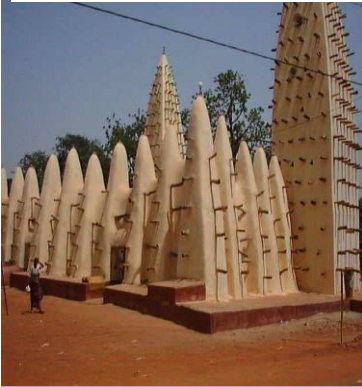


Association pour les Sciences de la Santé du Burkina Faso

BP 3380 Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

Téléphone : +(226) 20 971 444
E-mail : assb_jssb@yahoo.fr
Site internet: <http://www.jssb.org>



19^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo

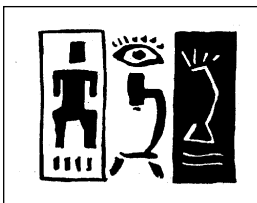
Du 08 au 11 Mai 2018

«'ONE HEALTH' pour un Développement Durable»



Programme - Résumés



ASSB**JSSB**

Association pour les Sciences de la Santé du Burkina
BP 3380 Bobo-Dioulasso Tél. 20 97 14 44 Fax N° 20 97 48 68
E-mail : assb_jssb@yahoo.fr
Site Web : www.jssb.org

Programme des 19^{ème} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso

Lundi 07 mai 2018			
08h00-17h00	Inscriptions		
Mardi 08 mai 2018			
	<i>Salle 1</i>	<i>Salle 2</i>	<i>Secrétariat</i>
07h30-15h00			Inscriptions
15h00-16h30	Cérémonie d'ouverture		
16h30-18h00	Conférence : Opérationnalisation de la plateforme nationale de coordination multisectorielle One Health (USAID : Drs Muhura Bijou & Donatien Ntakarutimana) Modérateur: Pr Robert T. Guigemdé		
18h00-19h00	Rafrachissements		
Mercredi 09 mai 2018			
	<i>Salle 1</i>	<i>Salle 2</i>	<i>Salle 3</i>
07h30-08h30		Petit déjeuner avec un professeur : Pratiques des Essais Cliniques en Afrique : Principes méthodologiques généraux (Pr Halidou Tinto)	
08h30-09h30	Conférences introductives : Zoonoses et Maladies émergentes à risque pandémique (Pr Tarnagda Zékiba) <i>Modérateur : Pr Sombié Issaka</i>		

<p>09h30-11h00</p>	<p>Session 1 : Environnement et Santé : Approche One Health(1) Présidents :Dr Bijou Muhura (8) Communications</p> <p>CO1 :Interactions intra-plante en contexte de co-infection chez le riz : importance épidémiologique, mécanismes et conséquences évolutives. <i>Charlotte Tollenaere, Issa Wonni, Severine Lacombe, Mariam Barro Drissa Sereme, Eugénie Hebrard, Sebastien Cunnac, Christophe Brugidou</i></p> <p>CO2 :Environnement, eau, assainissement et maladies diarrhéiques chez les enfants de moins de 5 ans dans les ménages sur le site de Surveillance Sanitaire et démographique de Dialakoroba (SSDD) au Mali. <i>Amadou Dia, Assa Sidibe Keita, Haoua Dembele Keita, Yaya Sangare, Yacouba Danioko, Ibrahim Terera, Modibo Soumano, Yaya Togo, Bouréima Belemou, Hamadoun Sangho.</i></p> <p>CO3 : Environnement insalubre et morbidité dans le district sanitaire de Nanoro, Burkina Faso. <i>Rouamba Eli, Derra Karim, Rouamba Jeremi, Tinto Halidou</i></p> <p>CO4 :Les déterminants socio-démographiques et comportementaux de l'IMC dans une population d'adultes vivant en milieu rural au Burkina Faso. <i>Romuald P. Boua, Hermann Sorgho, Toussaint Rouamba, Seydou Nakanabo-Diallo, Sophie Z.</i></p>	<p>Session 2: Maladies zoonotiques et/ou à vecteurs (1) Président : Dr Issa Sidibé (9) Communications</p> <p>CO8 : Effet de la durée de conservation du repas sanguin au froid sur les performances de <i>Glossina palpalis gambiensis</i>. <i>Nouhoum Dibo, Jean – Baptiste Rayaisse, Ernest Salou, Idrissa Kaboré Tiéfolo Koné, Geoffrey Gimonneau</i></p> <p>CO9 : Diversité des <i>Anopheles</i>, statut de résistance des vecteurs et transmission de <i>Plasmodium falciparum</i> dans la région du Sud-Ouest à Diébougou, Burkina Faso : Etude pré-intervention. <i>Soma D.D, Coulibaly S, Hien D.F, Mouline K, Ouédraogo G.A Pennetier C, Moiroux N, Dabiré K.R</i></p> <p>CO10 : Identification des bases génétiques de la susceptibilité/résistance à la THA dans les foyers de la maladie en Guinée. <i>Justin Windingoudi Kabore, Hamidou Ilboudo, Harry Noyes, Oumou Camara, Jacques Kabore, Mamadou Camara, Mathurin Koffi, Veerle Lejon, Vincent Jamonneau, Annette MacLeod, Christiane Hertz-Fowler, Adrien Marie Gaston Belem, Enock Matovui, Bruno Bucheton, Issa Sidibe</i></p> <p>CO11 : Impact de cinq années de traitement à l'ivermectine sous directives communautaires (TIDC) sur les indicateurs entomologiques de la transmission de l'onchocercose dans la région des Cascades du Burkina Faso.</p>	<p>Session 3 : Maladies bactériennes et virales (1) Président : Pr Tarnagda (9) Communications</p> <p>CO15 : Epidémiologie moléculaire des entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu à Ouagadougou, Burkina Faso. <i>Dissinviel Stéphane Kpoda, Abraham Ajayi, Oumar Traore, Marius K. Somda, Innocent Kouamé Kouadio, Nathalie Guessennd, Lassana Sangare, Alfred S. Traore And Mireille Dosso</i></p> <p>CO16 : Les pathologies orales chez les personnes vivant avec le VIH au Burkina Faso. <i>Seydou Ouattara, Benoit Varenne, et Poul Erik Petersen</i></p> <p>CO17 : Analyse de la diversité des populations de <i>Xanthomonas axonopodis</i> sp. <i>Manihotis</i> et évaluation du niveau de résistance des variétés de manioc vulgarisées au Burkina Faso. <i>Issa Wonni, Florence Yameogo, Fatou Ba, Charlotte Tollenaere, Boris Szurek Christian Vernier</i></p> <p>CO18 : Profil actuel des infections opportunistes et facteurs associés au décès chez des patients infectés par le VIH hospitalisés à Bobo-Dioulasso. <i>Armel Poda, Rainatou Boly, Jacques Zoungrana, Firmin Kaboré, Alexandre Boena, Issouf Yaméogo,</i></p>
--------------------	---	---	--

	<p><i>Konkobo, Daniel Valea, Moussa Lingani, Serge Ouoba, Alain S. Tougma, Biebo Bihoun, Nigel J. Crowther, Shane Norris, Halidou Tinto</i></p> <p>CO5 :Rage au Burkina Faso : connaissance et perception du risque de morsures de chien à Ouagadougou. <i>Dieudonné Tialla, Assana Kone/Cisse, Tani Sagna, Abdoul Kader Ilboudo, Armel Moumouni Sanou, Séni Kouanda, Georges Anicet Ouedraogo, Zékiba Tarnagda</i></p> <p>CO6 :Coût-efficacité d'une campagne de vaccination réactive contre le choléra utilisant le vaccin oral Shanchol™ au Malawi. <i>Patrick G. Ilboudo, Martin A. Mengel, Bradford D. Gessner, Bagreyngwira, Cavailerphilippe, Jean-Bernard Le Gargasson</i></p> <p>CO7 :Discrimination entre mâles stériles et sauvages pendant les programmes d'éradication avec une composante technique de l'insecte stérile à l'aide d'un outil moléculaire. <i>Soumaïla Pagabeleguem, Geoffrey Gimonneau, Momar Talla Seck, Marc JB Vreysen, Baba Sall, Jean-Baptiste Rayaissé Issa Sidibé, Jérémy Bouyer, Sophie Ravel</i></p> <p>Flash 1 : Identification des Villages à Risque de Trypanosomiase Humaine Africaine au Niger. <i>Rouamba Jérémi, Salissou Adammou Bathiri, Diarra Abdoulaye, Sakande Hassane, Kaba Dramane, Jamonneau Vincent, Courtin Fabrice</i></p>	<p><i>Lassane Koala, Achille S. Nikiema, François Drabo, Justin Compaoré, Adrien MG. Belem, Soun-galo Traoré, Roch K. Dabiré.</i></p> <p>CO12 :Comportement de pique des moustiques infectes, infectieux et non infectes en présence d'insecticides. <i>Camara S., Koffi A.A, Assi S.B., Ahoua Alou P.L., Kouakou K.,Pennetier C., Moiroux N., Lefevre T. Et Cohuet A.</i></p> <p>CO13 : Impact de l'exposition au soleil et du stade larvaire sur l'efficacité résiduelle de <i>Bacillus thuringiensis israelensis</i> et <i>Bacillus sphaericus</i>. <i>Barnabas Zogo, Bertin TCHIEKOI N'CHO, Amal DAHOUNTO, Nicolas MOIROUX, Ludovic P. AHOUA ALOU, Alphonsine A. KOFFI, Cedric PENNETIER</i></p> <p>CO14 : Facteurs géographiques de la maladie du sommeil en zone de forêt ivoirienne(Une analyse comparée de trois sous-secteurs de la Côte d'Ivoire forestière à Bonon, Sinfra et Méagui). <i>Coulibaly B, Fauret P, Ouattara A, Kouakou CA, Krouba D, Adopo R, Kaba D, Rayaisse JB, Koffi YJJ, Koffi M, Jamonneau V, Assi-Kaudjhis J, Anoh KJ, Courtin F</i></p> <p>CO14bis : Impact de la lutte anti-vecto-rielle sur les densités et infections de gloses dans le foyer de trypano-somiase humaine africaine de Bonon (Cote d'Ivoire). <i>Djohan V, Kaba D, Berte D, Ta BTD, Coulibaly B, Fauret P, Kouadio Kam, Solano P, Menan El, Courtin F.</i></p>	<p><i>Hadou Séré, Abdoul-Salm Ouédraogo, Adrien Sawadogo, Jean-Baptiste Andonaba, Athanase Millogo</i></p> <p>CO19 : Confirmation des cas de Dengue durant l'épidémie de 2016 au Burkina Faso. <i>Kagone S Thérèse, Dicko Amadou, Tinto Bachirou, Kania Dramane, Sylvie Zida, Yaro Seydou, Diallo Hama, Yameogo Issaca, Bicaba W. Brice, Fall Gamou, Faye Ousmane, Sow Abdourahmane, Hien W. Hervé, Simpoire Jacques, Meda Nicolas</i></p> <p>CO20 : Résistance des bacilles Gram négatif aux antibiotiques dans les pus au CHUSS. <i>Arnaud Zougmore, Aminata Sidibé Odilon Kaboré. Abdoul-Salam Ouédraogo, Soufiame Sanou ; Aminata Ouattara</i></p> <p>CO21 : Séro - épidémiologie du virus de l'hépatite E et de l'influenza A chez l'humain et le porc à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso. <i>Tialla Dieudonné, Snoeck Chantal, Dahourou Laïbané Dieudonné, Sausy Aurélie, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Sanou Moumouni Armel, Kouanda Séni, Ouédraogo Georges Anicet, Judith, Muller Claude, Tarnagda Zékiba</i></p> <p>CO22: Epidémiologie et caractérisation moléculaire des virus influenza au Burkina Faso, 2014-2015. <i>Armel M. Sanou, Sampoko Carine M. Wandaogo, Armel Poda, Laure Tamini, Anselme E. Kyere, Tani Sagna, Macaire S Ouedraogo, Maude Pauly, Judith</i></p>
--	--	---	--

		<p>Flash 2 : Variation des paramètres cliniques et biologiques due à la densité de <i>Plasmodium falciparum</i> chez les enfants atteints de paludisme non compliqué au Mali. Moussa Djimdé, Souleymane Dama, Issaka Sagara, Bakary Fofana, Ogobara K. Doumbo, Michel Vaillant, Abdoulaye A. Djimdé</p>	<p><i>M. Hübschen, Claude P. Muller, Zekiba Tarnagda, Chantal J. Snoeck.</i></p> <p>CO23 : Séroprévalence des anticorps neutralisants des adénovirus de type C5, D26 et B35 chez les adultes et les enfants du Burkina Faso : Impact sur les vaccins dérivés des vecteurs adénoviraux de type « rares ».</p> <p>Aline Ouoba, Océane Paris, Sofia Salazar, Thi Thu Phuong Tran, Hiep Tran, Sodiomon B Sirima, Amidou Diarra, Dramane Kania, Isidore T. Traoré, Hervé M. Hien, Philippe Van de Perre, Edouard Tuaillon, Eric Kremer & Franck Mennechet.</p>
11h00-11h30	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)
11h30-13h00	<p>Session 4 : Surveillance et contrôle (1) Président :Pr Nacro (7) Communications</p> <p>CO24 : Prévalence élevée de l'infection à hépatite B au Burkina Faso (1996-2017): Revue systématique avec méta-analyse d'études épidémiologiques. M Lingani, T Akita, S Ouoba, AM Sanou, A Sugiyama, Z Tarnagda, M Ohisa, H Tinto, S Mishiro, J Tanaka</p> <p>CO25 : Evaluation de la qualité des données d'une enquête de grande envergure. Serge M.A. Somda; Yacouba Kone; Sidi K. Traore; Edwige E. I. Ouattara; Julia Lohmann; Hervé M. Hien</p> <p>CO26 :Portage fécal des entérobactéries productrices de beta-lactamase à</p>	<p>Session 5 : Médecine (1) Président : Pr Kambou (10) Communications</p> <p>CO30 :Aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des communications bucco-sinusiennes au CHU Yalgado Ouédraogo. Ouedraogo Rw-L, Millogo M, Konsem T, Elola A, Sanou Sm, Beogo R, Gyebre Ymc, Ouedraogo D, Ouoba K.</p> <p>CO31 :Impact psychosocial de la fistule obstétricale sur la vie des femmes. Kouraogo S; Siribié A; Badini F; Ouedraogo AN; Méda ZC; Kaboré F A; Mueller JE</p> <p>CO32 : Pathologies ORL retrouvées chez le diabétique Kodio A, Sacko HB, Keita N.</p>	<p>Session 6 :Plantes et médecine traditionnelle Président : Dr Maminata Traoré (11) Communications</p> <p>CO38 :Propriétés antibactériennes de <i>prosopis africana</i> (guill. & Perr.) Taub. (<i>mimosaceae</i>), plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso. Alimata Bance, Renédofinimagnini, Hassanatamilogo, Martin Kiendrebeogo.</p> <p>CO39 : Activité anti-plasmodique in vivo des extraits de feuilles de <i>Bauhinia rufescens</i> Lam chez des souris infestées par <i>Plasmodium berghei</i> ANKA. Bonkian Léa Nadège, Yerbanga R Serge, Koama Benjamin, Soma Aboubakar, Cisse Mamoudou, Valea Innocent, Tinto Halidou, Ouedraogo Jean Bosco, Guigemde T Robert, Traore Maminata.</p>

	<p>spectre étendu au Centre Hospitalier Universitaire Blaise Compaore : prévalence, résistances associée et facteurs de risque. Soré S., Ouédraogo A.S., Sanou S., Ilboudo K.S., Sanou I., Dakouo N.P., Bégogo S., Djamalladine M.D.</p> <p>CO27 : Expérience de lâcher et de recapture des moustiques génétiquement modifiés mâles stériles : perceptions des acteurs locaux à l'Ouest du Burkina Faso. Nourou Barry, Léa Paré Toé, Patrice Toé</p> <p>CO28 : Surveillance épidémiologique de la Fièvre jaune au Burkina Faso de 2001 à 2016. <i>Kagone S Thérèse, Tinto Bachirou, Dicko Amadou, Zango Alidou, Rouamba Issé, Kania Dramane, Sylvie Zida, Yaro Seydou, Diallo Hama, Yameogo Issaka, Bicaba W. Brice, Fall Gamou, Faye Ousmane, Sow Abdourahmane, Hien W. Hervé, Simpore Jacques, Meda Nicolas.</i></p> <p>CO29 : Etude du comportement sexuel et du statut sérologique VIH des personnes sexuellement actives dans le Système de Surveillance Démographique et de Santé (SSDS) de Nouna. Moubassira Kagone, Maurice Ye, Aboubacar Coulibaly, Ali Sie.</p> <p>CO29 bis : Evaluation de la performance du test de diagnostic rapide SDBioline Malaria Ag Pf, Pan lors</p>	<p>CO33 : Les lésions iatrogènes de l'uretère au CHUSS de Bobo Dioulasso. A propos de 18 observations. Ouattara A, Bayané D, Paré Ak, Tolédo E, Kambou T.</p> <p>CO34 : Les endoscopies dans le service d'ORL/CCF du CHUSouro Sanou de Bobo-Dioulasso: à propos de 288 cas. Sanou SM, Elola A, Ouédraogo RWL, Goueta E, Ouédraogo BP, Ouoba K.</p> <p>CO35 : Réanimation des nouveau-nés dans un pays Sub-Saharien : cas du Burkina Faso. SD Barro, SSI Traoré, KB Ki, M Lankoandé, CTW Bougouma, E Bandré</p> <p>CO36 : Impact de la période d'admission sur la mortalité des patients de réanimation. Traore I. A, Barro SD, Maiga S., Kabore RAF</p> <p>CO37 : Exstrophie vésicale: à propos d'un cas diagnostiqué tardivement chez une femme enceinte. Dembélé A., Ouédraogo I., Somé D.A., Ouattara S., Bambara M.</p> <p>Flash 3 : Traitement des occlusions intestinales aiguës sur brides cicatricielles : expérience du centre hospitalier universitaire souro sanou de Bobo-Dioulasso. Y. Nassirou, Z. Cyprien, B Lazard, B. Hermann, B. Daouda, S. G Bakary, S. O Rolland</p>	<p>CO40 : Évaluation de l'effet tératogénique de l'extrait aqueux des graines <i>Picralima nitida</i> chez le rat. Couliady Abdul Gafar Victoir^{1,2} Et Awodele Olu-funsho²</p> <p>CO41 : Profil toxicologique d'extraits d'écorces de racines de <i>Calotropis procera</i> (Ait.) R.Br. (<i>Apocynaceae</i>), plante de la médecine traditionnelle du Burkina Faso. Geoffroy G. Ouedraogo, Sylvain Ilboudo, Félix B. Kini, Marius Lompo, Sylvain Ouedraogo, Pierre I. Guissou</p> <p>CO42 : Phytochimie et activité anticancer de <i>Agelanthus dodoneifolius</i> Polak & Wiens (<i>Loranthaceae</i>) plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso. René Dofini Magnini, Alimata Bance, Hassanata Millogo / Kone, Adama Hilou</p> <p>CO43 : Etude de la toxicité et des propriétés anti-nicotiniques d'extraits de <i>annonacaceae</i> <i>senegalensis</i> Pers. (ANNONACEAE), plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso. Sylvain Ilboudo, Hortense Some, Geoffroy G. Ouedraogo, Félix B. Kini, Moussa Ouedraogo, Sylvain Ouedraogo, Innocent P. Guissou</p> <p>CO44 : Expérience du LNR-FHV dans la riposte à la MVE au Burkina Faso. <i>Kagone S Thérèse, Kania Dramane, Ouoba Aline, Kabore Antoinette, Nouctara Moumini, Yaro Seydou, Some Arsène, Nikiema Abdoulaye, Medah</i></p>
--	--	--	---

	<p>d'une enquête épidémiologique au Burkina Faso.</p> <p><i>Kone Amariane M.M.; Thiombiano Cherileila; Badolo Hermann, Sawadogo Jonh, Sie Aziz; Hien Hervé, Meda Nicolas</i></p>	<p>Flash 4 :Expérience du projet MOS@N dans l'amélioration de la santé maternelle et infantile par l'entremise des TIC dans le District Sanitaire rural de Nouna.</p> <p><i>Hamidou Sanou, Maurice Yé, Moubassira Kagoné, Vincent Duclos, Ali Sié.</i></p>	<p><i>Isaïe, Diallo A Hama, Hien W. Hervé, Meda Nicolas.</i></p> <p>CO45 : Activité antimicrobienne comparative de 9 plantes médicinales utilisées dans le traitement des dermatoses au Burkina Faso.</p> <p><i>Youghbaré S., Youl O., Hilou A, Traore/Coulibaly M.</i></p> <p>CO46 : Evaluation in vitro de l'activité antiplasmodiale d'extraits et de fractions de pericopsis laxiflora, une plante issue de la médecine traditionnelle ivoirienne</p> <p><i>Koffi Akissi J, Bla Kouakou B, Silue Kigbafori D, Tano Konan D, Yavo William, Djaman Allico J</i></p> <p>CO47: Approche traditionnelle dans le traitement du paludisme en Afrique.</p> <p><i>Rakiswendé Serge Yerbanga.</i></p> <p>Flash 5 : Etude ethnobotanique des plantes utilisées en médecine traditionnelle dans la prise en charge des pathologies hépatiques à Bobo-Dioulasso.</p> <p><i>Traore, T.K.; Ouédraogo, N.; Tibiri, A.; Sombié, N.E.; N'do, J.Y.; Ouedraogo, G.G.; Guissou, I.P.</i></p>
13h00-15h00	Pause – repas (Session Poster 1)	Pause – Repas (Session Poster 1)	Pause – Repas (Session Poster 1)
15h00-16h30	<p>Session 7 :Traitement et prévention de la transmission des maladies (1)</p> <p>Président : Pr Jean Bosco Ouédraogo (8) Communications</p>	<p>Session 8 : Sciences Sociales (1)</p> <p>Président :Dr Léa Toé (9) Communications</p> <p>CO54 :Adaptation et résilience des populations face au paludisme et aux bilharzioses</p>	<p>Session 9 : Maladies Parasitaires</p> <p>Président: Pr Halidou Tinto (9) Communications</p> <p>CO59 : Forte prévalence des infestations placentaires submicroscopiques à</p>

	<p>CO48 : Diagnostique séquentiel des patients fébriles avec différents TDRs palustres pour l'amélioration du diagnostic du paludisme en zone de paludisme saisonnière. <i>Francois Kiemde, Massa Dit Achille Bonko, Marc Christian Tahita, Petra F. Mens, Halidou Tinto, Henk D. F. H. Schallig and Michael Boele Van Hensbroek</i></p> <p>CO49 : Répartition spatiale de la couverture vaccinale chez les enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso : cas du projet FBR. <i>Sawadogo JEM, Somda SMA, Badolo H, Diallo I, Traore SSK Rouamba J, Hien H</i></p> <p>CO50 : Effet de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) sur l'anémie et les indicateurs nutritionnels chez les enfants de 3-59 mois dans le district sanitaire de Kita, Mali. <i>Fatou Diawara, Daouda Touna Kone, Djeneba Coulibaly, Nina N'deye Lallah Koite, Léonie Fatoumata Diakite, Tiangoua Traore, Mamadou Traore, Alassane Dicko, Keita Assa Sidibe, Keita Aoua Dembele, Akory Ag Iknane, Hamadoun Sangho.</i></p> <p>CO51 : La chimioprévention du paludisme saisonnier a-t-elle un impact sur les niveaux d'anticorps contre les antigènes de <i>Plasmodium falciparum</i>? <i>Mahaman Moustapha Lamine, Rafiou Adamou, Ibrahim Maman Laminou, Abdoulaye Louis Padounou Mariama., David Courtin, Jean Louis Ndiaye</i></p>	<p>dans un contexte de changement climatique : cas des communautés de Kaédi en Mauritanie <i>Koffi Amino Jeanne d'Arc ; Fokou Gilbert, Doumbia Mohamed, Kéita Moussa, Koné Brama, Abé N'doumy Noel</i></p> <p>CO55 : Approche anthropologique du vécu et du ressenti des personnes atteintes de la filariose lymphatique dans la ville de Dano (Burkina Faso). <i>Huguette D. Tyénou; Patrice Toé; Léa Paré/Toé; Rock K Dabiré.</i></p> <p>CO56 : Déterminants socioculturels et socio-écologiques de l'endémicité de l'Ulcère de Buruli en Côte d'Ivoire. <i>Danièle Konan, Lydia Mosi, Gilbert Fokou, Christelle Dassi, Charles Narh, Charles Quaye, N'doumy Noël, Bassirou Bonfoh</i></p> <p>CO57 : Evaluation de la satisfaction des patients hospitalisés dans les services du département de Médecine et de Spécialités Médicales du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso. <i>Meda Ziemlé Clément, Hien Leonel, Hien Hervé, Konate Issouf, Koura Manli, Tougouma Jean-Baptiste, Youl Yéri Sylvie, Sakana Leticia, Karama Robert, Savadogo G Léon, Sombie Issiaka, Ouedraogo S Macaire.</i></p> <p>CO58 A : Profil épidémiologique et prise en charge des morsures de serpent dans l'aire du système de surveillance démographique et de santé de Nouna.</p>	<p><i>Plasmodium falciparum</i> chez les parturientes de la ville de Bobo-Dioulasso, Burkina Faso <i>Cissé M, Soulama A, Kambou SS, Anshah F, Abugri J, Awandare GA</i></p> <p>CO60 : Etude comparative de la microscopie optique et de la technique PCR dans la détection des infections à <i>Plasmodium</i> chez les sujets vivant en zone d'endémie du paludisme au Burkina Faso. <i>Samuel S. Serme, Issiaka Soulama, Edith C. Bougouma, Amidou Diarra, Alphonse Ouedraogo, Alfred B. Tiono, Alfred S. Traore, Amadou T. Konate, Issa N. Ouedraogo, Sodiomon B. Sirima.</i></p> <p>CO61 : Prévalence des parasites digestifs opportunistes chez les consultants du laboratoire de parasitologie-mycologie du CHUSS, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso. <i>Bamogo R, Sangare I., Bamba S., Sirima C., Dabire R., Guiguemde RT</i></p> <p>CO62 : Les facteurs de succès de l'implantation de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) au Burkina-Faso <i>Luc Sermé, Alice Bila, Antarou Ly, Abel Bicaba, Slim Haddad</i></p> <p>CO63 : Prévalence de la cryptosporidiose chez les patients reçus au Laboratoire de Parasitologie-Entomologie du Centre Muraz. <i>Cissé M, Koné AJ, Soulama A, Sangaré I, Bamba S</i></p>
--	--	---	--

	<p>CO52 : Les déterminants de la variation interindividuelle de la susceptibilité au paludisme au cours de la première année de vie à Nanoro, Burkina Faso. <i>H.M. Natama, E. Rovira-Vallbona, H. Sorgho, M. A. Somé, M. Coulibaly-Traoré, I. Valéa, L. Kestens, H. Tinto, A. Rosanas-Urgell</i></p> <p>CO53 : Impact de la co-infection VIH-1/VHB sur la réponse au traitement antirétroviral à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso. <i>Djamalladine Mahamat Doungous, Kania Dramane, Zoungrana Jacques, Yameogo Issouf, Napon Delphine, Bazié Wilfried, Zida Sylvie, Maré Daouda, Zougmore Arnaud, Sawadogo Yacouba, Adrien Sawadogo, Ouédraogo Abdoul-Salam, Poda Armel</i></p> <p>CO53bis : Suivi périodique des indicateurs PTME : Description d'une pratique au niveau du CSPS Guimbi OUATTARA en 2017 Bobo-Dioulasso, Burkina Faso <i>E N Some, A Dioma, C Idani A Bokoum pour Le Groupe CspS Guimbi.</i></p> <p>Flash 6 : Performance annuelle des tests de diagnostic rapide du paludisme-réalisés au niveau des formations sanitaires. <i>Kiemdé F., Tahita M.C., Bonkom.A, Mens P.F., Tinto H., Boele Van Hensbroek M. and Schallig H.D.F.H.</i></p>	<p><i>Guillaume Compaore, Mamadou Bountogo, Gauthier Tougri, Ali Sie.</i></p> <p>CO58 B : Coefficient de Kappa pour l'analyse de la concordance dans l'évaluation d'un système de certification des causes médicales de décès au CHU Souro Sanou de Bobo-Dioulasso <i>SG Barro, JC Dufour, P Staccini.</i></p> <p>CO58 C : Identification des facteurs déterminant la qualité technique des soins dans un contexte de financement basé sur les résultats(FBR). <i>Zambendé Zigani; Abel Bicaba.</i></p> <p>Flash 7 : Représentations sociales de l'euthanasie à l'égard des personnes âgées à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso. <i>Maimouna Sanou, Lalla Berthé-Sanou, Abdramane Berthé, Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Fatoumata Badini-Kinda.</i></p> <p>Flash 7 bis : Mettre l'accent sur les procédures pour réussir la mise en œuvre des grandes enquêtes en santé. Exemple de l'enquête finale en vue de l'évaluation d'impact au Burkina Faso. <i>Clarisse Sanon, Hermann Badolo, Serge Somda, Ieticia Sakana, Nanipouo Hien, Victor Coulibaly, Bernadette Pic-bougoum, Guira Matilibou, Hervé Hien</i></p>	<p>CO64 : Etude du polymorphisme génétique des souches de plasmodium falciparum au Niger. <i>Ibrahim Arzika ; Mahamane Moustapha Lamine; Aboubacar Mahamadou; Halima Zamanka; Ibrahim Maman Laminou.</i></p> <p>CO65 : Variabilité génétique de la période d'incubation extrinsèque de <i>P. falciparum</i> chez les anophèles vecteurs. <i>Edwige Guissou, Nicaise Djègbè, Mamadou Outara, Serge Yerbanga, Anna Cohuet, Roch Dabiré, Dari Da, Thierry Lefèvre.</i></p> <p>Flash 8 : Impact du Contrôle du Paludisme sur la Fécondité au Mali. <i>Hamidou Niangaly, Pr. Martine Audibert¹, Dr. Kassoum Kayentao Dr. Issaka Sagara³, Pr. Ag. Abdoulaye Djimdé Pr. Ogobara K. Doumbo.</i></p> <p>Flash 9 : Impact du développement de <i>Plasmodium falciparum</i> sur l'activité nocturne de Anophelescoluzzii. <i>Bienvenu S. Ouattara, Amadou S. Traoré, R. Serge Yerbanga, Roch K. Dabiré, Thierry Lefèvre, Karine Moulène.</i></p>
16h30-17h00	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)
17h00-18h30		Symposium1 : La Sécurité Sanitaire mondiale, un impératif. (USAID)	
POSTERS N° 1 A 40			

	<p>P1 : Co-portagenasopharingé du <i>Streptococcus pneumoniae</i> et <i>Staphylococcus aureus</i>, leur sensibilité aux antibiotiques chez les enfants de 1 à 5 ans de l'aire du SSDS de Nouna.</p> <p>P2 : Pourquoi les tests de diagnostic rapide du paludisme échouent après leur déploiement ?</p> <p>P3 : Hemorragies du post-partum immédiat au centre de sante de reference de la commune v (csref cv) du district de bamako au mali : à propos de 86 cas.</p> <p>P4 : Prévalence du streptocoque du groupe B chez les femmes enceintes à Bobo Dioulasso (BURKINA Faso).</p> <p>P5 : Comportement d'essaimage entre <i>An. gambiae</i>, <i>An. Coluzzii</i> et leurs hybrides réciproques en milieu sémi-naturel.</p> <p>P6 : Revue de littérature sur la nouvelle gratuité des soins maternels et infantiles : le cas des effets des mesures d'exemption et leurs enjeux socio-sanitaires.</p> <p>P7 : Utilisation du Système Informatisé d'Aide à la Décision Clinique pour les soins maternels et néonataux en milieu</p>	<p>P14 : Evolution de la réponse virologique, de l'observance et des profils de résistance sur 25 mois après l'initiation du traitement chez les enfants âgés de moins de deux ans en Afrique de l'Ouest.</p> <p>P15 : 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>P16 : Coudure congénitale de verge traitée par la procédure de NESBIT au CHU Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso. A propos d'une observation.</p> <p>P17 : Distribution de des allèles du gène Erythrocyte Binding Antigen 175 (EBA-175) en fonction du type d'hémoglobine et du type de glucose 6 phosphate déshydrogénase (G6PD) chez des enfants atteint paludisme simple à <i>P. falciparum</i> dans une zone hyperendémique (Banfora; Burkina Faso).</p> <p>P18 : Etude de facteurs liés aux décès maternels par la méthode d'audit à l'hôpital Niankoro FOMBA de Ségou du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2015.</p> <p>P19 : La marche en équin idiopathique de l'enfant : à propos d'un cas gémeilaire et revue de la littérature.</p>	<p>P27 : Médias et engagement communautaire dans la lutte contre les maladies à fièvres hémorragiques virales.</p> <p>P28 : Recherche de la présence de <i>Wolbachia</i> et résistance aux insecticides au sein des populations d'<i>Anopheles gambiae</i> dans l'Ouest du Burkina Faso.</p> <p>P29 : Etude des connaissances et perceptions du personnel soignant et de la communauté face à la maladie à virus Ebola (MVE) dans la commune VI du District de Bamako au Mali.</p> <p>P30 : Propriétés antihypertensives des extraits d'écorces de tronc de <i>Lannea microcarpa Engl. &K. Krause (Anacardiaceae)</i>, plante médicinale utilisée au Burkina Faso: Possible mécanisme vasorelaxant.</p> <p>P31 : Etudes épidémiologiques et pronostiques des accidents d'exposition au sang à l'hôpital de Sikasso (Mali).</p> <p>P32 : Investigation de cas suspects de rages bovines et humaines dans le district sanitaire de Kampti, Burkina Faso.</p> <p>P33 : Evolution de l'efficacité de l'artemether-lumefantrine de 2006 à 2015 à bougoula-hameau, sikasso.</p>
--	--	---	--

	<p>rural en Afrique : enthousiasme et inquiétudes.</p> <p>P8: Connaissance, attitudes, pratiques et prévalence des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans le district sanitaire de Boussé.</p> <p>P9 : Bilan de l'activité de dépistage des lésions précancéreuses du col utérin au centre hospitalier universitaire mère - enfant le « Luxembourg » de Bamako (Mali).</p> <p>P10: Etude épidémiologique de l'éclampsie dans le centre de santé de référence de Nioro.</p> <p>P11 : Les vendeurs de placenta », Peur et Rumeurs autour des biopsies placentaires dans un essai clinique sur le paludisme pendant la grossesse au Bénin (COSMIC).</p> <p>P12 : Neurocysticercose : une cause d'épilepsie évitable au Burkina Faso.</p> <p>P13 : Les mines de crayon pour critérium comme alternative aux tiges de platine (Inoclic) dans la réalisation de l'antibiogramme en milieu gélosé pour les pays à ressources limitées.</p>	<p>P20 : Précocité sexuelle et les facteurs associés chez les adolescents en zone rurale au Burkina Faso</p> <p>P21 : La drépanocytose à Bobo-Dioulasso : pratiques et difficultés des praticiens.</p> <p>P22 : Carcinome adénoïde kystique de l'amygdale palatine : diagnostic et prise en charge d'un cancer rare.</p> <p>P23 : Impact hépatique du traitement répétilif par pyronaridine-artésunate (PA) et par artemether-luméfantine (AL) chez des patients présentant des épisodes de paludisme simple à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.</p> <p>P24 : Impact du statut ferrique sur quelques marqueurs du stress oxydatif chez un groupe de patients drépanocytaires de l'hôpital central de Yaoundé.</p> <p>P25 : Paramètres entomologiques de la transmission palustre dans un contexte de forte couverture en moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action dans à Korhogo, Nord de la Côte d'Ivoire.</p> <p>P26 : Transmission résiduelle du paludisme : recherche de mécanismes responsables du maintien de l'infection à <i>Plasmo-</i></p>	<p>P34 : Surveillance de la fièvre de la vallée du rift chez les humains au Burkina Faso en 2016.</p> <p>P35 : Dynamique saisonnière de <i>Aedes aegypti</i>, vecteur de la dengue dans le district sanitaire d'Abisso (Côte d'Ivoire)</p> <p>P36 : Réanimation néonatale au Burkina Faso : projet pilote selon le curriculum Helping Babies Breathe (HBB) dans la région des Cascades.</p> <p>P37 : Impact du CYP2C8*2 sur les combinaisons thérapeutiques à base d'Artemisinine (CTA) dans le traitement du paludisme simple au Mali.</p> <p>P38 : Qualité des soins à l'accouchement et mortalité néonatale précoce dans six hôpitaux du Burkina Faso.</p> <p>P39: Profile: Nanoro Health and Demographic Surveillance System (Nanoro HDSS).</p> <p>P40 : Pratiques et perception des communautés en matière de soins du cordon en vue de l'introduction de la chlorhexidine di gluconate 7,1% au Mali.</p>
--	---	---	---

		<i>dium</i> malgré une large couverture en Moustiquaires Imprégnés à Longue Durée d'Action.	
Jeudi 10 mai 2018			
	Salle 1	Salle 2	Salle 3
07h30-08h30		Petit déjeuner avec un professeur : La Gestion et modélisation des bases de données générées dans le cadre des projets de recherche <i>Dr Thierry Lefèvre</i>	
08h30-09h30	Conférence introductive Collaboration Multisectorielle et Multidisciplinaire dans la lutte contre les maladies (OOAS) <i>Modérateur : Pr Jean Bosco Ouédraogo</i>		
09h30-11h00	<p style="text-align: center;">Session 10 : Sciences Sociales (2) Président : Pr Maxime Drabo (7) Communications</p> <p>CO66 :Des représentations sociales à l'accès aux soins de femmes atteintes du cancer du col de l'utérus en milieu urbain, Ouagadougou, Burkina Faso <i>Salifou Zeba, Bouma Fernand Bationo, LARISS.</i></p> <p>CO67 : Les mesures de renforcement de l'observance aux traitements antirétroviraux doivent-elles être adaptées aux motifs d'inobservance? Appréciations des patients de la cohorte Thilao au Burkina Faso.</p>	<p style="text-align: center;">Session 11 : Maladies bactériennes et virales (2) Président : Pr Ouattara Souleymane (9) Communications</p> <p>CO71 : Evaluation de la prévalence de l'hépatite B chez des femmes présentant des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la région des Hauts Bassins, Burkina Faso. <i>Kagone S. Thérèse, Dicko Amadou, Tinto Bachirou, Trancho Juliette, Dembele Adama, Yameogo M. S. Jocelyn, Kania Dramane, Zida Sylvie, Hien W. Hervé, Simpore Jacques, Meda Nicolas.</i></p> <p>CO72 : Présence du virus de l'hépatite E (VHE) chez les patients présentant un ictere fébrile au Burkina Faso. <i>Mbombi Judith Mantono^{1,2}, Dramane Kania², Florence Abravanel³, Thérèse Kagone², Sylvie Zida², Amadou Dicko², Bachirou Tinto², Seydou</i></p>	<p style="text-align: center;">Session 12 : Communications libres Président : Dr Sacko (8) Communications</p> <p>CO79 : Suppurations pariétales post césariennes à l'hôpital du district de Boromo : Impact du non rasage pubien et la suppression de l'antibioprophylaxie systématique post opératoire. <i>Kouraogo B, Komboigo-Savadogo BE, Kouraogo S, Kaboré S, Karama R, Somé Der A</i></p> <p>CO80 : Caractérisation des souches de bactéries sporulant isolées à partir des milieux de culture de Lowenstein Jensen chez des patients tuberculeux à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)".</p>

<p><i>Berthé-Sanou Lalla, Berthé Abdramane, Sanou Maïmouna, Ouedraogo Rayende, Adrien B Sawadogo, Joseph Drabo, Raoul Moh, Roland Toubiana Laurence Slama, Alice Desclaux</i></p> <p>CO68 : Facteurs de risque et de protection de la toxicomanie au Ghana : une perspective socio-écologique à l'aide de Photovoice. <i>Ahmed Kaboré, Ashley Walker, Evans Afriyie-Gyawu, Andrew Hansen, Meda Nicolas.</i></p> <p>CO69 : Prévalence et facteurs prédictifs du mésusage du tramadol en milieu scolaire secondaire dans la ville de Bobo Dioulasso. <i>Millogo Tieba, Ouattara S Barthélemy, Méda I Bertrand, Baquiya Adama, Coulibaly Abou Et Sény Kouanda.</i></p> <p>CO70 : Implication de l'homme dans la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) du VIH au Burkina-Faso. <i>Alice Bila, Patrice Ngangue, Youssouf Tall, Luc Serme, Abel Bicaba, Slim Haddad.</i></p> <p>CO70 bis : Persistance de la féminisation du VIH et le sida dans un contexte de basse prévalence dans la ville de Banfora, Burkina Faso. <i>Dabilougou A, Konaté B.</i></p> <p>Flash 10 : Connaissance du mode de transmission du paludisme et appropriation des mesures préventives par les femmes enceintes en milieu rural, Nanoro, Burkina Faso</p>	<p><i>Yaro², Hervé Hien², Jérémie Rouamba, Brice Bicaba, Isaïe Medah, Nicolas Meda, Omar Traore, Edouard Tuillon, Jacques Izopet</i></p> <p>CO73 : Hépatite virale B chronique, prévalence et facteurs de risque à Nouna, Burkina Faso en 2017. <i>Mariam Seynou, Mamadou Ouattara, Aristide Ouedraogo, Ali Sié, Boubacar Coulibaly, Pascal Zabré, Sabine Gies, Aurélie Souares, Rainer Sauerborn, Gérard Krause, Jördis Ott.</i></p> <p>CO74 : Développement d'une PCR duplex en temps réel et détection des virus de l'herpès et <i>Mycobacterium tuberculosis</i> dans le liquide céphalorachidien de patients suspects de méningite aseptique au Burkina Faso, Afrique de l'Ouest. <i>Sylvie Zida, Pratt Kolia-Diafouka, Dramane Kania, Albert Sotto, Vincent Foulongne, Karine Bolloré, Soumeya Ouangraoua, Nicolas Méda, Séverine Carrère-Kremer, Philippe Van De Perre, Edouard Tuillon.</i></p> <p>CO75 : Contribution de la Biologie Moléculaire dans le Diagnostic de la Tuberculose Multi-Résistante au Centre d'Infectiologie Charles Mérieux-Mali. <i>Traoré B, Toloba Y, Touré A, Chabane M, Timbiné LG, Berthé G, Diallo S, Ouwe Missi Oukem-Boyer O, Kouriba B,</i></p> <p>CO76 : Le personnel de soins, une population vulnérable au VIH et au Sida en 2017 au Burkina Faso. <i>Yaro Seydou, Ouedraogo Abdoulaye, Compaoré. Georges, Fao Paulin, Kania Dramane, Gouem/Sanon Clarisse Diallo Ibrahima, Bakouan Didier, Traore Irène Kabré Seydou, Hien Hervé</i></p>	<p><i>Antoinette Kaboré,,Tranchot-Diallo Juliette , Hervé Hien, Zouréouseini, Zingué Dezémon , Adamasanou , Géraldine Daneau, MamoudouOuedraogo, Nicolas Méda, Lassana Sangaré</i></p> <p>CO81 : Fréquence et signification de résultats discordants aux tests de dépistage du VIH dans les populations clés au Burkina Faso. <i>Dramane Kania, Absetou Ky-Ba, Viviane Lompo, Issouf Konaté, Sylvie Zida, Thérèse Sampawendé Kagoné, Aline Raissa Ouoba, Marcel Lougue, Ouseni Tiemtoré, Benoît Kafando, Jean-Baptiste Guiard-Schmid, Léon Gueswendé Savadogo.</i></p> <p>CO82 :Audit organisationnel du service d'Hépatogastro-entérologie du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo, Burkina Faso. <i>MEDA Ziemlé Clément, OUEDRAOGO Ramata, HIENLeonel, Hien Hervé, Koura Manli, Youl Yéri Sylvie, Sakana Leticia, Karama Robert, Savadogo G Léon, Sombie Issiaka, Savadogo Appolinaire.</i></p> <p>CO83 : Déterminants Socio-économiques du surpoids et de l'obésité infantile à Bamako. <i>Mahamadou Traore, Oumarou Traore, Aminata Sidibe, Habiyata Maiga, Missa Kone, Chaka Coulibaly, Hamadoun Sangho.</i></p> <p>CO84 : Ampleur de la consommation d'alcool et du tabac dans les causes de décès liés aux maladies non transmissibles-MNT- dans le SSDS de Nouna. <i>Zabré S. Pascal, Sanou Hamidou, Millogo Ouro-hiré, Sié Ali.</i></p>
---	--	--

	<p><i>Valia D., Kazienga A., Derra K., Roamba E., Rouamba T., Valea I., Tinto H.</i></p>	<p>CO77 :Connaissances des femmes en âge de procréer sur la Transmission Mère-Enfant du VIH au Burkina Faso. <i>Youssouf Tall-Abdramane Soura-Abel Bicaba</i></p> <p>CO78 : Résistance de <i>Staphylococcus aureus</i> aux antibiotiques dans les pus et liquides de ponction au CHUSS. <i>Arnaud Zougmore, Odilon Kaboré, Abdoul-Salam Ouédraogo, Soufiane Sanou ; Fatoumata Zongo,; Aminata Ouattara</i></p>	<p>CO85 : Préférences énergétiques pour la cuisine à Ouagadougou et facteurs déterminants : enquête transversale. <i>Adama Sana, Catherine Bouland</i></p> <p>Flash 11: Satisfaction des usagers aux prestations du laboratoire de biologie clinique du Centre Muraz à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso. <i>Konaté B., Berthé A., Dabiré J., Sanou P., Ouattara C., Berthé/Sanou L., Sanou M., Bamba I., Yaro S., Kania D., Hien H.</i></p>
11h00-11h30	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)
11h30-13h00	<p>Session 13 :Surveillance et contrôle (2) Président :Pr Séni Koanda (7) Communications</p> <p>CO86 : Modèles de régression dans la relation mortalité des enfants de moins de cinq (05) ans et couverture vaccinale dans le système de surveillance démographique et de santé(SSDS) du Centre de recherche en Santé de Nouna (CRSN). <i>N. Traoré, P. S. Zabré, A. Ouédraogo, F. Zerbo, M. Bountogo, D. Barro¹, A. Sié</i></p> <p>CO87 : utilisation des substances psychotropes et leurs déterminants en milieu semi-rural au Burkina Faso. <i>M. Bountogo, L. Ouermi, H. Guy, A. Gneiss, A. Sié, P.Zabré, T. Bärnighausen</i></p>	<p>Session 14 :Environnement et Santé : Approche One Health (2) Président : Dr Donatien Ntakarutimana (6) Communications</p> <p>CO91 : Pression anthropique et gestion des espaces protégés en zone de forêt ivoirienne au regard du risque trypanosomien : cas du parc national de la Marahoué et du parc national de Taï (Côte d'Ivoire). <i>Kouakou A. C. A, Ouattara A. A., Krouba G. D. I., Fauret P., Adopo A. I. R., Coulibaly B., Jamonneau V, Kaba D., Rayaisse J.B., Koffi Y. J. J., Assi-Kaudjhis J. P., Anoh K. P., Courtin F.</i></p> <p>CO92 : Tuberculose pulmonaire et mycobatérioses atypiques en milieu carcéral à Bobo-Dioulasso: Caractérisation phénotypique des souches impliquées dans ces pathologies. <i>Michdigni N.F., Poda A., Millogoa., Zougrana J., Ouédraogo A.S.</i></p>	<p>Session 15 : Médecine (2) Président : Pr Macaire Ouédraogo (9) Communications</p> <p>CO97 : Place de la pro calcitonine dans le diagnostic précoce des infections chez les patients ayant une neutropénie sévère chimio-induite à l'hôpital général de Yaoundé. <i>Idrissa Abamé, Jean Thierry Ebogo Belobo, Luc Aimé Kagoué Simeni Gregoir Embassa Nnouma Aurelie Happi Tchuisseu, Mouhamadou Lawan Loubou Sabine Dooh, Sorellembock, Etienne Atenguena</i></p> <p>CO98 : Prévalence de l'artériopathie obli-térante des membres inférieurs (AOMI) chez les diabétiques, àBobo Dioulasso (Burkina Faso). <i>Y.W. Semporé, N. Ouédraogo, K.E. Ilboudo, A. Ilboudo, T.M. Yaméogo, P. Abraham.</i></p>

	<p>CO88 : Etude de la diversité anophélie et de la transmission de Plasmodium falciparum pendant la saison sèche dans la zone de Diébougou au Burkina Faso. <i>Coulibaly Sanata, Soma D. Dieudonné, Mouiline Karine, Moiroux Nicolas, Dahounto Amal, Fournet Florence, Adja A. Maurice, Pennetier Cédric, Dabiré K. Roch</i></p> <p>CO89 : Evaluation de l'efficacité des mesures de lutte antipaludique sur la morbidité non compliquée attribuable au paludisme au Niger. Projet PALEVA-LUT. <i>Halima B Mainassara, Mahamane N Fanami Yahaya, Boubacar Mahamadou, Eric Adehossi, Christophe Rogier, Jean Testa</i></p> <p>CO90A : Diagnostic moléculaire des cas de dengue à Ouagadougou en 2016. <i>Alimatou Héma, Fiffou Yougbaré, Assana Cissé, Tani Sagna, Armel Sanou, Kader Ilboudo, Dieudonné Tialla, Adama Baguiya, Apoline K. Sondo, Jean Sakandé, Vincent Nikiéma, François Drabo, Lassana Sangaré, Zékiba Tarnagda Et Serge Diagbouga</i></p> <p>CO90 B : Evaluation du débit de filtration glomérulaire chez les enfants vivants avec le VIH et suivis à l'Hôpital de Jour Pédiatrique du CHUSS. <i>Olo Da, Makoura Barro, Aoua Semde, Oumou Hamidou, Ad Bafa Ibrahim Ouattara, Armel Poda, Nongodo Firmin Kabore, Jacques Zoungrana, Abdoul-Salam Ouedraogo, Arsène Hema, Soufiane Sanou, Sanata Bamba, Boubacar Nacro.</i></p>	<p>CO93 : Evaluation de la toxicité de pesticides sur les glossines. <i>Yameogo J., Kaba D., Rayaisse J. B., Solano P., Courtin F., Gimonneau G.</i></p> <p>CO94 : Evaluation du risque de réémergence de la Trypanosomiase Humaine Africaine dans une zone en mutation par l'exploitation aurifère : cas du bassin de la comoe et de ses affluents au Sud-Ouest du Burkina Faso. <i>Jacques Kabore, Emilie Dama, Charlie F Alfred Compaore, Martin Bienvenue Somda, Ernest Salou, Hamidou Ilboudo, Adrien M Gaston Belem, Vincent Jamonneau</i></p> <p>CO95 : Exploiter l'alimentation sucrée des vecteurs pour détecter les pathogènes à transmission vectorielle. <i>Edwige Guissou, Dari F. Da, Bienvenue K. Yaméogo, François D. S. Hien, Anna Cohuet, Roch K. Dabiré, Thierry Lefèvre</i></p> <p>CO96 : Approche <i>one health</i> pour une élimination durable de la trypanosomiase humaine Africaine dans le foyer de THAde Sinfra en Côte d'Ivoire. <i>Kaba Dramane, Gimonneau Geoffrey, Courtin Fabrice, Djohan Vincent, Berté Djakaridja, Ta Bi Ta Dieudonné, Kouadio Koffi Alain Demarie, Rayaisse Jean-Baptiste, Kouakou Lingué, N'gouankouassi Emmanuel, Jamonneau Vincent, Solano Philippe, Et Koffi Mathurin.</i></p>	<p>CO99 : Contribution des comités de femmes utilisatrices à la fréquentation des services maternels au Mali. <i>Moussa Soumana, Fatoumata Coumaré, Soumaila Laye Diakite, Abel Bicaba Et Slim Haddad</i></p> <p>CO100 : Les méthodes contraceptives dans le post partum immédiat: expérience dans un hôpital universitaire. <i>Dembele A., Togbe A.S.E., Ouattara S., Some D.A., Bambara M.</i></p> <p>CO101 : Profils cliniques et paracliniques au cours dusyndrome d'apnée du sommeil (SAS) au chu de Cocody. <i>Sourabie Adama.</i></p> <p>CO102 : Les hernies hiatales opérées dans le service de chirurgie générale et digestive du CHU-YO au Burkina Faso : aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques <i>Zaré C, Belemliiga HGL, Sanon GB, Benao BL, Yabré N.</i></p> <p>CO103 : Etude du profil lipidique sanguin et détermination du risque cardiovasculaire au sein d'un groupe des Forces de Défense et de Sécurité (FDS) au Centre Médical du Camp Général Aboubacar Sangoulé LAMIZANA à Ouagadougou, Burkina Faso. <i>T.S.E. Sourabie, K.J. Kologo, R. Karfo, A. Soma Et L. Sangare.</i></p>
--	---	---	---

	<p>CO90 C : L'état de la croissance chez des enfants issus d'une cohorte de prévention de la transmission mère-enfant du VHI-1 sur une période de 24 mois après la naissance : Etude Kesho Bora.</p> <p>Clarisse Sanon, Paulin Fao, Dramane Kania, Mimbouré Yara, Hervé Hien, Nicolas Meda</p>		<p>CO104 : Impact de la supplémentation chez les jeunes femmes recevant un apport hebdomadaire en suppléments de fer et d'acide folique à long terme à Nanoro, Burkina Faso.</p> <p>Diallo S, Gies S, Ki A, Pagbelguem JG, Tinto H, Ouedraogo JA, Brabin BJ</p> <p>Flash 12 : Les hernies parietales de l'adulte au centre universitaire sanou sourou de Bobo-Dioulasso.</p> <p>Zaré C, Belemilga HGL, Sanon GB, Benao BL, Yabré N.</p>
13h00-15h00	Pause – repas (Session Poster 2)	Pause – Repas (Session Poster 2)	Pause – Repas (Session Poster 2)
15h00-16h30	<p>Session 16 : Maladies zoonotiques et/ou à vecteurs (2) Président : Pr Belem A. (8) Communications</p> <p>CO105 : Impact des conditions de l'élevage de masse sur les traits d'histoire de vie et la compétitivité sexuelle des mâles stériles de <i>Anopheles arabiensis</i> en grandes cages de laboratoire. Soma D.D, Maïga H, Mamai W, Bimbilé-Somda N.S, Venter C, Adel B.A, Yamada H, Diabaté A, Fournet F, Ouédraogo G.A, Lees R.S, Dabiré K.R, Gilles L.R.J</p> <p>CO106 : Impact de l'irradiation sur la capacité reproductive des moustiques sauvages et de laboratoire d'<i>Anopheles arabiensis</i>. Serge B. Poda, Edwige Guissou, Jérémie Gilles, Jean-Baptiste Rayaisse, Thierry Lefèvre, Olivier Roux & Roch K. Dabiré</p>	<p>Session 17 : Traitement et prévention de la transmission des maladies (2) Président : Dr Abdoulaye Diabaté (6) Communications</p> <p>CO112 : <i>Pfk13a569g</i> serait-il le principal marqueur moléculaire de la résistance de <i>p.falciparum</i> à l'artémisinine ? Ibrahim Maman Laminou., Moustapha Mahamane Lamine, Ibrahim Arzika., Boubacar Mahamadou., Gora D., Dieye A</p> <p>CO113 : Paratransgénèse: une alternative à la lutte contre le paludisme. Aminata Fofana, Rakiswendé Serge Yerbanga Et Jean-Bosco Ouédraogo</p> <p>CO114 : Coût direct élevé des soins de l'hypertension compliquée à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.</p>	<p>Session 18 : Epidémiologie et Santé Publique Président : Dr Sirima Sodiomon (12) Communications</p> <p>CO117 : Influence de l'éloignement géographique sur la relation entre la performance de la formation sanitaire et l'état de santé des communautés au Burkina Faso. E. Dabone ; S. Somda ; M. Yara ; H. Hien; Equipe De Projet Fbr.</p> <p>CO118 : Facteurs associés à la production d'anticorps dirigés contre les domaines DBL5 et ID1-ID2a de VAR2CSA au cours du 3ème trimestre de la grossesse à Nanoro. Traoré Ousmane, Sorgho Hermann, Kaboré W.O. Benjamin, Valéa Innocent, Traoré-Coulibaly Maminata, Tintohalidou</p>

	<p>CO107 : Etude de la resistance metabolique aux pyrethrinoides de <i>anopheles coluzzii</i> m'be (Bouaké, Cote d'ivoire). <i>Clegban Cyntia, Koffi Alphonsine, Cornelie Sylvie, Ahoua Ludovic, Kouassi Philippe, Chandre Fabrice, Pennetier Cédric</i></p> <p>CO108 : Influence de facteurs humains de résistance au paludisme (hémoglobine et G6PD) sur la diversité génétique des gènes MSP-1, MSP-2 et GLURP de <i>Plasmodium falciparum</i> (P.f) chez des sujets adultes à Banfora (Burkina Faso) <i>Emilie Salimata Badoum, Edith Christiane Bougouma, Alphonse Ouedraogo, Issiaka Soulama, Samuel Serme, Sam Coulibaly, Alfred Tiono, Yves Traore, Sodiomon B. Sirima</i></p> <p>CO109 : Prévalence et caractérisation moléculaire des Entérobactéries productrices de bêtalactamase à spectre étendu (EBLSE) chez les animaux d'élevage au Burkina Faso. <i>Soufiane S., A.S. Ouedraogo, A. Zougmore, A. Pooda, J. Zoungrana, G.A. Ouedraogo, R. Traore/Ouedraogo, Oumar Ouchar, M. Lounnas And S. Godreuil</i></p> <p>CO110 : Potentiel activité anti-trypanosomienne in vitro sur <i>Trypanosoma brucei</i> d'extraits aqueux de plantes médicinales sélectionnées dans la zone pastorale de Gaongho au Burkina Faso.</p>	<p><i>Sié Aziz, Hien Hervé, Tougouma Jean Baptiste, Meda Clément, Ilboudo G. Patrick, Sakana Leticia, Kaboré Ahmed, Tiendrebéogo Joël, Meda Nicolas</i></p> <p>CO115 : Tendances du paludisme au cours des consultations de routine après l'implémentation de la Chimio-prévention du paludisme saisonnier à Niore du Sahel, Mali. <i>Konaté S. Drissa.</i></p> <p>CO116 : Chirurgie foraine en marge du 57ème congrès du Collège Ouest Africain de Chirugiens : un exemple de chirurgie essentielle, sûre et vitale à promouvoir. <i>Lankoande M, Napon S, Sawadogoj ,Zaghré N, Zongo G, Guimde P, Ki B, Ouédraogo S, Kiemtore S, Kaboré RAF, Lankoande J</i></p> <p>CO116 bis : Contribution du laboratoire national de santé publique au diagnostic de la dengue lors de l'épidémie survenue dans la ville de Ouagadougou en 2017. <i>Rokiatou S. Henry, Esther Hien, Fatima Ouedraogo, Raïssa Loada, Sougue Serge, Achille Yameogo, Désiré Nezien, Yves Traore.</i></p>	<p>CO119 : Hémopathies malignes au CHUSS de Bobo-Dioulasso : Difficultés diagnostiques dans un contexte de ressources limitées. <i>Traore C, Keylem C. G, Konsegre V, Ilboudo A, Kouliadiaty J, Kafando E, Yameogo M, Ouedraogo M.</i></p> <p>CO120 : Contribution du myélogramme au diagnostic des hémopathies au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogode Ouagadougou (Burkina Faso): à propos de 175 cas. <i>Kouliadiaty J, Nikiema/ Minoungou M, Kabore D¹, Zoungrana/ Traore C, Sawadogo/ Some S, Kafando E.</i></p> <p>CO121 : Accidents vasculaire cérébraux dans la population adulte du Burkina Faso : ampleur et tendance. <i>Hervé.B.N.Kpoda, Léon.G.B.Savadogo, Daniel Lemogoum, Serge M.A. Somda, Issiaka Sombié, Michel.W.Dramaix, Philippe Donnen.</i></p> <p>CO122 : Prise en charge des corps étrangers des voies respiratoires inférieures au centre hospitalier universitairesourou sanou de bobo-dioulasso : à propos de 46 cas. <i>Barro SD, Traore IA, Ouedraogo RW-L, Guibla I</i></p> <p>CO123 : Evaluation de la mise en œuvre de la politique de la gratuité des soins chez les femmes et chez les enfants de 0 à 5ans dans la région du centre-sud au Burkina Faso.</p>
--	---	--	--

