

Thème : Perception et usage de la moustiquaire imprégnée d'insecticide pour la lutte antipaludique au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako.

Ministère des Enseignements

République du Mali

Supérieur et de la

Un Peuple Un But Une Foi

Recherche Scientifique

Université des Sciences, des Techniques et des technologies de Bamako (USTTB)



Faculté de Médecine et d'Odonto-Stomatologie

Année Universitaire 2011-2012

N°/...../

Thèse

PERCEPTIONS ET USAGES DE LA MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE
D'INSECTICIDES POUR LA LUTTE ANTI-PALUDIQUE

Présentée et soutenue publiquement le .../.../2012 Devant la Faculté
de Médecine de Pharmacie et D'Odonto-stomatologie

Par : RAMATA KONE

Pour l'obtention du Doctorat en Médecine (Diplôme d'Etat)

Jury

Président : Pr. Sékou Fantamady TRAORE

Membres : Dr. Mamadou MAIGA

: Dr. Nouhoum OUOLOGUEM

Directeur de thèse : Pr. Samba DIOP

DEDICACES

DIEU, le clément et le miséricordieux

Louange à Allah, Dieu de la bonté, Dieu de l'Univers et de tous les hommes. Que sa grâce, son salut, son pardon et ses bénédictions, soient accordés au meilleur de ses créatures notre Maître Mohamed, suprême prophète ainsi qu'aux membres de sa famille et à tous ses compagnons. Que sa miséricorde et son pardon soient accordés également à ceux qui le suivent jusqu'au dernier jour. Dieu, merci d'avoir veillé sur moi, de m'avoir permis, de mener à bien, ce travail et de voir ce jour que j'attendais tant.

Je dédie ce travail

A mon père **feu ISSAC KONE**

Grace à toi j'ai appris le sens de l'honneur, la dignité, la tolérance, la probité le respect de soi et des autres, la rigueur, la loyauté et la foi. Voila cher père un grand jour et un jour de joie pour votre fille, la joie à laquelle vous devriez prendre part, mais le Dieu tout puissant en a décidé autrement. Ainsi va la vie, l'homme suit son destin, que votre ame repose en paix cher père, amen

A ma mère **AWA DIAWARA**

La plus gentille de toutes les mamans je te suis redevable de la chose la plus importante qui soit la (vie). En effet c'est à toi que Dieu a confié cette lourde tâche. Tu as pris soin de nous. Tu nous as toujours protégés. Femme

dynamique, généreuse, loyale, joviale, sociable, attentionnée, croyante, naturelle et infatigable, tes conseils, tes encouragements, tes calins, tes bénédictions ne m'ont jamais fait défaut. Voici le fruit de ton amour et de tes sacrifices. Que Dieu te donne encore longue vie, car nous aurons toujours bésion de toi. Merci pour tout maman, je t'aime !!!!

A mes grandes sœurs adorées

FATOUMATA, MASSITA, MAIMOUNA

Vous êtes merveilleuses, comme une mère, vous vous êtes souciées du fait que je ne manque de rien, tout simplement merci pour tout ce que vous avez fait pour moi. Vos conseils vos bénédictions et votre soutien perpétuel, ne m'ont jamais fait défaut. Que Dieu vous donne une santé de fer.

*A mes grands frères **OUSMANE, MOUSTAPHE**

Je vous dis merci pour vos conseils. Je vous souhaite plein de succès dans vos entreprises.

*A mon mari **OUMAR DAMASSA TRAORE**

Ce travail me permet de te réitérer tout mon amour. Inchalla nous aurons tant de chose à partager.

*A mon tonton **ISSA DIARRA**

C'est la langue de Molière qui me permet de t'appeler ainsi sinon tu es un second père pour moi; merci pour toutes tes bénédictions.

*A mes grands parents décédés (in memorium), dormez en paix.

*A ma tante **KADIDIA TRAORE**

Tu m'as toujours dit que la réussite est au bout de l'effort. Voici le fruit de tes longues prières et de tes bénédictions. Que Dieu t'accorde « mille ans ».

*A tous mes oncles et toutes mes tantes

En tant qu'enfant, je vous ai souvent offensé avec tout votre amour et votre sagesse. Vous m'avez toujours pardonné et tout donné. Ce travail est le votre.

*A mes cousins et cousines

ABLO, ISSIAKA, MARIAME et tous les autres je m'abstiens de vous citer.
.Recevez toute ma gratitude.

*A mes neveux et nièces, profonde admiration.

*A mes amis

BACOURA, TATA, ALIMATA, BARAKISSA, AINA, SALY, ISSOUF, GORY, RAYMON, ABOUBACAR, avec vous j'ai compris le sens du mot amitié. Que Dieu nous unisse davantage.

*A toutes les victimes du paludisme, que Dieu apaise vos souffrances.

A NOTRE MAITRE ET PRESIDENT DU JURY

Pr. Sékou F. M. Traoré

- **PhD en entomologie médicale,**
- **Responsable de l'enseignement de la biologie cellulaire à la**
FMPOS
- **Directeur de la section entomologie du MRTC**
- **Co-directeur du MRTC**

Cher Maître,

Vous nous faites un grand honneur en acceptant de présider cette thèse.

Nous avons admiré vos qualités scientifiques, pédagogiques et humaines tout le long de notre formation.

Trouvez ici cher maître, l'expression de notre attachement et de notre profonde gratitude.

A NOTRE MAITRE ET JUGE DOCTEUR

Mamadou Maiga

- Médecin du travail, chef du département sante sécurité travail Transrail SA

Cher Maître,

Vous avez consenti beaucoup de sacrifices pour nous assurer un encadrement de qualité pendant notre séjour à vos cotés.

Nous avons été séduits par la clarté de votre enseignement durant notre formation.

Votre abord facile fait de vous un médecin admiré par tous.

Trouvez ici, cher Maître le témoignage de notre profond respect.

Puisse ALLAH vous Combler de grâce.

A NOTRE MAITRE ET MEMBRE DU JURY :

Dr. Nouhoum Ouologuem

-Médecin cardiologue au cabinet médicale Liberté

Cher Maître,

Toutes les qualités ne sont plus à citer. Nous avons eu le plaisir de vous connaître et, ainsi, nous avons pu apprécier l'homme que vous êtes : rigoureux, simple, aimable et travailleur. Vos qualités intellectuelles, vos capacités pédagogiques, et votre don d'écoute font de vous un exemple.

Veillez trouver ici cher Maître l'expression de notre sincère gratitude et de notre profond attachement.

A NOTRE MAITRE ET DIRECTEUR DE THESE

Pr. Samba DIOP

- **Maître de conférences en anthropologie médicale**
- **Enseignant-chercheur en écologie humaine, anthropologie et éthique en santé au DER de santé publique de la FMPOS**
- **Responsable de l'unité de recherche formative en sciences humaines, sociales et éthique de SEREFO /VIH/SIDA/FMPOS**
- **Responsable du cours <<Anthropologie de la lutte contre la cécité : aspects sociaux et éthique >>, Centre hospitalier universitaire de l'institut d'ophtalmologie tropicale d'Afrique**
- **Responsable du cours <<Sciences et éthique>> du DEA d'anthropologie, Institut supérieur pour la formation à la recherche appliquée (ISFRA), Université de Bamako**
- **Responsable du cours << Culture et éthique>> du centre d'enseignement virtuel en Afrique, Ecole nationale des ingénieurs (ENI), Université de Bamako**
- **Membre du comité d'éthique de la FMPOS**

Cher Maître, ce travail est le vôtre,

Votre disponibilité, la qualité exceptionnelle de votre enseignement, votre simplicité et votre lutte contre l'injustice sociale nous forcent l'estime et l'admiration.

