



Dépistage familial de la malnutrition par PB et recherche d'oedème



Kevin P.Q. Phelan, Référent Nutrition

ALIMA – the Alliance for International Medical Action

(Traduction et adaptation française: Deo KATSUVA SIBONGWERE, Coordinateur Médical NIGER)

AVRIL 2017

PB en famille : motivation de l'étude par ALIMA

- En 2011, ALIMA avait lancé l'idée de former les mères à la mesure du PB
- ALIMA répondait à deux préoccupations opérationnelles et médicales:
 1. Admission tardive (conséquence des complications)
 2. Faible couverture programme (souvent <50%)



MUAC I: Etude pilote, vérification du concept

Septembre 2011 – Avril 2012



[Arch Public Health](#). 2015 May 18;73(1):26. doi: 10.1186/s13690-015-0074-z. eCollection 2015.
Mothers Understand And Can do it (MUAC): a comparison of mothers and community health workers determining mid-upper arm circumference in 103 children aged from 6 months to 5 years.

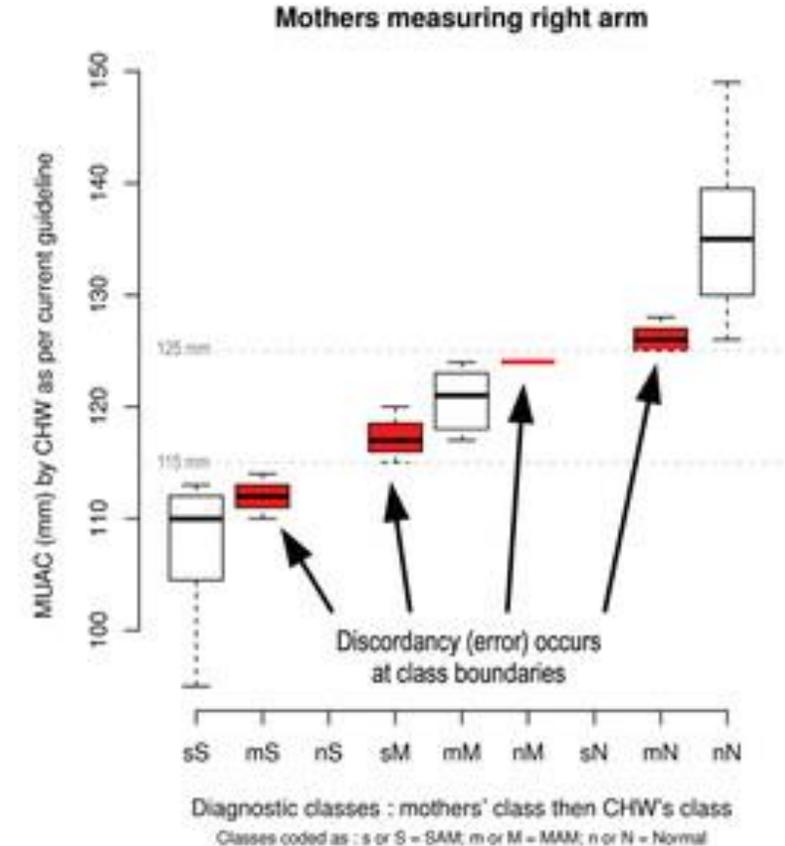
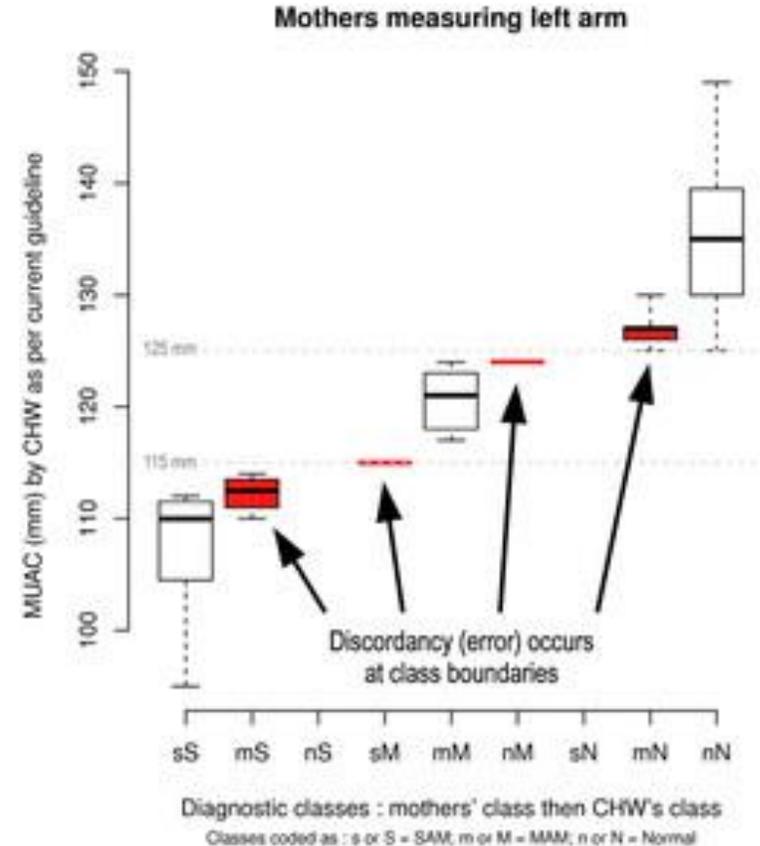
[Blackwell N](#), [Myatt M](#), [Allafort-Duverger T](#), [Balogoun A](#), [Ibrahim A](#), [Briend A](#).