	<p>Zongo André, Kaboré Adama, Bengaly Zakaria, Vitouleysèna Hervé, Traoré Aristide, Tamboura H. Hamidou¹, Belem A. M. Gaston</p> <p>CO111 : Evaluation de la survie et de la fécondité des femelles d'<i>Anopheles coluzzii</i> gorgées sur des bovins, ovins et chèvres traités à l'ivermectine, dans un contexte de contrôle de la transmission résiduelle du paludisme et à travers une approche "One Health"</p> <p>Pooda SH, Sidibé I., Moiroux N., Pennetier C., Yerbanga S.R., Lefèvre T., Rayaissé J.-B., Dabiré K.R., Moulène K.</p> <p>Flash 13: Evaluation sociogéographique du risque de réémergence de la maladie du sommeil dans un contexte de prolifération des sites d'or au sud-ouest du Burkina Faso.</p> <p>Dabiré Der, Karambiri Sheila Médina, Gali-Gali Idriss Ali, Padiéné Harouna, Dama T Emilie Kaboré Jacques, Somda Martin Bienvenu, Salou Ernest, Ilboudo Hamidou.</p>		<p>Managawindin Sandrine Bénédicte Konsimbo, Désiré Lucien Dahourou, Joël Arthur Kiendrebeogo, Ter Tiero Elias Dah</p> <p>CO124 : Utilisation rationnelle des médicaments dans le contexte de la gratuité des soins des enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso.</p> <p>Hien Hervé, Sana Boukary, Kaboré Amed, Dahourou Désiré, Meda Clément, Sakana Leticia, Meda Nicolas</p> <p>CO125 : Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) dans la population adulte du Burkina Faso: Profil clinique et épidémiologique.</p> <p>Hervé.B.N.Kpoda, Isidore T Traoré, Léon.G.B.Savadogo, Daniel Lemogoum, Serge M.A.Somda, Isiaka Sombié, Michel.W.Dramaix, Philippe Donnen.</p> <p>Flash 14 : Coûts liés aux Accidents Vasculaires Cérébraux en Afrique Sub-saharienne : une revue systématique de la littérature.</p> <p>Jb Gbangou, B.N.H Kpoda, T Guigma, I Sombié</p> <p>Flash 15 : Evaluation de la qualité des pratiques par la dose, dans les salles de radiologie conventionnelle dans 17 établissements de santé, publics et privés, du Burkina Faso en 2017.</p> <p>A. Yakoro, A. Zoungrana, M. K. Drabo</p>
--	---	--	---

			<p>Flash 16 : Prévalence et tendances des principaux facteurs de risque des maladies chroniques non transmissibles au Burkina Faso. Enquête STEPS 2013.</p> <p><i>Hervé Hien, Ismaël Tahita, Paulin Somda, Leticia Sakana, Estelle Dabiré, Isaïe Meda, Jean Baptiste Tougouma, Clément Meda, Macaire Ouédraogo³, Nicolas Meda</i></p>
16h30-17h00	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)
17h00-18h30	<u>Symposium 2</u> :	Symposium 3	<u>Symposium 4</u> :
POSTERS N° 41 A 75 bis			
	<p>P41 : Apport de la géomatique dans la promotion de la médecine traditionnelle en milieu urbain.</p> <p>P42 : Traumatisme au cours de la grossesse.</p> <p>P43 : Présence des gènes qnr chez les souches cliniques d'entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu à Ouagadougou, Burkina Faso.</p> <p>P44 : Prévalence des anticorps anti-Virus de l'Hépatite E chez quelques animaux domestiques et sauvages du Burkina Faso.</p> <p>P45 : Risques maternels et périnataux associés à l'épreuve du travail après un antécédent de césarienne dans les pays d'Afrique sub-saharienne.</p>	<p>P53 : Prévalence et facteurs associés à la pratique de l'allaitement exclusif en milieu rural au Burkina Faso.</p> <p>P54 : Délégation des tâches dans le domaine de la planification familiale au Burkina Faso : qualité des services offerts par le délégataire dans le district sanitaire de Tougan.</p> <p>P55 : Caractéristiques des virémies persistantes de bas niveau des patients VIH-1 sous traitement antirétroviral de deuxième ligne au CHU SourôSanou de Bobo-Dioulasso.</p> <p>P56 : Facteurs de risque de l'insuffisance rénale chronique chez des patients infectés par le VIH et sous traitement antirétroviral au Burkina Faso : 10 ans de suivi de la cohorte de l'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso.</p>	<p>P65 : Suppurations peripharyngées dans le service d'ORL du CHU Sourô sanou de Bobo dioulasso, à propos de 47 cas.</p> <p>P66 : Evaluation d'un outil de diagnostic de l'anémie par le dosage du taux d'hémoglobine pour les grandes enquêtes en santé publique.</p> <p>P67 : Appréciation des mesures de renforcement de l'observance après un échec d'une deuxième ligne de traitement ARV: cas des patients de la cohorte Thilao au Burkina Faso.</p> <p>P68: Caractérisation moléculaire fine par RCA (Rolling Circle Amplification) des Begomovirus infectant la patate douce (<i>Ipomoea batatas</i> [L.] Lam) au Burkina Faso.</p> <p>P69 : Les stratégies communicationnelles de lutte contre la bilharziose à Taabo (centre de la Côte d'Ivoire) en question.</p>

	<p>P46 : La prise en compte du genre dans la mise en œuvre du projet mobile santé, du CRSN : renforcement du pouvoir de décision des femmes en santé maternelle et infantile.</p> <p>P47 : Variabilité des paramètres parasitologiques et hématologiques dans une population sous chimioprévention du paludisme saisonnier.</p> <p>P48: Réseau de périnatalité : l'expérience du Réseau mère-enfants de la région des Hauts Bassins (REMEHBS), Burkina Faso.</p> <p>P49 : Effet de l'irradiation sur la compétence vectorielle d'An. Arabiensis pour Plasmodium falciparum.</p> <p>P50: L'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides (mii) et paludisme asymptomatique dans une zone de haute transmission à kalifabougou, mali.</p> <p>P51 : Analyse de l'accessibilité à l'eau et morbidité diarrhéique des enfants de moins de 5ans à Ouagadougou.</p> <p>P52 : Analyse du cycle de vie(ACV) des déchets mercuriels issus des thermomètres à mercure au CHUSS.</p>	<p>P57 :Le lymphome de Burkitt endémique à localisation maxillo-faciale: résultats du traitement par une chimiothérapie non intensive associant le cyclophosphamide, le méthotrexate et la cytarabine.</p> <p>P58 : Evolution du peuplement et de l'occupation du sol en zone de forêt ombrophile dans la région de Méagui (Côte d'Ivoire) : impact sur les glossines.</p> <p>P59 : Les pertes de substance osseuse de la face au chu souro sanou.</p> <p>P60 : Traitement des fractures ouvertes jambe par enclouage selon Ender à l'hôpital de Sikasso.</p> <p>P61 : Péritonite aiguë généralisée par diverticulite de meckel à propos d'un cas observe au chu.ss.</p> <p>P62 : Evaluation de la prévalence du VIH-1 chez les femmes présentant des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la région des Hauts-Bassins / Burkina Faso.</p> <p>P63 : Dépistage du cancer du col de l'utérus par la technique de l'inspection visuelle après application d'acide acétique: évaluation d'un dépistage réalisé dans la région de Bobo-Dioulasso.</p> <p>P64 : Impact des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action</p>	<p>P70 : Projet de mise en place d'un laboratoire de niveau de sécurité biologique 3 au Burkina Faso.</p> <p>P71 : Engouement pour la médecine traditionnelle analysé par l'approche des représentations sociales :cas du Grand Lomé au Togo.</p> <p>P72 : Analyse du processus d'adoption des comités des femmes utilisatrices au Mali.</p> <p>P73 : Retard de croissance et malnutrition aiguë sévère chez les enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso : quels facteurs socio- démographiques et économiques associés ? (Enquête de base pour l'évaluation d'impact du financement base sur les résultats au Burkina Faso).</p> <p>P74 : Interventions obstétricales majeures et références au centre hospitalier universitaire Souro SANOU (CHUSS) de Bobo-Dioulasso. Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques.</p> <p>P75 : Connaissance des gestes de premiers secours : enquête auprès de 460 étudiants.</p>
--	---	---	---

		(MILDAs) dans la lutte anti-vectorielle contre le paludisme et la filariose lymphatique au Burkina Faso.	P75 bis : Monitoring des sous populations lymphocytaires T REG (CD4+CD25+FOXP3) et CD19+ chez des personnes vivant avec le VIH au cours de leur suivi biologique.
Vendredi 11 mai 2018			
	Salle 1	Salle 2	Salle 3
07h30-08h30		Petit déjeuner avec un professeur : Construire et maintenir une équipe de recherche compétitive. (Dr Sirima Sodiomon. Bienvenu.)	
08h30-09h30	La bactérie endosymbiote Wolbachia, nouvelle arme contre les moustiques dans la lutte anti-vectorielle (Pr Olivier Gnankiné) Modérateur : Pr Roch Dabiré		
09h30-11h00	Session 19 : Surveillance et contrôle (3) Président : Dr Saidou Yaro (6) Communications CO126 : La prévalence des allèles du gène K13 dans deux zones de transmission distincte au Burkina Faso. <i>Issiaka Soulama, Samuel Sindié Sermé, Salif Sombié, Amidou Diarra, Sam Coulibaly, Moïse T Kaboré, Aissata Barry, Désiré Kargougou, Alfred Tiono, Bienvenu Sodiomon Sirima.</i> CO127 : Prévalence et Profil de résistance aux antibiotiques des entérobactéries impliquées dans les infections urinaires à Bamako. <i>Mamadou Kanadjigui, Amadou Hamadoun Babana, Brahim Traoré, Fassé Samaké.</i>	Session 20 : Maladies zoonotiques et/ou à vecteurs (3) Président : Pr Tarnagda (7) Communications CO131 : Nouvelles données sur le comportement de reproduction des <i>Anopheles</i> : mâles et femelles d' <i>An. Coluzzi</i> et <i>An. gambiae</i> utilisent des marqueurs visuels pour essaimer... mais chacun à sa manière. <i>Serge B. Poda, Abdoulaye Diabaté, Olivier Gnankiné, Roch K. Dabiré, Olivier Roux</i> CO132 : Prévalence et distribution des cas de dengue dans la ville de Ouagadougou en 2016. <i>Dahourou Désire Lucien, Bassole Innocents, Rouamba Jérémie; Bicaba Brice</i>	Session 21 : Sciences Sociales (2) Président : Dr Hervé Hien (7) Communications CO138 : Qualité des soins fournis par les Distributeurs Communautaires (DC) : Cas de la chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) dans le district sanitaire de Boulsa, Burkina-Faso. <i>Gountante Kombate, Georges Guiella, Abel Bicaba</i> CO139 : Facteurs associés au recours aux soins pour les enfants fébriles dans les formations sanitaires au Mali. <i>Drissa Konaté, Mariam Tall, Souleymane Diarra, Sory I. Diawara, Seydou Doumbia, Mahamadou Diakité</i>

	<p>CO128 : Effet du portage du gène Kdr sur le rythme d'activité nocturne chez les anophèles vecteurs du paludisme au Burkina Faso. <i>Amadou S. Traoré, Claudio R. Lazzari, Rock K. Dabiré, Frédéric Simard, Karine Mouline</i></p> <p>CO129 : Réévaluation des paramètres entomologiques de la transmission du paludisme après 10 ans à Bougoula-Hameau, Sikasso (Mali) <i>Ballo.F, Doumbia.D, Goro.S, Coulibaly. B, Diallo.M, Keïta.M, Fofana.A, Sanogo.Z L, Fofana .B, Dao.A, Doumbo.O, Djimdé. A.</i></p> <p>CO130 : Évaluation d'effets d'interventions multiples et complexes (subvention SONU, FBR, gratuité) sur les accouchements, les césariennes et la consultation des enfants dans les CHR du Burkina Faso. <i>Batiene V. Coulibaly A. Kouanda S.</i></p> <p>CO130 bis : Evaluation de la qualité du système d'information dans les hôpitaux au Burkina Faso à l'aide de l'outil HMN-OMS (Health Metrics Network) <i>SG Barro, P Staccini</i></p>	<p>CO133 : Modalités d'épandage des pesticides en zone de forêt ombrophile (Méagui, Côte d'Ivoire), au regard de la survie des glossines. <i>Krouba D, Ouattara A, Kouakou A, Coulibaly B, Kaba D, Rayaisse Jb, Gimonneau G, Koffi J, Anoh P, Kaudjhiss J, Courtin F</i></p> <p>CO134 : Utilisation efficiente des MILDA comme stratégie dans la réduction de la transmission résiduelle du paludisme au Burkina Faso. <i>Dari F. Da, Serge R. Yerbanga, Thierry Lefèvre, Roch K Dabiré, Abdoulaye Diabaté, Anna Cohuet, Jean Bosco Ouédraogo</i></p> <p>CO135 : Investigation des trypanosomoses africaines à l'interface homme-animal domestiqués dans le foyer endémique de Vavoua en Côte d'Ivoire <i>Koffi N.M., Traore B.M., N'djetchi K.M., Ilboudo H. Ahouti B., Konate I., Konant. I., Sakande H., N'dri L., Kaba D., N'gouan K., Ble S., Kouakou L., Solano P., Jamonneau V.</i></p> <p>CO136 : Evaluation de la compétence vectorielle des vecteurs secondaires <i>An. coustani</i>, <i>An. squamosus</i> et <i>An. rufipes</i> pour <i>Plasmodium falciparum</i> par la technique d'infection expérimentale. <i>Domonbabele FdS. Hien, Serge R. Yerbanga, Dari Y.F. Da, Edwige Guissou, Bienvenue K. Yameogo, Dieudonné D. Soma, Nicolas Moiroux, Cédric Penner, Karine Mouline, Kounbobr R. Dabiré, Anna Cohuet, Thierry Lefèvre</i></p> <p>CO137 : Le traitement des animaux d'élevage par des formulations à libération</p>	<p>CO140 : Connaissance et respect de la réglementation de la vente d'alcool à Ouagadougou : une étude transversale auprès des tenanciers de débit de boisson en 2015 (Burkina Faso) <i>Abou Coulibaly, Adama Baguiya, Paulin Somda, Djénéba Sanon/Ouédraogo, Seni Kouanda, Fayomi Benjamin</i></p> <p>CO141 : Analyse des effets des comités des femmes utilisatrices (CFU) sur le pouvoir d'agir des femmes au Mali. <i>Fatoumata Coumare, Patrice Ngangue, Soumaila Laye Diakite, Abel Bicaba, Slim Haddad</i></p> <p>CO142 : Effets d'une intervention à l'échelle sur le personnel et les structures de santé : le cas du financement basé sur les résultats (FBR) dans le district de Diébougou. <i>Maurice Yaogo, Assita Keita, Vincent Koudougou, Idriss Ali Gali-Gali</i></p> <p>CO142bis : Conception d'un cadre d'évaluation de la performance du système de santé de district au Burkina-Faso. <i>Souleymane Sidibe, Abel Bicaba, Frank Bicaba, Soungalo Traore</i></p> <p>Flash 17 : Les pratiques familiales de soins aux nouveau-nés de mère VIH+ au Burkina Faso. <i>A. Bila.</i></p>
--	---	---	--

		lented'Ivermectine :uneapproche "One Health" prometteuse pour luttercontre la transmission résiduelle du paludisme. <i>Pooda Sié Hermann, Anne-Laure Courjaud, Nicolas Moiroux, Roch Dabiré, Jean-Baptiste Rayaissé, Issa Sidibé, Georges Gaudriault, Christophe Roberge, Philippe Solano, Karine Mouline</i>	
11h00-11h30	Pause-café (Session Poster 3)	Pause-café (Session Poster 3)	Pause-café (Session Poster 3)
11h30-13h00	<p>Session 22 : Environnement et Santé : Approche One Health (3) Président : Dr Abdoul Karim Guiro (8) Communications</p> <p>CO143 : Evaluation des connaissances et pratiques des prestataires sur la prevention des infections en periode neonatale dans des hopitaux de reference de ouagadougou. <i>Tougma A P, Ouattara S, Some D, Kabore F X, Thieba B, Dao B</i></p> <p>CO144 : Etude des facteurs influençant les accouchements à domicile dans le district sanitaire de kongoussi. <i>Ouédraogo Hamado.</i></p> <p>CO145 : Coût du choléra à la charge des ménages et des formations sanitaires en zone rurale au Malawi. <i>Patrick G. Ilboudo, Xiao Xian Huang, Bagrey Ngwira, Abel Mwanyungwe, Vittal Mogasale, Martin A. Mengel, Philippe Cavailler, Bradford D. Gessner, Jean-Bernard Le Gargasson</i></p> <p>CO146 : Candidose vulvo-vaginale : agents étiologiques et leur sensibilité</p>	<p>Session 23 : Médecine (3) Président : Pr Yaméogo Téné (9) Communications</p> <p>CO150 : Perforations oesophagiennes: epidemiologie, diagnostic et traitement aux CHU yalgado ouedraogo et sourö sanou. <i>Ouedraogo RW-L, Sanou Sm, Elola, Zare C, Koura M, Ouoba WJ, Bambara CL, Ouattara M, Ouoba K</i></p> <p>CO151 :Accouchement de grossesse multiple par voie basse : A propos d'un cas de triplet réalisé à l'Hôpital du district de Bobromo au Burkina Faso. <i>Kouraogo S; Komboigo/Savadogo B E; Kouraogob; Sako I; Kondombo E; Kaboré S; Karama R; Méda ZC; Somé D A,</i></p> <p>CO152 : Apport de l'uretrotomie interne endoscopique dans la prise en charge des retrecissements de l'uretre masculin à Bobo-Dioulasso. A propos de 28 patients traités par cette technique. <i>Ouattara A, Bayané D, Paré Ak, Tolédo E, Kambou T</i></p>	<p>Session 24 : Maladies bactériennes et virales (3) Président : Pr Sawadogo Léon (9) Communications</p> <p>CO158 : Profils des mutations de résistance du VIH-1 aux ARV chez les patients en échec virologique dans les centres périphériques de prise en charge dans les régions de l'Ouest au Burkina Faso. <i>Saidou Ouedraogo, Sylvie Zida, Thérèses. Kagone, Oumar-Alfarouk Eloh, Jacques Traore, Bachirou Tinto, Nicola Meda, Abdoul-S Ouedraogo, Dramane Kania.</i></p> <p>CO159 : Prévalence des mutations dans le gène pncA parmi les souches du complexe <i>Mycobacterium tuberculosis</i> résistantes à la rifampicine. <i>Sanou Adama, Kabore Antoinette, Koadima Yacouba, Daneau Géraldine, Hien Hervé.</i></p> <p>CO160 : Etude comparative de deux Elisa de dépistage de quatrième génération de l'hépatite c en transfusion sanguine à Ouagadougou: monolisa™ hcv ag-ab ultra v2 (bio-rad) et murex hcv ag/ab combinaison (diasorin).</p>

	<p>aux antifongiques de 2014 à 2017 au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou, Burkina Faso.</p> <p>Dembélé Thérèse, Yaméogo Puiré, Pilar B, Sorgho Hermann, Bamba Sanata, Drabo K Maxime.</p> <p>CO147 : Actions pour réduire la mortalité maternelle et néonatale : expérience du réseau mère-enfant des Hauts Bassins (REMEHBS), Burkina Faso.</p> <p>Meda Ziemlé Clément, Some Der Adolphe, Ouattara Herman, Barro Makoura Kone Madjata, Soma Honorine, Ouattara S, Médecins-Chefs Des District Sanitaires Rhbs, Dao Blami</p> <p>CO148 : Annonce à l'enfant/adolescent de son statut VIH en Afrique francophone Centrale et de l'Ouest : pratiques professionnelles, difficultés des soignants et parents, et vécu des jeunes vivants avec le VIH.</p> <p>Désiré Lucien Dahourou, David Masson, Hortense Aka-Dago-Akribi, Chloé Gauthier-Lafaye Chantal Cacou, Jean-Philippe Raynaud, Corinne Moh, Belinda Bouah, Gesine Sturm, Maxime Oga, Philippe Msellati, Et Valériane Leroy</p> <p>CO149 : Les urgences médicales fonctionnent comme des services cliniques d'hospitalisation. Résultat d'un Audit organisationnel au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou en 2016.</p> <p>Hervé Hien, Armelle Lydia Nana, Clément Meda, Leticia Sakana, Jacob Somda, Aziz Sié, Jean Baptiste Tougouma, Armel Poda, Tene Yameogo, Macaire Ouédraogo, Nicolas Meda</p>	<p>CO153 : Les kystes du tractus thyroïdienne (KTT): aspect épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques au CHYO</p> <p>Sanou SM, Ouattara M, Goueta E</p> <p>CO154 : Evaluation de la prise en charge de la douleur postopératoire au département de chirurgie du Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso.</p> <p>Traore I. A, Barro SD, Zampou H., Guibla I</p> <p>CO155 : Malformation adénomatoïde kystique du poumon, diagnostic anténatal : à propos d'un cas observé et revue de la littérature.</p> <p>Dembélé A., Dieudonné E., Odile B., Ouattara S., Somé D.A., Bambara M., Perrin R.X.</p> <p>CO156 : Les troubles dépressifs chez l'insuffisant rénal chronique avant le stade terminal suivis en consultation externe dans le service de néphrologie et hémodialyse du chu/yo.</p> <p>Coulibaly Gérard, Zoma P. Victor, Millogo Tieba, Lengani Aïda, Lengani Adama, Goumbri Patrice.</p> <p>CO157 : La gratuité des soins chez les enfants de moins de 5 ans réduit l'évolution du paludisme vers les formes graves.</p> <p>Millogo Ouhiré, Ouédraogo Abdoul Aziz, Bountogo Mamadou, Compaoré Guillaume, Sié Ali</p> <p>Flash 19 : Phénomène tramadol » et conséquence grave chez un nourrisson de 37 jours de vie.</p>	<p>Tamalgo Anicet, Ba Absatou /Ky, Sangare Lassana.</p> <p>CO161 : Suivi des nouveau-nés de mère séropositive au VHB, admis au Centre Hospitalier Sourou Sanou.</p> <p>Yemboado Adolphe Namoano, Aristide Romaric Bado, Hermann H. Soré, René S. Ouoba, Boubacar Nacro</p> <p>CO162 : Connaissances, couverture vaccinale et prévalence de l'hépatite virale b parmi les travailleurs affiliés à l'office de santé des travailleurs (ost) de la ville de ouagadougou (burkina faso).</p> <p>A Ky/Ba, M Sanou, As Ouedraogo, F Bouda, V Ouedraogo, I Sanou, R Ouedraogo/Traore, L Sangare</p> <p>CO163 : Evolution de la charge virale initiale sous traitement antirétroviral chez les patients infectés par le VIH à l'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso.</p> <p>Suhanivé Nina Pascaline Dakouo, Jacques Zoungrana, Firmin Kaboré, Koiné Maxime Drabo, Souleymane Soré, Arnaud Zougmoré, Armel Poda, Abdoul-Salam Ouedraogo.</p> <p>CO164 : Profils épidémiologique et bactériologique des infections suppurées et des cas de liquides de ponction au CHU Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso, de janvier à décembre 2017.</p> <p>Youl Raïssa, Ouattara Aminata, Sanou Soufiane, Ouattara Salimata, Kabore Adama, Poda Armel, Kambou Timothée, Ouedraogo Abdoul Salam</p>
--	--	---	--

	<p>Flash 18 : Potentiel de mise en œuvre, de pérennisation et d'expansion des maisons d'attente de maternité dans la région de Kayes, Mali</p> <p>Georges Batona, Soumaila Laye Diakité, Abel Bicaba, Fatoumata Coumaré, Slim Haddad</p>	<p>Yemboado Adolphe Namoano, Hermann H. Soré, René S. Ouoba, Cessouma K. Raymond, Boubacar Nacro</p>	<p>CO165 : Confirmation des cas de Dengue durant l'épidémie de 2017 au Burkina Faso.</p> <p>Kagone S Thérèse, Dicko Amadou, Tinto Bachirou, Kania Dramane, Sylvie Zida, Zango Alidou, Rouamba Issé, Yaro Seydou, Yameogo Issaca, Bicaba W. Brice, Sow Abdourahmane Hien W. Hervé, Simporé Jacques, Meda Nicolas</p> <p>CO166 : Bonne acceptabilité de l'auto-test de dépistage oral rapide du VIH par le personnel de soins du Centre Hospitalier Universitaire-Yalgado Ouedraogo (Chu-Yo) en 2017.</p> <p>Hervé Hien, Olivia Ouédraogo, Ismael Diallo, Amed Kaboré, Nicolas Meda</p>
13h00-15h00	Pause – repas (Session Poster 3)	Pause – Repas (Session Poster 3)	Pause – Repas (Session Poster 3)
17h00-18h30	Symposium:	Symposium :	Symposium:
POSTERS N° 76 A 110 C			
	<p>P76 : Le processus de gestion de données d'une enquête en santé.</p> <p>P77 : Suppurations post césariennes à Boromo : Impact du débarbage et la suppression de l'antibioprophylaxie post opératoire.</p> <p>P78 : Etude des facteurs expliquant la survenue du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois dans le contexte de la mise en œuvre de la Chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) dans le district sanitaire de Solenzo en 2017.</p>	<p>P87 : L'infertilité du couple au CHUSS : aspects cliniques, approches étiologiques et thérapeutiques.</p> <p>P88 : Connaissances des agents de santé de la ville de Bobo-Dioulasso sur la drépanocytose.</p> <p>P89 : Zéro décès dû au paludisme en 2015" : un objectif basé sur de mauvais indicateurs. Illustration avec les pays Sahéliens.</p> <p>P90 : Facteurs liés au leadership au sein d'une équipe cadre de district (ECD) : la</p>	<p>P100 : Les pratiques de mise à mort de personnes souffrant de problèmes graves de santé dans la société traditionnelle burkinabè.</p> <p>P101 : Le Dispositif Intra Utérin du Post Partum (DIUPP) à la maternité du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).</p> <p>P102 : Dépistage du cancer du col utérin au district sanitaire de Boromo: Connaissances, attitudes et pratiques des agents de santé et état des lieux.</p>

	<p>P79 : Performances des distributeurs communautaires dans le cadre de la chimioprévention du paludisme saisonnier au Burkina Faso.</p> <p>P80 : Sensibilité in vitro des isolats de <i>Plasmodium falciparum</i> à la chloroquine, dihydroartémisinine, pyronaridine et piperaquine au Burkina Faso.</p> <p>P81 : Lutte contre les Maladies à Transmission Vectorielle : état des lieux de 30 études réalisés au Centre d'Entomologie Médicale et Vétérinaire de Côte d'Ivoire.</p> <p>P82 : Diversité saisonnière des arthropodes à thiérola un village rural du Mali.</p> <p>P83: Contribution à l'amélioration du système de référence/évacuation des urgences obstétricales du district sanitaire de Macina (Mali).</p> <p>P84 : Vulgarisation et mise en œuvre des résultats de recherche en ethnomédecine : Les pratiques probantes pour une ethnomédecine sûre.</p> <p>P85: évaluation de la capacité des anticorps à éliminer les antigènes, à travers un test de micro-agglutination de vaccin subunitaire polyvalent contre la colibacillose des poulets de chair ; serotype : o1 , o2 , o78.</p>	<p>prise de décision et la communication, des fonctions managériales essentielles.</p> <p>P91 : Planification familiale et représentations sociales en milieu communautaire de Koumantou dans le cercle de Bougouni (région de Sikasso au Mali).</p> <p>P92 : Analyse de la situation du programme élargi de vaccination (pev) dans une commune de Bamako.</p> <p>P93 : Connaissance et pratiques des prestataires sur la surveillance de l'accouchée dans sept (07) hôpitaux de référence de Ouagadougou.</p> <p>P94 : Mobiliser les acteurs intervenant dans la prise en charge médicosociale des personnes âgées à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso : l'expérience du Projet interuniversitaire ciblé sur les personnes âgées au Burkina Faso (PIC/PABF).</p> <p>P95 : Analyse de la situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans dans la commune urbaine de sikasso au mali.</p> <p>P96 : Les infections des espaces profonds du cou et de la face dans le service d'ORL/CCF du CHU Souro Sanou.</p> <p>P97 : Micro assurance santé : Outil d'aide aux objectifs de développement, comment</p>	<p>P103: Prise en charge de l'hypertension artérielle et du diabète par les tradithérapeutes de la province du Zounweogo au Burkina Faso.</p> <p>P104 : Comparaison des déclarations et des pratiques des mères en matière d'allaitement exclusif en milieu rural au Burkina Faso.</p> <p>P105 : La fracture de verge : A propos de Cinq cas au CHU Sanou Souro de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).</p> <p>P106 : Les troubles de la déglutition en ORL au CHU-YO de Ouagadougou : aspects épidémiologiques et diagnostiques.</p> <p>P107 : L'importance d'un plan de communication pour l'observation de la santé. Cas de l'enquête finale du Financement Basé sur le Résultat (FBR) au Burkina Faso.</p> <p>P108 : Modèle de changement de comportements pour prévenir les infections des vers parasites et des maladies diarrhéiques en Côte d'Ivoire.</p> <p>P109 : Inégalités socio-environnementales et santé ORL de l'enfant.</p>
--	--	---	---

	<p>P86 : Propriétés anti-inflammatoires d'extraits de feuilles de <i>Saba senegalensis</i> (A.DC) Pichon (Apocynaceae), plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso.</p>	<p>améliorer les performances des systèmes ? (Pays à faibles revenus).</p> <p>P98 : Nausées et vomissements graves : Prévalence et impact sur la qualité de vie des femmes.</p> <p>P99 : Effet de la quantité de sang ingérée par <i>Anopheles coluzzii</i> sur l'efficacité du Pfs230, candidat vaccin bloquant la transmission du Plasmodium.</p>	<p>P110 A: Santé mobile à la recherche des PVVIH perdus de vue : cas de MOS@N dans le District sanitaire de Nouna.</p> <p>P110 B : Contrôle des aliments au Burkina Faso: cas des huiles alimentaires contrôlées au LNSP de 2014 à 2017.</p> <p>P110 C : Analyse de la performance des Districts Sanitaires (DS) entre 2015 et 2016 au Burkina Faso.</p> <p>P110 D : Evaluation de l'activité antiplasmodiale des extraits de <i>Vernonia cinerea</i> Less chez des souris infestées au <i>Plasmodium berghei</i> au Burkina Faso.</p>
15h00-16h30	Cérémonie de clôture		
16h30-18h00	Rafraîchissement		

R E S U M E S

CO1 : Interactions intra-plante en contexte de co-infection chez le riz : importance épidémiologique, mécanismes et conséquences évolutives.

Charlotte Tollenaere, Issa Wonni, Severine Lacombe, Mariam Barro, Drissa Sereme, Eugénie Hebrard, Sebastien Cunnac, Christophe Brugidou

Introduction :

L'infection d'un hôte par plusieurs agents pathogènes (i.e. co-infection) est fréquente, que ce soit chez les plantes ou chez les animaux. En cas de co-infection les agents pathogènes peuvent interagir via des mécanismes variés, et ces interactions ont des conséquences épidémiologiques et évolutives importantes.

Nous étudions l'effet de la co-infection sur le déroulement de l'infection et l'évolution des populations de pathogènes chez le riz, une céréale dont la consommation est en forte augmentation en Afrique de l'Ouest à la suite de l'accroissement démographique et de changements des habitudes alimentaires.

Matériel et Méthode :

Une approche pluri-disciplinaire a été empruntée avec des suivis épidémiologiques des maladies dans les rizières, des infections expérimentales en serres, ainsi que l'analyse moléculaire des résultats de la co-infection.

Résultats :

Nos résultats montrent que la virose due au virus de la panachure jaune (RYMV) et la bactériose due à *Xanthomonas oryzae pathovar oryzae* (*Xoc*) co-existent fréquemment chez le riz, à l'échelle de la parcelle et même de la plante. Le riz co-infecté par le virus RYMV et la bactérie *Xoc* présente des symptômes accentués de bactériose, tandis que la multiplication virale est réduite par rapport au témoin mono-infecté. Enfin, nos résultats sont en accord avec l'hypothèse d'une implication des mécanismes

d'ARN interférence dans l'effet de la bactérie *Xoc* sur le virus RYMV.

Conclusions :

La compréhension des mécanismes et conséquences de l'infection passe par une vision globale insérant un agent pathogène dans la communauté biotique de son hôte (notion de « pathobiome »).

CO2 : Environnement, eau, assainissement et maladies diarrhéiques chez les enfants de moins de 5 ans dans les ménages sur le site de Surveillance Sanitaire et Démographique de Dialakoroba (SSDD) au Mali.

Amadou Dia, Assa Sidibe Keita, Haoua Dembele Keita, Yaya Sangare, Yacouba Danioko, Ibrahim Terera, Modibo Soumano, Yaya Togo, Bouréima Belemou, Hamadou Sangho.

Introduction :

Le CREDOS a développé la surveillance sanitaire et démographique à Dialakoroba depuis juin 2015. Elle recense, suit la population entière de l'aire santé de Dialakoroba et intègre certaines dimensions du One Health parmi les indicateurs suivis. Dans le concept One Health, l'environnement et l'eau sont assez déterminants dans l'affection des animaux et des personnes par les maladies diarrhéiques. Ces maladies constituent toujours une cause majeure de morbidité et de mortalité chez les enfants de moins de 5 ans. Cette étude permet de disposer de données fiables pour l'amélioration de l'état de santé de la population.

Méthodologie :

Nous avons réalisé l'enquête sur l'habitat et la santé des enfants sur la plateforme entre juin et septembre 2017 à Dialakoroba milieu rural retenu par choix raisonné. L'approche INDEPTH pour la surveillance sanitaire et démographique était notre référence. L'entre-

vue individuelle était collectée sur tablette. Les enquêteurs et les relais communautaires ont visité toutes les concessions des 13 villages. Les données ont été analysées avec Stata® et Excel®.

Résultats et discussions :

Nous avons dénombré 3335 ménages et enquêté 3630 enfants de moins 5 ans. Parmi les ménages, 20,54% consommaient l'eau de puits traditionnels, 83,93% déversaient les déchets domestiques sur des tas d'immondices, 47,59% versaient les eaux usées dans la cour d'habitation et 99,82% utilisaient des latrines communes.

Les 15 jours précédant l'enquête, 27,30% des enfants étaient tombés malades avec 10,30% de cas de diarrhées..

Conclusion :

Les enfants vulnérables vivant dans un environnement insalubre sont exposés aux pathologies liées à l'environnement et aux zoonoses.

Mots clés : Surveillance sanitaire et démographique, Environnement, Eau, Diarrhées, Enfants, Mali.

CO3 : Environnement insalubre et morbidité dans le district sanitaire de Nanoro, Burkina Faso.

Rouamba Eli, Derra Karim, Rouamba Jeremi, Tinto Halidou.

La persistance de modes de vies et de pratiques sociétales à risques contribue à la dégradation des paysages et à la modification de l'environnement physique et humain. Ces bouleversements ont des conséquences sur la qualité de l'espace vitale et la distribution des maladies dépendantes des conditions environnementales.

Au Burkina Faso, la qualité de l'environnement se dégrade malgré les efforts en matière d'assainissement. Il en résulte une forte prévalence des maladies environnementales. A Nanoro, le taux de prévalence de paludisme est passé de

61, 33% à 45% entre 2011 et 2015. Quant aux infections respiratoires ils sont passés de 15% à 16,8%. Les maladies diarrhéiques étaient aussi en hausse, de 4,6% à 5,9%. Qu'est ce qui explique la forte prévalence de ces pathologies dans le district sanitaire de Nanoro ? L'objectif est d'analyser les facteurs expliquant la prédominance des pathologies environnementales à Nanoro.

Une enquête transversale a été menée dans 03 aires sanitaires de 2012 à 2016. Les informations telles que le type d'habitat, les types de toilettes utilisés, les modes d'évacuation des eaux usées ont été collectées. Une fiche d'observation géographique a permis de renseigner sur les conditions environnementales dans le périmètre des concessions. Les résultats montrent que 87 % des populations déversent les eaux dans la rue et les ordures à proximité de la cour (60%). Plus de 90 % des ménages ne disposent pas de toilettes et utilisent la nature comme lieux d'aisance. Autant de facteurs à l'origine des prévalences élevées de maladies environnementales à Nanoro.

Mots clé :

Burkina Faso, Nanoro, Environnement, pathologies environnementales.

CO4: Les déterminants socio-démographiques et comportementaux de l'IMC dans une population d'adultes vivant en milieu rural au Burkina Faso

Romuald P. Boua, Hermann Sorgho, Toussaint Rouamba, Seydou Nakanabo-Diallo, Sophie Z. Konkobo, Daniel Valea, Moussa Lingani, Serge Ouoba, Alain S. Tougma, Biebo Bihoun1, Nigel J. Crowther, Shane Norris, Halidou Tinto, Pour Le Consortium AWI-Genet H3Africa

Introduction:

La transition démographique en cours en Afrique subsaharienne est accompagnée d'une augmentation de l'ampleur des maladies non-infectieuses. Ainsi la prévalence de l'obésité qui varie selon les régions a connu une

croissance considérable ces trente dernières années. La présente étude avait pour objectif d'étudier les déterminants socio-démographiques et compormentaux de l'indice de masse corporelle (IMC) dans une population d'adultes vivant en milieux rural au Burkina Faso.

Matériel et Méthodes :

Une enquête transversale a permis le recrutement d'adultes des deux sexes et âgés entre 40 et 60 ans et vivants dans l'aire de couverture du SSDS de Nanoro. Nous avons ensuite utilisé des modèles mathématiques d'analyse hiérarchique et structurel pour l'analyse des déterminants de l'IMC chez 2076 participants.

Résultats :

L'analyse des données a montré que les hommes avaient un IMC significativement plus élevé que celui les femmes avec des IMC médian respectifs de 21,1 [19,2 – 23,4] et 19,8 [18,1 – 21,6]. Le sous poids était significativement plus prévalent chez les femmes (31,0%) que chez les hommes (17,4%). Le statu socio-économique était le déterminant majeur d'un IMC élevé chez les hommes tandis que chez les femmes le déterminant majeur était le niveau d'instruction. L'utilisation de tabac et la consommation d'alcool par contre étaient associées a un ICM bas.

Conclusion :

Le surpoids demeure assez rare dans la population de Nanoro, tandis que le niveau socio-économique et l'instruction jouent un rôle important dans la survenue du surpoids.

Mots clés :

IMC, sous-poids, alcool, adultes, Nanoro, Burkina Faso.

CO5: Rage au Burkina Faso : connaissance et perception du risque de morsures de chien à Ouagadougou

Dieudonné Tialla, Assana Kone/Cisse, Tani Sagna, Abdoul Kader Ilboudo, Arnel Moumouni Sanou, Séni

Kouanda, Georges Anicet Ouedraogo, Zékiba Tarnagda.

La rage est l'une des zoonoses majeures les plus graves et les plus craintes dans le Monde. Le virus rabique est transmis à l'Homme par la salive des animaux infectés lors d'une morsure ou d'une égratignure. Par leur nombre et leur gravité, les morsures de chien constituent donc un problème majeur de santé publique au Burkina Faso. Cette étude a eu pour objectif d'évaluer la connaissance et la perception du risque de morsures de chiens à Ouagadougou. La méthode des quotas par tranche d'âge et par genre a été utilisée afin d'obtenir un échantillon représentatif. Un questionnaire épidémiologique, comportant des questions essentiellement de type fermé, a été élaboré et testé au préalable. L'entretien s'était déroulé en mooré et dans certains cas en Français suivant un mode direct ; et avait duré en moyenne 10 minutes par personne enquêtée. Ainsi, 700 personnes ont été enquêtées. L'analyse statistique révèle que 49,50% des enquêtés sont des femmes, 18,70% sont propriétaires d'un chien et 26,30% ont été mordus au moins une fois par un chien. Le pourcentage de personnes qui connaissent les premiers soins après une morsure parmi ceux qui ont été mordu est de 50%. Le pourcentage de personnes qui connaissent les premiers soins après une morsure parmi ceux qui n'ont jamais été mordus est de 29,50 %. Il ressort de cette étude, que les propriétaires de chien ont un comportement plus à risque que les non propriétaires de chien alors que les personnes mordues ont un meilleur comportement face aux morsures. Les femmes laisseraient moins leur enfant seul avec le chien de famille que les hommes, et globalement elles ont un meilleur comportement face aux chiens. De plus, les mordus ont une meilleure connaissance de la rage comme une maladie transmise par les morsures de chien. Par ailleurs, il serait

utile de sensibiliser la population générale sur les premiers gestes de soins à avoir en cas de morsure. Il faudrait surtout cibler les personnes qui n'ont jamais été mordues.

Mots-clés :

Rage; Zoonose; Morsure de chien; Santé publique; Burkina Faso.

CO6: Coût-efficacité d'une campagne de vaccination réactive contre le choléra utilisant le vaccin oral Shanchol™ au Malawi

Patrick G. Ilboudo, Martin A. Mengel, Bradford D. Gessnerb, Bagreynwira, Cavailler Philippe, Jean-Bernard Le Gargasson.

Introduction :

Les vaccins anticholériques oraux ont été recommandés comme mesures supplémentaires pour la prévention du choléra. Cependant, on sait peu de choses sur la coût-efficacité de leur utilisation en Afrique sub-Saharienne, en particulier dans les situations d'épidémies. Cette étude visait à étudier le coût-efficacité de l'utilisation du vaccin oral Shanchol en réponse à une épidémie de choléra dans la région du Lac Chilwa, au Malawi.

Méthode :

Un modèle d'analyse du coût-efficacité a été développé sur Excel 2010 pour évaluer les ratios de coût-efficacité avec et sans protection indirecte. Les paramètres du modèle ont été obtenus à partir des évaluations de coûts et des études épidémiologiques conduites au Malawi et des données publiées. Des analyses de sensibilité et d'interprétation du coût-efficacité selon la méthode du seuil de coût-efficacité ont été effectuées.

Résultats

Comparativement au scénario de référence c'est-à-dire le traitement des cas de choléra, la campagne de vaccination aurait évité 64% et 80% des cas de choléra respectivement sans et avec protec-

tion indirecte. Les ratios de coût-efficacité étaient de 16 778USD par décès, 436 USD par cas et 645USD par DALY évité sans protection indirecte. Ils étaient de 10 276USD par décès, 267USD par cas et 395USD par DALY évité avec protection indirecte. Cinq paramètres du modèle incluant le taux de létalité, le taux d'actualisation, la durée de l'immunité (durée du vaccin), le coût de vaccination par personne complètement vaccinée et l'incidence du choléra influaient le coût net par DALY évité.

Conclusion :

Comparativement au produit intérieur brut par habitant du Malawi, la campagne réactive de vaccination était une intervention coût-efficace, en particulier lorsque les effets indirects du vaccin sont pris en compte. Les résultats devraient être évalués dans d'autres contextes, par exemple lors de campagnes mises en œuvre directement par le Ministère de la Santé plutôt que par des partenaires internationaux.

CO7: Discrimination entre mâles stériles et sauvages pendant les programmes d'éradication avec une composante technique de l'insecte stérile à l'aide d'un outil moléculaire.

Soumaïla Pagabeleguem, Geoffrey Gimonneau, Mmartalla Seck, Marc JB Vreysen, Baba Sall, Jean-Baptiste Rayaissé, Issa Sidibé, Jérémy Bouyer³, Sophie Ravel.

Contexte :

Dans les programmes d'éradication des glossines, les mâles stériles sont marqués avec de la poudre fluorescente avant d'être lâchés afin de pouvoir différencier les mâles stériles des sauvages dans les pièges de suivi de l'impact des opérations de lutte. Cependant, il arrive que la couleur disparaisse de la mouche à un moment de leur vie sur le terrain et il devient difficile de différencier les mâles sauvages des stériles à l'aide d'une caméra UV. Dans un contexte d'éradication, comme c'est le cas dans

la zone des Niayes au Sénégal, tout doute doit être levé quant à la nature de la mouche qui est capturée sur le terrain (stérile ou sauvage), surtout en phase finale. En effet, les lâchers doivent être poursuivis pendant 6-12 mois après la capture de la dernière mouche sauvage.

Méthodologie :

Nous avons développé une technique moléculaire basée sur la détermination des haplotypes du cytochrome oxydase de *G. p. gambiensis* pour faire la distinction entre les mâles sauvages et stériles. L'ADN a été isolé à partir de la tête des mouches (sauvages du Sénégal et du Burkina et stériles d'élevage) et une partie de l'extrémité 5' du cytochrome oxydase I du gène mitochondrial a été amplifiée pour finalement être séquencée. Les séquences ont été alignées et comparées en utilisant "Blast" dans GenBank.

Résultats :

Tous les mâles stériles de la colonie du Burkina Faso présentaient le même haplotype et différaient systématiquement des mouches mâles sauvages piégés au Sénégal et au Burkina Faso. Ceci a permis une discrimination à 100% entre les mâles stériles et sauvages de *G. p. gambiensis*.

Conclusions :

Cet outil pourrait être utile pour d'autres campagnes de lutte contre la tsé-tsé avec une composante SIT dans le cadre de la PATTEC et, plus généralement, pour d'autres programmes de lutte contre d'autres insectes vecteurs.

Mots clés:

Lutte intégrée, technique de l'insecte stérile, outil moléculaire, *Glossina palpalis gambiensis*, Diptera, Glossinidae.

Flash1: Identification des Villages à Risque de Trypanosomiase Humaine Africaine au Niger.

Rouamba Jérémie, Salissou Adammou Bathiri, Diarra Abdoulaye, Sakande Hassane Kaba Dramane5, Jamonneau Vincent, Courtin Fabrice.

Introduction :

Au Niger, le dernier cas de Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) autochtone connu a été dépisté en 1972. En 2013, l'OMS a affiché sa volonté d'éliminer la THA. Il était donc impératif d'actualiser la situation de la THA au Niger. Cependant, en l'absence de données épidémiologiques récentes, où faut-il diriger les équipes médicales?

Méthode :

La méthode d'Identification des Villages à Risque (IVR) de THA permet d'établir, sur la base de critères liés à l'historique de la maladie et aux conditions géographiques actuelles, une liste de villages à risque. Ces derniers sont ensuite visités par une équipe légère qui récolte des informations épidémiologiques, géographiques et entomologiques, qui sont ensuite structurées dans une base de données géo-référencée. Les villages les plus susceptibles d'héberger un cas de THA sont alors proposés pour une prospection médicale exhaustive.

Résultat :

En novembre 2014, 28 peuplements à risque ont été visités par l'équipe légère, et sur les 384 Tests de Diagnostic Rapide (TDR) effectués, 12 se sont révélés positifs mais aucun n'a répondu positivement au test spécifique de la trypanolyse (pas de THA positif). Le Sud du Niger héberge encore quelques forêts-galeries bien conservées qui constituent des gîtes favorables aux glossines, exposant les populations riveraines à leur piqûre. Onze villages ont finalement été proposés pour une prospection médicale exhaustive.

Conclusion :

Le contact homme/glossine doit être restreint à une population qui mène des activités à l'intérieur ou en périphérie du parc national du W. La situation de la

THA au Niger nécessite la mise en place de stratégies de lutte adaptée en vue de son élimination.

Mots clefs :

Trypanosomiase, glossine, géographie, risque, Niger.

CO8: Effet de la durée de conservation du repas sanguin au froid sur les performances de *Glossina palpalis gambiensis*.

Nouhoum Dibo, Jean-Baptiste Rayaisse, Ernest Salou, Idrissa Kaboré, Tiéfolo Koné, Geoffrey Gimonneau.

Introduction:

L'éradication des glossines par la technique de l'insecte stérile, nécessite une production en masse de glossines de bonne qualité biologique. La présente étude a été menée pour évaluer l'impact de la durée de congélation du sang utilisé pour les repas sanguin sur les performances des glossines afin de décider de l'utilisation de ce type de sang en élevage des glossines du Centre International de Recherche-Développement sur l'Élevage en zone Subhumide.

Méthodes :

Trois lots de glossines ont été alimentés avec 3 groupes de sang congelé de différente durée de conservation : 1 mois (E1), 3 mois (E2) et 5 mois (E3) en comparaison avec un lot témoin alimenté avec du sang frais (C) non congelé. 810 glossines ont été utilisées pour les 3 groupes de sang congelé et 270 glossines pour le sang frais non congelé soit un total de 1080 glossines. Les paramètres biologiques suivis ont été la survie, la productivité, le taux d'éclosion de la descendance et les performances de vol.

Résultats :

Aucune différence significative n'a été observée entre les différents traitements en ce qui concerne la survie, le taux d'éclosion des pupes et la performance de vol des glossines. Pour ce qui est de la productivité, celle du témoin était significativement supérieure à celle du lot alimenté avec le sang congelé de 5 mois.

Conclusion :

le sang congelé en provenance de l'abattoir de Bobo-Dioulasso pourrait être conservé jusqu'à 4 mois à - 18°C, sans que cela n'affecte la qualité des mouches.

Mots clés :

Glossine, élevage, sang congelé, performance.

CO9: Diversité des Anopheles, statut de résistance des vecteurs et transmission de *Plasmodium falciparum* dans la région du Sud-Ouest à Diébougou, Burkina Faso : Etude pré-intervention.

Soma D.D., Coulibaly S Hien D.F Moulina, Ouédraogo G.A Penetier C, Moiroux N, Dabiré K.R.

Introduction :

Dans le but d'évaluer l'efficacité des méthodes de lutte complémentaires aux moustiquaires imprégnées pour la lutte contre le paludisme, un essai contrôlé randomisé (projet REACT) est en cours dans 27 villages du Burkina Faso. Avant la mise en place des méthodes de lutte complémentaires, des enquêtes entomologiques et de comportement humain ont été réalisées afin d'établir des données de base.

Matériel et méthodes :

Les enquêtes entomologiques ont été réalisées entre janvier et juin 2017. Nous avons réalisé des captures horaires (17h – 9h) par la méthode des captures sur homme. Des données de comportement humain (obtenu par questionnaires) et de comportement des vecteurs ont été intégrées dans un modèle mathématique de l'exposition à la piqûre.

Résultats :

Sept espèces d'anophèles ont été identifiées (*An. gambiae*, *An. coluzzii*, *An. arabiensis*, *An. funestus*, *An. pharoensis*, *An. rufipes* et *An. nili*). Pendant la 1ère enquête (période froide), *An. funestus* était l'espèce majoritaire (84%) mais a été remplacée par *An. coluzzii* (80%) lors de la 2e

enquête (période chaude). Le Taux d'Inoculation Entomologique moyen était de 0.095 piqûres infectantes/homme/nuit. L'analyse de l'exposition à la piqûre a montré que l'utilisation de la moustiquaire protégeait de 85% des piqûres et que la transmission résiduelle s'effectuait de manière non négligeable à l'extérieur (jusqu'à 40%), avant 22h (jusqu'à 25%) ou après 6h (jusqu'à 15%) en fonction des villages et des tranches d'âge de population considérées.

Discussion :

Ces enquêtes pré-intervention ont révélé une forte diversité des vecteurs de *Plasmodium* dans la zone. Le niveau de transmission était relativement important malgré la saison. Une transmission résiduelle persiste malgré la présence de MILDA justifiant la nécessité d'évaluer des outils complémentaires capables de gérer les résistances physiologiques et comportementales.

Mots-clés:

Transmission, paludisme, Anopheles, résistance, Burkina Faso.

CO10 : Identification des bases génétiques de la susceptibilité/résistance à la THA dans les foyers de la maladie en Guinée.

Justin Windingoudi Kabore, Hamidou Ilboudo, Harry Noyes, Oumou Camara, Jacques Kabore, Mamadou Camara, Mathurin Koffi, Veerle Lejon, Vincent Jamonneau, Annette Macleod, Christiane Hertz-Fowler, Adrien Marie, Gaston Belem, Enock Matovu, Bruno Bucheton, Issa Sidibe.

La trypanosomiase humaine africaine (THA), maladie létale induite par *Trypanosoma (T.) brucei (b.) gambiense*, présente une diversité clinique chez son hôte humain en Afrique de l'Ouest, allant d'une forme aiguë évoluant rapidement vers la phase II, des guérisons spontanées et des individus capables de contrôler la parasitémie à un niveau faibles, ont été signalés dans les foyers endémiques. Pour identifier les déterminants génétiques de l'hôte impliqués dans diversité clinique,

nous avons testé l'association entre les polymorphismes de gènes candidats et les différents phénotypes cliniques de la THA comprenant 232 malades, 79 séropositifs et 114 témoins. Après le contrôle qualité, les génotypes de 28 SNPs de huit gènes ont été utilisés pour l'analyse d'association. Les résultats obtenus montrent que l'allèle A du gène IL6 rs1818879 semble être associée à un risque plus faible de développer une infection latente ($p = 0,0001$, OR = 0,39, IC95 = [0,24-0,63], BONF = 0,0034) ; et confirment les observations précédentes que l'allèle G2 de APOL1 ($p = 0,0011$, OR = 2,70, IC95 = [1,49-4,91], BONF = 0,0301) est associée à un risque plus élevé tandis que l'allèle G1 ($p = 0,0005$, OR = 0,45, IC95 = [0,29-0,70], BONF = 0,0129) a un risque plus faible de développer la maladie. Nos résultats montrent que les gènes de l'hôte sont impliqués dans la modulation de l'infection par *T.b. gambiense* en Guinée et constitue une étape importante pour la compréhension des interactions hôte-parasite, et offrent de nouvelles perspectives pour l'identification de nouvelles cibles diagnostiques ou thérapeutiques.

Mots clés:

T.b. gambiense, hôte, susceptibilité, résistance, SNP.

CO11 : Impact de cinq années de traitement à l'ivermectine sous directives communautaires (TIDC) sur les indicateurs entomologiques de la transmission de l'onchocercose dans la région des Cascades du Burkina Faso.

Lassane Koala, Achille S. Nikiema, François Drabo, Justin Compaoré, Adrien Mg. Belem, Soungalo Traoré, Roch K. Dabiré.

Introduction :

Une étude entomologique de la transmission de l'onchocercose a été conduite en 2012 dans la région des Cascades du Burkina Faso suite à une recrudescence de la maladie dans la région en 2010/2011. Un traitement biannuel à l'ivermectine sous directives communautaires (TIDC) a été

instauré depuis juillet 2011 dans ladite région afin d'endiguer la recrudescence. Des données entomologiques de base ont été recueillies lors de l'étude de la transmission en vue de comparaisons ultérieures. La présente étude compare les données entomologiques recueillies en 2012 aux données entomologiques recueillies en 2016 après neuf (9) traitements TIDC.

Matériel et méthode :

Les simulies vectrices de l'onchocercose, *Simulium damnosum* s.l, ont été collectées chaque mois de janvier à décembre 2012 dans les gîtes du fleuve Comoé à proximité des quatre villages où les prévalences étaient les plus élevées. Elles ont ensuite été disséquées et les larves infectantes retrouvées ont été analysées moléculairement pour l'identification d'*Onchocerca volvulus*. Les indicateurs entomologiques de la transmission ont ainsi été déterminés à partir de ces analyses. Les mêmes données ont été collectées en 2016 de juillet à décembre (6 mois) dans les quatre villages de 2012.

Résultats :

La comparaison des données entomologiques de 2012 à celles de 2016 indique une diminution significative des taux d'infectivité, des charges parasitaires et des potentiels de transmission chez les vecteurs collectés dans les gîtes des villages évalués.

Conclusion :

La transmission de l'onchocercose a été considérablement réduite dans la région des Cascades après cinq années de TIDC.

CO12: Comportement de pique des moustiques infectés, infectieux et non infectés en présence d'insecticides

Camara S., Koffi A.A., Assi S.B., Ahoua Alou P.L., Kouakou K., Penmetier C., Moiroux N., Lefevre T. Et Cohuet A.

Introduction :

La résistance aux insecticides chez les moustiques vecteurs demeure une menace à l'efficacité des outils de lutte antivectorielle. Cependant, malgré cette baisse

d'efficacité, les MILDs se montrent efficaces pour diminuer l'incidence du paludisme. Plusieurs travaux ont montré l'existence de modifications comportementales chez les moustiques infectés lors de la prise du repas sanguin. Cette étude a pour objectifs de tester si le statut d'infection de *An. gambiae* affecte leur comportement de piqûre d'un hôte protégé par une MILDs .

Méthodologie :

Des volontaires asymptomatiques ont été testés pour la présence de *P. falciparum* par gouttes épaisses. Les porteurs de gamétocytes ont été conduits au laboratoire pour un prélèvement sanguin. Un lot de moustiques a été exposé à ce sang infectieux et un autre lot (témoin négatif) au même sang chauffé à 43°C pendant 15 minutes. Les moustiques exposés ou non à l'infection ont été ensuite relâchés dans des tunnels de vol 6 jours ou 13 jours après le repas de sang, testant leur capacité à traverser une moustiquaire et à piquer un cobaye. Les moustiques ont été analysés par qPCR afin de déterminer leur statut d'infection.

