

**ASSB****JSSB**

**Association pour les Sciences de la Santé du Burkina**  
**BP 3380 Bobo-Dioulasso Tél. 20 98 18 80 Fax N° 20 97 48 68**  
**E-mail : [assb\\_jssb@yahoo.fr](mailto:assb_jssb@yahoo.fr)**  
**Site Web : [www.jssb.org](http://www.jssb.org)**

**Programme des 18<sup>ème</sup> Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso**

<b>Lundi 02 mai 2016</b>			
08h00-17h00	Inscriptions		
<b>Mardi 03 mai 2016</b>			
	<b>Salle 1</b>	<b>Salle 2</b>	<b>Secrétariat</b>
07h30-15h00			Inscriptions
15h00-16h30	<b>Cérémonie d'ouverture</b>		
16h30-18h00	<b>Conférence</b> Ivermectine et approche one health pour la lutte contre les maladies vectorielles : Exemple du Burkina Faso (Karine Mouline et Issa Sidibé)		
18h00-19h00	Rafraichissements		
<b>Mercredi 04 mai 2016</b>			
	<b>Salle 1</b>	<b>Salle 2</b>	<b>Salle 3</b>
07h30-08h30		Petit déjeuner avec un professeur : un partenariat réussi en recherche : exemple IRSS et l'agence de l'énergie atomique <i>Pr Jean Bosco Ouédraogo, IRSS,</i>	
08h30-09h30	<b>Conférences introductives :</b> - Invasion et émergences des virus Zika, Dengue, Chikungunya : <i>Aedes albopictus</i> (Fred Simard) <b>Modérateur : Pr Jean Bosco Ouédraogo</b>		

<p>09h30-11h00</p>	<p><b>Session 1 : Maladies vectorielles (1)</b>  <b>Présidents : Pr Jean Bosco Ouédraogo</b></p> <p>CO1 : Impact de l'invasion de la tique du bétail <i>Rhipicephalus (Boophilus) microplus</i> sur la santé du bétail en Afrique de l'ouest : taux de contact avec l'agent pathogène de la cowdriose et transmission chez la tique invasive.  <u>Biguezoton Abel</u></p> <p>CO2 : Fardeau de la Dengue à Ouagadougou 2014 - 2015, Burkina Faso.  <i>Carabali M<sup>1</sup>, Jacqueline Lim<sup>1</sup>, Dahourou D<sup>2</sup>, Kagone ST<sup>2</sup>, Nikiema TJ<sup>2</sup>, Barro SA<sup>3</sup>, Ridde V<sup>4</sup>, Yaro S<sup>2</sup></i></p> <p>CO3 : Intérêt de la confirmation moléculaire des cas en contexte de flambée de dengue à Ouagadougou en 2013.  <u>Assana Cissé/Koné 1, Tani Sagna 1, Armel M Sanou1 Malika Congo2, Casimir Ouédraogo2, Vincent Nikiéma3, Abdoulrasmané Ouédraogo2, Lassana Sangaré 2 et Zékiba Tarnagda1.</u></p> <p>CO4 : Surveillance entomologique de la filariose lymphatique au Burkina Faso dans un contexte d'élimination  <i>Sangare I., Hien A., Coulibaly S. Bamogo R, Yameogo KB, Diabate A, Koudou B, Dabire KR</i></p> <p>CO5 : Vers l'élimination de l'onchocercose en Afrique avec la distribution de masse de l'ivermectine : comment estimer la couverture thérapeutique en population générale ?  <u>Meda Nicolas, Badolo Hermann, Somda Serge, Soulama Alamissa, Sobela François.</u></p> <p>CO6 : L'onchocercose: une maladie ré-émergente dans l'Ouest du Burkina Faso ?</p>	<p><b>Session 2 : chirurgie traumatologie (1)</b>  <b>Président : Pr Kambou</b></p> <p>CO7 : Luxations peritarsiennes au CHUSS : aspects épidémiologiques, anatomiques et évolutifs au CHUSS.  <i>Diallo M, Dakoure Pwh, Gakosso C, Soulama M, Osorio P</i></p> <p>CO8 : Fractures des plateaux tibiaux en Traumatologie au Centre National Hospitalier Universitaire (CNHU) de Cotonou: Aspects épidémiologiques, thérapeutiques et évolutifs.  <i>Ouangre A. Vignon C. K. Chigblo P. Hans-Moevi A.</i></p> <p>CO9 : Prise en charge chirurgicale de l'éléphantiasis pénoscrotal au CHU Sanou Souro de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) : A propos d'une observation  <i>T Kambou, A Ouattara, AK Paré, A Bako, M Konaté, H Toledo.</i></p> <p>CO10 : Résultats anatomiques et fonctionnels du traitement des fractures de la patella par cerclage au fil résorbable: à propos de 25 cas au CHU de Bobo-Dioulasso.  <i>Dakoure Pwh Soulama M, Ouangre A, Dialo M, Ouedraogo S, Some Ib, Da Sc</i></p> <p>CO11 : Le handicap chronique à la marche : résultats d'une enquête en milieu scolaire à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).  <i>S. Gandema, W. L. Sawadogo, M. Diallo, I. Sombie, B. Nacro.</i></p> <p>CO12 : Les défaillances mécaniques de l'ostéosynthèse dans la clinique universitaire de traumatologie orthopédie du CNHU Hkm de 2007 à 2014  <i>Ouedraogo WCO, Chigblo P, Soulama M. Dakoure Pwh, Hans-Moevi Akue A.</i></p>	<p><b>Session 3 : Communications Libres (1)</b>  <b>Président : Dr Sacko</b></p> <p>CO13 : Coûts du traitement du paludisme entre les secteurs public, communautaire et privé de santé dans des conditions d'intrants subventionnés au Mali.  <u>Hamidou Niangaly, Josselin Thuilliez, Alasseini Balam, Mahamadou Soumana Sissoko, Ariadna Sanz, Abdoulaye A. Djimde, Ogobara Doumbo.</u></p> <p>CO 14: Politiques d'exemption et de subvention des frais d'accouchement: comment ont-elles affecté le personnel de santé? Résultats d'une évaluation dans quatre pays  <i>Sophie Witter, Patrick G. Ilboudo, Nadia Cunden, Chakib Boukhalfa, Patrick Makoutode, Zoumana Daou</i></p> <p>CO 15: Statut d'immunisation antitétanique de la femme enceinte et protection du nouveau-né : Résultats d'une enquête sérologique à Bobo Dioulasso  <u>Frédéric Nikiéma, R Serge Yerbanga, Aminata Fofana, Fabrice Somé, Zachari Kabré, Serge Yao, Jean-Bosco Ouedraogo</u></p> <p>CO 16: Morphométrie et rapports des veines iliolombales et lombales ascendantes : étude cadavérique sur 61 cas  <u>Ouedraogo WCO, Hadri K, Allouche M, Hounnou Gm</u></p> <p>CO17 : De sa pratique traditionnelle à sa pratique moderne : l'euthanasie dans la littérature scientifique africaine  <u>Sanou Maimouna1, Berthé-Sanou Lalla1, Berthé Abdraman1</u></p>
--------------------	---	---	--

	<p><i>Diallo B, Konate I, Andonaba Jb, Konsegre V, Sangare I, Bamba S, Traore/Dolo M.</i></p> <p>Flash 1 : Identification des vecteurs de la leishmaniose a bouake (village d'olienou) côte d'ivoire Assovie K.R., kaba D, Djohan V, Coulibaly B. akoliba P, Berte D., Kouadio kam, Ta Bitra d. et Yapi Y.G.</p>		<p>CO 18 : Analyse des aspects de pérennité des projets de Prise en Charge Intégrée de la Malnutrition Aiguë (PCIMA) au niveau communautaire dans le district sanitaire de Fada N'Gourma, région de l'Est du Burkina Faso. <i>Ouédraogo R, Méda ZC, Hien H, Sakana LD, Sombié I, Sawadogo GL, Guibléwéogo HP.</i></p> <p>CO19: Dépistage volontaire de la tuberculose pulmonaire bacillaire en milieu carcéral dans la Maison d'arrêt et de correction de Ouagadougou (MACO) <i>Bagbila Abraham, Naone Moumouni, Zabsonré/Tiendrébéogo, Sagna Yempabou, Guira Oumar, Drabo Joseph Youssouf</i></p> <p>Flash 2: Facteurs genetiques de severite de la drepanocytose <i>Sawadogo S., Kissou S.A., Kouldiati J., Traoré –Sawadogo H., Kafando E., Nacro B.</i></p>
11h00-11h30	<b>Pause-café (Session Poster 1)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 1)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 1)</b>
11h30-13h00	<p><b>Session 4 : Les vecteurs (2)</b> <b>Président : Dr Sidibé</b></p> <p><b>CO20 :</b> L'aprobation d'un outil anti-moustiques dans la vallee du kou. <i>Ouéma Adama, Paré Toé Léa, Abdoulaye Diabaté ,Badini Fatmata/Kinda.</i></p> <p><b>CO21 :</b> Evaluation de l'efficacité de <i>Metarhizium robertsii</i> génétiquement modifié à contrôler les populations d'<i>Anopheles gambiae</i> s.l. en milieu confiné <i>Etienne Bilgo, Brian Richard Lovett, Raymond J. St. Leger, Roch K Dabiré, Antoine Sanon, Abdoulaye Diabaté</i></p> <p><b>CO22 :</b> Caractérisation des gîtes larvaires d'<i>Aedes aegypti</i> (Diptera: Culicidae) à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)</p>	<p><b>Session 5 : (2) Médecine</b> <b>Président : Pr Millogo</b></p> <p><b>CO27 :</b> Education thérapeutique et diabète à Bobo-Dioulasso : que connait le personnel soignant sur le diabète ? <i>Yaméogo TM, Kyelem CG, Guira O, Sombié I, Lankoandé D, Sawadogo A, Ouédraogo MS, Ilboudo A, Sawadogo A, Drabo YJ</i></p> <p><b>CO28 :</b> Polyarthrite rhumatoïde du sujet âgé : étude comparative avec la polyarthrite rhumatoïde du sujet jeune <i>PS Yaméogo, A Bagbila, J Zabsonré/Tiendrébéogo, D Ouédraogo.</i></p> <p><b>CO29 :</b> Aspects épidémiologiques, diagnostiques, étiologiques, thérapeutiques et évolutifs de l'hyperthyroïdie dans le service de Médecine interne du CHU YO à Ouagadougou, Burkina Faso.</p>	<p><b>Session 6 : Plantes médicinales</b> <b>Président : Dr Traore Maminata</b></p> <p><b>CO33 :</b> Plantes utilisées contre le paludisme et les moustiques dans la région du Sahel du Burkina Faso : une enquête ethnobotanique. <i>Léa Nadège Bonkian, Rakiswendé Serge Yerbanga, Thierry Lefevre, Ibrahim Sangaré, Ousmane Traoré, Koumbobr Roch Dabiré, Tinga Robert Guiguemdé, Jean Bosco Ouédraogo, W. Théophile Ouédraogo, Maminata Traoré/Coulibaly.</i></p> <p><b>CO34 :</b> Disponibilité des plantes utilisées pour la prise en charge du diabète et de l'hypertension artérielle par les tradipraticiens de santé de la province du Sanmatenga, Burkina Faso. <i>Compaoré S., Ouedraogo S., Belemnaba L., Thiombiano A., Ouedraogo A.</i></p>

	<p><u>Fournet Florence</u>, Ouari Ali, Bationo Richard, Sanou Seydou, Karama Fatou, Soma Dieu-donné, Dabire K Roch.</p> <p><b>CO23</b> : Enquêtes entomologiques de base assistées par un système d'information géographique pour une lutte à grande échelle : le cas du PATTEC Burkina Faso <u>Percoma L.</u>, Koudougou Z., Serdebeogo O., Tamboura I., Ouedraogo M., Bouyer J., Belem Amg., Sidibe I.</p> <p><b>CO24</b> : L'influence de la température et de l'humidité relative sur la survie et la fécondité de trois souches de <i>Glossina palpalis gambiensis</i>. <u>Soumaïla Pagabeleguem</u>, Sophie Ravel, Ahmadou H. Dicko, Marc JB Vreysen, Andrew Parker, Peter Takac, Karine Huber, Issa Sidibé, Geoffrey Gimonneau, Jérémy Bouyer.</p> <p><b>CO25</b> : Extrême dominance asymétrique et hybridation saisonnière des populations d'<i>An. gambiae</i> et <i>An. coluzzii</i> à l'Ouest du Burkina Faso <u>Abdoulaye Niang</u>, Patric S Epopa, Simon P Sawadogo, Hamidou Maïga, Lassana Konaté, Ousmane Faye, Roch K Dabiré, Frédéric Tripet, and Abdoulaye Diabaté.</p> <p><b>CO26</b> : Nouveau biomarqueur immuno-épidémiologique d'exposition aux piqûres d'<i>Anopheles</i> : du concept aux applications et vers le développement de bandelette auto-réactive <u>Remoue F et groupe IHVEC</u></p> <p><b>Flash 3</b> : Etude expérimentale de la sélection sexuelle entre <i>An. gambiae</i> et <i>An. coluzzii</i> en milieu sémi-naturel <u>Charles Nignan</u>, Abdoulaye Niang, Hamidou Maïga, Simon P Sawadogo, Lassana</p>	<p><u>Yacine T. Zombre</u>, Yempabou Sagna, Hervé Tieno, Abraham Bagbila, Seydou Yamego, Christèle Ouedraogo, Oumar Guira, Joseph Y Drabo.</p> <p><b>CO30</b> : Evaluation du délais de prise en charge des usagers des urgences medicales du centre hospitalier universitaire souro sanou (chuss) de bobo-dioulasso <u>Traore IA; Barro SD; Guibila I; Ki KB; Berthe M</u></p> <p><b>CO31</b> : Tuberculose du col utérin simulant le cancer du col : à propos d'un cas au Centre hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso, Burkina Faso <u>Dembélé A.</u>, Konségre V., Birba E., Somé D. A., Ouattara S., Bambara M., Lankoandé J.</p> <p><b>CO32</b> : Les facteurs prédictifs de décès de méningite au Burkina Faso de 2010 à 2014 <u>Brice Bicaba</u>, Isaïe Médah Tieba Millogo, Issaka Yaméogo, Daouda Koussoubé, Souleymane Porgho, Séni Kouanda.</p> <p><b>Flash 4</b> : Révalence des céphalées et facteurs associés en milieu universitaire à Ouagadougou, Burkina Faso. <u>Kaboré G, Millogo A.</u></p>	<p><b>CO35</b> : Evaluation de l'activité antiplasmodiale in vivo de <i>canthium multiflorum</i> chez la souris NMRI infestée par <i>plasmodium berghei</i>, ANKA <u>K.B. Koama</u>, M. Traoré, R.S. Yerbanga, O. Da, G.A OUEDRAOGO, J.B. Ouedraogo.</p> <p><b>CO36</b>: Neemazal® as a possible alternative control tool for malaria and African trypanosomiasis? <u>R Serge Yerbanga</u>, Jean-Baptiste Rayaisse, Amélie Vantaux, Ernest Salou, Karine Mouline, François Hien, Annette Habluetzel, Roch K. Dabiré, Jean Bosco Ouédraogo, Philippe Solano , Thierry Lefèvre.</p> <p><b>CO37</b> : Evaluation de l'activité antiplasmodiale in vitro des extraits de <i>Vernonia cinerea</i> Less (Asteraceae), plante utilisée dans la médecine traditionnelle du Burkina Faso pour soigner le paludisme. <u>Aboubakar Soma</u>, Souleymane Sanon, Adama Gansané, Lamoussa P. Ouattara, Jean-Baptiste Nikiema, Sodiomon B. Sirima</p> <p><b>CO38</b> : <i>Saba senegalensis</i> (a.dc) pichon (Apocynaceae), plante a propriétés antiparasitaires utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso <u>Mohamed Bonewendé BELEMLILGA</u>, Aristide TRAORE, Lazare BELEMNABA, Mathieu NITIEMA, Noufou OUEDRAOGO, Sylvain OUEDRAOGO, Innocent Pierre GUISSOU.</p> <p><b>Flash 5</b> : Analyse phytochimique et activités oxydantes de <i>Combretum molle</i> et de <i>Pericopsis laxiflora</i> <u>Kossi-Kuma Agbalevon Koevi</u>, Vinsoun Millogo, Jean Baptiste Hounda Fokou, Abdou Sarr, Georges Anicet Ouedraogo And Emmanuel Bas-sene</p>
--	---	---	---

	<i>Konaté, Ousmane Faye, Roch K Dabiré, Frédéric Tripet, and Abdoulaye Diabaté.</i>		<p><b>Flash 6 :</b> Réponse du traitement antirétroviral pédiatrique précoce initié avant l'âge de deux ans en Afrique de l'Ouest. Projet MONOD ANRS 12206 <i>Désiré Lucien Dahourou ; Madeleine Amorissani-Folquet, Karen Malateste, Clarisse Amani-Bosse, Malik Coulibaly, Sophie Datté, Arlette Emieme, Mamadou Barry, Carole DevauxSeguin, Sylvie N'Gbeche, Caroline Yonaba, Marguerite Timité-Konan, Nicolas Meda N, Valériane Leroy.</i></p> <p><b>Flash 7 :</b> Etudes in vitro des propriétés anthelminthiques du macere aqueux des écorces de tronc d'acacia nilotica var adansonii (guill et perr).o ktze (mimosaceae) <i>A.G.L. Boly, M.B. Belemilga, A. Traore, M. Ouedraogo, S. Ouedraogo, Et I.P.</i></p>
13h00-15h00	<b>Pause – repas (Session Poster 1)</b>	<b>Pause – Repas (Session Poster 1)</b>	<b>Pause – Repas (Session Poster 1)</b>
15h00-16h30	<p><b>Session 7 : Maladies Vectorielles (2)</b> <b>Président : Dr Meda Clement</b></p> <p><b>CO39 :</b> Augmentation des densités de population et dégradation paysagère de 2000 à 2015 dans le foyer de Trypanosomiase Humaine Africaine de Bonon (Côte d'Ivoire) : conséquences entomologiques et épidémiologiques <i>Coulibaly B, Krouba D, Kouakou A, Ouattara A, Berté D, Ta Bi Tra D, Rayaisse JB, Jamonneau V, Solano P, Koffi M, Kaba D, Courtin F</i></p> <p><b>CO40 :</b> Problématique de la prise en charge de la filariose lymphatique dans la région des Hauts-Bassins. <i>Ouédraogo Nafi, Gandéma Salifou, Ouédraogo Abdoul Salam, Sangaré Ibrahim, Konaté Issouf, Diallo Boukary, Andonaba Jean-Baptiste.</i></p> <p><b>CO41 :</b> Transmission du paludisme dans le village d'allokokro à bouake apres le conflit arme en Cote D'ivoire.</p>	<p><b>Session 8 : VIH (3)</b> <b>Président : Pr Meda Nicolas</b></p> <p><b>CO45 :</b> Tendances de l'infection à VIH dans les sites sentinelles de sérosurveillance au Burkina Faso de 2007 à 2014 <i>Yonli Christian, Guire Abdoulaye, Kouanda Séni,</i></p> <p><b>CO46 :</b> Prévention et Prise en charge du VIH chez les Travailleuses du Sexe: Efficacité du paquet d'intervention « Yerelon » (ANRS1222) à Ouagadougou (Burkina Faso) <i>Isidore T. Traore, Nicolas Meda, Noëlie M. Hema, Djeneba Ouedraogo, Felicien Some, Roselyne Some, Josiane Niessougou, Anselme Sanon, Issouf Konate, Philippe Van De Perre, Philippe Mayaud, and Nicolas Nagot.,</i></p> <p><b>CO47 :</b> Simplification du traitement antirétroviral pédiatrique précoce initié avant l'âge de deux ans en Afrique de l'Ouest. ESSAI MONOD ANRS 12206. <i>Dahourou D., Amorissani-Folquet M., Malateste K., Coulibaly M., Avit D; Seguin-Devaux C., Toni T.,</i></p>	<p><b>Session 9 : Santé infantile</b> <b>Président : Pr Nacro</b></p> <p><b>CO51 :</b> Integrated eDiagnosis Approach (IeDA): Assessing the Quality of the Management of Children Illnesses in Burkina Faso at the Primary Health Care Level <i>Some SA, Blanchet K, Somda S, Diallo CO, Lewis J, Sarrasat S, Meda N, Cousens S.</i></p> <p><b>CO52 :</b> Profils clinique et épidémiologique des diarrhées aiguës chez les enfants de moins de 5 ans hospitalisés au CHR de Gaoua en 2014 <i>TSN Tassimbedo, A Sondo, KM Drabo, L Sangaré.</i></p> <p><b>CO53 :</b> Mortalité pédiatrique à l'hôpital de district (hd) de solenzo (burkina faso) : rôle de l'hypoglycémie <i>Zemba Daniel, Ouattara Oumar, Rouamba Tousseint</i></p> <p><b>CO54 :</b> Evaluation de l'impact de l'introduction du vaccin contre le Rotavirus dans le programme</p>

	<p><u>Zoh D. D</u> ; Adja A. M. ; Guindo-Coulibaly N. ; Tia E. ; Kpan M. D. S. ; Adou K. A. Kouassi D ; Yapi A. ; Chandre F.</p> <p><b>CO42</b> : Préférences des communautés pour des interventions communautaires de lutte contre la dengue dans la ville de Ouagadougou <u>Somé Paul André</u>, Barro Sié Ahmed, Master, Mabel Carabali, Ouedraogo Samiratou, Ridde Valery.</p> <p><b>CO43</b> : Trypanosomiasis: risque accrue pour le sud-kivu, est de la RD Congo</p> <p><u>BANDIBABONE Balikubiri Janvier</u></p> <p><b>CO44</b> : Perception des maladies transmises par les moustiques, dont la dengue, dans une aire sanitaire de la ville de Ouagadougou <u>Barro Sié Ahmed</u>, Master, Somé Paul André, Mabel Carabali, Ouedraogo Samiratou, Ridde Valery</p>	<p>Barry M., Yonaba C., Amani-Bosse C., Van de Perre P., Timité-Konan M., Meda N., Lepage P., Blanche S., Leroy V.</p> <p><b>CO48</b> : Réponse du traitement antirétroviral pédiatrique précoce initié avant l'âge de deux ans en Afrique de l'Ouest. Projet MONOD ANRS 12206.</p> <p><u>Désiré Lucien Dahourou</u>, Madeleine Amorissani-Folquet, Karen Malateste, Clarisse Amani-Bosse, Malik Coulibaly, Sophie Dattéz, Arlette Emieme, Mamadou Barry, Carole DevauxSeguin, Sylvie N'Gbeche, Caroline Yonaba, Marguerite Timité-Konan, Nicolas Meda N, Valériane Leroy.</p> <p><b>CO49</b> : Profil alimentaire des adultes vivant avec le VIH suivi au centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) du district de Dô. <u>PICBOUGOUM T. Bernadette</u>, KPODA B.N. Hervé, BERTHE Abdramane, HIEN Alain, DIENDERE Jeoffray, SOMDA Serge M.A., DIALLO Ibrahima, MEDA Nicolas, TESTA Jean.</p> <p><b>CO50</b> : Le sarcome de Kaposi chez les PvVIH au Burkina Faso. Bilan de 12 ans de suivi à l'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso <u>Sanou Arsène Roland Anicet</u></p> <p><b>Flash 8</b> : Connaissance du statut VIH et utilisation du préservatif par les travailleuses du sexe au Burkina Faso: la place des clients reste centrale pour l'atteinte des 90-90-90 <u>O. Ky-Zerbo</u>, GH Ouedraogo, M. Lougue, BS Samadoulougou, E. Papworth, B. Liestman, A. Grosso, S. Tiendrébéogo, A. Kone, B. Alidou, S. Baral, S. Kouanda</p>	<p>élargi de vaccination sur l'incidence des diarrhées aiguës à Rotavirus chez les enfants de moins de 5 ans dans le service de Pédiatrie du Centre Hospitalier Régional de Gaoua <u>Souleymane Konaté</u>, Adama coulibali, Inès Liliou, Isidore JO Bonkoungou, Dhon Somé</p> <p><b>CO55</b> : Mortinatalité : causes et facteurs associés en milieu rural dans le district sanitaire de sindou Burkina faso <u>Léon G Blaise Savadogo</u>, Hadiza Savadogo, Bernard Ilboudo, Issiaka Sombié, Clément Méda, Michèle Dramaix, Philippe Donnen</p> <p><b>CO56</b> : Recours aux soins curatifs des enfants de 0-5 ans pour maladie fébrile à Bobo Dioulasso <u>Léon G Blaise Savadogo</u>, Ingrid Yaméogo, Maurice Kinda, Hermann Ouattara, Boubacar Nacro, Michèle Dramaix, Philippe Donnen</p> <p><b>CO57</b> : Système d'information sur les grossesses, les naissances et les décès d'enfant en milieu communautaire au Mali Mariam Traoré Guindo, Haoua Dembélé Keita, Assa Sidibé Keita, Kate E Gilroy, Olga H Joos, Hamadoun Sangho.</p> <p><b>CO58</b> : La surveillance dans un système de santé régional intégré: investigation en population de cas de pellagre, une maladie nutritionnelle négligée au Burkina Faso. <u>I. Konate</u>, Z.C. Meda B. Diallo, J.B. Andonaba, S.V. Sanfo, F. Barro/Traoré, P. Niamba, A. Traoré.</p>
16h30-17h00	<b>Pause-café (Session Poster 1)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 1)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 1)</b>
17h00-18h30	<b><u>Symposium</u></b>	<b><u>Symposium PATTEC</u></b> : Technique de l'insecte stérile dans la lutte vectorielle	<b><u>Symposium</u></b> :
<b>POSTERS N° 1 À 40</b>			

	<p><b>P1 :</b> Efficacité et remanence des repulsifs DEET et KBR3023 contre <i>Anopheles gambiae</i> sl, vecteur du paludisme et <i>Aedes aegypti</i>, vecteur de dengue au Burkina Faso.</p> <p><b>P2 :</b> Paludisme et environnement à Niamey (Niger).</p> <p><b>P3 :</b> Caractérisation des gîtes larvaires d'<i>Aedes aegypti</i> (Diptera: Culicidae) à Ouagadougou (Burkina Faso)</p> <p><b>P4 :</b> Réduction écologique du paludisme en réponse aux effets néfastes du changement climatique en Afrique : l'expérience dans le district sanitaire de Nouna</p> <p><b>P5 :</b> Analyse spatiale des cas de paludisme dans la ville de Bobo Dioulasso, Burkina Faso.</p> <p><b>P6 :</b> Risques sanitaires et environnementaux liés à l'exploitation artisanale de l'or, connaissances et perception des orpailleurs des mines artisanales de Bouda et de Nagséné au Burkina Faso.</p> <p><b>P7 :</b> Changements liés à l'implantation et la mise en œuvre d'une modalité du financement basé sur les résultats (FBR) dans deux CSPS du district de Diébougou</p>	<p><b>P14 :</b> Facteurs explicatifs et évolution des choix thérapeutiques en milieu semi urbain au Burkina Faso</p> <p><b>P15 :</b> Ecologie larvaire et transmission du paludisme</p> <p><b>P16 :</b> Role of Histidine Rich Protein II based Rapid Diagnostic Test in malaria diagnosis and follow-up in pregnant women in Mali</p> <p><b>P17 :</b> Impact de la chimio-prévention du paludisme saisonnier sur la morbidité et la mortalité palustre et sur la récupération nutritionnelle chez les enfants malnutris sévères de 3-59 mois dans le district sanitaire de Houndé</p> <p><b>P18 :</b> Evolution spatio-temporelle des accidents de la route dans la ville de bobo-dioulasso</p> <p><b>P19 :</b> Un nouvel outil immuno-épidémiologique pour l'évaluation du risque d'exposition des populations humaines à <i>Anopheles gambiae</i> s.l. en milieu urbain.</p> <p><b>P20 :</b> Fractures Homolatérales de l'Extrémité Proximale et de la Diaphyse Fémorale à Cotonou.</p> <p><b>P21 :</b> Facteurs explicatifs de la faible adhésion des femmes enceintes à l'utilisation de la Sulfadoxine-Pyriméthamine (SP) dans le district sanitaire de Dafra.</p>	<p><b>P28:</b> Etude de la qualité des prescriptions médicamenteuses exécutées dans les officines pharmaceutiques privées de la ville de Bobo-Dioulasso.</p> <p><b>P29 :</b> Situation éducative dans la zone du Système de Surveillance Démographique et de Santé (SSDS) du Centre de Recherche en Santé de Nouna</p> <p><b>P30 :</b> Impacts de l'évolution de la fécondité sur la distribution des maladies à transmission vectorielle dans le SSDS de Nouna</p> <p><b>P31 :</b> Qualité de la Prise en Charge des Enfants de moins de 5 ans pendant les Gardes dans le district de Bamako.</p> <p><b>P32 :</b> Renforcer les réseaux communautaires pour le rapportage des événements vitaux : rapportage à base communautaire des événements vitaux en milieu rural au Mali</p> <p><b>P33 :</b> Profils sociodémographique, clinique, et biologique des patients co-infectés par le VIH1 et le VIH2 suivis à l'hôpital de jour du CHU-Sourou Sanou à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) de 2005 à 2013</p> <p><b>P34 :</b> Profil des adhérents d'un centre de dépistage volontaire à l'initiative des clients compare à la population générale au Burkina Faso</p>
--	--	--	---

	<p><b>P8</b> : Leçons apprises du processus de construction de la plateforme technologique mobile-santé communautaire dans le District Sanitaire de Nouna, Burkina Faso</p> <p><b>P9</b> : Pourquoi le financement basé sur les résultats au Tchad s'est-il arrêté après la phase pilote ?</p> <p><b>P10</b> : Atteintes hépatobiliaires au cours des crises vaso-occlusives drépanocytaires, à propos de 62 épisodes.</p> <p><b>P11</b> : Tendinopathie calcifiante bilatérale du tendon d'achille chez le sujet drepanocytaire : a propos d'un cas et revue de la littérature</p> <p><b>P12</b> : Impact de la logique paysanne de l'espace assainissement sur la demande de latrines familiales</p> <p><b>P13</b> : Recherche Action sur la pertinence d'un numéro vert avec serveur vocal interactif gratuit pour améliorer la gouvernance en santé au Burkina Faso.</p>	<p><b>P22</b> : Resultats du traitement chirurgical des fractures de l'extremite distale du femur chez l'adulte au centre hospitalier universitaire souro sanou (chuss) de bobo dioulasso.</p> <p><b>P23</b> : Les soignants face à la dengue dans les formations sanitaires de Ouagadougou, Burkina Faso</p> <p><b>P24</b> : Planification et evaluation des interventions de lutte contre le paludisme : interets des modelisations econometriques</p> <p><b>P25</b> : Critères de choix d'une méthode d'analyse des stérols dans les huiles alimentaires au laboratoire national de santé publique du Burkina Faso</p> <p><b>P26</b> : Enjeux et défis liés aux initiatives de transfert de connaissances et de compétences pour l'amélioration des pratiques professionnelles de santé</p> <p><b>P27</b> : Pharmacovigilance : étude des effets indésirables médicamenteux chez les patients du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo – Dioulasso.</p>	<p><b>P35</b> : La Maternité et le risque VIH</p> <p><b>P36</b> : Contribution du privé communautaire dans le système de santé: Evaluation de la prise en charge des femmes vivant avec le Virus de l'Immunodéficience Humaine de l'Association Espoir pour Demain (AED), Burkina Faso</p> <p><b>P37</b> : L'oto-rhino-laryngologie en situation de soins primaires (elaboration d'un referentiel de competences)</p> <p><b>P38</b> : Prévalence du VIH et des comportements à haut risque chez les Travailleuses du Sexe à Ouagadougou (Burkina Faso)</p> <p><b>P39</b> : Reponses humaines igg anti-peptides salivaires d'anopheles (gsg6-p1) et d'aedes (nterm-34 kda), en tant qu'indicateurs de risque de transmission du paludisme et d'arboviroses en milieu urbain, saint-louis du senegal</p> <p><b>P40</b> : Evaluation de la couverture du traitement par l'ivermectine dans les villages encore endémiques pour l'onchocercose au Burkina Faso et en Côte D'Ivoire.</p>
<b>Jeudi 05 mai 2016</b>			
	<b>Salle 1</b>	<b>Salle 2</b>	<b>Salle 3</b>
07h30-08h30		<b>Petit déjeuner avec un professeur : une expérience de formation réussie à la recherche</b> <i>Pr Tinto Halidou</i> <i>Dr Sidibé Issa, PATTEC/CIRDES</i>	

		<i>Pr Jean Bosco Ouédraogo, IRSS</i>	
08h30-09h30	<p align="center"><b>Conférence introductive</b></p> <p align="center"><b>Leçons tirées de l'épidémie à virus Ebola en Afrique de l'Ouest (OOAS) <i>Modérateur : Drabo Maxime</i></b></p>		
09h30-11h00	<p><b>Session 10 : Fièvres hémorragiques virales (2)</b> <b>Président : Pr Sawadogo Appolinaire</b></p> <p><b>CO59</b> : Connaissances, attitudes et pratiques des étudiants en sciences de la santé de l'Université de Ouagadougou sur la maladie à virus EBOLA (MVE). <i>Meda Nicolas, GBANGOU B. Raymond, Berthe Abdramane, Yaro Seydou, Badolo Hermann, Somda M. Serge.</i></p> <p><b>CO60</b> : Connaissances et perceptions populaires de la Maladie à Virus Ebola (MVE) au Burkina Faso, un pays non encore touché par l'épidémie <i>Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda</i></p> <p><b>CO61</b> : Motifs d'acceptation et de refus de participation à l'essai Ebovac2 au Burkina Faso. <i>Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda</i></p> <p><b>CO62</b> : Faisabilité d'un essai vaccinal de phase 2 contre le Virus Ebola au Burkina Faso <i>Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Issiaka Bamba, Achille Soulama et Nicolas Meda</i></p>	<p><b>Session 11 : Urbanisation et Santé</b> <b>Président : Pr Drabo Maxime</b></p> <p><b>CO65</b> : Qualité microbiologique de quelques mets et surfaces en restauration collective au Burkina Faso en 2014 et 2015 <i>A. Yakoro, F. Nikiema, M. K. Drabo</i></p> <p><b>CO66</b> : Evaluation des risques environnementaux et de santé publique au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou (Burkina Faso) <i>Serge Sougué, Badoun Salifou, Bila Gérard Segda, Absetou Ky/Ba, Koiné Maxime Drabo.</i></p> <p><b>CO67</b> : Surveillance dosimétrique des travailleurs des domaines médical et industriel professionnellement exposés aux rayonnements ionisants au Burkina Faso de 2012-2014 <i>N.Ouedraogo, A. Zoungrana, A. Yakoro, P.B. Sourabie-Ouattara Et K.M. Drabo</i></p> <p><b>CO68</b> : Etude de la transmission du Plasmodium falciparum au Sahel du Burkina Faso avant la mise en œuvre de « l'initiative grande muraille verte ». <i>L.E Parfait Ouattara, Ibrahim Sangare, Thierry Lefevre, K Roch Dabire</i></p> <p><b>CO69</b> : Pratiques des acteurs et qualité sanitaire des produits maraichers des alentours du</p>	<p><b>Session 12 : Santé Maternelle</b> <b>Président : Pr Ouattara Souleymane</b></p> <p><b>CO70</b> : Analyse de la lutte contre la mortalité maternelle au Burkina Faso selon le modèle des trois retards <i>Sombié Issiaka, Meda Clément Z, Savadogo Léon Blaise Gueswendé, Dadjoari Moussa</i></p> <p><b>CO71</b> : Indications et pronostic de la césarienne ala maternite du centre hospitalier universitaire souro sanou de bobo-dioulasso a propos de 581 cas. <i>M. Bambara, D Borro, A Dembele, A D Some, S Ouattara, J Lankoande</i></p> <p><b>CO72</b> : Prevalence de l'infestation palustre et facteurs de risque associes a l'anemie chez les femmes enceintes dans la region des hauts-bassins, burkina faso. <i>Sirima C., Sangare I., Bamba S, Cisse M., Zida A., Guiguemde RT.</i></p> <p><b>CO73</b> : Intérêt du spermogramme et de la spermoculture dans l'exploration de l'infertilité du couple au Burkina Faso <i>Koné Amariame M. M, Wangrawa Soumeya, Hien Hervé, Drabo Aly, Gnada Kobo, Kabré Elie, Ouédraogo Ramata</i></p> <p><b>CO74</b> : Prévalence et facteurs associés au diabète gestationnel à Ouagadougou.</p>

	<p><b>CO63</b> : Les inquiétudes soulevées par un essai vaccinal contre la Maladie à Virus Ebola (MVE) dans un pays non touché : cas du vaccin «Ebovac2» au Burkina Faso  <i>Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Blahima Konaté, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda</i></p>	<p>centre hospitalier universitaire Yalgado Ouedraogo (CHU-YO) au Burkina Faso  <u>P Félicité OUEDRAOGO</u>, <i>K. Maxime DRABO, W. Félicité NANA, A. Karim SAKIRA, Elie KABRE</i></p> <p><b>Flash 9</b> : Impact de l'adduction d'eau sur la prevalence de la schistosomose et des helminthiases intestinales a pongonon, mali  <i>Sidibe B, Bamadio A, Dama S, Diawara E, Tolo A, Dabo A, Djimde A, Doumbo O</i></p> <p><b>Flash 10</b> : Prévalence, diversité de Salmonella enterica dans les eaux, le poisson et la salade à Ouagadougou/ Burkina Faso  <u>Traore oumar</u></p>	<p><i>Yempabou Sagna, Oumar Guira, Ella Saloukou, Abraham Bagbila, Yacine Zombre, Hervé Tieno, Joseph Y Drabo.</i></p> <p><b>CO75</b> : Dynamique associative et contribution à la prise en charge des fistules obstétricales à l'hôpital de district de Boromo au Burkina Faso  <u>Kouraogo S, Badini F, Méda Z C, Mueller JE, Bokoum A; Kouraogo B; Ouoba C</u></p> <p><b>CO76</b> : Pratique des Soins Essentiels aux Nouveau-nés dans les centres de santé de la commune I du district de Bamako  <i>Keïta Haoua Dembélé, Bagayoko Salimata Diaw, Boureyma Belem, Keïta Assa Sidibé, Guindo Mariam Traoré, Kassoum Koné, Hamadoun Sangho.</i></p> <p><b>CO77</b> : Evolution de la place de la réalisation des césariennes au Burkina Faso  <i>Sombié I, Meda CZ, Sanou G, Sawadogo LB, Dadjoari M.</i></p>
11h00-11h30	<b>Pause-café (Session Poster 2)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 2)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 2)</b>
11h30-13h00	<p><b>Session 13 : Lutte Antivectorielle (1)</b>  <b>Président : Dr Lefèvre</b></p> <p><b>CO78</b> : Ivermectine et approche One-Health pour la lutte contre les vecteurs de Plasmodium falciparum au Burkina Faso.  <u>Karine Mouline</u>, <i>Pooda Sié Hermann, Jean-Baptiste Rayaissé, Philippe Solano, Roch Dabiré</i></p> <p><b>CO79</b> : L'onchocercose : encore une réalité au Burkina Faso</p>	<p><b>Session 14 : Médecine</b>  <b>Président : Pr Macaire Ouedraogo</b></p> <p><b>CO85</b> : Enseignement de l'orl et attentes des étudiants.  <u>Sacko HB</u>, <i>Wagué F, Poudiougou E, Bouaré S.</i></p> <p><b>CO86</b> : Prise en charge du priapisme au Centre Hospitalier Universitaire Sounon Sanou de Bobo Dioulasso  <u>T. Kambou</u>, <i>AK Paré, A Ouattara, M Alabi, K Ouaké, A Bako, M Konaté, H Toledo.</i></p>	<p><b>Session 15 : Santé infantile (5)</b>  <b>Président : Pr Sawadogo Léon</b></p> <p><b>CO91</b> : Qualité sanitaire de la ration des élèves du sahel : cas du yaourt de trois unités encadrées par le LNSP  <u>F. Nikiema</u>, <i>V. Yougbare, M. Compaore, A Yakoro, K. Drabo</i></p> <p><b>CO92</b> : Etude rétrospective de la qualité sanitaire des farines infantiles locales de 2007 à 2013</p>

	<p><i>I. Konate, B. Diallo, J.B. Andonaba, I. Sangare, M. Traoré/Dolo, V. Konségré, F. Barro/Traoré, P. Niamba, A. Traoré.</i></p> <p><b>CO80 :</b> La leishmaniose cutanée : un deuxième foyer épidémique à leishmania major au Burkina Faso. <i>I. Konate, I. Sangare, N. Meda, J.B. Andonaba, B. Diallo, J. Zoungrana, C. Kafando, G. Sawadogo, J.F. Bationo, Y. Sawadogo, R. Dabiré, A. Traoré.</i></p> <p><b>CO81 :</b> Genetic characterization of trypanosome strains in samples from domestic animals in the foci of Bonon and Sinfra in Côte d'Ivoire <i>Jacques Kaboré, Mathurin Koffi, Hamidou Ilboudo, Martial N. Kassi, Justin W. Kaboré, Djénéba Sanou, Louis N'Dri, Hassane Sakandé, Sophie Ravel, Dramane Kaba, Philippe Solano, Thierry De Meeüs, Vincent Jamonneau</i></p> <p><b>CO82 :</b> Etude des glossines vectrices de la trypanosomiase humaine africaine dans trois localités de la zone forestière de la cote d'Ivoire : sinfra, bonon et meagui <i>Berte D., Djohan V., Koffi M., Courtin F., Rayaisse J.B., Coulibaly B., Yoni W, Jamonneau V., N'goran Ke Et Solano P., Kaba D.</i></p> <p><b>CO83 :</b> Effets de la durée du jeûne et de l'hygrométrie sur la prise du repas sucré chez <i>Glossina palpalis gambiensis</i> (Diptera: Glossinidae) au laboratoire <i>Salou E., Rayaisse J-B., Ravel S., Gimonneau G., Bouyer J. Et Solano P.</i></p>	<p><b>CO87 :</b> Problématique de la prise en charge des traumatismes par AVP dans un hôpital de district : cas du CMA de Pô <i>M. Tigasse, G. Kietega, K. J. E Yameogo</i></p> <p><b>CO88 :</b> Traumatismes par accidents de la circulation routière reçus au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou : Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs <i>Dakouré PWH, Nézien AK, Sombié I, Soulama M</i></p> <p><b>CO89 :</b> Tuberculose de la jonction iléo-caecale à Ouagadougou: à propos de 2 observations <i>Sanon BG, Zida M, Zare C, Nabolle G, Sanou A, Benao BI, Belemilga H, Some OR, Traore SS</i></p> <p><b>CO90 :</b> Le lymphangiome kystique du mésentère chez l'enfant: à propos d'un cas au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHU-SS) de Bobo-Dioulasso. <i>Sanon BG, Kienou E, Konsegre V, Zare C, Benao BI, Belemilga H, Some OR, Traore SS</i></p> <p><b>Flash 11 :</b> Offres de soins en ORL et satisfactions des patients. <i>Sacko HB, Wagué F, Poudiougou E, Bouaré S, Dembélé R, Ouologuem A.</i></p> <p><b>Flash 12 :</b> La cystite emphysémateuse : à propos d'un cas. <i>D. M. I. Yevj, Savi De Tové KM, Gomina Assoumanou M, Tchaou B, Yèkpe P P.P.Hounnasso</i></p>	<p><i>Asséto Belemougri, Muller Compaore, Fulbert Nikiema, Virginie Marie Yougbare et Maxime Drabo</i></p> <p><b>CO93 :</b> Anémie et parasitoses (intestinales et urinaires) chez les enfants d'âge scolaire au Burkina Faso: cas des écoles de Yamtenga, Daguilma et Koubri <i>Boubacar SAVADOGO, Marcel D. BENGALY, Dramane ZONGO, Augustin N. ZEBE, Jean N. PODA, Dayéri DIANOU et Alfred S. TRAORE</i></p> <p><b>CO94 :</b> Facteurs associés à l'allaitement maternel exclusif chez les mères d'enfant de 24 mois à Bamako <i>Traore Mahamadou, Diagne Camara Maty, Faye Adama, Sidibe Aminata, Kone Kassoum, Sangho Fanta, Oumar Sangho, Sangho Hamadoun.</i></p> <p><b>CO95 :</b> Prévalence et tendance de l'anémie de la mère et de l'enfant au Burkina Faso <i>Raissa Seré, Hervé Hien, Somda Serge, Jean Testa, Jean-Louis Kouliadiati, Nicola Meda.</i></p> <p><b>CO96 :</b> Zona ophtalmique chez un enfant de 12 ans immunocompétent <i>Kissou SA, Konaté I, Diallo JA, Namoano YA, Nacro B</i></p> <p><b>CO97 :</b> Connaissances et capacités à utiliser les données probantes des parties prenantes de la santé maternelle et infantile au Burkina Faso <i>Sombié I, Zida A, Johnson E, Lokossou V, Mongbo Y, Bouwaye A, Keita N</i></p>
--	--	--	--

	<p><b>CO84</b> : Identification du peptide synthétique salivaire Tsal152-75 pour une meilleure évaluation de l'exposition des bovins aux piqûres de la mouche tsé-tsé »  <u>Martin Bienvenu Somda</u>, Sylvie Cornelle, Zakaria Bengaly, Françoise Mathieu-Daudé, Anne Poinsignon, Emilie Dama, Jeremy Bouyer, Issa Sidibé, Edith Demettre, Martial Seveno, Franck Remoué, Antoine Sanon and Bruno Bucheton</p>		<p><b>Flash 13</b> : Integrated eDiagnosis Approach (leDA): Improving the quality of the Management of Children Illnesses in Burkina Faso at the Primary Health Care Level Pilot Districts Research Studies  Blanchet K, <u>Some AS</u>, Lewis J, Somda S, Sarrasat S, Diallo CO, Nicolas M, Cousens S</p>
13h00-15h00	<b>Pause – repas (Session Poster 2)</b>	<b>Pause – Repas (Session Poster 2)</b>	<b>Pause – Repas (Session Poster 2)</b>
15h00-16h30	<p><b>Session 16 : Lutte antivectorielle (2)</b>  Présidents : Dr Rock Dabire</p> <p><b>CO98</b>: Reduced penetration: a novel, potent, pyrethroid resistant mechanisms in malaria vectors?  <u>Antoine Sanou</u>, Nelson Grisales, Nfale Sagnon, Gareth Lycett, Hilary Ranson</p> <p><b>CO99</b> : Impact d'une campagne de lutte intégrée sur les populations de tse-tse au burkina faso  <u>Percoma L.</u>, Sow A., Pagabeleguem S., Dicko H. A., Serdebéogo O., Ouédraogo M., Bouyer J., Belem A.MG, Sidibé I.</p> <p><b>CO100</b> : Evolution de la resistance en cote d'ivoire de 2009 a 2015  <u>Camara S.</u>, Ahoua A.P.L, Pennetier C., Kouakou K., Ouattara F.S., N'guessan R., Kabran K.J-P., Kone A., Koffi A.A.</p> <p><b>CO101</b> : Mise en evidence des residus de pesticides par chromatographie dans les gites larvaires a anopheles gambiae s.l en zone cotonniere au sud-ouest du burkina</p>	<p><b>Session 17 : VIH</b>  Président : Pr Kouanda Seni</p> <p><b>CO106</b> : Dépistage de l'infection à VIH à l'initiative des clients à Bobo Dioulasso au Burkina Faso : profil des clients et dynamique de l'infection à VIH, 1996-2014  Armel Poda, <u>Ines DA</u>, Isidore Traoré, Serge Somda, Arsène Hema, Jacques Zoungrana, Apoline Sondo, Ismael Diallo, Mamoudou Savadogo, Clement Meda, Issiaka Sombié, Madina Traoré, Nicolas Méda</p> <p><b>CO107</b> : Regard des personnes vivant avec le VIH sur la gratuité du paquet de soins VIH offerts dans les cohortes de soins : contribution à la mise en œuvre de l'assurance maladie universelle au Burkina Faso  <u>Leticia Sakana</u>, Clément Meda, Hervé Hien, Silvie Youl, Siaka Sia, Seydou Ganama, Dramane Bayane, Jean Testa, Nicolas Meda</p> <p><b>CO108</b> : Schémas Précoces Inadaptés comme déterminants de l'observance chez les personnes infectées par le VIH sous ARV au Burkina Faso</p>	<p><b>Session 18 : Sciences sociales</b>  Président : Dr Toé Léa</p> <p><b>CO114</b> : La dévalorisation de la fonction soignante : Une conséquence de l'insuffisance du plateau technique et des rapports conflictuels entre personnels soignants et patients  <u>Lea Paré Toé</u>, S.O. David Ilboudo, Helle Samuelsen</p> <p><b>CO115</b> : Etude du comportement sexuel et du statut sérologique des personnes en âge de procréer dans le système de surveillance démographique et de santé(SSDS) de Nouna, Burkina Faso.  <u>Sawadogo N. H</u>; Kagoné M; Coulibaly B; Sie A.</p> <p><b>CO116</b> : Analyse de l'efficacité du processus de mise en œuvre de la méthode du community wealth ranking dans le district de Nouna, Burkina Faso.  <u>Sawadogo N. H</u>; Traore A ; Ye M ; Sie A.</p> <p><b>CO117</b> : Etude des préférences du personnel de santé pour des stratégies de déploiement</p>

	<p>faso : incidence sur la sensibilité des vecteurs aux insecticides et impact sur l'efficacité des outils de lutte anti-vectorielle</p> <p><u>HIEN S. A., NAMOUNTOUGOU M., SOMA DD, DIABATE A. DABIRE K.</u></p> <p><b>CO102</b> : Conséquences de la pression vectorielle (salive) sur la réponse immunitaire spécifique anti-plasmodium <u>Aka K. G., Sagna A. B., Traore D. F., Assi S. B., N'cho T. B., Remoue F., Adja A. M., Poinsignon A.</u></p> <p><b>CO103</b> : Réponse IGG anti-nterm 34kda pour évaluer le niveau d'exposition des populations aux piqûres d'aedes aegypti dans différentes zones écologiques du sud-est de la Côte d'Ivoire <u>Yobo M. C., Sadi-K A. C., Adja A. M., Sagna. A B., Guindo-C N., Poinsignon A., Koudou G. B., Remoue F.1,3</u></p> <p><b>CO104</b> : Experimental huts efficacy of PBO LLINs against high pyrethroid resistant malaria vector Anopheles gambiae sl <u>Kobié Hyacinthe Toe, Guekoun Lougue, N'falé Sagnon, Pie Mueller, Moussa W.Guelbeogo, Abdoulaye Diabate, Roch K. Dabire, Hilary Ranson</u></p> <p><b>CO105</b> : Évaluation de l'efficacité de deux stratégies de lutte contre le paludisme au Burkina Faso: la Pulvérisation Intra Domiciliaire (PID) et la distribution de Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides (MII). <u>T Guigma, A Poda, C Meda, M Cissé, J Gbangou, J Zoungrana, T Yaméogo, C Kyelem, M Ouédraogo, R Dabiré</u></p>	<p><u>Anselme Sanon, Michel A. Tousso, Adjara Millogo, Diane Some, Abdramane Berthé, Issouf Konaté, Wilfrid W Bazie, Isidore T Traoré</u></p> <p><b>CO109</b> : Risque infectieux pour le VIH, la syphilis et le VHC dans le département des laboratoires du Cuh Souro Sanou. <u>Bazie WW, Sourabie Y, Sangare I, Semde A Da O, Sanou DS, Poda-Tamini S, Palm G, Sereme M, Zougoury M, Bamba S.</u></p> <p><b>CO110</b> : Proportion élevée d'échec virologique chez des enfants infectés par le VIH-1 et suivis selon les directives de l'Organisation Mondiale de la Santé au Burkina Faso <u>Ouédraogo Abdoul-Salam, Sanou Soufiane, Barro Makoura, Ouattara AB Ibrahim, Hema Arsène, Kissou Aimée, Sanogo Bintou, Ouattara Aminata, Poda Armel, Nacro Boubacar.</u></p> <p><b>CO111</b> : Arthroplastie totale de hanche et VIH : A propos de Six (06) cas chez quatre patients <u>Soulama M.; Dakoure P.W.H.; Diallo M; Kangoye R; Sane A-D.</u></p> <p><b>CO112</b> : Étude du portage de l'infection au Papillomavirus humain à haut risque dans une population de femmes à Orodara. <u>Ina M. A. Traore, Théodora M. Zohoncon, Florencia W. Djigma, Djenèbou. Nana, Issiaka. Konda, Oumar Ndo, Yves. Traore, Jacques. Sim-pore</u></p> <p><b>CO113</b> : Connaissances et compétences des jeunes de Bobo-Dioulasso en matière de pose du préservatif masculin et campagne de sensibilisation <u>Cletus ADOHINZIN</u></p>	<p>et de redéploiement des ressources humaines en santé par la méthode des choix discrets au Burkina Faso. <u>Maurice Yé, Charlemagne Tapsoba, Pascal Zabré, Eric Diboulo, Aboubakary Sanou, Moubassira Kagoné, Ouhiré Millogo, Claude Congo, Ali Sié.</u></p> <p><b>CO118</b> : Quels facteurs de succès pour la mise en œuvre d'un partenariat public privé dans le domaine de la santé ? Le cas de la PECADO au Burkina Faso <u>Maurice Yaogo, Kafando Yamba, Claris Yameogo, Léa Paré, Sylvie Zongo, David Zombré</u></p> <p><b>CO119</b> : Propriétés psychométriques du «Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)» chez les enfants en milieu rural au Burkina Faso <u>Sanou AS, Diallo AH, Kashala Abothnes E, Holding P, Engebretsen IME, Tumwine J, Tylleskar T et Meda N</u></p> <p><b>CO120</b> : La gestion de la sexualité dans les couples serodifférents dans la ville de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) : question de littérature et perspectives <u>Adjara MILLOGO</u></p> <p><b>CO121</b> : Étude qualitative de l'acceptabilité de la santé mobile en milieu rural au Burkina Faso <u>Moubassira Kagone, Maurice Ye, Hamidou Sanou, Justin Tiendrebeogo, Ali Sié</u></p> <p><b>Flash 15</b> : La qualité de vie des personnes âgées : état de la question dans la littérature et perspectives de recherche en Afrique</p>
--	--	--	---

		<p><b>Flash 14</b> : Caractérisation moléculaire des papillomavirus humains à haut risque chez des femmes à Bobo-Dioulasso</p> <p><i>Ina M. A. Traore, Théodora M. Zohoncon, Adama. Dembele, Florencia W. Djigma, Dorcas Obiri-Yeboah, Germain. Traore, Moussa. Bambara, Charlemagne. Ouedraogo, Yves. Traore, Jacques. Simpre</i></p>	<p><i>Berthe/Sanou Lalla, Berthe Abdramane, Macq Jean et Meda Nicolas</i></p>
16h30-17h00	<b>Pause-café (Session Poster 2)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 2)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 2)</b>
17h00-18h30	<b><u>Symposium Muraz</u></b>	<b><u>Symposium</u></b> : LAMIVECT sur les maladies à vecteurs	<b><u>Symposium</u></b> :
<b>POSTERS N° 41 A 80</b>			
	<p><b>P41</b> : Evaluation de l'effet de la protection des bégeries par le filet imprégné de lamda-cyhalothrine® sur la densité des moustiques</p> <p><b>P42</b> : A qualitative investigation on community perceptions regarding routine vaccinations in Nouna, Burkina Faso: reasons for incompleteness or non-vaccination</p> <p><b>P43</b> : Résultats à mi-parcours d'une étude qualitative du processus de mise en œuvre du FBR dans le district de Diébougou</p> <p><b>P44</b> : La Maternité à l'épreuve de la Planification Familiale</p> <p><b>P45</b> : Relation entre le taux d'histamine et la contamination des thons frais par des bactéries histaminogènes</p> <p><b>P46</b> : Evaluation de l'influence d'un bain de bouche antiseptique à l'Hextril sur les contaminations de cultures</p>	<p><b>P54</b> : Phénotype de l'haptoglobine, statut en fer et susceptibilité à l'infection à Mycobacterium tuberculosis</p> <p><b>P55</b> : Double interruption du complexe suspenseur supérieur de l'épaule ou Epaule flottante. A propos de quatre cas et revue de la littérature.</p> <p><b>P56</b> : Genoux flottants au chuss.aspects épidémiologiques, thérapeutiques et résultats fonctionnels et anatomiques.</p> <p><b>P57</b> : Tumeurs de l'appareil locomoteur : aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs au chuss a propos de 50 cas.</p> <p><b>P58</b> : Osteosynthese par plaques lcp a bobo-dioulasso : indications et résultats</p> <p><b>P59</b> : Epidémiologie et facteurs associés aux goitres multi-nodulaires toxiques au Maroc: cas du au CHU Hassan II de Fès</p>	<p><b>P67</b>: Evaluation des troubles du comportement chez les enfants en milieu rural au Burkina Faso</p> <p><b>P68</b>: Etude des pratiques de l'alimentation du jeune enfant en milieu rural burkina faso</p> <p><b>P69</b>: Infections Néonatales : Incidence, Facteurs associés et Evolution sous traitement à Bobo Dioulasso</p> <p><b>P70</b>: Profil de l'insuffisance rénale chronique au CHU de Bobo-Dioulasso</p> <p><b>P71</b>: Profil des luxations coxo-fémorales traumatiques récentes au CHU de Bobo-Dioulasso : à propos de 50 cas</p> <p><b>P72</b>: Traumatismes par accidents de la circulation routière reçus au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou : Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs</p>

	<p>d'expectorations à Bobo-Dioulasso, Burkina-Faso</p> <p><b>P47</b> : Profil bactériologique et sensibilité aux antibiotiques des germes isolés de produits pathologiques au centre hospitalier universitaire Charles De Gaulle, Ouagadougou</p> <p><b>P48</b> : Autoamputation de verge sur terrain schizophrénique à Bobo-Dioulasso. A propos d'une observation</p> <p><b>P49</b> : Amputation traumatique du gland par morsure d'âne chez l'enfant à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). A propos d'un cas.</p> <p><b>P50</b> : Rôle de la distance dans la fréquentation des sites PTME</p> <p><b>P51</b> : Evolution du taux de cd4 chez les pvvih adultes sous arv au laboratoire national de sante publique</p> <p><b>P52</b> : Décentralisation du traitement antirétroviral dans le District Sanitaire de Pô : quel impact ?</p> <p><b>P53</b> : Facteurs entravant l'accès au dépistage et au traitement Antirétroviral (ARV) des enfants exposés et/ou infectés par le Virus de l'immunodéficience humaine (VIH) dans les districts sanitaires de Bogodogo et Boulmiougou, Région du centre au Burkina Faso</p>	<p><b>P60</b> : Charge sociale du diabète non insulinodépendant dans les deux principales villes du Burkina Faso (Ouagadougou et Bobo-Dioulasso)</p> <p><b>P61</b> : La place du paludisme dans la genèse de la déficience mentale au centre hospitalier universitaire Sourou Sanou (Burkina Faso)</p> <p><b>P62</b> : Traumatisme crânien grave (TCG) au CHU Sourou-Sanou de Bobo-Dioulasso (CHUSS) : Aspects épidémiologiques et délai de réalisation du scanner</p> <p><b>P63</b> : Profil des luxations coxo-fémorales traumatiques récentes au CHU de Bobo-Dioulasso : à propos de 50 cas</p> <p><b>P64</b> : Aspects diagnostiques et thérapeutiques actuels des appendicites aiguës au Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso</p> <p><b>P65</b> : Les abdomens aigus chirurgicaux en milieu tropical: étude d'une série de 624 cas au Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso. Burkina Faso</p> <p><b>P66</b> : Retention de corps étrangers dans les voies urinaires basses: à propos de trois cas.</p>	<p><b>P73</b>: Perception de la démence sénile par les acteurs intervenant auprès des personnes âgées à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) : entre causes biomédicales et causes socioculturelles</p> <p><b>P74</b>: Perception et prise en charge de l'infection par le VIH chez les personnes âgées séropositives dans la ville de Bobo-Dioulasso</p> <p><b>P75</b>: Le Dispositif Intra utérin du Post Partum comme « booster » des autres méthodes de planification familiale</p> <p><b>P76</b>: Dépistage et traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus au CHUSS de Bobo</p> <p><b>P77</b>: Déterminants de la forte déperdition des femmes entre la cpn2 et la cpn4 au niveau de la région du sahel, Burkina Faso, 2015</p> <p><b>P78</b>: Quelles méthodes de prévention et de traitement pour le sujet diabétique? Cas du Burkina Faso</p> <p><b>P79</b>: Dermatoses observées chez les ouvriers manipulant le ciment.</p> <p><b>P80</b>: La cryptococcose cutanée: à propos d'un cas profus chez le sujet non infecté par le VIH.</p>

**Vendredi 06 mai 2016**

	<b>Salle 1</b>	<b>Salle 2</b>	<b>Salle 3</b>
07h30-08h30		<b>Petit déjeuner avec un professeur:</b> Ecole doctorale de l'université polytechnique de Bobo-Dioulasso : opportunité de formation à la recherche. ( <i>Pr Belem Adrien</i> )	
08h30-09h30	<b>Conférence introductive</b> <b>La vaccination antipalustre : point et perspectives de la recherche</b> ( <i>Sirima Sodiomon</i> ) <b>Modérateur : Pr Millogo</b>		
09h30-11h00	<b>Session 19 : Essais clinique (1)</b> <b>Président : Dr Sirima</b>  <b>CO122</b> : Comment réussir l'essai vaccinal de phase 2 contre le Virus Ebola au Burkina Faso ? <i>Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Issiaka Bamba, Achille Soulama et Nicolas Meda</i>  <b>CO123</b> : Les critères de "soins de qualité" tels que définis par les patients dans un contexte d'essai clinique conduit aux CMA de Dafra et Nanoro (Burkina Faso) <i>Nourou Barry, Léa Paré Toé, Patrice Toé</i>  <b>CO124</b> : Persistance d'anticorps 1 et 3 ans après la campagne de vaccination de masse contre le méningocoque A avec le vaccin conjugué PsA-TT (MenAfriVac®) à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso <i>Yaro S, Tall H, Ouangraoua S, Ouoba AR, Kpoda HBN, Njampop Lafourcade BM, Martin C, Findlow H, Ouédraogo JB, Gesner BD, Borrow R, Trotter CL, Mueller JE</i>	<b>Session 20 : Maladies cardiovasculaires</b> <b>Président : Pr Yaméogo Téné</b>  <b>CO128</b> : Anomalies cardiovasculaires observées chez les diabétiques de type 2 à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) <i>Bado YJJ, Yaméogo TM, Tougouma JB, Ouédraogo SM, Héma A, Yaméogo AA, Kyelem CG, Lankoandé D, Sawadogo A, Millogo A</i>  <b>CO129</b> : Caractéristiques électrocardiographiques et échocardiographiques d'une série prospective de 155 patients diabétiques de type 2 à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) <i>Tougouma JB, Ouédraogo SM, Yaméogo AA, Bado JJ, Yaméogo TM, Héma Arsène, Kyelem CG, Lankoandé D, Sawadogo A, Millogo A2</i>  <b>CO130</b> : Accidents vasculaires cérébraux (AVC) : Aspects épidémiologiques et pronostiques au Centre Hospitalier Universitaire Sourô SANOU (CHUSS) de 2009 à 2013. <i>Kpoda.B.N.H, Samadoulougou.D.R.Séverin, Traoré.T.Isidore, Somda.M.A.Serge, Sawadogo.G.Léon, Sombie Issiaka, Millogo Athanase, Dramaix .W.Michèle, Donnen Philippe</i>	<b>Session 21 : Communications Libres (2)</b> <b>Président : Dr Yaogo Maurice</b>  <b>CO136</b> : Tolérance de la Pyronaridine-Artesunate comparée a celle de l'Artemether-Lumefantrine dans le traitement du paludisme simple à plasmodium sp au burkina faso <i>Madou Bayoulou, Frédéric Nikiema, Issaka Zongo, Moussa Zongo, Yves-Daniel Compaore, Léon Bonkouno, Moussa Badini, Jean-Bosco Ouedraogo</i>  <b>CO137</b> : Etude de la qualité de l'eau chlorée et des conditions d'utilisation au centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) <i>Zongo Emmanuel ; Fofana Souleymane; Sakira Abdoul Karim ; Sangaré Karim ; Diallo Amadou ; Somé T. Issa</i>  <b>CO138</b> : Qualité de la chaîne du froid du PEV de routine dans les centres de santé et de promotion sociale de la région sanitaire des Hauts-Bassins, Burkina Faso <i>Sow C, Sanou C, Schlumberger M, Mireux F, Ouédraogo SM et Betsem E</i>

	<p><b>CO125</b> : Connaissances et perceptions locales des vaccins et des essais vaccinaux au Burkina Faso. <i>Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda</i></p> <p><b>CO126</b> :L'expérience burkinabè d'information/sensibilisation des familles riveraines d'un centre d'essai vaccinal contre la Maladie à Virus Ebola (MVE) <i>Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Issiaka Bamba, Achille Soulama et Nicolas Meda</i></p>	<p><b>CO131</b> : Fréquence élevée de l'ischémie myocardique asymptomatique dans une population de patients infectés par le VIH à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) <i>Jean-Baptiste Tougouma, Arsène Aimé Yaméogo, Nobila Valentin Yaméogo, Arsène Hema, Yibar Kambiré, Armel Poda, Jacques Zoungrana, Hervé Hien, Patrice Zabsonré</i></p> <p><b>CO132</b> : Facteurs associés à la détection de l'HTA et fréquentation des services de santé par les personnes hypertendues nouvellement dépistées <i>Doulougou B, Ouédraogo HG, Méda IB, Kouanda S</i></p> <p><b>CO133</b> : Prevalence et facteurs de risque de l'arteriopathie oblitérante des membres inférieurs dans une unité d'exploration fonctionnelle vasculaire à Bobo-dioulasso. <i>Quédraogo N, Tougouma JB, Yaméogo TM, Nikiéma Z.</i></p> <p><b>CO134</b> : Maladies non transmissibles : un point de la situation de l'hypertension artérielle et du diabète à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) <i>ZEBA Augustin, TOUGOUMA Jean-Baptiste, YAMEOGO Marceline, KASSIE Daouda, SANOU Seydou, KARAMA Fatou, FOURNET Florence</i></p> <p><b>CO135</b> : La Fibrillation Auriculaire au centre hospitalier universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso : aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs <i>AA Yaméogo, S JB Tougouma, A Traoré, B Toé, G Ido, NV Yaméogo, CG Kyélem, TM Yaméogo, AK Samandoulougou, A Millogo, P Zabsonré.</i></p>	<p><b>CO139</b> : Place et rôle du laboratoire dans un centre de recherche : Expérience du Laboratoire de Biologie du centre MURAZ de Bobo-Dioulasso <i>Soumeya Hema/Ouangraoua, Amariane-ouattara/Kone, Aline Ouoba, Isidore Traore, Hama Diallo, Nicolas Meda,</i></p> <p><b>CO140</b> : Perspectives de la lutte contre la schistosomiase en Afrique Sub-Saharienne <i>Soulama Alamissa</i></p> <p><b>CO141</b> : L'étude Integrated e-Diagnosis Assessment (leDA): Méthodologie mixte pour l'évaluation d'une intervention dans les CSPS du Burkina Faso <i>Karl Blanchet, Serge M.A. Somda, Arsène S. Some, James J Lewis, Francisco Pozo-Martin, Patrick C.G. Iboudo, Sophie Sarrassat, Nicolas Meda, Simon Cousens</i></p> <p><b>CO142</b> : Prévalence du paludisme dans deux formations sanitaires du district sanitaire de Houndé couvertes (CSPS de Kari) ou non (CSPS de Pê) par la Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier (CPS) <i>Léon Bonkouno, Frédéric Nikiema, Issaka Zongo, Moussa Zongo, Yves-Daniel Compaore, Moussa Badini, Madou Bayoulou, Jean-Bosco Ouedraogo</i></p> <p><b>CO143</b> : Regard des prestataires sur la gestion des médicaments potentiellement inappropriés dans les soins gériatriques à Bobo-Dioulasso. <i>Hervé Hien, Abdramane Berthé, Blahima Konaté, Laeticia Sakana,, Koiné Maxime Drabo, Jean Baptiste Tougouma, Macaire Ouédraogo, Nicolas Meda Jean Macq</i></p>
--	--	--	--

			<p><b>Flash 16</b> : Clairance parasitaire et efficacité des ctas dans le traitement du paludisme non compliqué à Bobo Dioulasso (Burkina Faso)  <u>Moussa Badini, Frédéric Nikiema, Issaka Zongo, Moussa Zongo, Yves-Daniel Compaore, Léon Bonkoungo, Madou Bayoulou, Jean-Bosco Ouedraogo</u></p>
11h00-11h30	<b>Pause-café (Session Poster 3)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 3)</b>	<b>Pause-café (Session Poster 3)</b>
11h30-13h00	<p><b>Session 22 : Paludisme Prise en charge (2)</b>  <b>Président : Pr Tinto Halidou</b></p> <p><b>CO144</b> : Evaluation du risque de paludisme à Bouaké (Côte d'Ivoire) par utilisation du biomarqueur salivaire d'exposition des populations aux piqûres des anophèles vecteurs.  <u>Traore D. F., Sagna A. B., Aka K. G., Assi S. B., N'cho T. B., Poinson A., Adja A. M., Remoue F.</u></p> <p><b>CO145</b> : Trois cas d'échec thérapeutique de la quinine et de l'artésunate-amodiaquine pour le traitement du paludisme grave à Plasmodium falciparum à l'hôpital pédiatrique du CRSN/Lwiro (Katana, Sud-Kivu, R D Congo)  <u>OMBENI Bashwira Luc</u></p> <p><b>CO146</b> : Médication proactive et réponse thérapeutique au paludisme dans le village de Bama au Burkina Faso  <u>Ilboudo S. David Olivier</u></p> <p><b>CO147</b> : Les traitements à l'ivermectine des bovins domestiques: une approche prometteuse contre la transmission résiduelle du paludisme chez l'homme</p>	<p><b>Session 23 : Santé maternelle (3)</b>  <b>Président : Pr Bambara</b></p> <p><b>CO150</b> : Grossesse extra-utérine : aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et anatomopathologiques à la maternité du CHUSS de Bobo-Dioulasso (Burkina-Faso)  <u>M Bambara, A Sogli, A Dembele, A D Some, S Ouattara, J Lankoandé</u></p> <p><b>CO151</b> : Les soins après avortement à la maternité du centre hospitalier universitaire Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso : bilan de 6 ans  <u>M Bambara, B Wandaogo, A Dembele, A D Some, S Ouattara, J Lankoandé</u></p> <p><b>CO152</b> : Gratuité et adhésion à la planification familiale après la semaine nationale de la planification familiale (SNPF): cas de la Région sanitaire de la Boucle du Mouhoun, Burkina Faso.  <u>Méda ZC, Karama R, Kaboré S, Siribié A, Ouattaara O, Toguényéni Z, Yarbanga M, Ouédraogo WA, Zongo H, Kondé E, Hien H, Sakana LD, Sombié I, Sawadogo GL Méda ZC, Karama R, Kaboré S, Siribié A, Ouattaara O, Toguényéni Z, Yarbanga M, Ouédraogo WA, Zongo H, Kondé</u></p>	<p><b>Session 24 : Biologie</b>  <b>Président : Pr Tarnagda</b></p> <p><b>CO156</b> : Impact du schéma de chimio-prévention du paludisme saisonnier sur la transmission homme vecteur  <u>Bienvenue K. Yaméogo, R. Serge Yerbanga, Seydou Y. Ouattara, Franck A. Yao, Thierry Lefèvre, Issaka Zongo, Frédéric Nikiéma, Yves Compaoré, Roch K Dabiré, Jean Bosco Ouédraogo, Anna Cohuet</u></p> <p><b>CO157</b> : Prévalence du paludisme congénital et comparaison du TDR-SD Bioline malaria antigen P.f., du test ELISA Cellab antigen, de la microscopie et de la PCR quantitative pour le diagnostic de Plasmodium falciparum dans le sang du cordon ombilical à Nanoro, Burkina Faso.  <u>H.M. Natama F. Ouedraogo, H. Sorgho, S. Diallo, S.M. Athanase, M. Coulibaly-Traoré, I. Valea, S. Scott, H.D.F.H Schallig, U. D'Alessandro, H. Tinto, L. Kestens, A. Rosanas</u></p> <p><b>CO158</b> : Comparaison of Plasmodium falciparum dihydrofolate reductase and dihydro-</p>

<p><i>Pooda SH, Rayaissé JB, Hien FS, Lefèvre T, Yerbanga RS, Bengaly Z, Dabiré RK, Belem AMG, Sidibé I, Solano P et Mouline K</i></p> <p><b>CO148</b> : Role of alpha-thalassemia and glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency in plasmodium falciparum transmission from human to mosquito <i>Franch .A. Yao, R. Serge Yerbanga, Valentina Mangano, Pamela Avellino, Federica Santolamazza, Germana Bancone, Anna Cohuet, Jean Bosco Ouédraogo &amp; David Modiano</i></p> <p><b>CO149</b> : L'efficacité des candidats vaccin bloquant la transmission du paludisme dans les conditions variées de gorgement de sang des anophèles vecteurs <i>Dari F. Da, Bernard M Some, Serge R. Yerbanga, Bienvenue K. Yaméogo, Thierry Lefèvre, Sumi Biswas, Anna Cohuet, Jean Bosco Ouédraogo</i></p> <p><b>Flash 17</b> : Effet du traitement à base de CTA sur la production d'anticorps chez les enfants et les adultes vivant en zone d'endémie palustre du Burkina Faso <i>Fatimata Thiombiano, Guillaume Sanou, Mireille Ouedraogo, Amidou Diarra, Issiaka Soulama, Yves Traoré, Sodiomon B Sirima, Issa Nébié</i></p>	<p><i>E, Hien H, Sakana LD, Sombié I, Sawadogo GL</i></p> <p><b>CO153</b> : Le pronostic materno-fœtal des grossesses non suivies au centre de sante de reference de la commune ii du district de bamako <i>Boureyma Belem, Bakary Dianko Dembélé, Keïta Haoua Dembélé, Keïta Assa Sidibé, Guindo Mariam Traoré, Kassoum Koné, Dr Oumar Sangho, Hamadoun Sangho.</i></p> <p><b>CO154</b> : La Maternité à l'épreuve des risques <i>Sophie Servais, Philippe Msellati</i></p> <p><b>CO155</b> : Apport de l'imagerie par résonance magnétique dans la souffrance cérébrale néonatale au Centre Hospitalier de Calais. <i>Somé J, Nikiéma Z, Tankoano A, Jacquemin C, Lougué-Sorgho Cl, Cissé R.</i></p>	<p>teroate synthase genotypes in matched peripheral and placental isolates of delivered women in Bobo-Dioulasso, Burkina Faso. <i>Cisse Mamoudou, Some Fabrice A., Mvumbi Dieudonne M., Bamba Sanata, Sangare Ibrahim, Tinto Halidou, Awandare Gordon A., Hayette Marie-Pierre, Ouedraogo Jean Bosco, Guiguemde Robert T.</i></p> <p><b>CO159</b> : Les nectars naturels consommés par les anophèles femelles influencent le développement et la transmission de Plasmodium falciparum. <i>Domonbabele FDS Hien, Kounbobr R. Dabiré, Benjamin Roche, Abdoulaye Diabaté, R. Serge Yerbanga, Anna Cohuet, Bienvenue K. Yameogo, Louis-Clément Gouagna, Richard J. Hopkins, Georges A. Ouedraogo, Frédéric Simard, Jean-Bosco Ouedraogo, Rickard Ignell, Thierry Lefevre</i></p> <p><b>CO160</b> : Caractérisation des parasites de Toxoplasma gondii privés du gène DPA et ceux surexprimant ce gène <i>Muller Compaore, Doaa Salman, Okada Tadashi and Makoto Igarashi</i></p> <p><b>CO161</b> : Baisse du portage nasopharyngé du Streptococcus pneumoniae parmi les patients hospitalisés pour pneumonie au Nord Togo un an après l'introduction du vaccin pneumococcique conjugué 13-valent (PCV13). <i>H Tall, K Agbenoko, BM Njanpop-Lafourcade, I Alassani, M Amidou, S Tamekloe, BD Gessner, JC Moïsi.</i></p>
---	--	--

			<p><b>CO162</b> : Influence de l'infection du moustique <i>Anopheles coluzzii</i> avec <i>Plasmodium falciparum</i> sur le choix des sources naturelles de nectar  <i>Domonbabele FDS Hien, Kounbo R. Dabiré, Malmgren Louise, Abdoulaye Diabaté, R. Serge Yerbanga, Anna Cohuet, Bienvenue K. Yameogo, Louis-Clément Gouagna, Richard J. Hopkins, Georges A. Ouedraogo, Frédéric Simard, Jean-Bosco Ouedraogo, Rickard Ignell, Thierry Lefevre</i></p> <p><b>Flash 18</b> : Polymorphisme du gene k13 propeller au niger:  Detection de nouvelles snps  <i>Ibrahim Ml, Maman LM., Alioune D., Thyerri F., Christophe R., Didier M..</i></p> <p><b>Flash 19</b> : Évaluation de la contamination des plats cuisinés prêts pour la consommation en germes pathogènes de 2007 à 2014  <i>V. M. Dakéné, F. Nikiéma, A.M. Compaoré, K.M. Drabo</i></p>
13h00-15h00	Pause – repas (Session Poster 3)	Pause – Repas (Session Poster 3)	Pause – Repas (Session Poster 3)
17h00-18h30	<b><u>Symposium :</u></b>	<b><u>Symposium :</u></b>	<b><u>Symposium:</u></b>
<b>POSTERS N° 81 A 119</b>			
	<p><b>P81</b> : Evaluation du test GenoType® MTBDRplus v2.0 pour le diagnostic rapide des résistances à la rifampicine et à l'isoniazide du complexe <i>Mycobacterium tuberculosis</i> au Burkina Faso</p> <p><b>P82</b> : Physical condition of Dawa Plus 2.0® nets after one year of utilization in rural western Burkina Faso</p>	<p><b>P94</b> : Evaluation de l'état de connaissance des détenus sur la tuberculose dans la Maison d'arrêt et de correction de Ouagadougou (MACO)</p> <p><b>P95</b> : Surveillance de la résistance de <i>Plasmodium falciparum</i> à l'artémisinine: Evaluation des allèles du gène K13-propeller à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.</p>	<p><b>P107</b>: Contrôle qualité du vinaigre de table produit à Ouagadougou.</p> <p><b>P108</b>: Le répertoire des micro-eukaryotes dans le tractus intestinal</p> <p><b>P109</b>: Evaluation de la susceptibilité aux antibiotiques des souches de <i>Klebsiella pneumoniae</i> isolées des urines au laboratoire de bactériologie du Centre MURAZ, 2013-2014</p>

<p><b>P83 :</b> Aspects epidemio cliniques des patientes menopausees reçues en consultation externe au centre hospitalier universitaire de bobo (burkina)</p> <p><b>P84 :</b> Spontaneous hematoma of the right angle meso colon and transverse: exceptional complication of anticoagulant therapy with vitamin k antagonist for isolated rights tibial plateau fracture</p> <p><b>P85 :</b> Le test de trypanolyse: un marqueur sérologique pour la surveillance de l'élimination de la trypanosomose humaine africaine à Gambiense</p> <p><b>P86 :</b> Etude de la réponse anti-salive de glossines chez les animaux domestiques, potentiels réservoirs de Trypanosoma brucei gambiense, dans les foyers de Bonon et Sinfra en Côte d'Ivoire</p> <p><b>P87 :</b> Regard des personnes âgées sur la gestion des médicaments potentiellement inappropriés dans le premier niveau de soins à Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso.</p> <p><b>P88 :</b> Envenimation par morsure de serpent au district sanitaire de po</p> <p><b>P89 :</b> Osteosynthese par fixateur externe au centre hospitalier universitaire souro sanou : a propos de 73 cas</p>	<p><b>P96 :</b> Statut nutritionnel et parasitoses (intestinales et urinaires) chez les enfants d'âge scolaire au Burkina Faso : cas des écoles de Yamtenga, Koubri et Daguilma</p> <p><b>P97 :</b> Influence de la température de l'air sur le risque d'exposition des enfants à la bilharziose</p> <p><b>P98 :</b> Brucellose</p> <p><b>P99 :</b> Impact des antibiotiques de routine sur le microbiote de l'estomac des moustiques vecteurs du paludisme</p> <p><b>P100 :</b> Facteurs sanitaires de la persistance de la schistosomiase à Panamasso, Burkina Faso</p> <p><b>P101 :</b> Etude de polymorphisme du gene « vitamin d receptor (vdr) » chez les sportifs maliens : etude pilote et preliminaire.</p> <p><b>P102 :</b> Evolution de la teneur en iode des sels alimentaires à l'importation au Burkina Faso de 2013 à 2015</p> <p><b>P103 :</b> Phénotype de l'haptoglobine, statut en fer et susceptibilité à l'infection à Mycobacterium tuberculosis</p> <p><b>P104 :</b> Qualité sanitaire des huiles alimentaires : Cas de quelques unités artisanales de Kossodo</p> <p><b>P105 :</b> Etude rétrospective de la contamination des sésames par les Salmonelles de 2007 à 2016</p>	<p><b>P110:</b> Aspects épidémiologiques et bactériologiques des infections urinaires nosocomiales aux CHUSS</p> <p><b>P111:</b> Apport du GeneXpert dans le diagnostic de la tuberculose pulmonaire et extra-pulmonaire au Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou</p> <p><b>P112:</b> Contribution de la PCR en temps réel dans le diagnostic des Méningites bactériennes aigues à pneumocoque au CHU Sourö Sanou de Bobo – Dioulasso</p> <p><b>P113:</b> Contrôle microbiologique des surfaces au CHU Sourö Sanou de Bobo – dioulasso</p> <p><b>P114:</b> Portage fécal d'entérobactéries sécrétrices de bêtalactamases à spectre élargi chez des patients hospitalisés et des volontaires sains au Burkina Faso.</p> <p><b>P115:</b> Prévalence élevée des entérobactéries productrices de bêtalactamases à spectre élargi parmi les souches cliniques isolées dans les hôpitaux du Burkina Faso.</p> <p><b>P116:</b> Évaluation de la microscopie et de la culture des selles dans le diagnostic de la tuberculose pulmonaire dans un pays d'endémie tuberculeuse</p> <p><b>P117:</b> Evaluation de la gestion de l'épidémie de rougeole dans la commune II du District de Bamako</p>
--	---	---

	<p><b>P90</b> : Les fractures des plateaux tibiaux : les resultats du traitement chirurgical.</p> <p><b>P91</b> : l'indication des prothèses cervico-céphaliques dans la prise en charge des fractures de l'extrémité supérieure du fémur</p> <p><b>P92</b> : Infection du site operatoire sur materiel d'osteosynthese: a propos de vingt cas</p> <p><b>P93</b> : Resultats des pseudarthroses post-traumatiques de jambe : a propos de 30 cas</p>	<p><b>P106</b> : Rôle de la protéine XIAP dans la régulation de l'inflammasome</p>	<p><b>P118</b>: Evaluation du niveau de contamination du sorgho produit dans les régions de l'Ouest du Burkina Faso par les aflatoxines</p> <p><b>P119</b>: Planning familial au Burkina Faso : quels sont les obstacles à l'implication des hommes et des leaders locaux pour l'amélioration des indicateurs dans les régions du Centre-Est et Centre-Nord</p>
15h00-16h30	<b>Cérémonie de clôture</b>		

# R E S U M E S

## SESSION 1 : Maladies Vectorielles (1)

### CO1 :

**Impact de l'invasion de la tique du bétail *Rhipicephalus (Boophilus) microplus* sur la santé du bétail en Afrique de l'ouest : taux de contact avec l'agent pathogène de la cowdriose et transmission chez la tique invasive.**

Biguezoton Abel

*Ehrlichia ruminantium*, une rickettsie intracellulaire obligatoire, est l'agent pathogène responsable de la cowdriose pouvant induire jusqu'à 80% de taux de mortalité chez les ovins sensibles. En Afrique de l'Ouest, son vecteur, *Amblyomma variegatum* était l'espèce de tique du bétail la plus abondante avant l'introduction de la tique invasive *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*. Aujourd'hui, l'abondance de *R. microplus* est largement supérieure à celle d'*A. variegatum* dans plusieurs localités ouest-africaines. Cela nous a conduit à évaluer la compétence de *R. microplus* pour *E. ruminantium*. Les infections de *E. ruminantium* ont été déterminées grâce à la PCR-diagnostic spécifique basée sur le gène PCS20. Ce diagnostic a été effectué sur (i) un échantillonnage de 24 tiques adultes *R. microplus* collectées sur des vaches sur le terrain, (ii) quatre femelles d'une souche de laboratoire gorgées sur une vache infectée par *E. ruminantium*, (iii) les œufs et les larves des femelles de la souche de laboratoire, KIMINI. Nous avons détecté *E. ruminantium* dans 29% des tiques recueillies sur le terrain, ce qui confirme des taux élevés de contact entre *E. ruminantium* et *R. microplus* en Afrique de l'Ouest. En ce qui concerne la souche de laboratoire, le diagnostic par PCR a mis en évidence que toutes les femelles ont transmis la rickettsie à leur descendance. L'analyse de séquences du gène PCS20 a également confirmé que la rickettsie détectée dans

une des descendances était *E. ruminantium*. Ces résultats indiquent que la dynamique invasive de *R. microplus* en Afrique de l'Ouest a actuellement un impact sur l'évolution de *E. ruminantium* et pourrait également modifier l'épidémiologie de la cowdriose.

**Mots clés :** *Ehrlichia ruminantium*, transmission transovarienne, *Rhipicephalus (Boophilus) microplus*, cowdriose.

### CO2 :

**Fardeau de la Dengue à Ouagadougou 2014 - 2015, Burkina Faso**

*Carabali M, Jacqueline Lim, Dahourou D, Kagone ST, Nikiema TJ, Barro SA, Ridde V, Yaro S*

#### **Introduction:**

La dengue est une maladie vectorielle relativement peu connue au Burkina Faso. L'objet de cette étude est d'évaluer le poids réel de la Dengue au sein de la population de Ouagadougou âgée de 1 à 55 ans.

#### **Méthodes:**

Etude longitudinale avec plusieurs volets. Un volet sur la surveillance passive de cas de Dengue dans 5 CSPS de Ouagadougou parmi les patients qui consultent pour fièvre. Prévision d'inclure 3000 patients avec analyse des échantillons avec des TDR Dengue, puis Elisa capture IgM et IgG de SDBioline. Un volet sur la séroprévalence de la Dengue par une série de trois enquêtes transversales au sein des populations des aires de santé des 5 CSPS. Prévision d'une cohorte fermée de 3000 individus. Analyse des échantillons de sang avec Elisa indirect IgG de SDBioline.

#### **Résultats:**

Volet surveillance passive : De décembre 2014 à Décembre 2015, 818 patients ont été inclus dans l'étude avec 41 cas de TDR Dengue positifs, soit 5,01%. Les analyses Elisa ont donné 2,2% d'IgM+ et 22,4%

d'IgG+ en phase aigue ; 2,1% d'IgM+ et 22,7% d'IgG+ en phase de convalescence. Surveillance passive toujours en cours dans les CSPS. Volet séroprévalence : Sur 3066 individus au premier passage, 65,2% étaient IgG+ et sur 2473 participants au second passage, 65,8% étaient IgG+. Troisième passage de la séroprévalence prévu pour Juin/juillet 2016.

**Conclusion:** La Dengue semble occuper une place parmi les patients souffrant de fièvre. Des analyses complémentaires par RT-PCR et PRNT sont nécessaires pour clarifier la situation et permettre de faire des recommandations pertinentes.

**CO3 : Intérêt de la confirmation moléculaire des cas en contexte de flambée de dengue à Ouagadougou en 2013.**

*Assana Cissé/Koné*, Tani Sagna, Armel M Sanou Malika Congo, Casimir Ouédraogo, Vincent Nikiéma, Abdoulrasmané Ouédraogo, Lassana Sangaré et Zékiba Tarnagda.

### **Introduction**

La dengue est une infection virale transmise à l'homme par des moustiques diurnes du genre *Aedes*, principalement *Aedes aegypti*. Il existe cinq sérotypes du virus de la dengue (DENV): DENV-1, DENV-2, DENV-3, DENV-4 et DENV-5 découvert en 2013. La présente étude avait pour objectif de confirmer les cas suspects de dengue par la rt RT-PCR et d'évaluer la performance analytique du TDR SD BIOLINE Dengue (IgM/IgG).

### **Matériel et méthodes**

Des prélèvements sanguins ont été collectés du 18 octobre au 03 Novembre 2013 à Ouagadougou chez 43 patients, présentant une fièvre, des céphalées, la fatigue, des douleurs musculaires et chez qui la goutte épaisse était négative. Des TDR SD BIOLINE Dengue (IgM/IgG) ont été réalisés et la confirmation des cas suspects a été effectuée par la rt RT-PCR avec les réactifs et le protocole du CDC Atlanta.

### **Résultats**

Sur 43 cas suspects, 21(48,8 %) se sont avérés positifs par la rt RT-PCR contre 7(16,3%) par le TDR SD BIOLINE Dengue (IgM/IgG). L'évaluation du test SD BIOLINE (IgM/IgG) en comparaison avec la rt RT-PCR a donné une sensibilité de 28,5 % et une spécificité de 95,4%. La tranche d'âge des patients de 30 à 44 a été la plus touchée avec 38% des cas positifs à la rt RT-PCR. Le sérotype 3 a été identifié comme responsable de tous les cas positifs de dengue de cette étude.

### **Conclusion**

La circulation de la dengue est une réalité au Burkina Faso. La contribution de la biologie moléculaire dans sa détection est indispensable.

