



**Article original**

**La qualité de la prescription des antipaludiques chez les enfants de 0 à 59 mois  
au CSCom de Daoudabougou en 2022**

The Quality of Antimalarial Prescription in Children Aged 0 to 59 Months  
at the Daoudabougou Community Health Center (CSCom) in 2022

B Diarra\*<sup>1</sup>, M Diarra<sup>2</sup>, MB Coulibaly<sup>3</sup>, T Dembele<sup>4</sup>, A Ag Iknane<sup>5</sup>

**Résumé**

Introduction : La qualité de la prescription face au paludisme a toujours été une préoccupation des autorités sanitaires compte tenu de son lourd poids. Le but de cette étude était d'évaluer la qualité de la prescription des antipaludéens chez les enfants de 0 à 59 mois au Centre de Santé Communautaire (CSCom) de Daoudabougou en 2022.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude descriptive, transversale ayant porté sur la prescription d'antipaludéens chez les enfants de 0 à 59 mois reçus en consultation au CSCom de Daoudabougou. Les données ont été analysées par SPSS V20. Le khi2 à 5% a été utilisé pour comparer les observations. Le guide thérapeutique national anti paludique et les critères de bonne prescription ont permis d'apprécier les ordonnances.

Résultats : Au total, 222 ordonnances prescrites aux enfants de 0-59 mois souffrant de paludisme ont

été colligées. Ces enfants étaient à 59,7% de sexe masculin, âgés de 36-59 mois (40,5%), pesant entre 1-15 kg (69,9%). La goutte épaisse a été réalisée chez 75.20% et le paludisme simple a été diagnostiqué chez 76.60%. Selon nos critères, 62,6% des ordonnances étaient de bonne qualité. Cependant, le profil du prescripteur ( $p=0,323$ ), le poids de l'enfant ( $p=0,330$ ), la comorbidité ( $p=0,912$ ), le type de test paraclinique utilisé ( $p=0,856$ ), le type de paludisme ( $p=424$ ) n'avaient pas de liens statistiquement significatifs avec la qualité de la prescription.

Conclusion : Avec 62,6% d'ordonnances d'antipaludéens de bonne qualité au CSCom de Daoudabougou, des efforts sont nécessaires pour obtenir l'adhésion des agents aux bonnes pratiques de prescription.

Mots-clés : Prescription, Antipaludéens, Enfants, CSCom Daoudabougou.

## Abstract

**Introduction:** The quality of prescriptions for malaria has always been a concern for health authorities given its heavy weight. The aim of this study was to assess the quality of antimalarial prescriptions for children aged 0 to 59 months at the Community Health Center (CSCoM) of Daoudabougou in 2022.

**Methodology:** This was a descriptive, cross-sectional study focusing on the prescription of antimalarials in children aged 0 to 59 months seen in consultation at the CSCoM in Daoudabougou. The data were analyzed by SPSS V20. The 5% chi<sup>2</sup> was used to compare observations. The national anti-malaria therapeutic guide and the criteria for good prescription made it possible to assess the prescriptions.

**Results:** In total, 222 prescriptions prescribed for children aged 0-59 months suffering from malaria were reviewed. These children were 59.7% male, aged 36 to 59 months (40.5%), weighing between 1-15 kg (69.9%). Thick smear was used at 75.20% and simple malaria was measured at 76.60%. According to our criteria, 62.6% of prescriptions were of good quality. However, the profile of the prescriber ( $p=323$ ), the weight of the child ( $p=330$ ), the comorbidity ( $p=0.912$ ), the type of paraclinical test used ( $p=0.856$ ), the type of malaria ( $p=424$ ) had no significant statistical links with the quality of the prescription.

**Conclusion:** With 62.6% of good quality antimalaria prescriptions at the Daoudabougou CSCoM, additional efforts are necessary for agents to adhere to good prescribing practices.

**Keywords:** Prescription, Antimalarials, Children, CSCoM Daoudabougou.

---

## Introduction

Le paludisme est transmis par un protozoaire appartenant au genre *Plasmodium*. Il existe de très nombreuses espèces de *Plasmodium* (plus de 140), touchant diverses espèces animales, mais seulement six de ces espèces sont retrouvées en pathologie

humaine. Le *Plasmodium falciparum* est celui qui est le plus largement répandu à travers le monde, qui développe des résistances aux antipaludiques et qui est responsable des formes cliniques potentiellement mortelles [1].

