

Intervention communautaire pour une couverture optimale de la chimioprévention du paludisme pérenne chez les enfants de moins de 2 ans

(COMBINE – PMC)



Benjamin SERI, Chef de Projet
Shino ARIKAWA, Investigateur



Journées Scientifiques PRISME-CI 02 et 03 février 2026 Radisson Blu Hotel, Abidjan

Contexte - Justification

- ❑ Paludisme, première cause de morbidité et de mortalité chez les enfants < 5 ans
 - 58% des cas de paludisme grave / 70% des décès dus au paludisme
- ❑ Chimio-prévention du paludisme pérenne (CPP)
 - Recommandée par l'OMS depuis 2010
 - Administration de 3 doses de Sulfadoxine-pyriméthamine (SP)
 - ✓ *Reduction Episodes de paludisme de 30% / Hospitalisations liées au paludisme de 38%*
 - Intervention coût-efficace, notamment via le PEV
- ❑ Limites de CPP via PEV avec 5 doses en CI (Plus) et 4 doses au Togo (MULTIPLY)
 - Faible accessibilité / couverture
 - ✓ *Dépendance exclusive au PEV / 16% enfants jamais vaccinés/barrières géographiques, sociales et de genre*
 - Faible observance
 - ✓ *25% des enfants avec 3 doses de SP / Chute de couverture aux contacts tardifs (RR1, RR2)*
 - Nombre de doses insuffisant
 - ✓ *protection de SP limitée à 35 jours / Exposition prolongée au risque palustre surtout durant la 2^e année*



Contexte - Justification

- ❑ 2022, renouvellement des recommandations en encourageant
 - L'adaptation du nombre de doses
 - La diversification des canaux de délivrance
- ❑ COMBINE-PMC
 - Propose une dispensation communautaire de la CPP (C-CPP)
 - ✓ En complément du PEV
 - ✓ Via des visites à domicile trimestrielle
 - Vise à
 - ✓ Améliorer l'accès et l'observance
 - ✓ Augmenter le nombre de doses reçues
 - ✓ Réduire les inégalités liées au genre



Objectifs

❑ Objectif général

Évaluer la faisabilité, l'acceptabilité, le coût et l'impact de la CPP communautaire (C-CPP) comparée à la stratégie standard

❑ Objectifs spécifiques

- Mettre en œuvre la C-CPP en CI et au Togo
- Evaluer l'acceptabilité et la faisabilité de la C-CPP
- Mesurer l'effet de la C-CPP sur:
 - ✓ La couverture CPP/PEV
 - ✓ La prévalence du paludisme chez les enfants < 2 ans
 - ✓ L'évolution des indicateurs de paludisme et de la vaccination
 - ✓ L'évolution des marqueurs moléculaires de la résistance à la SP
 - ✓ Les normes de genre et l'autonomisation des mères dans la prise de décisions relatives aux soins des enfants
- Evaluer le rapport coût-efficacité



Type et Schéma d'étude

❑ Type d'étude

Recherche opérationnelle avec un volet mise en œuvre et un volet « évaluation » basé sur une étude quasi-expérimentale de type « ici-ailleurs » et « avant-après »

❑ Site et Schéma d'étude

- Site: Côte d'Ivoire et Togo

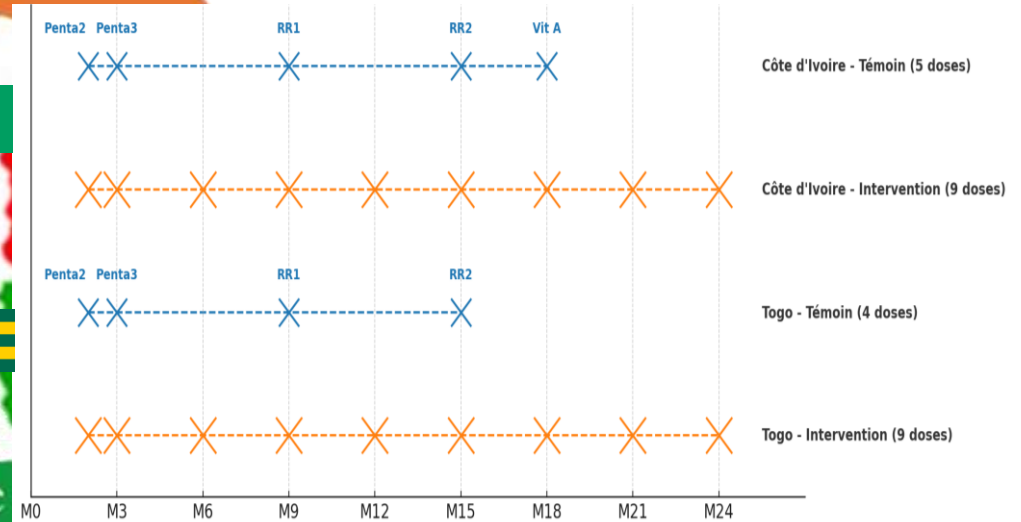
- Schéma d'étude: 2 districts sanitaires par pays