Résultat :

Le taux de gorgement en présence d'insecticide des moustiques infectés ou non a été respectivement 26,99% et 27,85% à J13 post-infection ($p = 1$) ; 37,53 et 31,58% à J6 post infection ($p = 0,97$). La mortalité induite par l'insecticide a été de 45,14% pour les moustiques infectés et 43,12% pour les non infectés ($p = 0,98$) à J13 post infection. A J6 post infection, ce taux a été de 20,18% pour les moustiques infectés et 18,26% pour les moustiques non infectés ($p=0,957$). La mortalité induite par l'insecticide à J13 post infection (44.43 %) a été significativement plus importante qu'à J6 post infection (18.88%) ($P=0.001$). Le taux de gorgement en présence de l'insecticide a été plus faible à J13 post infection (27,12%) comparé J6 post-infection (35%) ($P=0.002$).

Conclusion :

Aucun effet de l'infection aux parasites sur le taux de gorgement et de mortalité induit par l'insecticide n'a été détecté. Les résultats révèlent néanmoins un effet de l'âge du moustique qui semble être plus sensible aux insecticides en vieillissant, expliquant peut-être en partie l'efficacité de la moustiquaire malgré la résistance à l'insecticide.

Mots clés :

An. gambiae, paludisme, insecticides, résistance Côte d'Ivoire.

CO13 : Impact de l'exposition au soleil et du stade larvaire sur l'efficacité résiduelle de *Bacillus thuringiensis israelensis* et *Bacillus sphaericus*.

Barnabas Zogo, Bertin Tchiekoi N'cho, Amal Dahounto, Nicolas Moiroux, Ludovic P. Ahoua Alou, Alphonsine A. Koffi, Cédric Penmetier.

Introduction

La lutte anti-larvaire basée sur l'utilisation des biolarvicides *Bacillus thuringiensis israelensis* (Bti) et *Bacillus sphaericus* est une des méthodes de lutte anti-vectorielle recommandée par l'OMS pour la lutte contre le paludisme. L'efficacité de cette stratégie dépend de l'écologie des vecteurs et de l'activité résiduelle de la formulation utilisée. La présente étude a pour but d'évaluer l'impact de l'exposition au soleil et des stades larvaires sur l'efficacité résiduelle d'une formulation larvicide, Specialized Pheromone and Lure Application Technology (SPLAT®).

Matériel et méthodes

Trente-deux (32) plots dont 16 couverts (selon l'OMS) et 16 non couverts ont été utilisés pour mesurer l'efficacité résiduelle de la formulation SPLAT à trois doses (1 g/m², 1.5 g/m² et 2 g/m²). Deux expérimentations ont été menées en utilisant respectivement des larves de *An.gambiae* (Kisumu) du premier stade (L1) et du deuxième stade (L2).

Résultats

SPLAT à 2 g/m² a induit une inhibition d'émergence des larves L1 $\geq 80\%$ jusqu'à 6 jours et 18 jours après traitement dans les plots couverts et non couverts respectivement. A la

même dose (2 g/m²), l'inhibition d'émergence des larves L2 a été $\geq 80\%$ jusqu'à 7 jours et 9 jours dans les plots couverts et non couverts respectivement. Dans les plots couverts, l'efficacité résiduelle de SPLAT a été considérablement plus courte contre les larves L2 que contre les L1 alors que la différence n'a pas été significative dans les plots non couverts.

Conclusion

Ces résultats révèlent l'impact considérable de l'exposition au soleil sur l'efficacité résiduelle du Bti et Bs sur le terrain et justifient l'intérêt de tenir compte des facteurs environnementaux dans les programmes de lutte anti-larvaire.

Mots clés:

Bacillus thuringiensis israelensis (Bti), *Bacillus sphaericus*, soleil, stade larvaire.

CO14 : Facteurs géographiques de la maladie du sommeil en zone de forêt ivoirienne (Une analyse comparée de trois sous-secteurs de la Côte d'Ivoire forestière à Bonon, Sinfra et Méagui).

Coulibaly B, Fauret P, Ouattara A, Kouakou Ca, Krouba D, Adopo R, Kaba D, Rayaisse Jb, Koffi Yjj, Koffi M, Jamonneau V, Assi-Kaudjhis J Anoh Kj, Courtin F.

Introduction

En Côte d'Ivoire, les phases de déforestation suscitées par la mise en place des cultures de rente et les mouvements de populations qui leurs sont associés, ont été responsables du déclenchement de foyers de Trypanosomiase Humaine Africaine (THA). Ces foyers sont apparus dans des zones bien précises, sans qu'on arrive à identifier les facteurs explicatifs. L'objectif du présent travail est d'investiguer les combinaisons géographiques favorables ou non à l'apparition et/ou à la persistance de la THA en zone de forêt.

Matériels et méthodes

Nous avons choisi deux foyers actifs (Sinfra et Bonon) et une zone demeurée indemne de THA (Méagui) pour comprendre l'évolution distincte de trois territoires forestiers à la géographie initiale proche mais ayant une réceptivité différente à la THA. Des cartes topographiques des années 1950 et la bibliographie relative aux évolutions passées (peuplements,

emprise rurale, distribution des glossines et de la THA) ont été utilisées. Les données contemporaines sont issues d'images satellites (Landsat) et d'enquêtes géographiques, entomologiques et médicales/vétérinaires menées par l'IPR/IRD en 2000 et 2015.

Résultats

La dynamique de peuplements et son impact sur l'occupation du sol a été très différente entre Bonon, Sinfra et Méagui. Les modalités d'élevage diffèrent également entre les 3 zones, tout comme la gestion des forêts sacrées. Ces évolutions géographiques distinctes semblent pouvoir expliquer les différences fondamentales observées d'un point de vue entomologique et épidémiologique.

Conclusion

Cette étude montre comment les processus de construction d'un territoire situé en zone de forêt peuvent favoriser ou non l'apparition et/ou la persistance de la THA.

Mots clés :

Géographie, Forêt, dynamique de peuplement, anthropisation, Trypanosomiase, Glossines.

CO14bis : Impact de la lutte anti-vectorielle sur les densités et infections de glossines dans le foyer de trypanosomiase humaine africaine de Bonon (Cote d'Ivoire).

Djohan V, Kaba D, Berte D, Ta BTD, Coulibaly B, Fauret P, Kouadio Kam, Solano P, Menan EI, Courtin F

Introduction

La trypanosomiase humaine africaine (THA) demeure une contrainte majeure au développement socio-économique de l'Afrique subsaharienne. La Côte d'Ivoire est le second pays le plus touché en Afrique de l'Ouest. En 2016, une lutte anti-vectorielle a été initiée au moyen d'écrans imprégnés de deltaméthrine, dans le foyer de Bonon, au niveau des lieux favorables au contact homme/glossine. Les résultats de deux années (2016, 2017) de lutte anti-vectorielle sont présentés ici.

Matériel et Méthodes

Une enquête entomologique effectuée en juin 2015 a permis de caractériser (espèces, densités, infections) les populations de glossines dans la zone d'intervention. Ces données ont servi de support au déploiement de 1997 écrans en janvier 2016 sur les lieux favorables au contact homme/glossine. Les écrans ont tous été remplacés chaque année. Une évaluation entomologique et parasitologique a été réalisée à l'aide de 30 pièges sentinelles fixes tous les 3 mois pendant 2 ans, suite au premier déploiement des écrans en vue de déterminer la distribution spatiale des glossines, leur taux d'infection et d'identifier les trypanosomes circulant dans la zone d'intervention.

Résultats

La densité apparente globale par piège (DAP) pendant l'enquête de base était de 22,03 glossine/piège/jour avec comme seule espèce identifiée : *Glossina palpalis palpalis*. Après un an de lutte, la DAP est passée à 1,22 glossine/piège/jour soit une réduction de 94,4%, puis à 0,77 glossine/piège/jour (96,5% de réduction) après 2 ans de lutte. Le taux d'infection des glossines par les trypanosomes est passé de 28,44% à 20,63% après un an et à 10% après deux ans de lutte.

Conclusion

Cette lutte ciblant les glossines a permis une réduction de plus de 95% de la DAP des glossines au niveau des lieux favorables au contact homme/glossine. Elle entraînera à terme la rupture du contact homme-glossine, réduisant ainsi la transmission de *T. b. gambiense* à l'homme. Cette lutte anti-vectorielle, associée à la surveillance passive mise en place dans les structures fixes de santé de la zone, doit contribuer à atteindre l'objectif d'élimination de la THA comme problème de santé publique à l'horizon 2020.

Mots clés : Trypanosomiase humaine africaine, lutte anti-vectorielle, contact homme/glossine, Bonon, Côte d'Ivoire

Flash2: Variation des paramètres cliniques et biologiques due à la densité de

Plasmodium falciparum chez les enfants atteints de paludisme non compliqué au Mali.

Moussa Djimdé, Souleymane Dama, Issaka Sagara, Bakary Fofana1, Ogobara K. Doumbo1, Michel Vaillant2, Abdoulaye A. Djimdé

Contexte :

Malgré l'effet de la variabilité des paramètres biologiques sur la morbidité et la mortalité due au paludisme, il n'est pas insuffisamment décrit en Afrique de l'Ouest. L'objectif du présent travail était de déterminer l'association entre les variabilités des paramètres biologiques observés et la densité parasitaire.

Méthodologie :

Cette étude est une analyse secondaire d'une étude pilote menée au Mali de 2002 à 2003 pour comparer l'efficacité de artésunate + amodiaquine, artésunate + sulfadoxine-pyriméthamine et artésunate dans le traitement du paludisme non compliqué. La parasitémie à *P. falciparum* a été stratifiée en deux catégories (<5 000 et \geq 5 000 trophozoïtes / μ L). Le test de Chi2 a été utilisé pour comparer la variation de paramètres cliniques et biologiques spécifiques entre les catégories de densité parasitaire.

Résultats :

Un total de 715 enfants a été inclus dans l'analyse. Le taux d'hémoglobine était plus faible chez les enfants avec parasitémie élevée (moyenne \pm ET : $10,50 \pm 1,84$ contre $9,92 \pm 1,68$ g / dL, $p = 0,0008$). Le nombre de leucocytes était plus élevé chez les enfants ayant une faible densité parasitaire ($11,60 \times 10^9 \pm 5,58$ contre $10,7 \times 10^9 / L \pm 12,174.11$, $p < 0,001$). La régression logistique démontre que la parasitémie élevée est associée avec le jeune âge et une baisse du nombre de leucocyte.

Conclusion :

Les résultats montrent que la densité parasitaire du paludisme est associée à une détérioration du taux d'hémoglobine et du nombre de leucocytes. Nos résultats confirment la vulnérabilité des jeunes enfants à l'hyperparasitémie.

Mots-clés :

Plasmodium falciparum, paramètres cliniques, biologiques, densité parasitaire, Mali.

CO15: Epidémiologie moléculaire des entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu à Ouagadougou, Burkina Faso.

Dissinviel Stéphane Kpoda, Abraham Ajayi, Oumar Traore, Marius K. Somda, Innocent Kouamé Kouadio, Nathalie Guessennnd, Lassana Sangare, Alfred S. Traore And Mireille Dosso

Introduction:

Introduction: La consommation des bêta-lactamines représente environ 50% des antibiotiques et figurent parmi les médicaments les plus prescrits au monde. Leur utilisation est suivie par l'apparition de résistances à plusieurs espèces d'entérobactéries. Cette étude avait pour but de déterminer la prévalence et l'épidémiologie des gènes de résistance codant pour les entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu (BLSE) à Ouagadougou.

Matériel et méthodes:

Des échantillons biologiques ont été prélevés chez des patients venus dans trois hôpitaux de Ouagadougou (CHU-YO, CHUP-CDG et HOSCO). L'identification des souches et les tests de sensibilité aux antibiotiques ont été effectués en utilisant des techniques bactériologiques conventionnelles. Les souches productrices de BLSE ont été détectées chez des entérobactéries en effectuant des tests phénotypiques sur 486 souches selon les critères de CLSI. L'étude moléculaire des gènes codant les BLSE consistait à l'extraction de l'ADN des souches phénotypiquement productrices de BLSE par choc thermique, à la préparation du mélange réactionnel PCR en utilisant des amorces spécifiques. Après amplification dans des thermocycleurs, l'électrophorèse des amplicons a été faite sur gel d'agarose 1,5%, et la visualisation des bandes spécifiques par un système automatisé (Gel doc System). Les données ont été saisies et analysées à l'aide du logiciel Excel et ANOVA GraphPad Prism version 5.01.

Résultats:

Sur 486, un total de 187 (38,5%) souches

productrices de BLSE identifiées par un test phénotypique ont été détectées, 67,9% (127) provenaient de CHU-YO, 23,5% (44) de CHUP-CDG et 8,6% (16) de HOSCO. La prévalence globale des souches BLSE hébergeant les gènes bla était de 11,2% (21/187) et la prévalence des souches productrices de BLSE par type de gène bla (blaTEM, blaSHV et blaCTX-M) était respectivement de 26,2% (49/187), 5,9% (11/187) et 40,1% (75/187). Parmi ces souches, 39,6% des E. coli hébergeaient les gènes blaCTX-M et Klebsiella spp 5,9%.

Key words:

Epidémiologie; ESBL, entérobactéries; Bla gènes; Burkina Faso.

CO16: Les pathologies orales chez les personnes vivant avec le VIH au Burkina Faso.

Sevdou Ouattara, Benoit Varenne, Et Poul Erik Petersen.

Introduction

Certaines maladies opportunistes liées au VIH sont bien connues comme les pathologies digestives et métaboliques. D'autres sont moins bien connues comme les pathologies orales qui pourtant apparaissent précocement.

L'objectif de cette étude est de déterminer la fréquence des pathologies orales chez les personnes vivant avec le VIH (PvVIH) au Burkina Faso et de les décrire afin d'orienter les personnels de santé vers un diagnostic précoce de la maladie..

Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude transversale cas-témoin qui s'est déroulée d'Avril 2008 à Décembre 2009 à Ouagadougou et Bobo-Dioulasso. L'enquête a concerné 1464 participants âgés de 5 à 34 ans. Les données ont été recueillies lors d'un examen clinique conforme aux recommandations de l'OMS.

Résultats

Notre population était majoritairement féminine (63,1%). L'âge moyen était de 20 ans. La proportion de personnes vivant avec le VIH était de 41,1%. La prévalence des pathologies dentaires était similaire dans les 2 groupes. Par contre la prévalence des pathologies de la sphère orale étaient significativement plus élevées ($\chi^2=9,1$; $p<0,05$) chez les PvVIH. Les pathologies les plus fréquemment rencontrées étaient les infections fongiques (6,71%) et les ulcérations (1%) siégeant sur la langue et les lèvres.

Conclusion

Certaines pathologies orales comme les candidoses et les leucoplasies sont fréquentes chez les PvVIH, d'apparitions précoces et souvent révélatrices de l'infection en raison de la forte association. Savoir les reconnaître peut aider au dépistage précoce et à instaurer une prise en charge rapide.

CO17: Analyse de la diversité des populations de *Xanthomonas axonopodis* pv. *manihoti* et évaluation du niveau de résistance des variétés de manioc vulgarisées au Burkina Faso.

Issa Wouni, Florence Yameogo, Fatou Ba, Charlotte Tollenaere Boris Szurek, Christian Vernier.

Introduction

La bactériose vasculaire du manioc (CBB pour Cassava Bacterial Blight), causée par *Xanthomonas axonopodis* pv. *manihoti* (Xam), est une maladie importante du manioc dont l'agent pathogène a été récemment décrit au Burkina Faso. Afin de développer des stratégies de contrôle durable contre la CBB, notre étude a pour objectif d'appréhender la diversité des populations de Xam à travers les zones de production du manioc.

Matériel et méthodes :

Entre 2015 et 2017, nous avons collecté 354 souches de Xam, qui ont été analysées du point de vue génétique et phénotypique. Six variétés de manioc, vulgarisées au Burkina Faso, ont été criblées avec la diversité représentative des souches de Xam.

Résultats

Le MLVA (Analyse Multilocus VNTR) de 306 souches a révélé une forte diversité génétique au sein des populations de Xam ($H_e=0,6$). Cette diversité est très importante à l'échelle régionale et parcelle, de même qu'au sein des populations issues d'une seule plante. L'analyse des effecteurs de type TAL, montre deux types de profil différenciant les souches en deux groupes génétiques. Du point de vue résistance variétale, toutes les six variétés sont susceptibles d'être attaquées par Xam. Elles sont sensibles en infection foliaire mais tolérantes en infection sur tige.

Conclusion

La connaissance de la structure des populations pathogènes et de leur dynamique dans le temps et dans l'espace est primordiale pour l'amélioration et le déploiement des variétés de manioc.

CO18: Profil actuel des infections opportunistes et facteurs associés au décès chez des patients infectés par le VIH hospitalisés à Bobo-Dioulasso.

Armel Poda, Rainatou Boly, Jacques Zoungrana, Firmin Kaboré, Alexandre Boena, Issouf Yaméogo, Hadou Séré, Abdoul-Salam Ouédraogo, Adrien Sawadogo, Jean-Baptiste Andonaba, Athanase Millogo.

Introduction:

Malgré la disponibilité du dépistage et du traitement ARV, les infections liées au VIH constituent toujours une part importante des motifs d'hospitalisation. Cette étude avait pour objectifs de décrire le profil actuel des infections opportunistes et d'identifier les facteurs associés au décès chez des patients infectés par le VIH hospitalisés dans le service des maladies infectieuses du CHU Sourô Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso.

Matériel Méthode:

Il s'agissait d'une étude transversale à collecte rétrospective des variables à partir des dossiers médicaux de patients infectés par le VIH hospitalisés du 1er janvier 2011 au 31 décembre 2015 au service des maladies infectieuses du CHUSS. Nous avons analysé le profil des patients et identifier les

facteurs associés au décès avec un modèle de régression logistique.

Résultats:

Sur les 5 ans 1169 patients ont été hospitalisés dont 730 patients infectés par le VIH (62,5%). Pour les patients infectés par le VIH le sex-ratio était de 0,66. L'âge moyen était de 40,28 ans \pm 10,72 ans. Le taux moyen de lymphocytes T CD4 était de 133,96 cellules/mm³ dont 79% avaient moins de 200 cellules/mm³. Près de la moitié des patients (47,5%) était sous traitement antirétroviral au moment de l'hospitalisation. Les principaux diagnostics étaient la tuberculose (20,7%), les gastroentérites (19,3%), les pneumopathies bactériennes (15,7%). Le taux de mortalité globale était de 33,4%. Les pathologies les plus létales étaient la cryptococcose neuroméningée (75%), les sepsis (75%) et les méningites bactériennes (70,4%). Les facteurs indépendants associés au décès durant la période d'étude étaient l'état général altéré (ORa 2,7 IC95% 1,7-4,1 p< 0,001), l'âge > 40 ans (ORa 1,8 IC95% 1,2-2,7 p< 0,001), la durée d'hospitalisation >30 jours (ORa 2,5 IC95% 1,2-5,2 p< 0,001) et la présence d'un diagnostic secondaire (ORa 2,2 IC95% 1,2-3,9 p=0,003).

Conclusion:

Les maladies liées au VIH constituaient les principaux motifs d'hospitalisation de notre service. La mortalité demeurait toujours élevée d'où la nécessité d'un dépistage précoce et d'une mise en route précoce du traitement antirétroviral.

Mots-clés :

VIH/Sida – Infections opportunistes – ARV – Hospitalisation.

CO19: Confirmation des cas de Dengue durant l'épidémie de 2016 au Burkina Faso.

Kagone S Thérèse, Dicko Amadou, Tinto Bachirou, Kania Dramane, Sylvie Zida, Yaro Seydou, Diallo Hama, Yameogo Issaca, Bicaba W. Brice, Fall Gammou, Faye Ousmane, Sow Abdourahmane, Hien W. Hervé, Simporé Jacques, Meda Nicolas

Introduction

Le Burkina Faso a connu une épidémie de Dengue en 2016 durant laquelle le Laboratoire National de Référence des Fièvres Hémorragiques Virales a joué un rôle majeur dans la confirmation des cas.

Matériels et Méthode :

En plus de la dengue, d'autres virus à fièvre hémorragique ont également été recherchés par la technique de RT-PCR en temps réel, l'ELISA/IgM, la séroneutralisation et le séquençage sur des prélèvements sanguins collectés entre octobre et décembre 2016.

Résultats

Au total 342 échantillons ont été analysés. Ces échantillons ont été collectés sur des patients suspects ou probables de dengue des villes de Ouagadougou (234 échantillons), Dori (1 échantillon) et Bobo Dioulasso (107 échantillons).

Au terme des analyses, 65 (19%) échantillons ont été confirmés parmi lesquels on dénombre sept réactions croisées. La majorité des cas positifs, 49 (75,38%) provenaient de Ouagadougou et 16 (24,62%) de Bobo Dioulasso. Les 65 échantillons positifs correspondent à 59 patients dont 49 résidant à Ouagadougou et 10 à Bobo Dioulasso. Les spécimens présentant des réactions croisées ont été tous confirmés pour la Dengue et deux cas de co-infections avec la Fièvre jaune plus une avec Zika ont été trouvés. Les analyses de séquençage du virus ont révélé la circulation du sérotype 2.

Conclusion

Le LNR-FHV a permis de confirmer la circulation du virus de la Dengue durant en 2016 au Burkina Faso. Ces confirmations ont contribué à renforcer la riposte face à l'épidémie.

Mots clefs :

Dengue, confirmation, LNR-FHV, Burkina Faso.

CO20: Résistance des bacilles Gram négatif aux antibiotiques dans les pus au CHUSS.

Arnaud Zougmore, Aminata Sidibé, Odilon Kaboré, Abdoul-Salam Ouédraogo, Soufianesanou ; Aminata Ouattara

Introduction

L'ECB des pus est couramment réalisé au laboratoire du CHUSS. Il permet d'isoler les germes responsables du processus suppuratif. Au Burkina Faso peu de données existent sur la responsabilité des Bacilles Gram négatif dans le processus suppuratif.

Méthodologie :

étude rétrospective à visée descriptive allant du 1er Janvier 2007 au 30 Juillet 2017. Tous les échantillons de pus positifs à un bacille Gram négatif durant la période de l'étude ont été inclus. L'identification d'espèce a utilisé les caractères biochimiques et culturels classiques. Le phénotype BLSE a été mis en évidence par la résistance aux pénicillines, aux C3G à l'aztréonam mais pas aux cephamixines ni aux carbapénèmes. Le phénotype carbapénémase, par une résistance aux carbapénème mais pas à l'aztréonam.

Résultats :

115 échantillons, avec un âge moyen des patients de 24,99 ans de prédominance masculine de 54,78% ont été inclus.

Six (6) germes avec une forte prévalence pour *Escherichia coli*, *Klebsiella pneumoniae* et *Pseudomonas aeruginosa*. Le phénotype BLSE était retrouvée à 64% chez *Escherichia coli* et 17% chez *Klebsiella pneumoniae*. Un seul cas de production de carbapénémase a été observé chez *Escherichia coli*. Ces germes ont montré une forte résistance aux autres familles d'antibiotiques que sont les Fluoroquinolones et les Aminocyclitolides. Ces résistances étaient majoritairement communautaire.

Conclusion :

Cette étude confirme l'importance de la surveillance de la résistance aux antimicrobiens dans nos structures sanitaires. Dans le contexte de la quasi inexistence de barrière hospitalo-communautaire, cette surveillance pourrait mieux guider le choix des protocoles thérapeutiques.

Mots clés :

Résistance ; Carbapénémase ; Pus ; Antibiotiques.

CO21 : Séro - épidémiologie du virus de l'hépatite E et de l'influenza A chez l'humain et le porc à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso.

Tialla Dieudonné, Snoeck Chantal, Dahourou Lailané Dieudonné, Sausy Aurélie, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Sanou Moumouni Armel, Kouanda Séni, Ouédraogo Georges Anicet, Judith, Muller Claude, Tarnagda Zékiba.

L'objectif de cette étude a été d'évaluer la prévalence de l'hépatite E et de l'influenza A chez des porcs et des personnes en contact direct et permanent avec le porc à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso. Ainsi, le statut sérologique individuel, de 600 personnes et de 600 porcs, a été déterminé par le test « Enzyme Linked Immuno Sorbent Assay ». Aucune personne n'a été détectée positive à l'influenza A ; cependant, 6,83% (41/600) des porcs l'ont été. Quant à l'hépatite E, la prévalence a été évaluée à 80,17% (481/600) chez les porcs et à 26,83% (161/600) chez les humains. Au vu de ces résultats, une synergie d'action entre Médecins et vétérinaires doit être mise en place pour lutter efficacement contre ces deux zoonoses.

Mots-clés :

Epidémiologie, Hépatite E, Influenza A, Zoonose, Santé publique, Burkina Faso.

CO22 : Epidémiologie et caractérisation moléculaire des virus influenza au Burkina Faso, 2014-2015.

Armel M. Sano I, Sampoko Carine M. Wandaogo, Armel Poda I, Laure Tamini, Anselme E. Kyere, Tani Sagna, Maïcaire S Ouedraogo, Maude Pauly, Judith M. Hübschen, Claude P. Muller, Zekiba Tarnagda, Chantal J. Snoeck.

Contexte :

Malgré le lourd fardeau des infections respiratoires au Burkina Faso, peu de données existent sur leurs étiologies. Cette étude visait à : (i) déterminer la prévalence et la saisonnalité des virus influenza chez les enfants de moins de cinq ans présentant un syndrome grippal (SG) ou une infection respiratoire aiguë sévère (IRAS) ; (ii) : décrire les caractéristiques génétiques de ces virus ayant circulés au cours de la période d'étude.

Méthodes :

De janvier 2014 à décembre 2015, des échantillons respiratoires ont été prélevés chez 743 patients atteints de SG et 181 atteints d'IRAS dans six centres de santé du Burkina Faso. Les virus influenza A et B ont été détectés par la RT-PCR en temps réel suivis du sous-typage. Les génotypes des sous-types A/H1N1 et A/H3N2 ont été déterminés en effectuant une analyse phylogénétique sur les séquences du gène de l'hémagglutinine (HA). Les données de surveillance de FluNet et de cette étude ont été utilisées pour identifier les périodes de transmission accrue des virus influenza.

CO23 : Séroprévalence des anticorps neutralisants des adénovirus de type C5, D26 et B35 chez les adultes et les enfants du Burkina Faso : Impact sur les vaccins dérivés des vecteurs adénoviraux de type « rares ».

Aline Ouoba, Océane Paris, Sofia Salazar, Thi Thu Phuong Tran, Hiep Tran, Sodiomon B Sirima, Amidou Diarra, Dramane Kania, Isidore T. Traoré, Hervé M. Hien, Philippe Van De Perre, Edouard Tuailon, Eric Kremer & Franck Mennechet.

Introduction

Le vecteur à base d'adénovirus (AdV) est l'un des outils de délivrance d'antigène les plus efficaces. Cependant, l'immunité pré-existante des adénovirus peut grandement modifier l'efficacité et la toxicité de l'AdV. De ce fait le développement de nouveaux vaccins a favorisé les types d'AdV avec une faible séroprévalence en Europe et en Amérique du Nord comme HAdV-D26 et HAdV-B35.

Matériel et Méthode :

Une étude transversale a été réalisée entre 2016 et 2017 sur des serum provenant du Burkina Faso. Les analyses ont été faites au laboratoire de « Récepteurs, Trafic Intracellulaire et Vectorologie » de l'IGMM de Montpellier en utilisant des techniques ELISA et de séroneutralisation (n=125) et un modèle ex vitro expérimental basé sur l'activation des cellules dendritiques par des immunosuppresseurs (n= 95).

Résultats

Les titres d'anticorps neutralisants (NAb) HAd-C5 et HAdV-D26 étaient inférieurs à 10 pour respectivement 33% et 40% et supérieur à 100 pour respectivement 39% et 27%. La séroprévalence de HAdV-D26 est en effet faible (2%), dans la population française élevée ($\approx 71\%$) dans la population burkinabé. En revanche, la sérologie HAdV-B35 semble faible pour toutes les populations testées.

Conclusions

Nos données indiquent que l'Afrique de l'Ouest n'est pas la région idéale pour les vaccins dérivés de HAd26-D26. Notre travail donne un aperçu de la possibilité d'utiliser des types d'AdV spécifiques pour les vaccins en fonction des populations des zones à risque d'épidémies de pathogènes et souligne également les lacunes dans nos connaissances sur la séroprévalence de l'AdV.

CO24 : Prévalence élevée de l'infection à hépatite B au Burkina Faso (1996-2017): Revue systématique avec méta-analyse d'études épidémiologiques.

M Lingani, T Akita, S Ouoba, Am Sanou, A Sugiyama, Z Tarnagda, M Ohisa2, H Tinto, S Mishiuro, J Tanaka.

Introduction:

L'Hépatite virale B (VHB) représente une cause majeure de cirrhose et de cancer hépatique au Burkina Faso. Cependant l'information sur son ampleur reste dispersée. Nous proposons de résumer les informations disponibles pour mesurer l'étendu du problème.

Méthode:

Nous avons conduit une revue systématique avec méta-analyse d'articles scientifiques d'études conduites au Burkina. La méthode de méta-analyse avec modèle à effets fixes a été utilisée à l'aide du logiciel STATA 13.

Résultats:

Au total, 22 études avec un échantillon de 99672 individus ont été évaluées. La prévalence générale était de 11.2%. En analyse sous-groupe, elle était de 9.4, 11.1, 11.8, et 12.6% respectivement dans les études conduites en population générale, femme enceinte, donneur de sang, et VIH+. La région de l'ouest était plus atteinte que le centre (12.7% vs 10.6%), moins atteinte que la boucle du Mouhoun (14.7%) et le centre-ouest (14.7%). Le milieu rural était plus atteint que l'urbain. La prévalence a significativement baissé avec l'introduction du vaccin hépatite dans le PEV.

Conclusions:

Il y a environ 1.8-2.1 million de VHB+ au Burkina. Les efforts devront s'organiser autour d'un traitement efficace en Tenofovir accessible \$48/an en format générique et aussi la quantification de

l'AND viral en routine pour guider le traitement.

CO25: Evaluation de la qualité des données d'une enquête de grande envergure.

Serge M.A. Somda ; Yacouba Kone1; Sidi K. Traore ; Edwige E. I. Ouattara ; Julia Lohmann ; Hervé M. Hien.

Introduction

Les grandes enquêtes sont courantes dans de nombreux domaines de la recherche en population. De grandes quantités de données sont collectées sur plusieurs variables. Il est généralement très difficile d'assurer la qualité de l'ensemble de ces données. Nous proposons ici une évaluation de la qualité des données d'une grande enquête ayant couvert la moitié de la superficie du Burkina Faso.

Matériel et methods :

L'Enquête Finale sur l'Evaluation d'Impact de la stratégie de Financement Basé sur les Résultats réalisée au Burkina Faso en avril - mai 2017 sur 24 districts sanitaires visait à évaluer l'impact de cette politique sur le fonctionnement des formations sanitaires et l'état de santé des communautés. Elle comportait une composante d'évaluation des formations sanitaires, des agents de santé et des prestations et une autre d'évaluation de l'état de santé et du comportement de santé des ménages. La base contenait 21 tables de données avec au total 1805 variables, 573 formations sanitaires et plus de 55000 individus. Nous évaluons la qualité des données après collecte et nettoyage au Centre MURAZ. Le rapport « Valid Invalid Missing Outliers » est un document synthétique permettant de s'assurer de la qualité des données.

Résultats :

Au niveau des données sur les formations sanitaires, sur 1183 variables collectées, 197 avaient un niveau de validité de 100%. Les données à validité élevée étaient de 1035. Pour ce qui concerne les données des ménages, sur 622 variables collectées, 571 avaient un niveau de validité élevé.

Conclusions

Il faut noter que l'essentiel des données invalides concernait des données manquantes. Pour une meilleure qualité des données, il serait judicieux de prévoir des valeurs par défaut à la préparation de la collecte.

Keywords :

Gestion des données ; Assurance Qualité ; Contrôle de Qualité ; Informatique Médicale ; Financement Basé sur les Résultats.

CO26 : Portage fécal des entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu au Centre Hospitalier Universitaire Blaise COMPAORE : prévalence, résistances associée et facteurs de risque.

Soré S., Ouédraogo A.S., Sanou S., Ilboudo K.S., Sanou I., Dakouo N.P., Béogo S., Djamalladine M.D.

Introduction:

Les entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu (E-BLSE) posent de sérieux problèmes de prise en charge des infections. Le but de notre étude était de déterminer la prévalence du portage entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu, et d'en analyser les facteurs de risque.

Matériel et méthodes:

Une étude transversale a été menée auprès des patients et des volontaires. Après leur consentement éclairé, des écouvillonnages rectaux ont été réalisés, qui a permis d'isoler les E-BLSE sur (hektoen+4µg/L de céfotaxime). Les entérobactéries isolées ont été ensuite identifiées et ont été confirmées par un

test de synergie combinant les doubles disques (C3G et amoxicilline+ acide clavulanique). Enfin la résistance associée a été faite en testant la sensibilité des souches par la méthode de diffusion des disques.

Résultats:

Au total 189 échantillons ont été inclus qui ont permis d'isoler 115 E-BLSE chez 103 porteurs soit une prévalence globale de 54,49%, soit 55,68% chez les patients et 53,46% parmi les volontaires. *Escherichia coli* étaient majoritaire soit 71%. Les E-BLSE isolées avaient une résistance associée aux méropénème, à la norfloxacine, au cotrimoxazole. Le sexe, l'âge, la prise antérieure d'antibiotiques n'étaient pas associés à un risque de portage des E-BLSE.

Conclusion :

Cette étude sur la prévalence des E-BLSE rapporte des résultats très inquiétants. Il y a une urgence à développer les mesures de surveillance de la diffusion de ces souches multirésistantes.

CO27 : Expérience de lâcher et de recapture des moustiques génétiquement modifiés mâles stériles : perceptions des acteurs locaux à l'Ouest du Burkina Faso.

Nourou Barry, Léa Paré Toé, Patrice Toé.

Introduction :

Dans le cadre de ses activités visant la mise au point des moustiques génétiquement modifiés comme technologie innovante de lutte contre le paludisme, le projet Target Malaria, un consortium de recherche à but non lucratif, envisage des lâchers à petite échelle des moustiques mâles stériles. Ces moustiques génétiquement modifiés et leurs futurs lâchers sont différemment perçus par les acteurs locaux. Cette étude vise à appréhender ces perceptions.

Matériel et méthode :

L'étude a été conduite suivant la démarche de l'approche qualitative. Les données ont été collectées auprès des équipes de recherche du projet, des communautés locales du site où intervient le projet ainsi qu'auprès des communautés de deux villages riverains du site d'étude. Ainsi, 45 entretiens approfondis ont été réalisés. Les données ont été enregistrées, transcrites puis analysées sur la base du contenu thématique.

Résultats :

L'étude montre que les répondants ont des perceptions différentes sur les moustiques mâles stériles. Pour l'équipe de recherche du projet, ces moustiques ne sont qu'une technologie permettant de répondre à certaines hypothèses de recherche. Les communautés du site du projet perçoivent les moustiques mâles stériles comme des moustiques faibles, inutiles, impuissants, incapables de causer un quelconque danger à l'homme. Dans les villages riverains du site du projet, ces moustiques sont perçus comme des moustiques qui vont grossir après modification. Par ailleurs, en dépit des craintes émises par certains répondants à l'égard de ces moustiques transgéniques, la plupart ont confiance au fait que leur lâcher sera sans danger.

Conclusion :

Malgré la divergence de perceptions sur les moustiques mâles stériles, la plupart des répondants ont confiance au travail fait par le projet. Selon eux, il s'agit d'un travail reconnu par le gouvernement et pensent par conséquent que les lâchers de ces moustiques ne visent pas à causer des problèmes de santé aux populations.

Mots clés :

Target Malaria, moustiques mâles stériles, essais expérimentaux, lâchers-recaptures des moustiques, sciences sociales, Burkina Faso.

CO28: Surveillance épidémiologique de la Fièvre jaune au Burkina Faso de 2001 à 2016.

Kagone S Thérèse, Tinto Bachirou, Dicko Amadou, Zango Alidou, Rouamba Issé, Kania Dramane, Sylvie Zida, Yaro Seydou, Diallo Hama, Yameogo Issaka, Dbicaba W. Brice, Fall Gamou, Faye Ousmane, Sow Abdourahmane, Hien W. Hervé, Simporé Jacques, Meda Nicolas.

Introduction

La fièvre jaune est une maladie infectieuse virale due à un arbovirus de type flavivirus, appelé virus amarile. Le Burkina Faso figure parmi les pays endémiques pour la maladie mise sous surveillance depuis 2001. Notre étude vise à suivre l'épidémiologie de la fièvre jaune et l'impact des mesures de lutte.

Matériels et Méthode :

Au total 2246 prélèvements de sang provenant de 61 districts sanitaires des treize régions du Burkina Faso ont été effectués et acheminés au LNR-FHV entre 2001 et 2016. Tous les prélèvements ont été réalisés en tenant compte de la définition de cas suspect de Fièvre Jaune selon l'OMS. La technique de triple emballage a été utilisée pour l'acheminement des échantillons des districts sanitaires au LNR-FHV. Tous les échantillons ont été ensuite analysés au LNR-FHV pour la recherche des IgM et IgG anti amaril.

Résultats

L'âge moyen de la population était de 18.68 ans. Les individus de moins de 5 ans étaient les plus représentés avec 40% de la population d'étude. Sur les 2246 échantillons analysés, 94 étaient positifs aux IgM anti amarile soit 4,18 % des échantillons. 95.73% des personnes ne connaissaient pas leur statut vaccinal, 4.05% étaient à jour de leur vaccination. Parmi les 94 positifs, 11 personnes étaient à jour de leur vaccination et 83 ne connaissaient pas leur statut vaccinal.

Conclusion

La positivité des 11 personnes vaccinées nous amène à nous interroger sur les vaccins contre la fièvre jaune utilisés par les populations.

Mots clefs :

Fièvre jaune, surveillance, LNR-FHV, Burkina Faso.

CO29: Etude du comportement sexuel et du statut sérologique VIH des personnes sexuellement actives dans le Système de Surveil-lance Démographique et de Santé (SSDS) de Nouna.

Moubassira Kagone, Maurice Ye, Aboubacar Coulibaly, Ali Sie.

Contexte et objectifs:

Le VIH/SIDA demeure la maladie qui présente le taux de létalité le plus élevé avec 15,4% (rapport annuel 2010). Il constitue un problème de santé publique en Afrique où les conditions de vie et les pratiques sexuelles ont favorisé sa rapide dissémination. Cette étude a pour but d'analyser la structure du réseau sexuel des hommes et des femmes en relation avec leurs caractéristiques sociodémographiques et le VIH/SIDA dans la communauté semi rurale de Nouna au Burkina Faso.

La méthode utilisée :

Il s'agit d'étude transversale quantitative et qualitative. Un sondage aléatoire simple de 2000 individus, 34 focus group et 18 entretiens individuels, hommes et femmes âgés de 15 à 49 ans, entre mars 2011 et février 2012. Les données quantitatives ont été analysées par Stata. Par le moyen de la technique de l'interview individuelle et de focus groupe des données qualitatives ont été collectées et procéder à l'analyse de contenu.

Résultats:

L'étude a permis de recueillir des informations sur le comportement sexuel. On constate que 87,10% des femmes et 78,41% des hommes n'ont jamais utilisé de préservatif parmi ceux qui ont eu au moins un rapport sexuel. De même, 7,26% des hommes

contre 1,67% des femmes l'ont toujours utilisé. Au cours de l'étude 1148 tests ont pu être réalisés. Le taux d'acceptation du test était de 97,28%. Parmi les résultats, nous avons eu : 26 résultats positifs soit 2,26% ; 1122 résultats négatifs soit 97,74%.

Discussion et conclusion :

D'une façon générale le multi partenariat et la fréquence des personnes qui n'ont jamais utilisé le condom augmentent avec l'âge.

Les mots clés :

VIH/SIDA, comportement, statut sérologique.

CO29 bis : Evaluation de la performance du test de diagnostic rapide SDBioline Malaria Ag Pf, Pan lors d'une enquête épidémiologique au Burkina Faso.

Kone Amariane M.M.; Thiombiano Cherileïla; Badolo Hermann, Sawadogo Jonh1, Sie Aziz ; Hien Hervé, Meda Nicolas

Introduction :

Dans les zones inaccessibles à la microscopie, le diagnostic présomptif était la seule méthode. Pour un traitement rationnel et éviter la résistance aux antipaludiques, la confirmation biologique s'impose et les tests de Diagnostic Rapide (TDR) seraient une alternative. Cependant la fiabilité de ces tests est remise en cause par certains prestataires.

Cette étude a pour objectif d'évaluer la performance du TDR palu SD Bioline Malaria Ag Pf, Pan par rapport à la microscopie.

Méthodes :

L'enquête a été réalisée dans 6 districts sanitaires et a concerné 288 participants pendant la période d'avril à juin 2017. Les TDR et gouttes épaisses ont été réalisés sur le terrain et la lecture des lames au laboratoire de parasitologie du Centre Muraz.

Résultats : La densité parasitaire variait de 16 à 13470 p/µl de sang, avec une moyenne de 279,88 p/µl de sang. Plasmodium falciparum était l'espèce plasmodiale retrouvée à 100%. Les cas de paludisme retrouvés avec la goutte épaisse étaient de 17,01% et 15,62% avec le TDR palu.

La sensibilité du TDR était de 81,63% et la spécificité à 97,9%. La valeur prédictive positive (VPP) était de 88,89% et la valeur prédictive négative (VPN) de 96,30%. La sensibilité était de 100% quand la densité parasitaire était supérieure à 300 p/μl de sang.

Conclusion :

Au vue de ses performances, le TDR SD Malaria Pf. Pan serait un outil qui aiderait

au diagnostic du paludisme dans les structures sanitaires qui n'ont pas la microscopie et également pour les enquêtes épidémiologiques.

Mots clés :

Performance ; TDR paludisme ; Gouttes épaisses ; enquête épidémiologique ; Burkina Faso.

CO30: Aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des communications bucco-sinusiennes au CHU Yalgado Ouedraogo.

Ouedraogo Rw-L, Millogo M, Konsem T, Elola A, Sanou Sm, Beogo R, Gyebre Ymc, Ouedraogo D, Ouoba K..

La communication bucco-sinusienne se définit comme étant une solution de continuité de la séparation entre les cavité buccale et sinusiennes.

But:

Analyser les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des communications bucco-sinusiennes au CHU Yalgado Ouedraogo de Ouagadougou.

Méthode:

Il s'est agi d'une étude prospective sur 02ans, portant sur 65 cas enregistrés dans les services d'ORL et de Stomatologie et chirurgie maxillo-faciale du CHU Yalgado Ouedraogo de Ouagadougou. Résultats: avec un sex ratio de 1,24, l'âge moyen des patients était de 42 ans. Les principaux motifs de consultation étaient les troubles alimentaires (41,54%), le retard de cicatrisation de plaie gingivale (12,31%), la cacosmie (26,15%) et les troubles d'élocution (10,77%). Les communications étaient surtout bucco-antrales (89,23%) et bucco-anthro-nasales (10,77%) et les causes principalement iatrogènes (70,77%). La prise en charge a été strictement médicale (41,54%) et médico-chirurgicale (50,77%) avec une évolution initialement favorable dans 87,69%. Conclusion: les communications bucco-sinusiennes sont une pathologie essentiellement iatrogène à techniques de prise en charge variables et délicates. Il convient donc de mettre l'accent sur la prévention de cette pathologie.

Mots clés:

Communication bucco-sinusienne, diagnostique, thérapeutique, Ouagadougou.

CO31 : Impact psychosocial de la fistule obstétricale sur la vie des femmes.

Kouraogo S; Siribié A; Badini F; Ouedraogo AN ; Méda ZC; Kaboré F A; Mueller JE

Introduction :

La fistule obstétricale affecte l'état psychologique et social des victimes. Les objectifs de cette étude étaient d'analyser l'impact des fistules obstétricales sur la vie sociale et psychologique des femmes.

Methodologie:

Une enquête transversale à collecte prospective des données a été menée d'août à septembre 2012 auprès de 22 femmes opérées pour fistules obstétricales, 66 membres de l'entourage et 24 leaders communautaires et membres de structures organisées. Un guide d'entretien semi structuré a été utilisé. Les données ont été analysées avec le logiciel épi info version 3.5.3.

Resultats :

Pendant la maladie, la plupart des femmes (16/22) est rejetée par le mari et l'entourage. La presque totalité des victimes se sent isolée et ne participe plus aux événements sociaux. De plus, elles sont tristes (17), en colère(22) et ont honte de leur état(22). La moitié des femmes a eu une idée de suicide et quatre(04) ont tenté de passer à l'acte. Après la réparation chirurgicale, la presque totalité des femmes(19) ne se sent plus isolée et mène une vie épanouie. La tristesse et la colère ont disparu.

Conclusion:

La chirurgie réparatrice a un impact positif sur la vie psychosociale de la plu-

part des femmes victimes fistule obstétricale. Néanmoins, des comportements et attitudes négatifs persistent chez une faible proportion de femmes, d'où la nécessité d'une prise en charge intégrant systématiquement la dimension psychosociale.

Mots clés :

Fistules obstétricales- rejet- isolement- idées de suicide-réhabilitation.

CO32 : Pathologies ORL retrouvées chez le diabétique.

Kodio A, Sacko Hb, Keita N

Introduction:

Les affections Oto-Rhino-Laryngologiques (ORL), de par leur fréquence, la morbidité et la mortalité qu'elles engendrent, la multiplicité de leurs manifestations cliniques constituent un problème majeur de santé publique. Les organes ORL subissent l'influence de certaines maladies générales, notamment le diabète.

Objectif général:

Décrire les pathologies ORL chez les patients souffrant de diabète

Objectifs spécifiques:

- Identifier les pathologies ORL couramment retrouvées chez le diabétique
- Décrire l'impact de ces maladies (diabète et affections ORL) sur le plan socio-économique

Matériel et Méthodes

Il s'agissait d'une étude prospective de type descriptive et transversale qui s'est déroulée de mars 2016 à février 2017 dans les services d'endocrinologie et d'ORL de l'hôpital du Mali, au centre de lutte contre le diabète, au centre de santé de référence commune IV dans les unités de diabétologie et d'ORL.

Résultats:

L'échantillon était composé de 86 patients. Les pathologies ORL ont représenté 2.08% des consultations diabétiques avec une prédominance féminine.

Le diabète était de type 2 dans 91% des cas et l'hyperglycémie à jeun était retrouvée chez 65.12% des patients. La neuropathie auditive, la rhinite grippale, l'otite moyenne étaient les affections fréquentes retrouvées chez les diabétiques de type 2 et chez les patients ayant une glycémie supérieure à 1.80g/l. Nous avons noté un impact socioéconomique des affections ORL sur le diabète.

Conclusion:

La survenue de pathologies ORL chez le diabétique passe souvent inaperçue et donne un caractère particulier à l'évolution clinique de cette maladie. Devant un déséquilibre glycémique, une pathologie ORL doit être recherchée.

Mots-clés:

Pathologies ORL-Diabète-Clinique-Prise en charge.

CO33: Les lésions iatrogènes de l'uretère au CHUSS de Bobo Dioulasso. A propos de 18 observations.

Quattara A, Bayané D, Paré Ak, Tolédo E, Kambou T.

But

Présenter les aspects épidémiologiques, étiologiques et de prise en charge des lésions iatrogènes urétérales dans le service d'urologie du CHUSS.

Introduction

Les lésions de l'uretère compliquent le plus souvent les interventions de toutes les spécialités touchant le petit bassin. Elles constituent les complications les plus fréquentes de la chirurgie chez la femme et pouvant engager le pronostic vital à court terme puis fonctionnel rénal à long terme.

Matériels et méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective portant sur l'ensemble des dossiers de patientes adressées pour complication urologiques de la chirurgie gynécologique pelvienne prises en charge dans le

service d'urologie du CHUSS entre janvier 2012 à juin 2017. Les paramètres étudiés étaient : l'âge, l'intervention pourvoyeuse de la lésion, le délai du diagnostic et les modalités de la réparation chirurgicale de la lésion.

Résultats

Les patientes avaient un âge moyen de 37,72 ans et venaient en majorité du milieu rural. Le délai de moyen de prise en charge était de 15 jours. Ces traumatismes étaient dus à la chirurgie gynécologique dont les hystérectomies (66%) et les césariennes (33%). Le traitement a consisté à une réimplantation urétérovésicale avec système anti reflux chez 17 patients et d'une ablation et de section des fils de ligature avec montée de sondes urétérales permettant d'obtenir 94% de succès immédiat. Une patiente a été traitée cure de fistule vésico-utérine secondairement.

Conclusion

Les lésions iatrogènes des uretères au CHUSS étaient causées principalement par les interventions gynéco-obstétricales surtout l'hystérectomie et la césarienne.

Mots clés :

Lésions, iatrogènes, uretères, chirurgie pelvienne.

CO34 : Les endoscopies dans le service d'ORL/CCF du CHU Souro Sano de Bobo-Dioulasso: A propos de 288 cas.

Sanou SM, Elola A, Ouédraogo RWL, Goueta E, Ouédraogo BP, Ouoba K.

Introduction :

L'endoscopie est l'exploration directe des voies aéro-digestives supérieures à l'aide d'un endoscope dans un but diagnostique, thérapeutique ou de surveillance thérapeutique. L'objectif de ce travail était d'évaluer la fréquence des endoscopies, de préciser leurs principaux buts et indications, ainsi que les résultats obtenus.

Méthodologie :

Nous avons mené une étude rétrospective à visée descriptive portant sur les dossiers de 288 patients entre le 1er janvier 2006 et le 31 décembre 2015. Les données cliniques, les indications et les résultats avaient été recueillis et analysés.

Résultats :

L'âge moyen était de 22,91 ans et le sex ratio de 1,72. Les patients de 0 à 15 ans représentaient 58,34 % des cas. Les principaux signes d'appel étaient : dysphagie, dyspnée et dysphonie. L'extraction de corps étrangers et l'exploration du larynx étaient les principales indications. Les principaux corps étrangers étaient les pièces de monnaie, les dentiers, les graines d'arachides et les morceaux d'os.

Conclusion

Les endoscopies ont été réalisées essentiellement chez les enfants pour l'extraction de corps étrangers, d'où la nécessité d'une prévention. L'acquisition d'équipements adaptés, la formation continue du personnel sont le gage d'une plus grande offre de service de qualité en matière d'endoscopie.

Mots clés :

Endoscopie, oesophagoscopie, laryngoscopie, corps étranger

CO35 : Réanimation des nouveau-nés dans un pays Sub-Saharien : cas du Burkina Faso.

SD Barro, SSI Traoré, KB Ki, M Lankoandé, CTW Bougouma, E Bandré.

Introduction:

l'insuffisance des ressources dans les pays en développement limite l'accessibilité des populations aux soins intensifs, particulièrement au Burkina Faso.

Objectif:

Décrire la réanimation des nouveau-nés dans le service de Réanimation du Centre Hospitalier Universitaire Pédiatrique

Charles De Gaulle (CHUP-CDG) au Burkina Faso. Patients et méthodes : il s'est agi d'une étude rétrospective sur 9 ans. Elle a concerné les nouveau-nés admis dans le service de réanimation du CHUP-CDG.

Résultats:

au total 1676 patients ont été admis durant la période d'étude ; 1290 dossiers analysés et 283 nouveau-nés ont été recensés (21,9 %). Parmi les nouveau-nés admis, 230 (81,2 %) l'ont été pour détresse respiratoire et 103 (36,4 %) pour détresse neurologique. Les causes chirurgicales ont été retrouvées chez 23 patients. Deux cent soixante nouveau-nés ont été admis pour une affection médicale dont une infection néonatale chez 213 (81,9 %) enfants. La mortalité était de 15,5 %. Le décès était survenu durant les 24 heures suivant l'admission dans 15 cas (34,1 %) et 66,2 % des décès étaient survenus dans la semaine. La principale cause de décès était l'infection (63,6 % ; n= 28). Conclusion: l'infection néonatale constitue la principale cause de décès. Des soins périnataux de qualité réduiraient la mortalité néonatale en réanimation.

Mots Clés:

Mortalité, nouveau-nés, réanimation, Burkina Faso.

CO36 : Impact de la période d'admission sur la mortalité des patients de réanimation.

Traore I. A., Barro SD, Maiga S., Kabore RAF

Introduction

Le pronostic des patients de réanimation est souvent fonction du jour et de l'heure d'admission. L'objectif de cette étude était d'évaluer le lien entre la période d'admission et la mortalité dans le service.

Patients et méthode :

Il s'est agi d'une cohorte à collecte prospective sur 6 mois de tous les patients admis en réanimation. Les patients inclus étaient répartis en deux groupes selon la période d'admission : P1 pour les heures ouvrables (6h 00 à 18h00 des jours ouvrables) et P2 pour les heures non ouvrables.

Résultat

Au total 203 patients ont été inclus. L'âge moyen était de 35.17 +/- 22.23 ans. Le sex-ratio était de 1,6. Les deux groupes étaient comparables au plan sociodémographique (âge, sexe, provenance), clinique (choc, score de gravité) et thérapeutique (remplissage vasculaire, utilisation de vasopresseurs, intubation et ventilation mécanique). Il y avait une surmortalité pour le groupe P2 (OR=2.59 avec p=0.025). Deux autres facteurs indépendants de mortalité ont été identifiés : l'intubation en réanimation (OR=3.87 avec p=0.035) et la présence d'un état de choc (OR=5.91 avec p=0.002).

Conclusion

L'admission en réanimation en dehors des heures ouvrables est un facteur de mauvais pronostic.

CO37 : Exstrophie vésicale: à propos d'un cas diagnostiqué tardivement chez une femme enceinte.

Dembélé A., Ouédraogo I., Somé D.A., Ouattara S., Bambara M.

Résumé:

L'exstrophie vésicale est une forme particulière de malformation du tractus génito-urinaire. Elle est généralement diagnostiquée chez le fœtus par des échographies anténatales et sa prise en charge se fait soit en néonatale différé soit bien plus tard (8 jours à 11 ans). Dans la littérature les diagnostics les plus tardifs ont été faits autour de 11 ans.

Observation:

Nous rapportons dans cette observation un cas d'exstrophie vésicale diagnostiqué tardivement chez une patiente de 25 ans, en grossesse. Elle est reçue dans nos services pour plaie sus pubienne avec odeur forte d'urine sur grossesse. Notre examen conclut à une exstrophie vésicale, après avis des urologues. Le suivi de la grossesse en consultation prénatale de routine est sans particularité. La patiente a subi une césarienne à 38 semaines d'aménorrhée qui a permis d'extraire un nouveau né de sexe féminin vivant bien portant pesant 2987 grammes. La patiente est libérée dans la semaine qui suit

l'intervention avec un bon état général et adressée en urologie. A ce niveau aucune action chirurgicale n'a été entreprise.

Conclusion:

diagnostic rare dans nos pratiques cliniques quotidiennes l'exstrophie vésicale est une pathologie dont la prise reste compliquée surtout dans nos contextes. Diagnostiqué à l'âge adulte chez une femme enceinte, notre attitude a été un suivie de la grossesse avec un accouchement par césarienne.

Flash 3: Traitement des occlusions intestinales aiguës sur brides cicatricielles : expérience du centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso.

Y. Nassirou, Z. Cyprien, B Lazard, B. Hermann, B. Daouda, S. G Bakary, S. O Rolland.

Objectif :

Présenter notre expérience du traitement des occlusions intestinales aiguës (OIA) sur brides cicatricielles.

Patients et méthode :

Etude prospective sur 12 mois, du 1er avril 2014 au 31 mars 2015, que nous avons menée dans le service de chirurgie générale du CHUSS. Ont été inclus, tous les patients adultes avec antécédents d'intervention chirurgicale abdominale, admis aux urgences chirurgicales pour OIA par brides cicatricielles.

Résultats :

57 patients ont été colligés dont 35 hommes (61,4%) soit un sex-ratio de 1,59. L'âge moyen était de 37 ans. La laparotomie médiane était l'antécédent retrouvé dans 63,15 % des cas. Le syndrome occlusif était franc chez tous les patients. Tous les patients avaient bénéficié d'un traitement médical systématique pendant 48h. Une laparotomie a été réalisée chez 49, 13 % des patients. En per opératoire, les diagnostics ont été par ordre décroissant la bride iléo-iléale ou pariéto-iléale avec de multiples adhérences (42,85%), la bride iléo-mésentérique ou pariéto-mésentérique avec nécrose iléale (28,57%), la bride unique sans nécrose

(17,85%). Les gestes réalisés : section de bride (17,85%), section de bride avec adhésiolyse (42,85%), résection iléale avec anastomose (28,57%) et résection iléale suivie d'une iléostomie (3,57%). Les suppurations pariétales étaient les complications les plus fréquentes (5 cas) avec un cas de décès.

Conclusion :

Les OIA sur brides constituent une urgence chirurgicale fréquente au CHU SS. Le traitement médical exclusif donne de bon résultat.

Mots clés :

Occlusion, brides, CHUSS.

Flash 4: Expérience du projet MOS@N dans l'amélioration de la santé maternelle et infantile par l'entremise des TIC dans le District Sanitaire rural de Nouna.

Hamidou Sanou, Maurice Yé, Moubassira Kagoné, Vincent Duclos, Ali Sié.

Introduction :

MOS@N a été initié par le Centre de recherche en santé de Nouna et financé par le CRDI/Canada pour améliorer la santé maternelle et infantile. L'intérêt de la présente recherche est de partager l'expérience de la mise en place de la plateforme MOS@N.

Méthodologie:

Une plateforme technologique de santé mobile fut développée, incluant l'utilisation des téléphones portables et messages vocaux par les marraines pour sensibiliser les bénéficiaires, et les ordinateurs par les agents de santé pour tenir les dossiers médicaux électroniques des patients. Des entretiens semi-directifs ont été réalisés avec 13 agents de santé, 10 femmes et 10 marraines. Une analyse de contenu a été effectuée.

Résultats :

2161 femmes enceintes ont été suivies. Les effets engrangés sont : un Gain de 12,6% en CPN4, une augmentation de 3.5% polio et BCG. Les défis rencontrés sont d'ordre technique et organisationnel (problème de réseau téléphonique et de connexion internet, désactivation de puces, forte mobilité du

personnel de santé, etc.),et socioculturel (problème de dialecte lié à l'utilisation des messages vocaux, l'âge et l'analphabétisme des mairaines, non maitrise de l'ordinateur par les agents de santé, etc.).

Conclusion :

Malgré les défis soulignés, MOS@N a contribué à l'amélioration de la santé des bénéficiaires.

CO38 : Propriétés antibactériennes de *Prosopis africana* (Guill. & Perr.) Taub. (Mimosaceae), plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso.

Alimata Bance, René Dofini Magnini, Hassanata Millogo, Martin Kiendrebeogo.

