



HAL
open science

Promotion des moustiquaires imprégnées d'insecticide et contrôle du paludisme : quel niveau de protection pour les enfants en période de sevrage au Burkina Faso ?

Clément Bagnoa, Christophe Rapp, Nicole Vernazza-Licht, Anne Marie Moulin, C. Mesenge

► To cite this version:

Clément Bagnoa, Christophe Rapp, Nicole Vernazza-Licht, Anne Marie Moulin, C. Mesenge. Promotion des moustiquaires imprégnées d'insecticide et contrôle du paludisme : quel niveau de protection pour les enfants en période de sevrage au Burkina Faso ?. XVe Actualités du Pharo, 2009, Marseille, France. 2009. hal-01296287

HAL Id: hal-01296287

<https://hal.science/hal-01296287>

Submitted on 10 Feb 2018

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.

Bagnoa C¹, Rapp C^{1,2}, Vernazza-Licht N³, Moulin AM¹, Mesenge C¹

¹ Université Senghor, Alexandrie (Egypte)

² Hôpital militaire Bégin, 69 Avenue de Paris, 94163 Saint-Mandé Cedex, France.

³ Laboratoire SSD, Université Bordeaux 2



INTRODUCTION

L'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) est un outil de lutte efficace dans la prévention et la réduction de la mortalité liée au paludisme, en particulier chez les jeunes enfants [1]. Au Burkina Faso, le programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) cible prioritairement les groupes vulnérables (femmes enceintes, enfants âgés de moins de cinq ans). Parmi la population d'enfants, le niveau de protection des enfants sevrés (> 2 ans) est mal connu.



OBJECTIFS

Identifier les déterminants du mésusage de la MII chez les enfants en période de sevrage au Burkina Faso.

METHODE

Nous avons conduit une enquête transversale à visée descriptive et comparative dans deux districts sanitaires (rural, urbain) du Burkina Faso. Le recueil des données a été réalisé à l'aide d'un questionnaire standardisé.

L'analyse des données de l'enquête a été réalisée à l'aide des logiciels Epidata, Epi-info et Excel 2000.

RESULTATS

Caractéristiques socio-démographiques

Trente trois personnes (20 femmes, 13 hommes) d'âge moyen 32 ans [extrêmes : 21-48] ont été interviewées. Quarante pour cent des enquêtés vivaient maritalement, 72,7% résidaient en milieu rural. Quarante pour cent des ménages avaient un enfant de plus de 2 ans et un quart des ménages avaient plus d'un enfant de moins de 5 ans.

Disponibilité et utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides

Quarante deux pour cent des ménages possédaient au moins une MII (achat 58 %, distribution pendant la grossesse 27 %, don d'ONG 15 %). Parmi ceux-ci, 58 % possédaient au moins deux MII. Seuls 40 % des ménages utilisaient la MII tout au long de l'année. Le taux d'utilisation régulier était plus élevé chez les femmes (65 vs 46,2 %) que chez les hommes.

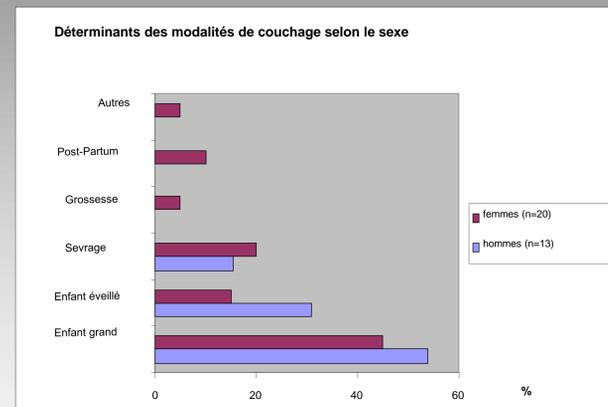
Il n'y avait pas de différence d'utilisation selon le lieu de résidence et le niveau socio-économique des enquêtés.

Moustiquaires imprégnées et sevrage

Pendant l'allaitement, trois quart des femmes dormaient seules avec leur enfant sous MII.