Le paludisme constitue un problème majeur de santé publique au Mali, en plus des pertes en vies humaines, le coût cher en dépenses de santé publique. Enfin, il constitue un facteur d'aggravation de la pauvreté, une cause d'inégalité et un frein au développement [2].

Le paludisme est une maladie évitable dont on guérit. L'objectif premier du traitement est d'obtenir une guérison complète, c'est-à-dire l'élimination rapide et totale des plasmodies dans le sang du patient, pour éviter qu'un paludisme simple n'évolue vers une forme grave potentiellement mortelle.

Du point de vue de la santé publique, le traitement a pour but de réduire la transmission de l'infection en diminuant le réservoir infectieux, et d'éviter l'apparition et la propagation d'une résistance aux antipaludiques [3].

De nos jours, un consensus en faveur des associations thérapeutiques à base de dérivés d'artémisinine a été obtenu suite à l'apparition des résistances à la chloroquine. L'apparition des dérivés d'artémisinine et les associations dans nos pays devraient permettre d'améliorer la prise en charge adéquate du paludisme et de ralentir le développement de la résistance du *plasmodium* aux antipaludiques et de réduire la mortalité et la morbidité dues aux paludismes.

Au Mali, le paludisme est responsable de près de 36% de motifs de consultation, d'anémies sévères, d'avortement spontanés, d'hypotrophies fœtales et d'un taux élevé d'absentéisme au travail et à l'école [4].

Face à des rechutes et à l'apparition de souches résistantes de *plasmodium* aux antipaludiques classiques moins onéreux et disponibles, le traitement de cette endémie reste un problème majeur de santé publique [5].

La médecine, dans ses multiples domaines et malgré son évolution, a besoin pour la prise en charge des pathologies, d'une prescription médicale qui,

lorsqu'elle est bien faite, complète les actes médicaux, les rend possibles et plus efficaces [6]

La présente étude a pour objectif de décrire les caractéristiques des ordonnances prescrites aux enfants de 0-59 mois pour paludisme en vue d'apprécier la qualité de la prescription.

## Méthodologie

Il s'agissait d'une étude descriptive transversale qui a porté sur la prescription d'antipaludique chez les enfants 0 à 59 mois vus en consultation dans le Centre de Santé Communautaire de Daoudabougou. Elle a porté sur la prescription des antipaludiques chez les enfants de 0 à 59 mois vu en consultation.

La collecte des données s'est déroulée de novembre à décembre 2022, soit une durée de 60 jours.

La méthode d'échantillonnage était dans tous les cas non probabilistes. Les techniques d'identifications des cibles étaient le choix raisonné pour le CSCom de Daoudabougou ; le choix par convenance pour les enfants de 0-59 mois, compte tenu du poids du paludisme sur cette tranche d'âge ; le choix raisonné pour les agents en tant que prescripteurs d'antipaludéens et le choix raisonné pour les fiches de stock des antipaludéens.

Ont été inclus dans l'étude, les ordonnances délivrées aux enfants de 0 à 59 mois consultés dans le CSCom de Daoudabougou, après un diagnostic de paludisme, quel que soit la forme.

L'autorisation des responsables du CSRéf de la Commune V et celle du CSCom de Daoudabougou ont été obtenues avant le début de la collecte de données. Le parent de chaque enfant aux ordonnances enrôlées, a donné son consentement éclairé.

Les données collectées ont été saisies et analysées sur les logiciels SPSS V20 ; Excel version 2013 et le rapport sur world 2013. Le test Khi2 de Pearson et de Fischer Exact ont été utilisés selon les cas pour comparer les proportions au seuil de 5%. Le guide thérapeutique national du paludisme a été utilisé pour apprécier la conformité du traitement médicamenteux. Douze critères (lisibilité, identité du prescripteur,

cachet du prescripteur, date de l'ordonnance, quantité de médicaments conforme, précision de la forme galénique, présentation DCI, précision du dosage, caractéristiques du patient, voie d'administration, durée du traitement, mention du renouvellement de l'ordonnance) ont été utilisés pour l'évaluation de la qualité de la prescription.

