



“Les Priorités de l'Economie de la Santé en Afrique”

Conférence inaugurale de l'Association Africaine d'Economie et Politique de Santé (AfHEA)
10 – 12 Mars 2009 – Accra, Ghana

Session parallèle 5 : Médicament : économie et politique

PS 05/10

Vendeurs de médicaments brevetés – une ressource pour la détection des cas de tuberculose.

By Dr. Obi, Ikechukwu Emmanuel¹, Professor Onwasigwe C. N.²

¹ Senior Registrar. Department of Community Medicine, University of Nigeria Teaching Hospital (UNTH), P. M. B. 01129, Enugu, Nigeria.

² Lecturer/Consultant. Department of Community Medicine, University of Nigeria Teaching Hospital (UNTH), P. M. B. 01129, Enugu, Nigeria.

But :

Former les vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés à reconnaître les cas suspects de tuberculose pulmonaire et à les référer à un service de diagnostique et de traitement de la tuberculose.

Objectifs :

Déterminer la contribution des vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés sur les nouveaux clients qui présentent des symptômes de toux dans les services de diagnostique et de traitement de la tuberculose comme une base de référence.

Former les vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés à reconnaître les cas suspects de tuberculose pulmonaire et à référer ces cas aux services de diagnostique et de traitement de la tuberculose.

- Déterminer les effets de cette formation sur la connaissance des vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés des cas suspect de tuberculose pulmonaire.
- Observer les contributions de post intervention des vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés sur les nouveaux clients qui présentent des symptômes de toux au service de diagnostique et de traitement de la tuberculose.

Méthodologie :

Un programme pour les vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés dans une zone de la municipalité comme groupe de travail, avec des vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés dans une autre zone de la municipalité du

même Etat comme zone de contrôle. La période de l'étude a été de six mois de Juin à Décembre 2007. Les données sur les sources de référence de nouveaux clients avec des symptômes de toux ont été collectées auprès de chaque centre de service de diagnostique et de traitement de la tuberculose dans l'étude et les zones de contrôle pendant une période de deux mois. Les connaissances sur la reconnaissance des cas suspects de tuberculose pulmonaire ont été évaluées au cours de l'étude et dans les groupes de contrôle. Les groupes d'étude ont été ainsi formés (par les exposés et les jeux de rôle) sur la reconnaissance et la référence des cas suspects de tuberculose pulmonaire et l'émission des avis de présentation au centre de diagnostique et de traitement de la tuberculose dans la zone de l'étude. Le groupe de contrôle a suivi un exposé sur la reconnaissance de la diarrhée, les avantages et les méthodes de la réhydratation précoce avec le sel de réhydratation orale ou un soluté salin ou sucré. Des données sur la référence de nouveaux clients qui présentent des symptômes de toux ont été collectées auprès des mêmes centres de service de diagnostique et de traitement de la tuberculose pendant l'étude et dans les zones de contrôle pendant une autre période de trois mois. Les connaissances sur la reconnaissance des cas suspects de tuberculose pulmonaire ont été re-évaluées aussi bien au cours de l'étude que dans les groupes de contrôle. Les contributions de renvoi venant d'autres sources dans les deux zones et tout changement dans la connaissance des cas suspects de tuberculose pulmonaire ont été analysées entre l'étude et les groupes de contrôle et au sein des groupes.

Résultats:

Les vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés ne référaient pas au départ les nouveaux clients ayant des symptômes de toux aux centres. La post-intervention, une contribution de référence de 8.2% du nombre total de nouveaux clients venaient des vendeurs de médicaments brevetés et spécialisés dans la zone de l'étude ($\chi^2 = 5.53$; Fisher's Exact $P = 0.018$). 71,4% de ces clients étaient positifs au frottis de crachat. La connaissance d'un cas suspect de tuberculose a augmenté d'un pourcentage total de 49.2% à 77.7% post intervention.