

STRATEGIE DE RECHERCHE ACTIVE DE SUSPECTS CATT POSITIFS NON CONFIRMES MISE EN PLACE PAR L' EQUIPE DE LA ZONE DE SANTE EN RDC

5^{ème} réunion scientifique conjointe Plateforme THA- EANETT

3-4 octobre 2018, Kampala, 2018

**1NKIERI Matthieu , 1. Kavunga P, 2. Mafolo T, 2.Basake JP, 2.Selego Chalet, 3.Nganzobo P, 3.Mwamba E,
4. MBO F**

1. Zone rural de santé de Bagata
2. Ministère provincial de la santé de Kwilu, RDC
3. Programme national de lutte contre la THA, RDC
4. Plateforme THA

Plan de Présentation

- ❑ Introduction
- ❑ Situation géographique de la ZSR de Bagata
- ❑ Méthodes & Techniques
- ❑ Résultats
- ❑ Coût (Budget)
- ❑ Conclusion et Perspectives d'avenir

Introduction

- La confirmation des suspects CATT positifs et/ ou TDR(tests de diagnostic rapide) non confirmés parasitologiquement est de plus en plus évoquée lors des congrès scientifiques internationaux .
- Peu de suspects CATT/ TDR positifs non confirmés parasitologiquement répondent au rendez-vous de suivi.(**Rapport PNLTHA RDC, 2014-2016**)
- Pour atteindre l'objectif de l'élimination de la THA fixé par l'OMS, il faut que tous les acteurs du système de santé interviennent
- Des stratégies de recherche active réactionnelle mises en œuvre par les équipes spécialisées couvrent parfois 50% des suspects(**projet transfrontalier Kongo Central, 2015-2017**)

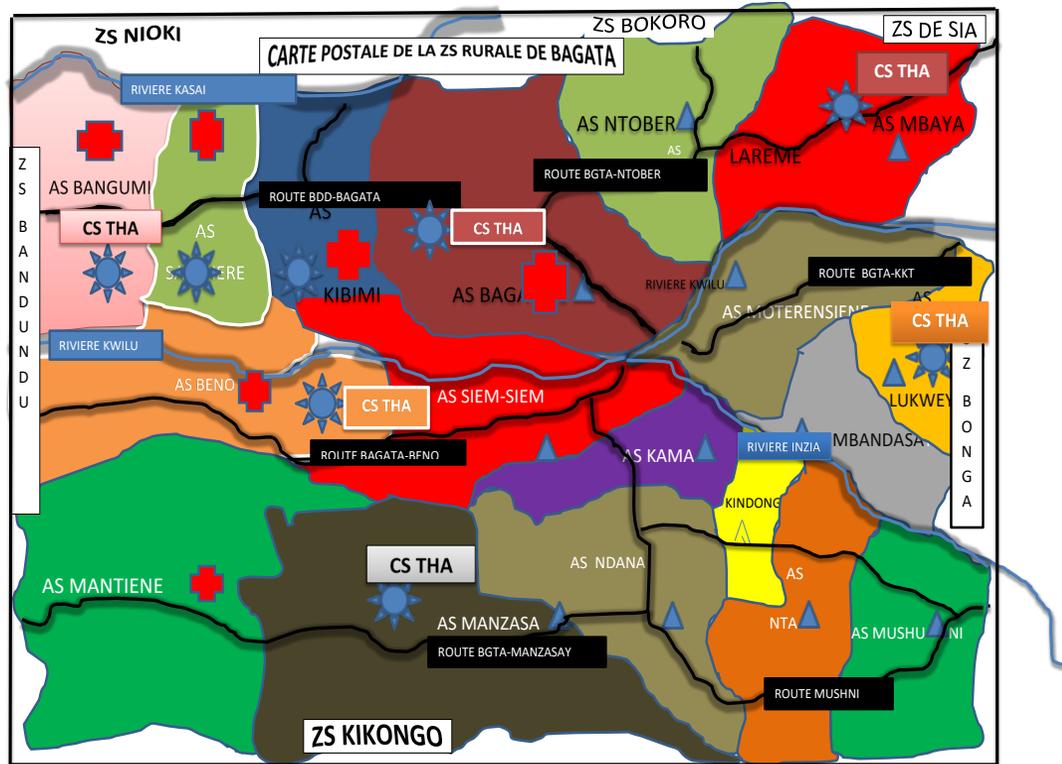
Introduction

Objectif de notre travail:

Mener une recherche active de tous les suspects CATT positifs non confirmés **passivement** au niveau des centres de santé de 2018 et les **confirmer** au niveau de l'hôpital général de référence

Situation géographique de la zone de santé de bagata

Carte de la ZSR de Bagata, province de Kwilu, République démocratique du Congo



- Superficie: 7000 Km²
- Pop: 181639 habitants (2018)
- Densité:25 habitants/km²
- 5 centres de santé avec activités THA intégrées
- Hôpital (site d'essai clinique et impliqué dans le projet de recherche opérationnelle sur la THA)
- Présence d'une équipe mobile du PNLTHA

Matériels et Méthodes

Matériels

- Registres des consultations et laboratoires.
- Fiches des consultations.
- Moto, velos, vehicule, velo, (photos)??

AS	NOMS	SEXE	AGE	DATE EXAMEN	CLINIQUES	RESULT ATS	OBSERV.
LAREME	MENDA MOKE	M	45	01/10/17	Céphalées,	Catt+	THA-
	OMINI EPAREME	M	47	15/09/17	céphalées	Catt+	THA-
BANGU MI	MUPOY AIME	F	14	01/09/17	Fièvres, asthénie physique	Catt+	THA-
	SAPO REBECA	F	48	13/02/17	Céphalées, fièvres	Catt+	THA-

Méthodes

Récolte des données dans 5 centres et Hôpital général de référence

- Sensibilisations des relais communautaires et Infirmiers titulaires.
- Cartographies et Sensibilisations des Suspects catt+.
- Chronogrammes des suivis des suspects.
- Organisations Suivis Actifs des Suspects

Résultats & discussion

50 suspects CATT positifs non confirmés recensés passivement dans les centres de santé

- 4 suspects revenus spontanément pour le suivi
- 10 suspects ont été recherchés activement par l'équipe de la zone de santé couplée à notre supervision

Résultats préliminaires de diagnostic parasitologique de 14 suspects retrouvés

- 6 suspects CATT positifs confirmés avec m-AECT au microscope avec camera à l'hôpital
- 3 au stade 1 et 3 stade 2

Points d'attention

- Problème d'équipements et des tests sensibles dans les centres de santé de référence
- Le transport des patients a un coût
- Poursuite de cette activité avec les moyens de la zone de santé
- **Cette stratégie vient en appui aux stratégies qui existent mais se focalisent sur les suspects CATT positifs non confirmés en dépistage passif**
- **Possibilité de l'étendre aux suspects CATT positifs non confirmés en actif par les unités mobiles**

Cout ou budget des suivis

1. Cout

N	LIBELLES	Quantité	C. U en \$	C.T en \$
01	ESSENCE	90 L	1.5	135
02	MAZOUT	100 L	1.5	150
03	SAE 40	10 L	4	40
04	TRAVERSEE BAC	4	30	120
05	DSA SUPERVISEUR	10	10	100
06	TRAVERSEE S PIROGUE	10	3	30
07	TOTAL			575 \$

28.11.2018

2. COUT / EFFICACITE

- Pour 14 patients un montant de 575 \$ a été dégagé soit 41\$ par patient suivis.
- Pour 41\$ dégagé , il y a possibilité de dépister au moins 40% des malades THA parmi les cas suspects.

Suivis patients axe manzasay



sensibilisation de la population de Bangumi en faveur de la THA et les autres endémies.



Conclusion

Avec la baisse de la prévalence, l'élimination de la THA au niveau de la zone de santé ou district sanitaire endémique passe

- La combinaison des stratégies actuelles (dépistage actif et passif , traitement des malades et lutte contre le vecteur)
- l'implication les équipes de zone et de district sanitaire.



MERCI
THANK YOU