

Surveillance épidémiologique mensuelle du paludisme : novembre 2009

| GUYANE |

Le point épidémiologique — N°04 / 13 novembre 2009

Situation du paludisme sur l'ensemble de la Guyane

Depuis la 2^{ème} semaine d'avril (S2009-15), le nombre d'accès palustres enregistrés par les Centres et Postes de Santé (CPS) est stable, excepté au cours des trois premières semaines d'octobre où on observe une légère augmentation du nombre d'accès palustres à Camopi, Saint Georges et Saül (Figure 1).

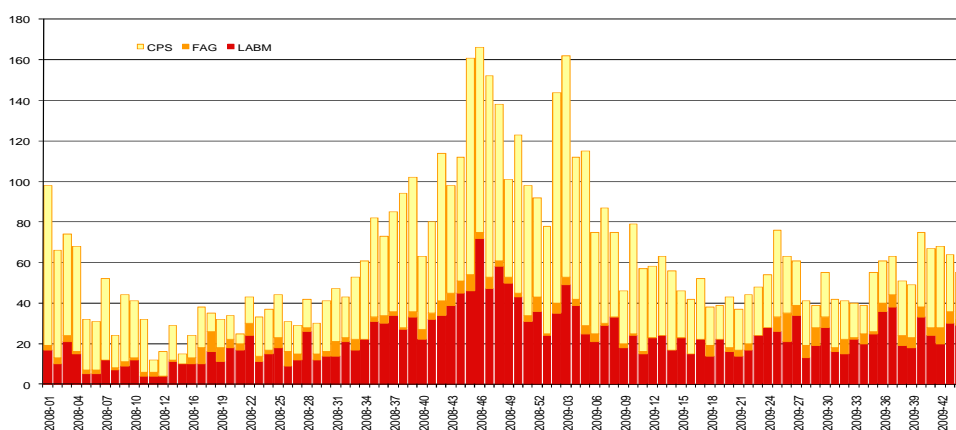
Il en est de même quant à l'évolution du nombre d'accès palustres enregistrés par les Laboratoires d'Analyses de Biologie Médicale (LABM) qui est relativement stable et marquée, à partir de juin, par des augmentations ponctuelles ne dépassant pas trois semaines consécutives.

Le nombre hebdomadaire d'accès palustres recensés par les Forces Armées de Guyane (FAG) est lui aussi stable depuis mi-avril, hormis une augmentation observée au cours de la dernière semaine de juin (S2009-26).

Entre la 2^{ème} semaine d'avril (S2009-15) et fin octobre (S2009-44), les données des CPS indiquent que 28% des accès étaient dus à *P. falciparum* et 70% à une autre espèce plasmodiale. Sur cette même période, les données des LABM et FAG indiquent une répartition à prédominance de *P. vivax* (70%), les autres formes étant essentiellement du *P. falciparum* (27%).

| 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 2007 à fin octobre 2009 (S2009-44)



Situation du paludisme sur le littoral

Dans la zone Ouest du littoral

Le nombre d'accès palustres est très faible depuis début septembre (0 à 1 cas par semaine) (Figure 2).

De la 2^{ème} semaine d'avril à fin octobre, les données des LABM et FAG indiquent une répartition plasmodiale à prédominance de *P. vivax* (53%), les autres formes étant essentiellement du *P. falciparum* (36%). Sur cette même période, 44% des accès palustres concernaient des personnes résidant à Mana (28/64) et 53% des accès palustres sont survenus chez des personnes résidant à Saint Laurent.

Dans la zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Tonnegrande

Le nombre hebdomadaire d'accès palustres n'a pas connu d'évolution majeure depuis l'augmentation observée au cours du mois de juin (Figure 3). Depuis juillet, entre 3 et 9 accès palustres hebdomadaires ont été enregistrés.

Entre la 2^{ème} semaine d'avril et fin octobre, les données des LABM et FAG indiquent une répartition plasmodiale à prédominance de *P. vivax* (79%) ; les autres formes étant essentiellement du *P. falciparum* (19%). Sur cette même période, 73% (n=204) des accès palustres concernaient des personnes résidant à Kourou dont 49% domiciliées sur la route du Degrad Saramaca (n=34) ou à la Légion (n=39).