Selon les résultats obtenus, les prescriptions étaient qualifiées de très bonne qualité lorsque les critères étaient satisfaits à 100%, de bonne qualité entre 90 et 99%, de qualité passable entre 75 et 89% et de qualité insuffisante à moins de 74%.

## Résultats

À l'issue de l'étude, 222 ordonnances ont été collectées et 10 agents enquêtés. Parmi les ordonnances des enfants enquêtées, 59,7% étaient de sexe masculin, ils étaient âgés de 36 à 59 mois pour 40,5% et 69,9% des enfants avaient leur poids entre 1 à 15 kg (Tableau I). Le paludisme a été diagnostiqué à l'aide de la Goutte Epaisse dans 75,20% contre 24,80% par le TDR (Figure 1).

Au total, 23,4% des enfants étaient vus au stade de paludisme grave, ce qui dénote d'un recours tardif au CSCom. Chez 51,4% des enfants consulté où le diagnostic de paludisme a été posé, au moins une des pathologies suivantes a été retrouvée : l'angine, les IRA, les diarrhées (Figure 2).

Parmi les agents enquêtés, 80% n'ont pas reçu de formation sur la prise en charge du paludisme (Tableau II). Les prescriptions étaient à 75% faites par un médecin (Figure 3).

Hormis le sérum glucosé 5% et le CTA sirop qui étaient en rupture totale de novembre à décembre 2022, les autres Antipaludiques et consommables entrant dans le traitement du paludisme n'ont pas connu de rupture de stock. Aussi les Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide de Longue Durée n'ont pas connu de rupture pendant la période de l'étude.

Le niveau de conformité des ordonnances a été évalué selon 12 critères (Figure 4).

Au regard de ces critères d'appréciation, aucune

ordonnance n'a été jugée de *très bonne qualité*. Respectivement avec 62,6% et 37,4%, les ordonnances étaient jugées de *bonne qualité* et de *qualité passable* (Tableau III).

On a noté que les paramètres analysés n'ont pas permis d'observer de liens statistiquement significatifs.

Les Ordonnances de bonne qualité étaient prescrites à 77% par les médecins généralistes, 7,9% par les Infirmiers (ères) et 15,1% par les internes ; la différence n'était pas statistiquement significative,  $p=0,323$  (Tableau IV).

Les ordonnances de bonne qualité étaient prescrites dans 78,4% face aux cas de paludisme simple et 21,6% de cas de paludisme grave, la différence n'était pas statistiquement significative ;  $p=0,424$  (Tableau IV).

Les ordonnances de bonne qualité étaient prescrites

dans 74,8% à la suite de la Goutte Epaisse (GE) et 25,2% réalisé suite au Test de Diagnostic Rapide (TDR),  $p=0,856$ , la différence n'était pas statistiquement significative (Tableau IV).

Selon qu'il s'agisse du paludisme simple ou d'autres pathologies associées en comorbidité, la prescription de bonne qualité a été observée chez 51,1% de cas de paludisme associée à une autre pathologie, contre 48,9% de cas de paludisme non associée, la différence n'était pas statistiquement significative  $p=0,912$  (Tableau IV).

Concernant le poids des enfants, 67,6% des prescriptions de bonne qualité a été observée chez les enfants de 1-15Kg, contre 32,4% chez les enfants de 16-25 kg, mais la différence n'était pas statistiquement significative,  $p= 0,330$  (Tableau IV).

