APPROCHE INTEGRÉE DE CHIMIOPRÉVENTION ET USAGES SOCIAUX DES MOUSTIQUAIRES IMPREGNÉES FACE AU PALUDISME SAISONNIER A KANKAN (GUINEE)

INTEGRATED APPROACH TO CHEMOPRVENTION AND SOCIAL USES OF TREATED MOSQUITO NETS IN THE FACE OF SEASONAL MALARIA IN KANKAN (GUINEA)

Joseph Lamilé **SONGBONO**[1*], Balla **GUILAVOGUI**[2], Isaï **HABA**[3], Véronique Vilgué **KOIVOGUI**[4], Oumar **SANGHO**[5]

1- *Joseph Lamilé SONGBONO, Université Julius Nyerere de Kankan (UJNK), Département de Sociologie, Guinée ; Laboratoire de santé publique (DER SP Bamako, Mali) ; Tel : (+224) 628 28 43 67 ;e-mail : songbonoj@gmail.com*
2- *Balla GUILAVOGUI, Université de Nzérékoré, Département de Sociologie, Guinée, Tel : (+224) 624 52 48 32, e-mail : ballaguilao84@gmail.com*
3- *Isaï HABA, Université Julius Nyerere de Kankan (UJNK), Département de Chimie, Guinée, Tel : (+ 224) 628 62 61 54, e-mail : esaihaba@gmail.com*
4- *Véronique Vilgué KOIVOGUI, Université Julius Nyerere de Kankan (UJNK), Département de Sociologie, Guinée, Tel : (+224) 622 13 27 62, e-mail : koivoguiveronique12@gmail.com*
5- *Oumar SANGHO, Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako (USTTB), Département d'Enseignant et de Recherche en Santé Publique, Mali, Tel : (+223) 76 22 58 77, e-mail : oumarsangho2005@yahoo.fr*

***Auteur de correspondance** : Joseph Lamilé SONGBONO, E-mail : songbonoj@gmail.com ; Téléphone (mobile) : (+224) 628 28 43 67 ; WhatsApp : (+224) 622 85 43 15

RÉSUMÉ

Jouissant d'un climat tropical appelé climat sub-soudanien, la préfecture de Kankan connait un paludisme qui sévit de façon saisonnière. Pour garantir une protection maximale des enfants de 3 à 59 mois contre le paludisme saisonnier, il est recommandé d'utiliser les moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) parallèlement à l'administration de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS). Cette étude vise à déterminer les facteurs qui entravent l'emploi simultané de la chimioprévention et de la MILDA pendant les précipitations intenses. Une étude transversale à visée évaluative qui a porté sur 318 participants a été conduite à Kankan au cours de la campagne de chimioprévention du paludisme saisonnier de 2024. Notre population d'étude était composée de parents qui jouent un rôle déterminant dans la prise en charge sanitaire des jeunes enfants. Nous avons utilisé le khi deux avec un risque α à 5% et un degré de significativité $p<0,05$ pour faire nos analyses. Nos données qualitatives ont été collectées à travers des entretiens individuels semi-directifs avant d'être soumises à une analyse thématique manuelle. L'enquête s'est déroulée dans le respect des directives éthiques. Nos résultats ont montré que 78,9% des parents étaient représentés par les mères et 5% par les pères. Un lien statistique a été trouvé entre la répartition des enfants traités avec la CPS et la connaissance par les parents du rôle des précipitations dans la propagation du paludisme. L'accroissement des gîtes