**CO4: Surveillance entomologique de la filariose lymphatique au burkina faso dans un contexte d'élimination**

*Sangare I*, Hien A, Coulibaly S, Bamogo R, Yameogo Kb, Diabate A, Koudou B, Dabire Kr

### **Introduction :**

La résolution WHA 5029 a été adoptée pour l'élimination de la filariose lymphatique d'ici 2020 par essentiellement le traitement de masse (TDM) à base d'Ivermectine + Albendazole (IVM+ALB). Au Burkina Faso, après 8 à 11 tours de TDM, la prévalence de la microfilarémie demeure élevée (entre 1,03% à 7,84%) dans les régions de l'Est, Centre-Est, Centre-Ouest, Centre-Sud et du Sud-Ouest. Il n'existe pas de données sur le taux d'infection des vecteurs. Cette présente étude avait pour objectif d'évaluer le taux d'infection des vecteurs par la technique moléculaire d'amplification thermique et d'étudier le comportement des vecteurs.

### **Matériel et Méthodes :**

Nous avons réalisé 3 enquêtes entomologiques : en août, septembre et novembre 2014 dans 6 villages sentinelles de surveillance de la FL au Burkina Faso situés à l'Est (Koulpissi), au Centre-Est (Tangonko, Renghin, Siega Tensobtenga) et Sud-Ouest (Saptan). L'échantillonnage des vecteurs a été fait grâce à la capture

sur homme (CSH) et la pulvérisation intradomiciliaire (PID). L'identification des vecteurs a été faite sur les critères morphologiques. Le taux d'infection des vecteurs à *Wuchereria bancrofti* a été déterminé par la technique de Pool Screening en utilisant la technique d'amplification moléculaire LAMP®.

### **Résultats :**

Un total de 3653 femelles d'*Anopheles gambiae*, 77 femelles d'*An. funestus* ont été capturées en PID. En CSH, *An. gambiae* (12401), *An. funestus* (385), *An. nili* (256), *An. pharoensis* (8), *An. coustani* (15) et autres *Anopheles* (66) ont été capturés. Le taux de parturité était particulièrement élevé toujours supérieur à 60%, surtout au mois de novembre et à Saptan (100% quel que soit le mois). Le pic d'agressivité de chaque espèce anophélienne était autour de 24h à 05h du matin quel que soit la localité. Dans les villages de Siéga et de Renghin, les femelles se gorgeaient essentiellement sur l'Homme, respectivement 41,51% et 50,33%. Par contre, à Koulpissi et à Tangoko, les femelles en plus de l'Homme pouvaient se gorgées sur les animaux avec une proportion élevée de repas mixte Homme-Animaux. Sur 983 spécimens poolés au moins en 10 unités/pool, un taux d'infection à *W. bancrofti* de 1,3% a été obtenu. Uniquement les pools d'*An. gambiae s.l* étaient infectés : Koulpissi (0,3%), Tangonko (1,6%), Renghin (1,2%), Siega (5,4%), Tensobtenga (0%), Saptan (0%)

### **Conclusion :**

La transmission de la filariose lymphatique reste d'actualité dans certaines régions du Burkina Faso à l'orée de 2020. Il est nécessaire d'intensifier les actions de lutte en portant une attention particulière sur les méthodes de lutte antivectorielle et la sensibilisation.

**Mots-clés :** Surveillance, Entomologie, Filariose Lymphatique, LAMP®, Burkina Faso.

## **CO5:**

### **Vers l'élimination de l'onchocercose en Afrique avec la distribution de masse de l'ivermectine : comment estimer la couverture thérapeutique en population générale ?**

*Meda Nicolas, Badolo Hermann, Somda Serge, Soulama Alamissa, Sobela François*

### **Introduction**

L'élimination de l'onchocercose en Afrique serait possible si pendant au moins dix ans, plus de 80% de la population éligible dans les zones endémiques prenait chaque année de l'ivermectine délivrée par des distributeurs communautaires. C'est la stratégie de traitement par l'ivermectine sous directives communautaires (TIDC). Comment alors estimer la couverture thérapeutique qui rassurerait de la marche des zones endémiques vers l'élimination ?

### **Méthodes**

APOC, le programme africain de lutte contre l'onchocercose, a déployé dans les 31 pays d'endémie, plus de 120 projets TIDC qui couvrent près de 150 000 villages. Nous avons développé une méthode d'enquête transversale en population générale. Par pays et par projet TIDC, la base de sondage incluait la liste des villages couverts. Une taille de 300 ménages à sélectionner pour l'enquête a été estimée. Nous avons choisi comme méthode d'échantillonnage, un schéma de sondage probabiliste en grappes « 30v\*10c\*1m ». Dans un premier temps, 30 villages sont tirés au sort. Dans un deuxième temps 10 concessions sont tirées au sort après recensement de toutes les concessions du village. Dans un troisième temps, un ménage est tiré au sort par concession après recensement de tous les ménages de la concession. Nous avons choisi un mode de recueil de données par entretiens en face à face à l'aide d'un questionnaire ménage recherchant la prise d'ivermectine et les connaissances, atti-

tudes et pratiques en rapport avec l'onchocercose. Un manuel à destination des responsables des Programmes Nationaux de Lutte contre l'Onchocercose (PNLO) détaille le choix des objectifs d'enquête, la réalisation du sondage, le recueil, l'analyse et l'interprétation des données.

### **Résultats**

Le protocole d'estimation de la couverture en population générale du traitement par l'ivermectine a été pré-testé sur différents terrains au Burkina Faso, au Bénin, au Burundi, en Côte d'Ivoire et au Togo. Aucun refus d'enquête n'a été enregistré et les non-réponses sur les variables clés ont été négligeables (<3,2%). Les taux de couverture thérapeutique dans la population éligible s'étendaient de 72% à 92%. Le paramètre d'effet d'échantillonnage s'étendait de 2,24 à 4,20. La précision était excellente avec un coefficient de variation allant de 1,49% à 3,38%. Le coût d'une enquête s'élevait à 12,5 \$US par participant. La durée de l'enquête (préparation, recueil et analyse des données) était en moyenne de trois semaines.

### **Conclusion**

La méthode d'enquête transversale 30v\*10c\*1m pour estimer la couverture en population du traitement de l'ivermectine est acceptée et facile à exécuter dans différents environnements en Afrique. La méthode de sondage permet de disposer d'un échantillon représentatif de la population générale et d'estimations précises. Tous les PNLO d'Afrique doivent à présent s'approprier cette méthode qui sera bientôt publiée.

**Mots-clés** : Onchocercose, ivermectine, TIDC, couverture thérapeutique, Afrique

### **CO6 :**

### **L'onchocercose: une maladie ré-émergente dans l'Ouest du Burkina Faso ?**

*Diallo B, Konate I, Andonaba Jb, Konsegre V<sup>3</sup>, Sangare I, Bamba S, Traore/Dolo M.*

### **Introduction:**

Des cas sporadiques d'onchocercose continuent d'être enregistrés après les vastes

campagnes de lutte qui ont abouti au contrôle de la maladie au Burkina Faso en 2010. Nous rapportons 3 cas récents confirmés au CHU de Bobo-Dioulasso.

### **Observations**

1°) Mr SM, 52 ans, était référé du CMA d'Orodara en mai 2015 pour un prurit généralisé évoluant depuis 4 ans. L'examen notait des nodules de siège latéro-thoracique et en regard des trochanters et une leucomélanodermie des jambes. L'on notait la présence de nombreuses microfilières d'*Onchocerca volvulus* dans le suc dermique et des vers adultes à l'histologie. 2°) Mme TN, 53 ans, originaire d'un village de Banfora, consultait le 03/08/2015 pour des nodules sous cutanés trochantériens, évoluant depuis 3 ans. La biopsie d'un nodule confirmait le diagnostic d'onchocercose par la présence de filaires adultes. 3°) Mr DH, 32 ans, venant du district de Banfora, avec des séjours intermittents au Ghana, consultait le 11/01/2016 pour un prurit diffus depuis 2 ans. A l'examen, il n'y avait pas de nodules mais des lésions polymorphes de prurigo chronique. Le frottis du suc dermique montrait des microfilières d'*O. volvulus*.

### **Commentaires:**

L'Onchocercose est devenue assez rare en pratique quotidienne. Aussi, la constatation de 3 cas hospitaliers colligés en 8 mois est préoccupante car le vecteur et le parasite sont toujours présents dans les zones concernées, donc une possible transmission.

### **Conclusion:**

Un risque de réémergence est à craindre surtout avec la mobilité interne et transfrontalière de populations. C'est dire, la nécessité d'une veille clinique et biologique.

**Mots clefs:** Onchocercose – Parasite – Vecteur - Maladie ré-émergente – Burkina Faso.

**Flash 1:**  
**Identification des vecteurs de la leishmaniose a bouake (village d'olienu) côte d'ivoire**

*Assovie K.R.N , Kaba D, Djohan V., Coulibaly B, Akoliba P, Berte D, Kouadio Kam, Ta Bi-Tra D. Et Yapi Y.G.*

**Introduction :**

Les phlébotomes sont des insectes appartenant à l'ordre des diptères. Deux genres, *Lutzomyia* et *Phlebotomus*, présentent un intérêt médical car transmettent les leishmanioses, la bartonellose et plusieurs arboviroses. Dans le village d'Oliénu, une suspicion de la leishmaniose cutanée a été signalée. Notre étude a eu pour objectif d'identifier les genres et espèces de phlébotomes présents dans le village d'Oliénu et d'évaluer les différents types de pièges.

**Matériel et méthode :**

L'étude entomologique prospective s'est déroulée en saisons sèche et pluvieuse. Elle a consistée à capturer des phlébotomes à l'aide de trois types de pièges (pièges huileux, pièges lumineux CDC,

pièges à bande adhésive). Les phlébotomes capturés par les pièges huileux et lumineux ont été disséqués et identifiés au niveau du genre et de l'espèce. Ceux capturés par les pièges à bande adhésive ont été uniquement dénombrés.

**Résultats :**

Sept espèces de phlébotomes appartenant au genre *Phlebotomus* et au sous-genre *Sergentomyia* ont été capturées. Les pièges huileux ont capturés plus de phlébotomes (n=91) que les pièges à bande adhésive (n=59) et les pièges lumineux CDC (n=8).

**Conclusion :**

Sept espèces de phlébotomes ont été identifiées dans cette zone. La variété des espèces capturées a été plus élevée avec les pièges huileux. La saison pluvieuse a été plus favorable à une meilleure dynamique des phlébotomes. Les pièges à bande adhésive, pièges non conventionnels mais utilisés pour la capture des phlébotomes constitueraient un élément intéressant dans la lutte contre ces insectes.

**Mots-clés :** Identification- phlébotomes-leishmanioses- Bouaké- Côte d'Ivoire

**CO7 :**  
**Luxations péritaliennes au chuss : aspects épidémiologiques, anatomiques et évolutifs au chuss**

*Diallo M, Dakoure Pwh, Gakosso C, Soulama M, Osorio P*

**Introduction**

Les luxations péritaliennes représentent des lésions graves en traumatologie. Elles constituent une urgence thérapeutique. Le but de notre étude est d'étudier les aspects épidémiologiques anatomopathologiques, thérapeutiques et évolutifs des luxations péritaliennes.

**Matériels et méthode :**

Nous avons effectué une étude rétrospective à visée descriptive et analytique. Elle s'étendait du 1<sup>er</sup> janvier 2008 au 31 janvier 2016. Il s'agissait de 45 cas de luxations péritaliennes traumatiques de l'adulte.

**Résultats :**

La moyenne d'âge était de 38 ans. Le sex ratio était de 2,75. Les accidents de la circulation routière étaient l'étiologie principale (80%). La moto était le moyen de transport le plus utilisé par les victimes (55%). Les luxations étaient tibio-taliennes dans 69% des cas suivis des sous taliennes 22%, et des énucléations du talus ou triple luxation du talus 9%. Le mécanisme lésionnel était l'inversion du pied dans 40% des cas. Dans 78% des cas, nos patients ont présentés une fracture associée et l'os le plus concernés était la fibula dans 57% des cas. Le délai de prise en charge était compris entre la 6<sup>ème</sup> et la 12<sup>ème</sup> heure dans 36% cas. Le traitement a été orthopédique dans 71%. Les broches dans 82% des cas étaient le matériel d'ostéosynthèse utilisé au cours du traitement chirurgicale, et une immobilisation plâtrée a été préconisé chez 73% des patients opérés. Environ 31% de nos patients ont été revue à la suite, parmi lesquels 21% ont présentés une nécrose du

talus et 13% une arthrose de la cheville. Le pronostic fonctionnel selon le score de Gay Evard était globalement bon et assez bon dans 79% des cas revus.

**Conclusion :**

Les luxations péritaliennes traumatiques ont un retentissement humain et économique certain. Les stratégies de santé doivent s'orienter sur la problématique de la sécurité routière en général et également à la réduction des délais de prise en charge de cette affection.

**Mots clés :** Arthrose, luxation, ostéonécrose, traumatique, réduction, talus.

**CO8 :**  
**Fractures des plateaux tibiaux en Traumatologie au Centre National Hospitalier Universitaire (CNHU) de Cotonou: Aspects épidémiologiques, thérapeutiques et évolutifs.**

*Quangre A, Vignon C. K, Chigblo P, Hans-Moevi A.*

**Introduction:**

Les fractures des plateaux tibiaux sont fréquentes ; elles sont graves et exposent le genou à la l'arthrose. Leur traitement est orthopédique ou chirurgical.

Il s'agissait de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et fonctionnels des fractures des plateaux tibiaux à Cotonou.

**Matériel et méthode:**

Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive sur 3 ans allant du 1<sup>er</sup> Janvier 2009 au 31 Décembre 2011 réalisée à la Clinique Universitaire de Traumatologie-Orthopédie et de Chirurgie Réparatrice du CNHU de Cotonou.

**Résultats:**

53 patients ont été retenus avec une moyenne de 17,67 cas par an. La moyenne d'âge était de 42,8 ans avec des extrêmes de 18 et 92. On notait 41 hommes soit

77,4% avec une sex-ratio de 3,4. Les accidents de la voie publique dominaient les étiologies avec 52 cas sur 53. Classées selon Duparc et Ficat, les fractures bitubérositaires étaient majoritaires avec 43,4% des proportions. Sur les 53 patients, 26 ont bénéficié d'un traitement orthopédique contre 27 un traitement chirurgical. 65,4% des patients ayant bénéficié d'un traitement orthopédique ont présenté des complications contre 22,22% de ceux traités chirurgicalement. 64,5% des patients présentaient un résultat fonctionnel excellent ou bon selon le score IKS. Dans 25% des cas on notait un bon résultat dans le groupe de traitement orthopédique contre 89,4% de résultats excellent ou bon dans le groupe de traitement chirurgical.

#### **Conclusion :**

Le traitement chirurgical combiné à la kinésithérapie donne de meilleurs résultats et moins de complications que le traitement orthopédique.

**Mots-clés :** fracture, tibial plateau, IKS score.

#### **CO9 :**

**Prise en charge chirurgicale de l'éléphantiasis pénoscrotal au CHU Sano Souro de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) : A propos d'une observation**

*T Kambou, A Ouattara, AK Paré, A Bako, M Konaté, H Toledo.*

L'éléphantiasis des OGE est une des complications de la filariose lymphatique due à une microfilaire (*wuchereria Bancrofti*) transmise à l'homme par la piqure d'un moustique du genre *Culex* ou *Anophele*. Ces microfilaires sont à l'origine d'un lymphœdème et d'un épaissement des téguments à l'origine de l'aspect de peau de pachyderme. Au stade de séquelles seule la chirurgie de reconstruction peut permettre de restaurer les organes atteints. Le but de la chirurgie est de restaurer la morphologie des gonades et de préserver la fonction érectile de la verge. Nous rapportons un cas d'un volumineux éléphantiasis pénoscrotal chez un sujet de 33 ans

qui a bénéficié avec succès d'une plastie pénoscrotale dans le service d'urologie du CHUSS de Bobo Dioulasso.

#### **CO10:**

**Resultats anatomiques et fonctionnels du traitement des fractures de la patella par cerclage au fil resorbable: a propos de 25 cas au chu-ss de bobo-dioulasso.**

*Dakoure Pwh, Soulama M, Ouangre A, Dialo M, Ouedraogo S, Some Ib, Da Sc*

#### **Objectifs :**

Évaluer les résultats anatomiques et fonctionnels du cerclage des fractures de la patella au fil résorbable (Vicryl® n°2) au CHU-SS et la proposer comme alternative aux techniques d'ostéosynthèses conventionnelles.

#### **Matériel et méthode :**

Étude descriptive transversale à collecte prospective pendant 36 mois. 25 patients présentant diverses fractures de la patella ont bénéficié d'une fixation interne par du fil résorbable Vicryl® n°2 selon la technique de Pyrford. Les patients ont bénéficié d'un suivi postopératoire pour évaluer le délai de consolidation radiologique, l'amplitude de flexion du genou, la fonction du genou en utilisant le score de Lysholm et les éventuelles complications.

#### **Résultats :**

25 patients âgés de 17 à 75 ans avec une moyenne de 40,75 ans présentant des fractures déplacées de la patella classées selon Duparc (4 Type I, 14 Type II et 7 Type III). Le recul moyen était de 278,2 jours avec des extrêmes de 90 et 540 jours. La consolidation radiologique des fractures était effective dans un délai moyen de 65,5 jours sans démontage du matériel de fixation ni de déplacement secondaire. La flexion moyenne du genou était de 124,5°. La médiane du score de Lysholm était de 85 points. On ne notait pas de complications infectieuses mais 1 cas de pseudarthrose de l'apex de la patella et 5 cas de pseudarthrose d'un fragment de

comminution sans conséquences fonctionnelles étaient décrits.

### **Conclusion :**

Nouvelle technique de fixation utilisant du fil de suture résorbable selon la technique de Pyrford permettant d'obtenir des résultats satisfaisants sans complications majeures et pouvant être proposée comme alternative à l'ostéosynthèse conventionnelle.

**Mots-clés :** patella, fracture, Vicryl®, Pyrford, Burkina-Faso.

### **CO11 :**

**Le handicap chronique à la marche : résultats d'une enquête en milieu scolaire à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).**

*S. Gandema, W. L. Sawadogo, M. Diallo, I. Sombie, B. Nacro*

### **Introduction:**

Un trouble chronique de la marche chez l'enfant peut influencer son devenir social si une thérapeutique adaptée ne lui est pas opposée.

### **Objectifs:**

Etablir le profil épidémiologique et clinique du handicap chronique à la marche en milieu scolaire à Bobo Dioulasso.

### **Populations et méthodes:**

Il s'est agi d'une étude transversale conduite dans les écoles primaires de Bobo-Dioulasso de janvier à mai 2014. Elle a concerné 10 écoles issues d'un tirage aléatoire simple. Le dépistage des cas a été réalisé grâce à l'observation visuelle de la marche.

### **Résultats:**

Il a été examiné au total 4336 élèves. Parmi eux, 62 présentaient un handicap chronique à la marche, soit une prévalence de 14,30%. Les principales causes de handicap chronique à la marche étaient représentées par les déviations axiales des membres inférieurs (37,30%), suivies de l'ostéonécrose aseptique de la tête fémorale (30,65%) et de la paralysie iatrogène du nerf sciatique (11,30%).

### **Conclusion :**

Le handicap chronique à la marche occupe une place modeste dans la pathologie infantile au Burkina Faso. Il prend cependant toute son importance à travers son potentiel incapacitant qui peut être source d'exclusion scolaire.

**Mots clés :** épidémiologie, handicap, marche, scolaire.

### **CO12: Les défaillances mécaniques de l'ostéosynthèse dans la clinique universitaire de traumatologie orthopédie du CNHU HKM de 2007 à 2014**

*Quedraogo Wco, Chigblo P, Soulama M. Dakoure Pwh, Hans-Moevi Akue A*

### **Introduction**

Les défaillances mécaniques de l'ostéosynthèse (DMOS) peuvent être définies comme une déformation permanente, une rupture du matériel d'ostéosynthèse et/ou de son ancrage.

### **Matériel et méthode**

Nous avons réalisé une étude rétrospective descriptive et analytique portant sur 28 cas d'échecs d'ostéosynthèse, dans la CUTO-CR du CNHU HKM du 1er janvier 2007 au 31 décembre 2014.

### **Résultats**

Les plaques vissées du tibia, et les lames-plaques condyliennes étaient les types d'ostéosynthèse les plus fréquemment rencontrés (soit 1062 en huit ans) respectivement dans 20,25%, 15,06%, et 14,9%. Le fémur était le plus atteint (53,57%). Parmi les 15 cas de DMOS sur ostéosynthèse du fémur, la lame plaque condylienne était le matériel d'ostéosynthèse dans 6 cas (40%) suivi des plaques vissées du fémur dans 5 cas (33,33%). Les traits de fractures complexes étaient les plus rencontrés dans 46,43% des cas. La majorité des patients soit 67,85% n'ont jamais reçu une autorisation d'appui. Le démontage du matériel d'ostéosynthèse avec recul des vis était le type de défaillance mécanique le plus fréquemment rencontré dans 57,14% des cas suivi de la rupture de plaque vissée dans 53,57% des cas.

Parmi les patients (92,86%) chez qui une ablation du matériel d'ostéosynthèse a été effectuée, 75% ont bénéficié d'une reprise chirurgicale et une plaque vissée a été posée dans 47,37% des cas.

**Conclusion**

Une étiologie multifactorielle des DMOS  
Parmi ces facteurs, on retrouve le patient et sa fracture, la qualité de l'implant mais aussi la qualité de l'ostéosynthèse directement imputable au chirurgien.

**Mots clefs** : ostéosynthèse, défaillance, matériel, fémur, plaque vissée.

**CO13 : Coûts du traitement du paludisme entre les secteurs public, communautaire et privé de santé dans des conditions d'intrants subventionnés au Mali.**

*Hamidou Niangaly, Josselin Thuilliez, Alasseini Balam, Mahamadou Soumana Sissoko, Ariadna Sanz, Abdoulaye A. Djimde, Ogobara Doumbo.*

**Introduction**

Dans le but d'améliorer l'accès aux soins de santé, les intrants de lutte contre le paludisme sont subventionnés au Mali. Le secteur public et le secteur communautaire ont été choisis pour la distribution de ces intrants. Alors que, le secteur privé arrive à s'en procurer à travers des circuits formel ou informel. L'objectif de ce travail est de comparer les coûts du traitement du paludisme entre les secteurs public, communautaire et privé de santé au Mali.

**Methodologie**

Un échantillon représentatif des structures de chaque secteur de santé a été sélectionné en 2011-2012. Des questionnaires individuels ont été adressés aux différents responsables de chaque structure de santé sélectionnée. Les coûts de traitement du paludisme ont été comparés entre les trois secteurs en utilisant le test d'Anova comme indiqué.

**Resultats**

Au total nous avons enquêté respectivement 19, 18 et 16 structures de santé publique, communautaire et privé. Les coûts moyens de traitement du paludisme non compliqué en F CFA étaient respectivement de 2754,0 ; 2155,3 et 6166,6 dans les secteurs public, communautaire et privé ( $p = 0,0031$ ). Le coût du traitement du paludisme compliqué était également plus élevé dans le secteur privé que dans les deux autres secteurs ( $p = 0,021$ ). En excluant les frais de consultation ces coûts sont toujours plus élevés dans le secteur privé.

**Conclusion**

Il y a une inégalité de coûts du traitement du paludisme entre les secteurs public, communautaire et privé au Mali, alors que tous ces secteurs utilisent les intrants subventionnés.

**Mots clés :** *Coût, Paludisme, Inégalité, Public, communautaire et privé.*

**CO20 :**

**Politiques d'exemption et de subvention des frais d'accouchement: comment ont-elles affecté le personnel de santé? Résultats d'une évaluation dans quatre pays**

*Sophie Witter, Patrick G. Ilboudo, Nadia Cunden, Chakib Boukhalfa, Patrick Makoutode, Zoumana Daou*

**Introduction**

Au cours des dernières années, plusieurs pays en Afrique ont introduit des exemptions des accouchements et des soins obstétricaux d'urgence. Peu d'études se penchent sur les effets de ces politiques sur le personnel de santé. Cet article se concentre sur cette question en comparant des données du Bénin, du Burkina Faso, du Mali et du Maroc.

**Méthodologie**

L'article analyse les réponses d'une enquête réalisée en 2012 auprès de 683 agents de santé des quatre pays. L'enquête portait sur les heures et la charge de travail, la rémunération, la motivation, la perception de la politique, ainsi que les changements signalés dans la charge de travail et la rémunération sur la période considérée.

**Résultats**

Les résultats suggèrent que les sages-femmes sont surchargées. Le personnel apprécie positivement les effets des politiques sur le système de santé. Le personnel de santé a rapporté une amélioration de leur satisfaction au travail au Mali et au Burkina ; peu de changement au Bénin et une détérioration de la satisfaction au Maroc. La connaissance de l'existence des

politiques par le personnel est forte mais seule une petite minorité avait reçu des guides ou des formations pour la mise en œuvre.

### **Conclusion**

Il est important que les changements de financement de la santé anticipent les implications sur le personnel de santé de sorte que leurs besoins personnels soient satisfaits et leur professionnalisme amélioré.

## **CO152: Statut d'immunisation antitétanique de la femme enceinte et protection du nouveau-né : Résultats d'une enquête sérologique à Bobo Dioulasso**

*Frédéric Nikièma, R Serge Yerbanga, Aminata Fofana, Fabrice Somé, Zachari Kabré, Serge Yao, Jean-Bosco Ouedraogo*

### **Introduction**

Le tétanos maternel et néonatal survient généralement à la suite de mauvaises pratiques au cours de l'accouchement notamment par la section du cordon ombilical avec du matériel contaminé chez une femme non immunisée. L'OMS estime que chaque année, dans le monde, plus 270000 cas de décès néonatal serait lié au tétanos. Le Burkina Faso s'est inscrit dans un vaste programme d'élimination du tétanos néonatal par la vaccination de routine des femmes en âge de procréer par 5 doses de VAT. Cette étude présente les résultats d'une enquête sérologique menée à Bobo Dioulasso.

### **Méthodologie**

Deux cent échantillons de plasmas ont été prélevés chez des parturientes suivies au centre de santé de Sakaby et au niveau du cordon ombilical de leur nouveau-né à la suite d'un accouchement eutocique. Les kits "ELISA IBL International GMBH" ont été utilisés pour la détermination du taux des IgG totaux chez les mères et leur nouveau-né selon les recommandations du fabricant.

### **Résultats**

Au total, 93% des femmes avaient un taux d'anticorps antitétanique supérieur à 1 UI/ml. La moyenne géométrique des titres d'anticorps est de 3.66 (95%IC 3.13-4.28)

chez les mères et de 3.87 (95%IC 3.28-4.58) chez les nouveau-nés. Il existe une corrélation significative positive entre les deux groupes (Coefficient de Spearman=0.86,  $p<0.05$ ). Par contre il n'y a pas de lien entre les titres d'anticorps et le nombre de doses de VAT reçu au cours de la grossesse d'une part (coeff=0.3,  $p<0.5$ ) et entre ces titres et le délai de la dernière dose de VAT reçu d'autre part (coeff=0.3,  $p=0.85$ ).

### **Conclusion**

La majorité des parturientes suivies au centre de santé de Sakaby et leur nouveau-né sont immunisées contre le tétanos. L'absence de lien entre les titres d'anticorps et le suivi ou non du programme d'immunisation en vigueur au Burkina Faso nous interpelle sur la nécessité d'un contrôle sérologique avant toute immunisation vu le risque de survenu d'effets secondaires liés au surdosage en anatoxine tétanique.

## **CO16: Morphométrie et rapports des veines iliolumbales et lombales ascendantes : étude cadavérique sur 61 cas**

*Ouedraogo Wco, Hadri K, Allouche M, Hounnou GM*

### **Introduction**

Les veines lombales ascendantes (VLA) et les veines iliolumbales drainent respectivement le tronc et la région lombale. Elles peuvent être lésées lors de l'abord chirurgical, ou ligaturés pour permettre un abord plus facile.

### **Materiel et methode**

Il s'agit d'une étude descriptive et morphométrique des veines lombales ascendantes (VLA) et iliolumbale (VIL) basée sur la dissection de trente-un (31) cadavres frais (30 à gauches, 31 à droite) réalisée au service de médecine légale de l'hôpital CHARLES NICOLLES de Tunis du 01 juillet 2014 au 30 septembre 2014 (03 mois). L'objectif général est de décrire les caractéristiques morphométriques et topographiques des veines lombaires.

### **Résultats**

Nous avons disséqué 25 hommes (81,97%) et 6 femmes (18,03%) avec un sexe ratio de 3,5. Le poids moyen des cadavres était de 75,03 kg avec des extrêmes allant de 45 à 95 kg. La taille moyenne était de 171,4 cm (160 à 181 cm). La distance moyenne entre la VLA et la confluence ilio-cave était de 3,8525 cm avec une variance de 2,8279 mm. La distance moyenne entre la VIL et la confluence ilio-cave était de 5,9672 cm avec une variance de 1,8656 cm. La distance moyenne VIL-VLA était de 2,617 cm avec une variance de 2,0241 cm. Le diamètre moyen de la VLA était de 5,0656 mm avec une variance de 2,2623 mm. Le diamètre moyen de la VIL était de 4,065 mm avec une variance de 1,7623 mm. L'étude de la morphologie unilatérale la plus fréquente dans 73,77 % et le morphotype bilatéral le type A est retrouvé dans 60% des cas. Une VIL accessoire était présente dans 53,33 % des cas.

### **Conclusion**

Le retour veineux iliolombaire est important par le calibre de ses vaisseaux et riche de par son architecture.

**Mots clés :** retour veineux iliolombaire, morphologie, morphométrie, veine lombaire ascendante, veine iliolombaire.

### **CO17 : De sa pratique traditionnelle à sa pratique moderne : l'euthanasie dans la littérature scientifique africaine**

*Sanou Maimouna, Berthé-Sanou Lalla, Berthé Abdraman*

### **Introduction**

L'euthanasie est une pratique au cœur des questions éthiques et de la dignité humaine. La littérature sur l'euthanasie est essentiellement occidentale. Le présent travail poursuit un double objectif : faire un état des lieux des travaux sur l'euthanasie, et dégager des perspectives de recherches dans le contexte africain.

### **Méthode**

Nous avons mené une revue de littérature sur des bases de données électroniques

(google, Erudit, Cairn, Socio-anthropologie, Persée, Pubmed via hinari). Les bases de données ont été interrogées à l'aide de mots clés : Euthanasia, palliative care, fin de vie, mort, soins palliatifs, combiné à perception, histoire, pratique. Une grille de lecture a été conçue et appliquée à chacune des études.

### **Résultats**

La littérature occidentale a assez bien documenté l'euthanasie : sa définition, ses manifestations, ses conséquences, le vécu des soignants et les débats autour de la question. Par contre, en Afrique subsaharienne, très peu de production scientifique existe sur la question. Les quelques études font cas d'euthanasies fœtales et des raisons associées à l'inexistence du débat sur la pratique (sacralité de la vie, rapport à la mort, contrôle familial sur l'autonomie individuelle). La faible évocation de l'euthanasie dans la littérature africaine donne l'impression que cette pratique est exclusivement occidentale. Or elle existe en Afrique aussi bien dans sa forme traditionnelle que moderne.

### **Conclusion**

Des études sur les connaissances, attitudes et pratique de l'euthanasie en Afrique sont nécessaires pour documenter cette pratique inavouée et clandestine. Ces études pourront guider des futures interventions sur cette pratique.

### **CO18 : Analyse des aspects de pérennité des projets de Prise en Charge Intégrée de la Malnutrition Aiguë (PCIMA) au niveau communautaire dans le district sanitaire de Fada N'Gourma, région de l'Est du Burkina Faso.**

*Quédraogo R, Médà ZC, Hien H, Sakana LD, Sombié I, Sawadogo GL, Guibléwéogo HP*

### **Introduction**

D'importantes initiatives dont la Prise-en-Charge Intégrée de la Malnutrition Aiguë (PCIMA) sont entreprises au niveau communautaire. Les communautés éprouvent

des difficultés à assurer la pérennité au retrait de l'appui. Cette étude analyse les aspects de pérennisation des acquis des projets de développement en général et singulièrement ceux liés à la lutte contre la malnutrition au niveau communautaire dans le District Sanitaire (DS) de Fada N'Gourma.

### **Matériel et méthode**

Notre étude est mixte quantitative et qualitative: 8 focus groupes et 66 entretiens individuels. Elle s'est déroulée de Janvier-Septembre 2014 et a concerné les cinq communautés: trois bénéficiant de l'appui de Helen-Keller-International de 2008 à 2010, une bénéficiant d'une intervention de OCADES Fada/CCFC (Octobre 2013 – Septembre 2014) et une autre d'un projet de ACF/GRET (2012 -2014).

### **Résultats**

Une insuffisance de capacités (technique, financière, matérielle, organisationnelle) des communautés bénéficiaires à assurer la pérennité des acquis a été relevée. Cette situation est due à une implication limitée des bénéficiaires et une prise en compte partielle des besoins prioritaires à la phase de la formulation/conception du projet. A cela s'ajoute les insuffisances constatées à la phase de mise en œuvre et de suivi-évaluation: participation passive, responsabilisation limitée, insuffisance d'engagement et d'appropriation du processus, autonomie quasi-inexistante. Enfin, dans tous les projets, l'idée de la pérennité émerge mais peu d'activités devant impulser le processus.

### **Conclusions**

Il est donc important et urgent de prendre en compte la pérennisation dans les projets de PCIMA, en tenant compte des principes de la participation communautaire.

**Mots Clés:** Politique, Projet, Programmes, PCIMA, Participation communautaire, Pérennisation.

## **CO19 : Dépistage volontaire de la tuberculose pulmonaire bacillaire en milieu carcéral dans la Maison d'arrêt et de correction de Ouagadougou (MACO)**

*Bagbila Abraham, Naone Moumouni, Zabsouyé/Tiendrébéogo, Sagna Yempabou, Guira Oumar, Drabo Joseph Youssouf.*

### **Introduction :**

**L'objectif de l'étude était de déterminer** la prévalence de la tuberculose pulmonaire bacillaire en milieu carcéral à Ouagadougou, Burkina Faso.

### **Matériel et Méthode :**

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive chez des détenus incarcérés à la M.A.C.O, recrutés du 21 au 22 Mars 2013. Les détenus consentant étaient inclus.

### **Résultats :**

Soixante-douze (72) détenus ont volontairement accepté de participer au dépistage. L'âge moyen était de 30 ans  $\pm$  8,6 ans avec des extrêmes allant de 12 à 55 ans. Le sex ratio de 9,3. Quarante-huit détenus (48) (66,7 %) avaient réalisé la vaccination par le Bacille de Calmette et Guérin (BCG). Quarante-sept (47) (65,3 %) détenus étaient tabagique et 36 (50%) avaient une consommation régulière d'alcool antérieure à l'incarcération. La sérologie rétrovirale était positive au VIH1 chez 2 (2,8%) détenus. Une toux chronique était observée chez 23 (31,9 %) détenus. Elle était grasse chez 16 (22,2%) prisonniers. Une asthénie, un amaigrissement et la pâleur cutanéomuqueuse étaient notés respectivement chez 17 (23,6%), 42 (58,3%) et 2 (2,8%) détenus. Un cas (1,4%) de tuberculose pulmonaire bacillifère a été notifié.

### **Conclusion :**

La tuberculose pulmonaire en milieu carcéral n'est pas rare au Burkina Faso.

## **Flash2 : Facteurs genetiques de severite de la drepanocytose**

*Sawadogo S., Kissou S.A., Kouldiati J., Traoré – Sawadogo H., Kafando E., Nacro B.*

## **Introduction**

La drépanocytose est une maladie monogénique à manifestations cliniques variables. Cette variabilité est liée au génotype, à la concentration d'hémoglobine fœtale, à l'haplotype et à la modulation de la maladie par d'autres pathologies : maladie de Gilbert, déficit en G6PD, alpha thalassémie. Différents Haplotypes ont été décrits : Centrafricain ou Bantou, cameroun, Benin, sénégal et arabo-indien. Nous rapportons une étude prospective sur une série d'enfants drépanocytaire portant sur l'analyse des gènes de globine, l'étude de "single nucléotide polymorphisme" associé au niveau d'expression de l'hémoglobine fœtale par PCR de l'ADN suivie de séquençage, la recherche d'une association à une maladie de Gilbert par l'étude du promoteur de l'Uridine Diphosphate glucosyl transférase 1A (UGT1A), une association à une alpha thalassémie par la recherche du remaniements du locus alpha globine et association à un déficit en G6PD par PCR et séquençage de son gène .

## **Matériel et méthode**

Il s'est agit de douze enfants drépanocytaires (six hétérozygotes composites SC et six formes homozygotes SS) âgés de un à dix ans dont sept enfants et cinq garçons. Deux prélèvements de 4,5ml sur tube EDTA au pli du coude ont été faits pour : -un hémogramme avec concentration des réticulocytes et étude du frottis sanguin. - pour les différents examens de biologie moléculaire :

Analyse des gènes de globine : \*Recherche de la mutation du codon 6du gène  $\beta$  par PCR en temps réelle suivie d'une PCR multiplex. \*Haplotype : PCR suivie d'une étude par la méthode des Frameworks pré G $\gamma$  et électrophorèse multiplex. \*Recherche de remaniements du locus  $\alpha$ -globine par PCR spécifique pour rechercher une thalassémie de type  $\alpha^{-3.7}$  et ou d'une triplification  $\alpha^{\text{anti-3.7}}$ .

Typage du promoteur UGT1A pour rechercher la maladie de Gilbert.

Etude de single nucléotide polymorphisme (SNP) associés au niveau d'expression de l'hémoglobine fœtale : \*Génotypage SNP (rs7482144) du promoteur du gène G $\gamma$  globine -158C>T. \*Génotypage de SNP( rs 10189857 , rs 1427407) du gène BCL11A par PCR suivie de séquençage du gène. \*Génotypage d'un SNP (rs9399137) de l'espace intergénique HBS1L-cMYB par PCR et séquençage du gène.

Etude moléculaire du gène de G6PD par PCR sur ADN, suivie de clonage et séquençage à la recherche des trois variantes les plus fréquemment rencontrés dans la population d'origine Africaine.

## **Résultats**

-Quatre formes homozygotes SS ont un haplotype Benin/Benin, les deux autres ont un haplotype Benin/Sénégal. Parmi les hétérozygotes composites SC Cinq ont un haplotype Benin/Cameroun et un présente un haplotype Sénégal/Cameroun. -Deux formes homozygotes et deux hétérozygotes composites sont associés à une alpha thalassémie par délétion. -Deux des formes homozygotes (un garçon et une fille) sont porteurs du variant A- du gène de la G6PD. -Un seul des patients a une association à une maladie de Gilbert et c'est un garçon qui est hétérozygote composite SC. Pour le niveau d'expression de l'hémoglobine fœtale : \* BCL11A : Pour le premier SNP : Quatre patients SS et deux SC, ont des allèles favorables à l'état homozygote

Deux (un SS et un SC) sont défavorables à l'état homozygote : Quatre (un SS et trois SC) ont des allèles favorables à l'état hétérozygote. Pour le deuxième SNP. Quatre patients (deux SC et deux SS) ont un allèle favorable. Deux patients (un SS et un SC) sont favorables à l'état homozygote. Cinq patients sont défavorables à l'état homozygote dont deux pour le premier et le deuxième SNP et trois uniquement avec le deuxième SNP. \* HBS1L-cMYB : Un seul patient a un allèle favorable. \*Pour le promoteur du gène G $\gamma$  globine. Ils ont tous un allèle favorable.

**Conclusion** : La connaissance de ces facteurs est nécessaire pour la gestion de ces patients: contre indication de certains

médicaments, type et de périodicité de surveillance, utilisation ou non des échanges transfusionnelle, utilisation ou non de l'hydroxyuré.

**CO20 : L'approbation d'un outil anti-moustiques dans la vallée du Kou.**

*Ouéma Adama, Paré Toé Léa, Abdoulaye Diabaté, Badini Fatmata/Kinda.*

**Introduction :**

Dans le cadre de lutte contre le paludisme, le Lehmann trapp a été expérimenté dans la Vallée du Kou. L'objectif est de réduire les moustiques au sein des logements de la localité. En tant que nouvel outil, son approbation n'est pas évidente par la population locale. Cette étude évalue le niveau d'acceptation de l'outil par les bénéficiaires.

**Matériel et méthode :**

L'étude a combiné l'approche qualitative et l'approche quantitative, dont 54 entretiens et (2) focus groupes ont été réalisés au niveau du qualitatif. Quant au quantitatif, il a impliqué 296 personnes. Les propriétaires des maisons, les agents de santé et les autorités locales ont été nos personnes enquêtées.

**Résultats :**

Le Lehman trapp a été largement accepté à VKIII. En effet 85.4 % (223/276) des bénéficiaires consentent qu'il a réduit le nombre de moustique dans leurs logements et 93.84% affirment qu'ils ont un sommeil paisible. En général, la satisfaction est grande au niveau de la contribution du piège dans la réduction des piqûres des moustiques.

**Conclusion :**

L'adhésion au Lehman Trapp s'explique par sa capacité à réduire les moustiques à l'intérieur des logements. Cependant il ne permet pas d'empêcher tous les moustiques d'y accéder comme le souhaite la majorité. D'où la nécessité de combiner le Lehman avec d'autres moyens de lutte contre les moustiques.

**CO21 : Evaluation de l'efficacité de *Metarhizium robertsii* génétiquement modifié à contrôler les populations d'*Anopheles gambiae* s.l. en milieu confiné**

*Etienne Bilgo, Brian Richard Lovett, Raymond J. St. Leger, Roch K Dabiré, Antoine Sanon, Abdoulaye Diabaté*

**Introduction**

La lutte anti vectorielle connaît des difficultés dues essentiellement au développement de la résistance des vecteurs du paludisme aux insecticides usuels. La recherche commence à se focaliser sur de nouvelles pistes afin de compléter les outils existants. Les champignons sont des ennemis naturels des moustiques. *Metarhizium robertsii* en l'occurrence, infecte spécifiquement les moustiques. Toutefois il faut une grande dose de spores de ce champignon pour tuer le moustique, qui plus, tue au bout de deux semaines. Il est évident donc que ce champignon aura une efficacité très limitée dans le contrôle du paludisme.

**Matériel et Méthode**

Dans cette étude, une approche génétique pour accroître la virulence de *Metarhizium* vis-à-vis du moustique a été développée. Dans le génome de ce champignon un gène codant pour une neurotoxine a été inséré afin de contrôler efficacement les populations de moustiques. Ce champignon transformé est donc testé dans un laboratoire pour trouver les meilleures formulations, dosages, et la rémanence. Il est ensuite testé dans une malaria sphère à Soumouso, en conditions semi-naturelles.

**Résultats**

Les résultats indiquent que l'imprégnation d'un tissu synthétique avec l'huile de sésame donne les meilleures mortalités et le dosage est réduit de 6 fois par rapport à la souche naturelle non-transformée. Par ailleurs le champignon transformé tue le

moustique au bout 5 jours. En outre, le champignon transformé affecte profondément la physiologie du moustique.

### **Conclusion**

Les résultats en milieu confiné sont extrêmement prometteurs d'où la nécessité d'études à petite échelle en milieu ouvert, en phase III.

## **CO22 : Caractérisation des gîtes larvaires d'*Aedes aegypti* (Diptera: Culicidae) à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)**

*Fournet Florence, Ouari Ali1, Bationo Richard, Sanou Seydou, Karama Fatou, Soma Dieudonné, Dabire K Roch*

### **Introduction**

La dengue est une arbovirose en pleine expansion dans le monde entier. Si les déterminants de cette expansion sont assez bien connus (mondialisation, urbanisation et croissance démographique), peu de données récentes existent permettant d'en mesurer l'ampleur en Afrique de l'Ouest, notamment au Burkina Faso. Or, l'écologie et la dynamique de ses vecteurs, en particulier *Aedes aegypti*, doivent être mieux appréhendées pour que les acteurs de la santé puissent élaborer des stratégies de contrôle efficaces.

### **Méthodes**

Une enquête entomologique a été conduite en octobre 2014, en fin de saison des pluies, à Bobo-Dioulasso, dans 4 quartiers différemment urbanisés. Au cours de cette enquête, 294 concessions ont été visitées pour y rechercher des gîtes larvaires potentiels, en faire la typologie et déterminer les indices entomologiques.

### **Résultats**

Au total, 988 gîtes ont été identifiés. 27% d'entre eux contenaient des larves de moustiques dont la majorité d'*Ae. aegypti*. Si au total les récipients réservés au stockage de l'eau représentent plus de 50% des gîtes potentiels identifiés et plus de 40% des gîtes qui ont été trouvés positifs, près de 60% des pneus trouvés sont positifs, suivis des objets abandonnés à la pluie

(34,3%) et des récipients de stockage de l'eau (21,1%).

### **Conclusions**

Les résultats de cette enquête permettent d'identifier des sous espaces à risque d'exposition au vecteur de la dengue à Bobo-Dioulasso. L'analyse comparée de cette étude avec une autre conduite à Ouagadougou permettent de faire un point de la situation du risque d'arboviroses au Burkina Faso.

## **CO23 : Enquêtes entomologiques de base assistées par un système d'information géographique pour une lutte à grande échelle : le cas du PATTEC Burkina Faso**

*Percoma L., Koudougou Z., Serdebeogo O., Tamboura I., Ouedraogo M., Bouyer J., Belem Amg., Sidibe I.*

### **Introduction**

Les glossines, principaux vecteurs des trypanosomoses, constituent une des contraintes pour la santé animale en Afrique subaharienne. Les nombreux efforts de luttes tendant à relever cette contrainte ont été ternis par la ré-invasion. L'Union Africaine a donc adoptée une nouvelle approche progressive, régionale et durable visant l'éradication des glossines à l'échelle du continent. L'utilisation du système d'information géographique est un outil clé de cette approche. Le cas présent décrit son application dans le cadre de la PATTEC Burkina.

### **Matériel et méthodes**

Les enquêtes, réalisées de décembre 2007 à novembre 2008 avaient pour but de planifier la lutte contre les glossines. La zone d'intervention fut donc choisie en tenant compte de limite des glossines et des bassins versants des principaux cours d'eau. Elle est ensuite quadrillée en cellules 10kmx10km. Des images satellitaires traitées en composition colorée ont permis le choix d'un maximum de 13 sites par cellule et leurs prospections avec des pièges biconiques Chalièr-Laveissière.

### **Résultats et discussion**

La limite nord de distribution des glossines a été trouvée à 12°45'. Deux espèces de glossine riveraine capturée étaient distribuées différemment selon les branches du Mouhoun. Elles étaient de 79.5% de *Glossina palpalis gambiense* sur la branche ascendante (BA) et 96.0% de *Glossina tachinoides* sur la branche descendante (BD). L'essentiel des sites infestés se trouvait sur le Mouhoun : 89,6% des sites de BA et 76,4% de ceux de la seconde. Les affluents étaient faiblement infestés.

### **Conclusion**

Le SIG a permis la cartographie de la distribution des espèces de glossines, et par conséquent une bonne planification de la lutte pour des résultats durables.

### **Mots ou expressions clés :**

Enquêtes entomologique; SIG, Glossines ; Planifier ; Trypanosomoses ; cartographie ; éradication.

### **CO24 : L'influence de la température et de l'humidité relative sur la survie et la fécondité de trois souches de *Glossina palpalis gambiense*.**

*Soumaïla Pagabeleguem, Sophie Ravel, Ahmadou H. Dicko, Marc JB Vreysen, Andrew Parker, Peter Takac, Karine Huber, Issa Sidibé, Geoffrey Gimonneau, Jérémy Bouyer<sup>1</sup>*

Les glossines ou mouches tsé-tsé sont les vecteurs de trypanosomes qui sont responsables des trypanosomoses humaines et animales africaines. La technique de l'insecte stérile (TIS) est l'une des quatre méthodes actuellement utilisées pour éliminer les populations de glossines dans un contexte d'une lutte intégrée à grande échelle (AW-IPM). Trois souches de *Glossina palpalis gambiense* (originaires du Burkina Faso (BKF), du Sénégal (SEN) et une souche introgressée (SENbkf=SENxBKF)) sont disponibles pour une utilisation dans la lutte contre cette espèce. Les conditions optimales pour l'élevage en masse de BKF sont de 24-25°C et 75±5% HR, mais celles pour SEN et SENbkf étaient inconnues. De

plus, la connaissance pour chaque souche sur les seuils environnementaux critiques de survie est essentielle pour déterminer la souche qui serait la mieux adaptée à un écosystème particulier. Dans ce travail, nous étudions la survie et la fécondité des trois souches maintenues dans différentes conditions: 25°C et 40, 50, 60, 75% HR, 30°C et 60% HR, et 35°C et 60% HR. La température optimale pour l'élevage en masse des trois souches était relativement semblable car la différence était toujours à ± 1°C. La survie de cette espèce était régie par la température et non affectée par l'humidité relative. La souche BKF a survécu mieux aux fortes températures que les souches SEN et SENbkf mais une température d'environ 32°C était la limite de survie pour toutes les souches. L'humidité relative allant de 40 à 76% n'a eu aucun effet sur la fécondité à 25-26°C. Les implications de ces résultats en ce qui concerne les programmes de lutte contre les glossines qui intègrent une composante TIS ont été discutées.

**Mots-clés:** Glossines, Lutte intégrée à grande échelle, Technique de l'insecte stérile, Elevage en masse, Survie, Fécondité, Conditions environnementales.

### **CO25 : Extrême dominance asymétrique et hybridation saisonnière des populations d'*An. gambiae* et *An. coluzzii* à l'Ouest du Burkina Faso**

*Abdoulaye Niang, Patric S Epopa, Simon P Sawadogo, Hamidou Maïga, Lassana Konaté, Ousmane Faye, Roch K Dabiré, Frédéric Tripet, and Abdoulaye Diabaté.*

### **Introduction :**

Au sein du complexe *An. gambiae* vecteur majeur du paludisme humain en Afrique sub-saharienne, deux espèces jumelles, *An. gambiae* et *An. coluzzii* sont en cours de spéciation avec flux de gènes. Les conditions écologiques qui déterminent les phénomènes d'hybridation et d'introgresion entre ces deux espèces restent encore peu connues.

### **Matériels et méthodes :**

Les mécanismes d'isolement reproductif ont été étudiés au Burkina Faso dans les villages de VK7 et Soumousso qui diffèrent par une extrême rareté de l'une des deux espèces vis-à-vis de l'autre, et à Bana où les deux espèces sont présentes à des proportions presque similaires. Des mâles et femelles libres et *in copula* collectés dans les essaims ont été identifiés, la proportion des couples mono et hétérosécifiques déterminée, et le transfert effectif du sperme a été examiné chez les couples hétérosécifiques. Des femelles au repos ont été identifiées. Des larves ont été identifiées et leur sexe déterminé par une nouvelle PCR multiplexe.

### **Résultats :**

Au total 3687 mâles et 220 femelles collectés dans 109 essaims ont été identifiés. Seulement 3 essaims étaient composés de mâles des deux espèces. Ces essaims ont été trouvés à VK7 où *An. gambiae* était extrêmement rare. Les couples mixtes ont été détectés uniquement dans ce village où 3,62% et 100% des couples impliquaient *An. coluzzii* et *An. gambiae*, respectivement. Chez *An. gambiae*, le taux élevé des inséminations croisées reflétait le taux d'hybridation élevé estimé chez les femelles au stades larvaire et adulte au repos. A Soumousso, *An. coluzzii* était extrêmement rare comparé à *An. gambiae* mais dans ce village, les mâles d'*An. coluzzii* n'ont pas formé d'essaims mixtes, les femelles n'ont pas été capturées dans des essaims ou couples mixtes et le taux d'hybridation était relativement faible pour les deux espèces.

### **Conclusion :**

Ces données suggèrent que les conditions écologiques caractérisées par une extrême rareté d'*An. gambiae* au sein des populations dominées par *An. coluzzii* pourraient affecter l'isolement reproductif pré-copulatoire entre les deux espèces. La comparaison des taux d'hybridation à différents stades supporte l'idée d'une possible source de pression sélective contre les hybrides dans ces conditions écologiques.

### **Mots clés :**

Paludisme ; lutte antivectorielle ; isolement reproductif ; Dominance asymétrique ; hybridation saisonnière ; *An. gambiae* ; *An. Coluzzii*.

## **CO26 : Nouveau biomarqueur immuno-épidémiologique d'exposition aux piqûres d'Anopheles : du concept aux applications et vers le développement de bandelette auto-réactive**

*Remoue F et groupe IHVEC.*

### **Introduction**

L'étude des relations immunologiques homme-vecteur pourrait aboutir à plusieurs applications pour le contrôle des maladies à transmission vectorielle. En effet, certaines protéines salivaires des arthropodes hématophages peuvent induire une réponse immunitaire spécifique chez des populations humaines exposées aux piqûres d'arthropodes vecteurs. Une hypothèse est que la réponse immunitaire de l'homme et en particulier la réponse anticorps (Ac) aux protéines/peptides salivaires totales des Anopheles vecteurs pourrait être un biomarqueur épidémiologique mesurant le niveau d'exposition de l'homme aux piqûres du vecteur de paludisme.

### **Méthodologie et résultats**

Premièrement, l'identification des protéines antigéniques salivaires du moustique a été réalisée par une approche immuno-protéomique. La deuxième étape a consisté à identifier des séquences peptidiques, d'une protéine salivaire de moustiques sélectionné, en utilisant une approche bioinformatique, en tenant compte de i) leurs propriétés antigéniques potentiels et ii) l'absence de réactivité croisée avec d'autres arthropodes / organismes. Il a été ainsi évalué par ELISA, les niveaux des Ac IgG spécifiques chez les enfants africains dans des contextes différents d'exposition au paludisme. De cinq peptides de la protéine gSG6, un seul peptide (gSG6-P1) a présenté tous les critères pour être un candidat biomarqueur pertinent pour évaluer l'exposition de l'homme à *An. gambiae* et *An. funestus*. De nombreuses études ont, par la suite, démontré les principales applications de

ces biomarqueurs spécifiques : 1) pour évaluer l'efficacité de la lutte antivectorielle et ii) pour détecter l'exposition humaine aux piqûres du vecteur dans un contexte de très faible exposition (saison sèche, urbain, etc.).

### **Conclusions**

Ce nouveau biomarqueur "salivaire" de l'exposition de l'homme aux piqûres d'*Anopheles* pourrait être utilisé comme un indicateur épidémiologique du risque de transmission du paludisme et en particulier dans des conditions de faible densité (saison, paludisme d'altitude ou urbain, zone de pré-élimination, etc.). Il pourrait également représenter un indicateur direct pour évaluer individuellement l'efficacité réelle des stratégies de lutte anti-vectorielle. Dans l'objectif de cette dernière application, ce biomarqueur salivaire est actuellement dans une étape de développement de test de diagnostic rapide par bandelette auto-réactive.

**Mots-clés :** biomarqueur, exposition, anopheles, immuno-épidémiologie, paludisme.

### **Flash3 : Etude expérimentale de la sélection sexuelle entre *An. gambiae* et *An. coluzzii* en milieu sémi-naturel**

*Charles Nignan*<sup>1</sup>, *Abdoulaye Niang*<sup>1,2,4</sup>, *Hamidou Maïga*<sup>1,2</sup>, *Simon P Sawadogo*<sup>1,2</sup>, *Lassana Konaté*<sup>4</sup>, *Ousmane Faye*<sup>4</sup>, *Roch K Dabiré*<sup>1,2</sup>, *Frédéric Tripet*<sup>3</sup>, and *Abdoulaye Diabaté*<sup>1,2</sup>

### **Introduction :**

Au sein du complexe *Anopheles gambiae*, vecteur majeur du paludisme en Afrique Sub-Saharienne, deux espèces jumelles *An. gambiae* et *An. coluzzii* sont en cours de spéciation avec flux de gènes. La ségrégation spatiale des essaims a été bien établit entre les deux espèces, mais les mécanismes des reconnaissances des partenaires sexuels restent encore peu connu.

### **Matériel et Méthodes :**

L'étude du comportement de reproduction d'*An. gambiae* et *An. coluzzii* ainsi que leurs hybrides réciproques a été réalisée au sein des populations naturelles à l'Ouest

du Burkina Faso. Des femelles gravides d'*An. gambiae* s.l. collectées dans les villages de Soumouso et VK5 à l'aide des aspirateurs à bouche ont été maintenues vivantes et transportées à l'insectarium de l'IRSS avant d'être mises en ponte individuelle. Les femelles ayant pondues ont été toutes identifiées par PCR. Les larves issues de ces femelles ont été regroupées par espèce dans des bacs identiques et élevées à l'insectarium de l'IRSS dans les conditions permettant un développement optimal jusqu'à l'émergence. Les femelles émergentes ont été accouplées de force à des mâles du même âge pour générer les spécimens des espèces parentales et leurs hybrides réciproques. Les croisements ont été réalisés de la façon suivante : Female *An. coluzzii* X Mâle *An. coluzzii* ; Female *An. coluzzii* X Mâle *An. gambiae*; Female *An. gambiae* X Mâle *An. coluzzii* et Female *An. gambiae* X Mâle *An. gambiae*. Un nombre standard de mâles adultes issus de ces croisements nommés ici *An. coluzzii* (100), hybride col/gam (50), hybride gam/col (50) et *An. gambiae* (100), respectivement a été lâché dans 4 compartiments d'une malaria sphère. Quatre répliques ont été réalisées afin de suivre le comportement d'essaimage des deux espèces et leurs hybrides.

### **Résultats :**

Nos résultats ont montré une différence significative du succès à l'essaimage des espèces parentales comparées aux hybrides.

### **Conclusion :**

Cette étude contribue à mieux comprendre le processus de spéciation entre *An. gambiae* et *An. coluzzii* et pourrait aider dans l'orientation des futurs programmes de lutte antivectorielle contre le paludisme basés sur la technique de l'insecte stérile et de Moustiques génétiquement modifiés.

### **Mots clés :**

Paludisme ; lutte antivectorielle ; sélection sexuelle ; *An. gambiae* ; *An. coluzzii* ; hybrides réciproques

## SESSION 5 : Médecine (2)

### CO27 : Education thérapeutique et diabète à Bobo-Dioulasso : que connaît le personnel soignant sur le diabète ?

*Yaméogo TM, Kyelem CG, Guira O, Sombié I, Lankoandé D, Sawadogo A, Ouédraogo MS, Ilboudo A, Sawadogo A, Drabo YJ*

#### **Introduction:**

La prise en charge du diabète inclut l'éducation des patients. Pour cela, une bonne connaissance de la maladie par les soignants est nécessaire. Objectif : évaluer le niveau de connaissance du personnel soignant impliqué dans la prise en charge du diabète dans les hôpitaux publics de la ville.

#### **Méthodes :**

Etude transversale descriptive réalisée auprès des agents du CHU et des 2 centres médicaux publics de la ville. Données collectées par auto-administration d'un questionnaire. Le niveau de connaissance était jugé bon lorsque le taux de bonnes réponses était  $\geq 80\%$ . Le test du Chi2 a été utilisé ( $p < 5\%$ ).

#### **Résultats :**

Le taux de participation était de 75,7% (283/374). Il y avait 20 médecins généralistes (7,1%) et 261 paramédicaux (92,9%). L'âge moyen était de  $42 \pm 8,1$  ans, le sex-ratio 2,5 et l'ancienneté moyenne  $14,1 \pm 9,8$  ans. Le score moyen de connaissance du diabète était de  $32,1 \pm 6,0/51$ . Seulement 6,7% des agents avaient un bon niveau de connaissance de l'ensemble des items évalués. Les items les mieux connus concernaient les effets des aliments (51,2%) et de l'exercice physique (50,2%) sur la glycémie; tandis que les items les moins maîtrisés concernaient l'alimentation (0,4%) et l'hémoglobine glyquée (2,1%). La qualification (médecin,  $p=0,01$ ), la structure d'exercice (CHU,  $p=0,03$ ) et le niveau d'instruction (doctorat,  $p=0,01$ ) étaient associés à un meilleur niveau de connaissance.

#### **Conclusion :**

Cette étude met en évidence une insuffisance de connaissance des agents sur le diabète. Leur formation spécifique dans le cadre d'un programme d'éducation des diabétiques, avec

des évaluations régulières, contribuerait à améliorer cette situation.

**Mots clés :** Diabète- Connaissance des soignants - Education thérapeutique.

### CO28 : Polyarthrite rhumatoïde du sujet âgé : étude comparative avec la polyarthrite rhumatoïde du sujet jeune

*PS Yaméogo, A Bagbila, J Zabsonré/Tiendrébéogo, D Ouédraogo*

#### **Introduction**

La polyarthrite rhumatoïde (PR) représente le rhumatisme inflammatoire le plus fréquent. Elle touche habituellement la femme de la quarantaine. Quand elle survient chez des sujets âgés (âge  $> 60$  ans), cette affection présente des particularités, amenant certains auteurs à considérer la PR du sujet âgé comme une entité à part. Le but de cette étude est de comparer les caractéristiques cliniques, biologiques, radiologiques et évolutives de la PR du sujet âgé à celle du sujet jeune.

#### **Matériels et Méthodes**

Nous avons réalisé une étude descriptive transversale entre le 01 Avril 2015 et le 31 Septembre 2015. Tous les patients remplissaient les critères de classification de l'ACR/EULAR 2010.

#### **Résultats**

Cent treize patients avaient un âge de 15 à 59 ans contre 28 patients de 60 ans et plus. Il n'existait pas de différence significative selon l'âge pour le mode de début, l'altération de l'état général, la durée d'évolution de la maladie au diagnostic, l'activité de la maladie (DAS28), les manifestations articulaires et extra-articulaires, le syndrome inflammatoire biologique, l'Anti CCP2 et le profil évolutif de la maladie. Par contre l'âge en deux groupes avait un effet significatif sur le nombre d'articulations gonflées, le titre de positivité du Facteur Rhumatoïde (FR) et l'érosion articulaire.

## **Conclusion**

Nous avons trouvé que les caractéristiques des deux groupes d'âge étaient similaires, sauf pour le nombre d'articulations gonflées et le titre de positivité du FR, qui sont prédominants chez le sujet jeune et l'érosion articulaire, plus fréquent chez le sujet âgé.

## **Mots clés :**

Caractéristiques – Polyarthrite rhumatoïde - Sujet âgé.

**CO29: Aspects épidémiologiques, diagnostiques, étiologiques, thérapeutiques et évolutifs de l'hyperthyroïdie dans le service de Médecine interne du CHU YO à Ouagadougou, Burkina Faso.**

*Yacine T. Zombre, Yempabou Sagna, Hervé Tieno, Abraham Bagbila, Seydou Yamego, Christèle Ouedraogo, Oumar Guira, Joseph Y Drabo.*

## **Introduction:**

L'hyperthyroïdie est l'ensemble des signes liés à une augmentation des hormones thyroïdiennes libres dans le sang. Nous avons voulu étudier les aspects sociodémographiques, cliniques, paracliniques, étiologiques, thérapeutiques et évolutifs des hyperthyroïdies prises en charge dans le service de médecine interne du CHU YO du 01/08/2005 au 31/07/2015.

## **Méthodologie :**

Il s'est agi d'une étude transversale rétrospective sur une période de 10 ans, du 01/08/2005 au 31/07/2015. Celle-ci a porté sur des patients, âgés de 03 ans ou plus, suivis en ambulatoire ou hospitalisés dans le service de Médecine interne du CHU Yalgado Ouédraogo de Ouagadougou.

## **Résultats :**

Nous avons colligé 212 cas d'hyperthyroïdie en dix ans, seuls 104 répondaient aux critères de l'étude dont 88 femmes (84,6%). Le sex ratio était de 0,18. L'âge moyen était de 43,2 ans  $\pm$  14,7. Le goitre était la circonstance de découverte la plus fréquente (69,2 %). L'hyperthyroïdie était symptomatique dans 90 cas (86,5). La maladie de Basedow (28,8%) et le goitre

multi nodulaire toxique (21,2%) étaient les étiologies les plus fréquentes. Trente sept patients (56,9%) parmi les cas symptomatiques ont obtenu l'euthyroïdie dès le 1<sup>er</sup> contrôle hormonal. La thyroïdectomie était l'unique traitement radical et a été proposée dans cinq cas (1 cas de maladie de Basedow et 1 cas de goitre nodulaire toxique 3 cas d'étiologie non précisée). Soixante-sept patients étaient perdus de vue.

## **Conclusion :**

L'hyperthyroïdie est fréquente chez les femmes quarantennaires. Au Burkina Faso, la maladie de Basedow est l'étiologie la plus fréquemment rencontrée, suivi du goitre multinodulaire toxique.

## **Mots clés :**

Hyperthyroïdie- syndrome thyrotoxicose – épidémiologie – clinique - paraclinique – évolution.

**CO30 : Evaluation du délais de prise en charge des usagers des urgences médicales du centre hospitalier universitaire souro sanou (chuss) de bobo-dioulasso.**

*Traore IA; Barro SD; Guibila I; Ki KB; Berthe M*

## **Introduction :**

Ce travail avait pour objectif d'évaluer les délais de prise en charge des patients consultant au service des urgences médicales (SAUM) du CHUSS.

## **Patients et Méthodes :**

Etude prospective et descriptive menée du 28 mai au 04 Juin 2015 sans interruption. Ont été inclus dans l'étude tous les patients qui ont consulté aux urgences durant la période d'étude.

## **Résultats :**

L'étude a concerné 162 patients âgés en moyenne de 47,22  $\pm$  20,78 ans. Le sexe ratio était de 1,13. Le délai moyen d'attente des patients a été de 30,41  $\square$  50,195 min. Le délai moyen d'obtention des premiers produits : 35,43  $\square$  40,56 min. La totalité des produits demandés était obtenue en moyenne après 60,94  $\square$  75,21 min. Le délai thérapeutique moyen a été de 118,18

□110 min. Les premiers résultats d'un examen biologique étaient obtenus en moyenne après 135,96□96,05min. Les premiers résultats radiologiques étaient obtenus en moyenne après 7 heures 9 min et 57s. Aucun résultat paraclinique n'a été obtenu avant 30 min. La durée de séjour global a été supérieure à 24 heures pour 24,6 % des patients.

### **Conclusion :**

Notre étude révèle que les délais de prise en charge au SAUM sont longs. L'amélioration de ces délais passe par la mise en place d'une équipe de consultation rapide et la création d'un laboratoire d'analyse et d'un service d'imagerie équipé au sein du service.

### **CO31 : Tuberculose du col utérin simulant le cancer du col : à propos d'un cas au Centre hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso, Burkina Faso.**

*Dembélé A., Konségre V., Birba E., Somé D. A., Ouattara S., Bambara M., Lankoandé J.,*

### **Résumé :**

La suspicion clinique de la tuberculose du col utérin est difficile au premier abord, du fait de sa rareté et de sa similitude avec le cancer du col, maladie fréquente et fréquemment dépistée. Nous rapportons ici un cas de tuberculose cervicale du fait de sa rareté, dans un contexte de hantise du cancer du col, notre objectif étant d'attirer l'attention du clinicien sur le fait que tout col qui saigne n'est pas nécessairement un cancer du col.

### **Méthodologie :**

Il s'agit d'un cas clinique, diagnostiqué dans le département de Gynécologie d'Obstétrique et de Médecine de la Reproduction du CHUSS de Bobo. La suspicion de cancer du col a indiqué une biopsie du col. L'examen anatomo pathologique a diagnostiqué une tuberculose du col. Un traitement anti tuberculeux de 6 mois a été institué suivie de guérison.

### **Résultat :**

Madame R. A., 32 ans, femme au ménage est adressée par une formation sanitaire de la ville à notre département pour suspicion de cancer du col diagnostiqué au décours d'un dépistage de routine. C'est une 2<sup>ème</sup> geste, avec 1 enfant vivant de 9 ans, une fausse couche dans ses antécédents, VIH négative. Elle n'a pas vu ses règles depuis 09 ans. Madame R. A. présente un bon état général avec une tension artérielle à 120/80, un pouls à 70 pulsations par minute et une température corporelle à 37° Celsius. L'examen au spéculum montre un col rouge, d'une rougeur large qui ne permet pas de voir la ligne de jonction squamo cylindrique. Le col est recouvert par endroit de leucorrhées caillebotées (photo n° 1). On remarque en outre une petite rétraction au niveau du dôme vaginal. Il n'y a pas d'odeur nauséabonde. Le toucher vaginal ne retrouve pas un col dur mais plutôt ferme, comme bosselé par endroit. On ne pense pas à un cancer du col tout de suite mais plutôt une cervicite chronique ou un ectropion infecté. Un traitement par voie locale et générale est institué. A la fin du traitement il n'y a aucun mieux clinique localement. Au spéculum le col est tuméfié avec un saignement du fait de la lame du spéculum. Au toucher vaginal on retrouve des traces de sang au doigtier. On est alors orienté vers un col suspect cliniquement de cancer (photo). Une biopsie du col pour confirmation histologique est faite de suite et l'examen anatomopathologique de la biopsie réalisée, retrouve un granulome épithélio-gigantocellulaire et lymphocytaire avec par endroit nécrose anhiste (cf. photo). Il y a une absence de caractères de malignité. Cet aspect morphologique de cervicite granulomateuse épithélio-gigantesque évoque une tuberculose. Par ailleurs la recherche de bacilles de Koch à la coloration de Ziehl-Neelsen est revenue négative (cf. photo et photo de témoin).Le diagnostic de tuberculose du col utérin est retenu. La recherche d'un foyer primaire pulmonaire (cf. radio pulmonaire) montre une lame liquidienne pleurale. Le rachis

dorso lombaire est normal à la radiographie. Un traitement antituberculeux selon le protocole national est entrepris pour 6 mois avec RZE. À la fin du traitement une biopsie de contrôle confirme la guérison et la patiente revoit ses règles.

#### **Conclusion :**

La place de l'examen anatomopathologique dans la décision diagnostique et thérapeutique a été déterminante ici. C'est pourquoi il ne faut pas hésiter à faire une biopsie devant une lésion du col qui se rebelle devant un traitement pourtant approprié. En association avec une aménorrhée secondaire, il faut penser à une tuberculose possible du col.

#### **Mots clés :**

Dépistage cancer du col, Biopsie, anatomopathologie, aménorrhée, tuberculose du col utérin.

**Photos tuberculose du col (CHUSS Bobo)**

### **CO32 : Les facteurs prédictifs de décès de méningite au Burkina Faso de 2010 à 2014**

*Brice Bicaba, Isaïe Médah Tieba Millogo, Issaka Yaméogo, Daouda Koussoubé Souleymane Porgho<sup>1</sup>, Séni Kouanda*

#### **Introduction:**

La situation épidémiologique du Burkina Faso est caractérisée par la persistance de la méningite sous forme endémo-épidémique. Des facteurs prédictifs de la létalité tels que l'âge élevé, le sérotype de méningite ont été décrits. Dans le contexte de l'évolution du faciès épidémiologique de la méningite, aucune étude n'a encore été réalisée à notre connaissance sur les facteurs prédictifs de la létalité de la méningite. Cette étude a été réalisée dans le but de déterminer les facteurs prédictifs de décès de la méningite dans un contexte d'apparition de nouvelles souches méningococciques.

#### **Méthodologie:**

Il s'est agi d'une étude transversale analytique ayant consisté en une analyse secondaire de la base de données méningite

de 2010 à 2014. Notre population d'étude était constituée de 2469 individus. Pour déterminer les facteurs associés au décès, une modélisation à partir d'un modèle de régression logistique a été choisie en utilisant le logiciel Stata version 13.

#### **Résultats:**

Les facteurs de risque de la létalité de la méningite au Burkina Faso sont l'âge (OR: 2.74, P=0.031), la prise en charge dans un centre de santé primaire (OR:1.34; P=0.036), la saison sèche (OR : 2.43; P=0.029), l'aspect louche du liquide céphalo-rachidien (LCR) (OR:1.87; P=0.003), l'aspect purulent du liquide céphalo-rachidien (OR: 4.28; P=0.001), le type de germe avec les Streptocoques pneumoniae comme facteurs de risques (OR: 2.89.; P=0.000).

**Conclusion:** Notre L'identification des principaux facteurs prédictifs de décès de la méningite au Burkina Faso permettra aux décideurs politiques de prendre des mesures appropriées en vue de lutter contre cette maladie.

**Mots clés:** Méningite, facteurs de risque, létalité, Burkina Faso.

### **Flash4 : Révalence des céphalées et facteurs associés en milieu universitaire à Ouagadougou, Burkina Faso.**

*Kaboré G, Millogo A.*

#### **Introduction :**

Les céphalées sont une plainte régulièrement rencontrée. Au Burkina Faso peu d'études ont porté sur ce symptôme. L'objectif de cette étude était de déterminer les caractéristiques épidémiologiques et le retentissement des céphalées chez des étudiants de l'Université de Ouagadougou.

#### **Méthodologie :**

L'échantillon minimal avait été estimé à 570 étudiants (IC 95%). Un questionnaire incluant les critères IHS 2004, administré sous forme d'interview a servi de support de collecte.

#### **Résultats :**

Au total, 600 étudiants également répartis dans deux UFR ont été collectés. L'âge moyen était de  $23 \pm 3$  ans et la majorité des participants était en 1<sup>ère</sup> ou 2<sup>ème</sup> année d'université. 42,7% des étudiants souffraient de céphalées avec une prédominance féminine (59,3%) et au sein de l'UFR/SDS (47,7%). Les céphalées de tension (55,1%) étaient les plus représentées, suivies de la migraine (hommes 12,8%, femmes 13%). Les céphalées secondaires étaient de 22,7% dont 76,1% liées à une affection ORL. Seule l'utilisation de l'ordinateur était statistiquement associée aux céphalées. Les principaux

facteurs déclenchants étaient l'effort intellectuel (53,1%), le temps (31,3%) et la fatigue (27,5%). Au maximum un jour d'absence était rapporté par 2/3 des céphalalgiques, 58,6% supportait la douleur, contre 12,5% d'automédication et 17,2% de consultation.

**Conclusion :**

Les céphalées en milieu universitaire à Ouagadougou sont fréquentes, responsables d'importantes perturbations ; des facteurs y sont associés et des études sont nécessaires afin de mieux les connaître pour en réduire les effets.

**CO33 : Plantes utilisées contre le paludisme et les moustiques dans la région du Sahel du Burkina Faso : une enquête ethnobotanique.**

*Léa Nadège Bonkian*, Rakiswendé Serge Yerbanga, Thierry Lefevre Ibrahim Sangaré, Ousmane Traoré, Koumbobr Roch Dabiré, Tinga Robert Guiguemé, Jean Bosco Ouédraogo, W. Théophile Ouédraogo, Maminata Traoré/Coulibaly<sup>b</sup>

**Introduction :**

La prise en charge du paludisme s'avère difficile face à la résistance du parasite aux antipaludiques usuels et du vecteur aux insecticides ainsi qu'au coût élevé des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine. Les médicaments traditionnels, d'accès facile et en adéquation avec le contexte socio-culturel constituent pour les pays du Sud une alternative face aux dépenses de santé consacrées aux spécialités pharmaceutiques. Le but de cette étude était d'identifier les plantes utilisées pour le traitement du paludisme et pour lutter contre les moustiques dans la région du Sahel du Burkina Faso.

**Matériel et méthodes :**

Une enquête ethnobotanique a été réalisée auprès des tradi-praticiens de santé (TPS) de la région du Sahel. Un questionnaire a été administré à ceux ayant donné leur consentement pour participer à l'étude.

**Résultats:**

Au total 80 TPS d'un âge compris entre 20 et 99 ans ont été interviewés. Le sexe ratio (M/F) était de 2,3. Quarante deux (42) plantes antipaludiques et 16 plantes anti-moustiques ont été identifiées. Les plus citées étaient *Guiera senegalensis* (40%) et *Combretum micranthum* (32.5%) pour le paludisme et *Azadirachta indica* (25%) et *Pennisetum glaucum* (20%) contre les moustiques.

**Conclusion:**

L'utilisation des plantes dans la prise en charge du paludisme est encore d'actualité dans la région du Sahel. Les extraits des

plantes les plus citées seront testés au laboratoire contre les moustiques et contre les parasites du paludisme.

**Mots clés:**

Enquête ethnobotanique, plantes antipaludiques, plantes anti-moustiques, Sahel, Burkina Faso.

**CO34 : Disponibilité des plantes utilisées pour la prise en charge du diabète et de l'hypertension artérielle par les tradipraticiens de santé de la province du Sanmatenga, Burkina Faso.**

*Compaoré<sup>a</sup>, Ouédraogo S., Belemnaba L<sup>1</sup>, Thiombiano A., Ouédraogo A<sup>2</sup>.*

**Introduction:**

La prise en charge de l'hypertension artérielle et du diabète exige une surveillance permanente et un traitement onéreux, ce qui oriente les malades vers les remèdes traditionnels (Fah et al. 2013). Toutefois, les modes de prélèvement des différentes parties de plantes ligneuses pourraient influencer sur leur disponibilité. Afin d'apprécier cette disponibilité, une enquête ethnobotanique suivie de mesures dendrométrie a été réalisée dans la province du Sanmatenga.

**Matériel et méthode:**

L'enquête a consisté en une interview semi-structurée au moyen d'un questionnaire. Elle a été réalisée en langue locale (mooré) auprès de 70 tradipraticiens de santé. Le diagnostic de l'état de la population a été effectué sur des superficies de 1000 m<sup>2</sup> et les mesures de circonférences réalisées à 1,30m du sol (Ouédraogo, 2006) pour ce qui concerne les arbres et à 30cm pour les arbustes (Thiombiano et al, 2006).

**Résultats:**

70 espèces végétales sont utilisées pour la prise en charge de l'hypertension artérielle et 65 pour le diabète. Les parties sensibles telles que les écorces de tronc et les

racines sont les plus utilisées. Aussi 82,14% des espèces sont sujettes d'un écorçage intensif ou d'un prélèvement racinaire anarchique et exagéré. Parmi elles, certaines présentent un peuplement stable et d'autres ont un peuplement relativement instable ou perturbé.

#### **Conclusion:**

Au-delà d'autres facteurs de perturbations tels que le climat et les feux de brousse, l'action du tradipraticien de santé reste déterminante sur la structure de peuplement des espèces utilisées.

#### **Mots-clés:**

Ethnobotanique, tradipraticiens de santé, hypertension artérielle et diabète.

**CO35 : Evaluation de l'activité antiplasmodiale in vivo de *canthium multiflorum* chez la souris NMRI infestée par *plasmodium berghei*, ANKA**

*K.B. Koama, M. Traoré, R.S. Yerbanga, O. Da, G.A Ouedraogo, J.B. Ouedraogo.*

*Canthium multiflorum*, est une plante très utilisée à l'ouest du Burkina Faso pour le traitement du paludisme simple. L'objectif de cette étude était d'évaluer *in vivo* chez des souris l'activité antiplasmodiale des extraits de feuilles de *Canthium multiflorum*. Le test suppressive de 4 jours décrit par Peters et al. en 1975 a été réalisé en utilisant des souris, souche NMRI, âgées de 4 à 6 semaines avec un poids moyen de  $25 \pm 3$ g. A J0, les souris sont infectées par inoculation intrapéritoneale avec  $10^7$  globules rouges parasités par *Plasmodium berghei* (souche ANKA). Deux heures après l'infection, les souris par groupe de six sont traitées par voie orale avec 200µl d'extraits aux doses de 100, 250 et 500 mg/kg de poids corporel par jour, de J0 à J3. La solution utilisée pour solubiliser les extraits aqueux et organiques a été administrée au groupe contrôle. A J4, des frottis sanguins sont réalisés et colorés au Giemsa 10%. La parasitémie de chaque groupe de souris traitées

est déterminée au microscope et le pourcentage de réduction de la parasitémie calculé par rapport au groupe contrôle. Les résultats ont montré une activité significative des extraits décocté (74.2%) et ethanolique (81.9%) à la dose de 500 mg/kg. Les tests de toxicité ont permis d'estimer la DL50 de l'extrait éthanolique à une valeur au moins supérieure à 25628,9 mg/kg. A l'issue de l'étude les extraits de *Canthium multiflorum* ont montré une activité antiplasmodiale modérée et une sécurité d'emploi en administration orale chez les souris.

#### **Mots clés:**

*Canthium multiflorum*; activité antiplasmodiale; test *in vivo*; *P berghei*.

**CO 36: Neemazal® as a possible alternative control tool for malaria and African trypanosomiasis?**

*R Serge Yerbanga, Jean-Baptiste Rayaisse, Amélie Vantaux, Ernest Salou, Karine Mouline, François Hien, Annette Habluetzel, Roch K. Dabiré, Jean Bosco Ouedraogo, Philippe Solano, Thierry Lefèvre*

#### **Background.**

Research efforts to identify possible alternative control tools for malaria and African trypanosomiasis are needed. One promising approach relies on the use of traditional plant remedies with insecticidal activities.

#### **Methods.**

In this study, we assessed the effect of blood treated with different doses of NeemAzal® (NA, neem seed extract) on mosquitoes (*Anopheles coluzzii*) and tsetse flies (*Glossina palpalis gambiensis*) (i) avidity to feed on the treated blood, (ii) longevity and (iii) behavioral responses to human and calf odors in dual-choice tests. We also gauged NeemAzal® toxicity in mice.

#### **Results.**

In *An. coluzzii*, the ingestion of NA in bloodmeals offered by membrane feeding resulted in (i) primary antifeedancy, (ii) decreased longevity and (iii) reduced re-

sponse to host odours. In *G. palpalis gambiensis*, NA caused (i) a knock-down effect (ii) decreased or increased longevity depending on the dose and (iii) reduced response to host stimuli. In both cases, NA did not affect the anthropophilic rate of activated insects. Overall the most significant effects were observed with high dose of NA in bloodmeal.

### **Conclusion.**

This study revealed promising effects of NA for managing vectors of medical and veterinary importance but additional research is needed to assess field applicability of neem products to be possibly integrated in vector control programs.

**Key words:** *Anopheles coluzzii*, *Glossina palpalis gambiensis*, African trypanosomes, malaria parasite, neem, NeemAzal®, host-seeking behaviours, anthropophily, vector-borne diseases.

**CO37 : Evaluation de l'activité antiplasmodiale in vitro des extraits de Vernonia cinerea Less (Asteraceae), plante utilisée dans la médecine traditionnelle du Burkina Faso pour soigner le paludisme.**

*Aboubakar Soma, Souleymane Sanon, Adama Gansané, Lamoussa P. Ouattara, Jean-Baptiste Nikiema, Sodiomon B. Sirima*

### **Introduction**

De nos jours la pharmaco-résistance constitue un obstacle majeur au traitement du paludisme. En effet la résistance du *Plasmodium falciparum* à l'artémisinine a été observée dans la région de l'Asie du Sud-Est. Cette molécule de la famille des astéracées est à la base de toutes les combinaisons médicamenteuses antipaludiques actuellement recommandées par l'OMS (Judith S. et al.2014). Dans ce contexte la recherche de nouvelles molécules antiplasmodiales orientée sur les plantes de la famille des astéracées serait indispensable. Dans notre étude il s'agit principalement d'évaluer l'activité antiplasmodiale des

extraits de *Vernonia cinerea*, une astéracée qui est traditionnellement utilisée pour traiter le paludisme au Burkina Faso.

### **Méthodologie**

Le matériel végétal a été collecté pendant la saison hivernale à Banfora. Au laboratoire les extraits organiques ont été préparés après une macération de 16 h dans les solvants organiques tandis que les extraits aqueux ont été obtenus après 30min d'ébullition. Après une évaporation, les extraits ont été lyophilisés pour obtenir des lyophilisats MeOH, MeOH-H<sub>2</sub>O et H<sub>2</sub>O. L'activité antiplasmodiale des extraits a été évaluée par la technique de la pLDH en utilisant les souches 3D7 chloroquino-sensible et K1 chloroquino-résistante.

### **Résultats**

La caractérisation des extraits a montré la présence des alcaloïdes, de saponosides, des tannins, des triterpènes et stérols ; des émoldols et des anthracénosides. Les extraits d'alcaloïdes testés sur les souches ont donné des CI<sub>50</sub> respectivement de 4,25 µg/ml et de 2,56 µg/ml sur les souches 3D7 et K1. Les extraits CH<sub>2</sub>Cl<sub>2</sub> ont donné des CI<sub>50</sub> respectivement de 8,42 et de 5,85 µg/ml sur les souches 3D7 et K1. Les extraits MeOH, MeOH/H<sub>2</sub>O et H<sub>2</sub>O ont donné des CI<sub>50</sub> respectives sur la souche K1 de 21,08 ; 41,56 et 37,17µg/ml.

### **Conclusion**

Les résultats obtenus ont permis de montrer que la plante possède une bonne activité antiplasmodiale sur les parasites. Ce qui pourrait justifier l'utilisation de cette plante dans la médecine traditionnelle pour soigner le paludisme.

**Mots clés:** *Vernonia cinerea*; antiplasmodiale, paludisme, médecine traditionnelle.

**CO38 : Saba senegalensis (a.dc) pichon (Apocynaceae), plante à propriétés antiparasitaires utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso**

*Mohamed Bonewendé Belemliiga, Aristide Traore, Lazare Belemnaba, Mathieu Nitiema, Noufou Ouedraogo, Sylvain Ouedraogo, Innocent Pierre Guissou.*

### **Objectifs:**

*Saba senegalensis* (A.DC) Pichon (Apocynaceae) est utilisée au Burkina Faso pour le traitement des parasites gastro-intestinaux. L'extrait aqueux de la plante a fait l'objet d'études phytochimique, et d'essais anthelminthiques in vitro. Méthodologie : Le matériel végétal est constitué de feuilles de *Saba senegalensis* et le matériel animal de souris mâles de souche NMRI, de vers adultes d'*Haemonchus contortus* (H.C) et des œufs de *Héligmosomoides bakeri* (H.B). Le screening phytochimique a été réalisé selon la méthodes de Ciulei et al, (1982). Les tests parasitologiques ont été menés sur des vers adultes de H.C et des œufs de H.B et des œufs de H.C. mis en contact avec des concentrations croissantes de l'extrait. Le lévamisole et l'albendazole ont été utilisés comme témoins positifs respectivement pour les tests sur H.C et H.B.

**Résultats :** Le screening phytochimique a révélé la présence de composés tels les tanins, les saponosides, les glucosides stéroïdiques et triterpéniques. L'étude in vitro a montré que le décocté aqueux des feuilles de *S. senegalensis*, a présenté un effet parasiticide concentration-dépendant sur les vers adultes avec une CL50 = 6,79 mg/mL et un effet ovicide sur les œufs d'H.B avec seulement 2,76% d'éclosion pour la concentration la plus élevée à 3,75 mg/mL. **Conclusion :** *Saba senegalensis* (A.DC) Pichon posséderait ainsi des propriétés anthelminthiques qui justifient son utilisation en médecine traditionnelle pour les soins antiparasitaires.

### **Mots clés :**

*Saba senegalensis* - Nématodes - Antiparasitaires - In vitro – Burkina Faso.

### **Flash5 : Analyse phytochimique et activités antioxydantes de *Combretum molle* et de *Pericopsis laxiflora***

*Kossi-Kuma Agbalevon Koevi, Vinsoun Millogo, Jean Baptiste Hzounda Fokou, Abdou Sarr, Georges Anicet Ouedraogo And Emmanuel Bassene*

Au Burkina Faso comme dans plusieurs pays africains, le diabète devient une maladie de santé publique très sérieuse. Les patients utilisent des plantes ou extraits de

plantes pour se traiter. Ainsi, le *Combretum molle* et le *Pericopsis laxiflora* ont été identifiés comme plantes utilisées au Burkina Faso dans le traitement de cette maladie. Le but de cette étude était d'évaluer les composants phytochimiques et les activités antioxydantes de ces plantes afin de mieux connaître la raison pour laquelle les patients diabétiques les utilisent. L'analyse phytochimique de l'eau, la quantification de cendres et le criblage ont été réalisés suivant les méthodes standards ; les activités antioxydantes de l'extrait éthanolique contre le picryl-hydrazyl de 2, 2 diphenyl-1- (DPPH), l'oxyde nitrique (NO) et le radical hydroxyle ont été exercées suivant des méthodes colorimétriques ou spectrophotométriques. La concentration inhibitrice (IC) était déterminée en utilisant le logiciel GraphPad prisme, version 5.

Le criblage a indiqué la présence des tanins, des composés phénoliques, des flavonoïdes et des saponines dans les deux plantes. Cependant, des alcaloïdes ont été trouvés dans le *Pericopsis laxiflora* alors que des tannins hydrolysables et des hétérosides cardiotoniques ont été détectés dans le *Combretum molle*. L'IC<sub>50</sub> de l'extrait de *Combretum molle* était de 42 µg/mL et celui de *Pericopsis laxiflora* était de 44.15 µg/mL pour le radical de DPPH. L'effet antioxydant de l'extrait de *Combretum molle* était de 216 µg/mL et celui de *Pericopsis laxiflora* était de 225 µg/mL sur le radical d'oxyde nitrique.

De cette étude, la présence des composés phytochimiques explique pourquoi la médecine traditionnelle emploie les deux plantes ensemble pour traiter certaines maladies. Cependant, les enquêtes postérieures du potentiel pharmacologique pour le traitement du diabète sont nécessaires.

### **Mots clés :**

Phytochemical, antioxydant activities, *Combretum molle*, *Pericopsis laxiflora*, Burkina Faso.

**Flash6 : Réponse du traitement anti-rétroviral pédiatrique précoce initié avant l'âge de deux ans en Afrique de l'Ouest. Projet MONOD ANRS 12206**

*Désiré Lucien Dahourou ; Madeleine Amorissani-Folquet Karen Malateste, Clarisse Amani-Bosse, Malik Coulibaly, Sophie Dattéz , Arlette Emieme, Mamadou Barry, Carole DevauxSeguin, Sylvie N'Gbeche, Caroline Yonaba, Marguerite Timité-Konan, Nicolas Meda N, Valériane Leroy.*

**Introduction:**

Nous avons décrit la réponse au traitement antirétroviral précoce (TAP) basé sur le Lopinavir (LPV) après 12 mois chez des enfants infectés par le VIH.