Après le sevrage seul un enfant sur cinq restait protégé par une MII. Parmi les déterminants de la protection hétérogène des enfants : le nombre insuffisant de MII par foyer, la croissance de l'enfant, son éveil et le retour du mari dans le lit conjugal étaient au premier plan. La perception des modalités de couchage des enfants différait selon le sexe. (Figure 1).

Figure 1: Représentations sur les modalités de couchage des enfants sevrés



COMMENTAIRES

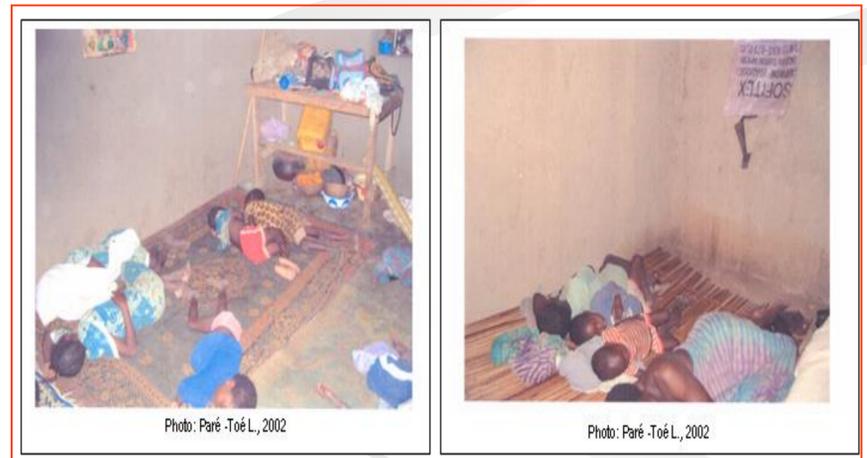
Au Burkina Faso la couverture nationale en MII est estimée à 23,77% pour les enfants de moins de cinq ans et à 27,50% pour les femmes enceintes.

Ces résultats médiocres sont proches des données globales de l'OMS.

Les résultats de cette étude pilote confirment le caractère insuffisant de l'offre de MII puisque moins d'un ménage sur deux possède une MII.

Au sein des groupes les plus vulnérables, ce travail suggère que la protection des enfants sevrés (> 2 ans) est inférieure à celle des enfants allaités du fait des habitudes culturelles et de l'organisation du couchage dans les foyers [2]. En fonction du nombre d'enfants, les couchages vont être multipliés comme le décrit Paré-Toé et al (fig 2) dans une étude réalisée dans l'ouest du Burkina Faso en 2002 [3].

Figure 2 : Modalités de couchages dans un village à l'Ouest du Burkina Faso.



L'enfant sevré s'éloigne de la mère et ne bénéficie plus d'une MII faute de moyens financiers pour acquérir un nombre de MII suffisant pour la famille.

Si la dimension économique ne peut être négligée, ce travail montre cependant l'importance des facteurs socio-culturels dans l'implémentation des mesures de lutte anti-vectorielle au sein d'une population.

CONCLUSION

La promotion des MII demeure plus que jamais une priorité pour le Burkina Faso. L'optimisation de cet outil destiné à « faire reculer le paludisme de l'enfant » justifie une meilleure prise en compte des aspects socio anthropologiques des populations cibles.

Références

1. Lengeler C, Armstrong-Schellenberg J, d'alessandro U, Binka F, Cattani J. Relative versus absolute risk of dying reduction after using insecticide-treated nets for malaria control in Africa. *Trop Med Int Health*.1998; 3:pp. 286-289.
2. Baume CA & Marin CM. Intra-household mosquito net use in ethiopia, ghana, mali, nigeria, sénégal and zambia: are nets being used? who in household uses them? *Am J Trop Med Hyg*. 2007; 77(5):pp. 963-971.
3. Paré-Toé L, Baldet T, Doannio JMC, Akogbeto M & Guiguemdé TR. Réseau d'étude des représentations et pratiques liées à l'utilisation des moustiquaires dans les communautés en Afrique : Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire. Laboratoire de Parasitologie /Entomologie du Centre Muraz /Burkina Faso 2002; Document n°01/03.

Remerciements : IRBA IMTSSA