larvaires (89,3%) a été le principal facteur de la saison des pluies favorisant la transmission du paludisme. Le taux de couverture de la CPS était à 95,6% ; mais 84% des parents ne savaient pas qu'il était nécessaire d'utiliser les MILDA durant la CPS. Une très forte association a été observée entre la sensibilisation et le faible niveau d'utilisation des MILDA. La perception d'une CPS efficiente a été la principale raison de la non-utilisation des MILDA (76,7%). L'état des MILDA observées était majoritairement convenable (66,4%). Les résultats peuvent être interprétés à partir de plusieurs approches sociologiques et anthropologiques. Le modèle explicatif de Serge Moscovici permet de comprendre que la réaction et le comportement des individus face à une intervention de santé publique provient des représentations sociales qu'ils construisent. La théorie du tri sélectif développée par Jean-Pierre Olivier de Sardan montre que face à la juxtaposition de plusieurs stratégies, les individus ont tendance à procéder à un choix sélectif. Par ailleurs, les travaux de Pierre Bourdieu expliquent que les conditions sociales et les habitudes de vie peuvent agir sur les pratiques sanitaires des ménages. En conclusion, le succès de l'approche combinée CPS-MILDA dépend de l'existence des interventions biomédicales et de l'adhésion communautaire. L'intégration des facteurs sociaux, culturels et économiques devrait encore plus renforcée les politiques de lutte contre le paludisme.
Mots-clés : Approche intégrée, Chimioprévention, Usages sociaux, Moustiquaires, Paludisme

ABSTRACT

Enjoying a tropical climate known as sub-Sudanian, the prefecture of Kankan experiences seasonal malaria. To ensure maximum protection for children aged 3 to 59 months against seasonal malaria, the use of long-lasting insecticidal nets (LLINs) is recommended in conjunction with the administration of seasonal malaria chemoprevention (SMC). This study aims to identify the factors hindering the simultaneous use of SMCs and chemoprevention during periods of heavy rainfall. A cross-sectional evaluative study involving 318 participants was conducted in Kankan during the 2024 seasonal malaria chemoprevention campaign. Our study population consisted of parents who play a crucial role in the healthcare of young children. We used the chi-square test with an alpha risk of 5% and a significance level of $p < 0.05$ for our analyses. Our qualitative data were collected through semi-structured individual interviews before undergoing manual thematic analysis. The survey was conducted in accordance with ethical guidelines. Our results showed that 78.9% of parents were mothers and 5% were fathers. A statistical link was found between the distribution of children treated with SPC and parental awareness of the role of rainfall in malaria transmission. The increase in larval breeding sites (89.3%) was the main factor during the rainy season that promoted malaria transmission. The SPC coverage rate was 95.6%; however, 84% of parents were unaware of the need to use LLINs during SPC. A very strong association was observed between awareness and low LLIN usage. The perception of effective CPS was the main reason for non-use of LLINs (76.7%). The condition of the observed LLINs was mostly acceptable (66.4%). The results can be interpreted from several sociological and anthropological perspectives. Serge Moscovici's explanatory model helps us understand that individuals' reactions and behaviors to public health interventions stem from the social representations they construct. The selective sorting theory developed by Jean-Pierre Olivier de

Sardan shows that when faced with multiple strategies, individuals tend to make a selective choice. Furthermore, the work of Pierre Bourdieu explains that social conditions and lifestyles can influence household health practices. In conclusion, the success of the combined CPS-LLIN approach depends on the availability of biomedical interventions and community support. The integration of social, cultural, and economic factors should further strengthen malaria control policies.
Keywords : Integrated approach, Chemoprevention, Social uses, Mosquito nets, Malaria

INTRODUCTION

Le paludisme reste l'une des causes principales de consultations et de décès en Afrique subsaharienne (Alma 2023). Selon l'Organisation mondiale de la santé, 246 millions de cas de paludisme ont été enregistrés en 2023, provoquant ainsi 569 000 décès dans la région africaine (Organisation mondiale de la santé 2024). Toutefois, le paludisme présente une plus large vulnérabilité chez les femmes enceintes et les jeunes enfants (Akpovo et al. 2025 ; Mpambate et al. 2024). En Guinée, le paludisme demeure endémique malgré les efforts déployés par l'Etat et ses partenaires techniques et financiers (Hammer et al. 2023). Elle jouit d'un climat tropical comprenant une saison sèche et une saison pluvieuse (Conseil National de la Transition 2022). L'intensité des pluies pendant la saison hivernale augmente le risque de transmission du paludisme, notamment chez les enfants de moins de cinq ans (Fofana et al. 2023).