MUAC I: Les Mères peuvent mesurer le PB correctement

Résultats

(n = 103 couples mère-enfant)

- Accord parfait
- Erreurs uniquement sur les limites
- Pas de différence:
 - Mesure bras gauche ou droit
 - Estimation vs mesure du point milieu du bras



Source: Blackwell *et al.* *Archives of Public Health* 2015 **73**:26 doi:10.1186/s13690-015-007

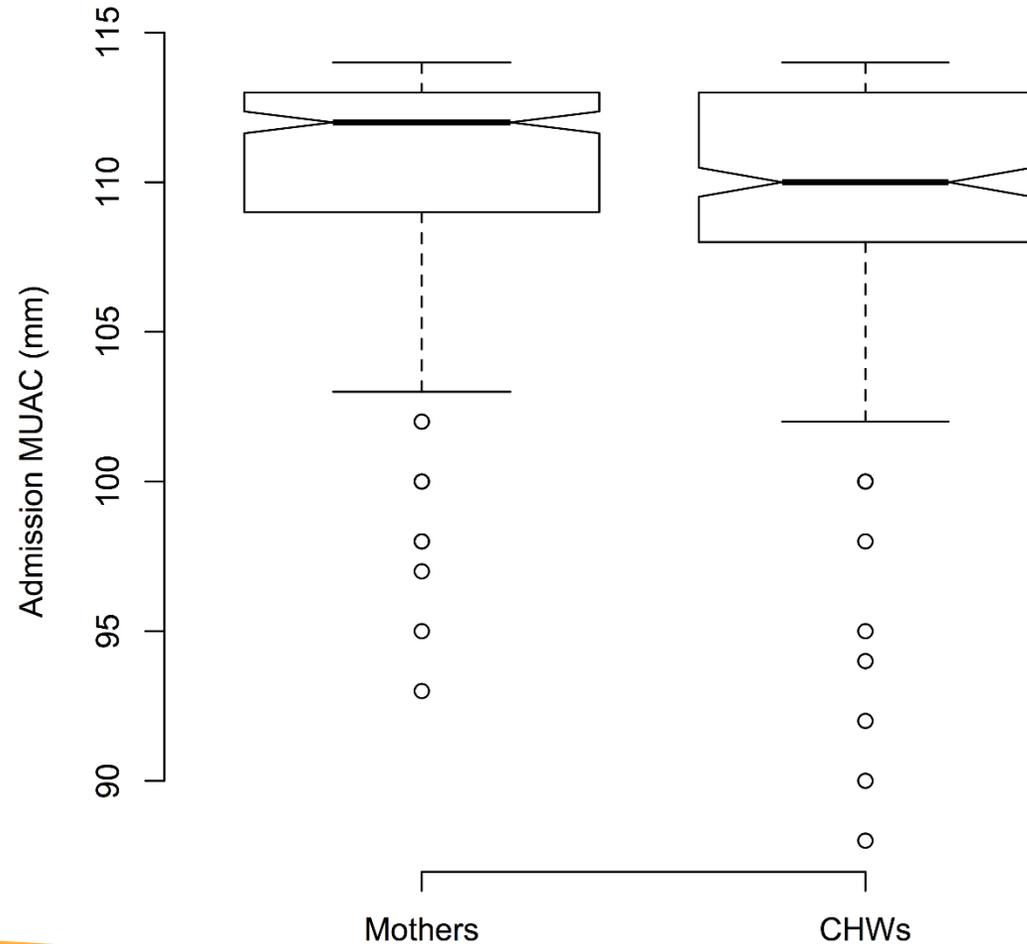
MUAC II: Etude à large échelle

Mai 2013 – Avril 2014



[Arch Public Health](#). 2016 September (74:38). doi: 10.1186/s13690-016-0149-5. **Mothers screening for malnutrition by mid-upper arm circumference is non-inferior to community health workers: results from a large-scale pragmatic trial in rural Niger.** Alé F, Phelan KP, Issa H, Defourny I, Le Duc G, Harczi G, Issaley K, Sayadi S, Ousmane N, Yahaya I, Myatt M, Briend A, Allafort-Duverger T, Shepherd S, Blackwell N

