

#### En collaboration avec :

L'Agence régionale de santé Guyane et sa Cellule de veille, d'alerte et de gestion sanitaires. l'infirmière régionale de Veille Sanitaire Hospitalière le Pôle des Centres délocalisés de prévention et de soins, le Centre hospitalier de Kourou, le Centre hospitalier de l'Ouest Guyanais, le Centre hospitalier de Cayenne, le Centre national de référence du paludisme région Antilles-Guyane de l'Institut Pasteur de la Guyane, les laboratoires de biologie médicale, la Collectivité territoriale de Guyane, les forces armées de Guyane, ainsi que l'ensemble des professionnels de santé participant à la surveillance épidémiologique du





paludisme.



Biologie Médicale





# POINT ÉPIDÉMIOLOGIQUE RÉGIONAL PALUDISME

# **GUYANE**23 mai 2024

## Synthèse de la situation épidémiologique

L'activité liée au paludisme s'est maintenue à des niveaux modérés en avril et mai.

En janvier et février, les contaminations avaient principalement eu lieu sur des pistes/zones rurales du Littoral et également en zone périurbaine notamment sur la commune de Roura (villages Cacao et Favard).

Depuis mars, les contaminations ont eu lieu majoritairement sur site d'orpaillage (un foyer toujours actif sur la commune de Kourou) et en zone rurale/pistes du Littoral.

Chiffres clés depuis janvier 2024 (données arrêtées au 19 mai 2024)

- 291 accès palustres diagnostiqués sur le territoire, 67 patients hospitalisés, 0 décès.
- 287 accès à P. vivax (Pv) dont 114 réviviscences (40%), 3 accès à P. falciparum (Pf) et 1 à P. ovale (Po).
- > 114 accès autochtones, 7 importés (dont les 3 Pf et 1 Po) et 56 non classés (hors reviviscences).

## Situation épidémiologique - données arrêtées au 19 mai 2024

L'activité globale liée au paludisme s'est maintenue à un niveau modéré en avril et mai (S14 à S20). Le nombre hebdomadaire d'accès palustres était compris entre 5 et 13 accès, et en moyenne égal à 9 sur cette période (données provisoires car 1 LBM non répondant de S18 à S20).

Au cours des deux dernières semaines (S19 et 20 le nombre hebdomadaire d'accès palustres diagnostiqués dans le système de soins était respectivement égal à 9 et 11 accès (Figure 1).

Au total, 291 accès palustres ont été répertoriés depuis le début de l'année jusqu'en S20 : 64% concernaient des patients prélevés dans un

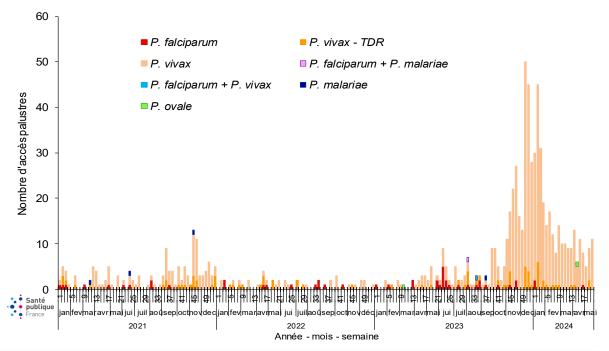
laboratoire de biologie médicale, 23% en centre de santé (CDPS) et 14% étaient des militaires.

Le nombre d'accès parmi les militaires était en hausse au cours des deux dernières semaines (n=12 vs 9 entre S14 et S18), en lien avec des contaminations en zone d'orpaillage et la survenue de reviviscences.

Parmi les 291 accès, 287 (99%) était à *P. vivax* (*Pv*), 3 (1%) à *P. falciparum* (*Pf*) et 1 (<1%) accès à *P. ovale* (*Po*).

La part des reviviscences demeure élevée parmi les accès à Pv: 40% (n=114) (vs 20% en 2023 année complète).

Figure 1. Surveillance hebdomadaire du nombre d'accès palustres biologiquement confirmés diagnostiqués par les CDPS, les laboratoires de ville et hospitaliers et les Forces armées de Guyane, à partir de janvier 2021 - Sources : Laboratoires de ville et hospitaliers, Centres délocalisés de prévention et de soins, Forces armées de Guyane, Centre national de référence du paludisme/Institut Pasteur de la Guyane—Exploitation : Santé publique France



\*Les tests de diagnostiques 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*.

\*\*\*Une reviviscence est définie au sens épidémiologique comme un accès dû à *P.vivax* survenant entre 3 semaines et 1 an après le dernier accès dû à cette même espèce (délai basé sur la date de prélèvement).

Le lieu présumé de contamination a été renseigné pour 121 (68%) des 177 accès recensés hors réviviscences. Parmi les accès non classés :

- \* 3 ont pour LPC le Brésil ou la Guyane
- \* 1 a pour LPC le Suriname (site d'orpaillage) ou la Guyane.

### Parmi les accès ayant un LPC renseigné :

- \* 4 seraient importés du continent africain (Pf et Po)
- \* 3 seraient importés du Brésil
- \* 114 seraient autochtones (94% des accès ayant un LPC renseigné), dont :
- **35% en zone rurale/pistes (n=40** sur les communes de Montsinéry (n=15), Roura (n=12),

Kourou (n=11) et Macouria (n=2);

- 32% en zone urbaine/péri-urbaine (n=36) localisées sur Roura (n=27 dont le village de Cacao n=17 et le village Favard n=10), Matoury hors bourg (n=7, dont le village Sainte Rose de Lima n=3), Macouria (n=1 village isolé) et Saint-Georges (n=1);
- 20% (n=23) sur un site d'orpaillage sur la commune de Kourou (n=21) et St Elie (n=2);
- 7% (n=8) sur un fleuve/crique situés sur les communes de Roura (n=3), Montsinéry (n=3), Kourou (n=1) et Iracoubo (n=1);
- 4% et <1% respectivement en forêt (Roura n=4 et St Elie n=1) ou dans les champs/abattis sur la commune de Régina (n=1).

## Santé publique France

# Surveillance des cas hospitalisés - données arrêtées au 16 mai 2024

Depuis le début de l'année, 67 accès palustres ont nécessité une hospitalisation d'au moins 24h au CHC, au CHK et au CHOG.

Ces 67 accès étaient tous dus à *Pv* excepté 1 accès à *Pf*. L'âge moyen de ces patients était de 36 ans (min=1; max=69).

Parmi ces 67 accès, 19 présentaient au moins un critère de gravité, 7 ont nécessité un transfert en réanimation et 6 ont développé une forme grave dont l'accès à *Pf.* 

Aucun décès n'a été répertorié parmi ces patients.

Citer ce document Paludisme. Point Epidémiologique, Guyane, 23 mai 2024. Santé publique France -Guyane 2p.

# Directrice de la publication

Caroline Semaille

#### Comité de rédaction

Luisiane Carvalho Tiphanie Succo

#### Equipe de Santé publique France en Guyane

Marie Barrau Luisiane Carvalho Sophie Devos Lindsay Ouemba Tiphanie Succo

Santé publique France Guyane

66, avenue des Flamboyants 97 300 Cayenne

### Contact presse

presse@santepubliquefra

# Diffusion Santé publique France

12 rue du Val d'Osne 94 415 Saint-Maurice Cedex

www.santepubliquefrance

Date de publication 23 mai 2024

## RECOMMANDATIONS

Le paludisme est une parasitose transmise par le moustique du genre *Anopheles* qui représente une menace en Guyane. Des mesures de protection et des recommandations quant au recours à un médecin en cas de signes cliniques sont décrites ci-après.