Tableau I : Répartition des enfants selon le sexe, l'âge et le poids

Variables	Modalités	Fréquence	Pourcentage
Sexe	Féminin	90	40,3
	Masculin	132	59,7
	Total	222	100
Age	0 à 5 mois	14	6,3
	6 à 24 mois	86	38,7
	25 à 35 mois	32	14,4
	36 à 59 mois	90	40,5
	Total	222	100
Poids	1 à 15 kg	155	69,9
	16 à 25 kg	67	30,1
	Total	222	100

Tableau II : Répartition des prescripteurs selon le sexe, le profil et la formation reçue sur le paludisme

Variables	Modalité	Fréquence	Pourcentage
Sexe du prescripteur	Femme	02	20
	Homme	08	80
	Total	10	100
Profil du prescripteur	Médecin généraliste	6	60
	Infirmier	1	10
	Interne	3	30
	Total	10	100
Formation reçue sur le paludisme	Oui	02	20
	Non	08	80
	Total	10	100

Tableau III : Répartition de la prescription selon l'adéquation à nos critères de qualité

Qualité de la prescription	Fréquence	Pourcentage
A 100% (très bonne qualité)	0	0,0
De 90% à 99% (bonne Qualité)	139	62,6
De 75% à 89% (Qualité passable)	83	37,4
De 0 à 74% (qualité insuffisante)	0	0,0
Total	222	100,0

Tableau IV : L'adéquation de la prescription en fonction de différents paramètres de l'étude.

Paramètres	Niveau d'adéquation de la prescription			Tests	P- value
	Prescription de bonne qualité	Prescription de qualité moyenne	Total		
Profil des prescripteurs	Médecins	107 (77%)	59 (71,1%)	Fischer = 2,240	0,323
	Infirmiers	11 (7,9%)	5 (6%)		
	Internes	21 (15,1%)	19 (22,9)		
Types de paludisme	Paludisme simple	109 (78,4%)	61 (73,5%)	Fisher = 0,700	0,424
	Paludisme grave	30 (21,6%)	22 (26,5)		
Examens paracliniques	Goutte Epaisse	104 (74,8%)	63(75,9%)		
	TDR	35 (25,2%)	20(24,1%)		
Comorbidité	Oui	71 (51,1%)	43(51,8%)	Fisher = 0,110	0,912
	Non	68 (48,9%)	40(48,2%)		
Poids des enfants	1-15 kg	94 (67,6%)	62(74,7%)	Fisher = 0,930	0,330
	16-25 kg	45 (32,4%)	21(25,3%)		

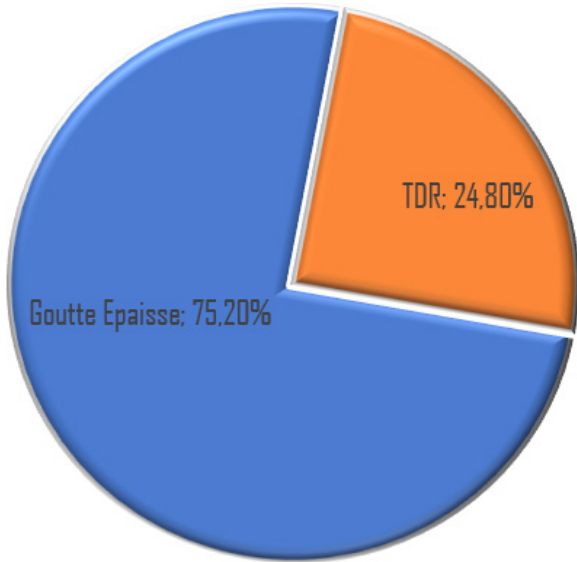


Figure 1 : Répartition des enfants selon le type d'examen paraclinique de diagnostic réalisé