Sur l'île de Cayenne

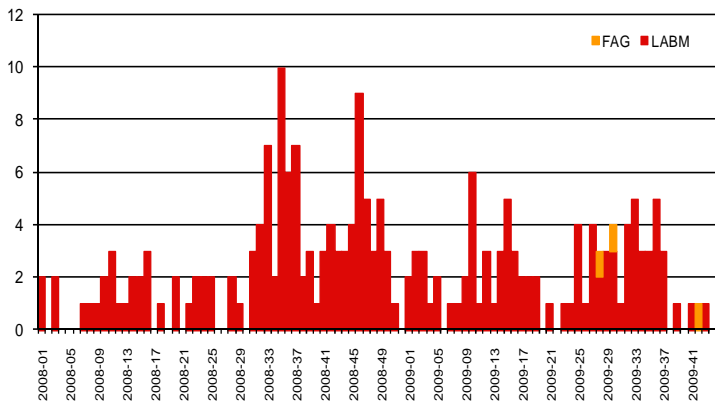
Depuis la mi-avril le nombre d'accès palustres est resté inférieur aux valeurs observées pour la même période en 2008. Début septembre, on a observé une augmentation des accès palustres (14 accès pour S2009-36) qui ne s'est pas poursuivie. Depuis la mi-septembre (S2009-38), le nombre hebdomadaire d'accès palustres est resté relativement faible (inférieur à 5) excepté l'avant dernière semaine d'octobre où 8 accès palustres ont été recensés.

Entre la 2^{ème} semaine d'avril et fin octobre, les données des LABM et FAG indiquent une répartition plasmodiale à prédominance de *P. vivax* (73%); les autres formes étant essentiellement du *P. falciparum* (25%). Sur cette même période, la réparti-

tion des accès par commune est la suivante : 57% proviennent de résidents de Cayenne, 26% de résidents de Matoury et 17% de résidents de Rémire.

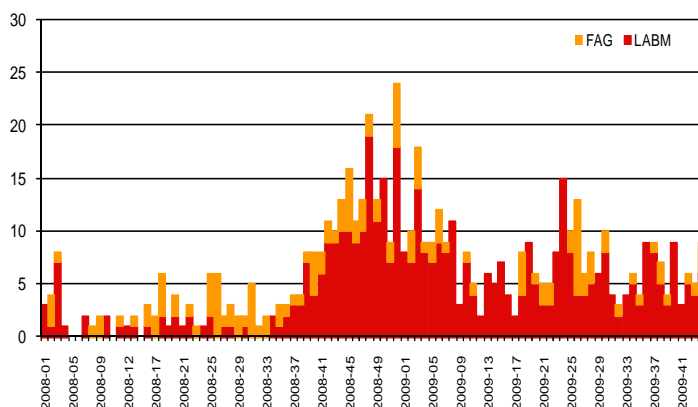
| Figure 2 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone ouest (Saint Laurent du Maroni, Awala, Mana, Iracoubo), janvier 2007 à fin octobre 2009 (S2009-44)



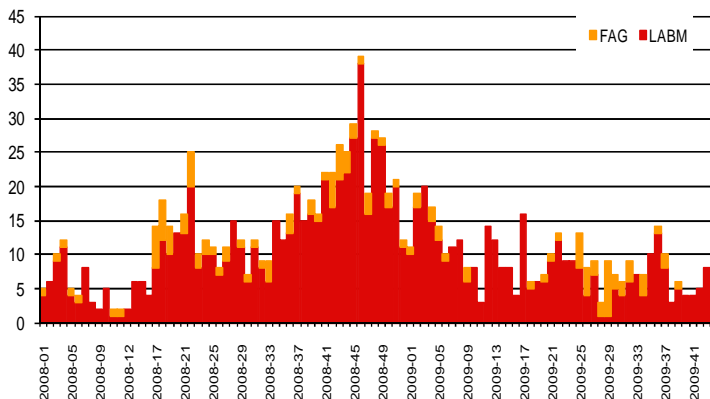
| Figure 3 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de Kourou-Sinnamary-Macouria-Tonnegrande, janvier 2007 à fin octobre 2009 (S2009-44)



| Figure 4 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Zone de l'île de Cayenne (Cayenne, Matoury, Rémire), janvier 2007 à fin octobre 2009 (S2009-44)



Situation du paludisme sur le Maroni

Aucune évolution particulière n'est à signalée dans la zone du Maroni où la situation épidémiologique du paludisme correspond aux niveaux d'endémicité habituellement observés.

Situation du paludisme dans les communes de l'Intérieur

A Saül

On note une augmentation du nombre d'accès palustres (figure 5) en juin (entre 4 et 6 cas hebdomadaires) puis à la mi-octobre avec 9 cas enregistrés (S2009-42).