Thème : Perception et usage de la moustiquaire imprégnée d'insecticide pour la lutte antipaludique au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako.

Votre franchise, votre rigueur scientifique et votre amour du travail bien fait font de vous un maître respectable.

Je garderai de vous l'image d'un homme de science et un enseignant soucieux de la bonne formation de ses élèves.

Nous sommes très fiers d'être compté parmi vos disciples.

Cher maître et père, trouvez dans ce modeste travail l'expression de notre profonde gratitude. Puisse le seigneur vous accorder santé et longévité. Amen!

ABREVIATIONS

.CMIE : Centre médical inter-entreprise

.CNOS : Centre national d'Odonto-Stomatologie

.Csref : Centre de santé de référence

.EDSM-IV : Enquête démographique et de santé au Mali

.IOTA : Institut d'ophtalmologie tropical d'Afrique

.MII : Moustiquaire imprégnée d'insecticide

.OMS : Organisation Mondiale de la Santé

.PG : Point G

.PIB : Produit intérieur brut

.PNLP : Programme National de Lutte contre le Paludisme

.RBM: Roll Back Malaria (faire reculer le paludisme)

.UNICEF: United Nation International Children's Emergency Funds

SOMMAIRE

I- INTRODUCTION.....	1
II- CADRE THEORIQUE.....	4
III- HYPOTHESE.....	11
IV- OBJECTIFS.....	11
V- JUSTIFICATION.....	11
VI- DEMARCHE METHODOLOGIQUE.....	12
VII- RESULTATS.....	14
VIII- COMMENTAIRES ET DISCUSSION.....	33

Thème : Perception et usage de la moustiquaire imprégnée d'insecticide pour la lutte antipaludique au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako.

IX- CONCLUSION.....36

X- RECOMMANDATIONS.....37

XII- REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES.....38

XIII- ANNEXES.....

I. INTRODUCTION

Problématique

Le paludisme demeure une maladie préoccupante dans le monde. Plus de 41% de la population mondiale est exposée au risque de contracter le paludisme, et ce chiffre augmente chaque année en raison de la détérioration des systèmes de santé, de la résistance accrue aux médicaments et aux insecticides, du changement de climat et des guerres. Il est l'une des principales causes de morbidité et de mortalité dans les pays en développement (Durand, 1997).

Selon l'OMS, on dénombre, chaque année, entre 300 et 500 millions de cas de paludisme. Cette maladie cause la mort de 1,5 à 2,7 millions de personnes par an (HARRIET, 1998). Parmi les groupes à haut risque, on trouve les enfants, les femmes enceintes, les voyageurs, les réfugiés, les personnes déplacées et les travailleurs arrivant dans des zones endémiques (DURAND, 1997).

Pour y faire face, plusieurs stratégies de lutte sont proposées, allant de la prise en charge des cas à la mise en oeuvre des méthodes préventives individuelles telle que la moustiquaire imprégnée. (CARNEVALE, 1998)

La revue Cochrane¹ (1998) a conclu que les MII réduisaient la mortalité générale d'environ 20% en Afrique et qu'environ 6 vies sont annuellement épargnées pour 1000 enfants âgés de 1 à 59 mois protégés par une MII. Cette revue a également conclu que les MII réduisaient de 50% les épisodes cliniques de paludisme non compliqué dus à *Plasmodium falciparum* et à *Plasmodium vivax*, tout en réduisant la parasitémie.

La moustiquaire imprégnée d'insecticide (MII) est l'arme la plus efficace au niveau individuel pour lutter contre le paludisme. Selon l'OMS, un taux de couverture en moustiquaires imprégnées supérieur à 80% permet de réduire la mortalité infanto-juvénile de 25% environ. Voilà ce qui a amené le programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) de miser beaucoup sur la distribution gratuite des moustiquaires imprégnées.

Au Mali, le paludisme représente 37,35% des consultations et son impact est effroyable, malgré les progrès réalisés. Ainsi, en 2005, notre pays a enregistré 962 706 cas, entraînant 1285 décès, soit un taux de mortalité de 1,34 pour mille, alors qu'en 2008, sur 1 326 639 cas dépistés, grâce à l'amélioration et à un meilleur accès aux techniques de diagnostic de laboratoire, ce sont 1 320 décès qui ont eu lieu, soit un taux de 1,01 pour mille

La gratuité des moustiquaires imprégnées au Mali pour les femmes enceintes et les enfants de moins de 5 ans est la règle. Elle découle de la volonté politique du Gouvernement de mettre à l'abri ces deux groupes vulnérables chez lesquels le paludisme est la première cause de morbidité et de mortalité. Les résultats de l'Enquête démographique et de santé au Mali (EDSM-IV) ont été restitués à Bamako le jeudi 10 avril 2008. Elle indique que le profil épidémiologique du pays, par rapport au paludisme, « se caractérise par une endémicité stable marquée par une recrudescence saisonnière pendant et après la saison des pluies, c'est-à-dire de juin à décembre, avec une létalité relativement élevée, notamment chez les enfants ».

La stratégie de distribution gratuite des moustiquaires imprégnées au sein des structures publiques de santé du niveau périphérique a été initiée, parmi d'autres solutions, par le Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) pour faire reculer le paludisme au Mali. Ces stratégies qui ont permis à notre pays d'avancer dans la lutte contre le paludisme sont principalement l'accès gratuit au traitement pour les femmes enceintes et les enfants de moins de cinq ans, la distribution ciblée de moustiquaires imprégnées d'insecticides, la pulvérisation intra-domiciliaire de produits insecticides et la lutte anti-vectorielle dans certaines régions, pour contrer la prolifération des anophèles.

Au Mali 81, 7 % des ménages ont au moins une moustiquaire à domicile Ainsi, en 2009, ce sont 1 386 500 moustiquaires imprégnées qui ont été distribuées, et 1 002 967 traitements à base d'artémisine.

Aujourd'hui 81,7% des ménages ont au moins 1 moustiquaire imprégnée à domicile, ce qui permet à 78,5% des femmes enceintes et à 74% des enfants de moins de cinq ans de dormir dessous.

Le paludisme entraîne des pertes économiques importantes et peut faire baisser le produit intérieur brut (PIB) de près de 1,3% dans les pays à forte transmission. Sur le long terme, les pertes annuelles cumulées ont abouti à des différences substantielles de PIB entre les pays avec et sans paludisme, notamment en Afrique.

Les coûts sanitaires du paludisme englobent à la fois les dépenses individuelles et les dépenses publiques pour la prévention et le traitement. Dans certains pays fortement touchés, le paludisme représente jusqu'à 40% des dépenses de santé publique ; de 30 à 50% des hospitalisations ; jusqu'à 60% des consultations externes. Le paludisme touche de façon disproportionnée les populations pauvres qui n'ont pas les moyens de se traiter ou qui n'ont qu'un accès limité aux soins de santé, et il piège les familles et les communautés dans une véritable spirale de la pauvreté.

Malgré cette grande disponibilité des MII la prévalence du paludisme reste très élevée et est encore le premier motif de consultation dans les centres de santé. Nous nous proposons de rechercher les problèmes liés à l'utilisation des MII.

II. CADRE THEORIQUE

1. DESCRIPTION DE LA RECHERCHE : Etude descriptive transversale de la population

2. QUELQUE DONNEES GENERALES SUR LE PALUDISME

a. DEFINITION :

Le paludisme ou encore la malaria est une maladie infectieuse dû à un parasite unicellulaire du genre *Plasmodium*, transmise par des moustiques femelles du genre anophèle.

