



Epidémie de *Plasmodium vivax* en Guyane 2023-2024, une vague de sévérité ?



Laureen DAHURON¹, Christelle PRINCE¹, Richard NALDJINAN¹, Renaud SCUSSEL¹, Morgane BOURNE-WATRIN¹, Hatem KALLEL², Narcisse ELENGA³, Stéphanie Weber⁴, Félix DJOSSOU¹, Loïc EPELBOIN¹
 1-UMIT, CHC ; 2- Réanimation, CHC ; 3- Pédiatrie, CHC ; 4- Laboratoire de microbiologie, CHC

Contexte

Infections à *P. vivax* en Guyane : forte hausse depuis 10/2023.
 Seuils épidémiques inégalés depuis 2018.

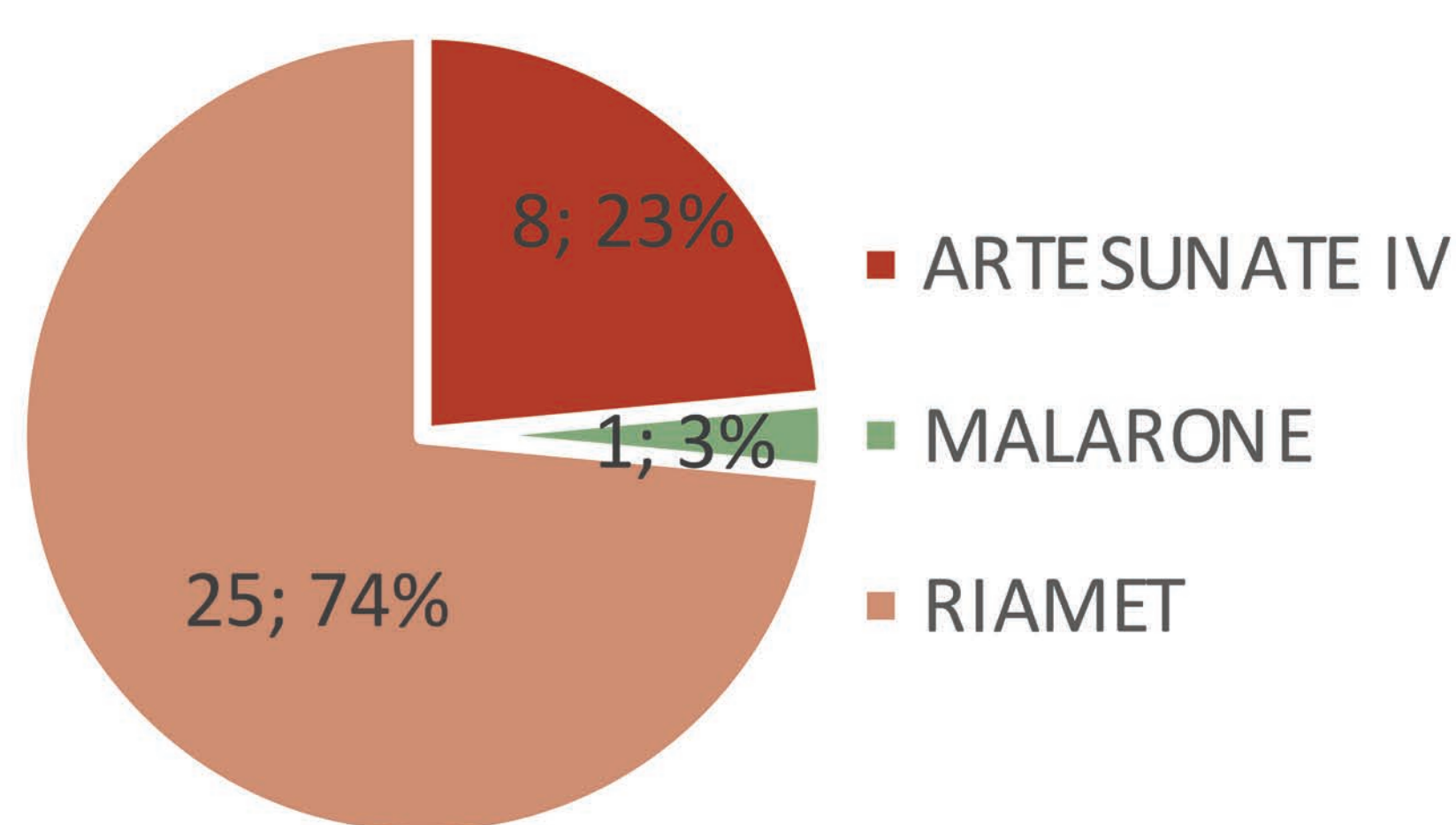
Objectifs

- 1) Estimer la sévérité des patients hospitalisés pour *P. vivax*
- 2) Décrire les critères de gravité

Méthodologie

Descriptif
 Multicentrique, Guyane
 Prospectif (via IDE de santé publique)
 Patients hospitalisés pour *P. vivax*
 Entre le 01/10/2023 et le 31/01/2024