Introduction :

L'étude a consisté à mener une enquête ethnobotanique dans la région du Centre-Sud au Burkina Faso, de réaliser un criblage phytochimique et d'évaluer l'activité antibactérienne des extraits aqueux et éthanologiques des écorces de tronc et des feuilles de *Prosopis africana* (Guill. & Perr.) Taub. (Mimosaceae).

Matériels et méthodes:

Le matériel végétal était constitué d'écorces de tronc et de feuilles de *Prosopis africana*. Le criblage phytochimique a été réalisé par des tests de caractérisation en tube. L'activité antibactérienne a été évaluée selon la méthode de disque et de microdilution sur les souches bactériennes de collection : *E. coli* ATCC 25922, *E. coli* ATCC 35218, *P. aeruginosa* PAOI, *S. aureus* ATCC 25923.

Résultats:

Le criblage phytochimique a révélé la présence de tanins, de saponosides (écorces de tronc) et de composés réducteurs dans les extraits aqueux, puis de leucoanthocyanes, de stérols et triterpènes, d'aglycones flavoniques (feuilles), de tanins et de composés réducteurs dans les extraits éthanologiques. Les extraits aqueux ont été actifs sur *E. coli* et *S. aureus* avec des diamètres d'inhibition de $10,33 \pm 0,58$ mm, $10,67 \pm 0,58$ mm, $11,67 \pm 0,58$ mm et des concentrations minimales inhibitrices de 3,12 mg/mL et 6,25 mg/mL. Les extraits éthanologiques ont été actifs sur toutes les souches avec des diamètres d'inhibition de

$11,00 \pm 1,00$ mm, $12,33 \pm 0,58$ mm et $13,00 \pm 1,00$ mm et des concentrations minimales inhibitrices de 0,39 mg/mL et 3,12 mg/mL.

Conclusion:

Prosopis africana (Guill. & Perr.) Taub. (Mimosaceae) possède des propriétés antibactériennes qui justifient son utilisation en médecine traditionnelle.

CO39: Activité anti-plasmodique in vivo des extraits de feuilles de *Bauhinia rufescens* Lamchez des souris infestées par *Plasmodium berghei* ANKA.

Bonkian Léa Nadège, Yerbanga R Serge, Koama Benjamin, Soma Aboubakar, Cisse Mamoudou, Valea Innocent, Tinto Halidou, Ouedraogo Jean Bosco, Guigemde T Robert, Traore Maminata.

Introduction :

La prise en charge du paludisme au Burkina Faso constitue un défi. En effet, bien que les combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine soient recommandées pour la prise en charge du paludisme simple, des populations continuent d'utiliser les plantes médicinales pour se soigner. Une enquête réalisée dans la région du Sahel du Burkina Faso a montré que *Bauhinia rufescens* Lam faisait partie des plantes les plus utilisées dans les recettes contre le paludisme. La présente étude avait pour but de tester l'activité anti-plasmodique des extraits de *Bauhinia rufescens* Lamchez des souris infestées de *Plasmodium berghei* Anka.

Matériel et méthode:

Une décoction de feuilles de *Bauhinia rufescens* Lam récoltées à Gorom Gorom (région du Sahel, Burkina Faso) a été préparée. Quatre lots de 6 souris NMRI (Naval Medical Research Institute) infestées de *Plasmodium berghei* souche ANKA ont reçu un traitement par voie orale pendant 04 jours, d'eau distillée pour le lot témoin et des doses quotidiennes de 100, 250, 500 mg d'extrait/kg de poids corporel pour les 3 lots tests. Des frottis sanguins minces ont été réalisés le 5ème jour et le pourcentage de réduction des parasites déterminé en comparaison avec le lot témoin.

Résultats:

Le pourcentage de réduction des paramètres était de 50,6%, 22,2% et 25,7% respectivement pour les doses de 100, 250 et 500 mg d'extrait /Kg de poids corporel

Conclusion:

L'extrait présentait une bonne activité à la dose de 100 mg/kg mais une activité modérée aux doses supérieures.

CO40: Évaluation de l'effet tératogène de l'extrait aqueux des graines *Picralima nitida* chez le rat

Couliadiy Abdul Gafar Victoir Et Awodele Olufunsho

Picralima nitida est une plante très utilisée en médecine traditionnelle pour le traitement de pathologies variées dont l'infertilité, les nausées et vomissement du premier trimestre de grossesse. Malgré ce fait, il y a peu ou pas d'études sur les potentiels effets tératogéniques de *Picralima nitida*. L'objectif de cette étude était d'évaluer les potentiels effets tératogéniques de *Picralima nitida* chez le rat. L'analyse phytochimique de l'extrait aqueux des graines de *Picralima nitida* a été faite selon les méthodes standards. Différentes doses ont été administrées à des rates enceintes du jour 1 à 19. L'extrait aqueux des graines de *Picralima nitida* aux doses de 75, 150 et 300 mg/Kg ont été administrés oralement à trois groupes de 6 rates et un quatrième groupe de 6 rates qui a été utilisé comme témoin a reçu de l'eau distillée à 10 ml/Kg. Au vingtième jour, 3 rates sélectionnées aléatoirement dans chaque groupe ont été sacrifiées et les fœtus extraits par incision abdominale pour examen physique. Il a été permis aux 3 rates restantes de mettre bas. Les rats ont été sacrifiés à 6 semaines de vie pour les analyses biochimique, hématologique, antioxydante et histologique. Le screening phytochimique a révélé que l'extrait aqueux des graines contenait des flavonoïdes, des stéroïdes, des alcaloïdes, des saponines, des stéroïdes, des glycosides cardiaques et des anthraquinones. L'extrait

a entraîné une réduction significative du poids de naissance ($p < 0.0001$). Il a également produit une élévation significative ($p < 0.05$) de créatinine et des transaminases sanguines dans le groupe de 150 mg/Kg.

Les résultats ont aussi révélé une élévation significative des glutathion (GSH) sanguin dans le groupe de 150 mg/kg ($p < 0.001$), hépatique et rénal du groupe de 75 mg/kg group ($p < 0.001$). Aussi, une augmentation significative du malondialdéhyde (MDA) sérique du groupe de 150 mg/kg et hépatique de tous les groupes d'intervention. On a enfin observé une élévation significative du compte plaquettaire ($p < 0.005$) comparé au groupe contrôle. Toutes les histologies du groupe 150 mg/Kg ont présenté une congestion vasculaire.

On peut conclure que l'extrait aqueux des graines de *Picralima nitida* est tératogène et ne devrait pas être utilisé chez la femme enceinte.

Mots clés:

Picralima nitida, effet tératogénique, rats, nausées and vomissements, infertilité.

CO41: Profil toxicologique d'extraits d'écorces de racines de *Calotropis procera* (Ait.) R.Br. (Apocynaceae), plante de la médecine traditionnelle du Burkina Faso.

Geoffroy G. Ouedraogo, Sylvain Ilboudo, Félix B. Kini, Marius Lompo, Sylvain Ouedraogo, Pierre I. Guissou.

Introduction

Calotropis procera (Ait.) R.Br. est une plante très utilisée en Afrique sub-saharienne et particulièrement au Burkina Faso pour le traitement de pathologies dont la drépanocytose, l'asthme, le cancer... L'objectif de cette étude était d'évaluer la toxicité d'extraits des écorces de racines de la plante pour une sécurité d'utilisation.

Matériel et Méthodes

Des extraits ont été préparés à partir de la poudre d'écorces de racines de la plante. Des tests de toxicités aiguë et subchronique ont été conduits sur ces extraits suivant les lignes directrices 423 et 407 de l'OCDE.

Une évaluation de la toxicité cardiovasculaire de l'extrait aqueux par une méthode non invasive a été aussi réalisée chez des rats Wistar.

Résultats

L'étude de la toxicité aiguë per os des extraits aqueux, hydroalcoolique et enrichie en hétérosides cardiotoniques des écorces de racines de la plante a permis d'obtenir des DL50 supérieures à 2000 mg/kg chez la souris NMRI. Ces extraits ont donc une faible toxicité orale selon les échelles de classification des Nations Unies (2011). L'évaluation de la toxicité subchronique (42 jours) de l'extrait aqueux chez le rat Wistar a montré une tolérance de l'extrait à la dose de 20 mg/kg/jour. L'évaluation des effets cardiovasculaires a montré que l'extrait aqueux provoque seulement une élévation transitoire des pressions artérielles systoliques et moyennes des rats durant les 3 premiers jours suivi d'un retour aux valeurs de base au bout d'une semaine de traitement.

Conclusion:

Les écorces de racines peuvent être utilisées en médecine traditionnelle sans risque majeur de toxicité.

Mots Clés :

Calotropis procera Ait., écorces de racines, toxicité aiguë, toxicité subchronique, effets cardiovasculaires.

CO42: Phytochimie et activité antiradicalaire de *Agelanthus dodoneifolius* Polh & Wiens (Loranthaceae) plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso.

René Dofini Magnini, Alimata Bance, Hassanata Millogo/Kone, Adama Hilou

Introduction

Agelanthus dodoneifolius Polh & Wiens (Loranthaceae) est couramment utilisée en médecine traditionnelle. Les extraits de cette plante sont utilisés traditionnellement seuls ou en association contre une multitude de pathologies.

Méthodes

Les différents extraits ont été préparés à

partir de feuilles, de tiges et de la plante entière de *Agelanthus dodoneifolius*. Le screening phytochimique a été réalisé selon la méthode de Ciulei et al. (1982). Le dosage des phénoliques totaux a été déterminé par la méthode de Singleton et al. (1999) adaptée par le LABIOCA et celui des flavonoïdes par la méthode de Dowd adaptée par Arvouet-Grand et al. (1994). L'activité antiradicalaire a été évaluée par la méthode décrite par Kim et al. (2003) avec une légère modification.

Résultats

Le criblage phytochimique a révélé la présence des polyphénols et tanins, des glycosides flavoniques, des anthocyanosides, stérols et triterpènes et des saponosides. Le dosage des composés phénoliques et flavonoïdes totaux a montré une abondance dans les extraits éthanoliques que dans les extraits aqueux. L'étude de l'activité antiradicalaire par la méthode au DPPH nous a permis d'obtenir des CI50 qui ont varié de $13,37 \pm 0,01 \mu\text{g/mL}$ à $31,57 \pm 0,09 \mu\text{g/mL}$. La plus faible CI50 a été obtenue avec l'extrait hydroéthanolique des tiges.

Conclusion

Les groupes phytochimiques présents dans nos extraits justifieraient l'activité antiradicalaire et l'utilisation de la plante en médecine traditionnelle.

Mots clés:

Agelanthus dodoneifolius, antiradicalaire, radicaux libres, Phytochimie.

CO43: Etude de la toxicité et des propriétés anti-nicotiniques d'extraits de *Annona senegalensis* Pers. (ANNONACEAE), plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso.

Sylvain Iboudo, Hortense Some, Geoffroy G. Ouedraogo, Félix B. Kini, Moussa Ouedraogo, Sylvain Ouedraogo, Innocent P. Guissou.

Introduction

Le tabagisme constitue de nos jours un véritable problème de santé publique. Pour y faire face, l'Organisation mondiale de la Santé préconise la promotion du sevrage ta-

bagique et le traitement adéquat de la dépendance à l'égard du tabac par différentes stratégies, y compris l'usage de plantes comme *Annonasenegalensis*. L'objectif de cette étude était d'évaluer la toxicité et les propriétés anti-nicotiniques d'extraits de la plante.

Matériel et Méthodes

Les études de toxicité aiguë et subaiguë ont été conduites sur des souris NMRI suivant les lignes directrices 423 et 407 de l'OCDE. Un modèle de souris pharmacodépendante à la nicotine a ensuite été créé puis utilisé pour l'évaluation de l'effet de l'extrait contre les symptômes de la pharmacodépendance et du sevrage nicotinique.

Résultats

Les résultats montrent que l'extrait a une faible toxicité avec une DL50 supérieure à 5000 mg/kg p.c. À l'issue de 28 jours d'exposition à l'extrait per os, aucun signe clinique ou biologique d'intoxication n'a été noté chez les souris. L'étude a montré que l'extrait aux doses de 30 et 300 mg/kg entraînait une baisse de l'hyperalgésie induite par la nicotine, une réduction de la perte de poids corporel induite par le traitement nicotinique et une diminution de l'anxiété induite par le sevrage nicotinique.

Conclusion

Ces résultats indiquent que *Annonasenegalensis* peut être préconisé dans le sevrage tabagique et la lutte contre le tabagisme. Toutefois, des études complémentaires dans le but d'élucider les mécanismes d'action de l'extrait sur la pharmacodépendance à la nicotine requises.

Mots-clés:

Annonasenegalensis, toxicité, pharmacodépendance, sevrage nicotinique.

CO44: Expérience du LNR-FHV dans la riposte à la MVE au Burkina Faso.

Kagone S Thérèse, Kania Dramane, Ouoba Aline, Kabore Antoinette, Nouctara Moumini, Yaro Seydou, Some Arsène, Nikiema Abdoulaye, Medah Isaïe, Diallo A Hama, Hien W. Hervé, Meda Nicolas.

Introduction

Le diagnostic rapide de la maladie à virus Ebola (MVE) est capital pour un meilleur contrôle de l'infection par l'isolement précoce des cas confirmés. L'épidémie Ouest-Africaine de 2014 vient rappeler la nécessité de capacités diagnostiques de laboratoires performantes pour les pays. Nous rapportons ici une analyse de la situation du cas burkinabé à partir de l'expérience des sorties de terrain du Laboratoire national de référence des fièvres hémorragiques virales (LNR-FHV) du Burkina Faso basé au Centre MURAZ.

Méthodes:

Nous avons participé à des enquêtes d'investigation épidémiologiques pour lesquelles, le Laboratoire national de référence des fièvres Hémorragiques virales et la Task Force Ebola du Centre MURAZ ont travaillé en étroite collaboration avec la DLM/MS, la DGPML/MS et les autorités sanitaires locales concernées selon la localisation du cas suspect. Le LNR-FHV était en charge du prélèvement sur les patients suspects ou probables, l'emballage sécurisé, le transfert de l'échantillon à la DGPML, le suivi et la communication des résultats de laboratoires après les analyses spécialisées (PCR) au Laboratoire P3/P4 de Lyon en France.

Résultats:

Au total, le LNR-FHV eu 10 alertes de cas suspects de MVE et envoyé 7 échantillons de sang veineux pour confirmation à Lyon. Des problèmes logistiques, matériels et de personnel ont été rencontrés. Tous les prélèvements ont été transférés en temps réel (<8h) du lieu du prélèvement à la DGPML à Ouagadougou. Le délai moyen pour le transfert au laboratoire de référence de Lyon (France) a été de 72h. Le délai moyen entre le prélèvement et le retour de résultats a été de 7 jours dans l'expérience de la riposte mise en place au Burkina Faso. Tous les 7 échantillons se sont avérés négatifs à Ebola et aux autres filovirus.

Conclusion:

En l'absence de capacités diagnostiques locales, le délai entre l'alerte, le prélèvement et le diagnostic PCR du virus Ebola n'était pas optimal au Burkina Faso. Il est urgent de renforcer les capacités opérationnelles du LNR-FHV pour parer à toute épidémie de MVE.

Mots clés :

Virus Ebola-Diagnostic biologique-LNR-FHV-Burkina Faso.

CO45: Activité antimicrobienne comparative de 9 plantes médicinales utilisées dans le traitement des dermatoses au Burkina Faso.

Yougaré S., Youl O., Hilou A., Traore/Coulibaly M

Introduction

Les dermatoses constituent la 3^{ème} cause de consultation dans les formations sanitaires dans nos pays. Environ 80 % de la population de ces pays ont recours à la médecine traditionnelle à base des plantes. Au centre de notre pays, une soixante-dizaine de plantes est utilisée traditionnellement contre les dermatoses. Notre étude vise à évaluer l'activité antimicrobienne de neuf d'entre elles.

Matériels et Méthodes

Des échantillons de feuilles, de racines et d'écorces de tige des neuf plantes ont été collectés au centre du pays. Des extraits organiques et aqueux ont été préparés. Les tests biologiques ont concerné cinq souches bactériennes et deux souches fongiques. L'activité antimicrobienne des extraits a été évaluée par la technique de Kirby-Bauer ; puis la méthode de la microdilution en milieu liquide a été utilisée pour la détermination des CMI et CMB des extraits actifs..

Résultats.

Parmi les neuf plantes, sept ont montré une bonne activité sur les cocci testés. L'extrait hydroalcoolique des écorces de racine de *Opilia celtidifolia* et l'extrait éthanolique des feuilles de *Lawsonia inermis* ont présenté les plus petites valeurs de CMI qui

étaient de 0,030 et 0.063 mg/mL respectivement sur *S. pyogenes* et sur *S. aureus*.

Conclusion

Les résultats obtenus permettent de justifier l'utilisation traditionnelle de la plupart des plantes testées dans le traitement des affections microbiennes de la peau.

CO46: Évaluation in vitro de l'activité antiplasmodiale d'extraits et de fractions de *Pericopsis laxiflora*, une plante issue de la médecine traditionnelle ivoirienne.

Koffi Akissi J., Bla Kouakou B, Silue Kigbafori D, Tano Konan D., Yavo William, Djaman Allico J.

Introduction:

Les résistances de plus en plus nombreuses aux antipaludiques et la persistance de l'endémie palustre constituent un problème majeur de santé publique. Ce travail a consisté à étudier les extraits aqueux et organique des écorces et des fractions d'une espèce végétale utilisée par la pharmacopée ivoirienne contre le paludisme.

Méthodologie:

L'activité antiplasmodiale des extraits aqueux, éthanolique et méthanolique des écorces et fractions de *Pericopsis laxiflora* a été évaluée simultanément sur les isolats cliniques et les souches de référence chloroquinosesibles (NF54) et chloroquinorésistantes (K1).

La technique utilisée a été la méthode de microtitration basée sur la lecture de fluorescence au SYBR Green. La chloroquine et la quinine ont été choisies comme antipaludique de référence. L'activité hémolytique des extraits et des fractions a été étudiée.

Résultats:

Les meilleurs résultats des tests antiplasmodiaux avec ces extraits bruts ont été obtenus avec l'extrait méthanolique d'écorce de *Pericopsis laxiflora* (CI50=11,78±2,2 pg/mL). La partition liquide-liquide a permis d'améliorer l'activité antiplasmodiale de cet extrait brut pour les fractions issues des partitions. Les résultats ont montré que les fractions à l'acétate d'éthyle et à l'hexane sont les plus actives, leurs CI50 respectives

sont de 1,51pg/ml et 2,95pg/ml. L'étude de l'activité hémolytique a révélé que les extraits ne sont pas hémolytiques in vitro.

Conclusion:

Ces résultats permettent de valider l'utilisation de cette plante dans le traitement du paludisme due aux souches testées et donnent une justification scientifique. Ce travail montre que cette plante est de bon candidat pour la formulation de médicaments traditionnels améliorés.

Mots clés :

Pericopsis laxiflora, Plasmodium falciparum, Hémolytique, antiplasmodiale.

CO47: Approche traditionnelle dans le traitement du paludisme en Afrique.

Rakiswendé Serge Yerbanga.

"Est-il raisonnable aujourd'hui, lorsque des médicaments sûrs et efficaces comme les thérapies combinées à base d'artémisinine (CTA) sont accessibles, d'utiliser des médicaments traditionnels pour le traitement du paludisme » ?

Pour l'OMS (Organisation mondiale de la santé) ; La médecine traditionnelle (MT) peut être définie comme la connaissance, les compétences et les pratiques de soins de santé holistiques, reconnus et acceptés pour leur rôle dans le maintien de la santé et le traitement des maladies. Elle est basée sur les théories indigènes, les croyances et les expériences qui sont transmises de génération en génération. En raison de la résistance croissante du parasite du paludisme, de la disponibilité et du coût des médicaments modernes, la majorité de la population (80% selon l'OMS) dans les pays touchés se tourne vers la médecine traditionnelle dans leur recherche de traitement. De plus, la MT est accessible, abordable, fait souvent partie d'un système de croyances plus large et est considérée comme faisant partie intégrante de la vie quotidienne et du bien-être. Cependant, il reste encore beau-

coup à faire en termes de politique, de sécurité, d'efficacité et de qualité, d'accès et d'utilisation rationnelle de la MT. La découverte de médicaments à partir de plantes médicinales conduit à l'isolement de médicaments précoces tels que la quinine qui est encore utilisée. L'artémisinine, un médicament antipaludique, constitue une autre percée dans la découverte de médicaments efficaces dans le traitement et le contrôle du paludisme. Ainsi, il existe un intérêt et un besoin accrus dans la recherche de plantes médicinales ayant une activité antipaludique pour développer de nouveaux médicaments contre le paludisme. Pour soutenir la découverte de médicaments en Afrique basée sur les remèdes traditionnels pour le traitement du paludisme, l'effort implique une expertise des laboratoires africains pour le criblage des extraits de plantes en in vitro et in vivo, peut servir aux scientifiques à travers le continent. Les espoirs sont qu'au cours des prochaines années, au moins un composé chimique puisse être identifié. La médecine traditionnelle est toujours la première ligne de soins pour de nombreuses personnes en Afrique subsaharienne, où il existe une longue et riche tradition d'approvisionnement en traitements à base de plantes. L'utilité de la médecine traditionnelle dans le traitement du paludisme est large, cependant peu d'études sont menées pour valider les médicaments traditionnels. Pour le bénéfice maximal de l'utilité des plantes médicinales traditionnelles dans le traitement du paludisme, il est urgent de vérifier si les produits ont réellement un effet positif sur la guérison et la réduction de la gravité du paludisme, comme le prétend le praticien de la santé traditionnel. Afin de valider scientifiquement les produits naturels pour les effets revendiqués et de donner aux médecins la possibilité de prescrire des médicaments à base de plantes en connaissant la qualité et le contenu de la phytothérapie, des études ethnobotaniques, des études in vitro et in vivo et des essais cliniques doivent être réalisées.

Flash 5: Etude ethnobotanique des plantes utilisées en médecine traditionnelle dans la prise en charge des pathologies hépatiques à Bobo-Dioulasso.

Traore, T.K.; Ouedraogo, N.; Tibiri, A.; Sombie, N.E.; N'do, J.Y.; Ouedraogo, G.G.; Guissou, I.P.

Introduction :

Les pathologies hépatiques sont des atteintes du foie d'origines variées notamment virale, médicamenteuse, toxique ou auto-immune. Ils sont associées à de graves complications qui nécessitent une greffe du foie voire engager le pronostic vital du patient. De en plus, les plantes sont utilisées par les TPS pour la prise en charge de ces pathologies. Cette étude s'inscrit dans le cadre de la valorisation des plantes utilisées en médecine traditionnelle pour la prise en charge des pathologies hépatiques dans la ville de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso.

Matériel et méthodes :

Des enquêtes ethnobotaniques sur le terrain ont été menées pendant 02 semaines en Aout 2012 en utilisant des fiches questionnaires.

Résultats :

Les résultats obtenus ont permis de recenser 59 plantes médicinales qui se répartissent en 53 genres et 33 familles parmi lesquelles

quatre (4) sont les plus dominantes, notamment les Fabaceae, Cesalpinoaceae, Combretaceae, Rubiaceae. Parmi les plantes médicinales citées 55,9 % étaient des arbres, 25,4 % des herbacées et 18,6 % des arbustes. Les plantes les plus citées étaient *Anogeissus leiocarpus* DC. (27,3 %), *Cochlospermum planchonii* MS. (22,7 %) et *Terminalia macroptera* Guill. & Perr. (19,2 %).

Conclusion :

Les résultats obtenus constituent une source d'informations très précieuse pour les populations de la région étudiée et pour la flore médicinale nationale. Ils pourraient être une base de données pour les recherches ultérieures en vue du développement de phyto-médicaments pour la prise en charge des pathologies hépatiques.

Mots clés :

pathologies hépatiques, enquête ethnobotanique, médecine traditionnelle.

CO48: Diagnostique séquentiel des patients fébriles avec différents TDRs palustres pour l'amélioration du diagnostic du paludisme en zone de paludisme saisonnière.

Francois Kiemde, Massa Dit Achille Bonko, Marc Christian Tahita1, Petra F. Mens, Halidou Tinto, Henk D. F. H. Schallig Andmichael Boele Van Hensbroek

Introduction :

Les tests de diagnostic rapide (TDRs) ont des limites dues soit à la persistance de l'antigène hrp2, soit à la faible sensibilité du TDR pLDH(1)(2)(3)(4)(5). Cette étude a évalué deux algorithmes de diagnostic du paludisme utilisant 2 TDRs (PfHRP2 et pLDH), suivis par une microscopie.

Matériel et méthode :

Deux algorithmes ont été évalués :

Algorithme 1 : Le TDR pLDH est utilisé pour monitorer la persistance de l'antigène hrp2. En cas de test non-valide (PfHRP2+/pLDH-), une goutte épaisse est réalisée et lu par un microscopiste.

Algorithme2 : Le TDR PfHRP2 est utilisé pour monitorer la faible sensibilité de pLDH. En cas de test non-valide (pLDH-/PfHRP2+), une goutte épaisse est réalisée et lu par un microscopiste.

Résultats:

La sensibilité et spécificité étaient de 98,4% et 74,2% respectivement pour PfHRP2 uniquement et 89,3% et 98,8% pour pLDH uniquement. L'application de 2 algorithmes ont permis de fournir un diagnostic valide chez 84,5% (344/407) des enfants fébriles. Sur les 344 cas de tests valides, la sensibilité et spécificité de l'algorithme 1 étaient de 98,2% et 98,4% respectivement (microscopie comme gold standard) et ceux de l'algorithme 2 de 98,6% et 98,4% respectivement. La microscopie réalisée par des experts sur les 63 tests non-valides, a révélé que 40 avaient un parasitemie négative et 23 une parasitemie positive.

Conclusion:

Le diagnostic séquentiel avec les 2 différents TDRs (peu importe l'algorithme) a permis d'améliorer le diagnostic du paludisme par rapport à l'utilisation individuelle de TDR employés.

CO49 : Répartition spatiale de la couverture vaccinale chez les enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso : cas du projet FBR.

Sawadogo JEM, Somda SMA, Badolo HI, Diallo I, Traore SSK, Rouamba J, Hien H.

Contexte

Dans le but d'assurer une couverture vaccinale de la totalité des populations cibles, notamment les enfants de moins de 5ans, le Burkina Faso a mis en place le programme élargi de vaccination (PEV). Cette initiative vise à lutter efficacement contre les principales maladies évitables par l'immunisation. Il existe cependant des disparités dans la répartition spatiale de la couverture vaccinale chez les enfants de moins de cinq ans au Burkina Faso. Ce travail a pour objectif d'identifier ces disparités

Méthode

La zone d'étude concerne 24 districts sanitaires réparties dans 6 régions couverts par l'enquête finale de l'évaluation d'impact du Financement basé sur les résultats déployée sur la période d'avril à juin 2017.

Une base de données géoréférencées a été créée à partir des données collectées sur le terrain. Des cartes thématiques et une analyse spatiale de la couverture vaccinale ont été réalisées.

Résultats

Au total 14477 enfants de moins de 5 ans ont été enquêtés dans 24 districts sanitaires. Il ressort que sur la base des carnets de vaccination environ 77,58% des enfants ont bénéficié d'un vaccin après la naissance. Cependant, le district sanitaire de Boussé présente la plus faible couverture vaccinale sur l'ensemble des districts enquêtés avec 65 %.

Conclusion

Le niveau de couverture vaccinale est dans l'ensemble acceptable dans les districts sanitaires. Des efforts restent toujours à faire pour augmenter la couverture vaccinale pour atteindre les objectifs escomptés.

CO50: Effet de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) sur l'anémie et les indicateurs nutritionnels chez les enfants de 3-59 mois dans le district sanitaire de Kita, Mali

Fatou Diawara, Daouda Touna Kone, Djeneba Coulibaly, Nina N'deye Lallah Koite, Léonie Fatoumata Diakite, Tiangoua Traore, Mamadou Traore, Alassane Dicko, Keita Assa Sidibe, Keita Aoua Dembele, Akory Ag Iknane, Hamadoun Sangho.

Introduction:

Au-delà de la lutte anti vectorielle et l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide, la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) est une stratégie efficace de lutte contre le paludisme. La malnutrition en plus du paludisme constitue une cause majeure de morbidité et de mortalité chez les enfants de 0-59 mois au Mali. Le pic des deux maladies coïncident. Cette étude vise à évaluer l'effet de la CPS sur les indicateurs nutritionnels et l'anémie chez les enfants de 3-59 mois dans le district sanitaire de Kita.

Matériel et méthode:

Deux enquêtes transversales ont été réalisées en juillet et décembre 2014 avant et après la CPS. Cette dernière consistait à l'administration orale aux enfants de 3-59 mois en 4 passages de la sulfadoxine-pyriméthamine et l'amodiaquine à un mois d'intervalle. En pré et post intervention 589 et 573 enfants ont été choisis au hasard dans 15 grappes. Le test Chi² de Pearson (p<0,05) et les odds ratios des différences ont été calculés. Le protocole de l'étude a été approuvé par le comité d'éthique de la faculté de médecine et d'odontostomatologie.

Résultats:

La prévalence de l'anémie (Hb<11g/dl) avait diminuée de 19% (61% à 49,3%), p<0,001, OR:1,58 [IC95%:1,25-1,99]. L'émaciation,

l'insuffisance pondérale et le retard de croissance de avaient diminué respectivement de 49% (17,3% et 8,8%), p<0,001, OR:2,14 [IC95% 1,50-3,07], 26% (17,8% à 13%), p:0,03, OR:1,44 [IC95%:1,04-1,99] et de 17% (22,4% à 18,7%), p:0,15, OR:1,24 [IC95%:0,93-1,65].

Conclusion:

La CPS a contribué à réduire la prévalence de l'anémie et agissait positivement sur l'émaciation et l'insuffisance pondérale.

Mots clefs:

Indicateurs nutritionnels, Anémie, CPS, Enfants, Kita.

CO51 : La chimioprévention du paludisme saisonnier a-t-elle un impact sur les niveaux d'anticorps contre les antigènes de Plasmodium falciparum?

Mahaman Moustapha Lamine., Rafiou Adamou., Ibrahim Maman Laminou, Abdoulaye Louis Padounou Mariama, David Courtin., Jean Louis NDiaye

Introduction:

La chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) avec Sulfadoxine-Pyriméthamine + Amodiaquine est une nouvelle stratégie de lutte contre le paludisme. Cependant, la CPS peut avoir un impact sur l'immunité antipalustre.

Matériel et Méthode :

C'était une étude transversale et analytique comparant dans une zone ayant fait la CPS depuis 2014, une zone avec une année de CPS 2016 et une zone témoin sans CPS. Pour évaluer la relation entre la CPS et les titres d'IgG totale dirigée contre les antigènes de P. falciparum, nous avons mesuré les titres d'anticorps dirigés contre les antigènes de P. falciparum Circum Sporozoid Protein et Glutamate-rich Protein R2 chez les enfants âgés de 3 à 59 mois symptomatique du paludisme.

Résultats:

Un total de 229 enfants de 3 à 59 mois a été inclus. A Zinder les titres d'anticorps (CSP = 17,5 et GLURP-R2 = 14,3) étaient plus élevés qu'à Gaya (CSP = 7,7 et GLURP-R2 = 6,5) et Dosso (CSP = 4,5 et GLURP-R2 = 3,6) (p <0,0001).

Conclusions:

Ces résultats suggèrent que la CPS avec SPAQ aurait un impact positif sur le développement de la réponse anticorps contre *P. falciparum*. Des études futures sont nécessaires pour mieux comprendre l'impact de la CPS sur l'immunité antipalustre.

CO52: Les déterminants de la variation interindividuelle de la susceptibilité au paludisme au cours de la première année de vie à Nanoro, Burkina Faso.

H.M. Natama, E. Rovira-Vallbona, H. Sorgho, M. A. Somé, M. Coulibaly-Traoré, I. Valéa, L. Kestens, H. Tinto, A. Rosanas-Urgell.

Introduction

Les facteurs qui gouvernent la variation interindividuelle de la susceptibilité au paludisme chez les nourrissons vivant en zone d'endémie palustre ne sont pas bien connus. Le but de cette étude était d'évaluer la contribution des traitements préventifs du paludisme pendant la grossesse, des différentes catégories de l'exposition intra-utérine aux antigènes du parasite et les variants génétiques de l'immunité.

Matériel et Méthodes

Une étude prospective d'une cohorte de 734 enfants a été conduite de 2014-2016 dans le-

Résultats

L'incidence globale du paludisme était de 1.03 épisode enfant/année et 50% des nourrissons avaient expérimenté au moins un cas de paludisme à 9.9 mois. Les facteurs qui étaient associés à la modulation du risque des infections palustre incluaient (i) les mesures de control du paludisme pendant la grossesse, (ii) les infections placentaires passées à travers la modification de l'immunité inné du nouveau né et, (iii) les variants génétiques de l'immunité tels que ceux des gènes des cytokines IL10 et IL1B, et des récepteurs TLR9 and FcGR2/CD32.

Conclusion

Les infections maternelles pendant la grossesse et la présence de variants génétique de l'immunité à la naissance contribuent à la différence du risque au paludisme chez les nourrissons.

CO53: Impact de la co-infection VIH-1/VHB sur la réponse au traitement antirétroviral à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Djamalladine Mahamat Doungous, Kania Dramane, Zougrana Jacques, Yameogo Issouf, Napon Delphine, Bazié Wilfried, Zida Sylvie, Maré Daouda, Zougmore Arnaud, Sawadogo Yacouba, Adrien Sawadogo, Ouédraogo Abdoul-Salam, Poda Armel

Introduction:

La co-infection VIH/VHB est un important facteur de morbi-mortalité chez les personnes vivant avec le VIH. La présente étude a pour objectif d'évaluer l'impact du VHB sur la réponse au traitement antirétroviral (TARV) chez les patients infectés par le VIH-1 (PvVIH) à Bobo-Dioulasso.

Matériel et Méthodes:

Il s'est agi d'une étude de cohorte rétrospective à visée analytique portant sur les données d'octobre 2008 à septembre 2017 dans trois centres de suivi des PvVIH à Bobo-Dioulasso (Hôpital de jour, Clinique Yerelon et ONG REVS+). Le succès virologique et la restauration immunitaire des patients de l'étude ont été évalués par l'analyse de survie de Kaplan-Meier à M12, M24 et M36.

Résultats:

Au total 418 patients ont été inclus dont 55 (13,2%) co-infectés VIH-1/VHB. La Charge virale plasmatique (CVP) VIH-1 des co-infectés (5,63LogCopies/mL) était plus élevée par rapport à celle des mono-infectés (4,63LogCopies/mL) à l'initiation du TARV ($p=0,001$). Les proportions des patients en succès virologique (CVP<2,48LogCopies/mL) à M12, M24, M36, étaient respectivement de 61,5%, 76,2%, 70,8%, chez les co-infectés contre 69,2%, 67,0%, 75,8% chez les mono-infectés ($p=0,26$; 0,51; 0,79). La restauration immunitaire à M36 (CD4>500Cellules/ μ L) était retrouvée chez 37,9% des co-infectés contre 44,4% des mono-infectés ($p=0,64$). Aucune différence statistiquement significative n'a été observée à l'analyse de survie entre les mono-infectés et les co-infectés.

Conclusion:

Notre étude a montré que la CVP VIH-1 était

plus élevée chez les co-infectés VIH-1/VHB à l'initiation du TARV. Cependant, cette co-infection VIH-1/VHB n'avait pas d'impact sur la réponse virologique et immunologique au TARV.

Mots-clés :

Co-infection VIH/VHB, traitement ARV, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

CO53bis : Suivi périodique des indicateurs PTME : Description d'une pratique au niveau du CSPS Guimbi OUATTARA en 2017 Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

E.N Some, A Dioma, C Idani A Bokoum pour Le Groupe Cspgs Guimbi.

Introduction.

Le suivi des indicateurs de mise œuvre de la PTME est une activité déterminante. Dans le cadre de la PTME, plusieurs défaillances tant du côté des femmes que du système peuvent être observées compromettant l'atteinte des objectifs de réduction de la transmission. Pour améliorer les performances de la cascade PTME, une revue trimestrielle des données de suivi a été mise en place.

Matériel et Méthode.

La méthodologie pour la description de la pratique, a consisté en revues documentaires qui a concerné les rapports d'activité, les documents d'analyse des données PTME et les rapports de réunion.

L'information a été structurée selon un canevas comprenant : la mise en place de l'activité, le processus l'aire sanitaire de mise en œuvre, les acteurs, les principaux résultats à l'issue des analyses.

Résultats :

Les activités du suivi périodique n'ont été effectuées qu'à la fin du 1er trimestre 2016. Elles ont consisté en la saisie et l'analyse des données pour leur transformation en information sanitaire. Cette information sanitaire illustrée par des tableaux et des diagrammes a été analysée en réunion tenant de manière trimestrielle.

Depuis 2016, 8 séances d'analyse en mode brainstorming ont été effectuées pour la recherche des causes, des conséquences et des solutions.

Les principaux problèmes détectés ont concerné le non dépistage et la non mise sous ARV de certaines femmes enceintes.

Ces problèmes ont été solutionnés après la mise en œuvre des solutions identifiées.

Conclusion :

La pratique du suivi périodique constitue une aide importante dans l'atteinte des objectifs opérationnels

Flash 6: Performance annuelle des tests de diagnostic rapide du paludisme réels au niveau des formations sanitaires.

Kiemde F., Tahita M.C., Bonkom.A, Mens P.F., Tinto H., Boele Van Hensbroek M. and Schallig H.D.F.H.

Introduction:

Les directives du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) recommande que tout cas suspect de paludisme soit diagnostiqué à l'aide d'un TDR ou d'un microscopie (si possible) (1)(2). Bien que OMS ait rapporté une bonne sensibilité et spécificité des TDR palustre, très peu de données existent sur leur performance dans les conditions réelles.

Matériel et méthode :

Des enfants fébriles se présentant aux centres de santé ont été testés avec les TDR (PfHRP2) fournis aux centres de santé. Une goutte épaisse a été réalisée et lu par un microscopiste expert au laboratoire.

Résultats :

Au total 683 enfants fébriles ont été inclus. Le paludisme a été diagnostiqué chez 49,8% (340/683) par microscopie et 69,5% (475/683) par TDRs (PfHRP2). Pendant la saison sèche, la sensibilité, spécificité, VPP, VPN étaient respectivement de 97,0% (97/100), 65,5% (160/244), 53,6% (97/181) and 98,2% (160/163). Pour ce qui est de la saison hivernale, la sensibilité, spécificité, VPP, VPN étaient respectivement 98,8% (237/240), 42,4% (42/99), 80,6% (237/294) and 93,3%

(42/45). Bien que le paludisme était plus prévalent pendant la saison hivernale, les faux positives palustres était plus prévalent pendant la saison sèche avec un pic en Mai (77.4% des positive étaient des faux positives).

Conclusion :

La performance des TDRs palustre réalisés aux centres de santé avait une faible spécificité et VPP. Si l'intensité de la transmission peut partiellement expliquer l'influence de la saisonnalité du paludisme sur la performance des TDR, aucun control de qualité de ces TDR n'était fait.

CO54: Adaptation et résilience des populations face au paludisme et aux bilharzioses dans un contexte de changement climatique : cas des communautés de Kaédi en Mauritanie.

Koffi Amoin Jeanne d'Arc ; Fokou Gilbert, Doumbia Mohamed, Kéita Moussa, Koné Brama, Abé N'doumy Noel.

Introduction

Le paludisme et les bilharzioses restent des problèmes de santé majeures malgré les efforts consentis. A Kaédi le paludisme demeure le premier motif de consultation et les bilharzioses sont en réémergence du fait du changements climatiques à travers les fortes inondations. Dans un tel contexte les populations développent de nombreuses stratégies d'adaptations qui passent par des facteurs endogènes et exogènes. Alors, la question qui se pose est celle de la nature des ressources personnelles et sociales dont disposent ces communautés afin d'avoir un état de santé stable.

Matériels et Méthodes

Notre étude s'est basée sur des données quantitatives à travers une enquête par questionnaire (n = 721 ménages par saison) et des données qualitatives à travers le photovoice (n = 80) consistant à remettre un appareil photo à 04 personnes sur chaque site, selon les critères d'âge et de genre, des Focus groups discussion (N = 64) avec des membres de la communauté et des entretiens semi-structurés (n = 15) avec les fournisseurs de soins de santé.

Résultats

Il ressort de cette recherche que les mécanismes de résilience développés par les communautés de Kaédi dépendent principalement de l'idiosyncrasie de l'individu (personnalité, capacités adaptatives individuelles), le réseau social et les facteurs contextuels tels que la religion et l'éducation reçue.

Conclusion:

Il faut noter qu'il est impératif de réorienter les stratégies de lutte en termes de santé communautaire. Pour se faire il faut penser la santé sous l'angle de la résilience, car la résilience est un préalable au développement durable.

Mots clés:

Résilience, Adaptation, Changements climatiques, Kaédi.

CO55: Approche anthropologique du vécu et du ressenti des personnes atteintes de la filariose lymphatique dans la ville de Dano (Burkina Faso).

Huguette D.Tyénou; Patrice Toé; Léa Paré/Toé; Rock K Dabiré.

Introduction :

Le Burkina Faso est dans un processus d'élimination de la filariose lymphatique. Maladie tropicale négligée, elle sévit actuellement dans trois régions sanitaires dont celle du Sud-Ouest. Silencieuse les premiers moments, elle est cause de handicap chez les malades. Cette étude décrit le vécu des malades de la filariose lymphatique dans la ville de Dano.

Matériel et Méthode :

Des guides d'entretien individuel et de focus group ont servi à la collecte des données dans trois secteurs de la ville. Etude qualitative, les malades, les non-malades et les personnes de ressources constituent l'échantillon. Le choix a été fait de manière raisonnée.

Résultats :

La plupart des enquêtés ne connaît pas les causes réelles de la maladie. Aussi, le lymphœdème et l'hydrocèle sont considérés comme des maladies distinctes. Les non-malades perçoivent la filariose lymphatique comme une maladie handicapante, ils considèrent les malades comme des « cadavres ambulants ». Les malades quant à eux perçoivent ce mal comme une maladie divine. Souvent, face aux crises,

ils sont aminés par des sentiments de honte, d'impuissance, de découragement, de peur. En outre, si les malades semblent être acceptés par la communauté, ils font face à une stigmatisation voilée ; ce qui les empêche de participer à certaines activités communautaires. Enfin, pour faciliter leur inclusion sociale, les malades adoptent des stratégies telles la dissimulation de leur mal, le recours aux soins, l'acceptation de la maladie en créant une association.

Conclusion:

La situation de handicap des malades de la filariose lymphatique les expose à des problèmes d'inclusion dans la société.

Mots-clés :

Filariose lymphatique - Perceptions - Interactions - Inclusion sociale – Dano.

CO56: Déterminants socioculturels et socio-écologiques de l'endémicité de l'Ulcère de Buruli en Côte d'Ivoire.

Danièle Konan, Lydia Mosi, Gilbert Fokou, Christelle Dassi, Charles Narh, Charles Quaye, N'Doumy Noël, Bassirou Bonfoh

Introduction :

L'ulcère de Buruli (UB) est une maladie causée par *Mycobacterium ulcerans* affectant principalement la peau. Elle sévit dans plusieurs pays de l'Afrique dont la Côte d'Ivoire. Son caractère invalidant et surtout la méconnaissance du mode de transmission de la mycobactérie constitue un réel problème de santé publique. Basée sur l'approche 'One Health', cette étude met en évidence les interconnexions entre les écosystèmes, les savoirs locaux, les activités humaines et l'émergence de l'UB dans les zones endémiques de Côte d'Ivoire.

La recherche a combiné à la fois l'approche quantitative et qualitative. Un total de 400 chefs de ménages ont été interrogés à l'aide d'un questionnaire et 12 focus group et 37 entretiens semi-directifs réalisés avec les différentes catégories sociales (hommes, femmes et jeunes), les malades, les soignants etc.

Les résultats montrent que l'émergence de l'UB est le fait de plusieurs facteurs endogènes et exogènes. Selon les connaissances locales, elle a émergé dans un contexte à la fois politique, économique, climatique, démographique, anthropique et culturel. Aussi, les activités agricoles laissent entrevoir une modification du calendrier saisonnier marquée par une intensification des cultures maraîchères (tomate, choux, haricots etc.) et de la riziculture de bas-fonds (2 à 3 voire 4 cycle par an) entraînant une présence permanente des agriculteurs dans les milieux humides.

Nous concluons que la mise en lumière des connaissances et pratiques locales pourraient servir à recadrer les messages de sensibilisation et à prendre des décisions pour améliorer l'état de santé des populations.

CO57: Evaluation de la satisfaction des patients hospitalisés dans les services du département de Médecine et de Spécialités Médicales du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo Dioulasso.

Méda Ziemlé Clément, Hien Leonel, Hien Hervé, Konate Issouf, Koura Manli, Tougouma Jean-Baptiste, Youl Yéri Sylvie, Sakana Leticia, Karama Robert, Savadogo G Léon, Sombie Issiaka, Ouedraogo S Macaire.

Introduction :

L'évaluation de la satisfaction des usagers des établissements de santé fait aujourd'hui incontestablement partie de l'appréciation de la qualité des soins. Elle permet de fournir des indicateurs d'efficacité et de constituer des données d'un système d'observation visant à améliorer la qualité des soins ainsi qu'à déceler leur détérioration.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique, à double passage qui s'est déroulée en huit (08) mois avec une collecte de données de deux (02) mois. Les facteurs du niveau de satisfaction ont été identifiés par régression linéaire.

Résultats :

Parmi 294 patients éligibles, deux cent cinquante (250) patients ont été retenus soit un taux de participation de 85%. Les femmes représentaient 42% de l'effectif. L'âge moyen des patients était de 47,1 ans ($\pm 17,9$). Il a été noté un niveau global de satisfaction de 48,8% avec un faible score concernant l'accueil, la restauration et l'organisation de la sortie. Les patients plus âgés étaient plus satisfaits, de même que les patients dont la durée d'hospitalisation en jours, était plus longue. Par contre les patients sans régime d'assurance maladie (94% de l'effectif étudié) étaient moins satisfaits que ceux qui en avaient. En analyse univariée, il ressort que l'opinion générale des patients quant à leur séjour hospitalier ainsi que leur appréciation sur la satisfaction de leur vie en général en dehors de l'hôpital étaient en lien avec le niveau global de satisfaction. En outre, la satisfaction différait d'un service d'hospitalisation à un autre.

Conclusion :

Cette étude a montré un niveau de satisfaction des patients hospitalisés en dessous de 50%. Elle a permis de déceler des insuffisances quant aux soins et services offerts en hospitalisation de Médecine. L'amélioration de la satisfaction des patients, usagers des services d'hospitalisation du département de Médecine et Spécialités Médicales, passe d'une part le respect des besoins fondamentaux des patients et d'autre part, par une réorganisation des services avec un personnel engagé, toute chose qui contribue à une meilleure offre de soins et services de santé.

Mots clés :

Offre de soins, hospitalisation, qualité des soins, Afrique, malades, patients.

CO58 A :Profil épidémiologique et prise en charge des morsures de serpent dans l'aire du système de surveillance démographique et de santé de Nouna.

Guillaume Compaore, Mamadou Bountogo, Gauthier Tougri, Ali Sie

Contexte :

Les envenimations par morsure de serpent sont fréquentes et ont constitué la cinquième cause d'hospitalisation au Burkina Faso dans les structures sanitaires en 2010. La létalité est assez élevée au district sanitaire de Nouna malgré les moyens thérapeutiques existant. L'objectif de l'étude était d'établir le profil épidémiologique et les aspects thérapeutiques des morsures de serpents dans l'aire du système de surveillance démographique et de santé de Nouna.

Méthode :

Il s'agit d'une étude rétrospective par enquête auprès de tous les ménages dans l'aire du SSDS et par revue des registres de consultation et d'hospitalisation des centres de santé. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel STATA version 11

Résultats :

L'incidence annuelle des morsures de serpent était de 221 pour 100 000 habitants. Les adultes jeunes avec un âge moyen de 30 ans, de sexe masculin étaient les plus touchés, soit 66,36% des cas. Les travaux champêtres et le pastoralisme constituaient les principales circonstances de survenue des morsures. Les membres inférieurs, atteints dans 71,19% des cas, étaient le siège le plus fréquemment touché. Les pics de morsures étaient constatés au cours de la saison des pluies. Les vipères ont été mises en cause dans 78,04% des cas. La symptomatologie des envenimations était largement dominée par le syndrome vipérin. Le schéma thérapeutique proposé au niveau des centres de santé était un anti-inflammatoires, une antibiothérapie, VAT et un analgésique. Le taux de létalité était de 2,30%. Le parcours thérapeutique des victimes est dominé par un recours fréquent aux tradipraticiens.

Conclusion :

Une meilleure notification des cas, la formation du personnel et l'encadrement des tradipraticiens pourraient contribuer à améliorer la prise en charge des cas de

morsures de serpents dans l'aire du SSDS du Centre de Recherche en Santé de Nouna.

CO58 B : Coefficient de Kappa pour l'analyse de la concordance dans l'évaluation d'un système de certification des causes médicales de décès au CHU Souro Sanou de Bobo-Dioulasso

SG Barro, JC Dufour, P Staccini.

Introduction:

Un système électronique d'enregistrement des causes médicales de décès a été développé et expérimenté au CHUSS de Bobo-Dioulasso en 2015. Le travail avait pour objectif d'étudier la qualité et la reproductivité du système par la méthode d'analyse de concordance, en mesurant le degré d'accord entre le médecin certificateur (juge A) et le médecin expert (juge B) dans la détermination de la cause initiale du décès.

Matériel et Méthode :

Les experts étaient des médecins spécialistes sélectionnés par tirage au sort et formés à la démarche de certification des causes de décès au même titre que les médecins certificateurs habituels. Les informations ont été collectées à partir d'un échantillon de 115 dossiers de patients décédés en 2016, choisis de façon aléatoire et dont la certification de routine avait déjà été effectuée. Nous avons utilisé la grille de lecture de Landis et Koch et la concordance entre "juge A" et "juge B" a été analysée à l'aide du coefficient de Kappa de Cohen.

Résultats:

Les résultats de l'évaluation ont montré un accord de concordance «Très bon» entre Expert et certificateur avec un $K = 0,917$ [0.856 - 0.963]. Cet accord est passé «Médiocre» ($K = 0,327$ [0.247-0.419]) lorsque l'on utilise le logiciel codeur recommandé par l'OMS.

Conclusion:

L'analyse de la concordance semble une technique efficace dans les études de reproductibilité et de concordance de méthode de mesure. Elle pourrait être recommandée dans l'évaluation de la qualité des soins dans nos hôpitaux.

CO58 C : Identification des facteurs déterminant la qualité technique des soins dans un contexte de financement basé sur les résultats(FBR).

Zambéné Zigani, Abel Bicaba.

Introduction

Dans la mise en œuvre de la stratégie FBR au Burkina Faso, on constate une hétérogénéité dans les performances de qualité niveau des centres de santé. L'objectif de la présente recherche vise à identifier les facteurs de cette hétérogénéité.

Matériels et Méthode

Une étude quantitative a été réalisée dans 30 centres de santé publics scindés en deux catégories : score de qualité supérieur à 50% ($n=17$) et inférieur à 50% ($n=13$). Les outils de collecte sont : une grille d'observation directe dans ces centres et un questionnaire semi-structuré avec des professionnels de santé ($n=94$). Une analyse bivariée et un modèle de régression multiple ont été utilisés.

Résultats

La différence est statistiquement significative en faveur des centres de santé de bon score pour les infrastructures ($p= 0,020$) les équipements ($p=0,004$) et le personnel requis ($p= 0,004$).

La variance expliquée $R^2=0,639$, le test F est significatif ; $F= 27,272$ ($p=0,0001$). La formation continue (0,000) la communication interne (0,000) et la motivation financière (0,003) des professionnels de santé sont les variables retenues par le modèle.

Conclusion

Ces résultats suggèrent que l'effectivité de la qualité des soins en contexte FBR est fonction de certaines conditions de base dans les centres de santé (infrastructure, équipements, ressources humaines) et la dynamique managériale des travailleurs.

Flash 7: Représentations sociales de l'euthanasie à l'égard des personnes âgées à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso.

Maïmouna Sanou, Lalla Berthé-Sanou, Abdramane Berthé, Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Fatoumata Badini-Kinda.

Introduction

Au Burkina Faso, de plus en plus de personnes âgées (PA) vivent avec des incapacités fonctionnelles graves souvent accompagnés de douleurs susceptibles de dégrader leur qualité de vie et celle de leur famille. Leur prise en charge est souvent vécue comme un fardeau et dans la pratique certaines PA sont victimes d'euthanasie. Cette étude a été réalisée pour analyser les représentations sociales de l'euthanasie des PA au Burkina Faso.

Matériel et Méthode

Il s'agit d'une étude qualitative. Les données ont été recueillies auprès des PA, des membres de leur entourage, des professionnels de la santé, des religieux, des jeunes, et des adultes. Ils ont été sélectionnés de façon raisonnée à partir de la base de données d'une étude quantitative réalisée sur les incapacités fonctionnelles des PA. Les données ont été traitées manuellement et une analyse de contenu a été faite. La recherche s'est déroulée conformément aux principes éthiques.

Résultats

L'euthanasie est pratiquée dans la société burkinabè depuis des temps immémoriaux. Les représentations sociales à l'égard de l'euthanasie sont majoritairement négatives. Malgré sa condamnation, certains acteurs reconnaissent l'existence de l'euthanasie sous forme généralement passive. Elle est pratiquée de façon invisible en milieu de soins comme à domicile, le plus souvent sans le consentement des PA. Certaines pratiques sociales locales à l'égard des PA comme la réduction des soins et soutiens sociaux aux PA en incapacités fonctionnelles graves et la célébration ostentatoire de leurs funérailles sont également considérées comme étant des formes d'euthanasie.

Conclusion

Les représentations sociales de l'euthanasie sont fondées sur une morale religieuse qui interdit tout droit de décider de sa propre mort ou de celle d'autrui.

Flash 7 bis : Mettre l'accent sur les procédures pour réussir la mise en œuvre

des grandes enquêtes en santé. Exemple de l'enquête finale en vue de l'évaluation d'impact au Burkina Faso.

Clarisse Sanon, Hermann Badolo, Serge Somda, Ieticia Sakana, Nanipouo Hien, Victor Coulibaly, Bernadette Picbougom, Guira Matilibou, Hervé Hien

Introduction :

L'observation de la santé est une fonction essentielle de la santé publique. Les grandes enquêtes pour les évaluations en santé sont nécessaires pour la production des données probantes pour l'aide à la prise de décision dans les pays en développement. Cependant, il y a peu d'informations sur la qualité de ces enquêtes. L'objectif de cette étude était d'analyser la qualité de l'enquête finale évaluation d'impact du FBR.

Matériel et Méthode :

Entre décembre 2016 et juin 2017, nous avons analysé la mise en œuvre de l'enquête finale FBR réalisée par le centre MURAZ. L'enquête a porté sur le processus de la santé maternelle et infantile dans 8 régions sanitaires dont 24 districts. Des procédures ont été décrites pour les 3 phases de l'enquête à partir du référentiel des procédures du NCCIH. Les écarts et les leçons apprises ont été décrits.

Résultats :

Phase préparatoire: des procédures spécifiques ont permis de mettre en place et d'organiser les activités des différentes équipes.

Phase de terrain: le contrôle de la qualité des activités de collecte de données a été assuré.

Phase de traitement des données : le respect des procédures de gestion des données a été vérifié.

Les dysfonctionnements identifiés au cours des phases ont bénéficiés de mesures correctives.

Conclusions :

La mise en place de procédures à la phase préparatoire a été un élément essentiel à la qualité de l'enquête finale pour l'évaluation d'impact du FBR. Il est nécessaire que la Banque Mondiale intègre cette démarche dans toutes les enquêtes FBR afin de s'assurer de la qualité des données.

Mots clés :

Enquêtes, santé publique, qualité

CO59: Forte prévalence des infestations placentaires submicroscopiques à Plasmodium falciparum chez les parturientes de la ville de Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Cissé M, Soulama A, Kambou SS, Anshah F, Abugri J, Awandare GA

Introduction

Au Burkina Faso, il n'existe aucune donnée sur les infestations palustres submicroscopiques chez les femmes enceintes. Cette étude visait à évaluer la prévalence des infestations placentaires submicroscopiques à Plasmodium falciparum et leur impact chez la mère et le nouveau-né.

Matériel et méthode

Des échantillons de sang placentaire ont été collectés auprès de 176 parturientes au cours d'une étude transversale conduite à Bobo-Dioulasso entre Septembre et Décembre 2010. L'infestation palustre placentaire a été recherchée grâce à la microscopie et à la PCR à temps réel. Le taux d'hémoglobine des parturientes ainsi que le poids des nouveau-nés ont été mesurés.

Resultats

Au total, parmi les 176 parturientes, 19 avaient une infestation à Plasmodium falciparum à la microscopie (10,8%) et 146 à la PCR à temps réel (83,0%). La moyenne du cycle seuil (Ct) de la PCR à temps réel était de $35 \pm 3,4$. La prévalence des infestations placentaires submicroscopiques à Plasmodium falciparum était de 87,0% (127/146). La prévalence de l'anémie était significativement plus élevée chez les parturientes ayant une infestation palustre détectée à la microscopie que celle des parturientes qui avaient une infestation submicroscopique ($p = 0,04$). Il n'y avait pas de différence statistiquement significative entre la prévalence du faible poids de naissance observée chez les nouveau-nés issus de mères ayant une parasitémie palustre détectée à la microscopie et celle de ceux

issus de mères qui avaient une infestation submicroscopique ($p = 0,08$).

Conclusion

La prévalence de la parasitémie placentaire submicroscopique à Plasmodium falciparum est particulièrement très élevée dans notre étude. Nos résultats soulignent la nécessité de conduire d'autres études pour mieux élucider l'impact des infestations palustres submicroscopiques aussi bien chez la mère que chez le nouveau-né.

CO60: Etude comparative de la microscopie optique et de la technique PCR dans la détection des infections à Plasmodium chez les sujets vivant en zone d'endémie du paludisme au Burkina Faso.

Samuel S. Serme, Issiaka Soulama, Edith C. Bougouma, Amidou Diarra, Alphonse Ouedraogo, Alfred B. Tiono, Alfred S. Traore, Amadou T. Konate, Issa N. Ouedraogo, Sodiomon B. Sirima.

Introduction

Le paludisme est un problème de santé publique dans le monde avec 627 000 décès en 2012. La prise en charge rapide et efficace de la maladie dépend de la rapidité et de la qualité du diagnostic. L'examen microscopique de frottis mince et goutte épaisse est la méthode de référence, mais limitée en cas de faible parasitémie et d'infections mixtes. Afin de pallier ce handicap, une étude comparative de la microscopie optique et de la PCR a été initiée sur des patients atteints de paludisme au Burkina Faso.

