



PALUDISME EN ZONE URBAINE

CAS DE CONAKRY & CAMPAGNE DE MASSE MILDA



Dr EUGENE KAMA LAMA MD., MPH
COORDONNATEUR PNLG GUINEE

FATOUMATA DIAKITE
Cheffe de projet, GF Projet Paludisme,
Plan International GUINEE

PLAN DE PRESENTATION

- CONTEXTE
- OBJECTIFS
- SITUATION DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN GUINEE
- SITUATION DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME A CONAKRY
- SITUATION DEMOGRAPHIQUE ET ENVIRONNMENTALE – CONAKRY
- ENQUÊTE RAPIDE ENTOMOLOGIQUE ET ÉPIDÉMIOLOGIQUE POUR LA CARACTÉRISATION DE LA TRANSMISSION DU PALUDISME

I. CONTEXTE

- Le Paludisme est encore une priorité nationale ,
- Faible prévalence à Conakry,
- Campagne nationale prévue en Avril 2019,
- Gap de 860 000 MILDA non couvert par les Partenaires,
- Opportunité de la distribution des MILDA à Conakry compte tenu de sa faible prévalence .

II. OBJECTIFS

- Décrire la situation du paludisme au niveau national et à Conakry
- Analyser l'opportunité de la distribution des MILDA de masse à Conakry.

III. SITUATION DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN GUINEE

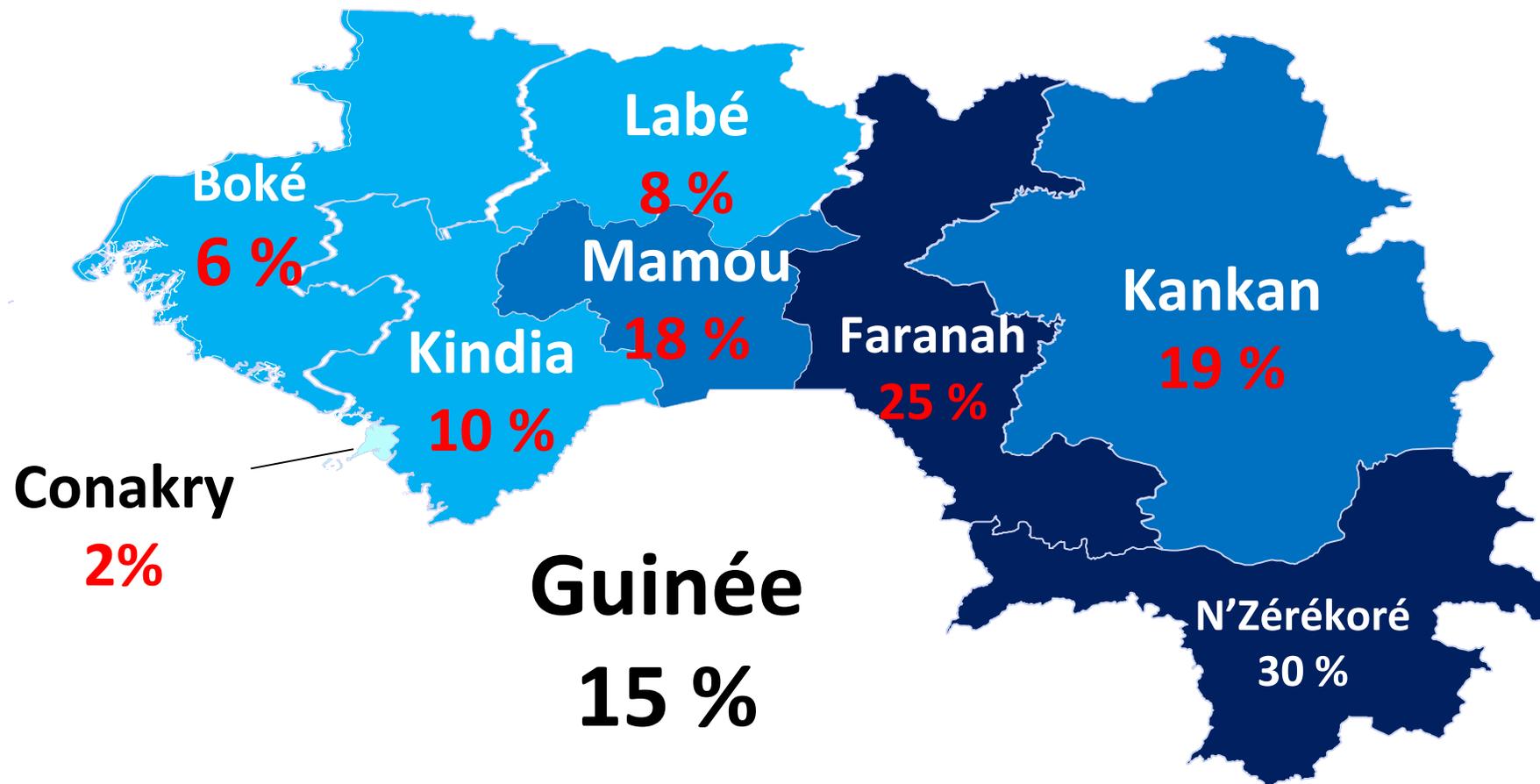
III. SITUATION DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN GUINEE