**Méthodes:**

Tous les enfants infectés par le VIH-1, non co-infectés par la tuberculose, âgés de moins de deux ans ont été traités par AZT ou ABC-3TC-LPV/r en deux prises par jour. Les facteurs associés au succès virologique (charge virale < 500 copies/mL) à M12 ont été étudiés par régression logistique.

**Résultats:**

Entre 05/2011 et 01/2013, 156 ont initié un TAP à un âge médian au diagnostic et à l'initiation du traitement de 8.6 mois et 13.9 mois, respectivement; 63% résidaient à Abidjan, 53% étaient des filles, 48% n'avaient pas été exposés à une intervention de prévention de la transmission mère enfant du VIH, 61% étaient à un stade OMS 3-4. Après 12 mois de traitement, 11 enfants étaient décédés (7%), 5 perdus de vue ou retraits de consentement (3%), 31 en échec virologique (20%) et 109 en succès virologique (70%). Ajusté sur le pays et le sexe, l'accès à l'eau potable (ORa : 2,75 ; intervalle de confiance à 95% [IC<sub>95%</sub>] :1,09-6,94]), la mère principale personne en charge des soins (ORa : 2,82 ; IC<sub>95%</sub> 1,03-7,71) et une augmentation du pourcentage de CD4 de plus de 10% entre l'inclusion et M6 (ORa: 2,55 ; IC<sub>95%</sub> [1,05-6,18]) augmentaient les chances de succès virologique.

**Conclusions:**

L'accès au dépistage et au TAP demeure un défi en Afrique de l'Ouest. Cependant le taux de succès virologique est élevé.

**Mots clés:**

Afrique, enfants infectés par le VIH, traitement antirétroviral précoce, réponse virologique, simplification

**Flash7 : Etudes in vitro des propriétés anthelminthiques du macéré aqueux des écorces de tronc de acacia nilotica var adansonii (guill et perr).o ktze (mimosaceae)**

*A.G.L. Boly, M.B. Belemilga, A. Traore, M. Ouedraogo, S. Ouedraogo Et I.P.*

**Introduction**

Au Burkina Faso, le recours à la médecine traditionnelle par la population pour le traitement des maladies infectieuses comme les parasitoses est une réalité. *Acacia nilotica* var *adansonii* (Guill et Perr).O Ktze est l'une des plantes qui est beaucoup utilisée pour le traitement des parasitoses gastro-intestinales. Le macéré aqueux des écorces de tronc de cette plante a fait l'objet d'une étude pharmacologique *in vitro* pour mettre en évidence ses propriétés anthelminthiques.

**Méthodes :**

Les écorces de tronc de *Acacia nilotica* var *adansonii* ont servi de matériel végétal ; les œufs et les vers adultes *Haemoncus contortus* ont été le matériel animal utilisé. Le test a consisté à mettre les vers adultes d'une part et les œufs d'autre part en contact avec des concentrations croissantes (0.1 ; 1 ; 3; 10 ; 15mg/mL) de l'extrait.

**Résultats :**

Le macéré aqueux a révélé un effet vermicide concentration-dépendant sur vers adultes de *Haemoncus contortus* avec une concentration entraînant la mortalité de la moitié des vers (CL<sub>50</sub>) de 1,28mg/ml par rapport celui du contrôle positif, le lévamisole qui est de 4,95mg/ml. L'extrait a également présenté un effet ovicide sur les œufs de *H. contortus* avec un taux d'inhibition (T.I) de l'éclosion des œufs de 93,84% à la concentration de 0,1mg/ml.

**Conclusion :**

Les propriétés anthelminthiques de *Acacia nilotica* var *adansonii* serait donc réelles ce qui justifie son utilisation en médecine traditionnelle dans le traitement des parasitoses gastro-intestinales.

**Mots clés:**

*Acacia nilotica*, Macéré aqueux, Propriétés anthelminthiques, *In vitro*, *Haemonchus contortus*.

**CO39 : Augmentation des densités de population et dégradation paysagère de 2000 à 2015 dans le foyer de Trypanosomiase Humaine Africaine de Bonon (Côte d'Ivoire) : conséquences entomologiques et épidémiologiques**

*Coulibaly B, Krouba D, Kouakou A, Ouattara A, Berté D, Ta Bi Tra D, Rayaisse JB, Jamonneau V, Solano P, Koffi M, Kaba D, Courtin F*

**Introduction :**

Le foyer de Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) de Bonon est le plus actif de Côte d'Ivoire (deuxième pays le plus touché par la THA en Afrique de l'Ouest). Dans cet écosystème forestier, l'augmentation des densités de population humaine, sous le double poids de l'accroissement naturel et de l'immigration agricole, a profondément modifié le paysage. Cette redistribution géographique des éléments du système pathogène, a remodelé la carte des déterminants de l'épidémiologie de la THA et de l'écologie des glossines.

**Methodologie :**

Plusieurs activités ont été menées par la même équipe en 2000 et 2015, à savoir un dénombrement géoréférencé de la population, une cartographie du territoire, une caractérisation de l'emprise rurale, une enquête entomologique et une prospection médicale. La description de l'évolution du peuplement et de l'emprise rurale, associée à celles de la distribution des cas de THA et des densités glossines entre 2000 et 2015, permet de mettre en lumière des changements cruciaux.

**Resultats :**

La densité de population humaine est passée de 320 habitants au km<sup>2</sup> en 2000 à 549 habitants au km<sup>2</sup> en 2015. Dans le même temps, la superficie de forêt dégradée a augmenté de 991 ha à 1 529 ha et le type de cultures a évolué. La mise en valeur du bas-fond à doublée passant de 367 ha en 2000 à 681,5 en 2015. Parallèlement, le nombre de cas dépistés a drastiquement diminué, tout comme les densités de glossines qui sont passées d'une DAP de 4,74 en 2000 à une DAP

de 1,12 glossines par piège et par jour en 2015 et une relocalisation des populations de glossines.

**Conclusion :**

Cette étude met en évidence les conséquences de l'anthropisation sur le système pathogène de la Trypanosomiase Humaine Africaine en zone de forêt ivoirienne.

**Mots clés :**

*Géographie, Histoire, Peuplement, Emprise rurale, Trypanosomiase Humaine Africaine, glossines.*

**CO40 : Problématique de la prise en charge de la filariose lymphatique dans la région des Hauts-Bassins.**

*Ouédraogo Nafi, Méda Clément, Gandéma Salifou, Ouédraogo Abdoul Salam, Sangaré Ibrahim, Konaté Issouf, Diallo Boukary, Andonaba Jean-Baptiste*

**Introduction :**

La filariose lymphatique est une maladie parasitaire négligée qui a pourtant des complications graves. Environ 120 millions de personnes sont actuellement infectées dans le monde dont un tiers en Afrique. Au Burkina Faso, elle est la principale cause de lymphœdèmes responsable d'une augmentation de volume des membres et des organes atteints. Malgré les conséquences physiques, psychologiques et sociales des filarioses lymphatiques, leur prise en charge reste non spécifique se résumant à la prévention des infections. L'objectif de ce travail était d'évaluer la prise en charge de cette pathologie dans la région des Hauts-Bassins afin de mettre en place un protocole de traitement spécifique des lymphœdèmes.

**Méthode :**

Une enquête a été menée dans 7 districts sanitaires de la région des Hauts-Bassins.

**Résultats :**

Au total 881 cas de filarioses lymphatiques confirmées ont été répertoriés. Dans la quasi-totalité des cas, le traitement se résumait soit à la prévention des infections grâce au programme «washing» ou à la prise en charge médicale des infections.

#### **Conclusion :**

Ces traitements sont insuffisants sur les réductions volumétriques des lymphœdèmes. Ils devraient donc associer, la thérapie décongestive et la compression médicale, éléments qui permettent d'obtenir une réduction des incapacités et invalidités. Malheureusement ces méthodes, d'efficacité spectaculaire, restent peu connues des professionnels de santé dans notre région. La mise en place d'un réseau de soins des lymphœdèmes dans le but de prendre en charge les patients mais aussi de former les praticiens aux différentes techniques de traitement s'avère nécessaire.

### **CO41 : Transmission du paludisme dans le village d'allockokro a bouake apres le conflit arme en Cote D'ivoire.**

*Zoh D. D. ; Adja A. M. ; Guindo-Coulibaly N. ; Tia E. ; Kpan M. D. S. ; Adou K. A. Kouassi D ; Yapi A. ; Chandre F.*

#### **Introduction :**

En Côte d'Ivoire, la crise socio-politique a entraîné un bouleversement des conditions environnementales. Cependant, très peu de données sont disponibles sur la transmission du paludisme après cette période de crise. Cette étude, menée dans le cadre du projet JEAI-EVAPALCI, vise donc à faire l'état des lieux de la transmission du paludisme dans un village de Bouaké après cette crise.

#### **Méthodologie :**

L'échantillonnage des moustiques adultes a été réalisé par la capture sur sujet humain (CSH) en saison pluvieuse (juin et septembre 2014) à Allockokro. Après identification des moustiques récoltés, seules les femelles vectrices ont été disséquées. La

détermination des infestations par *Plasmodium* a été faite par QPCR.

#### **Résultats :**

1121 moustiques constituent la faune culicidienne repartis en 4 genres et 10 espèces avec 73,58% du genre *Anopheles*. La nuisance culicidienne a été de 50,46 piqûres/homme/nuit. L'agressivité d'*Anopheles gambiae s.l.*, représentant l'espèce dominante (n = 881) et le vecteur majeur, a été de 36,71 piqûres/homme/nuit dont 98,74% ont été déterminés potentiellement dangereux. 1,66% des 542 femelles d'*An. Gambiae s.l.* analysées sont porteuses de *Plasmodium*, soit un taux d'inoculation entomologique de 0,61 piqûres infectantes/homme/nuit. En moyenne un homme reçoit environ 18,3 piqûres infectantes au cours d'un mois en saison des pluies.

#### **Conclusion :**

Cette étude révèle qu'*An. gambiae s.l.* reste le vecteur majeur du paludisme en saison pluvieuse à Allockokro. Dans cette zone un homme peut recevoir tous les 2 jours une piqûre d'anophèles porteuse du parasite du paludisme.

#### **Mots clés :**

*Anopheles gambiae*, transmission, paludisme, milieu rural, Bouaké.

### **CO42 : Préférences des communautés pour des interventions communautaires de lutte contre la dengue dans la ville de Ouagadougou**

*Somé Paul André* Barro Sié Ahmed, Master · Mabel Carabali<sup>1)</sup> Ouedraogo Samiratou<sup>(4)</sup>, Ridde Valery<sup>(5)</sup>

#### **Introduction**

La dengue est une maladie très peu et mal connue au Burkina Faso. Pourtant, les cas sont de plus en plus fréquents. Les premiers résultats d'une enquête de séro-prévalence montrent que plus de 60 % de la population dans la ville de Ouagadougou a été en contact avec le virus de cette maladie transmis par le moustique Aedes. Pourtant, aucun vaccin ni traitement curatif de la maladie n'est actuellement disponible.

Aussi, la lutte anti vectorielle semble-t-elle être la meilleure solution pour lutter contre la Dengue. Une intervention pilote dans le cadre d'une recherche interventionnelle est en cours dans l'aire sanitaire d'un CSPS de la ville de Ouagadougou.

### Méthodes

Afin de déterminer les préférences communautaires des populations dans le cadre d'une intervention contre la dengue, nous avons réalisé une étude selon la méthode mixte. Elle comportait une enquête quantitative auprès de 3000 individus suivie d'une enquête qualitative auprès de focus groupes de 216 individus (leaders, hommes, femmes, jeunes garçons et jeune filles).

### Résultats

Les principaux résultats montrent que : i) une intervention communautaire contre la dengue est possible mais elle devra s'appuyer sur des formes d'organisations associatives (formelles et non formelles) fonctionnelles existantes, ii) l'approche participative utilisée pour les actions communautaires doit être soutenue par des activités directes de communication ciblée mais aussi d'information de masse. Près de 95% des personnes ayant participé à l'enquête quantitative trouve que l'implication active des services techniques déconcentrés de l'Etat et des services décentralisés est indispensable parce qu'elles sont fortement convaincues de la responsabilité de telles structures dans la lutte anti vectorielle. Pour 64,42 % (n=799) des personnes, les agents de santé sont les personnes les mieux indiquées pour mener les interventions contre les maladies fébriles et leurs vecteurs.

### Conclusion

Une intervention de type communautaire s'appuyant sur la mobilisation de ressources propres à la communauté est réalisable. Cependant la seule approche participative et communautaire s'avère insuffisante. Plus de 95% des ménages trouvaient acceptable et/ou utile :

- De sensibiliser les ménages à domicile sur la transmission du paludisme et de la dengue,
  - De sensibiliser les ménages à l'identification et à l'élimination des gîtes de reproduction des moustiques,
  - D'éliminer les déchets des cours et les stockages d'eau non couverts,
  - D'identifier, dans les rues de votre quartier, les endroits propices au développement
- En effet, pour 64,42 % de personnes de l'enquête CAP (n=799), les agents de santé les personnes les mieux placées pour mener les interventions dans le cadre de la lutte contre les maladies fébriles et leurs vecteurs. Toutes les activités communautaires proposées dans le cadre de cette lutte étaient acceptables par les ménages à près de 90% avec une préférence pour :

**CO43 : Trypanosomiasis: risque accrue pour le sud-kivu, est de la RD Congo**

#### Bandibabone Balikubiri Janvier

La trypanosomiase (trypanosomiase humaine africaine, THA et trypanosomiase animale africaine, TAA) est une maladie qui sévit encore dans plusieurs régions africaines et cause d'énormes dégâts dans les zones où elle reste négligée ou sans politique de contrôle et de surveillance.

La province du Sud-Kivu a enregistré pour la période de 2010 à 2011, 556 cas de THA. La première place est occupée par le territoire de Mwenga avec 36.33% de cas suivi de Shabunda (20.68%), Uvira (11.51%), Idjwi (11.15%), Kalehe (8.09%), Kabare (4.49%), Walungu (3.77%), Fizi (3.23%) et la ville de Bukavu (0.71%).

Pour l'année 2011, le seul territoire d'Uvira a enregistré 427 cas de TAA dont 328 bovins, 58 caprins et 58 ovins. Dans les régions Est de la RDC, plusieurs espèces du genre *Glossina* y avaient été identifiées, notamment : *G. palpalis*, *G. morsitans*, *G. pallidipes*, *G. martinii*, *G.*

*brevipalpis*, *G. fuscipes*, *G. vanhoofi* et *G. tabaniformis*.

La province du Sud-Kivu constitue encore un foyer de refuge aux trypanosomiasés ainsi que ses vecteurs et nécessite donc un système de contrôle et de surveillance de cette endémie. Un tel programme permettra de prévenir et de conduire la lutte contre ces pathologies et ses vecteurs et engager la province dans le développement économique et sanitaire en milieu rural. La présentation aux scientifiques de ces résultats est un atout pour s'imprégner de la réalité ailleurs.

**CO44 : Perception des maladies transmises par les moustiques, dont la dengue, dans une aire sanitaire de la ville de Ouagadougou**

*Barro Sié Ahmed,<sup>1)</sup> Somé Paul André, Mabel Carabali, Ouedraogo Samiratou, Ridde Valery*

**Introduction**

La dengue est une maladie ayant des symptômes proches de ceux du paludisme. Le virus de la dengue est transmis par le moustique Aedes et il n'existe pas de traitement curatif. De plus, elle est encore assez méconnue des acteurs de la santé et des populations. La première enquête de seroprévalence de la dengue menée à Ouagadougou montre que 82,81% des personnes disent n'avoir jamais souffert de la dengue et 14,03% ne savent pas. Par contre, l'analyse des échantillons sanguins indique que plus de 60% d'entre-eux ont

pourtant été exposés à la dengue dans leur vie (analyse PCR en cours). L'analyse de la perception des maladies transmises par les moustiques a été faite dans une aire sanitaire d'un CSPS de la ville de Ouagadougou.

**Méthodes**

La méthodologie utilisée est qualitative. Quinze focus groups ont été réalisés avec les différentes cibles que sont les leaders communautaires, les hommes, les jeunes garçons et jeunes filles, soit au total 218 personnes.

**Résultats**

L'analyse révèle que les populations savent que le moustique est à l'origine de la transmission paludisme, même si toutefois, des idées reçues continuent de circuler sur le lien avec d'autres maladies comme le VIH, la fièvre lassa, l'éléphantiasis. Les populations font également référence à un nouveau type de paludisme appelé « palu grave » ou « palu dingue » très dangereux même s'il se manifeste comme le paludisme. Cependant, aucune différence n'est faite ni sur leur vecteur respectif (Anophèle et Aedes) et leur particularité d'une part ni sur le type de traitement que cela implique d'autre part.

**Conclusions**

Une meilleure connaissance de la dengue, et notamment de la particularité de son vecteur permettra de mieux lutter contre la maladie aussi bien au niveau des acteurs de la santé qu'au niveau des populations.

### CO45 : Tendances de l'infection à VIH dans les sites sentinelles de sérosurveillance au Burkina Faso de 2007 à 2014

*Yonli Christian, Guire Abdoulaye, Kouanda Séni,*

#### **Contexte :**

La surveillance du VIH dans les sites sentinelles réalisée au Burkina Faso fait partie des composantes de la surveillance de deuxième génération recommandée par l'OMS. Elle est une source d'information stratégique pour les décideurs du pays. Le présent résumé a pour objectif de présenter la tendance de l'infection à VIH de 2007 à 2014 dans les sites sentinelles afin de guider la planification et la mise œuvre d'interventions appropriées au Burkina Faso.

#### **Méthodes :**

Une étude transversale annuelle a été réalisée de 2007 à 2014 dans les 13 sites sentinelles du VIH au Burkina Faso. La population de l'étude était constituée de femmes enceintes âgées de 15 à 49 ans n'ayant pas encore fait de dépistage de la syphilis pour la grossesse en cours et qui fréquentaient les centres de santé maternelle et infantile. La taille de l'échantillon était de 800 pour les sites de Ouagadougou et Bobo-Dioulasso, et de 400 pour les autres sites. Cinq (5) à dix (10) ml de sang veineux ont été prélevés dans un tube sec pour le dépistage de la syphilis au niveau des laboratoires des hôpitaux de district et de certains centres hospitaliers régionaux. Deux (02) ml de sérum ou plasma prélevés ont été transmis au Laboratoire National de Référence-VIH pour la sérologie VIH. Les résultats et les fiches socio-démographiques transmis au Programme de lutte contre le Sida ont été saisis et analysés à l'aide des logiciels EPI INFO version 3.5.1 et Excel pour les graphiques.

#### **Résultats :**

La prévalence du VIH est passée respectivement de 2,3% [2,0 - 2,7] en 2007 à 1,3% [1-1.5] en 2014 chez les 15 à 49 ans

et de 2% [1,6-2,5] en 2007 à 0,6% [0.4-1] en 2014 chez les 15 à 24 ans. La prévalence du VIH plus élevée en milieu urbain qu'en milieu rural chez les 15 à 49 ans; respectivement une évolution de 3% [2,5-3,5] en à 2007 à 1.8% [1.4-2.2] en 2014 en milieu urbain contre 1,3% [0,9-1,8] en 2007 à 1% [0.6-1.5] en 2014 en milieu rural. Dans les trois grandes villes du pays (Ouagadougou, Bobo Dioulasso et Kou-dougou), la prévalence du VIH a été toujours au-dessus de 2% au cours de la même période.

#### **Conclusion :**

Les résultats de la sérosurveillance du VIH de 2007 à 2014 montrent que l'épidémie à VIH au Burkina Faso a une tendance à la baisse mais reste concentrée dans les grandes villes. Des études complémentaires doivent être menées dans ces localités pour identifier les déterminants de la persistance de prévalence élevé de l'infection à VIH.

**Mots clés :** maladies transmissibles.

### CO46 : Prévention et Prise en charge du VIH chez les Travailleuses du Sexe: Efficacité du paquet d'intervention « Yerelon » (ANRS1222) à Ouagadougou (Burkina Faso)

*Isidore T. Traore, Nicolas Meda, Noëlie M. Hema, Djeneba Ouedraogo, Felicien Some, Roselyne Some, Josiane Niessougou, Anselme Sanon, Issouf Konate, Philippe Van De Perre, Philippe Mayaud, and Nicolas Nagot.*

#### **Introduction :**

Le contenu et l'efficacité des interventions de prévention du VIH chez les Travailleuses du Sexe (TS) restent mal définis. Nous avons évalué l'efficacité du paquet d'intervention de la cohorte ANRS 1222 «Yerelon» sur la réduction de l'incidence du VIH au Burkina Faso.

#### **Méthodes :**

Entre septembre 2009 et septembre 2011 nous avons réalisé une étude de cohorte

chez des jeunes TS âgées de 18 à 25 ans, ayant un suivi trimestriel pour un maximum de 21 mois. Le paquet d'intervention intégrait la prévention, les conseils et les soins dans une même clinique. A Inclusion et à chaque visite, les caractéristiques sociodémographiques et comportementales étaient collectées. Les tests VIH, HSV-2 et de grossesse étaient effectués. Pour évaluer l'impact de l'intervention, nous avons comparé l'incidence sans intervention, estimée grâce à un modèle mathématique de Bernoulli, avec l'incidence observée durant l'intervention.

#### **Résultats :**

Sur les 321 TS séronégatives au VIH incluses dans la cohorte (soit 409 personnes-années de suivi), aucune TS n'a séro-converti pour le VIH durant le suivi (0/409 personnes-années). Alors que l'incidence du VIH en l'absence de l'intervention a été estimée à 4,03/409 personnes-années (95%CI, 4,00-4,05) soit 0,99 cas pour 100 personnes-années ( $p=0,017$ ). Cette incidence nulle était associée à une réduction du nombre de clients et de partenaires réguliers et à une augmentation du taux d'utilisation constant du préservatif.

#### **Conclusion :**

Le paquet d'intervention de la cohorte ANRS 1222 a permis de réduire significativement l'incidence du VIH chez les jeunes TS à travers une réduction des comportements à risque.

**CO47 : Simplification du traitement antirétroviral pédiatrique précoce initié avant l'âge de deux ans en Afrique de l'Ouest. ESSAI MONOD ANRS 12206**

*Dahourou D; Amorissani-Folquet M., Malateste K, Coulibaly M, Avit D; Seguin-Devaux C, Toni T, Barry M, Yonaba C, Amani-Bosse C, Van de Perre P, Timité-Konan M, Meda N., Lepage P, Blanche S, Leroy V*

#### **Introduction:**

Nous avons étudié une stratégie de simplification du traitement antirétroviral précoce (TAP) basé sur l'efavirenz (EFV) chez des enfants infectés par le VIH âgés de moins de deux ans.

#### **Méthodes:**

Le projet MONOD ANRS 12206 était un essai international conduit à Abidjan, et à Ouagadougou. Les enfants infectés par le VIH-1, âgés de moins de deux ans à l'initiation du traitement (AZT ou ABC-3TC-LPV/r) et en succès virologique (deux charges virales [CV] < 500 copies/mL) ont été randomisés : ABC-3TC-EFV (bras-EFV) en une prise par jour versus poursuite AZT ou ABC-3TC-LPV/r (bras-LPV) en deux prises par jour. Nous avons comparé la différence de proportion de succès virologique 12 mois après la randomisation entre les bras (marge de non infériorité à 14%).

#### **Résultats:**

Entre 05/2011 et 01/2013, 156 ont initié un TAP à un âge médian de 13.7 mois. Après 12/15 mois de traitement, 13 enfants étaient décédés (8%), 5 perdus de vue ou retrait de consentement (3%), 32 en échec virologique (21%) et 106 en succès virologique (68%) ont été randomisés (54 bras-LPV et 52 bras-EFV). Douze mois après la randomisation, 46 (85,2%) enfants du bras-LPV versus 43 (82,7%) du bras-EFV avaient une CV<500 copies/mL, soit une différence de proportion de 2.5% (IC95% : -11,1;16,5).

#### **Conclusions:**

Le remplacement d'un traitement basé sur le LPV par un traitement basé sur EFV chez des enfants traités avant l'âge de deux ans ne peut pas être une stratégie de routine de simplification du traitement antirétroviral chez les enfants en succès virologique en Afrique.

#### **Mots clés:**

Afrique, enfants infectés par le VIH, traitement antirétroviral précoce, réponse virologique, simplification.

**CO48 : Réponse du traitement antirétroviral pédiatrique précoce initié avant l'âge de deux ans en Afrique de l'Ouest. Projet MONOD ANRS 12206**

*Désiré Lucien Dahourou ; Madeleine Amorissani-Folquet; Karen Malateste, Clarisse Amani-Bosse, Ma-*

lik Coulibaly, Sophie Dattez, Arlette Emieme, Mamadou Barry, Carole Devaux Seguin, Sylvie N'Gbeche, Caroline Yonaba, Marguerite Timité-Konan, Nicolas Meda N, Valériane Leroy.

### **Introduction:**

Nous avons décrit la réponse au traitement antirétroviral précoce (TAP) basé sur le Lopinavir (LPV) après 12 mois chez des enfants infectés par le VIH.

### **Méthodes:**

Tous les enfants infectés par le VIH-1, non co-infectés par la tuberculose, âgés de moins de deux ans ont été traités par AZT ou ABC-3TC-LPV/r en deux prises par jour. Les facteurs associés au succès virologique (charge virale < 500 copies/mL) à M12 ont été étudiés par régression logistique.

### **Résultats:**

Entre 05/2011 et 01/2013, 156 ont initié un TAP à un âge médian au diagnostic et à l'initiation du traitement de 8.6 mois et 13.9 mois, respectivement; 63% résidaient à Abidjan, 53% étaient des filles, 48% n'avaient pas été exposés à une intervention de prévention de la transmission mère enfant du VIH, 61% étaient à un stade OMS 3-4. Après 12 mois de traitement, 11 enfants étaient décédés (7%), 5 perdus de vue ou retraits de consentement (3%), 31 en échec virologique (20%) et 109 en succès virologique (70%). Ajusté sur le pays et le sexe, l'accès à l'eau potable (ORa : 2,75 ; intervalle de confiance à 95% [IC<sub>95%</sub>] :1,09-6,94)), la mère principale personne en charge des soins (ORa : 2,82 ; IC<sub>95%</sub> 1,03-7,71) et une augmentation du pourcentage de CD4 de plus de 10% entre l'inclusion et M6 (ORa: 2,55 ; IC<sub>95%</sub> [1,05-6,18]) augmentaient les chances de succès virologique.

### **Conclusions:**

L'accès au dépistage et au TAP demeure un défi en Afrique de l'Ouest. Cependant le taux de succès virologique est élevé.

### **Mots clés:**

Afrique, enfants infectés par le VIH, traitement antirétroviral précoce, réponse virologique, simplification.

## **CO49 : Profil alimentaire des adultes vivant avec le VIH suivi au centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) du district de Dô**

*Picbougoum T. Bernadette, Kpoda B.N. Hervé, Berthe Abdramane, Hien Alain, Diendere Jeoffray, Somda Serge M.A, Diallo Ibrahima, Meda Nicolas, Testa Jean*

### **Introduction :**

Les problèmes nutritionnels chez les PvVIH sont fréquents particulièrement dans les pays en développement. Les déficits nutritionnels aggravent l'immuno-dépression qui accentue aussi la dénutrition, accélérant l'évolution de l'infection. L'alimentation des PvVIH en Afrique subsaharienne est peu décrite. Notre étude se voulait d'aborder ce sujet, son objectif étant d'évaluer la consommation alimentaire des PvVIH suivies à la file active du CMA de Dô.

### **Méthodes :**

Nous avons mené une étude transversale quantitative au CMA en juin-juillet 2014 chez des adultes infectés de 18 ans et plus. L'état nutritionnel a été évalué cliniquement selon la classification de l'OMS et les données alimentaires collectées par la technique de questionnaire de fréquence sur les groupes alimentaires.

### **Résultats :**

Un échantillon de 124 PvVIH ont été interviewées dont 75,8% de femmes. L'âge moyen était de 39,0 ans  $\pm$ 8,7. L'insuffisance pondérale existait dans 18,5%. Trois repas journaliers étaient pris par 77,4% des PvVIH. Les aliments étaient consommés pour : les énergétiques, céréales 79,8%, tubercules 67,7%, corps gras 52,4%, sucres 46% ; les constructeurs, produits animaux 80,6%, légumineuses 36,3% et les protecteurs, légumes 60,5% et fruits 15,3%. L'eau courante était utilisée chez 80,7% des individus comme eau de boisson. Les répondants non informés de l'importance de la nutrition atteignaient 35,5%.

### **Conclusion :**

La consommation des aliments énergétiques et constructeurs est assez

fréquente mais celle des protecteurs irrégulière, du fait des difficultés d'accès aux différents aliments et à l'information. Des programmes éducationnels nutritionnels devraient être développés dans la lutte contre le VIH.

#### **Mots clés :**

PvVIH, File active, Alimentation, Dénutrition, Hôpital de District, Burkina Faso.

### **CO50 : Le sarcome de Kaposi chez les PvVIH au Burkina Faso. Bilan de 12 ans de suivi à l'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso**

*Sanou Arsène Roland Anicet*

#### **Objet de l'étude :**

L'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso assure la prise en charge des PvVIH depuis plus de 10 ans. Le sarcome de Kaposi (SK) est le cancer le plus fréquent associé au VIH. Il nous a paru intéressant de mener une première étude descriptive sur le SK dans la file active de l'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso.

#### **Méthodes :**

A partir de la base ESOPE, qui permet de suivre la prise en charge des PvVIH, nous avons extrait tous les patients ayant présenté un SK dans les 12 dernières années (de 2005 à 2015). Une analyse descriptive a été menée à partir du logiciel Epi200.

#### **Résultats :**

Durant cette période 72 SK ont été diagnostiqués sur 7779 patients suivis soit une proportion de 9,2 pour mille. La proportion de femme était de 65,3% , ce qui correspond à peu près à la proportion de femmes dans l'ensemble de la file active. L'âge médian de survenu du SK était de 39,5 ans (IQR 32,5-45). Au diagnostic du SK, la moitié des patients étaient déjà sous traitement ARV. La médiane des Cd4 lors du diagnostic était de 236 cel/mm<sup>3</sup> (144-420). Le nombre de cas en fonction des années, montre peu de cas entre 2004 et 2006. Après un pic à 28 cas en 2008, le nombre de cas est resté en dessous de 10 jusqu'à cette année. La durée médiane de

suivi avant le diagnostic était de 6,8 mois (0-21,9). La durée moyenne de suivi après le diagnostic était de 18 mois (1,6 – 71,3). La quasi-totalité des patients ont été mis sous traitement ARV, dans 91,1% sous première ligne originale, le schéma le plus souvent prescrit (23% des cas) étant 3TC/AZT/NVP. Au total, 47,2% des patients ayant présentés un SK sont toujours suivis et on notait 30,6% de perdus de vue et 22,2% de décès. La survie médiane chez les patients encore suivis était de 71,3 mois (32,4-80,9).

#### **Conclusion :**

Cette première étude descriptive a permis de montrer la persistance du SK comme pathologie associée au VIH à Bobo-Dioulasso. Une étude analytique permettra dans un deuxième temps de détailler les facteurs de risque associés à la survenue du SK chez les PvVIH.

### **Flash 8 : Connaissance du statut VIH et utilisation du préservatif par les travailleuses du sexe au Burkina Faso: la place des clients reste centrale pour l'atteinte des 90-90-90**

*O. Ky-Zerbo, GH Ouedraogo, M. Lougue, BS Samadoulougou, E. Papworth, B. Liestman, A. Grosso, S. Tiendrébéogo, A. Kone, B. Alidou, S. Baral, S. Kouanda*

#### **Introduction**

Dans les pays à faible prévalence du VIH, les efforts de lutte contre le VIH se concentrent sur les populations clés, dont les travailleuses du sexe (TS). Beaucoup d'études se sont focalisées à l'accès aux services des TS. Mais peu d'études se sont intéressées à l'adoption de comportements à moindre risque à l'issue du test avec les clients. Notre étude a pour objectif d'analyser les comportements des TS séropositives informées de leur résultat.

#### **Méthodologie**

Dans le cadre de l'étude Research to prevention (R2P), une étude comportementale et biologique auprès des travailleuses du sexe (TS) a été conduite dans cinq villes du Burkina Faso entre janvier 2013 et juin 2014. La méthode respondent driven sample (RDS) a été utilisée pour la

collecte des données. Ont été incluses dans l'étude, les personnes de sexe féminin de naissance, âgées de 18 ans au moins, et dont la majeure partie du revenu des 12 derniers mois provient du travail de sexe. Les données ont été analysées avec SPSS 12. Le protocole de l'étude a été approuvé par le comité d'éthique pour la recherche en santé du Burkina Faso et le comité d'éthique de l'université John Hopkins.

### **Résultats**

Au total, 1009 TS d'un âge moyen de 27 ans ont participé à l'étude. Parmi celles-ci il y avait 160 séropositives et 139 étaient déjà informées de leur statut VIH lors d'un précédent test (87%). Le partage systématique du résultat est de l'ordre de 31% avec les partenaires non payants et plus faible avec les autres clients (5%). Au

cours des douze mois précédant l'étude, l'utilisation du préservatif a été systématique pour un peu plus de la moitié des TS séropositives (60%), ce taux étant faible avec les partenaires non payants (43%). Certains clients ont influencé négativement l'utilisation du préservatif en offrant plus d'argent aux TS (51%) ou en se débarrassant du préservatif lors des rapports sexuels (36%).

### **Conclusion**

La connaissance du statut VIH influence peu l'adoption de comportements à moindre risque par les PS séropositives. Cela implique une meilleure prise en compte des clients des travailleuses du sexe dans la lutte contre le VIH. Les perceptions de ces derniers sur les risques VIH méritent d'être étudiées.

## SESSION 9: Santé Infantile

### **CO51: Integrated eDiagnosis Approach (IeDA): Assessing the Quality of the Management of Children Illnesses in Burkina Faso at the Primary Health Care Level**

*Some SA, Blanchet K, Somda S, Diallo CO, Lewis J, Sarra-sat S, Meda N, Cousens S*

#### **Objective:**

To evaluate the quality of clinical disease management for under-five children before the initiation of the integrated eDiagnosis Approach (IeDA).

#### **Methods:**

We conducted the first step of a stepped-wedge cluster randomized trial from September 2014 to January 2015 in 80 primary health centers of 8 districts of two regions of Burkina Faso (Boucle du Mouhoun and Nord). Data were collected through observations of 549 child consultations, with data recorded on a standard checklist; re-consultations of the same children by an Integrated Management of Childhood Illness (IMCI) consultant who used an IMCI electronic tool called “Régistre Electronique de Consultation” (REC) to derive a “gold standard” determination of the child’s IMCI illness classifications and treatment. The results of the two consultations were then compared.

#### **Results:**

19 out of 549 children presented danger signs; these were identified by health workers in 18 cases (94.7%). Children were correctly classified at 45.4% of consultations. 54.1% of children needing medicine were prescribed the right drugs by the health workers. Of 53 children who needed referral or hospitalization, 50.9% were correctly referred or hospitalized. For 171 consultations out of 549 (31.2%), counseling was correctly delivered by health workers. Finally, the overall adherence index was 43.9% in Boucle du Mouhoun, 57.7% in Nord, and 55.3% overall.

#### **Conclusion:**

This study showed plenty of room for improvement of the clinical disease manage-

ment for under-five children, hence the necessity of the experimentation of a new approach.

**Key words:** Integrated, Management, Childhood, Illness, Children under 5, Burkina Faso.

### **CO52 : Profils clinique et épidémiologique des diarrhées aiguës chez les enfants de moins de 5 ans hospitalisés au CHR de Gaoua en 2014**

*TSN Tassimbedo, A Sondo, KM Drabo, L Sangaré*

#### **Objectif :**

Réaliser un état des lieux relatifs à la prise en charge des maladies diarrhéiques chez l’enfant de moins de 5 ans au niveau du CHR de Gaoua.

#### **Méthodes :**

Nous avons effectué une étude rétrospective sur les diarrhées aiguës chez les enfants de 0 à 59 mois hospitalisés dans le Centre Hospitalier Régional de Gaoua durant la période de Janvier à décembre 2014.

#### **Résultats :**

L’étude a concerné 268 enfants hospitalisés pour diarrhée dont 54,1% avaient moins de 12 mois. Le pic de cas le plus élevé a été observé en février. Le paludisme a été retrouvé dans 47% des cas. La prescription du SRO a été faite dans 99,3% des cas et celle des solutés par voie parentérale dans 1,9% des cas. La mortalité était plus élevée chez les enfants qui avaient consulté après 9 jours d’évolution de la diarrhée.

#### **Conclusion :**

La réduction des décès chez les enfants hospitalisés pour diarrhée aiguë, nécessite des bons réflexes de la part des mères et des prestataires de soins.

#### **Mots clés :**

Diarrhée aiguë, enfants, promptitude, sels de réhydratation orale.

### **CO53 : Mortalité pédiatrique à l'hôpital de district de Solenzo (Burkina Faso) : rôle de l'hypoglycémie**

**Zemba Daniel**, Ouattara Oumar, Rouamba Toussaint

#### **Introduction :**

En 2014, le CMA de Solenzo a enregistré 219 décès d'enfants de 0 à 15 ans. Sur la base des observations cliniques et paracliniques, l'hypoglycémie semblait occuper une grande part dans les causes directes des décès. Notre étude s'est proposée de vérifier cette hypothèse.

#### **Matériel et méthode :**

Il s'est agi d'une étude rétrospective avec analyse des dossiers médicaux des enfants décédés du 26 décembre 2013 au 25 décembre 2014. L'hypoglycémie sévère a été définie pour une glycémie < 2,2 mmol/l.

#### **Résultats :**

Les 219 enfants décédés représentaient une mortalité hospitalière de 11,68%. 48 enfants (21,91%) sont décédés avant leur admission en hospitalisation. 54 (24,65%) sont décédés avant la 6ème heure d'hospitalisation. La présomption d'hypoglycémie était la plus sous-estimée au CSPS (1,02%) par rapport au CMA (27,4%). L'hypoglycémie sévère à l'admission n'était pas significativement associée au bolus de SGH reçu avant la référence ( $p=0,2$ ). 135 enfants sur les 219 ont bénéficié du prélèvement pour la glycémie parmi lesquels 36 (26,66%) présentaient une hypoglycémie sévère contre 33,33% chez les enfants décédés sur la table d'examen. La précocité du décès n'était pas significativement associée à l'hypoglycémie sévère ( $p>0,05$ ).

#### **Conclusion :**

Notre étude n'a pu lier significativement mortalité pédiatrique hospitalière précoce et hypoglycémie sévère. Néanmoins, nous pouvons conclure que l'hypoglycémie contribue avec une fréquence inquiétante aux décès des enfants admis.

### **CO54 : Evaluation de l'impact de l'introduction du vaccin contre le Rotavirus dans le programme élargi de vaccination sur l'incidence des diarrhées aiguës à Rotavirus chez les enfants de moins de 5 ans dans le service de Pédiatrie du Centre Hospitalier Régional de Gaoua**

**Souleymane Konaté**, Adama coulibaldi, Inès Liliou, Isidore JO Bonkougou, Dhon Somé

Au Centre Hospitalier Régional (CHR) de Gaoua, les gastroentérites aiguës (GEA) constituent le troisième motif d'hospitalisation des enfants. Les virus sont la cause la plus fréquente des diarrhées infantiles. Nous avons évalué l'impact du vaccin sur l'incidence des GEA à rotavirus chez des enfants hospitalisés. De novembre 2013 à Novembre 2015, nous avons analysé 406 échantillons de selles provenant d'enfants de moins de 60 mois, hospitalisés dans le service de Pédiatrie pour une diarrhée aiguë; par la recherche d'antigène de rotavirus/Adénovirus à l'aide d'un test immuno-chromatographique. Sur un total de 406 échantillons analysés, 140 (35,4%) étaient positifs. La plupart des cas des GEA à rotavirus (95%) sont survenues chez les enfants de moins de 24 mois essentiellement de Décembre à Mars. Nous notons une diminution des GEA à rotavirus de 37% entre les deux années 2014 et 2015. Nos résultats confirment la diminution de l'incidence des GEA à rotavirus dans les diarrhées infantiles au Burkina Faso et montrent la nécessité de contrôler ces infections par la vaccination.

#### **Mots clés :**

Gastroentérites – Diarrhées – Rotavirus – Gaoua – Burkina Faso.

### **CO55 : Mortinatalité : causes et facteurs associés en milieu rural dans le district sanitaire de Sindou Burkina Faso**

**Léon G Blaise Savadogo**, Hadiza Savadogo, Bernard Ilboudo, Issiaka Sombié, Clément Méda, Michèle Dramaix, Philippe Donnen

Dans le large concept de périnatalité, la mortinatalité occupe une place prépondérante. Les objectifs de ce travail étaient de déterminer les causes et les facteurs associés de la

mortinatalité dans le district sanitaire de Sindou.

### **Méthodologie**

Il s'est agi d'une étude cas-témoins réalisée dans le district sanitaire de Sindou. Les cas de mort-nés parmi les accouchements réalisés dans toutes les formations sanitaires du district sanitaire de Sindou, ont été comparés aux nouveau-nés vivants, durant la période d'étude de 31 jours. Les causes de mortinatalité ont été déterminées, de même que la mortalité proportionnelle par cause de décès. Pour les facteurs associés à la mortinatalité, les OR accompagnés de leur IC à 95% ont été estimés.

### **Résultats**

Au total, 673 couples mères-enfants ont été examinés dans 29 formations sanitaires durant la période d'étude, dont 26 mort-nés. Les principales causes retrouvées étaient l'asphyxie au cours du travail d'accouchement, les complications de la prématurité et du retard de croissance intra utérin, la pathologie maternelle, de même que les infections périnatales maternelles et fœtales. Le statut de célibat des mères, le mode d'admission à la maternité par évacuation ou par référence, l'antécédent de mort-né, le nombre de CPN inférieur à 4, la pré-éclampsie, l'anémie maternelle et la prématurité étaient les principaux facteurs associés à la mortinatalité dans le district sanitaire de Sindou.

### **Conclusion**

La réduction de la mortinatalité en milieu rural nécessite l'amélioration de la qualité de l'offre de soins maternels préventifs au cours de la grossesse et de soins obstétricaux d'urgence à l'accouchement.

### **Mots clés :**

Mortinatalité, causes, facteurs associés, milieu rural, Sindou.

## **CO56 : Recours aux soins curatifs des enfants de 0-5 ans pour maladie fébrile à Bobo Dioulasso**

*Léon G Blaise Savadogo, Ingrid Yaméogo, Maurice Kinda Hermann Ouattara, Boubacar Nacro, Michèle Dramaix, Philippe Donnen*

Les maladies fébriles sont la cause de plus des 2/3 des décès des enfants de moins de cinq ans

dans les pays à ressources limités. Ces décès sont évitables. L'analyse du recours aux soins curatif et de la prise en charge permet d'identifier les dysfonctionnements afin d'accélérer les actions visant la réduction de la mortalité dans le but de l'atteinte de l'OMD 4 [1].

### **Méthodes**

Nous avons mené une étude transversale prospective qui s'est déroulée de mars à juin 2013 au Centre hospitalier universitaire Sanon Souro et dans 4 centres de santé de premières lignes de la ville de Bobo-Dioulasso. L'étude a concerné les enfants de moins de 5 ans venant en consultation curative pour fièvre. Dans chaque niveau de soins, les enfants ont été inclus de manière consécutive selon le rythme des consultations. Au total 529 enfants ont été inclus (153 au CHUSS et 376 dans les dispensaires). Les données sur les caractéristiques sociodémographiques des enfants, parents et de l'accompagnateur, les informations sur le processus de recours aux soins depuis l'apparitions des premiers, les motifs et signes cliniques associés à la fièvre, le diagnostic posé par l'agent de santé et la prescription faite ont été collectés. Les statistiques descriptives ont été faites pour décrire le recours aux soins et la prise en charge. Le test de  $\chi^2$  de Pearson et t de Student ont été utilisés pour la comparaison des proportions et des moyennes.

### **Résultats**

Les enfants reçus au CHUSS étaient plus jeunes que ceux reçus dans les centres de santé de première ligne. Les enfants dont les parents étaient plus instruits et plus aisés étaient plus nombreux à avoir eu un recours direct au CHUSS sans y être référés. La durée moyenne d'évolution de la maladie au moment du recours aux soins était de 3,5 jours au CHUSS et de 2,96 jours au premier niveau. Plus de 40% des enfants ayant eu recours au CHUSS avaient eu une automédication antérieure CHUSS. Les signes cliniques associés à la fièvre étaient dominés par la toux, les vomissements, la diarrhée. Les principaux diagnostics étaient : le paludisme, les infections des voies aériennes inférieures, les infections des voies aériennes supérieures, les gastro-entérites, les infections néonatales, les infections de la peau et des tissus mous, la combinaison de

ces pathologies. Les diagnostics reposaient très peu sur les signes d'examen physiques et presque pas d'examen complémentaires ont été demandés. Les prescriptions n'étaient pas rationnelles. Dans chaque niveau de soins, globalement la proportion de patients ayant reçu une prescription d'antibiotique était supérieure à 60%. Pour certaines pathologies, la prescription non nécessaire d'antibiotiques était systématique (diarrhée, infections des voies aériennes supérieures). Plusieurs auteurs ont rapporté les dysfonctionnements dans le recours aux soins nécessitant une action pour améliorer la qualité de l'offre de soins [2-5]. Le recours tardif observé, les insuffisances dans la démarche diagnostique et la prescription appellent des actions auprès des parents, des soignants et du système de soins, pour améliorer la promptitude du recours et la qualité des soins.

#### **Mots clés :**

« Recours aux soins » « Curatif » « Enfants »  
« Maladies fébriles »

### **CO57 : Système d'information sur les grossesses, les naissances et les décès d'enfant en milieu communautaire au Mali**

*Mariam Traoré Guindo, Haoua Dembélé Keita, Assa Sidibé Keita, Kate E Gilroy, Olga H Joos, Hamadoun Sangho.*

#### **Introduction**

La mortalité infantile juvénile (191‰ selon l'EDS 2006) est élevée au Mali. L'objectif de l'étude était de recueillir les informations sur l'enregistrement des grossesses, des naissances et des décès d'enfants au niveau communautaire avant la mise en œuvre d'un projet de recherche pour la mesure de la mortalité à temps réel des enfants.

#### **Méthodologie**

Nous avons réalisé une recherche formative en mai 2010, dans les districts sanitaires de Niono et de Baraouéli dans la région de Ségou. La population d'étude était constituée des agents socio sanitaires, de l'administration et des membres de la communauté. Nous avons inclus 282 personnes. Les techniques d'entretien individuel et de groupe ont été utilisées. Les données ont été saisies avec le logiciel Modalisa version 5.1.

#### **Résultats**

Des supports d'enregistrement existaient au niveau des agents de santé, de l'administration et des relais communautaires mais n'intègrent pas à la fois les trois événements. Au niveau communautaire, l'enregistrement des grossesses ne se fait pas avant 3 mois par crainte de les perdre (envoutement et sorcellerie) ; celui des nouveau-nés accusait un retard d'environ 7 jours pour éviter que le regard de certaines personnes ne porte sur eux. Les décès d'enfant sont rarement enregistrés car les populations ignoraient l'utilité que cela peut leur apporter. L'inaccessibilité des structures, l'insuffisance des ressources et l'absence d'outils spécifiques étaient des obstacles à l'enregistrement.

#### **Conclusion**

Le système d'information des événements vitaux est insuffisant. L'amélioration de l'enregistrement passe par l'information et la sensibilisation des populations, la formation des acteurs habilités et leur dotation en supports et en moyens logistiques.

**Mots clés :** Système d'information, mortalité, Mali.

### **CO58 : La surveillance dans un système de santé régional intégré: investigation en population de cas de pellagre, une maladie nutritionnelle négligée au Burkina Faso.**

*I. Konate, Z.C. Meda, B. Diallo, J.B. Andonaba, S.V. Sanfo, F. Barro/Traoré, P. Niamba, A. Traoré.*

#### **Introduction :**

La pellagre est une maladie nutritionnelle due à une carence en vitamine PP ou niacine, le plus souvent causée par un déficit d'apport, l'alcoolisme chronique, les malabsorptions intestinales et/ou certains médicaments. Au Burkina Faso, les connaissances sur la pellagre sont essentiellement hospitalières. La présente étude décrit les résultats (épidémiologiques, nutritionnels et cliniques) d'une enquête d'investigation dans les hameaux de culture peulhs (Timina, Sagana et Zolona) du village de Kotédougou dans la région sanitaire des Hauts-Bassins, Burkina Faso.

#### **Méthodologie :**

La méthode du camp a été utilisée pour l'investigation. Le Centre de santé périphérique de Kotédougou a servi de camp pour recevoir les cas en juillet 2015. Les relais communautaires ont permis d'informer la population des hameaux de culture sur le passage de l'équipe d'investigation (infirmier, infirmier spécialisé en épidémiologie, médecin dermatologue) avec l'appui de la direction régionale de la santé et du district sanitaire de ressort. Les données sociodémographiques, nutritionnelles et cliniques ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire. La prévalence (proportion) de la pellagre a été estimée par le rapport entre le nombre de cas observés et la population totale d'origine de ces cas.

### **Résultats :**

Au total, 32 cas de pellagre provenaient des hameaux de cultures concernés. La population de ces hameaux pour l'année 2015 était estimée à 1 254 habitants dont 307 femmes en âge

de procréer (15 à 45 ans). La prévalence (proportion) estimée de cas de pellagre était de 255 pour 10 000 habitants en population générale et de 814 pour 10 000 femmes en âge de procréer (25 cas sur les 32). Le sexe ratio (homme/femme) était de 0,2. La classe d'âge de 15 à 25 ans représentait 46,9%. Les âges extrêmes étaient de 6 à 58 ans. L'alimentation était à base de maïs et pauvre en protéines et sans alcool. Les principales manifestations rencontrées étaient les dermatoses érythémato-squameuses des parties découvertes (81,3%), les chéilites (50,0%), les stomatites (18,8%) les douleurs abdominales (34,4%) et la diarrhée (12,5%). Les signes neurologiques étaient présents chez 8 patients.

**Discussion et conclusion :** Ces résultats montrent que la fréquence de la pellagre est élevée malgré son éventuelle sous estimation par la méthode utilisée. Des enquêtes complémentaires sont nécessaires pour préciser la charge de morbidité de cette affection.

**CO59 : Connaissances, attitudes et pratiques des étudiants en sciences de la santé de l'Université de Ouagadougou sur la maladie à virus EBOLA (MVE).**

*Meda Nicolas, GBANGOU B. Raymond, Berthe Abdramane, Yaro Seydou, Badolo Hermann, Somda M. Serge*

**Objectif :**

Notre étude a évalué les connaissances, les attitudes et les pratiques (CAP) sur la maladie à virus Ebola des étudiants en sciences de la santé de l'Université de Ouagadougou en fin d'études médicales.

**Méthodes :**

Nous avons réalisé, en mai 2014 au moment de la crise sanitaire causée par la MVE, une étude transversale exhaustive un jour donné parmi les étudiants en sciences de la santé réunis en cours de formation sur la méthodologie de la recherche sur les systèmes de santé. Les CAP sur la maladie à virus Ebola, ainsi que la participation au plan de riposte contre la maladie à virus Ebola ont été évalués à travers l'auto-administration d'un questionnaire.

**Résultats :**

Sur les 315 répondants de notre échantillon, la moyenne d'âge était de 24,29 ans avec des extrêmes de 18 et 36 ans. Les étudiants ont une bonne connaissance sur la majeure partie des questions relatives à la MVE et d'assez bonnes attitudes. La relation entre leurs attitudes et pratiques et la religion n'était pas significative ( $p > 0,15$ ). Une bonne proportion (62,7%) a l'intention de participer aux funérailles de proches décédés de MVE et ce, malgré le fait de savoir que ne pas participer à ce genre de funérailles est une mesure importante de prévention de la MVE. Les étudiants n'ont pas de bonnes opinions sur la riposte contre la MVE au Burkina Faso, parce que ignorés dans le dispositif, mais la quasi-totalité (95,7%) d'entre eux était disposée à participer aux activités du plan de riposte.

**Conclusion :**

Une attention particulière devrait être portée sur les mesures de prévention de la MVE autour des funérailles en cas d'épidémie au Burkina Faso. L'inclusion des étudiants en sciences de la santé dans les activités du plan de riposte contre la MVE pourrait en améliorer l'impact car ils connaissent les fondamentaux de la prévention de la MVE et sont souvent en première ligne dans les différents hôpitaux.

**Mots clés :**

Maladie à Virus Ebola, connaissances, attitudes, pratiques, étudiants en sciences de la santé, Burkina Faso.

**CO60 : Connaissances et perceptions populaires de la Maladie à Virus Ebola (MVE) au Burkina Faso, un pays non encore touché par l'épidémie**

*Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda*

**Introduction**

La littérature scientifique a peu documenté les connaissances et perceptions populaires de la Maladie à Virus Ebola (MVE) dans les pays non encore touchés par cette épidémie. Cette recherche est conduite pour contribuer à combler cet écart de connaissances scientifiques sur ce sujet. Son objectif est de cerner les connaissances et perceptions populaires des habitants de Bobo-Dioulasso sur la MVE.

**Méthodes**

C'est une étude qualitative et transversale réalisée à Bobo-Dioulasso. Outre une revue de littérature et de presse, les entretiens individuels, collectifs et focus groups ont été réalisés auprès des informateurs-clés et des participants potentiels à l'essai Ebovac2. L'analyse des données s'est faite en suivant une technique adaptée aux situations d'urgence.

**Résultats**

Selon les enquêtés, les symptômes de cette maladie sont : les maux de tête, les vomissements et la diarrhée sanguinolente, la forte fièvre et l'éruption cutanée. Elle se transmet au contact direct (salutation, accolade, sueur, ma-

nipulation de cadavres, rapport sexuel) ou indirecte par la voie respiratoire dans un espace confiné et à travers les objets souillés. Elle se transmet aussi de l'animal à l'homme si ce dernier consomme la viande sauvage (chauve souris, roussette, lièvre, tout animal sauvage). Pour prévenir la MVE, il faut éviter les contacts avec un malade ou un cadavre Ebola, éviter de toucher à un malade guéri il y a moins de 21 jours, respecter les mesures d'hygiène, éviter de consommer la viande sauvage et isoler les malades ou les suspects.

### **Conclusion**

Les connaissances populaires sur la MVE à Bobo-Dioulasso attestent que la population reste attentive aux informations diffusées via les médias, les campagnes de sensibilisation ou de bouche à oreille.

### **CO61 : Motifs d'acceptation et de refus de participation à l'essai Ebovac2 au Burkina Faso.**

*Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda<sup>1</sup>*

### **Introduction :**

Des mouvements de contestation ont déjà entraîné l'arrêt de certains essais malgré l'obtention de l'autorisation des comités éthiques. En Afrique, les études d'acceptabilité des essais portant sur Ebola sont rares. L'objet de cette étude est d'évaluer l'acceptabilité d'un essai vaccinal Ebola de Phase II conduit par le centre Muraz.

### **Méthode :**

De mars à juin 2015, des entretiens semi-directifs ont été menés dans la ville de Bobo-Dioulasso auprès des participants potentiels, des informateurs-clés. Les données collectées ont été transcrites, dé-pouillées manuellement et ont fait l'objet d'une analyse de contenu thématique.

### **Résultats :**

La majorité des participants potentiels, des responsables associatifs ainsi que des leaders religieux et coutumiers affirmaient accepter prendre part ou contribuer à la réussite de cet essai. Seulement, quelques

enquêtés refuseraient d'y participer. Les facteurs d'acceptation étaient liés à la bonne information des participants, aux motivations à la fois altruistes et personnelles, à la confiance accordée au centre muraz, à la participation des agents de santé à l'essai. Les principaux motifs de refus étaient la peur d'être infecté par le vaccin, l'utilisation de contraceptif et de préservatif, l'opposition de groupes sociaux auxquels appartiennent certains participants, le choix du Burkina comme site d'essai.

### **Conclusion :**

La présente étude apporte un éclairage relatif aux motifs d'acceptation et de refus de participer à cet essai. Une meilleure prise en compte de ces motifs contribuera à la mise en place de stratégies améliorant le recrutement et le maintien des volontaires au cours de cet essai.

### **CO62 : Faisabilité d'un essai vaccinal de phase 2 contre le Virus Ebola au Burkina Faso**

*Abdramane Berthé<sup>1</sup>, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Issiaka Bamba, Achille Soulama et Nicolas Meda.*

### **Introduction**

Les essais cliniques/vaccinaux sont l'objet de défis et enjeux multiformes. En Afrique, souvent les chercheurs, la société civile, la communauté ne sont pas assez bien outillés pour conduire ces essais de façon optimale. Cette étude a été réalisée pour cerner la faisabilité d'un essai vaccinale de phase 2 contre le Virus Ebola à Bobo-Dioulasso.

### **Méthodes**

Il s'agit d'une étude qualitative et transversale réalisée à Bobo-Dioulasso. Outre une revue de littérature, les entretiens individuels ou collectifs ont été réalisés auprès des informateurs stratégiques principalement des chercheurs, des décideurs ou promoteurs de la santé. Les enquêtés ont été sélectionnés de façon raisonnée jusqu'à la saturation des informations à collecter. L'analyse thématique des données s'est faite en suivant une technique

adaptée aux situations d'urgence. Le protocole a obtenu l'avis favorable du comité d'éthique.

### **Résultats**

Selon les enquêtés, l'essai vaccinal de phase 2 contre le Virus Ebola est faisable à Bobo-Dioulasso sur divers plans : éthique, légal, économique, socioculturel, politique, organisationnel/technique : « c'est parce que les chercheurs savent que cet essai est faisable sur tous ces plans qu'ils ont osé l'amener ici » (chercheuse enquêtée). Ils n'ont perçu aucun élément contextuel pouvant nuire à la faisabilité de cet essai. Toutefois, la faisabilité étant comme un pré-acquis chez les chercheurs, le succès de cet essai dépendrait plus de son acceptation et de sa mise en œuvre selon les enquêtés.

### **Conclusion**

Le contexte burkinabè et les acquis de l'équipe de recherche rendent faisable cet essai à Bobo-Dioulasso.

**CO63 : Les inquiétudes soulevées par un essai vaccinal contre la Maladie à Virus Ebola (MVE) dans un pays non touché : cas du vaccin «Ebovac2» au Burkina Faso**

*Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Blahima Konate, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda*

### **Introduction :**

Les essais vaccinaux sont souvent l'objet d'inquiétudes dans la population. Or, la littérature scientifique a peu documenté ces inquiétudes pour faciliter leur gestion. Ce travail est réalisé pour analyser les inquiétudes soulevées par un essai contre la MVE à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).

### **Méthodes :**

C'est une étude qualitative et transversale réalisée à Bobo-Dioulasso. Outre une revue de littérature et de presse, les entretiens individuels, collectifs et focus groups ont été réalisés auprès des informateurs-clés et des participants potentiels à l'essai Ebovac2. Les enquêtés ont été sélectionnés de façon raisonnée jusqu'à la saturation des informations recherchées. L'analyse des données s'est faite en suivant une technique adaptée aux situations d'urgence (collecte des données et analyse alternées).

### **Résultats :**

Les enquêtés ont exprimé des inquiétudes liées à la MVE, au vaccin Ebovac2, aux aspects méthodologiques ou pratiques de l'essai et à l'après essai. Ces inquiétudes tournent autour de l'existence ou l'absence de la MVE au Burkina Faso, à la composition/contagiosité du vaccin candidat, aux effets secondaires du vaccin, à la faisabilité et l'acceptabilité de l'essai, à la capacité des volontaires à respecter les consignes des chercheurs, à la capacité des chercheurs à recruter et retenir les volontaires jusqu'à la fin de l'essai, à la nature, qualité et quantité de la prise en charge ou du dédommagement des volontaires.

### **Conclusion :**

La forte psychose créée par la MVE est à l'origine des inquiétudes qu'elle soulève. De véritables campagnes de sensibilisation permettraient d'atténuer ces inquiétudes.

**CO65 : Qualité microbiologique de quelques mets et surfaces en restauration collective au Burkina Faso en 2014 et 2015**

*A. Yakoro, F. Nikiema, M. K. Drabo*

**Introduction :**

Le LNSP a procédé au cours des années 2014 et 2015, au contrôle de la qualité microbiologique de mets et surfaces dans quelques établissements de restauration collective, selon une adhésion volontaire desdits établissements.

**Matériel et Méthodes :**

7 restaurants d'hôtels, d'université et de sites miniers ont été concernés. Des prélèvements aseptiques ont été effectués sur les mets froids, les mets cuisinés, les mains du personnel, les ustensiles et les couverts. Les tests microbiologiques ont porté essentiellement sur la recherche de pathogènes et le dénombrement d'indicateurs de contamination fécale.

**Résultats :**

Au total 1162 tests microbiologiques ont été effectués sur 358 échantillons prélevés. Les références utilisées ont été les critères microbiologiques internationaux. 7,06% des tests ont été non satisfaisants contre 18,15% d'échantillons non conformes. 60,25% des tests non satisfaisants et 64,62% des échantillons non conformes ont concerné les ustensiles et couverts.

**Conclusion :**

Les bonnes pratiques d'hygiène sont bien appliquées. Un effort supplémentaire reste cependant à consacrer à l'hygiène des surfaces. La qualité des résultats pourrait être justifiée par la volonté d'excellence des établissements concernés, d'où l'adhésion volontaire. Le challenge reste la qualité de la restauration de masse afin de garantir aux consommateurs des plats de bonne qualité sanitaire.

**Mots clés :**

*Restauration collective, microbiologie, bonne pratique d'hygiène.*

**CO66 : Evaluation des risques environnementaux et de santé publique au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou (Burkina Faso)**

*Serge Sougué, Badoun Salifou, Bila Gérard Segda, Absetou Ky/Ba, Koiné Maxime Drabo.*

**Introduction :**

La santé et la sécurité au travail constituent de nos jours une préoccupation croissante. Le bon déroulement des différentes activités du laboratoire nécessite divers types d'appareillage et de méthodes qui, en plus de l'environnement du travail exposent le personnel et l'environnement à des risques.

**Matériels et méthodes :**

Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive et analytique menée au Laboratoire National de Santé Publique d'Août à Décembre 2015. L'étude a concerné les techniciens dans leur milieu de travail. La technique de collecte de données est la recherche documentaire, l'enquête suivie des visites des lieux de travail et des entretiens. L'analyse des données est faite par l'outil APR (Analyse Préliminaire des Risques) et du diagramme d'Ishikawa.

**Résultats :**

Les différents types de risques environnementaux et professionnels ainsi que les facteurs favorisants ont été identifiés et classés. Des suggestions et recommandations ont été faites : une implication effective de tous les acteurs ainsi que la mise en place d'un comité de santé et sécurité au travail au Laboratoire National de Santé Publique permettront de minimiser les niveaux de risques.

**Conclusion :**

Cette étude fait ressortir les facteurs de risques liés aux activités du L.N.S.P et les dommages sur la santé des travailleurs et sur l'environnement. La prise en compte des suggestions et recommandations formulées conduirait le LNSP vers un

établissement qui concilierait l'économie, le social, la santé et l'écologie, piliers du développement durable.

**CO67 : Surveillance dosimétrique des travailleurs des domaines médical et industriel professionnellement exposés aux rayonnements ionisants au Burkina Faso de 2012-2014**

*N.Ouedraogo, A. Zoungrana, A. Yakoro, P.B. Sourabie-Ouattara et K.M. Drabo*

**Introduction**

Les rayonnements ionisants sont utilisés au Burkina Faso principalement dans les domaines médical et industriel. Le risque radiologique est réel et le Laboratoire National de Santé Publique assure la surveillance dosimétrique afin d'évaluer le niveau de protection des travailleurs professionnellement exposés à ces rayonnements.

**Matériel et méthodes**

**1. Matériel**

- Lecteur de dosimètres HARSHAW – TLD 4500,
- Dosimètres individuels thermoluminescents TLD-100 (LiF:Mg, Ti). (18)

**2. Méthodes**

- **Abonnement** à la dosimétrie par les employeurs et constitution de la base de données des travailleurs par le service de radioprotection du LNSP ;
- **Surveillance dosimétrique** : préparation et distribution des dosimètres aux travailleurs exposés, port par les travailleurs, collecte/Réception et lecture des dosimètres portés, mesures de grandeurs de protections (Dose corps entier  $H_p(10)$  et dose à la peau,  $H_p(0,07)$ ),
- **limites de doses  $H_p(10)$  et  $H_p(0,07)$  internationales (AIEA BSS.115, 1996)**

**Résultats**

**1. Constats**

- Augmentation du nombre de travailleurs suivis de 137 à 203,
- Couverture nationale à améliorer,
- \* Majorité des doses annuelles sur les 03 ans inférieure à 0,1 mSv

\*Augmentation linéaire du nombre de doses annuelles supérieures à 0,1 mSv concomitamment avec le nombre de nouveaux travailleurs suivis, contrairement aux doses inférieures à 0,1 mSv (54)

**2. Hypothèses**

- \* Meilleure sensibilisation du personnel exposé
- \* Travail en synergie entre le LNSP et l'Autorité de radioprotection et de sûreté nucléaire (ARSN),
- \* Augmentation de la charge de travail dans certains services abonnés avec une augmentation de l'exposition aux rayonnements. (40)

**Conclusion**

De 2012 à 2014, le niveau d'exposition des travailleurs aux rayonnements ionisants respectait les limites réglementaires internationales. (20).

**CO68 : Etude de la transmission du Plasmodium falciparum au Sahel du Burkina Faso avant la mise en œuvre de « l'initiative grande muraille verte ».**

*L.E Parfait Ouattara ; Ibrahim Sangare; Thierry Lefevre; K Roch Dabire*

**Introduction**

Au Burkina Faso, la majorité des aménagements hydroagricoles se fait sans tenir compte de leurs impacts sanitaires. La grande muraille verte qui traversera le Sahel, pourrait avoir un impact sur la transmission du paludisme, limitant ainsi son élimination dans cette région. Les données disponibles sur la transmission du paludisme au Sahel datent plus de 20 ans. Nous avons mené une étude transversale pour actualiser les indicateurs entomologiques sur la transmission du paludisme avant la réalisation de la muraille verte.

**Matériel et méthode**

L'étude s'est déroulée au district sanitaire de Gorom-gorom. Après l'identification morphologique des anophèles capturés en août et novembre 2014, la PCR sur broyat tête-thorax a permis d'identifier les

formes moléculaires des vecteurs, rechercher les sporozoïtes de *Plasmodium falciparum* et déterminer les gènes de résistance aux insecticides. Le test ELISA sur broyat abdomen a permis de déterminer les préférences trophiques des vecteurs.

### **Résultats**

Sur 3 451 anophèles collectés ; 89,9% représentaient *Anopheles gambiae s.l.* Ce complexe était composé d'*Anopheles coluzzii* (99,01%), *An. gambiae s.s* (0,8%) et *An. arabiensis* (0,2%). L'indice sporozoïtique était de 3,6%. La majorité des vecteurs était endophiles (97,04%) et zoophile (75,7%) mais avec des tendances de plus en plus anthropophiles (24,3%). La fréquence des mutations *1014F kdr* était de 87,4% pour les allèles homozygotes RR.

### **Conclusion**

*Anopheles coluzzii* reste l'espèce majoritaire dans la transmission du paludisme avec un taux d'infection assez élevé. La résistance aux insecticides est très élevée pouvant compromettre l'efficacité des MILDA. Ainsi la lutte antivectorielle doit être prise en compte dans la réalisation de la muraille verte

**Mot-clé :** Paludisme, Anophèle, muraille verte, Sahel, Gorom-gorom, Burkina Faso.

**CO69 : Pratiques des acteurs et qualité sanitaire des produits maraichers des alentours du centre hospitalier universitaire Yalgado Ouedraogo (CHU-YO) au Burkina Faso**

*P. Félicité Ouedraogo, K. Maxime Drabo, W. Félicité Nana, A. Karim Sakira, Elie Kabre*

### **Introduction.**

L'utilisation des eaux usées en agriculture urbaine est une pratique courante dans les pays en voie de développement mais peut cependant présenter des risques sanitaires pour le consommateur.

### **Objectifs de l'étude.**

Evaluer les connaissances, aptitudes et pratiques des acteurs, de faire l'analyse

microbiologique et toxicologique de trois légumes produits aux alentours du canal central.

### **Méthodes.**

Il s'agit d'une étude transversale d'Avril à Septembre 2015. Un échantillonnage systématique a été réalisé intéressant 30 exploitants maraichers, 30 clients, 5 échantillons de laitue, de corète potagère et de gombo.

### **Résultats.**

Au total 70% des exploitants et 66,66% des clients ont déclaré n'être pas alphabétisés. Le manque d'emploi a motivé 36,66% des enquêtés pour cette activité et pour 26,66% il s'agissait d'un héritage professionnel. Au total 76,66% des enquêtés n'avaient pas bénéficié de formations en rapport avec les risques sanitaires liés aux eaux usées. Au total 40% des clients ont affirmé désinfecter les légumes avec de l'eau salée, 40% avec du permanganate de potassium et 20% avec de l'eau de javel. Les teneurs en coliformes fécaux allaient de 100 à 1500 UFC/g dans le gombo, de 100 à 5272,72 UFC/g dans la corète potagère et de 15000 à 55454,545 UFC/g dans la laitue. Les teneurs en cadmium dans le gombo allaient de  $0,285 \pm 0,005$  à  $0,307 \pm 0,004$  et de  $0,490 \pm 0,002$  à  $0,588 \pm 0,008$  dans la corète potagère. Celles du plomb dans le gombo allaient de  $3,078 \pm 0,049$  à  $3,420 \pm 0,010$  et de  $6,076 \pm 0,027$  dans la corète potagère. Celles de l'arsenic dans le gombo allaient de  $0,365 \pm 0,011$  à  $0,479 \pm 0,008$ . Dans la corète potagère, elles allaient de  $0,093 \pm 0,009$  à  $0,921 \pm 0,038$  contre  $0,088 \pm 0,002$  à  $0,391 \pm 0,016$  dans la laitue.

### **Conclusion.**

Les risques sanitaires liés aux activités de maraichage dans le site d'étude sont avérés. L'accompagnement des acteurs et le contrôle de qualité des légumes s'imposent urgemment en vue de limiter les risques microbiologiques et physico-chimiques.

**Mots clé :**

Risques sanitaires, produits maraichers, alentours, centre hospitalier universitaire Yalgado Ouedraogo.

**Flash 9 : Impact de l'adduction d'eau sur la prevalence de la schistosomose et des helminthiases intestinales a pongonon, mali**

Sidibe B, Bamadio A, Dama S, Diawara E, Tolo A, Dabo A, Djimde A, Doumbo O

La pénurie d'eau est un problème grave dans les pays sahéliens dont le Mali. Ce problème oblige les populations à utiliser les eaux de marres et de surface, ce qui les expose aux affections parasitaires. Une adduction d'eau a été mise en place par une organisation non gouvernementale en 2011 pour palier à cette pénurie d'eau. Le but de notre travail était d'évaluer l'impact de cette adduction d'eau sur la prévalence de l'infestation due aux schistosomes et aux helminthes intestinaux. Deux études transversales ont été menées, l'une en 2007 avant l'installation de l'adduction et l'autre en 2013 après la mise en place. Les sujets âgés de 6 ans et plus et les mollusques hôtes intermédiaires des schistosomes humains recensés constituaient la population d'étude. La technique du Kato-Katz et la PCR ont été utilisées pour la détection des œufs de *Schistosoma mansoni*. La recherche des œufs de *Schistosoma haematobium* a été effectuée par la technique de filtration de 10ml d'urines sur filtre nytrel. La capture des mollusques a été faite par la technique de l'épuisette et par le prélèvement direct des spécimens à la pince sur les supports. Au total, 850 participants ont été examinés au cours des deux passages. Les prévalences globales des helminthes intestinaux étaient comparables entre Hameau 2007 et 2013, 9,1% en 2007 contre 7,6% en 2013. Les prévalences de *H. nana* étaient comparables entre Hameau 2007 et 2013,  $p=0,6$ . Les enfants d'âge scolaire étaient significativement plus infectés (21,0%) par la schistosomiase urinaire que les autres

$P<0,001$ ). Sur un échantillon de 143 négatifs à la microscopie, amplifiés par la PCR, 38 ont été positifs soit (26,6%) de porteurs de *S. mansoni*. L'adduction d'eau peut entraîner une diminution significative des prévalences des parasitoses liées au péril fécal à Pongonon.

**Mots clés** : Adduction d'eau, péril fécal, Prévalence, helminthoses, Mali.

**Flash 10 : Prévalence, diversité de Salmonella enterica dans les eaux, le poisson et la salade à Ouagadougou/Burkina Faso**

Traore oumar

Les maladies diarrhéiques d'origine hydrique constituent un problème majeur de santé publique surtout dans les pays en voie de développement où les conditions d'hygiène et d'assainissement demeurent toujours médiocres. Cette étude a été conduite à Ouagadougou et a consisté à (1) caractériser les sources d'approvisionnement en eau des populations, (2) de décrire les différents usages de ces eaux (3) d'identifier *Salmonella enterica* dans différents environnements aquatiques. Des échantillons d'eaux de bornes fontaines et de puits destinées à la consommation humaine, des eaux de barrages (réservoirs) et de canaux utilisées dans le maraîchage ont été analysés. Aussi des échantillons de poissons et de salade ont été soumis au contrôle. *Salmonella enterica* a été isolée dans 98 échantillons. *Salmonella* était rare dans les eaux de consommation car une seule souche a été isolée dans un puits et aucune dans les eaux de bornes fontaines. *Salmonella enterica* a été isolée dans les eaux de barrage avec une prévalence de 15% dans le barrage de Tanghin et 10% dans le barrage de Yamtenga et dans les canaux (de 20 à 31%). *Salmonella enterica* a été isolée également dans le poisson (24%) et 50% des salades analysés. Au total, 50 sérotypes différents ont été identifiés. Les 11 sérotypes les plus communément isolés ont été *Salmonella* Bredeney, *S. Colindale* (8,2% chacun), *S. Muenster* (6,5%), *S.*

Korlebu (5,1%), *S. Eastbourne* et *S. Poona* (4,1% chacun) et *S. Agona*, *S. Drac*, *S. Senftenberg* et *S. Waycross* (3,1%) représentant 51,3% de tous les sérotypes. En général les souches de *Salmonella* étaient sensibles aux antibiotiques testés, toute fois deux (02) étaient résistantes à la streptomycine avec un peu plus de

souches intermédiaire à la streptomycine ou au sulphonamide.

**Mots clés:**

Maladies d'origines hydriques, eaux, poissons, salade, *Salmonella enterica*, sérotypes, antibiotiques, Ouagadougou, Burkina Faso.

**CO70 : Analyse de la lutte contre la mortalité maternelle au Burkina Faso selon le modèle des trois retards**

*Sombié Issiaka, Meda Clément Z, Savadogo Léon Blaise Gueswendé, Dadjoari Moussa*

**Objectif:**

Analyser la lutte contre la mortalité maternelle au Burkina au cours des 15 dernières années afin d'identifier les forces et faiblesses pour aider à mieux réorienter le programme national.

**Matériels et Méthode:**

Analyse selon le modèle des trois retards. Les sources de données ont été les publications aussi bien internationales que de la littérature grise.

**Résultats:**

Plusieurs facteurs ont été identifiés comme favorisant les trois retards au Burkina Faso. La construction des infrastructures, la mise en place d'un système de transfert rapide, l'intégration du coût du transfert dans la subvention du coût des accouchements ont été les interventions mises en œuvre pour réduire le deuxième retard. Au niveau du troisième retard la promotion de la transfusion sanguine, des soins obstétricaux et néonataux d'urgence, l'augmentation de la formation du personnel de santé, la délégation de tâches, la subvention des coûts des accouchements ont été les interventions promues pour le réduire. De façon générale l'analyse note que les interventions au niveau du premier retard sont insuffisamment mises en œuvre et peu efficaces. Des faiblesses ont été notées au niveau des interventions du deuxième et du troisième retard.

**Conclusion:**

L'insuffisance et la faible qualité interventions n'ont pas permis de réduire les trois retards au Burkina. De nouvelles interventions surtout au niveau de la communauté et le renforcement de la qualité des soins dans les formations sanitaires sont les priorités.

**CO71 : Indications et pronostic de la césarienne ala maternite du centre hospitalier universitaire souro sanou de Bobo-Dioulasso a propos de 581 cas.**

*M Bambara<sup>1</sup>, D Borro<sup>1</sup>, A Dembele<sup>1</sup>, A D Some<sup>1</sup>, S Ouattara<sup>1</sup>, J Lankoande<sup>2</sup>*

**Objectif :**

Etudier les indications de la césarienne et le pronostic maternel et néonatal au cours de la période d'étude.

**Patientes et méthode :**

il s'agit d'une étude prospective, descriptive et analytique portant sur 581 cas de césarienne colligés à la maternité du centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso, du 1<sup>e</sup> Janvier au 30 Juin 2014, soit une période de 6 mois.

**Résultats :**

Durant la période d'étude, nous avons enregistré 5119 admissions et 2728 accouchements dont 581 césariennes par césarienne, soit une fréquence de 21,29%. L'âge moyen des patientes était de 26,8ans [15-48] et la parité moyenne de 1,77[1-10]. Un antécédent de césarienne a été retrouvé chez 181 patientes (38,9% des cas). Le bassin obstétrical était normal dans 79, 17% des cas et pathologique dans 12, 74% des cas. La présentation fœtale était céphalique dans 475 cas (86,2%), podalique dans 50 cas (9,07%) et transversale dans 26 cas (4,72%). Les indications de césarienne étaient multiples et dominées par la souffrance fœtale aigüe (15,83%), l'utérus cicatriciel (15,32%), l'éclampsie/prééclampsie (12,56%) et la dystocie osseuse (10,67%). La morbidité maternelle était de 8,43% dominée par les infections. La mortalité maternelle était de 0,51%. Nous avons enregistré 55 mort-nés (9,38%), 8 décès néonataux entre J1 et J7 soit une mortinatalité de 10,77%. La durée moyenne d'hospitalisation était de 3,58 jours.

**Conclusion :**

La césarienne est fréquente dans notre contexte. Les principales indications ont été la souffrance fœtale, l'utérus cicatriciel, l'éclampsie/pré éclampsie et la dystocie osseuse. L'amélioration de la situation passe par le dépistage et la prise en charge à temps des indications opératoires et le bon fonctionnement des structures périphériques

**CO72 : Prevalence de l'infestation palustre et facteurs de risque associés à l'anémie chez les femmes enceintes dans la region des hauts-bassins, burkina faso.**

*Sirima C., Sangare I., Bamba S., Cisse M., Zida A., Guiguemde RT*

**Introduction :**

Le paludisme pendant la grossesse est l'une des principales causes de morbidité et de mortalité materno infantile, principalement en Afrique où *Plasmodium falciparum* est prédominant. Les infestations, asymptomatiques dans la majorité des cas, sont responsables: d'anémies, des faibles poids de naissance, et des naissances prématurées. Cette étude avait pour but de déterminer la prévalence du paludisme et les facteurs de risque associés à anémie chez les femmes enceintes dans la region des hauts-bassins.

**Matériel et Méthodes :**

Nous avons réalisé une étude prospective transversale à visée descriptive de février à avril 2015 chez les femmes enceintes vues en consultation prénatale. L'étude s'est déroulée dans 3 Centres de Santé et de Promotion Sociale : Guimbi, Bolomakoté et Yéguéréso. Un questionnaire a été administré aux participantes. Des échantillons de sang ont été prélevés au pli du coude pour des analyses au laboratoire.

**Résultats :**

Au total 315 femmes enceintes ont participé à cette étude. La prévalence de *Plasmodium falciparum* était de 10,16% (32/315). Sur les 315 femmes 114 étaient anémiées soit une prévalence de 36,19%. Les impaludées étaient plus susceptibles à

l'anémie (OR=0,40 IC 95%:0,18-0,80) p=0,02. Nous n'avons pas observé de différence significative dans la survenue de l'anémie suivant que les femmes prenaient un antianémique ou pas (OR=0,69 IC 95%:0,39-1,18) p=0,23. La non utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide était un facteur significatif dans la survenue de l'anémie (OR=2,54 IC 95% 1,04-5,80) p=0,04.

**Conclusion :**

Cette étude a mis en évidence une association significative entre l'anémie et le paludisme. Par conséquent, la pratique du dépistage systématique du paludisme et de la numération formule sanguine, suivie d'une prise en charge rapide devraient être encouragées afin de limiter les conséquences du paludisme et de l'anémie chez les femmes enceintes.

**CO73 : Intérêt du spermogramme et de la spermoculture dans l'exploration de l'infertilité du couple au Burkina Faso**

*Koné Amariane M., Wangrawa Soumeiya, Hien Hervé, Drabo Aly, Gnada Kobo, Kabré Elie, Ouédraogo Ramata*

**Introduction et objectif**

L'infertilité du couple demeure un problème de santé publique, ainsi 15% de la population mondiale connaît des problèmes d'infertilité. Au Burkina Faso on note 12 % de cas et 19% en Côte d'Ivoire. La demande de désir de concevoir semble forte chez les cliniciens cependant l'offre dans les laboratoires pour l'exploration de la fertilité notamment l'examen du sperme est faible dans les PED, comme le BF où très peu de laboratoires réalisent ces examens (CHU) d'où la méconnaissance des causes et des moyens de prise en charge chez une population jeune vivant dans un environnement complexe. L'objectif de cette étude était d'étudier les aspects cyto-bactériologiques du sperme de 2003 à 2012 au laboratoire de bactériologie du centre Muraz de Bobo Dioulasso.

**Méthode**

Il s'agit d'une étude rétrospective à visée descriptive des différentes anomalies du

spermogramme chez 459 patients et la recherche des causes bactériennes à la spermoculture au laboratoire de bactériologie du Centre Muraz de Bobo Dioulasso.

L'étude a porté sur les spermogrammes, spermocytogrammes et spermocultures réalisés de 2003 à 2012. Les critères de l'OMS 1999 ont été retenus.

### **Résultats**

L'âge moyen de nos patients était de 36,7 ans avec une fréquence élevée de la tranche d'âge de 31 à 40 ans. Une oligospermie était notée dans 28,7% des cas, une asthénospermie dans 28,7% également. L'oligoasthénospermie était noté dans 22,9%. Les anomalies de la numération et ou de la mobilité étaient retrouvées dans 95,5% des cultures positives. Les germes retrouvés à la culture étaient surtout les bacilles à Gram négatif (55,5%) avec 20% *Escherichia coli* et les cocci à Gram positif où *Staphylococcus aureus* représentait 28,9%. Les bacilles à Gram négatif étaient plus sensibles aux quinolones (Norfloxacin et Ciprofloxacine) et les cocci à Gram positif aux streptogramines et aminosides (Pristinamycine et Gentamycine).

### **Conclusion**

Le spermogramme reste un examen incontournable pour l'exploration de la fertilité masculine en montrant les anomalies des spermatozoïdes qui sont souvent dues à des infections bactériennes révélées par la spermoculture. Ces infections bien traitées, pourraient améliorer la qualité du sperme augmentant ainsi les chances de Procréation.

## **CO74 : Prévalence et facteurs associés au diabète gestationnel à Ouagadougou.**

*Yempabou Sagna, Oumar Guira, Ella Saloukou, Abraham Bagbila, Yacine Zombre, Hervé Tieno, Joseph Y Drabo.*

### **Introduction/Objectifs :**

Au Burkina Faso le dépistage du diabète gestationnel n'est pas fait de façon systématique. Nous avons donc mené cette étude dans le but d'estimer la prévalence

et les facteurs de risque associés au diabète gestationnel à Ouagadougou.

### **Patientes et méthodes :**

Étude prospective de juillet 2013 à décembre 2015, chez des gestantes volontaires recrutées dans le service de gynéco-obstétrique du CHU Yalgado Ouédraogo et de la maternité de l'Hôpital Saint Camille à Ouagadougou. Une glycémie à jeun a été faite chez les gestantes vues au 1<sup>er</sup> trimestre, l'épreuve d'hyperglycémie provoquée par voie orale (HGPO) a été faite chez celles vues entre la 24<sup>ème</sup> et la 28<sup>ème</sup> semaine d'aménorrhée (SA). Les critères utilisés étaient ceux de l'International Association of Diabetes Pregnancy Study Group (IADPSG).

### **Résultats :**

Nous avons reçu 117 gestantes au 1<sup>er</sup> trimestre et 81 entre la 24-26<sup>ème</sup> SA. Le diagnostic de diabète gestationnel a été posé chez 9 gestantes (7,7 %) au 1<sup>er</sup> trimestre et 9 (11,1 %) après l'HGPO, soit une prévalence globale de 9,1 %. L'âge médian de ces patientes était de 39 [27 - 49] ans. La majorité des patientes étaient multipares. L'âge maternel supérieur à 35 ans ( $p < 0,001$ ), le surpoids préconceptionnel et les antécédents familiaux de diabète étaient les facteurs de risque associés au diabète gestationnel.

### **Conclusion :**

Cette étude donne une première estimation de la prévalence du diabète gestationnel à Ouagadougou à 9,1 %. Parmi les facteurs de risque retrouvés, seul l'IMC est modifiable. Une pratique de dépistage ciblé en présence d'au moins 02 facteurs de risque est souhaitable dans notre contexte pour prévenir les complications obstétricales par une prise en charge précoce et adapté du diabète gestationnel.

## **CO75 : Dynamique associative et contribution à la prise en charge des fistules obstétricales à l'hôpital de district de Boromo au Burkina Faso**

*Kouraogo S<sup>1</sup>; Badini F<sup>2</sup>; Méda Z C<sup>3</sup>; Mueller JE<sup>4</sup>; Bokoum A<sup>1</sup>; Kouraogo B<sup>1</sup>; Ouoba C<sup>5</sup>*

### **Introduction :**

Les fistules obstétricales, maladies invalidantes non transmissibles affectent des filles et des femmes pauvres, jeunes, souvent analphabètes en zone rurale. La lutte contre la maladie connaît un engagement des associations et la présente étude vise à apprécier l'effet de leurs actions.

### **Materiel et methode:**

L'objectif étant d'analyser la contribution des associations à la prise en charge des fistules obstétricales, une enquête transversale a été menée du 13 novembre 2015 au 19 janvier 2016 auprès de 22 femmes opérées, 12 responsables et membres d'associations, 11 membres de l'entourage et 10 acteurs partenaires des associations. Un guide d'entretien et une grille d'analyse documentaire ont été utilisés. Les données ont été traitées avec les logiciels Epi info, Excel et l'analyse de contenu.

### **Resultats :**

La sensibilisation et le plaidoyer ont concerné 5 régions sanitaires, 1063 hommes ; 2638 femmes ; 380 leaders communautaires. Les associations soutiennent les femmes avant, pendant et après la chirurgie : transport, alimentation, réinsertion socio-économique (**10 351 775cfa**). **163** femmes ont consulté de **2009 à 2012** contre **342** de **2013 à 2016** (période d'implication des associations avec **80%** orientés par elles). De **2009 à 2012, 101 cas de fistules** obstétricales sont enregistrés et traités contre **279 cas enregistrés** et **203 cas traités** de **2013 à 2016**. **76** femmes de cette période attendent leur prise en charge chirurgicale. **20** sur **22** enquêtées ont vu leur situation sociale, économique et psychologique changer très positivement.

### **Conclusion:**

L'implication des associations entraîne une meilleure adhésion des victimes et de meilleures conditions d'existence. Il est nécessaire de renforcer la collaboration entre structures de lutte contre la fistule obstétricale et acteurs et actrices du monde associatif dans le cadre du partenariat privé-public.

### **Mots cles :**

Partenariat privé-public, maladies invalidantes, chirurgie, société civile.

## **CO76 : Pratique des Soins Essentiels aux Nouveau-nés dans les centres de santé de la commune I du district de Bamako**

*Keïta Haoua Dembélé, Bagayoko Salimata Diaw, Boureyma Belem, Keïta Assa Sidibé, Guindo Mariam Traoré, Kassoum Koné, Hamadoun Sangho.*

### **Introduction :**

Chaque année en Afrique environ 1 million de bébés meurent pendant leur premier mois de la vie et environ un demi-million meurent leur premier jour. L'objectif était d'étudier la pratique des soins essentiels au nouveau-né dans les centres de santé de la commune I du district de Bamako V.

### **Matériel et Méthode :**

L'étude s'est déroulée au niveau des centres de santé de la commune I. Elle était transversale descriptive et la collecte des données s'est déroulée de septembre 2014 à février 2015 au niveau des 6 centres de santé de la commune I du District de Bamako. Ont été inclus dans notre étude, tout nouveau-né vivant issu d'un accouchement par voie basse au centre de santé, réanimé ou non ; toute mère de nouveau-né ayant acceptée de participer à l'étude ; tout agent de santé ayant assisté l'accouchement et prodigué les soins au nouveau-né. La taille de l'échantillon était de 213 mères de nouveau-né. Les données ont été collectées sur les guides d'entretien et les grilles d'observations à partir des entretiens individuels et les observations directes. La saisie des données a été faite sur le logiciel CSPro version 6 et l'analyse et le traitement sur SPSS version 12.

### **Résultats :**

L'étude a concerné 213 mères, 216 nouveau-nés. Parmi les mères, 68,1 % avaient un âge compris entre 20-34 ans, 68,5% non scolarisées, 41,8% avaient fait 4 CPN ou plus et 86,9% connaissaient l'importance des visites prénatales. Les soins ont été administrés dans 57,2% des cas

par des sages-femmes. Les nouveau-nés ont été mis en contact peau à peau avec leurs mères dans 6% des cas, 80,1% ont bénéficié d'un séchage immédiat, 18,1% ont été mis au sein précocement et 32,4% ont bénéficié de l'administration de la vitamine K1.