Méthodologie

Cette étude a été conduite dans différentes localités du Burkina Faso avec 281 patients inclus sans distinction de sexe ni d'âge. Des gouttes épaisses et frottis minces sur lames et des confettis ont été confectionnés pour chaque patient. Les examens microscopiques ont été réalisés par deux microscopistes expérimentés. L'analyse moléculaire a été faite avec la

PCR nichée selon la méthode de Snounou et al., 1993 après extraction de l'ADN parasitaire avec les kits QIAGEN.

Résultats

Au total 281 patients ont été inclus dans cette étude. Sur 190 sujets positifs à la microscopie optique, 1 seul a été négatif à la PCR. En outre, sur 90 patients négatifs à la microscopie, 31 ont été positifs à la PCR. L'analyse des résultats de performance de la microscopie ont montré une sensibilité 86,0%, spécificité 98,3%, valeur prédictive positive 99,5%, valeur prédictive négative 65,6%.

Conclusion

Les résultats de cette étude ont montré des valeurs de sensibilité (86%) de spécificité (98,3%) acceptable de la microscopie comparées à la PCR. Par contre une VPN assez moyenne (65,6%) qui traduit les limites de la microscopie lorsque les densités parasitaires sont faibles.

Mots clés :

Microscope optique ; PCR ; Paludisme ; Plasmodium falciparum ; Burkina Faso.

CO61: Prévalence des parasites digestifs opportunistes chez les consultants du laboratoire de parasitologie-mycologie du CHUSS, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Bamogo R., Sangare I., Bamba S., Sirima C., Dabire R., Guiguemde RT.

Introduction :

Cinq protozooses intestinales répondent à la définition de parasitoses digestives opportunistes (PDO) c'est-à-dire d'infections dont la gravité ou la fréquence est particulièrement élevée chez les patients présentant un déficit de l'immunité : la cryptosporidiose, les microsporidioses, l'isospore à *Isospora belli*, la cycloporose, et la blastocystose. Ces infections peuvent être également retrouvées chez les patients immunocompétents mais leurs manifestations cliniques sont moins sévères et généralement spontanément résolutive. Notre

travail visait à situer l'importance des parasitoses opportunistes chez les patients consultants au laboratoire de parasitologie-mycologie du Centre Hospitalier Universitaire Sourô SANOU (CHUSS) de Bobo-Dioulasso.

Méthodologie :

Tous les patients ayant demandé un examen parasitologique des selles (EPS) d'avril à août 2012 ont bénéficié systématiquement d'un examen macroscopique des selles, un examen microscopique avec un état frais à l'eau physiologique, 2 techniques de concentration (Willis et Ritchie) et les techniques de coloration de Ziehl-Neelsen modifiée et celle de Giemsa quel que soit leur statut immunitaire ou le statut de sérologie VIH.

Résultats-Discussion:

Sur 291 patients ayant bénéficié d'EPS, 190 portaient au moins un parasite digestif, soit une prévalence globale de 65,3%. La prévalence des PDO était de 28,9% (84 patients portaient au moins un parasite digestif opportuniste). Les espèces parasitaires digestives opportunistes ont été *Cryptosporidium* sp (26,5%), *Blastocystis* (1,0%), *Isospora belli* (0,7%) et *Cyclospora* (0,70%).

Conclusion :

Cette étude prouve que les parasites digestifs notamment opportunistes sont toujours fréquents dans nos populations.

CO62: Les facteurs de succès de l'implantation de la Chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) au Burkina Faso.

Luc Sermé, Alice Bila, Antarou Ly2 Abel Bicaba, Slim Hadda.

Introduction

Depuis 2014, la Chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) est progressivement implantée pour les enfants de moins de 5 ans. En 2017, 59 districts sanitaires ont bénéficié. Bien qu'il s'agisse d'une intervention nouvelle et particulièrement

complexe à mettre en œuvre, des évaluations indépendantes ont montré que la CPS était généralement implantée fidèlement et avait contribué à réduire la transmission du paludisme chez la population cible. Cette étude vise à mieux identifier les facteurs pouvant expliquer ces résultats.

Matériels et méthodes

Il s'agit d'étude mixte qualitative et quantitative réalisée entre 2016 et 2017. Elle repose sur des sources secondaires (bases de données, sources documentaires) et des sources primaires provenant d'enquêtes réalisées dans trois districts sanitaires. Les sources primaires incluent 72 entretiens menés auprès d'acteurs impliqués dans la mise en œuvre de la CPS et de membres de la communauté et une enquête réalisée auprès de 424 distributeurs communautaires.

Résultats

Les résultats du programme sont attribuables à un ensemble de facteurs favorables relevant de: (i) la conception de l'intervention et son intégration ;(ii) le leadership démontré par le programme; (ii) l'effectivité de la mobilisation des intrants et des activités prévues dans la planification (iii) une bonne capacité d'adaptation et d'anticipation des acteurs locaux impliqués dans la mise en œuvre; (iv) l'adhésion et la mobilisation de la population.

Conclusion

Les leçons retenues de cette expérience peuvent s'avérer utiles pour d'autres interventions ou d'autres pays. Le maintien de la qualité de mise en œuvre et la pérennité de la CPS constituent deux défis d'importance.

CO63: Prévalence de la cryptosporidiose chez les patients reçus au Laboratoire de Parasitologie-Entomologie du Centre MURAZ.

Cissé M., Koné A. J., Soulama A., Sangaré I., Bamba S.

Introduction

Au Burkina Faso, il existe très peu de données sur la cryptosporidiose. L'objectif de

cette étude était d'évaluer la prévalence de la cryptosporidiose au Laboratoire de Parasitologie-Entomologie du Centre MURAZ.

Méthodologie

Il s'agit d'une étude transversale descriptive réalisée entre Août et Décembre auprès de 330 consultants du Laboratoire de Parasitologie-Entomologie du Centre MURAZ. Les données sociodémographiques des patients, les symptômes liés à la maladie et certains facteurs de risque de la cryptosporidiose ont été collectés. La méthode de Ziehl-Neelsen modifiée a été effectuée pour la recherche de *Cryptosporidium* sp.

Résultats

L'âge moyen des patients était de 26,3 ans avec un écart type de $\pm 1,8$. La prévalence globale de la cryptosporidiose était de 1,8% (IC à 95% : [0,4%-3,2%]). Les enfants de moins de 5 ans étaient les touchés (7,7%). Parmi les patients ayant présenté la diarrhée, 14, 3% (1/7) étaient infestés par *Cryptosporidium* sp. La prévalence de la cryptosporidiose chez les patients de sexe masculin et de sexe féminin était respectivement de 1,3 et 2,3%.

Conclusion

La faible prévalence obtenue dans cette étude confirme le statut d'infection opportuniste que l'on attribue à cette parasitose intestinale. Nous suggérons la recherche systématique de *Cryptosporidium* sp. Lors des examens parasitologiques des selles chez les jeunes enfants au Laboratoire de Parasitologie-Entomologie du Centre MURAZ.

Mots-clés:

Cryptosporidiose, prévalence, Centre MURAZ, Burkina Faso.

CO64: Etude du polymorphisme génétique des souches de *Plasmodium falciparum* au Niger.

Ibrahim Arzika; Mahamane Moustapha Lamine ; Aboubacar Mahamadou; Halima Zamanka ; Ibrahim Maman Laminou.

Introduction :

Le paludisme à *Plasmodium falciparum* est un problème majeur de santé publique au Niger. Pour évaluer l'impact des stratégies de lutte contre le paludisme sur la diversité génétique, nous avons caractérisé les populations parasitaires du Niger en amplifiant le block2 du gène *msp1* et la région variable centrale du gène *msp2*. L'objectif est d'analyser la diversité génétique et la complexité des infections à *P.falciparum* au Niger.

Méthodologie :

L'extraction de l'ADN des échantillons était faite par la méthode du kit Quiagen. Une réaction PCR a permis d'analyser le génotype des souches en amplifiant le block2 de *msp1* et la région variable centrale de *msp2*. La complexité des infections est déterminée en divisant le nombre total de fragments *msp1* et *msp2* détectés par le nombre total d'échantillons ayant amplifiés.

Résultat et Discussion :

Une très grande diversité génétique est observée sur les marqueurs. En effet, il y a 17 allèles différents de *msp1* et 14 allèles différents *msp2*. La famille allélique la plus fréquente est 3D7 (63%) suivie de K1 (43.2%). Le nombre de clones varie de 1 à 5 par patient. Il y'a une différence significative de la multiplicité des infections selon les sites ($p < 0.05$). Nos résultats sont discutés au regard d'études semblables en Afrique de l'ouest.

Conclusion :

L'étude montre qu'il y'a une très grande diversité génétique des souches de *Plasmodium falciparum* au Niger. Cette diversité varie selon le site. Les infections multiples sont fréquentes au Niger.

CO65: Variabilité génétique de la période d'incubation extrinsèque de *P. falciparum* chez les anophèles vecteurs.

Edwige Guissou, Nicaise Djègbè, Mamadou Outtara1, Serge Yerbanga, Anna Cohuet, Roch Dabiré, Dari Da, Thierry Lefèvre.

Introduction

La PIE est l'un des paramètres clés de l'intensité de la transmission du paludisme. Elle est sensible à la température mais l'effet de la génétique du parasite et du vecteur sur la PIE demeure inconnu et non-prospecté par les recherches précédentes.

Méthodologie

Nous avons infecté expérimentalement 240 femelles d'Anophèles de 3 espèces majeures *An. arabiensis*, *An. coluzzii* et *An. gambiae* avec quatre isolats (A, B, C, D) de *P. falciparum* provenant de quatre porteurs de gamétocytes différents. Ces moustiques ont été suivis pour la détection des sporozoïtes dans les glandes salivaires. Une analyse de survie couplée à une analyse binomiale a été menée pour tester l'impact des isolats (génétique du parasite) et, des espèces (génétique des vecteurs) sur la PIE.

Résultat

Nous avons obtenu 186 carcasses positives à *P. falciparum* dont 97 (52,15%) ont présenté des sporozoïtes dans les glandes salivaires. La PIE moyenne était de 13.37 ± 0.25 jours et variait significativement entre les espèces ($p = 0,0009$) et les isolats ($p < 0,0412$).

Conclusion

La PIE n'est pas seulement dépendante de la température mais aussi de l'isolat plasmodial et de l'espèce de moustique. L'influence des isolats et des espèces pourrait donc être due à la diversité génétique des parasites et des vecteurs. Caractériser la variabilité génétique de la PIE est essentielle pour prédire sa réponse évolutive. Les moyens de lutte anti-vectoriels utilisés conduisent à une réduction de la survie moyenne des populations de vecteurs et pourrait ainsi sélectionner les génotypes de parasites à développement rapide.

Flash 8: Impact du Contrôle du Paludisme sur la Fécondité au Mali.

Hamidou Niangaly, Martine Audibert, Kassoum Kayentao, Issaka Sagara, Ag. Abdoulaye Djimé, Ogobara K. Doumbo.

Introduction

Des évidences de plus en plus croissantes suggèrent que, le paludisme impacte sur la fécondité à travers plusieurs mécanismes dont la

mortalité infantile. Au Mali, consécutivement à la diminution du paludisme le taux de décès infantiles a diminué de 58% entre 2001 et 2012. Ces variations du niveau de paludisme et de ses conséquences impacteraient sur la fécondité. L'objectif de ce travail est d'évaluer l'impact du paludisme sur la fécondité au Mali.

Matériels et méthodes

Les données d'enquêtes démographiques et de santé et celles de Malaria Atlas Project de 2006 et 2012 provenant des 5 premières régions du Mali ont été utilisées.

Les méthodes quasi-expérimentales de différence-en-différence ont été utilisées pour analyser l'impact du paludisme sur la fécondité. L'ethnie Peulh constitue notre groupe de contrôle car moins affectée par le paludisme que son cohabitant Dogon (groupe traité). La variation de la prévalence du paludisme entre 2006 et 2012 est l'intervention.

Résultats

La prévalence du paludisme a diminué de 16% entre 2006 et 2012, mais cette diminution a été plus forte chez les Dogon.

En contrôlant pour les caractéristiques qui étaient différentes entre les 2 groupes ethniques, la diminution de la prévalence du paludisme de 16% observée a entraîné une augmentation de la fécondité de 8.3% ($p < 0.001$).

Conclusion

Nos résultats suggèrent que la diminution de la prévalence a entraîné une augmentation de la fécondité au Mali. Ces résultats ont des implications en termes d'investissement dans les secteurs clés du développement notamment la santé et l'éducation du surplus d'enfants.

Mots clés :

Paludisme, fécondité, susceptibilité, Ethnie, Dogon, Peulh, Mali.

Flash 9: Impact du développement de Plasmodium falciparum sur l'activité nocturne de Anopheles coluzzii.

Bienvenu S. Ouattara, Amadou S. Traoré, R. Serge Yerbanga, Roch K. Dabiré, Thierry Lefèvre, Karine Mouline.

Introduction

Le rythme d'activité des Anophèles peut être impacté par l'infection par Plasmodium falciparum (effet indirect (coût du développement du parasite à l'intérieur du moustique) et/ou directs (manipulation du moustique par le parasite pour favoriser sa transmission)). Les différences d'activité impactent la probabilité du contact entre l'homme et le vecteur et donc l'intensité de la transmission. Dans ce contexte, l'objectif de notre étude est de déterminer si le portage de Plasmodium falciparum (aux stades oocyste et sporozoïte) modifie quantitativement ou qualitativement l'activité nocturne d'Anopheles coluzzii.

Méthodes

Des femelles de la colonie d'An. coluzzii de l'IRSS-DRO ont été gorgées avec du sang contenant des parasites. Nous avons obtenu différents niveaux d'infection en diluant le sang infectieux avant gorgement afin d'obtenir des groupes de moustiques fortement et moyennement infectés. L'activité de chaque moustique a été enregistrée à l'aide de Locomotor Activity Monitors (LAM) où l'activité représente un proxy du nombre de fois en 5 minutes où le moustique traverse un rayon infra-rouge. L'activité a été mesurée de J6 à J9 (stade oocyste) et J13 à J16 (stade sporozoïte) après l'ingestion du sang infectieux.

Résultats

Globalement, nos données montrent que l'intensité de l'activité des moustiques infectés dépend non seulement du stade de développement du parasite (i.e. stade oocyste ou sporozoïte, glm, $p < 0,05$), mais aussi du niveau d'infection (glm, $p = 0,05$). Des infections moyennes tendent à produire des moustiques plus actifs que les contrôles, alors que de fortes infections entraînent une plus faible activité.

Conclusion

Des différences de résultats entre les deux expériences réalisées nous amènent à considérer une influence significative du niveau d'infection sur l'activité du moustique. Cette piste sera explorée lors de futures expériences.

Mots clés :

Activité, sporozoïte, Plasmodium falciparum,
Anophelescoluzzii.

CO66: Des représentations sociales à l'accès aux soins de femmes atteintes du cancer du col de l'utérus en milieu urbain, Ouagadougou, Burkina Faso.

Salifou Zeba, Bouma Fernand Bationo, LARISS.

Cette étude socio anthropologique est menée dans un contexte où l'émergence des cancers gynécologiques tels que le cancer du col de l'utérus contribue à rendre les femmes vulnérables dans l'accès aux soins au regard des objectifs du développement durable.

Méthodes

L'étude a privilégié une approche qualitative. Les patientes du cancer du col de l'utérus ont été recrutées au sein de la maternité du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo par l'intermédiaire des soignants par consentement éclairé et verbal.

35 entretiens individuels (09 personnels de santé, 12 patientes, 11 accompagnants et 02 tradipraticiens) et 03 focus groups ont été réalisés. Une observation non participante a été menée au domicile des patientes.

Les données ont été enregistrées et retranscrites. Une analyse de contenu s'est effectuée après un dépouillement manuel des entretiens.

Résultats

Les résultats aboutis indiquent que les enquêtés considère la maladie comme « dangereuse », « inguérissable » et « mortelle » « baanga si payolsidé » en mooré (litt. maladie qui ne s'apaise pas) avec une diversité de recours thérapeutiques.

Discussion

Ces résultats révèlent la vulnérabilité des femmes atteintes du cancer du col de l'utérus (Herzlich C. et Pierret J. 1984). Une multitude de recours thérapeutiques médicaux, traditionnels et spirituels est alors déployée pour prendre en charge la maladie (Benoist J. 1999).

Conclusion

Cette recherche révèle l'importance d'intensifier les actions de communication et d'information sur le cancer du col de l'utérus, de promotion du dépistage et de prise en charge des patientes.

CO67: Les mesures de renforcement de l'observance aux traitements antirétroviraux doivent-elles être adaptées aux motifs d'inobservance ? Appréciations des patients de la cohorte Thilao au Burkina Faso.

Berthé-Sanou Lalla, Berthé Abdramane, Sanou Maïmouna, Ouedraogo Rayende, Adrien B Sawadogo, Joseph Drabo, Raoul Moh, Roland Tubiana, Laurence Slama, Alice Desclaux.

Introduction

Au Burkina Faso, une équipe biomédicale a proposé des mesures de renforcement de l'observance à des patients infectés par le VIH en échec virologique d'un traitement antirétroviral de deuxième ligne (cohorte Thilao). Les choix des patients concernant ces mesures et les corrélations avec les motifs antérieurs d'inobservance ont été explorés.

Matériel et méthode

L'étude qualitative a reposé sur des entretiens individuels répétés auprès de 37 patients de la cohorte Thilao des CHU de Ouagadougou et de Bobo-Dioulasso et des membres de l'équipe médico-sociale. Le protocole a reçu l'avis favorable du comité d'éthique.

Résultats

Les motifs d'inobservance étaient individuels (oubli, négligence, non maîtrise de la prise des médicaments), liés au traitement ou aux soins (effets indésirables du traitement ARV, méconnaissance des enjeux et inaccessibilité du traitement, mauvais accueil dans les centres de suivi), conjoncturels ou sociaux (voyage, difficulté alimentaire, problème familial/conjugal, stigmatisation). Les patients qui avaient

été inobservants pour des motifs individuels ont eu recours à la quasi-totalité des mesures de renforcement proposées. Ceux dont les motifs d'inobservance étaient liés au dispositif de traitement et de soin ont considéré favorablement toutes les mesures proposées ; leur observance a probablement été améliorée par la qualité de la prise en charge médicale dans l'essai. Les patients inobservants pour des raisons conjoncturelles ou sociales avaient des appréciations favorables mais soulignaient la portée limitée des mesures proposées.

Conclusions

L'inobservance du traitement antirétroviral est un fait multi-dimensionnel qui dépasse la dimension comportementale ; les mesures de renforcement de l'observance doivent donc être diversifiées et adaptées aux patients.

CO68: Facteurs de risque et de protection de la toxicomanie au Ghana: une perspective socio-écologique à l'aide de Photovoice.

Ahmed Kaboré, Ashley Walker, Evans Afriyie-Gyawu, Andrew Hansen, Meda Nicolas.

Introduction:

Le Ghana a été un pays de transition pour le transport de la drogue d'Amérique du Sud vers le monde occidental, mais il est maintenant devenu un centre d'opération. Cela présente de graves problèmes de santé publique, y compris une prévalence accrue de la toxicomanie, de la violence et des maladies transmissibles comme le VIH / sida et l'hépatite C.

Méthodes:

La Photovoice a été utilisé pour explorer les facteurs de risque et de protection affectant la toxicomanie au Ghana. Dix participants en traitement ont pris des photos de ce qu'ils percevaient comme: 1) facteurs de risque et 2) facteurs de protection de la toxicomanie dans leur communauté. Les données ont été analysées en utilisant le récit fourni par les participants. Plusieurs thèmes expliquant les facteurs de risque et les facteurs de protection de la toxicomanie au Ghana ont été identifiés.

Résultats:

La toxicomanie est influencée par de multiples facteurs tels que l'ignorance, la pression familiale et des pairs, l'absence de réglementations et / ou de réglementations mal appliquées, la disponibilité des médicaments, les médias, l'urbanisation, les taudis, la culture et le faible coût des médicaments. Les facteurs de protection identifiés étaient l'éducation, le soutien familial, la religion, les programmes parascolaires et les médias.

Conclusion:

L'étude a montré que la toxicomanie peut être résolue en examinant tous les niveaux du modèle écologique. Il peut être utilisé pour concevoir des interventions pour éduquer et prévenir la toxicomanie au Ghana.

Mots clés:

Drogue, facteurs de risque, facteurs protecteur, toxicomanie.

CO69: Prévalence et facteurs prédictifs du mésusage du tramadol en milieu scolaire secondaire dans la ville de Bobo Dioulasso.

Millogo Tieba, Ouattara S Barthélemy, Méda I Bertrand, Baguiya Adama, Coulibaly Abou et Séni Kouanda.

Introduction

Le tramadol est un antalgique opioïde faible appartenant au palier II dans la classification OMS des antalgiques. Son usage détourné prend de plus en plus de l'ampleur en Afrique et au Burkina Faso selon les données empiriques. Il n'existe cependant pas de données fiables sur l'ampleur du mésusage du tramadol ainsi que ses facteurs associés.

Méthodes

Nous avons réalisé une étude transversale dans les établissements d'enseignement secondaire de la ville de Bobo-Dioulasso. Un questionnaire standardisé, auto-administré a servi pour le recueil des informations. Une régression logistique a été utilisée en analyse multivariée pour déterminer les facteurs prédictifs du mésusage du tramadol.

Résultats

Au total 800 élèves ont pris part à l'étude. La prévalence du mésusage du tramadol était de 6,9%. Plus de la moitié des participants (62%) ne connaissaient pas la vraie indication thérapeutique du tramadol. Aucun des consommateurs n'en était dépendant. Les facteurs significativement prédictifs étaient le sexe féminin (OR=0,1 ; $p<0,001$), la consommation du cannabis/cocaïne (OR=5,2 ; $p=0,002$) et l'information auprès d'un proche non-utilisateur (OR=0,3 ; $p=0,001$).

Conclusion

Ces résultats attestent que le mésusage du tramadol est une réalité en milieu scolaire. Cependant des études en population générale sont nécessaires.

CO70: Implication de l'homme dans la prévention de la transmission mère-enfant (PTME) du VIH au Burkina-Faso.

Alice Bila, Patrice N'gangue, Youssouf Tall, Luc Serme, Abel Bicaba, Slim Haddad

Introduction

L'implication de l'homme est importante pour favoriser le succès de la PTME. Cette étude vise à comprendre les moments déterminants de l'implication de l'homme, les attitudes adoptées et les formes de soutien apportées à la femme dans le cadre de la PTME.

Matériels et méthodes

De décembre 2017 à Février 2018 une étude qualitative de cas multiples contrastés a été menée dans un hôpital de Ouagadougou. 24 entretiens semi-dirigés ont été réalisés auprès de 12 couples ayant des enfants âgés d'au moins six semaines et dont la femme a partagé sa séropositivité avec son conjoint. Une analyse de contenu a été faite avec le logiciel QDA Miner.

Résultats

Six couples étaient sérodifférents et six étaient séroconcordants. Les formes d'implication de l'homme varient selon le moment de la cascade de la PTME. Leurs attitudes se traduisent par le rejet sous différentes formes (abandon de la femme, violence verbale, rejet affectif), l'appui partiel (soutien financier mais absence

dans les autres formes de soutien) et l'implication effective et active envers la femme. Le soutien qu'ils apportent à leur conjointe est d'ordre financier, psychologique (accompagnement, observance thérapeutique, alimentation de l'enfant) et relationnel (communication, relation sexuelle).

Conclusion

Cette étude met en lumière différents archétypes d'implication de l'homme dans la PTME. Leur compréhension permettrait de mettre en place des interventions qui favoriseraient leur participation.

CO70 bis : Persistance de la féminisation du VIH et le sida dans un contexte de basse prévalence dans la ville de Banfora, Burkina Faso.

Dabilougou A, Konaté B.

Introduction :

la prévalence du VIH et du sida est en baisse de façon globale dans le monde, en Afrique et au Burkina Faso. Cependant la féminisation de l'épidémie persiste. L'objectif de cette étude est d'analyser les facteurs expliquant la persistance de cette féminisation et de formuler des recommandations en vue de la réduire.

Matériel et méthode :

Nous avons conduit dans la ville de Banfora, du 20 mars au 30 juillet 2017 une étude transversale, descriptive, mixte auprès d'un échantillon de 98 personnes vivant avec le VIH (PVVIH), 5 responsables d'associations de lutte contre le VIH et le sida et 16 prestataires de soins.

Résultats :

les résultats montrent que 87,76% des PV VIH sont des femmes contre 12,24% d'hommes. Au niveau des facteurs favorisant la féminisation du VIH et le sida, 76,53% des enquêtés relèvent des facteurs sociaux, 23,46% dénoncent les facteurs culturels et 21,42% incriminent les facteurs économiques. En ce qui concerne les actions de lutte mises en œuvre dans la ville, 62,88% les ignorent ou les méconnaissent. Pour ce qui est des recommandations, 69,38% d'entre eux pensent qu'il faut promouvoir l'utilisation du préservatif,

67,34% proposent la création d'activités génératrices de revenus pour les femmes et 67,34% préconisent l'éducation sur la sexualité et les modes de transmissions des IST/VIH/sida.

Conclusion :

A la lumière de ces résultats, des recommandations ont été formulées en vue d'adresser la féminisation de l'infection à VIH dans la ville de Banfora

Flash 10: Connaissance du mode de transmission du paludisme et appropriation des mesures préventives par les femmes enceintes en milieu rural, Nanoro, Burkina Faso.

Valia D., Kazienga A., Derra K., Roamba E., Rouamba T., Valea I., Tinto H.

Introduction:

Depuis 2005, le Burkina Faso a adopté le traitement Préventif Intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine (TPI/SP) comme schéma prophylactique du paludisme chez la femme enceinte. Egalement, depuis 2010, le pays a bénéficié de plusieurs campagnes de distribution gratuite de moustiquaires. Cette étude vise à évaluer la connaissance du mode de transmission du paludisme et l'appropriation des mesures de prévention pendant la grossesse, chez la femme vue à l'accouchement dans le district sanitaire de Nanoro.

Matériel et Méthodes

Il s'est agi d'une enquête transversale. Les données ont été collectées de septembre 2013 à février 2014, dans les 7 CSPS du Système de Surveillance Démographique et de Santé (SSDS) dans le district sanitaire de Nanoro. Un questionnaire fut administré aux femmes après leur accouchement pour collecter les informations sur les connaissances du paludisme et les mesures de prévention utilisées au cours de la grossesse.

Résultats :

Au total, 297 femmes ont été incluses, 284 femmes (95,62%) avaient des moustiquaires, 280 (94,28%) ont affirmé avoir pris au moins une dose de sulfadoxine-pyriméthamine (SP) pendant la grossesse, 148 femmes (49,80%) ont cité le moustique seul comme vecteur du paludisme, 76 (25,60%) ont cité en plus du moustique, d'autres éléments comme pouvant être des causes du paludisme. La non connaissance du mode de transmission du paludisme était très statistiquement associée à l'utilisation irrégulière de la moustiquaire (OR= 0,24 IC95%= 0,11-0,49 p < 0,001)

Conclusion :

La non connaissance du mode de transmission du paludisme est significativement associée à l'utilisation irrégulière de la moustiquaire.

CO71: Evaluation de la prévalence de l'hépatite B chez des femmes présentant des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la région des Hauts Bassins, Burkina Faso.

Kagone S.Thérèse, Dicko Amadou, Tinto Bachirou, Trancho Juliette, Dembele Adama, Yameogo M. S. Jocelyn, Kania Dramane, Zida Sylvie, Hien W .Hervé, Simpore Jacques, Meda Nicolas.

Contexte:

L'hépatite B constitue un problème de santé publique dans le monde. Notre étude vise à évaluer la prévalence de l'hépatite B chez les femmes présentant des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la région des Hauts-Bassins.

Méthodes:

L'étude s'est déroulée de novembre 2013 à novembre 2015. Les prélèvements sanguins ont été réalisés sur 102 femmes positives à l'inspection visuelle à l'acide acétique. La recherche d'anticorps Anti-HBs a été effectuée. Les échantillons positifs ont été soumis à la détection des différents marqueurs de réplifications à savoir l'AgHBe et les Anticorps anti-HBe par des tests ELISA (BIORAD).

Résultats

L'âge moyen de notre population était de 34,41 ans avec des valeurs comprises entre 23 et 53 ans. La prévalence de l'hépatite B était de 17,64%. Les tranches d'âges les plus affectées sont celles de [34- 38] et [39- 43] avec une prévalence de l'AgHBe égale à 27,78 % respectivement. Pour ce qui est des femmes paucipares nous avons noté une prévalence de 44, 4 % de portage de l'AgHBe. Pour ce qui concerne les marqueurs de réplification 83,33% des 18échantillons testés sont positifs en anticorps anti-HBe.

Conclusion

Cette étude a permis de déterminer la prévalence (17,64 %) de l'hépatite B chez des femmes ayant des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la région des Hauts-Bassins. Des mesures doivent être prises pour pallier à ces problèmes graves de santé publique.

Mots Clés :

Lésions précancéreuses, col de l'utérus, Hépatite B, Burkina Faso.

CO72: Présence du virus de l'hépatite E (VHE) chez les patients présentant un ictère fébrile au Burkina Faso.

Mbombi Judith Mantonu, Dramane Kania, Florence Abrevanel, Thérèse Kagone, Sylvie Zida, Amadou Dicko, Bachirou Tinto, Seydou Yaro, Hervé Hie, Jérémie Rouamba, Brice Bicaba, Isaïe Medah, Nicolas Meda, Omar Traore, Edouard Tuailon, Jacques Izopet.

Introduction:

Le VHE est responsable d'hépatite aigüe parfois fulminante dans les pays en voies de développement. La présente étude vise à déterminer la fréquence du VHE comme cause possible d'ictère fébrile au Burkina Faso.

Matériel et méthodes:

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive conduite de janvier à juillet 2017 sur des échantillons de plasma/sérum collectés chez des patients présentant un tableau clinique d'ictère fébrile dans le cadre de la surveillance nationale de la fièvre jaune au Burkina Faso de 2013 à 2016. Les échantillons ont été testés par ELISA à la recherche des anticorps anti-VHE de type IgM et IgG et par RT-PCR pour la détection/quantification de l'ARN VHE. Les échantillons ARN positifs ont fait l'objet de test de génotypage pour déterminer les souches de VHE circulant au Burkina Faso.

Résultats:

Au total 900 échantillons de patients ont été analysés. Parmi ces patients, 160 (17,78%) étaient positifs pour les IgG-anti-VHE (IC95%, 15%-20%), 19 (2,11%) positifs pour les IgM-anti-VHE (IC95%, 1,28%-3,38%). L'ARN du VHE était détecté chez 19 (2,11%) patients (IC95%, 1,28%-3,38%) et sa quantification était possible dans 15/19 échantillons avec une concentration médiane de 2,15 Log₁₀UI/ml (IIQ₂₅₋₇₅:2,03-3,15). Le génotype 2 était retrouvé dans les 14 échantillons à ARN VHE quantifiables.

Conclusion:

L'hépatite E est une des causes de fièvres et

d'ictères au Burkina Faso. Une attention particulière doit être portée sur ce virus dans la recherche d'étiologies des fièvres d'origine inconnue. L'implication du génotype 2 associé à la transmission inter-humaine souligne la nécessité d'améliorer le traitement des eaux usées.

Mots Clés :

Virus de l'Hépatite E, Ictère fébrile, Diagnostic, Génotypage, Burkina Faso.

CO73: Hépatite virale B chronique, prévalence et facteurs de risque à Nouna, Burkina Faso en 2017.

Mariam Seynou, Mamadou Ouattara, Aristide Ouédraogo, Ali Sié, Boubacar Coulibaly, Pascal Zabré, Sabine Gies, Aurélia Souares, Rainer Sauerborn, Gérard Krause, Jördis Ott.

Introduction:

La prévalence de l'hépatite Ba rarement été explorée en population générale au Burkina, la présente étude avait pour objectif de fournir des données épidémiologiques de base sur l'affection.

Méthodologie:

L'étude s'est déroulée en 2017 à Nouna. 2088 enfants de 0- 9 ans et 2310 individus de plus de 10 ans y ont participé. Les informations sociodémographiques, les antécédents médicaux et le comportement sexuel ont été collectés puis 300 microlitres de sang prélevé pour la recherche de l'antigène HBs par Elisa. Des analyses bi variées ont permis de rechercher les facteurs associés. Les P-value <0,05 ont été considérés comme statistiquement significatifs de même que les intervalles de confiance à 95% de l'Odd ratio ne contenant pas 1.

Résultats:

4368 individus ont participé à l'étude. L'âge moyen est de 19 ans, les femmes représentaient 50,4%. La prévalence de l'antigène HBs est de 5,3% de façon générale, de 1,6% chez les 0- 9ans et de 8,7% chez les 10 ans et plus. L'âge, le sexe et la circoncision /excision sont fortement associés au portage de l'antigène HBs avec des P-value respectifs de p-value =0.0004, p-value=0,000 et p-value=0,000. Les hommes, les individus de plus de 10 ans

et les participants circoncis/excisés étant plus exposés.

Conclusion:

La prévalence de l'antigène HBs plus basse chez les 0- 9 ans suggère que la vaccination contre l'hépatite B introduite en 2006 dans le PEV du Burkina donne des résultats satisfaisants. Des tests sérologiques sont en cours pour déterminer le niveau d'immunisation.

Mots clés :

Hépatite B, prévalence, facteurs de risque, milieu rural.

CO74: Développement d'une PCR duplex en temps réel et détection des virus de l'herpès et Mycobacterium tuberculosis dans le liquide céphalo-rachidien de patients suspects de méningite aseptique au Burkina Faso, Afrique de l'Ouest.

Sylvie Zida, Pratt Kolia-Diafouka, Dramane Kania, Albert Sotto, Vincent Foulongne, Karine Bolloré, Soumeya Ouangraoua, Nicolas Méda, Séverine Carrère-Kremer, Philippe Van de Perre, Edouard Tuailon.

Introduction:

Il existe peu de données sur l'implication des virus de l'herpès (HSV) et Mycobacterium tuberculosis (MTB) comme causes d'infections du système nerveux central (SNC) en Afrique subsaharienne. Nous avons développé un test PCR dédié à la détection simultanée de HSV1 / 2 et MTB au Burkina Faso où HSV est négligé comme une cause d'infection du SNC et où la prévalence de la tuberculose est élevée.

Matériel et Méthodes:

Les amorces et les sondes HSV ont été conçues sur une séquence commune aux virus de type 1 et 2 dans une zone hautement conservée du gène UL29 et combiné à des amorces et à des sondes ciblant la séquence d'insertion répétitive IS6110 de MTB. Les performances analytiques du test ont été évaluées sur des matériaux de référence. Les liquides céphalo-rachidiens (LCR) prélevés chez des sujets suspects de méningite aseptique ont été testés.

Résultats:

Les limites inférieures de détection sont estimées à 2,45 copies / µl pour HSV-1, 1,72 copies / µl pour HSV-2 et 2,54 copies / µl pour

MTB. Nous avons testé 202 échantillons de LCR. Cinq échantillons (2,46%) étaient positifs, dont deux enfants testés positifs pour HSV-1 (0,99%) et trois adultes testés positifs pour MTB (1,47%).

Conclusion:

HSV et MTB sont responsables de méningites aseptiques au Burkina Faso. Ce test moléculaire pourrait donc avoir une utilité clinique pour le diagnostic précoce de ces infections.

Mots-clés:

PCR, virus de l'herpès simplex, Mycobacterium tuberculosis, LCR.

CO75: Contribution de la biologie moléculaire dans le diagnostic de la tuberculose multi-résistante au Centre d'Infectiologie Charles Mérieux-Mali.

Traoré B, Toloba Y, Touré A, Chabane M, Timbiné LG, Berthé G, Diallo S, Ouwe Missi Oukem-Boyer O, Kouriba B

Introduction:

L'épidémie du VIH a eu un impact sur la recrudescence des cas de tuberculose ; d'où le développement de meilleures stratégies de diagnostic. L'objectif de l'étude était de contribuer au diagnostic de la tuberculose multi-résistante au CICM-Mali.

Méthodologie:

Il s'agissait d'une étude prospective portant sur 120 patients. Les échantillons étaient constitués d'expectorations, de liquides de ponction, de pus, de tubages gastriques, et d'urines. Les cultures ont été effectuées sur Lowenstein-Jensen et MGIT. Les cultures positives ont été identifiées par l'AgMPT64. Les tests phénotypiques et génotypiques de sensibilité aux antituberculeux ont été réalisés par le MGIT/SIRE et le GenoType® MTBDRplus et GenoType® MTBDRsl (HAIN lifeScience). Le typage a été réalisé par le GenoType® MTBC (HAIN lifeScience).

Résultats:

La culture était positive chez 15 patients. Les tests de susceptibilité aux antituberculeux ont donné sept MDR, deux pré-XDR, quatre cas de sensibilité à toutes les molécules, un cas de résistance isolée à l'Isoniazide et un cas de discordance entre les tests phénotypiques et

génotypiques. Le typage a donné 14 cas de M. tuberculosis et un cas de M. africanum.

Conclusion:

Les techniques moléculaires ont permis la détection de souches MDR et pré-XDR. Les outils moléculaires utilisés à une large échelle permettront de réduire le délai de prise en charge des cas de MDR et XDR.

Mots clés :

Tuberculose, MDR, CICM-Mali.

CO76: Le personnel de soins, une population vulnérable au VIH et au Sida en 2017 au Burkina Faso.

Yaro Seydou, Ouédraogo Abdoulaye, Compaoré D. Georges, Fao Paulin, Kania Dramane, Gouem/Sanon Clarisse, Diallo Ibrahima, Bakouan Didier, Traore Irène, Kabré Seydou, Hien Hervé.

Introduction

En 2003, la prévalence du VIH dans le secteur de la santé était plus élevée que celle en population générale au Burkina Faso. La mise en œuvre des programmes successifs de lutte contre le VIH a permis la réduction de la prévalence du VIH en population générale de 1,8% (2003) à 0,8% (2016). L'objectif de la présente étude était de mesurer la prévalence du VIH et de décrire les facteurs de vulnérabilité parmi les agents de santé au Burkina Faso en 2017.

Matériels et méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale auprès du personnel soignant des formations sanitaires aléatoirement identifiées au niveau des villes de Bobo-Dioulasso et Ouagadougou et des provinces du Poni et du Yatenga. Les données sociodémographiques ont été collectées à l'aide d'un questionnaire standard sur PDA. La sérologie VIH a été réalisée sur des prélèvements de sang.

Résultats

Au total, 1476 agents ont pris part à l'étude. L'âge médian était de 34 ans (IQR ± 11) avec 62,8% de femmes. La prévalence du VIH était de 1,93%, IC à 95% [1,28 – 2,80]. La connaissance des voies de transmission et des moyens de prévention du VIH étaient respectivement de 80,95% et 52,33%. Le nombre moyen des accidents

d'exposition au sang dans les 12 derniers mois était de 2,11. Le taux de non utilisation du préservatif lors du dernier rapport sexuel occasionnel était de 27,66%.

Conclusion :

Les agents de santé constituent un groupe vulnérable qui devrait bénéficier d'interventions adaptées pour le contrôle de l'infection à VIH.

Mots Clés :

Agents de santé, Vulnérabilité, Prévalence VIH, Burkina Faso.

CO77: Connaissances des femmes en âge de procréer sur la Transmission Mère-Enfant du VIH au Burkina Faso.

Youssouf Tall-Abdrmane Soura-Abel Bicaba.

Introduction:

Les connaissances des femmes sur la transmission mère-enfant du VIH (TME-VIH) sont importantes pour réduire les risques d'infection liés au VIH chez la femme et l'enfant. Cette étude vise à déterminer le niveau de connaissance des femmes en âge de procréer sur la TME-VIH et les facteurs sociodémographiques qui y sont associés au Burkina-Faso.

Matériel et méthode:

Cette étude quantitative a utilisé les données de l'enquête nationale démographique et de santé de 2010 (n=17087 femmes âgées de 15 à 49 ans). La démarche de détermination du niveau de connaissance a été inspirée de celle de Asefa et al, (2013). Une analyse bivariée puis une régression logistique ont permis d'identifier les facteurs sociodémographiques associés au niveau de connaissance des femmes en âge de procréer sur la TME-VIH.

Résultats:

Environ 72% des femmes de 15 à 49 ans connaissaient au moins deux modes de TME-VIH. Le niveau de connaissances sur la TME-VIH est significativement associé aux facteurs suivants : vivre dans un ménage riche (OR=1.17,IC=[1.02-1.34]), être âgées de 25-34ans (OR=1.28,IC=[1.11-1.47]), au niveau secondaire (OR=1.77,IC=[1.27-2.47]), vivre en zone urbaine (OR=1.27,IC=[1.09-1.49]), avoir au moins un enfant (OR=1.92,IC=[1.52-2.42]).

Conclusions:

Cette étude révèle que les femmes des ménages pauvres, du milieu rural, celles âgées de 15-19 ans et celles sans instruction ont un niveau faible de connaissance sur la TME-VIH. Le renforcement de l'information sur la TME-VIH est capital.

CO78: Résistance de Staphylococcus aureus aux antibiotiques dans les pus et liquides de ponction au CHUSS.

Arnaud Zougmore, Odilon Kaboré. Abdoul-Salam Ouédraogo, Soufiane Sanou; Fatoumata Zongo ; Aminata Ouattara.

Introduction

L'examen cytot bactériologique des pus et liquides de ponction est couramment réalisé au laboratoire du CHUSS. Il permet d'isoler les germes responsables du processus suppuratif que sont Staphylococcus aureus et les Bacilles Gram Négatif. Au Burkina Faso peu de données existent sur la responsabilité de Staphylococcus aureus dans le processus suppuratif.

Méthodologie:

étude rétrospective à visée descriptive allant du 1er Janvier 2007 au 30 Septembre 2017. Tous les échantillons de pus et de liquides de ponction positifs à S.aureus durant la période de l'étude ont été inclus L'identification d'espèce a utilisé les caractères biochimiques et culturels classiques .Le phénotype SARM a été mis en évidence par un diamètre d'inhibition du disque de la céfoxitine inférieur à 25mm .

Résultats:

108 échantillons, avec un âge moyen des patients de 18 ans ont été inclus avec une prédominance masculine de 59,18%. Une prévalence de 5,58% de SARM (Staphylococcus aureus Résistant à la Méricilline) a été observée. La majorité des SARM provenait de la communauté et du service de Traumatologie-Orthopédie avec respectivement des taux de 30 et 20%. Tous les Staphylococcus aureus isolés présentaient une résistance aux Bêtalactamines par production de pénicillinase. Aussi, ils ont présenté des résistances aux molécules couramment utilisées que sont

l'érythromycine 46,30%, la lincomycine 21,30%, la ciprofloxacine 37% et la gentamicine 25%.

Conclusion:

Cette étude confirme l'importance de la surveillance de la résistance aux antimicrobiens dans nos structures sanitaires. Vu la quasi inexistence de barrière hospitalo-communautaire, cette surveillance pourrait mieux guider le choix des protocoles thérapeutiques.

Mots clés :

Staphylococcus aureus, Résistance, CHUSS, SARM communautaire.

CO79: Suppurations pariétales post césariennes à l'hôpital du district de Boromo : Impact du non rasage pubien et la suppression de l'antibioprofylaxie systématique post opératoire.

Kouraogo B, Komboigo-Savadogo BE, Kouraogo S, Kaboré S, Karama R, Somé Der A.

Objectif :

Déterminer l'impact du non rasage pubien et de la suppression de l'antibioprofylaxie systématique post opératoire dans la survenue des suppurations pariétales post césariennes à l'hôpital du district de Boromo

Méthodologie :

il s'est agi d'une étude transversale à collecte rétrospective du 1er août au 30 novembre 2016 où le rasage pubien et l'antibioprofylaxie systématique post opératoire étaient pratiqués (groupe 1) et prospective du 1er janvier au 31 mai 2017 où le rasage pubien et l'antibioprofylaxie systématique post opératoire n'étaient pas pratiqués (groupe 2). L'étude a porté sur toutes les patientes ayant bénéficié d'une césarienne à l'hôpital du district de Boromo durant les périodes d'étude et répondant aux critères d'inclusion (pas de rupture des membranes de plus de 12 heures ni de rupture utérine).

Résultats :

Au total, le groupe 1 comptait 108 patientes et 92 patientes pour le groupe 2. L'âge moyen des patientes du groupe 1 était de 25,4 ans et celui du groupe 2 était de 28,2 ans. 95% des patientes du groupe 1 étaient analphabètes contre 92% dans le groupe 2. 13 (12%) cas de suppurations pariétales ont été enregistrés dans le groupe 1 contre 7 (7,6%) cas dans le groupe 2 avec $p=0,001$.

Conclusion :

Le non rasage et la suppression de l'antibioprofylaxie systématique post opératoire ont eu un impact positif dans la sur-

venue des suppurations pariétales post césariennes à l'hôpital du district de Boromo.

Mots clés :

Non rasage, suppression antibioprofylaxie, césarienne, suppurations pariétales.

CO80: Caractérisation des souches de bactéries sporulant isolées à partir des milieux de culture de Lowenstein Jensen chez des patients tuberculeux à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)".

Antoinette Kaboré, Tranchot-Diallo Juliette, Hervé Hienc, Zouré Ouseini, Zingué Dezémon, Adama Sanou, Géraldine Daneau, Mamoudou Ouedraogo, Nicolas Méda, Lassana Sangaré.

Introduction :

Le processus de diagnostic par la culture de la tuberculose pulmonaire, inclus une étape de décontamination visant à éliminer les microorganismes contaminants tout en préservant des mycobactéries. Cependant, la variabilité de la sensibilité aux biocides des microorganismes peut influencer l'efficacité des décontaminants. La connaissance des types de contaminants résiduels des cultures est donc un maillon indissociable à la résolution de la problématique des contaminations. L'objectif de cette étude était de caractériser les bactéries sporulant contaminants majeurs isolés lors du diagnostic de la tuberculose.

Matériel et Méthodes:

Nous avons caractérisé des souches de bactéries sporulant provenant des cultures d'expectorations sur milieux de culture de type F2 (entre Février 2016 and Mai 2017). La gélose Columbia à 5% de sang frais a été utilisée pour les subcultures. La caractérisation morphologique (cellules et colonies) a été réalisée. Le système API 50CH/B et le MALDI-TOF ont été utilisés pour l'identification biochimique. La susceptibilité aux antibiotiques a été testée.

Résultats:

Le MALDI-TOF a identifié 97% (35/36) des souches tandis que le système API a identifié 79% (31/43) ($\chi^2=0.86$; $p=0.4$). Globalement, les souches identifiées appartenaient aux genres *Bacillus*, *Paenibacillus*, *Brevibacillus* et *Lysinibacillus* et comprenaient 11 espèces dont les plus importantes étaient *B. cereus* (37%) and *B. licheniformis* (25%). L'ensemble des souches étaient susceptibles à la vancomycine.

Conclusions:

Les bactéries sporulantes caractérisées appartenaient à quatre genres de *Bacillus* et apparentés et comprenaient 11 espèces. La similitude entre les espèces identifiées et celles couramment isolées des aliments traditionnels fermentés suggère une origine alimentaire de ces contaminants. L'utilisation de milieu sélectif à base de vancomycine comme approche de réduction des contaminations est prometteuse. Enfin, le statut de simples contaminants de ces bactéries devrait être considéré avec prudence vu leurs implications dans de nombreuses infections humaines.

CO81 : Fréquence et signification de résultats discordants aux tests de dépistage du VIH dans les populations clés au Burkina Faso.

Dramane Kania, Absetou Ky-Ba, Viviane Lompo, Issouf Konaté, Sylvie Zida, Thérèse Sampawendé Kagoné, Aline Raïssa Ouoba, Marcel Lougue, Ouseni Tiemtoré, Benoît Kafando, Jean-Baptiste Guiard-Schmid, Léon Gueswendé Savadogo.

Introduction :

Les discordances entre les tests de dépistage constituent un problème de diagnostic biologique et de décision clinique dans la prise en charge de l'infection VIH. Dans la présente étude, nous avons déterminé la fréquence de résultats discordants et leur signification chez les populations clés au Burkina Faso.

Matériel et Méthodes :

Les échantillons collectés entre août et septembre 2017 lors de l'enquête nationale biocomportementale chez les populations clés au Burkina Faso ont été testés par ELISA de 4ème génération (Ag-p24 et Ac-anti-VIH) au

Centre MURAZ. Les ELISA-positifs ont ensuite été confirmés par un test de diagnostic rapide (TDR) permettant de différencier VIH-1 et VIH-2. Les discordants ont fait l'objet d'analyses supplémentaires (Western Blot (WB) et PCR ADN/ARN VIH-1).

Résultats :

Sur un total de 5934 échantillons testés, 562 (9,5%) étaient ELISA-positifs. Parmi eux, 269 (47,9%) étaient TDR-négatifs. Neuf (3,4%) des 269 discordants (ELISA+, TDR-) étaient WB-positifs et 2 avaient un profil WB-indéterminé (présence seulement de bandes gp160 et p24). Un des échantillons était invalidé (absence de bande contrôle et aucune bande spécifiques). Seuls ces trois échantillons étaient PCR-positifs. Au total, 280 échantillons ont été confirmés positifs sur l'ensemble des 562 ELISA-positifs (49,8%).

Conclusion :

Cette étude a montré un taux élevé de discordants parmi les populations clés au Burkina Faso, en raison des faux positifs par l'ELISA de 4ème génération. Avec une prévalence VIH < 1% en population générale, il est nécessaire d'inclure un 3ème test pour analyser les échantillons à résultats discordants entre les deux premiers tests.

Mots clés :

VIH, Algorithme, Dépistage, Résultats discordants, Burkina Faso.

CO82 : Audit organisationnel du service d'Hépatologie Gastro-entérologie du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo, Burkina Faso.

Meda Ziemlé Clément, Ouédraogo Ramata, Hien Lionel, Hien Hervé, Koura Manli, Youl Yérisylvie, Sakana Leticia, Karama Robert, Savadogo G Léon, Sombie Isiaka, Savadogo Appolinaire.

Introduction :

Peu de données existent sur les dysfonctionnements organisationnels expliquant la faible qualité des soins et la persistance de la mortalité intra-hospitalière dans les hôpitaux du Burkina Faso. L'objectif de cette étude était de réaliser un audit organisationnel couplé à une enquête de satisfaction des malades hospitalisés dans le

service d'Hépatogastro-entérologie du Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo (CHUYO) de Ouagadougou, Burkina Faso.

Matériel et méthode :

Il s'est agi d'une étude transversale basée sur la conduite d'un audit organisationnel couplée d'une observation des écarts par rapport à la norme et complétée par une enquête de satisfaction auprès de 30 malades hospitalisés. Pour réaliser l'audit organisationnel, il a été utilisé la grille d'audit pour l'accréditation selon l'ANAES version 1999.

Résultats :

le score global d'audit était faible de 58,8% relatif à l'organisation et fonctionnement du service d'Hépatogastro-entérologie. Les rubriques à scores faibles étaient : accueil, environnement et infrastructures (44,4%) ; droits et informations du patient (52,6%) ; gestion du risque et sécurité transfusionnelle (44,4%). Quant au score global de satisfaction, il était de 50% avec un faible score concernant l'accueil, la communication et le respect de l'intimité des patients. Des aspects relatifs aux coûts, il est ressorti que 33,4% et 56,7 % des patients ont trouvé chers respectivement les coûts des frais d'hospitalisation et ceux des frais d'examen.

Conclusion :

La réalisation de l'audit organisationnel et de l'enquête de satisfaction a permis de faire le point des éléments de dysfonctionnement au sein du service d'hépatogastro-entérologie. Il s'agit d'une opportunité à travers les suggestions pour contribuer à l'amélioration de la qualité des soins au CHUYO.

Mots clés :

Audit organisationnel, Hépatogastro-entérologie, hôpital, qualité, organisation des soins, satisfaction, malades.

CO83: Déterminants Socio-économiques du surpoids et de l'obésité infantile à Bamako.

Mahamadou Traore, Oumarou Traore, Aminata Sidibe, Habiya Maïga, Missa Kone, Chaka Coulibaly, Hamadou Sangho.

Introduction

Notre étude avait pour objet d'étudier les facteurs associés au surpoids et à l'obésité chez les enfants d'âge préscolaire dans le district de Bamako en 2015.

Méthode

Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive et analytique sur 240 enfants de 3 à 5 ans, réalisée dans la ville de Bamako du premier au 31 décembre 2015. Un questionnaire pré testé a servi pour collecter les données, prenant en compte les mesures anthropométriques des enfants, les caractéristiques liées aux parents et aux enfants. La toise et la balance SECA ont servi pour les mesures anthropométriques. Nous avons recherché et obtenu l'autorisation des autorités sanitaires des sites de l'étude. La participation à l'étude était totalement volontaire. L'anonymat et la confidentialité ont été assurés. La Saisie et l'analyse des données ont été faites sur le logiciel SPSS version 21. Nous avons réalisé le test de Khi2 de Pearson et jugé la différence significative si $p \leq 0,05$.

Résultats

Parmi les enfants enquêtés, 23,33% étaient en surpoids ou obésité ; 50,4% de sexe féminin ; 27,9% occupaient le premier rang de fratrie ; 37,9% avaient trois ans et 53,8% fréquentaient un établissement préscolaire. Nous avons trouvé que la : résidence-quartiers périphériques ($p=0,01$), non fréquentation scolaire ($p=0,001$), macrosomie ($p=0,001$), professions non ménagère de la mère ($p=0,03$) et scolarisation du père ($p=0,01$) étaient associées au surpoids ou à l'obésité chez les enfants d'âge préscolaire.

Conclusion

Les facteurs identifiés pourront guider les stratégies de lutte contre le surpoids et ou l'obésité dans le District de Bamako.

Mots clés :

Déterminants ; Socio-économiques ; Surpoids ; obésité ; enfant préscolaire ; Bamako.

CO84: Ampleur de la consommation d'alcool et du tabac dans les causes de décès liés aux maladies non transmissibles-MNT- dans le SSDS de Nouna.

Zabré S. Pascal, Sanou Hamidou, Millogo Ourohiré, Sié Ali.

Introduction

Les maladies cardiovasculaires, respiratoires, les cancers et le diabète ont été responsables de la majorité des 70% des décès dus aux maladies non transmissibles dans le monde (OMS 2015). Aussi, la consommation d'alcool et/ou de tabac font partie des principaux facteurs de risques et concerne principalement les personnes de 25 à 64 ans au Burkina Faso en 2013. Ce travail vise à déterminer l'ampleur de ces deux facteurs de risques parmi les décès attribuables à ces quatre sous-groupes de maladies non transmissibles dans l'observatoire du Centre de Recherche en Santé de Nouna de 1998 à 2016.

Méthodes

Les analyses sont basées sur les données d'autopsies verbales(AV), démographiques et sanitaires collectées dans le Système de surveillance démographique et de santé de Nouna(SSDS-N).

Les analyses sont purement descriptives et ont été faites avec les logiciels Stata, Excel et InterVA-4.

Résultats

Sur 3793 décès diagnostiqués entre 1998-2016, les maladies non transmissibles(MTN) représentaient annuellement entre 32% et 52%. Les maladies cardiovasculaires, respiratoires, les cancers et le diabète mises ensemble occupaient entre 71 à 90% du nombre total des MNT (1625). Les poids des décès cardio-vasculaires sont de 74%, 37% 56% et 30% respectivement pour les consommateurs alcool+cigarette, alcool_seul, cigarette_seul, ne_consomme_pas. La grande

proportion de cancer (24%) est notées chez les consommateurs d'alcool_seul.

Conclusion

Somme toute, les décès enregistrés dans le SSDS-N entre 1998-2016 sont en partie dues aux maladies non transmissibles notamment les maladies cardiovasculaires. Ces maladies sont fortement associées aux facteurs de la consommation de l'alcool et de la cigarette.

CO85: Préférences énergétiques pour la cuisine à Ouagadougou et facteurs déterminants : enquête transversale.

Adama Sana, Catherine Bouland.

Introduction

Près de 3 milliards de personnes dans le monde continuent d'utiliser des combustibles tirés de la biomasse pour la cuisine ou le chauffage. La fumée émise lors de la combustion contient différents composants toxiques que sont entre autres les particules respirables, le monoxyde de carbone (CO), les oxydes d'azote (NOX), les oxydes de soufre (SOX), le formaldéhyde et les matières organiques polycycliques. Dans les pays en développement, la pollution de l'air domestique liée à l'utilisation de combustibles solides issus de la biomasse pour la cuisine et le chauffage constitue un grave risque sanitaire. L'utilisation du bois et du charbon de bois multiplierait les risques de maladies respiratoires notamment chez la femme.

Une étude a été conduite à Ouagadougou, au Burkina Faso, dans l'objectif d'évaluer les préférences énergétiques des ménages et de cerner les déterminants de ces choix énergétiques.

Méthodes

Une revue documentaire a été effectuée.

Une enquête transversale a été conduite dans 3 quartiers de la ville de Ouagadougou, de mars à avril 2017. L'échantillon était constitué de 1705 femmes en charge de la cuisine dans leur ménage. Des analyses univariées et multivariées ont été réalisées.

Résultats

L'enquête réalisée montre que plus de la moitié des ménages de la ville de Ouagadougou (59.53%) utilise de la biomasse comme combustible principal pour la cuisine. Environ 85% des ménages ont recours à une combinaison d'au moins 2 types de combustible pour la cuisine.

Les facteurs associés au choix de combustibles à base de biomasse pour la cuisine sont principalement la localisation de la cuisine elle-même, le statut socio-économique, le niveau d'éducation, la taille du ménage. L'utilisation du bois était significativement associée à l'âge et à l'ethnie de la femme chargée de la cuisine, avec une proportion d'utilisation plus élevée chez les femmes de plus de 40 ans (OR 1.44, IC95% 1.07-1.94) et les mossi (OR 1.70, IC95% 1.11-2.61). Il est ressorti également que le choix énergétique semble être guidé par un héritage familial.

Conclusion

L'exposition à la fumée de la biomasse est responsable de problèmes de santé chez les femmes. Le choix de la biomasse comme combustible principal pour la cuisine familiale est motivé non seulement par des facteurs socio-économiques, mais aussi des facteurs culturels.

Flash 11 : Satisfaction des usagers aux prestations du laboratoire de biologie clinique du Centre Muraz à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Konaté B., Berthé A., Dabiré J.I., Sanou P.I., Ouattara C.I., Berthé/Sanou L.I., Sanou M.I., Bamba I.I., Yaro S.I., Kania D.I., Hien H.

Introduction :

Le Centre Muraz a élaboré en 2014 un manuel qualité qui accorde une place importante à la satisfaction des usagers aux prestations de ses services. Cependant, peu d'études ont été menées à ce sujet. L'objectif de cette communication est d'évaluer le niveau de satisfaction des usagers

par rapport aux prestations du laboratoire de biologie clinique.

