

15>18
OCTOBRE
2024

Cayenne
PRÉSENTIEL & VISIO



AgiT

Assises guyanaises
d'infectiologie et de médecine
Tropicale




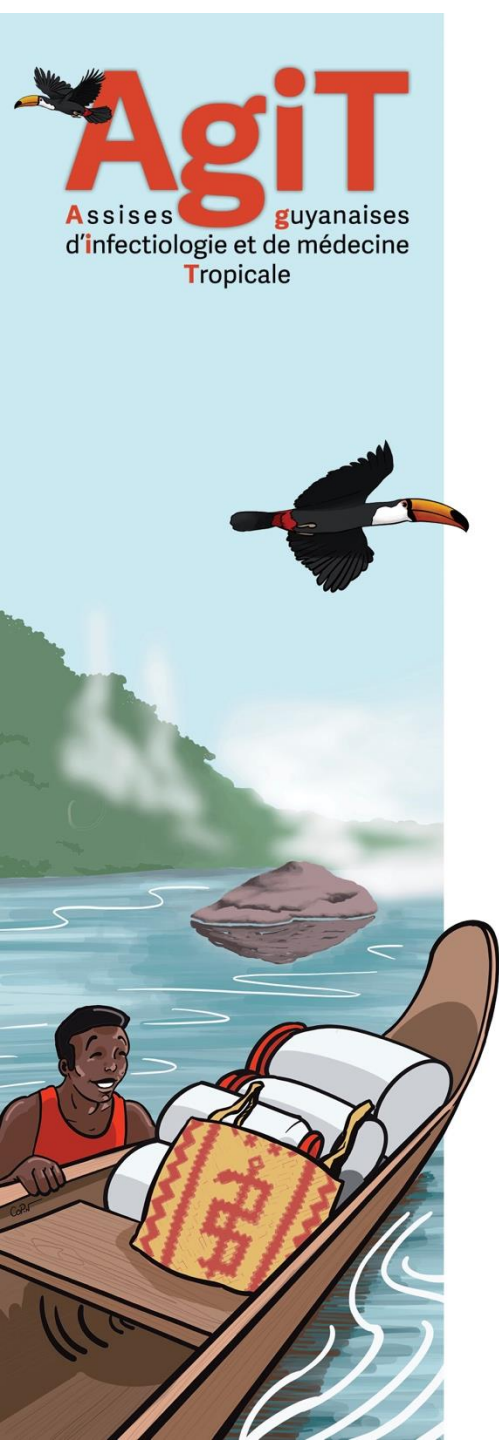
MÉDECINE TROPICALE
ZONOSES
PATHOLOGIES VECTORIELLES
RISQUES INFECTIEUX
EMERGENCES
PRÉVENTIONS
... :)



Connaissances sur le paludisme asymptomatique et le traitement de *Plasmodium vivax* dans une population isolée: une étude exploratoire à méthodes mixtes

Introduction

- 
- Transmission du paludisme axée sur les populations isolées telles que orpaillage illégal
 - Travail informel dans des zones forestières reculées
 - Accès difficile aux soins et à la prévention
 - Forte mobilité régionale
 - **CUREMA** : projet transfrontalier de recherche interventionnelle dont l'objectif est l'élimination du paludisme dans les communautés travaillant dans l'orpaillage illégal dans le plateau des Guyanes



Introduction



➤ L'intervention comprend

- Kit d'autotest et d'auto-traitement: Malakit
- Traitement ciblé pour les personnes asymptomatiques à risque de portage de *P. vivax*
- Activités d'éducation à la santé

➤ Avant et après l'intervention → études transversales quantitatives et qualitatives

➤ Pour une intervention réussie, l'acceptabilité de la communauté est essentielle et étroitement liée à ses connaissances et représentations

Objectif de ce travail

Explorer les connaissances, les expériences et la représentation des personnes travaillant dans l'orpaillage illégal vis-à-vis du paludisme et spécifiquement de *P. vivax*



Matériel et méthode

- Enquêtes pré-interventionnelles de CUREMA
 - Second semestre 2022
 - Bases arrière logistiques d'orpaillage
 - Approche mixte
1. Données quantitatives collectées par enquête transversale, comprenant un questionnaire KAP
 2. Enquête qualitative
 - observations des participants
 - entretiens semi-structurés
 - discussions informelles



Résultats (1/3)



- **Enquête qualitative:** 23 entretiens individuels, 14 entretiens de groupe et 38 conversations informelles

- **Enquête quantitative:** 539 participants inclus
 - 73,5 % d'hommes
 - âge médian de 38 ans

Connaissances générales des participants

- Rôle du moustique en tant que vecteur, mais la compréhension de la cause de la maladie (micro-organisme, « virus da malária ») connue partiellement
- Bonne connaissance des symptômes: plus de 78% mentionnent céphalée et fièvre
- Connaissance sur l'existence de différents types de paludisme différenciés par la gravité et un traitement différent (notion de paludisme fort/faible)
- La majorité capable de nommer « falci » et « vivax » comme étant les principales espèces



