

TISA (TRAITEMENT INTÉGRÉ DE LA MALNUTRITION AIGÜE SÉVÈRE)

L'IMPACT DE L'INTRODUCTION DE MESURES DE LAVAGE AU DOMICILE DES ENFANTS EN TRAITEMENT

LE TRAITEMENT DE LA MALNUTRITION AIGÜE SÉVÈRE CHEZ LES ENFANTS

17 millions d'enfants souffrent de malnutrition aiguë sévère (MAS) dans le monde, ce qui augmente leur risque de maladies infectieuses et de décès. La prise en charge communautaire de la malnutrition sévère a considérablement modifié la pratique standard du traitement de la MAS. Aujourd'hui, les cas de MAS sans complications médicales sont principalement traités en ambulatoire. Cela a permis d'accroître la couverture et de réduire le coût du traitement, tant pour les systèmes de santé que pour les personnes touchées. Cependant, cela signifie que le traitement s'est déplacé à domicile, ce qui implique un environnement moins contrôlé où le risque d'infection dû aux menaces environnementales, telles que l'eau contaminée ou les mauvaises pratiques d'hygiène, peut être plus élevé. La question est de savoir si l'accès à une eau de qualité peut améliorer la gestion de la malnutrition aiguë sévère chez les enfants de moins de 5 ans.

LE PROJET TISA : L'IMPACT DE L'AJOUT DE MESURES DE LAVAGE SUR LE TRAITEMENT

Pour répondre à cette question, Action contre la faim, la London School of Hygiene and Tropical Medicine et l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar, en collaboration avec le ministère de la Santé du Sénégal, mènent un projet de recherche sur l'impact sanitaire, le processus et le rapport coût-efficacité des kits WASH (eau, assainissement et hygiène) pour améliorer l'efficacité du traitement ambulatoire des enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère. L'hypothèse est que l'ajout d'un kit WASH ménager - comprenant des produits de traitement de l'eau, un récipient d'eau salubre et des recommandations de promotion de l'hygiène - au protocole national standard de traitement ambulatoire de la malnutrition aiguë sévère sans complications chez les enfants âgés de 6 à 59 mois pourrait améliorer la prise en charge communautaire de la malnutrition aiguë.

EN QUOI CONSISTE EXACTEMENT LE TISA ?

TISA est une étude menée dans la région de Louga/Podor, dans le nord du Sénégal, auprès de 1 720 enfants âgés de 6 à 59 mois souffrant de malnutrition aiguë sévère dans 89 centres de traitement, qui ont été divisés en deux groupes: le groupe de contrôle et le groupe d'intervention. Le groupe de contrôle reçoit la norme nationale de soins pour les patients souffrant de MAS, tandis que le groupe d'intervention reçoit la même

chose plus un kit WASH simplifié qui contient un seau de 20 litres, deux pains de savon et des aquatabs, ainsi que sur des activités de sensibilisation et deux visites à domicile. Le projet évalue l'impact sur la guérison de la MAS et sur d'autres aspects de la santé, tels que les infections, la contamination de l'eau potable des ménages et le rapport coût-efficacité de l'intervention par rapport à la norme nationale. Une étude qualitative parallèle évaluera la conformité, l'acceptabilité, la faisabilité et la durabilité de l'intervention. Les résultats éclaireront la prise de décision et l'élaboration de politiques au Sénégal et dans d'autres régions du Sahel où les conditions de malnutrition sont similaires.

10 PAQUETS DE RÉSULTATS

10 groupes de résultats ont été identifiés dans le cadre du projet à la suite de l'analyse des partenaires du consortium fondée sur les données probantes générées par l'essai. Ces 10 résultats sont divisés en 3 blocs de recherche, chacun poursuivant un objectif de changement.

BLOC 1 : Renforcement du protocole de traitement MAR

Résultat 1 : Démonstration de l'efficacité de l'ajout du kit WASH dans le traitement de la MAS. L'efficacité de l'ajout du kit WASH pour améliorer le traitement de la malnutrition aiguë sévère sera évaluée.

Résultat 2 : évaluer l'acceptabilité du kit WASH dans le traitement de la MAS par les utilisateurs et leurs familles.

Résultat 3 : Coût-efficacité du kit WASH dans le traitement de la MAS. Analyse du coût du traitement de la malnutrition aiguë sévère en utilisant le protocole actuel et en ajoutant le kit WASH.

Résultat 4 : évaluation de l'impact environnemental et des mesures pouvant être mises en œuvre pour le réduire, l'atténuer ou le résorber.

BLOC 2 : Améliorer la connaissance des déterminants de la MAS dans les contextes humanitaires

Résultat 5 : Quantifier et évaluer la résistance aux antibiotiques autour du CMAM. Étude de la flore intestinale des patients souffrant de malnutrition et de la résistance aux antibiotiques de ces agents pathogènes. Cette étude sera utile, non seulement pour développer des mesures efficaces de lutte contre la malnutrition, mais aussi contre d'autres pathologies courantes dans la population des moins de cinq ans.

Résultat 6 : Analyse de l'accès à la quantité et à la qualité de l'eau par les participants et leurs familles. La qualité de l'eau potable est importante pour la santé publique.

Résultat 7 : Analyse de la **contamination des aliments consommés**. Cette information est essentielle pour mieux définir la cause de la diarrhée dans le groupe d'étude pendant le traitement nutritionnel.

BLOC 3 : Le défi de l'amélioration de la qualité des programmes/processus de recherche

Résultat 8 : Évaluation du processus de mise en œuvre et des problèmes de recherche. Une analyse de la manière dont elle a été menée

Le projet de recherche a été mené à bien et a permis de tirer des enseignements pour améliorer les travaux futurs dans ce domaine.

Résultat 9 : Analyse des **coûts de la recherche**, qui permettra de mesurer les ressources allouées à cet exercice et les contraintes de financement.

Résultat 10 : Définition du **processus de mise à l'échelle du kit de lavage** et de son intégration dans le protocole de traitement de la malnutrition aiguë sévère.

PROCHAINES ÉTAPES ET ESPACES DE COLLABORATION

L'acquisition de preuves

• Le travail se poursuit dans chaque groupe de recherche afin d'utiliser les informations collectées pour répondre aux questions de recherche développées dans la théorie d'analyse du projet. Toutes les données devraient être analysées d'ici la fin de l'année 2024.

• Un répertoire des nouvelles questions de recherche qui émergeront de l'analyse sera établi.

• Production de matériel graphique et vidéo sur la mise en œuvre du projet et l'impact de l'incorporation du kit WASH dans le traitement nutritionnel au Sénégal.

Diffusion des résultats

• Au cours du deuxième trimestre de 2024, la restitution des résultats dans la communauté et aux autorités sénégalaises des preuves générées sera effectuée.

• Diffusion des résultats dans des espaces de discussion technique (congrès / réunions de groupes techniques).

• Au moins deux publications sont attendues en 2024.

Discussion des résultats avec les équipes opérationnelles

• Une discussion avec les équipes impliquées dans les interventions est prévue au deuxième trimestre 2024 pour convertir les résultats de l'étude en actions dans le cadre de l'intervention d'Action contre la faim.

Recherche de nouveaux financements

• Le processus de recherche du financement nécessaire pour accroître la capacité analytique des équipes de recherche et pour mettre en œuvre les recommandations de l'étude se poursuivra.



Remise d'un kit WASH à
une famille participant à
l'étude.

Action contre la faim