Pour réduire l'incidence de la maladie chez les enfants de moins de cinq, la Guinée a envisagé plusieurs interventions préventives comme la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) (Keita et al. 2023; RTI 2022). La CPS consiste à réaliser chaque année, à des intervalles réguliers d'un mois, un traitement complet d'amodiaquine (AQ) et de sulfadoxine-pyriméthamine (SP) pendant la période de transmission maximale du paludisme (Thwing et al. 2024)**.** Pour sa part, la MILDA contribue à réduire le contact entre les enfants et le moustique qui transmet le paludisme (Böhmert et al. 2024). La combinaison de ces deux interventions apparait aujourd'hui comme une stratégie essentielle dans la lutte contre le paludisme en Guinée (Diallo et al. 2025).

Cependant, les cas de paludisme sont récurrents dans certains ménages de Kankan malgré le rythme constant des campagnes de distribution des MILDA et des médicaments de la CPS (Diallo 2026). Cet état de fait met en évidence la nécessité d'analyser les facteurs sociaux et culturels qui sont capables d'avoir un impact sur les comportements des individus face aux mesures préventives biomédicales. Il ne suffit donc pas de mettre en place des interventions sanitaires pour parvenir à une interprétation des comportements associés à la prévention du paludisme. Les pratiques des individus sont guidées par des

systèmes de représentations sociales. Les travaux de Serge Moscovici révèlent que les individus expliquent les mesures sanitaires à travers des connaissances et des croyances locales (Isambert 1961). Par ailleurs, Pierre Bourdieu soutient que les conditions sociales et les habitudes de vie constituent des facteurs susceptibles d'influencer les comportements de santé des individus (Zeroual 2017). En conséquence, certains ménages peuvent se détourner des MILDA pour privilégier la CPS comme un moyen de protection suffisant contre le paludisme. De plus, certains ménages font face à un déficit de sensibilisation qui conduit à des fausses idées, à une situation économique précaire et à une rupture de stock.

C'est dans ce cadre que cette étude a été menée afin d'analyser les facteurs épidémiologiques et sociaux qui sont capables de freiner l'utilisation combinée de la CPS et de la MILDA dans les ménages de Kankan.

MÉTHODOLOGIE

Il s'agissait d'une étude transversale à visée évaluative qui a été conduite dans les ménages de Kankan pendant la campagne de chimioprévention du paludisme saisonnier de 2024. Notre population d'étude était constituée de parents d'enfants qui décident ou participent à la prise de décision relative aux soins de santé à administrer aux enfants de 3 à 59 mois.

Ont été inclus dans cette étude tous les parents des deux sexes conformément aux exigences suivantes : être parent d'un enfant de 3 à 59 mois ayant reçu le traitement de la CPS, résider dans le site de l'étude et donner librement son consentement éclairé. Tous les parents qui ne répondaient pas à ces critères avaient été exclus.

L'étude s'est inscrite dans une démarche combinant l'approche quantitative et qualitative. La taille de l'échantillon de la composante quantitative de notre étude a été déterminée à partir de la formule de Daniel SCHWARTZ ($n = z^2pq/i^2$). Après calcul et ajustement des non-réponses, un échantillon final de 318 parents a été retenu. La taille de l'échantillon qualitatif a été déterminée sur la base de la saturation. C'est-à-dire que l'intégration des participants à l'enquête s'est poursuivie jusqu'à ce que les informations recueillies soient devenues répétitives. Les données quantitatives ont été obtenues à l'aide d'un questionnaire. Les données qualitatives ont été collectées à travers des entretiens semi-structurés pour appréhender les perceptions des parents de la CPS et de la MILDA.

L'analyse quantitative des données a porté sur les fréquences, les proportions et le test de Khi-deux pour rechercher les associations entre nos variables qualitatives avec un seuil de signification statistique de 0,05. A titre complémentaire, l'interprétation sociologique

à travers une analyse thématique manuelle a permis d'établir un lien entre les données quantitatives et les représentations sociales du paludisme, de la CPS et de la MILDA.

