



Newsletter n°3 - CUREMA

Deuxième trimestre 2024

Radical CURE for Malaria Among Highly Mobile and Hard-to-reach Populations in the Guyanese Shield (CUREMA)

Inclusions dans l'étude

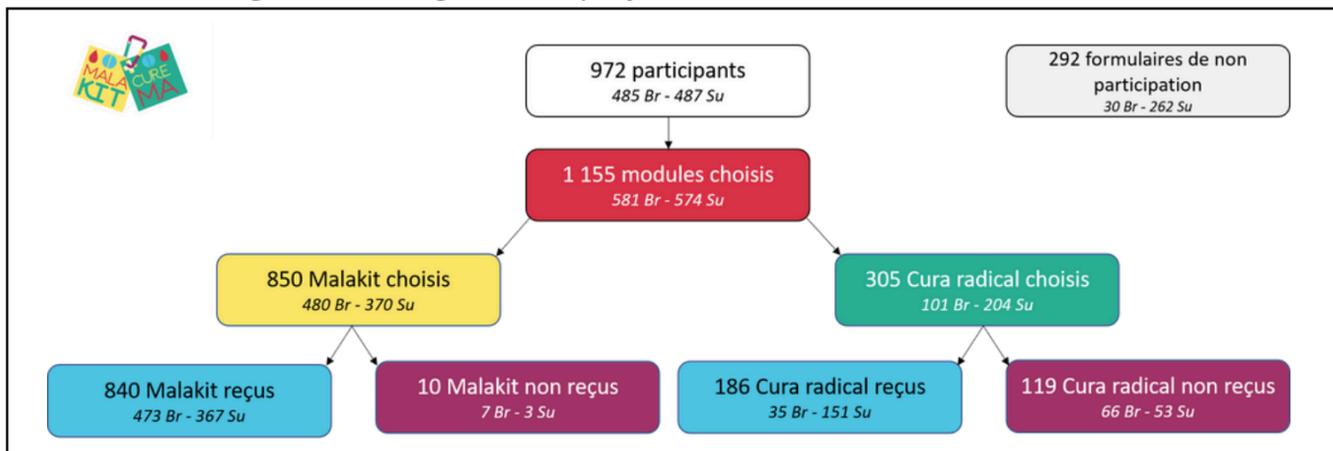
Depuis le début de l'année 2024, avec la reprise de la distribution de Malakit au Suriname et le succès du lancement de l'étude au Brésil, le projet est en plein essor sur tous les sites d'inclusion le long des frontières du Maroni et de l'Oyapock ! C'est une période où nos équipes sont animées par une forte motivation alors que nous progressons avec détermination vers nos objectifs, malgré les embûches que nous avons pu rencontrer au démarrage.

Cela nous a permis de multiplier par trois le nombre d'inclusions dans le projet en trois mois. Jusqu'à ce jour, **972 participants** ont été inclus dans l'étude. Pour rappel, le projet permet aux participants de choisir parmi deux modules : Malakit et/ou Cura radical. Un algorithme, basé sur un questionnaire sur tablette, détermine si les critères du module choisi sont respectés.

Parmi l'ensemble des personnes incluses dans le projet, **840 Malakit** ont été distribués dont 473 au Brésil et **367** au Suriname. D'autre part, **186** d'entre elles ont reçu un module Cura radical contre *Plasmodium vivax* (**35** au Brésil et **151** au Suriname).

L'application smartphone, permettant le suivi des participants et la transmission de vidéos et informations sur l'étude aux participants, a été installée sur le téléphone de **643** personnes et a permis l'accompagnement de **153** participants ayant reçu un module Cura radical.

Ci dessous, le diagramme d'éligibilité du projet (Br = Brésil / Su = Suriname) :



Formation continue

Formation de nouveaux médiateurs

Les équipes de terrain, spécifiquement au Brésil, ont été renforcées ces derniers mois pour répondre à la forte demande de participation au projet mais également suite au départ de deux médiateurs. Cela a permis le recrutement de **quatre** nouvelles personnes.

Les formations des nouveaux médiateurs s'appuie sur une **formation théorique** dispensée par l'équipe de coordination de Cayenne, renforcée par une formation pratique assurée directement par les autres médiateurs sur une **méthodologie d'apprentissage par les pairs**. Ceci permet de renforcer les connaissances des personnes déjà impliquées dans le projet tout en accompagnant les nouveaux arrivants et en tissant des liens de convivialité.

