
Distribution continue de moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée en Afrique par les services prénataux et de vaccination:

Déclaration conjointe des Groupes de travail sur le paludisme pendant la grossesse et sur la lutte antivectorielle du Partenariat pour faire reculer le paludisme et de l'Alliance pour la prévention du paludisme

FÉVRIER 2015

Cette déclaration conjointe provient des Groupes de travail sur le paludisme pendant la grossesse et sur la lutte antivectorielle du Partenariat pour faire reculer le paludisme (en anglais Roll Back Malaria ou RBM) et de l'Alliance pour la prévention du paludisme. Notre objectif est de lancer un appel pour une mise en œuvre plus complète des recommandations du document «*WHO Recommendations for Achieving Universal Coverage With Long-Lasting Insecticidal Nets in Malaria Control*» (publié en septembre 2013 et révisé en mars 2014) [1]. Nous tenons en particulier à souligner la recommandation suivante concernant les moustiquaires imprégnées d'insecticide de longue durée (MILD): «Des réseaux de distribution continus doivent rester opérationnels avant, pendant et après les campagnes de distribution de masse afin d'éviter des lacunes dans l'accès généralisé aux MILD.»

Explication

Dans la plupart des contextes, les femmes enceintes, les nourrissons et les enfants de moins de cinq ans courent un risque nettement supérieur à la population en général de contracter le paludisme et de présenter des symptômes graves de la maladie. En Afrique subsaharienne, jusqu'à 90 pour cent des décès dus au paludisme concernent des nourrissons et des enfants de moins de cinq ans. Or les MILD, assorties d'une gestion de cas efficace et du traitement préventif intermittent du paludisme (TPI) pour les femmes enceintes, constituent des interventions incontournables pour ces populations vulnérables.

Les consultations prénatales (CPN) et les cliniques de vaccination infantile (qui mettent en œuvre le Programme élargi de vaccination ou PEV) constituent des filières efficaces pour une distribution continue des MILD puisqu'elles proposent un lieu pour des visites structurées ciblant les femmes enceintes, les nourrissons et les enfants en bas âge. Il y a d'autres raisons d'utiliser les cliniques de CPN et PEV à cet effet:

- Dans la plupart des pays, une forte proportion des femmes enceintes se rendent au moins une fois à une CPN.
- Le PEV est l'un des programmes de santé infantile les plus équitables, et jouit à l'échelle mondiale d'une excellente couverture.
- La disponibilité des MILD lors des séances de CPN et de PEV constitue une incitation à s'y rendre et améliore donc la couverture vaccinale et celle des CPN.
- Les visites aux séances de CPN et de vaccination constituent d'excellentes occasions de conseiller les femmes enceintes et les mères de famille, et de promouvoir ainsi le recours aux MILD, tant pour les femmes enceintes que pour les nourrissons et les enfants en bas âge.

D'autres filières de distribution des MILD peuvent représenter d'excellentes opportunités pour atteindre et maintenir une couverture universelle, en complément aux campagnes de masse [1]. Chaque programme antipaludique national devrait mettre au point sa propre stratégie de distribution des MILD, faisant appel à des filières de distribution de masse et de distribution continue, stratégie fondée sur une analyse contextuelle des opportunités et restrictions locales; ces données sont à incorporer au plan stratégique national. La planification des programmes et la mise en œuvre d'une distribution continue des MILD doivent avoir lieu sous l'égide du programme antipaludique national, en conjonction avec les programmes de santé maternelle et PEV, selon les circonstances. C'est aussi, pour ceux qui sont chargés de la mise en œuvre les programmes, l'opportunité de renforcer leurs conseils sur l'utilisation des MILD dans les services de CPN et de vaccination.

Défis

Certains pays font face à l'insuffisance de leurs réserves de MILD. Dans plusieurs pays, il semble que l'on ait dû réallouer des MILD provenant des services de CPN et de vaccination à des campagnes de masse pour compenser des stocks insuffisants. En l'absence d'une analyse de l'impact de cette pratique sur la couverture en MILD des groupes vulnérables, il y a là de quoi s'inquiéter. Il faut tout faire pour atteindre ou maintenir une couverture universelle, et, si les quantités de MILD se révèlent insuffisantes, pour éviter que les groupes vulnérables ne se retrouvent à court de MILD. Il s'agit de reconnaître que des campagnes intermittentes de masse sont incontournables pour maintenir une bonne couverture et que les systèmes de routine risquent d'être affectés lors des campagnes de masse, en faisant tout pour que ces perturbations soient limitées. La réallocation potentielle des MILD des filières de distribution de routine aux campagnes de masse doit reposer sur des données locales indiquant qu'elle ne mettra pas en danger la protection des groupes vulnérables de la population, tels que les femmes enceintes, les nourrissons et les enfants de moins de cinq ans.

Action

Les groupes de travail du RBM et l'Alliance pour la prévention du paludisme recommandent donc avec insistance aux responsables des programmes antipaludiques nationaux et des services de CPN et de vaccination, ainsi qu'à l'ensemble du personnel de santé qui s'en occupe, de suivre et mettre en œuvre sans tarder les recommandations de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) qui indiquent qu'en plus des campagnes de masse, il faut aussi accorder une priorité immédiate à la distribution continue des MILD pendant et après les campagnes de masse, notamment par les services de CPN et PEV, ainsi que lors des semaines ou mois consacrés à la santé maternelle et infantile, en fonction du contexte local¹.

Références

1. WHO recommendations for achieving universal coverage with long-lasting insecticidal nets in malaria control. Geneva: World Health Organization, Global Malaria Programme; 2013 (revised March 2014). Disponible ici : http://www.who.int/malaria/publications/atoz/who_recommendation_coverage_llin/en/.