Il existe quatre espèces de plasmodium ou agents du paludisme humain :

Plasmodium falciparum : le plus répandu et le plus dangereux ;

Plasmodium vivax ;

Plasmodium ovale ;

Plasmodium malaria.

b. MODE DE TRANSMISSION

Alors que les moustiques mâles se nourrissent du nectar des fleurs, les femelles sont hématophages. Ce repas sanguin est nécessaire pour assurer la maturation des oeufs.

La transmission n'est possible que dans les régions où existent des anophèles vecteurs.

c. CYCLE PARASITAIRE

Les *Plasmodium* subissent un cycle biologique complexe. Ils évoluent chez l'homme et chez l'anophèle.

• Chez l'homme

Les *Plasmodium* subissent une évolution en deux phases chez l'homme :

1. Hépatique : en piquant, le moustique infecté injecte avec sa salive, un grand nombre de parasites. Ceux-ci pénètrent dans les hépatocytes où ils se multiplient sans manifestation clinique.

2. Sanguine ou érythrocytaire : après cette période d'incubation d'une semaine, les parasites passent dans la circulation et pénètrent dans les hématies, les globules rouges éclatent, les parasites sont libérés et vont infester d'autres globules rouges.

La lyse des globules rouges correspond à l'accès de la fièvre.

- **Chez l'anophèle femelle**

Lors d'une piqûre chez un paludéen, le moustique absorbe les éléments parasitaires sanguins. Seuls les gamétocytes, après fécondation vont générer les sporozoaires (formes infectantes) qui seront à leur tour inoculés à l'homme.

d. Signes cliniques

Les signes cliniques sont différents selon la gravité de la maladie.

- Accès palustre de primo-invasion

La fièvre apparaît brutalement en quelques heures, accompagnées: frisson, sueurs, céphalées.

Ces symptômes peuvent porter à tort un diagnostic d'état grippal. C'est pourquoi tout symptôme fébrile au retour d'une région d'endémie palustre doit faire penser au paludisme. Cet accès palustre est considéré comme simple car il n'est associé à aucun signe de gravité. Il s'agit de signes cliniques. Signe biologique présence d'hématozoaire dans la goutte épaisse et le frottis sanguin.

- Accès pernicieux palustre ou neuro-paludisme

Le neuro-paludisme est une urgence médicale.

e. Plan physiopathologique

Multiplication rapide et massive des plasmodiums falciparum dans les capillaires du cerveau, du cœur, foie, poumons et reins entraînant une hypoxie (diminution de la quantité d'oxygène apporté dans les tissus par le sang) dans ces viscères.

- **Plan clinique**

Chez l'enfant : apparition de signes neurologiques, anémie grave, hypoglycémie, convulsions.

Chez l'adulte : trouble de la conscience, chute de la pression artérielle systolique, insuffisance rénale, et coma.

f. Diagnostics biologiques fréquemment utilisés

Le diagnostic biologique repose sur la mise en évidence du plasmodium dans le sang :

§ Frottis sanguin.

§ Goutte épaisse.

§ Test de diagnostic rapide.

g. Traitement

Les traitements contre le paludisme portent le nom générique d'antipaludéens.

La mise au point d'un vaccin est difficile par la complexité antigénique du parasite.

§ Palustre simple : le choix thérapeutique se limite aux anti-malariens

§ Palustre pernicieux : administration de quinine par voie intraveineuse.

h. Prophylaxie

La prévention est basée sur trois actions :

§ Information sur le degré du risque de paludisme et des mesures préventives ;

§ Mesures de protection contre les piqûres de moustiques : insecticide, répulsif, moustiquaire ;

§ Chimio-prophylaxie. (Soins-infirmiers.com).

3. PRESENTATION DE LA MOUSTIQUAIRE IMPREGNEE

a) Historique de l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides

Les moustiquaires imprégnées d'insecticides s'utilisaient depuis longtemps pour prévenir les maladies à transmission vectorielle. En effet, les forces armées soviétiques, allemandes et américaines, au cours de la deuxième guerre mondiale, ont utilisé des moustiquaires et vêtements imprégnés d'insecticide dans le dessein de se protéger contre le paludisme et la leishmaniose.

L'efficacité de cet outil a permis de relancer à la fin des années 70, des recherches qui ont révélé le rôle prépondérant des insecticides dans la lutte contre les moustiques et qui sont moins toxiques sur les mammifères. Des dosages optimaux pour diverses combinaisons de moustiquaires et d'insecticides ont été mis au point. Ainsi, la disponibilité de moustiquaires imprégnées d'insecticides était une réalité dans la médecine moderne vers les années 80.

C'est également au début de ces années que l'OMS a commencé par s'intéresser aux moustiquaires. Il est à noter qu'une impulsion spéciale a été donnée pour la première fois à l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides avec la conférence ministérielle sur le paludisme à Amsterdam en 1992. Au cours de cette réunion consacrée à la définition des quatre stratégies mondiales de lutte antipaludique l'accent a été mis entre autre sur la mise en oeuvre de mesures de prévention sélectives et durables y compris la lutte anti-vectorielle. Ensuite, la volonté politique de lutter contre le paludisme a été réaffirmée avec le Sommet Africain des chefs d'Etat sur l'initiative « *faire reculer le paludisme* » (Roll Back Malaria RBM) en avril 2000 à Abuja, au Nigeria.

Les gouvernements intéressés ont accepté de mettre en oeuvre la stratégie mondiale de lutte contre le paludisme, conçue à Amsterdam (1992).

C'est alors que l'exécution de la composante lutte anti-vectorielle comprenant l'utilisation sélective de méthodes basées sur la protection personnelle qui implique l'usage des moustiquaires imprégnées d'insecticides est rentrée dans sa phase active. En effet, l'UNICEF, partenaire de RBM a mis en place au niveau des pays des systèmes d'appui basés sur les moustiquaires imprégnées. C'est alors qu'un partenariat entre le secteur public et le secteur privé est né dans la plupart des pays africains pour développer une véritable culture de la moustiquaire imprégnée. A l'heure actuelle, les moustiquaires imprégnées sont vendues et distribuées par l'intermédiaire du secteur public (gouvernements) et du secteur privé (organisations non gouvernementales, associations et autres).

b) Matériels utilisés

▪ Tissus

Divers types de tissus sont utilisés dans la fabrication des moustiquaires. Les plus courants sont : le coton, le nylon, le polyester, le polyéthylène, le polypropylène, et les mélanges de coton et de fibres synthétiques. Ces tissus sont soit tricotés, soit tissés pour fabriquer le filet qui sert à faire des moustiquaires. Il est à signaler que les qualités d'aptitude à l'imprégnation et à l'emploi de la moustiquaire dépendent de la nature du tissu ayant servi à sa confection.

Les moustiquaires en polyester et en nylon sont légères et souples. Elles peuvent donc être bien essorées après le trempage. Si ceci permet d'éviter le gaspillage de l'émulsion lorsqu'on les fait sécher par contre avec le coton le cas est différent, car même si le tissu a été fortement essoré, la solution d'insecticide coule. Il faut remarquer aussi que les moustiquaires en polyéthylène et celles en polypropylène qui ont des fibres épaisses et raides sont difficiles à essorer.

D'une manière générale, la préférence est donnée aux tissus synthétiques multi filaments comme le nylon et le polyester. Ils sont plus faciles à imprégner, absorbent moins d'insecticide et sont plus durables tout en offrant une meilleure aération aux utilisateurs.

▪ **Modèles de moustiquaires**

Divers modèles de moustiquaires sont disponibles. Les formes assez répandues sont le modèle rectangulaire et le modèle conique.