MUAC II: Résultats (Distribution de PB à l'admission)



Moyenne PB de mères vs. zone RECOS de 1.6 mm supérieure (95% CI = 0.65; 1.87) ($p = 0.007$) chez les enfants admis par PB

MUAC II: Résultats (Hospitalisation, Concordance, Coût)

	Zone Mères	Zone RECOs	Risk Ratio [95%CI]	p-value
Hospitalisations tous admissions:				
A l'admission	2.33%	9.01%	0.26 [0.17;0.38]	<0.0001
Au cours du suivi	7.22%	11.84%	0.61[0.47;0.79]	<0.0001
Pour admissions avec PB<115 mm:				
A l'admission	0.70%	7.75%	0.09 [0.03;0.25]	<0.0001
Au cours du suivi	7.73%	13.32%	0.58 [0.40;0.85]	0.0021
Concordance PB au centre de santé	75.4%	40.1%	1.88 [1.69; 2.10]	<0.0001
Coût total (en USD)	8 600	21 980	---	---
Coût par enfant <5 ans	1.04	3.00	---	---

MUAC II: Conclusions



- Mise à l'échelle du dépistage au PB par les mères est possible pour une meilleure pérennité des actions, et devrait être inclus dans les programme PCIMA
- La stratégie de screening par PB en famille serait plus efficace dans les programme MAS/MAM basés sur PB (e.g. meilleure couverture, Maust et al in Sierra Leone)

MUAC Familial: De la mise à l'échelle à nos jours



MUAC Familial: changement interne de politique et pratique



→ ~250,000 mères formées 2015-2016 (Burkina Faso, Niger, Mali, Chad, etc.); Part of the « MUAC only » study in Burkina Faso, 1,000 Days in Niger, etc

→ Mirriah, Niger:

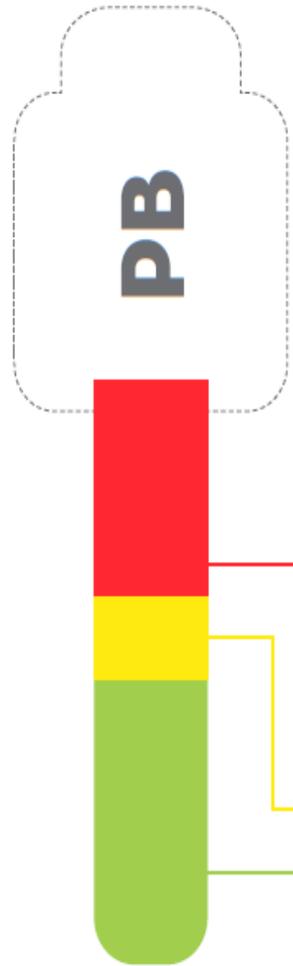
- ~200,000 mères formées avec plus de 60.0% de couverture
- 71% des admissions programme référées par les mères
- **PB-Médian: 112,9 mm; Hospitalisation réduites d'environ 35%**

MUAC Familial: Advocacy pour mise à l'échelle



- Production de guide de formation et FAQ pour faciliter la mise à l'échelle
- Très bien apprécié par les décideurs, bailleurs, et praticiens (e.g. actuellement intégré dans le nouveau protocole PCIMA Niger)
- Connaissances manquantes:
 - En situation d'urgence
 - Suivi durant le traitement
 - Oedème
 - Intégration dans la programmation MAS/MAM

Integration MAS/MAM : messages clé



Qu'allons-nous dire aux mamans s'il n'existe pas de programme MAM?

SEVERE: aller au Centre de santé dans deux jours

MODERE: Référer au programme MAM??

NORMAL: poursuivre la bonne alimentation de l'enfant



Merci pour votre écoute!



Merci particulièrement au Ministère de la Santé du Niger, UNICEF, ECHO, et OFDA, à l'équipe ALIMA et BEFEN, et à toutes les mamans et enfants de Dogo et Takieta