L'étude a obéit aux directives éthiques. Les parents ont été largement informés du but de l'étude et un accord écrit a été sollicité auprès d'eux avant chaque entretien. L'anonymat des enquêtés a été observé. La discrétion autour du contenu des entretiens a été respecté grâce un système de codification qui n'était connu que des personnes autorisées.

RÉSULTATS

Caractéristiques de la population d'étude

Au total trois cent dix-huit (318) parents ont été questionnés au cours de l'enquête. La tranche d'âge la plus impliquée était de 18 à 40 ans. Les enquêtés étaient pour la plupart des femmes (93,4%) et analphabètes (43,4%). Une proportion de 82,7% des parents enquêtés étaient mariés contre 11%, qui étaient célibataires. Au sein de ces parents, 78,9% étaient représentés par les mères et 5% par les pères.

Connaissance de l'impact des précipitations intenses sur le paludisme et décision des parents de traiter les enfants avec la CPS

Les parents qui savaient que les précipitations abondantes ont un impact sur le paludisme étaient beaucoup plus enclins à faire traiter leurs enfants avec la CPS (96,4% des enfants de ces parents avaient été traités). En revanche, les parents qui ne savaient pas ou qui ne répondaient pas à cette question semblaient moins enclins à traiter leurs enfants (seulement 78,6% des enfants des parents non informés avaient été traités) **(Tableau I)**.

Tableau I *:* Relation entre la connaissance de l'impact des précipitations sur le paludisme et la décision des parents de traiter leurs enfants avec la CPS

	Connaissance des parents de l'impact des précipitation abondantes sur le paludisme			
	Oui (%)	Non (%)	Khi2	P
Traitement des enfants avec la CPS				
Oui	293 (96.4)	11 (78.6)	28,077	<0,000
Non	8 (2.6)	2 (14.3)		
Je ne sais pas	3 (1.0)	0 (0)		
Pas de réponse	0 (0)	1 (7.1)		

La valeur p est très inférieure à 0,05, ce qui signifie que l'association entre la connaissance des parents et le traitement des enfants avec la CPS est statistiquement significative. Cette association statistiquement significative semble indiquer que l'adhésion des parents au

traitement de la CPS est influencée par des connaissances environnementales. Les données qualitatives recueillies auprès des participants révèlent aussi que beaucoup de parents attribuent la prolifération des moustiques à la saison des pluies :

« C'est pendant la saison des pluies que la présence des moustiques se manifeste davantage à la maison » (Mère de 31 ans).

Représentations sociales des déterminants de la transmission du paludisme

Le facteur principal pour la transmission du paludisme en raison de la pluviométrie intense était l'accroissement des gîtes larvaires (89,3%). D'autres facteurs tels que le vent (5%), le ciel nuageux (2,2%), la croissance des plantes (1,9%) et la tornade (1,6%) jouent un rôle relativement secondaire dans la perception de la facilitation de la transmission du paludisme par la pluie.

