

CMAM 2021

22-25 March

VIRTUAL CONFERENCE

OptiMA

OPTImiser de la traitement MAInutrition aigüe

Dr. Rodrigue ALITANOU

ALIMA – The Alliance for International Medical Action

CONCERN
worldwide

 **Irish Aid**
An Roinn Gnóthai Eachtracha agus Trádála
Department of Foreign Affairs and Trade



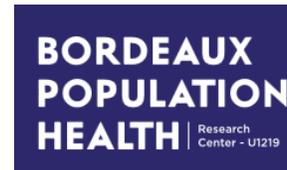
université
de **BORDEAUX**

Instituts
thématiques  **Inserm**
Institut national
de la santé et de la recherche médicale

**BORDEAUX
POPULATION
HEALTH** | Research
Center - U1219

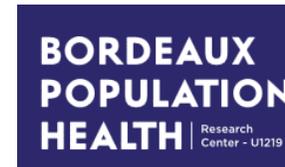
OptiMA : Pourquoi ?

1. Retard de dépistage et de PEC → complications ↑ et Mortalité ↑ 6-59 mois
2. Limites opérationnelles → Complexité définition MAS, MAM- Approvisionnement- Sous financement etc
3. Faibles taux de couverture des programmes de PEC (Madagascar* 10,45% IC 95% [13,57-27,34])
4. Coût: seulement 25% des besoins financement honorés



OptiMA : Trois changements stratégiques

1. PB Famille → Détection plus précoce
2. PB <125 mm and œdème et un seul aliment (ATPE) → Plus cohérent programmation
3. La réduction graduelle d'ATPE → augmenter le nombre traités avec une quantité d'ATPE sans diminuer le taux de guérison. Utilisation plus efficace de l'intrant le plus cher?



OptiMA : Programme de recherche d' ALIMA et INSERM

4 pilotes opérationnels:

OptiMA-Yako, Burkina Faso (2018, publiée Brit Jnl Nut, 2020)

OptiMA-Bamako, Mali (2020)

OptiMA-Mirriah, Niger (2019)

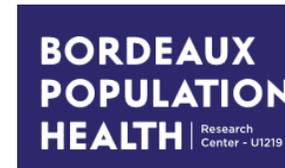
OptiMA-Barsalogho, Burkina Faso (2020)

2021: Tchad? Mali? Burkina Faso?

2 essais cliniques aléatoires contre les standards actuels:

OptiMA-RDC (2020)

OptiMA-Niger (à débiter en 2021)



OptiMA : Avantages

1. Protocole de prise en charge non inférieur au protocole standard? (Essai clinique OptiMA RDC)
2. Augmentation de la couverture de traitement avec maintien de la qualité?
3. Simplification de la charge de travail PECIMA (Utilisation du PB)
4. Meilleur coût-efficacité? (Non cloisonnement des programmes, un seul circuit d'approvisionnement, baisse des coûts directs et support etc



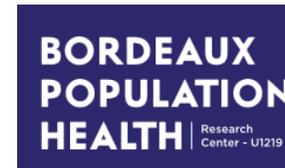
OptiMA : Facteurs favorisant la mise en oeuvre/Obstacles

Facteurs favorisant la mise en œuvre:

1. Adhésion des communautés (PB mère, compréhension de l'enjeu et des avantages -> Retour terrain)
2. Adhésion et appréciation des prestataires de soins (Protocole facile à comprendre et à appliquer, réduction de la charge de travail)
3. Stratégie adaptable à tout contexte (Projet pilote)

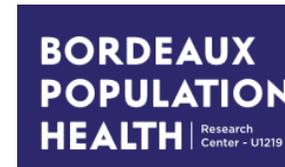
Défis/Obstacles:

1. Quelques réticences
2. Enjeux logistiques



OptiMA : Prochaines étapes

1. Faire plus de projet pilote OptiMA (ou autres protocoles simplifiés) dans plusieurs contextes (Urbain, rural etc)
2. Partages des résultats des études et publication des articles
3. Faire une Méta-analyse pour consolider les évidences
4. Plaidoyer pour la révision des protocoles de PEC





Merci!

Pour plus d'info, visiter: www.alima.ngo



CMAM 2021
22-25 March
VIRTUAL CONFERENCE