○ **La moustiquaire rectangulaire**

Elle peut être accrochée au lit grâce à des ficelles ou des cadres. Elle est plus spacieuse et offre plus de chance pour que le dormeur ne la touche surtout quand ils sont plusieurs à l'intérieur. Les moustiquaires rectangulaires sont les plus répandues.

○ **La moustiquaire conique**

La moustiquaire de forme conique est plus facile à suspendre et à replier. Elle semble plus adaptée et est utile dans les petites pièces où les lits peuvent servir de sièges ou de tables dans la journée.

Il convient de signaler qu'à l'intention des voyageurs, de la moustiquaire conique de marques *Spider*, *Traker* en forme de pyramide et *Solo* en forme de coin sont disponibles.

▪ **Couleur**

Les moustiquaires couramment rencontrées sont de couleur rose, verte, bleue et blanche. Les gens ont une préférence pour les moustiquaires blanches le plus souvent même si elles se salissent plus vite que celles qui sont colorées.

▪ **Insecticides**

Les insecticides utilisés pour l'imprégnation doivent répondre aux spécifications de l'OMS. En outre, ils doivent être enregistrés et acceptés par le pays. Le choix d'un type d'insecticide dépend de la sensibilité du vecteur, de l'efficacité, de la toxicité du produit, de la disponibilité, du coût et des ressources.

S'agissant des types de produits, nous ne pouvons retenir que ceux qui conviennent le mieux au traitement des moustiquaires. Ce sont les pyréthriinoïdes synthétiques et le pseudo-pyréthriinoïde (etofenprox).

Thème : Perception et usage de la moustiquaire imprégnée d'insecticide pour la lutte antipaludique au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako.

Ils présentent l'avantage d'être facilement absorbables par les tissus et ont une action rapide. Nous pouvons citer les exemples suivants : permétrine, deltaméthrine, lambda-cyhalothrine, etofenprox, etc.

III. HYPOTHESE

La faible utilisation des MII est liée :

- A la faible connaissance de la MII et de ses avantages ;
- Au bas niveau de connaissance de la population sur les causes et de méthodes de prévention du paludisme ;

IV. OBJECTIFS

a) OBJECTIF GENERAL

Etudier les obstacles liés à l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide dans la population de la commune III du district de Bamako.

b) OBJECTIF SPECIFIQUE

- Decrire le niveau de perception et usage de la moustiquaire imprégnée d'insecticides par les habitants de la commune III.
- Identifier les obstacles de la population face à l'emploi de la MII en vue de proposer des mesures d'amélioration et de faire d'éventuelles suggestions.
- Proposer des stratégies d'amelioration d'utilisation des MII.

V. JUSTIFICATION

- Cette étude permettra d'évaluer le niveau d'utilisation des MII
- Sur le plan socio-économique, une bonne compréhension sur les MII.
- Nous allons acquérir une nouvelle connaissance sur la prevention du paludisme en commune III.

VI. DEMARCHE METHODOLOGIQUE

Cela s'inscrit dans une approche quantitative, la technique utilisée sera le questionnaire qui accompagnera la recherche documentaire. Les questionnaires seront répondus par les mamans des enfants de 0 à 60 mois.

1. LIEU D'ETUDE

-L'étude va se dérouler au niveau de la commune III (Bamako ; Mali)

2. Presentation de la commune III

a) Situation géographique

Limité au nord par le cercle de Kati, à l'Est par le boulevard du peuple qui la sépare de la commune II au sud par la portion du fleuve Niger comprise entre le pont des martyres et le motel de Bamako, à l'ouest par la commune IV en suivant la rivière farako à partir du lido.

La commune III couvre une superficie d'environ 23km²soit 7% de la superficie de Bamako .Il est peuplé de 128872 habitants repartis entre 20 quartiers.

1. Ouolofobougou 2.Ouolofobougoubolibana 3.Sirakorodoufing4.Kouliniko 5.Dravella 6.Dravellabolibana 7.Bamakouba 8.Bamakocoura 9.Bamakocourabolibana 10.Darsalame 11.Badialan 12.PG 13.BadialanII 14.BadialanIII 15.Kodabougou 16.Sogonafing 17.Ntomikorobougou 18.Niomirambougou 19.Centre commercial 20.Samè.

b) Hydrographie

La commune III est traversée par les cours d'eau intermittent de sogonafing, farako et diafaranako; Dans la partie sud le fleuve Niger longe la commune III jusqu'au niveau du pont des martyres

c) RELIEF

Le relief comprend les collines du PG et les cours d'eau intermittents de sogonafing, farako et diafaranako. La commune III est située dans une zone enclavée et dispose de peu de ressource foncières.

d)SANTE

Dans la commune nous rencontrons tous les échelons de la pyramide sanitaire : le premier constitué par les centre de santé communautaire au nombre de (8) csref (1), les hôpitaux nationaux (2) et les centres spécialisés comme l'IOTA, et CNOS. Ils sont appuyés par le secteur privé, les CMIE et service de santé de l'armée comme ailleurs : Le taux de mortalité est élevée.

En 2004, 2005 et 2006 il à été enregistrer respectivement 46259, 22397 et 27812 cas de maladies dans la commune III ; parmi les cas de maladie la plupart due au paludisme représentait respectivement 66 %, 45%, et 49%.

e) La situation démographique de la commune III

De 1998 à 2009, la population de la commune III comptait une population de 128 872 avec 63 854 hommes pour 65 018 femmes. Le taux d'accroissement était de 2,9. La commune comptait 19 977 ménages.

3. TYPE D'ETUDE

Etude transversale rétrospective sur les perceptions et usages de la MII pour la lutte anti-paludique dans la commune III.

4. Période d'étude

L'étude sur le terrain s'est déroulée de novembre 2011 à décembre 2011.

5. POPULATION D'ETUDE ECHANTILLON :

Enfant de moins de 5ans et les femmes enceintes

6. CRITERE D'INCLUSION

-Enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes qui ont accepté de participer à l'étude sans influence et sans pression.

7. CRITERES DE NON INCLUSION

-Toutes personnes supérieurs à 5 ans et les femmes non enceintes

-Refus volontaire de participer à l'étude

▪ Analyse des produits attendus

Les données ont été saisies à l'aide du logiciel SPSS version 16.0 et analysées au Microsoft Word 2007.

VII. RESULTATS

TABLEAU I : Répartition de la population par âge.

Age	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
0-12 Mois	72	28,8	98	39,2	170
13-24 Mois	66	26,4	51	20,4	117
25-36 Mois	36	14,4	35	14	71
37-48 Mois	35	14	30	12	65
49-60 Mois	24	9,6	13	5,2	37
Femme enceinte	17	6,8	23	9,2	40
Total	250	100	250	100	500

Les résultats nous montrent que la tranche d'âge de (0-12 mois) représentent 28,8% de la population de Darsalam et 39,2% de celle du Badialan III soit l'effectif le plus élevé dans ces deux quartiers.