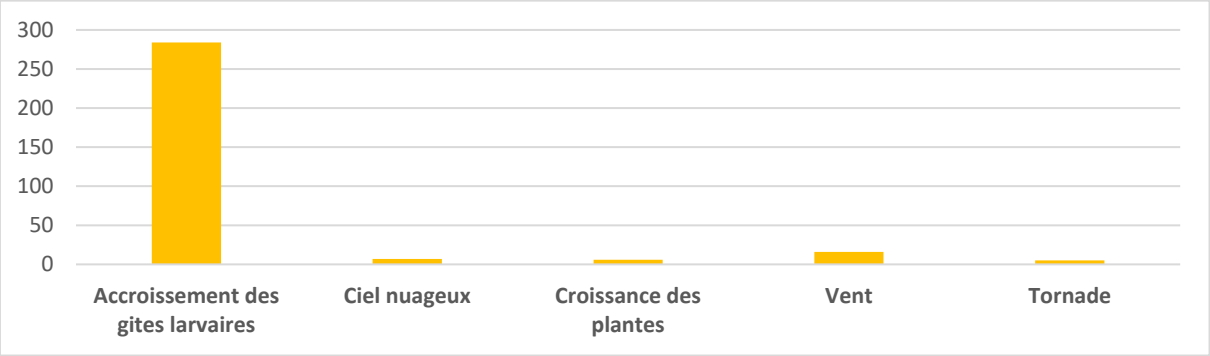


Figure 1 : Représentations sociales des déterminants de la transmission du paludisme

Ce résultat démontre que les représentations du paludisme reposent sur les savoirs scientifiques, mais aussi sur les connaissances ordinaires des phénomènes climatiques.

Sensibilisation et utilisation de la MILDA

Parmi les parents ayant reçu une information sur l'importance de l'utilisation de la MILDA pendant la CPS, 64,9% l'avaient effectivement utilisée, tandis qu'un très faible pourcentage (1,6%) ne l'avait pas utilisée. Par contre, parmi les parents qui n'avaient pas été informées, une grande majorité (98,4%) n'avait pas utilisé la MILDA, tandis qu'un petit pourcentage (35,1%) l'avait utilisée **(Tableau II).**

Tableau II : sensibilisation et utilisation de la MILDA pendant le traitement de la CPS

	Utilisation de la MILDA			
	Oui n (%)	Non n (%)	Khi2	P
Sensibilisation				
Oui	48 (64.9)	4 (1.6)	165,9	<0,0001
Non	26 (35.1)	240 (98.4)		

La relation entre la sensibilisation et l'utilisation de la MILDA est très significative sur le plan statistique (p <0,05). En effet, l'analyse des entretiens qualitatifs montre également que le manque de séances de sensibilisation communautaire limite l'adhésion des parents à l'usage des MILDA dans les ménages :

« Ceux qui sont venus nous remettre les médicaments ne nous ont rien dit sur la MILDA. » (Mère de 30 ans)

Toutefois, grâce aux conseils des agents de santé communautaire, certains parents avaient observé une utilisation simultanée de la CPS et de la MILDA :« Les agents de santé nous ont dit que le traitement de la CPS doit être accompagné par la MILDA. » (Mère de 24 ans)

Raisons de la non-utilisation de la MILDA

Les résultats ont montré que le facteur le plus important empêchant l'utilisation de la MILDA dans les ménages est la croyance selon laquelle la CPS est suffisante pour protéger les enfants contre le paludisme, ce qui représente 76,7% des réponses. D'autres facteurs tels que l'épuisement du stock (10,4%), la mauvaise qualité de la MILDA (8,5%), le manque d'argent (2,5%), et l'oubli (1,9%) contribuent dans une moindre mesure à limiter

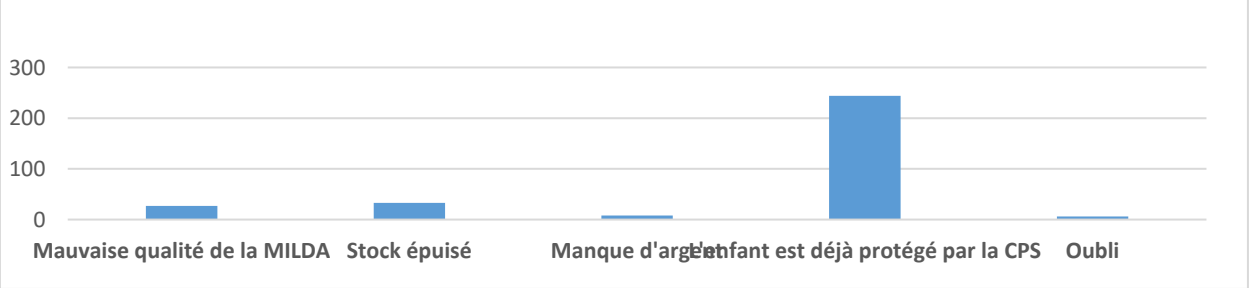


Figure 2 : Raisons de la non-utilisation de la MILDA en période de CPS

Les entretiens réalisés révèlent également que certaines croyances contribuent à freiner l'utilisation de la MILDA. Selon certains parents, il n'est plus utile de faire dormir l'enfant

sous la MILDA étant donné qu'il a déjà été exposé aux moustiques avant qu'il ne soit mis au lit :