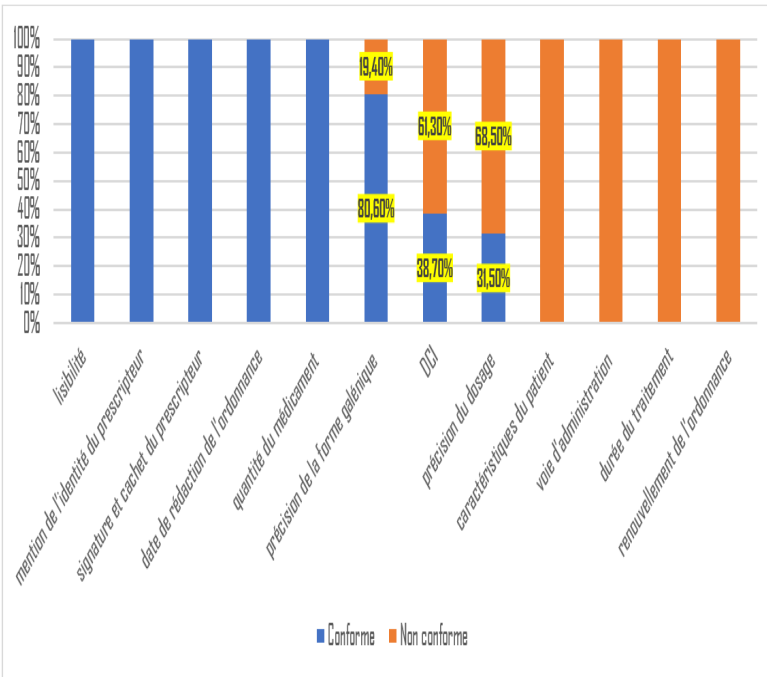


Figure 4 : Niveau de satisfaction des paramètres d'une prescription de qualité

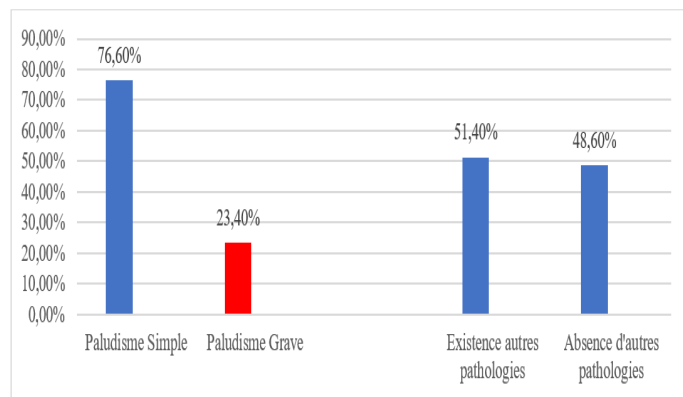


Figure 2 : les formes de paludismes rencontrés et l'existence d'autres pathologies associées

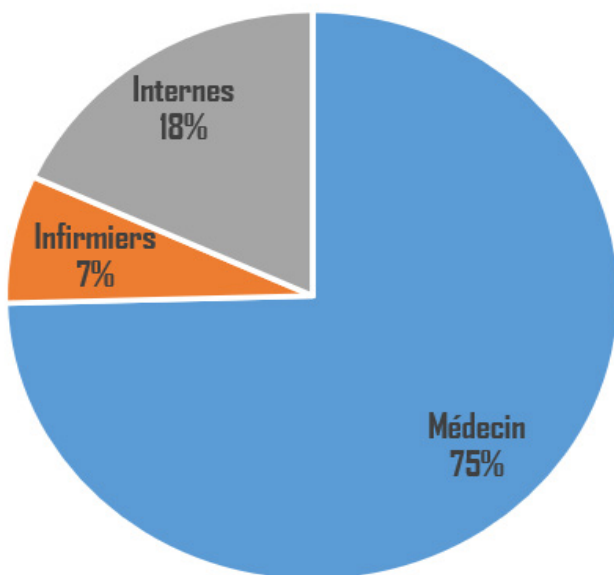


Figure 3 : Proportion d'ordonnances prescrites selon le profil des agents

### Discussion

- Du sexe des enfants

Il ressort de notre étude que 59,7% des prescriptions concernaient le sexe masculin. Cette prédominance du sexe masculin a été trouvée par d'autres auteurs. Yaranakore S., en 2012, qui dans l'étude de la prescription des antipaludéens au CHU Gabriel Touré, trouve une prédominance masculine avec 55% [7]. Aussi DIARRA F.B., en 2018, dans son étude intitulée "étude de la prise en charge du paludisme au CSRéf de la Commune I de Bamako" trouve 53,8% de sujets de sexe masculin [8].

- Du poids des enfants

Selon nos résultats, plus de la moitié des prescriptions (69.9%) concernaient les enfants de la tranche de poids compris entre 1 et 15 kg. YARANAKORE S., 2012, trouve dans son étude que parmi les prescriptions qui portaient sur le poids, la tranche d'âge la plus touchée par le paludisme était de 0-15 kg avec 78,96% [7].

