

En 2018



11 millions de femmes enceintes ont été exposées au paludisme en Afrique subsaharienne ; au moins **30%** des femmes ont été exposées dans les pays à haute prévalence.¹



Dans 20 pays à haute prévalence, plus de **40%** des femmes enceintes ont souffert d'anémie maternelle.¹



Le PPG est responsable de la naissance de près de **900,000** nouveau-nés de faible poids de naissance (2,500 gm),¹ les exposant à un risque nettement plus élevé que les nouveau-nés de poids normal.

Pour prévenir le paludisme pendant la grossesse, l'Organisation mondiale de la Santé recommande :^{4,5}



un minimum de huit contacts entre la femme enceinte et le système de santé



un diagnostic rapide et un traitement efficace de PPG⁶



l'utilisation systématique des MII avant, pendant, et après la grossesse



l'administration au début du 2e trimestre de la SP dont la qualité est assurée⁷

Le TPIp à la SP est efficace !

Le TPIp-SP réduit l'incidence de :^{2,3}

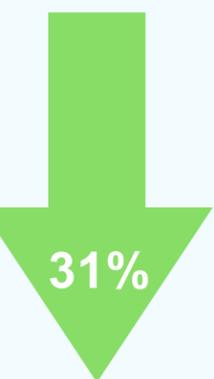
nouveau-nés de faible poids de naissance



anémie maternelle aiguë



mortalité néonatale

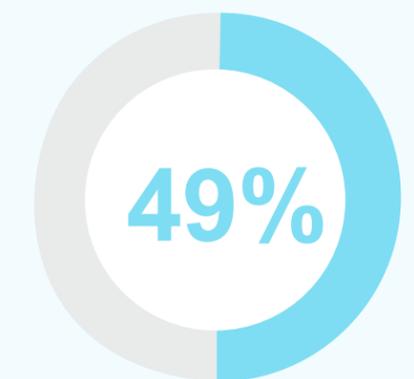
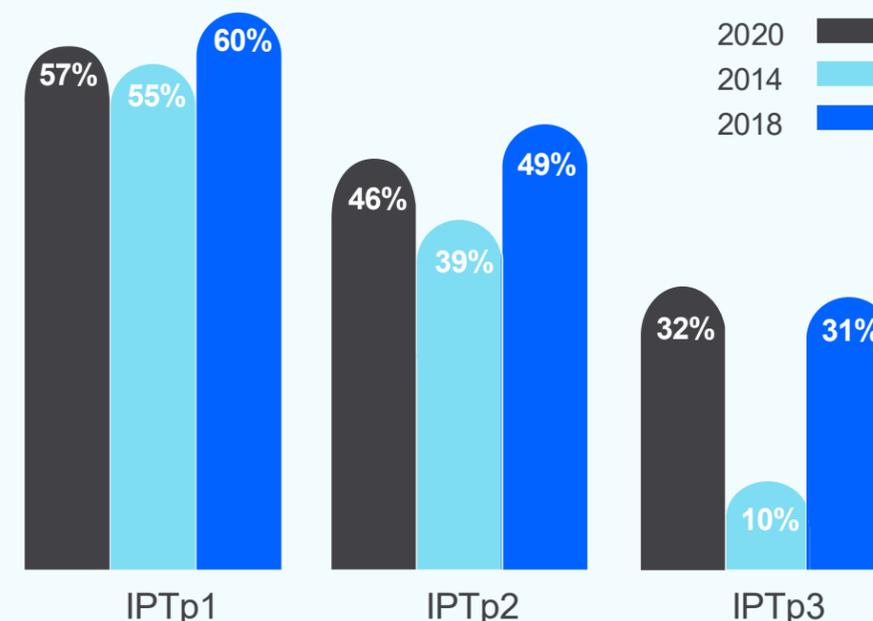


La mise à l'échelle des interventions de PPG peut **réduire** le paludisme asymptomatique, contribuant à son élimination.



Le TPIp-SP peut **protéger** contre les infections sexuellement transmissibles et les infections de l'appareil reproducteur.

