



PROJET MALINEA MALNUTRITION ET INFECTIONS EN AFRIQUE

Ouverture officielle, ce Lundi 14 Juin 2016 au CERMES, de l'atelier de formation sur le protocole du projet MALINEA « Comparaison de plusieurs stratégies de prise en charge de la malnutrition aiguë modérée chez des enfants de 6 à 24 mois à Madagascar, au Niger, en Centrafrique et au Sénégal : Un essai pragmatique, comparatif et randomisé ».



Photo des officiels (de la gauche vers la droite Coor. GREP, DAAF et DG CERMES, Coor. Nutrition-Santé ACF).

Deux jours durant, Assistants de Recherche Clinique, Superviseurs d'équipes, Formateurs-Mobilisateurs-Animateurs, Agents de saisie, Data manager, Etudiants, soit en tout 17 participants vont voir leurs capacités renforcées dans l'optique d'assurer une bonne application du protocole du projet MALINEA en vue d'obtenir une bonne efficacité des travaux de terrain.

Procédant à l'ouverture officielle de l'atelier de formation, le Directeur Général pi du Centre de Recherche Médicale et Sanitaire (CERMES), M. Rabiou LABBO, a exprimé toute sa réjouissance à l'endroit du consortium des institutions initiatrices dudit projet pour l'honneur qu'il font au CERMES d'abriter la présente rencontre. Il a par la suite exhorté les participant à plus d'assiduité et manifester plus d'intérêt pour les exposés enrichissants qu'ils vont suivre.

Pour sa part, M. Paul Kagayo, Coordonnateur Nutrition-Santé de l'ONG Action Contre la Faim (ACF), la formation qui est l'objet du présent atelier est l'aboutissement d'un long processus de réflexion sur la mise en œuvre de la stratégie en matière de prise en charge de la malnutrition au Niger. Elle constitue aussi un choix opéré de solutions prises par un certains nombre d'institutions nationales et internationales qui prennent en charge la question de la malnutrition

en particulier et de la santé publique en générale au Niger.

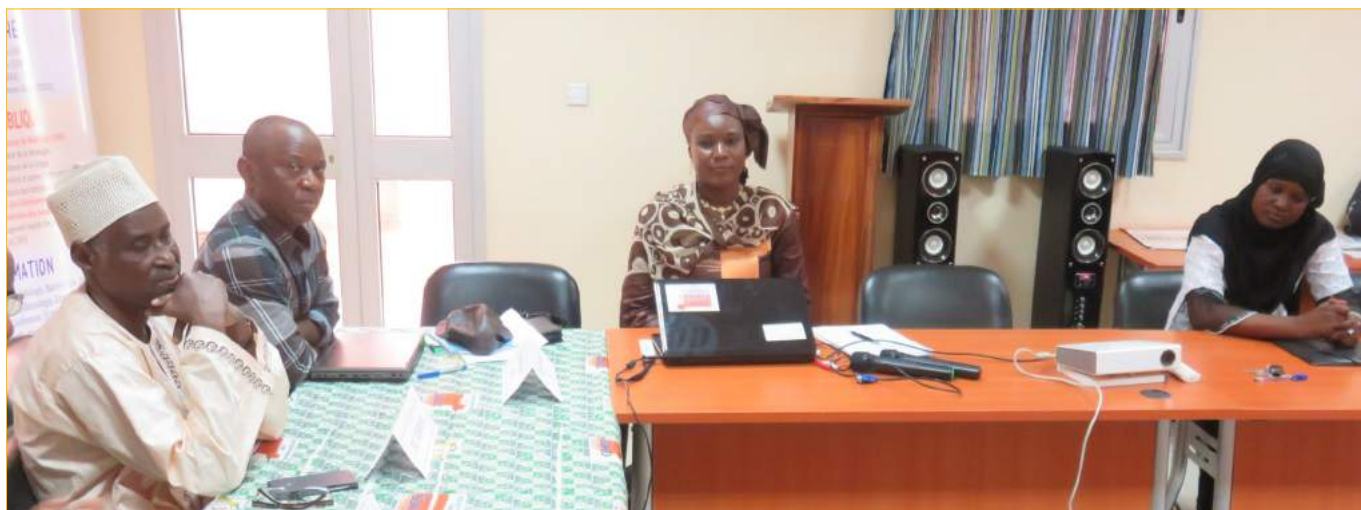
En prenant la parole, M. Moussa Hainikoye, Coordonnateur de l'ONG GREP (Professionnel du Développement Solidaire), clôturant le tour de table, rappelle l'intérêt tout particulier que suscite cette étude qui s'inscrit dans un vaste programme en matière de prise en charge des enfants malnutris et surtout des résultats probants qui en seront issus.

Ainsi, durant ces deux jours, les participants vont être outillés sur les éléments tels que :

- Le protocole du Projet MALINEA (CERMES)
- La préparation des farines (GREP)
- La communication (UAM)
- Les principes des essais cliniques (CERMES)
- L'exercice d'administration du questionnaire
- L'exercice d'administration du questionnaire

Rappelons que le Projet MALINEA est un financement du Fonds de Solidarité Prioritaire du Ministère des Affaires Étrangères Français obtenu à travers Institut Pasteur de Paris.

*Mamane Abdou Oumarou,
Gestionnaire Centre de Formation*



Dr Halima Mainassar Principale Investigatrice du Projet (en face).

Contexte et justification de l'atelier

Au Niger, la malnutrition aiguë globale reste au-dessus du seuil d'alerte (de 10%) ces dernières années chez les 6-59 mois, dépassant parfois le seuil d'urgence de 15% comme en 2005 et 2010. Il a atteint 22,1% en 2010 et 20,2% en 2011 pour les 6-24 mois. En 2014, le taux de la malnutrition aiguë globale s'élève à 14,8%, dont 2,7% de malnutrition aiguë sévère.