Matériel et méthode :

Nous avons conduit du 28 Juin au 15 septembre 2017 une étude transversale, descriptive, mixte auprès d'un échantillon de 137 usagers, 13 agents du laboratoire.

Résultats :

Les résultats montrent que la majorité des usagers sont globalement satisfaits (72%) des prestations du laboratoire. Au niveau organisationnel, beaucoup d'enquêtés sont insatisfaits (19-63%) des temps d'attente entre l'arrivée des usagers, la distribution des tickets et le paiement à la caisse, du temps entre le prélèvement et la remise des résultats, le temps mis pour la remise des résultats, les jours de travail ainsi que le coût des examens. Ils se plaignent également de l'absence de service d'information/communication et de l'insuffisance de guichets de paiement. En ce qui concerne les relations usagers/personnels, plusieurs d'entre eux sont insatisfaits de l'accueil à la caisse (11%). Quant aux locaux, ils sont nombreux (15-33%) à se plaindre du confort de la salle d'attente, des boxes de prélèvement ainsi que des toilettes.

Conclusion :

A la lumière de ces résultats, des recommandations ont été formulées en vue d'améliorer les prestations du laboratoire tant au niveau organisationnel, des relations usagers/personnel du laboratoire ainsi que des locaux.

SESSION 13 : Surveillance et contrôle (2)

CO86 : Modèles de regression dans la relation mortalité des enfants de moins de cinq (05) ans et couverture vaccinale dans le système de surveillance démographique et de santé(SSDS) du Centre de recherche en Santé de Nouna (CRSN).

N. Traoré, P. S. Zabré, A. Ouédraogo, F. Zerbo, M. Bountogo, D. Barro, A. Sié

Introduction :

les vaccins demeurent après l'eau potable, l'intervention qui a eu beaucoup d'effets sur la mortalité dans le monde. A travers cette étude, nous envisageons mesurer l'effet de la couverture vaccinale sur la mortalité des enfants de moins de 5 ans à l'aide de la modélisation statistique.

Méthodologie:

cette étude a concerné 32195 observations de enfants âgés de moins de 5 ans sur la période de 2011-2016 dans le système de surveillance démographique et de santé(SSDS) du CRSN. Il s'est agi des données démographiques de mortalité, de vaccination et des autopsies verbales diagnostiquées via le modèle d'InterVA-4. Après analyse du type de données, de la distribution de probabilités des variables, on a choisi d'appliquer la regression de Cox qui est un modèle continu semi-paramétrique à risques proportionnels.

Résultats et commentaires :

le taux de mortalité de 0-1 an était de 33.05 ‰ ([IC] (95%) [30.66 35.63]) contre 17.39 ‰ ([IC] (95%) [16.27 18.58]) chez les 1-4 ans, Le test de log-rank par groupe d'âge a révélé que la différence de survie est significative au seuil de 5 % (P-value: 0.000). Les infections respiratoires aiguës (11.52% des décès) et les maladies diarrhéiques (5.76 % des décès) ont été classés respectivement 2ème et 4ème des causes de décès dans le SSDS sur 2011-2016 ; ce qui a traduit la faible couverture vaccinale en ce qui concerne le rota et pneumo. La différence de survie a montré que les enfants de 0-1 an n'ayant pas reçu la couverture complète sont plus

susceptibles de décéder suite à des maladies pouvant être évitées par l'administration de toutes les doses de vaccins.

CO87 : Utilisation des substances psychotropes et leurs déterminants en milieu semi-rural au Burkina Faso.

M. Bountogo, L. Ouermi, H. Guy, A. Gneiss, A. Sié, P. Zabré, T. Bärnighausen.

Introduction

L'utilisation des substances psychoactives chez les adolescents devient de plus en plus une préoccupation sanitaire en Afrique. La mesure de la prévalence du phénomène en milieu rural et semi-rural et ses déterminants était un objectif dans un programme global de la santé des adolescents dans le consortium African Research, Implementation Science, and Education (Arise)

Méthodologie

Une enquête transversale à visée longitudinale dans le système de surveillance démographique et de santé de Nouna a concerné 1645 adolescents âgés de 12 à 20 ans de Novembre à Décembre 2017.

Résultats

L'âge moyen des adolescents était de 15 ± 2 ans. Les filles représentaient 42,31% de l'échantillon. Les amphétamines étaient la substance la plus expérimentée par les adolescents (23,49%), suivies de l'alcool (21,49 %), du tabac (5,47%) et le cannabis (0,49 %). Les facteurs associés à l'expérience au tabac étaient le sexe (p=0.0001), le statut d'élève au moment de l'enquête (p=0.001), l'intérêt des parents à la gestion du temps libre des adolescents (p=0.03), la consommation du tabac dans l'entourage (p= 0.0001)

Conclusion

La consommation des substances psychoactives par les adolescents en milieu semi rural est une réalité dans cette étude. Il est impérieux d'élaborer un programme de lutte contre la consommation des substances psychotropes.

Mots clés :

Psychotropes, adolescents, Nouna.

CO88: Etude de la diversité anophélienne et de la transmission de *Plasmodium falciparum* pendant la saison sèche dans la zone de Diébougou au Burkina Faso.

Coulibaly Sanata, Soma D. Dieudonné, Mouiline Karine, Moiroux Nicolas, Dahounto Amal, Fournet Florence, Adja A. Maurice, Pennerier Cédric, Dabiré K. Roch.

Introduction :

L'étude vise à caractériser la population anophélienne présente avant la mise en place d'interventions complémentaires aux MILDAs dans la zone de Diébougou au Sud-Ouest du Burkina Faso.

Méthode :

L'échantillonnage des anophèles a été effectué par la capture sur homme et leur âge physiologique a été déterminé par dissection. Les analyses PCR ont été réalisées pour l'identification moléculaire des espèces du complexe *Anopheles gambiae* et du groupe *Funestus*, la caractérisation du statut de résistance des espèces de *An. gambiae* s.l., aux pyréthriinoïdes, et l'origine de leur repas de sang. La qPCR a été utilisée pour déterminer le statut d'infection des vecteurs à *Plasmodium falciparum*.

Résultat :

Les espèces du groupe *Funestus* (94,55%) et du complexe *An. gambiae* (81,35%) ont été collectées majoritairement. Les vecteurs étaient dans l'ensemble des femelles âgées (taux de parturité 77%), avec un TIE global de 0,19. Les espèces de *An. gambiae* s.l. présentaient des fréquences de mutation *kdr* L1014F (0,65 et 0,97) élevées. Aussi, une transmission résiduelle a été observée malgré la présence de MILDAs avec un pourcentage non négligeable de piqûres (jusqu'à 25%) qui a lieu avant que les hommes ne soient sous leurs moustiquaires (avant 22h et après 6h du matin).

Conclusion :

A partir des résultats obtenus, nous pouvons déduire que le développement et le

test de nouvelles mesures de lutte antivectorielle complémentaires sont nécessaires dans cette partie du Burkina Faso.

Mots clés:

An. coluzzii; *An. funestus* s.s. ; *Plasmodium falciparum* ; transmission résiduelle ; Diébougou.

CO89 : Evaluation de l'efficacité des mesures de lutte antipaludique sur la morbidité non compliquée attribuable au paludisme au Niger. Projet PALEVALUT.

Halima B Maïnassara, Mahamane N Fanami Yahaya, Boubacar Mahamadou, Eric Adehossi, Christophe Rogier, Jean Testa.

Introduction :

Dans le cadre du projet PALEVALUT, une étude a été réalisée afin d'évaluer l'efficacité des mesures de prévention et des actions de communication menées pour prévenir le paludisme à Niamey.

Méthodologie :

Une enquête cas témoin a été réalisée dans deux centres de santé intégrée Niamey d'octobre 2015 à février 2016. Les critères d'inclusion des cas étaient un âge supérieur à 6 mois, une résidence de plus de 6 mois et un diagnostic de paludisme, confirmé par TDR/GE, sans signe de gravité. Pour les témoins les critères d'inclusion étaient les mêmes sauf le TDR/GE négatif.

Résultat :

Au total, 1391 personnes ont été recrutées dont 395 cas et 996 témoins.

Par rapport aux mesures de prévention, si la moustiquaire était largement utilisées (94,3%), les autres mesures étaient faiblement utilisées (grillage aux ouvertures : 9,4%, aspersion logement : 17,1%, pulvérisation intra domiciliaire : 17,1%). On observait paradoxalement un pourcentage plus élevé de paludisme lorsque une pulvérisation avait été effectuée dans les 12 derniers mois mais pas de différence significative pour les autres mesures.

Chez les adultes interrogés (n=304) sur les mesures de communication sur le paludisme, à l'exception des émissions radio (60%), l'exposition à ces mesures était faible (affiche :11,2%, vidéo :17,2%, télévision :16,6%, séances d'éducation :4,2%, manifestation :5,2%). Aucune de ces mesures n'était liée significativement au paludisme.

Discussion-conclusion :

Cette étude montre un manque d'efficacité des mesures de lutte contre le paludisme. Une réflexion doit être menée avec les autorités sanitaires afin d'améliorer l'exposition et l'efficacité de ces mesures de prévention et de communication.

CO90 A : Diagnostic moléculaire des cas de dengue à Ouagadougou en 2016.

Alimatou Héma, Fiffou Yougbaré, Assana Cissé, Tani Sagna, Armel Sanou, Kader Ilboudo, Dieudonné Tialla, Adama Baguïya, Apoline K. Sondo, Jean Sakandé, Vincent Nikiéma, François Drabo, Lassana Sangaré, Zékiba Tarnagda et Serge Diabougoua.

Introduction

La dengue est une arbovirose en pleine expansion au Burkina Faso. Le but de notre étude était de déterminer les sérotypes circulants à Ouagadougou au cours de l'année 2016

Matériel et Méthode

Il s'est agi d'une étude transversale prospective à visée descriptive qui a concerné 226 patients hospitalisés dans les cliniques (Philadelphie, Opportunités) et au CHU-Yalgado Ouédraogo à Ouagadougou, du 1er janvier 2016 au 30 novembre 2016. Les renseignements sociodémographiques ont été collectés, le profil biologique des patients a été recherché et trois marqueurs biologiques du virus de la dengue ont été analysés. Le diagnostic moléculaire de la dengue a été réalisé pour 25 patients au LNR-G de (IRSS-DRO).

Résultats

226 échantillons analysés, 141 étaient positifs au TDR-dengue (AgNS1, IgM et/ou IgG positifs) et l'AgNS1 était retrouvé dans 120 sérums. L'âge moyen était de 34,13 ans avec des extrêmes de 2 ans et 79 ans. Tous les patients ont présenté un syndrome pseudo-grippal et

24,7% un syndrome hémorragique. La goutte épaisse était positive chez 36 patients (25,53%). Sur 25 échantillons analysés par rRT PCR, le virus a été détecté dans 18 échantillons ; le DENV-2 dans 10/18 et le DENV-3 dans 7/18 et 1 cas de coexistence de DENV-2 et DENV-3.

Conclusion

Le sérotype 2 était fréquent et un cas de co-infection de DENV-2 et DENV-3. La virulence du sérotype 2 et des cas de co-infection virale pourraient expliquer l'augmentation de l'incidence des cas sévères et du taux de létalité.

CO90 B : Evaluation du débit de filtration glomérulaire chez les enfants vivants avec le VIH et suivis à l'Hôpital de Jour Pédiatrique du CHUSS.

Olo Da, Makoura Barro, Aoua Semde, Oumou Hamidou, Ad Bafa Ibrahim Ouattara, Armel Poda, Nongodo Firmin Kabore, Jacques Zoungrana, Abdoul-Salam Ouedraogo, Arsène Hema, Soufiane Sanou, Sanata Bamba, Boubacar Nacro.

Introduction/objectifs :

Le débit de filtration glomérulaire (DFG) est le meilleur marqueur quantitatif de la fonction rénale. Notre objectif est d'évaluer le DFG chez les enfants vivants avec le VIH et suivis à l'Hôpital de Jour Pédiatrique.

Matériels/méthodes :

Nous avons entrepris une étude prospective où le DFG avait été estimé à l'aide de trois équations : DFG_Schwartz (2009), DFG_Cys (2012), et DFG_CKiD (2012). Des constantes physiques (la taille, le poids) ; des données sociodémographiques (sexe, âge) avaient été recueillies. La créatininémie standardisée IDMS, l'urée et la cystatine C ont été dosées. Les DFGe (mL/min/1,73 m²) ont été stratifiés : strate 1 (DFGe ≥ 90 mL/min/1,73 m²), strate 2 (DFGe compris entre 60-89 mL/min/1,73 m²), strate 3 (DFG compris entre 30-59 mL/min/1,73 m²), strate 4 (DFGe compris entre 15-29 mL/min/1,73 m²) et strate 5 (DFG < 15 mL/min/1,73 m²).

Résultats :

L'équation d'estimation de DFG_Schwartz (2009) à base de la créatinine seule, avait regroupé notre population d'étude en strate 1 (100%). Celle de DFG_Cys (2012) à base de

la cystatine C seule, répartissait notre population en strate 1 (50,00%), strate 2 (46,87%) et strate 3 (3,12%). La combinaison de biomarqueurs (Créatinine, cystatine C et urée) dans l'équation d'estimation de DFG_CKiD (2012) répartissait notre population d'étude en strate 1 (95,31%) et strate 2 (4,68%).

Conclusions/perspectives :

L'équation d'estimation de DFG_Cys (2012) a laissé suspecter une faible prévalence (3,12%) de l'insuffisance rénale qui n'a pas été confirmée par les deux autres équations. La fonction rénale de nos enfants vivants avec le VIH et suivis à l'Hôpital de Jour Pédiatrique est donc relativement bonne. Des études prospectives semblent nécessaires pour déterminer la meilleure équation d'estimation du DFG.

CO 90 C : L'état de la croissance chez des enfants issus d'une cohorte de prévention de la transmission mère-enfant du VIH-1 sur une période de 24 mois après la naissance : Etude Kesho Bora

Clarisse Sanon, Paulin Fao, Dramane Kania, Mimbouré Yara, Hervé Hien, Nicolas Meda.

Introduction

L'Organisation mondiale de la Santé (OMS) propose des références anthropométriques pour la surveillance de la croissance chez les enfants. Ces normes ont été établies pour des enfants en bonne santé vivant dans des conditions susceptibles de favoriser le développement complet de leur potentiel génétique de croissance. Dans un contexte de prévention de transmission mère-enfant du VIH, des condi-

tions optimales de suivi et d'alimentation peuvent-elles garantir un développement complet de l'enfant ? Nous nous proposons dans cette étude, d'analyser les mesures anthropométriques pour décrire la croissance des enfants issus de l'étude Kesho-Bora au Burkina Faso.

Matériel et Méthodes

Cet essai randomisé, contrôlé a étudié l'efficacité d'antirétroviraux dans la prévention de la transmission mère-enfant du VIH-1 au Burkina Faso, au Kenya et en Afrique du Sud. Des données anthropométriques collectées de la naissance à 24 mois ont été analysées selon les normes de l'OMS.

Résultats

Parmi 367 naissances vivantes, selon le z score de la taille pour l'âge, 12,23% et 19,49% avaient respectivement un retard de croissance modéré et sévère. Ces chiffres étaient de 10,11% et 02,33% concernant le poids pour l'âge. L'Indice de Quételet (IQ) quant à lui donnait un retard de croissance, modéré (14,28%) et sévère (04,35%). Il note aussi un surpoids (08,70%) et une obésité (37,89%).

Conclusion.

La transmission verticale du VIH contribue à créer des conditions peu favorables au développement complet du potentiel génétique des enfants. Mais des conditions optimales de suivi et d'alimentation peuvent pallier à cet handicap. Néanmoins des efforts pour la prévention de cette transmission restent toujours d'actualité.

Mots clés :

VIH, PTME, croissance.

CO91 : Pression anthropique et gestion des espaces protégés en zone de forêt ivoirienne au regard du risque trypanosomien : cas du parc national de la Marahoué et du parc national de Taï (Côte d'Ivoire).

Kouakou A. C. A., Ouattara A. A., Krouba G. D. I., Fauret P.5,2,6, Adopo A. I. R., Coulibaly B., Jamonneau V, Kaba D., Rayaisse J.B., Koffi Y. J. J., Assi-Kaudjhis J. P., Anoh K. P., Courtin F.

Introduction

En Côte d'Ivoire, les différentes phases de déforestation initiées pour la mise en place des cultures ont parfois favorisé l'apparition de foyers de Trypanosomiase Humaine Africaine (THA). Aujourd'hui, le Parc National de la Marahoué (PNM) est entièrement infiltré par les populations, tandis que le Parc National de Taï (PNT) est soumis à une pression anthropique de la part des populations riveraines. Ces 2 niveaux de conservation induisent-ils un risque de contracter la THA et si oui ce risque diffère-t-il d'une situation à l'autre?

Matériels et méthodes

Trois types d'enquête ont été menés à l'intérieur du PNM et en périphérie du PNT: une enquête géographique qui a permis d'effectuer une étude diachronique du peuplement, de l'occupation du sol, et de caractériser le mode de vie des populations ; une enquête entomologique qui a permis de caractériser les populations de glossines et une prospection médicale pour vérifier le niveau de risque trypanosomien.

Résultats

Dans les deux zones, les résultats ont révélé une augmentation des densités de populations humaines, une modification de la morphologie du peuplement, et un processus de déforestation au profit de la cacao-culture notamment. Les glossines sont présentes dans les 2 espaces, mais dans des conditions différentes. Aucun trypanosomé n'a été dépisté. Le

mode de vie des populations suggère un contact entre l'homme et la glossine, qui diffèrent entre le PNM et le PNT.

Conclusion

Notre étude permet de définir le risque trypanosomien suscité par les populations installées à l'intérieur et en périphérie d'espaces protégés.

Mots-clés :

Espaces protégés, Forêt, Anthropisation, Risque, Glossine, Trypanosomiase Humaine Africaine.

CO92 : Tuberculose pulmonaire et mycobatérioses atypiques en milieu carcéral à Bobo-Dioulasso: Caractérisation phénotypique des souches impliquées dans ces pathologies.

Michodigni N.F., Poda A., MillogoA., Zougrana J., Ouédraogo A.S

Introduction:

La tuberculose est un problème de santé publique dans les prisons d'Afrique de Ouest. Au Burkina Faso, les conditions de vie des prisonniers sont propices aussi bien à une émergence de la tuberculose que celle des mycobactérioses. La présente étude a eu pour objectif d'étudier la tuberculose pulmonaire et les mycobatérioses atypiques en milieu carcéral à Bobo Dioulasso.

Matériel et Méthode:

Une étude transversale descriptive allant du 6 Juin 2017 au 15 Janvier 2018a été menée. Au total, 384 échantillons de crachats ont été collectés chez 250 détenus ayant consenti librement à notre étude. Ces échantillons ont été analysés par la microscopie, la culture sur milieu Lowenstein Jenson suivie de l'identification par le SD Biolineet du GeneXpert.

Résultats:

La prévalence de la tuberculose pulmonaire était de 0,4% et celle des mycobatérioses atypiques de 4,8%. La relation entre

la durée d'incarcération et une mycobactériose atypique était significative statistiquement ($p=0,022 < 0,05$).

Conclusions:

La prévalence de tuberculose pulmonaire en milieu carcéral à Bobo Dioulasso était faible comparativement à celle des mycobactérioses atypiques. La durée d'incarcération était le seul facteur associé.

Mots clés:

Tuberculose pulmonaire, mycobactérioses atypiques, prévalence, prisons, Bobo Dioulasso.

CO93 : Evaluation de la toxicité de pesticides sur les glossines.

Yameogo J., Kaba D., Rayaisse J. B., Solano P., Courtin F., Gimonneau G.

En Afrique subsaharienne, la Trypanosomiase Humaine Africaine (THA ou maladie du sommeil) est une maladie parasitaire négligée provoquée par un trypanosome (protozoaire flagellé), transmis à l'homme par la mouche tsé-tsé (*Glossina* spp.). Cette mouche hématophage est également en grande partie responsable de la transmission de trypanosomes aux animaux, provoquant la Trypanosomose Animale Africaine (TAA ou nagana). Ce complexe de maladies a un impact important sur la santé humaine et animale et sur la productivité en Afrique. L'élevage du bétail dans les zones endémiques est difficile, et entraîne des pertes économiques de plusieurs milliards de dollars par an.

La mouche tsé-tsé reste cependant un insecte vulnérable, sensible aux modifications environnementales et aux insecticides. En 2015 en Côte d'Ivoire, il a été mis en évidence une grande zone forestière (200 km²) où les glossines (*Glossina palpalis palpalis*) ont totalement disparues, en l'absence de lutte anti-vectorielle bien que l'environnement semble rester propice à leur développement. L'hypothèse sous-jacente à la disparition des glossines serait liée aux fortes densités de

population humaines et aux pratiques agricoles associées qui se caractérisent par une utilisation importante de produits phytosanitaires et qui affecteraient la survie des mouches. Après avoir caractérisé les produits les plus utilisés par les agriculteurs, nous les avons testés en bioessais par contact tarsal sur l'espèce *Glossina palpalis gambiensis*.

Cette étude actuellement en cours nous permettra de mettre en évidence l'impact collatéral des traitements phytosanitaires en forêt de Côte d'Ivoire sur les populations de glossines.

CO94 : Evaluation du risque de réémergence de la Trypanosomiase Humaine Africaine dans une zone en mutation par l'exploitation aurifère : cas du bassin de la comoé et de ses affluents au Sud-Ouest du Burkina Faso.

Jacques Kabore, Emilie Dama, Charlie F Alfred Compaore, Martin Bienvenue Somda, Ernest Salou, Hamidou Ilboudo, Adrien M Gaston Belem, Vincent Jamonneau.

Introduction

La Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) est une maladie tropicale grave qui a été ciblée pour être éliminée comme problème de santé publique d'ici 2020 et l'arrêt de la transmission d'ici 2030. Dans le Sud-Ouest du Burkina-Faso, la prolifération des sites d'orpaillage dans les forêts-galeries favorables aux glossines, un flux migratoire important entre ces sites et des pays comme la Côte d'Ivoire et la Guinée qui abritent des foyers actifs de la maladie et enfin la détection récente d'un cas autochtone à Banfora en novembre 2015, font craindre une réémergence de la THA.

Matériel et méthode

Notre étude a été conduite pour évaluer ce risque de réémergence, notamment en mesurant le contact homme/parasite par des méthodes de diagnostic et le contact homme/glossine par une méthode de dosage ELISA-indirect pour la recherche des anticorps IgG-anti-peptide salivaires de glossine (Tsgf118-43).

Résultats

Au total une population de 5132 personnes a été testée au CATT parmi lesquels 19 personnes étaient positives. Le diagnostic moléculaire (PCR et test d'immunotrypanolyse) a confirmé l'absence de contact avec *T. b. gambiense*. Quant au test ELISA, il montre que les populations des villages de Panga, Gnanmiandougou et le site d'orpaillage de Gnafongo sont particulièrement exposés aux piqûres de glossines.

Conclusions

Ces résultats semblent donc montrer l'absence de transmission active de la THA dans la zone d'étude, mais confirment le risque de réémergence dans plusieurs localités. Il est donc essentiel de poursuivre les efforts de surveillance passive en sites sentinelles pour atteindre l'objectif d'élimination.

Mots clés :

Trypanosomiase, glossine, transmission, réémergence, Burkina Faso, élimination *T.b. gambiense*

CO95: Exploiter l'alimentation sucrée des vecteurs pour détecter les pathogènes à transmission vectorielle.

Edwige Guissou, Dari F. Da, Bienvenue K. Yaméogo, François D. S. Hien, Anna Cohuet, Roch K. Dabiré, Thierry Lefèvre.

Introduction :

Les méthodes de surveillance des maladies vectorielles impliquent la détection des pathogènes chez les hôtes vertébrés (enquêtes parasitologiques) ou dans les populations de vecteurs (enquêtes entomologiques). Ces approches très utiles sont cependant souvent laborieuses et coûteuses. En réponse, un nouveau système de surveillance a été développé pour les arboviroses reposant sur l'expectoration des pathogènes par les moustiques lors de la prise d'un repas de jus sucré. Par exemple dans les zones de pré-élimination d'une maladie, cette technique non-invasive, peut permettre de s'affranchir de

lourdes enquêtes parasitologiques ou entomologiques et de déterminer si des pathogènes circulent. Cette étude vise à exploiter le comportement d'alimentation sucré des anophèles afin de développer une technique non destructive de détection des plasmodiums.

Matériels et méthode :

Quatre isolats naturels de *Plasmodium falciparum* ont été utilisés pour infecter expérimentalement des femelles d'*Anopheles gambiae*. Ces femelles ont été conditionnées individuellement dans des tubes (diamètre 25 mm et la hauteur 95 mm) nourries avec de petites boules de cotons imbibés de glucose 10%. Ces cotons sont déposés chaque soir à 17H00 et ramassés le matin à 7H00 et conservés dans des tubes 1,5ml stériles à -20°C. Ces cotons et les femelles utilisées pour collecter les cotons ont été passés en qPCR pour la détection des sporozoïtes.

Résultats :

Les cotons du quatorzième jour post-infection (dpi) ont donné un taux d'infection de 40% contre un taux d'infection de 90% pour les femelles utilisées pour collecter ces cotons et un taux d'infection de 56% pour les cotons de 16 dpi contre un taux d'infection de 87% pour les femelles utilisées pour collecter ces cotons.

Conclusion :

Nos résultats préliminaires indiquent que cette approche peut fonctionner sur le système *Anopheles-Plasmodium* et des études poussées doivent être menées pour rendre cette technique performante et efficace pour les mesures de surveillance des parasitoses à transmission vectorielle.

Mots clés :

Anophèles, alimentation sucrée, expectoration, sporozoïtes.

CO96: Approche one health pour une élimination durable de la trypanosomiase humaine africaine dans le foyer de THA de Sinfra en Côte d'Ivoire.

Kaba Dramane, Gimonneau Geoffrey, Courtin Fabrice, Djohan Vincent, Berté Djakaridja, Ta Bi Ta Dieudonné, Kouadio Koffi Alain Demarie, Rayaissé Jean-Baptiste, Kouakou Lingué, N’Gouan Kouassi Emmanuel, Jamonneau Vincent, Solano Philippe, et Koffi Mathurin.

Introduction:

Les trypanosomoses africaines sont transmises par la mouche tsé-tsé aux humains et au bétail. En Côte d’Ivoire, la Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) sévit principalement dans la région de la Marahoué, sous forme de foyers où sévit également la Trypanosomose Animale Africaine (TAA). Cependant, le réservoir animal à *T.b.gambiense*, qui intervient probablement dans le cycle pathogène de la maladie chez l’homme, n’a jamais été pris en compte dans la lutte contre la THA en Côte d’Ivoire.

Matériel et méthodes:

Dans le but de mener une lutte durable, des enquêtes géographiques, entomologiques et parasitologiques de bases ont été menées dans le foyer de THA de Sinfra ; et des actions de lutte combinées et intégrées ciblant les humains, les tsé-tsé, le bétail et les porcs domestiques ont été proposées.

Résultats:

Les plus fortes densités de *Glossina palpalis palpalis*, ont été trouvées dans et autour des villages où les porcs villageois en divagation sont présents. Ces porcs sont les plus infectés de tous les animaux par des trypanosomes (85,7%) et constituent l’alimentation préférée des tsé-tsé (87%).

Conclusion:

Les animaux domestiques comme les porcs pourraient jouer un rôle dans l’épidémiologie de la THA. Cela suggère leur prise en compte dans les stratégies de lutte basées sur le concept one health, dans un contexte d’élimination durable.

Mots clés :

One health, trypanosomiase humaine Africaine, trypanosomose animale africaine, porcs, trypanosomes, Lutte, élimination, Sinfra.

CO97 : Place de la procalcitonine dans le diagnostic précoce des infections chez les patients ayant une neutropénie sévère chimio-induite à l'hôpital général de Yaoundé.

Idrissa Abamé, Jean Thierry Ebogo Belobo, Luc Aimé Kagoué Simeni, Gregroirembassa Nnouma, Aurelie Happi Tchuisseu, Mouhamadou Lawan Loubou Sabine Dooh, Sorelle Mbock, Etienne Atenguena.

Les infections sévères sont fréquentes dans les neutropénies de grade 3 et 4 chimio induites. On ne dispose pas d'instruments de prédiction de l'infection chez ces patients. L'objectif de ce travail était de déterminer l'intérêt du dosage de la PCT dans le diagnostic précoce des infections dues au neutropénie chimio induite.

Il s'est agi d'une étude prospective menée à l'Hôpital Général de Yaoundé sur une période de 7 mois allant de juillet 2015 à janvier 2016. 52 patients atteints de cancer histologiquement prouvé ont participé à cette étude. Le taux de PCT a été évalué au J12, les données de tolérance ont été collectées par un questionnaire standardisé préétabli. Les variables obtenues ont été stockées et analysées par le logiciel Epi info7.1.3 au seuil de significativité 0,05. La population d'étude était constituée de 77% de femmes et 23% d'hommes ayant un âge minimum de 20 ans et maximum de 63 ans avec un âge médian de 35 ± 10 ans. Le cancer du sein était le plus représenté avec 50% de cas.

Nos résultats montrent une proportion globale des NS était de 58 % soit 33 % pour le grade 3 et 25 % pour le grade 4. Un taux normal de PCT a été retrouvé chez 93% de cas vs 7% de cas qui avaient un taux élevé. Le taux d'infection chez les patients ayant une NS était de 47% soit 14 patients sur 30. Nous

n'avons pas retrouvé d'association significative entre le taux de PCT et la présence des infections ($P=0,10$).

Au terme de cette étude, nous pouvons conclure qu'il n'existe pas de relation entre la variation de PCT et la survenue des infections chez les patients ayant une neutropénie chimio-induite.

Mots clés :

Cytotoxique, Neutropéniechimio-induite, PCT, diagnostic précoce, infection.

CO98 : Prévalence de l'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) chez les diabétiques, à Bobo Dioulasso (Burkina Faso).

Y.W. Semporé, N. Ouédraogo, K.E. Ilboudo, A. Ilboudo, T.M. Yaméogo, P. Abraham.

Introduction

L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) est une complication fréquente du diabète. L'objectif de notre étude était d'en évaluer la prévalence dans une population de diabétiques à Bobo-Dioulasso.

Matériel et Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale, qui s'est déroulée d'avril à octobre 2017 dans le département de médecine du CHUSS auprès de diabétiques consentants. Les pressions systoliques ont été mesurées à l'aide d'un appareil mini doppler vasculaire. Le diagnostic d'AOMI était posé lorsque l'Index de Pression Systolique à la Cheville (IPSC), qui est le rapport de la pression systolique jambière sur la pression systolique brachiale, était inférieur à 0,9.

Résultats

Au total 105 patients ont été inclus. L'âge moyen était de $54,9 \pm 11,3$ ans. Le sex-ratio était de 0,74. L'ancienneté du diabète était inférieure à 5ans dans 61,9% des cas ($n=65$). L'IPSC moyen

était de 0,95 +/- 0,2. Une artériopathie des membres inférieurs était présente dans 37,1% des cas (n=39) dont 94,9% de cas d'AOMI (n= 37) et 5,1% de médialcalcosse (n=2). Sur les 37 cas d'AOMI 59,5% avait une ancienneté du diabète inférieure à 5 ans (n=22) et 73% était de sexe féminin (n=27) p=0.02.

Conclusion

La prévalence de l'AOMI est importante parmi les diabétiques suivis au CHUSS. Son diagnostic systématique par mini doppler est recommandé afin de rendre précoce la prise en charge spécifique et éviter les complications telle l'amputation.

Mots clés :

Diabète, AOMI, IPSC, Burkina Faso

CO99 : Contribution des comités de femmes utilisatrices à la fréquentation des services maternels au Mali.

Moussa Soumana, Fatoumata Coumaré, Soumaila Laye Diakite, Abel Bicaba1 et Slim Haddad.

Introduction

Les comités des femmes utilisatrices (CFU) ont été mis en place au Mali pour appuyer les associations de santé communautaire dans la mobilisation de la population. Leurs promoteurs souhaitent ainsi accroître la fréquentation des services de santé maternel et contribuer à réduire la morbidité et la mortalité en lien avec l'accouchement.

Méthode

Cette étude vise à estimer les retombées des CFUs sur la fréquentation des services maternels de 15 centres de santé communautaires. Cinq de ces centres abritent des CFUs en activité depuis au moins 18 mois, les 10 autres sont des centres de santé témoins situés dans des aires limitrophes. Le devis est longitudinal, couvrant une fenêtre d'observation de 21 trimestres consécutifs (01/2012 – 09/2017). Les nombre d'accouchement et le nombre de consultations prénatales (CPN) enregistrés trimestriellement

pendant la période d'observation constituent les mesures de résultat. Les analyses reposent sur des modèles de séries temporelles interrompues de type multi-niveau, tenant compte des tendances séculaires, des variations saisonnières et de l'évolution propre de chaque centre.

Résultats

En moyenne, l'augmentation attribuable à l'introduction des CFUs est de + 39 CPN par centre et par trimestre, et de + 27 accouchements qualifiés par centre et trimestre. Ces effets sont statistiquement significatifs. Les analyses montrent toutefois que les réponses diffèrent fortement d'un centre à l'autre. Ces variations sont mises en perspective avec les conditions particulières ayant présidé à la mise en œuvre des CFUs.

Conclusion

A ce jour, l'expérience des CFU semble prometteuse; l'examen des effets sur la fréquentation corroborant les résultats montrant par ailleurs leur incidence positive sur le pouvoir d'agir des femmes. L'hétérogénéité de leurs retombées témoigne de la nécessité d'éventuels soutiens différenciés pour en assurer une implantation réussie.

CO100 : Les méthodes contraceptives dans le post partum immédiat: expérience dans un hôpital universitaire.

Dembele A., Togbe A.S.E., Ouattara S., Some D.A., Bambara M.

Objectif:

Evaluer l'utilisation des différentes méthodes de contraception dans le post-partum à la maternité du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso.

Méthodologie

Il s'est agi d'une étude prospective et transversale à visée descriptive sur une période de 06 mois du 1er Janvier au 30 Juin 2016 à la maternité du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso. La collecte des

données a été faite à partir des registres de la salle d'accueil, de la salle d'AMIU, de la SMI/PF et le registre pour l'insertion du DIU dans la post partum.

Résultats

Durant la période d'étude, 606 femmes ont bénéficié d'une méthode contraceptive dans le post partum immédiat soit 15 % des accouchements. L'âge moyen de ces patientes était de 35,6 ans avec des extrêmes de 17 et 43 ans. La parité moyenne était de 3,2 avec de 1 à 9. Les ménagères ont représenté 76,67% de notre échantillon. Les patientes ayant bénéficié d'un counseling étaient au nombre de 699. La répartition des différentes méthodes en fonction du choix des femmes est la suivantes: 236 femmes pour l'insertion du DIU dans le post partum soit 38,94 % ; 108 femmes (17,82 %) ont bénéficié du jabelle (Implants), 95 femmes (15,67%) ont bénéficié de microgynon (contraceptifs oraux combinés), 81 femmes (13,36 %) ont bénéficié de Dépo provera (injectables à progestatifs seuls) et 86 femmes (14,21 %) ont bénéficié des autres méthodes contraceptives. Aucune complication n'a été rapportée ni de changement de méthodes, mais nous avons relevé 3 cas d'abandon.

Conclusion:

la contraception dans le post partum immédiat est une réalité dans notre département et permet aux accouchées de quitter la maternité avec une méthode contraceptive.

Mots clés :

DIU, contraception, post partum immédiat.

CO101 : Profils cliniques et paracliniques au cours du syndrome d'apnée du sommeil (SAS) au CHU de Cocardy.

Sourabie Adama.

Objectif

Evaluer les caractéristiques cliniques et paracliniques des patients porteurs du Syndrome d'Apnée du Sommeil au Chu de Cocardy.

Methodologie

Etude prospective transversale à visée analytique, sur une période de 10 mois dans le service de Pneumo-physiologie. Tout patient adulte, ayant fait une PGV (pour suspicion clinique), avec un bilan biologique, une consultation ORL et échographie cardiaque était inclus, soit 30 patients au total. Hormis la PGV, le bilan complémentaire demandé était au frais du patient. Le diagnostic de SAHOS si IAH \geq 5/h. Les données ont été analysées par Epi Info.

Resultats

La moyenne d'âge était de 48,1 ans avec des extrêmes de 22 et 78 ans. Les hommes représentaient 60% (sexe ration de 1,5), et la sévérité du SAS n'était pas statistiquement liée au sexe. Parmi les antécédents retrouvés, 16 patients (53,33%) étaient porteurs d'une HTA. Les patients obèses (IMC \geq 30) étaient représentés à 63,33%. Les patients ayant un périmètre abdominal large (\geq 95 cm) étaient à 80% et ceux ayant un cou large (\geq 40 cm) représentaient 66,67%, fait non statistiquement lié au SAS sévère. Les ronflements étaient retrouvés à 96,97% des cas. Le SAS était présent dans 93,33% et sévère dans 33,33%. Les Apnées obstructives étaient présentes dans 100% des cas. Le bilan ORL et l'échographie cardiaque étaient anormaux dans respectivement 66,67% et 46,67% des cas. L'HTA n'était liée à la sévérité du SAS. Le SAS sévère est retrouvé chez les sujets obèses (ayant un IMC \geq 30) ; (P= 0,048). La sévérité du SAS était liée au fort pourcentage de nuit en ronflement (P=0,045), ainsi qu'à la longue durée de ronflement au cours de la nuit (P=0,006). 83,33% avaient une saturation minimale $<$ 90% au cours de la nuit. Et 64,29% de patients qui avaient un nombre de désaturation en Oxygène élevé (\geq 40) avaient un SAS sévère, P=0,001.

Conclusion

A travers ses différentes caractéristiques ici, le SAS sévère constitue un véritable danger, d'où la mise en place de moyens conséquents pour sa prise en charge.

Mots clés :

Apnée du sommeil –Facteurs de risques et conséquences–Polygraphie.

CO102 : Les hernies hiatales opérées dans le service de chirurgie générale et digestive du CHU-YO au Burkina Faso : aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.

Zaré C, Belemilga HGL, Sanon GB, Benaou BL, Yabré N.

Objectif :

Etudier les hernies hiatales opérées dans le service de chirurgie générale et digestive du CHU-YO de 2005 à 2014. Méthode et patients : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive qui a colligé rétrospectivement 35 cas de HH sur 9 ans dans le service de chirurgie générale et digestive du CHU-YO.

Résultats :

Durant la période d'étude, 35 cas de hernie hiatale ont été colligés et représentaient 0,7% des interventions programmées. Le sex-ratio était de 1,5. L'âge moyen était de 42 ans. La symptomatologie fonctionnelle était dominée dans 80% des cas par les épigastralgies. La hernie hiatale par glissement était la plus fréquente retrouvée dans 84,4% des cas. L'oesophagite peptique était la complication majeure retrouvée dans 28,6% des cas. Le traitement médical préopératoire était dominé par les IPP dans 74,3% des cas. Les patients ont été opérés par laparotomie dans 94,3% des cas et la coelioscopie dans 5,7%. La fundoplicature de Nissen a été utilisée dans 88,6% des cas et celle de Toupet dans 11,4%. Les suites opératoires étaient compliquées chez 3 patients soit 8,6% des cas dont un cas de sténose oesophagienne, un cas de suppuration

pariétale et un cas de perforation d'anastomose.

Conclusion :

Le diagnostic pré-opératoire des HH opérés est apporté par l'interrogatoire et l'endoscopie digestive haute. La fundoplicature par laparotomie selon Nissen est la technique chirurgicale la plus utilisée dans notre contexte.

Mots clés :

Hernie hiatale- reflux gastro-oesophagien – Fundoplicature.

CO103: Etude du profil lipidique sanguin et détermination du risque cardiovasculaire au sein d'un groupe des Forces de Défense et de Sécurité (FDS) au Centre Médical du Camp Général Aboubacar Sangoulé LAMIZANA à Ouagadougou, Burkina Faso.

T.S.E. Sourabie, K.J. Kologo, R. Karfo, A. Soma et L. Sangare.

Introduction

Des prélèvements de sang prélevé sur un groupe de 377 éléments de Forces de Défense et de Sécurité (FDS) ont été analysés à la section biochimique de la clinique de laboratoire du CMCASL. Ce travail mené de janvier à mai 2012 portait sur l'évaluation du risque athérogène au sein de la population de militaires étudiée et cela par la détermination de l'indice d'athérogénicité, paramètre fondamental dans l'expression du risque cardio-vasculaire.

Méthodologie

Les échantillons de sang veineux prélevé au niveau du pli du coude et introduits dans des tubes secs (n= 377 échantillons de sang) ont été centrifugés en vue du dosage du cholestérol total, du cholestérol-LDL, du cholestérol-HDL et le taux des Triglycérides. Les différentes mesures des paramètres lipidiques ont été réalisées sur un automate de biochimie type KONELAB 20 utilisant des réactifs spécifiques.

Résultats

Plusieurs types de profils lipidiques ont été identifiés notamment l'existence d'une normo-cholestérolémie observée chez 71,61% des FDS concernés par l'étude. Les dyslipidémies (28,38% des cas), ont montré une cholestérolémie-LDL (16,71%), une hypertriglycémie (21,22%). Une hyperlipidémie mixte a été objectivée dans 15% des cas. L'indice d'athérogénicité a présenté un profil variable selon la catégorie des éléments de FDS concernée. Les résultats obtenus ont montré par ailleurs l'existence d'un risque athérogène relativement faible pour l'ensemble de la population de FDS étudiée.

Conclusion

Les résultats du présent travail indiquent que la pathologie cardiovasculaire ne constitue pas une menace sanitaire de premier ordre au sein du groupe de militaires testés, toute chose qui contribue à renforcer la capacité opérationnelle des hommes de tenue.

Mots clés:

Cholestérol-LDL, cholestérol-HDL ; indice d'athérogénicité, profils lipidiques, groupe de militaires.

CO104 : Les hernies hiatales opérées dans le service de chirurgie générale et digestive du CHU-YO au Burkina Faso : aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.

Diallo S, Gies S, Ki A, Pagbelguem JG, Tinto H, Ouedraogo JA, Brabin BJ.

Introduction :

L'anémie représente un problème majeur de santé publique touchant aussi bien les pays développés que les pays en voie de développement. Le but de cette étude est de déterminer chez les jeunes filles recevant un apport hebdomadaire à long terme, les effets de la supplémentation sur le risque du palu-

disme, d'estimer le meilleur biomarqueur pour la détection de la déficience en milieu et palustre.

Matériel et Méthodes :

Les données proviennent d'une étude visant à évaluer le risque de paludisme avant et au début de la grossesse chez les femmes nullipares recevant un apport hebdomadaire en suppléments de fer et d'acide folique à long terme: un essai de non infériorité randomisé contrôlé et suivies pendant 18 mois pour celles non enceintes et jusqu'à l'accouchement pour celles qui sont tombées enceintes avec les prélèvements sanguins pour les biomarqueurs de fer et de l'infection.

Résultats :

A l'enrôlement 22% des 1922 femmes étaient déficientes en fer. Chez les femmes enceintes l'analyse dans l'intention de traiter n'a montré aucune différence significative de la parasitémie, de l'anémie, de la déficience en fer ou des concentrations moyennes de la ferritine plasmatique, du récepteur de la transferrine et de la hepcidine entre le group contrôle et le groupe témoin. Les mêmes tendances sont obtenues au sein des femmes non enceintes.

Conclusion :

La supplémentation n'augmente pas le risque du paludisme dans les deux cohortes, l'apport hebdomadaire en fer ne réduit pas la déficience en fer. Chez les femmes enceintes et non enceintes le ratio sTfR/log10Ferritin n'est ni modifié par l'infection palustre.

Flash 12 : Les hernies pariétales de l'adulte au centre universitaire Sanou Sourou de Bobo-Dioulasso.

Zaré C, Belemilga HGL, Sanon GB, Benaou BL, Yabré N.

Introduction :

Les hernies pariétales sont des pathologies bénignes, de complications graves et constituent une grande partie de l'activité opératoire en chirurgie générale. But : Faire l'état

des spécificités épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutives de la pathologie herniaire de la paroi abdominale dans le contexte burkinabè.

Patients et méthodes :

Il s'est agi d'une étude rétrospective sur dossiers des patients âgés de plus de 15 ans opérés pour hernie de la paroi dans le service de chirurgie générale et digestive du CHUSS pendant la période du 1er janvier 2016 au 31 décembre 2017.

Résultats :

En 2 ans, 90 hernies de la paroi ont été colligées et ont représenté 11,5% des urgences chirurgicales digestives. Les hernies de la paroi ont concerné 67 hommes (74,4%) et 23 femmes (25,6%). L'âge moyen était de 46,8 ans. Soixante-quatorze (82,2%) des malades provenaient de la région des Hauts Bassin et étaient majoritairement des cultivateurs (61%). La hernie était primitive chez 47 (52,2%) patients avec une prédominance des hernies inguinales dans 70,2%

des cas. La hernie était étranglée chez 40 (44,4%) patients dont 2 cas de phlegmon pyostercoral. Trois (3,4%) étaient des hernies récidivées. L'intervention était réalisée sous anesthésie générale dans 54 (62,8%) cas. La cure herniaire selon Bassini était la technique chirurgicale la plus pratiquée dans 38 (42,2%) cas, la technique de Lichtenstein dans 14 (15,7%) cas et la coelichirurgie (TAPP) dans 1 (1,1%) cas. La durée moyenne d'hospitalisation était de 4 jours. La morbidité était de 3,3% avec 2 cas de péritonite et 1 cas d'hématome scrotal. La mortalité était de 3,3%.

Conclusion

La cure des hernies pariétales au CHUSS reste dominée par la technique de Bassini.

Mots clés :

Hernie, paroi abdominale, cure herniaire.

CO105 : Impact des conditions de l'élevage de masse sur les traits d'histoire de vie et la compétitivité sexuelle des mâles stériles de *Anopheles arabiensis* en grandes cages de laboratoire.

Soma D.D, Maïga H, Mamai W, Bimbilé-Somda N.S, Venter C, Adel B.A, Yamada H, Diabaté A, Fournet F, Ouédraogo G.A, Lees R.S, Dabiré K.R, Gilles L.R.J.

Introduction :

La compétitivité sexuelle des mâles stériles est un facteur primordial pour la réussite de la technique de l'insecte stérile (TIS). L'objectif principal de cette étude était d'évaluer en conditions semi naturelles, l'effet de l'élevage de masse sur la compétitivité sexuelle des mâles stériles comparé à ceux élevés en routine à petite échelle au laboratoire.

Matériel et méthodes :

Anopheles arabiensis a été élevé en utilisant le système de rack pour l'élevage de masse et des plateaux individuels pour l'élevage à petite échelle. Différents traits d'histoire de vie des adultes ont été mesurés: le temps et le taux de pupaison, le taux d'émergence, la taille des adultes et l'effet de l'irradiation sur la longévité des adultes. L'effet de l'élevage de masse sur la compétitivité sexuelle des mâles irradiés avec un ratio de 1: 1: 1 (100 mâles irradiés: 100 mâles non irradiés: 100 femelles fertiles) a été aussi testé.

Résultats :

Aucune différence statistiquement significative n'a été observée en comparant les paramètres mesurés. Seule la taille des femelles était significativement plus grande dans l'élevage de masse par rapport aux femelles de l'élevage à petite échelle. Les index de compétitivité sexuel des mâles étaient similaires de 0,58 et 0,59 respectivement, pour élevage de masse et pour l'élevage à petite échelle. Ce qui suggère qu'il faudrait lâcher 2 mâles stériles pour 1 mâle en conditions semi naturelles.

Conclusion :

En conclusion, nos résultats ont montré que le processus de l'élevage de masse n'affecterait ni les traits d'histoire de vie, ni sur la performance sexuelle des mâles.

Mots clés:

Technique de l'insecte stérile, élevage de masse, compétitivité sexuelle, *An. arabiensis*.

CO106: Impact de l'irradiation sur la capacité reproductive des moustiques sauvages et de laboratoire d'*Anopheles arabiensis*.

Serge B. Poda, Edwige Guissou Jérémie Gilles, Jean-Baptiste Rayaisse, Thierry Lefèvre, Olivier Roux & Roch K. Dabiré.

Introduction :

La technique de l'insecte stérile (TIS) vise à contrôler les populations d'insectes nuisibles par l'introduction massive d'insectes stérilisés. Chez *Anopheles arabiensis*, vecteur du paludisme, de nombreux progrès ont été réalisés pour améliorer la compétitivité sexuelle des mâles stérilisés par irradiation. Cependant, aucune étude n'a été faite pour évaluer les effets combinés de l'élevage intensif et de l'irradiation sur des caractères reproductifs importants.

Méthodologie :

Deux souches d'*An. arabiensis* de la même localité ont été utilisées; une élevée en laboratoire (5 générations) et une provenant de collectes de larves sur le terrain. Dans les deux cas, les nymphes ont été irradiées à 70Gy. Le taux d'insémination, la fécondité, le taux d'oviposition, la fertilité ont été mesurés. La survie des mâles a également été évaluée.

Résultats :

L'irradiation affecte plus fortement le taux d'insémination des moustiques de laboratoire que celui des moustiques sauvages. Les moustiques de laboratoire pondent plus que les moustiques sauvages. Chez les moustiques irradiés, une plus grande

proportion d'œufs a éclos dans le lot sauvage que dans le lot de laboratoire. Inversement, plus de larves ont survécu au premier stade larvaire chez les moustiques de laboratoire que chez les moustiques sauvages. Enfin, les mâles de terrain ont une meilleure survie.

Conclusion :

Les conditions d'élevage combinées aux effets des radiations impactent non seulement la capacité d'accouplement des adultes mais aussi les performances de la progéniture. Ceci pourrait affecter l'efficacité des programmes utilisant la TIS. Les effets de l'élevage en masse et de l'irradiation doivent donc être considérés.

Mots-clés:

Vecteur du paludisme, technique de l'insecte stérile, traits d'histoire de vie

CO107 : Etude de la résistance métabolique aux pyréthrinoides de *Anopheles coluzzii* M'be (Bouake, Cote d'Ivoire).

Cleghan Cynthia, Koffi Alphonsine, Cornélie Sylvie, Ahoua Ludovic, Kouassi Philippe, Chandre Fabrice, Pennetier Cédric.

Introduction :

L'expansion de la résistance d'*Anopheles gambiae* s.l. aux pyréthrinoides constitue une entrave majeure à la lutte anti-vectorielle contre le paludisme. L'implication des mutations de cibles et des enzymes de détoxification est largement reconnue. Toutefois, l'impact réel de la résistance métabolique et les mécanismes sous-jacents sont encore peu explorés. La présente étude vise une meilleure compréhension des spécificités de ce type de mécanisme ainsi que son influence sur les moyens de lutte anti-vectorielle.

Méthodologie :

A partir d'une population naturelle de *Anopheles coluzzii* issue de la vallée rizicole de M'Bé, nous avons construit au moyen de croisements et de sélections larvaires à la perméthrine et la deltaméthrine, trois souches résistantes (MétaM'Bé,

M'BéPerm et M'BéDelta) dont le phénotype ne repose que sur des mécanismes métaboliques. Des tests de Biochimie, de quantification de gènes candidats, des bioessais CDC bottles, et des tests en cônes OMS ont été effectués sur ces souches.

Résultats :

trois souches résistantes ne portant pour seul mécanisme de résistance que la surexpression et/ou la surproduction des enzymes de détoxification ont été obtenues. Les ratios d'activités/quantités des enzymes de détoxification de nos souches supérieurs à ceux de la souche sensible Kisumu. Les gènes candidats de la famille des oxydases CYP6P3, estérases COEBE3D et les GSTE2, GSTE5, GSTD3, GSTD2 et GSTD1-4 ont été largement surexprimés par rapport à la souche sensible de référence Mopti. Nos souches présentent des Résistances Ratios élevés de 6426 et 52 452 pour M'BéDelta et M'BéPerm respectivement, avec la perméthrine. La résistance sélectionnée impacte plus les outils imprégnés de Perméthrine.

Conclusion :

les résultats des différents tests montrent une forte résistance sélectionnée au sein de nos souches et celle-ci impacte plus les Moustiquaires imprégnées de perméthrine. Le déploiement des MILD sur le terrain devrait donc tenir compte des mécanismes de résistance présents dans les populations de moustiques. Les outils biologiques: MétaM'Bé, M'BéPerm et M'BéDelta créés, permettront d'évaluer les outils de Lutte Antivectorielle disponibles et futurs(évaluations en phase 1 et 2), contribueront au développement d'outils de diagnostic rapide de la résistance métabolique, et permettront le suivi régulier par les programmes nationaux de lutte contre le Paludisme des outils mis à la disposition des populations.

Mots clés:

Résistance métabolique, *Anopheles coluzzii*, pyréthrinoides, Côte d'Ivoire.

CO108: Influence de facteurs humains de résistance au paludisme (hémoglobine et G6PD) sur la diversité génétique des gènes MSP-1, MSP-2 et GLURP de Plasmodium falciparum (P.f) chez des sujets adultes à Banfora (Burkina Faso).

Emilie Salimata Badoum, Edith Christiane Bougouma, Alphonse Ouedraogo, Issiaka Soulama, Samuel Serme, Sam Coulibaly, Alfred Tiono, Yves Traore, Sodiomon B. Sirima.

Contexte:

La diversité génétique et la variation antigénique du parasite sont les principaux facteurs responsables de l'acquisition lente de la protection contre le paludisme. Il existe des mécanismes génétiques innés qui permettent à l'homme de résister au paludisme. Le but de cette étude est d'analyser la diversité génétique des gènes msp-1, msp-2 et glurp de P.f en fonction des anomalies de l'hémoglobine et du déficit en G6PD chez des sujets vivant à Banfora.

Méthodes:

Au cours d'une étude transversale réalisée dans le district sanitaire de Banfora d'Octobre 2014 à Octobre 2015, 78 sujets de 18 à 45 ans ont été enrôlés. Les échantillons ont été extraits puis analysés par PCR nichée pour les gènes MSP1, MSP2 et GLURP, le déficit en G6PD par TDR et le typage de l'hémoglobine par électrophorèse

Résultats:

La distribution des familles alléliques de msp1, msp2 n'était pas différente selon le type de G6PD ($p=0,826$ et $0,612$ respectivement) ou le type d'hémoglobine ($p=0,216$ et $0,547$ respectivement). Le gène glurp (87,18%) est le gène le plus répandu et la différence de distribution selon le type d'hémoglobine est statistiquement significative ($p = 0,03$). La famille allélique K1 (80,77%) est la famille allélique msp1 la plus répandue alors que dans les allèles msp2, la famille 3D7 est la plus fréquente (91,03% versus 73,08% FC27) et

cette différence est statistiquement significative ($p=0,001$).

Conclusion:

Nos résultats sur le polymorphisme du gène GLURP selon le type d'hémoglobine suggèrent une corrélation entre la distribution des types d'hémoglobine et la sévérité du paludisme.

Mots clés:

MSP1, MSP2, GLURP, Hb, G6PD, paludisme.

CO109: Prévalence et caractérisation moléculaire des Entérobactéries productrices de bêta lactamase à spectre étendu (EBLSE) chez les animaux d'élevage au Burkina Faso.

Soufiane S., A.S. Ouedraogo, A. Zougmore, A. Pooda, J. Zoungrana, G.A. Ouedraogo, R. Traore/Ouedraogo, OumarOuchar, M. Lounnas and S. Godreuil.

Introduction:

Les gènes de résistance aux antimicrobiens peuvent être présents dans tous les écosystèmes y compris ceux où la pression de sélection par les antibiotiques est moindre. Cette étude a investigué les Entérobactéries productrices de bêta lactamase à spectre étendu (EBLSE) en portage digestif chez les animaux d'élevage intensif extensif au Burkina Faso.

Matériel et méthodes:

Collecte prospective de selles d'animaux d'élevage (Boeufs, Porcs, Poulets) dans la commune de Bobo Dioulasso de Mars à Juin 2017. Après ensemencement des selles surgélées sélectives, l'identification bactérienne a été faite par le MALDI-TOF. Les gènes de résistances ont été recherchés par PCR.

Résultats:

Au total, 250 boeufs, 250 porcs et 397 poulets ont été prélevés. La fréquence du portage des ESBLE était de 40.6% pour les boeufs, 8.1% pour les poulets et 67.60% pour les porcs). Cette fréquence était de 0.8% et de 19.1% respectivement pour les poulets en élevage intensif et extensif.

Seuls les poulets recevaient des antibiotiques dans leur alimentation. Les principales souches bactériennes porteuses du gène de résistance étaient *E. coli* (284/319) et *K. pneumoniae* (34/319). Les gènes de résistances étaient le CTX-M 15 (89%), TEM (57.1%) and Oxa-1-like (20.38%). L'association des gènes CTX-M 15 et TEM a été retrouvée chez 56.74% des souches. Les trois gènes de résistance ont été retrouvés ensemble dans 11.6% des souches bactériennes.

Conclusion:

Cette étude a montré une prévalence élevée d'entérobactéries productrices de bêta lactamase à spectre étendu chez les animaux d'élevage au Burkina Faso. Cette prévalence élevée chez des animaux ne recevant pas d'antibiotiques, suggère une contamination par l'environnement.

Mots clés:

ESBLE, animaux, Burkina Faso, résistance antibiotiques.

CO110: Potentiel activité anti-trypanosomienne in vitro sur Trypanosomabruceibrucei d'extraits aqueux de plantes médicinales sélectionnées dans la zone pastorale de Gaongho au Burkina Faso.

Zongo André, Kaboré Adama, Bengaly Zakaria, Vitouley Sèna Hervé, Traoré Aristide, Tamboura H. Hamidou, Belem A. M. Gaston.

Dans la zone pastorale de Gaongho au Burkina Faso, les Trypanosomoses Animales Africaines (TAA) sont très souvent contrôlées par les éleveurs à partir de cinq plantes naturelles dont les activités antiparasitaires sont évaluées in vitro dans la présente étude. A cet effet, une enquête parasitologique chez les ruminants et un test anti-trypanosomien in vitro des extraits des plantes (*Balanites aegyptiaca*, *Capparis piara*, *Guierasenegalensis*, *Mitragyna inermis*, et *Vitellariaparadoxa*) sur le parasite dominant en comparaison avec des témoins (PBS et acéturate de diminazène) ont été réalisés. L'enquête a révélé un taux de prévalence global aux TAA de

4,14% et la prédominance de *Trypanosomabruceibrucei* dans la zone pastorale. Parmi les extraits étudiés, le test anti-trypanosomien in vitro montre que les concentrations de 50 et 100 mg/mL des extraits des feuilles de *Guierasenegalensis* et les écorces du tronc de *Vitellariaparadoxa* ont entraîné une mortalité de *Trypanosomabruceibrucei* comparable à l'acéturate de diminazène. Ces résultats obtenus avec les extraits bruts de *Guierasenegalensis* et de *Vitellariaparadoxa* montrent qu'ils semblent être des sources potentielles de médicaments trypanocides.