**Conclusion :**

Les soins essentiels du nouveau-né ont été administrés de façon insuffisante.

**CO77 : Evolution de la place de la réalisation des césariennes au Burkina Faso**

*Sombié I, Meda CZ, Sanou G, Sawadogo LB, Dadjoari M*

**Objectif:**

Étudier l'évolution, la létalité et la place de la césarienne au Burkina Faso.

**Matériel et Méthode:**

Étude transversale à partir des annuaires statistiques et des rapports des hôpitaux publics du Burkina Faso de 1999 à 2014. Une régression linéaire a permis d'analyser l'évolution de la césarienne, la létalité associée et la contribution des hôpitaux de district, des hôpitaux régionaux et des hôpitaux universitaires.

**Résultats:**

De 2000 à 2014 le nombre de césariennes réalisées dans les hôpitaux publics du Burkina est passé d'environ 2365 à 19081 soit à peu près une multiplication du nombre de départ par 10. Cette évolution est linéaire. Entre 2000 à 2005, les Centres hospitaliers Universitaires assuraient la plus grande partie de ces césariennes. En 2006, les CHU et les hôpitaux de districts ont contribué également. A partir de 2007, les hôpitaux de district ont assuré la majeure partie des parties des césariennes. La contribution des hôpitaux régionaux était presque constante. En 2014, les hôpitaux de district ont réalisé 52,4%, suivi des CHU (24,9%) et des hôpitaux régionaux (22,7%). L'analyse de la létalité suite à la césarienne a montré une évolution en dent de scie entre allant de 1 à 2 % avant 2008 et ensuite une régression pour atteindre 0,15% en 2014. Cette même évolution de la létalité était notée au niveau de chaque type d'hôpital.

**Conclusion:**

Les résultats montrent le rapprochement de l'offre de césarienne des femmes avec une amélioration de la qualité de la césarienne au Burkina Faso.

**CO78 : Ivermectine et approche One-Health pour la lutte contre les vecteurs de *Plasmodium falciparum* au Burkina Faso.**

*Karine Mouline, Pooda Sié Hermann, Jean-Baptiste Rayaissé, Philippe Solano, Roch Dabiré*

La majorité des maladies infectieuses connues ou émergentes chez l'homme sont d'origine animale, et leur résurgence ou expansion souvent liées à la dégradation des écosystèmes. Se basant sur ces constats, le concept « One Health » est le fruit de la prise de conscience des liens ténus existant entre la santé animale et la santé publique. Il appelle à l'adoption d'une approche holistique de la santé de l'homme et de l'animal. Au Burkina Faso, le paludisme demeure un problème de santé publique majeur. Ceci est dû, au moins en partie, aux capacités d'adaptation des Anophèles vecteurs de *Plasmodium falciparum* à leur environnement changeant. Notamment, l'utilisation massive des moustiquaires imprégnées d'insecticides (MILDAs) a mis en lumière la plasticité trophique de ces moustiques. Dans les villages à forte couverture en MILDAs, de 20 à 50% des vecteurs majeurs du paludisme prennent leur repas sanguin sur un animal d'élevage. Cette plasticité permet le maintien d'un réservoir résiduel de transmission, qui échappe aux méthodes de lutte actuellement mises en œuvre. Dans ce contexte, notre approche vise à considérer les animaux d'élevage comme un maillon important et indissociable de la chaîne de transmission de *Plasmodium falciparum* au Burkina Faso. Nous exposerons notre approche et nos travaux encrés dans le concept One-Health, fruits d'une collaboration intégrée entre la recherche en santé humaine et animale, et basés sur l'exploitation des propriétés insecticides de l'Ivermectine. Nous discuterons dans quelle mesure cette approche est pertinente et vi-

able dans le contexte burkinabé, et comment elle promeut la santé humaine autant qu'animale.

**CO79 : L'onchocercose : encore une réalité au Burkina Faso**

*I. Konate, B. Diallo, J.B. Andonaba, I. Sangare, M. Traoré/Dolo, V. Konségré, F. Barro/Traoré, P. Niamba, A. Traoré.*

**Introduction :**

L'onchocercose ou cécité des rivières est une dermatose parasitaire due à *Onchocerca volvulus* et transmise par la pique de simule. Avec l'Onchocerciasis Control Programme (OCP), elle a fait l'objet de vastes campagnes de lutte aboutissant au contrôle de la maladie au Burkina Faso en 2010. Elle est devenue rare en pratique hospitalière. Nous rapportons un cas à microscopie positive du CHU Sourou Sanou.

**Observation :**

Mr SM, 52 ans résidant au Kéné Dougou depuis 2 ans après un long séjour en RCI, a été adressé par le CMA de Orordara pour prurit généralisé évoluant depuis 4 ans. L'examen a noté 5 nodules indolores, dont 3 latéro thoraciques et 2 en regard des grands trochanters. Ces nodules d'environ 25 mm de diamètre, étaient durs, mobiles et recouverts d'une peau légèrement érythémateuse. On notait des macules hypo chromiques en gouttes regroupées en placards pré tibiaux. Le bilan montrait une hyper éosinophilie à 24,1% (1500 éosinophiles/mm<sup>3</sup>), la présence de très nombreuses microfaires mobiles d'*Onchocerca volvulus* dans le suc dermique et de nombreux vers adultes d'*Onchocerca volvulus* à l'histologie. L'examen ophtalmologique était normal.

**Commentaires :**

Ce cas à microscopie positive présente un intérêt du fait de la présence de simules dans la région et donc d'une possible transmission. Ce tableau typique doit interpeller les dermatologues pour qu'ils jouent leur rôle (diagnostique et prise en charge des cas) dans la lutte contre cette affection invalidante.

## **CO80 : La leishmaniose cutanée : un deuxième foyer épidémique à leishmania major au Burkina Faso.**

*I. Konate I. Sangare, N. Meda, J.B. Andonaba, B. Diallo, J. Zoungrana, C. Kafando, G. Sawadogo, J.F. Bationo, Y. Sawadogo, R. Dabiré, A. Traoré.*

### **Introduction :**

Les leishmanioses sont des affections parasitaires dues aux leishmanies et transmises à l'homme par la pique de phlébotomes. Au Burkina Faso, la leishmaniose cutanée est notifiée dans les 13 régions sanitaires sans confirmation systématique des cas. Jusqu'en 2013, le seul foyer confirmé qui a fait l'objet d'études était celui de Ouagadougou. Nous rapportons les résultats de l'investigation d'un deuxième foyer épidémique à Larama, district sanitaire de Karangasso Vigué dans la région des hauts-bassins.

### **Objectif :**

Décrire les caractéristiques épidémiologiques cliniques et parasitologiques de la leishmaniose cutanée à Larama.

### **Méthodologie :**

La méthode du camp a été utilisée pour recevoir les cas après une information de la population par les relais communautaires. Les cas suspects ont bénéficié d'un examen clinique. Deux cas ont bénéficié d'un prélèvement de sang et d'une biopsie cutanée. Les données sociodémographiques, cliniques et parasitologiques ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire, saisies sur épi data et analysées avec stata.

### **Résultats :**

Au total, 108 cas suspects, tous provenant de Larama ont été recensés. Le sex ratio était de 1,08 (hommes/femmes). Les cas étaient le plus souvent cultivateurs (35,2%) et commerçants (33,3%). La population active (15 à 49 ans) représentait 51,9%. Le nombre de lésion variait entre 1 et 44. Dans 91,7% des cas, il était entre 1 et 5. Les lésions étaient le plus souvent localisées sur les membres (87%) et se présentaient sous forme de nodules, lésions ulcérocrouteuses ou de placard infiltré. La durée d'évolution des lésions variait entre 1 et 5 mois dans 96,3% des cas. Sur les 2 cas prélevés, la microscopie a montré au MGG

des amastigotes de leishmanie et la PCR a mise en évidence leishmania major.

### **Discussion et conclusion :**

Ces résultats montrent l'existence d'un foyer épidémique en dehors de Ouagadougou. On note une forte proportion de commerçant. Compte tenu des multiples mouvements de population, des enquêtes complémentaires sont nécessaires pour préciser la distribution des vecteurs et la charge de morbidité de cette affection au Burkina.

## **CO81: Genetic characterization of trypanosome strains in samples from domestic animals in the foci of Bonon and Sinfra in Côte d'Ivoire**

*Jacques Kaboré, Mathurin Koffi, Hamidou Iboudo, Martial N. Kassi, Justin W. Kaboré, Djénéba Sanou, Louis N'Dri, Hassane Sakandé, Sophie Ravel, Dramane Kaba, Philippe Solano, Thierry De Meeüs, Vincent Jamonneau*

HAT continue to act severely of hypo-endemic manner in certain foci in the center-west like Sinfra and Bonon despite important efforts of control (vector control and medical control). This maintenance of THA is due to maintaining a contact between human/vector and persistence of a human reservoir of parasites and/or of the existence of an animal reservoir. Concerning the animal reservoir, several studies have shown the important role played by wild and domestic animals in the transmission cycle of *T. b. rhodesiense*. By cons, for the Gambian form, the involvement of wild and domestic animals is not well known. Our study aimed to improve our knowledge on the subject, through the characterization of trypanosomes circulating in domestic animals (pigs, cattle, sheep, and goats) in HAT foci of Bonon and Sinfra. The trypanolysis was performed on plasma and DNA of these trypanosomes was extracted from whole blood and then genotyped using microsatellite markers. If trypanolysis seems to highlight serological evidence of contact with *Trypanosoma brucei gambiense* (mainly pigs with 25% positive animals), characterized trypanosomes do not seem to belong to

this subspecies, but rather to *Trypanosoma brucei brucei*. This study confirms the complexity of trypanosomes transmission mechanisms of the species *T. brucei s.l.* between the tsetse vectors, the human and the animal reservoir potential.

**CO82 : Etude des glossines vectrices de la trypanosomiase humaine africaine dans trois localités de la zone forestière de la cote d'ivoire : sinfra, bonon et meagui.**

**Berte D.**; Djohan V., Koffi M., Courtin F., Rayaisse J.B., Coulibaly B., Yoni W, Jamonneau V., N'goran Ke Et Solano P., Kaba D.

**Introduction :**

Une enquête entomologique sur les glossines, vecteurs de la trypanosomiase humaine africaine (THA), a été menée dans deux foyers endémiques de Côte d'Ivoire, Bonon et Sinfra ainsi qu'une zone historiquement indemne de THA, Méagui. L'objectif a été (i) d'étudier les paramètres entomologiques des foyers en prélude aux activités de lutte antivectorielle qui y seront menées et (ii) de comprendre les facteurs qui déterminent la présence/absence de glossines dans ces zones.

**Méthodologie :**

Les glossines ont été capturées à l'aide de pièges monoconiques et les principaux paramètres épidémiologiques étudiés au laboratoire à l'aide de loupes binoculaires et de microscopes.

**Résultats :**

Aucune glossine n'a été capturée à Méagui, pendant que la DAP était de 3,38 glossines/ piège/ jour à Bonon et 1,57 à Sinfra, avec des taux d'infection respectivement de 22,78% et 23,88 %, essentiellement à l'intestin moyen et au proboscis. Aucune infection de la glande salivaire n'ayant été observée.

**Conclusion :**

Les densités de glossines sont relativement faibles dans les deux zones, avec cependant de forts taux d'infections au niveau de l'intestin moyen et du proboscis.

Les analyses par PCR permettront de d'identifier avec exactitude les espèces de trypanosomes en cause.

**Mots-clés :**

Glossine – lutte antivectorielle – Trypanosomiase Humaine Africaine.

**CO83 : Effets de la durée du jeûne et de l'hygrométrie sur la prise du repas sucré chez *Glossina palpalis gambiensis* (Diptera: Glossinidae) au laboratoire**

**Salou E.**, Rayaisse J-B., Ravel S., Gimonneau G., Bouyer J., Solano P

Les mouches tsé-tsé ou glossines sont les principaux vecteurs de la maladie du sommeil (Trypanosomose Humaine Africaine -THA) et du nagana (Trypanosomose Animale Africaine- TAA) en Afrique subsaharienne. Les glossines ont longtemps été considérées comme des diptères qui se nourrissent exclusivement du sang des vertébrés. Pourtant, des études récentes de terrain ont montré pour la première fois, la présence de résidus de sucre dans le tube digestif des tsé-tsé sauvages au moyen de la méthode à l'antrone, au Sud-Ouest du Burkina Faso. La fréquence des repas sucrés était variable selon l'espèce, le sexe et la saison. Cependant, très peu d'informations sont disponibles sur les déterminismes de ce comportement alimentaire chez les tsé-tsé. L'objectif de l'étude était de caractériser le rôle des facteurs exogènes (hygrométrie) et endogènes (durée du jeûne) sur la prise du repas sucré chez *G. p. gambiensis*. Des lots de mouches ténérales ont été affamées pendant 1 à 4 jours. En fonction de la durée du jeûne, il leur a été proposé pendant 3 h de l'eau pure et/ou du jus sucré (eau sucrée à 5%) après le marquage avec un colorant alimentaire. Des lots de mouches ont également été placés immédiatement après l'émergence dans des conditions hygrométriques différentes (85%, 65%, 55%) pendant 12h pour leur acclimatation. Pour chaque condition climatique, elles ont été alimentées soit avec de l'eau pure, soit avec du jus sucré (test

de non choix) et avec un repas mixte (test de choix) pendant 3 h. Les résultats préliminaires ont montré une corrélation entre alimentation non sanguine et la durée du jeûne des tsé-tsé. Les femelles affaiblies sont plus susceptibles aux repas sucrés que les mâles. Cependant, il n'y avait pas de relation entre l'humidité et l'alimentation non sanguine. Ces résultats suggèrent l'implication des facteurs endogènes dans l'alimentation sucrée chez la tsé-tsé. Ils ouvrent de nouvelles voies de recherches sur l'écologie trophique de la mouche tsé-tsé, particulièrement sur d'autres sources de repas, comme les plantes qui peuvent constituer de nouveaux moyens de lutte contre ce vecteur de maladies tropicales négligées.

**CO84 : Identification du peptide synthétique salivaire Tsal152-75 pour une meilleure évaluation de l'exposition des bovins aux piqûres de la mouche tsé-tsé »**

*Martin Bienvenu Somda, Sylvie Cornélie, Zakaria Bengaly, Françoise Mathieu-Daudé, Anne Poinçon, Emilie Dama, Jeremy Bouyer, Issa Sidibé, Edith Demettré, Martial Seveno, Franck Remoué, Antoine Sanon and Bruno Bucheton*

La salive de la mouche tsé-tsé contient un cocktail de molécules bioactives capable d'induire des réponses anticorps spécifiques chez les hôtes vertébrés exposés aux piqûres. Une analyse antérieure de la réponse contre les antigènes salivaires totaux de tsé-tsé présente des caractéristiques épidémiologiques intéressantes car (i) elle permet de discriminer les bovins exposés aux piqûres de tsé-tsé des non exposés et (ii) elle synchronise bien

avec les niveaux d'exposition, comme attendu pour un biomarqueur d'exposition. Au regard de certaines limites associées avec l'utilisation des antigènes salivaires totaux, l'utilisation des peptides synthétiques salivaires a été suggérée. Notre objectif était de développer un biomarqueur d'exposition du bétail aux tsé-tsé basé sur l'utilisation du mono-peptide synthétique salivaire Tsal<sub>152-75</sub>. Des échantillons bovins provenant de milieux naturels et expérimentaux ont été utilisés pour (i) identifier des peptides à partir des protéines salivaires par criblage immunoprotéomique et (ii) tester le potentiel biomarqueur d'exposition de ces peptides identifiés par ELISA-indirect. La spectrométrie de masse et l'utilisation d'outils bioinformatiques ont permis de définir 5 peptides issus de 2 protéines salivaires spécifiquement reconnus par des bovins exposés aux piqûres de tsé-tsé. Les peptides Tsal<sub>152-75</sub> et Tsal<sub>145-166</sub> plus spécifiques du genre *Glossina* ont été ensuite retenus comme candidats biomarqueurs d'exposition. Le biomarqueur basé sur Tsal<sub>152-75</sub> semble être assez sensible et particulièrement adapté pour la détection des faibles niveaux d'exposition aux piqûres de tsé-tsé. Ce biomarqueur pourrait donc être utilisé dans les zones de faibles densités glossiniennes, où les pièges deviennent peu efficaces, afin de déclarer des zones assainies de tsé-tsé ou de détecter de façon précoce des phénomènes de nouvelles ré-invasions.

**Mots clés:**

Peptide synthétique, biomarqueur d'exposition, bovins, mouche tsé-tsé trypanosomoses animales africaines.

**CO85 : Enseignement de l'orl et attentes des étudiants**

*Sacko HB, Wagué F, Poudiougou E, Bouaré S,*

**Introduction :**

La mission principale pour nos facultés de médecine est de doter le futur médecin généraliste de capacité à gérer surtout les soins de base dont notamment ceux afférant la sphère ORL. Pour répondre à de tel objectif une prise en contact des attentes des apprenants est nécessaire pour mener à bien cette mission de valorisation des savoirs.

**Objectifs :**

Evaluer l'adéquation de l'enseignement de l'ORL en 5<sup>ème</sup> année de médecine avec les attentes des étudiants.

**Matériels et méthodes :**

Un questionnaire a été distribué aux étudiants en août 2014, il les interrogeait sur l'enseignement et leurs attentes.

**Résultats :**

98 questionnaires ont pu être recueillis sur un total de 160 étudiants. Pour 85,71% les cours dispensés permettent de s'orienter sur la conduite à tenir devant les pathologies ORL. L'applicabilité des cours dans la pratique est jugée bien par 38,77% des étudiants, leur compréhension est bien perçue par 57,14%, les réponses aux attentes ont été appréciées bien par 44,89%. Un seul examen de fin d'année comme seul outil d'évaluation de leurs savoirs est jugé insuffisant (74,48%). Seulement 6,12% ont déclarés avoir déjà effectué un stage en ORL.

**Conclusion :**

La prise en compte des attentes des étudiants est un élément déterminant en vue de formuler des innovations pédagogiques censées offrir des cadres compétents pour les soins de première ligne.

**CO86 : Prise en charge du priapisme au Centre Hospitalier Universitaire Sounon Sanou de Bobo Dioulasso**

*T. Kambou, AK Paré, A Ouattara, M Alabi, K Ouaké, A Bako, M Konaté, H Toledo.*

**Objectifs :**

Décrire le profil épidémiologique, les aspects cliniques et thérapeutiques du priapisme.

**Patients et méthodes :**

Il s'est agi d'une étude rétrospective de type descriptive allant de Janvier 2011 à Décembre 2015. Elle a porté sur 17 cas de priapisme colligés au service d'Urologie du CHU Sounon Sanou. Tout patient admis pour érection douloureuse permanente et irréductible de plus de 4 heures a été inclus dans l'étude.

**Résultats :**

L'âge moyen des patients était de 23,06 ans avec des extrêmes de 08 ans et 41 ans. Plus de la moitié des patients (58,82 %) étaient des étudiants. Le priapisme était survenu dans le sommeil chez 6 patients. La prise de médicaments aphrodisiaques a été notée chez 2 malades. Le délai de consultation moyen était de 3,23 jours avec des extrêmes de 1 jour et de 10 jours. Plus des trois quarts des malades était anxieux (13cas) à l'admission. La verge était tendue et douloureuse, les corps cavernaux rigides à l'exception du corps spongieux. Sur les 14 patients ayant réalisé l'électrophorèse de l'hémoglobine, 12 étaient porteurs d'hémoglobine anormale S ou C, soit 85,71%. Le délai de prise en charge moyen était de 1,76 heure avec des extrêmes de 1 heure et 6 heures de temps. Sur le plan thérapeutique, 05 patients ont eu un traitement médicamenteux fait d'antalgiques, d'administration de drogues alpha stimulantes et d'hyperhydratation. Le traitement chirurgical a consisté en la ponction des corps cavernaux (06patients) et la réalisation d'un shunt caverno spongieux (02patients).

**Conclusion :**

Le priapisme est fréquent chez le sujet jeune. La drépanocytose a été la cause la

plus fréquemment rencontrée. La ponction des corps caverneux a été l'acte chirurgical le plus fréquent.

### **CO87 : Problématique de la prise en charge des traumatismes par AVP dans un hôpital de district : cas du CMA de Pô**

*M. Tigasse, G. Kietega, K. J. E Yameogo*

#### **Introduction**

Les accidents de la voie publique (AVP) longtemps considéré comme un problème de santé publique dans les grandes villes est aujourd'hui une réalité des campagnes. Les coûts générés par la prise en charge de ces AVP couplé à la vétusté du plateau technique expliqueraient le rejet des soins proposés dans les services de santé. Cette étude se propose de se pencher sur le problème afin d'améliorer la prise en charge.

#### **Materiel et methode**

Il s'agit d'une étude rétrospective à visée descriptive allant du 1<sup>er</sup> Janvier 2013 au 31 décembre 2014 au CMA de Pô. Etaient inclus, tous les patients reçus aux urgences chirurgicales pour AVP.

#### **Resultats**

Ce sont au total 301 dossiers qui ont été colligés soit 50% de toutes les entrées. On notait un traumatisme important associant fracture et lésions des parties molles dans 37,54% des cas ; 38,04% des patients ont été évacués ; 54,86% sont sortis contre avis médical. Le taux de létalité était de 7,07%.

#### **Conclusion**

L'étude a montré une faible capacité du CMA à prendre en charge les traumatismes graves ; qui pourtant constituent une préoccupation à tous les niveaux. Une réflexion sur le renforcement du plateau technique du CMA et des compétences devraient être pris en compte dans les formes.

### **CO88 : Traumatismes par accidents de la circulation routière reçus au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou : Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs**

*Dakouré PWH, Nézien AK, Sombié I, Soulama M*

#### **Introduction**

Les accidents de la circulation routière sont un problème de santé publique au Burkina Faso. L'objectif de ce travail était d'étudier les aspects socio-démographiques, cliniques, thérapeutiques, évolutifs et le coût médical des cas d'accidents de la circulation routière pris en charge au CHU Sourô SANOU de Bobo-Dioulasso.

#### **Méthodes**

Il s'agissait d'une étude descriptive à collecte prospective sur une période de 7 mois (1<sup>er</sup> juin au 31 décembre 2012). Elle a concerné toutes les victimes d'accidents de la circulation routière admises pendant la période d'étude aux urgences chirurgicales du CHUSS. Les données socio-démographiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutives ont été colligées pour chaque patient.

#### **Résultats**

Mille cent sept traumatisés ont fait l'objet de notre analyse dont 808 hommes et 199 femmes avec un sex-ratio de 4,06. La tranche d'âge de 15 à 29 ans était la plus représentée. Les motocyclistes étaient les plus fréquemment rencontrés avec 69,61% des cas. Les membres inférieurs et le crâne ont été les plus fréquemment touchés soit respectivement 48,56% et 37,34%. Les victimes ont opté pour un traitement traditionnel des fractures dans 12,81% des cas. Le taux de mortalité était de 5,96%. Les traumatismes crâniens graves représentaient la lésion qui engageait le plus le pronostic vital.

#### **Conclusion**

Les traumatismes par accidents de la circulation routière constituent la première urgence traumatologique au CHUSS. Souvent graves ils imposent des mesures de prévention efficaces.

### **Mots clés :**

Accident circulation routière, épidémiologie, traumatismes, Bobo-Dioulasso.

### **CO89 : Tuberculose de la jonction iléo-caecale à Ouagadougou: à propos de 2 observations**

*Sanon Bg, Zida M, Zare Nabolle G, Sanou A, Benao Bl, Belemilga Some OR, Traore SS*

#### **Introduction:**

La jonction iléocœcale est la localisation préférentielle du tube digestif de la tuberculose extra-pulmonaire. A cause des difficultés diagnostiques, la tuberculose intestinale est qualifiée de forme méconnue d'une affection trop connue.

L'objectif de ce travail est de rapporter deux cas de tuberculose iléocœcale afin d'en souligner les aspects diagnostiques et thérapeutiques.

#### **Observations:**

Deux observations ont été colligées dans le service de chirurgie viscérale du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo de Ouagadougou au Burkina Faso entre janvier 2008 et décembre 2012. Elles concernaient un homme âgé de 62 ans et une femme âgée de 61 ans.

#### **Résultats:**

Les aspects cliniques étaient disparates. Ainsi, nous avons noté une douleur abdominale dans les deux cas, un syndrome occlusif dans un cas, une masse de la fosse iliaque droite dans un cas et une altération de l'état général avec fièvre dans le dernier cas. La sérologie VIH était négative dans tous les cas. La laparotomie exploratrice a été pratiquée dans tous les cas et le geste a consisté à la réalisation d'une hémicolectomie droite. L'examen histologique des pièces de résection opératoire a montré la présence de granulomes épithéliogigantocellulaires avec nécrose caséuse dans tous les cas. Une tuberculose pulmonaire était associée dans un cas et a été révélée en postopératoire grâce à des images radiologiques et la positivité des crachats BAAR. Un traitement antituberculeux médical a été institué dans tous les cas.

L'évolution a été favorable sur le plan clinique.

#### **Conclusion:**

Dans un pays de forte endémicité tuberculeuse comme le notre, la localisation intestinale de la maladie semble rare. Elle doit cependant être évoquée de principe, notamment en présence d'antécédents personnels ou familiaux de tuberculose ou devant des signes cliniques présomptifs. Le recours à une laparotomie est justifié chaque fois que persiste un doute diagnostique ou en cas de complications.

### **CO90 : Le lymphangiome kystique du mésentère chez l'enfant: à propos d'un cas au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHU-SS) de Bobo-Dioulasso.**

*Sanon Bg, Kienou E, Konsegre V, Zare C, Benao Bl, Belemilga H, Some Or, Traore Ss*

Le lymphangiome kystique du mésentère est une anomalie bénigne du réseau lymphatique mésentérique d'origine congénitale malformative qui se présente sous la forme d'une masse kystique dont le volume et la localisation sont responsables de la présentation clinique. Il est souvent asymptomatique ou présente au maximum quelques symptômes frustrés non pathognomoniques. Cependant, les complications aiguës sont possibles. Nous rapportons un cas découvert à l'occasion d'une occlusion intestinale aiguë chez un nourrisson de 18 mois de sexe féminin. Elle a bénéficié d'une exérèse chirurgicale et l'évolution était favorable sans récurrence au bout de 20 mois.

### **Flash 11 : Offres de soins en orl et satisfactions des patients.**

*Sacko HB, Wagué F, Poudiougou E, Bouaré S, Dembélé R, Ouologuem A.*

#### **Introduction :**

Les relations entre soignants et soignés, les attentes des patients sont déterminantes pour une prise en charge décente des

affections ORL, lesquelles évoluent généralement dans un contexte socio-environnemental particulier.

**Objectifs de l'étude:**

Etudier les satisfactions des patients souffrant d'affections ORL par rapport à l'offre de soins.

**Patients et Méthodes :**

L'étude a porté sur 130 patients reçus en consultation ORL entre le 26 Août et le 12 septembre 2014 au sein de notre unité.

**Résultats :**

Une prédominance du sexe féminin (51%) a été notée, l'âge moyen des patients était de 19 ans avec des extrêmes de 01 mois à 87 ans. Les otites moyennes sont surtout retrouvées (42,30%). La tranche d'âge de 26 à 35ans (22,29%) a été en majorité concernée. 80% des patients ont jugés bon l'accueil. Le temps moyen d'attente a été estimé à 8 minutes. 90 % des patients ont déclarés être bien compris et édifiés par le personnel. Les patients ont été bien satisfaits de la qualité des soins (80,76%), très peu ont recours à l'automédication (25,38%).

**Conclusion :**

Cette étude permet de recentrer la place de la relation entre le patient et le personnel

de soins comme déterminants dans l'amélioration de l'offre de soins en ORL ou classiquement l'accent est surtout mis sur le tout curatif.

**Flash 12 : La cystite emphysémateuse : à propos d'un cas.**

*D. M. I. Yevi, Savi De Tové Km, Gomina Assoumanou M, Tchaou B, Yèkpè P P.P.Hounnasso*

La cystite emphysémateuse est une maladie infectieuse rare du bas appareil urinaire. Son pronostic, réputé grave, est tributaire d'un diagnostic précoce et d'une mise en route sans retard d'un traitement efficace. C'est une pathologie peu décrite dans la littérature, retrouvée le plus souvent chez des femmes diabétiques ayant des infections urinaires récurrentes, ou en association avec une pathologie neurologique ou obstructive des voies urinaires. Les manifestations cliniques sont variables et l'issue est imprévisible. L'imagerie est essentielle pour le diagnostic. Les auteurs rapportent un cas de cystite emphysémateuse de diagnostic échographique.

**Mots clés** : Cystite emphysémateuse, échographie, cholécystite, hépatite.

**CO91 : Qualité sanitaire de la ration des élèves du sahel : cas du yaourt de trois unités encadrées par le LNSP**

F. Nikiema, V. Yougbare, M. Compaore, A Yakoro, K. Drabo

**Introduction :**

En 2014, le LNSP conformément à ses missions a contribué à assoir en plusieurs phases un système qualité dans trois unités de transformation de lait(UTL) afin d'améliorer la qualité nutritionnelle et sanitaire de la ration des élèves du Sahel.

**Matériel et méthodes :**

En phase initiale, 40 échantillons dont 22 yaourts prélevés en deux étapes ont été soumis aux analyses microbiologiques suivantes : les coliformes totaux : ISO 4832:1991, les coliformes thermotolérants et *Escherichia coli* : NF V 08-017 :1980, recherche de *Salmonella spp.* : ISO 6579: 2002, les Staphylocoques à coagulase positive : ISO 6888-1 : 1999.

**Résultats :**

Avant la formation, les yaourts des trois UTL sont respectivement 83 %; 75% et 100% non conformes pour les coliformes. 17%, 25% et 0% pour *E coli*. Les analyses de l'après formation révèlent que tous les yaourts de la première unité sont exemptes de microorganismes indésirables ; par contre 67% et 50% des yaourts des autres unités demeurent contaminés par les germes indicateurs de contamination fécale. *Salmonella spp* et les Staphylocoques à coagulase positive n'ont pas été détectés à cette phase.

**Conclusion :**

Ces résultats montrent l'impact de la formation et la nécessité constante du respect des Bonnes Pratiques d'Hygiènes.

**Mots clés :**

yaourt, qualité, UTL, coliformes.

**CO92 : Etude rétrospective de la qualité sanitaire des farines infantiles locales de 2007 à 2013.**

Asséto Belemougri, Muller Compaore, Fulbert Nikiema, Virginie Marie Yougbare et Maxime Drabo

La malnutrition sévère est l'un des fléaux qui touche les jeunes enfants dans les pays en voies de développement. Selon la revue sur la politique nationale de nutrition du Burkina Faso en 2007, 39% des enfants étaient atteints de malnutrition dont 19% de la forme grave. Pour palier à ce fléau, des unités de transformations se sont mise en place en pour la production de farines infantiles à partir des céréales et ingrédients locaux. Ces farines étant destinées à des enfants doivent être de qualité microbiologique irréprochable. Pour ce faire, le LNSP s'est donné pour mission d'accompagner ces unités de transformation par le contrôle de qualité microbiologique de ses farines suivant les méthodes normalisées. A cet effet, une étude rétrospective sur le suivi de la qualité microbiologique des farines infantiles à été menée de 2007 à 2013. Les paramètres recherchés ont concernés les levures et moisissures; les coliformes; les coliformes thermotolérants; les *E.coli*; les *staphylocoques* à coagulase positive; les *salmonelles* et la flore aérobie mésophile totale. Sur un total de 289 échantillons repartis inégalement entre 2007 à 2013, il ressort que 11.1 % ont montrés une non-conformité liées majoritairement à la présence des coliformes et coliformes thermotolérants. Bien que les pourcentages de contamination régressent au fil des années, la présence de ces indicateurs de contaminations fécales traduisent un manquement des règles élémentaires d'hygiène.

**Mots clés :**

Flore bactérienne, farines infantiles, qualité sanitaire.

### **CO93 : Anémie et parasitoses (intestinales et urinaires) chez les enfants d'âge scolaire au Burkina Faso: cas des écoles de Yamtenga, Daguilma et Koubri**

*Boubacar Savadogo, Marcel D. Bengaly, Dramane Zongo, Augustin N. Zeba, Jean N. Poda, Dayéri Dianou et Alfred S. Traore*

#### **Introduction :**

La présente étude vise principalement à évaluer le statut de l'anémie associé à l'état parasitaire chez des enfants de trois écoles riveraines de retenues d'eaux au Burkina Faso: Daguilma, Koubri et Yamtenga. Il s'agit d'une étude transversale réalisée d'avril 2004 à octobre 2014.

#### **Materiel et methodes :**

L'évaluation de l'anémie a été basée sur la mesure du taux d'hémoglobine à l'aide de l'appareil Hemocue. La caractérisation des parasitoses intestinales a été réalisée en utilisant la méthode de formol éther. La méthode de filtration de Plouvier a été utilisée pour identifier les oeufs de schistosomes. Au total, 363 écoliers dont 182 garçons et 181 filles ont participé à l'étude.

#### **Résultats :**

La prévalence de l'anémie chez les écoliers à Yamtenga, Koubri et Daguilma est respectivement de 35,83%, 28,33% et 41,46%. Aucune différence significative n'a été notée entre filles et garçons au niveau de chaque site et sur l'ensemble des 3 sites ( $p=1$ ). La prévalence globale des parasites intestinaux chez les écoliers est de 75,83%. Pour la schistosomiase urinaire, 5,83% des écoliers sont infectés à Yamtenga, 4,33% à Koubri et 3,06% à Daguilma. La différence est significative entre les garçons (11,67%) et les filles (0,0%) à Yamtenga ( $p=0,01$ ). Par contre, à Koubri et à Daguilma, aucune différence significative n'a été observée entre les garçons et les filles ( $p=0,619$  et  $p=1$ , respectivement). Tous les écoliers infectés par les Ankylostomes, Trichocéphales et Ascaris sont anémiés au niveau des trois sites de l'étude. Parmi les 16 écoliers infectés par la schistosomiase urinaire, 11 présentent une anémie.

#### **Conclusion :**

De l'ensemble des résultats de cette étude, il ressort que la prévalence de l'anémie chez les enfants est fortement influencée par les géohelminthes et la schistosomiase urinaire. Il convient donc aux programmes de lutte contre les maladies tropicales négligées de trouver une stratégie efficace afin de réduire considérablement les parasitoses.

**Mots clés :** Anémie, parasite intestinal, schistosome, élève, Burkina Faso.

### **CO94 : Facteurs associés à l'allaitement maternel exclusif chez les mères d'enfant de 24 mois à Bamako**

*Traore Mahamadou, Diagne Camara Maty, Faye Adama, Sidibe Aminata, Kone Kassoum, Sangho Fanta, Oumar Sangho, Sangho Hamadoun.*

#### **Introduction :**

Notre étude avait pour objet d'étudier les facteurs associés à l'allaitement maternel exclusif dans la ville de Bamako.

#### **Méthodes :**

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique qui s'est déroulée du 03 mars au 14 avril 2013 à Bamako. Les mères d'enfants de 24 mois n'ayant pas atteint leur troisième anniversaire constituaient la population de l'étude. Un sondage à deux degrés a été utilisé pour interviewer les cibles à l'aide d'un questionnaire. La régression logistique sur Epi 2000 version 3.5.1a été utilisée pour analyser des données.

#### **Résultats :**

L'étude a concerné 362 mères. Les moyennes d'âge des mères et la durée de l'allaitement maternel étaient respectivement de  $26,86 \pm 6,44$  ans et de  $19,22 \pm 3,28$  mois. Environ 92% des mères étaient mariées, 30,7% avaient pratiqué l'allaitement maternel exclusif (AME), 22,9% avaient pratiqué l'allaitement maternel (AM) dans les 30 minutes suivant l'accouchement et 29% des mères avaient effectué l'AM jusqu'à 24 mois ou plus. Nous avons observé une association par la régression logistique entre l'allaitement maternel exclusif et : la pratique de l'allaitement maternel dans les 30

minutes suivant l'accouchement : OR=2,66 (IC 95% [1,53-4,64]) et le niveau de scolarisation : OR=2,28 (IC 95% [1,58-4,52]).

### **Discussion :**

Les proportions des mères ayant pratiqué l'AME jusqu'à six mois (30,66%) sont largement inférieures aux recommandations de l'OMS et aux objectifs du ministère de la santé. Cette faible proportion de l'AME pourrait s'expliquer par l'administration d'autres liquides aux nouveaux nés avant le début de l'allaitement et d'autres aliments liquides ou du lait artificiel pour des raisons principalement liées à la culture, à la profession ou à la santé. Une bonne connaissance des facteurs associés à l'AME permettra de réorienter les activités de promotion de l'allaitement maternel, afin d'améliorer considérablement la pratique de l'allaitement exclusif pour le bien être des enfants.

### **Mots clés :**

Allaitement, Facteurs, Mères, Bamako, Mali.

## **CO95 : Prévalence et tendance de l'anémie de la mère et de l'enfant au Burkina Faso**

*Raïssa Sere, Hervé Hien, Somda Serge, Jean Testa, Jean-Louis Kouliadiati, Nicola Meda.*

### **Introduction**

Malgré les efforts consentis par les gouvernements et les partenaires financiers, l'anémie maternelle et infantile semble toujours élevée dans nos pays. Les facteurs associés sont mal documentés au Burkina Faso pour proposer des interventions pertinentes. L'objectif de notre étude était de déterminer la prévalence et la distribution de l'anémie maternelle et infantile au Burkina Faso.

### **Matériels et méthodes**

Notre étude était basée sur une analyse et extraction d'une base de données de l'enquête de base pour l'évaluation d'impact du programme de financement basé sur les résultats. La collecte de données dans les ménages a été réalisée entre octobre 2013-avril 2014 dans 6 régions sanitaires du pays. Un échantillon aléatoire de 1764 femmes enceintes, 6606 femmes ayant des enfants  $\leq 2$  ans et

11650 enfants  $\leq 5$  ans a été constitué. Les critères de l'OMS ont permis de définir l'anémie maternelle et infantile.

### **Résultats**

La prévalence de l'anémie était de 57,81% chez les femmes enceintes, 65,72% chez les femmes ayant des enfants  $\leq 2$  ans et de 87,64% chez les enfants  $\leq 5$  ans. Chez les femmes ayant des enfants  $\leq 2$  ans, le niveau de scolarisation, et celui de leur conjoint la mortalité et le paludisme étaient significativement associés à l'anémie. Chez les enfants, le bas niveau socioéconomique des ménages, l'accessibilité géographique des formations sanitaires et l'infection palustre étaient significativement associés à l'anémie.

### **Conclusions**

La prévalence de l'anémie maternelle et infantile est toujours élevée dans notre pays. Une intervention multisectorielle est nécessaire pour lutter contre l'anémie.

### **Mots clés :**

Anémie, santé mère enfant, pays en développement.

## **CO96 : Zona ophtalmique chez un enfant de 12 ans immunocompétent**

*Kissou SA, Konaté I, Diallo JA, Namoano YA, Nacro B*

### **Introduction**

Le zona constitue avec la varicelle, les deux principales formes cliniques de l'infection par le virus varicelle-zona. La varicelle est la manifestation de la primo-infection tandis que le zona correspond à une réactivation du virus, généralement au décours d'une baisse de l'immunité. La varicelle est une pathologie fréquente de l'enfant tandis que les cas de zona sont relativement rares et surviennent souvent dans des situations d'immunodépression telles que le SIDA.

### **Observation**

Les auteurs rapportent un cas d'infection généralisée au virus varicelle-zona (varicelle et zona concomitants) avec un zona ophtalmique surinfecté. Il s'agissait d'une fillette de 12 ans, sans antécédent pathologique particulier et sans aucune

tare personnelle ou familiale retrouvée. La patiente avait un bon état nutritionnel et aucune cause d'immunodépression n'a été retrouvée. Le tableau clinique était marqué en plus des lésions de varicelles et de zona, par une fièvre importante et une altération de l'état général. L'évolution a été favorable sous traitement antiviral, antibiotique et antalgique-anti-inflammatoire associés aux soins locaux cutanés et oculaires.

### **Conclusion**

Les possibilités de complications à long terme du zona ophtalmique devraient faire considérer l'opportunité de la vaccination contre le virus varicelle-zona chez les enfants.

### **CO97 : Connaissances et capacités à utiliser les données probantes des parties prenantes de la santé maternelle et infantile au Burkina Faso**

*Sombie I, Zida A., Johnson E, Lokossou V, Mongbo Y, Bouwaye A, Keita N*

### **Objectif:**

Étudier les connaissances des parties prenantes de la santé maternelle et infantile au Burkina à accéder, évaluer, adapter et utiliser les données probantes

### **Matériel et Méthode:**

Étude par questionnaire des différentes parties prenantes participant à un atelier d'engagement du projet Moving Maternal, newborn and Child health evidence into policy in West Africa.

### **Résultats:**

La presque totalité des acteurs possédaient des compétences informatiques et 94% disposaient d'un outil informatique. On notait que si le recours à l'internet était fréquent, la capacité des acteurs à identifier et obtenir des données probantes était en générale faible. Plus de 60% des acteurs avaient un niveau insuffisant de connaissance des bases de données probantes. L'implication des différents acteurs dans le processus d'élaboration des politiques était en général faible (0,16%). Plus de la moitié avaient plutôt une maîtrise suffisante du processus élaboration politique

et du rôle des chercheurs dans l'élaboration des politiques. Le recours aux données probantes était faible. La compréhension du rôle des données probantes, la connaissance des types de données probantes et la capacité de les utiliser lors de l'élaboration des politiques étaient faibles. De façon générale, les capacités d'acquisition de données probantes, d'évaluation de la validité, de la qualité et de la mise en application des données probantes, d'adaptation des résultats de recherche aux besoins des décideurs et d'utilisation des données probantes en matière de SMNE étaient insuffisantes.

### **Conclusion:**

Cette étude montre une faible connaissance et capacité des parties prenantes pour utiliser les données probantes en santé maternelle et infantile d'où la nécessité de mise en place d'une intervention de renforcement des capacités.

### **Flash13: Integrated eDiagnosis Approach (IeDA): Improving the quality of the Management of Children Illnesses in Burkina Faso at the Primary Health Care Level Pilot Districts Research Studies**

*Blanchet K, Some AS, Lewis J, Somda S, Sarrasat S, Di-allo CO, Meda N, Cousens S*

### **Objective:**

To evaluate the quality of clinical disease management for under-five children with an Integrated Management of Childhood Illness (IMCI) electronic tool named "Ré-gistre Electronique de Consultation" (REC).

### **Methods:**

Cross-sectional studies have been conducted in August 2015 then in November-December 2015 in three pilot districts (Seguénéga, Tougan and Yako) of two regions of Burkina Faso (Boucle du Mouhoun and Nord), including 345 children. Data have been collected through observation of healthcare providers during consultations with data recorded on a standard checklist; re-consultation of the child by an IMCI consultant who used the

REC to obtain a “gold standard” determination of the child’s IMCI classifications and treatment. Then, comparison of the results of the two consultations was done.

**Results:**

In rounds 1 and 2, 15 children presented danger signs. But, the health workers identified danger signs in only 6 cases (40.0%). Among 345 consultations observed, classification was correct in 55.4% of the consultations. Among children who needed medicine, they were prescribed the

right drugs in 64.0% of the cases. Among 24 children in who were eligible for referral or hospitalization, 41.6% were correctly referred or hospitalized. For 121 consultations out of 345 (35.1%), counseling was correctly delivered. Finally, the overall result-based adherence index was 53.1% in round 1 and 40.2% in round 2.

**Conclusion:**

These studies showed a good quality of clinical disease management for under-five children with the REC.

**CO98: Reduced penetration: a novel, potent, pyrethroid resistant mechanisms in malaria vectors?**

*Antoine Sanou, Nelson Grisales Nfale Sagnon, Gareth Lycett Hilary Ranson*

**Background:**

Insecticide resistance is increasing at a very rapid rate in African malaria vectors. Given the reliance on insecticides, particularly the pyrethroids, in malaria control programmes, the decreased efficacy of these chemicals is a serious concern and already appears to be undermining progress in some settings. Understanding resistance mechanisms is critical to developing effective monitoring and management strategies. Microarrays data analysis suggested many genes overexpression in resistant strains compare to susceptible. Studies in *Drosophila melanogaster* have shown a significant reduced uptake of insecticides in resistant mosquitoes but the mechanism behind this is unknown. Recently, several transcriptomic studies in *Anopheles* mosquitoes have identified multiple genes with putative roles in cuticular hydrocarbon (CHC) synthesis, in addition to genes encoding cuticle proteins, as being expressed at elevated levels in pyrethroid resistant populations. This project aims to provide functional validation of the hypothesis that alterations in cuticle structure are delaying insecticide penetration and enabling laboratory colonised mosquito to resist the toxic effects of insecticides.

**Methodology:**

Female mosquitoes from both resistance and susceptible strains were exposed to different concentrations of deltamethrin using topical application and tarsal contact, and mortality was recorded 24h following the exposure. The LD50 and LC50 for topical and tarsal contact respectively were calculated for each strain to deter-

mine whether there was evidence for a reduced penetration rate. Microarrays analysis was carried out on field caught and laboratory mosquito strains to determine insecticide mechanisms evolved by these populations. GC-MS was used to compare the cuticle structure in susceptible and resistant strains. Susceptible and resistant parental strains and their progeny were analysed by GC-MS, to assess whether there is difference in their cuticle structure. Finally, the expression of candidate genes, putatively involved in cuticle production, was assessed by qPCR.

**Results and discussion:**

Microarrays data suggested different resistance mechanisms evolved in this population. The resistance ratio between Burkina S and Burkina M versus susceptible strains was respectively 2 and 4 times higher when measured by tarsal application than by topical application. This finding suggests penetration through the tarsi was contributing to the level of resistance in this strain. Furthermore, we found that about 50% of the identified CHCs have mean abundance significantly higher in the cuticle in resistant than susceptible individuals. qPCR results also demonstrated that some putative cuticular proteins, particularly the CPF3 and CPLCG4, are dramatically over transcribed in resistant strains. The results from this study suggest that changes in cuticle structure and its thickness could be an arm for the mosquitoes reducing the amount of pyrethroid passing through and may lead to resistance in malaria vectors.

**CO99 : Impact d'une campagne de lutte integree sur les populations de tse-tse au burkina faso**

*Percoma L., Sow A., Pagabeleguem S., Dicko H. A., Serdebéogo O., Ouédraogo M., Bouyer J., Belem A.MG, Sidibé I.*

**Introduction**

Les trypanosomoses transmises par les glossines constituent une des contraintes majeures au développement socio-économique de l'Afrique. Pour contribuer à la résolution de cette contrainte, la Pan African Tsetse and Trypanosomosis Eradication Campaign (PATTEC) fût créée sous l'égide de l'Union Africaine en 2000. Au Burkina, lancée officiellement en Novembre 2009, la lutte visait l'élimination des glossines d'une zone ciblée de 40.000 km<sup>2</sup>, par une stratégie participative et intégrée comprenant l'utilisation de pièges et écrans imprégnés d'insecticide, les traitements épi-cutané et trypanocides des animaux, la pulvérisation aérienne et terrestre.

### **Méthodologie**

L'étude visait l'évaluation de l'impact du projet sur la densité apparente par piège (DAP) de glossines. Pour cela, 201 gîtes sentinelles furent régulièrement suivis chaque 2 mois de janvier 2010 à novembre 2012 avec des pièges Chalier-Laveissière. Une évaluation finale portée sur 401 gîtes initialement infestés fut effectuée en mai 2013

### **Résultats et discussion**

Après 3 mois de lutte, les DAP de glossines sont passées de 10,73 (SD 13.27) à 0,43 (SD 2.51) ( $p < 10^{-3}$ ) et demeurées faibles jusqu'en 2012. L'évaluation finale montrait une réduction des DAP de 83% pour *G. palpalis gambiensis* et 92% pour *G. tachinoides*. Seulement, 30% des sites initialement infestés en 2008 ont demeurés infestés. Très efficace pour les forte DAP, les méthodes utilisées deviennent inefficaces avec des DAP très faibles. L'éradication des glossines nécessiterait le lâché de mâles stériles, qui n'a pu être possible avec les retards de construction de l'insectarium.

### **Conclusion**

Les méthodes utilisés ont réduit rapidement de manière drastique la population de glossines mais nécessite d'autres complémentaires pour atteindre l'extinction.

### **Mots clés** :

Tsé-tsé, Trypanosomoses, éradication, écran imprégné, Pulvérisation, contrôle.

## **CO100 : Evolution de la résistance en cote d'ivoire de 2009 à 2015.**

*Camara S., Ahoua A.P.L., Penmetier C., Kouakou K., Ouattara F.S<sup>2</sup>., N'guessan R. Kabran K.J-P., Kone A, Koffi A.A.*

### **Introduction :**

La mise en place d'une base de données actualisée sur la sensibilité des vecteurs du paludisme aux insecticides est un impératif pour mieux guider le choix des insecticides dans la lutte antivectorielle. Ce travail avait pour objectif de diagnostiquer, identifier et cartographier la résistance aux insecticides chez *An gambiae* vecteurs de paludisme en Côte d'Ivoire.

### **Méthodologie :**

Des tests de sensibilité aux insecticides ont été menés sur des moustiques adultes entre 2013 et 2015. En complément à cette surveillance de la résistance, nous avons identifié 11 documents publiés sur la résistance aux insecticides datant de 2009 à 2014.

### **Résultats:**

Cette étude a montré une résistance marquée aux 3 familles d'insecticides : pyréthrinoïdes, organochlorés et carbamates en Côte d'Ivoire. Cependant, la sensibilité aux organophosphorés est encore conservée. La pré-exposition de *An. Gambiae s.l.* au pipéronyl butoxide (PBO), a induit un regain de mortalité avec les pyréthrinoïdes et les carbamates. Ceci suggère l'implication des enzymes de détoxification dans la résistance en Côte d'Ivoire. Cette étude montre une large distribution de la mutation *kdr*, *ace-1<sup>R</sup>* dans le pays.

### **Conclusion :**

La résistance aux insecticides des vecteurs du paludisme est largement répandue en Côte d'Ivoire et très marquée pour les pyréthrinoïdes, les organochlorés et les carbamates. Ces vecteurs restent cependant relativement sensibles aux organophosphorés. Il apparaît nécessaire de maintenir cette surveillance de façon permanente et de rechercher les mécanismes sous-jacents

à l'évolution de la résistance aux insecticides des vecteurs du paludisme.

**Mots clés :** *An gambiae*, paludisme, résistance, insecticides, Côte d'Ivoire.

**CO101 : Mise en évidence des résidus de pesticides par chromatographie dans les gîtes larvaires a anopheles gambiae s.l en zone cotonniere au sud-ouest du burkina faso : incidence sur la sensibilité des vecteurs aux insecticides et impact sur l'efficacite des outils de lutte anti-vectorielle**

**Hien S. A.**, Namountougou M, Soma Dd, Diabate A., Dabire K.

**Introduction :**

Plusieurs études ont montré le rôle de l'agriculture dans la sélection et la propagation de la résistance d'*Anopheles gambiae s.l.* aux insecticides. Cependant aucune étude n'avait encore mis en évidence la présence d'insecticides dans les gîtes larvaires comme source de sélection de cette résistance. La présente étude s'inscrit dans cette optique d'investiguer la présence de résidus de pesticides dans les gîtes larvaires et leur implication formelle dans la résistance des vecteurs aux insecticides en zone d'intenses activités agricoles d'Afrique de l'Ouest.

**Matériel et Méthodes :**

Cette étude a été conduite de Juin à Novembre 2013 à Dano au Sud-Ouest du Burkina Faso en zones de cultures de coton conventionnel et biologique. Des échantillons d'eau et de sédiments prélevés dans les gîtes larvaires situés à proximité des champs de coton biologique et conventionnel ont été soumis à une analyse chromatographique pour rechercher et doser les résidus d'insecticides qui s'y trouveraient. Des larves ont été aussi collectées dans ces gîtes pour des tests de toxicité des eaux de gîtes. Les adultes qui ont émergés de ces eaux ont été ensuite utilisés pour des tests de sensibilité aux insecticides par le protocole en tubes et cônes OMS. Tous les moustiques testés (vivants et morts) ont été analysés en PCR pour

l'identification des espèces et la caractérisation des gènes de résistance (*kdr* L1014F et L1014S).

**Résultats :**

Les analyses chromatographiques réalisées en début de traitement (Juillet/Août) ont montré la présence d'un herbicide (Diuron) à des concentrations variant entre 0,022 et 0,105 mg/kg de sol. La deltaméthrine et la lambda-cyhalothrine ont été mis en évidence dans les échantillons d'eau des gîtes larvaires des zones de coton conventionnel en Octobre/Novembre à des concentrations respectivement de 0,0147 et de 1,49 µg/l. Les résultats de la toxicité des eaux de ces gîtes avec les larves des populations sauvages d'*An. gambiae s.l.* ont montré un taux de mortalité larvaire significativement plus bas ( $P < 0,0001$ ) une différence significative de la mortalité larvaire dans l'eau de gîtes des sites de culture de coton biologique (49,75%) comparativement à celle des sites de coton conventionnel (66,5%). Les résultats des tests en tube OMS ont montré qu'*An. Gambiae s.l* était sensible au bendiocarb 0,1% et résistante à la deltaméthrine 0,05% avec des taux de mortalité respectives de 85,32% et 52,04%. Les fréquences alléliques des mutations *kdr* L1014F, L1014S et *Ace-1<sup>R</sup>* conférant respectivement la résistance aux pyréthrinoides et au carbamates/organophosphorés étaient de 0,95, 0,4 et 0,12.

**Conclusion :**

Nos résultats ont permis pour la première fois d'établir par des analyses directes (tests biologiques et chromatographique) une évidence directe du rôle de l'agriculture dans la sélection et la propagation de la résistance d'*An. gambiae s.l.* en Afrique de l'Ouest

**Mots clés:**

*Anopheles gambiae s.l* \_résistance\_ coton \_ pollution chimique\_Burkina Faso.

**CO102 : Consequences de la pression vectorielle (salive) sur la reponse immune specifique anti-plasmodium**

### **Introduction**

En zone d'endémie palustre, les populations humaines sont fréquemment exposées aux piqûres très majoritairement non infectantes des *Anopheles* et donc à leur salive qui, par ses propriétés immunomodulatrices, pourrait modifier les réponses immunes chez l'homme. Ainsi, le but de cette étude est d'étudier l'influence de l'exposition aux piqûres d'*Anopheles* sur le développement de la réponse anticorps (Ac) spécifiques à des antigènes plasmodiaux (candidats vaccins).

### **Matériel et méthode**

Des échantillons de sang collectés en période de forte et faible transmission du paludisme chez des enfants de 0 à 14 ans vivants à Bouaké (Côte d'Ivoire) ont permis, d'effectuer des gouttes épaisses, frottis et dosages d'Ac (IgG, IgG1 et IgG3) à 2 antigènes (AMA-1 et MSP-1) puis au peptide salivaire gSG6-P1, par la méthode ELISA. Les profils immunologiques ont été comparés en fonction du niveau d'exposition des enfants considéré à 3 niveaux ; saison, zone d'habitation et niveau individuel d'exposition.

### **Résultats**

Les individus présentent des profils immunologiques différents selon le peptide considéré. Les réponses Ac sont supérieures en zone rurale majoritairement exposé à *Anopheles* comparé à la zone urbaine plus exposé au genre *Culex* ( $P < 0,0001$ ). Les résultats de l'exposition individuelle (par le biomarqueur d'*Anopheles*) montrent une baisse des réponses immunes anti-plasmodiale chez les enfants très exposés aux *Anopheles*.

### **Conclusion**

Le développement d'une réponse immune anti plasmodiale serait différent selon le degré d'exposition différente aux piqûres d'*Anopheles*. L'impact de la salive d'*Anopheles* sur le développement d'une réponse immune anti plasmodiale devrait être pris en compte dans les études, les essais vaccinaux.

## **CO103 : Reponse IGG anti-nterm 34kda pour evaluer le niveau d'exposition des populations aux piqûres d'aedes aegypti dans differents zones ecologiques du sud-est de la cote d'ivoire**

*Yobo M. C. ; Sadia-K A. C. ; Adja A. M. ; Sagna. A B. ; Guindo-C N. ; Poinsignon A. ; Koudou G. B. ; Remoue F.<sup>3</sup>*

### **Introduction :**

Les arboviroses telles que la fièvre jaune et la dengue constituent des menaces croissantes pour la santé humaine. Ces dernières décennies, la Côte d'Ivoire a été confrontée à plusieurs cas de ces pathologies transmises principalement par *Aedes aegypti*. La compréhension des risques de transmission s'avère nécessaire pour la mise en place d'une stratégie de lutte adaptée à chaque faciès écologiques.

### **Matériel et méthode :**

Deux enquêtes (en saison sèche et en saison pluvieuse) ont été menées dans trois villages d'Aboisso: N'Zikro (grande exploitation d'hévéaculture), V5 (exploitation exclusive de palmier) et Ayébo (faible exploitation agricole). A chaque enquête, des prélèvements sanguins ont été recueillis sur du papier buvard chez des enfants de 0 à 14 ans. La réponse anticorps anti peptide salivaire d'*Ae aegypti* a été évaluée par la méthode ELISA.

### **Résultat :**

En saison sèche, les populations des trois villages sont exposés différemment aux piqûres d'*Ae aegypti* ( $P=0,0207$ ). Le niveau d'exposition est significativement faibles à Ayébo comparé au V5 ( $p=0,0067$ ) et à N'Zikro ( $P=0,0110$ ). En saison pluvieuse, il est statistiquement le même dans ces trois villages. Lorsque les taux d'anticorps sont comparées en fonction des saisons, aucune différence significative n'est notée dans la population générale ( $P=0,304$ ). La comparaison faite au sein d'un même village, montre une augmentation significative de la réponse IgG seulement à Ayébo en saison pluvieuse

( $P=0,0017$ ), qui s'observe uniquement chez les enfants de 4 à 14 ans.

**Conclusion :**

Le niveau d'exposition des populations aux piqûres d'*Ae aegypti* est élevé dans les zones de cultures intensives quelque soit la saison. A Ayébo, il varie avec les saisons.

**Mots clés :**

*Aedes aegypti*, Biomarqueur salivaire, palmeraie, hévéaculture, Aboisso.

**CO104: Experimental huts efficacy of PBO LLINs against high pyrethroid resistant malaria vector *Anopheles gambiae* s.l**

*Kobié Hyacinthe Toe, Guekoun Lougue, N'falé Sagnon, Pie Mueller, Moussa W. Guelbeogo, Abdoulaye Diabate, Roch K. Dabire, Hilary Ranson*

Malaria vector control largely depends of the use of Long Lasting Insecticidal Treated nets (LLINs) which remains the main strategy adopted by many malaria endemic countries in Africa. LLINs use contributed to prevent 68% of malaria cases the last fifteen years in Africa. Therefore the increasing of pyrethroid resistance intensity may seriously compromise its effectiveness. However the development of new generation LLINs associating a synergist PBO to pyrethroid could bring additional protection to users and increase their effectiveness in pyrethroid resistance areas. Laboratory testing and experimental hut trial evaluation were carried out in two experimental stations (Vallée du Kou and Tengrela) to compare the effectiveness of the LLINs without PBO vs. the LLINs with PBO against pyrethroid resistant *Anopheles gambiae* s.l. Investigation on known pyrethroid resistance mechanisms to assess their potential implication were performed. Both Tengrela and Vallée du Kou showed very low mortality rate to permethrin and deltamethrin but mortality rate increases significantly when mosquitoes were pre-exposed to PBO LLINs. Investigation of resistance mechanisms revealed high frequency of 1014F and 1575Y mutations associated to

a significant high relative expression of candidate genes such CYP6Z2, CYP6Z3, CYP6P3 and CYP6P4 belonging to cytochrome p450 family in both populations. The overall mortality either in laboratory testing using WHO cone bioassays or in hut trial was significant higher for PBO LLINs compare to LLINs without PBO for each brand independently of the locality. In the same order the blood feeding rate was significantly lower for the LLINs with PBO. The PBO LLINs seem to confer better protection than standard LLINs against pyrethroid resistant mosquitoes. However more investigation is required to assess whether a complete switch to PBO LLINs is cost effective.

**CO105 : Evaluation de l'efficacité de deux stratégies de lutte contre le paludisme au Burkina Faso: la Pulvérisation Intra Domiciliaire (PID) et la distribution de Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides (MII).**

*T Guigma, A Poda, C Meda, M Cissé, J Gbangou, J Zoungrana, T Yaméogo, C Kyelem, M Ouédraogo, R Dabiré*

**Introduction:**

Des campagnes de distribution de Moustiquaires Imprégnées d'Insecticides (MII) se sont déroulées de 2010 à 2012 dans les quatre Districts sanitaires (DS) de la région du Sud-Ouest du Burkina que sont Diébougou, Batié, Dano et Gaoua. En plus des MII, une série de Pulvérisation Intra Domiciliaire d'insecticides (PID) a été effectué sur la même période à Diébougou uniquement. Notre étude avait pour but de mesurer l'efficacité de ces deux méthodes antivectorielles sur l'incidence du paludisme.

**Méthodes:**

Notre indicateur était le paludisme grave chez les enfants de moins de cinq ans (PG). Nous avons effectué une analyse spatio-temporelle intégrant des variables météorologiques. Elle a consisté à des modélisations de l'incidence du PG de 2006 à 2009 afin d'estimer les cas attendus de

paludisme à Diébougou entre 2010 et 2012 (période d'implémentation des stratégies antivectorielles). Les cas attendus étaient ensuite comparés aux cas observés dans cette période pour déterminer la variation induite par les stratégies implémentées.

**Résultats:**

L'incidence du PG à Diébougou pouvait être schématisée par un modèle de type SARIMAX (1,0,1)(0,0,1)<sub>12</sub> avec comme variables exogènes de contrôle des indicateurs météorologiques. Les variables météorologiques significativement corrélées à l'incidence du PG et dont les modèles étaient valides dans notre étude

était la pluviométrie (AIC=15,22 ; BIC=29,80) et la température (AIC=10,75 ; BIC=25,34). Les estimations du modèle permettaient de montrer que l'implémentation de la PID et des MII à Diébougou était associée à une réduction de 50% des cas de PG (IC<sub>80%</sub>= [37% ; 64%]) de 2010 à 2012.

**Conclusion :**

L'implémentation de la PID et des MII dans le district sanitaire de Diébougou a été efficace pour la réduction des cas de PG. Leur association synergique a potentialisé leur impact indiquant la nécessité de la mise en œuvre conjointe de plusieurs stratégies dans la lutte contre le paludisme.

**CO106 : Dépistage de l'infection à VIH à l'initiative des clients à Bobo Dioulasso au Burkina Faso : profil des clients et dynamique de l'infection à VIH, 1996-2014**

*Armel Poda, Ines DA, Isidore Traoré, Serge Somda, Arsène Hema, Jacques Zoungrana, Apoline Sondo, Ismael Diallo, Mamoudou Savadogo, Clement Meda, Isiaka Sombié, Madina Traoré, Nicolas Méda*

**Objectif de l'étude :**

Le centre anonyme de dépistage et d'information (CADI) est le plus ancien centre de dépistage du VIH du Burkina Faso. Très peu d'informations existent sur le profil de ses clients et la dynamique de l'infection à VIH depuis sa création en 1996. L'objet de ce travail est de caractériser le profil des clients de CADI et la dynamique de l'infection par le VIH de 1996 à 2014.

**Methodes :**

Nous avons examiné les données d'activité de CADI depuis sa création. Nous avons tiré au sort pour chaque année d'activité, un échantillon représentatif de dossiers pour relever les informations suivantes : âge, sexe, niveau d'instruction, profession, motif du dépistage, situation matrimoniale et la sérologie VIH. L'analyse a été réalisée avec le logiciel Stata SE 13. Le test de khi2 de Pearson a été utilisé pour la comparaison des variables qualitatives. Le test de tendance de Cuzick a été utilisé pour la comparaison de la prévalence annuelle de l'infection à VIH au CADI de 1996 à 2014. Le seuil de signification de 5% a été retenu.

**Resultats :**

Notre échantillon était de 11 454 observations soit 7,10% des clients du CADI. L'âge moyen des personnes dépistées était de 30,12 ans avec une prédominance féminine (sex ratio 0,8). L'adhésion des personnes non scolarisées a été significativement améliorée ( $p < 0,0001$ ) depuis 1997 (10,21%) avec un pic en 2007 (34,29%).

Entre 1996 et 2000, les principaux motifs de dépistage étaient la présence de symptômes de l'infection à VIH (42,72%), les rapports sexuels à risque (34,95%), la séropositivité ainsi que le décès du partenaire sexuel (12%). De 2001 à 2008, les tests à la demande d'une tierce personne notamment un médecin, étaient les mieux représentés avec un pic en 2005 (83,95%). De 2008 à 2014, près de trois clients sur quatre (72,67%) évoquaient le désir de connaître leur statut sérologique comme motif de dépistage. La prévalence globale du VIH était de 16,37% avec 2,61% de résultat indéterminé. Entre 1996 et 2014, la prévalence du VIH a diminué passant de 46,15% à 11,49% ( $p < 0,001$ ). Les prévalences observées en 1999, 2001, 2006 étaient respectivement de 17,18%, 34,12% et 22,84%.

**Conclusion :**

La baisse de la prévalence du VIH au CADI de 1996 à 2014 pourrait s'expliquer par le changement du profil de ses clients. La sensibilisation doit se poursuivre pour un dépistage plus précoce des populations.

**Mots clés :**

Burkina Faso, dépistage, prévalence, VIH.

**CO107 : Regard des personnes vivant avec le VIH sur la gratuité du paquet de soins VIH offerts dans les cohortes de soins : contribution à la mise en œuvre de l'assurance maladie universelle au Burkina Faso**

*Leticia Sakana, Clément Meda, Hervé Hien, Silvie Youl, Siaka Sia, Seydou Ganama, Dramane Bayane, Jean Testa, Nicolas Meda*

**Introduction**

De nombreux efforts ont été accomplis par le gouvernement burkinabé pour assurer un meilleur accès aux soins Pv/VIH. La présente étude a pour objectif de connaître la perception des Pv/VIH sur la gratuité du paquet de soins VIH offerts et leur

éventuelle contribution financière aux soins.

### **Matériel et méthode**

Une enquête transversale a été menée auprès des patients du 3 au 18 novembre 2015 dans deux Centres Médicaux de Bobo Dioulasso. Les critères d'inclusion étaient avoir eu au moins un an de traitement antirétroviral; avoir plus de 18 ans et avoir donné son consentement à répondre aux questions. Des entretiens individuels ont été menés sur le montant annuel déboursé par le patient.

### **Resultats**

L'enquête a concerné au total 96 patients; 79,2% avaient bénéficié d'un dépistage gratuit. Seulement 3,2% avaient payé pour une consultation, 20,2% ont déclaré avoir payé une ordonnance médicale dans le cadre de leur suivi. La majorité (92,4%) a déclaré payer pour les examens complémentaires. Parmi les patients, 28,1% avaient déjà été hospitalisés, 69,2% ont reçu gratuitement des médicaments pendant leur hospitalisation. Tous les patients ont déclaré recevoir gratuitement les ARV. Le coût moyen de la contribution des patients pour leur prise en charge était de 15 167 FCFA. La quasi-totalité des patients soit 98,9% ont déclaré être satisfaits de la politique de gratuité.

### **Conclusion**

Ces résultats doivent interpeler le programme d'Assurance Maladie Universelle pour inclusion des frais directs liés aux soins des Pv/VIH dans leur panier de soins.

**Mots-Clés:** Maladies transmissibles, prise en charge, financement.

## **CO108 : Schémas Précoces Inadaptés comme déterminants de l'observance chez les personnes infectées par le VIH sous ARV au Burkina Faso**

*Anselme Sanon, Michel A. Tousso, Adjara Millogo, Diane Some, Abdramane Berthé, Issouf Konaté, Wilfrid W Bazie, Isidore T Traoré*

Seulement 60% des patients africains sous ARV restent dans les programmes de prise en charge après deux ans de suivi. Plusieurs facteurs ont été associés à une mauvaise observance. La présente étude visait à identifier les Schémas Précoces

Inadaptés chez les personnes infectées par le VIH au Burkina Faso, leur relation avec l'observance des traitements ARV. L'étude a été réalisée à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso dans les structures de prise en charge des personnes infectées par le VIH. Elle a duré 7 mois. Les données ont été collectées avec deux questionnaires (un questionnaire des schémas de Young (YSQ-L3) et un questionnaire d'observance) auto-administrés auprès de 82 personnes infectées par le VIH sous ARV suivies dans des files actives. Les données ont été saisies sur Epidata 3.1 et analysées avec le logiciel SAS 9.2. Le test exact de Fisher pour les données qualitatives et le test non paramétrique de Wilcoxon pour les variables quantitatives ainsi qu'une régression logistique multivariée ont été utilisés pour l'identification des variables associées à l'observance. Les différents sujets qui ont participé à cette étude se regroupaient autour des Schémas Précoces Inadaptés Abandon/instabilité (37,8%), Exigences élevées (31,7%), Approbation 2 (30,0%) Imperfection/honte (29,3%), Négativité 28,1%), Abnégation (26,8%), Défiance (24,4%), Dépendance (24,4%), Peur (18,3). Nous avons effectué une analyse univariée pour comparer ceux qui étaient non observant et ceux qui étaient observant suivant les Schémas Précoces Inadaptés. Le schéma Inhibition émotionnelle, Abandon, Instabilité, Négativité et Pessimisme étaient plus activés chez les sujets non observants. A partir de l'analyse multivariée, la variable négativement associée à l'observance était la Carence affective (OR=0,1 IC 95% [0,0 à 0,8] P=0,03). Les variables qui étaient positivement associées à l'observance (protecteurs) à l'observance étaient :

- La peur (Odds Ratio (OR) =14,5 Intervalle de confiance (IC) 95% [1,1 à 194,7] P=0,04)

- Le manque de contrôle (OR=15,5 IC 95% [1,5 à 163,0] P=0,02) après ajustement sur la Croyance, l'Inhibition, le Droit et la Reconnaissance et la Négativité. Les analyses ont trouvé une relation

entre Schémas Précoces Inadaptés et l'observance. Cette étude montre peut être une étape dans l'utilisation de la Schéma-thérapie dans l'observance des traitements ARV.

**Mots clefs :**

Personne infectée par le VIH ; Schémas Précoces Inadaptés; Observance.

**CO109 : Risque infectieux pour le vih, la syphilis et le vhc dans le département des laboratoires du cuh souro sanou.**

*Bazie Ww, Sourabie Y, Sangare I, Semde A, Da O, Sanou Ds Poda-Tamini S, Palm G, Sereme M, Zougoury M, Bamba S.*

**Introduction :**

Si le risque infectieux dans les établissements de santé est bien documenté, les données relatives à ces risques sont encore limitées dans les laboratoires d'analyse biomédicale. L'objectif de ce travail était d'évaluer le risque infectieux pour le VIH, le VHC et la syphilis des échantillons de sang traités dans le département des laboratoires du CHU-Sourô SANOU.

**Matériel et Méthodes :**

Etude transversale descriptive dont les données ont été collectées de juillet à septembre 2015. Ont été inclus, les échantillons de sang reçus dans les services de biochimie et d'hématologie-Immunologie pour une demande d'examen. Le test Determine HIV et la trousse Immunocomb® II HIV ont été utilisés pour la recherche des Ac anti VIH, le test RPR pour les Ac anti tréponème et l'Architect i1000 pour la recherche des Ac anti VHC.

**Résultats :**

Au total, 833 échantillons ont été inclus dans cette analyse. L'âge médian des patients était de 30 ans IQR [14,5-46,5], le sexe féminin représentait 54,01%. La séroprévalence du VIH était de 19,6% avec 94,4% de VIH-1, la syphilis 0,4% et le VHC 6,7% (n=593). La coinfection VIH-VHC représentait 1,7%. La prévalence des Ac selon le sexe masculin et féminin était respectivement pour le VIH de 15% et 22,6% (p=0,006), pour le VHC

de 7,5% et 5,6 % (p=0,36) et pour la syphilis de 0.3% et 0,5% (p=0,56%).

**Conclusion :**

Le risque infectieux au laboratoire est bien réel ; l'utilisation correcte et régulière des équipements de protection permettrait de prévenir les Accidents d'exposition aux liquides biologiques.

**CO110 : Proportion élevée d'échec virologique chez des enfants infectés par la VIH-1 et suivis selon les directives de l'Organisation Mondiale de la Santé au Burkina Faso**

*Ouédraogo Abdoul-Salam, Sanou Soufiane, Barro Makoura, Ouattara AB Ibrahim, Hema Arsène, Kissou Aimée, Sanogo Bintou, Ouattara Aminata, Poda Armel, Nacro Boubacar.*

**Introduction :**

Une conséquence majeure de la stratégie de suivi du traitement antirétroviral selon les directives de l'OMS est la proportion élevée d'échec virologique non documenté. L'objectif de cette étude était d'évaluer la proportion d'enfants en échec virologique dans la cohorte pédiatrique du CHU Sourô Sanou à l'occasion de l'implémentation de la technique de charge virale.

**Matériel et Méthode :**

Nous avons inclus prospectivement tous les enfants sous traitement antirétroviral et suivi au CHU. Chez chaque enfant, un prélèvement veineux a été utilisé pour quantifier la charge virale plasmatique sur l'automate M2000 RT des laboratoires Abbott.

**Résultats :**

Au total 322 enfants ont été recrutés. L'âge médian était de 10 ans et le sexe ratio de 1,1. 43,17% des enfants n'étaient pas scolarisés. La mère était la personne chargée de la garde à domicile de l'enfant dans 65,53%. Elle n'était pas scolarisée dans 50,93% des cas. Tous les enfants avaient un traitement ARV selon l'approche de l'OMS. La durée médiane de ce traitement avant la réalisation de la première charge virale était de 39,9 mois.

54,35% avait subi au moins un changement de protocole thérapeutique avant la réalisation de cette première charge virale. La quantification de la charge virale a montré que 35,91% des enfants était en échec virologique.

#### **Conclusion :**

Ces résultats sont alarmants et montre une fois de plus la nécessité d'accroître l'accessibilité des outils virologiques pour le suivi du traitement antirétroviral dans les pays du sud.

### **CO111 : Arthroplastie totale de hanche et VIH : A propos de Six (06) cas chez quatre patients**

*Soulama M.; Dakoure P.W.H.; Diallo M; Kangoye R; Sane A-D.*

#### **Objectifs :**

Discuter les facteurs étiopathogéniques de l'ostéonécrose de la tête fémorale chez les patients Vivants avec le VIH-SIDA ; Proposer une stratégie thérapeutique.

**Patient n°1 :** E.S., 46ans, ingénieur en électromécanique et porteur de l'infection à VIH sous trithérapie depuis 2005 a consulté pour une douleur bilatérale de hanche évoluant depuis 2005. Le bilan radiographique standard a montré une ostéonécrose bilatérale de la hanche et un début d'ankylose à gauche. Le bilan biologique était normal avec un taux de lymphocytes T- CD4 à 540/mm<sup>3</sup>. L'indication d'une arthroplastie totale bilatérale de hanche a été posée. La hanche droite en mars 2011 puis la gauche en octobre 2011. Les suites postopératoires ont été simple avec un score PMA : bon à droite (14/18) et non évalué à gauche.

**Patient n°2 :** F. D, 44 ans, commerçante, porteuse d'une infection à VIH sous ARV depuis 9 ans. Elle a présenté à partir de juillet 2009 une douleur au niveau de l'aine gauche et une réduction progressive du périmètre de marche et une limitation progressive de la mobilité de la hanche. Le diagnostic d'ostéonécrose est posé. Une arthroplastie totale de la hanche impactée est réalisée en Août 2010. A un recul de

plus de 1 an, le résultat anatomique et fonctionnel est bon avec un très bon score PMA (17/18).

#### **Conclusion :**

Les complications osseuses telles l'ostéonécrose de la tête fémorale sont décrites au cours du VIH. La pathogénie est multifactorielle. Le traitement est le plus souvent chirurgical par l'arthroplastie totale, nécessitant une planification pré, per et postopératoire afin de réduire les éventuelles incidents et complications.

**Mots-clés:** ostéonécrose, arthrose, hanche, VIH, PTH

### **CO112 : Etude du portage de l'infection au Papillomavirus humain à haut risque dans une population de femmes à Orodara.**

*Ina M. A. Traore, Théodora M. Zohoncon, Florencia W. Djigma, Djenèbou. Nana, Issiaka. Koanda, Oumar Ndo, Yves. Traore, Jacques Simpoire*

#### **Introduction :**

L'infection à papillomavirus humain (HPV) est la plus commune des infections sexuellement transmissibles. Des vaccins ont été développés contre les génotypes HPV à haut risque (HPV-HR) 16 et 18, qui sont les plus souvent rencontrés dans le monde. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence de l'infection HPV-HR chez des femmes à Orodara puis d'identifier les génotypes présents.

#### **Matériel et méthodes :**

De Juin à Juillet 2015, 120 femmes ont été recrutées au district sanitaire d'Orodara, pour participer à l'étude. Des prélèvements par écouvillonnage du col de l'utérus ont été réalisés. L'ADN obtenue des échantillons endocervicaux a été utilisée pour déterminer la prévalence du HPV par PCR en temps réel.

#### **Résultats :**

La prévalence des HPV-HR était de 38,3% (46/120) avec un intervalle de confiance à 95% compris entre 29,95 et 47,26. Le génotype HPV-HR le plus fréquent était HPV 52 (25,4%) suivi de HPV 33 (20,6%) et HPV 59 (11,1%). Parmi les femmes infectées par le HPV,

30,4% soit 14/46 étaient porteuses de plusieurs génotypes allant de deux à quatre. Le HPV 16 qui est le plus fréquemment associé au cancer dans le monde n'a pas été détecté dans cette étude.

### **Conclusions :**

La présence du HPV 52 en tête des génotypes HPV-HR est en accord avec les résultats d'études précédentes au Burkina Faso. Il y'a donc un intérêt à accorder à d'autres génotypes HPV-HR pour la vaccination anti-HPV.

## **CO113 : Connaissances et compétences des jeunes de Bobo-Dioulasso en matière de pose du préservatif masculin et campagne de sensibilisation**

*Cletus Adohinzin*

### **Introduction:**

L'utilisation des préservatifs est reconnue par l'OMS comme le seul moyen de contraception qui protège à la fois contre le VIH/SIDA et les grossesses non désirées. Mais pour être efficace, le préservatif doit être utilisé de manière régulière et correcte. L'objectif de cette étude était d'évaluer les compétences des jeunes en matière d'utilisation préservatif masculin et d'identifier les difficultés d'utilisation rencontrées par ceux-ci.

### **Méthodes:**

Sur la base d'un échantillonnage à deux degrés représentant les 94 947 ménages la commune urbaine de Bobo-Dioulasso, 573 jeunes de 15 à 24 ans ont été interrogés. Cette collecte des données a été réalisée entre septembre et janvier 2015 dans les trois arrondissements de la commune. Un questionnaire a été utilisé pour évaluer les connaissances et les attitudes des jeunes.

### **Résultats:**

La majorité des jeunes enquêtés (76%) ne savaient pas utiliser correctement le préservatif malgré leur bonne connaissance de sa fiabilité (73%) et bien que certains d'entre eux soient exposés aux campagnes de sensibilisation. En effet, différentes erreurs de manipulations et problèmes d'usage (bris, glissements, fuites et pertes d'érection) avaient été recensées lors de la démonstration orale réalisées par nos

enquêtés. Le niveau de compétence des jeunes en matière d'utilisation du préservatif masculin était significativement associé au sexe, à l'âge et au niveau d'étude.

### **Conclusion :**

Il urge d'accentuer les campagnes de sensibilisation tout en adaptant leur contenu aux besoins réels des jeunes de façon à développer des compétences requises pour une prévention efficace notamment en ce qui concerne la pose du préservatif.

### **Mots-clés :**

VIH/Sida, utilisation correcte du préservatif, Santé sexuelle et reproductive, Burkina Faso.

## **Flash 14 : Caractérisation moléculaire des papillomavirus humains à haut risque chez des femmes à Bobo-Dioulasso**

*Ina M. A. Traore, Théodora M. Zohoncon, Adama Dembele, Florencia W. Djigma, Dorcas Obiri-Yeboah, Germain. Traore, Moussa. Bambara, Charlemagne. Ouedraogo, Yves. Traore, Jacques. Simporé*

### **Introduction :**

Les papillomavirus humains à haut risque oncogène (HPV-HR) sont retrouvés dans 99,9% des cancers du col de l'utérus. Le dépistage précoce des lésions précancéreuses peut permettre de réduire l'incidence de ce cancer. Les objectifs de cette étude étaient de dépister les lésions précancéreuses du col chez des femmes à Bobo-Dioulasso, de déterminer la prévalence des HPV-HR à haut risque et d'identifier les génotypes de HPV retrouvés chez ces femmes.

### **Matériel et méthode :**

De Mai à Juin 2015, 181 femmes venues en consultation au centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso ont été recrutées pour l'étude. Après inspection visuelle du col à l'acide acétique et au lugol (IVA/IVL), des prélèvements par écouvillonnage du col de l'utérus ont été réalisés. L'ADN obtenue des échantillons a été utilisée pour déterminer la prévalence des HPV-HR par PCR en temps réel.

### **Résultats :**

L'âge des femmes variait de 20 à 56 ans avec une moyenne de  $35,3 \pm 8,1$  ans. Parmi ces femmes, 5% (9/179) étaient positives à l'IVA/IVL et 25,4% (46/181) étaient infectées par au moins un HPV. Les génotypes de HPV-HR les plus fréquents étaient HPV 39 (18,5%), HPV 52 (16,7%), HPV 18 (14,8%) et HPV 35 (13,0%). Le

HPV 16 n'a pas été retrouvé dans cette étude.

**Conclusions :**

Chez les femmes de cette étude, les HPV 16 et 18 n'étaient pas les plus prédominants alors que ce sont les génotypes inclus dans les vaccins disponibles contre le cancer du col de l'utérus.

**CO114 : La dévalorisation de la fonction soignante : Une conséquence de l'insuffisance du plateau technique et des rapports conflictuels entre personnels soignants et patients**

*Lea Paré Toé, S.O. David Ilboudo, Helle Samuelson,*

**Introduction:**

Ces dernières années, la figure de l'agent de santé respecté et incontesté par les patients s'est progressivement estompée pour faire place à des relations conflictuelles. Le patient se positionne comme un acteur actif et non passif dans la prise en charge de sa maladie et discute le savoir médical. Ce qui est durement vécue par le personnel soignant des districts sanitaires déjà confronté à l'insuffisance du plateau technique qui, du reste limite l'exaltation de sa compétence.

**Méthodologie:**

Sur la base d'approche qualitative, 39 médecins, infirmiers, sages-femmes et accoucheuses ont été interviewés dans 9 CSPS et 2 CMA des districts sanitaires de Dandé et de Tenkodogo sur la disponibilité et la qualité du plateau technique, l'offre de soin et les rapports personnels soignant - patients.

**Résultats:**

Le plateau technique est en deçà du niveau de qualification du personnel soignant travaillant dans les districts sanitaires. Les corps des médecins et des sages femmes sont les plus exposés à cette inadéquation matérielle de travail et niveau de qualification. Toute chose qui limite leur prise en charge optimale des patients et contraint à des références « non fondées ». Ceci entraîne d'une part, la perte de main et les frustrations chez le personnel soignant et d'autre part, l'insatisfaction de la qualité de soin chez les patients qui engendre une défiance des agents de santé.

**Conclusion.**

La valorisation de la fonction soignante passe entre autres par la mise à niveau du

plateau technique et l'amélioration de la qualité de l'offre de soin.

**Mots clés:** *personnel soignant, district sanitaire, offre de soin, étude qualitative.*

**CO115 : Etude du comportement sexuel et du statut sérologique des personnes en âge de procréer dans le système de surveillance démographique et de santé(SSDS) de Nouna, Burkina Faso.**

*Sawadogo N. H; Kagoné M; Coulibaly B; Sie A.*

**Introduction**

Le VIH/SIDA est devenu un problème public en particulier en Afrique où les pratiques sexuelles ont favorisé sa rapide dissémination. Cependant, bien que plusieurs outils de sensibilisation et de prévention aient été développés, le problème demeure important. Telles sont les raisons pour lesquelles l'étude sur le comportement sexuel des personnes en âge de reproduction intervient en complément d'une enquête communautaire sur la Fécondité dans le SSDS de Nouna.

**Objectif principal**

Analyser la structure du réseau sexuel des hommes et des femmes en relation avec leurs caractéristiques socio-démographiques et le VIH/SIDA.

**Méthodes :** Une enquête descriptive, qualitative a été menée à Nouna et dans 10% des villages du SSDS.

**Résultats**

La polygamie, le mariage forcé, la stigmatisation interreligieuse, le lévirat, la stérilité ; la pauvreté surtout chez les femmes conduisent au multi partenariat sexuel. Aussi, la prostitution, la recherche de plaisir sexuel, la non utilisation du préservatif, l'ignorance, l'abus d'alcool et le fait que les parents n'abordent pas la question de la sexualité avec leurs enfants sont des comportements pratiqués qui entraînent les risques sexuels.

**Conclusion**

Les pratiques sociales dans les villages du SSDS de Nouna constituent une menace pour la santé des populations et cela concerne toutes les catégories de personnes.

**CO116 : Analyse de l'efficacité du processus de mise en œuvre de la méthode du community wealth ranking dans le district de Nouna, Burkina Faso.**

*Sawadogo N. H; Traore A; Ye M; Sie A.*

**Introduction**

Pour une équité d'accès aux soins de santé des populations, une méthode communautaire d'identification des ménages pauvres appelée « Community Wealth Ranking » a été appliquée à Nouna, afin de subventionner leur d'adhésion à l'assurance maladie. Cependant, malgré la subvention, l'adhésion des ménages est restée faible. Cela nous amène à douter de l'efficacité du processus de mise en œuvre de la méthode d'où la question suivante: Est-ce que le Community Wealth Ranking a été correctement mis en œuvre?

**Objectif**

Analyser le processus de mise en œuvre du Community Wealth Ranking dans le district sanitaire de Nouna.

**Méthodes**

Une enquête transversale, qualitative a été conduite dans les ménages des villages AMBC.

**Résultats**

Il ressort de nos analyses que toutes les étapes de la méthode du Community Wealth Ranking n'ont pas été correctement suivies sur le terrain. En effet, 42% des ménages sélectionnés affirment n'avoir pas été informés de leur sélection et de leur droit de bénéficier d'une subvention pour leur adhésion à l'assurance maladie.

**Conclusion**

Le manque de moyens financiers est ressorti comme principale raison de non adhésion des ménages à l'assurance maladie car considérer le ménage entier comme unité d'adhésion pose un problème pour

les ménages de grande qui sont majoritaire.

**CO117 : Etude des préférences du personnel de santé pour des stratégies de déploiement et de redéploiement des ressources humaines en santé par la méthode des choix discrets au Burkina Faso.**

*Maurice Yé, Charlemagne Tapsoba, Pascal Zabré, Eric Diboulo, Aboubakary Sanou, Moubassira Kagoné, Ouhiré Millogo, Claude Congo, Ali Sié.*

**Introduction**

Les questions relatives aux ressources humaines en santé en termes de distribution et de leur motivation constituent des préoccupations constantes pour les décideurs du système de santé.

En 2014, plus de 60% du personnel de santé travaillaient en milieu urbain. L'exploration de ces différents déterminants est donc nécessaire à l'orientation des décideurs pour le déploiement et le redéploiement du personnel de santé. L'objectif de cette étude était d'identifier les raisons qui influencent le choix des zones urbaines par les agents de santé ainsi que les facteurs pouvant favoriser le déploiement et le redéploiement du personnel en faveur des zones rurales.

**Méthodologie**

L'étude a été réalisée dans 6 régions sanitaires du Burkina Faso, présentant des caractéristiques d'attractivité de par leurs positions urbaines et semi-urbaines. La méthode mixte de collecte des données a été privilégiée. Alors que la l'approche qualitative s'est intéressée aux facteurs qui déterminent le choix du travail en milieu urbain, l'approche quantitative s'est intéressé aux niveaux de préférence pour des paquets incitatifs par la méthode des choix discrets proposée par l'OMS. L'utilisation du logiciel Sawtooth pour la randomisation des paires d'emploi et de stata pour l'analyse mixlogit a permis de proposer des scénarios hypothétiques incitatives.

**Résultats**

L'enquête par la méthode des choix discrets a été réalisée auprès de 1173 prestataires de soins toute catégorie confondue. Parmi les facteurs qui déterminent le choix du milieu de travail on note entre autres : l'amélioration des conditions pécuniaires, la promotion de la carrière et l'amélioration du plateau technique. Plus de 70% (p-value<0,001) des agents accepteraient d'être redéployés en milieu rural si les conditions précitées étaient remplies. En termes de préférences pour des paquets d'incitatifs on note que plus de 75% des agents accepteraient d'être redéployés en milieu rural pour un paquet incitatif comprenant une augmentation de salaire variant entre 50 à 100%, l'amélioration du plateau technique, des conditions de logement et un soutien à la scolarisation des enfants.

### **Conclusion**

La méthode des choix discrets pour déterminer les préférences du personnel de santé à être assigné à un emploi donné s'offre comme une opportunité pour s'attaquer au problème de déséquilibre des ressources humaines. Toutefois, son analyse de faisabilité doit requérir l'implication des décideurs depuis le début du processus.

### **Mots clés :**

Ressources humaines, déploiement, redéploiement, paquet incitatif, méthode à choix discret.

## **CO118 : Quels facteurs de succès pour la mise en œuvre d'un partenariat public privé dans le domaine de la santé ? Le cas de la PECADO au Burkina Faso**

*Maurice Yaogo, Kafando Yamba, Claris Yameogo, Léa Paré, Sylvie Zongo, David Zombré*

### **Introduction**

Le Ministère de la Santé dans le cadre des requêtes successives du Fonds Mondial a bénéficié d'un financement pour élargir la prise en charge du paludisme à domicile (PECADO) au niveau communautaire. Cette communication vise à questionner

les facteurs de succès du partenariat public-privé (PPP) mis en place pour exécuter la première composante (2010-2014), à partir d'un projet de recherche pluridisciplinaire.

