

# Portage de gamétocytes de *Plasmodium falciparum* dans 5 départements du sud d'Haïti

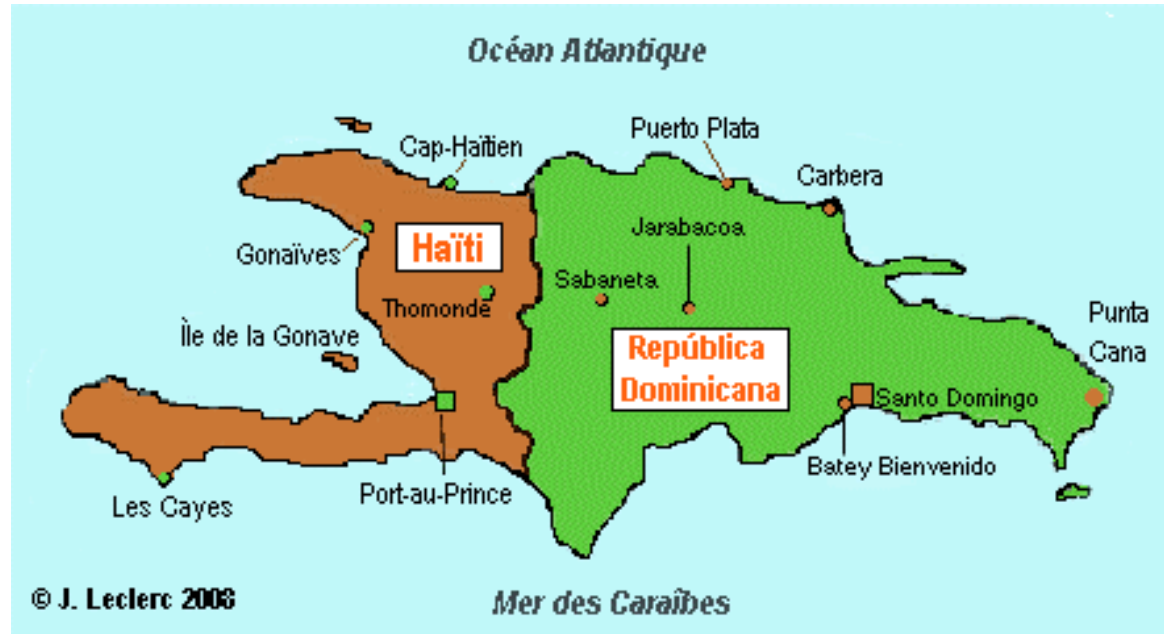
Christian Raccurt<sup>1</sup>, Philippe Brasseur<sup>2</sup>,  
Micheline Cicéron<sup>1</sup>, Roland Oscar<sup>3</sup>,  
Alexandre Existe<sup>1</sup>, Jacques Boncy<sup>1</sup>

<sup>1</sup> Laboratoire National de Santé Publique, Port-au-Prince, Haïti

<sup>2</sup> UMR 198, IRD, Dakar, Sénégal

<sup>3</sup> Programme National de Lutte contre la Malaria, Ministère de la Santé Publique et de  
Port-au-Prince, Haïti

**9<sup>ème</sup> Congrès International Francophone de la Société de Pathologie Exotique en  
partenariat avec la Société Médicale d'Afrique Noire de Langue Française  
Dakar, Sénégal – 12-14 novembre 2013**



**Haïti et la République Dominicaine sont les seuls pays de la Caraïbe où le paludisme dû essentiellement à *Plasmodium falciparum* persiste à l'état endémique.**

# Objectifs

- Pour mieux comprendre la dynamique de la transmission, des enquêtes communautaires ont été menées de mai 2010 à octobre 2013 dans les cinq départements de la moitié sud du pays sur les dix que compte Haïti.

