

ANTHROPOLOGIE MÉDICALE

Comportements et attentes des populations en matière de lutte contre le paludisme dans la zone sanitaire de Ouidah, Bénin, avril 2006.

A. Aplogan & C. Ahanhanzo

Agence de médecine préventive Afrique, 03 BP 2309 Cotonou, Bénin. Tél. : (229) 21 31 86 72, fax : (229) 21 31 86 73, e-mail : aaplogan@aamp.org

Courte note n° 2968 "Anthropologie médicale". Reçue le 27 juin 2006. Acceptée le 27 septembre 2006.

Summary : Population's behaviour and expectations concerning malaria control in Ouidah (Benin).

The aim of this study, conducted in April 2006 in Ouidah (Benin), was to measure some results indicators of the implementation of "Roll Back Malaria" in Benin. Impregnated bed nets are available in 25.6% of the households and are used by 21.2% of children under five years old and 26.7% of pregnant women. The main reasons for this use are protection against harmful effect of mosquitoes (74%) and prevention of the malaria transmission (51%). The cost of impregnated bed net purchased is in average 2115 FCFA. Malaria morbidity in household is very high (48%) among children under five years old. The percentage of feverish children correctly treated in household according to the National Malaria Control Program's protocol is 1%. The major expectations of the households are supply of impregnated bed nets free of charge (33%), reduction of its delivery price (18%), its availability in health facilities (15%) and free treatment of malaria cases (12%).

impregnated bed net
availability
use
Ouidah
Benin
Sub-Saharan Africa

moustiquaire imprégnée
disponibilité
utilisation
Ouidah
Bénin
Afrique intertropicale

Introduction

Le sommet africain sur l'initiative « Faire reculer le paludisme » a stipulé, dans sa déclaration d'Abuja (2), qu'à l'horizon 2005, au moins 60 % des femmes enceintes et des enfants de moins de 5 ans doivent bénéficier de moustiquaires imprégnées d'insecticide et au moins 60 % des cas de paludisme doivent accéder, dans un délai de 24 heures après le début des symptômes, à un traitement abordable, efficace et utilisé correctement.

Au Bénin, dans le cadre du bilan à mi-parcours de cette initiative, le programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) a souhaité mesurer certains indicateurs de résultats de l'initiative « Faire reculer le paludisme » (« *Roll back malaria* ») (1). Pour ce faire, le PNLPA a commandé à l'Agence de médecine préventive une étude intitulée « *Comportements et attentes des populations en matière de lutte contre le paludisme dans la zone sanitaire de Ouidah* ». Les objectifs de l'étude sont de déterminer : la disponibilité des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) dans les ménages, l'utilisation de ces MII par les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes, les attentes des populations en matière de lutte contre le paludisme dans la zone sanitaire de Ouidah (photo 1).

Sujets et méthodes

La zone sanitaire de Ouidah est située au sud du Bénin. Elle compte 195 000 habitants et dispose d'un hôpital et

de 22 centres de santé. Il s'agit d'une étude transversale par interview directe structurée des chefs de ménage, des parents d'enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes. L'étude s'est déroulée dans 30 grappes de 11 ménages choisies selon la technique de l'OMS (3). Dans chaque ménage retenu, toutes les personnes concernées sont incluses dans l'étude. Les stagiaires du 9^e cours international d'épidémiologie et d'informatique appliquées en Afrique ont collecté les données le 19 avril 2006. Les données sont analysées avec le logiciel Epi Info 6.04 fr.

Photo 1.

Campagne de sensibilisation à la lutte contre le paludisme.
Consciousness raising campaign for the struggle of malaria.



Résultats

L'échantillon est composé de 336 chefs de ménage, 433 enfants de moins de 5 ans et 56 femmes enceintes. Le nombre moyen de personnes par ménage est de $4,6 \pm 0,2$. Les chefs des ménages sont âgés de $29,5 \pm 1$, avec une prédominance des femmes (84 %) et des non-scolarisés (63 %). Les enfants sont âgés de $25,4 \pm 1,6$ mois et 53 % sont de sexe masculin. Chez les femmes enceintes, 86 % ne sont pas scolarisées et elles sont âgées en moyenne de $26,2 \pm 1,5$. Les MII sont disponibles dans $25,6 \pm 4,7$ des ménages, avec en moyenne 0,4 MII par ménage.