### **Méthode**

L'approche mixte utilisée comprend : 1. une analyse qualitative (revue documentaire dont les résultats sont pris en compte uniquement ici, en plus des données d'analyses quantitatives, et d'enquête de terrain par entretiens individuels, focus groups, observation en contexte) ; une analyse quantitative de données secondaires sur les déterminants et les inégalités de l'accès aux prestations des ASC.

### **Résultats**

Les facteurs de succès sont questionnés à partir d'une grille de lecture inspirée de PREFONTAINE et al. (2012). Trois des cinq macro-dimensions proposées par ces auteurs sont retenues pour l'analyse (organisation, caractéristiques du projet, facteurs exogènes). Des mécanismes de collaboration entre les parties prenantes étaient prévues et acceptées mais la mise en œuvre du PPP a concerné essentiellement les deux premières macro-dimensions indiquées. Les difficultés rencontrées montrent les exigences de l'approche collaborative à prendre en compte.

### **Conclusion**

Le PPP est une possibilité novatrice pour le passage à l'échelle des interventions en santé et d'autres domaines mais des précautions sont requises pour garantir le succès et des résultats de qualité.

## **CO119 : Propriétés psychométriques du «Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ)» chez les enfants en milieu rural au Burkina Faso**

*Sanou AS, Diallo AH, Kashala Abomes E, Holding P, Engebreetsen IME, Tumwine J, Tylleskar T et Meda N*

### **Introduction**

Le SDQ ([www.sdqinfo.org](http://www.sdqinfo.org)) n'a pas encore été utilisé en milieu rural au Burkina Faso. Nous avons évalué les propriétés psychométriques du questionnaire dans le

dépistage des troubles de comportement chez des enfants âgés de 6-8 ans de l'étude de PROMISE Saving Brains.

### **Méthodes**

L'étude PROMISE Saving Brains est un essai randomisé communautaires en grappes dans 24 villages ruraux de la région des Cascades au Burkina Faso ([www.clinicaltrials.org](http://www.clinicaltrials.org) NCT01882335). Le SDQ parental a été administré chez les enfants inclus dans l'étude. Les coefficients de cohérence interne ont été calculés et l'analyse factorielle effectuée.

### **Résultats**

Le coefficient de cohérence interne (Cronbach alpha) du score total de difficulté était acceptable. L'analyse factorielle avec des valeurs propres >1 et le modèle original des 5 facteurs de SDQ expliquaient une variance totale de 40,09%. Des items des échelles des troubles de l'émotion, de la conduite, de l'hyperactivité, des problèmes avec les pairs et du comportement prosocial étaient chargés dans plusieurs facteurs.

### **Conclusion**

Le contexte linguistique et culturel a mis en évidence différentes interprétations des items du SDQ chez les parents. Les propriétés psychométriques suggèrent l'utilisation des scores totaux de difficultés.

## **CO120 : La gestion de la sexualité dans les couples sérodifférents dans la ville de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) : question de littérature et perspectives**

*Adjara Millogo*

### **Introduction**

L'épidémie du VIH et du sida est probablement l'un des plus grands défis de santé auquel fait face le monde particulièrement l'Afrique. Mais les stratégies de recherche ont peu touché les couples sérodifférents. En effet, la gestion de la sexualité est un facteur peu documenté surtout en Afrique subsaharienne. Pourtant la détermination de cette gestion de la sexualité orienterait mieux les recherches sur les nouveaux cas

d'infection ainsi que sur la prise en charge de cette population.

### **Méthode**

Des recherches ont été menées sur des bases de données telles que Pubmed, Cairn, Google Scholar, à l'aide des mots clés comme sérodifférent, couple sérodifférent, VIH, sexualité des PVVIH. De même, 7 centres de documentation ont été visités et y rechercher des documents à l'aide de ces mots clés.

### **Résultats**

Sur les 205 articles, seulement 25 parlaient des nouvelles infections au sein des couples sérodifférents, tandis que 92 parlaient de la prise en charge des couples sérodifférents. Très peu d'articles ont parlé spécifiquement de la sexualité des couples sérodifférents en Afrique.

### **Conclusion**

La question de la gestion de la sexualité dans les couples sérodifférents est un sujet émergent en Afrique subsaharienne. Il existe peu de littérature sur la gestion de la sexualité dans les couples sérodifférents. D'où la nécessité de faire des recherches sur cette population.

## **CO121 : Etude qualitative de l'acceptabilité de la santé mobile en milieu rural au Burkina Faso**

*Moubassira Kagone, Maurice Ye, Hamidou Sanou, Justin Tiendrebeogo, Ali Sie*

### **Introduction / contexte**

Le Centre de Recherche en Santé de Nouna (CRSN) a bénéficié d'un financement du CRDI pour mettre en œuvre le projet de recherche mobile santé dans le domaine de la santé maternelle et infantile. L'importance de cette recherche nous a conduits à considérer l'opinion des acteurs concernés par rapport à l'utilisation de la téléphonie mobile pour l'amélioration de la santé au sein de la population.

### **Méthode**

Les entretiens semi-structurés auprès de 20 agents de santé et 10 focus group ont été réalisés auprès de 91 femmes dans dix villages. 44 femmes avaient l'âge compris

entre 16-25, 19 avaient l'âge compris entre 26-30, 22 avaient l'âge compris entre 31-36 et 6 avaient l'âge compris entre 37-46 ans. Les entretiens ont été enregistrés puis transcrits. Le logiciel d'analyse qualitative ATLAS ti 4.2 a été utilisé pour codifier les données et effectuer l'analyse préliminaire.

### **Résultats**

Les résultats montrent que la téléphonie mobile joue un rôle important dans la prise en charge sanitaires des malades. Elle constitue un outil efficace permettant de suivre les patients. La réduction du nombre d'intervenant dans la diffusion de l'information, transfert rapide des informations sanitaires, assistance locale échange entre les infirmiers, elle permet de retrouver les perdus vue lors des séances de vaccination, la prise en charge des patients sous ARV par un suivi rigoureux.

### **Discussion**

Les technologies de communication sont très utiles dans le domaine de la santé, elles peuvent contribuer à améliorer la santé de la population. Elles sont également acceptées par la population et les professionnels de santé mais il y a des défis à relever tels que l'insuffisance l'énergie pour le fonctionnement de ces appareils.

### **Conclusion**

Introduire les technologies de communication dans le système sanitaire constitue un outil efficace de monitoring des patients et peut contribuer à améliorer efficacement la santé de la population.

**Flash 15 : La qualité de vie des personnes âgées : état de la question dans la littérature et perspectives de recherche en Afrique**

*Berthe/Sanou Lalla, Berthe Abdramane, Macq Jean, Meda Nicolas,*

### **Introduction**

En matière d'étude sur la qualité de vie des personnes âgées, que savons-nous dans la littérature internationale, africaine et burkinabè ? La réponse à cette question permet de dégager les perspectives de recherche dans ce domaine en Afrique. Cette revue de littérature est réalisée dans cet objectif.

### **Méthodes**

La recherche s'est principalement déroulée sur Pubmed via Hinari. Les articles traitant de la qualité de vie, de la qualité des soins reçus par les personnes âgées et des instruments de mesure de la qualité de vie ont été recherchés en 2015. Plus de 100 travaux de recherche ont été intégrés dans la base de données de l'étude et analysés.

### **Résultats**

La qualité de vie est un concept multidimensionnel qui englobe à la fois des facteurs propres à l'individu (état de santé, niveau d'étude...), des facteurs extrinsèques (environnement naturel, socioéconomique...) et des facteurs qui dépendent à la fois de l'individu et de son environnement. Chez la personne âgée, la qualité de vie se dégrade avec la diminution des capitaux (physique, financier, social, relationnel, culturel, matériel, etc.), l'apparition des maladies chroniques ou avec les effets des traitements. La plupart des études se sont focalisées sur les facteurs qui influencent la qualité de vie et ne prennent pas assez bien en compte la complexité de la réalité.

### **Conclusion**

Les nouvelles recherches sur la qualité de vie des personnes âgées devraient analyser de façon systémique la qualité des conditions de vie, le vécu des personnes âgées, la qualité des soins biomédicaux, sociaux et communautaires reçus par ce groupe.

**CO122 : Comment réussir l'essai vaccinal de phase 2 contre le Virus Ebola au Burkina Faso ?**

*Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Issiaka Bamba, Achille Soulama et Nicolas Meda*

**Introduction**

La réussite d'un essai vaccinal de phase 2 contre un virus à forte létalité comme celui d'Ebola dans un pays non encore touché par l'épidémie ciblée mais marqué par une forte psychose n'est pas évident. Cette étude a été conduite pour recenser les meilleures stratégies pour une conduite optimale de l'essai vaccinale de phase 2 contre le Virus Ebola au Burkina Faso.

**Méthodes**

Une étude qualitative et transversale a été réalisée à Bobo-Dioulasso auprès des informateurs clés et des participants potentiels sélectionnés de façon raisonnée. Outre une revue de littérature et de presse, les entretiens individuels, collectifs et focus groups ont été réalisés. L'analyse thématique des données s'est faite en suivant une technique adaptée aux situations d'urgence. Le protocole a obtenu l'avis favorable du comité d'éthique.

**Résultats**

Les enquêtés ont proposé diverses stratégies visant à obtenir l'adhésion sociale à l'essai, à recruter les volontaires, à les retenir jusqu'à la fin de l'essai et à démobiliser les acteurs à la fin de l'essai. Ils ont aussi énuméré les facteurs pouvant influencer positivement ou négativement l'essai. Ils ont enfin formulé des conseils à l'endroit de l'équipe de recherche. Ils ont conclu que le respect des principes éthiques et des bonnes pratiques de soins garantirait la conduite optimale de cet essai.

**Conclusion**

Les enquêtés ont formulé diverses stratégies pour la conduite optimale de cet essai. La prise en compte des suggestions perti-

nentes des enquêtés dans les limites objectives des ressources de l'équipe de recherche faciliterait sa mise en œuvre à Bobo-Dioulasso.

**CO123 : Les critères de "soins de qualité" tels que définis par les patients dans un contexte d'essai clinique conduit aux CMA de Dafra et Nanoro (Burkina Faso)**

*Nourou Barry, Léa Paré Toé, Patrice Toé*

**Introduction :**

Les participants aux essais cliniques établissent un lien étroit entre essai clinique et soins de qualité. Quelle appréhension ont-ils donc du concept de "qualité de soins" ? Telle est la question à laquelle cette étude a tenté de répondre en présentant les critères définissant pour eux des soins de qualité.

**Matériel et méthode :**

Les données ont été collectées auprès des participants suivant les techniques de l'approche qualitative. 65 entretiens approfondis ont ainsi été réalisés. Des observations directes des activités de prise en charge des participants ont également été faites dans les deux districts de santé. Les données ont été enregistrées, transcrites puis analysées sur la base du contenu thématique.

**Résultats :**

La qualité des soins dans les essais cliniques répond à des critères spécifiques selon les participants. Les soins de qualité délivrés par l'équipe de recherche se matérialisent, selon eux, par des tests au laboratoire avant toute proposition de traitement, la promptitude dans la prise en charge en cas d'un quelconque malaise ainsi que le suivi régulier et permanent du patient jusqu'au recouvrement de sa santé. Le prélèvement sanguin en vue des examens au laboratoire est fortement apprécié et mentionné par nos enquêtés comme

principal indicateur de qualité de soins délivrés par les équipes de recherche.

**Conclusion :**

La qualité des soins, selon les critères qui lui sont attribués par les participants, est intrinsèquement liée aux essais cliniques.

**Mots clés :** Essai clinique, qualité de soins, participants à l'essai, équipe de recherche, sciences sociales, CMA de Dafra et Nanoro.

**CO124 : Persistance d'anticorps 1 et 3 ans après la campagne de vaccination de masse contre le méningocoque A avec le vaccin conjugué PsA-TT (MenAfriVac®) à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso**

*Yaro S, Tall H, Ouangraoua S, Ouoba AR, Kpoda HBN, Njampop Lafourcade BM, Martin C, Findlow H, Ouédraogo JB, Gesner BD, Borrow R, Trotter CL, Mueller JE*

**Introduction:**

Le PsA-TT (MenAfriVac®) a été introduit en campagne au Burkina en 2010, ciblant la population de 1 à 29 ans. L'objet de cette étude est de suivre l'évolution des titres d'anticorps bactéricides (SBA) dans la population 35 mois après campagne et les comparer avec ceux obtenus 11 mois après l'introduction du vaccin et avant l'introduction.

**Méthodes:**

Etude transversale sur échantillon représentatif de population de Bobo âgés de 6 mois à 31 ans en 2013. Visite clinique et prélèvement de sang effectués sur chaque participant. SBA mesurés avec complément de lapin, contre deux souches efférentes de méningocoque.

**Résultats:**

Parmi 599 participants, 462 étaient entre 47 mois à 29 ans, avaient été cible de campagne PsA-TT. 72,7% avaient participé à la campagne 2010, et 28,7% avaient un document de vaccination.

Dans les groupes 47-59 mois, 5-14 ans et 15-29 ans, la prévalence des titres  $\geq 128$  pour SBA-ref était  $\geq 95\%$ , ce qui est de 34%, 26% et 15% au-dessus des valeurs initiaux. Pour SBA-3125, la prévalence de

titres  $\geq 128$  était de 66%, 83% et 82%, ce qui est de 900%, 600% et 300% au-dessus des valeurs initiaux. De 2011 à 2013, les SBA des trois groupes ont diminué de 45%, 50% et 33% pour SBA-ref; et 38%, 69% et 36% pour SBA-3125.

**Conclusion:**

Les SBA sont réduits environ de moitié dans la population entre les enquêtes à 1 et 3 ans après campagne. La protection induite par PsA-TT pourrait être inférieure à dix ans, et appellent à l'observation continue pour concevoir une stratégie optimale de vaccination future.

**CO125 : Connaissances et perceptions locales des vaccins et des essais vaccinaux au Burkina Faso.**

*Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Achille Soulama, Issiaka Bamba et Nicolas Meda*

**Introduction :**

En Afrique subsaharienne, de nombreux essais vaccinaux sont réalisés pour préparer la prévention des maladies tropicales. Cependant, la littérature a peu documenté les connaissances et perceptions locales des vaccins et des essais vaccinaux. Pour combler ce vide, cette étude est réalisée pour analyser les connaissances et perceptions locales des vaccins et des essais vaccinaux.

**Méthodes :**

De mars à juin 2015, des entretiens semi-directifs ont été menés dans la ville de Bobo-Dioulasso auprès des participants potentiels, des informateurs-clés sélectionnés de façon raisonnée jusqu'à la saturation des informations recherchées. Les données collectées ont été transcrites, dé-pouillées manuellement et ont fait l'objet d'une analyse de contenu thématique.

**Résultats :**

Selon les enquêtés, le vaccin joue un rôle à la fois préventif et curatif des maladies. Cependant, il peut être dangereux à cause des effets secondaires. L'étude met en évidence une connaissance insuffisante de l'efficacité, de la composition ainsi que

du processus de mise en œuvre d'un vaccin. L'existence de plusieurs essais vaccinaux y compris contre Ebola est connue par la quasi-totalité des enquêtés alors qu'aucun d'entre eux n'affirme avoir participé à un de ces essais. Pour le vaccin anti Ebola, après explication de sa composition ainsi que de son mode d'action, s'il est perçu positivement par la majorité des informateurs, d'autres par contre pensent qu'il peut être source de transmission du virus Ebola.

#### **Conclusion :**

La majorité des enquêtés ont une bonne connaissance et une perception positive des vaccins et des essais vaccinaux. Cependant persistent quelques insuffisances qu'il faut prendre en compte dans la mise en œuvre du futur essai vaccinal contre Ebola.

### **CO126 : L'expérience burkinabè d'information/sensibilisation des familles riveraines d'un centre d'essai vaccinal contre la Maladie à Virus Ebola (MVE)**

*Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Issiaka Bamba, Achille Soulama et Nicolas Meda.*

#### **Introduction**

L'implantation des centres de prise en charge ou d'essai clinique sur la Maladie à Virus Ebola (MVE) provoque une grande panique, souvent la violence dans la communauté bénéficiaire. Comment y parvenir sans controverse ? Ce travail décrit l'expérience burkinabè de sensibilisation/information des familles riveraines d'un centre devant abriter un essai vaccinal contre la MVE.

#### **Démarche**

Une équipe d'information a été formée pour repérer les concessions/familles voisines au Centre Muraz (site devant conduire l'essai vaccinal Ebovac2), informer/sensibiliser ces familles sur le démarrage imminent de cet essai et documenter l'expérience. Le travail de l'équipe a duré 4 jours consécutifs non ouvrables. Cette équipe a été supervisée et encadrée par des sociologues. L'expérience a été documentée à l'aide d'une fiche de synthèse par concession.

#### **Résultats**

Les agents de terrain ont visité 200/201 concessions habitées par des familles. Au total 5215 personnes vivaient dans ces concessions, 2538 personnes y étaient présentes au passage des agents et 2007 (477 hommes, 852 femmes et 678 enfants) ont accepté se regrouper par concession ou famille pour écouter les informations des agents. La quasi-totalité des concessions/familles a été très accueillante, a approuvé la démarche et a promis de rester à l'écoute pour la suite des activités. Les riverains ont posé de nombreuses questions sur les conditions de participation à l'essai et ont soulevé des inquiétudes. Ils ont formulé des bénédictions et des remerciements à l'endroit du Centre Muraz. Quelques uns ont promis de participer à l'essai.

#### **Leçons apprises**

Grâce à cette campagne d'information/sensibilisation précoce des familles riveraines, celles-ci ont mieux compris les enjeux de l'essai vaccinal contre la MVE. Cela faciliterait l'adhésion communautaire à ce projet.

**CO128 : Anomalies cardiovasculaires observées chez les diabétiques de type 2 à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)**

*Bado YJJ, Yaméogo TM, Tougouma JB, Ouédraogo SM, Héma A, Yaméogo AA, Kyelem CG, Lankoandé D, Sawadogo A, Millogo A*

**Introduction :**

Le diabète constitue un problème de santé publique de par son ampleur et ses conséquences, notamment sur l'appareil cardiovasculaire. Notre étude vise à décrire les anomalies cardiovasculaires retrouvées chez les diabétiques suivis au CHU Sourô Sanou.

**Matériel et méthodes :**

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive à collecte prospective qui s'est déroulée d'avril à septembre 2014. Ont été inclus tous les diabétiques de type 2 consentants suivis dans le département de médecine. Chaque patient a bénéficié d'un examen clinique, d'un électrocardiogramme et d'une échocardiographie.

**Résultats :**

Au total, 155 diabétiques ont été inclus. Leur âge moyen était de 55 ans (IIQ : 47-64) avec un sex-ratio de 0,50. L'hémoglobine glyquée était non satisfaisante dans 89,03% des cas. Les autres facteurs de risque retrouvés étaient les dyslipidémies (40,0%), le tabagisme actif (8,4%), le surpoids-obésité (67,8%) et l'alcoolisme (14,2%). Les anomalies cardiovasculaires étaient représentées par l'hypertension artérielle (67,1%), l'hypotension orthostatique (0,64%) et les atteintes cardiaques (32,25%) dont : cardiomyopathie hypertensive 27 cas (54%), cardiomyopathie ischémique 19 cas (38%), cardiomyopathie dilatée 2 cas (4%) et cardiomyopathie diabétique 2 cas (4%). L'insuffisance cardiaque était notée dans 22 cas (44%) indépendamment du type d'atteinte cardiaque présentée.

**Conclusion :**

Les affections cardiovasculaires sont fréquentes dans la population des diabétiques de type 2 au CHUSS. Elles sont dominées par l'HTA et son corollaire, la cardiopathie hypertensive. Leur recherche systématique mais surtout une prise en charge énergétique du diabète et des autres facteurs de risque associés permettrait d'en réduire l'incidence.

Mots clés : Diabète – HTA - Cardiopathies – Burkina Faso.

**CO129 : Caractéristiques électrocardiographiques et échocardiographiques d'une série prospective de 155 patients diabétiques de type 2 à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)**

*Tougouma JB, Ouédraogo SM, Yaméogo AA, Bado JJ, Yaméogo TM, Héma Arsène, Kyelem CG, Lankoandé D, Sawadogo A, Millogo A*

**Introduction-Objectif**

Le diabète est un puissant facteur de risque cardio-vasculaire indépendant. Les auteurs se proposent de décrire les anomalies électrocardiographiques et échocardiographiques observées chez les diabétiques de type 2 suivis dans le département de médecine du CHUSS de Bobo-Dioulasso.

**Méthodologie**

Une étude transversale descriptive a été réalisée d'avril à septembre 2014 dans le département incluant tous les diabétiques de type 2 consentants. Tous ont bénéficié d'un recueil de données cliniques, d'une électrocardiographie et d'une échocardiographie doppler.

**Résultats**

Un total de 155 diabétiques a été enquêté. L'âge médian de la population était de 55 ans (IIQ : 47-64) à prédominance féminine (Sex ratio 0,5). Les autres facteurs de risque cardiovasculaires retrouvés étaient les dyslipidémies

(40%), l'obésité (67,77%), l'alcoolisme (14,19%), le tabagisme actif (8,39%) et l'HTA (67,09%) insuffisamment traitée dans 76,05% des cas. L'équilibre glycémique était mauvais dans 138 cas (89,03%). Les anomalies électrocardiographiques étaient représentées par les troubles de la repolarisation dans 48 cas (31%) et les troubles du rythme auriculaire dans 25 cas (16,12%).

Sur le plan échocardiographique l'hypertrophie du ventricule gauche (VG) était l'anomalie la plus fréquente avec 32 cas (20,64%) suivie du remodelage VG avec 22 cas (14,19%). L'oreillette gauche était dilatée dans 22 cas (14,19%), une dilatation VG dans 2 cas (1,3%). Une altération de la fraction d'éjection VG était notée dans 6 cas (3,87%). Les pressions de remplissage VG étaient augmentées dans 22 cas (14,19%).

### **Conclusion**

Les anomalies électrocardiographiques et échocardiographiques sont fréquentes dans la population de diabétique de type 2 au CHUSS de Bobo-Dioulasso. Une meilleure collaboration entre cardiologues et diabétologues et la mise en place d'un plateau technique adéquat de dépistage serait un préalable pour une meilleure stratification du risque cardiaque dans cette population.

**Mots clés :** *Diabète de type 2- Electrocardiographie-Echocardiographie-Burkina Faso.*

**CO130 : Accidents vasculaires cérébraux (AVC) : Aspects épidémiologiques et pronostiques au Centre Hospitalier Universitaire Sourô SANOU (CHUSS) de 2009 à 2013.**

*Kpoda.B.N.H, Samadoulougou.D.R.Séverin, Traoré.T.Isidore, Somda.M.A.Serge, Savadogo.G.Léon, Sombie Issiaka, Millogo Athanase, Dramaix .W.Michèle, Donnen Philippe*

### **Introduction**

Les AVC sont de plus en plus fréquents dans le monde, en particulier en Afrique.

Leurs ampleurs ainsi que leur pronostic demeurent peu documentés dans nos centres hospitaliers. La présente visait à étudier leurs aspects épidémiologiques et pronostiques au CHUSS de Bobo-Dioulasso de 2009 à 2013.

### **Méthode**

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique. Les patients hospitalisés au CHUSS entre le 1er janvier 2009 et le 31 décembre 2013, chez qui un diagnostic d'AVC a été retenu (avec ou sans confirmation scannographique) ont été inclus dans notre étude. Les données ont été collectées à partir de leurs dossiers médicaux. Les tests de Student ou de Chi2 ont été utilisés.

### **Résultats**

Les cas d'AVC inclus étaient au nombre de 967. L'âge moyen était de 61,06±14,35 ans, avec un sex-ratio de 1,58. La proportion annuelle des AVC au CHUSS qui était en moyenne de 05,80%, augmentait globalement entre 2009 et 2013. Les cas confirmés représentaient 34,23% de l'ensemble des cas d'AVC. La mortalité était de 45,03% pour l'ensemble des cas. Celle des cas confirmés (28,21%) différait de celle des cas suspectés (54,17%), p<0,001. Environ quatre cas vivants sur cinq (84,40%) présentaient toujours des troubles neurologiques à leur sortie.

### **Conclusion**

L'étude a confirmé un nombre croissant d'AVC et souligné un intérêt pronostique de la réalisation du scanner cérébral.

### **Mots clés :**

*Accidents vasculaires cérébraux, épidémiologie, pronostic, Bobo-Dioulasso.*

**CO131 : Fréquence élevée de l'ischémie myocardique asymptomatique dans une population de patients infectés par le VIH à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)**

*Jean-Baptiste Tougouma, Arsène Aimé Yaméogo, Nobila Valentin Yaméogo, Arsène Hema, Yibar Kambiré, Armel Poda, Jacques Zoungrana, Hervé Hien, Patrice Zabsonré.*

### **Introduction**

Les complications cardiovasculaires sont devenues la 3<sup>ème</sup> cause de décès et le 4<sup>ème</sup> motif d'hospitalisation des patients infectés par le VIH. Les auteurs rapportent dans ce travail la fréquence élevée de l'ischémie myocardique asymptomatique dans une population de patients infectés par le VIH sous traitement antirétroviral.

### **Patients et Méthodes**

Etude transversale descriptive qui s'est déroulée en novembre 2015. Ont été inclus les patients infectés par le VIH1, sous traitement ARV, asymptomatiques suivis dans l'unité d'Hôpital de Jour du service des Maladies Infectieuses du CHU Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso. Les patients inclus ont bénéficié d'un recueil des facteurs de risque cardiovasculaires, de deux mesures en consultation de la pression artérielle en position assise après 10 minutes de repos et d'un électrocardiogramme 10 dérivations de repos.

### **Résultats**

Au total, 123 patients infectés par le VIH1 avec un âge médian de 42ans (IIQ : 36-50) et composés à 79% de sexe féminin ont été inclus. Les facteurs de risque cardiovasculaire retrouvés se répartissaient comme suit : HTA (31,7%), obésité (33%), dyslipidémies (10,57%), tabagisme actif (0,8%), diabète (0,8%). 100% des hypertendus connus (5,7%) étaient insuffisamment traités. La durée médiane d'exposition aux ARV était de 5,3 années (IIQ : 3-7,7). Les troubles de la repolarisation étaient observés dans 26 cas (21,13%). Ils se répartissaient en ischémie sous épicaudique dans 20 cas (16,26%), lésion sous endocardique dans 2 cas (1,63%) et en séquelle de nécrose dans 4 cas (3,25%). L'HVG était observées dans 12 cas (9,76%) et était observée chez les patients hypertendus. Le QTc était allongé chez 7 patients (5,69%) indépendamment de la classe d'ARV administré.

### **Conclusion**

Dans cette étude sur les patients infectés par le VIH1, il ressort que l'ischémie myocardique asymptomatique est fréquente. Il conviendrait de renforcer son dépistage

par des tests d'ischémie plus performants afin de mieux préciser sa gravité dans cette sous population au risque cardiovasculaire accru.

### **Mots clés** :

Ischémie myocardique asymptomatique, Infection VIH, ECG.

## **CO132 : Facteurs associés à la détection de l'HTA et fréquentation des services de santé par les personnes hypertendues nouvellement dépistées**

*Doulougou B, Ouédraogo HG, Méda IB, Kouanda S*

### **Introduction** :

Les objectifs de notre étude sont : 1) d'identifier les facteurs associés à la détection de l'HTA dans la population de Kaya HDSS 2) d'estimer l'utilisation des services de santé par les personnes hypertendues nouvellement dépistées.

### **Méthodes** :

Une étude de prévalence de l'HTA a été menée sur 1481 adultes de Kaya HDSS en fin 2012. Toutes les personnes dépistées hypertendues ont rapporté des informations sur la détection, le traitement et le contrôle de leur HTA. Après environ 2 mois, les personnes nouvellement dépistées ont été interviewé à nouveau afin de savoir s'ils ont été consulté un agent de santé.

### **Résultats** :

L'étude de prévalence a montré que 123 participants (9,4%) étaient hypertendues (PA élevé ou personne sous traitement). Parmi ces participants, seulement 33 (26,8%) avaient connaissance de leur état, 25 personnes (75,8%) des 33 étaient sous traitement médicamenteux. Des participants sous traitement, 15 (60,0%) avaient une pression artérielle sous contrôle. La résidence en milieu semi-urbain, la présence de maladies chroniques et l'inactivité physique étaient associées à la détection de l'HTA. Des 90 participants qui ont été nouvellement dépistés hypertendus, 72 ont été retrouvés pour l'entretien 2 mois plus tard. De ces derniers, 37 personnes avaient consulté un agent de santé

et 28 d'entre eux avaient reçu la confirmation de leur HTA.

**Conclusion :** La détection de l'HTA est favorisée par la résidence en milieu urbain et un faible état de santé. La fréquentation des services de santé par les personnes nouvellement dépistées hypertendues n'est pas satisfaisante.

**Mots clés :** *Hypertension, détection, fréquentation services de santé, Burkina Faso.*

**CO133 : Prévalence et facteurs de risque de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs dans une unité d'exploration fonctionnelle vasculaire à Bobo-dioulasso.**

*Ouédraogo N, Tougouma JB, Yaméogo TM, Nikiéma Z.*

**Objectifs :**

Etudier la prévalence de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) par le calcul de l'index de pression systolique de cheville (IPSC) et analyser les facteurs de risque cardio-vasculaire associés aux anomalies de l'IPSC.

**Méthode :**

Une étude descriptive et analytique a été réalisée du 1er Octobre au 31 Décembre 2015 chez les patients adressés pour la réalisation d'un écho-doppler artériel des membres inférieurs. Les pressions systoliques ont été mesurées au Doppler continu. L'IPSC a été calculé. Il est défini comme le rapport de la pression systolique jambière sur la pression systolique brachiale. Les normes suivantes ont été utilisées : IPSC normal de 0,9 à 1,3 ; AOMI pour un IPSC inférieur à 0,9 ; médiacalcosse pour un IPSC supérieur à 1,3.

**Résultats :**

Trente-six patients ont été reçus (53% d'hommes, d'âge moyen 56+/-14 ans) avec comme facteurs de risque cardio-vasculaire : sédentarité (58%), obésité (28%), tabac (8%), hypertension artérielle (25%), diabète (47%) hypercholestérolémie (11%). La prévalence de l'AOMI était de 44% (25% entre 40 et 49 ans, 37,5 % entre 50 et 59 ans et 37,5 % au-delà de 60 ans)

et celle de la médiacalcosse de 14%. Les facteurs de risque significativement associés à l'AOMI étaient la sédentarité, le diabète et l'hypertension artérielle.

**Conclusion :**

La prévalence de l'AOMI est importante chez les patients sédentaires, diabétiques, hypertendus et chez les plus de 50 ans vus en exploration. Les résultats de notre étude incitent à un dépistage systématique de l'AOMI et une prise en charge rigoureuse des patients à haut risque cardio-vasculaire.

**CO134 : Maladies non transmissibles : un point de la situation de l'hypertension artérielle et du diabète à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)**

*ZEBA Augustin, TOUGOUMA Jean-Baptiste, YAMEOGO Marceline, KASSIE Daouda, SANOU Seydou, KARAMA Fatou, FOURNET Florence*

**Introduction**

L'urbanisation contribue à l'expansion des maladies non transmissibles comme le diabète du fait de l'adoption de comportements à risque (modification des régimes alimentaires, sédentarité, etc.). Cependant, les données de prévalence en population générale sont peu nombreuses, notamment pour des villes secondaires comme Bobo-Dioulasso. De plus, l'analyse des déterminants de ces maladies explorent peu les relations avec l'environnement des malades.

**Méthodes**

Une enquête en population a été conduite à Bobo-Dioulasso en 2013 dans 4 quartiers de la ville différemment urbanisés. Plus de 800 adultes ont été interviewés puis examinés cliniquement (prise de tension artérielle et mesure de la glycémie capillaire) après mesure de la taille et du poids.

**Résultats**

Une prévalence d'hypertension artérielle de près de 35% a été observée ainsi qu'une prévalence de 5,3% d'hyperglycémie dans l'ensemble. Ces résultats s'accompagnent d'une forte prévalence de surpoids 38,8 et 14,5% de surpoids et d'obésité respective-

ment. Des disparités intra urbaines apparaissent, mettant en avant les quartiers centraux et anciennement urbanisés.

### **Conclusions**

Les résultats de cette enquête permettent de faire le point de maladies comme le diabète et l'hypertension artérielle dans une ville moyenne d'Afrique de l'Ouest. Leur ampleur est appréhendée ainsi que les disparités socio-spatiales qui ont été révélées. Cette étude doit faire prendre conscience de l'importance de ces maladies aux pouvoirs publics et aux populations.

## **CO135 : La Fibrillation Auriculaire au centre hospitalier universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso : aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs**

*AA Yaméogo, S JB Tougouma, A Traoré, B Toé, G Ido, NV Yaméogo, CG Kyélem, TM Yaméogo, AK Samandoulougou, A Millogo, P Zabsonré*

### **Introduction-Objectif**

La fibrillation auriculaire constitue l'arythmie chronique la plus fréquente dans le monde. Notre objectif était d'étudier les FA chez les patients hospitalisés dans le service de cardiologie du CHU de Bobo-Dioulasso.

### **Matériels et Méthodes**

Etude transversale descriptive à collecte prospective d'avril à septembre 2014 incluant tous les patients de plus de 15 ans admis pour FA ou ayant présenté une FA confirmée à l'ECG en cours d'hospitalisation.

### **Résultats**

Soixante-douze patients dont 36 Femmes ont été inclus dans l'étude. L'âge moyen était de 55,72 ans ± 16,53. Les signes fréquents étaient la dyspnée (86,1%), les douleurs thoraciques (63,9%) et les palpitations (62,5%). L'insuffisance cardiaque était présente chez 87,5% des patients et la FA rapide dans 51,4% des cas. L'OG était dilatée chez 82,5% des patients avec un contraste spontané (26,4%). Quatre patients avaient un thrombus intra-OG. L'origine de la FA était valvulaire (23,6%), non valvulaire (73,6%) et idiopathique (2,8%). L'atteinte valvulaire était surtout mitrale (88,2%) et les causes non valvulaires dominées par la CMD (32,1%), la cardiopathie hypertensive et ischémique respectivement 28,3% et 24,5%. Seul 33/57 patients (CHA2D2VASc ≥ 2) ont été anti-coagulés. Trois patients avaient un HASBLED > 3. La réduction de la FA a été obtenue dans 11 cas et 10 patients sont décédés.

### **Conclusion**

La prise en charge de la FA et de ses complications reste préoccupante dans notre contexte de travail. Le traitement est essentiellement médicamenteux et l'anticoagulation en est un élément incontournable. Une amélioration de l'évaluation des indications thérapeutiques ou du risque hémorragique est capitale.

**Mots-clés** : fibrillation auriculaire ; étiologies ; anticoagulation ; évolution

**CO136 : Tolérance de la Pyronaridine-Artesunate comparée à celle de l'Artemether-Lumefantrine dans le traitement du paludisme simple à *Plasmodium sp* au Burkina Faso**

*Madou Bayoulou, Frédéric Nikiema, Issaka Zongo, Moussa Zongo, Yves-Daniel Compaore, Léon Bonkoungo, Moussa Badini, Jean-Bosco Ouedraogo*

**Introduction**

Les combinaisons thérapeutiques à base d'Artémisinine (CTA), malgré leur efficacité, rencontrent des problèmes d'observance liés à la survenue des événements indésirables. Le but de cette étude est de comparer la tolérance de deux CTA au cours d'un essai clinique.

**Méthodologie**

Les tests paramétriques et non paramétriques (Fisher-Snedecor, Kruskal-Wallis) ont permis d'analyser les données d'un essai clinique comparatif ouvert, randomisé comparant l'efficacité et la tolérance de CTAs dans le traitement répété du paludisme simple à *Plasmodium sp*. Les données des patients qui ont reçu de la pyronaridine-artesunate (PA) ou de l'artemether-lumefantrine (AL), administrés selon les doses recommandées, ont été analysées. La tolérance thérapeutique a été évaluée par la proportion et le délai d'apparition des événements indésirables (EI) dans les deux bras de traitements.

**Résultats**

Les données de 448 patients ont été analysées, 224 sous PA et 224 sous AL. Globalement nous avons noté 73,21% (95%IC ; -0,011,0,154) de cas d'événements indésirables (52,43% (95%IC ; -0,011,0,154) dans le groupe AL et 47,56% (95%IC ; -0,011,0,154) dans le groupe PA  $p=0,08$ ). Les paramètres à l'inclusion n'avaient pas de lien avec la survenue des EIs en cours de suivi. La proportion des QTC élevées était significativement plus élevée dans le groupe AL que dans le groupe PA. Le délai de survenue est de 8,26

jours pour les patients sous PA et de 9 jours pour les patients sous AL ( $p=0,49$ ).

**Conclusion**

Les deux CTA sont globalement bien tolérés quel que soit l'âge, le sexe, le poids, la parasitémie à l'inclusion du patient. L'AL à plus d'événement indésirable cardiaque que PA. Un EI survient plus vite chez les patients traités sous le groupe de PA que dans le groupe AL.

**CO137 : Etude de la qualité de l'eau chlorée et des conditions d'utilisation au centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS)**

*Zongo Emmanuel ; Fofana Souleymane ; Sakira Abdoul Karim ; Sangaré Karim ; Diallo Amadou ; Somé T. Issa.*

**Introduction :**

L'eau chlorée est préparée au CHU Sourô Sanou à l'aide d'un appareil appelé SANILEC et utilisée comme principal désinfectant dans les services. Le but de la présente étude était d'évaluer la qualité de l'eau chlorée produite et ses conditions d'usage au CHUSS.

**Méthodologie :**

Nous avons mené d'abord une étude descriptive sur les conditions de production, de conservation et d'utilisation de l'eau chlorée à la pharmacie et dans les services. Ensuite par iodométrie, le titre exact de l'eau chlorée produite a été mesuré et sa stabilité étudiée sur 7 jours en suivant la variation de la concentration du chlore actif et du pH durant sa conservation.

**Résultats :**

La production de l'eau chlorée à la pharmacie ne respectait pas totalement les recommandations du fabricant. La valeur moyenne de la concentration en chlore actif mesurée était de  $2,74 \pm 0,25$  g/L, significativement inférieure à la valeur déclarée par le fabricant 5 g/L ( $p < 0,001$ ). Le pH était stable et alcalin au cours de la conservation ( $8,42 \pm 0,03$ ). La concentration en chlore actif diminuait dès le 2<sup>ème</sup> jour de

conservation. Les conditions d'utilisation étaient parfois inappropriées avec des temps de contact et de nettoyage du matériel non bien respectés. L'eau chlorée déjà prête à l'emploi était encore diluée.

#### **Conclusion :**

Notre étude a mis en évidence des conditions de production et d'utilisation inappropriées de l'eau chlorée au CHUSS.

#### **Mots clés :**

*Eau chlorée, SANILEC, CHUSS, Bobo – Dioulasso*

**CO138 : Qualité de la chaîne du froid du PEV de routine dans les centres de santé et de promotion sociale de la région sanitaire des Hauts-Bassins, Burkina Faso**

*Sow C, Sanou C, Schlumberger M, Mireux F, Ouédraogo SM et **Betssem E***

#### **Introduction :**

La chaîne du froid (CDF) est un élément central de la réussite du programme élargi de vaccination (PEV) en Afrique subsaharienne car la qualité et l'efficacité des vaccins en dépendent directement. Cependant le rapport des experts indépendants de GAVI montre une fragilisation croissante de la CDF dans les formations sanitaires périphériques au Burkina Faso. Le but de cette étude est d'évaluer à l'aide d'enregistreur automatiques de la température, la fiabilité de la CDF dans sa capacité à maintenir durablement la température dans les réfrigérateurs du PEV entre +2°C et +8°C au niveau des centres de santé et de promotion sociale (CSPS) de la région sanitaire des Hauts-Bassins.

#### **Matériels et méthodes :**

Vingt et cinq CSPS choisis de façon aléatoire parmi tous les CSPS fonctionnels de la région ont été inclus dans une étude transversale. La température a été relevée de façon continue grâce à un enregistreur automatique Testostore 171-1® dans le réfrigérateur du PEV dans chacun des CSPS de l'étude pendant six mois, et dans les

porte-vaccins en stratégie avancée dans cinq CSPS. Le responsable PEV a été interviewé dans chaque CSPS.

#### **Résultats :**

Après six mois d'enregistrement continu et 128 905 relevés horaires de température, des ruptures courtes ou prolongées de la chaîne du froid ont été constatées dans tous les réfrigérateurs du PEV inclus dans ce travail ainsi que dans les portes-vaccins utilisés pour la stratégie avancée. Les vaccins conservés dans les réfrigérateurs ont été exposés à des températures variant de -49,3°C à +34,2°C avec une médiane de +4,6°C. Les températures négatives ont été enregistrées dans 64% des réfrigérateurs. Les réfrigérateurs étaient âgés de plus de 10 ans dans 44% des CSPS étudiés. Parmi les responsables PEV, 40% n'avaient pas reçus de formation formelle sur la gestion de la CDF, 96% n'étaient pas formés à l'utilisation du thermomètre électronique Fridge tag mis à la disposition des CSPS par l'UNICEF et 12% ne savaient pas utiliser convenablement cet outil. Des facteurs identifiés tels que la vétusté des équipements, le déficit en formation du personnel, ainsi que des dispositions et l'utilisation inappropriées des réfrigérateurs du PEV dans les formations sanitaires étudiées étaient significativement associés à la baisse de fiabilité des réfrigérateurs du PEV.

#### **Conclusion :**

Les ruptures de la CDF dans la région des Hauts-Bassins sont un phénomène fréquent qui témoigne de la baisse de fiabilité des équipements du PEV. La qualité et l'efficacité des vaccins sont ainsi directement mises en jeu. Une chaîne du froid fiable est un enjeu logistique constant pour la réussite du PEV et le renouvellement des équipements et les formations du personnel à la base et en continue sur les aspects techniques et de management contribuerait à assurer la fiabilité du système de la CDF dans le PEV de routine.

**Mots-clés :** chaîne du froid, vaccins, Testostore, Hauts-Bassins, PEV.

### **CO139 : Place et rôle du laboratoire dans un centre de recherche : Expérience du Laboratoire de Biologie du centre MURAZ de Bobo-Dioulasso**

*Soumeva Hema/Ouangraoua, Amariane ouatara/Kone, Aline Ouoba, Isidore Traore, Hama Diallo, Nicolas Meda,*

#### **Introduction & Objectifs :**

Le Centre MURAZ créé en 1939 par la France, est l'institution la plus ancienne dans le paysage burkinabè de la recherche scientifique. Dès sa création, le Centre a canalisé son action sur l'apport des meilleures preuves scientifiques sensées aider à affiner la riposte régionale face aux maladies endémiques et épidémiques qui sévissaient à l'époque en Afrique. Le Centre MURAZ a connu un rayonnement régional et international mémorable de par son investissement résolu sur trois champs essentiels :

- la recherche axée sur les problèmes prioritaires de santé en Afrique ;
- la formation des acteurs de la lutte contre les maladies, en particulier les infirmiers des grandes endémies, les « paludologues » et les responsables des programmes de vaccination ;
- l'offre avec ses chercheurs d'une expertise technique de haut niveau en appui au développement sanitaire en Afrique de l'Ouest.

La vision générale du Centre MURAZ est de devenir un pôle régional d'excellence et d'innovation dans la recherche, la formation et l'expertise au service de la santé publique. La mission du Centre MURAZ est de contribuer, essentiellement au Burkina Faso, à la prévention, au diagnostic et au contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles par la promotion et la réalisation de la recherche en santé, la formation et l'expertise en biologie médicale, en sciences humaines et en santé publique. Le premier atout du Centre MURAZ est sa plateforme élargie d'outils de biologie expérimentale et clinique dont il dispose. Cette plateforme est capable de

réaliser d'une part les analyses de référence exigées par les recherches menées et d'autre part les analyses médicales de routine sollicitées par la population des patients au Burkina Faso. L'objectif de cette présentation est de mieux faire connaître la plate-forme des laboratoires qu'offre le centre Muraz ainsi que les activités qui y sont menées au profit non seulement de la recherche mais également de la population environnante.

**Mots clés :** Centre Muraz- Recherche- Laboratoire

### **CO140 : Perspectives de la lutte contre la schistosomiase en Afrique Sub-Saharienne**

*Soulama Alamissa,*

#### **Introduction :**

Les schistosomiasés constituent un problème majeur de santé publique en Afrique au sud du Sahara. Actuellement, le but de la lutte contre la schistosomiase au niveau mondiale est de maîtriser la morbidité bilharzienne d'ici 2020 et d'éliminer la schistosomiase en tant que problème de santé publique d'ici 2025. Malgré les efforts fournis, l'atteinte de cet objectif semble menacée. Dans le but d'élucider les perspectives de la lutte contre la schistosomiase en Afrique, à travers une revue de la littérature, nous avons recherché les principaux défis que soulève cette parasitose en Afrique Sub-Saharienne.

#### **Matériel et Méthode:**

Une recherche bibliographique systématique a été faite sur PubMed, Google Scholar et EMBASE. Nous avons utilisé comme mots clé « schistosome » ou « bilharz » et « épidémiologie » ou « praziquantel » ou « perspectives » et « Afrique ».

#### **Résultats :**

L'Afrique Sub-Saharienne est la partie du monde la plus touchée par la schistosomiase avec plus de 70% des cas. En 2013, selon les données collectées par l'OMS, le nombre de personnes traitées au praziquantel était de 26 489 501, soit un recul

de 25,5% par rapport à l'année précédente. Les principales difficultés sont relatives à la mise en œuvre effective des programmes de chimioprévention, de la disponibilité des ressources, mais les données montrent aussi que l'utilisation du praziquantel disponible n'est pas encore optimale dans de nombreux pays. Une plus grande implication des pays concernés est indispensable pour parvenir au contrôle puis à l'élimination de la schistosomiase. L'élaboration des programmes de lutte devra prendre en compte une meilleure définition des groupes cibles de la chimioprévention. Un accent sera mis sur la recherche axée sur la recherche de nouveaux médicaments, sur la lutte contre l'hôte intermédiaire en particulier la lutte biologique.

#### **Conclusion :**

L'atteinte des objectifs de contrôle de la schistosomiase en Afrique Sub-Saharienne est incertaine. En dehors du plaidoyer pour une plus grande mobilisation de ressources, beaucoup reste à faire pour l'appropriation de la lutte par les pays concernés.

#### **CO141 : L'étude Integrated e-Diagnosis Assessment (IeDA): Méthodologie mixte pour l'évaluation d'une intervention dans les CSPS du Burkina Faso**

*Karl Blanchet, Serge M.A. Somda, Arsène S. Some, James J Lewis, Francisco Pozo-Martin, Patrick C.G. Ibouido, Sophie Sarrassat, Nicolas Meda, Simon Cousens*

#### **Introduction :**

Le protocole de Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfant (PCIME) vise à améliorer la qualité des soins de santé des enfants. Au Burkina, une très faible observance de la PCIME est observée, d'où une mortalité infantile importante. Le programme Integrated e-Diagnosis Approach (IeDA) a pour but d'évaluer un registre électronique des consultations afin d'améliorer cette observance.

#### **Matériels et Méthodes :**

L'intervention consiste à mettre à la disposition des infirmiers des outils numériques qui les accompagnent lors de la consultation PCIME. Une équipe de recherche évalue l'efficacité de cette intervention et les conditions de mise à l'échelle nationale. L'étude proposée est une combinaison de trois sous-études complémentaires : un essai « stepped-wedge » pour mesurer l'effet de l'intervention, une analyse coût-efficacité pour l'estimation des coûts de déploiement et de mise à l'échelle, une évaluation réaliste pour cerner le processus de mise en œuvre et les mécanismes de changement.

#### **Résultats :**

L'étude IeDA est en cours. L'observance de la PCIME est mesurée ainsi que les facteurs associés. Les éléments de coûts sont aussi en compilation. Enfin, l'évaluation réaliste permet d'apporter des réponses pragmatiques aux questions souvent suscitées des données quantitatives.

#### **Conclusions :**

Le schéma d'étude IeDA est innovant dans le contexte africain. Il permet d'apprécier la nécessité de mise en œuvre d'une politique de santé qui laisse entrevoir de grands défis. Cette analyse multifactorielle va apporter de riches enseignements pour réussir un processus de changement dans les systèmes de santé et les procédures à l'échelle nationale.

**Mots clés :** PCIME, Etude « Stepped-Wedge » enfants de moins de 5 ans, Burkina Faso.

#### **CO142 : Prévalence du paludisme dans deux formations sanitaires du district sanitaire de Houndé couvertes (CSPS de Kari) ou non (CSPS de Pê) par la Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier (CPS).**

*Léon Bonkouno, Frédéric Nikiema, Issaka Zongo, Moussa Zongo, Yves-Daniel Compaore, Moussa Badini, Madou Bayoulou, Jean-Bosco Ouedraogo*

## **Introduction**

La CPS chez les enfants de moins de 5 ans est l'un des axes majeurs dans la lutte contre le paludisme au Burkina Faso. Une intervention de ce type est actuellement en cours dans le CSPS de Kari de la ville de Houndé. Le but de cette étude est de d'évaluer la prévalence du paludisme chez les enfants moins de 5 ans dans une zone d'intervention ou non.

## **Méthodologie**

Deux cohortes de 3920 enfants ont été suivies de Août à Décembre 2014, l'une au niveau du CSPS de Kari et l'autre dans le CSPS de Pê non couverte par l'intervention de la CPS. Ces deux CSPS, situés dans la ville de Houndé, présentent le même faciès épidémiologique pour le paludisme. Le Risque Relatif (RR) a été calculé pour évaluer la probabilité de survenu d'un cas de paludisme en fonction du CSPS et un z-test a permis de comparer les prévalences.

## **Résultats**

Au total 3920 patients ont consultés dans les deux CSPS pendant la période d'étude, 1935 à Kari et 1985 à Pê. La prévalence du paludisme a été moins élevée à Kari par rapport à Pê (48,71% (95%IC 47% ; 51%) versus 75,74% (95%IC 74% ; 78%)  $p=0,000$ ). Le Risque Relatif est 2 (95%IC 1,86 ; 2,08).

## **Conclusion**

La chimio-prévention saisonnière contre le paludisme a permis de réduire de 50% la prévalence du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans dans une zone d'intervention. Ce résultat démontre l'efficacité de cette CPS d'où l'intérêt d'une extension à tout le pays et pour tous les âges.

**CO143 : Regard des prestataires sur la gestion des médicaments potentiellement inappropriés dans les soins gériatriques à Bobo-Dioulasso.**

*Hervé Hien, Abdramane Berthé, Blahima Konaté, Laeticia Sakana, Koiné Maxime Drabo, Jean Baptiste Tougouma, Macaire Ouédraogo, Nicolas Meda, Jean Macq*

## **Introduction**

La prise en charge des multimorbidités engendre l'utilisation des médicaments potentiellement inappropriés qui posent un réel problème de santé publique. Cependant, en Afrique Subsaharienne, les raisons de l'utilisation de ces médicaments dans les services de soins restent méconnues pour proposer des pistes d'actions. L'objectif de cette étude était d'analyser les raisons de l'utilisation des médicaments potentiellement inappropriés lors des soins des personnes âgées avec plusieurs pathologies chroniques à Bobo-Dioulasso.

## **Matériels et méthodes**

Nous avons réalisé une étude transversale qualitative d'août à décembre 2014 dans sept formations sanitaires de Bobo-Dioulasso. Des interviews individuelles approfondies ont été conduits avec des prestataires et un focus groupe réalisé avec des personnes âgées. Un questionnaire semi-structuré pour les prestataires construit à partir du modèle de soins chroniques (Chronic care model version 3.5) a été utilisé pour explorer les raisons de l'utilisation des médicaments potentiellement inappropriés.

## **Résultats**

Les résultats qui peuvent contribuer à expliquer l'utilisation inappropriée des médicaments sont : l'absentéisme des prescripteurs au travail, la méfiance des prescripteurs vis-à-vis des autres prestataires (tradithérapeutes), les soins centrés exclusivement sur la prescription, l'exclusion des patients éloignés ou non instruits, la faible communication patient-prescripteur, la faible compétence des prescripteurs, les conflits d'école autour de la conduite thérapeutique, l'absence de leadership médical, l'incitation des laboratoires pharmaceutiques, le paternalisme des prescripteurs, la négligence..

## **Conclusions**

Ces résultats suggèrent des pistes pour le développement de la compétence des prestataires, la normalisation des actes et

les soins basés sur la prescription rationnelle pour contribuer à l'amélioration de l'utilisation appropriée des médicaments.

**Mots clés :**

Médicaments potentiellement inappropriés, personne âgée, prestataires, maladies chroniques, système de santé, vieillissement, pays en développement.

**Flash 16 : Clairance parasitaire et efficacité des ctas dans le traitement du paludisme non compliqué à bobo dioulasso (burkina faso)**

*Moussa Badini, Frédéric Nikiema, Issaka Zongo, Moussa Zongo, Yves-Daniel Compaore, Léon Bonkouno, Madou Bayoulou, Jean-Bosco Ouedraogo*

**Introduction**

Une résistance probable aux CTAs a été détectée dans l'Ouest Cambodgien par une réduction significative du Temps de Clairance Parasitaire. Le Worldwide Antimalarial Resistance Network (WWARN) a mis au point une méthode standard de mesure de ce TCP, grâce à un outil en ligne, le Parasite Clearance Estimator (PCE). Cette étude évalue l'association entre l'efficacité thérapeutique et la clairance parasitaire de deux CTA à Bobo-Dioulasso en utilisant le PCE.

**Matériel-Méthode**

Les données per-protocoles, d'un essai clinique randomisé phase 3 évaluant l'efficacité et la tolérance en traitement répété

à base de CTA chez des patients ayant un paludisme non compliqué à *Plasmodium sp.* A Bobo-Dioulasso, ont été analysés en utilisant le PCE. Les parasitémies H0, H12, H24, H36, H48, H60 et H72 ont été téléchargés dans le PCE pour le calcul de la demi-vie de clairance parasitaire. Chaque patient avec une récurrence de parasitémie au cours des 42 jours de suivi (Echec Thérapeutique=ET) a été comparé au patient qui a immédiatement réussi son traitement (RCPA). Un test de Mann Whitney a été utilisé pour comparer la moyenne géométrique de la clairance parasitaire.

**Résultats**

Les données de 232 patients ont été analysées dont 116 RCPA et 116 ET. La moyenne géométrique des demi-vies de clairance parasitaire est comparable dans les deux groupes 2.7h (95%IC 2,5 ; 2,8) versus 2.8h (95%IC 2,6 ; 2,9)  $p=0,94$ . Une corrélation fortement négative a été notée entre la demi-vie de clairance parasitaire et la parasitémie à l'inclusion (coeff. Spearman=-0,6 ;  $p<0.05$ ).

**Interprétation-Conclusion**

Les CTAs utilisées ont un TCP acceptable. Il n'y a pas de lien entre la demi-vie de clairance parasitaire et la survenue d'un échec thérapeutique. Par contre les CTAs sont plus efficaces sur les patients avec une parasitémie élevée à l'inclusion.

**CO144 : Evaluation du risque de paludisme a Bouake (Cote d'Ivoire) par utilisation du biomarqueur salivaire d'exposition des populations aux piqûres des anopheles vecteurs.**

*Traore D. F.; Sagna A. B.; Aka K. G.; Assi S. B.; N'cho T. B.; Poinsignon A.; Adja A. M.; Remoue F*

**Introduction**

Le paludisme urbain constitue de nos jours un sérieux problème sanitaire. L'objectif de cette étude est d'évaluer le niveau d'exposition des populations aux piqûres d'anophèles, donc du risque de paludisme, dans la zone de Bouaké, par la mesure quantitative de la réponse anticorps (Ac) anti-peptide salivaire d'*Anopheles* (gSG6-P1).

**Matériel et méthodes**

Deux études transversales pluridisciplinaires ont été réalisées dans 5 sites de la zone de Bouaké (Kennedy, Dar-es-salam, N'gattakro, Pétéssou, Allokokro) durant deux périodes : Août 2014, correspondant à la saison des pluies et Mars 2015 (correspondant à la saison sèche). A chaque période, des données entomologiques (taux d'agressivité) et parasitologiques (gouttes épaisses, TDR) sont recueillies. Les prélèvements de sang collectés chez les enfants de 6 mois à 14 ans (n=801) ont permis d'effectuer les dosages sérologiques d'IgG dirigées contre le peptide salivaire d'*Anopheles* gSG6-P1 par la méthode ELISA.

**Résultats**

En saison des pluies, le niveau médian des réponses IgG anti-gSG6-P1 des populations est significativement plus élevé que celui de la saison sèche ( $p < 0.0001$ ). Aucune différence significative n'a été obtenue entre les tranches d'âge durant les deux saisons. En saison sèche, les personnes ayant une goutte épaisse positive ont tendance à présenter des réponses plus élevées au biomarqueur salivaire ( $p = 0.2730$ ).

**Conclusion**

Dans la zone de Bouaké, les populations, sont plus exposées aux piqûres d'anophèles en saison des pluies qu'en saison sèche et sans distinction d'âge. Le biomarqueur salivaire constitue un outil pertinent permettant d'évaluer le niveau d'exposition des populations aux *Anophèles* donc au risque de paludisme en zone urbaine.

**CO145 : Trois cas d'échec thérapeutique de la quinine et de l'artesunate-amodiaquine pour le traitement du paludisme grave à Plasmodium falciparum à l'hôpital pédiatrique du CRSN/Lwiro (Katana, Sud-Kivu, R D Congo)**

*OMBENI Bashwira Luc*

Le paludisme est une maladie guérissable si elle est soignée rapidement et de manière appropriée. Nous avons reçu en hospitalisation trois enfants atteints de paludisme à *P. falciparum* présentant une hyperthermie ( $39,5^{\circ}\text{C}$  ;  $38,5^{\circ}\text{C}$ ) une anémie et une hyperparasitémie (9730 trophozoïtes/ $\mu\text{l}$ , 480 trophozoïtes/ $\mu\text{l}$ , 400 trophozoïtes/ $\mu\text{l}$ ). Deux des patients avaient pris la quinine en automédication et l'autre des plantes médicinales. Malgré la perfusion de la quinine et relais avec la combinaison d'artesunate-amodiaquine, la fièvre persistait ainsi que la parasitémie qui était respectivement de 120 trophozoïtes/ $\mu\text{l}$ , 40 trophozoïtes/ $\mu\text{l}$  et 80 trophozoïtes/ $\mu\text{l}$  au 15<sup>ème</sup> jour. La parasitémie ascendante du patient B aux jours 0, 3 et 7 illustre un échec thérapeutique précoce à l'artesunate-amodiaquine. Les parasitémies résiduelles de ces trois patients indiquent des échecs thérapeutiques tardifs à la quinine. La qualité des antipaludiques administrés ainsi que le repos de 8 heures entre les perfusions de quinine selon le schéma thérapeutique du Pro-

gramme National de Lutte contre le Paludisme en R D Congo pourraient être à l'origine de ces échecs.

### **Mots clés**

Hyperparasitémie, schéma thérapeutique, échec thérapeutique, faux antipaludiques, automédication.

## **CO146 : Médication proactive et réponse thérapeutique au paludisme dans le village de Bama au Burkina Faso**

*Dr Ilboudo S. David Olivier.*

### **Introduction**

La médication proactive constitue une option thérapeutique courante dans le village de Bama à l'Ouest du Burkina Faso. Elle se caractérise par une réponse immédiate aux premiers signes de la maladie : céphalées, fièvre, fatigue. Par conséquent, le recours au centre de santé se présente comme une option secondaire. Qu'est-ce qui explique la médication proactive alors qu'elle se solde très souvent par un échec obligeant le patient à se rendre dans une formation sanitaire ?

### **Méthodologie**

Cette étude repose sur une approche ethnographique. Les données ont été collectées sur place au cours d'une enquête de terrain qui s'est déroulée pendant neuf (09) mois à Bama. Au total, 51 entretiens semi directifs approfondis et 116 entretiens libres ont été réalisés.

### **Résultats**

L'analyse des points de vue des personnes interrogées montre que cette volonté n'est pas toujours liée à la pauvreté. Pour près de la moitié des personnes enquêtées, il s'agit d'un choix rationnel s'expliquant par une volonté de circonscrire rapidement la maladie, et de contrôler le coût des soins jugé surélevé dans les formations sanitaires.

### **Conclusion**

Le choix d'une médication informelle à tâtons visant à ne pas laisser la maladie se déclencher, et à maîtriser le coût de la dépense en santé interpelle des actions pour une amélioration de la perception et de la

fréquentation des formations sanitaires dans la localité de Bama.

## **CO147 : Les traitements à l'ivermectine des bovins domestiques: une approche prometteuse contre la transmission résiduelle du paludisme chez l'homme**

*Pooda SH, Rayaissé JB, Hien FS, Lefèvre T, Yerbanga S, Bengaly Z, Dabiré RK, Belem AMG, Sidibé I, Solano P et Moulène K.*

### **Introduction.**

Les distributions massives actuelles d'ivermectine (IVM) aux hommes sont vues de plus en plus comme un outil alternatif de lutte antivectorielle contre le paludisme. Cependant, la zoophagie de certains vecteurs constitue une limite à cette approche. L'intégration des traitements de masse à l'IVM des animaux domestiques permettra de lever cette limite. Cette étude visait à tester les effets insecticides systémiques de l'IVM chez les bovins sur *Anopheles Coluzzii*, un des principaux vecteurs du paludisme au Burkina Faso.

### **Matériel et méthode.**

Des bovins ont été traités avec la dose recommandée d'IVM et plusieurs lots de moustiques ont été gorgés sur les flancs de ceux-ci à des délais de 2 à 28 jours après l'injection de l'IVM (JAI). La survie et la fécondité des moustiques ont été mesurées sur 30 jours. Un test d'alimentation *in-vitro* a été effectué pour tester les effets d'une dose sub-létale d'IVM sur le développement de *Plasmodium falciparum* chez les anophèles après un repas sanguin infectieux.

### **Résultats.**

L'effet insecticide systémique de l'IVM a été de 100 % jusqu'à 14 JAI. A 21 et 28 JAI, les mortalités cumulées des moustiques étaient respectivement de 75% et 45%. La dose sub-létale d'IVM a également réduit de manière significative la fécondité des femelles survivantes. Cependant, elle n'a pas eu d'effet sur le développement de l'infection à *P. falciparum* chez *An. coluzzii*.

### **Conclusion.**

Cette étude démontre un grand potentiel de l'intégration des traitements d'IVM aux hommes et aux animaux domestiques dans la lutte antivectorielle contre le paludisme et particulièrement sur la transmission résiduelle.

### **Mots clés :**

ivermectine; bétail; « One Health »; paludisme; Afrique de l'Ouest; *Anopheles coluzzii*; survie; fécondité; infectivité.

### **CO148: Role of alpha-thalassemia and glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency in plasmodium falciparum transmission from human to mosquito**

*Franck A. Yao, R. Serge Yerbanga, Valentina Mangano, Pamela Avellino, Federica Santolamazza, Germana Bancone, Anna Cohuet, Jean Bosco Ouédraogo & David Modiano*

### **Introduction:**

Large evidence is available showing that human genetic variation affects susceptibility to infectious diseases, but it is unknown whether it also affects the host efficiency to transmit pathogens. We have previously shown that haemoglobin S and C, known to protect from clinical *Plasmodium falciparum* malaria, increase the transmission of the parasite from the human host to the mosquito vector. In this study we evaluated the role of 3.7 alpha deletion thalassemia ( $\alpha$ -thal) and glucose-6-phosphate dehydrogenase deficiency (G6PDA-), in the ability to infect mosquitoes.

### **Method:**

To assess the impact of these genetic factors on the ability to infect mosquitoes, we conducted Standard Membrane Feeding Assays on blood samples from 69 children aged 3-15 years from the village of Soumouso, Burkina Faso with known alpha thalassemia and G6PDA- genotypes. A total of 15515 *Anopheles* were dissected on day seven after membrane feeding and oocysts were detected by microscopy in mosquito guts.

### **Results:**

We found that alpha thalassemia increases both the prevalence and density of *Plasmodium falciparum* infection in mosquitoes

while G6PDA- increases the prevalence but not the density of infection.

### **Conclusion:**

These results confirm that human genetics variation affects *Plasmodium falciparum* transmission from human to mosquitoes.

### **CO149 : L'efficacité des candidats vaccin bloquant la transmission du paludisme dans les conditions variées de gorgement de sang des anophèles vecteurs**

*Dari F. Da, Bernard M Some, Serge R. Yerbanga, Bienvenue K. Yaméogo, Thierry Lefèvre, Sumi Biswas, Anna Cohuet, Jean Bosco Ouédraogo*

Dans les perspectives d'éradication du paludisme, il est apparu un nouveau concept de lutte visant à interrompre le cycle de transmission de *Plasmodium* de l'homme au moustique, par des vaccins dits vaccins bloquant la transmission (TBV). Cette approche perçue comme une stratégie prometteuse, connaît des progrès significatifs avec de potentiels candidats vaccins identifiés. L'efficacité de ces TBV est évaluée par une technique dite « infection expérimentale de moustique », dont le principe consiste à faire gorger expérimentalement des femelles d'anophèles sur du sang prélevé chez un individu porteur de *Plasmodium*. Cependant, le mécanisme de gorgement des moustiques ainsi que la quantité de sang ingérée sont des paramètres susceptibles influencer sur le développement parasitaire et affecter l'efficacité des TBV. Dans cette étude nous cherchons à déterminer comment les conditions de gorgement de moustiques pourraient affecter l'efficacité des TBV. Les quantités de sang ingérées par les moustiques de terrain ont été évaluées et comparées à celles des moustiques gorgés en infection expérimentalement. Puis, nous avons établi au laboratoire différents niveaux de gorgement basés sur le temps de contact des anophèles avec le sang, afin de déterminer l'impact de la taille de repas sanguins sur l'efficacité des TBV. Glob-

alement, les résultats révèlent des quantités de sang plus importantes chez les anophèles sauvages comparées à ceux de laboratoire. De plus, les quantités de sang sont davantage plus élevées chez les moustiques sauvages antérieurement infectés par *Plasmodium* avant leur gorgement suggérant une éventuellement manipulation du vecteur par le parasite. Toutefois, sur la base de l'échelle de gorgement établie, les candidats vaccins TBV sont aussi bien efficaces chez les moustiques partiellement que totalement gorgés. Ces observations suscitent l'espoir de TBV potentiellement efficaces indépendamment des conditions naturelles de gorgement des vecteurs.

**Flash 17 : Effet du traitement à base de CTA sur la production d'anticorps chez les enfants et les adultes vivant en zone d'endémie palustre du Burkina Faso**

*Fatimata Thiombiano, Guillaume Sanou, Mireille Ouedraogo, Amidou Diarra, Issiaka Soulama, Yves Traoré, Sodiomon B Sirima, Issa Nébié*

**Introduction**

Les Combinaison Thérapeutiques à base d'Artémisinine, médicaments recommandés pour le traitement du paludisme simple sont efficaces sur la clairance parasitaire. Dans le modèle animal, des études ont montrés un effet immunosuppresseur des CTA mais leur impact chez l'homme n'est pas encore exploré. Dans notre étude nous évaluons l'effet des CTA sur la production d'anticorps.

**Matériels et méthodes**

En 2013 des enfants de plus de 6 mois et des adultes de Banfora, souffrant de paludisme simple avec des parasitémies inférieures à 200000 parasites/microlitre de sang ont été traités avec Artesunate-Amodiaquine, Dihydroartemisinine-Pipéraquline et Pyronaridine. Les anticorps dirigés contre des antigènes de stade sanguin (MSP3, GLURP R0 et R2) ont été dosés par Elisa avant et 28 jours après le traitement.

**Résultats**

Les titres des anticorps après le traitement étaient supérieurs à ceux obtenus avant le traitement pour les trois antigènes testés. Contre MSP3, les titres d'anticorps sont passés de 7.52 [1.5 13.6] UA avant le traitement à 7.85 [2.5 13.1] UA. La même tendance a été observée pour GLURP R2 où les anticorps produits sont passés de 27.1 [22.6 31.6] UA à 43.17 [17.3 69.0] UA. Les sujets de moins de 5 ans produisaient plus d'anticorps après le traitement.(P= 0.05) pour MSP3. Les anticorps produits après le traitement étaient plus important chez les sujets traités avec la Pyronaridine.

**Conclusion**

La production d'anticorps a augmenté après le traitement par les CTA au cours d'un épisode palustre. Dans les analyses prochaines, nous évaluerons l'effet du traitement répété et la multiplicité des épisodes sur l'acquisition de l'immunité naturelle.

**CO150 : Grossesse extra-utérine : aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et anatomopathologiques à la maternité du CHUSS de Bobo-Dioulasso (Burkina-Faso)**

*M Bambara, A Sogli, A Dembele, A D Some, S Ouattara, J Lankoande*

**Objectifs :**

Étudier les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et anatomopathologiques de la grossesse extra-utérine au cours de la période d'étude.

**Méthodologie :**

Il s'agit d'une étude prospective, descriptive réalisée à la maternité du CHUSS de Bobo-Dioulasso du 1<sup>er</sup> Janvier au 31 Décembre 2014.

**Résultats :**

Durant la période d'étude, 82 cas de grossesse extra-utérine ont été colligés pour 5457 accouchements dont 1162 par césarienne, soit une fréquence de 1,5 GEU pour 100 accouchements et 7 GEU pour 100 césariennes. L'âge moyen dans notre série était de 27,8 ans [16-42 ans] et la parité moyenne de 1.86 [0-6]. Les femmes au foyer représentaient 70,73% de l'effectif. Les signes cliniques étaient dominés par La douleur pelvienne (100 % des cas), la métrorragie (86,59 % des cas) et l'aménorrhée (64,63 % des cas). La culdocentèse a ramené du sang lysé incoagulable dans 83,75% des cas. L'échographie réalisée chez 29 patientes a été évocatrice de GEU dans tous les cas. Le dosage des bêta-HCG plasmatiques a été réalisé dans 2 cas. Le test immunologique de grossesse réalisé dans 90,34% des cas était positif dans 100 % des cas. On notait un hémopéritoine dans 95% des cas. Le siège de la GEU était tubaire dans 94% des cas, abdominal dans 4,8% des cas et ovarien dans 1,2% des cas. La salpingectomie a été réalisée dans 95,12% des cas. Nous avons eu recours à une transfusion sanguine dans 46,3% des

cas. Les aspects anatomopathologiques étaient dominés par la salpingite chronique dans 57,14% et la salpingite aiguë dans 40 % des cas. Les suites opératoires étaient simples dans 97,7% des cas et nous avons déploré 1 cas de décès.

**Conclusion :**

La GEU est une urgence chirurgicale du 1<sup>er</sup> trimestre de la grossesse. Le retard au diagnostic est fréquent dans notre contexte, avec comme conséquence un traitement mutilant. Les facteurs étiologiques sont dominés par la salpingite chronique et la salpingite aiguë. La prévention repose sur la lutte contre les infections sexuellement transmissibles et la promotion des méthodes contraceptives.

**Mots clés :** grossesse extra-utérine, salpingectomie, pronostic.

**CO151 : Les soins après avortement à la maternité du centre hospitalier universitaire souro sanou de Bobo-Dioulasso : bilan de 6 ans**

*M Bambara, B Wandaogo, A Dembele, A D Some, S Ouattara, J Lankoande*

**Objectif :**

Étudier la prise en charge des avortements durant la période d'étude

**Méthodologie :**

Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive portant sur 2014 cas d'avortement colligés à la maternité du centre hospitalier universitaire Souro Sanou, du 1<sup>er</sup> Janvier 2008 au 31 Décembre 2013, soit une période de 6 ans.

**Résultats :**

Durant la période d'étude, 2014 cas d'avortement ont été colligés pour 24458 accouchements et 36762 admissions, soit une fréquence de 1 avortement pour 12 accouchements et 1 avortement pour 18 admissions. L'âge moyen des patientes était de 27,47 ans [11-51] et la parité moyenne de 1,39 [0-12]. Les mariées représentaient 75,5% de l'effectif et les célibataires

23, 5%. Les avortements étaient spontanés dans 88,38% des cas et provoqués dans 11, 62% des cas. Sur le plan clinique l'âge gestationnel variait de 6 à 14 semaines d'aménorrhée (SA) avec une moyenne de 10,56 SA. Les signes cliniques étaient dominés par la métrorragie (89,2%), l'anémie (24,57%) et l'hyperthermie (10,8%). Le counseling a été fourni dans 90% des cas, l'aspiration manuelle intra-utérine dans 89,58% et l'avortement médicamenteux dans 10,48% des cas. La planification post-abortum a été fournie dans 79,9 % des cas. Le lien avec les autres services de santé de la reproduction a permis la prise en charge de 5,26% des patientes. La mortalité liée aux complications d'avortement était de 1,2%.

#### **Conclusion :**

La mise en place des soins après avortement a permis une meilleure intégration des services. La prise en charge des avortements est mieux organisée avec une réduction progressive des cas de complications. L'accès progressif des patientes aux méthodes contraceptives est un avantage de cette nouvelle approche pour la réduction de la mortalité maternelle au Burkina Faso.

**Mots-clés :** soins après avortement, bilan, Burkina Faso.

**CO152 : Gratuité et adhésion à la planification familiale après la semaine nationale de la planification familiale (SNPF): cas de la Région sanitaire de la Boucle du Mouhoun, Burkina Faso.**

*Méda ZC, Karama R, Kaboré S, Siribié A, Ouattaara O, Toguényéni Z, Yarbanga M, Ouédraogo WA, Zongo H, Kondé E, Hien H, Sakana LD, Sombié I, Sawadogo GL Méda ZC, Karama R, Kaboré S, Siribié A, Ouattaara O, Toguényéni Z, Yarbanga M, Ouédraogo WA, Zongo H, Kondé E, Hien H, Sakana LD, Sombié I, Sawadogo GL*

#### **Introduction**

Si la semaine nationale de la planification familiale (SNPF) favorise l'accès à la PF, l'accès financier reste mitigé car des femmes ne reviendraient pas en consultation après la période de gratuité. La présente étude apprécie l'adhésion des vraies

nouvelles utilisatrices (VNU-première utilisation de leur vie la PF) aux activités de PF après la SNPF.

#### **Matériel et Méthode**

C'est une étude prospective réalisée du 1er mai au 30 décembre 2014. Suivies sur 6 mois, les VNU ont été recrutées pendant la SNPF (gratuité actes et contraceptifs). Les données ont été recueillies selon les aspects suivants: sociodémographiques, avis du mari sur la PF, méthode choisie, nombre de fois être revenue en consultation et avoir utilisé les contraceptifs. Les données ont été analysées à partir du logiciel SPSS 20.

#### **Résultats**

Des 217 VNU suivies, 198(91,2%) l'étaient dans une formation sanitaire périphérique. Aussi, 51,6% d'entre elles avaient un âge  $\geq 27$  ans; conjoints non au courant en venant pour la PF (81,6%); maris défavorables à la PF (27,2%); revenues en consultation après deux semaines (85,7%) et 11 femmes non revenues en consultation. Les VNU ont utilisé les services une seule fois (46,5%), deux fois (22,1%), voire trois et plus (26,3%).

Des 40 femmes n'ayant pas informé leurs maris, 18,4% sont revenues à leurs rendez-vous. Des 17 femmes utilisant la pilule, toutes sont revenues à leurs rendez-vous ( $p < 0,001$ ).

Elles ont suggéré de réduire le coût des contraceptifs et de sensibiliser leurs maris.

#### **Conclusions**

En plus de l'accès géographique par la stratégie avancée, de la large information et de l'implication de la population lors de la SNPF, il faut assurer l'équité par la gratuité des actes et des prix des produits contraceptifs pour de meilleurs résultats.

**Mots clés :** Couverture universelle, Objectifs du développement durable, Système de santé, Stratégies, Approches.

### **CO153 : Le pronostic materno-fœtal des grossesses non suivies au centre de sante de reference de la commune ii du district de bamako**

*Boureyma Belem, Bakary Dianko Dembélé, Keïta Haoua Dembélé, Keïta Assa Sidibé, Guindo Mariam Traoré, Kassoum Koné, Dr Oumar Sangho, Hamadoun Sangho.*

#### **Introduction :**

Au Mali, les résultats de l'enquête démographique et de santé de 2006 ont montré que 29% des mères n'avaient effectué aucune consultation prénatale lors de leur dernier accouchement. L'objectif de cette étude était d'étudier le pronostic materno-fœtal des grossesses non suivies au centre de santé de référence (CSRéf) de la Commune II.

#### **Matériel et Méthode**

Il s'agissait d'une étude transversale dont la collecte a concerné la période du 1<sup>er</sup> janvier au 31 décembre 2013 à la maternité du CSRéf de la Commune II portant sur les femmes ayant accouché à travers leurs dossiers gynéco-obstétricaux.

#### **Résultats**

L'enquête a concerné 304 cas de grossesses non suivies sur un total de 2 981 accouchement d'où une fréquence de 10,2%. La tranche d'âge de 20 à 25 ans était la plus représentée avec 40,1%. Les femmes au foyer et les femmes non scolarisées représentaient respectivement 54,3% et 73,9% de la population étudiée. Les complications obstétricales ont été dominées par la toxémie gravidique (29,3%) et l'hématome rétro placentaire (24%). Dans les suites de couche l'anémie (42,3%) et l'HTA (34,6%) ont été les complications fréquentes chez les femmes. Chez les enfants, la prématurité était la morbidité fœtale la plus représentée avec 49,5%. En termes de mortalité, les morts nés représentaient 7,2% dont 86,4% de cas macérés. Les principales raisons du non suivi des grossesses ont été financières et la sous information sur les bienfaits du suivi de la grossesse.

#### **Conclusion**

Les grossesses non suivies constituent un phénomène encore fréquent au CSRéf de la Commune II du District de Bamako avec des complications qui sont souvent fatales pour le fœtus et le nouveau-né.

#### **Mots clés**

*Grossesse non suivie, pronostic materno-fœtal, commune II, Bamako.*

### **CO154 : La Maternité à l'épreuve des risques**

*Sophie Servais, Philippe Msellati.*

Depuis plusieurs décennies, une variété de stratégies issues de l'Initiative « Maternité Sans Risques » se sont succédé pour renforcer le dispositif sanitaire autour de la grossesse, l'accouchement et les premiers jours de l'enfant. Selon une perspective des trois dernières décennies écoulées, cette recherche identifie et analyse dans le "système de naissance", à partir de l'expérience des femmes et des agents de santé, les risques perçus autour de la maternité.

Cette recherche repose sur une étude de type ethnographique réalisée à Bobo-Dioulasso et dans sa région. Elle s'appuie sur des entretiens individuels et collectifs, approfondis et compréhensifs auprès de femmes de générations différentes, des agents de santé et des responsables des programmes sanitaires. Des observations de contexte dans les cadres de vie, les formations sanitaires, et une analyse des politiques de santé maternelle et néonatale complètent l'étude. L'étude en cours révèle la perception d'un « nouveau » risque lié à l'utilisation des pesticides et leurs effets sur les femmes enceintes et les nouveau-nés. L'usage intensif des pesticides est devenu une pratique qui s'est étendue aux cultures agricoles et maraîchères, et dans les modes de conservation des denrées. A travers leurs multiples utilisations, les pesticides constituent un risque qui se situe dans la consommation des produits traités mais aussi au niveau de l'exposition des femmes à ces produits. Ce phénomène affecte le milieu urbain et rural. Il interroge les impacts sanitaires en matière de santé de la reproduction. Cela implique de

considérer cet aspect environnemental dans les politiques de santé publique.

**CO155 : Apport de l'imagerie par résonance magnétique dans la souffrance cérébrale néonatale au Centre Hospitalier de Calais.**

*Somé J, Nikiéma Z, Tankoano A, Jacquemin C, Lougué-Sorgho Cl, Cissé R.*

**Introduction**

L'imagerie par résonance magnétique (IRM) est la technique de référence pour détecter les lésions dans la souffrance cérébrale néonatale mais les protocoles utilisés sont variables. Nous décrirons ceux utilisés au Centre Hospitalier de Calais (CHC).

**Matériel et méthodes**

Nous avons mené une étude transversale rétrospective du 1er janvier 2008 au 31 décembre 2014 incluant tous les patients admis dans le service de néonatalogie du CHC pour anoxie périnatale et ayant bénéficié d'au moins une IRM cérébrale dont le résultat et/ou les images ont été retrouvés dans le système d'archivage.

**Résultats**

Trente-neuf des 42 cas de souffrance cérébrale néonatale colligés ont été retenus pour cette étude. L'IRM avait été réalisée en moyenne 4,5 jours après la naissance. Les séquences conventionnelles les plus courantes étaient le T2 SE et la diffusion avec ADC (100%), le T2 EG (74,4%) et le T1 SE (69,2%). La spectroscopie, séquence métabolique, avait été utilisée dans 71,8% des cas. Les séquences conventionnelles retrouvaient une lésion dans 66,7% des cas. La spectroscopie était pathologique dans 60,7% des cas et dans 52,9% des cas elle montrait des lésions non visualisées sur les séquences conventionnelles.

**Conclusion**

La spectroscopie devrait être incluse dans les protocoles IRM standard pour l'exploration de la souffrance cérébrale néonatale au vue de son bénéfice additionnel sur les séquences conventionnelles.

**Mots clés** :

Souffrance cérébrale - Nouveau-né - IRM - Spectroscopie - Calais - France

### CO156 : Impact du schéma de chimio-prévention du paludisme saisonnier sur la transmission homme vecteur

*Bienvenue K. Yaméogo, R. Serge Yerbanga, Seydou Y. Ouattara, Franck A. Yao, Thierry Lefèvre, Issaka Zongo, Frederic Nikiéma, Yves Compaoré, Roch K Dabiré, Jean Bosco Ouédraogo, Anna Cohuet*

L'efficacité démontrée de la chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) avec la Sulfadoxine Pyriméthamine/Amodiaquine (SP/AQ) a amené l'OMS à recommander cette stratégie. Elle a été adoptée par le Burkina Faso, cependant le traitement avec les médicaments à action lente sont connus pour produire des gamétocytes, stade du parasite responsable de la « transmission homme-moustique ». Notre étude visait alors à évaluer le portage et l'infectivité des gamétocytes dans une population sous CPS dans l'ouest du Burkina. Des prélèvements de sang ont été effectués sur des enfants de 24 à 59 mois dans 5 sites dont 4 sites d'interventions et 1 site contrôle pendant la période de haute transmission (Août à Novembre). La quantification des gamétocytes a été réalisée par la microscopie et la Rt qPCR. L'infectivité des gamétocytes a été réalisée par gorgement de moustiques sur les prélèvements de sang. Au jour 7 après gorgement, les moustiques ont été disséqués et les parasites (oocytes) présents sur l'estomac comptés. Sur un total de 301 enfants recrutés, 204 étaient sous CPS et 77 dans le groupe contrôle. Les résultats montrent une plus faible gamétocytemie chez les enfants ayant reçu la CPS ( $X^2_1=57.3$ ,  $p<0.0001$ ) pour les cycles 1, 2, 3 et 4 comparativement au groupe contrôle. Une réduction de la prévalence (93%) et de la densité (86,29%) en oocyste chez les enfants sous traitement CPS par rapport au groupe contrôle a été observé. En réduisant le portage et l'infectivité des gamétocytes, la CPS pourrait donc contribuer à réduire considérablement la «

transmission homme-moustique » du paludisme.

**Mots Clés** : Paludisme, Chimio-prévention du paludisme saisonnier, Gamétocytes,

### CO157 : Prévalence du paludisme congénital et comparaison du TDR-SD Bioline malaria antigen P.f□, du test ELISA Cellab antigen, de la microscopie et de la PCR quantitative pour le diagnostic de Plasmodium falciparum dans le sang du cordon ombilical à Nnoro, Burkina Faso.

*H.M. Natama F. Ouedraogo, H. Sorgho, S. Diallo, S.M. Athanase, M. Coulibaly-Traoré, I. Valea, S. Scott, H.D.F.H Schallig, U. D'Alessandro, H. Tinto, L. Kestens A. Rosanas*

#### **Introduction**

Les parasitémies dans les cas du paludisme congénital (PC) sont généralement faibles ce qui nécessite des tests sensibles pour leur diagnostic. Le but de cette étude était d'évaluer la prévalence du PC en utilisant la PCR et les performances diagnostiques du TDR-SD Bioline P.f□, du test ELISA-Cellab□, de la microscopie comparé à la PCR quantitative (qPCR) comme "gold standard".

#### **Matériels et méthode**

Les échantillons de sang ont été collectés chez 400 paires mère-bébé. Le TDR-SD Bioline P.f□ a été utilisé selon les instructions du fabricant. Le "cut-off" du test ELISA a été déterminé selon les recommandations du fabricant (ELISA1) et selon la littérature (ELISA2). Les lames colorées au Giemsa ont été lues par deux experts microscopistes. La qPCR détectant les gènes VarATS de *P.falciparum* a été utilisée avec une courbe standard de 7 points.

#### **Résultats**

La prévalence générale du PC était de 4% (16/400), 0.75% (3/400), 1.5% (6/400) et

6% (24/400) respectivement par qPCR, TDR, ELISA1 et ELISA2. Aucun cas n'a été détecté par microscopie. Considérant la qPCR, la prévalence du PC était de 11% parmi les cas d'infections placentaires et de 11.8% parmi les cas d'infections maternelles. Les sensibilités obtenues étaient de 12.5% IC95%(2.2-39.6) pour le TDR et le test ELISA1 et de 31.2% IC95%(12.1-58.5) pour le test ELISA2. La spécificité du TDR, ELISA1 et ELISA2 était respectivement de 99.7% IC95%(98.3-100), 98.9% IC95%(97.2-99.7) et 95% IC95%(92.2-97).

### **Conclusion**

Ces résultats ne suggèrent pas l'utilisation du TDR-SD Bioline P.f. pour le diagnostic du PC dans le sang du cordon ombilical.

**CO158: Comparison of *Plasmodium falciparum* dihydrofolate reductase and dihydropteroate synthase genotypes in matched peripheral and placental isolates of delivered women in Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.**

*Cisse Mamoudou, Some Fabrice A, Mvumbi Dieudonne M, Bamba Sanata, Sangare Ibrahim, Tinto Halidou, Awandare Gordon A., Hayette Marie-Pierre, Ouedraogo Jean Bosco, Guiguemde Robert T.*

### **Background**

Data concerning *P. falciparum* resistance to SP used as intermittent preventive treatment during pregnancy (IPTp-SP) are scarce in Burkina Faso and so far, it is unknown whether and to what extent *P. falciparum* genotype discordance in pregnant women may affect the value of SP resistance genotyping. The aim of this study was to compare *P. falciparum dhfr* (*Pfdhfr*) and *dhps* (*Pfdhps*) genotypes in matched peripheral and placental isolates of post-partum women in Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

### **Methods**

PCR-restriction fragment length polymorphism (PCR-RFLP) analysis of polymorphic codons of the *Pfdhfr* gene (51, 59, 108 and 164) and the *Pfdhps* gene (437

and 540) was performed in 18 matched peripheral and placental blood samples from women at delivery in Bobo-Dioulasso.

### **Results**

Both *Pfdhfr* and *Pfdhps* genes were successfully genotyped in 94.4% (17/18) of matched peripheral and placental samples. Overall, the proportions of *Pfdhfr* triple mutation (Ile51+Arg59+Asn108) and quadruple mutation (triple *Pfdhfr* mutation+*Pfdhps* A437G mutation) were 29.4% (10/34) and 26.5% (9/34), respectively. None of the samples had the *Pfdhfr* I164L and the *Pfdhps* K540E mutations. The proportions of single and multiple mutations were not statistically different in the 17 matched peripheral and placental isolates. A complete concordance of 82.4% was observed in matched samples for both the *Pfdhfr* and *Pfdhps* genes, respectively.

### **Conclusion**

The proportions of *Pfdhfr* triple mutation and quadruple mutation were high, suggesting the need for continuous monitoring of SP resistance. For epidemiological purposes, peripheral blood *Pfdhfr* and *Pfdhps* genotyping is both useful and sufficiently accurate to monitor SP resistant molecular markers in pregnant women.

**Keywords:** Malaria, pregnancy, sulfadoxine-pyrimethamine, resistance, concordance, Burkina Faso.

**CO159 : Les nectars naturels consommés par les anophèles femelles influencent le développement et la transmission de *Plasmodium falciparum*.**

*Domonbabele FdS Hien, Kounbobr R. Dabiré, Benjamin Roche, Abdoulaye Diabaté, Serge R. Yerbanga, Anna Cohuet, Bienvenue K. Yameogo, Louis-Clément Gouagna, Richard J. Hopkins, Georges A. Ouedraogo, Frédéric Simard, Jean-Bosco Ouedraogo, Rickard Ignell, Thierry Lefevre*

### **Introduction:**

Le moustique *Anopheles coluzzii* est un vecteur efficace de *Plasmodium falciparum*, l'agent responsable de la forme sévère de paludisme humain. Outre l'ali-

mentation sanguine, les femelles se nourrissent à partir de sources naturelles de sucres végétaux; mais la manière dont la diversité des plantes affecte la capacité des moustiques à transmettre le paludisme demeure encore inconnu.

#### **Matériels et Méthodes:**

Les moustiques ont été infectés expérimentalement avec des isolats naturels de *P. falciparum*; et au travers d'une série d'expériences nous avons examiné les effets de 4 plantes et d'un contrôle sur le développement du parasite, la fécondité des moustiques ainsi que sur leur longévité.

#### **Résultats:**

Les sources naturelles de sucre influence le développement du parasite ainsi que la survie et la fécondité du vecteur.