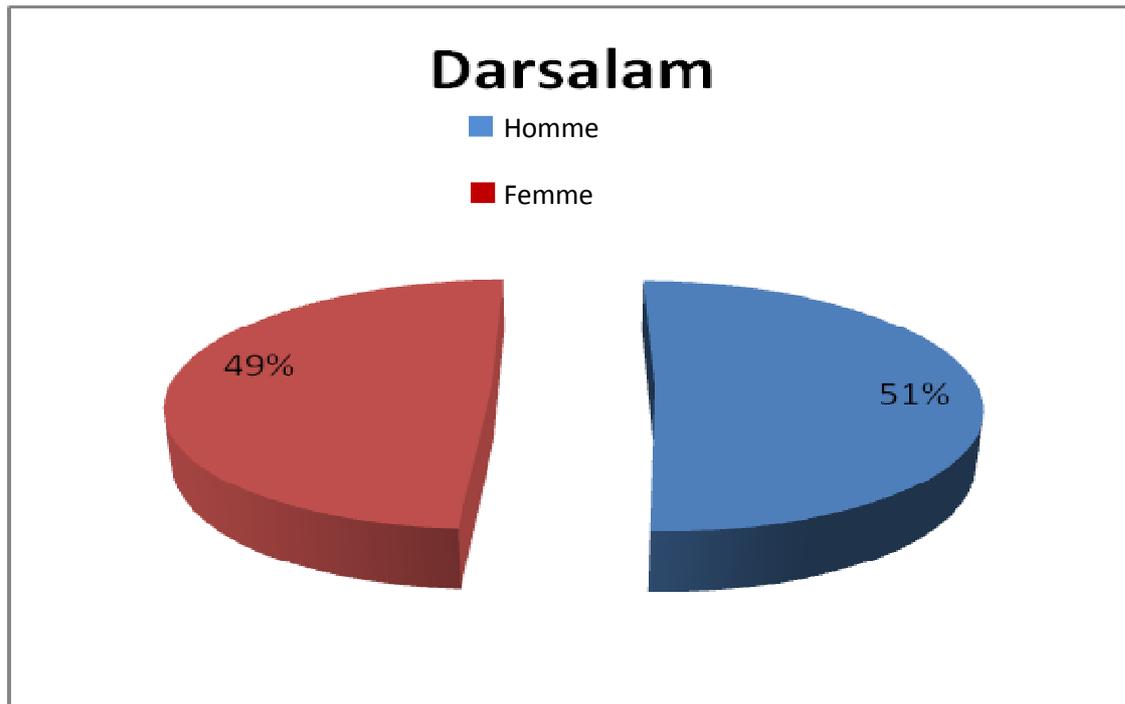


Figure 1 : Repartition de la population selon le sexe à Darsalam

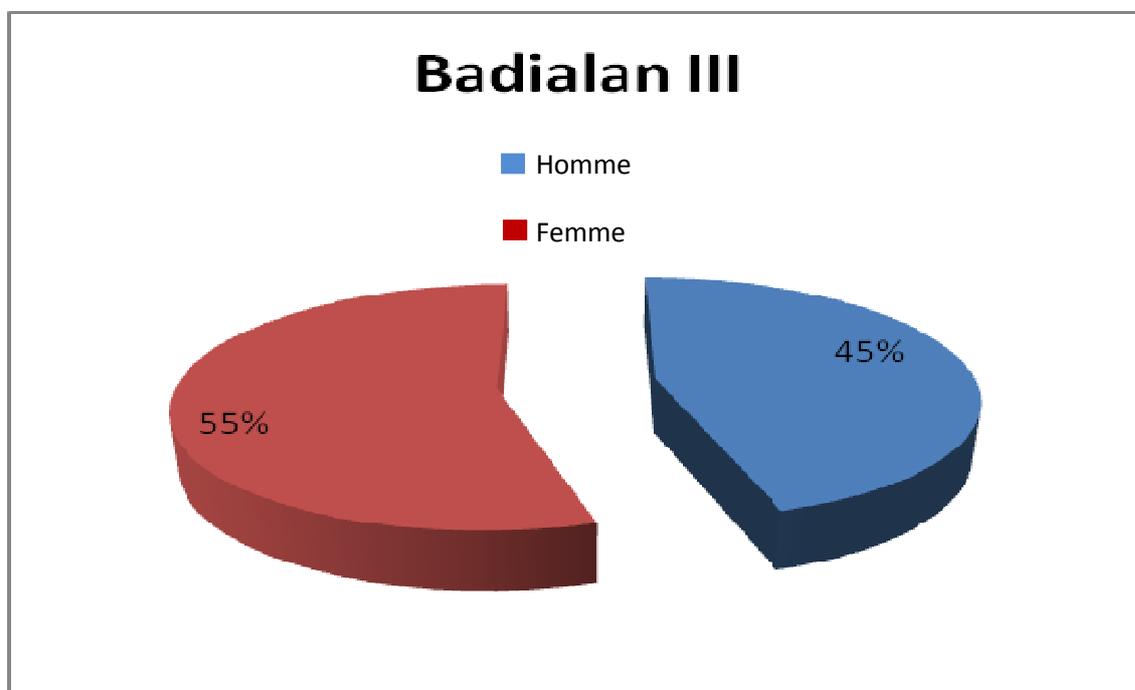


Figure2 : répartition de la population selon le sexe au Badialan III

Les résultats montrent que le sexe masculin dominait à Darsalam contrairement au Badialan III avec respectivement 51% contre 45.

TABLEAU II : Origine culturelle par résidence

Origine culturelle	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Bambara	78	31,2	73	29,2	151
Peulh	39	15,6	37	14,8	76
Sarakolé	24	9,6	30	12	54
Malinké	50	20	50	20	100
Senoufo	12	4,8	16	6,4	28
Dogon	17	6,8	21	8,4	38
Sonrhäi	8	3,2	12	4,8	20
Miniaka	5	2	2	0,8	4
Gana	5	2	0	0	1
Bozo	8	3,2	4	1,6	6
Wolof	2	0,8	0	0	2
Moré	1	0,4	0	0	1
Bobo	1	0,4	5	2	6
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que les Bambara prédominaient aussi bien à Dar-es-salam qu'au Badialan III avec 31,2% et 29,2%.

1 : Mandenka (Bambara, Sarakolé, Malinké, Dogon, Sonrhäi, Bozo)

2 : Voltaïque (Sénoufo, Miniaka, Moré, Bobo)

3 : Siémetique (Peulh)

TABLEAU III : Connaissance créées du paludisme.

Connaissance du paludisme	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	241	96,4	250	100	491
Non	9	3,6	0	0	9
Total	250	100	250	100	500

Dans notre population d'étude la plus part avait une connaissance sur le paludisme soit 96,4% Darsalam et 100% Badialan III.

TABLEAU IV: Evaluation sur les causes du paludisme par résidence.

Les causes du paludisme	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Moustique	182	72,8	144	57,6	326
Manque d'hygiène	8	3,2	0	0	8
Eaux usées	7	2,8	0	0	7
Alimentation	3	1,2	0	0	3
Malnutrition	1	0,4	0	0	1
moustique, manque d'hygiène, eaux usées	30	12	98	39,2	128
Moustique, eaux usées, manque d'hygiène, alimentation	19	7,6	8	3,2	27
Total	250	100	250	100	500

Dans notre échantillon les moustiques étaient la principale cause soit 72,8% Darsalam et 57,6% Badialan.

TABLEAU V : Connaissance sur la moustiquaire imprégnée d'insecticide par résidence.

Notion de Moustiquaire	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	248	99,2	250	100	498
Non	2	0,8	0	0	2
Total	250	100	250	100	500

La plupart de la population d'étude avait une connaissance sur la moustiquaire imprégnées soit 99,2% Darsalam et 100% Badialan III.

TABLEAU VI : Evaluation sur les personnes ayant déjà vu au moins une fois la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Voir au moins une fois la moustiquaire imprégnée	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	247	98,8	250	100	497
Non	3	1,2	0	0	3
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 98,8% de la population d'étude ont vu au moins une fois la MII à Darsalam contre 100% au Badialan III.