Entre la 2^{ème} semaine d'avril (S2009-15) et la 1^{ère} semaine de novembre (S2009-45), les données du poste de santé de Saul indiquent que 44% (n=90) des accès palustres enregistrés sont dus à *P. falciparum*.

A Saint Elie

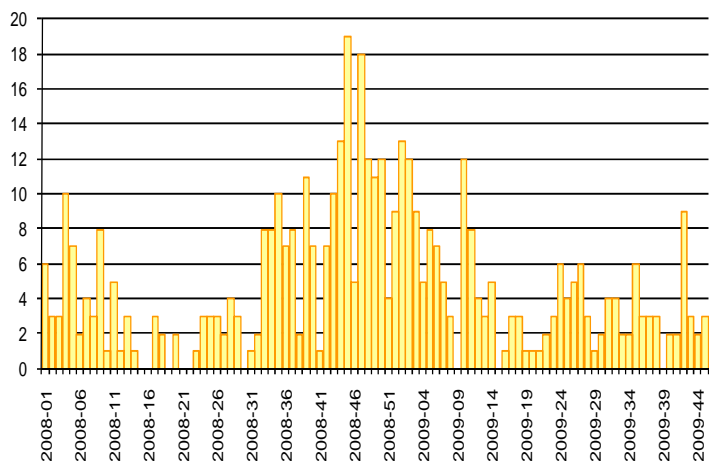
Depuis la mi-avril, 5 accès palustres ont été recensés chez des résidents de Saint Elie (figure 6) d'après les données des LABM. Une mission a été réalisée en mai 2009 à laquelle un médecin coordonnateur des centres et postes de santé a participé : les

tests de diagnostic rapide utilisés auprès de 8 personnes vues en consultation ont permis de confirmer 5 accès palustres.

De plus, lors du dernier comité de suivi des maladies humaines transmises par les insectes (CSMHTI), la persistance d'importants foyers de paludisme a été signalée au sein de sites d'orpillage illégaux éloignés du bourg et inaccessibles aux forces de l'ordre en action dans le bourg. En l'absence d'un poste ou centre de santé sur place, il est difficile d'évaluer la situation épidémiologique.

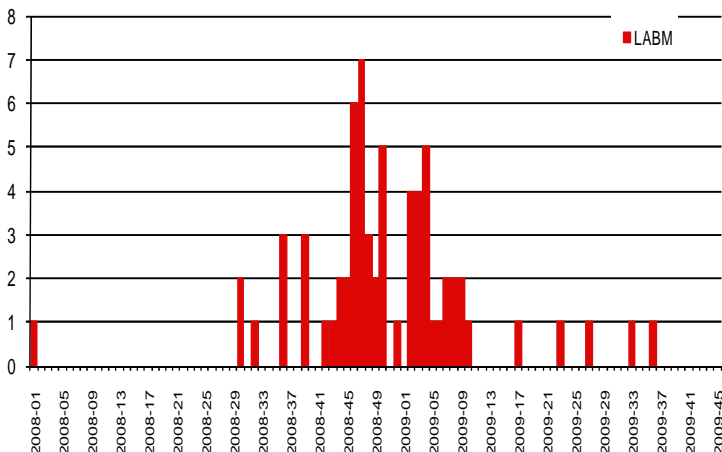
| Figure 5 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Saul, janvier 2007 à la 1^{ère} semaine de novembre 2009 (S2009-45)



| Figure 6 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Saint Elie, janvier 2007 à la 1^{ère} semaine de novembre 2009 (S2009-45)



Situation du paludisme sur l'Oyapock

A Saint Georges

Le nombre d'accès palustres a fortement augmenté au cours de la première semaine d'octobre (2009-40), signant le début de la recrudescence saisonnière survenue de façon plus tardive cette année.

Les trois dernières semaines d'octobre, le nombre d'accès palustres n'a cessé de diminuer pour augmenter de nouveau la première semaine de novembre (S2009-45).

Entre la 2^{ème} semaine d'avril et la 1^{ère} semaine de novembre (S2009-45), les données du centre de santé de Saint Georges indiquent que sur les 424 accès palustres notifiés 17% sont dus à *P. falciparum*.