Cette méthode avait largement fait ses preuves lors de la formation générale des médiateurs (comme cela a pu être mis en valeur dans l'article cité plus bas). Ainsi, nous avons accueilli dans l'équipe Lorrana, Telma, Max et Marlina. Notre équipe de médiateurs sur l'Oyapock est maintenant composée de **sept personnes**, en mobilité entre les trois lieux d'inclusion: les bases **fixe** et **mobile d'Oiapoque**, et la base d'**Ilha Bela**, située sur le fleuve Oyapock.



Lorrana



Telma



Max



Marlina

Déploiement des évolutions du projet

Les supervisions effectuées par la Coordination sur les lieux d'inclusion sont également des opportunités pour introduire de **nouveaux outils** et des **connaissances** aux médiateurs. Ainsi, nous avons mis en place la collecte de **papiers buvards** recueillant deux gouttes de sang afin de réaliser une PCR et d'étudier la sérologie du paludisme auprès des participants du projet Curema.

Cette collecte est effectuée uniquement par des médiateurs **formés**, et avec le consentement des participants.

Le stockage de ces papiers s'est avéré être un véritable défi dans les zones très isolées, nécessitant un contrôle très précis de l'**humidité** et des protocoles de **collecte des gouttes de sang** rigoureux.



Arrivée de la tafénoquine

L'arrivée de la **tafénoquine** est une étape très attendue par l'ensemble des partenaires. Elle permettra de remplacer dans le module Cura radical la prise de primaquine pendant sept jours par une **prise unique** de tafénoquine pour les participants.

En l'attente de la livraison de ce traitement, nous espérons pouvoir la mettre en place dans les prochains mois. De nouvelles formations des équipes de médiateurs sur le terrain seront organisées.

Visibilité du projet

🎁 Réunion scientifique de Brasilia

L'équipe du projet Curema s'est rendue dans la capitale fédérale brésilienne, Brasilia, en mars dernier. L'objectif principal de cette mission était de tenir un **séminaire scientifique international** ayant permis de réunir les équipes scientifiques et institutionnelles de France, du Brésil et du Suriname. Des partenaires internationaux impliqués dans la lutte pour l'élimination du paludisme dans les populations hard-to-reach (difficiles d'accès) ont également été conviés.

Pour répondre aux problématiques de la recherche, cette réunion a été structurée autour de **groupes de travail**, constitués en fonction de la langue maternelle des participants. Des méthodes de **participation** et d'**intelligence collective** telles que brainstormings collectifs, chapeaux de Bono, ou méthode des 3C (Conserver, Cesser, Créer) ont été utilisées pour faire émerger de nouvelles perspectives d'évaluation du projet de recherche.

La diversité des acteurs impliqués dans ce séminaire a ouvert de nouvelles perspectives d'évaluation et de partenariats, et a véritablement insufflé un nouvel élan dans le projet. Nous remercions chaleureusement tous les participants pour leur implication et leur disponibilité !



🎁 Programme national de lutte contre le paludisme du Sénégal à Cayenne

Quelques semaines plus tard, nous avons reçu à Cayenne la visite de l'équipe du **Programme national de lutte contre le paludisme** (PNLP) du Sénégal. Ces derniers ont exprimé leur intérêt à étudier la possibilité d'exporter l'expérience du projet Malakit sur leur territoire.

Ainsi, le Dr Serigne Amdy Thiam et M. Latsouk Diouf ont passé deux semaines avec nous pour explorer la faisabilité du projet auprès des orpailleurs sénégalais. Leur visite visait à rencontrer les différentes équipes impliquées, tant au niveau institutionnel que sur le terrain, afin d'identifier les défis potentiels et de discuter des moyens à mettre en place pour anticiper les potentiels obstacles à l'extension de Malakit au Sénégal.



🎁 Publications

Depuis le début de l'année, deux articles scientifiques ont été publiés par l'équipe Curema.

Le premier, publié dans **the Lancet Global Health**, avec pour première autrice Dr. Alice Sanna, porte sur la mise en évidence de l'importance de la coopération régionale dans l'objectif de l'élimination du paludisme sur le territoire. Il est disponible [ici](#) !