- ✓ District Intervention: C-CPP trimestrielle + CPP via PEV

- ✓ District Témoin: CPP via PEV uniquement

❑ Cible: Enfants < 2 ans

❑ Durée de l'étude: 36 mois



Volet évaluation

Dimension	Indicateur	Ici-ailleurs	Avant-après	Sites	Population
Impact	Couverture CPP Critère principal : ≥5 (CI) / ≥4 (TG)	✓	✓	Intervention + Témoin	Enfants < 2 ans
	Couverture PEV				
	Barrières d'accès aux soins		✓	Intervention	Responsables légaux des enfants
	Marqueurs moléculaires de la résistance à la SP		✓	Intervention	Enfants de 24-59 mois
	Coût-efficacité	✓		Intervention + Témoin	RFS Personnels de santé/ASC Responsables légaux des enfants
Acceptabilité & faisabilité	Acceptabilité & faisabilité de la C-CPP		✓	Intervention	RFS Personnels de santé ASC
Efficacité	Prévalence infection palustre	✓	✓	Intervention + Témoin	Enfants < 2 ans
	Evolution paludisme (DHIS2)	✓			enfants < 5 ans (données agrégées)

Parties prenantes

❑ Bailleur: Expertise France

❑ Promoteur: IRD

❑ Partenaires de mise en œuvre

- Côte d'Ivoire

- Programme PACCI
- Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)

- Togo

- CARESP
- Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)



Etat d'avancement

- ☐ En attente de la signature par toutes les parties de l'accord de Consortium
- ☐ Validation avec le PNLN des districts Intervention & Témoin
- ☐ Rédaction du protocole
- ☐ Conception des outils de collecte et de supervision
- ☐ Préparation de l'atelier de co-construction



Remerciements





Fièvres hémorragiques: étude SEROMARV

Anani Badjé MD, PhD

Menan Gérard KOUAME MD, PhD



Journées Scientifiques PRISME-CI

02 et 03 février 2026

Radisson Blu Hotel, Abidjan

Plan

- Contexte
- Objectifs
- Pays et sites participants
- Recrutement des participants
- Etat d'avancement



Contexte

- Les fièvres hémorragiques: menace sanitaire mondiale
 - Propagation rapide
 - Fragilisent les système de santé
 - Souvent très létales
- 23 virus zoonotiques responsables
 - Le virus Marburg compte parmi les pathogènes les plus dangereux
 - taux de mortalité de 24 % à 88 % du MARV
- **SEROMARV** : éclairé les interventions de santé publique
 - Des études sérologiques
 - une surveillance sérologique multipathogène