« Ce n'est pas nécessaire de faire descendre la moustiquaire, il est déjà piqué. » (Père de famille, 32 ans)

Ces résultats soulignent l'influence des représentations sociales sur les pratiques préventives domestiques.

Etat de la MILDA utilisée

La majorité des MILDA inspectées dans les ménages (66,4%) étaient en bon état. Cependant, il existait une proportion importante (24,5%) de MILDA qui étaient endommagées, et une partie plus petite (7,2%) était déchirée. Un petit pourcentage (1,9%) de MILDA était également sale.

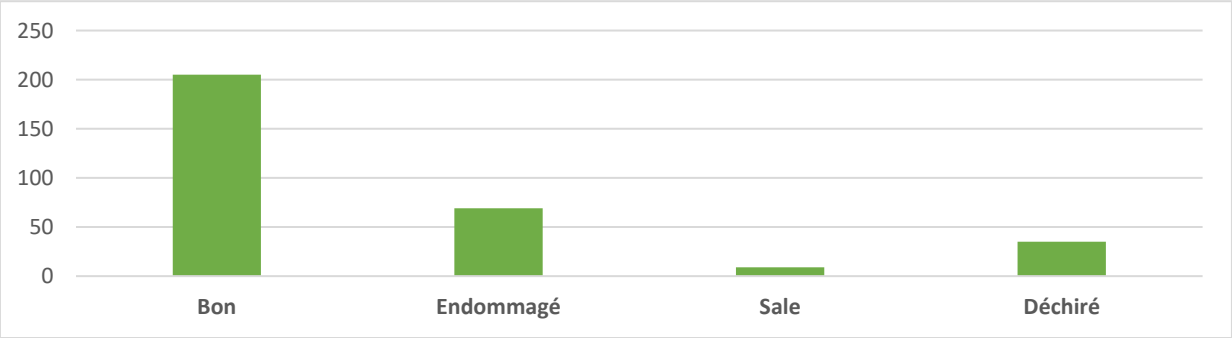


Figure 3 : Etat de la MILDA utilisée

Certains parents associaient la faible utilisation de la MILDA à la perte de l'insecticide :

« Après plusieurs lavages, la moustiquaire n'apporte aucun bénéfice sécuritaire. » (Père de famille, 52 ans).

DISCUSSION

Dans les régions où la transmission saisonnière du paludisme est élevée à cause des fortes précipitations, la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) constituent des interventions de santé publique majeures. Leur utilisation intégrée est perçue comme une approche à double bénéfice capable de réduire considérablement l'incidence du paludisme chez les enfants de moins de cinq ans. Notre étude s'est fixée pour objectif de faire un examen de cette approche conjointe pour identifier les facteurs qui entravent son suivi dans les ménages.

L'étude souligne que l'impact des précipitations sur le paludisme entretient une relation importante avec la décision des parents de traiter leurs enfants avec la CPS. Les résultats suggèrent qu'une meilleure connaissance des parents sur l'impact des précipitations sur le paludisme pourrait être un facteur qui influence positivement le traitement des enfants avec la CPS. Ce qui veut dire que la connaissance du risque environnemental par les populations peut contribuer à l'appropriation des pratiques préventives. Cette situation est décrite par Serge Moscovici qui affirme que les individus construisent des représentations sociales qui déterminent leur manière de comprendre et d'agir face aux problèmes de santé (Isambert 1961).