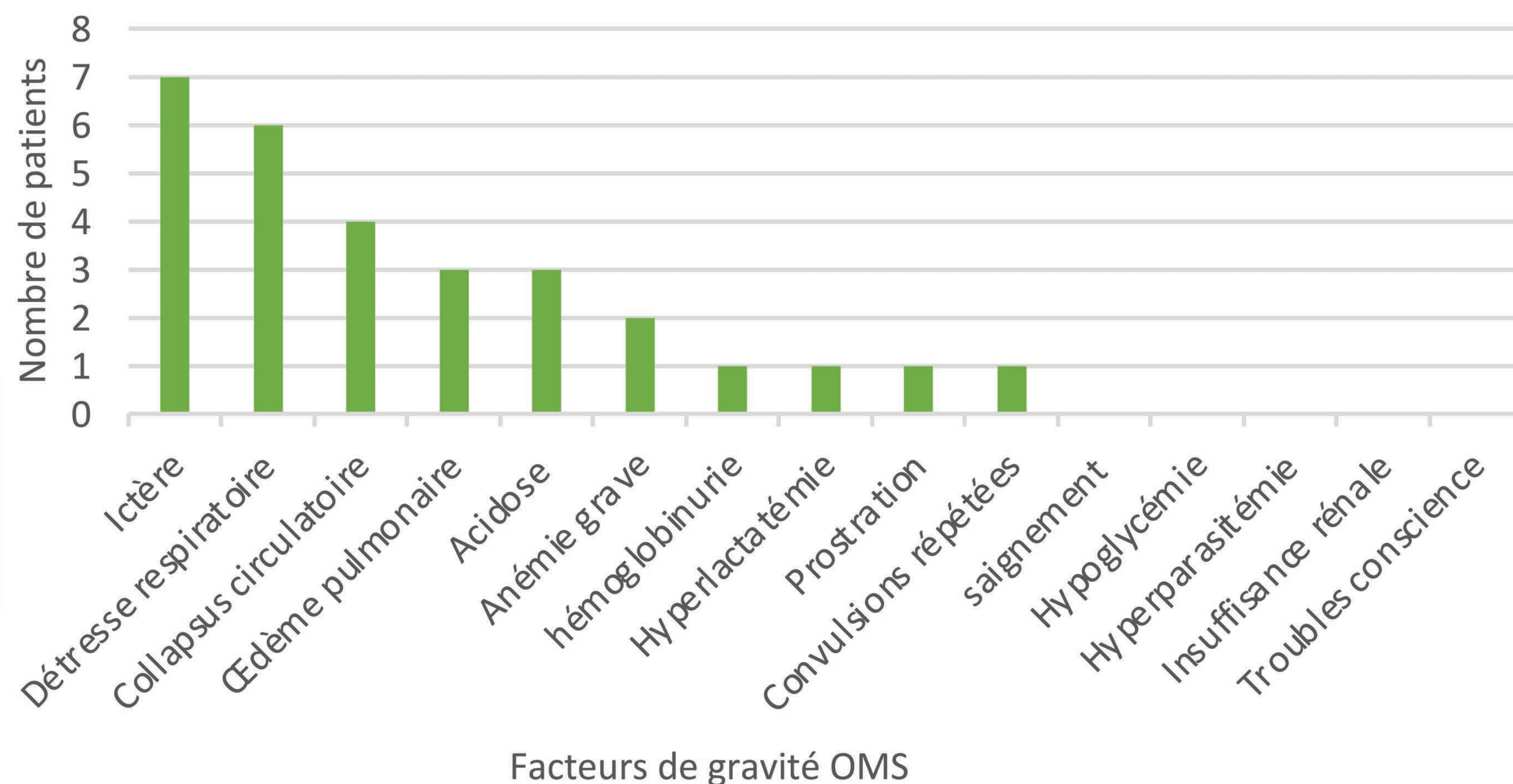
Traitement initial reçu



Conclusion

- Fréquence inhabituelle des accès palustres graves (selon critères OMS) à *P. vivax* en Guyane en 2023-2024.
- Justifie de rechercher les critères de gravité et d'adapter le traitement initial, comme habituellement fait pour *P. falciparum*.

Répartition des facteurs de gravité



Résultats

34 hospitalisés pour *P. vivax* au CHC :

- 47% (16/34) ont présenté ≥ 1 facteur de sévérité
- 15% (5/34) transférés en réanimation
- Aucun décès

- Sex ratio = 1
- Age médian 38 ans (IQ 25-75 : 31-59)
- Médiane hospitalisation 4j (min-max 2-44)

	<i>P. vivax</i> hospitalisés CHC + CHK 10/23-01/24 (n=96)	<i>P. vivax</i> en Guyane 10/23-01/24 (n=371)	<i>P. vivax</i> en Guyane 2018-2020 (n=113) ¹	<i>P. vivax</i> au Brésil 2005 (n > 7300) ²
Facteurs de gravités	33 (34,4%)	7,3%	4,4%	1,9%
Réanimation	9 (9,4%)	2,4%		

¹,Dahuron L et al. Kinetics of glucose-6-phosphate dehydrogenase (G6PD) activity during Plasmodium vivax infection in French Guiana. Mal J. 2024.
²,Raposo C et al.. Plasmodium vivax malaria: related factors to severity in the State of Maranhão, Brazil. Rev Soc Bras Med Trop. 2023,.