III.1. Contexte épidémiologique

Zone	Savanes humides d'Afrique de l'ouest.
Transmission	Transmission saisonnière longue (6 à 8 mois, saison des pluies) Zone de paludisme stable
Vecteur	Anophèle femelle : 66% de la faune anophélienne
Morbidité	En 2018, <ul style="list-style-type: none">• Taux de confirmation: 68%• Cas confirmés: 1 335 208• Décès: 1162

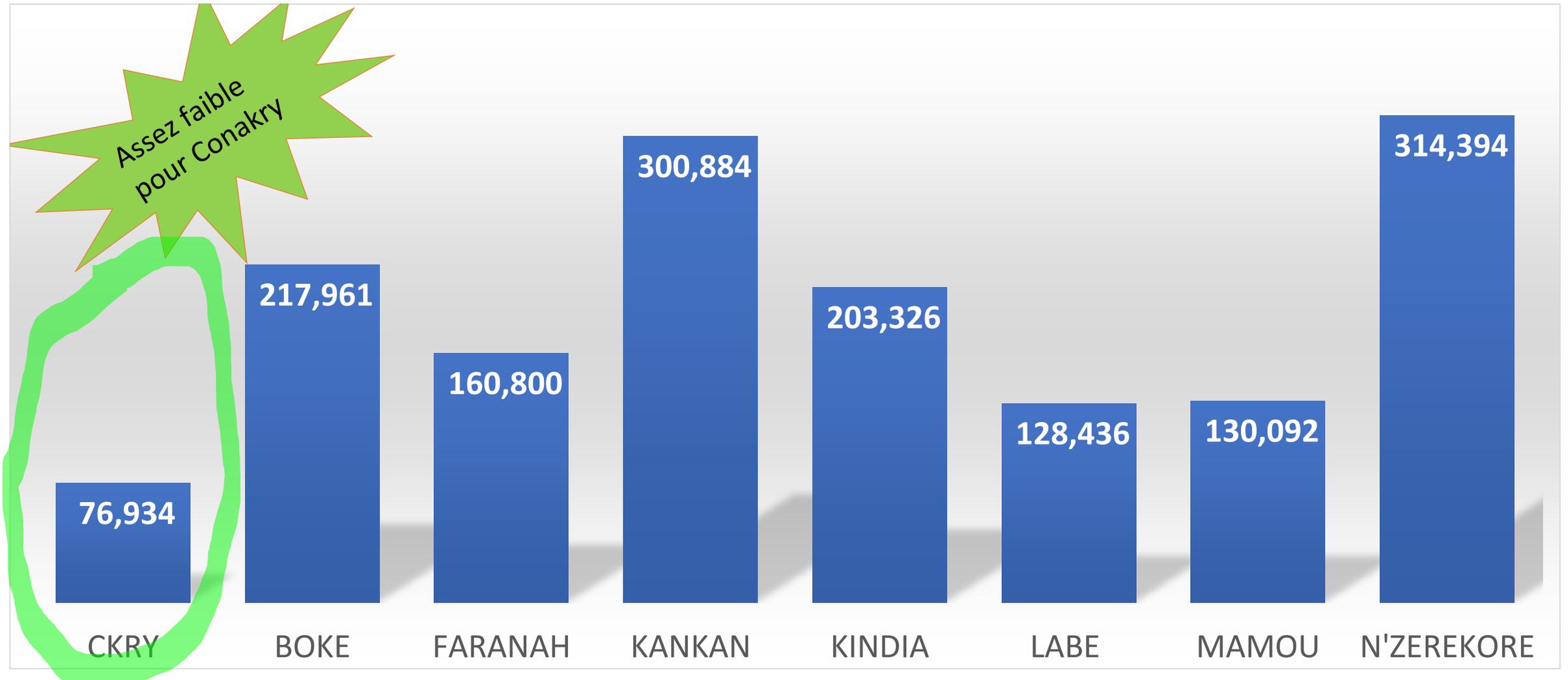
III. SITUATION DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN GUINEE