L'argument le plus utilisé par les parents pour justifier la non-utilisation de la MILDA est le fait que l'enfant soit déjà soumis au traitement de la CPS. Les parents sont amenés à croire que lorsque l'enfant est correctement soigné avec la CPS, il est inutile qu'il dorme sous la MILDA. Ce résultat rejoint la théorie du tri sélectif de Jean-Pierre Olivier de Sardan dans ses travaux sur « les logiques sociales des acteurs » et l'introduction des innovations sanitaires en Afrique de l'Ouest. Selon cette théorie, face à une superposition de stratégies, les populations procèdent à un tri sélectif qui consiste à privilégier certaines stratégies tout en reléguant d'autres au second plan (Baré 1996).

Pat ailleurs, les contraintes matérielles liées à l'utilisation de la MILDA comme la précarité économique, la dégradation de la MILDA et l'insuffisance des stocks, évoquent également des inégalités sociales qui limitent l'accès aux moyens de prévention. Ces difficultés sont perçues par Pierre Bourdieu comme la conséquence des conditions sociales susceptibles d'influencer les pratiques sanitaires des ménages (Zeroual 2017).

L'évaluation de l'état des MILDA a montré que la presque totalité des moustiquaires observées dans les ménages étaient bons. Ce qui indique que la majorité des moustiquaires distribuées dans les ménages sont encore utilisables et efficaces. Toutefois, ce résultat est différent de celui trouvé en Ouganda où 45 à 78% des moustiquaires utilisées étaient endommagées (Kilian et al. 2008).

CONCLUSION

Au regard des résultats obtenus, il apparait que les contraintes biomédicales ne sont pas les seules responsables de l'observance irrégulière de la stratégie intégrée de chimioprévention et de moustiquaires imprégnées. Les facteurs sociaux, culturels et comportementaux participent également à l'affaiblissement de l'adhésion des parents aux mesures préventives. Il s'avère donc nécessaire d'inclure plus largement les réalités sociales et culturelles dans les stratégies de lutte contre le paludisme. Malgré le risque de biais déclaratifs et le caractère transversal de l'étude, cette étude fournie des explications

qui favorisent la compréhension du comportement des ménages face aux mesures préventives. Toutefois, les limites de notre étude pourront être surmontées par des études plus approfondies capables de produire des informations détaillées et étayées.

REMERCIEMENTS

Nous remercions les autorités administratives et sanitaires de Kankan d'avoir facilité la mise en œuvre de cette étude. Nous remercions également les étudiants du département de sociologie de l'Université Julius Nyerere de Kankan qui ont contribué à la collecte des données.

BIBLIOGRAPHIE

Akpovo, Corinne, Zélica Diallo, Chrysostome Mossou, et Aristophane Tanon. 2025. « Paludisme et grossesse en Afrique subsaharienne : prévention, progrès actuels et perspectives ». *Médecine et Maladies Infectieuses Formation* 4(2) :101-6. doi : 10.1016/j.mmifmc.2025.03.005.

Alma. 2023. « 2023 rapport d'étape sur le paludisme ». https://alma2030.org/fr/chefs-detat-et-de-gouvernement/rapport-detape-de-lunion-africaine-sur-le-paludisme/2023-africa-malaria-progress-report/.

Baré, Jean-François. 1996. « J.-P. Olivier De Sardan, Anthropologie et développement. Essai en socio-anthropo-logie du changement social ». https://www.persee.fr/doc/hom_0439-4216_1996_num_36_140_370192.

Böhmert, Antonia L., Rhiannon A. E. Logan, Natalie M. Portwood, Juliane Hartke, et Victoria A. Ingham. 2024. « A Descriptive Review of Next-Generation Insecticide-Treated Bed Nets for Malaria Control ». *Frontiers in Malaria* 2. doi :10.3389/fmala.2024.1337572.

Conseil National de la Transition. 2022. « Présentation de la Guinée ». https://cnt.gov.gn/presentation-de-la-guinee/.

Diallo Mamadou Yaya. 2026. « Kankan : le paludisme identifié comme la pathologie la plus répandue chez les enfants (médecin) ». Août 26.