TABLBLEAU VII : Moyen d'obtention d'une moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Comment les avez vous obtenues	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Par achat	88	35,2	88	35,2	176
Distribution gratuite par les agents de santé	142	56,8	149	59,6	291
Fabrication personnelle	3	1,2	0	0	3
cadeau de la part d'une connaissance	17	6,8	13	5,2	30
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que la moitié des moustiquaires ont été obtenues par distribution gratuite par les agents de santé avec 56,8% à Darsalam contre 59,6% au Badialan III.

TABLEAU VIII : Avantages d'utilisation régulière de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Utilité de la moustiquaire imprégnée	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
chasse et tue les moustiques	77	30,8	100	40	177
Protège contre le paludisme	165	66	148	59,2	313
Protège contre la fraîcheur	1	0,4	2	0,8	3
Protège contre le rat et les autres insectes	6	2,4	0	0	6
Protège l'intimité	1	0,4	0	0	1
Total	250	100	250	100	500

La majorité de la population d'étude savent que la MII protège contre le paludisme avec 66% à Darsalam contre 59,2% au Badialan III et selon d'autre la MII chasse et tue les moustiques avec respectivement 30,8% contre 40%.

TABLEAU IX : Période d'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Période d'utilisation de la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Le jour	13	5,2	0	0	13
la nuit	197	78,8	110	44	307
jour et nuit	40	16	140	56	180
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que dans la population d'étude 78,8% à Darsalam savent que la MII est utilisé la nuit contre 44% au Badialan III.

TABLEAU X : Avantages d'utilisation régulière de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Les avantages liés à l'utilisation régulière de la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
protection contre les piqûres de moustiques	110	44	192	76,8	302
tue les insectes	32	12,8	4	1,6	36
Protection contre la saleté tombant du plafond	3	1,2	0	0	3
Réduction de la malaria	52	20,8	54	2,6	106
Toutes les réponses	53	21,2	0	0	53
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 44% à Darsalam savent que la MII protège contre les piqûres de moustiques contre 76,8% au Badialan III.

TABLEAU XI : Dormir sous la moustiquaire imprégnée d'insecticide quand on n'est pas malade.

Doit-on dormir sous moustiquaire imprégnée même quand on n'est pas malade.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	244	97,6	250	100	494
Non	6	2,4	0	0	6
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 97,6% de la population d'étude à Darsalam disent qu'on doit dormir sous la MII même quand on n'est pas malade contre 100% au Badialan III.

TABLEAU XII : Perception d'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Perception de l'utilisation de la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Moyen de prévention du paludisme	243	97,2	250	100	493
Facteur d'intoxication réduisant la durée de vie l'homme	6	2,4	0	0	6
Inefficace	1	0,4	0	0	1
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent qu'à Darsalam 97,2% savent que la MII est un moyen de prévention contre le paludisme contre 100% au Badialan III.

TABLEAU XIII : Attitude personnelle face à l'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Attitude personnelle face à l'utilisation de la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Favorable	246	98,4	249	99,6	495
Défavorable	4	1,6	1	0,4	5
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 98,4% sont d'avis favorable pour l'utilisation de la MII à Darsalam contre 99,6% au Badialan III.

TABLEAU XIV : Raisons qui rendent défavorable l'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Raisons de l'avis défavorable.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Elle n'est pas efficace	2	0,8	0	0	2
Elle empeche de respirer	1	0,4	1	0,4	2
Elle gene le sommeil	1	0,4	0	0	1
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 0,4% disent que la MII empeche de respirer à Darsalam ainsi qu'au Badialan III.

TABLEAU XV : Qualification des campagnes de sensibilisation sur la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Avis sur les campagnes de sensibilisation sur la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Education pour les populations	244	97,6	250	100	494
publicitaires pour les sociétés et ONG vendeuses	6	2,4	0	0	6
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 97,6% qualifient les campagnes de sensibilisation sur la MII comme moyen d'éducation de la population à Darsalam contre 100% au Badialan III.

TABLEAU XVI : Les destinataires de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Les destinataires de la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Enfants de moins de 5 ans	8	3,2	1	0,4	9
Femme enceinte	4	1,6	0	0	4
tout le monde	238	95,2	249	99,6	487
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 95,2% de la population d'étude à Darsalam indiquent que la MII est pour tout le monde contre 99,6% au Badialan III.

TABLEAU XVII : Possession de la moustiquaire imprégnée d'insecticide dans la Maison.

Avez-vous des moustiquaires imprégnées dans votre maison.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	198	79,2	237	94,8	435
Non	52	20,8	13	5,2	65
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 79,2% possèdent la MII à Darsalam contre 94,8% au Badialan III.

TABLEAU XVIII : Nombre de moustiquaire imprégnée d'insecticide en possession.

Si oui combien avez-vous.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
un	98	49,5	60	25,3	158
deux	71	35,8	96	40,5	167
Trois	15	7,6	54	22,8	69
Quatre	14	7,1	27	11,4	41
Total	198	100	237	100	435

Les résultats montrent que parmi la population d'étude qui possèdent la MII 49,5% à Darsalam ont une MII contre 25,3% au Badialan III.

TABLEAU XIX : Le besoin d'en posséder.

Si non exprimez-vous le besoin d'en posséder.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	52	100	12	92,3	64
Non	0	0	1	7,7	1
Total	52	100	13	100	65

Les résultats montrent que parmi ceux qui n'en possèdent pas 100% ont le besoin d'en posséder à Darsalam contre 92,3% au Badialan III.

TABLEAU XX : Types de moustiquaires utilisées.

Sous quelle moustiquaire dormez-vous.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Imprégnée	187	74,8	236	94,4	423
Simple	41	16,4	12	4,8	53
Rien	22	8,8	2	0,8	24
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 74,8% dorment sous MII à Darsalam contre 94,4% au Badialan III.

TABLEAU XXI : Saison de l'année pour l'utilisation de la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Période de l'année d'utilisation de la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Saison des pluies	6	3,2	7	2,97	13
Toute l'année	181	96,8	229	97,03	409
Total	187	100	236	100	422

Les résultats montrent que parmi la population d'étude qui possèdent la MII 96,8% savent que l'ont doit l'utilisée pendant toute l'année à Darsalam contre 97,03% au Badialan III.

TABLEAU XXII : Habitude de réimprégnée la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Habitude de ré- imprégnée la moustiquaire.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	60	24,2	130	52,2	190
Non	188	75,8	119	47,8	307
Total	248	100	249	100	497

Parmi ceux qui possèdent la MII 24,2% ont l'habitude de la réimprégnée à Darsalam contre 52,2% au Badialan III.

TABLEAU XXIII : L'imprégnation de la moustiquaire est-il un danger pour l'Homme.

Dangers de la moustiquaire imprégnée pour l'homme.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Oui	7	2,8	1	0,4	8
Non	241	97,2	248	99,6	489
Total	248	100	249	100	497

Les résultats montrent que parmi ceux qui possèdent la MII 97,2% pensent qu'elle n'est pas un danger pour l'Homme à Darsalam contre 99,6% au Badialan III.

TABLEAU XXIV : Choix des types de moustiquaires pour lutter contre les moustiques.

Choix du type de moustiquaire pour lutter contre les moustiques.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Moustiquaire simple	7	2,8	3	1,2	10
Moustiquaire imprégnée d'insecticide	243	97,2	247	98,8	490
Total	250	100	250	100	500

Les résultats montrent que 97,2% de la population d'étude sont pour la MII à Darsalam contre 98,8% au Badialan III.

TABLEAU XXV : Inconvénients liés à la moustiquaire imprégnée d'insecticide.