- De l'âge des enfants

L'objectif de notre étude était d'évaluer la qualité de la prescription des antipaludéens chez les enfants de 0 à 59 mois, population cible de l'étude. Maiga O., 2018, qui, dans son étude sur la place du paludisme dans les étiologies des accès fébriles au service de pédiatrie de l'hôpital de Tombouctou, a pris aussi comme population d'étude les enfants de 0 à 5 ans ayant une température supérieure ou égale à 38°C. Cette tranche d'âge a été choisie, car elle correspond à la population la plus affectée par le paludisme en zone endémique palustre [9].

Dans notre étude, la tranche d'âge de 36-59 mois était la plus représentée avec 40.5% de l'effectif. Ce résultat est en accord avec ceux de YARANAKORE S., 2012, qui trouve, 49,6% des prescriptions pour les enfants de la tranche d'âge de 36-59 mois [7].

Par contre TRAORE AM., 2019, dans son étude sur la morbidité du paludisme chez les enfants de 0-59 mois au centre de santé catholique de Nafadji, trouve une prédominance de la tranche d'âge 12-36 mois qui était la plus représentée avec 60,85% [10].

- De la réalisation des examens paracliniques

Le principal examen biologique dans notre étude, était la goutte épaisse qui était prédominante avec 75.2% soit 167 sur les 222. Ce résultat est semblable à celui de DOUMBIA M., 2019, qui dans son étude sur l'analyse de la prescription dans les officines du district de Bamako, trouve que l'examen biologique Goutte Epaisse était fréquemment demandé (69%) [11].

Nos résultats se rapprochent de ceux de de YAO NPG., 2020, qui dans son étude sur l'évaluation de l'application du nouveau protocole de prise en charge du paludisme dans le district de Bamako, trouve que le test de diagnostic le plus utilisé a été la goutte épaisse avec 81,1%. Cela peut se justifier par le fait qu'il est recommandé par les directives de prise en charge du paludisme concernant le diagnostic. Ces dites directives stipulent que devant toutes suspicions de paludisme, il est impératif d'effectuer un test de diagnostic (TDR, Goutte épaisse) [12].

Il en est de même pour GUINDO D., 2020, qui trouve

dans son étude sur la Prise en charge du Paludisme chez les enfants de 6- 59 mois dans trois Cscom du district sanitaire de Kalabancoro, une goutte positive dans 78% des cas [13].

- Des prescripteurs

Avec 75% les médecins étaient les principaux prescripteurs dans notre étude.

D'autres études avec des proportions différentes trouvent que les médecins sont majoritairement les prescripteurs.

C'est le cas de DOUMBIA M., 2019 où la majorité des prescriptions est faite par des médecins (81,7%) [8].

Aussi, Sanogo M. et al. en 2009 dans leur étude intitulée "Prescription des médicaments essentiels génériques dans une commune rurale du Mali" trouvent que les médecins avec 64% sont les principaux prescripteurs [14]

Dans le même sens, Sangaré E. et al (2010), trouvent que les médecins constituaient 42,3% des prescripteurs de Combinaisons Thérapeutiques à Base d'Artémisinines (CTA) [15].

Quant à Traoré M. et al (2019) dans " l'Etude de la prescription médicale au Centre de Santé de Référence de Niono", les principaux prescripteurs sont des médecins avec 40% [16]

Il est à signaler que les prescriptions faites par les internes et les infirmiers d'état, étaient sous la supervision des médecins

Au total 20% de nos prescripteurs avaient reçu la formation aux directives nationales de prise en charge des cas de paludisme au Mali. Nos résultats diffèrent de ceux de Sanogo M. et al. [14] qui trouvent 31,58%.

- Du type de paludisme

Nous avons eu une prédominance de cas de paludisme simple dans notre étude avec 76.6%.

Nos résultats ne sont pas en accord avec ceux de YAO NPG., 2020, qui trouve un taux de confirmation 66,6% pour le paludisme simple [12].

- De la qualité de la prescription

Aucune prescription n'a été jugée de très bonne qualité, donc aucune ordonnance ne satisfaisait à 100% nos exigences.