Mots clés:

In vitro, activité anti-trypanosomienne, plantes médicinales, zone pastorale de Gaongho, Burkina Faso.

CO111: Evaluation de la survie et de la fécondité des femelles d'*Anopheles coluzzi* gorgées sur des bovins, ovins et chèvres traités à l'ivermectine, dans un contexte de contrôle de la transmission résiduelle du paludisme et à travers une approche "One Health".

Pooda SH, Sidibé I, Moiroux N., Penetier C., Yerbanga S.R., Lefèvre T., Rayaissé J.B., Dabiré K.R., Mouline K.

Contexte

Dans la vision de l'élimination du paludisme d'ici la fin 2030, il est nécessaire de prendre en compte la transmission résiduelle de la maladie dans les stratégies de lutte. Cette étude vise à explorer la faisabilité d'une approche One-Health dans la lutte contre le paludisme résiduelle, à travers l'injection de l'IVM à différentes espèces animales.

Méthodes

Plus de 5000 femelles d'*Anopheles coluzzi* de 3-5 jours d'âge ont pris des repas sanguins sur les animaux témoins ou traités à l'IVM (200 µg/kg pour les bovins et moutons, et 400 µg/kg pour les chèvres), et ceci à différents jours après injection (JAI). Les courbes de survie, la proportion de femelles devenues gravides et le

nombre moyen d'œufs développés par femelle gravide ont été évalués. Le Coxph et le glm ont été utilisés pour les analyses.

Résultats

Le sang des différents animaux traités à l'ivermectine a réduit significativement la survie des moustiques ($p < 0,001$). Cet effet de l'IVM a duré plus chez les bovins, soit plus de 3 semaines contre 7 JAI pour les autres espèces animales. La baisse de la survie était de 82,63 % ; 54,93% ; 53,84% et 46,67 % respectivement pour les bovins à 7 JAI et 21 JAI, pour les chèvres et pour les moutons à 7 JAI.

L'IVM a également induit une baisse significative du pourcentage de femelles devenues gravides ($p < 0,001$) et du nombre moyen d'œufs développés par femelle gravide ($p < 0,001$).

Conclusion

L'utilisation des propriétés insecticides de l'IVM dans une approche One-Health peut permettre le contrôle des vecteurs responsables de la transmission résiduelle du paludisme.

Flash 13 : Evaluation sociogéographique du risque de réémergence de la maladie du sommeil dans un contexte de prolifération des sites d'or au sud-ouest du Burkina Faso.

Dabiré Der, Karambiri Sheila Médina, Gali-Gali Idriss Ali, Padiéné Harouna, Dama T Emilie, Kaboré Jacques, Somda Martin Bienvenu, Salou Ernest, Ilboudo Hamidou.

Introduction :

les trypanosomoses sont des maladies parasitaires transmises par les mouches tsé-tsé qui

affectent aussi bien les animaux que les hommes. Elles sont appelées Trypanosomose Humaine Africaine (THA) ou maladie du sommeil chez l'homme. Cette maladie a été éradiquée au Burkina Faso depuis longtemps. Mais avec la découverte d'un cas autochtone dans un village de Banfora en 2015 et la prolifération des sites d'or dans les galeries forestières infectées de glossines, le risque de réémergence de cette maladie devient depuis en plus grand. Cependant, il existe peu de données récentes sur l'épidémiologie cette maladie. Ce qui a conduit à la réalisation de cette étude visant à évaluer les facteurs pouvant conduire à la réémergence de la THA au Burkina Faso.

Matériel et méthodes :

pour ce faire nous avons fait une cartographie des villages aurifères, suivie d'entretiens individuels auprès de 21 leaders communautaires et d'une enquête par questionnaire auprès d'un échantillon raisonné de 130 personnes.

Résultats :

à l'aide de la cartographie, nous avons pu géo-référencé 11 sites à risque élevé. L'enquête au sein de la population a permis de mettre en relief l'existence d'activités à risques. Cependant, la maladie du sommeil (existence, signes, mode de transmission et méthodes de prévention) est méconnue par la majorité des enquêtés (70%).

Conclusion :

cette étude confirme l'existence de risque réel de réémergence de la THA à prendre en compte dans le dispositif de surveillance épidémiologique de la maladie à travers un renforcement des connaissances des populations.

CO112 : Pfk13A569G serait-il le principal marqueur moléculaire de la résistance de *P. falciparum* à l'artémisinine ?

Ibrahim Maman Laminou., Moustapha Mahamane Lamine, Ibrahim Arzika., Boubacar Mahamadou., Gora D., Dieye A.

Problématique :

La résistance à l'artémisinine est un problème qui risque de compromettre l'élimination du paludisme. La résistance à l'artémisinine est associée à des mutations ponctuelles du gène kelch PF3D7_1343700 ou K13 Propeller. La cartographie mondiale du K13 propeller révèle plus de 100 mutations. Cependant, ces mutations sont-elles la conséquence d'une pression de sélection où l'expression d'un polymorphisme naturel ?

Méthodologie:

161 échantillons d'AND provenant d'une étude d'efficacité thérapeutique comparant AL vs ASAQ en 2011 à Gaya ont été séquencés. Nous avons évalué l'association entre les mutations du K13 propeller et la réponse au traitement à l'artémetherluméfantrine (AL) et l'artésunate amodiaquine (AM). La nature des mutations avant et après traitement est analysée comme preuve d'une sélection de résistance consécutive à une pression de sélection.

Résultats :

5 mutations ponctuelles ont été mises en évidence dont 3 non synonymes (R528K, A569G et V637I) et 2 synonymes (C469C et Q613Q). Quatre mutations ont été observées avant le traitement dont deux non synonymes (R528K et V637I) et deux synonymes (C469C et Q613Q). Une seule mutation non synonyme a été sélectionnée par AM : Pfk13A569G. AL n'a sélectionné aucune mutation.

Conclusion :

Cette étude documente pour la première fois la présence de la mutation Pfk13A569G qui est sélectionnée par

AM. Elle montre à la fois un polymorphisme naturel du gène K13 propeller et une sélection exercée par la pression médicamenteuse.

Mots clés :

Résistance, Artémisinine, pfK13-propeller, Niger.

CO113: Paratransgénèse: une alternative à la lutte contre le paludisme.

Aminata Fofana, Rakiswendé Serge Yerbanga et Jean-Bosco Ouédraogo.

La lutte contre le paludisme requière aujourd'hui l'utilisation coordonnée de différentes stratégies complémentaires afin de relever les défis imposés par la résistance du parasite aux médicaments et celle des moustiques vecteurs aux insecticides.

Parmi ces stratégies, la paratransgénèse apparaît comme une alternative prometteuse. Dans cette approche, les bactéries symbiotiques sont génétiquement modifiées et réintroduites chez le moustique où elles vont exprimer des molécules anti-plasmodiales pouvant interférer avec le développement et la transmission du parasite. L'implémentation de cette approche nécessite une meilleure compréhension et une bonne caractérisation des bactéries symbiotiques des moustiques vecteurs du paludisme. Ainsi, des bactéries comme *Asaia* sp., *Pantoea agglomerans* et *Serratia marcescens* ont été identifiées comme des candidates potentielles.

Dans une première étude, nous avons isolés et identifié une dizaine de bactérie dont *Asaia* sp., *Pantoea* et *serratia* à partir des *Anopheles gambiae* de trois localités différentes du Burkina Faso. Un antibiogramme réalisé sur les différentes souches de bactéries isolées a montré que *Asaia*, était sensible aux antibiotiques couramment utilisés. Ce qui implique que la mise en œuvre de la paratransgénèse pourrait

être entravée par l'ingestion d'antibiotiques par le moustique lors de son repas sanguin.

Cette stratégie de lutte étant flexible et adaptable, les molécules effectrices et les bactéries symbiotiques peuvent être remplacées au cas où l'objectif souhaité n'est pas atteint. C'est pourquoi nous avons initié une étude pour investiguer et évaluer l'impact de l'antibiothérapie sur les bactéries candidates afin de faire de la paratransgénèse un important outil intégré de lutte antipaludique et de contrôle des moustiques.

Mots clés :

Paratransgénèse, moustique, bactérie, paludisme.

CO114 : Coût direct élevé des soins del'hypertendunon compliqué à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Sié Aziz, Hien Hervé, Tougouma Jean Baptiste, Meda Clément ,Ilboudo G. Patrick, Sakana Leticia, Kaboré Ahmed, Tiendrebéogo Joël, Meda Nicolas.

Introduction

Au Burkina Faso, l'hypertension artérielle (HTA) représente le premier facteur de risque cardiovasculaire. Sa prise en charge peut occasionner des coûts pour le patient, le ménage, le système de santé et la société. Peu de données sont disponibles sur les coûts de la prise en charge de l'HTA au Burkina Faso. L'objectif de cette étude était d'estimer le coût moyen direct des soins de l'HTA non compliqué à la charge du patient et du ménage à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso.

Méthode

Une étude transversale a été réalisée à Bobo-Dioulasso en 2015 pour élucider le coût de la prise en charge de HTA non compliqué. Un échantillonnage aléatoire stratifié sur les structures sanitaires a été réalisé. Tous les patients hypertendus connus âgés de plus de 18 ans, régulièrement suivis depuis au moins douze mois, sans complication imputable à la maladie et qui ont consentis à participer à l'étude ont été inclus. Le test de one-way-ANOVA a été

utilisé pour comparer le revenu moyen mensuel du patient et le coût moyen direct mensuel de la prise en charge de l'hypertendu non compliqué.

Résultats

Au total, 156 patients hypertendus non compliqués ont été inclus. Le coût moyen direct de l'HTA non compliquée était de 74 627 FCFA, IC95% [66303-82950] patient-année, soit un coût de 6219 FCFA par patient-mois. Les médicaments représentaient 67% du coût moyen. L'on notait une différence statistiquement significative du coût direct moyen de l'HTA non compliqué selon le niveau de revenu des patients.

Conclusion

Les résultats démontrent des niveaux de coûts de prise en charge relativement élevés. Toutes choses qui appellent à la mise en œuvre d'interventions pour améliorer la prise en charge de l'hypertension artérielle au Burkina Faso.

Mots clés :

Hypertension artérielle non compliquée, coût moyen direct, revenu.

CO 115: Tendances du paludisme au cours des consultations de routine après l'implémentation de la Chimio-prévention du paludisme saisonnier à Niore du Sahel, Mali.

Konaté S. Drissa.

Introduction

Au Mali, la prévalence du paludisme est de 36% chez les enfants <5 ans selon l'EIPM-2015. La CPS, recommandée par l'OMS, a été mise en œuvre à Niore du Sahel en 2015. Le but était d'analyser les tendances du paludisme au cours des consultations de routine au CSRéf de Niore du Sahel après l'implémentation de la CPS.

Méthode

L'étude s'est déroulée au CSRéf de Niore du Sahel, à 447 km de Bamako. Il s'agissait d'une étude prospective qui consistait à réaliser systématiquement la goutte

épaisse chez tous les cas suspects du paludisme reçus en consultation de routine de 2013 à 2014 (avant CPS) et 2015 à 2016 (après CPS). Le taux d'hémoglobine a été réalisé chez les paludéens.

Résultats

Au total, nous avons recensé 1869 patients avant la CPS (61,8%) et 1151 patients après la CPS (38,2%). La proportion du paludisme était de 64,8% avant la CPS contre 58% après la CPS et ne variait pas significativement quel que soit le groupe d'âge. Une diminution de la parasitémie a été observée chez les patients <5 ans après la CPS ($p=10^{-6}$). Par contre, elle a augmenté chez les patients >5 ans ($P=10^{-6}$). Le taux moyen d'hémoglobine a significativement augmenté après la CPS chez les patients <5 ans ($p=0,00002$) et ceux plus de 18 ans ($p=0,0001$) après la CPS.

Conclusion

Une tendance à la baisse des indicateurs palustres chez les patients moins de 5 ans a été constatée après l'implémentation de la CPS au cours des consultations de routine.

CO 116: Chirurgie foraine en marge du 57ème congrès du Collège Ouest Africain de Chirurgiens : un exemple de chirurgie essentielle, sûre et vitale à promouvoir.

Lankoande M, Napon S, Sawadogo J, Zaghré N, Zongo G, Guimde P, Ki B, Ouédraogo S, Kientore S, Kaboré RAF, Lankoande J.

Introduction

La majorité de la population burkinabè vit en milieu rurale. Les soins de santé spécialisés n'y sont pas disponibles. Cette étude visait à partager l'expérience d'une chirurgie foraine à Ouahigouya qui fut essentielle and salvatrice.

Patients et méthodes :

Etude prospective d'une semaine, de patients ayant subi une chirurgie au cours d'une campagne de chirurgie foraine tenue

à Ouahigouya. Les variables liées aux praticiens, aux caractéristiques cliniques et au type de chirurgie étaient étudiées.

Résultats :

24 anesthésistes dont 18 infirmiers, 23 chirurgiens dont 7 d'Europe et 1 des Etats-Unis ont participé. Un total de 225 patients étaient recensés dont 100 ont eu une consultation pré anesthésique. 125 patients ont été opérés dont 117 programmés et 5 urgences. 52% des patients programmés ont été opérés. L'âge moyen des patients était de $53,9 \pm 19,8$ ans avec 5 cas pédiatriques, 45 personnes âgées et 75 adultes. Le sex ratio était 1,1. Les femmes au foyer étaient prédominantes. La majorité (56,8%) des patients résidait à Ouahigouya. Le score ASA 1 (58,4%) prédominait. La cataracte (52%) et l'anesthésie locale (54,4%) étaient plus observées. La chirurgie était ambulatoire dans 64,8% et la morbidité était de 7,2%. La chirurgie a pris fin avec un enfant de 2 ans reçu pour détresse respiratoire aiguë après avoir avalé une pièce d'argent qui a été extrait avec succès.

Conclusion :

Cette chirurgie de proximité était vitale et gratuite. Il est un exemple à promouvoir dans les zones rurales.

Mots clés:

Chirurgie foraine, rural, Burkina Faso.

CO116 bis : Contribution du laboratoire national de santé publique au diagnostic de la dengue lors de l'épidémie survenue dans la ville de Ouagadougou en 2017.

Rokiatou S. Henry, Esther Hien, Fatima Ouedraogo, Raïssa Loada, Sougue Serge, Achille Yameogo, Désiré Nezien, Yves Traore.

La dengue est une maladie virale transmise par les moustiques de l'espèce *Aedes aegypti* (essentiellement) qui s'est propagée rapidement dans toutes les régions du monde ces dernières années. Quatre sérotypes, étroitement apparentés, sont responsables de la maladie (DEN-1, DEN-2, DEN-3 et DEN-4).

Sur le plan immunologique, la guérison entraîne une immunité à vie contre le sérotype à l'origine de l'infection. En revanche, l'immunité croisée avec les autres sérotypes après guérison n'est que partielle et temporaire.

Au cours de l'année 2017 et début 2018, le Burkina Faso a enregistré une flambée de la maladie. La DLM en collaboration avec les structures du Ministère de la Santé a mis en place un plan de riposte afin de réagir promptement devant des cas de maladies diagnostiquées.

Le dépistage sérologique SD Bio line Dengue DUO Dengue NS1+ Ab Combo a été utilisé chez des patients présentant les symptômes et se présentant au LNSP pour diagnostiquer une éventuelle sérologie positive.

Durant cette période, 165 patients ont été dépistés parmi lesquels 55,77% de femmes. On note 20% des patients porteurs de l'antigène AgNS1, tandis que la détection qualitative des deux principaux marqueurs immunologiques que sont les anticorps IgG et IgM, ont permis de dater l'infection (primo infection ou infection ancienne).

La dengue est désormais une réalité au Burkina Faso. Les mesures préventives étant l'une des solutions préconisées, le dépistage sérologique devra être renforcé et complété par une confirmation moléculaire systématique afin de mieux cerner les souches virales circulantes dans le pays.

CO117 : Influence de l'éloignement géographique sur la relation entre la performance de la formation sanitaire et l'état de santé des communautés au Burkina Faso.

E. Dabone ; S. Somda ; M.Yara; H. Hien ; Equipe De Projet Fbr.

Introduction

L'état de santé des populations est fortement lié à la performance des formations sanitaires de leurs lieux d'habitations mais aussi à la distance parcourue pour s-y rendre. Dans notre étude, nous avons cherché à mesurer l'effet de la distance sur la relation entre la performance de la formation sanitaire et l'état de santé des communautés vivant au Burkina Faso.

Materiel et methodes

Les données sont issues de l'enquête de base de l'évaluation d'impact du financement basé sur les résultats réalisée au Burkinaen 2013. L'analyse porte sur 516 formations sanitaires réparties dans 24 districts. Dans chaque formation sanitaire, on a sélectionné 15 ménages. Nous avons calculé des scores de performance pour les formations sanitaires et de bonne santé pour les ménages. L'analyse des correspondances multiples et la classification ascendante hiérarchique ont permis de dégager le profil des populations. Le modèle logistique cumulatif a permis de mesurer l'effet entre ces deux facteurs et de tester l'interaction de la distance.

Resultats

L'interaction distance et relation performance des formations sanitaires et état de santé des communautés n'a pas pu être prouvé (p-value=0,17743 et 0,06942). Toutefois, on est parvenu à montrer que l'éloignement géographique influençait négativement la santé des communautés (p-value=0,000124).

Conclusion

Nous n'avons pas pu prouver que la distance atténuait l'impact du développement

de nos formations sanitaires sur les populations. Ceci est plus dû à de nombreux facteurs confondants qu'à une absence réelle d'association. D'autres études devraient être menées et elles devraient prendre en compte les obstacles naturels et les régions climatiques.

CO 118: Facteurs associés à la production d'anticorps dirigés contre les domaines DBL5 et ID1-ID2a de VAR2CSA au cours du 3ème trimestre de la grossesse à Nanoro.

Traoré Ousmane, Sorgho Hermann, Kaboré W.O. Benjamin, Valéa Innocent, Traoré-Coulibaly Maminata, Tintoalidou.

Introduction :

Bien que les effets néfastes du paludisme pendant la grossesse soient bien documentés, les mécanismes immunologiques impliqués dans la pathogénèse demeurent peu connus. L'objectif de cette étude était d'analyser le profil des anticorps dirigés contre des antigènes spécifiques au paludisme placentaire au cours du 3ème trimestre de la grossesse.

Matériel et Méthodes :

La technique ELISA a été utilisée pour déterminer, dans les échantillons de sérum collectés au 3ème trimestre de grossesse, les niveaux d'anticorps anti-DBL5 et ID1-ID2a de VAR2CSA chez 270 femmes. Aussi nous avons analysé la corrélation entre les niveaux d'anticorps et l'infection palustre, l'âge, la parité, le nombre de doses de TPI-SP reçu.

Résultats :

L'analyse de la réponse immunitaire a montré que les niveaux d'anticorps IgG1 dépendaient fortement du statut palustre, de l'âge, de la parité, du nombre de doses de TPI-SP prises et de l'utilisation de la moustiquaire imprégnée. Les niveaux d'IgG1 dépassaient ceux des IgG3 chez les primigestes infectés, attirant ainsi notre

attention sur le rôle que pourrait jouer ces anticorps.

Conclusion :

Les résultats de ces travaux montrent que les anticorps naturellement acquis pendant la grossesse sont fortement influencés aussi bien par les facteurs intrinsèques (statut palustre, âge, parité) que par les facteurs comportementaux (TPI-SP, moustiquaire imprégnée). De plus, notre étude met en évidence l'importance des moyens actuels de lutte contre le paludisme pendant la grossesse.

CO119 : Hémopathies malignes au CHUSS de Bobo-Dioulasso : Difficultés diagnostiques dans un contexte de ressources limitées.

Traore C, Keylem C.G, Konsegre V, Ilboudo A, Kouliadiaty J, Kafando E, Yameogo M, Ouedraogo M.

Introduction :

Le diagnostic des hémopathies malignes repose sur la confrontation des données cliniques, morphologiques et immunophénotypiques, et fait appel aussi à la génétique et à la biologie moléculaire. L'objectif de ce travail était de décrire les caractéristiques diagnostiques des hémopathies malignes au CHU-Sourô Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso, afin d'en dégager les difficultés.

Patients et méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive rétrospective menée du 1er janvier au 31 décembre 2017, incluant tous les patients hospitalisés ou vus en consultation pour suspicion d'hémopathie maligne dans le département de médecine du CHUSS.

Résultats

Au total, 67 patients ont été inclus. L'âge moyen était de $44 \pm 19,3$ ans. Le sex ratio H/F était de 1,6. Les motifs de consultation les plus fréquents étaient le syndrome tumoral et l'anémie dans respectivement 65,7% et 28,4% des cas. Les principaux diagnostics évoqués étaient le lymphome malin non hodgkinien (LMNH, 43,3% des cas), la leucémie myéloïde chronique (LLC, 13,4%), la leucémie

myéloïde chronique (LMC, 9%) et les syndromes myélodysplasiques (SMD, 9%). Seuls 27,8% des LMNH ont été confirmés histologiquement, tandis que 22,2% des cas de LMC ont bénéficié d'une confirmation par la biologie moléculaire. Aucun examen immunologique n'a permis la confirmation des LLC. Cependant, 66,7% des cas de SMD ont bénéficié d'une confirmation cytologique.

Conclusion

Cette étude montre la problématique de la confirmation diagnostique des hémopathies malignes au CHUSS. Elle souligne l'intérêt de renforcer le plateau technique en examens spécialisés..

CO120: Contribution du myélogramme au diagnostic des hémopathies au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo de Ouagadougou (Burkina Faso): à propos de 175 cas.

Kouliadiaty J, Nikiema/Minoungou M, Kabore D, Zoungrana/Traore C, Sawadogo/Some S, Kafando E.

Introduction :

Les hémopathies sont des pathologies qui affectent les cellules et protéines sanguines. De nos jours le myélogramme ne confirme plus le diagnostic de la leucémie lymphoïde chronique et de la leucémie myéloïde chronique. Que reste-t-il de la contribution du myélogramme au diagnostic des hémopathies au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo (CHU-Yo) de Ouagadougou.

Objectifs :

Evaluer la contribution du myélogramme au diagnostic des hémopathies au laboratoire d'hématologie du CHU-YO de Ouagadougou.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude rétrospective de type descriptif qui s'est déroulée de février 2016 à juin 2017. Tous les patients ayant bénéficié d'un myélogramme au laboratoire d'hématologie ont été inclus. Nos données ont été analysées sur EPI INFO 7 version 7.1.5.0.

Résultats :

Sur une population de 175 patients, 52% était de sexe féminin. Les anomalies de l'hémogramme étaient la principale indication 56,29% lesquelles sont dominées par les pancytopenies 14,96%. Les principales pathologies diagnostiquées étaient les leucémies aiguës : 17,14%, les syndromes myélodysplasiques : 11,43%, les anémies mégalo-blastiques : 9,71%, le myélome multiple : 8,57%, les aplasies médullaires : 6,85%.

Conclusion :

Les leucémies aiguës sont le type d'hémopathie le plus diagnostiqué par le myélogramme au laboratoire du Chu-Yo.

Mots clés :

Hémopathies, Myélogramme, Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo.

CO121: Accidents vasculaires cérébraux dans la population adulte du Burkina Faso : ampleur et tendance.

Hervé.B.N.Kpoda, Léon.G.B.Savadogo, Daniel Lemogoum, Serge M.A.Somda, Issiaka Sombié, Michel.W.Dramaix, Philippe Donnen.

Introduction:

Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) constituent la seconde étiologie de mortalité et la troisième cause d'années de vie en bonne santé perdues dans le monde. La plupart des cas incidents et prévalents se retrouvent dans les pays à bas et moyens revenus. Les facteurs de risque des pathologies cardiovasculaires sont aussi en nette progression dans ces pays. L'objectif de cette étude était de décrire la tendance générale de la prévalence et de la mortalité des AVC chez les adultes au Burkina Faso.

Matériel et Méthode:

Il s'est agi d'une revue documentaire exhaustive des AVC aux moyens d'annuaires statistiques du ministère de la santé sur une période de 11 ans. Ont été considérés les patients (es) adultes âgés (es) d'au moins 15 ans. Le procédé d'éla-

laboration des annuaires statistiques se déroule de la périphérie vers le niveau central. L'appréciation des tendances temporelles a été faite grâce aux équations de droites.

Résultats:

De 2002 à 2012, le nombre des consultations adultes pour AVC est passé de 15.976 à 134.019. Nous constatons une nette augmentation du nombre de patients hospitalisés avec AVC dans les deux sexes passant de 523 en 2002 à 9.047 en 2012. En outre, on observe une régression de la létalité intra-hospitalière à partir de 2004.

Conclusions:

Notre étude a noté une augmentation significative des cas d'AVC aussi bien en consultation qu'en hospitalisation. Cependant, la tendance de la mortalité est à la baisse.

Keywords:

Accident vasculaire cérébral, ampleur, tendance, Burkina Faso, Afrique sub-saharienne.

CO122: Prise en charge des corps étrangers des voies respiratoires inférieures au centre hospitalier universitaire souro sanou de Bobo-Dioulasso : a propos de 46 cas.

Barro SD, Traore IA, Ouedraogo RW-L, Guibla.

Introduction:

L'inhalation d'un corps étranger est une cause fréquente de détresse respiratoire chez l'enfant. L'anesthésie pour cette endoscopie représente un véritable défi pour l'anesthésiste.

Objectif:

Evaluer la prise en charge de l'extraction de corps étrangers des voies respiratoires inférieures dans un contexte de ressources limitées. Patients et méthodes: Il s'est agi d'une étude rétrospective à visée descriptive, sur 3 ans allant du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2016. Elle a concerné les patients admis pour corps étrangers des voies respiratoires dans le service d'ORL du CHUSS de Bobo-Dioulasso.

Résultats: Au total 46 pa-tients ont été hospitalisés pour corps étrangers des voies respiratoires pendant la période d'étude. L'âge moyen des patients était de 2,6 ans \pm 8,23. Les patients étaient en majorité de sexe masculin avec 27 cas (58,70%), soit un sex-ratio de 1,42. Les corps étrangers étaient d'origine organique dans 82,60%) des cas, contre 17,40 % de non organique. La localisation des corps étrangers était laryngée dans 03cas (06,52%), trachéale dans 06cas (13,04%) et bronchique dans 37cas (80,43%). Le délai moyen de consultation a été de 3,12 jours \pm 4,7. Les circonstances de découverte ont été une notion de syndrome de pénétra-tion dans 69,57%, une dyspnée res-piratoire dans 91,30%, une toux quin-teuse dans 56,52% des cas et une découverte fortuite dans un cas. Les corps étrangers étaient radio opaques dans 19,56% des cas. L'extraction des corps étrangers a été pratiquée sous anesthésie générale. En peropéra-toire au bloc opératoire, des incidents/ accidents ont été notés dans 34,78%. Les suites opératoires ont été simples dans 82,60 % des cas et des complications ont été enregistrées dans 10,87% des cas.

Conclusion:

Les corps étrangers des voies aériennes reste une question d'actualité pour le petit enfant. La prise en charge thé-rapeutique repose sur la réalisation d'une endoscopie trachéobron-chique, sous anesthésie générale par une équipe expérimentée.

Mots clés :

Corps étrangers, voies res-piratoires, anesthésie, CHUSS Bobo-Dioulasso.

CO123: Evaluation de la mise en œuvre de la politique de la gratuité des soins chez les femmes et chez les enfants de 0 à 5ans dans la région du centre-sud au Burkina Faso.

Managawindin Sandrine Bénédicte Konsimbo, Désiré Lucien Dahourou, Joël Arthur Kiendrebeogo, Ter Tiero Elias Dah.

Introduction

Depuis mars 2016, le Burkina Faso s'est engagé dans une politique de gratuité des soins chez les femmes et chez les enfants

de 0 à 5 ans. Le processus de mise en œuvre a compris une phase pilote de deux mois puis, le passage à l'échelle nationale. L'objectif de notre étude était d'évaluer la mise en œuvre de cette politique un an après son implémentation la région du Centre-Sud.

Méthodes:

Nous avons utilisé une approche mixte combinant un volet quantitatif rétrospectif basé sur l'analyse des données recueillies auprès des bénéficiaires directes et un volet qualitatif transversal avec entretiens individuels et focus group.

Résultats:

Les soins curatifs chez les enfants de 0 à 5 ans représentaient 83,6% des prestations gratuites effectuées. Les prescriptions médicales ne respectaient pas toujours les normes définies par l'OMS. 88,5% des bénéficiaires avaient une ordonnance dont au moins un médicament était en rupture au dépôt pharmaceutique. La gratuité des soins était bien appréciée par 73,5% des bénéficiaires. Cependant, l'on rapportait des plaintes des utilisateurs de soins en lien avec les ruptures de médicaments et les comportements des agents de santé.

Conclusion:

Nos résultats démontrent l'effectivité de la mise en œuvre de la gratuité des soins dans la région du centre-sud du Burkina. Néanmoins, ils suggèrent une amélioration dans la prescription médicale, la disponibilité des médicaments et l'accueil dans les formations sanitaires. La réalisation de ce type d'évaluation dans l'ensemble des formations sanitaires du pays permettrait de mieux identifier les dysfonctionnements pour une mise en œuvre optimale.

CO124: Utilisation rationnelle des médicaments dans le contexte de la gratuité des soins des enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso.

Hien Hervé, Sana Boukary, Kaboré Amed, Dahourou Désiré, Meda Clément, Sakana Leticia I, Meda Nicolas.

Introduction

La rationalisation de la prescription des médicaments est une importante préoccupation pour les systèmes de soins des pays en développement. Dans un contexte des politiques d'exemption des soins chez les moins de 5 ans au Burkina Faso, il est nécessaire de comprendre l'utilisation des médicaments dans le premier niveau de soins.

Matériels et méthodes

En 2017, une évaluation de la prescription rationnelle des médicaments a été réalisée dans 20 centres de santé du 1er niveau de soins mettant en œuvre la politique de la gratuité dans la ville Ouagadougou. Le référentiel de l'OMS/INRUDa été utilisé pour l'analyse des données : nombre moyen de médicaments prescrits ($n \leq 3$), proportion de génériques prescrits (100%), proportion des antibiotiques prescrits ($\leq 30\%$), proportion des injectables prescrits ($\leq 10\%$), pourcentage des ordonnances délivrées dans les formations sanitaires (100%).

Résultats

Le nombre moyen de médicaments prescrits par ordonnance était de 2,9. La prescription des médicaments selon la dénomination Commune Internationale était de 88,7 %. Aussi, 97,7 % des médicaments prescrits étaient inscrits sur la Liste Nationale des Médicaments Essentiels (LNME). Chez les enfants de 0 à 5 ans venus en consultation, 83,2 % des prescriptions contenaient au moins un antibiotique, 9,3 % des prescriptions contenaient au moins un injectable et 63% des ordonnances ont été complètement services dans les centres de santé.

Conclusion

La prescription irrationnelle des médicaments concerne surtout l'utilisation des antibiotiques. Une vigilance particulière doit être faite au cours des soins des enfants de moins de 5 ans pour éviter la surconsommation des soins et l'émergence des résistances liées à l'utilisation des antibiotiques.

Mots clés :

Utilisation rationnelle des médicaments, gratuité des soins, enfants.

CO125: Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) dans la population adulte du Burkina Faso: Profil clinique et épidémiologique.

Hervé.B.N.Kpoda, Isidore T Traoré, Léon.G.B.Savado Daniel Lemogoum, Serge M.A.Somda, Issiaka Sombié, Michel.W.Dramaix, Philippe Donnen.

Introduction

Les accidents vasculaires cérébraux (AVC) constituent un sujet prédominant de santé publique à travers le monde. Ces pathologies cardiovasculaires se présentent pour la plus part sous forme d'urgences mettant en jeu le pronostic vital immédiat ou de façon prévisible. Environ deux tiers des décès imputables aux AVC surviennent dans les pays à bas et moyens revenus. L'objectif de cette étude était de déterminer le profil épidémiologique et clinique des cas d'AVC admis au CHUSS.

Matériel et Méthode

Il s'est agi une étude transversale à visée descriptive et analytique allant du 1er janvier 2009 au 31 décembre 2013. Notre population d'étude était composée des patients (es) adultes, admis en hospitalisation pour. Les données ont été saisies sur le logiciel EPIDATA 3.1.et analysées avec le logiciel STATA version 14.

Résultats

La proportion des cas confirmés par le scanner cérébral était de 1.82% de l'ensemble des hospitalisations des services ayant reçu des patients (es) AVC. L'âge médian était de 60.5 [53.0-70.0] ans. Nous avons noté une prédominance pour les personnes âgées de plus de 45 ans (88.1%). Selon le type d'AVC, le grade 3 de l'HTA domine le tableau clinique avec 60.3 % d'AVC hémorragique. La létalité était de 28% et 59% sont sortis vivants avec des séquelles.

Conclusions

Notre étude a montré le poids encore élevé des AVC au Burkina Faso.Plus la Tension

artérielle augmente et plus le risque d'AVC hémorragique est élevé en ajustant avec les autres facteurs

Keywords:

Accident vasculaire cérébral, Epidémiologie, Burkina Faso, Afrique sub-saharienne.

Flash 14 : Coûts liés aux Accidents Vasculaires Cérébraux en Afrique Sub-saharienne : une revue systématique de la littérature.

JB Gbangou, B.N.H Kpoda, T Guigma, I Sombié.

Introduction

Les données épidémiologiques disponibles sur les Accidents Vasculaires Cérébraux montrent qu'ils constituent de nos jours un problème majeur de santé publique en Afrique et dans le monde. Selon les résultats d'études menées aux USA et dans des pays d'Europe, la prise en charge ainsi que la perte de productivité causée par les AVC représentent un lourd fardeau économique du point de vue du patient, des structures sanitaires et de la société. Cependant, en Afrique sub-saharienne il existe très peu d'études sur les coûts liés aux Accidents Vasculaires Cérébraux.

Objectif

L'objectif de cette étude est de faire une revue systématique de la littérature sur les coûts liés aux AVC en Afrique sub-saharienne.

Matériel et méthode

Une recherche documentaire, utilisant la base de données de PubMed/MEDLINE, dans la période allant de janvier 2003 à nos jours, a été faite. Cette recherche a révélé 21 références dont 7 étaient en relation avec le coût liés aux AVC en Afrique sub-saharienne.

Résultats

La revue de la littérature a révélé que la majorité des études réalisées étaient beaucoup plus axées sur les coûts liés à la prise en charge médicale des patients. Les coûts informels, indirects ainsi que les coûts

supportés par les structures sanitaires n'étaient pas pris en compte alors qu'ils représentent un fardeau non négligeable aussi bien pour les patients que pour les structures de santé.

Conclusion :

Les études sur les coûts liés aux AVC en Afrique sub-saharienne sont d'une importance considérable car elles permettent de mesurer la charge économique réelle de cette pathologie. Ce type d'études génèrent des données permettant aux décideurs de prendre plus facilement des décisions et de développer les politiques adaptées pour prévenir cette pathologie et rendre les soins plus accessibles aux patients victimes d'AVC.

Flash 15 : Evaluation de la qualité des pratiques par la dose, dans les salles de radiologie conventionnelle dans 17 établissements de santé, publics et privés, du Burkina Faso en 2017.

A. Yakoro, A. Zougrana, M. K. Drabo.

Introduction :

Dans le cadre de ses missions, le LNSP a procédé, de octobre 2016 à mars 2017, à la collecte de données techniques relatives à la qualité des pratiques dans les services d'imagerie médicale, en vue d'une optimisation de la dose au patient et d'une standardisation des procédures.

Matériel et Méthodes :

25 salles de radiologie fonctionnelles de 17 services d'imagerie médicale du pays hormis la ville de Ouagadougou ont été concernés. Les paramètres mesurés ont été : i) la dose mesurée à des constantes fixes de 90kV et 50mAs, ii) les doses mesurées pour les examens et incidences Rachis Lombaire Face, Rachis Lombaire Profil, Radiographie pelvienne, iii) la distance du tube avec le paravent, iv) la dose mesurée au pupitre pour les constantes de Rachis Lombaire Profil, v) la disponibilité et l'utilisation de procédures opératoires standards.

Les mesures ont été faites à l'aide d'un dosimètre - débitmètre de type Babyline 81.

Résultats :

Les résultats obtenus indiquent que :

i) la dose moyenne à 90kV et 50mAs est de 0,4mGy avec un écart-type de 0,29.

ii) les constantes pour les examens RLF, RLP et RP sont respectivement de (76±9,065kV et 61±27,67mAs), (83±9,25kV et 98±47,87mAs) et (72±7,89kV et 54±26,97mAs). Les moyennes des doses mesurées sont respectivement 0,334±0,269mGy ; 0,756±0,697mGy et de 0,238±0,171mGy.

iii) la distance moyenne du tube radiogène avec le paravent est de 278±99,187m.

iv) le débit de dose moyen au pupitre est de 4,13±5,91µGy/h après exclusion de 2 valeurs extrêmes (100 et 180µGy/h)

v) 90% des services n'avaient pas de procédures standards et les 10% qui en disposaient n'ont pas pu présenter la preuve de leur utilisation.

On constate une variabilité des constantes (kV et mAs) et des doses afférentes, d'un agent à un autre et d'un service à l'autre pour le même examen. Aussi la protection du paravent est considérée satisfaisante en moyenne, pour des travailleurs directement affectés au travail sous rayonnements ionisants, sauf pour 2 services.

Conclusion :

Les pratiques dans les services de radiologie visités varient considérablement. Le facteur humain et l'état des appareils peuvent être des explications logiques à cette situation. Une standardisation des procédures des examens ainsi qu'une amélioration de la qualité des appareils est nécessaire en vue d'une optimisation de la dose au patient et d'une maîtrise de l'exposition du manipulateur.

Mots clés :

Radiologie, rayonnement ionisant, dose, babyline.

Flash 16 : Prévalence et tendances des principaux facteurs de risque des maladies chroniques non transmissibles au Burkina Faso. Enquête STEPS 2013.

Hervé Hien, Ismaël Tahita, Paulin Somda, Leticia Sakana, Estelle Dabiré, Isaïe Meda, Jean Baptiste Tougouma, Clément Meda, Macaire Ouédraogo, Nicolas Meda.

Introduction :

Au Burkina, la prévalence et la distribution des principaux facteurs de risque comportementaux et biologiques des maladies non transmissibles ne sont pas encore bien connus. L'objectif de cette étude était d'analyser l'ampleur des principales maladies chroniques non transmissibles et leurs facteurs de risque communs au Burkina Faso.

Matériels et Méthodes :

Il s'agit d'une analyse secondaire des données issues de l'enquête nationale sur la prévalence des facteurs de risque des maladies non transmissibles au Burkina Faso en 2013 (enquête STEPS 2013). L'analyse réalisée en 2018 a concerné les facteurs de risques comportementaux (tabagisme, consommation d'alcool, usage nocif d'alcool, inactivité physique) et biologiques (surpoids, obésité, l'hyperglycémie à jeun, la pression artérielle élevée, hypercholestérolémie totale). Des analyses multivariées prenant en compte l'âge, le sexe, le niveau d'instruction et de résidence ont été réalisées.

Résultats :

Un échantillon de 4718 participants a été analysé. Les facteurs indépendants comportementaux étaient : l'usage nocif d'alcool chez les hommes, le tabagisme et la consommation d'alcool chez les plus jeunes (25-34 ans), la consommation d'alcool en milieu rural et l'inactivité physique en milieu urbain la consommation d'alcool et l'inactivité physique chez les personnes avec un niveau d'instruction faible. Les facteurs biologiques indépendants étaient : l'HTA chez les hommes et chez les plus jeunes (25-34 ans), l'obésité, et l'hypercholestérolémie chez les

femmes, le surpoids, l'obésité, la pression artérielle élevée et l'hypercholestérolémie en milieu urbain ; le surpoids, l'obésité et l'hypercholestérolémie chez les personnes ayant un niveau d'instruction faible.

Conclusion :

Au Burkina Faso, les interventions multisectorielles pour la réduction des facteurs de risque des maladies non transmissibles chroniques doivent tenir compte désormais des cibles à haut risque.

Mots clés :

Facteurs de risque, maladies non transmissibles, enquête STEP.

CO126: La prévalence des allèles du gène K13 dans deux zones de transmission distincte au Burkina Faso.

Issiaka Soulama, Samuel Sindié Sermé, Salif Sombié, Amidou Diarra, Sam Coulibaly, Moïse T Kaboré, Aissata Barry, Désiré Kargougou, Alfred Tiono, Bienvenu Sodiomon Sirima

Introduction :

Les récentes découvertes de 13 mutations synonymes sur la portion du gène de *P. falciparum* codant pour les domaines Kech 13-propeller comme associées à la résistance clinique aux ACTs représentent des opportunités certaines pour l'amélioration de la surveillance de la résistance aux ACTs à travers l'Afrique au Sud du Sahara. L'utilisation de tels indicateurs moléculaires fournira à l'échelle du pays au PNLP un signal précoce de l'émergence et la propagation de la résistance. Dans la présente étude nous avons évalué la présence et la distribution des allèles du gène K13 dans deux zones de transmission différente de paludisme au Burkina Faso.

Méthodes.

Nous avons conduit une analyse rétrospective d'échantillons dans le cadre du réseau KARMA. Les échantillons ont été collectés en 2012 et 2013 chez des enfants de 6 mois à 15 ans vivant dans le district sanitaire de Saponé (au Sud -Ouest de Ouagadougou, capitale du Burkina Faso) et dans le district sanitaire de Banfora (au Sud du Burkina Faso). L'ADN parasitaire a été extrait par les Kits Qiagen kit et l'amplification du domaine K13-propeller (codons 440-680, 720 bp) réalisée selon le protocole du consortium KARMA.

Résultats.

Au total 308 échantillons individuels des participants ont été analysés: 163 (52.92%) de Banfora et 145 (47.08%) de Saponé. L'âge moyen des participants était de 7,05 ans [95% intervalle de confiance (CI), 5,76 - 8,35]. La prévalence des allèles sauvages du gène K13 [427-466] étaient très élevée et comparable entre les

2 sites Banfora et Saponé respectivement de 98% et 99%. Seulement 3 mutations synonymes ont été identifiées (1 K480K et 2 C469C) à Banfora contre deux mutations synonymes (R561R and L488L) à Saponé.

Conclusion.

Toutes les mutations identifiées étaient des mutations synonymes. Aucune mutation non synonyme fortement associée à l'augmentation du délai de survie des formes en anneaux et au retard du temps de clairance parasitaire n'a été observée dans les deux régions. Notre perspective est de poursuivre les analyses des marqueurs de résistance connus (*pfprt* et *pfmdr1*) dans les deux sites en vue de vérifier s'il y a une association avec les allèles du gène K13

Mots clés:

Paludisme, K13, Saponé, Banfora, Burkina Faso.

CO127: Prévalence et Profil de résistance aux antibiotiques des entérobactéries impliquées dans les infections urinaires à Bamako.

Mamadou Kanadjigui, Amadou Hamadoun Babana, Brahim Traoré, Fassé Samaké.

Au Mali, l'infection urinaire est l'une des maladies bactériennes les plus courantes chez les malades ambulatoires. Le traitement de ces maladies est devenu difficile en raison de l'émergence d'agents pathogènes avec une résistance croissante aux agents antimicrobiens disponibles.

Il s'agissait de déterminer la prévalence des souches d'entérobactéries dans les infections urinaires et d'évaluer le profil de résistance aux antibiotiques des entérobactéries les plus fréquemment isolées dans les infections urinaires à Bamako, au Mali.

Dans cette étude, 1050 patients atteints de symptômes cliniques d'infection urinaire, référés à l'Institut National de Recherche

en Santé Publique (INRSP) de Bamako, au Mali, ont été évalués entre décembre 2010 et janvier 2011.

Les bactéries isolées ont été identifiées par de test Biolog. La méthode de diffusion de disque a été appliquée pour déterminer la sensibilité aux antibiotiques des agents bactériens. Nos résultats ont montré que 231 patients (22%) sur 1050 ont montré une culture d'urine positive (70,6% de femmes et 29,4% d'hommes). L'entérobactérie la plus isolée était *E. coli* avec un taux de fréquence de 62,3%. Les autres entérobactéries étaient *Klebsiella pneumoniae* (19,5%), *Enterobacter cloacae* (6,1%), *klebsiella oxycota* (4,3%) et *Proteus mirabilis* (2,2%). Toutes les entérobactéries uropathogènes isolées à partir des échantillons d'urine de cette étude étaient sensibles à l'amikacine (100%). Dans la présente étude, la fréquence des agents pathogènes urinaires était comparable à celle rapportée dans des études antérieures.

Pour les antibiotiques couramment prescrits, le taux de résistance obtenu dans cette étude est plus élevé suggérant un indice croissant de résistance aux antibiotiques.

CO128 : Effet du portage du gène Kdr sur le rythme d'activité nocturne chez les anophèles vecteurs du paludisme au Burkina Faso.

Amadou S. Traoré, Claudio R. Lazzari, Rock K. Dabiré, Frédéric Simard, Karine Mouline.

Introduction

Les outils de lutte contre les vecteurs du paludisme restent efficaces mais la pression de sélection qu'ils exercent entraîne, en plus de différents mécanismes de résistance physiologique comme la mutation Kdr L1014F (Knock down resistance), un changement de comportement de piqûre des anophèles. Des études récentes relèvent la présence de moustiques piquant de plus en plus à l'extérieur des habitations et/ou à des heures inhabituelles (en début de soirée ou à l'aube). Les déterminants de

ces changements de comportement sont inconnus. Comme première étape à la compréhension de ce phénomène, nous avons cherché à déterminer l'impact du portage de la mutation KDR sur l'activité nocturne d'*Anopheles arabiensis*, *Anopheles gambiae* et d'*Anopheles coluzzii*.

Methodes

Les activités de vol nocturne de femelles anophèles F1 âgées 4 jours et issues de pontes de femelles sauvages récoltées dans le village de Longo (Burkina Faso) ont été enregistrées durant 5 jours et nuits consécutifs à l'aide du d'un système de mesure automatisé (Locomotor Activity Monitor, LAM system, TriKinetics, Waltham, MA system). A la fin de l'enregistrement, la taille de l'aile de chaque moustique a été mesurée, et une PCR réalisée afin de déterminer son statut d'espèce et de résistance physiologique (mutation Kdr).

Resultats

Nos données montrent que l'espèce *An. coluzzii* présente une activité nocturne supérieure à celle d'*An. gambiae* (Pairwise Wilcox test, $P=0.002$) et d'*An. Arabiensis* ($P=0.03$) malgré sa petite taille comparée aux autres espèces. Le portage de la mutation KDR n'a aucun effet sur l'activité des moustiques quelle que soit l'espèce considérée ($P=0,47$). La longueur des ailes n'avait pas d'effet sur l'activité de vol nocturne chez *An. arabiensis* et *An. gambiae* ; par contre chez *An. coluzzii*, les moustiques les plus petits présentent une activité supérieure ($P=0.02$).

Conclusion

Ces observations montrent que le statut de résistance physiologique des moustiques n'influe pas sur leur activité nocturne. Ces résultats sont toutefois à confirmer étant donné les faibles effectifs disponibles pour certains génotypes, notamment pour *An. gambiae* et *An. arabiensis*. Il reste que l'activité d'*An. coluzzii* est largement supérieure à celle des deux autres espèces, pouvant potentiellement entraîner un contact homme-vecteur supérieur chez cette

espèce, et/ou une exposition différente aux insecticides présents sur les moustiquaires.

Mots clés :

Anopheles coluzzii, Anopheles gambiae, Anopheles arabiensis, Knock-down résistance, Rythme, Activité, Paludisme.

CO129: Réévaluation des paramètres entomologiques de la transmission du paludisme après 10 ans à Bougoula-Hameau, Sikasso (Mali).

Ballo.F, Doumbia.D, Goro.S, Coulibaly. B, Diallo.M, Keïta.M, Fofana.A, Sanogo.Z .L, Fofana .B, Dao.A, Doumbo.O, Djimé. A.

Introduction :

Les paramètres entomologiques constituent un des moyens majeurs d'évaluation de la transmission du paludisme. La présence permanente des équipes de recherche menant des activités pourrait influencer ces paramètres. Ainsi, cette étude avait pour but de réévaluer les paramètres entomologiques après une décennie d'intervention à Bougoula-Hameau.

Méthodologie :

Des captures de moustique ont été organisées en Octobre qui correspond au pic de la transmission du paludisme (fin de la saison des pluies). Ils ont été capturés selon la méthode du spray catch dans 180 cases par passage. Les moustiques capturés ont été d'abord identifiés morphologiquement en Anopheles gambiae s.l et en Anopheles funestus et ensuite traités à l'ELISA. Afin d'évaluer la transmission, les paramètres suivants ont été déterminés : la densité par case, l'agressivité, le taux d'infection, le taux d'anthropophilie et le taux d'inoculation entomologique (TIE).

Résultats:

Au total 175 moustiques en 2015 contre 646 en 2005. Anopheles gambiae s.l a été la seule espèce vectrice du paludisme retrouvée pendant notre étude. La densité était de 0,97 moustique/case en 2015 contre 5,41 moustiques/case ($p < 10^{-3}$). L'agressivité était de 7,01 piqûres

/homme/mois en 2015 contre 29,48 piqûres /homme/mois en 2005, ($p < 10^{-3}$). Le taux d'infection était de 9,20% en 2015 contre 4,64%, ($p < 0,05$). Le taux d'anthropophilie était 45,58 en 2015 contre 90% en 2005, ($p < 10^{-3}$). Le TIE était de 0,64 piqûre infectante/homme/mois en 2015 contre 1,37 piqûre infectantes/homme/mois en 2005.

Conclusion :

Les différents paramètres entomologiques ont subi une baisse significative en 2015 par rapport à 2005.

Mots clés:

Paramètres entomologiques, taux d'inoculation entomologique, Anophèles gambiaes.l.

CO130: Évaluation d'effets d'interventions multiples et complexes (subvention SONU, FBR, gratuité) sur les accouchements, les césariennes et la consultation des enfants dans les CHR du Burkina Faso.

Batiene V. Coulibaly A. Kouanda S.

Introduction

Pour lutter contre la mortalité maternelle, plusieurs interventions ciblant l'offre et/ou la demande dans le domaine de la santé sont concomitamment mises en œuvre dans les pays au Sud du Sahara. Cependant les effets de ces interventions sont très peu évalués.

L'objectif de cette étude est d'évaluer les effets des interventions complexes sur le nombre des accouchements, des césariennes et des enfants vus en consultation dans les CHR de 2005 à 2017.

Méthodes :

Nous avons conduit une étude quasi-expérimentale en constituant des séries temporelles interrompues à partir des données mensuelles issues du SNIS. Sans groupe de comparaison puis avec un groupe de comparaison et à l'aide d'une régression segmentée de Newey-West (Itsa), les effets ont été estimés sur la base des changements dans l'intercept, les pentes et par la

combinaison linéaire de coefficients (lin-com) au seuil statistique de 5%.

Résultats :

La cumulation des interventions a occasionné une hausse statistiquement significative seulement du nombre mensuel des consultants dans les CHR sites FBR. Le FBR a entraîné une hausse statistiquement significative ($p = 0,00$) d'environ 3 césariennes supplémentaires par mois ($\beta=2,5$).

Conclusion :

Nos résultats permettront d'orienter les actions futures en ce qui concerne l'implémentation d'interventions similaires et le passage à l'échelle du FBR au Burkina Faso.

Mots clés :

Evaluation, interventions complexes multiples, mortalité maternelle, hôpitaux.

CO130 bis : Evaluation de la qualité du système d'information dans les hôpitaux au Burkina Faso à l'aide de l'outil HMN-OMS (Health Metrics Network)

SG Barro, P Staccini.

Introduction :

Une étude sur l'évaluation de la qualité des systèmes d'information hospitaliers (SIH) a été réalisée dans les hôpitaux du Burkina Faso. Cette étude avait pour but de critiquer

le système « existant » de production et de gestion de l'information y compris le mécanisme de déclaration des causes de décès dans le cadre de l'élaboration des schémas directeur SIH.

Matériel et méthode:

La méthode HMN-OMS (Health Metrics Network) du Réseau de Métrologie Sanitaire, est l'outil qui a été utilisé pour évaluer le système dans les 13 hôpitaux du pays. L'évaluation a porté sur les six sous-composantes suivantes : Contexte et ressources, indicateurs de qualité, sources de données et méthodes de collecte, gestion des statistiques, diffusion et exploitation des données. Les scores sont évalués en % et interprétés en quartile pour chaque composante allant du 1er quartile « pas du tout satisfaisant » au 4ème quartile « très satisfaisant ».

Résultats:

Ressources: Q1 (29%); indicateur: Q2 (46%); sources de données: Q1 (28%); production de l'information: Q1 (21%); gestion des données: Q2 (47%); diffusion et utilisation: Q3 (58%).

Conclusion :

Le système est globalement non satisfaisant avec un score moyen de 38%. Cette insuffisance est beaucoup plus ressentie au niveau de la production de l'information (score de 21%).

CO131 : Nouvelles données sur le comportement de reproduction des Anopheles: mâles et femelles d'An. coluzzi et An. gambiae utilisent des marqueurs visuels pour essaimer... mais chacun à sa manière.

Serge B. Poda, Abdoulaye Diabaté, Olivier Gnankiné, Roch K. Dabiré, Olivier Roux.

Introduction:

Les connaissances concernant le comportement d'accouplement des vecteurs du paludisme sont parcellaires. Nous savons que les mâles forment des essaims au-dessus de différents types de marqueurs visuels et que les femelles les rejoignent pour s'accoupler. Mais la façon exacte dont ces marqueurs sont utilisés par les deux sexes reste inconnue.

Méthodologie:

Au laboratoire, nous avons testé si les mâles d'An. coluzzi et An. gambiae utilisaient les marqueurs pour positionner l'essaim. Un marqueur a été progressivement déplacé pendant l'essaimage et la position relative de l'essaim a été relevée. Nous avons également testé les effets de la présence/absence et la taille du marqueur sur les caractéristiques de l'essaim (dimensions de l'essaim et nombre de moustiques). Ces expériences ont été répétées avec des femelles vierges.

Résultats:

Les mâles d'An. coluzzi n'essaient qu'en présence d'un marqueur et strictement au-dessus. Plus le marqueur est grand, plus les moustiques sont nombreux et l'essaim haut et large. Les mâles d'An. gambiae essaient à proximité du marqueur et étaient capables de former un essaim en son absence. Seuls le nombre de moustiques et la largeur de l'essaim augmentaient avec la taille du marqueur. Les essaims des deux espèces suivaient le mouvement du marqueur. Pour la première fois, nous montrons également que les femelles des deux espèces produisent un

comportement d'essaimage très similaire à celui des mâles.

Conclusion:

L'utilisation différentielle des marqueurs par les deux espèces pourrait être la clé de la reconnaissance spécifique à l'origine de la divergence chez ces espèces sœurs.

Mots-clés:

Anopheles gambiae s.l., comportement d'accouplement, stimuli visuels, comportement d'essaimage.

CO132: Prévalence et distribution des cas de dengue dans la ville de Ouagadougou en 2016.

Dahourou Désire Lucien, Bassole Innocents, Rouamba Jérémie, Bicaba Brice.

Introduction :

La dengue est l'une des maladies tropicales les plus répandues au monde. Elle est le premier problème de santé publique posé par les arboviroses. Au cours de l'année 2016, une flambée de cas de dengue a été enregistrée dans la ville de Ouagadougou, au Burkina Faso. Nous avons mené une étude dont l'objectif était d'estimer la prévalence et caractériser les cas de dengue notifiés à Ouagadougou en 2016.

Méthodes :

Les données de tous les cas suspects de dengue notifiés à Ouagadougou en 2016 ont été collectées lors d'une enquête transversale réalisée entre février et mars 2017 dans les structures sanitaires de la ville. Les facteurs associés à la dengue sévère potentiellement mortelle (cas de dengue compliqué d'hémorragie et/ou de choc) ont été identifiés à la régression logistique.

Résultats :

Au total 5206 cas suspects de dengue ont été notifiés par les structures sanitaires de la ville de Ouagadougou. Parmi lesquels 86% avaient un test sérologique positif à la dengue. La prévalence de la dengue

était de 1,81% et 3,5% présentaient une dengue sévère. Ajuster sur le district sanitaire, la dengue secondaire (sérologique IgM et IgG positif) (Odds ratio ajusté : 1,71 ; IC95% : 1,07-2,73) augmentait significativement le risque de développer une dengue sévère.

Conclusion:

La dengue est une maladie émergente au Burkina Faso. La sensibilisation de la population pour réduire les gîtes des vecteurs et une surveillance plus accrue des patients présentant une dengue secondaire devrait permettre de prévenir des complications graves à type de décès.

Mots clés:

Dengue, dengue sévère, épidémie ; facteurs de risque, Burkina Faso.

CO133: Modalités d'épandage des pesticides en zone de forêt ombrophile (Méagui, Côte d'Ivoire), au regard de la survie des glossines.

Krouba D, Ouattara A, Kouakou A, Coulibaly B, Kaba D, Rayaisse JB, Gimonneau G, Koffi J, Anoh P, Kaudjhiss J, Courtin F.

Introduction

En Côte d'Ivoire, la région de Méagui a été mise en valeur tardivement, mais elle affiche des densités de population pouvant atteindre plus de 400 hab/km². Dans cette région, parallèlement aux fortes densités de population humaine, il a été mis en évidence une disparition des glossines sur de vastes superficies. On suspecte l'impact de l'anthropisation sur la disparition des glossines, et notamment l'utilisation massive de pesticides.

Matériels et méthodes

Nous avons cherché à déterminer les modalités d'utilisation des pesticides (produits, quantité, fréquence) dans une zone allant de la ville de Méagui jusqu'au parc national de Tai. Pour cela, à l'aide du GPS, nous avons délimité 100 parcelles de cultures (cacao-café, hévéa, riz, maraicher) traitées avec des pesticides. Un questionnaire sur les modalités d'utilisation des

pesticides a été soumis aux paysans propriétaires des parcelles délimitées.

Résultats

Au total, 74 pesticides différents ont été cités par les paysans, parmi lesquels 48 insecticides et 26 herbicides. En moyenne, la fréquence de pulvérisation des parcelles à l'aide de pesticides est estimée à 3 fois dans l'année. L'ensemble des parcelles enquêtées, d'une superficie totale de 335 hectares, reçoit une application annuelle de 1623 litres de pesticides (4,8 l/hectare). L'insecticide le plus utilisé par les paysans est la grosudine dont la substance active contient la bifenthrine appartenant à la famille des pyréthrinoides de synthèse.

Conclusion

Les modalités d'épandage de pesticides adoptées par les paysans ont probablement des conséquences sur les densités de glossines et donc sur le risque des trypanosomoses.