Résultats (2/3)

Connaissances sur les formes asymptomatiques et les rechutes

- Conscience de l'existence d'un portage asymptomatique du paludisme (« malaria incubada »)
 - ➔ Associé souvent à une forme d'inflammation latente des organes déclenchée par une exposition à des aliments et des boissons spécifiques
 - ➔ Associé à un traitement inadéquat
 - ➔ Peut être causé par n'importe quel type de paludisme

Variable	Réponses correctes N (%)
Il existe plusieurs types de paludisme dans cette région	423 (78,5)
On peut être porteurs du paludisme sans avoir des symptômes	391 (72,5)
Un type de paludisme peut donner des reviviscences	511 (94,8)
Un type de paludisme peut donner une « malaria incubada »	507 (94,1)
Il existe un traitement pour éviter les rechutes	450 (83,5)
On ne peut pas guérir seul du paludisme sans médicaments	493 (91,5)



Résultats (3/3)



Connaissances sur les spécificités de *p. vivax*

- Faible connaissance des traitements spécifiques pour *p. vivax*
 - ➔ Enquête quantitative: 19 personnes déclarent primaquine au cours des 4 dernières années (14,5 % des personnes déclarant un épisode de paludisme sur la période)
 - ➔ Enquête qualitative: primaquine perçue comme un protecteur du foie et un moyen pour éviter les effets indésirables, et non comme un antipaludéen
- Les données du KAP ont été regroupées en deux scores à l'aide d'une analyse factorielle
- Le pays d'inclusion dans l'étude, l'âge des participants, le niveau d'éducation, le fait d'avoir eu des épisodes antérieurs de paludisme sont des variables pour lesquelles une association à une meilleure connaissance globale des participants a pu être mise en évidence dans la régression linéaire multivariée




Discussion

- Connaissance étendue du paludisme basée sur l'expérience individuelle et collective
 - ➔ Symptômes, traitements, transmission
 - ➔ Inclut le portage asymptomatique et le risque de rechute
 - ➔ Des notions partiellement intégrées (micro-organisme, traitement radical, etc)

- L'âge et les antécédents de paludisme sont associés à une meilleure connaissance sur le portage asymptomatique
 - ➔ Importance de l'expérience directe individuelle pour l'apprentissage
 - ➔ Importance de l'apprentissage par les pairs



Discussion : Clés pour une meilleure transmission des messages, pour améliorer l'acceptabilité et l'accessibilité des soins

- 
- Augmenter l'exposition de la communauté aux messages éducationnels
 - Messages ciblés selon les connaissances et les représentations spécifiques
 - Compréhension et interprétation de la maladie
 - Considération des liens entre les orpailleurs et le système de solidarité communautaire et de “personnes de confiance” (*Le Tourneau*)
 - Faire des interventions adaptées au contexte, en tenant compte de la culture et des problématiques locales

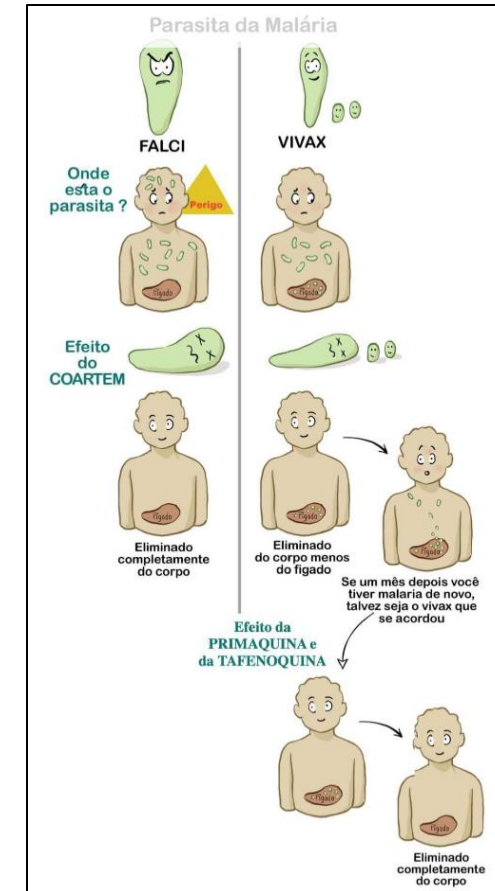


Conclusion

- Comprendre sa perception de la maladie est un levier essentiel pour encourager la participation de la communauté et mettre en place une éducation à la santé adaptée
- Ces résultats ont été utilisés pour adapter les modes de communication dans CUREMA: vidéos, fiches visuelles, tutoriels



- Outils pour les personnes impliquées dans l'élimination du paludisme en Amazonie
 - ➔ Pour l'amélioration de l'acceptabilité et l'efficacité des efforts d'élimination du paludisme





JUNTOS PODEMOS
ACABAR COM A MALÁRIA



Merci pour votre attention!

