



Étendre l'utilisation du sulfate de magnésium dans le traitement de la prééclampsie et de l'éclampsie

Le projet d'expansion au Nigeria

Sada Danmusa MD MPH

Présentation

Un traitement simple, une distribution problématique

- L'éclampsie a un taux élevé de fatalité, c'est une des causes les plus courantes de morts maternelles au Nigeria
- Le MgSO₄ peut prévenir un nombre important de cas et de décès s'il est disponible suffisamment tôt
- Cependant, des obstacles importants freinent la distribution de ce médicament à grande échelle

Les subventions Macarthur

De multiples subventions ont généré des efforts soutenable de distribution du médicament



Activités de projet

Les activités de projet ont visé à résoudre les problèmes du système de santé

Approvisionnement

Le Population Council et le ministère de la Santé ont acheté les médicaments et organisé la chaîne d'approvisionnement de l'UNICEF pour résoudre les problèmes d'approvisionnement et de distribution

Génération de faits probants

2 études du Population Council ont démontré l'efficacité du médicament et apporté des faits probants à l'appui d'un plaidoyer pour le transfert des tâches vers les fournisseurs du système de santé publique et au niveau communautaire

Renforcement de capacité

Le ministère fédéral de la Santé, de SOGON et d'Ipas ont formé les agents de santé, et EngenderHealth et le Population Council ont dirigé le développement des programmes nationaux de formation pour tous les cadres

Expansion du modèle

L'expansion tient compte de la nature à 3 niveaux du système de santé

- Le ministère de la Santé a intégré le MgSO₄ à ses services cliniques dans tous les hôpitaux tertiaires
- SOGON a amélioré la sensibilisation, plaidé en faveur de politiques gouvernementales, et obtenu son intégration dans les services hospitaliers nationaux.
- Le Population Council a œuvré pour obtenir l'approbation du transfert des tâches vers les agents de santé au niveau du système de santé publique



Conclusions de l'évaluation

Dans l'État du Kano, préalablement au projet, il n'y avait qu'un seul médecin au Murtala Muhammad Specialist Hospital qui prescrivait occasionnellement le sulfate de magnésium pour traiter l'éclampsie, lorsqu'il était en poste et que le médicament était en stock. En conséquence, le taux de mortalité due à l'éclampsie se situait à environ 18.5%, et le taux de maternité maternelle approchait les 40% dans l'État. L'arrivée du projet a généré d'importants changements. Le taux de mortalité due à l'éclampsie se situe aujourd'hui autour des 2–3%, et est aujourd'hui inférieur au taux de mortalité d'autres causes maternelles. Ces progrès ont été accomplis suite à une simple formation d'un jour et demi.

— Consultant à l'Amino Kano Teaching Hospital

Facteurs de réussite

Les étapes reconnues d'expansion ont abouti à des progrès majeurs vers plus d'intégration.

Légitimation du changement

▪ L'utilisation du médicament a été légitimé et intégré grâce à l'utilisation efficace des recherches et de l'évaluation

Mise en place des soutiens

▪ Des parties prenantes ont été impliquées, l'appui d'autres organisations a été consolidé et une base nationale de soutiens a été élaborée

Modification des structures organisationnelles

▪ Plusieurs stratégies sont été approuvées, dont l'inclusion des agents de proximité en soins de santé au transfert de tâches

Réalignement et mobilisation des ressources

▪ Les ressources financières ont été réalignées et mobilisées parmi les différents partenaires et institutions

Coordination de l'action

▪ Des directives et programmes d'enseignements au niveau national ont été créés et mis en place, et le système de référencement a été étayé

Suivi de performance et maintien de la dynamique

▪ Les chaînes d'approvisionnement du médicament ont été consolidées et des systèmes de contrôle du système de distribution ont été mis en place

Enjeux subsistants

- Des recherches opérationnelles plus étendues sont nécessaires pour comprendre comment résoudre les obstacles à une expansion totale
- La poursuite du plaidoyer et de l'implication auprès des décideurs politiques est requise pour maintenir la dynamique suscitée
- Une éducation à base communautaire sur la prééclampsie/l'éclampsie, son traitement et la distribution institutionnelle est indispensable, notamment dans les zones rurales
- Une surveillance continue est importante afin de s'assurer que les nouvelles directives et les nouveaux programmes d'enseignement soient inclus à la formation de tous les nouveaux agents de santé
- Il reste encore beaucoup à faire pour consolider les chaînes d'approvisionnement du médicament, les ruptures de stocks du sulfate de magnésium étant encore fréquents dans tout le pays

Recommandations

- Assurer le continuum de soin entre la maison et l'hôpital
- Adopter des stratégies de changement comportemental et social pour augmenter le nombre de naissances médicalisées
- Améliorer l'approvisionnement du secteur public et le système logistique pour le sulfate de magnésium
- Se concentrer sur l'intégration des services

NIGERIA

**Expanding Use of Magnesium Sulfate for
Treatment of Pre-eclampsia and Eclampsia**

Building Towards Scale in Nigeria



Sada Danmusa, Francine Coeytaux, Jennifer Potts, and Elisa Wells

Merci