Diallo, Ousmane Oumou, Abdourahamane Diallo, Kok Ben Toh, Nouman Diakité, Mohamed Dioubaté, Manuela Runge, Tasmin Symons, Elhadj Marouf Diallo, Jaline Gerardin, Beatriz Galatas, et Alioune Camara. 2025. « Subnational tailoring of malaria interventions to prioritize the malaria response in Guinea ». *Malaria Journal* 24 :62. doi:10.1186/s12936-025-05302-z.

Fofana Abdoulaye, Diallo Nadhel Bano, et Bamba Mamady. 2023. « Exposition climatique et vulnérabilité palustre à Conakry (Guinée) ». https://www.retssa-ci.com/pages/Numero11/FOFANA/abdoulaye%20fofana.pdf.

Hammer, Charlotte C., Mariama Dalanda Diallo, Boubacar Kann, Fatoumata Sanoh, Tamba N'fantoma Leno, Oumar Mansare, Ismail Diakité, Abdoulaye Djibril Sow, Yacouba Konate, Emilie Ryan-Castillo, Alpha Mahmoud Barry, et Claire J. Standley. 2023. « High prevalence of asymptomatic malaria in Forest Guinea: Results from a rapid community survey ». *Epidemiology and Infection* 152 : e1. doi:10.1017/S0950268823001929.

Isambert, François-André. 1961. « Moscovici Serge, La psychanalyse, son image et son public. » https://www.persee.fr/doc/rfsoc_0035-2969_1961_num_2_4_5992.

Keita, Mamadou Sitan, Alioune Camara, Mamady Daffe, Aissata Fofana, Mamadou Balde, Thierno Diallo, Hamidou Barry, Elizabeth Fitch, Jean-Luc Taton, Lamine Bangoura, Eliane Mbounga, et Richard Reithinger. 2023. « Integrating Nutrition Assessments and Seasonal Malaria Chemoprevention: Results from a Mixed-Methods Feasibility Study in Guinea ». *Tropical Medicine & International Health: TM & IH* 28(7):571-75. doi:10.1111/tmi.13897.

Kilian, Albert, Wilson Byamukama, Olivier Pigeon, Francis Atieli, Stephan Duchon, et Chi Phan. 2008. « Long-term field performance of a polyester-based long-lasting insecticidal mosquito net in rural Uganda ». *Malaria Journal* 7:49. doi:10.1186/1475-2875-7-49.

Mpambate, Dieudonné BOSHIEWA, Henry Jacques BOMOI Matita, Gérard MPUTELA Wengi, Becker KANKU Tshimanga, et Esther MPIANA Mukania. 2024. « Les Risques Du Paludisme Chez Les Enfants De Moins De 5 Ans (60 Mois) Dans La Zone De Sante De Kalamu ». *International Journal of Progressive Sciences and Technologies* 47(2) :384-95. doi :10.52155/ijpsat.v47.2.6743.

Organisation mondiale de la santé. 2024. *Rapport 2024 sur le paludisme dans le monde*. https://cdn.who.int/media/docs/default-source/malaria/world-malaria-reports/world-malaria-report-2024-global-briefing-kit-fre.pdf?sfvrsn=affbbec7_7&download=true.

RTI. 2022. « Steadfast Focus: How Nothing Is Stopping Guinea's Fourth Malaria Bed Net Campaign ». https://rti-intl-dev.medium.com/steadfast-focus-how-nothing-is-stopping-guineas-fourth-malaria-bed-net-campaign-35dcc74cdbc5.

Thwing, Julie, John Williamson, Irene Cavros, et Julie R. Gutman. 2024. « Systematic Review and Meta-Analysis of Seasonal Malaria Chemoprevention ». *The American Journal of Tropical Medicine and Hygiene* 110(1):20-31. doi:10.4269/ajtmh.23-0481.

Zeroual, Abdellatif. 2017. « La sociologie de Pierre Bourdieu et les sciences de gestion ». *Critique économique* (35). doi: 10.48409/IMIST.PRSM/ce-n35.10301.