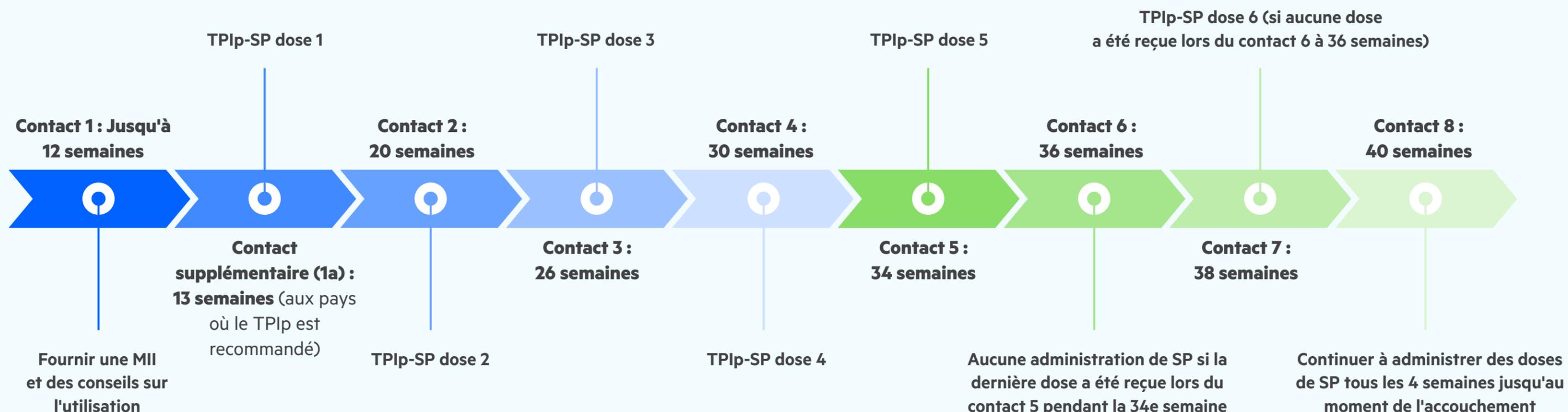
Progrès vers la couverture des interventions de PPG :⁸



En 2020, **49%** des femmes enceintes ont dormi sous une MII.

Calendrier de contacts pour les soins prénatals et exemple de calendrier pour l'administration de TPIp-SP

(A adapter au contexte du pays, en considérant le fardeau de morbidité et les besoins de santé, et à appliquer de manière souple tous les 4 semaines à partir du TPIp1)



Pour atteindre leurs objectifs en matière de paludisme, les systèmes de santé nationaux doivent donner la priorité au paludisme pendant la grossesse, y compris la programmation du TPIp :



Prioriser les **soins prénatals complets et précoces**



Atténuer les **goulots d'étranglement de la chaîne d'approvisionnement pour le paludisme**



Renforcer les **systèmes de santé pour soutenir les soins prénatals de qualité**



Assurer la **cohérence des politiques de PPG dans les programmes de paludisme et de santé reproductive**



Intégrer des **indicateurs clés de PPG dans les systèmes d'information de routine**

¹World Health Organization. 2019. *World Malaria Report 2019*. WHO Global Malaria Programme. Geneva, Switzerland: WHO Press. <https://www.who.int/publications-detail/world-malaria-report-2019>

²Garner P, Gulmezoglu A. 2006. Drugs for preventing malaria in pregnant women. *Cochrane Database Syst Rev*: CD000169

³Bhutta et al. 2014. Can available interventions end preventable deaths in mothers, newborn babies, and stillbirths, and at what cost? *Lancet* 384(9940):347-370. doi: 10.1016/S0140-6736(14)60792-3

⁴World Health Organization. 2015. *Guidelines for the treatment of malaria*. 3rd ed. Geneva, Switzerland: WHO Press. <https://www.who.int/malaria/publications/atoz/9789241549127/en/>

⁵Organisation mondiale de la Santé. 2017. *Recommandations de l'OMS concernant les soins prénatals pour que la grossesse soit une expérience positive*. Genève, Suisse : Editions OMS.

https://www.who.int/reproductivehealth/publications/maternal_perinatal_health/anc-positive-pregnancy-experience/fr/

⁶Voir aussi l'Initiative présidentielle des Etats-Unis contre le paludisme, CDC, MCHIP, MCSP. 2017. Traitement du paludisme non compliqué chez les femmes en âge de procréer. https://www.mcsprogram.org/wp-content/uploads/2017/02/MIP_JobAid_Formatted_French.pdf

⁷Les recommandations concernant la SP sont spécifiques à l'Afrique subsaharienne. Voir aussi Maternal and Child Survival Program. 2017. Trousse à outils pour améliorer l'utilisation précoce et continue du traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse. <https://www.mcsprogram.org/resource/toolkit-to-improve-early-and-sustained-uptake-of-intermittent-treatment-of-malaria-in-pregnancy/>

⁸World Health Organization. 2020. *World Malaria Report 2020*. WHO Global Malaria Programme. Geneva, Switzerland: WHO Press. <https://www.who.int/publications/i/item/9789240015791>