Objectifs

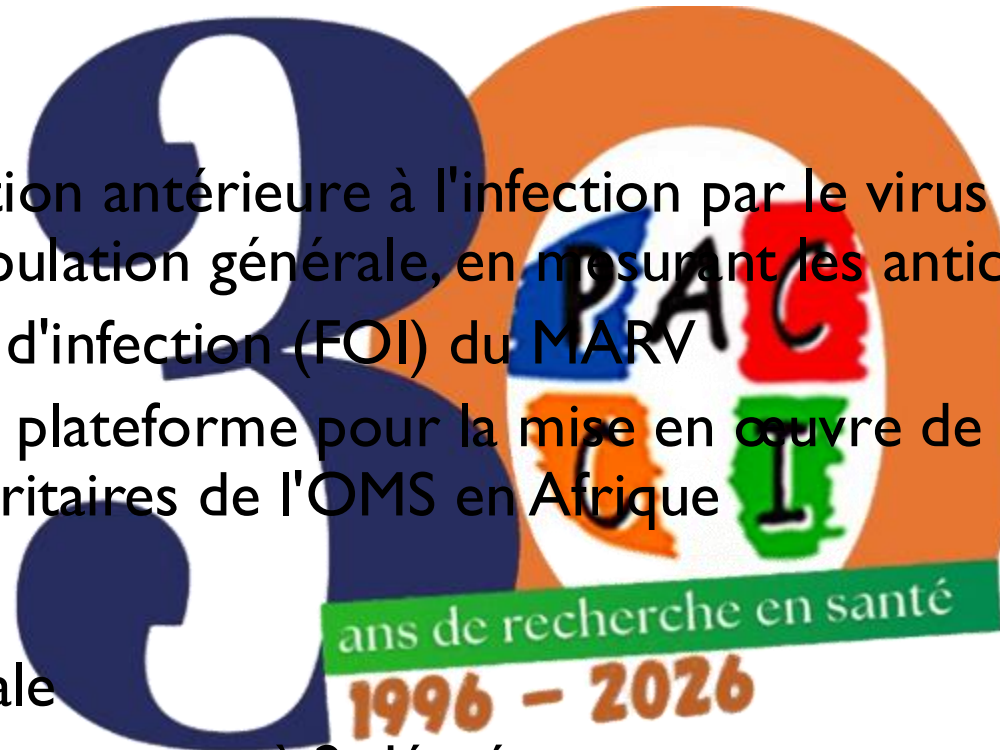


- **Objectifs**

- Évaluer l'exposition antérieure à l'infection par le virus de Marburg (MARV) au sein de la population générale, en mesurant les anticorps IgG circulants.
- Estimer la force d'infection (FOI) du MARV
- Développer une plateforme pour la mise en œuvre de la séroprévalence des pathogènes prioritaires de l'OMS en Afrique

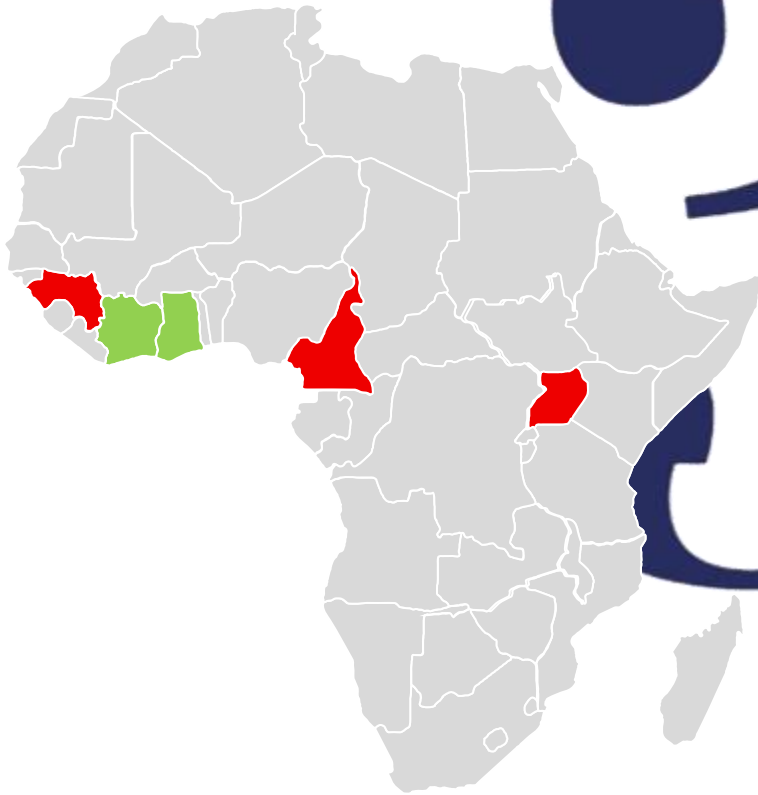
- **Type d'étude**

- Étude transversale
- Échantillonnage en grappe à 2 degrés



Pays/sites participants

- **Pays participants**



- **Sites participants:** zone forestière

- **Critère de sélection de site**

- Diversité des populations
- Faisabilité logistique de la collecte, du transport et de l'expédition des échantillons
- Engagement communautaires
- Connaissance de la charge de morbidité et des pratiques sanitaires
- Risque élevé d'apparition d'un foyer de MARV

- **Population d'étude:** Ménages



Recrutement des participants

- Identification de 3 villes par pays
- Sélection des ménages par GPS
 - >10 ans
 - Membre du ménage
 - Vivre depuis >3mois
 - accepter de participer



Etat d'avancement

- Fin de recrutement de 21 16 participants



517



764



835

- Convoyage des échantillons au Ghana
 - Constitution de la bibliothèque
 - Analyses biologiques: système Luminex Magpix
- Transfert de compétence
 - Formation des points focaux de laboratoire
 - Participer à l'analyse des échantillons