L'insuffisance pondérale globale (indice poids-pour-âge) a varié de 32 à 45% au cours des cinq dernières années. De 1992 à 1997, l'analyse de la récupération nutritionnelle a fait l'objet de divers travaux et ateliers de nutrition avec réalisation d'un premier guide de réhabilitation nutritionnelle adapté au Niger.

Des techniques de nutrition à base d'aliments locaux ont été initiées dans le cadre de la prévention et la prise en charge de la malnutrition. En plus de ces efforts, des stratégies nutritionnelles renforcées doivent être proposées aux mères.



Jour 2 de la session de formation

Le projet MALINEA se propose d'améliorer la prise en charge des enfants atteints de malnutrition modérée en validant de nouvelles stratégies, pour récupérer une situation qui nécessite des connais-

sances de base que ne possèdent pas les jeunes mères. Pour une meilleure réussite de cette étude qui est un essai clinique nécessitant un respect rigoureux du protocole notamment la méthodologie, le projet prévoit une formation au protocole du personnel de terrain.

Objectifs principal

L'objectif principal de cette formation est d'assurer une bonne application du protocole du projet MALINEA en vue d'obtenir une bonne efficacité des travaux de terrain.

Objectifs spécifiques

- ◆ Assurer le respect de la méthodologie de l'étude;
- ◆ Assurer le respect des bonnes pratiques des essais cliniques;
- ◆ Assurer une bonne préparation de la farine fournie aux mères.

Résultats attendus

À l'issue de la formation, tout enquêteur devra avoir une connaissance suffisante du rôle à jouer afin d'atteindre le maximum d'efficacité dans les travaux sur le terrain en respectant le protocole de l'étude. Le personnel travaillant sur le projet devra être capable de :

- ◆ Administration du questionnaire en conformité avec le protocole;
- ◆ Administration du questionnaire en respectant les bonnes pratiques en essais cliniques;
- ◆ Bonne préparation de la farine fournie aux mères.

Personnes cibles

- ◆ Assistants de Recherche Clinique;
- ◆ Superviseurs;
- ◆ Formateurs-Mobilisateurs-Animateurs;
- ◆ Agents de saisie;
- ◆ Data manager;
- ◆ Etudiants.

Dr Halima Mainassara (UESEC/CERMES/RIIP)



Vue sur la salle



Photo de famille

PROJET MALINEA

Généralités

Problème de santé publique 50% des enfants <5ans sous nos cieux sont malnutris

Malnutrition (physiopathologie complexe)

Défaut d'apport alimentaire/ carence qualitative

Mauvais fonctionnement du système digestif

État inflammatoire constant

Finalité du projet : Améliorer la prise en charge de la malnutrition aigüe modérée en agissant sur les infections intestinales

Objectif principal : Évaluer les interactions entre malnutrition et modification du microbiome intestinal et de nouvelles stratégies de renutrition

En pratique : c'est d'évaluer l'efficacité de deux stratégies de prise en charge nutritionnelle comparées à une stratégie de référence dans la re-nutrition des enfants âgés de 6 à 24 mois atteints de MAM

Plan Expérimental : pendant 3 mois :

Bras 1 : contrôle, farine lactée et albendazole

Bras 2 : farine lactée, albendazole et macrolide (azithromycine pendant 3 jours)

Bras 3 : farine lactée, albendazole et prébiotique (inuline, FOS, pendant 12 semaines)

Méthodologie : Essai thérapeutique multicentrique ouvert randomisé stratifié sur l'âge et le pays

Echantillon : 150 par bras. 3 bras. 450 patients au total 150 témoins

Critères d'évaluation principale : Guérison à 3 mois P/T Z-score ≥ -1.5 SD lors de 2 visites consécutives, sans hospitalisation, ni transfert, ni décès, ni abandon (perdu de vue). z-score (gain de poids/PB)

Population d'étude : Nourrisson 6 - 24 mois

MAM ($-3 \leq P/T$ z-score < -2 SD et $115 \leq PB < 125$ mm)

Critères d'inclusion : NRS 6 - 24 mois MAM

Consentement parents ou tuteurs légaux

Enfant susceptible de revenir au centre 2 jours consécutifs après l'inclusion

Suivi hebdomadaire pdt au moins 3 mois

Critères de non inclusion :

- Malnutrition sévère;
- Complications cliniques nécessitant une prise en charge en dehors du centre;
- Traitements incompatibles suivants : Antiacides, Cetirizine, Digoxine, Ergotamine, Zidovudine;
- Hypersensibilité connue aux macrolides ou l'albendazole (ou

à l'un de ses composants);

- Allergie connue aux farines ou aux prébiotiques de l'étude (ou à un des composants);
- Participation antérieure ou en cours d'un autre enfant de la fratrie.

Zone pilote ACF (Maradi-Niger)

Zone d'investigation au Niger, Région: Maradi, Département: Mayahi, Commune: communes de Tchake et Issawanne, au centre de santé intégré de Tchake et d'Issawanne.

Population Estimée : 47181 Issawane et 29 239 Tchaké. Enfants MAM attendus 2016: 3145

Critères de choix: accessibilité, nombre important de cas MAM, disponibilité des responsables des autorités communales, Chefs CSI.

NB: L'étude peut s'étendre dans la commune voisine de Guidan Amoumoun en cas de besoin.

Calendrier de l'étude:

Octobre-Décembre 2015: mise en place et procédures administratives

Mars 2016: Inclusion

Conclusion

Alliance Instituts de recherche (IP/RIIP) et ONG (ACF/GRET) Groupe multidisciplinaire de recherche/action
Essai thérapeutique multicentrique ouvert randomisé stratifié sur l'âge et le pays.