Parmi les ménages qui disposent de MII, 88 % les ont achetées et 12 % les ont reçues gratuitement. Pour les ménages qui les ont achetées, 67 % l'ont fait au centre de santé, 19 % à la pharmacie et 11 % au marché. Les ménages ont acquis les MII pour se protéger contre la nuisance des moustiques (74 %) et pour prévenir la transmission du paludisme (51 %). Le manque de moyens et la cherté sont évoqués par 53 % des ménages qui ne disposent pas de MII. La non-disponibilité des MII au centre de santé (7 %) et le fait de ne pas aimer dormir sous moustiquaire (6 %) sont d'autres raisons évoquées par ces ménages. Le prix d'achat par les familles des MII varie de 500 à 5000 francs CFA avec une moyenne de 2115 ± 258 francs CFA. Pour certains chefs de ménage, ce prix est élevé (43 %); mais, pour d'autres, il est abordable (41 %). La proportion de ménages ayant renouvelé au moins une fois leurs MII est de $41 \pm 10,6$.

Si $96,5 \pm 3,9$ des ménages ont lavé au moins 1 fois leurs MII et $27,7 \pm 9,6$ savent qu'il faut les réimprégner tous les 6 mois, environ $27,9 \pm 9,5$ les ont réimprégnées après chaque lavage (photo 2).

Cette réimprégnation est faite à domicile (56 %), au centre de santé (19 %) et lors des campagnes (6 %). La réimprégnation a coûté en moyenne 493 francs CFA ± 40 . Les raisons de non-réimprégnation des MII sont l'ignorance de la nécessité

(49 %), du lieu (10 %), de la technique de cette réimprégnation (10 %) et de son prix élevé (12 %).

La proportion d'enfants de moins de 5 ans ayant dormi la veille sous moustiquaire imprégnée est de $21,2 \pm 3,8$. Cette proportion est de $26,7 \pm 11,6$ chez les femmes enceintes. Dans les ménages qui disposent d'au moins une MII, trois personnes en moyenne dorment sous MII.

Durant les 2 semaines précédant l'enquête, 48 % des enfants de moins de 5 ans ont eu le corps chaud. Sur ces 210 enfants au corps chaud, 145 ont été pris en charge à domicile (69 %) dont 116 dans les 24 heures (55 %). Les soins donnés dans les 24 heures sont les antipyrétiques (77 %), la chloroquine (58 %), les tisanes (40 %) et l'enveloppement humide (18 %). Les médicaments utilisés sont achetés au centre de santé (40 %), au vendeur ambulancier (30 %), au marché (22 %) et à la pharmacie (10 %). Selon les normes actuelles du PNL (4), 1 % des enfants au corps chaud pris en charge à domicile le sont correctement. Le centre de santé est le 1^{er} recours (52 %) en cas d'échec de la prise en charge à domicile.

Les attentes des ménages vis-à-vis du PNL (33 %), la réduction du prix de cession des MII (18 %), la disponibilité permanente des MII dans les centres de santé (15 %) et la prise en charge gratuite en cas de paludisme (12 %).

Conclusion

Les indicateurs de résultats de la présente enquête (Ouidah 2006) sont meilleurs que ceux de l'étude de KINDE-GAZARD de 2001 (1) qui a utilisé la même méthode. Ces indicateurs sont meilleurs en termes de disponibilité des MII dans les ménages (25,6 % *versus* 5,4 %; $p < 10^{-6}$), de proportion d'enfants dormant sous MII (21,2 % *versus* 4,4 %; $p < 10^{-6}$), de proportion de femmes enceintes dormant sous MII (26,7 % *versus* 3,8 %; $p < 10^{-6}$), de proportion d'enfants au corps chaud pris en charge à domicile dans les 24 heures (55 % *versus* 18,2 %; $p < 10^{-6}$).

Toutefois, les objectifs d'Abuja en vue de faire reculer le paludisme sont loin d'être atteints dans la zone de Ouidah.

Photo 2.

Réimprégnation de moustiquaire.
Retreatment of bed net.



Références bibliographiques

1. KINDE-GAZARD D, GBENOU D, TOHON S, Da SILVA C, NAHUM A *et al.* – Indicateurs de suivi et d'évaluation en 2001 de l'initiative « Faire reculer le paludisme » au Bénin. *Bull Soc Pathol Exot*, 2004, **97**, 349-352. <http://www.pathexo.fr/pages/Bull-somm/2004n5.html>
2. ORG MOND SANTÉ – *Sommet Africain pour faire reculer le paludisme. La déclaration d'Abuja et le plan d'action.* http://www.rbm.who.int/docs/abuja_declaration_fr.pdf OMS/CDS/RBM/2003.46, 2000, 12p.
3. ORG MOND SANTÉ – *Immunization Vaccines and Biologicals. Immunization coverage cluster survey. Reference manual, WHO/IVB/04.23, juin 2005, 46-49.*
4. PROGRAMME NATIONAL DE LUTTE CONTRE LE PALUDISME DU BÉNIN – *Politique nationale de lutte contre le paludisme et cadre stratégique de mise en œuvre.* Rapport, Ministère de la Santé du Bénin, novembre 2005, 50 p.