Inconvénients liés à la moustiquaire imprégnée.	Lieu d'enquête				Total
	Darsalam		Badialan III		
	Nombre	%	Nombre	%	
Chaleur	124	52,1	83	37,2	207
Taille inadaptée (trop petit)	54	22,7	24	10,8	78
Fragile (trous)	59	24,8	113	50,7	172
Rhume	1	0,4	3	1,3	4
Total	238	100	223	100	461

Les résultats montrent que 52,1% disent qu'il ya la chaleur sous la MII à Darsalam contre 37,2% au Badialan III.

VIII. COMMENTAIRES ET DISCUSSIONS

L'analyse des différents tableaux suscite quelques commentaires et discussions.

Nous avons réalisé une étude transversale retrospective qui s'est déroulée de novembre 2011 à décembre 2011. Cette étude portant sur cinq cent participants dont les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes, elle nous a permis de mieux appréhender les perceptions et usages de la moustiquaire imprégnée d'insecticides pour la lutte anti-paludique au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako.

Au cours de notre étude la tranche d'âge la plus représentée a été celle de 0 à 12 mois avec 28,8% à Darsalam contre 39,2% au Badialan III.

Nous avons noté que les bambaras étaient les plus représentés dans notre étude avec 31,2% à Darsalam contre 29,2% au Badialan III, le sexe masculin dominait à Darsalam avec 51% contre 45% au Badialan III.

Dans notre étude pratiquement tous les participants avaient déjà entendus parler du paludisme avec 96,4% à Darsalam contre 100% au Badialan III ainsi que les moustiquaires imprégnées d'insecticide avec respectivement 99,2% contre 100%. La connaissance sur la cause du paludisme était de 72,8% à Darsalam contre 57,6% au Badialan III. Tout simplement parce qu'il existe diverses méthodes permettant une large diffusion d'information y relative. Il s'agit de la publicité par les journaux, la télévision, la radio ainsi que les campagnes de sensibilisation et d'éducation de la population. Ces résultats confirment le fait d'une bonne connaissance des moyens de lutte contre les moustiques en occurrence les moustiquaires imprégnées d'insecticide par les participants de notre étude. La quasi-totalité des participants étaient unanime sur l'efficacité, l'importance et la place qu'occupent les moustiquaires imprégnées d'insecticide dans le cadre de la prévention contre les piqûres de moustiques et autres insectes volants et plus particulièrement de la prévention contre le paludisme qui constitue aujourd'hui un véritable frein au développement socio-économique

des pays pauvres. Dans notre échantillon 91,2% à Darsalam et 99,2% au Badialan III des participants utilisaient les moustiquaires, avec respectivement 79,2% et 94,8% utilisaient les moustiquaires imprégnées d'insecticide, parmi eux 56,8% contre 59,6% des participants avaient obtenus leurs MII par distribution gratuite par les agents de santé , 96,8% à Darsalam contre 97,03% au Badialan III utilisaient les moustiquaires durant toute l'année, 97,2% contre 100% pensent que utilisés les moustiquaires durant toute l'année nous protège du paludisme.

Sur les cinq cent participants 187 à Darsalam contre 236 au Badialan III utilisaient les moustiquaires imprégnées d'insecticide parmi ceux-ci 78,8% contre 44% utilisaient ces MII uniquement la nuit et 41 contre 12 des moustiquaires simples. Nous remarquons que nos participants utilisent beaucoup les moustiquaires imprégnées et la principale raison de cette pratique est d'éviter les moustiques éventuellement le paludisme. Notons que 22 à Darsalam contre 2 au Badialan III participants n'utilisaient pas les moustiquaires. Par ailleurs 165 soit 66% à Darsalam contre 148 soit 59,2% au Badialan III disent que les moustiquaires constituent l'arme idéale pour lutter contre le paludisme, 77 soit 30,8% contre 100 soit 40% au Badialan III pensent que c'est le moyen le plus approprié pour lutter contre les moustiques. Les résultats montrent que 97,2% à Darsalam contre 99,6% au Badialan III disent que la MII n'est pas un danger pour l'homme. Au regard de tous ces résultats, les sujets de notre étude est une très grande estimation de l'utilité des moustiquaires dans la survenue du paludisme et du trouble socio-économique qui peut causer cette maladie car la plus grande majorité pense qu'avec les moustiquaires le paludisme recule.

Une étude récente faite par Aboubacar A Touré à Niamakoro en commune VI de Bamako à montré que tous les participants soit 100% avaient déjà entendu parler du paludisme et des moustiquaires imprégnées d'insecticide. La protection contre le paludisme par les moustiquaires était la plus connue et la plus pratiquée avec 80%.

Eviter la pique des moustiques a été la raison la plus évoquée par les utilisateurs de moustiquaires soit 94% suivi du nombre d'utilisateur des moustiquaires pendant toute l'année et de ceux qui pensent que dormir sous moustiquaire durant toute l'année les mets complètement à l'abri des moustiques avec respectivement 90,8% et 67%. La presque totalité des participants soit 84% pensent que les moustiquaires imprégnées d'insecticide sont plus efficace que tous les autres moyens de lutte contre les moustiques.

IX. CONCLUSION

Au terme de notre étude, il apparaît que la prévention contre le paludisme, singulièrement par la moustiquaire imprégnée d'insecticide devient de plus en plus fréquent au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako. Presque tous les participants soit 96,4% à Darsalam contre 100% au Badialan III avaient déjà entendu parler du paludisme et 99,2% contre 100% des moustiquaires imprégnées d'insecticide. La protection contre le paludisme par les moustiquaires était la plus connue et la plus pratiquée avec 66% contre 59,2%. Eviter la pique des moustiques a été la raison la plus évoquée par les utilisateurs de moustiquaires soit 30,8% contre 40%. La presque totalité des participants étaient favorable pour l'utilisation des MII soit 98,4% à Darsalam contre 99,6% au Badialan III et qualifiant les campagnes de sensibilisation des MII comme éducation pour la population avec respectivement 97,6% contre 100%. La plupart des participants soit 97,2% contre 98,8% sont pour la MII comme moyens de lutte contre les moustiques.

X. RECOMMANDATIONS

Au regard des résultats et des conclusions de notre étude, les recommandations suivantes sont formulées et s'adressent respectivement :

➤ Programme nationale de lutte contre le paludisme

Etendre la gratuité des moustiquaires aux couches les plus vulnérables. Accentuer la gratuité auprès des populations les plus démunies. Diffusion d'information sur les causes du paludisme et les méthodes de prévention par les journaux, la télévision, la radio, ainsi que les campagnes de sensibilisation et l'éducation de la population.

➤ Aux Parents :

De veiller à ce que les enfants et le reste de la famille dorment sous moustiquaires imprégnées même quand ils ne sont pas malades et durant toute l'année. De conseiller aux enfants de porter des habits de manches longues au cour des causeries nocturnes. L'alphabétisation des enfants surtout les filles, promouvoir l'hygiène et l'assainissement dans les familles et environnants, la pulvérisation intra-domiciliaire et éviter les cultures hautes dans les familles et environnants.

➤ . Aux femmes enceintes

Dormir sous MII en toute saison même quand elles ne sont pas malades.

XI. REFERENCES

.Aboubacar A Touré (2011)

Etude sur l'utilisation des moustiquaires et la survenue du paludisme au sein des ménages de Niamakoro en Commune III du district de Bamako.

. Basse Kankou Mady Diallo (2007-2008)

Prevention et controle du paludisme chez les femmes enceintes et les enfants de 0 à 5 ans dans les cercles de Bougouni Kolondieba et Yanfolila (l'esperience de CDC-Save the children à sikasso).

• Durand, J.P et al, *Sociologie contemporaine*, 2^e édition revue et augm. Paris, Vigot, 1997, 775p.

• Harriet, F., *La lutte contre les moustiques nuisants et vecteurs de maladies*, Paris, Karthala, ORSTOM, 1998, 111p.

