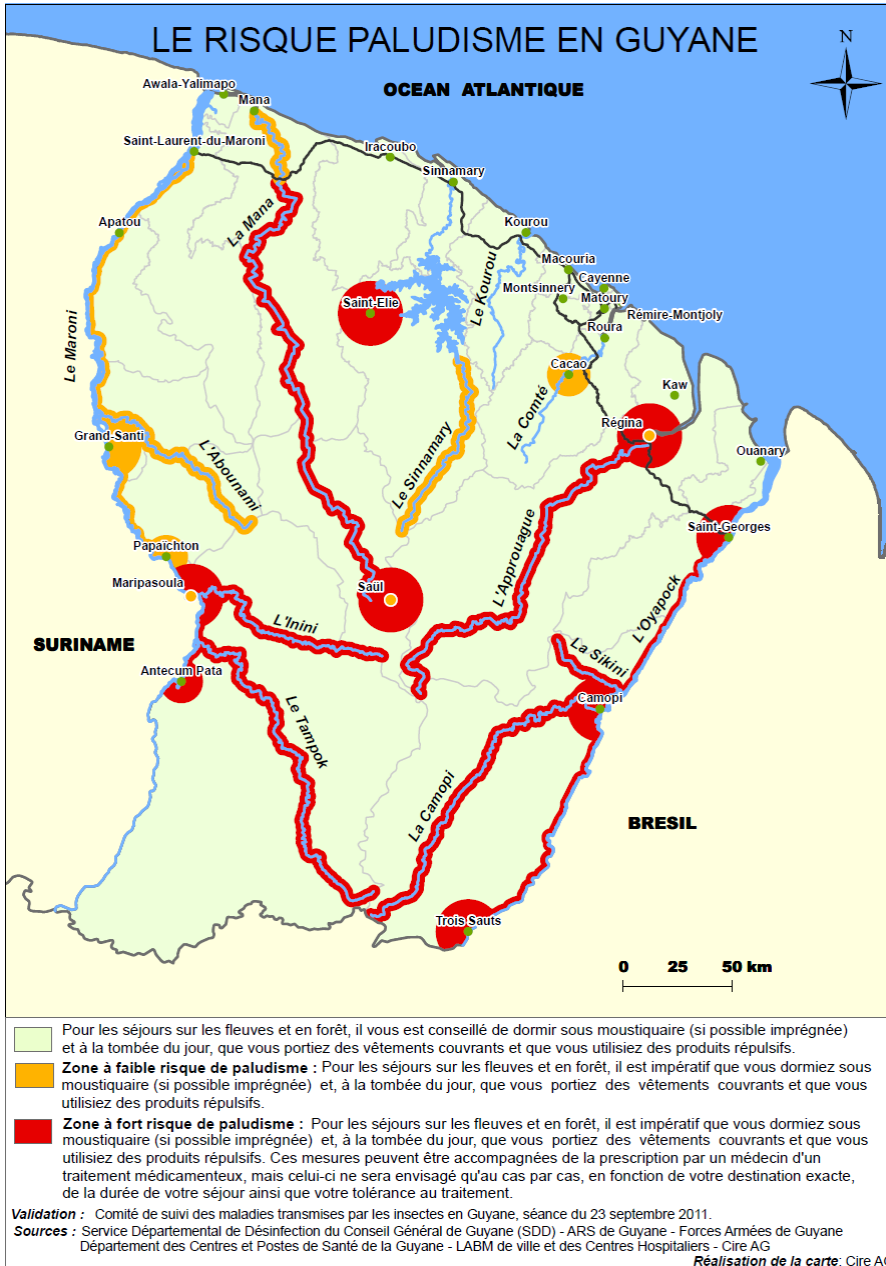
Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Saint-Georges, janvier 2008 à septembre 2011 (S2011-37) - Weekly number of biologically cases of malaria, Saint Georges, January 2008—September 2011



Évolution spatiale

| Figure 4 |

Le risque de paludisme en Guyane - carte mise à jour le 23 septembre 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 23rd of September 2011 after validation by the expert committee*



Quelques chiffres à retenir

De S2011-01 à S2011-37

Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire, Cayenne, Matoury) : 177 accès dont 24% dus à *P. falciparum*
- Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinny, Iracoubo : 27 accès dont 11% dus à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (Saint Laurent, Awala, Mana) : 20 accès dont 55% dus à *P. falciparum*
- Est guyanais (Roura, Régina, Cacao) : 64 accès dont 23% dus à *P. falciparum*

Intérieur

- Saul: 7 accès dont 57% dus à *P. falciparum*
- Saint Elie: 0 accès.

Fleuves

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary) : 240 cas dont 21% dus à *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaïchton, Antecum Pata) : 220 cas dont 55% *P. Falciparum*

Adresses non renseignées ou hors Guyane

72 cas dont 13% *P. Falciparum*

Analyse de la situation

Entre fin juin et mi septembre, 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 2011-50

Remerciements à nos partenaires

La CVAGS (Dr Eltges, Dr Fischer, Hélène Euzet, Claire Cazaux, Rocco Carlisi, Danièle Le Bourhis), 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.



Directeur de la publication

Dr Françoise Weber, directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef

Martine Ledrans, coordinatrice 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