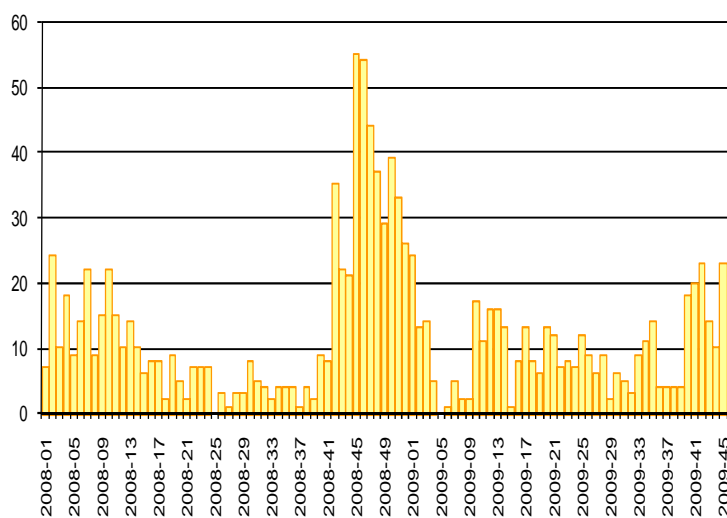
A Camopi

Une recrudescence saisonnière semble avoir débuté en septembre atteignant jusqu'à 11 accès palustres lors du pic survenu à la mi-septembre (S2009-38). Depuis 5 semaines, le nombre d'accès palustres notifiés par le centre de santé n'a pas dépassé 3 accès palustres par semaine.

Entre la 2^{ème} semaine d'avril à la 1^{ère} semaine de novembre (S2009-45), les données du centre de santé de Camopi indiquent que 44% (n=153) des accès palustres enregistrés sont dus à *P. falciparum*.

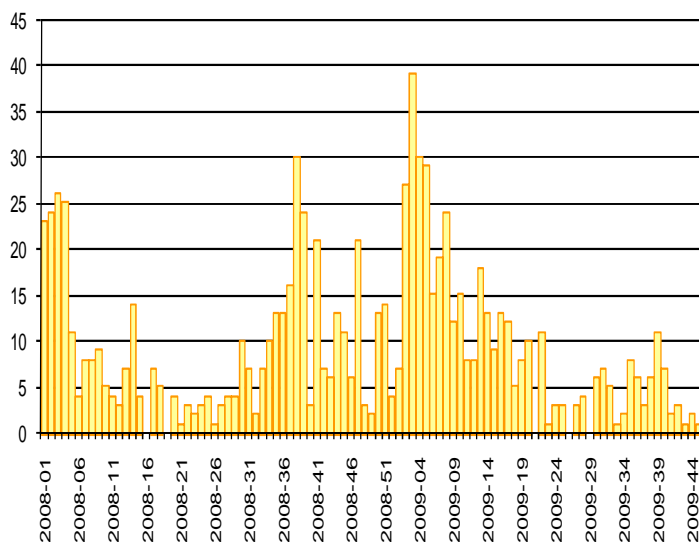
| Figure 7 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Saint Georges, janvier 2007 à la 1^{ère} semaine de novembre 2009 (2009-45)



| Figure 8 |

Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés, Camopi, janvier 2007 à la 1^{ère} semaine de novembre 2009