• Iroko, F.A., *Une histoire des hommes et des moustiques en Afrique*, France, l'Harmattan, 1994, 169p.

• Legenler, C. et al., *Un mur contre la malaria : Du nouveau dans la prévention des décès dus au paludisme*, Canada, OMS / CRDI, 1997, 219p.

• Olivier de Sardan, J.P., *Anthropologie et développement : Essai en socio-anthropologie du changement social*, Paris, APAD, Karthala, 1995, 202p.

• OMS, *Lignes directrices concernant l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide*, AFRO, HARARE, édition provisoire, 1997, 90p.

.Paul Kamate (2007-2008)

L'impact du traitement préventif intermittent infantile du paludisme sur la couverture vaccinale du programme élargi de vaccination "plus" chez les enfants de moins de 2ans ; six mois après sa mise en œuvre.

• Rozendaal, J.A., *La lutte anti-vectorielle : Méthode à usage individuel et communautaire*, Genève, OMS, 1999, 435p.

FICHE SIGNALÉTIQUE

Nom : KONE

Prénom : Ramata

Téléphone: [00223] 76223557

Email: *Princessekora@yahoo.fr*

Titre de la thèse : Perceptions et usages de la Moustiquaire imprégnée d'insecticides pour la lutte anti-paludique au sein des menages de Darsalam et Badialan III en commune III du district de bamako.

Ville de soutenance : Bamako

Pays d'origine : Mali

Année Universitaire : 2011 – 2012

Lieu de dépôt : Bibliothèque de la FMPOS

Secteurs d'intérêt : Anthropologie, santé publique et parasitologie.

RESUME :

Nous avons réalisé une étude transversale retrospective qui s'est déroulée de novembre 2011 à décembre 2011. Cette étude portant sur cinq cent participants dont les enfants de 0 à 5 ans et les femmes enceintes, elle nous a permis de mieux appréhender les perceptions et usages de la moustiquaire imprégnée d'insecticides pour la lutte anti-paludique au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako.

Au terme de notre étude, il apparaît que la prévention contre le paludisme, singulièrement par la moustiquaire imprégnée d'insecticide devient de plus en plus fréquent au sein des ménages à Darsalam et au Badialan III en commune III de Bamako. Presque tous les participants soit 96,4% à Darsalam contre 100% au Badialan III avaient déjà entendu parler du paludisme et 99,2% contre 100% des moustiquaires imprégnées d'insecticide. La protection contre le paludisme par les moustiquaires était la plus connue et la plus pratiquée avec 66% contre

59,2%. Eviter la piqure des moustiques a été la raison la plus évoquée par les utilisateurs de moustiquaires soit 30,8% contre 40%. La presque totalité des participants étaient favorable pour l'utilisation des MII soit 98,4% à Darsalam contre 99,6% au Badialan III et qualifiant les campagnes de sensibilisation des MII comme éducation pour la population avec respectivement 97,6% contre 100%. La plupart des participants soit 97,2% contre 98,8% sont pour la MII comme moyens de lutte contre les moustiques.

Mots clés : Enfants, Femmes enceintes, Paludisme, Moustiquaire.

FICHE D'ENQUETE

Caractéristiques sociodémographiques

N° _____

Date de l'enquête ___/___/___/ Lieu d'enquête : _____

Age : _____ Sexe : _____ Origine culturelle :

QUESTIONNAIRES

1) connaissez vous le paludisme ? 1= Oui 2= Non

2) Quelles sont d'après vous les causes du paludisme ?

1. Moustique ; 2 .Manque d'hygiène ; 3 .Eaux usées ; 4
.Alimentation ; 5.Malnutrition ; 88 .Ne sait pas ; 99 .Autre à préciser ;

3) Avez-vous entendu parler de la moustiquaire : 1= Oui 2= Non

4) Avez-vous vu au moins une fois la MII ? 1= Oui 2= Non

5) Comment les avez-vous obtenues ?

1. Par achat ; 2. Distribution gratuite par les agents de santé ; 3. Fabrication personnelle ;

4. Cadeau de la part d'une connaissance

6) Quelle est selon vous l'utilité de la MII ?

1. Chasse et tue les moustiques ; 2. Protège contre le paludisme ; 3. Protège contre la

Fraîcheur ; 4. Embellir la chambre ; 5. Protège contre le rat et les autres insectes ;

6. Protège l'intimité ; 99. Autre à spécifier ;

7) A quelle période doit-on utiliser la MII ? 1. Le jour ; 2. La nuit

8) Quels sont les avantages liés à l'utilisation régulière de la MII ?

1. Protection contre les piqûres de moustiques ; 2. Tue les insectes

3. Protection contre la « saleté » tombant du plafond ; 4. Réduction de la malaria

9) Est-ce qu'on doit dormir sous une MII quand on n'est pas malade ? 1= Oui ; 2= Non

10) Comment percevez-vous l'utilisation de la MII ?

1. Moyen de prévention du paludisme ; 2. Facteur d'intoxication réduisant la durée de vie de

l'homme ; 3. Moyen d'exhibition de richesse ; 4. Signe d'homme civilisé ;

99. Autres à spécifier ;

11) Quelle est votre attitude personnelle face à l'usage de la MII ?

1. Favorable ; 2. Défavorable ;

12) Pourquoi êtes-vous défavorable à l'emploi de la MII ?

1. Elle n'est pas efficace ; 2. Elle empêche de respirer ; 3. Elle est source de chaleur ;

4. Elle gêne le sommeil ; 5. Elle fait peur la nuit ; 6. Elle se présente comme un cercueil ;

99. Autres à spécifier ;

13) Comment qualifiez-vous les campagnes de sensibilisation sur la MII ?

1. Education pour les populations ; 2. Publicitaires pour les sociétés ou ONG vendeuses ;

99. Autres à spécifier ;

14) Selon vous, à quelle(s) couche(s) est destinée la MII ?

1. Enfants de moins de 5 ans ; 2. Femme enceinte ; 3. Tout le monde ;

15) Avez-vous des moustiquaires imprégnées dans votre maison ? 1= Oui ; 2= Non

- Si oui, combien en avez-vous ?.....

- Si non, exprimez-vous le besoin d'en posséder ? 1= Oui ; 2= Non

16) Sous quelle moustiquaire dormez-vous ? 1. Imprégnée ; 2. Simple

17) A quelle période de l'année utilisez-vous la MII ? 1. Saison sèche ; 2. Saison des pluies ;

3. Toute l'année ;

18) Avez-vous l'habitude de réimprégner votre moustiquaire ? 1= Oui ; 2= non

19) L'imprégnation de la moustiquaire est-elle un danger pour l'homme ?

1= Oui ; 2= non

20) Etes-vous pour la moustiquaire simple ou pour la moustiquaire imprégnée d'insecticide pour lutter contre les moustiques ?

1. Moustiquaire simple ; 2. Moustiquaire imprégnée d'insecticide ;

21) Quels sont les inconvénients liés à la MII ? 1. Chaleur ; 2. Taille inadaptée (trop petite)

3. Fragilité (trous) ; 99. Autres à préciser

SERMENT D'HIPOCRATE

En présence des maîtres de cette faculté, de mes chers condisciples, devant l'effigie d'HIPOCRATE, je promets et je jure au nom de l'Être suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au dessus de mon travail, je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires.

Admise dans l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race ou de classe ne viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient.

Je garderai le respect absolu de la vie humaine dès sa conception.

Même sous menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueuse et reconnaissante envers mes maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les Hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couverte d'opprobre et méprisée de mes confrères si j'y manque.

Je le jure.