III.2. Prévalence du paludisme en Guinée MICS-PALU 2016



III. SITUATION DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME EN GUINEE

III. 3. Cas de paludisme confirmés par région sanitaire en 2018



Source: rapport annuel, 2018 PNLN

INCIDENCE DU PALUDISME EN 2018

REGIONS	INCIDENCE /1000 hbts, 2018
CONAKRY	38
BOKE	154
FARANAH	146
KANKAN	156
KINDIA	120
LABE	88
MAMOU	116
N'ZEREKORE	126
PAYS	116

Faible incidence à
Conakry: 38 /1000

contre

116/1000 au
niveau national
2018

SITUATION DE LA LUTTE CONTRE LE PALUDISME A CONAKRY

SITUATION EPIDEMIOLOGIQUE- CONAKRY, 2016

Rubrique	Conakry	Moyenne Nationale
Prévalence	2%	15%
Incidence (pour 1000)	38	116
Cas de paludisme confirmé	76,934	191,603

SITUATION DEMOGRAPHIQUE ET ENVIRONNEMENTAL -CONAKRY

- Capitale de la Guinée, pays d'Afrique de l'Ouest.
- Ville sur l'étroite presqu'île de Kaloum, qui s'étire dans l'océan Atlantique.
- Plus grande ville de la Guinée.
- Comprend 5 communes réparties dans plus de 120 quartiers.



SITUATION DEMOGRAPHIQUE ET ENVIRONNEMENTAL -CONAKRY

- Compte plus de 2 000 000 hbts en 2018
- Densité très élevée avec 8 151 hbts./km² contre 49 habitants / km² au niveau national
- Conakry est sujette à d'intenses mouvements de populations consécutifs à l'exode rural



SITUATION DEMOGRAPHIQUE ET ENVIRONNEMENTAL -CONAKRY

Conakry est caractérisée par une urbanisation anarchique et la non maîtrise des eaux usées

- Zone urbanisée avec système d'évacuation des eaux usées
- Zone semi urbanisée clairsemée de bâtiments modernes, des logements ne disposant pas de système cohérent d'évacuation des eaux usées;
- Zone rurale avec sa faune et la végétation clairsemée d'habitation modernes(périphérie).

Ville de Conakry



SITUATION DEMOGRAPHIQUE ET ENVIRONNEMENTAL -CONAKRY

VUE AERIENNE DE LA VILLE DE CONAKRY

- Presqu'île avec une densité Galopante



QUESTIONS

Est-il opportun d'organiser la campagne de distribution de masse de MILDA à Conakry, Plus grande ville de la Guinée, caractérisée par une urbanisation anarchique, la non-maîtrise des eaux usées et une prévalence faible ?