- **Ouest**
- **Nippes**
- **Sud-Est**
- **Sud**
- **Grand'Anse**



# Méthode et techniques



# Résultats

---

- **Sur les 5.398 personnes enquêtées, 5.343 ont accepté l'examen sanguin, soit 99% de l'échantillon sélectionné**
- **167 étaient porteuses de trophozoïtes : indice = 3,1%**
- **169 étaient porteuses de gamétocytes : indice = 3,2%**

**Tableau I: distribution par âge et par sexe du portage de *Plasmodium falciparum* en Haïti (Sud)**

| Age     | Sexe masculin |           |            | Sexe féminin |           |           |
|---------|---------------|-----------|------------|--------------|-----------|-----------|
|         | N             | Tropho    | Gaméto     | N            | Tropho    | Gaméto    |
| ?       | 2             | 0         | 0          | 2            | 0         | 0         |
| ≥ 60    | 182           | 7 (4,1%)  | 6 (3,5%)   | 287          | 6 (2,3%)  | 1 (0,4%)  |
| 50 – 59 | 161           | 1 (0,7%)  | 5 (3,4%)   | 244          | 6 (2,8%)  | 4 (1,9%)  |
| 40 – 49 | 166           | 4 (2,6%)  | 3 (2,0%)   | 279          | 6 (2,1%)  | 10 (4,0%) |
| 30 – 39 | 200           | 3 (1,7%)  | 8 (4,6%)   | 338          | 11 (3,6%) | 14 (4,6%) |
| 20 – 29 | 355           | 11 (3,5%) | 14 (4,4%)  | 478          | 10 (2,3%) | 13 (3,0%) |
| 15 – 19 | 304           | 16 (5,7%) | 16 (5,7%)  | 319          | 11 (3,7%) | 8 (2,7%)  |
| 10 – 14 | 413           | 19 (5,0%) | 19 (5,0%)  | 422          | 13 (3,3%) | 7 (1,8%)  |
| 5 – 9   | 330           | 16 (5,2%) | 14 (4,6%)  | 370          | 4 (1,2%)  | 6 (1,8%)  |
| 1 – 4   | 258           | 18 (7,0%) | 20 (8,4%)  | 230          | 9 (4,2%)  | 5 (2,3%)  |
|         | 2371          | 95 (4,0%) | 105 (4,7%) | 2968         | 76 (2,6%) | 68 (2,4%) |

- **Les personnes de sexe masculin sont deux fois plus fréquemment porteuses de formes sexuées ou asexuées de *Plasmodium falciparum*.**
- **Sexe masculin:**  
**IT = 4,0%      IG = 4,7%**
- **Sexe féminin:**  
**IT = 2,6%      IG = 2,4%**