**Conclusion:** Favoriser la plantation d'espèces végétales utilisées par les moustiques et qui affectent négativement leur capacité vectorielle peut constituer des outils complémentaires dans la lutte contre le paludisme.

### **CO160 : Caractérisation des parasites de *Toxoplasma gondii* privés du gène DPA et ceux surexprimant ce gène**

*Muller Compaore, Doaa Salman, Okada Tadashi and Makoto Igarashi*

L'expression du gène du désoxyribose phosphate aldolase-like de *Toxoplasma gondii* (TgDPA) est régulée lors de la conversion du tachyzoïte au bradyzoïte. Nos précédentes études ont montré que TgDPA se lie au facteur de dépolymérisation l'actine (TgADF) et améliore la dépolymérisation de l'actine. Cependant, le rôle précis de TgDPA lors de la différenciation en bradyzoïte est encore inconnu. Pour étudier la fonction TgDPA, nous avons conçu avec la souche formatrice de kyste ME49, des parasites knock-out de TgDPA et caractérisé leurs phénotypes dans les stades de tachyzoïtes et de bradyzoïte. L'induction de la différenciation en Bradyzoïte *in vitro* par un pH alcalin montre que les mutants expriment plusieurs marqueurs spécifiques de bradyzoïte avec

la même cinétique et produit une lectine liée à la paroi du kyste avec la même fréquence que celle de la souche parentale. Aucune différence significative de la croissance, l'invasion et la motilité du parasite n'a été détectée entre les parasites TgDPA knock-out et les souches parentales. Les études *in vivo* ont révélé que la souche ME49 TgDPA knock-out était capable de former dans le cerveau des kystes qu'il était impossible de distinguer des kystes formés par la souche de contrôle parental. Les kystes du cerveau des mutants TgDPA knock-out contiendraient des parasites viables capables de provoquer une infection aiguë après une administration par voie orale, ce qui démontre que la conversion de bradyzoïtes à tachyzoïtes n'est pas également affectée. Cependant, la souche ME49 TgDPA knock-out a démontré une virulence plus élevée que la souche parentale. En effet les souris infectées par les mutants TgDPA knock-out ont montré une mortalité plus élevée et la charge parasitaire a augmenté dans le cœur, du poumon et de la rate. Ces résultats indiquent que TgDPA influe sur la virulence du parasite.

**Mots clés :** *Toxoplasma gondii*, tachyzoïtes, bradyzoïtes, kystes.

### **CO161 : Baisse du portage nasopharyngé du *Streptococcus pneumoniae* parmi les patients hospitalisés pour pneumonie au Nord Togo un an après l'introduction du vaccin pneumococcique conjugué 13-valent (PCV13).**

*H Tall, K Agbenoko, BM Njanpop-Lafourcade, I Alasani, M Amidou, S Tamekloe, BD Gessner, JC Moïsi.*

#### **Introduction**

Le PCV13 a été introduit au Togo en juin 2014. Nous avons évalué l'impact vaccinal sur le portage nasopharyngé (NP) du *Streptococcus pneumoniae* (Sp) et du Sp de sérotype vaccinal parmi les patients atteints de pneumonie.

#### **Méthodes**

Un aspirat NP a été prélevé chez les patients de tout âge résidant dans les districts

de Tône et Cinkassé et hospitalisés pour pneumonie avant (août 2011-juillet 2013) ou après (août 2014-juillet 2015) l'introduction du PCV13. Chaque échantillon a été testé sur la Fast Track Diagnostics Respiratory 21+ platform et les échantillons positifs au Sp ont été sérotypés par PCR. Des modèles de régression logistique multivariés ont été utilisés pour calculer l'efficacité vaccinale.

### **Résultats**

Nous avons analysé les aspirats NP de 1052 patients (838 pre- et 214 post-introduction PCV13). La couverture vaccinale était de 39% pour les moins d'un an (□2 doses) et de 30% pour les 1-4 ans (□1 dose) post-PCV13. Le portage du Sp a diminué de 29% à 19% ( $p < 0.01$ ) et le portage du Sp de sérotype vaccinal de 14% à 9% ( $p = 0.05$ ) chez les enfants de moins de 5 ans. L'efficacité vaccinale ajustée pour l'âge était de 47% ( $p < 0.01$ ) et 39% ( $p = 0.06$ ), selon qu'il s'agissait du portage du Sp ou du Sp de sérotype vaccinal respectivement.

### **Conclusion**

Le portage du Sp parmi les patients hospitalisés pour pneumonie avait baissé dans les districts d'étude un an après l'introduction du PCV13. La surveillance en cours permettra une évaluation de long terme de l'efficacité vaccinale et du remplacement sérotypique.

## **CO162 : Influence de l'infection du moustique *Anopheles coluzzii* avec *Plasmodium falciparum* sur le choix des sources naturelles de nectar**

*Domonbabele FDS Hien*, Kounbobr R. Dabiré, Malmgren Louise, Abdoulaye Diabaté, Serge R. Yerbanga, Anna Cohuet, Bienvenue K. Yameogo, Louis-Clément Gouagna, Richard J. Hopkins, Georges A. Ouedraogo, Frédéric Simard, Jean-Bosco Ouedraogo, Rickard Ignell, Thierry Lefevre

### **Introduction :**

Les sources naturelles de sucres utilisées par les moustiques peuvent influencer leur compétence vectorielle. Cependant, aucune étude n'a examiné l'effet de *Plasmodium falciparum* sur le choix des plantes par les moustiques. En particulier,

est-ce que les moustiques une fois infecté sont capables de choisir préférentiellement les espèces de plantes anti-parasitiques ?

### **Matériels et Méthodes :**

Les moustiques *Anopheles coluzzii* ont été infectés expérimentalement avec le sang provenant de porteurs de gamétocytes de *P. falciparum*. Des moustiques sains et infectés ont été relâché toute la nuit dans des grandes cages contenant cinq pièges assignés aux traitements suivant: *Lannea microcarpa*, *Barleria lupulina*, *Thévetia neriifolia*, glucose 5% et un contrôle (eau). Deux traits comportementaux ont été mesurés : (i) l'activation globale (proportion de moustiques capturés dans tous les pièges sur le nombre total de moustiques relâchés dans la cage) et la préférence relative (proportion de moustiques capturés dans un piège donné sur le nombre total de moustiques capturés). Ces tests ont été menés à différentes étapes du développement du parasite.

### **Résultats:**

Les moustiques s'activaient plus avec l'âge ( $X^2_2 = 6.34$ ,  $P = 0.04$ ), et en fonction des plantes  $X^2_4 = 32.6$ ,  $P < 0.001$ . En particulier, *B. lupulina* était la plante qui a attiré le plus de moustiques. Cependant, l'infection n'influait pas les préférences des moustiques pour les plantes.

### **Conclusion:**

Un nombre croissant de travaux montre la capacité des insectes à pratiquer l'automédecination. Nos résultats préliminaires indiquent que les moustiques ne semblent pas être en mesure d'utiliser les plantes anti-parasite pour lutter contre *P. falciparum*.

## **Flash 18 : Polymorphisme du gene k13 propeller au niger: Detection de nouvelles snps**

*Ibrahim ML, Maman Lm., Alioune D., Thyerri F., Christophe R., Didier M.*

**Problématique :** Les Combinaisons Thérapeutiques à base d'Artémisinine (CTA) sont actuellement les médicaments les

plus efficaces contre le paludisme. Toutefois, des souches de *P.falciparum* résistantes à l'artémisinine viennent d'émerger dans le Mékong en 2012. Parallèlement, une équipe de l'Institut Pasteur vient d'identifier un marqueur étroitement associé à la résistance à l'artémisinine : K13 Propeller.

**Methodologie :** C'est dans ce contexte que nous avons étudié le polymorphisme du K13 Propeller de 602 souches du Niger par PCR/séquençage.

**Resultats :** 13 SNPs ont été découverts dont 6 non synonymes et 7 synonymes. 8 SNPs sont spécifiques du Niger dont 5 non synonymes : M472I, Y558C, K563R, P570L et P615S. Les mutations C580Y, R539T, Y493 du Cambodge et M476I de Tanzanie n'ont pas été observées au Niger. Cependant, la mutation A578S analogue de C580Y est présente

**Conclusion :** Cette étude analyse pour la première fois, la résistance à l'artémisinine au Niger. Elle montre que le gène K13-propeller est polymorphe. Nous avons mis en évidence 8 nouvelles SNPs au Niger dont 5 non synonymes. Des études complémentaires sont nécessaires et cibleront la mutation A578S.

**Mots clés :** Résistance, Artémisinine, K13 Propeller, Niger.

**Flash 19 : Évaluation de la contamination des plats cuisinés prêts pour la consommation en germes pathogènes de 2007 à 2014**

*V. M. Dakéné, F. Nikiéma, A.M. Compaoré, K.M. Drabo*

Les maladies causées par les aliments insalubres constituent un problème de santé publique dans les pays en développement comme le Burkina Faso. Elles sont la cause de cas de décès dans le monde. La qualité sanitaire des aliments est donc d'une importance capitale. Le LNSP conformément à ses missions a entrepris une évaluation de la contamination des plats cuisinés en *Escherichia coli*, Salmonelles et Staphylocoques à coagulase positive. Ainsi, au cours de la période 2007-2014, 1311 échantillons de plats cuisinés ont été prélevés et les analyses ont été effectuées selon les méthodes NF V 08-017 :1980, ISO 6579: 2002 et ISO 6888-1 : 1999 spécifiques à ces germes. Les résultats des dénombrements ont été interprétés selon le plan à 3 classes et les résultats de recherche suivant le plan à deux classes. Ces résultats montrent que 1,22 % des échantillons présentent des non conformités dues à une contamination aux *E. coli* ; 3,13 % des non conformités dues aux Staphylocoques à coagulase positive, et 6,02 % des non conformités dues à *Salmonella spp.* On note une évolution régressive des contaminations d'une année à l'autre. Les résultats montrent la nécessité davantage de rigueur constante en matière de respect des bonnes pratiques d'hygiène et de production.

**Mots clés :**

Plats cuisinés, germes pathogènes, contamination.

# POSTERS

## **Journée du Mercredi 04 Mai 2016**

**P1 : Efficacité et remanence des répulsifs DEET et KBR3023 contre *Anopheles gambiae* sl, vecteur du paludisme et *Aedes aegypti*, vecteur de dengue au Burkina Faso.**

*Athanase Badolo*, Edith Ilboudo-Sanogo<sup>1</sup>, Antoine Sanon<sup>2</sup>  
Carlo Costantini<sup>3</sup>

**Introduction**

L'efficacité des moustiquaires imprégnées d'insecticide est limitée contre la transmission résiduelle du paludisme et contre *des arboviroses comme la dengue ou Zika*. Le DEET et le KBR3023 ont été évalués au laboratoire et sur le terrain contre *Anopheles gambiae* et *Aedes aegypti* afin d'en déterminer les doses efficaces et les temps de remanence.

**Matériels et Méthodes.**

Différentes dilutions des répulsifs ont été appliquées sur les bras ou les jambes de volontaires exposés aux moustiques au laboratoire ou sur le terrain à Goden. La relation dose-réponse a été estimée pour les répulsifs par ajustement d'une régression log-logistique aux données.

**Resultats et discussion**

Au laboratoire, *Ae. aegypti* était plus sensible qu'*An. gambiae s.l.* avec des doses efficaces plus faibles. Le KBR3023 avait les mêmes doses efficaces que le DEET avec une dose médiane (DE<sub>50</sub>) de 0,78µg/cm<sup>2</sup> et 0,018µg/cm<sup>2</sup> respectivement pour *Anopheles gambiae* et *Aedes aegypti*. Les DE<sub>90</sub> étaient 125,6µg/cm<sup>2</sup> et 24,0µg/cm<sup>2</sup> pour *An. gambiae s.l.* et *Ae. aegypti*, respectivement. Sur le terrain, plus de 50.000 moustiques appartenant à six genres ont été collectés. Après une exposition de 10 h, le KBR3023 a produit la meilleure protection contre les anophèles, suivi du DEET. La réponse des *Aedes* était plus variable. Les DE<sub>90</sub> pour le DEET et le KBR3023 étaient 94,3 et 81,8µg/cm<sup>2</sup>, respectivement. La rémanence évaluée en demi-vie était de 2,9h pour le DEET et 4,5h pour le KBR3023.

**Conclusion**

Le KBR3023 présente un profil efficacité/persistance intéressant contre les piqûres d'*Anopheles gambiae* et d'*Aedes aegypti*, vecteurs de maladies dans la région afrotropicale.

**P2 : Paludisme et environnement à Niamey (Niger),**

*Halima B Maïnassara*, Issa Idi, Bibata Abdou Sidikou, Ali Sidiki et Rabiou Labbo

**Contexte:**

Le paludisme demeure un problème de santé publique au Niger. Plusieurs études ont montré le rôle des facteurs environnementaux dans la survenue de cette maladie. Cependant, tous les facteurs intervenant dans sa transmission ne sont pas clairement identifiés. Pour contribuer à l'identification des facteurs de risque du paludisme au Niger, nous avons cherché la relation entre l'incidence des cas suspects de paludisme et les données météorologiques dans la ville de Niamey.

**Méthodes :**

Les données hebdomadaires de surveillance de cas suspects de paludisme ont été collectées dans 12 centres de santé intégrés de Niamey pour la période de 2005 à 2012. Les données météorologiques (température, pluviométrie, humidité, vitesse du vent et visibilité) de la station de l'aéroport de Niamey ont été obtenues auprès de la Direction de la Météorologie Nationale. Les données démographiques des aires de santé ont été également collectées auprès des formations sanitaires. Les relations entre l'incidence du paludisme et les variables météorologiques ont été estimées en calculant le coefficient de corrélation de Pearson.

**Résultats :**

Un total de 4694 notifications hebdomadaires de cas suspects de paludisme a été collecté dans 12 centres de santé de la ville de Niamey entre 2005 et 2012. L'incidence hebdomadaire moyenne était de 307 cas pour 100 000 habitants, la médiane à 198 cas pour 100 000 habitants, premier et troisième quartile à 84 et 375 cas pour 100 000 habitants et le maximum à 5483 cas 100 000 habitants. Une corrélation positive significative a été retrouvée entre l'incidence des cas suspects de paludisme et la pluie (r=0,15 ; p<0.001) ; l'humidité (r=0,28 ; p<0,001) et la visibilité (r=0,23 ; p<0.001). La température et la vitesse du vent ont montré des corrélations négatives significatives avec l'incidence du paludisme avec respectivement

un coefficient de corrélation à -0,06 ( $p < 0,001$ ) et -0,15 ( $p < 0,001$ ). Lorsque la température et la vitesse du vent augmentent, l'incidence du paludisme diminue.

### **Conclusion :**

L'incidence du paludisme reste élevée à Niamey. Les variables météorologiques jouent un rôle important dans la transmission du paludisme à Niamey. La vitesse du vent et la température ont un impact direct sur l'écologie en l'occurrence le vol, la dispersion, le lieu de repos, l'abondance et la survie des anophèles vecteurs du paludisme, donc sur sa transmission. Ces résultats serviront de guide pour l'identification des facteurs de risque du paludisme.

### **P3 : Caractérisation des gîtes larvaires d'*Aedes aegypti* (Diptera: Culicidae) à Ouagadougou (Burkina Faso)**

*Fournet Florence*<sup>1,2</sup>, *Sangare Ibrahim*<sup>1</sup>, *Ouari Ali*<sup>1</sup>, *Bationo Richard*<sup>1</sup>, *Zongo Xavier*<sup>3</sup>, *Barro Sié Ahmed*<sup>3</sup>, *Somé Paul André*<sup>3</sup>, *Bonnet Emmanuel*<sup>2</sup>, *Ridde Valéry*<sup>4</sup>, *Dabire K Roch*<sup>1</sup>

### **Introduction**

La dengue est une arbovirose en pleine expansion dans le monde entier et Ouagadougou, capitale du Burkina Faso a connu une épidémie en 2013 puis des recrudescences régulières de la maladie en 2014 et 2015. Si les déterminants de cette expansion sont assez bien connus (mondialisation, urbanisation et croissance démographique), peu de données récentes existent permettant d'en mesurer l'ampleur en Afrique de l'Ouest, notamment au Burkina Faso. En particulier, l'écologie et la dynamique de ses vecteurs, en particulier *Aedes aegypti*, doivent être mieux appréhendées pour que les acteurs de la santé puissent élaborer des stratégies de contrôle efficaces.

### **Méthodes**

Une enquête entomologique a été conduite en octobre 2015, en fin de saison des pluies, à Ouagadougou, dans la zone située autour du centre de santé Juvénat Filles à Dassasgho et dans la zone située autour du CSPS de l'ancien secteur 22. Au cours de cette enquête,

590 concessions ont été visitées pour y rechercher des gîtes larvaires potentiels, en faire la typologie et déterminer les indices entomologiques.

### **Résultats**

Au total, 1336 gîtes ont été identifiés. 16% d'entre eux contenaient des larves de moustiques dont 82% d'*Aedes*. La quasi-totalité des larves d'*Aedes* étaient des *Ae. aegypti*. Ces gîtes étaient constitués pour près de la moitié d'entre eux par des récipients de stockage de l'eau.

### **Conclusions**

Les résultats de cette enquête permettent d'identifier des sous espaces à risque d'exposition au vecteur de la dengue à Ouagadougou. Ils contribuent à l'élaboration de stratégies de lutte contre cette maladie, que les pays d'Afrique de l'Ouest connaissent mal et dont les symptômes peuvent être confondus avec le paludisme.

### **P4 : Réduction écologique du paludisme en réponse aux effets néfastes du changement climatique en Afrique : l'expérience dans le district sanitaire de Nouna**

*Traore Issouf*<sup>1</sup>, *Sie Ali*<sup>1</sup>, *Dambach Peter*<sup>2</sup>, *Becker Norbert*<sup>3</sup>, *Sauerborn Rainer*<sup>2</sup>

### **Introduction :**

Les changements climatiques induisent une forte pullulation des moustiques vecteurs du paludisme, première cause de décès des enfants en Afrique. L'objectif du projet est de réduire significativement la population de moustiques dans le district sanitaire de Nouna et partant de réduire la morbidité et mortalité palustre.

### **Matériel et méthodes :**

L'étude couvre trois zones de 42 villages chacune : 1) contrôle, 2) 50% des gîtes larvaires sont traités, 3) 100% des gîtes traités. Le biolarvicide utilisé est le *Bacillus thuringiensis israeliensis* (*Bti*). Pour mesurer l'impact du traitement sur la réduction de la population de moustique des capturés (pièges lumineux type CDC) ont été réalisées dans 12 villages de chaque zone en 2013 année de base et en 2014 année d'intervention.

### **Résultats :**

Au total 1036kg de *Bti* ont été employés avec 663kg (64,37%) dans la zone 100% traitement et 367kg (35,63%) dans la zone 50% traitement. Le nombre moyen de moustiques par piège par nuit par zone est passé de 2,20, 1,9 et 2,49 en 2013 à 2,52, 1,30 et 1,07 en 2014, respectivement. On note donc une réduction de 58% dans la zone 100% traitement et 48% dans la zone 50% traitement.

### **Discussion/conclusion :**

La lutte anti-larvaire est une réponse aux effets néfastes des changements climatiques. Le traitement des gîtes larvaires réduit considérablement les moustiques mais ne les élimine pas totalement. Une intervention à long terme est nécessaire pour contrôler le paludisme en Afrique.

### **P5 : Analyse spatiale des cas de paludisme dans la ville de Bobo Dioulasso, Burkina Faso. Spatial analysis of malaria in Bobo Dioulasso, Burkina Faso.**

*A Poda*<sup>(1,2)</sup>, *JB Gbangou*<sup>(2)</sup>, *C Meda*<sup>(2,3)</sup>, *J Roumba*<sup>(4,5)</sup>, *M Cissé*<sup>(2,6)</sup>, *T Guigma*<sup>(1)</sup>, *J Zoungana*<sup>(1,2)</sup>, *T Yaméogo*<sup>(2)</sup>, *C kyelem*<sup>(2)</sup>, *M Ouédraogo*<sup>(2)</sup> & *R Dabiré*<sup>(6)</sup>.

### **Introduction :**

Le paludisme demeure un problème de santé publique malgré les multiples actions de lutte menées sur le terrain. L'Organisation Mondiale de la Santé a donc recommandé des approches novatrices notamment l'étude de la distribution spatiale du paludisme en vue de détecter les zones à haut risque. Cette approche permet de guider les interventions vers ces zones prioritaires. Cette étude avait pour objectif d'étudier la distribution spatiale des cas de paludisme à Bobo Dioulasso.

### **Méthodes :**

L'étude s'est déroulée du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2014. Il s'est agi d'une étude transversale portant sur tous les patients reçus en consultation présentant des signes cliniques de paludisme avec une confirmation paraclinique grâce à un Test de Diagnostic Rapide (TDR). L'analyse de la distribution spatiale du paludisme a été réalisée à la méthode de balayage de Kulldorff. La cartographie de l'incidence du paludisme a été réalisée avec le logiciel Qgis.

### **Résultats :**

La méthode de balayage de Kulldorff a détecté 10 clusters spatiaux significatifs ( $p= 10^{-17}$ ) parmi les 18 CSPS de la ville de Bobo Dioulasso avec des risques relatifs différents. Le principal cluster était celui du CSPA du secteur 24. Cela témoigne de l'existence d'une hétérogénéité de la distribution spatiale du paludisme dans la ville de Bobo Dioulasso.

### **Conclusion :**

L'étude de la distribution spatiale du paludisme à Bobo Dioulasso a permis de montrer l'existence d'une hétérogénéité spatiale. Plusieurs clusters spatiaux ont été identifiés et ils constituent ainsi des zones d'intérêt où des interventions appropriées doivent être menées.

### **P6 : Risques sanitaires et environnementaux liés à l'exploitation artisanale de l'or, connaissances et perception des orpailleurs des mines artisanales de Bouda et de Nagséné au Burkina Faso.**

*Adama Sana*<sup>1</sup>, *Christophe De Brouwer*<sup>2</sup>

### **Introduction :**

L'orpaillage est une activité assurant la survie d'environ 700 000 familles au Burkina Faso avec une contribution non négligeable à l'économie nationale. Les techniques et les produits chimiques utilisés dans l'exploitation ont des impacts néfastes avérés sur la santé et l'environnement. Dans notre étude, nous avons évalué les perceptions et les connaissances de ces différents impacts auprès des principaux acteurs que sont les orpailleurs.

### **Matériel et méthodes :**

Une enquête transversale a été conduite dans les mines d'or artisanales de Bouda et de Nagséné dans la région du Nord du Burkina Faso. 200 orpailleurs âgés d'au moins 18 ans ont été interrogés.

### **Résultats :**

Tous les orpailleurs ont reconnu que l'orpaillage a des impacts sanitaires et 88,5% ont estimé ces impacts comme importants avec une proportion significativement plus élevée chez ceux ayant une ancienneté supérieure à 3 ans ( $p=0,001$ ). Les impacts environnementaux de

l'activité ont été perçus comme importants par 64,5% des orpailleurs, avec une différence significative selon le poste occupé ( $p=0,004$ ). Soixante pourcent des enquêtés ont pu identifier au moins 3 des 5 impacts sanitaires de l'orpillage listés dans le questionnaire et 49,5% ont reconnu au moins 3 impacts sur l'environnement. Les creuseurs avaient significativement plus de connaissance sur les symptômes et les impacts environnementaux que les non creuseurs.

### **Conclusion :**

Il est nécessaire de mettre en place des actions visant à outiller les orpailleurs pour la préservation de la santé et de l'environnement, en tenant compte des dimensions perceptuelle du problème et de concert avec eux.

**P7 : Changements liés à l'implantation et la mise en œuvre d'une modalité de financement basé sur les résultats (FBR) dans deux CSPS du district de Diébougou**

***Idriss Gali-Gali<sup>1</sup>***

### **Introduction**

L'une des modalités du FBR comprend une sélection communautaire d'indigents exemptés du paiement des soins et une prime supplémentaire réservée au personnel soignant en fonction du nombre de consultations des indigents (FBR3). Cette communication vise à présenter comment est mise en œuvre cette intervention et quelques résultats clés à mi-parcours dans deux CSPS du District de Diébougou

### **Méthode**

Il s'agit d'une étude qualitative à partir d'entretiens individuels approfondis complétés par une observation directe des faits et des entrevues informelles. Le processus de traitement et d'analyse des données a été facilité par l'usage de 2 logiciels (f4 et QDA Miner Lite 4).

### **Résultats**

Le démarrage précipité du FBR a été fait sans dotation préalable en kits. Les vérifications quantitatives et qualitatives des prestations astreignent les soignants à plus de rigueur

dans le travail contrairement aux tricheries pour accroître les incitatifs financiers. L'exemption communautaire du paiement des soins des indigents associé au FBR traditionnel est bien appréciée et perçue comme une « aide » ou un « projet » salutaire. Cependant, la sélection et l'identification des indigents sont biaisées et la prime additionnelle pour les soignants tarde à venir.

### **Conclusion**

Des résultats encourageants sont enregistrés, mais l'efficacité de l'intervention reste à prouver.

**P8 : Leçons apprises du processus de construction de la plateforme technologique mobile-santé communautaire dans le District Sanitaire de Nouna, Burkina Faso**

*Hamidou Sanou<sup>1</sup>, **Maurice Yé<sup>\*1</sup>**, Idriss Tinto<sup>2</sup>, Moubassira Kagoné<sup>2</sup>, Ouhohiré Millogo<sup>1</sup>, Cheik Bagagnan<sup>1</sup>, Vincent Duclos<sup>3</sup>, Ali Sié<sup>1</sup>.*

### **Introduction**

Les taux de mortalité maternelle, néonatale et infantile et de morbidité dans les pays en voie de développement restent élevés et représentent la source principale d'iniquité en matière de santé publique. Pour face à ces défis, les technologies de l'information et de la communication semblent offrir un potentiel en rapprochant l'information sanitaire des populations. La présente étude décrit le processus de développement de la plateforme technologique mobile santé dans le district sanitaire de Nouna.

### **Matériel et méthodes**

Il s'agit d'une étude descriptive transversale d'un projet de mobile-santé. Elle s'inscrit dans le cadre d'une recherche quasi-expérimentale dans 10 CSPS. Un système interactif vocal et de rappel automatisé des rendez-vous a été conçu pour les femmes enceintes, les enfants et les PVVIH.

## Résultats

Le projet mobile-santé développé à partir de logiciel libre avec un système de communication interactive basée sur les technologies mobiles a contribué à un meilleur accès à l'information sanitaire et à l'amélioration de l'utilisation de services de consultation prénatale de plus de 10% et une réduction de plus de 50% du taux des perdus de vue PVVIH. Toutefois, le faible débit de connexion internet pour la synchronisation des données et les dommages de plus de 40% des téléphones sont des défis à anticiper.

## Conclusion

La contribution de la santé-mobile de nos jours à l'accès à l'information sanitaire est indéniable. Toutefois, il convient d'intégrer les défis liés à cette technologie au début du projet.

**Mots clés :** Santé-mobile, cybersanté, plateforme, Nouna, Burkina Faso.

**P9 : Pourquoi le financement basé sur les résultats au Tchad s'est-il arrêté après la phase pilote ?**

*Joël Arthur Kiendrébéogo<sup>1</sup>, Abdramane Berthé<sup>2</sup>, Mahamat Béchir<sup>3</sup>, Lamoudi Yonli<sup>4</sup>*

## Introduction

Le Tchad, sous financement de la Banque Mondiale, a implémenté un projet pilote de financement basé sur les résultats (FBR) entre octobre 2011 et mai 2013. Mais la stratégie n'a pas pu se poursuivre au-delà, malgré ses résultats prometteurs et l'engagement du gouvernement à la poursuivre, matérialisé par l'adoption d'une ligne budgétaire à cet effet. Notre étude visait à comprendre les raisons profondes de cet arrêt pour le moins inattendu.

## Matériel et méthodes

Il s'est agi d'une étude qualitative avec collecte de données auprès de 32 informateurs-clés. Des cadres théoriques d'analyse des politiques de santé ont été utilisés : le triangle de Walt et Gilson et le modèle de mise à l'agenda de Kingdon. Leur exploitation a permis d'explicitier le contexte politique, sanitaire et social de l'implantation du projet, les arrangements institutionnels en place ainsi que le rôle joué par des acteurs du système de santé.

## Résultats

La pertinence du FBR comme stratégie pouvant contribuer à résoudre les problèmes structurels et conjoncturels du système de santé tchadien ne semble pas être remise en cause par les acteurs. Mais malgré l'existence de nombreuses fenêtres d'opportunité, la stratégie n'a pas pu se poursuivre à l'issue du pilote parce que les aspects techniques de sa mise en œuvre semblent avoir pris le pas sur les aspects politiques. En somme, il a manqué un « entrepreneur politique » pour la porter et le manque d'appropriation nationale était patent.

## Conclusion

Au-delà du Tchad, l'étude rappelle la pertinence de mener des analyses d'économie politique avant l'introduction d'interventions complexes, voire réformatrices comme le FBR dans le système de santé.

**P10 : Atteintes hépatobiliaires au cours des crises vaso-occlusives drépanocytaires, à propos de 62 épisodes.**

*Pierre Kaboré<sup>1,3</sup>, Murielle Rondeau-Lutz<sup>1</sup>, Shanti Natarajan-Amé<sup>2</sup>, Monica Groza<sup>1</sup>, Camille Martinez<sup>1</sup>, Hanta-Nirina Rakotoarivelo<sup>1</sup>, Jean-Christophe Weber<sup>1</sup>.*

## Introduction :

Etudier la prévalence des maladies hépatobiliaires chez les patients drépanocytaires en crise vaso-occlusive (CVO)

## Matériel et méthode :

Il s'agit d'une étude rétrospective qui a concerné les hospitalisations de Juillet 2008 à Janvier 2014.

## Résultats :

Il s'agissait de 62 séjours pour CVO concernant 21 patients dont 49 séjours pour le sexe féminin. 15 patients étaient SS, 2 SC, 3 S-beta thalassémie, 1 génotype inconnu. Pas d'hépatite virale chronique, 3 avaient une hémochromatose hépatique post-transfusionnelle, 3 cholangites des voies biliaires intra-hépatiques, absence d'hépatopathie chronique chez 3 patients, les données manquaient chez 10, un cas d'hépatomégalie. Un patient a présenté deux angiocholites sur lithiase, un autre une cholécystite. Lors de leur 1<sup>er</sup> passage, 7 patients avaient un sludge ou une lithiase

vésiculaire. On constatait 14 épisodes de pathologies parenchymateuses aiguës dont 3 cholestases, 5 cytolyses, 6 de profil mixte. Pour 43 épisodes, le bilan hépatique était inchangé. Les données manquaient pour les autres.

#### **Conclusion:**

Notre série est particulière par la fréquence des atteintes non lithiasiques de l'arbre biliaire intra-hépatique.

**Mots clés** : drépanocytose; crise; foie; vésicule.

#### **P11 : Tendinopathie calcifiante bilatérale du tendon d'achille chez le sujet drépanocytaire : a propos d'un cas et revue de la littérature**

*S. Gandema<sup>1</sup>, A-S. Ouedraogo<sup>1</sup>, W.L. Sawadogo<sup>1</sup>, P. W. H. Dakoure<sup>2</sup>.*

De symptomatologie habituellement silencieuse, l'ossification du tendon d'Achille est une pathologie rarement décrite. Son étiologie multifactorielle est dominée par les traumatismes de la cheville. Si l'hypoxémie a souvent été incriminée, le rôle de la drépanocytose n'a jamais été discuté. Nous rapportons le cas d'une tendinopathie calcifiante bilatérale des tendons achilléens sans signe de rupture ni de fracture chez une patiente drépanocytaire de 49 ans. L'évolution a été favorable sur le plan fonctionnel grâce à un traitement orthopédique couplé à une kinésithérapie. Dans la discussion étiologique, la drépanocytose de par ses complications vaso-occlusives pourrait être considérée comme un facteur favorisant la survenue de cette pathologie. Au plan thérapeutique, en l'absence de complication locale, un traitement conservateur peut donner de bons résultats fonctionnels.

**Mots clés** : tendon achilléen, tendinopathie calcifiante, drépanocytose.

#### **P12 : Impact de la logique paysanne de l'espace assainissement sur la demande de latrines familiales**

*Traoré Issouf<sup>1</sup>, Sié Ali<sup>1</sup>, Yé Maurice<sup>1</sup>, Ouedraogo François de Charles<sup>2</sup>, Kappas Martin<sup>3</sup>*

La présente étude tente une cartographie de l'impact de la logique paysanne de l'espace-assainissement sur la demande de latrines familiales. Le but de cette étude est de fournir des informations utiles pour une meilleure promotion de l'assainissement en milieu rural. Un total de 4868 chefs de ménages ont été enquêtés dans 37 localités dans la Vallée du Sourou au Nord-ouest du Burkina Faso. Les résultats indiquent que 1914 d'entre eux, avaient des latrines soit un taux global d'accès à l'assainissement familial de 39%. La cartographie de la demande de latrines permet d'observer en général que les concessions situées au centre disposaient plus de latrines que celles qui sont construites à la périphérie. L'établissement humain (*dougou*, en langue *jula*), dans la logique paysanne, est vu comme un super-espace composé de deux espaces: le centre (*dougoukôno*) et la périphérie (*banankô*). Chaque espace-assainissement correspond à des utilisateurs privilégiés. Les projets de promotion de l'assainissement et de l'hygiène devraient tenir compte de la complexité des changements comportementaux, des facteurs culturels, de l'environnement de l'établissement humain, des facteurs démographiques et bien entendu, la pauvreté qui alimentent la logique paysanne de l'espace-assainissement et influencent de ce fait, la demande de latrines familiales dans un contexte rural.

**Mots-clés** : latrines, assainissement, logique paysanne, espace, Burkina Faso.

#### **P13 : Recherche Action sur la pertinence d'un numéro vert avec serveur vocal interactif gratuit pour améliorer la gouvernance en santé au Burkina Faso.**

*Valéry Ridde, Emmanuel Bonnet, Christian Dagenais, Ludovic Queuille, Zoumana Traoré, Patrice Sanon, Lucie Lechat, Paul-André Somé*

#### **Introduction**

En Afrique, les systèmes de santé sont peu accessibles et peu réactifs. Usagers et agents de santé ont peu l'opportunité de participer aux réformes. En 2014 et 2015, nous avons testé

un numéro-vert à Ouagadougou pour leur donner la parole sur leur système de santé. L'objectif est d'étudier sa pertinence technologique, sociale et instrumentale.

### **Matériel et Méthode**

Ce service fonctionnait avec une plateforme-technologique réunissant un numéro de téléphone, un serveur-vocal interactif (SVI) utilisant les technologies 'messages-enregistrés' et 'touches-clavier' avec application Web générant une base de données. Deux interventions expérimentales se sont succédées, testant les deux technologies. Des entretiens individuelles avec des acteurs clefs sont réalisées. Pour l'analyse, nous avons utilisé les méthodes mixtes (analyse statistique et de contenu).

### **Résultats**

Il y a eu respectivement 9996 et 3911 appels dont la moitié a choisi une langue proposée : Mooré, Français et Dioula. Les usagers ont davantage appelé (68%). Un tiers des appels ont un contenu utilisable (2364 messages enregistrés et 1328 formulaires). Les usagers semblent satisfaits de l'Accueil (47 %) mais insatisfaits du Paiement (38%) dont 67 % estiment avoir payé trop cher à cause du prix élevé. Les AS sont satisfaits pour Leadership et Gouvernance (52%) mais moins pour les Financements (24%).

### **Conclusions**

La pertinence sociale et contextuelle du service est démontrée mais la solution technique dresse des défis. Les données recueillies sont utilisables, mais l'analyse de contenu des messages enregistrés est une charge non viable hors recherche. Un SVI avec la technologie à touche semble plus efficient (collecte de données automatique et moindres coûts).

### **P14 : Facteurs explicatifs et évolution des choix thérapeutiques en milieu semi urbain au Burkina Faso**

*Zabré<sup>1</sup>, S., P. ; Ouattara<sup>1</sup>, I., M. ; Sié<sup>1</sup>, A.*

#### **Contexte et justification**

Chaque société, chaque individu possède une façon de percevoir et de gérer la santé.

Ces représentations subissent des transformations, voire des changements à travers le temps et l'espace (HERZLICH et PIERRET,

1984). Ainsi, l'histoire personnelle et familiale, l'origine sociale et géographique de l'individu conditionnent les conduites vis-à-vis des soins et des itinéraires de maladies (op. cite). La mise en œuvre de la vision de « santé pour tous » se heurte encore à des faibles appropriations des populations, notamment en Afrique subsaharienne (Fainzang, 1986). A cette disposition culturelle s'adjoignent la question de l'offre et l'accessibilité des soins, modernes soient ils.

### **Objectifs**

On s'interroge sur comment les caractéristiques individuels et familiaux déterminent les choix thérapeutiques dans le HDSS de Nouna ? Existe-t-il un changement à travers le temps ?

### **Données**

Cette étude utilise les données de la collecte sur *la morbidité des nourrissons et demande de soins* réalisées dans le Système de surveillance démographique et de santé (SSDS) de Nouna, Burkina Faso.

### **Méthodes/Résultats**

Des méthodes d'analyses descriptives serviront à cerner les profils et l'évolution des choix thérapeutiques des parents pendant les épisodes de maladies des enfants. Les méthodes multi variées, permettront d'expliquer les choix en fonction des caractéristiques des populations.

### **P15 : Ecologie larvaire et transmission du paludisme**

*Olivier Roux<sup>1,2</sup>, Amélie Vantaux<sup>1,2</sup>, Benjamin Roche<sup>3</sup>, Kouadraogo B. Yameogo<sup>2</sup>, Kounbobr R. Dabiré<sup>2</sup>, Abdoulaye Diabaté<sup>2</sup>, Frédéric Simard<sup>1</sup> et Thierry Lefèvre<sup>1,2</sup>*

#### **Introduction :**

Lors de leur développement, les insectes peuvent être exposés à différents stress qui peuvent avoir un impact direct sur le développement mais aussi sur les traits d'histoire de vie des adultes. Dans le cas des moustiques vecteurs il est intéressant de déterminer si ces stress ont un impact sur la transmission des pathogènes. Nous avons étudié ici l'impact du

stress de prédation sur l'épidémiologie du paludisme.

### **Matériel et méthode :**

Nous avons exposé des larves d'*Anopheles coluzzii* - vecteur de paludisme - à l'un de leur prédateur aquatique, *Anisops jaczewskii*. Les femelles issues des larves ayant survécues, ont été infectées avec *Plasmodium falciparum* (agent du paludisme). Leurs traits d'histoire de vie en lien avec leur capacité vectorielle ont été mesurés et comparés à ceux de témoins. Ces données expérimentales ont ensuite été utilisées pour paramétrer un modèle épidémiologique afin de déterminer l'impact de ce stress sur la transmission du pathogène à l'Homme.

### **Résultats :**

Chez les individus stressés, le temps de développement est plus long, les femelles sont plus petites, moins fécondes et vivent moins longtemps lorsqu'elles sont infectées. Leur compétence vectorielle n'est cependant pas affectée. Le modèle épidémiologique indique que la consommation des larves par les prédateurs et le stress induit chez les survivants participeraient à une réduction de 34% de la transmission du pathogène à l'Homme.

### **Conclusions :**

Les prédateurs aquatiques représentent donc un service écosystémique qu'il est nécessaire de protéger. L'impact des différents stress endurés lors du développement ainsi qu'à l'âge adulte devraient être pris en compte dans les modèles épidémiologiques.

**P16: Role of Histidine Rich Protein II based Rapid Diagnostic Test in malaria diagnosis and follow-up in pregnant women in Mali**

*Moussa Djimdé* ([mdjimde@icermali.org](mailto:mdjimde@icermali.org))

### **Background**

It's know that the use of Rapid Diagnostic Test (RDT) improve *Plasmodium falciparum* diagnostic. In Mali, the national program against malaria recommends the use of Paracheck F<sup>®</sup> based on the detection of Histidine Rich Protein II (HRP-II) specific to *Plasmodium falciparum*. In the context of follow-up, the positivity of RDT 42 days after treatment

with Sulfadoxine-Pyrimethamine in Intermittent Preventive Treatment, we are in lack of availability of quality data in pregnant women.

### **Methods**

We conducted from July 2009 to February 2010 in San and Kita (Mali), a study on the role of HRP-II CareStart<sup>TM</sup> Malaria in malaria diagnostic and follow-up during pregnancy as part of a pilot study for monitoring the therapeutic efficacy of Sulfadoxine-Pyrimethamine during in vivo testing of 42 days.

### **Findings**

Our Study showed that RDT had a good concordance with microscopy at initial diagnostic (Kappa= 0.87) and 42 days after treatment with Sulfadoxine-Pyrimethamine in the context of Intermittent Preventive Treatment (Kappa=0.78). At D0 both the sensitivity and specificity were 95%. Positive and negative predictive values were 86%and 98% respectively, and the kappa value was 0.87. There was 5% of false positive and negative. From day 7 to day 28 HRP-II presented a high discordance with microscopy.

### **Conclusion**

Because of its simplicity and good sensitivity, specificity and his good concordance with microscopy, HRP-II can be used to follow-up the occurrence of news infections 42 days after treatment with SP in IPTp.

**Keys words:** malaria, pregnancy, IPTp-SP, HRP-II, Mali.

**P17 : Impact de la chimio-prévention du paludisme saisonnier sur la morbidité et la mortalité palustre et sur la récupération nutritionnelle chez les enfants malnutris sévères de 3-59 mois dans le district sanitaire de Houndé**

*Bintou Soaré, Frédéric Nikèma, Fabrice Somé, Issaka Zongo, Daniel Compaoré, Rouamba Jean-Bosco Ouédraogo*

### **Introduction**

La CSP est une stratégie de prévention du paludisme saisonnier chez les enfants de moins de 5 ans vivant en zone d'endémie palustre. Elle consiste en l'administration de trois doses journalières de sulfadoxine-pyriméthamine

combinée à l'amodiaquine aux enfants de 3 à 59 mois en 3 ou 4 reprises durant la saison pluvieuse.

Notre étude se propose donc d'évaluer l'efficacité et l'efficacité de la CPS+AZ dans la PEC communautaire des enfants sévèrement malnutris dans le district sanitaire de Houndé.

### **Méthodologie**

Il s'agira d'une étude de cohorte avec un groupe interventionnel (MAS avec CPS+AZ) et un groupe contrôle (MAS sans CPS+AZ). L'étude débutera en Août 2015 avec l'administration du round 1 de CPS+AZ. Après la constitution de la cohorte, les patients seront suivis pendant sur une période de 5 mois. Une enquête transversale mettra fin à cette étude en décembre 2015.

### **Résultats**

Des données de 84 patients ont été analysées, 42 sous CPS-AZ et 42 autres comme groupe test. La moyenne des parasitemies était comparable dans les deux groupes. La proportion de patient parasité après la semaine 1 était significativement plus élevée dans les deux groupes.

### **Interprétation-conclusion**

La CPS-AZ est moins efficace (incidence du paludisme, parasitémie des enfants atteints de paludisme, anémie palustre etc..) chez les MAS comparés aux enfants non malnutris. La durée de la protection est moins longue chez les MAS comparées aux enfants non malnutris.

### **P18 : Evolution spatio-temporelle des accidents de la route dans la ville de bobo-dioulasso**

*Sawadogo J. Emmanuel<sup>1</sup>, Nikiema Aude<sup>2</sup>, Rouamba Jérémie<sup>1,3</sup>, Testa Jean<sup>3</sup>*

### **Introduction**

Les accidents de la route constituent un problème de santé publique dans le monde, particulièrement dans les pays en développement où l'on note une forte croissance de la population urbaine. Bobo-Dioulasso, la deuxième ville du Burkina Faso enregistre chaque année de nombreux accidents de la route, occasionnant des décès. L'objectif de cette étude est d'analyser l'évolution spatiale et temporelle

des accidents de la route dans la ville de Bobo-Dioulasso.

### **Materiel et methode**

Les données sur les accidents de la route ont été obtenues auprès de la section accidents de la Police Nationale (fiches de constats). Des sorties de terrain ont permis de géolocaliser les accidents dans la ville à l'aide du GPS. Une base de données géoréférencées a été créée sur Excel puis transférée sur ArcGis 10 pour la cartographie et les analyses spatiales.

### **Resultats**

De Mars à Mai 2014, 1018 cas d'accidents de la route ont fait l'objet d'un constat. Environ 68% des accidents sont localisés en centre-ville, dans un rayon de 2,9 km. Le samedi est le jour le plus accidentogène de la semaine en raison de la mobilité des populations pour les cérémonies socio-culturelles (mariages, baptêmes). Plus de 50% des victimes sont des jeunes de 10 à 39 ans, utilisant des engins à deux roues. La vitesse excessive et la méconnaissance du code de la route sont les principales causes de ces accidents.

### **Conclusion**

La création d'une cellule SIG au sein de la section des accidents de la Police Nationale de Bobo-Dioulasso contribuerait à une meilleure gestion des accidents de la route.

**Mots clés** : Accidents de la route, analyse spatiale, SIG, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

### **P19 : Un nouvel outil immuno-épidémiologique pour l'évaluation du risque d'exposition des populations humaines à Anopheles gambiae s.l. en milieu urbain.**

*Soma D.D<sup>1</sup>., Kassié D<sup>2</sup>., Ndille E.E<sup>3</sup>., Namountougou M<sup>1,4</sup>., Ouari A<sup>1</sup>., Diabaté A<sup>1</sup>., Dabiré K.R<sup>1</sup>., Fournet F<sup>5</sup>*

### **Introduction** :

L'évaluation du contact homme vecteur et de l'efficacité des stratégies de lutte antivectorielle (LAV) s'appuie essentiellement sur des méthodes entomologiques (échantillonnage des larves et des adultes de moustiques). Cependant, ces méthodes présentent de nombreuses limites d'efficacité et de précision, qui rend difficile leur application à grande

échelle. La mesure de la réponse aux piqûres d'*Anopheles* à travers la production d'anticorps permet d'évaluer le contact homme-vecteur et constitue un indicateur de l'efficacité de la LAV. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'exposition de l'homme aux piqûres des anophèles grâce à un biomarqueur spécifique (peptide gSG1-P1), en milieu urbain, à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).

#### **Matériel et méthodes :**

L'étude a été réalisée chez des enfants de 6 mois à 5 ans et chez des adultes de 35 à 60 ans dans quatre quartiers regroupés en zones centrales (Tounouma et Dogona) et périphériques (Secteur 25 et une zone non lotie au Secteur 22). Les dosages immunologiques (IgG anti-peptide gSG1-P1) ont été réalisés selon le protocole décrit par Poinignon *et al.* (2008, 2009).

#### **Résultats :**

Les taux d'IgG anti-peptide étaient statistiquement plus élevés dans les zones centrales. En outre, le taux médian d'IgG anti-peptide était statistiquement supérieur chez les individus infectés par *Plasmodium falciparum* comparés aux individus non infectés.

#### **Conclusion :**

Ce travail a contribué à une meilleure connaissance du degré d'exposition des populations aux piqûres d'*Anopheles* en milieu urbain.

#### **Mots-clés:**

Paludisme, Milieu urbain, *Anopheles gambiae s.l.*, Peptide gSG1-P1.

### **P20 : Fractures Homolatérales de l'Extrémité Proximale et de la Diaphyse Fémorale à Cotonou.**

*Ouangre A, Lawson E, Chigblo P, Quenum G, Goukodadja O, Tidjani F, Hans-Moevi A.*

#### **But :**

Évaluer les résultats anatomiques et fonctionnels du traitement chirurgical des fractures homolatérales de l'extrémité proximale et de la diaphyse fémorale.

#### **Matériel et méthode :**

Étude rétrospective descriptive qui sur une période de 10 ans et demi du 1<sup>er</sup> Janvier 2005 au 30 juin 2015. Elle a concerné les patients pré-

sentant une fracture homolatérale de l'extrémité proximale et de la diaphyse fémorale pris en charge et dont les dossiers retrouvés étaient complets.

#### **Résultats :**

10 patients ont été retenus dont 7 hommes pour 3 femmes avec une sex-ratio de 2,33. L'âge moyen des patients était de 46 ans avec des extrêmes de 29 et 62 ans. Il s'agissait d'accident de la voie publique dans tous les cas. Selon Garden on notait 2 cas de type III et 1 cas de type II et type IV. Selon Ender, on dénombrerait 3cas de type I, 2 cas de type VI et 1 cas de type VII. Selon l'AO, il s'agissait du type A dans 6 cas, du type B et C dans 2 cas chacun. La stabilisation des foyers de fracture était confiée à un implant unique dans 5 cas. 2 patients ont évolué vers une pseudarthrose du col fémoral. Selon Friedman et Wyman, les résultats fonctionnels étaient bons dans 4 cas, moyens dans 4 cas et mauvais dans 2 cas.

#### **Conclusion :**

Les fractures homolatérales de l'extrémité proximale et de la diaphyse fémorale sont peu fréquentes dans notre pratique quotidienne. Elles posent le problème du choix thérapeutique. Les résultats sont en général bons si la prise en charge prend en compte les deux foyers.

**Mots-clés :** fracture, extrémité proximale, diaphyse, fémur.

### **P21 : Facteurs explicatifs de la faible adhésion des femmes enceintes à l'utilisation de la Sulfadoxine-Pyriméthamine (SP) dans le district sanitaire de Dafra.**

*Tyénu D. Huguelle<sup>1</sup>, Paré Toé Léa<sup>1</sup>, Rouamba/Ouédraogo B.C Valérie<sup>2</sup>, Tinto Halidou<sup>1</sup>.*

#### **Introduction :**

Dans le cadre de la lutte contre le paludisme pendant la grossesse, la SP est gratuitement mise à la disposition des femmes enceintes. Cependant peu de femmes ont accès aux deux doses au cours de leurs grossesses. Basée sur le Projet AQUAMOD, cette étude met en exergue les facteurs déterminants la faible

adhésion des femmes enceintes à l'utilisation de la SP.

#### **Matériel et méthode :**

L'étude s'est déroulée dans neuf CSPS. Elle a combiné les volets quantitatif et qualitatif. Le volet quantitatif a concerné 204 femmes enceintes et les parturientes. Quant au volet qualitatif, 55 entretiens ont été réalisés avec les femmes enceintes, les parturientes, les époux et les agents de santé. La participation a été libre et volontaire.

#### **Résultats :**

Les raisons de la faible adhésion des femmes enceintes à l'utilisation de la SP sont le début tardif des CPN, l'influence de la famille, des amies et le mauvais accueil du personnel soignant. De même l'application limitée des directives par les agents de santé contribue à cette faible adhésion. Ainsi, seulement 15% des femmes ont été soumises à la prise supervisée et 75% ont avalé la SP chez elles.

#### **Conclusion :**

Malgré la gratuité, l'utilisation de la SP, demeure en deça des résultats escomptés. Pour y remédier, il y a la double nécessité d'informer d'avantage les populations sur le rôle de la SP dans la prévention du paludisme chez la femme enceinte et de renforcer les capacités des agents de santé pour un meilleur

**P22 : Resultats du traitement chirurgical des fractures de l'extremite distale du femur chez l'adulte au centre hospitalier universitaire souro sanou (chuss) de bobo dioulasso.**

*Diallo M, Dkoure Pwh, Valean D, Soulama M, Ouattara H, Osorio P.*

#### **Introduction :**

Les fractures de l'extrémité distale du fémur (FEDF) sont des solutions de continuité osseuses métaphyso-épiphysaire délimitées par le terme « carré épiphysaire » de Heim. Le traitement chirurgical domine les indications thérapeutiques.

#### **Objectif :**

Evaluer les résultats anatomiques et fonctionnels du traitement chirurgical des FEDF chez l'adulte au CHUSS.

#### **Matériel et méthodes :**

Une étude rétrospective descriptive et analytique concernant les patients qui ont présenté une fracture de l'extrémité proximale du fémur a été réalisée. Elle couvrait la période du 1<sup>er</sup> janvier 2008 au 30 juin 2012. Vingt-trois hommes et sept femme, âgés en moyenne de 42 ans ont été opérés. Les résultats anatomiques et fonctionnels ont été appréciés selon les critères de la SOFCOT.

#### **Résultats :**

Après un recul moyen de 19 mois [8-34], la consolidation était obtenue en moyenne en 14 semaines [7-19]. Les résultats anatomiques étaient très bons dans 83,33% (n=25) et bons dans 16,67% (n=5). Les résultats fonctionnels étaient très bons et bons dans 90% des cas (n=27), moyens et mauvais dans 10% des cas (n=3). Les principales complications étaient le raccourcissement (n=12), la raideur (n=9) et la douleur résiduelle (n=8). La raideur articulaire, les cals vicieux, les instabilités articulaires et les infections étaient rares. Il n'y avait pas de pseudarthroses.

#### **Conclusion :**

Une réduction anatomique et une stabilisation chirurgicale du foyer de fracture, associé à une rééducation fonctionnelle adéquate reste le traitement de choix des FEDF. Malgré la précarité de notre plateau technique, les résultats sont satisfaisants.

**Mots-clés :** fracture, fémur, chirurgie, résultat.

**P23 : Les soignants face à la dengue dans les formations sanitaires de Ouagadougou, Burkina Faso**

*Sylvie Zongo, Mabel Carabali, Valéry Ridde (Poster)*

#### **Introduction**

Au Burkina Faso, la plupart des épisodes fébriles est traitée comme du paludisme. Or le pays semble connaître ces dernières années une éclosion saisonnière de la dengue. Une recherche qualitative a permis d'apprécier les connaissances des soignants sur l'infection.

#### **Matériel et méthode**

Six formations sanitaires de la ville de Ouagadougou où des tests rapides de la dengue ont

été introduits dans les consultations curatives dans le cadre d'une recherche étaient concernées. Des entrevues individuelles approfondies ont été menées avec trente-deux soignants, dont certains ont bénéficié d'une formation sur l'utilisation de des tests rapides.

### **Résultats**

La dengue est une maladie très peu connue des soignants. Certains disent avoir eu des notions lors de leur formation initiale, mais pour la plupart, c'est avec la crise de 2013 que les connaissances se sont formalisées. Toutefois, ces connaissances sont marquées par de nombreuses imprécisions tant dans la détermination des causes de l'infection, ses manifestations et que sa prise en charge. La dengue est régulièrement assimilée au paludisme et bien souvent traitée comme tel.

### **Conclusion**

Dans le contexte actuel d'épidémie saisonnière de la dengue et de forte prévalence des maladies fébriles, il est important d'améliorer les connaissances des soignants sur l'infection pour mieux diagnostiquer et prendre en charge les cas.

### **P24 : Planification et évaluation des interventions de lutte contre le paludisme : Interets des modelisations econometriques**

*T Guigma*<sup>(1)</sup>, *A Poda*<sup>(1,2,3)</sup>, *C Meda*<sup>(3,4)</sup>, *M Cissé*<sup>(2,5)</sup>, *J Gbangou*<sup>(1)</sup>, *J Zoungrana*<sup>(2,3)</sup>, *T Yaméogo*<sup>(3)</sup>, *C Kyelem*<sup>(3)</sup>, *M Ouédraogo*<sup>(3)</sup>, *R Dabiré*<sup>(6)</sup>

Un meilleur contrôle de maladies endémiques comme le paludisme passe indéniablement par l'utilisation d'outils plus performants de planification et d'évaluation des interventions de lutte. Le recours aux essais contrôlés randomisés, qui constituent le gold standard pour les évaluations en santé publique, est cependant d'implémentation difficile, surtout à grande échelle, dans le contexte limité des pays en développement. La modélisation économétrique, outil par excellence de planification et de d'évaluation en économie, apparaît depuis ces dernières années comme une méthode élégante, adaptée et fiable dans le domaine de la recherche en santé pour le traitement de données épidémiologiques.

Dans ce travail, il a été d'abord question des bases théoriques de cette nouvelle approche. Ensuite nous avons montré ses avantages à travers son utilisation dans le cadre du suivi et de l'évaluation des phases pilotes de Pulvérisation Intra Domiciliaire (PID) s'étant déroulées à Diébougou de 2010 à 2012. Il en ressort que la modélisation économétrique est outil d'application simple, nécessitant peu de moyens. Elle est également plus précise que les études de type avant/après intervention car elle prend en compte les tendances spontanées et peut déterminer les effets cumulées et/ou séparés de plusieurs facteurs. Dans le cadre du paludisme, si tous les déterminants sont pris en compte, elle permet d'obtenir des résultats similaires à ceux d'essai contrôlés.

**Mots-clés** : Modélisation économétrique, Evaluation, Intervention, Paludisme, Burkina Faso.

### **P25 : Critères de choix d'une méthode d'analyse des stérols dans les huiles alimentaires au laboratoire national de santé publique du Burkina Faso.**

*Souleymane Kabore*<sup>1</sup>, *F. W. Compaore*<sup>2</sup>, *K. Koudougou*<sup>1</sup>, *K. M. Drabo*<sup>1</sup>, *M. Sougoti*<sup>2</sup>.

### **Introduction**

Le laboratoire national de santé publique se veut le garant de la santé publique au Burkina Faso. L'institut utilise des solvants, des réactifs, l'eau, l'électricité, des équipements à risques pour l'analyse des échantillons biologiques et chimiques. Les risques d'explosion, chimique, sanitaire et sécuritaire sont très élevés et pourraient exposer la santé et la sécurité des agents et avoir un impact néfaste sur l'environnement.

### **Matériels et méthode**

La méthodologie utilisée est une étude comparative des deux méthodes (1 et 2) sur la base d'une analyse des risques, d'une analyse d'impact environnemental et d'une analyse sanitaire sur le processus d'analyse. Les outils utilisés sont : CLARICE, AMDEC, ACV.

### **Résultats**

Avec un score de 1 139 300 comme potentiel d'altération de la santé, la méthode 1 est celle

qui a le moins d'impact sur la santé des agents et sur l'environnement.

### **Conclusion**

Dans l'exécution de ses missions, le LNSP utilise divers types de produit chimique et de méthode qui pourraient avoir un impact néfaste sur la santé et sécurité de ses agents. L'intégration de la présente méthodologie dans le choix des méthodes pourrait réduire les impacts sur la santé de ses agents et l'environnement.

### **Mots clés** :

Méthode d'analyse, santé-sécurité, impact environnemental, laboratoire national de santé publique.

## **P27 : Pharmacovigilance : étude des effets indésirables médicamenteux chez les patients du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo - Dioulasso**

*Fofana Souleymane<sup>1,2</sup> ; Sangaré Karim<sup>2</sup> ; Traoré Khadidia<sup>2</sup> ; Sanogo Zakaria<sup>2,3</sup> ; Yaméogo T. Marcéline<sup>1,2</sup> ; Kyelem Carole<sup>1,2</sup> ; Sombié Issiaka<sup>1,4</sup> ; Guissou Innocent Pierre<sup>3,5</sup>*

### **Introduction – objectifs**

Les médicaments sont des substances chimiques actives susceptibles de provoquer des effets nocifs non voulus chez tous les patients même traités à des posologies normales. Le service de pharmacovigilance du CHUSS reçoit les déclarations de cas d'effets indésirables par les cliniciens. La présente étude avait pour but d'étudier les effets indésirables liés à la prise de médicaments au sein du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo – Dioulasso.

### **Méthodologie**

Il s'agit d'une étude de pharmacovigilance passive qui a consisté à analyser les déclarations d'événements indésirables survenus chez les patients. Tous les cas ont été évalués en utilisant des méthodes d'imputabilité comme décrites par Bégaud et al. (1986) et Mockenhaupt et al. (2007).

### **Résultats**

Au total, 185 cas d'événements indésirables ont été déclarés au service de pharmacovigilance du CHUSS entre 2012 et 2015. Les effets indésirables médicaments représentent 70,82% des cas. La peau était la plus touchée (87,52%) et les Syndromes de Lyell et de Stevens – Johnson étaient les plus fréquents (95,2%) avec un taux de mortalité de 75,5%. Les médicaments les plus incriminés dans ces toxidermies graves étaient les sulfamides (69,56%), le tramadol (12,32%), les AINS (7,61%), les pénicillines (3,12%), la névirapine (2,51%) et les autres médicaments (4,88%). Les liaisons étaient très fortes avec la névirapine (RR : 24,2 ; IC [11,2-28,1]), le tramadol (RR : 21,01 ; IC [11,2-24,6]), les sulfamides (RR : 17,01 ; IC [8,2-21,6]). Tous ces médicaments sont facilement et largement utilisés au Burkina Faso souvent en dehors de toute prescription médicale. Ceci expose à un grave risque d'effet indésirable ou iatropathologie médicamenteuse.

**Mots clé** : pharmacovigilance ; toxidermie ; CHUSS ; Bobo – Dioulasso.

## **P28 : Etude de la qualité des prescriptions médicamenteuses exécutées dans les officines pharmaceutiques privées de la ville de Bobo-Dioulasso.**

*Sanogo Zakaria<sup>1</sup> ; Fofana Souleymane<sup>2,3</sup> ; Yaméogo T. Marcéline<sup>2,3</sup> ; Kyelem Carole<sup>2,3</sup> ; Sombié Issiaka<sup>2,5</sup> ; Diallo Amadou<sup>6</sup> ; Guissou Innocent Pierre<sup>1,4</sup>*

### **Introduction - objectifs**

La prescription de l'ordonnance est le maillon crucial de la chaîne de l'utilisation des médicaments et doit se réaliser sans ambiguïté dans les règles de l'art afin de minimiser les risques d'événements iatrogènes médicamenteux. La présente étude avait pour but d'étudier la qualité de la prescription des ordonnances médicales reçues dans les officines pharmaceutiques privées de la ville de Bobo - Dioulasso.

### **Méthodologie**

Il s'agit d'une étude transversale descriptive de Juin à Août 2015, réalisée dans 13 officines pharmaceutiques privées de la ville de Bobo-Dioulasso choisies de façon aléatoire selon leur densité par zone géographique.

Toutes les ordonnances comportant au moins un médicament ont été d'abord numérisées et ensuite analysées.

### **Résultats**

L'étude a révélé que dans la majorité des cas, la qualification du prescripteur n'était pas connue (68,4%). Les ordonnances datées et signées par un prescripteur qualifié ne représentaient que 21,26%. Les données sur le patient n'étaient pas indiquées. Le nombre moyen de médicaments prescrits par ordonnance était de 2,5. Les médicaments étaient désignés par la dénomination suivie, soit de son dosage (43,36%), soit de sa voie d'administration (4,58%) ou soit enfin de sa forme galénique (88,84%). Les schémas thérapeutiques étaient souvent omis: le rythme d'administration (9,21%), la durée du traitement (85,55%), le mode d'administration (96,62%). Enfin 24,31% des associations de médicaments présentaient des risques d'interaction médicamenteuse. Ces observations de non-conformité suggèrent des risques élevés d'erreurs médicamenteuses.

**Mots clés:** ordonnance médicale, erreur de prescription, CHUSS, Bobo-Dioulasso.

### **P29 : Situation éducative dans la zone du Système de Surveillance Démographique et de Santé (SSDS) du Centre de Recherche en Santé de Nouna**

*Ouattara Mamadou<sup>1</sup>, Boly Dramane<sup>2</sup>, Gansanre Rabi Joël<sup>2</sup>, Badini Assane<sup>3</sup>, Ouedraogo M. Guy Romuald<sup>3</sup>, Bougma Passèta<sup>3</sup>, Waongo/Tapsoba T. Rachel<sup>3</sup>, Sanou/Zerbo Salamata<sup>3</sup>, Dierma Salifou<sup>3</sup>, Souili Françoise<sup>3</sup>, Zabre S. Pascal<sup>1</sup>, Oualbeogo W. Bernard<sup>4</sup>, Dembele Dana<sup>5</sup>*

### **Objectif et Justification :**

Après les lacunes constatées du PDDEB a adopté et mettre en œuvre le Programme de développement stratégique de l'éducation de base (PDSEB), en cours depuis 2012. Devant la nécessité d'un système d'information efficace, une collaboration est en cours avec le SSDS La nécessité d'une meilleure surveillance de l'éducation nationale a conduit le MENA a en collaboration avec le Centre de

Recherche en Santé de Nouna (CRSN) a instaurer une surveillance des données de l'éducation nationale.

### **Méthode d'étude :**

Une étude de cohorte longitudinale des performances scolaires du primaire et du post-primaire a été faite dans l'aire du SSDS de Nouna et les données de 2006-2007 à 2010-2011 ont été analysées.

### **Résultats :**

La proportion de filles a évolué de 2006 à 2010 de 46.4% à 48.6%. Une hausse de la proportion d'élèves du milieu a été constatée, passant de 34,6% en 2006 à 40,5% en 2010. Au post-primaire, la disparité en termes de nombre était encore plus grande entre filles et garçons. Chaque année, un peu plus de 60% des élèves entrent tardivement à l'école, retard plus important en milieu urbain et dans les écoles privées. Les taux de redoublement se situaient entre 7 et 8 % au primaire.

**Mots clés :** surveillance, éducation, primaire, post-primaire, SSDS, Nouna.

### **P30 : Impacts de l'évolution de la fécondité sur la distribution des maladies à transmission vectorielle dans le SSDS de Nouna**

*Zabré<sup>1</sup> S. P; Sawadogo N. H<sup>1</sup> ; Sié<sup>1</sup> A.*

### **Introduction**

En adoptant en 1991 une Politique nationale de population, le Burkina Faso reconnaissait l'importance des questions de population et des enjeux qu'elles posent au développement sanitaire. Cette prise de conscience est partie, notamment, de la conférence de Arusha en 1984, de celle de Dakar en 1992 et du Programme d'Action de Kilimandjaro. Nonobstant ces engagements par le Burkina Faso, le niveau de fécondité a stagné entre 1990 -2014. L'intérieur du pays, notamment rural, connaît les niveaux de fécondité les plus élevés. Il s'en est résulté des effectifs pléthoriques des femmes en âge de procréer et d'enfants en bas âges qui sont des cibles privilégiées des maladies vectorielles. La communication s'interroge sur la place de la forte fécondité sur la transmission des maladies vectorielles. Existe-t-il un changement à travers le temps ?

## **Objectifs**

Dépeindre le niveau et tendance de la fécondité ;

Comparer la mortalité des maladies vectorielles des localités selon les niveaux de fécondité;

## **Données**

Cette étude utilise les données collectées dans le SSDS de Nouna.

## **Méthodes/Résultats**

Des méthodes d'analyses descriptives serviront à cerner les profils et l'évolution de la fécondité et de mortalité liée aux maladies vectorielles. Les méthodes multi variées, permettront de dégager le rôle de la fécondité dans la transmission des maladies vectorielles.

### **P31 : Qualité de la Prise en Charge des Enfants de moins de 5 ans pendant les Gardes dans le district de Bamako.**

*Amadou DIA<sup>1</sup>, Moussa Tonko SIDIBE<sup>2</sup>, Assa DIARRA<sup>1</sup>, Mahamadou TRAORE<sup>1</sup>, Hamadoun SANGHO<sup>1</sup>.*

## **Introduction :**

L'objectif général de notre étude était d'évaluer la qualité de la prise en charge des enfants de moins de 5 ans pendant les gardes à Bamako.

## **Matériel et méthode :**

Nous avons réalisé une étude transversale descriptive durant la période du 10 février au 30 mars 2014. L'approche de Donabedian nous a servi pour évaluer la qualité des soins dans un dixième des structures au premier niveau de la pyramide sanitaire. Sept structures ont été retenues par choix aléatoire simple sans remise, avec la participation consentante de 43 prescripteurs pour 215 parents d'enfants de moins de 5 ans.

## **Résultats :**

Nous avons trouvé que 85,7 % des structures ne disposaient pas de documents normatifs pour la consultation pédiatrique ; il n'y avait pas de laboratoire de garde dans 85,7 % des structures ; 71% n'avait pas l'imagerie pendant la garde. Les équipes de garde comprenaient des médecins généralistes, techniciens de santé, infirmières obstétriciennes et sages-femmes. Toutes les équipes avaient des

faisant fonction d'interne (FFI) et des stagiaires. La plupart des équipes faisaient plus d'une garde par semaine. Seulement 27,9% des prescripteurs ont effectué le stage en pédiatrie ; 60,5% avaient connaissance de la PCIME et des 5 principales maladies de l'enfant de moins de 5 ans et des signes d'urgence. Le profil du prescripteur n'influencerait pas l'utilisation des paramètres de prescription (âge et poids) avec  $p = 0,709$ . Le Vidal était utilisé par 51,2% des prescripteurs. Les difficultés rapportées par les prescripteurs sont l'absence d'examen complémentaires et l'insuffisance de matériels d'examen clinique. Pour 88,4% des parents sont informés du diagnostic et 78,1% trouvaient bonne l'explication de l'ordonnance.

## **Conclusion :**

Les parents sont généralement satisfaits des prestations pendant la garde mais trouvent élevé le prix des médicaments prescrits. L'assurance maladie est une opportunité saisissante pour renforcer l'accès aux soins.

**Mots clés :** Qualité des soins, survie des enfants, continuum des soins, Bamako.

### **P32 : Renforcer les réseaux communautaires pour le rapportage des événements vitaux : rapportage à base communautaire des événements vitaux en milieu rural au Mali**

*Melinda K. Munos<sup>1\*</sup>, Alain K. Koffi<sup>1</sup>, Hamadoun Sangho<sup>2</sup>, Mariam Guindo Traoré<sup>2</sup>, Masseli Diakité<sup>2</sup>, Romesh Silva<sup>1</sup>, and the Mali RMM Working Group<sup>^</sup>*

## **Contexte**

Comme de nombreux pays en développement, le Mali a peu de sources de données sur la mortalité. Des estimations de bonne qualité de la mortalité auprès des ménages sont disponibles, telles que les enquêtes démographiques et de santé (EDS), environ tous les cinq ans, ce qui rend difficile le suivi des progrès dans la réduction de la mortalité. Le projet de Suivi de la Mortalité à Temps Réel (SMERT) au Mali visait à aborder cette question en testant une approche communautaire à la mesure de la mortalité des moins de cinq ans sur une base annuelle.

## Méthodes

Soixante-dix-huit agents de santé communautaires (relais) ont été identifiés dans 20 villages comptant environ 5 300 ménages. Les relais ont rapporté les grossesses, les naissances, et les décès des moins de cinq, de Juillet 2012 à Novembre 2013. Les données ont fait l'objet d'une double saisie, puis ont été réconciliées, nettoyées, et analysées mensuellement. En Novembre-Décembre 2013, nous avons réalisé un historique complet de la grossesse pour les femmes en âge de procréer lors d'une enquête auprès des ménages dans les villages du projet. Nous avons évalué la complétude des nombres de naissances et décès, et la validité des taux de mortalité néonatale, infantile et infanto-juvénile de la méthode à base communautaire par rapport à l'historique complet de la grossesse pour deux périodes de douze mois. Le niveau de rapportage mensuel était élevé. Les données mensuelles sur les grossesses, les naissances et les décès ont été communiquées systématiquement au CREDOS depuis les 78 zones de couvertures des relais.

## Résultats

Les relais ont rapporté 1660 naissances vivantes et 276 décès d'enfants de moins de 5 ans durant la période de Juillet 2012 à Novembre 2013.

Le taux de mortalité infanto-juvénile calculé sur la base des données fournies par les relais était approximativement le même que celui estimé en utilisant l'enquête finale. Ceci indique que le processus de collecte de données fournies par les relais est un moyen valide pour mesurer le taux de mortalité infanto-juvénile pour les deux districts à l'étude. Nous avons mené un test d'équivalence statistique sur la base des intervalles de confiance à 95 % du ratio du taux de mortalité infanto-juvénile provenant des données fournies par les relais par rapport à celui obtenu grâce à l'enquête finale. Les résultats indiquent que l'équivalence des taux sur la base des données des relais et de l'enquête finale ne peut être rejetée pour les deux périodes de validation, où les ratios globaux pour les périodes ciblées étaient de 100,4 (IC à 95 % : 80,4, 120,5) et 100,8 (IC à 95 % : 79,5, 122,0).

## Conclusion

Sur une petite échelle, la méthode communautaire au Mali a produit des estimations de taux de mortalité infanto-juvénile annuels qui étaient en accord avec ceux obtenus à partir de l'historique complet de la grossesse. La méthode communautaire doit être envisagée pour la mise à l'échelle au Mali, avec des mesures appropriées pour assurer l'engagement communautaire et la qualité des données.

### **P33 : Profils sociodémographique, clinique, et biologique des patients co-infectés par le VIH1 et le VIH2 suivis à l'hôpital de jour du CHU-Souro Sanou à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) de 2005 à 2013**

*Zoungrana J<sup>1,4</sup>, Tougouma JB<sup>2,4</sup>, Toe T<sup>1</sup>, Kaboré N F<sup>1</sup>, Soré I<sup>1</sup>, Bado G<sup>1</sup>, Yaméogo I<sup>1</sup>, Hema A<sup>1</sup>, Kyelem C G<sup>3,4</sup>, Yaméogo T M<sup>3,4</sup>, Ouedraogo SM<sup>3,4</sup>, Sawadogo AB<sup>1</sup>, Poda A<sup>1,4</sup>.*

## Objectif :

Etudier les profils sociodémographique, clinique et biologique des patients Co-infectés par le VIH1 et le VIH2 à l'hôpital de jour du CHU Souro Sanou (CHU SS).

## Patients et méthodes:

Il s'est agi d'une étude rétrospective. La collecte des données s'est faite sur une période allant de juillet 2005 à décembre 2013 à l'hôpital de jour (HDJ) du CHU SS Bobo-Dioulasso. Etaient inclus tous les patients Co-infectés par le VIH1 et le VIH2 de la file active de l'HDJ depuis 2005 et naïfs de traitement antirétroviral (TARV). Les données ont été collectées à partir de la base de données ESOPE.

## Résultats:

Sur un total de 6149 patients, 239 étaient inclus (3,89%) avec une prédominance féminine, 151 (63,18%). L'âge moyen était de 46,02±9,46 ans. La grossesse a été la circonstance de dépistage relevée dans 50,85% des cas, suivie de la suspicion clinique dans 42,74% des cas. La fièvre au long cours, la diarrhée chronique, le zona, et l'amaigrissement supérieur à 10% étaient les antécédents

(ATCD) les plus notés avec des taux respectifs de 23,43%, 19,55%, 16,40% et 10,15%. Les évènements en cours à la première visite étaient les broncho-pneumopathies (18,52%), la diarrhée chronique (15,74%), une distribution égale de fréquence des dermatoses des candidoses et de l'amaigrissement soit 12,03%, et la notion de fièvre au long cours (9,26%). Quand au diagnostic de l'infection à VIH, 106 patients (44,92%) et 56 patients (23,30%) étaient respectivement aux stades 3 et 2 de l'OMS et la moyenne du taux de lymphocytes T CD4 au premier bilan était de  $247,54 \pm 219,99$  cel/ $\mu$ l. Les patients ayant un CD4 inférieur à 200 cel/ $\mu$ l était de 53,73%. Le taux d'hémoglobine moyen était de  $10,87 \pm 2,20$  g/dl au premier bilan.

#### **Conclusion :**

Le profil sociodémographique, clinique et biologique des Co-infectés VIH1 et VIH2 semble le même que la mono infection VIH1. Les circonstances de dépistage, les infections opportunistes en cours et celles retrouvées dans les ATCD sont quasi identiques pour le VIH1 que les patients Co-infectés. La fréquence de la Co-infection par le VIH1 et le VIH2 est en baisse. La détermination de la charge virale du VIH2 reste un défi majeur pour une meilleure caractérisation du profil biologique de nos patients.

**Mots clés :** VIH1 et VIH2, profil, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

#### **P34 : Profil des adhérents d'un centre de dépistage volontaire à l'initiative des clients compare a la population générale au burkina faso**

*Inès Da\* 1, Armel Poda2, Isidore Traore1, Serge Somdal, Arsene Hema2, Clément Meda3, Issiaka Sombie4, Madina Traore1, Nicolas Meda1*

#### **Objectif de l'étude :**

Le conseil dépistage constitue la seule porte d'entrée dans le système de prise en charge des personnes infectées par le VIH. Il est le fondement de la riposte contre l'infection à VIH. Le profil des personnes qui adhèrent au dépistage est peu connu. L'objectif de cette étude est de comparer le profil des clients du

plus ancien centre de dépistage du Burkina Faso avec celui de la population générale.

#### **Methodes :**

Nous avons réalisé une étude descriptive à partir d'un échantillon des dossiers des clients du CADI de 1996 et 2006. Les informations suivantes ont été relevées : âge, sexe, niveau d'instruction, situation matrimoniale. L'analyse a été réalisée avec le logiciel Stata13. La comparaison a été effectuée avec les données des recensements de la population générale de 1996 et 2006. Le test de khi2 de Pearson a été utilisé pour la comparaison des variables qualitatives et le test de Student pour la comparaison des moyennes. Le seuil de signification de 0,05 a été retenu.

#### **Resultats :**

Notre échantillon était de 752 observations. En 1996, l'âge moyen des clients du CADI (29,95 ans) était supérieur à celui de la population générale (21,7 ans ;  $p < 0,0001$ ). La proportion de femmes dépistées au CADI était semblable à celle de la population générale ( $p = 0,98$ ). La proportion des clients scolarisés (73,03%) était plus élevée que celle de la population générale, (76,3% ;  $p < 0,0001$ ). Il en était de même chez les personnes vivant en concubinage (49,15%), ainsi que chez celles ayant une activité professionnelle (58,65% ;  $p < 0,0001$ ). En 2006, l'âge moyen des personnes dépistées au CADI (30,62 ans) était supérieur à celui de la population générale (21,7 ans ;  $p < 0,0001$ ). La proportion de femmes fréquentant le CADI (61,7%) était significativement plus élevée que dans la population générale (51,7% ;  $p < 0,0001$ ). La proportion des clients scolarisés du CADI (75,56%) était aussi plus élevée que celle de la population générale (26,1% ;  $< 0,0001$ ). La proportion des clients du CADI vivant en concubinage était élevée (58,93%), alors qu'elle était faible dans la population générale (0,6% ;  $p < 0,0001$ ).

#### **Conclusion :**

Le type de personnes fréquentant le CADI diffère de celui de la population générale. Cette différence sous-entend qu'une partie de la population, qui pourtant a accès au service de dépistage n'y adhère pas. Il s'avère impérieux d'accroître les efforts de sensibilisation auprès

des personnes les moins adhérentes au dépistage VIH.

### **P35 : La Maternité et le risque VIH**

*Sophie Servais, Philippe Msellati*

Depuis plusieurs décennies, des stratégies issues de l'Initiative « Maternité Sans Risques » se sont succédé auxquelles se sont ajoutées celles de la PTME. Au Burkina Faso l'épidémie à VIH est concentrée avec une basse prévalence du VIH chez les adultes (15-49 ans) de 0,9%. Cette recherche identifie et analyse, à partir de l'expérience des femmes et des agents de santé, les risques perçus autour de la maternité, et s'intéresse à la place qu'occupe actuellement le risque VIH parmi ceux-ci. Cette recherche repose sur une étude de type ethnographique réalisée à Bobo-Dioulasso et sa région. Elle s'appuie sur des entretiens individuels et collectifs auprès de femmes de générations différentes, séropositives et non séropositives, des agents de santé et des responsables des programmes sanitaires. Des observations de contexte dans les cadres de vie, en milieu associatif, et les formations sanitaires complètent l'étude. L'étude en cours montre que le VIH n'est plus une préoccupation majeure mais que le risque de stigmatisation persiste. L'application de l'option B+ révèle sur le terrain une forme de standardisation de la PTME qui n'insiste pas sur la préparation à l'observance, ni ne prend en compte les difficultés des femmes séropositives face à leur traitement antirétroviral pendant et après la grossesse. Certaines femmes considèrent l'allaitement jusqu'à 12 mois comme un risque pour leur bébé. Les conditions d'application de l'option B+ peuvent entraîner une mauvaise observance avec un risque d'abandon du traitement. La focalisation sur les groupes cibles risque de renforcer le phénomène de stigmatisation toujours à l'œuvre.

**P36 : Contribution du privé communautaire dans le système de santé: Evaluation de la prise en charge des femmes vivant avec le Virus de l'Immunité Humaine de l'Association**

### **Espoir pour Demain (AED), Burkina Faso**

*Ki S<sup>1</sup>, Méda ZC<sup>1, 2</sup>, Hien H<sup>3</sup>, Sakana LD<sup>3</sup>, Sombié I<sup>2, 4</sup>, Sawadogo GL<sup>2</sup>, Ouédraogo WT<sup>1</sup>, Equipe de l'AED<sup>5</sup>, Méda N<sup>3</sup>*

#### **Introduction**

La prise-en-charge-(PEC) des femmes vivant avec le Virus-de-l'immunodéficience-humaine-(VIH) est réalisée par le public et aussi le privé dont l'Association Espoir pour Demain (AED). Cette étude évalue la PEC des femmes vivant avec le VIH consultant ses services.

#### **Matériel et méthode**

Il s'était agi d'une étude évaluative ayant utilisé deux méthodes: l'enquête (recrutement consécutif des femmes infectées par le VIH, bénéficiaires des actions de l'AED et échantillonnage exhaustif pour le personnel de l'AED) et la revue documentaire. Des facteurs liés à la satisfaction des besoins élémentaires des bénéficiaires (SBEB) ont été identifiés à l'aide du logiciel Epi info version 3.2. et SPSS 20.

#### **Résultats**

L'âge des 252 femmes va de 20 ans à 82 ans pour un âge moyen de 41,94(9,838) ans Il existe un lien entre la SBEB avec l'âge ( $p=0,0001$ ), avec le statut matrimonial ( $p<0,0001$ ), le niveau d'instruction ( $p=0,009$ ), la situation socioéconomique et sanitaire avant l'aide de l'AED ( $p=0,003$ ), et moindre avec le sentiment de se sentir utile à la société ( $p=0,052$ ). Il est constaté l'effectivité du paquet minimum d'activités et de la conformité des directives de mise œuvre de la prévention de la transmission mère-enfant du VIH avec les directives nationales. Le nombre de personne pris en charge (y inclus le nombre de personne sous médicament antirétroviral) a connu une augmentation depuis 2003 tandis que le nombre de décès est en régression depuis 2006. Il a été aussi constaté certaines insuffisances: appui de l'AED (ordonnances-bilans, activités-génératrices-de-revenu, soutien-nutritionnel, etc), systèmes d'information et d'archivage de l'association, insuffisance/manque de compétences.

#### **Conclusion**

L'évaluation montre l'inadéquation entre les ressources de l'association et l'évolution du nombre de bénéficiaires. Il est souhaité un partenariat institutionnel privé-public plus fort.

**Mots clés:** partenariat public-privé, Bobo Dioulasso, accès aux soins, santé communautaire, système de santé

**P37 : L'oto-rhino-laryngologie en situation de soins primaires (élaboration d'un référentiel de compétences)**

**Sacko HB, Boiré S**

**Introduction :**

Les médecins des centres de santé communautaire sont de plus en plus confrontés aux maladies ORL courantes. L'enseignement de l'ORL dispensé dans leur cursus s'avère très souvent insuffisant sur le plan pratique. C'est dans l'optique d'une meilleure prise en charge des patients que nous avons bien voulu élaborer ce référentiel de compétences.

**Objectif :**

Réaliser un référentiel de compétences en situation de soins primaires ORL compatible avec le paradigme d'apprentissage

**Matériel et méthodes :**

Notre échantillonnage a porté sur 10 médecins généralistes exerçant dans les dix centres de santé communautaire situés dans la commune IV du district de Bamako. La méthodologie qualitative de consensus en deux étapes a été retenue : choix de l'intitulé des situations de soins types et élaboration du contenu des situations des soins types par une méthode de consensus formalisé.

**Résultats :**

Huit intitulés de situations de soins types reflétant les motifs de consultation ORL surtout observés ont été déterminés. Un référentiel a été élaboré basé sur des contenus de situations de soins primaires ORL.

**Conclusion :**

Ce référentiel de compétences est un outil indispensable en vue de la formation du personnel médical confronté aux affections ORL courantes en milieu de santé communautaire. Il permettra d'étoffer les principes d'une évaluation conséquente des apprenants dans un

programme de formation axé sur les soins primaires ORL.

**P38 : Prévalence du VIH et des comportements à haut risque chez les Travailleuses du Sexe à Ouagadougou (Burkina Faso)**

*Isidore T. Traore, Noëlie M. Hema, Felicien Some, Djeneba Ouedraogo, Roselyne Some, Josiane Niessougou, Anselme Sanon, Issouf Konate, Philippe Mayaud, Philippe Van De Perre, Nicolas Meda and Nicolas Nagot.*

**Objectif :**

Dans le but d'adapter les programmes de contrôle de l'infection par le VIH en Afrique, nous avons évalué les facteurs associés aux comportements à risque et à la prévalence du VIH lors de la visite de sélection chez les jeunes Travailleuses du Sexe (TS) au Burkina Faso.

**Méthodes :**

Une étude transversale a été conduite entre septembre 2009 et septembre 2010 à Ouagadougou. Des données comportementales, biologiques et cliniques ont été collectées. Le comportement à haut risque a été défini comme la non-utilisation systématique du préservatif avec l'un des partenaires sexuels (client, client régulier ou partenaire régulier).

**Résultats :**

Au total 609 TS ont été incluses, dont 188 (30,9%) « Professionnelles ». Leur âge médian était de 21 ans [IQR, 19-23]. La prévalence du VIH était de 10,3% chez les TS professionnelles et de 6,5% parmi les non-professionnelles. Le nombre de TS rapportant un comportement à haut risque était de 277 (45,6%) dont 41,2% parmi les TS professionnelles et 47,5% parmi les non-professionnelles. A l'analyse multivariée, les TS non-professionnelles (odds ratio ajusté (AOR)=1,89; 95%CI: 1,27-2,82) avaient un risque accru de comportement à haut risque. La prévalence du VIH augmentait avec l'âge (AOR=1,44; 95%CI: 1,22-1,71), la vie en couple (AOR=2,70; 95%CI: 1,21-6,04). Les TS ayant un antécédent de dépistage VIH avaient un risque significativement réduit (AOR=0,18; 95%CI: 0,08-0,40).

### **Conclusion :**

Ces résultats mettent en lumière le besoin de cibler davantage les TS non-professionnelles par des interventions spécifiques.

### **P39 : Reponses humaines igg anti-peptides salivaires d'anopheles (gsg6-p1) et d'aedes (nterm-34 kda), en tant qu'indicateurs de risque de transmission du paludisme et d'arboviroses en milieu urbain, saint-louis du senegal**

*Sagna A. B.<sup>1,2</sup>, Traore D. F.<sup>2</sup>, Aka K. G.<sup>2</sup>, Senghor S.<sup>1</sup>, Poinsignon, A.<sup>2,3</sup>, Boutouaba-Combe S.<sup>4</sup>, Diop D.<sup>1</sup>, Hermann E.<sup>5</sup>, Schacht, A. M.<sup>1,5</sup>, Riveau G.<sup>1,5</sup>, Fournet F.<sup>3,4</sup> Et Remoue F.<sup>2,3</sup>*

### **Introduction**

Notre étude vise à évaluer le risque de paludisme et d'arbovirose dans un contexte urbain (ville de Saint-Louis) au Sénégal par utilisation des réponses anticorps IgG anti-gSG6-P1 d'*Anopheles* et anti-Nterm-34 kDa d'*Aedes*.

### **Matériel et méthode**

Une étude transversale a été réalisée entre Août et Septembre 2014 chez 831 enfants âgés de 6 à 59 mois et résidant dans quatre quartiers de la ville de Saint-Louis. Dans chaque quartier, des enquêtes entomologiques ont été réalisées de même que des prélèvements sanguins au bout du doigt. Les échantillons de sang collectés sur papier buvard ont servi à la fois à évaluer la séroprévalence de d'arboviroses et les réponses IgG anti-gSG6-P1 d'*Anopheles* et anti-Nterm-34 kDa d'*Aedes* par la méthode ELISA.

### **Résultats**

La séroprévalence de dengue et la prévalence de paludisme étaient quasiment nulles dans les quartiers de Saint-Louis. Cependant, les niveaux des réponses IgG spécifiques aux peptides gSG6-P1 et Nterm-34 kDa variaient considérablement selon les quartiers, révélant ainsi une variation spatiale de l'exposition aux piqûres de ces moustiques vecteurs. De plus, à l'intérieur des quartiers, les niveaux de réponses IgG anti-gSG6-P1 étaient soit plus élevés, soit plus faibles que les niveaux d'IgG anti-Nterm 34kDa, et vice versa. Cela démontrait ainsi une variation intra quartier du risque

de paludisme et/ou de dengue dans la ville de Saint-Louis.

### **Conclusions**

Les biomarqueurs salivaires constituent des outils sensibles et pertinents pour surveiller le risque de transmission du paludisme et d'arboviroses en zones urbaines où les densités de vecteurs sont généralement très faibles.

### **P40 : Evaluation de la couverture du traitement par l'ivermectine dans les villages encore endémiques pour l'onchocercose au Burkina Faso et en Côte D'Ivoire**

*Badolo Hermann<sup>1</sup>, Meda Nicolas<sup>1, 2</sup>, Somda Serge<sup>1,3</sup>, Soulama Alamissa<sup>1</sup>, Didier Bakajika<sup>4</sup>*

### **Introduction :**

Dans les villages d'endémie onchocercienne en Afrique, si plus de 80% de la population est traitée par l'ivermectine chaque année, l'élimination de la maladie semble possible au bout de dix ans. Notre travail avait pour but d'estimer la couverture du traitement par l'ivermectine ainsi que connaissances attitudes et pratiques (CAP) des populations en rapport avec l'onchocercose dans les villages du Burkina Faso et de la Côte D'Ivoire où l'endémie persiste.