Les ordonnances jugées de bonne qualité représentaient 62,6% de l'ensemble de nos résultats.

Par contre nos résultats sur la qualité de la prescription diffèrent de ceux de DOUMBIA M., 2019, où 100% des prescriptions sont de meilleure qualité [11] et ceux de YARANAKORE S., 2012, qui trouve que 70,2% des prescriptions étaient de mauvaise qualité [7]

Selon Sanogo M. et al., ces résultats sont relatifs et dépendent du statut du malade. Ils trouvent que la qualité de la prescription est jugée bonne chez 57,92% des adhérents de l'Assurance Maladie Obligatoire (AMO) contre 4,58% des non adhérents,  $p=10^{-10}$ . [14]

Les insuffisances notées dans notre étude portaient sur la non-utilisation des médicaments en DCI (68,30%), l'absence de précision sur le dosage (68,50%), l'absence des caractéristiques du malade sur l'ordonnance, l'absence de mention de la voie d'administration, l'absence de la mention de la durée du traitement et du renouvellement ou non de l'ordonnance.

Par contre concernant le critère "prescription des médicaments génériques" SANOGO, M. et al (2009) trouvent que 70,27% des médicaments prescrits étaient génériques. [14]

Aussi, Traoré M. et al (2019), trouvent qu'avec 62,91% les médicaments en Dénomination Commune Internationale (DCI) dominaient les prescriptions. [16]

Il en est de même pour YARANAKORE S., 2012, [7] au cours de son étude, trouve que la posologie anormale, la non-indication de la posologie, du poids et de l'âge sur l'ordonnance, sont les causes d'incorrections.

## Conclusion

Aux termes de cette étude, aucune prescription n'était conforme à 100% à nos critères d'évaluation. Aussi, toutes les ordonnances étudiées avaient un niveau de qualité supérieure ou égale à 75%.

Les paramètres étudiés, pouvant influencer la qualité

de la prescription comme le profil des prescripteurs, le type de paludisme, l'âge et le poids des enfants, ne déterminaient pas de façon significative statiquement la qualité de la prescription des antipaludiques chez les enfants. Il est à noter que 75% des prescriptions étaient prescrites par des médecins. Il est important de se pencher sur la formation des agents prescripteurs pour avoir la qualité souhaitée.

**Contribution des auteurs :** Tous les auteurs ont contribué à la correction du document.

Remerciements: Nos remerciements vont à l'ensemble du personnel du CSCom de Daoudabougou et aux parents d'enfants qui ont volontairement accepté de participer à l'étude.

---

## \*Correspondance :

DIARRA Bakary

[bakarymamadiarra@gmail.com](mailto:bakarymamadiarra@gmail.com)

**Disponible en ligne :** 30 Avril 2025

- 1 : Maître assistant de Santé Publique au DERSP-FMOS-USTTB ;
- 2 : Pharmacien libéral
- 3 : Docteur en médecine, Centre de santé communautaire et universitaire (CSCom U) de Konobougou
- 4 : Docteur en Médecine, Master II Epidémiologie, Direction Générale de la Santé et de l'Hygiène Publique
- 5 : Professeur en Santé Publique, Enseignant Chercheur au DERSP-FMOS-USTTB

