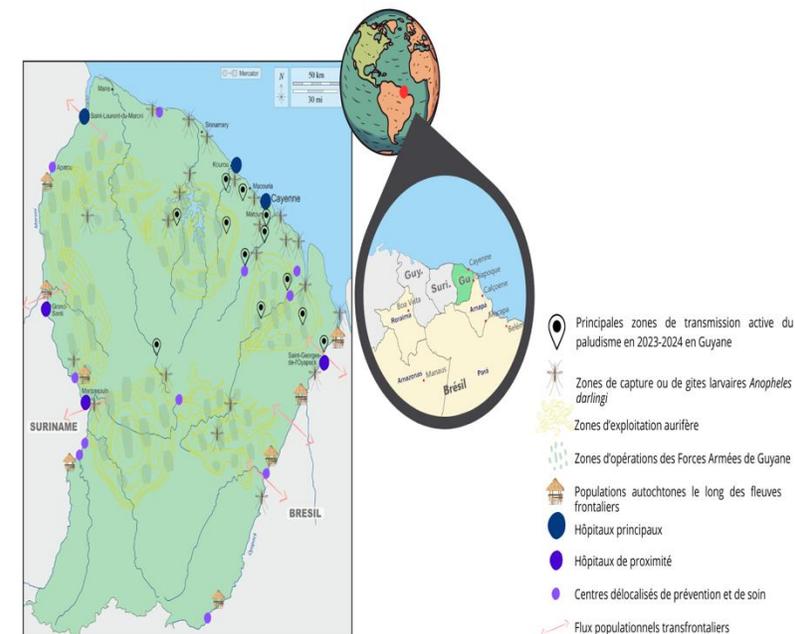


Cas de rechute des accès palustres à *P. Vivax* après prise de primaquine dans le cadre de l'éradication des hypnozoïtes analyse des données brutes observées à l'UMIT

NALDJINAN R*, POIROT M. WALTER G, ABOUD P. LETURNIER P.
UMIT- Centre Hospitalier de Cayenne

INTRODUCTION

- Depuis octobre 2023, il a été noté une augmentation de cas paludisme en Guyane avec une incidence passant de 0,8‰ à 1.2‰ majoritairement à *P. vivax* à 95%
- Les zones de contaminations : sites d'orpillage mais aussi des secteurs de l'intérieur: Kourou, Montsinéry et Roura, Cacao et alentours, ainsi que St Georges.
- Avec comme défi:
 - Rupture de production de chloroquine par Sanofi en 2022 => l'artémether-lumefantrine et L'atovaquone- proguanil
 - nombreux cas de rechuté malgré la primaquine

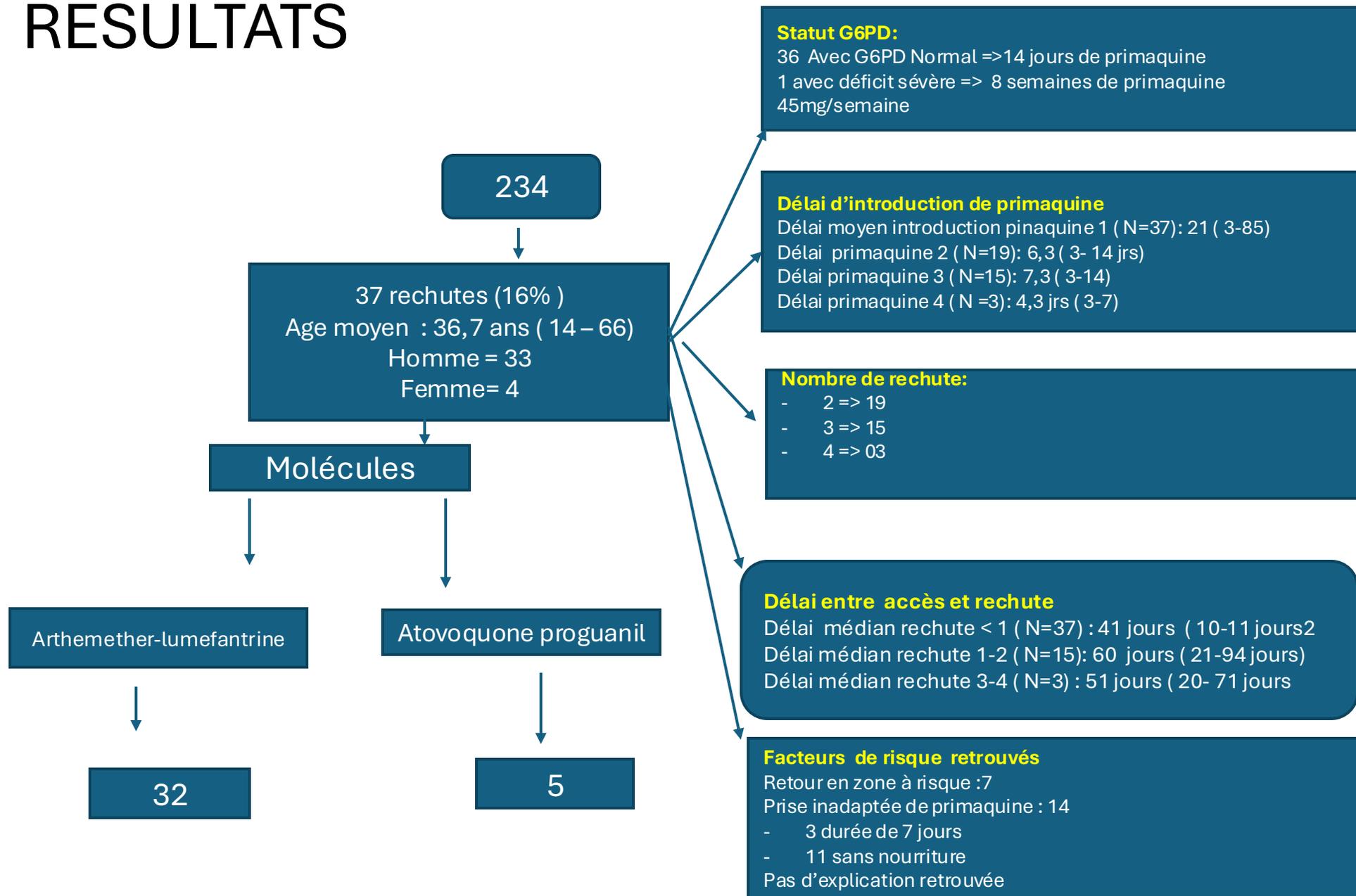


METHOLOGIE

Etude descriptive de 7 mois du 01/10/2023 au 31/05/2024

- ⇒ tous les patients ayant présenté une rechute d'accès palustre après une prise de primaquine
- ⇒ exclus, les patients ayant présenté un épisode d'accès palustre avant ou pendant la prise de primaquine

RESULTATS



Discussion et Conclusion:

- Le délai d'introduction de primaquine qui est long
- La problématique des molécules utilisées en curatif lors des accès aigus

Des pistes à envisager :

- Le dosage de la primaquine
- Dosage moléculaire pour faire la différence entre une récurrence et une rechute
- *Place de la Tafenoquine en alternative pour faciliter l'observance?*
- *Dosage du CYP2D6 Pour les multiples re chuteurs*