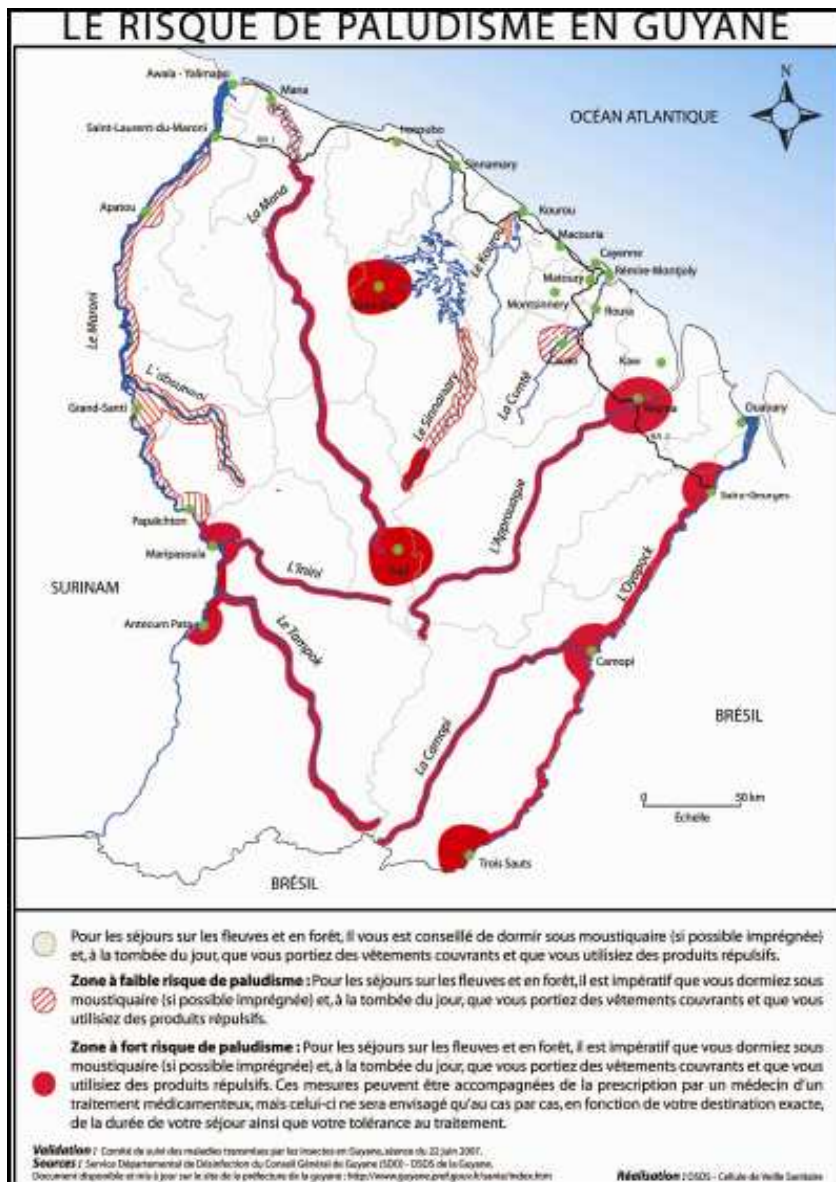


Sources : Département des Centres de santé - CMK CHOG CHAR LABM Forces Armées de Guyane

Évolution spatiale

| Figure 9 |

Le risque de paludisme en Guyane



Quelques chiffres à retenir:

De S2009-01 à S2009-44

Littoral

- Ile de Cayenne (Rémire, Cayenne, Matoury) : 403 accès dont 23% dus à *P. falciparum*
- Kourou, Macouria, Sinnamary, Montsinery : 319 accès dont 22% dus à *P. falciparum*
- Ouest guyanais (Saint Laurent, Awala, Mana, Iracoubo) : 93 accès dont 38% dus à *P. falciparum*
- Est guyanais (Roura, Régina, Cacao) : 78 accès dont 22% dus à *P. falciparum*

Intérieur

- Saül : 181 accès dont 52% dus à *P. falciparum*
- Saint Elie : 27 accès dont 59% dus à *P. falciparum*

Fleuves:

- Oyapock (Camopi, St Georges, Trois-Sauts, Ouanary) : 914 cas dont 36% *P. falciparum*
- Maroni (Apatou, Grand Santi, Maripasoula, Papaiçhton, Antecum Pata) : 137 cas dont 46% *P. falciparum*

Analyse de la situation

Sur le littoral, le Maroni et le Haut Oyapock, la situation épidémiologique du paludisme au cours des 6 dernières semaines correspond aux niveaux d'endémicité habituellement observés, excepté sur l'île de Cayenne où les indicateurs sont à des niveaux inférieurs.

A Saint Georges, on observe le début de la recrudescence saisonnière, survenue de manière plus tardive cette année.

A Saül, les données ont fluctué au cours du mois écoulé, avec une augmentation du nombre d'accès palustres à la mi-octobre qui ne s'est pas confirmée la semaine suivante (S2009-43).

Remerciements à nos partenaires

La Cellule de Veille Sanitaire de la DSDS, 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.



Directeur de la publication
Dr Françoise Weber,
directrice générale de l'InVS

Rédacteur en chef
Dr Philippe Quénéel, coordonnateur scientifique de la Cire AG

Maquettiste
Claudine Suivant

Comité de rédaction
Vanessa Ardillon
Marie Barrau
Alain Bateau
Luisiane Carvalho
Dr Sylvie Cassadou
Dr Jean-Loup Chappert
Martina Escher
Claude Flamand
Sophie Larrieu
Martine Ledrans
Dr Philippe Quénéel
Julien Renner
Jacques Rosine

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.guyane.sante.gouv.fr>