© Journal of african clinical cases and reviews 2025

**Conflit d'intérêt :** Aucun



## Références

- [1] Doudou DT, Doannio JMC, Konan LY, Djouaka R, Toé LP, Akogbéto M. Le moustiquaire imprégnée d'insecticide comme moyen de lutte contre le paludisme : les raisons d'une adoption limitée en Côte d'Ivoire. *Nat Sci Soc.* 2006;14(4):431-3.
- [2] Diallo T, Denou A, Coulibaly BF, Dakouo B, Coulibaly B. Dispensation des antipaludiques dans les officines privées du district de Bamako, Mali. *Antropo.* 2017;37:161-8. Available from: [www.didac.ehu.es/antropo](http://www.didac.ehu.es/antropo)
- [3] Programme national de lutte contre le paludisme. Traitement du paludisme [Internet]. 2020 [cité 2022 May 25]. Available from: [URL]
- [4] Dembele H. Paludisme et grossesse, saisonnalité et relation avec le petit poids de naissance à Bougoula hameau (Sikasso, Mali). [Thèse]. [Lieu de publication non précisé]; [Année non précisée].
- [5] Djire A. Etude des antipaludiques utilisés dans le service de pédiatrie du CHU Gabriel Toure de septembre 2008 à février 2009. [Thèse de médecine]. Bamako (Mali): FMOS; 2009. 79 p.
- [6] OMS. Comité d'expert du paludisme : vingtième rapport. 2000.
- [7] Yarakore S. Etude de la prescription des antipaludiques chez les enfants de moins de cinq ans au CHU Gabriel Toure. 2012 [cité 2023 Mar 10];98. Available from: <https://www.bibliosante.ml/handle/123456789/1890>
- [8] Diarra FB. Prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans au centre de santé de référence de la Commune I du District de Bamako (Mali) en 2016, connaissance et attitude des parents sur la prévention. 2018 [cité 2023 Mar 10];102. Available from: <https://www.bibliosante.ml/handle/123456789/1989>
- [9] Maiga O. Place du paludisme dans les étiologies des accès fébriles chez les enfants de 0 à 5 ans, admis au service de pédiatrie de l'hôpital de Tombouctou. 2018 [cité 2023 Mar 10];106. Available from: <https://www.bibliosante.ml/handle/123456789/2011>
- [10] Traoré AM. Morbidité palustre chez les enfants de 0-59 mois au centre de santé catholique de Nafadji. 2019 [cité 2023 Mar 10]; Available from: <https://www.bibliosante.ml/handle/123456789/2125>
- [11] Doumbia M. Analyse de la prescription et de la dispensation des combinaisons thérapeutiques à base d'Artemisinine (CTA) dans (06) officines du district de Bamako [Internet]. [Thèse]. USTTB; 2019. 66 p. [cité 2023 Mar 10]. Available from: <https://www.bibliosante.ml/handle/123456789/4885>
- [12] Yao NPG. Evaluation de l'application du nouveau protocole de prise en charge du paludisme dans les structures publiques de santé de la commune 5 du district de Bamako du 1er janvier 2017 au 30 juin 2018 [Internet] [Thèse Pharmacie]. USTTB; 2020. 81 p. [cité 2023 Mar 10]. Available from: <https://www.bibliosante.ml/handle/123456789/4214>
- [13] Guindo D. Prise en charge du paludisme chez les enfants de six à cinquante-neuf mois dans trois Cscm du district sanitaire de Kalabancoro [Internet] [Thèse]. Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako; 2020. 74 p. [cité 2023 Mar 10]. Available from: <https://www.bibliosante.ml/handle/123456789/4181>
- [14] Sanogo M, Oumar AA, Maiga S, et al. Prescription des médicaments essentiels génériques dans une commune rurale du Mali. *Le Pharmacien Hospitalier.* 2009;44(4):181-5.
- [15] Sangaré E, Diop S, Dembélé B, et al. Evaluation de la qualité de la prescription et de la dispensation des combinaisons thérapeutiques à base d'Artemisinine (CTA) dans le district de Bamako, Mali. *Le Mali Médical.* 2010;(3):31-40.
- [16] Traoré M. Etude de la prescription médicale

*B Diarra et al. Jaccr Infectiology 2025; 7(2): 1-10*  
au Centre de Santé de Référence de Niono. Mali  
Santé Publique [Internet]. 2023 Jun 27 [cité 2024  
Dec 10];13(1):35-43. Available from: [https://  
www.revues.ml/index.php/msp/article/view/2642](https://www.revues.ml/index.php/msp/article/view/2642)

<https://doi.org/10.70065/2572.jaccrInfect.001L013004>

### **Pour citer cet article**

B Diarra, M Diarra, MB Coulibaly, T Dembele,  
A Ag Iknane. La qualité de la prescription des  
antipaludiques chez les enfants de 0 à 59 mois au  
CSCom de Daoudabougou en 2022. *Jaccr Infectiology*  
2025; 7(2): 1-10

<https://doi.org/10.70065/2572.jaccrInfect.001L013004>