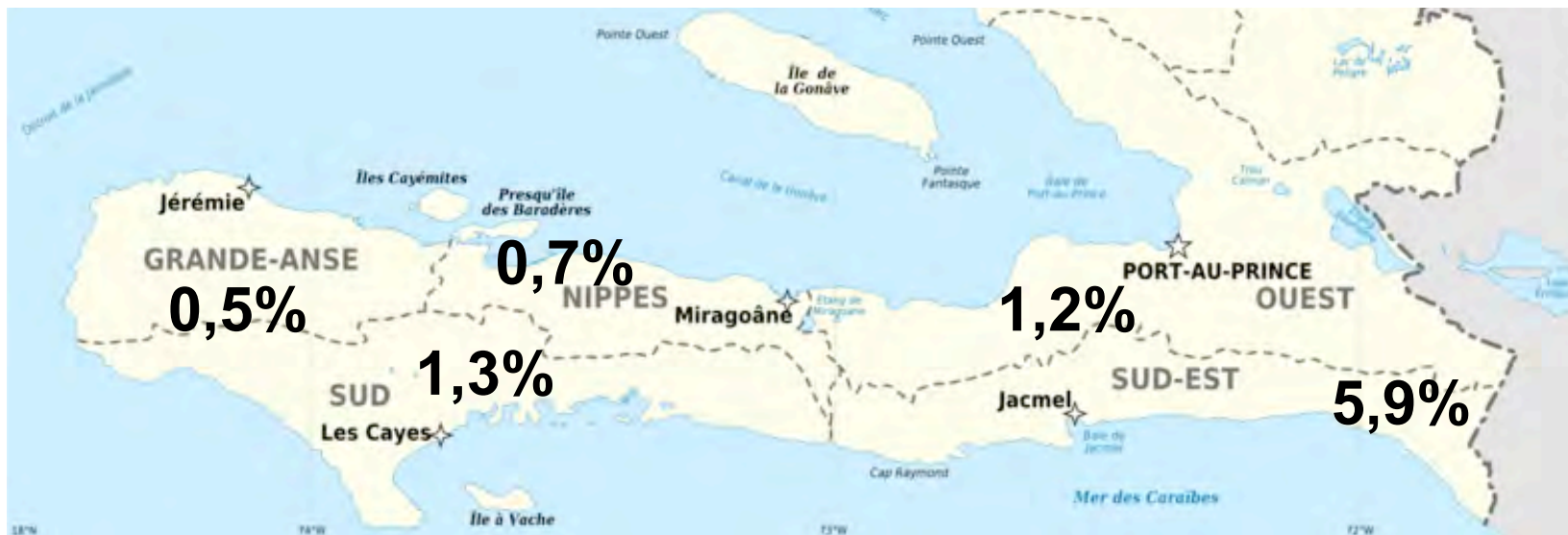


**Tableau II : taux de porteurs de formes asexuées et de gamétocytes dans 53 localités réparties dans les cinq départements du Sud d’Haïti.**

| <b>Département</b> | <b>N localités</b> | <b>N examens</b> | <b>N porteurs de trophozoïtes (%)</b> | <b>N porteurs de gamétocytes (%)</b> |
|--------------------|--------------------|------------------|---------------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Ouest</b>       | <b>12</b>          | <b>869</b>       | <b>6 (0,7%)</b>                       | <b>10 (1,1%)</b>                     |
| <b>Nippes</b>      | <b>8</b>           | <b>534</b>       | <b>1 (0,2%)</b>                       | <b>4 (0,7%)</b>                      |
| <b>Sud-Est</b>     | <b>16</b>          | <b>2453</b>      | <b>154 (6,3%)</b>                     | <b>144 (5,9%)</b>                    |
| <b>Sud</b>         | <b>7</b>           | <b>456</b>       | <b>1 (0,2%)</b>                       | <b>6 (1,3%)</b>                      |
| <b>Grande Anse</b> | <b>10</b>          | <b>1031</b>      | <b>5 (0,5%)</b>                       | <b>5 (0,5%)</b>                      |
|                    | <b>53</b>          | <b>5343</b>      | <b>167 (3,1%)</b>                     | <b>169 (3,2%)</b>                    |

**Disparité importante des indices trophozoïtiques et gamétocytiques dans la population non malade par département allant pour ce dernier de **0,5%** (Grande Anse) à **5,9%** (Sud-Est)**

# Indice gamétocytaire des 5 départements du Sud d'Haïti (2010 – 2013)



# Indice gamétoctyque dans 53 localités du Sud d'Haïti (2010 – 2013)



- Indice gamétoctyque = 0
- Indice gamétoctyque compris entre 0,5% et 4,5%
- Indice gamétoctyque compris entre 5% et 10%
- Indice gamétoctyque compris entre 22% et 26%

**Variation importante de l'indice  
gamétocytaire dans la  
population non malade de  
chaque localité allant de 0% à  
26%**

# Commentaires

---

- **Faible portage des formes sexuées et asexuées de *Plasmodium falciparum* dans la population non malade (3,1% et 3,2%).**
- **Mais toutes les tranches d'âge sont concernées : absence de prémunition due à une faible circulation du parasite au sein de la population.**

- **Les personnes de sexe masculin sont deux fois plus souvent infectées que les personnes de sexe féminin.**
- **Ceci est probablement dû au caractère exophile et exophage du vecteur *Anopheles albimanus*, les hommes restant plus souvent à l'extérieur le soir que les femmes.**



- **Importantes différences dans le taux de portage de *Plasmodium falciparum* dans la population selon le département:**
  - **Le département du Sud-Est est le plus infecté avec un indice gamétocytique de 5,9%.**
  - **Les départements de la Grande Anse et des Nippes sont les moins infectés avec des indices gamétocytiques de 0,5% et 0,7%.**

- **Le paludisme en Haïti existe sous forme de micro-foyers très hétérogènes où les indices vont de 0,5% à 26%!**
- **Plus grand nombre de foyers côtiers le long de la côte Caraïbe que sur la côte du Golfe de la Gonâve dans le Sud d'Haïti.**

# Conclusion

---

**La prise en compte de ces particularités épidémiologiques est nécessaire pour améliorer la lutte contre le paludisme en Haïti par des mesures adaptées au cas par cas en fonction des résultats d'enquêtes de terrain**

MERCI DE VOTRE ATTENTION