### **Méthodes :**

Nous avons réalisé, en Mars 2015, dans quatre districts frontaliers du Burkina Faso (Banfora et Mangodara) et de la Côte D'Ivoire (Ferkessedougou et Ouangolodougou), une enquête transversale en population générale par des entretiens en face à face par questionnaire. L'enquête a utilisé une méthode de sondage en grappes à trois degrés dont le principe était de sélectionner selon la probabilité proportionnelle à la taille, 30 villages, dans chaque village, 10 concessions sont tirées et dans chaque concession un seul ménage a été sélectionné pour être inclus dans l'enquête.

### **Résultats :**

Le taux de couverture du traitement s'élevait à 79,7% (ICà95% :76,1%-83,3%) au Burkina Faso et à 77,5% (ICà95% :73,8%-81,2%) en Côte D'ivoire. Ces taux n'étaient pas significativement différents de ceux donnés par les

rapports administratifs ( $p > 0,05$ ). Plus 50% des chefs de ménage savait que le traitement par l'ivermectine peut réduire les risques de contracter la maladie à Ouangolodougou, Ferkessédougou et Banfora.

**Conclusion :**

Ces résultats montrent une bonne maîtrise du système de monitoring par les distributeurs communautaires et un bon niveau de CAP des populations.

**Mots-clés :** Evaluation, Onchocercose, Ivermectine, Burkina Faso, Côte D'Ivoire

# **Journée du Jeudi 05 Mai 2016**

**P41 : Evaluation de l'effet de la protection des bergeries par le filet imprégné de lamda-cyhalothrine® sur la densité des moustiques**

Toe A. I<sup>1</sup>, Percoma L.<sup>2</sup>, Sidibe F.<sup>3</sup>,

L'objectif de cette étude était d'évaluer l'effet du filet imprégné de lamda-cyhalothrine sur la densité des moustiques. Pour ce faire, Oueredara et Ramatoulaye dans la commune rurale de Satiri ont été choisis. Nous avons aménagé les bergeries des éleveurs de ces deux villages de sorte à fixer le filet imprégné de lamda-cyhalothrine sur un grillage. Le village Mogobasso situé dans la commune de Satiri fut choisi comme témoin. Nous avons choisis ces villages car nous y menons des activités avec les éleveurs de petits ruminants. Par la suite, nous avons clos quatre bergeries d'éleveurs de petits ruminants et nous avons capturé les moustiques à l'aide de pièges Center for Disease Control (CDC) à l'intérieur de ces bergeries et dans les concessions des éleveurs de petits ruminants. Ces pièges ont été placés à 06 heures du soir et les moustiques capturés ont été collectés à 06 heures du matin. Les moustiques capturés ont été collectés dans des tubes eppendorf et ensuite ramenés au laboratoire de parasitologie pour identification. Avant la protection des bergeries, nous avons capturé les espèces de moustiques suivantes : *Anopheles gambiae* et *Culex quinquefasciatus*. Celles capturées après ont été : *Anopheles gambiae*, *Anopheles pharoensis*, *Culex decens*, *Aedes vexans*, *Culex cinereus*. Des connaissances plus approfondies de l'abondance relative de ces espèces seraient nécessaires pour la mise en évidence de l'effet du filet sur le peuplement culicidien mais aussi d'optimiser son utilisation dans le cadre d'une lutte intégrée contre les vecteurs transmetteurs de maladies.

**Mots clés** : moustiques, filet, pièges CDC, bergeries.

**P42: A qualitative investigation on community perceptions regarding routine vaccinations in Nouna, Burkina Faso: reasons for incompleteness or non-vaccination**

Kagoné M<sup>1</sup>, Yé M<sup>1</sup>, Nébié E<sup>1</sup>, Beiersmann C<sup>2</sup>, Sie A<sup>1</sup>, Müller O<sup>2</sup>

**Background**

Vaccination has contributed to major global reductions in morbidity and mortality. The interrelation between population and health systems, the way that the vaccination information is given to the community, and the organization of the health team during the vaccination sessions may play a major role in explaining vaccination completeness or refusal.

**Data and methods**

The study was conducted in the area of the Nouna Health and Demographic Surveillance System (HDSS) from March to April 2014, in rural Burkina Faso. We employed a combination of in-depth individual interviews (n=29) and focus group discussions (n=4) including mothers of children, health workers, godmothers, community health workers and traditional healers. All material was transcribed, translated and analyzed inductively using the software ATLAS.ti4.2.

**Preliminary results**

There was a better social mobilization in the rural compared to the urban area. Most of mothers know the EPI target diseases, but the great majority of informants reported that the mothers don't know the vaccination program. Nearly all respondents indicated that mothers of children know the importance to immunize the children. There is awareness that some children are incompletely vaccinated. Reasons mentioned for this were migration, mothers being busy with their work, the number of children required to open a vaccine vial (e.g. the strategy of not opening a BCG vial unless 10 children are present), poor interaction between women and health workers during immunization sessions, potential adverse events associated with vaccination, geographical inaccessibility during rainy season, and lack of information.

**Discussion/conclusion**

Well organized vaccination programs are an important factor for the improvement of child health and need to consider community perceptions. In Burkina Faso programs appears to

be better organized in rural compared to urban areas.

**P43 : Résultats à mi-parcours d'une étude qualitative du processus de mise en œuvre du FBR dans le district de Diébougou**

*Maurice Yaogo<sup>2</sup>, Idriss Gali Gali<sup>3</sup>, Vincent Paul Sanon<sup>4</sup>, Vincent Koudougou<sup>5</sup>, Assita Keita<sup>6</sup>, Sylvie Zongo<sup>7</sup>, Paul André Somé<sup>8</sup>, Valéry Ridde<sup>9</sup>*

**Introduction**

Le financement basé sur les résultats (FBR), adopté par le Ministère de la Santé appuyé par la Banque mondiale, a commencé en 2011 dans 3 districts, puis a été étendu à plus large échelle fin 2013. La présente communication concerne les résultats à mi-parcours dans un district du volet qualitatif d'une étude pluridisciplinaire du processus de mise en œuvre.

**Méthode**

Une analyse couplée de 6 cas contrastés (CSPS), sélectionnés à partir d'indicateurs quantitatifs a été effectuée, en plus du CMA. Des entretiens individuels approfondis réalisés en deux phases ont été transcrits et analysés avec des logiciels appropriés, avec une triangulation des différentes sources d'information. Ces données sont complétées par des monographies locales et des observations en temps réel.

**Principaux résultats**

Démarré partout en janvier 2014, l'implantation du FBR sous différentes formes est bien accueillie. Un noyau d'agents des CSPS ont été initialement formés pour répercuter les informations aux autres acteurs locaux. Cependant, le processus d'implantation et de mise en œuvre a connu diverses péripéties et des résultats contrastés, d'où un bilan assez mitigé à cette étape de l'intervention. Plusieurs effets inattendus ont été rapportés.

**Conclusion**

Les changements positifs déjà constatés, contrairement aux connaissances insuffisantes des mécanismes, et des adaptations locales non conformes, s'ajoutent aux enjeux habituels du fonctionnement du système de santé.

**P44 : La Maternité à l'épreuve de la Planification Familiale**

*Sophie Servais, Philippe Msellati*

Depuis plusieurs décennies, une variété de stratégies issues de l'Initiative « Maternité Sans Risques » se sont succédé pour renforcer le dispositif sanitaire autour de la grossesse, l'accouchement et les premiers jours de l'enfant. Selon une perspective des trois dernières décennies écoulées, cette recherche identifie et analyse dans le "système de naissance", à partir de l'expérience des femmes et des agents de santé, les risques perçus autour de la maternité. Cette recherche repose sur une étude de type ethnographique réalisée à Bobo-Dioulasso et dans sa région. Elle s'appuie sur des entretiens individuels et collectifs, approfondis et compréhensifs auprès de femmes de générations différentes, des agents de santé et des responsables des programmes sanitaires. Des observations de contexte dans les cadres de vie, les formations sanitaires et une analyse des politiques de santé maternelle complètent l'étude. L'étude en cours montre que la planification familiale, l'un des principaux axes stratégiques de la Maternité à Moindre Risque, n'est pas rejetée par les femmes mais elle suscite des craintes de leur part. Ces perceptions sont liées aux représentations qui accompagnent certains contraceptifs, aux "ratés" de la contraception et son efficacité, aux effets secondaires et au faible choix dans le panel des contraceptifs proposés. La crainte de l'infertilité associée à la contraception révèle aussi les difficultés de concevoir actuellement un enfant. Cette étude interroge à partir du terrain, une certaine forme de standardisation de la planification

familiale dans sa mise en œuvre, ainsi qu'une approche basée sur la fécondité qui omet les problèmes d'infertilité.

**P45 : Relation entre le taux d'histamine et la contamination des thons frais par des bactéries histaminogènes**

La relation entre la teneur en histamine et le niveau de contamination par les bactéries histaminogènes dans les thons frais a été apprécié lors de leur livraison à la Société d'Exploitation - Société Nouvelle des Conserveries du Sénégal. Cent huit échantillons de thon « Listao » ont été prélevés. Le dosage de l'histamine et l'analyse microbiologique ont été respectivement réalisés conformément à la méthode recommandée par le *Codex Alimentarius* et l'*International Organization for Standardization*. Ainsi, 100% des échantillons étaient conformes à la norme *Codex* sur la teneur en histamine dans le thon. Les niveaux des contaminations bactériennes étaient significativement associés à la teneur en histamine ( $p < 0,05$ ) avec 46.3% (95% CI 33.7-59.4%) des échantillons contaminés par *Morganella psychrotolerans* ; 22.2% (95% CI 13.2-34.9%) des échantillons contaminés par *Morganella morganii* ; 20.4% (95% CI 11.8-32.9%) des échantillons contaminés par *Enterobacter aerogenes* ; 18.5% (95% CI 10.4-30.8%) des échantillons contaminés par *Klebsiella pneumoniae* ; 9.3% (95% CI 4-19.9%) des échantillons contaminés par *Escherichia coli* et par *Clostridium perfringens* ; 24.1% (95% CI 14.6-36.9%) des échantillons contaminés par *Vibrio spp.* et 16.7% (95% CI 9-28.7%) des échantillons contaminés par *Lactobacillus spp.* Pour conforter ces résultats, cette étude doit être étendue à d'autres espèces pélagiques et à toutes les étapes de la transformation des thons.

**Mots clés :** *Histamine, Bactéries histaminogènes, Thon frais, Sénégal.*

**P46 : Evaluation de l'influence d'un bain de bouche antiseptique à l'Hextril sur les contaminations de cultures d'expectorations à Bobo-Dioulasso, Burkina-Faso**

**Antoinette Kaboré<sup>1</sup>, Hervé Hien<sup>1, 2</sup>, Adama Sanou<sup>1</sup>, Thais Béranger Tombolomako<sup>1</sup>, Kir-eopori Michel Gomgnimbou<sup>1</sup>, Ouangrawa Souméya<sup>1</sup>, Dézémon Zingué<sup>1</sup>, Mamoudou Ouédraogo<sup>1</sup>, Moumini Nouctara<sup>1</sup>, Oumarou Ouédraogo<sup>1</sup>, Nicolas Méda<sup>1, 3</sup>, Lassana Sangaré<sup>3,4</sup>.**

**Introduction :**

Les taux élevés de contaminations des cultures d'expectorations dans les pays à ressources limités réduisent l'efficacité du diagnostic de la tuberculose pulmonaire. L'application des recommandations de l'OMS ne permet pas toujours la réduction des contaminations au seuil acceptable de 5-10%. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'influence des bains de bouche à l'Hextril sur les contaminations de cultures des expectorations.

**Matériel et Méthodes :**

Cent patients ont été inclus. Les expectorations recueillies ont été décontaminées à l'aide de la technique de Petroff et ont été ensemencées sur le milieu de culture de Löwenstein-Jensen (LJ). Les cultures contaminées et les scores des cultures positives ont été notés. Le logiciel EPIINFO a été utilisé pour l'analyse des données.

**Résultats :**

La fréquence des contaminations dans le groupe bain de bouche était inférieur à celle du groupe témoin (14% contre 26%,  $p=0,07$ ). Quant à la viabilité nous avons trouvé que 30% des cultures positives du groupe bain de bouche avaient des colonies dénombrables ou semi-confluentes contre 53%, pour le groupe témoin SBB ( $p=0,00$ .)

**Conclusion :**

Les bains de bouche à l'Hextril semblent réduire les contaminations de cultures des expectorations et la viabilité des mycobactéries ne semble pas compromise.

**Mots clé :** Tuberculose, expectoration, culture, contamination, bain de bouche antiseptique, Hextril.

**P47 : Profil bactériologique et sensibilité aux antibiotiques des germes isolés de produits pathologiques au centre hospitalier universitaire Charles De Gaulle, Ouagadougou.**

*Moussa Ouédraogo<sup>1</sup>, Rasmata Ouédraogo/Traore<sup>2</sup>*

**Objectif :**

Etudier le profil bactériologique et la sensibilité aux antibiotiques des principales bactéries isolées au Centre hospitalier universitaire Charles De Gaulle de janvier 2013 à décembre 2014.

**Méthodes :**

étude rétrospective à visée descriptive. Les souches bactériennes étaient isolées de divers produits pathologiques dont les pus et sérosités, sang, urines, LCR et selles. L'évaluation de la sensibilité des souches aux antibiotiques a été faite par la méthode de diffusion des disques selon les critères de la CA-SFM.

**Résultats :**

sur un total de 7024 prélèvements de toute nature confondue, nous avons isolé 724 germes soit un taux d'isolement de 10,30%. L'âge médian des patients était de 48 mois avec un intervalle interquartile de 11 mois et 132 mois (11 ans). Les genres *Echerichia*, *Klebsiella* et *Staphylococcus* étaient les plus isolés avec des taux respectifs de 26,65%, 15,48% et 28,02%. *E. coli* présentait une bonne sensibilité au chloramphénicol, à la kanamycine, à la netilmicine et la gentamycine à des taux respectifs de 77,9%, 76,4%, 74,6% et 72,4%. *Klebsiella spp.* était plus sensible à la netimicine (75,6%), à la kanamycine (71,4%), et à la pefloxacin (69,2%). Nous avons noté une diminution de la sensibilité des souches de *Staphylococcus aureus* à la pénicilline G 23,4% contre 11,3%) et à l'oxacilline (100% contre 66.6%) ; de *streptococcus spp.* à la pénicilline G (61,11% contre 36,36%), à la gentamycine, et cotrimoxazole (62,5% à 0%); et une baisse importante de la sensibilité des souches *d'entérocooccus spp.* à la pristinamycine (plus 50%).

**Conclusion :**

La sensibilité de certains germes diminue dans le temps. La mise en place d'un comité de

lutte contre les infections hospitalières au CHU-CDG s'avère nécessaire afin de mieux protéger les antibiotiques des phénomènes de résistances et d'assurer une meilleure prise en charge des infections bactériennes.

**Mots clés :** souche bactérienne, antibiotiques, sensibilité, CHU-CDG, Burkina Faso.

**P48 : Autoamputation de verge sur terrain schizophrénique a bobo-dioulasso. A propos d'une observation.**

*A. Ouattara, t. Kambou, ak. Pare c. Zare, a. Bako, m. Konate, h. Toledo*

**But :**

Présenter la prise en charge d'un cas d'auto-amputation de verge chez un patient psychotique reçu à la première heure sans possibilité de microchirurgie

**Matériel et Méthodes :**

Il s'agissait d'une observation clinique d'auto-amputation de verge survenue chez un patient ne jouissant pas de ses facultés mentales, prise en charge dans le service d'urologie du CHUSS de Bobo-Dioulasso en 2014.

**Résultats :**

Sur une période de trois (3) ans, un (1) cas d'auto-amputation de verge a été enregistré et pris en charge dans le service d'urologie. Il s'agissait d'un patient de sexe masculin, irrégulièrement suivi dans le service de psychiatrie pour des troubles psychotiques et qui était en rupture thérapeutique. Ce patient s'est autoutilisé avec section complète de la verge à l'aide d'un couteau de cuisine. Ramené d'urgence à l'hôpital dès les premières heures, la réimplantation du moignon pénien n'a pu être réalisée faute de disposer d'un plateau technique performant avec possibilité de microchirurgie. Une hémostase avec régularisation du moignon d'amputation a été réalisée avec urétrostomie définitive.

**Conclusion :**

L'amputation de verge est un accident rare, s'inscrivant souvent dans un contexte de pathologie psychiatrique sous jacente. Si dans les pays du Nord, des possibilités de réimplantation existent si le patient est vu tôt, en Afrique en général le pronostic fonctionnel demeure compromis car les techniques de chi-

rurgie micro vasculaires sont quasi inexistantes. La prise en charge doit être multidisciplinaire.

**Mots clés** : Auto-amputation, verge, régularisation, moignon.

**P49 : Amputation traumatique du gland par morsure d'âne chez l'enfant a bobo-dioulasso (burkina faso). A propos d'un cas.**

*T. Kambou, a. Ouattara, ak. Pare c. Zare, a. Bako, m. Konate, h. Toledo*

Les traumatismes des organes génitaux externes par morsure d'animaux domestiques constituent une étiologie exceptionnelle voire insolite. Nous rapportons une première observation d'un traumatisme de la verge par morsure d'âne chez un adolescent, avec amputation du gland. L'accident serait survenu au cours de travaux domestiques lorsque l'enfant conduisait l'âne pour les dits travaux. Les lésions étaient essentiellement constituées d'une amputation quasi complète des 2/3 du gland mettant à nu les corps caverneux avec une hémorragie de moyenne abondance. La prise en charge a consisté en une réanimation médicale suivie d'une chirurgie d'hémostase avec plastie reconstructrice du gland ayant permis la conservation d'une petite portion du gland sur une sonde urinaire tutrice. Les suites opératoires immédiates ont été simples et l'enfant revu respectivement à un mois et trois mois présentait une bonne miction avec un aspect du gland acceptable au plan cosmétique.

**Mots clés** : Traumatisme, organes génitaux externes, gland, morsure d'âne.

**P50 : Rôle de la distance dans la fréquentation des sites PTME**

*Tougma Alix, Koumbem Zenabe, Nikiéma Aude, Bationo Fernand, Le Marcis Frédéric, Bonnet Emmanuel, Kafando Christelle, Ouédraogo Mireille.*

**Introduction**

En matière d'accès aux soins, la distance est généralement perçue comme une contrainte. Pourtant, les études ethnographiques rapportent le fait que la recherche d'anonymat sous-

tend souvent la quête d'un centre de santé éloigné du domicile. La question de la réalité des distances est ici discutée : quelles distances parcourues selon le type de soins? Quelles rationalités sous-tendent les choix du lieu de soins ?

**Matériel et Méthode**

Une enquête qualitative d'une durée de 6 mois auprès d'un échantillon de 30 femmes a été réalisée. Les coordonnées géographiques du lieu d'habitation des femmes et des centres de santé ont été intégrées dans une base de données géographique gérée sous SIG. Une analyse spatiale des pratiques territoriales de santé doublée d'une analyse statistique multivariée a permis d'avancer des éléments de réponse.

**Résultats**

Un faible pourcentage de femmes consulte le site PTME le plus proche de son domicile. La recherche de l'anonymat et le désir de bénéficier d'une prise en charge de qualité ou à moindre coût sont des facteurs avancés pour justifier les longues distances parcourues, qui ne sont pas vécues par les femmes comme des contraintes d'accès.

**Conclusion**

La contrainte « distance » dans l'accès aux soins est réinventée dans le cadre de la PTME. Elle devient un déterminant favorable au suivi des traitements par les femmes porteuses du VIH et vient contredire, de fait, l'idée reçue selon laquelle la distance ne constitue pas un déterminant de santé en ville.

**P51 : Evolution du taux de cd4 chez les pvvih adultes sous arv au laboratoire national de sante publique**

*S. Sougué<sup>1</sup>, R. S. Henry<sup>1</sup>, O. I. J. Bonkounou<sup>1</sup>, M. K. Drabo<sup>1</sup>*

**Introduction**

Le VIH s'attaque au système immunitaire en détruisant les lymphocytes TCD4 ; un suivi du taux de CD4 est important pour évaluer l'efficacité du traitement anti rétroviral. Ainsi notre étude a pour objectif d'évaluer l'évolution du taux des lymphocytes TCD4 au cours du traitement par les antis rétroviraux au LNSP.

## **Matériel et Méthode**

Il s'agit d'une étude rétrospective transversale à visée analytique concernant les PVVIH adultes sous ARV fréquentant le LNSP pour leur bilan de suivi de janvier à décembre 2015.

Le dosage des CD4 a été effectué par cytométrie en flux (BD FacsCalibur) au bilan initial puis chaque semestre. Les données ont été recueillies et analysées par EPI INFO et Excel 2007.

## **Résultats**

Au total, 129 PVVIH ont été suivis dont 34 (26,4%) de sexe masculin et 95 (73,6%) de sexe féminin.

Au bilan initial la moyenne des lymphocytes TCD4 était de 468 cellules/ $\mu$ l. Après 6 mois de suivi, il a été noté un gain moyen de 125 cellules/ $\mu$ l par personne chez 54,5% des PVVIH.

## **Conclusions**

Le LNSP occupe une place importante dans le suivi des PVVIH par la réalisation des examens dont le dosage des CD4. Le traitement anti rétroviral exerce une influence positive sur la qualité de vie des PVVIH par une reconstitution immune chez la majorité des PVVIH.

### **P52 : Décentralisation du traitement antirétroviral dans le District Sanitaire de Pô : quel impact ?**

*H. P. Ouedraogo, D. Ismaël*

## **Introduction**

Le District Sanitaire de Pô depuis 2007, a mis en œuvre la décentralisation du traitement ARV des PVVIH conformément au concept de la prise en charge intégrée des malades. Notre étude se propose d'évaluer l'impact de cette décentralisation sur une période six ans.

## **Méthode et matériel**

Il s'est agi d'une étude rétrospective à visée descriptive de juin 2007 à juin 2013

Les données ont été collectées grâce aux registres de file active des formations sanitaires et traitées grâce au logiciel Epi Info 7.0.9.7

## **Résultats**

Cent soixante quatre patients (60 hommes, 94 femmes et 10 enfants) étaient régulièrement suivis dans leurs CSPS d'origine. Nous avons noté une réduction du coût et des charges supportées par le patient lors de déplacement au district sanitaire de Pô pour son suivi. Nous avons noté également une réduction du nombre d'abandon du traitement et des perdus de vue avec une meilleure accessibilité aux soins.

## **Conclusion :**

La décentralisation du traitement antirétroviral dans le District Sanitaire de Pô a permis de réduire le nombre d'absents et de perdus de vue au traitement, de réaliser une économie substantielle du coût occasionné par les déplacements pour le suivi approvisionnement. En outre, elle a contribué à l'amélioration des compétences des agents des formations sanitaires périphériques.

### **P53 : Facteurs entravant l'accès au dépistage et au traitement Antirétroviral (ARV) des enfants exposés et/ou infectés par le Virus de l'immunodéficience humaine (VIH) dans les districts sanitaires de Bogodogo et Boulmiougou, Région du centre au Burkina Faso**

*Koala J<sup>1, 7</sup>, Méda ZC<sup>2, 3</sup>, Kouéta F<sup>4</sup>, Koanda S<sup>7</sup>, Hien H<sup>5</sup>, Sakana LD<sup>4</sup>, Sombié F<sup>3, 6</sup>, Sawadogo GL<sup>3</sup>, Yonli C<sup>1</sup>*

## **Introduction**

Malgré le renforcement du plateau technique, l'extension du Traitement-anti-rétroviral-TARV, la gratuité des ARV et l'amélioration du dépistage précoce, l'accès des enfants au TARV reste problématique. Cette étude explore les obstacles (organisationnels, socio-culturels et socioéconomiques) limitant l'accès des enfants infectés au traitement ARV.

## **Matériel et méthode**

Il s'est agi d'une étude qualitative avec des entretiens semi-dirigés auprès des mères/accompagnants (interviewées jusqu'à saturation de l'information) et les prestataires. Un choix raisonné des sites et des prestataires a été fait : les hôpitaux-de-districts, les centres-de-santé-périphériques de Koubri et de Tanghin-Dassouri ainsi que le Centre médical vie positive,

acteurs du Programme-sectoriel-santé-de-lutte-contre-le-Sida-PSSLS et la Direction-de-la-santé-de-la-famille-DSF. Une revue documentaire a été réalisée et l'analyse des données faite manuellement.

### **Résultats**

Les obstacles limitant l'accès au traitement des enfants infectés dans les districts-sanitaires se résument à des dysfonctionnements du dispositif de Prise-en-charge-PEC: insuffisance d'accompagnement/soutien des enfants dans le cadre du dispositif, difficultés des parents et accompagnants à honorer les frais de bilan pré- thérapeutique et suivi biologique (obstacle socio-économique majeur) Enfin, les perceptions erronées sur le VIH/SIDA, sources de stigmatisation et la discrimination persistantes, étaient un puissant facteur psychosocial entravant la divulgation/partage du statut sérologique des enfants à leurs pères et aux proches, ainsi limitant leur implication dans l'accompagnement des enfants dans leur PEC.

### **Conclusions**

Les enfants infectés par le VIH connaissent des difficultés pour leur PEC dont l'accès au traitement. Développer des stratégies novatrices pour améliorer l'accès des enfants infectés aux soins, reste nécessaire pour assurer des résultats de traitement optimaux à long terme.

**Mots clés:** Accès, Enfant infecté, PTME, Dépistage, Traitement

### **P54 : Phénotype de l'haptoglobine, statut en fer et susceptibilité à l'infection à *Mycobacterium tuberculosis***

Philémond By<sup>3</sup>, **Hugues T Ahiboh**\*<sup>1,2</sup>, Félix H Yap<sup>2</sup>, Joelle A Sibli-Koffi<sup>3</sup>, Hassan Touré<sup>4</sup>, Kouao SM Domoua<sup>5</sup>, Dagui Monnet<sup>2</sup>

#### **Introduction :**

La propriété anti-oxydante de l'haptoglobine (Hp), variable selon les phénotypes, serait associée à différentes pathologies. Par ailleurs, le phénotype de l'Hp est associé au métabolisme du fer, oligo-élément indispensable à la multiplication de *Mycobacterium tuberculosis*. L'objectif de cette étude était de déter-

miner les caractères d'une éventuelle association entre le phénotype de l'Hp et la ferritinémie au cours de la tuberculose.

### **Matériel et méthodes:**

Dans un modèle d'étude cas-témoins portant sur 62 sujets tuberculeux et 64 sujets sains, ont été réalisés le phénotypage de l'Hp par électrophorèse en gel de polyacrylamide et la détermination de la Ferr par immunoturbidimétrie.

### **Résultats :**

Les 3 phénotypes majeurs de Hp ont été retrouvés: Hp1-1, Hp2-1, Hp2-2. Le phénotype Hp2-2 était moins fréquent chez les tuberculeux (21.7 % vs 78.3 %,  $p = 0,014$ ). La ferritinémie moyenne des tuberculeux était plus élevée que celle des sujets sains ( $87 \pm 84$  vs  $220 \pm 206$  ng/ml ;  $p < 0,0001$ ). Cependant, chez les sujets sains, il n'est apparu aucune association entre le phénotype de l'Hp et la Ferr. Chez les tuberculeux, la Ferr des sujets Hp 2-1 était supérieure à celle des sujets Hp 1-1 ( $285 \pm 251$  vs  $147 \pm 128$  ng/ml ;  $p=0,011$ ).

### **Conclusion :**

Les sujets Hp2-2 semblent être moins susceptibles à la tuberculose. Chez le tuberculeux, l'augmentation de la Ferr est fonction du phénotype de Hp. Et en dépit de l'infection à *M. tuberculosis*, fer-dépendant, c'est le profil inflammatoire qui apparaît quel que soit le phénotype de l'Hp et conduit à l'augmentation de la Ferr plutôt que la baisse comme dans une carence martiale.

**Mots clés :** Phénotype – Haptoglobine – Ferritine – *Mycobacterium tuberculosis* – Tuberculose.

### **P55 : Double interruption du complexe suspenseur supérieur de l'épaule ou Ep-aule flottante. A propos de quatre cas et revue de la littérature.**

**Quangré A**, Lawson E, Goukodadja O, Chigblo P, Ouedraogo A, Hans-Moevi Akué A

#### **Introduction:**

L'épaule flottante est une affection rare qui associe une fracture du col de la scapula et une fracture de la clavicule pour les uns. En effet, l'incidence de l'épaule flottante associant une fracture du col de la scapula à une fracture du

tiers moyen de la clavicule est approximativement de 0,1% de toutes les fractures du squelette. Plus récemment elle a été décrite comme une double interruption du complexe suspenseur supérieur de l'épaule.

#### **Matériel et méthode:**

Il s'agissait d'une série de 04 cas présentant une épaule flottante.

#### **Résultats:**

Nous rapportons quatre cas d'épaule flottante. L'accident de la circulation routière était la circonstance de survenue chez trois patients tandis que pour le quatrième il s'agissait d'une agression à l'arme blanche. L'abstention thérapeutique était retenue chez un des patients et les trois autres ont bénéficié d'une ostéosynthèse de la clavicule seule.

#### **Conclusion:**

Les traitements non opératoires et opératoires donnent tous de bons résultats.

**Mots-clés** : complexe suspenseur épaule, rupture, épaule flottante

**P56 : Genoux Flottants Au Chuss.Aspects Epidémiologiques, Thérapeutiques Et Résultats Fonctionnels Et Anatomiques.**

*Soulama M ; Dakoure Pwh, Kinda C ; Diallo M ; Ouattara H ; Ouedraogo S ; Osorio P.*

#### **Introduction :**

Le genou flottant est une solution de continuité simultanée et homolatérale du fémur et du tibia. Leur incidence a connu une hausse en corrélation avec la fréquence élevée des accidents de la circulation. Ces fractures graves sont lourdes de conséquences avec de multiples complications. Nous nous proposons d'étudier les aspects épidémiologiques, thérapeutiques et évolutifs en vue d'une prise en charge optimale.

#### **Matériel et méthodes :**

Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive réalisée au CHUSS de Bobo-Dioulasso de 2010 à 2015. Nous avons rapporté 61 cas de genoux flottants. Les critères de KARLSTRÖM et OLERUD ont servi à évaluer les résultats fonctionnels et anatomiques.

#### **Résultats :**

Il y avait 44 hommes et 17 femmes. L'âge moyen était de 34,29 ans et la tranche d'âge la plus représentée était celle de 20 à 29 ans avec 18 cas. Les étiologies étaient dominées par les accidents de la circulation routière (95,08%). Le genou flottant était présent dans 41 cas (67,21%) à gauche. Il y avait une fracture ouverte dans 80,33% des cas et le type II de la classification de GUSTILO-ANDERSON était le plus représenté. Selon la classification de FRASER, le type I était majoritaire, 65,57% des cas. 33 ont bénéficié d'un traitement, orthopédique dans 12 cas, chirurgical dans 19 cas et mixte dans 4 cas. L'enclouage centromédullaire a été la technique d'ostéosynthèse la plus utilisée au fémur (43,88%) et au tibia (40%). Les résultats fonctionnels selon KARLSTRÖM et OLERUD étaient excellents dans 20,59% des cas, bons dans 50%, moyens dans 26,47%, mauvais dans 2,94% des cas.

#### **Conclusion :**

Une fixation interne des fractures et un traitement adapté des lésions associées donne des résultats fonctionnels satisfaisants.

**Mots clés** : genou flottant, fémur, tibia, ostéosynthèse.

**P57 : Tumeurs de l'appareil locomoteur : aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs au chuss a propos de 50 cas.**

*Dakoure Pwh; Bako F; Some or; Soulama M; Konsegré V; Diallo M;*

#### **Introduction :**

Le retard à la consultation, l'absence d'oncologue et d'anatomo-pathologiste durant longtemps au CHUSS ont constitué un handicap pour le diagnostic et la prise en charge efficiente des tumeurs de l'appareil locomoteur.

#### **Matériels et Méthodes**

Les dossiers médicaux de 50 patients atteints de tumeurs de l'appareil locomoteur enregistrés dans le service d'Orthopédie Traumatologique entre le 01 janvier 2008 et le 31 décembre 2014 ont été passés en revue.

#### **Résultats**

Il s'agissait de 30 hommes et 20 femmes soit une sex-ratio de 1,5. Le délai moyen de consultation était de 3,1 ans (2 semaines à 15 ans). Trente pour cent (15 cas) des patients ont présenté une fracture pathologique. Seulement 44% des patients (22 cas) ont réalisé un examen anatomo-pathologique parmi lesquels 59,1% (13 cas) étaient des tumeurs bénignes avec l'ostéochondrome comme type histologique le plus rencontré (4 cas) et 27,3% (6 cas) de tumeurs malignes primitives avec l'ostéosarcome comme type histologique le plus répertorié. Nous avons également répertorié 3 cas (13,6%) de métastases provenant du rein. Parmi ces tumeurs histologiquement confirmées 77,3% étaient des tumeurs osseuses primitives et 9,1% (2 cas) provenaient des tissus mous. Dans 62% des cas, nous avons pratiqué une chirurgie qui était radicale dans 48,4% (15cas). Parmi les tumeurs malignes confirmées par l'anatomopathologie, 7 patients sur 9 sont décédés.

#### **Conclusion**

Les tumeurs de l'appareil locomoteur représentent un problème de santé. Le retard de diagnostic, le plateau technique insuffisant constituent un frein à la prise en charge de ces tumeurs d'où une morbi-mortalité élevée.

**Mots clés :** Bobo-Dioulasso, chirurgie, orthopédie, tumeurs.

#### **P58 : Osteosynthese par plaques lcp a bobo-dioulasso : indications et resultats**

*Soulama M, Dakoure Pwh, Konkobo D, Diallo M, Ouedraogo S, Ouattara H, Osorio P.*

#### **Objectif :**

Décrire les caractéristiques épidémiologiques cliniques thérapeutiques et évolutives des patients traités par plaque LCP.

#### **Matériels et méthode**

Il s'agissait d'une étude rétrospective qui a concerné 45 patients ayant bénéficiés d'une ostéosynthèse par plaque LCP (Locking Compressive Plate) de janvier 2014 à janvier 2016 à Bobo-Dioulasso. Des critères d'évaluation ont été décrites pour évaluer le résultat fonctionnel et anatomique

#### **Résultats**

Il s'agissait de 34 hommes et 11 femmes soit un sex ratio de 3,1. L'âge moyen de nos patients était de 42,4 ans (16 à 73 ans). Le délai de consultation moyen était de 6,1 semaines (0 à 2 ans). Parmi nos patients 17 ont présenté une fracture ouverte récentes (37,8%) et 8 cas de pseudarthrose (17,7%). Le fémur était l'os le plus atteint avec 33,3% suivi de l'humérus 26,6%. Le délai moyen de traitement était de 16 jours. Il y avait 2 cas d'infection du site opératoire. Le délai moyen de consolidation était de 12,8 semaines pour les fractures récentes et de 18, 1 semaine pour les cas de pseudarthroses. Dans 98,4% des cas on avait une bonne réduction anatomique et dans 97,8% des cas le résultat fonctionnel était bon.

#### **Conclusion**

L'utilisation des plaques LCP offre une gamme d'indication variée et des résultats anatomiques et fonctionnels satisfaisants.

**Mots clef :** Fracture, Indications, Plaque LCP, Résultats

#### **P59 : Epidémiologie et facteurs associés aux goitres multi-nodulaires toxiques au Maroc: cas du au CHU Hassan II de Fès.**

*Yempabou Sagna<sup>1,2</sup>, Imane Khaldouni<sup>2</sup>, Az Eddine Tadmori<sup>2</sup>, Meryem Rchachi<sup>2</sup>, Hanan El Ouahabi<sup>2</sup>, Farida Ajdi<sup>2</sup>.*

#### **Objectif :**

Décrire les caractéristiques épidémiologiques, et les facteurs associés au goitre multi nodulaires toxique (GMNT) au sein du service d'Endocrinologie-diabétologie-maladies métaboliques-nutrition du CHU Hassan II de Fès.

#### **Patients et méthodes :**

Étude rétrospective, à visée descriptive et analytique du 1<sup>er</sup> Janvier 2010 au 31 Décembre 2013 dans le service d'Endocrinologie du CHU Hassan II de Fès, sur un échantillonnage exhaustif à partir des dossiers papier et des dossiers informatisés des patients.

#### **Résultats :**

Sur 646 patients présentant un goitre au cours de période d'étude, nous n'avons retenu que 126 GMNT répondant aux critères d'inclu-

sion. Le GMNT représentait 19,5 % de l'ensemble des goitres et 33,2 % des étiologies d'hyperthyroïdie. Les GMNT étaient observés chez 107 femmes (84,9 %) et 19 hommes (15,1%). L'âge moyen était de  $50,9 \pm 13,5$  [18-85] ans ; respectivement de  $49,5 \pm 13,5$  [18-85] ans pour les femmes et de  $58,2 \pm 10,6$  [39-74] ans pour les hommes ( $p < 0,05$ ). La durée médiane d'évolution du goitre était de 03ans pour une durée moyenne de  $6 \pm 8$  [1-50] ans. Les patients étaient âgés de plus de 40 ans dans 83,5% des cas, vivaient en zone de carence iodée dans 92,6% des cas, étaient tabagiques dans 3% des cas et, pour 50% d'entre eux, il y avait un goitre familial.

#### **Conclusion :**

En 04 ans, 126 cas de GMNT ont été pris en charge, représentant 1/3 des étiologies d'hyperthyroïdie. La carence iodée, le sexe féminin et l'âge étaient les facteurs de risques le plus souvent retrouvés.

**Mots clés :** goitres multinodulaires toxiques, prévalence, Maroc, Afrique.

#### **P60 : Charge sociale du diabète non insulino-dépendant dans les deux principales villes du Burkina Faso (Ouagadougou et Bobo-Dioulasso)**

Moussa Sawadogo<sup>1</sup> ; Patrick G. Ilboudo<sup>2</sup> ; Jean Kabore<sup>2</sup> ; **Serge M.A. Somda**<sup>3</sup>

#### **Introduction :**

Très peu de données scientifiques décrivent les conditions de vie des personnes vivant avec le diabète non insulino-dépendant (DNID). Nous proposons une description de la charge sociale et médicale du diabète à Ouagadougou et Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)

#### **Matériels et méthodes :**

Une étude transversale a été menée en 2012. Une analyse exploratoire des caractéristiques sociales, démographiques, économiques et cliniques a été réalisée et complétée par une analyse factorielle des correspondances multiples, afin d'identifier les principales caractéristiques permettant d'apprécier au mieux le fardeau de la maladie. Une approche graphique basée sur l'observation des nuages

a permis une interprétation conviviale des résultats.

#### **Résultats :**

29 personnes enquêtées ont rapporté qu'ils vivaient difficilement avec leur maladie. Deux grandes catégories de fardeaux se dégageaient. Un regroupant les répercussions familiales, sociales et professionnelles de la maladie et un comptant les répercussions cliniques (les complications cardiovasculaires, rénales, ophtalmiques, nerveuses). La durée de vie avec la maladie était liée à de plus fortes répercussions cliniques. Par contre, les répercussions sociales et familiales étaient plus fortes chez les participants chefs de leur ménage, les personnes âgées, n'exerçant aucune activité économique.

#### **Conclusions :**

Les personnes souffrant de DNID sont les principaux acteurs de la vie économique et de la vie sociale de leur famille ou de leur ménage. Cette étude permet de lever le voile sur un domaine peu exploré à savoir les conditions de vie des diabétiques au Burkina Faso. Elle invite de plus à une meilleure compréhension du fardeau du diabète dans la société.

#### **Mots clés :**

Diabète non insulino-dépendant; Charge de morbidité ; Poids socioéconomique ; Complications cliniques ; Burkina Faso.

#### **P61 : La place du paludisme dans la genèse de la déficience mentale au centre hospitalier universitaire Sourou Sanou (Burkina Faso)**

**sélouké siranyan**, benoît sié da, jacintha kienou

La déficience mentale est l'une des pathologies les plus fréquemment rencontrées en consultation pédopsychiatrique au Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou (CHUSS) au Burkina Faso. Plusieurs étiologies sont retrouvées dans la genèse de cette pathologie.

L'objectif de cette étude est d'analyser, parmi ces différentes étiologies, l'impact du paludisme dans la survenue de cette pathologie. Pour ce faire une étude rétrospective sur dix ans, de février 2005 à janvier 2015, a analysé

les données cliniques et étiologiques contenues dans les dossiers d'enfants et adolescents reçus en consultation de pédopsychiatrie. Quarante-vingt-trois dossiers ont été retenus. Dans quarante-huit cas, soit 57,83 %, la déficience mentale faisait suite à une maladie infectieuse. Le paludisme était cité trente-deux fois comme cause, soit 66,67% des causes infectieuses et 38,55% de l'ensemble des étiologies. Ces étiologies liées au paludisme ont globalement évolué de façon régressive de 2005 à 2015 : d'une moyenne de cinq cas par an de 2005 à 2008, le paludisme était cité comme cause en moyenne deux fois par an de 2011 à 2015. Le paludisme, comme d'autres maladies infectieuses, demeure comme l'une des principales causes de déficience mentale, mais son impact tend à s'amenuiser ; cela est probablement lié aux efforts fournis dans la prise en charge de cette pathologie et surtout dans sa prévention

**Mots clés** : Déficience mentale, CHUSS, Etiologies, Paludisme

**P62 : Traumatisme crânien grave (TCG) au CHU Sourou-Sanou de Bobo-Dioulasso (CHUSS) : Aspects épidémiologiques et délai de réalisation du scanner**

*Traore Ia<sup>1</sup>; Barro Sd<sup>1</sup>; Guibila I<sup>1</sup>; Ki Kb<sup>2</sup>; Kambou T<sup>1</sup>*

### **Introduction :**

La demande d'une tomodensitométrie cérébrale pour TCG obéit de nos jours à des critères précis, unanimement admis. Notre étude avait pour objectif d'évaluer le délai de réalisation de la tomodensitométrie cérébrale dans le service de réanimation du CHUSS ainsi que les aspects épidémiologiques.

### **Patients et méthodes :**

Il s'est agi d'une étude prospective descriptive menée du 1<sup>er</sup> octobre 2015 au 29 février 2016 concernant les patients victimes de TCG isolé (score de Glasgow  $\leq 8$ ), admis dans le service de Réanimation polyvalente (SRP) du CHUSS. La demande d'une TDM initiale avait été systématique ( $\geq 3$  h après le traumatisme).

### **Résultats :**

On comptait 39 patients victimes d'un TCG (19,7% de l'ensemble des admissions et 75% des TCE). Les patients âgés de 25 à 34 ans ont été les plus concernés par les TCG (41,1%). Le sex-ratio a été de 12 (36 hommes et 3 femmes). Dans 32 cas (82,1%) le TCG était secondaire à un accident de la circulation routière. La majorité des patients (25) étaient admise dans les 03 premières heures après le TCG. La TDM initiale a été réalisée chez 20 patients (51,3%). Le délai moyen entre le traumatisme et la réalisation de la TDM initiale était de 31,49 heures (extrêmes 13 à 160 h). Aucune deuxième TDM cérébrale n'a été réalisée. 23 décès ont été enregistrés (59%).

### **Conclusion**

Le délai moyen de réalisation de la TDM initiale était long au CHUSS. Ce délai pourrait être revu à la baisse par l'amélioration du plateau technique et l'accessibilité financière des patients au scanner.

**P63 : Profil des luxations coxo-fémorales traumatiques récentes au CHU de Bobo-Dioulasso : à propos de 50 cas**

*Dakouré PWH<sup>1</sup>, Guigma T<sup>1</sup>, Diallo M<sup>1</sup>, Soullama M<sup>1</sup>, Ouédraogo S<sup>1</sup>*

### **Introduction**

Les caractéristiques des luxations de hanche sont peu connues au Burkina Faso. Le but de l'étude était de décrire le profil des luxations coxo-fémorales traumatiques au Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou (CHUSS).

### **Matériel et Méthodes**

Il s'agit d'une étude rétrospective menée dans le service d'Orthopédie-Traumatologie du CHUSS sur une période de 81 mois (1<sup>er</sup> janvier 2008 au 31 septembre 2014). Elle a concerné tous les cas de luxations coxo-fémorales traumatiques récentes survenues chez les patients âgés de 15ans et plus pris en charge au CHUSS. Les caractéristiques socio-démographiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutives ont été étudiées.

### **Résultats**

Cinquante cas de luxation traumatique de hanche ont été recensés durant la période d'étude. La prévalence annuelle était de 7 cas. L'âge moyen des patients était de 36 ans. Le

sex-ratio était de 2,85 en faveur des hommes. Les accidents de circulation routière constituait l'étiologie principale (90%). Les luxations étaient extra-pelviennes dans 90%. Ces luxations extra-pelviennes étaient postérieures dans 75% des cas. Il y avait une lésion du nerf sciatique dans 4% des cas. La lésion associée la plus fréquente était la fracture de l'acétabulum. Le traitement était orthopédique dans 68% des cas. La réduction a été sanglante dans 14% des cas. Le taux de suivi à court et moyen terme était de 64%. Les complications évolutives étaient représentées par la coxarthrose dans 32% des cas et l'ostéonécrose aseptique de la tête fémorale dans 9,68% des cas.

### **Conclusion**

Les luxations coxo-fémorales traumatiques sont relativement fréquentes au CHUSS. Elles surviennent le plus souvent après un accident de la circulation et sont dominées par les formes postérieures. Le retard à la prise en charge explique certainement le taux élevé de séquelles.

**Mots clés** : Coxo-fémorale, hanche, Luxation, traumatique

### **P64 : Aspects diagnostiques et thérapeutiques actuels des appendicites aiguës au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso**

*Sanon Bg<sup>(1)</sup>, Kienou<sup>E(1)</sup>, Zare C<sup>(1)</sup>, Ouangre E<sup>(2)</sup>, Bonkougou P<sup>(3)</sup>, Benao Bl<sup>(1)</sup>, Belemilga H<sup>(1)</sup>, Some Or<sup>(1)</sup>, Traore Ss<sup>(2)</sup>*

### **Introduction:**

L'appendicite, inflammation de l'appendice iléo-cæcal, est une maladie très fréquente en Europe, un peu plus rare en Afrique où elle demeure cependant l'une des causes les plus habituelles de péritonite. Non reconnue à temps, elle évolue le plus souvent vers une péritonite mortelle. L'objectif de ce travail est de faire le point sur les aspects diagnostiques et thérapeutiques actuels de cette pathologie dans notre pratique.

### **Matériel-Méthodes:**

Il s'agissait d'une étude prospective allant du 1<sup>er</sup> juin au 15 décembre 2014 dans le service de chirurgie générale « A » ou « B » et dans le

service d'Anesthésie-Réanimation du CHUSS de Bobo-Dioulasso. Etaient inclus dans l'étude, tous les patients reçus pour et ayant été opérés pour syndrome appendiculaire. Cinquante quatre patients ont été sélectionnés.

### **Résultats:**

Les appendicites ont représenté 19% des interventions chirurgicales pour abdomens aigus chirurgicaux non traumatiques. L'âge moyen des patients était de 29,19 ans (extrêmes : 4 ans et 67 ans). Le sex-ratio de 3,5. Le délai diagnostique était en moyenne de 6,29 jours (extrêmes : 12 heures et 30 jours). Le diagnostic était le plus souvent clinique basée sur la douleur en fosse iliaque droite (57,41%), la fièvre (96,08%) et la défense. L'échographie abdominopelvienne était contributive dans 96,67% des cas. La voie d'abord par incision de Mac Burney seule était pratiquée dans 50% des cas et une laparotomie médiane sus et sous-ombilicale d'emblée a été pratiquée chez 44,44% des patients devant des signes cliniques évocateurs d'une péritonite généralisée. Il s'agissait en per-opératoire d'une appendicite simple dans 46,30% des cas. L'appendicectomie était réalisée chez 51 patients. Elle était de type antérograde dans 82,35% des cas. En postopératoire, une antibiothérapie était entreprise chez tous les patients. Le délai moyen de réalimentation était de 2,98 jours. La durée moyenne d'hospitalisation postopératoire était de 6,05 jours (extrêmes : 1 jour et 23 jours). La morbidité était de 29,63% et la mortalité de 7,41%.

### **Conclusion:**

Les appendicites constituent une des principales causes d'intervention chirurgicale pour abdomens aigus chirurgicaux non traumatiques du sujet jeune dans notre contexte. Le diagnostic souvent tardif est basé essentiellement sur la clinique. Les formes compliquées sont fréquentes justifiant une morbi-mortalité élevée. La formation des chirurgiens en cœliochirurgie devrait contribuer à améliorer la prise en charge.

**P65 : Les abdomens aigus chirurgicaux en milieu tropical: étude d'une série de 624 cas au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso. Burkina Faso**

*Sanon Bg*<sup>(1)</sup>, *Kinda O*<sup>(1)</sup>, *Zare C*<sup>(1)</sup>, *Zida M*<sup>(2)</sup>, *Ouattara B*<sup>(3)</sup>, *Benao Bl*<sup>(1)</sup>, *Belemlilga H*<sup>(1)</sup>, *Some Or*<sup>(1)</sup>, *Traore Ss*<sup>(2)</sup>

**Introduction:**

Les urgences abdominales représentent la majeure partie des activités du chirurgien viscéral en Afrique subsaharienne. Le but de cette étude était d'évaluer la fréquence des abdomens aigus chirurgicaux, de préciser les aspects étiologiques et d'analyser les résultats de la prise en charge.

**Matériel et Méthodes:**

Il s'agissait d'une étude rétrospective allant du 1er janvier 2011 au 31 décembre 2012 dans le service de chirurgie générale « A » ou « B » et dans le service d'anesthésie-réanimation du CHUSS de Bobo-Dioulasso. Seuls les patients admis, opérés et hospitalisés pour un syndrome douloureux abdominal aigu étaient inclus. Six cent vingt quatre patients ont été sélectionnés. Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, les symptômes cliniques, les gestes thérapeutiques, le résultat et le suivi.

**Résultats:**

L'âge moyen de nos patients était de 34,5 ans (extrêmes 1 jour à 86 ans). Le sex-ratio était de 4,4. Le délai médian entre le début de la symptomatologie et la prise en charge était de 4 jours (extrêmes 6 heures et 15 jours). Les affections les plus fréquemment rencontrées à l'origine des abdomens aigus chirurgicaux étaient: les péritonites aiguës généralisées (41,3%) suivies des occlusions intestinales aiguës (20,2%), des hernies pariétales étranglées (15,7%) et des appendicites aiguës (11,9%). La résection-anastomose intestinale était le geste chirurgical le plus pratiqué (13,95%). La durée moyenne de séjour était de 8 jours (extrêmes: 2 et 120 jours). Nous avons noté 49 cas (7,85%) de suppuration pariétale, 21 cas de fistule stercorale (3,36%) et 8 cas d'éviscération (1,28%). Cent douze cas de décès (18%) ont été enregistrés.

**Conclusion:**

La morbi-mortalité opératoire élevée est liée au long délai de consultation mais aussi au bas niveau socio-économique des patients.

**P 66 : Retention de corps étrangers dans les voies urinaires basses: à propos de trois cas.**

*D. M. I. Yevi*, *J. Sossa*, *A. Ouattara*, *G. Natchagande*, *M. M. Agoukpe*, *J. D. G. Avakoudjo*, *P. Hounnasso*

La retention de corps étrangers dans les voies urinaires survient dans trois situations: les pratiques psychiatriques douteuses, les introductions iatrogènes lors d'interventions endoscopiques et la migration à partir d'espaces péri-vésicaux. Nous rapportons 3 cas (deux hommes et une femme) colligés sur une période de 5ans. L'âge moyen de nos patients est de 46ans. On a retrouvé 2 cas de corps étrangers dans la vessie (dispositive intra utérin dans un cas et un textillome dans le second cas) et un cas de morceau de sonde urétrale de Foley retenu par empierrement urétral). Les circonstances d'introduction sont iatrogènes dans deux cas et par migration dans un cas. Une échographie et une radiographie ont été nécessaires pour diagnostiquer la retention du DIU. Les autres étant venus dans une situation d'urgence, une chirurgie ouverte a été préconisée tandis que le DIU a été extraite par coelioscopie. L'évolution clinique post-opératoire a été favorable dans tous les trois cas.

**Mots clés:** corps étrangers; voies urinaires basses, Bénin.

**P67 : Evaluation des troubles du comportement chez les enfants en milieu rural au Burkina Faso**

*Sanou AS*<sup>1,2\*</sup>, *Diallo AH*<sup>1</sup>, *Kashala Aboynes E*<sup>2</sup>, *Holding P*<sup>3</sup>, *Engebretsen IME*<sup>2</sup>, *Tumwine J*<sup>4</sup>, *Tylleskar T*<sup>2</sup> et *Meda N*<sup>1</sup>

**Introduction**

Les troubles du comportement sont peu connus chez les enfants en milieu rural au Burkina Faso. Nous avons utilisé le « Strengths and Difficulties Questionnaire (SDQ) » parental pour évaluer les troubles de l'émotion, de la conduite, de l'hyperactivité, des problèmes avec les paires chez des enfants âgés de 6-8

ans de l'étude de PROMISE Saving Brains.

### **Méthodes**

Le SDQ parental a été administré chez les enfants inclus dans l'étude PROMISE Saving Brains ([www.clinicaltrials.org](http://www.clinicaltrials.org) NCT01882335). Les seuils anormaux ont été calculés en fonction du 90<sup>e</sup> percentile. Les proportions des troubles de comportement ont été générées sur la base des seuils anormaux.

### **Résultats**

Les enfants au dessus de la normale (cas limites et anormaux) étaient de 21,10% sur le score total de difficulté. Les parents ont reporté des troubles de l'émotion de 10,36%, troubles de la conduite de 14,69%, des problèmes d'hyperactivité de 14,50%, des problèmes avec les pairs de 12,81%.

### **Conclusion**

L'étude a mis en évidence la détection des troubles du comportement par les parents. Des examens psychiatriques doivent être envisagés pour leurs confirmations. Des mesures doivent être mises pour leur prise en charge et leur prévention.

### **P68 : Etude des pratiques de l'alimentation du jeune enfant en milieu rural burkina faso**

*Léon G Blaise Savadogo<sup>1</sup>, Delphine Bado,<sup>1</sup> Ilboudo Bernard<sup>1</sup>, Sombié Issiaka<sup>1</sup>, Méda Clément<sup>1</sup>, Michèle Dramaix<sup>2</sup>, Philippe Donnen<sup>2</sup>*

L'alimentation constitue un enjeu majeur de la santé du jeune enfant. L'objectif de l'étude était d'étudier l'alimentation du jeune enfant en milieu rural dans les régions du Centre - Nord et de l'Est du Burkina Faso.

### **Méthodologie :**

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive et analytique réalisée dans 03 districts de santé du Burkina Faso et ayant porté sur 1832 couples mères-enfants.

### **Résultats :**

Les mères étaient jeunes avec un âge moyen de 26,03 ans (+/- 6,39 ans). Le pourcentage des mères ayant bénéficié d'une scolarisation était de 9,03%. Les enfants de 0-23 mois (1832) qui avaient bénéficié d'une mise au sein durant leur première heure de vie

représentaient 41,04% (752). L'allaitement exclusif avait été pratiqué par 39,96% des mères ayant des enfants de 0-6 mois, et par 11,58% des mères ayant des enfants de 7-23 mois. Ceux qui n'avaient pas bénéficié d'allaitement exclusif, avaient reçu précocement des aliments semi-liquides ou solides dont les bouillies de céréales (7,3%), les substituts de lait (2,1%), la viande (2,7%). L'introduction d'eau était faite précocement dans 71,37% des cas. Les enfants de 7-23 mois qui avaient bénéficié d'une diversité alimentaire au cours des 24 heures ayant précédé l'enquête représentaient 38,29% et ceux qui ont bénéficié d'au moins 3 pratiques alimentaires appropriées correspondaient à 51,36%. La scolarisation des mères n'était pas un facteur qui favorisait la mise précoce au sein et l'allaitement exclusif au sein. Plus les mères étaient âgées, moins elles réalisaient de bonnes pratiques alimentaires. Les différents conseils reçus au cours des CPN influençaient favorablement la mise au sein dans la première heure de vie des enfants, l'allaitement exclusif au sein et les pratiques alimentaires appropriées.

**Mots-clés :** Alimentation, jeunes enfants, pratiques alimentaires, Burkina Faso.

### **P69 : Titre : Infections Néonatales : Incidence, Facteurs associés et Evolution sous traitement à Bobo Dioulasso**

*Léon G Blaise Savadogo<sup>1,2,3</sup>, Sonia R Sanou<sup>2</sup>, Maurice Kinda<sup>2</sup>, Hermann Ouattara<sup>4</sup>, Boubacar Nacro<sup>5</sup>, Michèle Dramaix<sup>3</sup>, Philippe Donnen<sup>3</sup>*

Dans les pays pauvres où, malgré les progrès, la mortalité infanto-juvénile demeure la plus élevée au monde, la mortalité néonatale y contribue à plus de 40% [1]. L'infection néonatale est la première cause de morbidité et de mortalité néonatale [2, 3,4]. Jusqu'ici, la majorité des études consacrées aux infections néonatales sont hospitalières, il existe très peu de travaux sur l'incidence et facteurs associés en milieu communautaire. L'objectif de cette recherche était d'étudier l'incidence, les facteurs de survenue et l'évolution sous traitement, des infections néonatales survenues en milieu

communautaire. La détection précoce des morbidités et de leurs facteurs de risque de survenue est déterminant pour des soins efficaces, fournis à temps, à tous les niveaux du système de soins.

### **Méthode :**

Il s'est agi d'une étude de cohorte longitudinale fixe qui a concerné les naissances vivantes incluses à la maternité de l'hôpital de district d'un des deux districts sanitaires de la ville de Bobo-Dioulasso. Au total, 239 nouveau-nés vivants ont été inclus de manière consécutive et suivis hebdomadairement hebdomadaire durant la période néonatale. A l'inclusion les caractéristiques socio-démographiques des mères, le déroulement grossesse et de l'accouchement, de même que les données sur le nouveau-né (anthropométrie à la naissance, état à la naissance, signes d'infections) ont été collectés. Le dosage de la CRP a été systématique à la naissance. Au cours du suivi, l'alimentation, l'anthropométrie et les soins du nouveau-né, la personne qui s'en occupait ont été collectés. Les signes cliniques d'infection néonatale et des examens bibliologiques (CRP, NFS, examen du LCR, GE) ont été collectés. Une démarche diagnostique a été définie pour chaque pathologie. A l'analyse des données, les cas incidents et l'incidence relative cumulée de chaque pathologie ont été calculées ; les statistiques descriptives appropriées ont été produites (moyenne et fréquence) et des tests de comparaison de proportions (Test de Chi<sup>2</sup> de Pearson ou de Fisher) et de moyennes (Test t de Student) ont été réalisés pour l'identification des facteurs associés. Le seuil de signification statistique a été fixé à 5%. Les Risques Relatifs (RR) des facteurs associés à l'incidence ont été estimés avec leur intervalle de confiance à 95%.

### **Résultats :**

Au cours de la période néonatale, les principaux signes de gravités observés étaient l'hyperthermie (40,14%), les difficultés respiratoires (7,89%), les signes neurologiques (2,5%), l'incapacité à téter (1,24%). Avec des fréquences variées, les mêmes signes de gravité ont été rapportés dans les études hospitalières (36, 43, 44). L'incidence cumulée globale des

infections néonatales a été d'incidence 69,9%. Dans les études hospitalières, l'incidence des infections néonatales est élevée (36, 37,4). Les incidences cumulées globales par pathologie : Infections de la peau et des tissus mous (18,8%), candidoses buccales (17,2%), infections bactériennes graves (11,3%), infections respiratoires des voies aériennes supérieures (7,9%), les conjonctivites purulentes (6,3%), les pneumopathies (4,6%), cas suspects de méningite (1,7%), ictères pathologiques (2,1%). Les risques de survenus étaient identiques selon les caractéristiques de la mère et le déroulement de la grossesse ou de l'accouchement. Pour certaines pathologies, le risque de survenu était plus élevé selon la personne qui s'occupait du nouveau-né. L'évolution a été favorable dans 90% des cas. Les décès survenus ont été enregistrés parmi les nouveau-nés référés dans l'unité de néonatalogie du CHUSS (42,8%). La mortalité globale a été faible (1,25%) et la létalité a été de 1,98%. Les infections néonatales ont une fréquence élevée dans notre étude mais la mortalité est faible. Les soins néonataux adaptés, le suivi régulier en communauté des nouveau-nés, la détection précoce et la prise en charge adaptée des infections néonatales rendent l'évolution favorable et contribuent à faire baisser la mortalité néonatale.

**Mots clés :** « Infections Néonatales » « Incidence » « Facteurs associés » « Evolution »

### **P 70 : Profil de l'insuffisance rénale chronique au CHU de Bobo-Dioulasso**

*YW Semporé<sup>1</sup>, CG Kyelem<sup>1</sup>, MS Ouédraogo<sup>1</sup>, TM Yaméogo<sup>1</sup>, A Sawadogo<sup>1</sup>, A Ilboudo<sup>1</sup>, SD Barro<sup>2</sup>, AA Yaméogo<sup>1</sup>, A Millogo<sup>1</sup>, A Lengani<sup>3</sup>*

### **Introduction**

L'insuffisance rénale chronique (IRC) est une préoccupation majeure de santé publique. Son ampleur est croissante dans les pays en développement.

### **Objectif**

Décrire les caractéristiques socio-démographiques, cliniques et évolutives de l'IRC dans le département de Médecine du CHU Sourô Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso.

## Méthodes

Etude longitudinale descriptive, qui s'est déroulée dans le pavillon de Médecine interne/Maladies infectieuses du CHUSS. Les patients ont été recrutés de façon systématique du 1<sup>er</sup> avril au 30 septembre 2014 et suivis pendant un an à partir de leur date d'inclusion dans l'étude.

## Résultats

L'IRC a concerné 69 patients soit une proportion de 81,2% de l'ensemble des cas d'insuffisance rénale. La fréquence d'hospitalisation était de 18,4%. L'âge moyen des patients était de  $40,5 \pm 17,5$  ans. Le sex ratio était de 1,15. La moyenne de la créatininémie était de  $1561,9 \pm 921,60$   $\mu\text{mol/l}$ . La néphropathie vasculaire (49,3% des cas) représentait la principale cause suspectée de l'IRC ; 75,3% des patients étaient à un stade terminal de la maladie. Douze patients (17,4% des cas) ont été référés au CHU Yalgado Ouédraogo de Ouagadougou pour une hémodialyse. La mortalité en hospitalisation était de 21,7%.

## Conclusion

La faiblesse du plateau technique du CHUSS et le faible niveau socio-économique des patients, réduisent les possibilités de prise en charge de l'IRC à Bobo-Dioulasso.

**Mots clés :** Insuffisance rénale chronique, Centre Hospitalier Universitaire, Bobo-Dioulasso

### **P71 : Profil des luxations coxo-fémorales traumatiques récentes au CHU de Bobo-Dioulasso : à propos de 50 cas**

*Dakouré PWH<sup>1</sup>, Guigma T<sup>1</sup>, Diallo M<sup>1</sup>, Soulama M<sup>1</sup>, Ouédraogo S<sup>1</sup>*

## Introduction

Les caractéristiques des luxations de hanche sont peu connues au Burkina Faso. Le but de l'étude était de décrire le profil des luxations coxo-fémorales traumatiques au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHUSS).

## Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective menée dans le service d'Orthopédie-Traumatologie du CHUSS sur une période de 81 mois (1<sup>er</sup> janvier 2008 au 31 septembre 2014). Elle a

concerné tous les cas de luxations coxo-fémorales traumatiques récentes survenues chez les patients âgés de 15ans et plus pris en charge au CHUSS. Les caractéristiques socio-démographiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutives ont été étudiées.

## Résultats

Cinquante cas de luxation traumatique de hanche ont été recensés durant la période d'étude. La prévalence annuelle était de 7 cas. L'âge moyen des patients était de 36 ans. Le sex-ratio était de 2,85 en faveur des hommes. Les accidents de circulation routière constituaient l'étiologie principale (90%). Les luxations étaient extra-pelviennes dans 90% . Ces luxations extra-pelviennes étaient postérieures dans 75% des cas. Il y avait une lésion du nerf sciatique dans 4% des cas. La lésion associée la plus fréquente était la fracture de l'acétabulum. Le traitement était orthopédique dans 68% des cas. La réduction a été sanglante dans 14% des cas. Le taux de suivi à court et moyen terme était de 64%. Les complications évolutives étaient représentées par la coxarthrose dans 32% des cas et l'ostéonécrose aseptique de la tête fémorale dans 9,68% des cas.

## Conclusion

Les luxations coxo-fémorales traumatiques sont relativement fréquentes au CHUSS. Elles surviennent le plus souvent après un accident de la circulation et sont dominées par les formes postérieures. Le retard à la prise en charge explique certainement le taux élevé de séquelles.

**Mots clés :** Coxo-fémorale, hanche, Luxation, traumatique.

### **P72 : Traumatismes par accidents de la circulation routière reçus au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou : Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs**

*Dakouré PWH<sup>1,2</sup>, Nézien AK<sup>1</sup>, Sombié P<sup>2</sup>, Soulama M<sup>1,2</sup>*

## Introduction

Les accidents de la circulation routière sont un problème de santé publique au Burkina Faso.

L'objectif de ce travail était d'étudier les aspects sociodémographiques, cliniques, thérapeutiques, évolutifs et le coût médical des cas d'accidents de la circulation routière pris en charge au CHU Sourô SANOU de Bobo-Dioulasso.

### **Méthodes**

Il s'agissait d'une étude descriptive à collecte prospective sur une période de 7 mois (1<sup>er</sup> juin au 31 décembre 2012). Elle a concerné toutes les victimes d'accidents de la circulation routière admises pendant la période d'étude aux urgences chirurgicales du CHUSS. Les données sociodémographiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutives ont été colligées pour chaque patient.

### **Résultats**

Mille cent sept traumatisés ont fait l'objet de notre analyse dont 808 hommes et 199 femmes avec un sex-ratio de 4,06. La tranche d'âge de 15 à 29 ans était la plus représentée. Les motocyclistes étaient les plus fréquemment rencontrés avec 69,61% des cas. Les membres inférieurs et le crâne ont été les plus fréquemment touchés soit respectivement 48,56% et 37,34%. Les victimes ont opté pour un traitement traditionnel des fractures dans 12,81% des cas. Le taux de mortalité était de 5,96%. Les traumatismes crâniens graves représentaient la lésion qui engageait le plus le pronostic vital.

### **Conclusion**

Les traumatismes par accidents de la circulation routière constituent la première urgence traumatologique au CHUSS. Souvent graves ils imposent des mesures de prévention efficaces.

**Mots clés :** accident circulation routière, épidémiologie, traumatismes, Bobo-Dioulasso.

**P73 : Perception de la démence sénile par les acteurs intervenant auprès des personnes âgées à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) : entre causes biomédicales et causes socioculturelles.**

*Blahima Konate<sup>1</sup>, Abdramane Berthe<sup>1</sup>, Fatoumata Tou<sup>1</sup>, Issiaka Bamba<sup>1</sup>, Adjara Millogo<sup>1</sup>, Hervé Hien<sup>1,4</sup>, Maïmouna Sanou<sup>1</sup>,*

*Maxime Drabo<sup>5</sup>, Fatoumata Badini-Kinda<sup>6</sup>, Jean Macq<sup>3</sup>, Abraham Franssen<sup>2</sup>*

### **Introduction :**

En Afrique subsaharienne, les mutations socioculturelles ont influencé le statut des personnes âgées (PA). Ceci a eu pour corollaire l'émergence de pathologies liées au vieillissement dont la démence. L'objet de cette étude est d'analyser les perceptions de cette maladie par les acteurs intervenant auprès des PA.

### **Matériels et méthodes :**

La méthode mise en œuvre est celle de l'analyse en groupe. Elle a été effectuée avec les personnes âgées de 60 ans ou plus, les enfants adultes, les professionnels de l'action sociale et de la santé, les responsables d'association de PA du 6 au 7 janvier 2014.

### **Résultats :**

La perception de la démence sénile fait l'objet d'une lecture plurielle selon l'appartenance professionnelle ou sociale des participants. Les agents de santé insistent sur les facteurs biologiques notamment l'âge, la vieillesse comme cruciale dans la survenue de la maladie alors que ceux de l'action sociale accordent plus d'importance au manque de soins, d'attention, d'amour. Les personnes âgées insistent plus sur la perte de statut alors que les enfants adultes pensent que cette maladie serait la conséquence de mauvais comportements passés.

### **Conclusion :**

Cette lecture plurielle de la démence chez les PA nécessite que l'accent soit mis non seulement sur le diagnostic et la prise en charge biomédicale, mais aussi sur la sensibilisation des différents acteurs.

**P74 : Perception et prise en charge de l'infection par le VIH chez les personnes âgées séropositives dans la ville de Bobo-Dioulasso**

### **Introduction**

En Afrique subsaharienne les personnes âgées représentaient 14 % de la population adulte vivant avec le VIH (*Negin et al., 2012*). Cependant, dans cette région, à l'image du Burkina

Faso, la problématique du VIH chez ces personnes âgées est peu abordée. Le risque d'acquisition du VIH chez les personnes âgées n'est considéré qu'en rapport avec les soins que ces derniers apportent aux Personnes Vivant avec le VIH. Elles ont peu accès aux services de dépistage et de soins (*Bertand, 2001*). Notre étude visait à décrire la perception de l'infection par le VIH et à identifier les facteurs limitant le recours au dépistage et à la prise en charge chez ces derniers, à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).

### **Méthodes**

Il s'agit d'une étude qualitative menée à Bobo-Dioulasso, entre 2014 et 2015. Les données ont été recueillies à l'aide d'un guide d'entretien semi-structuré auprès de 40 personnes âgées (60 ans et plus) qui ont également participé à un focus groupe. Des entretiens individuels ont été réalisés avec 4 personnes ressources.

### **Résultats**

Les personnes âgées avaient une méconnaissance des modes de transmission et de prévention du VIH. Elles avaient une mauvaise perception de la maladie : « *maladie des jeunes* », « *qui appauvrit* » ; « *est égale à la mort* » ; « *sans remède et honteuse à cause du tabou de la sexualité* » ; « *maladie d'humiliation* ». L'ignorance du statut sérologique « *éviterait une souffrance morale* » ; « *ne se perçoivent pas comme des personnes à risque* » ; « *conviction que le sida est sans remède* » ; la sensibilisation est source de démotivation au dépistage « *plus est en parle plus ça fait peur* ». Les personnes âgées n'étaient pas ciblées par les activités de sensibilisation et, leur infection était diagnostiquée tardivement.

### **Conclusions**

A Bobo-Dioulasso, les personnes âgées ne font pas l'objet d'attention particulière dans la lutte contre le VIH.

**P75 : Le Dispositif Intra utérin du Post Partum comme « booster » des autres méthodes de planification familiale**

### **Introduction**

L'indice Synthétique de fécondité au Burkina reste élevé avec 6 enfants par femme. La prévalence contraceptive est de 15 % et le ratio de mortalité reste à 341 décès maternels pour 100 000 naissances vivantes. La planification familiale permettrait d'éviter 30 % de la mortalité maternelle. Le Dispositif Intra utérin du post partum pourrait être un élément qui amène les services de Planification Familiale à revoir leur organisation dans le sens d'optimiser les autres méthodes. On pourrait atteindre les 25 % de prévalence souhaité, un peu plus rapidement.

### **Méthodologie**

C'est une étude prospective et transversale à visée descriptive sur une période de 24 mois dans le département de Gynécologie, d'Obstétrique et de Médecine de la reproduction du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso. C'est un département à vocation universitaire, qui comprend une équipe de prestataires formés sur le counseling en planification familiale et l'insertion du dispositif intra utérin (DIU) dans le post partum. L'insertion est précédée par un counseling sur la planification familiale donnée à la parturiente en salle de travail pendant la phase de latence et en consultation prénatale. Trois centres ont été retenus dans la ville de Bobo comme centre de counseling en planification familiale à cet effet. Après consentement de la parturiente le dispositif intra utérin est inséré dans les 15 minutes (DIU post placentaire) ou les 48 heures (DIU post partum immédiat) qui suivent l'accouchement ou pendant la césarienne (DIU per césarienne) selon la technique de « sans toucher ». Le suivi de la patiente se fait par un rendez-vous 6 semaines à partir du jour qui suit l'insertion du DIU. La collecte des données a été faite à partir de deux registres : le registre de counseling pour la Planification familiale dans le post partum et le registre pour l'insertion du DIU dans la post partum.

### **Résultats**

D'avril 2013 à avril 2015 il y a eu 393 femmes à qui a été insérées le DIU dans le post partum au CHUSS de Bobo soit 4,1% des accouchements. L'âge moyen de ces patientes est de 34,6 ans avec des extrêmes allant de 17 à 45

ans et un intervalle de confiance de 95%. Sur l'ensemble de ces 393 insertions dans le post partum, 208 soit 53 % des DIU dans le post partum ont été insérés en post placentaire (15 minutes après la délivrance) et 35 soit 9 % en post partum précoce (dans les 48 heures qui suivent la délivrance) et 150 soit 38 % en per césarienne (pendant la césarienne, avant l'hystérorraphie). Il y a eu 10 expulsions partielles et les femmes ont bénéficié d'une insertion de DIU (insertion d'intervalle). La majorité de femmes (60%) ont respecté le rendez-vous de 6 semaines après l'insertion. Il n'y a pas eu d'hyperménorrhée, il n'y a pas eu d'infection ni de perforation utérine. Les difficultés se résument à « demander l'avis du mari en counseling », et l'accessibilité financière au DIU. Par contre, en 2 ans il y a eu 393 DIU inséré dans le post partum, contre 40 DIU d'intervalle (en période gynécologique). Il y a eu 844 counseling et 491 choix se sont portés sur d'autres méthodes que le DIU dans le post partum.

### **Conclusion**

La méthodologie utilisée pour le DIUPP avec le counselling PF en consultation prénatale, en salle d'attente, et en suite de couche est porteuse de résultats intéressants sur l'ensemble de toutes les méthodes de PF. C'est pourquoi nous pensons qu'il faut y réfléchir en vue d'un passage à l'échelle.

### **P76 : Dépistage et traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus au CHUSS de Bobo**

*Dembélé A.<sup>12&</sup>, Bambara M.<sup>13</sup>, Ouattara S.<sup>12</sup>, Somé D.A.<sup>12</sup>, Traoré I.<sup>1</sup>, Sanou A.<sup>1</sup>, Somé R.<sup>1</sup>, Traoré I.<sup>1</sup> Thieba B.<sup>13</sup>, Dao B.<sup>4</sup> Lankoandé J.<sup>13</sup>.*

### **Objectifs :**

Faire le bilan du dépistage et traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus de septembre 2010 à Septembre 2013 dans le département de Gynécologie d'Obstétrique et de Médecine de la reproduction du CHUSS de bobo.

### **Matériel et Méthodes :**

C'est une étude prospective et transversale à visée descriptive sur une période de 36 mois dans notre département.

### **Résultats :**

De Septembre 2010 à Septembre 2013, 3418 femmes ont été dépistées. Sur l'ensemble de ces femmes dépistées 318 femmes soient 9,3 % avaient des lésions précancéreuses. Chez seulement 43 % des patientes IVA positives, ces lésions précancéreuses ont pu être détruites par un traitement à la cryothérapie le même jour. 67 % n'ont pas pu être traitées le même jour et ont été reportées en raison du coût élevé de la cryothérapie. Les femmes séropositives au VIH étaient au nombre de 235 et parmi elles 24 soient 10,2 % des VIH+ étaient IVA positives. Les principales difficultés se résument en insuffisance de matériel de cryothérapie et le coût élevé de la cryothérapie.

### **Conclusion :**

Le dépistage et le traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus est une nécessité qui s'impose et sa pérennité doit être assurée par la mise en place d'un programme national de lutte contre le cancer.

**Mots clés :** dépistage, IVA positive, cryothérapie, consultation unique.

### **P77 : Déterminants de la forte déperdition des femmes entre la cpn2 et la cpn4 au niveau de la région du sahel, burkina faso, 2015**

*Hamed Sidwaya Ouédraogo<sup>1</sup>, Denis Yelbeogo<sup>1</sup>, Lassané Zeda<sup>1</sup>, D. Firmin Somé<sup>1</sup>*

### **Introduction**

La région du Sahel a enregistré un nombre élevé de décès maternel dont l'une des causes est l'insuffisance de suivi de la gestante. En 2014, le taux de CPN est passée de 91,77% en CPN2 à 15,01 % pour la CPN4 d'où cette étude sur les déterminants de déperdition.

### **Matériel et Méthode**

Nous avons mené une étude transversale et descriptive en juillet 2015 à l'aide d'un questionnaire, d'une grille d'interview et d'exploitation documentaire. La population d'étude a concerné les gestantes vues en CPN, les leaders communautaires et les prestataires de santé. Les femmes ont été enquêtées sur leurs connaissances et attitudes sur les soins pré-

nataux de façon accidentelle dans les formations sanitaires (FS). L'analyse des données a été faite à l'aide du logiciel Epi info..... Et Excel 2010.

### **Résultats**

Les 273 femmes enquêtées étaient majoritairement non alphabétisées (69,78%) et résidaient à plus de 5km d'une FS. Pour se rendre à la CPN, 52,78 % marchaient et n'étaient jamais accompagnées par leurs conjoints dans 65,43%. Les leaders communautaires ont affirmé que le recours aux soins se fait par décision du conjoint.

### **Conclusions**

Les principales difficultés pour les femmes sont la distance, les obstacles naturels et la faible autonomie. Pour réduire cette différence entre les CPN, un accompagnement par les conjoints est important avec une amélioration de la couverture sanitaire.

**Mots clés** : consultation prénatale, gestante, Sahel.

### **P78 : Quelles méthodes de prévention et de traitement pour le sujet diabétique? Cas du Burkina Faso.**

*Kossi-Kuma Agbalevon KoeviI\**, Adama Sow<sup>3</sup>, Vinsoun Millogo<sup>1</sup>, Macaire Ouedraogo<sup>2</sup> Et Ollo Da<sup>2</sup>, Germain Jérôme Sawadogo<sup>3</sup> Et Georges Anicet Ouedraogo

Le Burkina Faso est fortement touché par la pandémie du diabète. Les complications constatées, aggravent le diabète et diminuent l'espérance de vie des personnes atteintes de cette maladie. La mise en place d'une méthode peu coûteuse permettra-t-elle une prévention des complications et un suivi fiable de la maladie ? L'étude a été réalisée dans la ville de Bobo-Dioulasso de janvier 2013 à mars 2015. Un groupe de 35 patients, sous régime alimentaire et un autre groupe de 35 patients témoins ont permis de mener une étude longitudinale. La glycémie à jeun et l'hémoglobine glyquée ont été déterminées. L'analyse biologique a été effectuée au laboratoire du CHUSS de Bobo-Dioulasso. L'analyse des données a été faite à l'aide du logiciel SPSS 18 pour WINDOWS 7. Une analyse de variance a été effectuée. Les différences ont été considérées

comme significatives au seuil de probabilité de 5% ( $P < 0,05$ ). La glycémie du groupe sous régime alimentaire a varié de 11,21 à 4,65 mmol/L. Le régime alimentaire proposé a favorisé un retour rapide de l'hémoglobine glyquée vers les valeurs de référence de 9,76 à 5,26 % au bout des deux ans de traitement.

En conclusion, le diabète peut-être bien contrôlé à travers un régime alimentaire bien suivi et une régularité quotidienne dans la pratique d'activité physique.

**Mots clés** : méthodes, prévention, traitement, diabète, Burkina Faso.

### **P79 : Dermatoses observées chez les ouvriers manipulant le ciment.**

*Konate<sup>1, 2, 3</sup>, B. Diallo<sup>1, 3</sup>, J.B. Andonaba<sup>1, 3</sup>, S.V. Sanfo<sup>1</sup>, N.N. Korsaga/Somé<sup>4, 5</sup> F. Barro/Traoré<sup>4, 5</sup>, P. Niamba<sup>4, 5</sup>, A. Traoré<sup>4, 5</sup>.*

### **Introduction :**

Le secteur des bâtiments et des travaux publics connaît un essor important ces dernières années au Burkina Faso. Les activités de ce secteur exposent à de nombreuses poussières et différents matériaux dont le ciment. Au Burkina, aucune étude n'a encore été réalisée afin d'évaluer l'importance des dermatoses chez les ouvriers exposés au ciment.

### **Objectif :**

Décrire les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des dermatoses observées chez les ouvriers qui manipulent le ciment.

### **Méthodologie :**

Il s'est agi d'une étude descriptive transversale qui s'est déroulée du 08 Avril au 1<sup>er</sup> Juin 2015, sur 22 chantiers des villes de Ouagadougou et de Bobo Dioulasso. L'étude a concerné tout ouvrier se trouvant sur les chantiers de construction enquêtés, manipulant le ciment et ayant donné son accord. Une fiche d'enquête standardisée a été conçue pour la collecte des données socio démographiques, complétée par les données de l'examen dermatologique.

### **Résultats :**

Notre étude a concerné 300 ouvriers tous de sexe masculin. L'âge médian des ouvriers était de 29ans. Les âges extrêmes étaient 16 et 66 ans. Les ouvriers enquêtés étaient maçon

(39,7 %) et apprenti-maçons (34,7 %). Soixante douze pour cent ont déjà présenté au cours de leur exercice au moins un épisode de dermatose due au ciment. Parmi ceux-ci ; 25,9 % avaient déjà observé un arrêt temporaire du travail. Parmi les 300 ouvriers examinés, 265 ouvriers présentaient au moins une affection dermatologique, soit une prévalence des dermatoses de 88,3 %. Nous avons enregistré une prévalence de 12 % de dermite de contact au ciment dont 8,7 % de dermatites de contact d'irritation et 3,3 % de dermatites de contact allergique. Les dermatites de contact touchaient les mains dans 52,8 % des cas. Parmi les autres dermatoses observées, la kératodermie palmaire avait une prévalence de 77 % et les intertrigos inter orteils 18 %.

#### **Discussion et conclusion :**

Les prévalences observées dans notre étude sont proches des données de la littérature. Contrairement à la littérature, notre étude n'a pas pu mettre en évidence l'association entre le port d'équipement de protection, la catégorie professionnelle et les dermatites de contact au ciment. Des enquêtes étiologiques seront nécessaires dans notre contexte.

#### **P80 : La cryptococcose cutanée : à propos d'un cas profus chez le sujet non infecté par le VIH.**

*I. Konate<sup>1, 2, 3</sup>, J.B. Andonaba<sup>1, 3</sup>, B. Diallo<sup>1, 3</sup>, I. Sangare<sup>1, 2, 3</sup>, F. Barro/Traoré<sup>4, 5</sup>, P. Niamba<sup>4, 5</sup>, A. Traoré<sup>4, 5</sup>.*

#### **Introduction :**

La cryptococcose cutanée est une dermatose mycosique due au cryptococque. Elle survient habituellement chez le sujet infecté par le VIH. Nous rapportons un cas de cryptococcose cutanée primitive profuse chez un sujet jeune, non infecté par le VIH.

#### **Observation :**

Mr KB, 21 ans, résidant en RCI, sans antécédent particulier, a été reçu pour des lésions papuleuses, nodulaires et tumorales disséminées survenues il y a 6 mois. La pathologie a été attribuée à une piqûre d'insecte non retrouvé. L'examen a noté des papules ombiliquées entre 5 et 10 mm de diamètre diffuses et des nodules de taille variable de 20 mm à 50 mm de diamètre, fermes, mobiles et disséminés. Les paumes, les plantes et les muqueuses sont indemnes. Il n'y avait pas de prurit, pas de douleur. L'examen direct du suc dermique après coloration à l'encre de Chine a montré la présence de cryptocoques. L'examen histologique d'une papule ombiliquée et d'un fragment de nodule a conclu à une cryptococcose cutanée. Il n'y avait pas de granulome tuberculoïde ni de nécrose. La radiographie pulmonaire était normale. La sérologie rétrovirale était négative. Les sérologies des virus des hépatites B et C n'ont pas été réalisées. Le patient fut mis sous fluconazole 150mg\*2/j. Ce traitement fut interrompu au profit des traitements traditionnels. Après 3 épisodes de disparition pour traitement traditionnel dans son village, il est décédé dans un tableau d'hépatite aigüe avec ascite.

#### **Commentaires :**

La littérature fait état d'un cas d'échec sur 10 cas de cryptococcose sur terrain immuno-compétent traité par 400 mg de fluconazole pendant 3 mois. Des formes associées aux hépatites virales B ou C chez le sujet immuno-compétent sont également décrites. La conviction d'avoir été piqué par un insecte non retrouvé a du influencer l'adhérence au traitement de notre patient, expliquant les interruptions du fluconazole au profit des traitements traditionnels. Ces traitements traditionnels sont une possible explication du tableau d'hépatite mortelle.

# **Journée du Vendredi 06 Mai 2016**

**81 : Evaluation du test Geno-Type® MTBDRplus v2.0 pour le diagnostic rapide des résistances à la rifampicine et à l'isoniazide du complexe *Mycobacterium tuberculosis* au Burkina Faso.**

*Mamoudou Ouédraogo*<sup>1</sup>, *Hervé Hien*<sup>1,2</sup>, *Dézémon Zingué*<sup>1</sup>, *Antoinette Kaboré*<sup>1</sup>, *Adama Sanou*<sup>1</sup>, *Moumini Nouctara*<sup>1</sup>, *Oumarou Ouédraogo*<sup>1</sup>, *Michel Gomgnimbou*<sup>1</sup>, *Nicolas Méda*<sup>1,3</sup>

**Introduction :**

La tuberculose multi résistante (MDR) est une menace sur les acquis de la lutte antituberculeuse. L'accès au diagnostic dans les pays à ressources limitées dont le Burkina Faso reste un des freins majeurs à une prise en charge adéquate des patients. L'objectif de cette étude était d'évaluer le test Génotype MTBDR plus v 2.0 pour le diagnostic rapide des résistances à la Rifampicine et à l'Isoniazide du complexe *Mycobacterium tuberculosis*.

**Matériel et Méthode :**

Nous avons utilisé 75 échantillons dont 52 isolats et 23 aliquotes de culots de décontamination. Le gold standard était la méthode de proportion de Canetti sur milieu solide de Loewestein-Jensen. Les mutations de résistance sur les gènes *rpoB*, *katG* et *inhA* étaient recherchées. Nous avons déterminé la sensibilité et la spécificité ainsi que les VPP et VPN.

**Résultats :**

Au total 71 échantillons avaient des résultats interprétables soit 94,66%. Les performances globales étaient de 98,6% (70/71) de sensibilité pour la détection du complexe *M. tuberculosis*, 100% pour la résistance à la RIF et donc la MDR, et enfin 97,6% pour l'INH. Les VPP et VPN étaient de 100% avec un délai de rendu de résultats de 72 heures.

**Conclusion :**

Le test Genotype MTBDRplus v2.0 possède de très bonnes performances pour la détection des mutations des gènes *rpoB*, *katG* et *inhA*. Il sera d'un apport certain dans la prise en charge de la tuberculose multi résistante au Burkina Faso.

**Mots clés :** tuberculose multi résistante, mutations, gènes ; *rpoB*, *katG*, *inhA*.

**P82: Physical condition of Dawa Plus 2.0® nets after one year of utilization in rural western Burkina Faso**

*Aristide S Hien*<sup>1\*</sup>, *Moussa Namountougou*<sup>1</sup>, *Sanata Coulibaly*<sup>1</sup>, *Richard Bationo*<sup>1</sup>, *Abdoulaye Diabaté*<sup>1</sup>, *Roch K. Dabiré*<sup>1</sup>

**Background:**

The evaluation of new long-lasting insecticidal bed nets (LLINs) is coordinated by the WHO Pesticide Evaluation Scheme (WHOPES). In 2007, Dawa Plus 2.0® was granted WHOPES interim recommendation after Phase I and II evaluations. Present study evaluates Dawa Plus 2.0® in a Phase III trial in rural Burkina Faso one year after distribution.

**Methods:**

A randomized, prospective longitudinal study design was used to assess the performance of Dawa Plus 2.0® one year after use, using a WHOPES recommended LLIN (PermaNet® 2.0) as positive controls. The primary outcomes were the physical integrity, insecticide content and cone bioassay performance using.

**Results:**

The baseline deltamethrin (S-isomer) concentration of Dawa Plus 2.0® (28/30 samples) and PermaNet 2.0® (30/30 samples) respectively 2.01 g/kg (84.0 mg/m<sup>2</sup>) and 1.46 g/kg (60.3 mg/m<sup>2</sup>) were the tolerance limit. All samples of Dawa Plus 2.0® and PermaNet met the WHO criteria for bio-efficacy after one year of follow-up. However, 80% of samples of Dawa Plus 2.0® tested with wild *Anopheles gambiae* s.l had more 10% of mortality. Over the one year of monitoring, the reference LLIN did obtain significant higher mosquito mortality than Dawa Plus 2.0®. The physical integrity was based on the proportionate hole index (pHI) and after one year, 6% of Dawa Plus 2.0® and 3% of PermaNet® 2.0 were in a mediocre or poor state and were considered unserviceable and irreparable.

**Conclusion:**

The use of a reference LLIN as positive control was helpful for data interpretation. Dawa

Plus 2.0® met the minimum WHO criteria for bio-efficacy after 12 months. But, if after one year, there is 6% of Dawa Plus 2.0® nets found in poor state, how many nets will always remain effective after 3 years of follow-up in real conditions of use?