Cooperation for malaria control and elimination in the Guiana Shield

Alice Sanna, Martha Suárez-Mutis, Yann Lambert, Luisiane Carvalho, Hedley Cairo, Horace Cox, Clara de Bort, Margarete Gomes do Socorro Mendonça, David A Forero-Peña, Juan Carlos Gabaldón-Figueira, Maria Eugenia Grillet, François Klein, Clément Lazarus, Yasmine Lazrek, Jaime Louzada, Dorinaldo Malaifa, Paola Marchesini, Lise Musset, Joseli Oliveira-Ferreira, Cassio Peterka, Cyril Rousseau, Emmanuel Roux, Leopoldo Villegas, Stephen Vreden, Solène Wiedner-Papin, Gabriel Zorello Laporta, Helene Hiwat, Maylis Douine

Le second a été publié dans le journal **Frontiers in Public Health**. Il s'agissait du travail de Master 2 du Dr. Carlotta Carboni. L'article porte sur l'évaluation de la qualité et de l'efficacité de la formation réalisée pour les médiateurs du projet Curema. Vous le trouverez [là](#) !

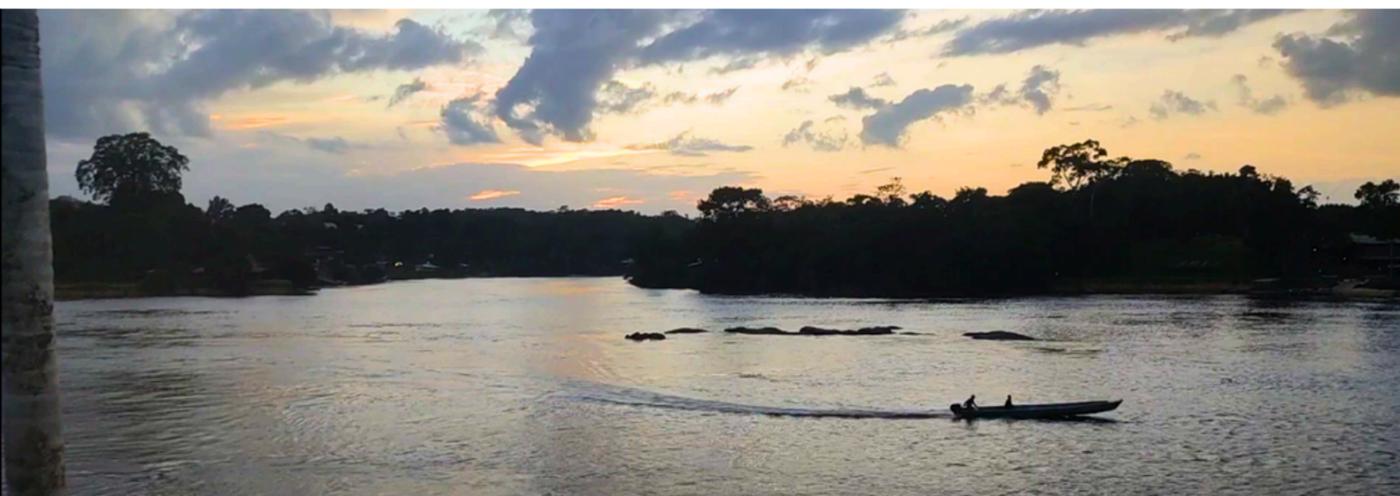
Training-of-trainers program for community health workers involved in an innovative and community-based intervention against malaria among goldminers in the Guiana shield: a quality and effectiveness evaluation

- Carlotta Carboni^{1*}
- Irene Jimeno Maroto¹
- Muriel Galindo²
- Lorraine Plessis¹
- Yann Lambert¹
- Teddy Bardon¹
- Stephen Vreden²
- Martha Suárez-Mutis³
- Jane Miller Bordalo⁴
- Maylis Douine¹
- Alice Sanna¹

🎁 Le site internet

Le site internet malakit-project.org est disponible dans les trois langues du projet (français, anglais et portugais). Vous pouvez y accéder afin d'obtenir plus de précisions sur le projet et en connaître toutes les actualités et détails.

N'hésitez pas à nous proposer des améliorations si cela vous semble pertinent !



Merci à l'ensemble des équipes qui travaillent sur le projet : SWOS, Fiocruz, DPAC fronteira et Centre Hospitalier de Cayenne, ainsi que les programmes paludisme des trois territoires, et les bailleurs qui nous permettent de réaliser CUREMA ensemble !