Enquête rapide entomologique et épidémiologique pour la caractérisation de la transmission du paludisme à Conakry réalisée à Conakry et à Dubréka (région rurale proche de Conakry) en août 2018

MÉTHODOLOGIE DE L'ENQUÊTE

- Volet épidémiologique:

- Visites aux Centres de Santé pour la vérification des données
- Enquête des ménages, y compris TDR de palu et observation des MILDAs
- Interviews avec les leaders communautaires et agents de santé communautaire

- Volet entomologique:

- Transects/Prospection lavaire
- Capture sur appât humain (agents de l'enquête)
- Identification des moustiques

POPULATION ET SITES

- Selection des ménages et des membres
 - Méthode directionnelle pour les ménages
 - Chef de ménage pour le questionnaire ménage
 - Les enfants < 5 ans, Femmes enceintes, choix aléatoire des adultes pour les TDR
 - 4 personnes par ménage
- Volet entomologique
 - Recherche exhaustive des gites larvaires dans les quartiers/secteurs
 - Avis des villageois sur les sites potentiels

RESULTATS DE L'ENQUETE

Sur le plan épidémiologique

- Le taux de positivité à Conakry (**5.6%**) est assez faible par rapport à Dubréka (**28%**)
- **75%** des personnes qui étaient positifs par TDR n'avaient pas quitté la ville durant les quatre dernières semaines.
- Les FOSA privées sont le plus souvent utilisées à Conakry
- L'incidence rapportée de paludisme est plus élevée en dehors de Conakry.

RESULTATS

Sur le plan entomologique

- Les anophèles femelles représentent 16% des moustiques captures
- Le nombre d'anophèles capturé à Conakry était très petit par rapport à Dubréka
- Le plus grand nombre d'anophèles femelles à Conakry a été trouvé à Kaloum, quartier du centre-ville
- Absence d'anophèles dans les gites larvaires de Conakry
- A Conakry, les gites sont constitués de collections d'eaux très chargées de matières organiques et savonneuses
- A Dubreka, la plupart des gites positifs sont issus des abreuvoirs d'animaux domestiques situés au bord des plaines.



Capture de Moustiques à Conakry

Source: Investigation CDC_PNLP, 2018

CONSTATS (1)

- Forte évidence de transmission de paludisme autochtone à Conakry
 - Positivité par TDR chez les personnes sans histoire de déplacement hors de Conakry
 - Capture de quantités significatives d'anophèles
- Variation dans les niveaux de transmission à Conakry
 - Kaloum: 11% TDR+ et 21 anophèles par nuit
 - Matoto: 1% TDR+ et 0 anophèles par nuit
- Faible couverture de MILDA à Conakry
 - 19% accès aux MILDA à Conakry (vs 64% à Dubréka)
 - Le même taux d'utilisation de MILDA (parmi les gens avec accès)

CONSTATS (2)

Même incidence de fièvre à Conakry et dans le milieu rural

- 20% de fièvre dans les dernières 2 semaines

Accès et utilisation du secteur public identique entre Conakry et Dubréka

- 1/3 des cas de fièvre cherchent les soins dans le secteur public dans les deux sites

Bonnes pratiques de dépistage de cas de fièvre dans tous les sites

Bonne qualité de données dans la plupart des sites

CONCLUSION

- L'incidence rapportée à Conakry par les rapports mensuels indique une vraie transmission locale de paludisme à Conakry
- La transmission de paludisme à Conakry est très variable et diverse entre les cinq communes
- Nécessité d'organiser la campagne MILDA dans toutes les communes de la ville de Conakry (pour éviter la revente

POURQUOI UNE DISTRIBUTION A CONAKRY ?

- Même si la prévalence est faible, il existe des cas de paludisme dans toute la ville
- Même dans les quartiers les moins touchés comme Matoto, on enregistre des décès liés au paludisme
- Lors de la campagne précédente, on n'avait pas distribué suffisamment de MILDA à Conakry ce qui a eu pour effet la revente à Conakry de moustiquaires distribuées à l'extérieur de la ville

LIMITES DE L'ENQUETE

- La sélection limitée et non-randomisée diminue la généralisation des résultats et empêche l'extrapolation aux autres périodes et sites
- Les équipes n'ont trouvé aucun gîte positif d'anophèles, les sources d'anophèles demeurent un mystère

RECOMMANDATIONS

- Prévoir une enquête de suivi saisonnier pour mieux identifier et caractériser les gîtes des anophèles
- Renforcer l'intégration des formations sanitaires privées dans la lutte contre le paludisme.

JE VOUS REMECIE