**Keywords:** Long-lasting Insecticidal Net (LLIN), physical integrity, bio-efficacy, proportionate hole index (pHI).

**P83 : Aspects epidemio cliniques des patientes ménopausées reçues en consultation externe au centre hospitalier universitaire de bobo (burkina)**

*Dembélé A., Somé D.A., Bationo H., Koussoubé T., Ouattara S., Bambara M., Dao B.*

**Objectifs :**

Décrire le profil épidémiologique des patientes ménopausées, évoquer les signes cliniques les plus fréquents pour lesquels elles viennent consulter, et leur prise en charge

**Matériel et méthode :**

C'est une étude prospective transversale sur une durée de 6 mois dans le département de gynécologie, d'Obstétrique et Médecine de la Reproduction (DGOMR) du Centre Hospitalier Universitaire Souro sanou de Bobo Dioulasso. Ont été incluses dans l'étude, toutes les patientes reçues en consultation externe au DGOMR pour « un signe clinique évoquant un trouble de la ménopause ». Les données ont été collectées à partir d'un masque élaboré et analysé avec le logiciel Epi data version 3.1

**Résultats :**

Nous avons recensé un total de 65 consultantes pour des signes évoquant une ménopause. 46 patientes soit 71% des consultantes étaient effectivement en ménopause, c'est-à-dire qu'elles avaient un arrêt total des règles depuis au moins 12 mois. 19 soit 29% des consultantes étaient en pré ménopause avec une irrégularité du cycle menstruel. La moyenne d'âge des patientes ménopausées est de 44,4 ans. Elles étaient ménagères au foyer dans 80% des cas, fonctionnaires en retraite (15%) et commerçantes (5%). L'âge le plus élevé parmi les femmes a été de 57 ans et le moins élevé a été de 39 ans (ménopause précoce). Les motifs les plus fréquents étaient les

bouffées de chaleur (39%), à majorité sévère, les sueurs nocturnes (25%), l'insomnie (13%). Les examens les plus demandés ont été l'uroculture avec antibiogramme, la magnésémie et la calcémie. Très peu ont donné des résultats anormaux. Le schéma thérapeutique utilisé pour l'ensemble des patientes ménopausées a été celui d'un traitement unique en continu, à base de phytoestrogène. Pour les prés ménopausées, la progestérone naturelle a été prescrite. Sur 65 consultantes, 20 ont pu être suivies pendant 2 mois avec une réduction notable des signes cliniques, notamment les bouffées de chaleur.

**Conclusion :**

Cette étude a permis de dégager une moyenne d'âge des ménopausées à 44,4 ans. Peu de femmes restent actives après la ménopause. Très peu d'examen complémentaire au niveau de ces consultantes sont revenues anormaux.

**P84: Spontaneous hematoma of the right angle meso colon and transverse: exceptional complication of anticoagulant therapy with vitamin k antagonist for isolated rights tibial plateau fracture**

*Traoré IA<sup>1</sup>, Dakouré PWH<sup>2</sup>, Zaré C<sup>3</sup>, Soulama M<sup>2</sup>, Diallo M<sup>2</sup>, Barro D<sup>1</sup>, Guibla I<sup>1</sup>*

La prise en charge de la maladie thromboembolique veineuse est basée sur une anti coagulation efficace. En dépit de la standardisation de la surveillance biologique et d'une meilleure définition des objectifs thérapeutiques, le traitement anticoagulant est encore associé à un pourcentage non négligeable d'accidents hémorragiques. Parmi ces complications, on retrouve les hématomes coliques spontanés qui sont exceptionnels mais engageant le pronostic vital. Nous rapportons un cas d'hématome spontané du méso de l'angle colique droit et du transverse associé à un hémopéritoine de grande abondance chez un patient traité par antivitamine K pour embolie pulmonaire consécutive à une fracture des plateaux tibiaux droits. Le diagnostic doit être fait en urgence. L'échographie abdominale et la tomographie confirment le diagnostic. Le traitement non opératoire est la règle.

Le traitement chirurgical est indiqué en cas de complications telles que la rupture de l'hématome.

**Mots-clés** : Hématome, anticoagulant, hémopéritoine, fracture.

**P85 : Le test de trypanolyse: un marqueur sérologique pour la surveillance de l'élimination de la trypanosomose humaine africaine à Gambiense**

*Emilie Dama, Oumou Camara, Mathurin Koffi, Veerle Lejon, Djénéba Sanou, Charlie Compaoré, Hassane Sakande, Martin Bienvenu Somda, Hamidou Ilboudo, Fabrice Courtin, Dramane Kaba, Elie Ouédraogo, Kouakou Lingue, Mamadou Camara, Bruno Bucheton & Vincent Jamonneau.*

Le test de Trypanolyse (TL), connu comme un test de diagnostic sérologique de la trypanosomose humaine africaine et spécifique de *Trypanosoma brucei gambiense* (*T.b.g.*) est de plus en plus utilisé dans les stratégies de lutte médicale visant l'élimination de la THA. Cette étude s'est fixée comme objectif d'évaluer la spécificité de la TL et de valider son utilisation dans la surveillance de l'élimination de la THA à *T.b.g.* Pour ce faire, des échantillons ont été collectés de façon aléatoire dans les populations de 3 foyers de l'Afrique de l'Ouest affichant différents contextes épidémiologiques: le foyer endémique de Boffa de la zone de mangrove en Guinée, le foyer hypo-endémique de Sinfra/Bonon de la zone forestière du centre-ouest de la Côte d'Ivoire, et le foyer historique de Gaoua/Batié de la zone de savane du Sud-Ouest du Burkina Faso où la maladie ne semble plus présente aujourd'hui. Les résultats montrent que les 7 nouveaux malades dépistés dans le foyer de Boffa et tous les anciens malades déjà traités sont positifs à la TL confirmant l'excellente sensibilité de ce test. Le taux de positivité de la population est lié à l'endémicité du foyer (3,77% à Boffa ; 1,3% à Sinfra/Bonon et 0% à Gaoua/Batié) ce qui confirme également que la TL est hautement spécifique et qu'elle est un très bon indicateur de transmission de *T.b.g.* Malgré le fait qu'elle reste un test de laboratoire, la TL pourrait être utilisée comme un indicateur de

certification de l'élimination de la THA dans une zone donnée comme c'est probablement le cas dans la zone de Gaoua/Batié au Burkina-Faso.

**P86 : Etude de la réponse anti-salive de glossines chez les animaux domestiques, potentiels réservoirs de Trypanosoma brucei gambiense, dans les foyers de Bonon et Sinfra en Côte d'Ivoire**

*Emilie Dama, Bienvenu Martin Somda, Mathurin Koffi, Zakaria Bengaly, Lamine Coulibaly, Hamidou Ilboudo, Jacques Kabore, Dramane Kaba, Philippe Solano, Vincent Jamonneau.*

En Afrique de l'Ouest, la Côte d'Ivoire est le deuxième pays le plus touché par la Trypanosomose Humaine Africaine (THA) après la Guinée. Bien que les efforts importants de lutte médicale et anti-vectorielle aient permis de baisser significativement les prévalences, elle continue de se maintenir à un niveau hypo-endémique principalement dans les foyers de Sinfra et de Bonon situés au Centre-ouest du pays. Dans le cadre d'une étude visant à déterminer le rôle du réservoir animal dans l'épidémiologie de la THA dans ces foyers, des échantillonnages de plasmas a été effectué chez 4 espèces d'animaux domestiques (bovine, n=89; caprine, n= 136; ovine, n = 187 et porcine n=114) pour la réalisation des tests biologiques (parasitologiques, sérologiques et moléculaires). Afin d'apporter des données nouvelles pour une meilleure compréhension de l'implication de ces animaux dans la transmission de la THA, cette présente étude s'est proposée (i) d'évaluer le degré d'exposition de ces animaux aux piqûres des tsé-tsé et (ii) de comparer ces données entre elles, ainsi qu'avec celles issues des analyses biologiques. Pour ce faire, des expositions expérimentales de 3 animaux par espèces (porcs, moutons et chèvres) aux piqûres des tsé-tsé ont permis de produire des témoins positifs pour la mise au point des tests ELISA qui ont été par la suite appliqués pour le dosage des anticorps IgG anti-salive chez les différentes espèces d'animaux domestiques. Les résultats préliminaires montrent un niveau d'exposition

significativement plus élevé chez les bovins comparativement aux 3 autres espèces d'animaux domestiques ( $p = 0,0004$ ). Ce premier résultat peut s'expliquer par un effet cumulatif de la réponse contre la piqûre des glossines du à l'espérance de vie plus longue chez les bovins par rapport aux 3 autres espèces. L'étude de la correction entre les niveaux d'exposition de ces animaux avec les statuts parasitologiques, sérologiques et moléculaires est en cours.

**P87 : Regard des personnes âgées sur la gestion des médicaments potentiellement inappropriés dans le premier niveau de soins à Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso.**

*Hervé Hien<sup>1,2</sup>, Blahima Konaté<sup>1</sup>, Abdramane Berthé<sup>1</sup>, Clément Meda<sup>3</sup>, Maxime Drabo<sup>2</sup>, Macaire Ouédraogo<sup>4</sup>, Nicolas Meda<sup>1</sup>, Jean Macq<sup>5</sup>*

**Introduction**

Les caractéristiques organisationnelles des services de santé qui peuvent influencer les prescriptions des médicaments potentiellement inappropriés dans le premier niveau de soins en Afrique subsaharienne sont peu connues. L'objectif de cette étude était de décrire les facteurs facilitant les prescriptions des médicaments potentiellement inappropriés dans le premier niveau de soins à Bobo-Dioulasso selon la perspective des personnes âgées.

**Matériels et méthodes**

Nous avons réalisé une étude transversale à prédominance qualitative dans le premier niveau de soins de novembre 2013 à février 2014 à Bobo-Dioulasso. Un échantillon de convenance de 60 personnes âgées de 60 ans ou plus, souffrant d'au moins d'une pathologie chronique, suivies en ambulatoire ou en hospitalisation a été constitué. Une analyse de contenu thématique des entretiens a été réalisée.

**Résultats**

Nos résultats montrent que le système de référence des patients est insuffisant. Nous avons également noté des prescripteurs différents

lors des soins et une faible communication entre le médecin et le malade. Cela entraîne l'absence de la revue des médicaments consommés avant une nouvelle prescription, l'insuffisance d'échanges sur les motifs de changements des médicaments et des changements répétés de traitements lors de l'hospitalisation. Les prescripteurs des médicaments potentiellement inappropriés étaient pour la plupart des infirmiers.

**Conclusions**

La faible communication entre le médecin et le malade est un défi dans l'utilisation des médicaments potentiellement inappropriés. Le travail en équipe est une importante caractéristique organisationnelle du système de soins ; son renforcement peut être une piste pour améliorer la prescription rationnelle des médicaments.

**Mots clés** : Médicaments potentiellement inappropriés, Personnes âgées, maladies chroniques, système de santé, vieillissement, pays en développement.

**P88 : Envenimation par morsure de serpent au district sanitaire de po (Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs de 2010 à Avril 2015)**

*K. J. E. Yameogo, H. Ouedraogo*

**Introduction**

Les envenimations par morsure de serpent constituent une préoccupation au Centre Médical avec Antenne chirurgicale de Pô tant par leur fréquence que par leur prise en charge. Cette étude s'est proposée d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs.

**Méthode et matériel**

Il s'agit d'une étude rétrospective à visée descriptive sur cinq ans quatre mois au CMA/Pô. Etaient inclus dans l'étude tous les patients hospitalisés pour envenimation par morsure de serpent.

**Resultats**

Six cent trente-quatre cas notifiés, 225 cas colligés dont 68,4% d'adultes et 31,5% d'enfants avec un âge moyen de 23,55 ans et un délai

moyen de consultation de 2,2 jours. L'état général était bon dans 30% des cas et le membre inférieur était touché dans 75% des cas. La douleur était retrouvée dans tous les cas, l'œdème dans 85% des cas, l'hémorragie dans 65% des cas et l'anémie dans 25% des cas. Tous les patients ont bénéficié d'une double antibiothérapie, de traitement antiinflammatoire/antalgique, 18% ont été transfusés et 100% ont reçu du sérum antivenimeux. Les complications étaient à type d'hémorragie, d'hémopéritoine et de syndrome méningé avec 7,5% de taux de létalité.

### **Conclusion**

Les envenimements constituent un problème de santé publique au CMA/Pô d'où la nécessité d'un accompagnement pour la prise en charge en vue d'une réduction considérable de la mortalité.

### **P89 : Osteosynthese par fixateur externe au centre hospitalier universitaire souro sanou : a propos de 73 cas**

*Dakoure Pwh, Some Ib, Diallo M, Soulama M Ouedraogo S, Ouangre A, Osorio P*

### **Introduction**

Dans cette étude les auteurs se proposent de faire un bilan critique sur l'ostéosynthèse par fixateur externe depuis son introduction dans l'arsenal thérapeutique au CHU-SS de Bobo.

### **Matériel et méthode**

Il s'agit d'une étude descriptive à collecte rétrospective sur 5 ans allant du 1<sup>er</sup> janvier 2008 au 31 décembre 2012, réalisée dans le service de traumatologie du CHUSS. 73 patients traités par FE ont été colligés durant la période d'étude dont 66 hommes et 7 femmes soit un sex-ratio de 9,4.

### **Resultats**

La consolidation osseuse clinique et radiologique a été constatée chez 51 patients (70%) des cas. Le délai moyen de consolidation était de 7 mois (extrêmes de 2 et 27 mois). L'ablation du FE a eu lieu chez tous les patients et le délai moyen de l'ablation du FE était de 6,2 mois. Au plan fonctionnel chez 77,4%, les résultats étaient jugés très bons ; bons chez 11,3% ; moyens chez 9,43% et mauvais chez 2% des patients. 17 patients ont présenté des douleurs modérées de type

mécanique et 3 cas de boiterie ont été notés. La restitution anatomique des axes a été jugée très bonne chez 47 patients et mauvais chez un patient. Les complications étaient notées chez 22 patients. Les pseudarthroses (8 cas) et les infections des foyers (5 cas) étaient les principales complications.

### **Conclusion**

Le FE reste et demeure une solution rigoureuse dans la prise en charge des urgences traumatologiques et des séquelles de fracture.

**Mots clés : fixateur externe, indications, résultats.**

### **P90 : Les fractures des plateaux tibiaux : les résultats du traitement chirurgical.**

*Soulama M; Dakoure Pwh; Diallo M; Ouedraogo M; Some Ib; Ouattara H ; Ouedraogo S ; Ouangre A*

### **Introduction :**

Les fractures des plateaux tibiaux sont des fractures articulaires qui doivent bénéficier d'une réduction parfaite. Leur prise en charge est largement chirurgicale. Le but de cette étude était d'étudier les résultats anatomiques et fonctionnels de l'ostéosynthèse des fractures des plateaux tibiaux au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou.

### **Matériel et méthode:**

Il s'agissait d'une étude rétrospective s'étendant sur une période de 5 ans. Tous les patients porteurs de fractures des plateaux tibiaux et traités chirurgicalement ont été inclus. L'âge moyen était de 44,6 ans avec un sex-ratio de 0,8. Les résultats fonctionnels et anatomiques ont été évalués grâce aux scores de Rasmussen.

### **Résultats :**

Le délai moyen de prise en charge chirurgicale était de 23,7 jours. Les plaques vissées ont été utilisées dans 8 cas. La greffe cortico-spongieuse ou la mise en place de ciment chirurgical a été effectuée dans 43,8% des cas. Le recul moyen était de 29 mois. La consolidation a été acquise en moyenne en 13,4 semaines et 75% ont consolidé dans les délais normaux. La rééducation fonctionnelle a concerné 56,3% des patients. Tous les patients ont tous été évalués selon le score anatomique

et fonctionnel de Rasmussen. Les résultats anatomiques et fonctionnels étaient excellents et bons dans 68.8% des cas. L'association plaque vissée et greffe a obtenue 66.6% de résultats fonctionnels excellents et bons. Les déviations d'axe inférieur à 8° ont concerné 81.3% des patients.

### **Conclusion :**

La prise en charge chirurgicale des fractures des plateaux tibiaux au CHUSS a donné des résultats satisfaisants qui pourraient être améliorés.

**Mots-clés :** fracture, plateau tibial, chirurgie, résultats.

### **P91 : L'indication des prothèses cervico-céphaliques dans la prise en charge des fractures de l'extrémité supérieure du fémur**

*Quedraogo Wco, Belkadhi Z, Mondher K*

### **Introduction**

Les fractures du col fémoral sont fréquentes et les prothèses cervico-céphaliques (PCC) gardent toujours leurs indications chez les sujets de plus de 75 ans, ayant des besoins fonctionnels très limités et une faible espérance de vie.

### **Matériel et méthode**

C'est une étude rétrospective descriptive portant sur 59 patients ayant bénéficié d'une PCC pour fracture du col fémoral sur une période de cinq ans (01 janvier 2004 au 31 Décembre 2008). L'objectif général était de justifier l'indication des PCC dans la prise en charge des fractures du sujet âgé.

### **Résultats**

L'âge moyen était de 79 ans (62 à 96 ans). Les accidents domestiques étaient incriminés dans 98,3% des cas (57 patients). L'atteinte du fémur droit était prédominante dans 50,8% des cas. Une ostéoporose a été associée dans 86,2% des cas. L'hypertension artérielle et le diabète ont été retrouvés dans 57,6 et 23,7% des cas. Les patients ont été classés ASA 1 dans 42,4% des cas. Un besoin fonctionnel limité a été retrouvé dans 54,2% des cas. Les patients ont consultés à j1 dans 76,3% des cas. Le délai moyen de consultation était de 4,55 (1 à 60 jours). Le délai moyen de prise en

charge était de 5,96 (2 à 18 jours). Une déshydratation a été retrouvée dans 6,8% des cas. Une complication post opératoire précoce a été retrouvée chez 12 patients (20,4%) et tardive chez 10,2% de nos patients (6 patients). Le délai moyen de suivi post opératoire était de 2,93 ans (1 à 9 ans). le taux de mortalité était de 8,5% (5 patients) avec un sexe ratio à 4.

### **Conclusion**

Le délai de survie plus long et la fréquence des complications post opératoires limiteraient les indications des PCC pour les fractures du sujet âgé.

**Mots clefs :** Prothèse cervico céphalique, mortalité, indications, complications.

### **P92 : Infection du site opératoire sur matériel d'ostéosynthèse: a propos de vingt cas**

*Soulama M, Ouattara H, Dakouré Pwh, Traoré Ia, Diallo M, Osorio-Perez G, Ouédraogo S, Sidibé A*

### **Introduction.**

L'infection du site opératoire (ISO) est une complication redoutée en chirurgie orthopédique. Dans les pays en développement, l'accessibilité des soins et la précarité des circuits aseptiques des blocs opératoires sont les principales causes de l'augmentation des taux d'ISO.

### **Objectif.**

Quelle est la prévalence des ISO sur matériel d'ostéosynthèse dans notre pratique orthopédique ?

### **Matériel et Méthode.**

Une étude rétrospective continue sur 24mois (2012-2013) a été menée dans le service d'orthopédie-Traumatologie du CHU Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso. Elle incluait tous les patients ayant présenté une ISO dans les suites d'une ostéosynthèse. Les variables étudiées concernaient les aspects lésionnels, étiologiques, thérapeutiques et évolutifs.

### **Résultats**

Au total, 8,88% des 270 patients ayant bénéficiés d'une ou de plusieurs ostéosyntheses ont présenté une ISO. Il s'agissant de 22 hommes et de 2 femmes, âgés en moyenne de

31ans, qui ont été admis majoritairement pour chirurgie de classe 4 de Altemeier (n=17) avec une fracture ouverte de jambe (n=12). Le délai opératoire moyen (35jours) et le temps opératoire moyen (116min) ont favorisé des infections profondes et osseuses (n=13) à Staphylococcus aureus (n=6) sensibles. Les infections à Klebsiella pneumoniae et Escherichia coli posaient des problèmes de sensibilité aux antibiotiques usuels et la Ceftriaxone était en règle inefficace. Au recul moyen de 11,34 mois (2-24), après une antibiothérapie moyenne de 54 jours (5-150), 15 patients étaient guéris et trois ont présenté des récurrences ou une surinfection.

### **Conclusion**

Le raccourcissement des délais opératoires et l'optimisation de l'antibioprophylaxie et de l'antibiothérapie permettraient de réduire la prévalence des ISO. Une étude complémentaire avec un recul plus important préjugerait mieux des cas de récurrence.

**Mots-clés.** Infection ; Ostéosynthèse ; Germes ; Antibiotiques ;

### **P93 :**

#### **Resultats des pseudarthroses post-traumatiques de jambe : a propos de 30 cas**

*Soulama M ; Dakoure Pwh ; Diallo M ; Konate M ; Ouattara H ; Ouangre A ; Some B*

### **Introduction**

Au Burkina Faso, le traitement traditionnel et orthopédique des fractures est à l'origine de la grande majorité des pseudarthroses de jambe. Bien que sa complexité et sa gravité aient diminué avec l'apport de nouvelles techniques, la pseudarthrose de jambe reste une affection traumatologique invalidante, du fait des séquelles fonctionnelles engendrées. L'objectif de ce travail est d'étudier les aspects thérapeutiques et évolutifs des pseudarthroses post-traumatiques de jambe.

### **Matériels et méthode**

Il s'agit d'une étude rétrospective continue allant du 1<sup>er</sup> janvier 2008 au 31 décembre 2013 menée au CHUSS. Ont été inclus les patients opérés au CHUSS pour une pseudarthrose post-traumatique et dont le suivi minimum est

supérieur à six mois. Des critères d'appréciation ont été définis et ont servi pour l'évaluation objective des résultats thérapeutiques.

### **Résultat**

Il y avait 18 cas de pseudarthrose aseptique dont 14 cas de pseudarthrose eutrophique et hypertrophique. Le délai moyen de prise en charge entre la fracture initiale et le traitement de la pseudarthrose a été de 13,83 mois avec des extrêmes de 4 et 84 mois. Chez 16 patients il a été pratiqué une décortication + greffe + ostéosynthèse et chez 14 patients il s'agissait d'une décortication + ostéosynthèse. Le type d'ostéosynthèse le plus utilisé était l'exofixation (n=12) suivi par l'enclouage centromédullaire (n=10). Les suites opératoires étaient simples dans 20 cas. Les patients ont été évalués avec un recul moyen de six mois. Sur le plan subjectif, 22 patients étaient très satisfaits et satisfaits des résultats. Les résultats anatomiques et fonctionnels étaient très bon et bon 17 cas.

### **Conclusion**

L'ostéosynthèse par fixateur externe a été utilisée essentiellement pour traiter les pseudarthroses septiques ; celle par enclouage centromédullaire et par plaque vissée pour les pseudarthroses aseptique. Les méthodes classiques de prise en charge de la pseudarthrose de jambe permettent donc d'obtenir en général une consolidation.

**Mots clés :** Pseudarthrose, jambe ; Fixateur externe ; enclouage.

### **P94 : Evaluation de l'état de connaissance des détenus sur la tuberculose dans la Maison d'arrêt et de correction de Ouagadougou (MACO)**

### **Objectif de l'étude :**

Evaluer l'état de connaissance des détenus sur la tuberculose pulmonaire dans la Maison d'Arrêt et de Correction de Ouagadougou, Burkina Faso.

### **Méthodes :**

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive et analytique chez les détenus consentants dans la Maison d'Arrêt et de Correction de Ouagadougou recrutés sur une durée de 3 jours du 21 au 22 Mars 2013. Etaient inclus

les détenus qui ont consenti. Un examen clinique était réalisé chez tous les détenus consentants.

### **Résultats obtenus:**

Soixante-douze (72) détenus ont volontairement accepté de participer au dépistage. L'âge moyen était de 30 ans  $\pm$  8,6 ans avec des extrêmes allant de 12 à 55 ans et le sex ratio de 9,3. Les travailleurs du secteur informel et du secteur privé avec respectivement 31 (43,4 %) et 29 (40,6 %) détenus étaient les professions antérieures à l'incarcération les plus représentées. Trente-six (50,0 %) détenus étaient analphabètes et 21 (29,2 %) et 15 (20,8 %) détenus avaient respectivement un niveau d'instruction du primaire et du secondaire. Cinquante-quatre détenus soit 75% déclaraient avoir des connaissances sur la tuberculose. Trente-huit (38) détenus soit 52,8% connaissaient les modes de contamination de la tuberculose pulmonaire. Les manifestations de la maladie étaient inconnues par la majorité des détenus (95,8 %). La connaissance sur la tuberculose, les modes de transmission et les manifestations de la tuberculose pulmonaire n'étaient pas différents selon le niveau d'instruction avec respectivement un p value égal à 0,40, 0,23 et 0,51. Le statut de maladie grave était connu par 59 (81,9 %) détenus. Pour 57 (79,2%) détenus, c'est une maladie mortelle. Soixante détenus affirment que la tuberculose pulmonaire peut être guérie. La tuberculose pulmonaire est par les médicaments pour 58 (80,6 %) prisonniers. Un détenu pensait qu'il faut voir les tradipraticiens. Treize prisonniers ne savaient pas que la tuberculose pulmonaire peut être traitée par les médicaments

### **Conclusion :**

Les manifestations cliniques de la tuberculose pulmonaire ne sont pas connues en milieu carcéral à Ouagadougou. Des campagnes de sensibilisation ne devraient pas oublier ces groupes vulnérables pour casser la chaîne de transmission de la maladie.

**P95 : Surveillance de la résistance de Plasmodium falciparum à l'artémisinine : Evaluation des allèles du gène K13-propeller à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.**

**Thomas Bazié<sup>1</sup>**, A. Fabrice Somé<sup>1</sup>, Frédéric Nikiema<sup>1</sup>, Issaka Zongo<sup>1</sup>, Jean-Bosco Ouédraogo<sup>1</sup>.

### **Introduction :**

Le Burkina Faso a adopté depuis 2005 l'utilisation des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA) pour le traitement du paludisme simple. Mais l'apparition récente de phénotype résistant à l'artémisinine dans les frontières Thaï-Cambodgiennes suscite de nos jours de nouvelles inquiétudes pour le traitement du paludisme, menaçant de ce fait tous les efforts de contrôle et d'élimination de la maladie. L'évaluation des allèles du gène K13-propeller demeure d'une importance primordiale dans la surveillance de l'efficacité des CTA.

### **Méthodes :**

Les échantillons biologiques de la présente étude ont été collectés de Juillet à Décembre 2012 chez des patients atteints de paludisme simple et randomisés 1:1 pour recevoir l'artémether-luméfantine ou l'artésunate-amodiaquine dans les Centres de Santé et de Promotion Sociale (CSPS) de Colsama et Sakaby dans le district sanitaire de Do, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso. Pour tous les participants, des gouttes de sang ont été collectées sur papier buvard aux jours 0, 1, 2, 3, 7, 14, 21, 28 et à tout autre jour le participant s'est senti malade au cours du suivi. Pour les parasites collectés au jour 0 avant l'administration du traitement des participants à l'inclusion, nous avons évalué la prévalence des mutations au niveau du gène K13-propeller.

### **Résultats :**

Au total 228 matériels biologiques de patients ayant été randomisés au Jour 0 ont été inclus dans cette étude dont 7/228 ont échoué à l'analyse moléculaire. Les efficacités thérapeutiques avant la correction par PCR étaient de 97,27% pour Artésunate-Amodiaquine (AS-AQ) et 86,48% pour Arthémeter-Luméfantine (AL) contre 98,18% pour AS-AQ et 89,19% pour AL après correction par PCR. Par ailleurs nous avons reporté 1,8% (5/221) de mutations synonymes du gène k13 (2 mutations C469C, une mutation Y493Y, une mutation G496G et une mutation V589V).

### **Conclusion :**

Les résultats de cette étude démontrent une absence des mutations K13 associées à la résistance à l'artémisinine en Asie du Sud-Est et suggèrent que les CTAs pourraient demeurer efficaces dans le traitement du paludisme simple à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

**Mots clés :** *Plasmodium falciparum*, ACT, Malaria, K13-propeller.

### **P96 : Statut nutritionnel et parasitoses (intestinales et urinaires) chez les enfants d'âge scolaire au Burkina Faso : cas des écoles de Yamtenga, Koubri et Daguilma**

*B. Savadogo<sup>1,2</sup>, M. D. Bengaly<sup>2</sup>, H. Sorgho<sup>1</sup>, D. Zongo<sup>1</sup>, A. N. Zeba<sup>1</sup>, H. Lanou<sup>1</sup>, J. N. Poda<sup>1</sup>, D. Dianou<sup>1</sup>, A. S. Traore<sup>2</sup>*

### **Introduction :**

Ces dernières années, bien qu'une croissance économique soit observée dans les pays en développement, la malnutrition et particulièrement la sous-nutrition enregistre des prévalences élevées (MULLER et al, 2005). La présente étude vise principalement à évaluer l'état parasitaire associé au statut nutritionnel chez les enfants de trois écoles riveraines de retenues d'eaux au Burkina Faso : Yamtenga, Koubri et Daguilma. Il s'agit d'une étude transversale réalisée d'avril à octobre 2014.

### **Matériel et méthodes :**

L'évaluation du statut nutritionnel s'est focalisée sur l'Indice de Masse Corporelle pour âge qui est le mieux indiqué chez les enfants de 5 à 19 ans (OMS, 2007). La caractérisation des parasitoses intestinales a été réalisée en utilisant la méthode de formol éther. Au total 363 écoliers dont 182 garçons et 181 filles ont participé à l'étude.

### **Résultats :**

Les résultats font apparaître un déficit pondéral de 28,3 %, 15,8 %, 16,3 % chez les élèves respectivement de Yamtenga, Koubri et Daguilma. En ce qui concerne les parasites intestinaux, des taux de prévalence de 77,5 %, 73,3 % et 79,7 % ont été observés chez les

élèves respectivement à Yamtenga, Koubri et Daguilma. Pour la bilharziose urinaire, 5,8 % des élèves sont infectés à Yamtenga, 3,3 % à Koubri et 4,1 % à Daguilma. Parmi les élèves ayant un déficit pondéral, 91,2 % sont infectés par les parasites intestinaux à Yamtenga, 84,2 % à Koubri et 65,0 % à Daguilma.

### **Conclusion :**

Il s'avère nécessaire dans la lutte contre la malnutrition chez les enfants d'âge scolaire de garantir non seulement une alimentation adéquate mais également d'y associer un traitement efficace contre les parasites intestinaux et urinaires.

**Mots-clés :** Enfant, Ecole, Statut nutritionnel, IMC pour âge, parasitoses, Burkina Faso.

### **P97 : Influence de la température de l'air sur le risque d'exposition des enfants à la bilharziose**

*Traore Issouf<sup>1</sup>, Daniel Karthe<sup>2</sup>, Sie Ali<sup>1</sup>, Coulibaly Victor<sup>1</sup>, Kappas Martin<sup>3</sup>*

### **Introduction:**

La température déclencheur de l'envie de se baigner n'a pas encore été déterminée. L'objectif de cette étude est de mesurer l'influence de la température sur le comportement des enfants en rapport avec les bilharzioses.

### **Matériel et Méthode:**

Les fréquences journalières de baignades ont été observées pendant 62 jours suivant deux saisons différentes, une fraîche, du 3 janvier au 2 février 2011, et une chaude, du 3 avril au 3 mai 2011, à Toma-Île, Vallée du Sourou. Les observations conduites de 6 à 18 heures ont permis d'établir le profil journalier de la vulnérabilité aux bilharzioses.

### **Résultats:**

A l'échelle saisonnière, les baignades n'ont été observées que lorsque la température maximale journalière a atteint 35,5 °C. Cette condition était remplie par seulement 1/3 des jours de la période fraîche contre 100% des jours de la période chaude. A l'échelle journalière, les observations font apparaître un décalage de deux heures entre les deux périodes d'observation. Les baignades débutaient à 10 heures pendant la saison fraîche alors qu'elles

sont précocement enregistrées à 8 heures pendant la saison chaude. Les piques journaliers de concentration des enfants dans l'eau ont été observés à 16 heures pendant la première période et à 14 heures pendant la seconde.

### **Conclusion:**

La variation de température gouverne les fréquences des baignades chez les sujets jeunes. Toutefois, la température reste un proxy en termes de vulnérabilité des populations aux bilharzioses.

**Mots clés :** Température, Baignade, Bilharzioses, Toma-Île, Vallée du Sourou.

### **P98 : Prévalence de la brucellose bovine et comportements à risque associés à cette zoonose dans la zone périurbaine de Dakar au Sénégal**

*D. Tialla, A.M. Sanou, A. Koné/Cissé, T. Sagna, P. Koné, M.C. Kadja, A. Kamga-Waladjo, C.B. Dieng, N. Ndoye, K.G.G. Kouamé, S. Bakou, A.J. Akakpo, Z. Tarnagda*

L'objectif de cette étude a été d'évaluer la prévalence et la fréquence des comportements à risque de transmission zoonotique de la brucellose bovine dans la zone périurbaine de Dakar. Le statut sérologique individuel de 300 bovins répartis dans 30 élevages de cette zone a été déterminé par les tests au rose Bengale et de fixation du complément. La fréquence des comportements à risque envers cette zoonose a été déterminée à travers deux questionnaires épidémiologiques qui ont permis de faire le recensement de facteurs connus de risque de transmission de la brucellose entre animaux et humains. En considérant la sensibilité et la spécificité des tests au rose Bengale et de fixation du complément utilisés en série, respectivement de 85 et 98,75 p. 100, la prévalence réelle a été évaluée à 36,36 p. 100. Au moins un animal a été infecté dans 96,6 p. 100 des troupeaux. La positivité au test de fixation du complément a été significativement associée à l'âge, la race, l'avortement et la présence d'hygromas chez les bovins. Les comportements à risque les plus fréquemment observés chez les humains dans cette zone ont été l'assistance aux mises-bas et aux avortements, la

manipulation de l'avorton sans gant, la consommation de lait cru ou de lait caillé non pasteurisés, et de fromage frais. Ces résultats montrent que la brucellose existe dans les élevages bovins laitiers en périphérie de Dakar. Etant donné que le lait produit par ces élevages sert à ravitailler la ville de Dakar, des mesures adéquates doivent être prises afin d'orienter les moyens de prévention contre la brucellose chez les habitants.

**Mots-clés :** Bovin laitier – Brucellose – Morbidité – Zoonose – Agriculture périurbaine – Sénégal.

### **P99 : Impact des antibiotiques de routine sur le microbiote de l'estomac des moustiques vecteurs du paludisme**

*Aminata Fofana, Rakiswendé Serge Yerbangaa, Mathilde Gendrinb, Ibrahim Sangarec,d, Soufiane Sanoud, Soumeiya Wangraouae, Drabo Alye, George Christophidesb, et Jean Bosco Ouedraogo*

L'estomac des moustiques vecteurs du paludisme abrite une diversité de bactérie dont certaines sont capable d'influencer la transmission du Plasmodium. Cette trouvaille a ouvert la voie à de nouvelles approches de contrôle du paludisme telle que la « paratransgénèse ». C'est une technique de manipulation génétique des bactéries symbiotiques du moustique pour bloquer le développement du parasite au niveau de l'estomac. L'objectif de cette étude était de voir l'effet des betalactamines, des quinolones, des aminosides, des macrolides et apparentés ingérés par le moustique lors de son repas sanguin sur la flore bactérienne de l'estomac. L'estomac des *Anophèles gambiae* et *Anophèles coluzzii*, moustiques vecteurs du paludisme, a été isolé et les bactéries colonisant l'estomac identifiées par la méthode classique d'identification des bactéries et le séquençage. Un antibiogramme a été réalisé à la suite sur les bactéries isolées pour voir leur susceptibilité aux différents antibiotiques. Les résultats ont montré que l'estomac des *Anophèles* abritait une importante population bactérienne parmi lesquelles des bactéries d'intérêt de la para-

transgénèse telles que Asaia, Pantoea, et Ser-ratia. Des bactéries pathogènes comme Escherichia coli et Klebsiella pneumonia ont également été isolées. L'antibiogramme a montré que Asaia proposé jusque là comme candidate potentielle dans la paratransgénèse était sensible à l'ampicilline, à l'amoxicilline + acide clavulanique, au ceftriaxone, à la gentamycine, à la norfloxacine et au Co-trimoxazole contrairement à Escherichia coli qui montrait une multirésistance. Cette étude suggère que la lutte antipaludique paratransgénétique peut être une stratégie effective au Burkina Faso. Cependant, l'utilisation abusive des antibiotiques pourraient compromettre son implémentation.

**Mots clés:** Antibiotique, Bactérie, Paratransgénèse, Anophèle, Paludisme.

**P100 : Facteurs sanitaires de la persistance de la schistosomiase à Panamasso, Burkina Faso**

*F. Compaoré<sup>1</sup>, M. Dakouré<sup>1</sup>, B. Savadogo<sup>2</sup>, A. Djibougou<sup>3</sup>, H. Yacouba<sup>1</sup>, J. Simpore<sup>4</sup>*

**Introduction :**

La schistosomiase est une parasitose vectorielle provoquée par un ver parasite du genre *schistosoma*. Endémique au Burkina Faso, cette pathologie dite maladie tropicale négligée représente un problème sérieux de santé publique du fait de ses conséquences socio-économiques graves. En dépit des efforts de lutte entamés depuis cette dernière décennie une persistance de la maladie est observée. L'objectif de cette étude est d'identifier les facteurs sanitaires de la persistance.

**Matériels et méthodes :**

La stratégie de traitement de masse a été évaluée en comparant par une ANOVA de Friedman les doses de traitement selon les tailles et les poids sur un échantillon de 258 individus. L'analyse des données a été réalisée à l'aide des logiciels Excel et Tanagra.

**Résultats :**

Une différence significative est notée entre les deux méthodes de traitement (p-value < 0.001) en faveur des doses selon les poids.

**Conclusion :**

Cette étude vient montrer que la persistance de la maladie pourrait être due à la stratégie de traitement de masse.

**Mots clés :** traitement de masse, taille, poids, praziquantel, Panamasso.

**P101 :**

**Etude de polymorphisme du gène « vitamin d receptor (vdr) » chez les sportifs maliens : étude pilote et préliminaire.**

*A.Maiga<sup>1, 4</sup>, A. Djimde<sup>1, 2, 4</sup>, O. A. Koita<sup>1, 2, 3</sup>, M.Kone<sup>2, 3</sup>, K. Sangare<sup>1</sup>, Abdoul-Aziz Maiga.*

**Contexte :**

Le gène VDR est un gène qui code pour le récepteur nucléaire de la vitamine D (facteur de transcription) et régule l'action de cette dernière au sein des cellules. La vitamine D est particulièrement connue pour son rôle crucial dans l'homéostasie phosphocalcique. Le polymorphisme (variation génétique pouvant provoquer de mutation) de ce gène qui est situé sur le bras long du chromosome 12 chez l'être humain se traduit par une perturbation de l'homéostasie phosphocalcique, ce qui peut être à la base de tout un ensemble de pathologies osseuses : Ostéoporose, ostéo-arthrite, ostéopénie, déminéralisation osseuse, ossification spinale, etc.

**Objectifs et Matériels & Méthodes :**

L'objectif de notre étude est de déterminer par la technique de **PCR-RFLP**, le polymorphisme de ce gène chez vingt-trois (23) sportifs maliens de haut niveau, de sexe ratio homme/femme 10/13, dans la tranche d'âge de [16-45], de poids, de taille et IMC moyens respectivement de 61,89 Kg ; 1,73 m ; 20,52 Kg/m<sup>2</sup>. Tous les participants ont donné leur consentement.

**Résultats :**

Nous avons obtenu des fréquences génotypiques d'ordre de : 91% pour le génotype homozygote (AA), 9% pour le génotype hétérozygote muté (Aa), et 0% pour le génotype homozygote récessif (aa).

**Perspectives :**

es résultats préliminaires nous poussent à étendre notre échantillonnage en incluant des sujets sains (contrôles) et aussi bien des malades (pathologies osseuses, exemple

l'ostéoporose) dans une logique analytique (comparative), ce qui va nous apporter sans doute plus d'informations quant à la variation de ce gène dans la population du Mali.

**Mots clés :**

Polymorphisme, VDR, PCR-RFLP, Sportif, Mali.

**P102 : Evolution de la teneur en iode des sels alimentaires à l'importation au Burkina Faso de 2013 à 2015**

*Tm.Kangambega<sup>1</sup> S.Sawadogo<sup>1</sup> F.Nikiema<sup>1</sup> A.Yakoro<sup>1</sup>, Km. Drabo<sup>1</sup>*

**Introduction :**

Dans le cadre de la lutte contre les troubles dus à la carence en iode qui affectent l'enfant depuis le stade fœtal, le LNSP a effectué le contrôle du sel alimentaire fortifié en iode entre 2013 et 2015.

**Matériel et méthodes :**

La teneur en iode a été contrôlée respectivement sur 146, 98 et 52 échantillons de sel prélevés à l'importation en 2013, 2014 et 2015 par le LNSP. La méthode de dosage titrimétrique a été utilisée et les valeurs obtenues appréciées selon l'arrêté interministériel N° 2013/1033/MS/MASA/MEF/MICA) sur le sel. Le pourcentage de sel noirâtre ou rougeâtre a été estimé.

**Résultats :**

La comparaison de la teneur en iode à la norme de 30 à 60 ppm à l'importation a relevée des taux de conformité de 11,64, 4,08 et 9,62 % respectivement en 2013, 2014 et 2015. Ces faibles taux ne permettent pas d'assurer la couverture des besoins en iode des populations. Au bout des trois années, le taux de conformité des sels ne s'est pas amélioré. Plus de 70% des sels étaient colorés.

**Conclusion :**

Ces résultats montrent qu'il faut veiller au respect de la réglementation sur le sel et à sa qualité.

**Mots clés :** sel alimentaire, teneur en iodé.

**P103 : Phénotype de l'haptoglobine, statut en fer et susceptibilité à l'infection à Mycobacterium tuberculosis**

*Philémond By<sup>3</sup>, Hugues T Ahiboh\*<sup>1,2</sup>, Félix H Yapi<sup>2</sup>, Joelle A Sibli-Koffi<sup>3</sup>, Hassan Touré<sup>4</sup>, Kouao SM Domoua<sup>5</sup>, Dagui Monnet<sup>2</sup>*

**Introduction :**

La propriété anti-oxydante de l'haptoglobine (Hp), variable selon les phénotypes, serait associée à différentes pathologies. Par ailleurs, le phénotype de l'Hp est associé au métabolisme du fer, oligo-élément indispensable à la multiplication de *Mycobacterium tuberculosis*. L'objectif de cette étude était de déterminer les caractères d'une éventuelle association entre le phénotype de l'Hp et la ferritinémie au cours de la tuberculose.

**Matériel et méthodes:**

Dans un modèle d'étude cas-témoins portant sur 62 sujets tuberculeux et 64 sujets sains, ont été réalisés le phénotypage de l'Hp par électrophorèse en gel de polyacrylamide et la détermination de la Ferr par immunoturbidimétrie.

**Résultats :**

Les 3 phénotypes majeurs de Hp ont été retrouvés: Hp1-1, Hp2-1, Hp2-2. Le phénotype Hp2-2 était moins fréquent chez les tuberculeux (21.7 % vs 78.3 %,  $p = 0,014$ ). La ferritinémie moyenne des tuberculeux était plus élevée que celle des sujets sains ( $87 \pm 84$  vs  $220 \pm 206$  ng/ml ;  $p < 0,0001$ ). Cependant, chez les sujets sains, il n'est apparu aucune association entre le phénotype de l'Hp et la Ferr. Chez les tuberculeux, la Ferr des sujets Hp 2-1 était supérieure à celle des sujets Hp 1-1 ( $285 \pm 251$  vs  $147 \pm 128$  ng/ml ;  $p=0,011$ ).

**Conclusion :**

Les sujets Hp2-2 semblent être moins susceptibles à la tuberculose. Chez le tuberculeux, l'augmentation de la Ferr est fonction du phénotype de Hp. Et en dépit de l'infection à *M. tuberculosis*, fer-dépendant, c'est le profil inflammatoire qui apparait quel que soit le phénotype de l'Hp et conduit à l'augmentation de la Ferr plutôt que la baisse comme dans une carence martiale.

**Mots clés :** Phénotype – Haptoglobine – Ferritine – *Mycobacterium tuberculosis* – Tuberculose.

**P104 : Qualité sanitaire des huiles alimentaires**

## **: Cas de quelques unités artisanales de Kossodo**

**Konkobo Mathurin.**

Les huiles alimentaires sont prisées par les populations et les besoins nutritionnels de plus en plus accrus contrastent avec la hausse des prix des huiles alimentaires. Cet état de fait a conduit les populations Burkinabé à se tourner vers d'autres sources d'approvisionnement que sont les unités artisanales d'extraction.

### **Objectif principal :**

Evaluer la qualité sanitaire de quelques huiles alimentaires produites à Kossodo

### **Méthodologie :**

Etude transversale à visé analytique. Trois unités (U1, U2, U3) de production ont été tirées au hasard parmi les six existants à Kossodo. Des inspections y ont été réalisées, et trois différents échantillons issus de trois productions prélevés aux fins d'analyses.

### **Résultats:**

L'inspection (Diagramme d'ISHIKAWA) a donné des résultats insatisfaisants par rapport aux recommandations internationales. Au niveau des paramètres sanitaires, La saveur des huiles est conforme, par contre leur couleur et leur aspect ne sont pas conformes à la réglementation, elles présentent de fortes odeurs rances, caractéristiques de graines de coton torréfiées. Les impuretés retrouvés dans huiles des unités de production (U1, U3) sont supérieures à la norme ( $\leq 50$  ppm). Les paramètres acidité ( $\leq 0.5$  %) et matières volatiles ( $\leq 0.2$  %) sont respectés dans les huiles, alors que l'indice de peroxyde ( $\leq 10$  milliék. / Kg) est seulement conforme dans les huiles provenant de l'unité U2.

**Bibliographie :** Enquête parlementaire, avril 2005 ; FAO, Disponibilités des lipides alimentaires dans le monde, 1993a. Normes Codex pour les graisses et les huiles comestibles non visées par des Normes individuelles Codex STAN 191981 (Rev, 2-1999) ; Normes Codex pour les huiles végétales portant un nom spécifique Codex STAN 210- SOMDA Asséto, Effet de la température sur les paramètres physicochimiques des huiles utilisées pour la friture à Ouagadougou, mars 2008

; Pr A. Raisonier, LIPIDES classe de molécules biologiques hydrophobes, comprenant les acides gras et leurs esters, 2003-2004.

### **P105 :**

#### **Etude rétrospective de la contamination des sésames par les Salmonelles de 2007 à 2016**

**Muller Compaore**<sup>1</sup>, Fulbert Nikiema<sup>1</sup>, Virginie Marie Yougbare<sup>1</sup> et Maxime Drabo<sup>1,\*</sup>

Le sésame (*Sesamum indicum*) est une plante annuelle appartenant à la famille des Pedaliaceae. Sa culture a commencé il y a environ 4000 ans en Mésopotamie (Iraq actuelle). Cette culture a été introduite au Burkina Faso au début de 20<sup>ème</sup> siècle ou elle occupe une place de culture de rente en procurant à ceux qui la pratique un revenu substantiel permettant de lutter contre la pauvreté. La forte demande du sésame à l'international a poussée à l'augmentation de sa production ces dernières années par une extension des superficies cultivées. De ce fait, la majorité de la production du sésame Burkinabé est orientée vers l'exportation. Cependant, le sésame Burkinabé connaît d'énormes difficultés sur le marché international en raison de sa contamination par les Salmonelles. Nous nous proposons de jeter un regard rétrospectif sur la recherche des salmonelles dans le sésame destiné à l'exportation au cours des dix dernières années au LNSP. Les analyses ont été effectuées suivant la norme NF ISO 6579 relative à la recherche des Salmonelles dans les denrées alimentaires. Sur un total de 308 échantillons repartis inégalement entre 2007 à février 2016, il ressort que 30,23% ont montrés la présence de *Salmonella sp.* La persistance de la présence de ce pathogène dans le sésame est un signal fort qu'une attention particulière doit être accordée à la chaîne de production de cette denrée au regard de son impact économique.

**Mots clés :** Pedaliaceae, *Sesamum indicum*, *Salmonella sp.*

### **P106 :**

#### **Rôle de la protéine XIAP dans la régulation de l'inflammasome**

*Liz Karen Taho<sup>1</sup>, Sylvain Latour<sup>2</sup>, Christelle Lenoir<sup>2</sup>, Claire Aguilar<sup>2</sup>, A. Fabrice Somé<sup>1</sup>, Jean Bosco Ouédraogo<sup>1</sup> et Claire Soudais<sup>2</sup>*

La compréhension de la physiopathologie des maladies inflammatoires reste un élément clé pour la mise en place d'un traitement efficace chez les individus atteints d'une déficience en protéine XIAP. Dans la présente étude, nous avons mis en évidence une activation augmentée de l'inflammasome-NLRP3 à partir de PBMCs et de fibroblastes primaires comme cela a été observé chez la souris. Les deux types cellulaires issus d'individus sains, de patients déficients en protéine XIAP et de patients souffrant de fièvres héréditaires (CAPS) ont été stimulés en présence de LPS+ATP. La cytokine pro-inflammatoire IL-1 $\beta$  a ensuite été dosée par ELISA et la cytométrie de flux. Une production d'IL-1 $\beta$  a été observée après stimulation PBMCs. Chez un des patients déficients en XIAP, la sécrétion d'IL-1 $\beta$  était forte comparée à celle des patients CAPS. Par contre chez l'autre patient XIAP, la sécrétion d'IL-1 $\beta$  est comparable à celle des contrôles sains. Egalement la production d'IL-1 $\beta$  par les fibroblastes primaires dérivés de patients déficients en XIAP et de contrôles sains reste faible comparée à celle des PBMCs. L'analyse de la cytométrie de flux a montré que la lignée monocyttaire CD14+ parmi les PBMCs sécrétait la cytokine IL-1 $\beta$ . Les PBMCs d'un patient déficient en XIAP produisent des quantités importantes d'IL-1 $\beta$  comparables à celles de PBMCs de patients CAPS (porteurs de mutations activatrices de NLRP3), indiquant possiblement que la protéine XIAP chez l'homme est un inhibiteur de NLRP3 comme chez la souris. La confirmation de ces résultats nécessite des investigations additionnelles chez les patients déficients en XIAP.

**P107 :**  
**Contrôle qualité du vinaigre de table produit à Ouagadougou.**

*Souleymane Kabore<sup>1</sup>, I. Sanou<sup>1</sup>, F. Nikiema<sup>1</sup>, K. M. Drabo<sup>1</sup>.*

## **Introduction**

Le Burkina Faso est un pays producteur et consommateur de vinaigre de table. Cette production se fait essentiellement par dilution de l'acide acétique concentré. Cependant, cette production se fait souvent dans des conditions d'hygiène précaires au détriment des bonnes pratiques d'hygiène et de fabrication.

## **Matériels et méthodes**

Contrôler la qualité des vinaigres produits à Ouagadougou dans six (6) unités de production allant de janvier 2015 à Décembre 2015. Les paramètres contrôlés sont : le degré d'acide acétique (AOAC: 930.35 J, 17Th ed.), la recherche de l'acide oxalique (Méthode interne) et l'analyse sensorielle (Méthode sensorielle). Chaque échantillon est composé de trois (3) unités conditionnées dans des flacons de 35 cl. Les vinaigres prélevés sont incolores et de 6°.

## **Résultats**

90 % des échantillons ont un degré d'acide acétique très faible (entre 1 et 4°) par rapport à la valeur indiquée sur le flacon. Tous les échantillons affichent une conformité au niveau de l'acide oxalique. On note la présence de fines particules en suspension dans plus de 75% des échantillons contrôlés. Les non conformités pourraient découler d'un non-respect des bonnes pratiques d'hygiène et de fabrication.

## **Conclusion**

Cette étude réalisée au LNSP a relevé des non conformités qui pourraient avoir un impact néfaste sur la santé des consommateurs. Nous proposons la sensibilisation et la formation des différents producteurs de vinaigre sur les bonnes pratiques de fabrications et d'hygiène. Il est impératif que le LNSP renforce ses contrôles afin de minimiser le risque sur la santé des consommateurs.

**Mots clés** : Vinaigre, contrôle qualité, conformité et santé publique.

**P108 :**  
**Le repertoire des micro-eukaryotes dans le tractus intestinal**

*Nina Gouba,*

Les micro-eukaryotes sont une composante du microbiote intestinal. Les études primaires sur les micro-eukaryotes effectuées par des parasitologues se sont focalisées sur les groupes spécifiques pathogènes de l'homme. Par conséquent, la diversité de la communauté des micro-eukaryotes restent peu connue. L'objectif de cette étude est de faire le répertoire des micro-eukaryotes en considérant une diversité liée au métabolisme de l'hôte et une diversité liée à la localisation géographique en utilisant une approche combinant des outils moléculaires et la culture. Des selles provenant de sujets obèse, anorexique et de venant du Sénégal, l'Inde, l'Amazonie, la Polynésie ont été analysées. La combinaison de la culture et de la PCR suivi du séquençage ont permis d'identifier des protistes et des champignons. Des couples de 35 paires d'amorces provenant de la littérature ont permis d'amplifier le gène 18S rRNA et les régions inter géniques (ITS) des champignons, des protistes. Les produits d'amplifications ont été clonés dans un vecteur et séquencés. Trois différents milieux de cultures ont été utilisés pour isoler les espèces. Un total des 27 espèces de champignons, 3 espèces de protistes (*Stentor roseli*, *Vorticella campanula*, *Tetratrichomonas* sp) ont été détectées pour la première fois dans le tractus intestinal de l'homme. Il ressort de ce travail que la diversité des micro-eukaryote est liée au régime alimentaire de l'hôte et à son environnement géographique. Les champignons constituent la composante dominante de la flore.

**P109 :**  
**Evaluation de la susceptibilité aux antibiotiques des souches de *Klebsiella pneumoniae* isolées des urines au laboratoire de bactériologie du Centre MURAZ, 2013-2014**

*Somda Diane*, *Koné Alicia*, *Sagna Tani*,<sup>1</sup>  
*Drabo Aly*<sup>2</sup> et *Tarnagda Zékiba*<sup>1</sup> ;

#### **Introduction :**

Les infections du tractus urinaire (ITU) constituent un problème de santé publique. *Klebsiella pneumoniae* est l'un des principaux germes responsables des ITU. Dans les pays

en développement, la prescription des antibiotiques pour leur traitement est souvent faite sans antibiogramme préalable. D'où cette étude pour évaluer la susceptibilité aux antibiotiques des souches de *klebsiella pneumoniae* isolées des urines au laboratoire de bactériologie du Centre MURAZ.

#### **Méthodes :**

Il s'est agi d'une étude transversale à visée prospective incluant tous les patients venus au laboratoire pour l'examen cyto-bactériologique des urines (ECBU) du 1<sup>er</sup> août 2013 au 31 janvier 2014. Les souches de *Klebsiella pneumoniae* ont été isolées et identifiées des urines des patients demandeurs et leur susceptibilité aux antibiotiques a été évaluée suivant les recommandations du comité français de l'antibiogramme.

#### **Résultats :**

Au total 55/195 ECBU comportaient des souches de *Klebsiella pneumoniae* sensibles à trois des 37 antibiotiques utilisées pour l'antibiogramme: imipénème 100% ; amikacine 96,4% ; association pipéracilline-tazobactam 95,7%. Elles avaient des taux de résistance élevés aux antibiotiques d'usage courant : amoxicilline 94,4% ; cotrimoxazole 69,1% ; acide pipémidique, 49,1%.

#### **Conclusion :**

Nos résultats interpellent sur l'ampleur de la résistance de *Klebsiella pneumoniae* aux antibiotiques et à un choix des antibiotiques en adéquation avec leur profil de sensibilité.

#### **P110 :**

#### **Aspects épidémiologiques et bactériologiques des infections urinaires nosocomiales aux CHUSS**

*Sanou Soufiane*<sup>1</sup>, *Somasse Caleb*<sup>1</sup>, *Kaboré Adama*<sup>1</sup>, *Ouattara/Coroma Salimata*<sup>1</sup>, *Traoré Siaka*<sup>1</sup>, *Ouédraogo Abdoul-Salam*<sup>1</sup>

#### **Introduction :**

Les infections urinaires (IU) représentent 40% des infections nosocomiales et occupent le premier rang de l'ensemble des infections nosocomiales. L'objectif de cette étude était de décrire les aspects épidémiologiques et bactériologiques des infections urinaires nosocomiales au CHUSS de Bobo Dioulasso.

### **Matériel et Méthode :**

Il s'agissait d'une étude prospective qui s'est déroulée du 1<sup>er</sup> Septembre au 15 Octobre 2015 au CHUSS et qui a inclus tous les cas d'infections urinaires survenues chez des patients hospitalisés.

### **Résultats :**

Au total 47 cas suspects ont fait l'objet de prélèvements dont 25 chez des patients hospitalisés au moins 48 heures soit une prévalence de 53,19% des infections urinaires nosocomiales. L'âge moyen des patients était de 48,2 ans et le sex-ratio de 1,5. Une notion de gestes invasifs a été retrouvée chez 60% des cas d'IUN. Sur le plan bactériologique, les germes en cause étaient exclusivement des entérobactéries avec majoritairement *E. coli* (11 cas sur 15). Toutes ces souches étaient résistantes à l'association amoxicilline + Acide clavulanique et 75% résistantes aux céphalosporines de troisième génération et à la ciprofloxacine. Une sensibilité de 100% a été retrouvée avec l'imipénème.

### **Conclusion :**

Les infections urinaires nosocomiales (IUN) sont une réalité au CHU Sourô Sanou de Bobo Dioulasso. Des actions de prévention devraient être menées pour réduire leur incidence.

### **P111 : Apport du GeneXpert dans le diagnostic de la tuberculose pulmonaires et extra-pulmonaires au Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou**

*Millogo Anselme<sup>1</sup>, Biebouré Georges<sup>1</sup>, Kaboré Odilon<sup>1</sup>, Sanou Soufiane<sup>1</sup>, Traoré Siaka<sup>1</sup>, Quédraogo Abdoul-Salam<sup>1</sup>*

### **Introduction :**

L'objectif de ce travail était d'évaluer les performances de la PCR Xpert MTB/RIF dans la confirmation des cas de tuberculose pulmonaires et extra-pulmonaires au centre hospitalier Souro Sanou

### **Méthodologie :**

Il s'agissait de mener une étude transversale, consistant à rechercher la présence de mycobactéries du complexe *tuberculosis* par la bacilloscopie et la PCR GeneXpert en parallèle chez les mêmes patients.

### **Résultats :**

Sur un total de 181 échantillons pulmonaires et 76 échantillons extra-pulmonaires recueillis chez des patients suspects de TB-MDR, des enfants suspects de Tuberculose et des PvVIH la PCR GeneXpert a permis une amélioration de 13% dans la confirmation des cas suspects. Quarante deux pourcent des cas confirmés présentaient une résistance à la rifampicine.

### **Conclusion :**

Cette étude confirme la bonne performance PCR Xpert MTB/RIF. Elle pourrait être utilisée pour renforcer le dépistage de la tuberculose et la détection de la résistance à la Rifampicine.

### **P112 :**

### **Contribution de la PCR en temps réel dans le diagnostic des Méningites bactériennes aiguës à pneumocoque au CHU Sourô Sanou de Bobo – Dioulasso**

*Kaboré Adama<sup>1</sup> Sanou Soufiane<sup>1</sup>, Ouattara/Coroma Salimata<sup>1</sup>, Traoré Siaka<sup>1</sup>, Quédraogo Abdoul-Salam<sup>1</sup>*

### **Introduction :**

Les méningites bactériennes, notamment celles dues au pneumocoque posent des difficultés de diagnostic bactériologique du fait de la fragilité du germe. L'objectif de cette étude était de déterminer la contribution de la PCR en temps réel dans la surveillance épidémiologique des méningites bactériennes aiguës à pneumocoque.

### **Matériel et Méthode :**

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive du 1<sup>er</sup> Janvier 2012 au 15 Juillet 2015 au Laboratoire de Bactériologie-Virologie du Centre Hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso en incluant tous les prélèvements reçus dans le cadre du diagnostic des méningites bactériennes

### **Résultats :**

Durant la période de l'étude 2034 échantillons ont été reçus au Laboratoire de Bactériologie-Virologie. La population d'étude avait un âge moyen de 11,67 ans et était majoritairement masculine (sexe ratio de 1,31). Au total 96,46% des échantillons ont été analysés à la PCR pour confirmer les cas de MBA contre 44,74% pour la culture. La PCR a permis une

amélioration de la confirmation des cas suspects de MBA à pneumocoque de 85,28%. Après l'introduction du PCV13 les sérotypes 8, 7F/7A, 16F ont disparus tandis que les sérotypes 9V/9A, 19A, 14 ont fait leur apparition.

#### **Conclusion :**

Ces résultats confirment bien que la PCR a renforcé la surveillance épidémiologique des MBA à pneumocoque dans l'Ouest Burkina. Toutefois la culture garde une importance dans le suivi de la sensibilité du germe aux antibiotiques.

#### **P113 :**

#### **Contrôle microbiologique des surfaces au CHU Sourô Sanou de Bobo – dioulasso**

*Sanou Soufiane<sup>1</sup>, Zongo Ingrid Fabienne<sup>1</sup>, Kaboré Adama<sup>1</sup>, Ouattara/Coroma Salimata<sup>1</sup>, Traoré Siaka<sup>1</sup>, Ouédraogo Abdoul-Salam<sup>1</sup>*

#### **Introduction :**

La connaissance des bactéries qui contaminent les surfaces hospitalières constitue une pierre angulaire de la lutte contre les infections nosocomiales. L'objectif de cette étude est d'évaluer la contamination microbiologique des surfaces (lits, paillasse, plateaux de soins etc) de l'hôpital par les bactéries.

#### **Matériel et Méthode :**

Il s'agissait d'une étude prospective qui s'est déroulée du 1<sup>er</sup> juillet au 15 Août 2015 au CHU Sourô SANOU de Bobo Dioulasso. Nous avons réalisé des prélèvements sur ces différentes surfaces à l'aide d'écouvillons préalablement imbibés de soluté salé isotonique à 0.9%.

#### **Résultats :**

Un total de soixante-dix (70) prélèvements a été effectué dans treize (13) services cliniques, médico-techniques et administratif de l'hôpital. Tous les prélèvements ont été positifs à la culture sur gélose au sang après enrichissement sur Bouillon Cœur Cerveille (BCC). Cent (100) germes ont été identifiés à la culture dont 33 potentiellement responsables d'infections nosocomiales. Parmi ces bactéries potentiellement responsables

d'infections nosocomiales, les entérobactéries étaient majoritaires (19/33). *Klebsiella pneumoniae* était l'espèce la plus retrouvée (11/33). Ces Entérobactéries présentaient une fréquence élevée de résistance aux C3G (16/17) et à l'imipénème (4/17). Les surfaces les plus contaminées dans notre étude étaient celles du secteur administratif avec 75% des surfaces évaluées.

#### **Conclusion :**

Cette étude met en exergue le problème d'hygiène qui sévit au CHUSS et interpelle les acteurs de la communauté hospitalière pour une synergie d'action.

#### **P114 : Portage fécal d'entérobactéries sécrétrices de bêta-lactamases à spectre élargi chez des patients hospitalisés et des volontaires sains au Burkina Faso.**

*Ouédraogo Abdoul-Salam<sup>1</sup>, Sanou Soufiane<sup>1</sup>, Kissou Aimée<sup>1</sup>, Poda Armel<sup>1</sup>, Nacro Bou-bacar<sup>1</sup>, Ouédraogo Rasmata<sup>2</sup>*

#### **Objectif :**

Cette étude visait à déterminer la prévalence et analyser les facteurs de risque de colonisation par les E-BLSE chez des patients hospitalisés depuis plus de 48 heures et chez des individus sains apparemment en bonne santé dans la communauté de Bobo Dioulasso, capitale économique du pays.

#### **Matériel et Méthode :**

214 échantillons de selles provenant de 101 volontaires sains et 113 patients hospitalisés ont été analysés.

#### **Résultats :**

La moyenne d'âge des patients était de  $21,9 \pm 7,1$  ans; 43% étaient des hommes. La durée moyenne du séjour à l'hôpital chez les patients hospitalisés était de  $10,3 \pm 11,2$  jours. Pendant la période de l'étude, la prévalence du portage était de 32% (69/214); 22% parmi les volontaires sains et 42% parmi les hospitalisés ( $p=0,002$ ). Toutes les BLSE sauf deux, étaient des CTX-M-15 et *Escherichia coli* l'espèce bactérienne la plus fréquemment isolée (78%). Il ressort de l'analyse des facteurs de risque, que l'hospitalisation dans l'année précédente et la consommation des antibiotiques au cours des 3 derniers mois sont associées

chez les volontaires sains à un risque de colonisation par une E-BLSE.

#### **Conclusion :**

Les résultats de ce travail ont montré une prévalence importante du portage fécal d'E-BLSE chez les patients hospitalisés et une prévalence non négligeable chez les volontaires sains dans la communauté de Bobo Dioulasso.

#### **P115 : Prévalence élevée des entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre élargi parmi les souches cliniques isolées dans les hôpitaux du Burkina Faso.**

*Ouédraogo Abdoul-Salam<sup>1</sup>, Sanou Mahamoudou<sup>2</sup>, Kissou Aimée<sup>1</sup>, Sanou Soufiane<sup>1</sup>, Somlaré Hermann<sup>3</sup>, Kaboré Firmin<sup>1</sup>, Poda Armel<sup>1</sup>, Sanou Idrissa<sup>3</sup>, Nacro Boubacar<sup>1</sup>, Sangaré Lassana<sup>3</sup>, Ouédraogo Rasmata<sup>2</sup>*

**L'objectif** de ce travail était d'étudier la prévalence des entérobactéries sécrétrices de BLSE parmi les souches isolées dans les différents échantillons biologiques traités dans les trois principaux hôpitaux du pays, de caractériser les BLSE.

#### **Matériel et Méthode :**

Durant deux mois (Juin – Juillet 2014), 1602 échantillons biologiques consécutifs reçus dans les laboratoires de bactériologie des trois principaux hôpitaux du pays ont été inclus.

#### **Résultats :**

Sur les 584 cultures bactériologiques positives, 308 entérobactéries ont été identifiées provenant d'échantillons prélevés chez 158 patients hospitalisés et 150 patients consultant à titre externe. Durant la période de l'étude, on retrouvait une prévalence de BLSE de 58% avec une différence significative entre les externes (45%) et les hospitalisés (70%) ; ( $p < 0.001$ ). Chez les patients hospitalisés, aucune association entre l'infection par une entérobactérie BLSE et une variable démographique n'a été retrouvée ; par contre chez les patients externes les infections à BLSE étaient significativement plus fréquentes chez les patients de plus de 65 ans et de sexe masculin. La grande majorité des

BLSE (94%) était des CTX-M-15 et *Escherichia coli*, l'espèce la plus identifiée.

#### **Conclusion :**

Cette première étude montre que la fréquence d'entérobactéries BLSE est élevée parmi les souches isolées au cours des infections au Burkina. La caractérisation des gènes montre une dissémination importante de CTX-M-15 sans expansion clonale, suggérant une pression de sélection forte à l'origine de la multi-résistance.

#### **P116 : Évaluation de la microscopie et de la culture des selles dans le diagnostic de la tuberculose pulmonaire dans un pays d'endémie tuberculeuse**

*Abdoul-Salam Ouédraogo<sup>1</sup>, Odilon Dieu-donné Kaboré<sup>1</sup>, Armel Poda<sup>2</sup>, Bintou Sanogo<sup>3</sup>, Emile Birba<sup>4</sup>, Idrissa Sanou<sup>5</sup>, Sylvain Godreuil S<sup>6</sup>, Boubacar Nacro<sup>3</sup>.*

#### **Objectif :**

L'étude avait pour objectif d'évaluer les performances de la bacilloscopie et de la mise en culture d'échantillons de selles pour le diagnostic de la tuberculose pulmonaire au Burkina Faso, pays d'endémie tuberculeuse.

#### **Méthodes :**

Il s'agissait de mener une étude transversale sur une période de trois mois, de février à avril 2014, consistant à rechercher la présence de mycobactéries du complexe tuberculosis dans les crachats et les selles collectés en parallèle chez les mêmes patients. La microscopie a été effectuée après coloration de Ziehl-Neelsen et la culture sur milieu solide de Löwenstein-Jensen (LJ). Une identification des cultures positives a été réalisée avec le test SD-Bioline-TB-Ag-MPT64 (Bioline).

#### **Résultats :**

Sur un total de cinquante-sept patients inclus, l'examen direct (ED) et la culture se sont révélés positifs respectivement douze et quinze fois. Pour les selles, l'ED s'est révélé positif neuf fois versus cinq pour la culture, soit une sensibilité respective de 60 et 26 % considérant les cas confirmés par la culture des cra-

chats. Un des patients VIH+, pour lequel l'analyse des crachats était non contributive, se révélait positif sur l'échantillon des selles.

#### **Conclusion :**

Ce travail démontre que les mycobactéries du complexe tuberculosis peuvent être isolées et donc recherchées dans les selles en cas de tuberculose pulmonaire. L'échantillon de selles peut donc constituer un prélèvement supplémentaire ou alternatif intéressant pour le diagnostic de la tuberculose, notamment chez les patients présentant des difficultés pour expectorer (les enfants en particulier).

### **P117 : Evaluation de la gestion de l'épidémie de rougeole dans la commune II du District de Bamako**

*Sidibé Fatoumata B Traoré<sup>1</sup>, Keita Kalifa<sup>2</sup>, Diarra Lamine<sup>3</sup>, Keïta Haoua Dembélé<sup>1</sup>, Boureyma Belem<sup>1</sup>, Keïta Assa Sidibé<sup>1</sup>, Guindo Mariam Traoré<sup>1</sup>, Thiero Assetou<sup>1</sup> Cissé, Diakité Massely<sup>1</sup>, Hamadoun Sangho<sup>1</sup>.*

#### **Introduction**

La surveillance épidémiologique constitue une des stratégies les plus efficaces pour lutter contre les maladies infectieuses. En 2013, des cas de rougeole ont été enregistrés en commune II du District de Bamako avec 16 cas suspects dont 6 cas confirmés. Notre étude avait pour objet d'évaluer la gestion de cette épidémie par l'équipe sanitaire dans la Commune.

#### **Matériel et Méthode**

L'étude était transversale, descriptive à viser évaluative. Elle s'est déroulée du 01 au 30 septembre 2013 en commune II. La population d'étude était composée des prestataires impliqués dans la gestion de l'épidémie. L'échantillon était composé de 12 agents sélectionnés par choix raisonné pour toutes les cibles et les formations sanitaires. Les outils de collecte étaient constitués par des guides d'entretien individuels et des fiches de dépouillement. Les données ont été saisies et traitées sur le logiciel Excel. Les différentes composantes de la qualité par rapport aux normes ont été mesurées et comparées.

#### **Résultats**

L'organisation des services était bonne avec un score de 90%, les ressources de la surveillance étaient moyennes, score à 75%. Le système de surveillance était bon avec un score de performance à 84%. Ainsi la gestion de l'épidémie a été jugée bonne selon les critères préétablis avec un score de 82%. Etaient déficients l'analyse des données épidémiologiques en termes de temps, lieu et personne et le fonctionnement des comités locaux de gestion des épidémies.

#### **Conclusions :**

Le système mis en place a permis une bonne gestion de l'épidémie de rougeole en Commune II du District de Bamako en avril 2013, Cependant des efforts doivent être fournis pour améliorer cette gestion.

#### **Mots clés :**

Evaluation, Gestion, Epidémie, Rougeole, Bamako-Mali.

### **P118 : Evaluation du niveau de contamination du sorgho produit dans les régions de l'Ouest du Burkina Faso par les aflatoxines**

#### **Sanou Ibrahim**

Le sorgho est l'une des céréales principales utilisées dans l'alimentation au Burkina Faso, pays tropical dont le climat est favorable à la croissance de certains champignons pathogènes de plants tels que ceux producteurs de mycotoxines. Une enquête effectuée sur les pratiques agricoles et de stockages des céréales dans la région de l'Ouest du pays a permis de récolter des échantillons pour analyse d'aflatoxines au laboratoire. Des résultats obtenus, il ressort que les aflatoxines (B1, B2, et G1) sont présentes dans 25,7% des échantillons à des teneurs variant entre 11,67 à 207,31 µg/kg. Les enquêtes sur les pratiques agricoles montrent que les facteurs favorables à la contamination par les moisissures toxigènes sont : les récoltes tardives, les pratiques de séchage sans oublier les conditions agroclimatiques au champ. Compte tenu de l'importance de la production et de la consommation du sorgho dans les régions de l'Ouest, de l'implication de ces toxines dans l'étiologie de certaines maladies humaines telles que le can-

cer et leur interférence avec les hépatites virales, Il apparait que les populations sont exposées à long terme au danger des mycotoxines à travers le régime alimentaire. La mise en place des mesures préventives basées sur le respect de bonnes pratiques culturales et de stockage permettrait de réduire le développement des moisissures et la production des mycotoxines. A cet effet, la sensibilisation des producteurs sur la problématique des mycotoxines et leurs conséquences est plus qu'urgente.

**Mots clés** : sorgho, mycotoxines, aflatoxines, cancer, Burkina Faso.

**P119 : Planning familial au Burkina Faso : quels sont les obstacles à l'implication des hommes et des leaders locaux pour l'amélioration des indicateurs dans les régions du Centre-Est et Centre-Nord**

*Badolo Hermann<sup>1</sup>, Bado Aristide R Y<sup>2,3</sup>, Zoma L Robert<sup>4</sup>*

**Introduction :**

Malgré les efforts déployés pour améliorer l'accessibilité et l'utilisation du Planning Familial (PF) au Burkina Faso, la prévalence contraceptive demeure encore faible. Des évidences scientifiques semblent montrer que les faibles niveaux de l'utilisation de la PF pourraient s'expliquer par la faible participation des hommes dans les programmes de PF. L'implication des hommes pour booster ces

programmes au Burkina est donc un impératif mais les obstacles à leur implication restent encore peu documentés.

**Méthodes :**

Notre étude a utilisé une approche mixte : un volet qualitatif pour comprendre les raisons/barrières à l'utilisation des services de PF et un volet quantitatif pour analyser l'offre et la demande de PF dans deux districts : Kaya dans le Centre-Nord et Ouargaye dans le Centre-Est.

**Résultats :**

Il ressort que la quasi-totalité des formations sanitaires offrent des prestations en matière de PF et disposent de personnel qualifié dans ce domaine. Les résultats montrent également que les hommes constituent encore un obstacle important à la PF. Ceux-ci pensent que l'utilisation de la PF pourrait exposer leurs épouses à l'infidélité et aux effets secondaires tels que l'incapacité d'accoucher et la limitation du pouvoir procréateur des femmes. Bien qu'une grande proportion des hommes soit favorable à la PF, ceux-ci pensent que leur participation est peu sollicitée par les programmes de PF.

**Conclusion :**

L'opposition des hommes à l'utilisation de la PF est certes importante mais souvent fondée sur les idées erronées sur les effets de l'utilisation de la contraception, d'où un besoin de sensibilisation des populations.

**Mots-clés :**

Planning familiale, implication des hommes, programme, Kaya, Ouargaye

# SYMPOSIUM

**LA TECHNIQUE DE L'INSECTE STÉRILE DANS LA LUTTE CONTRE LES MALADIES A TRANSMISSION VECTORIELLE :**

**Quelle application dans la recherche-Développement au Burkina Faso**

*Issa SIDIBE, Roch DABIRE, Dona DAKUO*

La lutte contre les trypanosomoses animales requiert l'intégration de plusieurs outils en tant que maladie parasitaire du sang à transmission vectorielle. Le trypanosome est cycliquement et essentiellement transmis par la mouche tsé-tsé ou glossine mais peut être également transmis par des vecteurs mécaniques comme les taons et les stomoxes. Concernant le vecteur, les technologies nucléaires sont utilisées pour la caractérisation génétique des populations de glossines en vue d'appuyer les campagnes de lutte. Les études et manipulations préalables sont menées afin de mieux connaître la biologie de l'insecte, son mode de reproduction, ses préférences d'hôtes, la nature et la fréquence de ses repas sanguins. Ces applications concourent toutes, à la mise au point de marqueurs moléculaires de différenciation de population, de microsatellites afin de rendre plus efficace l'utilisation de la technique du mâle stérile, en terme de coût /bénéfice. La campagne panafricaine d'éradication de la mouche tsé-tsé et de la trypanosomiase (PATTEC) vise l'élimination totale de la mouche, sous les auspices de l'Union Africaine. A cet effet, les techniques classiques de lutte connues, sont utilisées pour supprimer le maximum de mouches dans la zone d'intervention. Les pièges et écrans imprégnés d'insecticides, de même que la pulvérisation aérienne ou au sol d'insecticides peuvent être utilisés. Cependant, ces actions bien que permettant de réduire de façon drastique la population de mouches, ne garantissent pas une suppression définitive de tous les individus vivant dans la zone d'intervention. C'est pourquoi, l'utilisation de la technique de l'insecte stérile est proposée pour éteindre la population résiduelle de mouches difficile à capturer

par les pièges ou les écrans tout en s'assurant que des barrières naturelles ou artificielles sont mises en place pour éviter des ré-invasions. La technique de l'insecte stérile est une technique autocide, biologique, respectueuse de l'environnement, mais nécessitant une grande quantité de mouches mâles stérilisées. Ce besoin nécessite une production massive de mouches au laboratoire. La technologie a été préalablement utilisée au Burkina Faso, entre 1984 et 1989, dans la zone agropastorale de Sidéradougou. Le besoin de production de mouches mâles stériles a nécessité la mise en place d'un élevage de mouches tsé-tsé au CRTA (actuel CIRDES) grâce à une coopération entre le Burkina Faso et la France puis l'Allemagne. En vue de l'atteinte des objectifs du projet pilote de la PATTEC, financé par le FAD pour 6 pays subsahariens (Burkina, Ghana, Mali, Ethiopie, Kenya, et Ouganda), deux (2) insectariums d'envergure régionale ont été construits afin d'assurer la fourniture de mouches mâles stériles dont 1 pour l'Afrique de l'Ouest (au Burkina Faso) et l'autre pour l'Afrique de l'Est (en Ethiopie). L'insectarium disposera de cadre pédagogique pour analyser, approfondir et maîtriser la technique d'élevage des insectes vecteurs de maladies par le développement, la validation et l'amélioration des technologies nucléaires. L'application de la technique de l'insecte stérile pour la lutte contre les différents vecteurs, permettra d'éliminer le principal vecteur des trypanosomoses humaines et animales et pourra contribuer à l'élimination du moustique et du paludisme et permettre d'améliorer la production agricole et fruitière par l'éradication des insectes ravageurs du fruitier. Cette approche étant abordé par différentes équipes de recherche de la PATTEC et du CIRDES sur la mouche tsé-tsé, de l'IRSS sur le moustique et de l'INERA sur les mouches des fruits, toutes basées à Bobo-Dioulasso, les JSSB 2016 offrent l'occasion pour partager les connaissances, réfléchir à la mutualisation des moyens existants afin de générer et renforcer une plateforme modèle spécialisée dans le domaine à Bobo-Dioulasso.

Développement et application de la technique de l'insecte stérile dans la lutte contre les mouches des fruits inféodées aux mangues au Burkina Faso.

*Dakouo Dona, Sidibé Issa & Bancé Augustin*

Les mouches des fruits constituent la principale contrainte de production dans les vergers de manguiers mais également de l'exportation. En effet les attaques sont à l'origine d'importantes pertes en rendement jusqu'à 80%. A l'exportation des interceptions de cargaisons de mangues infestées sont courantes à l'entrée des pays exportateurs européens conduisant à la destruction des cargaisons incriminées à la charge des exportateurs. Ceci constitue des pertes économiques importantes. Les deux principales espèces *Bactrocera dorsalis* et *Ceratitidis cosyra* concentrent 90 % des populations et des dégâts. La recherche agricole a mis à la disposition des producteurs techniques de lutte qui sont plus ou moins connues ou faiblement adoptées par les producteurs à cause de leur accessibilité et coût. Il s'avère indispensable de développer d'autres alternatives ; la technique de l'insecte stérile utilisée avec succès dans le cadre de la lutte contre les mouches tsétsé pourrait entrer dans ce cadre. Les mouches des fruits présentent des similarités avec la mouche tsétsé (biologie/physiologie de la reproduction). En effet les femelles ne s'accouplent qu'une seule fois dans leur vie. Ainsi des mâles élevés et stérilisés au laboratoire puis lâchés dans la nature pour s'accoupler avec des femelles vierges pourrait contribuer à réduire des populations des mouches des fruits et réduire les attaques. Le Burkina dispose d'infrastructures, d'équipement et de compétence en la matière (CIRDES et PATTEC). La collaboration entre l'INERA et ces deux structures va permettre de développer et de transférer cette technologie dans le cadre de la lutte contre les mouches des fruits et contribuer à réduire considérablement les populations de mouches des fruits dans les vergers, accroître les productions et les revenus et réduire les interceptions aux frontières des pays exportateurs.

Mots clés : mouches des fruits, méthodes de lutte, insecte stérile

### Symposium Muraz

#### **Présentation inaugurale: Le Centre MURAZ d'hier à aujourd'hui**

*Dr Nicolas Meda*

#### **Présentation1: Efficacité du champignon *Metarhizium robertsii* génétiquement modifié à contrôler les populations d'*Anopheles gambiae* s.l. en milieu confiné**

*Etienne Bilgo, Brian Richard Lovett, Raymond J. St. Leger, Roch K Dabiré et Abdoulaye Diabaté*

#### **Introduction**

La lutte anti-vectorielle contre le paludisme est sérieusement entravée par le développement rapide de la résistance des vecteurs du paludisme aux insecticides usuels. La recherche focalisée sur le développement d'outils alternatifs/complémentaires est en plein essor. Les champignons sont des ennemis naturels des moustiques. *Metarhizium robertsii* est un champignon entomopathogène que l'on pourrait utiliser comme agent de lutte antivectorielle. Malheureusement il agit très lentement après infection et nécessite un grand nombre de spores pour tuer le moustique. Ici nous évaluons l'efficacité de ce champignon amélioré par le biais d'une transformation génétique, à contrôler les populations de moustiques en milieu confiné.

#### **Méthodologie:**

Nous avons inséré un gène codant pour une neurotoxine dans le génome du champignon afin d'accroître sa virulence vis-à-vis du moustique. Ce champignon transgénique a été testé pour trouver les meilleures formulations d'infection et déterminer sa rémanence. Puis des bio-essais ont été conduits afin de comparer l'efficacité de la souche transgénique à celle de la souche conventionnelle en milieu confiné.

#### **Résultats:**

Plusieurs types de tissus ont été imprégnés avec un mélange d'huile de sésame et des spores de *Metarhizium robertsii* transgénique ou non-transgé-

nique. Le substrat d'imprégnation fait en tissu coton donne les meilleurs pourcentages de mortalité et de rémanence. La souche de *Metarhizium robertsii* transgénique réduit de 6 fois la LC50 par rapport à la souche non-transgénique. Le champignon transgénique tue plus de 80% des moustiques en 5 jours. En outre, comparativement à la souche non-transgénique, après 2-3 jours d'infection, le champignon transgénique affecte profondément un aspect critique du comportement du moustique pour la propagation du paludisme, à savoir la prise du repas de sang.

#### **Conclusion:**

Ces résultats préliminaires sont prometteurs en milieu confiné et suggèrent que *Metarhizium robertsii* pourrait être utilisé dans le contrôle des vecteurs du paludisme. Des études supplémentaires en milieu naturel sont nécessaires pour confirmer cette efficacité observée.

**Mots-clés:** *Metarhizium robertsii* transgénique, Contrôle biologique, *Anopheles gambiae* s.l., Paludisme

### **Présentation 2: Impact de la promotion de l'allaitement exclusif sur les fonctions neurocognitives chez des enfants en milieu rural au Burkina Faso : résultats préliminaires de l'essai PROMISE Saving Brains**

*Diallo AH, Sanou AS, Meda N, Ingunn MS, Tumwine J et Thorkild Tylleskar*

#### **Introduction:**

L'allaitement exclusif des bébés au cours des 6 premiers de vie est associé à une meilleure survie des nourrissons et pourrait aussi améliorer les fonctions neurocognitives chez les enfants. Afin de tester cette hypothèse, nous avons conduit une étude en milieu rural au Burkina Faso.

#### **Objectif:**

Évaluer l'impact de la promotion de l'allaitement exclusif par des paires-conseillères au cours des 6 premiers mois de vie sur les fonctions neurocognitives d'enfants de 6-7 ans.

#### **Méthodes**

Un essai randomisé comparé, en grappe a été conduit dans 24 villages de la région des Cascades au Burkina. Les enfants nés dans la cohorte PROMISE-EBF en 2006 (NCT00397150) ont été

recontactés. Les données sociodémographiques ont été actualisées et les enfants ont fait l'objet d'un examen clinique et d'une évaluation psychométrique avec le KABC-II et le TOVA pour mesurer leur intelligence générale, leur niveau d'attention et la performance de leur mémoire. Une régression linéaire a été utilisée pour mesurer l'association entre l'intervention et les scores neurocognitifs.

#### **Résultats:**

Au total 533/574 enfants éligibles (93%) ont été ré-inclus. L'âge moyen était de 6.7 ans ( $\pm 0.3$ ) et 54% étaient scolarisés. L'analyse multivariée a montré que l'intervention était inversement associée à l'attention (coef=-0.173, 95% CI: -0.33;-0.01), à l'intelligence générale (coef=-0.165, 95% CI: -0.47;0.14) et à la mémoire (coef=-0.177, 95% CI: -0.56;0.20) mais non significativement. À l'opposé, la scolarisation de l'enfant et le niveau d'instruction parental étaient positivement corrélés à ces 3 paramètres neurocognitifs.

#### **Conclusions**

En milieu rural au Burkina Faso, la promotion de l'allaitement exclusif ne semble pas associée à de meilleurs scores neurocognitifs.

### **Présentation 2: Barrières et facilitateurs de la mise en œuvre d'un essai vaccinal en situation d'urgence: cas de l'essai EBOVAC2 au Burkina Faso**

*Houeratou Barry, Innocent Valéa, Abdramane Berthé, Armel Poda, Guékoun Lougué, Hervé Kpoda, Halidou Tinto et Nicolas Meda*

#### **Background**

L'épidémie d'Ebola déclarée en Afrique de l'ouest depuis Mars 2014 par l'Organisation Mondiale de Santé (OMS), s'est étendue de façon exponentielle et a franchi les frontières africaines. La mobilisation générale de l'OMS et de la communauté internationale a facilité l'initiation d'essais vaccinaux et médicamenteux partout dans le monde, dans un contexte de suspicions, de rumeurs et de résistances. Devant la nécessité de rendre rapidement disponibles des vaccins contre Ebola, une réunion d'AVAREF (African Vaccine Regulatory Forum) convoquée en Novembre 2014 à Pretoria

(Afrique du Sud) s'est penchée sur un mécanisme collaboratif pour faciliter et accélérer d'une part les processus de clearance éthique et régulatrice et d'autre part ceux d'enregistrement des nouveaux produits dans les pays touchés. Nous présentons la mise en place de l'essai EBOVAC2 au Burkina Faso.

### **Description**

EBOVAC2 est un essai randomisé de phase II, en double insu, contrôlé par un placebo visant à évaluer l'innocuité, la tolérance et l'immunogénicité de 3 schémas vaccinaux hétérologues composés des candidats vaccins Ad26.ZEBOV et MVA-BN-Filo contre le virus Ebola. Au Centre MURAZ, la mise en œuvre de cet essai vaccinal est passé par différentes étapes qui peuvent être classées en deux catégories : 1) étapes spécifiques dont l'étude de faisabilité/acceptabilité, la stratégie de communication de proximité et la mise à niveau de la clinique médicale et du laboratoire ; 2) étapes classiques pour tout essai qu'ont été la formation du personnel et la clearance de l'essai vaccinal par les comités d'éthique et de régulation du Burkina Faso.

### **Leçons apprises**

Le diagnostic sociologique a interviewé 160 participants potentiels et 60 informateurs clés. Tous étaient prêts à prendre part à l'essai vaccinal pour la raison principale suivante : « la confiance placée au gouvernement et aux chercheurs du Centre MURAZ » ; mais exprimaient la crainte principale suivante : « le vaccin peut il entraîner l'infection par le virus Ebola ? ». Le processus de clearance éthique prévu pour 2 mois a duré 9 mois alors que le temps mis par le régulateur des essais cliniques (1 mois) a été celui recommandé par le contexte d'urgence. L'intervention d'AVAREF dans la procédure éthique est restée incompressible, voire même pénalisante, ce qui a retardé le démarrage de l'essai. L'étude de faisabilité/acceptabilité a permis de développer une stratégie de communication qui a facilité l'adhésion de la population cible de l'essai vaccinal.

### **Conclusion**

Les instances éthiques au Burkina Faso semblent avoir mal compris les principes du développement de technologies sanitaires en situation d'urgence.

Un besoin de formation de ces instances et de ré-organisation des procédures éthiques pour s'adapter aux situations d'urgence apparaît urgent.

Mots clés: Essai Vaccinal, Maladie à Virus Ebola, Barrières & Facilitateurs, situation d'urgence, Burkina Faso.

### **Symposium LAMIVECT: Les maladies à vecteurs**

Le Laboratoire Mixte International sur les Maladies Vectorielles de Bobo-Dioulasso ou LAMIVECT a été créé en 2011 en vue de fédérer les acteurs de la recherche, à savoir l'Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS) et le Centre International de Recherche - Développement sur l'élevage en zone sub-humide (CIRDES), et de la formation, l'Université Polytechnique de Bobo-Dioulasso (UPB), aux côtés de deux unités de recherche de l'IRD, l'UMR INTERTRYP et l'UMR MIVEGEC. L'étude des interactions entre les vecteurs hématophages, leurs hôtes, les pathogènes qu'ils transmettent et l'environnement constitue la colonne vertébrale du LAMIVECT. Le LAMIVECT apporte un soutien à la formation et à l'encadrement des jeunes chercheurs. Depuis 2014, des collaborations se sont développées avec l'Institut Pierre Richet de Bouaké en Côte d'Ivoire. Des projets communs sont en cours de réalisation, ciblant les 2 pays ou unissant des équipes des deux pays sur une thématique commune.

L'objectif du symposium sera d'offrir une tribune de présentation et de discussion des résultats de quelques projets mis en œuvre par les jeunes chercheurs des deux pays qui sont soutenus par le LAMIVECT.