Mots clés :

Pratiques agricoles, Pesticides, Glossines, Trypanosomoses, Côte d'Ivoire

CO134: Utilisation efficiente des MILDA comme stratégie dans la réduction de la transmission résiduelle du paludisme au Burkina Faso.

Dari F. Da, Serge R. Yerbanga, Thierry Lefèvre, Roch K Dabiré, Abdoulaye Diabaté, Anna Cohuet, Jean Bosco Ouédraogo.

Le Burkina Faso dans ses stratégies d'éradication du paludisme procède depuis 2010 à des distributions de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) comme intervention pour réduire significativement l'impact de la maladie. L'incidence de cette intervention sur la santé communautaire est couramment évaluée à partir des enquêtes et les cas cliniques de paludisme dans les formations sanitaires. Cette méthode d'évaluation présente quelques limites pour cerner l'incidence réelle de l'intervention. Nous présentons ici des résultats d'une

étude sur l'épidémiologie de la transmission de paludisme, réalisée dans une approche intégrant les infections à Plasmodium dans les populations humaines et anophéliennes au lendemain d'une campagne de distribution des MILDA. Sur 4 périodes de l'année 2014, un suivi parasitologique a été réalisé aussi bien dans la population humaine que chez les anophèles capturés dans des habitations avec ou sans utilisation effective des moustiquaires, dans 2 villages environnant de Bobo-Dioulasso (Klesso et Longo). Globalement, les niveaux d'utilisation des MILDA ont suivi la même tendance pour les 2 villages : faible pendant la saison sèche et maximal en pleine saison hivernal (45%-70% à Klesso, 60%-99% à Longo). Cependant cette fluctuation du niveau d'utilisation des MILDA est inversement corrélée à la densité anophélienne de la zone suggérant ainsi les piqûres des moustiques comme un paramètre précurseur à l'utilisation des moustiquaires. Une telle attitude occasionne un niveau de transmission plus élevé dans les zones de faible densité anophélienne. Klesso (faible densité anophélienne couplée au faible niveau d'utilisation de MILDA) connaît un niveau de transmission de parasite d'au moins 2 fois plus élevé que Longo. Toutes fois, une distribution des MILDA accompagné de conseils pratiques d'utilisation devrait optimiser son efficacité non seulement dans la protection et prévention de paludisme clinique mais aussi vers l'élimination des transmissions résiduelles qui maintiennent le Plasmodium entre deux saisons hivernales.

CO135: Investigation des trypanosomes africains à l'interface homme-animal domestique dans le foyer endémique de vavoua en cote d'Ivoire.

Koffi N.M., Traore B.M., N'djetchi K.M., Ilboudo H., Ahouti B., Konate I., Konant., Sakande H., N'dri L., Kaba D., N'gouan K., Ble S., Kouakou L., Solano P., Jamonneau V.

Introduction:

Les trypanosomes sont des parasites qui infectent à la fois l'homme et l'animal. A notre connaissance, en Côte d'Ivoire, aucune recherche de terrain n'a à ce jour investigué simultanément les hommes et les animaux domestiques vivant dans leur environnement immédiat. L'objectif du présent travail est de faire un dépistage simultané des trypanosomes chez des éleveurs, leurs voisinages et les animaux domestiques pour une meilleure compréhension de l'épidémiologie des trypanosomoses dans le foyer hypoendémique de Vavoua.

Methodologie :

Le sang de 167 animaux et 345 humains a été prélevé pour des analyses sérologiques, parasitologiques, immunologiques (trypanolyse) et moléculaire par PCR.

Resultats :

Une prévalence de 41,92% a été observée en parasitologie chez les animaux alors que la PCR a révélé une prévalence de 55,69%. Au niveau spécifique, les prévalences de 34, 13%, 19, 16% et 16,16% ont été obtenues respectivement pour *T. brucei*, *T. vivax* et *T. congolense*. Dans la population humaine une séroprévalence de 1,74% a été observée. La trypanolyse avec le variant LiTat 1.3 spécifique à la sous-espèce *T. b. gambiense*, s'est révélée positive pour 15,57% chez les animaux contre zéro positif chez les humains.

Conclusion :

Bien qu'aucun cas humain n'ait été dépisté, l'existence du variant LiTat 1.3 chez les animaux signifie qu'ils pourraient constituer un réservoir potentiel de THA, ce qui expliquerait les cas sporadiques de THA encore dépistés dans la région. Notre étude montre l'intérêt de l'approche Onehealth dans l'élimination des maladies à caractères zoonotiques.

Mots clés :

THA, TAA, OneHealth, réservoir animal.

CO136: Evaluation de la compétence vectorielle des vecteurs secondaires *An. coustani*, *An. squamosus* et *An. rufipes* pour *Plasmodium falciparum* par la technique d'infection expérimentale.

Domonbabele FdS. Hien, Serge R. Yerbanga, Dari Y.F. Da, Edwige Guissou, Bienvenue K. Yameogo, Dieudonné D. Soma, Nicolas Moiroux, Cédric Pennetier, Karine Moulène, Kounbobr R. Dabiré, Anna Cohuet, Thierry Lefèvre.

Introduction :

En Afrique de l'Ouest, *An. rufipes*, *An. squamosus* et *An. coustani* sont d'éventuels vecteurs secondaires du paludisme, mais leur compétence intrinsèque pour *P. falciparum* n'a jamais été examinée expérimentalement.

Méthode :

La progéniture F1 d'*An. rufipes*, *An. squamosus* et *An. coustani* capturés dans le sud-ouest du Burkina Faso avec des pièges à odeurs ont été infectés avec deux isolats naturels de *Plasmodium falciparum*. Des individus d'une colonie de laboratoire d'*Anopheles coluzzii* ont été utilisés comme témoins. A partir du dixième jour après l'infection, la tête et le thorax des moustiques morts ont été stockés individuellement à -20 ° C et la dissémination des sporozoïtes dans les glandes salivaires a été évaluée en utilisant la qPCR.

Resultats :

An. coluzzii et *An. rufipes* ont montré une compétence similaire pour les sporozoïtes de *P. falciparum* (69 ± 14% et 62,5 ± 23,7%). Cependant, *An. coustani* et *An. squamosus* était significativement moins permissif pour le développement des sporozoïtes de *P. falciparum* (11 ± 14% et 35 ± 22%, respectivement). La longévité des moustiques dans les conditions de laboratoire variait significativement entre les espèces vectrices, la meilleure survie étant observée chez *An. coluzzii* (longévité moyenne: 26 ± 1,4 jours), suivi de *An. rufipes* (20,5 ± 2,15 jours), *An. squamosus* (16,2 ± 0,5 jours) et *An. coustani* (16 ± 1,1 jours).

Conclusion :

An. rufipes, *An. squamosus* et *An. coustani* ont été efficacement infectés par les gamétocytes de *P. falciparum* dans des conditions de laboratoire. Les mécanismes conduisant à une compétence inférieure chez *An. squamosus* et *An. coustani* ne sont pas encore connus, mais des variations dans la réponse immunitaire des moustiques ou la taille du repas sanguin pourraient être impliquées. Parce que *An. rufipes* a montré une durée de vie relativement longue et une grande compétence pour *P. falciparum*, il a le potentiel d'assurer une transmission robuste, à condition qu'il puisse se nourrir des hôtes humains en conditions naturelles.

Mots Clés :

Compétence vectorielle, *An. rufipes*, *An. squamosus*, *An. coustani*, *P. falciparum*.

CO137: Le traitement des animaux d'élevage par des formulations à libération lente d'Ivermectine :une approche "One Health" prometteuse pour lutter contre la transmission résiduelle du paludisme.

Pooda Sié Hermann, Anne-Laure Courjaud, Nicolas Moiroux, Roch Dabiré, Jean-Baptiste Rayaissé, Issa Sidibé, Georges Gaudriault, Christophe Roberge, Philippe Solano, Karine Moulène.

Introduction :

Le succès des outils de lutte contre les vecteurs du paludisme est bien établi. Cependant, une transmission résiduelle des *Plasmodium* persiste. Dans ce contexte, l'administration d'ivermectine (IVM), qui a une activité endectocide, reçoit une attention croissante. Cependant, les vecteurs présentant un comportement trophique plastique ou les moustiques zoophages échappent à cette approche. Par conséquent, seule une stratégie qui tiendra compte de cette limitation réussira à contrôler la transmission résiduelle du paludisme.

Méthodes

Des bovins ont été traités à l'aide de deux formulations à libération lente d'IVM. La concentration plasmatique libérée était

équivalente à la dose thérapeutique couramment administrée par les vétérinaires, et la libération du produit programmée sur une durée de 6 mois. A différents temps après l'injection du produit (de 1 jour à 7 mois), des moustiques étaient gorgés sur le flanc des animaux et leur survie examinée pendant 1 mois. Une approche de modélisation a été utilisée pour prédire l'impact potentiel des formulations sur les populations de vecteurs.

Résultats

Nous avons trouvé que la concentration d'IVM dans les sérums des bovins, bien que très variable, est restée au-dessus des concentrations létales pendant la durée prédéfinie de 6 mois, induisant des mortalités cumulées de 10 jours allant de 50 à

100%. Lorsqu'elles sont incluses dans notre modèle, nos données montrent que l'injection de bovins à l'aide de nos nouvelles formulations pourrait réduire les densités d'anophèles de 30 à 80%, selon le scénario testé.

Conclusion

Notre étude démontre le grand potentiel de notre approche "One-Health" pour cibler les réservoirs vecteurs de la transmission résiduelle du paludisme, en particulier dans les communautés rurales d'Afrique où les humains sont également menacés par les maladies zoonotiques.

Mots clefs :

One Health, Ivermectine, transmission résiduelle, *Anopheles coluzzii*.

CO138: Qualité des soins fournis par les Distributeurs Communautaires (DC) : Cas de la chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) dans le district sanitaire de Boulsa, Burkina-Faso.

Gouintante Kombate, Georges Guella, Abel Bicaba.

Introduction:

Depuis 2014, le gouvernement Burkinabè a fait de la CPS une priorité dans la lutte contre le paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois. Cette étude vise à évaluer la qualité des soins fournis par les DC dans le cadre de la CPS.

Matériels et méthodes :

Cette étude mixte, quantitative et qualitative, s'est déroulée dans les 4 communes de Boulsa. Une observation non participante de 14 binômes de DC lors de l'administration de la CPS a été effectuée lors du premier passage en Juillet 2017, et complétée par 40 entretiens approfondis (DC, responsables d'enfant, ICP, leaders communautaires). Une analyse des données à l'aide de l'échelle d'évaluation de Corlien et al.(1993) et une analyse de contenus des entretiens avec Nvivo ont été faites.

Résultats :

Les dimensions d'accessibilité organisationnelle (100%) et la satisfaction des responsables des enfants (88%) traduisent un bon score. La relation interpersonnelle (88%), la compétence technique (67%) et la qualité globale de soins (74%) présentent un score acceptable. Par contre la sécurité des soins (58%) enregistre un faible score. La motivation des DC est à noter malgré certaines conditions difficiles liées à leur travail.

Conclusion :

Malgré les difficultés rencontrées par les DC, ils administrent des soins de qualité et leur implication est indispensable pour la réussite de la CPS.

CO139 : Facteurs associés au recours aux soins pour les enfants fébriles dans les formations sanitaires au Mali.

Drissa Konaté, Mariam Tall, Souleymane Diarra, Sory I. Diawara, Seydou Doumbia, Mahamadou Diakité.

Introduction

Selon l'enquête sur les indicateurs palustres au Mali 2015, la proportion de la fièvre était de 28%. Parmi ces cas fébriles, 49% seulement des mères ont demandé conseil ou soins dans les centres de santé au Mali (IEPM, 2015). Le but de cette étude était d'analyser les facteurs associés au recours aux soins dans les formations sanitaires au Mali.

Méthodologie

Une analyse secondaire de la base de l'EIPM 2015 a été effectuée pour cette étude. Les mères d'enfants fébriles ont été identifiées ensuite. La régression logistique a été utilisée pour étudier l'association entre le recours aux soins et le profil des mamans d'enfants fébriles avec un seuil de signification à 5%.

Résultats

Après ajustement sur les potentiels facteurs confondant, le niveau d'éducation des mères (AOR=0,68; 95% CI [0,48-0,97]) et le niveau économique du ménage moyen ou élevé (AOR=0,61; 95% CI [0,45-0,84]; AOR=0,60; 95% CI [0,42-0,84]) étaient significativement associés au recours aux soins dans les formations sanitaires pour les enfants fébriles. Cependant, le recours aux guérisseurs traditionnels était négativement associé au recours dans les centres de santé (AOR=19.75 95% CI [7.78-50.13]). Par contre, l'âge de la mère et le milieu de résidence rurale ou urbaine n'étaient pas significativement associés au recours de soins dans le modèle.

Conclusion

L'éducation de la mère et le niveau de richesse de la famille favorisent le recours aux soins contrairement à celles qui fréquentent les guérisseurs traditionnels. Une

sensibilisation de la population pour un changement de comportement est indispensable.

CO140 : Connaissance et respect de la réglementation de la vente d'alcool à Ouagadougou : une étude transversale auprès des tenanciers de débit de boisson en 2015 (Burkina Faso).

Abou Coulibaly, Adama Baguiya, Paulin Somda, Djénéba Sanon/Ouédraogo, Seni Kouanda, Fayomi Benjamin.

Introduction:

Au Burkina Faso, pays à ressources limitées, la consommation d'alcool est en pleine mutation et demeure l'un des facteurs de risque des maladies non transmissibles. L'objectif est de décrire la connaissance et le respect de la réglementation de la vente d'alcool à Ouagadougou devant la prolifération des débits de boisson (DB).

Matériel et méthodes

une enquête transversale descriptive auprès de 385 débits de boisson a été réalisée et les tenanciers ont été interviewés. Les données ont été traitées avec le logiciel Stata.

Résultats :

Au total, 124 bars, 153 buvettes, 58 kiosques, 32 jardins, 4 boîtes de nuit et 14 caves ont été enquêtés. Exactement 80,8% des tenanciers de DB ne connaissent pas les textes réglementaires, seulement un tenancier connaît les horaires d'ouverture, 22 tenanciers connaissent les heures de fermeture, 23,9% ne connaissent pas l'âge minimum requis pour acheter de l'alcool. Concernant le respect des textes, 41,6% des DB ne sont pas immatriculés à la mairie, 40% ne possèdent pas d'autorisation d'ouverture, 46% n'ont pas de licence de commercialisation de boisson. Nous avons enfin noté que les DB vendent des groupes de boisson qui ne sont pas autorisés par les licences en cours de validité.

Conclusion

Il y a une non application des textes conjuguée à une méconnaissance totale de la réglementation de l'alcool. L'analphabétisme, le

laxisme dans les contrôles et l'enjeu socioéconomique constituent des entraves dans l'application des textes. Des mesures idoines doivent être prises par les pouvoirs publics pour un respect de la réglementation.

CO141: Analyse des effets des comités des femmes utilisatrices (CFU) sur le pouvoir d'agir des femmes au Mali.

Fatoumata Coumare, Patrice Ngangue, Soumaila Laye Diakite Abel Bicaba, Slim Haddad.

Introduction

Les comités des femmes utilisatrices (CFU) ont été mis en place au Mali pour stimuler la fréquentation des centres de santé communautaire et la représentativité des femmes dans les postes de décision au sein des associations de santé communautaire. Le but de cette étude est d'analyser les effets des CFU sur le pouvoir d'agir des femmes au Mali.

Méthodes

Une analyse de contenu basée principalement sur le cadre conceptuel d'empowerment de Ninacs a été menée suite à 60 entrevues individuelles réalisées avec des femmes membres des CFU et des partenaires locaux (ASACO, CsCom) dans deux régions du Mali.

Résultats

La mise en place des CFU a permis une amélioration du pouvoir d'agir des femmes. Cela s'est concrétisé par une augmentation du nombre de femmes occupant des postes de décision dans les ASACO (présidence, secrétariat général), une acquisition des compétences et un renforcement des capacités entrepreneuriales (activités génératrices de revenus), managériales (gestion administrative et financière) et communicationnelles (prise de parole en public), une amélioration de l'estime de soi grâce à une reconnaissance sociale et communautaire (sentiment de valorisation au sein de la communauté et de la famille) et le développement d'une conscience critique (intégration de l'importance des femmes dans la réduction des problèmes de la santé au niveau communautaire par les activités de sensibilisation et des actions pour améliorer l'accueil des femmes dans les structures de santé).

Conclusion

La mise en place des CFU au Mali est un exemple de réussite dans le processus qui vise à donner aux femmes une place prépondérante dans la gestion des problèmes de santé au niveau communautaire.

CO142: Effets d'une intervention à l'échelle sur le personnel et les structures de santé : le cas du financement basé sur les résultats (FBR) dans le district de Diébougou.

Maurice Yaogo , Assita Keita , Vincent Koudougou , Idriss Ali Gali-Gali.

Introduction

Mis en œuvre au Burkina Faso avec l'appui de la Banque Mondiale, le FBR vise à améliorer l'offre quantitative et qualitative des soins sur une base contractuelle. Après la phase pilote dans trois districts (de 2011 à 2013), l'intervention est étendue à 12 districts et 4 centres hospitaliers régionaux (décembre 2013). Cette communication propose une analyse qualitative des effets du FBR dans le district de Diébougou.

Méthode

La collecte des données qualitatives a été réalisée en utilisant les instruments suivants : 1. l'observation directe dans les centres de santé et les communautés résidentes pour faire des monographies descriptives des différents sites d'enquête ; 2. des entretiens semi-directifs approfondis discussions informelles et des avec différentes parties prenantes de l'intervention. Après la transcription intégrale des données, l'analyse a été facilitée par l'utilisation du logiciel d'analyse qualitative QD Miner 4 Lite.

Résultats

Les effets positifs du FBR sont indéniables sur le personnel et les structures de santé mais des effets défavorables ont également été constatés. L'analyse du processus d'implantation et de mise en œuvre montre l'engouement initial des agents mais une préparation insuffisante, dont une formation initiale rapide « en cascade » et le démarrage des activités sans tenir compte des disparités locales (intrants, personnel, infrastructures et équipements). Ainsi,

les effets du FBR sur les prestataires de soins et les structures de santé sont mitigés et son efficacité dépend de plusieurs exigences à respecter.

Conclusion

Le FBR innove dans l'approche mais des dysfonctionnements organisationnels réduisent les effets escomptés.

CO142bis : Conception d'un cadre d'évaluation de la performance du système de santé de district au Burkina-Faso.

Souleymane Sidibe, Abel Bicaba, Frank Bicaba, Soungalo Traore

Introduction :

Evaluer la performance du district sanitaire pose des défis méthodologiques, de définition du champ à considérer et de consensus entre acteurs. La présente recherche réalisée entre 2013 et 2015 (SERSAP/OOAS/CRDI), utilisant un processus participatif, vise à élaborer, tester et valider un cadre d'évaluation de la performance du district.

Matériel et méthode :

Les données de cette étude mixte ont été collectées dans 10 districts des régions des Hauts-Bassins et du Nord. Les méthodes de collecte sont : entretiens individuels et de groupe, processus Delphi et enquête. Les cibles sont : collectivités, COGES, CSPS, CMA, ECD. Les analyses ont porté sur les fonctions de performance et l'identification et la validation des indicateurs. Ensuite, un modèle d'analyse et d'agrégation des indicateurs a été conçu.

Résultats :

Le cadre d'évaluation de performance élaboré comporte 48 indicateurs répartis dans les fonctions suivantes : Atteinte des buts, Productivité, Maintien des valeurs, Adaptation. A partir de ces indicateurs, des indices ont été conçus pour chaque fonction puis un indice global de performance par district. Cet indice global varie au niveau district entre 0.70 (Tita) et 0.31 (Dandé), puis au niveau CSPS entre 0.00 et 0.89.

Conclusion :

L'analyse de la performance du district considérant l'ensemble des fonctions entraîne plus de consensus entre les acteurs et fournit des informations précises sur le niveau de performance et les actions correctrices à entreprendre

Flash 17 : Les pratiques familiales de soins aux nouveau-nés de mère VIH+ au Burkina Faso.

A. *Bila.*, B. Bila.

Introduction

Des pratiques « traditionnelles » de soins au nouveau-né engagent les femmes du patrilineage et du matrilineage pour améliorer la santé de la mère et de l'enfant pendant le post-partum. Cette étude vise à comprendre les changements induits par l'introduction des antirétroviraux (ARV) dans ces pratiques.

Matériel et méthode

Une étude qualitative est menée en 2013 dans 5 centres de santé ruraux et deux urbains. 59 femmes séropositives ayant des enfants âgés d'au plus 18 mois, complétés par 13 autres, répondant aux mêmes critères en 2016 ont été interrogées. Une analyse thématique de contenu a été réalisée.

Résultats

Certaines mères ont refusé l'assistance familiale pour éviter l'intervention d'autrui dans les soins du nouveau-né (hygiène, soin du nombril,...) et d'être libre pour administrer le traitement ARV. Les belles-mères informées du statut sérologique de leurs belles-filles trouvent un prétexte pour ne pas administrer ces soins. Les mères ayant choisi l'allaitement artificiel ou protégé, subissent une pression familiale s'opposant à leur choix. Elles justifient (par le mensonge) le sevrage précoce de l'enfant. D'autres ont été séparées de leurs enfants pour les protéger contre l'infection.

Conclusions

Le rôle des femmes de l'entourage des mères VIH+ est important. Certains comportements stigmatisants influent négativement sur le suivi du traitement ARV et la pratique de l'allaitement protégé. Pour atteindre l'objectif 90-90-90 la sensibilisation des femmes qui entourent ces mères reste un défi.

CO143: Evaluation des connaissances et pratiques des prestataires sur la prévention des infections en période néonatale dans des hopitaux de reference de ouagadougou.

Tougma A P, Ouattara S, Some D, Kabore F X, Thieba B, Dao B

Objectifs

L'objectif était d'évaluer le niveau de connaissances et les compétences des agents de santé sur la prévention des infections en période néonatale dans les maternités de sept hôpitaux de référence de référence de Ouagadougou.

Méthodologie

Il s'est agi d'une évaluation des connaissances et pratiques des agents de santé sur la prévention des infections en période néonatale dans les maternités des hôpitaux CHU-YO, CMA BOGODOGO, CMA PISSY, CMA PAUL VI, CMA SCHIPHRA, HOPITAL SAINT CAMILLE de Ouagadougou. L'étude s'est déroulée de Septembre 2015 à Juillet 2016.

Résultats

Le niveau de connaissance des cinq propres en salle de naissance par les prestataires était de 26,83%. Pour le matériel utilisé pour la prévention des infections en période néonatale, le niveau de connaissance variait entre 62,60% pour la source d'eau propre, 75,61% pour les gants stériles et 57,11% pour le savon. Le lavage des mains a été cité avec une fréquence de 93,50%, la friction hydro-alcoolique dans 55,25%. Dans l'exécution des tâches, 21 prestataires soit 17,07% n'ont pas exécuté le lavage des mains. Le port de gants stériles est exécuté avec une parfaite maîtrise par 42 prestataires. Le périnée n'a pas été nettoyé avant l'accouchement par 68 prestataires soit 55,28% des cas.

Conclusion

Une telle performance des agents de santé témoigne d'un besoin de formations sur la

prévention des infections en période néonatale et de la mise en place d'un dispositif à cet effet.

Mots clés :

Prévention ; Infection ; Lavage des mains ; gants stériles.

CO144: Etude des facteurs influençants les accouchements a domicile dans le district sanitaire de Kongoussi.

Ouedraogo Hamado

Introduction :

des accouchements à domicile sont toujours constatés dans le district sanitaire de Kongoussi malgré les efforts du gouvernement pour l'amélioration de la santé maternelle et infantile par l'adoption de la politique de la gratuité des soins chez les femmes enceintes.

Objectif :

ette étude visait à déterminer les facteurs contributifs des accouchements à domicile du 1er janvier 2016 au 30 juin 2017 dans le district sanitaire de Kongoussi.

Méthodologie :

il s'est agi d'une étude descriptive transversale à travers un recensement avec administration de questionnaire des accouchées à domicile dans les registres de consultation pour des soins post-partum ou des registres du programme élargie de vaccination.

Résultats :

Une faible proportion des femmes continuait d'accoucher à domicile (0,5%). Chaque parturiente a eu en moyenne 3,6 grossesses. Dans la majorité des cas ces femmes multipares (67,8%) et ont réalisé en moyenne 2,2 consultations prénatales. Un tiers des femmes avaient déjà une expérience de l'accouchement à domicile. Parmi les raisons avancées il y a la distance. Seulement 22,3% des parturientes résidaient à moins de 5 kilomètres de la formation sanitaire la plus proche. A la

distance sont associés la mauvaise qualité de l'offre de soins (8,9%), le comportement déplaisant des agents de santé (22,3%), la mauvaise perception des centres de santé (27,6%) sans oublier le poids de la tradition toujours pesant dans certaines localités.

Conclusion :

Au vu de ces résultats, des actions doivent être menées dans le but d'aider ces femmes à bénéficier des services de santé qualifiés pour une bonne santé de la reproduction. La sensibilisation avec implication des leaders communautaires sur les avantages des accouchements assistés, la réduction du rayon moyen des formations sanitaires contribuerait à stopper ces accouchements à domicile.

Mots clés :

Accouchement à domicile ; district sanitaire de Kongoussi ; accouchement au Burkina

CO145: Coût du choléra à la charge des ménages et des formations sanitaires en zone rurale au Malawi.

Patrick G. Ilboudo, Xiao Xian Huang, Bagrey Ngwira Abel Mwanungwe, Vital Mogasale, Martin A. Menge, Philippe Cavailier, Bradford D. Gessner, Jean-Bernard Le Gargasson.

Introduction

Le choléra demeure un important problème de santé publique dans de nombreux pays à ressources limitées. La vaccination a été recommandée comme une possible intervention pour la prévention et le contrôle du choléra. Les données probantes, en particulier les données sur le fardeau de la maladie pour éclairer la prise de décision de l'utilisation massive du vaccin sont encore limitées. Cette étude vise à estimer le coût du choléra pour les ménages et les formations sanitaires au Malawi.

Méthode

Une étude transversale rétrospective a été entreprise dans le cadre de cette enquête. Cent patients ont été sélectionnés pour l'évaluation du coût pour les ménages et quatre centres de santé et un hôpital pour l'évaluation du coût pour les formations sanitaires. Les données

collectées pour l'évaluation dans les ménages ont inclus les coûts directs et indirects supportés par les patients et leurs familles, alors que seuls les coûts directs ont été pris en compte pour l'évaluation conduite dans les formations sanitaires. Lorsque possible, une analyse descriptive des régressions ont été conduites pour évaluer la différence des coûts moyens entre les groupes de patients.

Résultats

Les coûts moyens pour les ménages et les formations sanitaires pour traiter un épisode de choléra étaient respectivement de 65,6USD et 59,7USD en 2016. Les coûts de traitement d'un épisode de choléra étaient proportionnels à la durée du séjour hospitalier. En outre, 52% des ménages ont utilisé des stratégies pour compenser les coûts directs et indirects imposés par la maladie.

Conclusion

Les ménages et les formations sanitaires pourraient éviter d'importantes dépenses grâce à la prévention du choléra par la vaccination. Ces résultats ont des implications politiques directes relatives aux investissements prioritaires pour la prévention et le contrôle du choléra.

CO146: Candidose vulvo-vaginale : agents étiologiques et leur sensibilité aux antifongiques de 2014 à 2017 au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou, Burkina Faso.

Dembélé Thérèse, Yaméogo Puiré, Pilar B, Sorgho Hermann, Bamba Sanata, Drabo K Maxime.

Introduction :

La candidose vulvo-vaginale est une infection qui touche des millions de femmes dans le monde surtout celles en âge de procréer. L'agent causal est une levure du genre *Candida* et dans la grande majorité l'espèce *Candida albicans*. L'objectif de notre étude était d'évaluer l'ampleur de la candidose vulvo-vaginale et la sensibilité aux antifongiques suite aux examens cyto-bactériologiques des prélèvements vaginaux réalisés au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou entre 2014 et 2017.

Méthodologie :

Nous avons conduit une analyse rétrospective et une étude prospective de 506 et 19 échantillons de prélèvements vaginaux. Cette étude a été réalisée entre janvier 2014 et septembre 2017 au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou.

Résultats :

La tranche d'âge comprise entre 19 et 45 ans était la plus représentée (91%) avec 93 % des cas de candidoses. *Candida albicans* était l'espèce majoritaire. Les candidoses représentaient 50 % des infections. Des résistances ont été observées chez *C. albicans*, *C. famata* et *C. krusei* à l'Amphotérecine B, à la 5 Fluorocytosine chez *C. albicans*, *C. glabrata*, *C. krusei*, ainsi qu'au fluconazole chez *C. krusei*.

Conclusion :

Cette étude confirme l'émergence des espèces autres que *C. albicans* avec une sensibilité variable aux antifongiques usuels. Une bonne connaissance des différentes espèces responsables et leur sensibilité aux antifongiques usuels seraient nécessaires pour une meilleure prise en charge de cette infection.

Mots-clés :

Candidose vulvo-vaginale, Espèces émergentes, Antifongogramme, in vitro, Burkina Faso.

CO147: Actions pour réduire la mortalité maternelle et néonatale : expérience du réseau mère-enfant des Hauts Bassins (REMEHBS), Burkina Faso.

Meda Ziemlé Clément, Some Der Adolphe, Ouattara Herman, Barro Makoura, Kone Madjata, Soma Honorine, Ouattara S., Dao Blami.

Introduction

Face à la mortalité maternelle et néonatale, les réseaux de périnatalité sont une opportunité pour un espace professionnel cohérent et pour le partage à grande échelle des bonnes pratiques professionnelles pour la santé de la mère et de l'enfant. Dans le cadre de la diffusion des connaissances, la présente étude fait le point des principaux messages issus des troisièmes journées de périnatalité du réseau

mère-enfant de la région des Hauts Bassins (REMEHBS), Burkina Faso.

Matériel et méthodes

Il s'est agi d'une revue documentaire portant sur les thématiques essentielles présentées lors des troisièmes journées de périnatalité du REMEHBS, tenues à Bobo Dioulasso du 26 au 28 Juillet 2017.

Résultats

Des communications ont été présentées sur divers thématiques. Les mises à jour en santé maternelle et néonatale ont permis de retenir de nombreuses leçons : une perte des connaissances médicales au fil du temps nécessitant une formation médicale continue, une mise à jour régulière sur les nouvelles évidences, la nécessité de 8 contacts lors des suivis prénatals, une échographie obstétricale systématique avant 24 SA pour toute gestante, le dépistage systématique du diabète, 5 doses de traitement préventif intermittent du paludisme, la prévention secondaire de l'hémorragie du postpartum (HPP) avec le misoprostol, l'antibioprophylaxie systématique pour toutes les césariennes et sa classification selon Robson, l'acide tranexamique pour le traitement de l'HPP. Aussi, l'aspiration systématique du nouveau-né ne devrait plus se faire et il faut assurer les soins essentiels pour tout nouveau-né.

Mise en place depuis 2013, le bilan fort intéressant de la pratique du mentorat clinique des sages-femmes au Burkina Faso a montré ses effets sur l'amélioration des compétences et de la relation personnel-client, surtout en milieu rural.

Aussi, les directives OMS de prise en charge de la possibilité d'infection bactérienne ont été l'objet de partage puisque responsable de 25% des décès du nouveau-né (95% dans les pays en développement) et surtout grave (PIBG) chez les nouveau-nés et nourrissons quand la référence est impossible, donc tardive.

Dans le cadre l'augmentation de l'offre de soins en SR, des expériences encourageantes sur la contraception du post-partum notamment le dispositif intra-utérin du post-partum

(DIUPP) ont été rapportées par plusieurs centres de santé.

L'analyse de l'évolution de la mortalité maternelle et néonatale dans la région des Hauts Bassins de 2005 à 2015 et des données de la surveillance des décès maternels et la riposte (SDMR) a montré : une augmentation des décès infantiles avec des besoins spécifiques selon les districts, 71,4% de blocs opérationnels fonctionnels, la nécessité d'améliorer le système d'information sanitaire, les normes en personnel et infrastructures et mise à jour des curricula de formation.

Pour l'approche Soins Mère-Kangourou, il a été présenté l'expérience du centre hospitalier universitaire (CHU) Souro Sanou de Bobo Dioulasso montrant qu'elle est facile d'application et contribue à la réduction significative de la mortalité néonatale possible. Cette expérience devra être répliquée dans les Districts urbains de Bobo Dioulasso.

Dans le cadre de l'offre de soins et de services de santé, il est ressorti la non mise en œuvre du 2ème pilier lors de la pratique de la prévention de la transmission mère-enfant du VIH, l'intérêt du dépistage néonatal de la drépanocytose (réduction de la mortalité à moins de 2%) et de l'hépatite virale B (vaccination chez tous les enfants de préférence avant 24 heures de vie) en néonatalogie. Aussi, les connaissances et pratiques du personnel de santé en néonatalogie sont faibles avec 58% des agents ayant dit être formés sur les soins aux nouveau-nés et l'existence que d'une unité kangourou sur 7 structures évaluées (14,28%).

Conclusion

La mise à jour régulière des curricula des écoles de formation des professionnels de la santé et la planification stratégique prenant en compte les directives à jour et les expériences/approches favorisent l'offre de soins et services de santé de qualité.

Mots clés :

Santé mère et enfant, qualité, management, réduction des décès maternels et néonataux, RE-MEHBS.

CO148: Annonce à l'enfant/adolescent de son statut VIH en Afrique francophone Centrale et de l'Ouest : pratiques professionnelles, difficultés des soignants et parents, et vécu des jeunes vivant avec le VIH.

Désiré Lucien Dahourou, David Masson, Hortense Akadago-Akribi, Chloé Gauthier-Lafaye, Chantal Cacou, Jean-Philippe Raynaud, Corinne Moh, Belinda Bouah, Gesine Sturm, Maxime Oga, Philippe Msellati, et Valériane Leroy.

Objectifs :

Nous rapportons les attitudes et pratiques des soignants en Afrique francophone concernant l'annonce du statut VIH aux adolescents, et les témoignages de jeunes vivant avec le VIH (JVVIH).

Méthodes :

Lors d'un atelier de trois jours à Abidjan, Côte d'Ivoire, les soignants (médecins, psychologues, travailleurs sociaux) de 19 sites de prise en charge pédiatrique du VIH ont partagé leurs pratiques et difficultés et quatre JVVIH leur vécu de l'annonce.

Résultats :

35 participants de huit pays d'Afrique de l'Ouest/Centrale (Bénin, Burkina Faso, Côte d'Ivoire, Cameroun, Mali, République Démocratique du Congo, Sénégal, Togo) ont contribué : 14 médecins, huit psychologues, six conseillers, trois travailleurs sociaux. L'expérience des centres était variable, mais l'âge à l'annonce restait tardif : 34% des 1296 adolescents âgés entre 10 et 12 ans connaissaient leur statut. L'âge médian à l'annonce était de 13 ans (étendue : 11-15 ans). La pratique de l'annonce s'avérait complexe, en raison de multiples facteurs (crainte des parents de la rupture du secret, manque de communication entre professionnels). L'annonce individuelle était la pratique majoritairement adoptée. Quatre centres pratiquaient une annonce en séances de groupe pour faciliter le soutien en miroir, et un avait recours à l'appui de pairs-adolescents. Les JVVIH ont plaidé pour une annonce plus précoce, dès 10 ans.

Conclusions :

En Afrique de l'Ouest/Centrale, le processus de l'annonce reste complexe pour parents et

soignants, et l'annonce trop tardive. L'élaboration d'un guide de bonnes pratiques de l'annonce du VIH, adapté aux contextes socio-culturels devrait permettre d'améliorer ce processus.

Mots clés :

VIH, adolescents, annonce, Afrique, pratiques professionnelles.

CO149: Les urgences médicales fonctionnent comme des services cliniques d'hospitalisation. Résultat d'un Audit organisationnel au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou en 2016.

Hervé Hien, Armelle Lydia Nana, Clément Meda, Leticia Sakana, Jacob Somda, Aziz Sié, Jean Baptiste Tougouma Armel Poda, Tene Yameogo, Macaire Ouédraogo, Nicolas Meda.

Introduction :

Les services des urgences des hôpitaux universitaires constituent la porte d'entrée pour le tri, l'orientation et la prise en charge rapide et de qualité des patients venant des échelons inférieurs du système de soins. Au Burkina Faso, peu de données intra-hospitalières existent sur la qualité des soins et le devenir des patients admis dans les services des urgences. L'objectif de cette étude était d'identifier les dysfonctionnements organisationnels dans le service des urgences médicales du CHUSS.

Matériels et Méthodes :

Un audit organisationnel a été réalisé dans le service des urgences médicales du CHUSS. L'étude a concerné le premier semestre 2016. Le référentiel de l'Agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES) 2005 a été utilisé comme la norme pour développer les outils de collecte des données. L'analyse a concerné l'accueil, l'organisation, la qualité des soins, le délai de transfert des patients, le circuit des patients et la mortalité. Des scores ont été utilisés pour déterminer les niveaux (faible, moyen, élevé) des variables.

Résultats :

Les patients venus sans référence aux urgences représentaient 55% des cas. Le niveau de l'accueil, des infrastructures et des équipements était moyen. Les niveaux de l'organisation médicale et de la qualité de la prise en

charge des patients étaient faibles. Le délai moyen de transfert des patients vers les services d'hospitalisation était de 4 jours. La mortalité était de 9,4% parmi les patients admis aux urgences.

Conclusion :

L'hôpital fonctionne comme un service de santé de premier niveau. Le service des urgences médicales fonctionnent comme un service d'hospitalisation. Il est urgent de repenser le rôle de l'hôpital universitaire dans notre contexte de soins.

Mots clés :

Audit organisationnel, urgences médicales, Hôpital Universitaire.

Flash18 : Potentiel de mise en œuvre, de pérennisation et d'expansion des maisons d'attente de maternité dans la région de Kayes, Mali.

Georges Batona, Soumaila Laye Diakité, Abel Bicaba Fattoumata Coumaré, Slim Haddad.

Contexte

Les maisons d'attente (MA) de maternité sont des lieux résidentiels situés à proximité de formation sanitaire, où les femmes enceintes potentiellement à risque peuvent séjourner vers la fin de la grossesse, pour permettre l'accès en temps opportun aux soins essentiels pendant l'accouchement et prévenir les complications. Dans la région de Kayes au Mali, l'accessibilité et l'utilisation des services de santé sont fortement entravées par l'étendue géographique de la région, les limites liées aux voies d'accès, et le coût et la disponibilité des moyens de transport. Les maisons d'attente pourraient constituer une pièce prometteuse pour améliorer l'accès aux services obstétricaux qualifiés, et réduire la morbidité et la mortalité maternelle et néonatale.

Méthode

La présentation porte sur un projet de recherche action destiné à analyser le potentiel de mise en œuvre et la faisabilité de différents modèles de maison d'attente. Un processus de participatif précautionneux, structuré en plusieurs étapes a été mis en œuvre en se fondant

sur les connaissances scientifiques disponibles et les réalités locales, dans le but d'identifier des modèles de maisons d'attentes adaptés, pouvant susciter l'adhésion des parties prenantes et viables sur le long terme.

Résultats

À l'issue du processus, deux modèles de maison d'attente ont émergé. Le premier repose sur un modèle institutionnel classique ; le second prend appui sur des familles d'accueil accréditées au sein des communautés. Ces deux dispositifs sont conçus en complémentarité et sont en cours d'implantation à titre expérimental. Ces modèles ont été construits de

manière itérative par consensus, en s'appuyant sur les réalités locales, les modes traditionnels de solidarité, et les leçons tirées d'autres expériences. Leur conception étagée et participative a suscité l'adhésion des acteurs locaux et régionaux, et devrait en favoriser l'implantation et la viabilité.

Un suivi attentif permettra de tirer à termes, les leçons de la démarche de planification engagée.

CO150: Perforations œsophagiennes: épidémiologie, diagnostic et traitement aux CHU Yalgado Ouedraogo et Sourö Sanou.

Ouedraogo Rw-L, Sanou Sm, Elola, Zare C, Koura M, Ouoba Wj, Bambara Cl, Ouattara M, Ouoba K.

La perforation œsophagienne se définit comme étant une rupture de la continuité pariétale de l'œsophage.

But:

Analyser les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des perforations œsophagiennes en pratique ORL.

Méthode:

Il s'est agi d'une étude rétrospective sur 10 ans de 2005 à 2014 réalisée aux CHU Yalgado OUEDRAOGO et Sourö SANOU du BURKINA FASO.

Résultats:

54 cas de perforation œsophagienne ont été enregistrés, avec un âge moyen de 18 ans et une tranche d'âge dominante de [0-20](51,8%). Les principaux signes d'appel étaient l'emphysème cervico-thoracique (50%), la broncho-pneumopathie (22,2%) et le syndrome médiastinal (16,6%). La perforation était surtout thoracique (66,6%) et cervicale (25,92%) avec, pour circonstances de survenue, les manipulations endoscopiques (62,9%), les corps étrangers (22,2%) et les corrosions caustiques (14,8%). Le traitement était médical (70,3%) ou médico-chirurgical (29,6%) avec une évolution favorable dans 51,8% des cas contre 48,1% de décès imputables à des complications post-lésionnelles.

Conclusion:

Les perforations œsophagiennes restent hautement morbi-mortelles malgré l'évolution des mesures thérapeutiques.

Mots clés :

Perforation œsophagienne, ORL, Burkina Faso.

triplet réalisé à l'Hôpital du district de Boromo au Burkina Faso.

Kouraogo S; Komboigo/Savadogo B E; Kouraogob. ; Sako I; Kondombo E; Kaboré S; Karama R; Méda ZC; Somé D A.

Introduction :

Les auteurs rapportent le cas d'un accouchement par voies naturelles de triplets dont le premier était presque à moitié accouché à l'admission

Description Du Cas:

Madame IdoEwonou, 30 ans était sixième geste, 5 enfants vivants, 2 décédés, avait rapporté une notion de gémellité lors de sa précédente grossesse. Lors de la présente grossesse, elle pratiqua 4 consultations prénatales au Centre de Santé et de Promotion Sociale de Oury. Elle consulte dans ce centre le 09-03-2017 et fut référée le même jour à l'hôpital de district de Boromo pour hauteur utérine excessive et une présentation du siège. A l'admission, l'examen général était normal. Mais la hauteur utérine était à 43 cm avec des contractions utérines cliniquement intenses. L'on entendait deux foyers d'auscultation distincts à 148 et 160 battements/mn ; au toucher vaginal, le col était à dilation complète avec un fœtus en présentation du siège complet engagé dans la partie basse à 23h30mn. Après avoir mis en route le protocole de l'ocytocine, le premier bébé est né vivant par la technique de Vermelin, sexe féminin, poids 2000 grammes, score d'Apgar à 8, 9 et 10. Après vérification de la présentation du 2ème jumeau qui était en siège, l'on rompit la poche des eaux suivi de son accouchement à 24 h00 grâce à la manœuvre de Lovset suivi du Bracht, poids 1700 grammes, score d'Apgar à 10, 10 et 10. Une 3ème poche des eaux inattendue fut diagnostiquée et rompue, permettant la naissance en siège (Lovset-Bracht) à 24h20mn d'une fille de 2000 grammes, score d'Apgar à 10, 10 et 10. L'examen du délivre révèle un placenta bi-chorial et tri-amniotique. Les suites ont été favorables et l'accouchée autorisée à sortir une semaine plus tard.

CO151 : Accouchement de grossesse multiple par voie basse : A propos d'un cas de

Conclusion:

Lors des accouchements en urgence sur hauteur utérine excessive, il faut se méfier des grossesses multiples, garder le sang-froid et maîtriser les manœuvres. Mais le mieux est de les dépister pour les référer.

Mots Cles :

Grossesses multiples, accouchements en urgence, siège, complications fœtales et maternelles.

CO152: Apport de l'urérotomie interne endoscopique dans la prise en charge des rétrécissements de l'urètre masculin à Bobo-Dioulasso. A propos de 28 patients traités par cette technique.

Ouattara A, Bayané D, Paré Ak, Tolédo E, Kambou T.

But :

Présenter les résultats du traitement par urérotomie interne endoscopique des rétrécissements de l'urètre masculin dans le service d'urologie

Introduction

Les rétrécissements de l'urètre constituent l'une des affections urologiques les plus anciennes. Elles se définissent par une réduction de calibre plus ou moins étendu du canal de l'urètre qui gêne le libre écoulement des urines de la vessie. De nombreuses techniques ont été proposées pour traiter les sténoses de l'urètre dont l'urérotomie interne endoscopique.

Matériels et méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective portant sur les dossiers de patients porteurs de rétrécissement de l'urètre et traités par urérotomie interne endoscopique du 1er Janvier 2014 au 30 Septembre 2017 dans le service d'urologie du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso. Pour chaque patient, une fiche d'enquête a été renseignée comportant : les données sociodémographiques du patient; l'étiologie du rétrécissement ; les données cliniques; la prise en charge endoscopique et le résultat du traitement.

Résultats

Au total 28 patients présentant un rétrécissement de l'urètre ont été traités par cette technique. L'âge moyen des patients est de $49,42 \pm 17,46$ ans. L'étiologie de la sténose était dominée par les causes iatrogènes, infectieuses et traumatiques dans respectivement 32,14%, 28,57% et 28,57%. Le siège du rétrécissement était bulbaire dans 71,42%, l'urètre membranacé dans 17,85% et l'urètre pénien dans 10,71%. Le taux global de réussite du geste était de 70% avec une miction satisfaisante sans dysurie, évalué après ablation de la sonde, à un mois et à trois mois. Trois cas d'infiltration liquidienne des bourses ont été rapportés ainsi que deux cas de récurrence du rétrécissement urétral.

Conclusion

L'UIE est une technique simple, d'exécution rapide, dépourvue de morbidité majeure et ne nécessitant qu'une hospitalisation de courte durée. Elle peut être proposée en première intention dans le traitement du rétrécissement urétral lorsque les conditions locales le permettent.

Mots clés :

Urérotomie interne endoscopique, rétrécissement, urètre, résultats.

CO153 : Les kystes du tractus thyroïdienne (KTT): aspect épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques au CHYO.

Sanou SM, Ouattara M, Goueta E.

Introduction :

Les KTT sont des malformations cervicales congénitales susceptibles de complications.

Objectif :

Etudier les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des KTT dans le service d'ORL/CCF du CHUYO.

Méthodologie:

Une étude rétrospective et descriptive sur la période de janvier 1997 à décembre 2013 a porté sur 64 patients et a concerné les paramètres suivants : âge, sexe, données de l'examen clinique et des examens complémentaires, technique chirurgicale, évolution de la maladie.

Résultats :

Les KTT représentaient 0,91 % des interventions chirurgicales réalisées. L'âge moyen des patients était de 21,37 ans. Le sex ratio était de 1,13 était en faveur des femmes. L'ancienneté du KTT était de 48,70 mois. La tuméfaction cervicale antérieure était retrouvée dans 74,46 % des cas, suivie des épisodes de surinfection (14,89 %). L'échographie disponible dans 53,12 % des cas a confirmé la nature liquidienne du kyste dans 79,41 % des cas. La technique de Sistrunk a été utilisée chez 50 % des patients. Aucun cas de dégénérescence maligne du KTT n'a été recensé. La durée moyenne de séjour des patients hospitalisation était de 3,35 jours.

Conclusion

L'intervention de Sistrunk est de nos jours la technique idéale permettant de diminuer le risque de récidives.

Mots clés :

Kyste du tractus thyroïdienne, tuméfaction cervicale, intervention de Sistrunk.

C154: Evaluation de la prise en charge de la douleur postopératoire au département de chirurgie du Centre Hospitalier Universitaire SouroSanou de Bobo-Dioulasso.

Traore I. A., Barro Sd, Zampou H., Guibla I.

Introduction :

La douleur postopératoire est une composante de l'acte chirurgical. Sa prise en charge reste peu documentée au Burkina Faso.

Objectif :

Evaluer la prise en charge de la DPO dans les services de chirurgie du Centre Hospitalier Universitaire SanouSourô de Bobo-Dioulasso.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude prospective, de type transversal à visée descriptive, couvrant la période du 1er janvier au 31 mars 2017. Elle a porté sur les patients opérés, âgés d'au moins 15 ans et ayant été hospitalisés pendant au moins 24 heures après leur intervention chirurgicale.

Résultats :

Au total, 124 patients ont été inclus dans l'étude. L'âge moyen était de 42,65 ans avec un sex ratio de 1,82. La majorité des patients (52,42%) était non scolarisée. Selon le risque anesthésique, les patients étaient classés ASA1 (62,90%); ASA II ou ASA III (37,1%). Les types de chirurgie réalisés ont été: orthopédique 36 cas (29,03%); viscérale 40 cas (20,16%); uro-génitale 29 cas (23,39%); maxillo-faciale 12 cas (9,68%); ORL 7 cas (5,65%). La fréquence de la DPO a été de 88,71%. L'intensité douloureuse moyenne à l'EVA a été de 42,73 mm. La technique anesthésique pratiquée a été une anesthésie générale chez 66,94% et une locorégionale chez 33,06%. En postopératoire l'analgésie multimodale a été prescrite chez 44,35%. Les patients ont été satisfaits de la prise en charge de leur DPO dans 52,42%, contre 22,58% de non satisfaits.

Conclusion :

La prise en charge de la douleur postopératoire demeure insuffisante dans les services de chirurgie. L'amélioration de la qualité de la prise en charge nécessite la mise en place de protocoles de soins, la formation du personnel et la réalisation des audits sur les pratiques professionnelles.

Mots clés :

Douleur postopératoire, chirurgie, analgésie, CHU Bobo-Dioulasso.

C155: Malformation adénomatoïde kystique du poumon, diagnostic anténatal : à propos d'un cas observe et revue de la littérature.

Dembélé A., Dieudonné E., Odile B., Ouattara S., Somé D.A., Bambara M., Perrin R.X.

Le dépistage échographique anténatal de certaines malformations fœtales permet une prise en charge dont le caractère immédiat à la naissance conditionne certaines fois la survie du nouveau-né.

Objectif:

Décrire un cas de malformation adénomatoïde kystique du poumon (MAKP) découvert en échographie anténatale.

Observation:

C'était une patiente de 36 ans, primigeste adressée par un médecin, à la maternité de l'hôpital De Lafontaine pour présence à l'échographie obstétricale au niveau de l'hémi champ pulmonaire droit du fœtus, d'images suspectes sur une grossesse de 21 semaines d'aménorrhée. Après des échographies obstétricales successives dans ce service on découvre que le poumon gauche est gros avec des kystes de tailles différentes parenchymateuses de plus 3 mm de diamètre. Nous retenons le diagnostic de poumon gauche adénomatoïde type I avec un excès de liquide amniotique, sans anomalie associée. La grossesse est conduite jusqu'à 40 semaines et l'accouchement se fera par césarienne avec extraction d'un nouveau né pesant 2730 gr de sexe féminin. Le nouveau né subit avec succès une lobectomie 40 jours plus tard pour dysplasie adénomatoïde kystique. L'examen histologique retrouvera une MAKCP type I de Stocker.

Conclusion:

Au cours des échographies obstétricales nous nous attardons souvent sur le cerveau, le coeur et la face. A travers cette étude nous réalisons qu'en échographie morphologique anténatale de routine il faut prendre le temps d'explorer aussi les poumons.

Mots clés:

Echographie anténatale, malformation pulmonaire du fœtus, lobectomie post natale.

C156 : Les troubles dépressifs chez l'insuffisant renal chronique avant le stade terminal suivis en consultation externe dans le service de nephrologie et hemo-dialyse du CHU/YO.

Coulibaly Gérard, Zoma P. Victor, Millogo Tieba, Lengani Aïda, Lengani Adama, Goumbri Patrice.

Introduction:

L'insuffisance rénale chronique est un problème de santé publique dont les complica-

tions sont diverses parmi lesquelles la dépression, qui, lorsqu'elle n'est pas diagnostiquée et convenablement prise en charge peut influencer sur le traitement de l'insuffisance rénale chronique.

Objectif :

Evaluer la morbidité dépressive et les facteurs prédictifs des patients insuffisants rénaux chroniques.

Matériel et méthode :

Il s'est agi d'une étude transversale réalisée auprès des patients insuffisants rénaux. Nous avons réalisé une régression logistique afin d'identifier les facteurs prédictifs de la dépression chez ces patients.

Résultats :

La prévalence des troubles dépressifs était de 66,5 % avec 22,5 % de symptômes dépressifs sévères. Les facteurs associés aux troubles dépressifs étaient : le sexe ($P=0,016$ et $OR=2,2$) et le stade de la maladie rénale chronique ($P=0,020$ et $OR=2,5$) et l'anxiété ($P<0,001$ et $OR= 8$). Seulement 7 patients soit 5,5% des patients avaient bénéficié d'une prise en charge.

Conclusion :

La dépression est fréquente chez les patients en IRC d'où un dépistage systématique pour une meilleure prise en charge.

C157 : La gratuité des soins chez les enfants de moins de 5 ans réduit l'évolution du paludisme vers les formes graves.

Millogo Ouhiré, Ouédraogo Abdoul Aziz, Bountogo Mamadou, Compaoré Guillaume, Sié Ali.

Introduction

Le Burkina Faso a introduit la gratuité des soins chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes en 2016. Ce travail vise à estimer les effets de cette réforme majeure sur la morbidité palustre chez les moins de 5 ans dans le district sanitaire de Nouna.

Matériels et Méthodes

Nous avons extrait dans la base ENDOS les données mensuelles sur les nouveaux consultants, le nombre de paludisme grave de l'ensemble des formations sanitaires du district

sanitaire de Nouna du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2017 soit 60 mois. Une analyse en série temporelle interrompue avec introduction de la gratuité des soins chez les moins de 5 ans le 1er juin 2016.

Résultats

La moyenne mensuelle de nouveaux consultants et le nombre moyen mensuel de paludisme grave ont significativement augmenté après l'introduction de la gratuité des soins. Cependant, la proportion de paludisme grave a significativement diminué d'environ 88% (P= 0.007, CI : 47-97) après le 1er juin 2016 (post gratuité des soins) par rapport à la période antérieure à sa mise en œuvre.

Discussions

La réduction significative de la proportion des cas de paludisme grave dans les formations sanitaires du district sanitaire de Nouna est certainement le résultat de la réduction des délais de consultation ce qui évite l'évolution des formes simples de paludisme vers les formes graves.

Conclusion

La gratuité des soins a certainement contribué significativement à la réduction de la morbidité palustre grave dans le district sanitaire de Nouna.

Flash19 : Phénomène tramadol » et conséquence grave chez un nourrisson de 37 jours de vie.

Yemboado Adolphe Namoano, Hermann H. Soré, René S. Ouoba, Cessouma K. Raymond, Boubacar Nacro.

Introduction

Les médicaments de la rue particulièrement un phénomène nouveau dénommé «tramadol» constituent un fléau social. Le cas que nous présentons en un exemple palpable. Notre objectif était de poser l'imputabilité du médicament incriminé, de rechercher les facteurs favorisant de l'automédication et de l'événement indésirable.

Matériels et méthode

Il s'est agi d'une étude de cas d'un nourrisson de 37 jours de vie référé aux urgences pédiatriques du CHUSS pour pour convulsions et tachypnée après prise d'un médicament de la rue « tramadol 120 mg ».

Résultats

Nous avons déploré le décès de cet enfant 7 h après la prise médicamenteuse avant l'admission en réanimation.

Conclusion

La chronologie, la sémiologie et les particularités pharmacologiques de l'enfant nous a permis d'établir le lien de causalité. Ce cas nous pose le problème de l'automédication, des médicaments de la rue et du « phénomène tramadol ».

Que faire pour enrayer ce problème de santé publique ?

CO158: Profils des mutations de résistance du VIH-1 aux ARV chez les patients en échec virologique dans les centres périphériques de prise en charge dans les régions de l'Ouest au Burkina Faso.

Saïdou Ouedraogo, Sylvie Zida, Thérèses. Kagone, Oumar-Alfarouk Eloho, Jacques Traore, Bachirou Tinto, Nicolameda, Abdoul S. Ouedraogo, Dramane Kania.

Introduction:

La présente étude avait pour objectif de déterminer les profils de mutations de résistance du VIH-1 aux ARV chez les patients en échec virologique au Burkina Faso.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale qui a testé les échantillons de plasma collectés en 2016 chez patients en échec virologique (≥ 1000 copies/mL) dans des centres périphériques au Burkina Faso. Les tests de génotypage et de résistance ciblant les gènes de la protéase (PROT) et de la Reverse Transcriptase (RT) ont été effectués par la technique ANRS au laboratoire de virologie du Centre MURAZ à Bobo-Dioulasso. Les séquences obtenues ont été corrigées à l'aide du logiciel DNASTAR et soumises à la base de données de l'université de Stanford.

Résultats:

Sur 71 échantillons testés, 64 (90,14%) ont donné des séquences analysables. Les génotypes les plus rencontrés étaient le CRF02_AG (46,03%) et le CRF06_cpx (39,68%). Sur 63 séquences RT, 54 (85,71%) ont présenté des mutations majeures de résistance aux inhibiteurs de RT. Les mutations les plus fréquentes étaient M184V (77,78%), T215Y/F (48,15%), K103N/S (44,44%), Y181C (31,48%). Les molécules présentant des résistances de haut niveau étaient : NVP (94,44%), 3TC/FTC (81,48%), EFV (74,07%). Sur 63 séquences PROT, 2 (3,17%) ont présenté des mutations majeures aux inhibiteurs de protéase.

Conclusion:

De nombreuses mutations majeures de résistance aux ARV avec des mutations variables

ont été identifiées chez les patients en échec virologique au Burkina Faso. L'introduction des tests génotypiques de résistance du VIH aux ARV permet une meilleure gestion thérapeutique des cas.

Mots clés :

VIH-1, échec virologique, génotypage, mutation, résistance.

CO159 : Prévalence des mutations dans le gène pncA parmi les souches du complexe Mycobacterium tuberculosis résistantes à la rifampicine.

Sanou Adama, Kabore Antoinette, Koadima Yacouba, Dagneau Géraldine, Hien Hervé.

Introduction :

Malgré le rôle clé de la pyrazinamide dans le traitement des tuberculoses sensible et multi-résistante, la détection phénotypique de la résistance à cette molécule est difficile et peu fiable car le médicament est uniquement actif à pH acide (5,5). Ce pH affecte la croissance in vitro de Mycobacterium tuberculosis, rendant difficile l'étude de la prévalence de la résistance à cette molécule.

Matériel et Méthodes :

Des souches de mycobactéries ont été isolées de patients provenant de 8 Centres de Diagnostic de la Tuberculose de la région des Hauts Bassins, puis testés pour la résistance aux antituberculeux de 2011 à 2013 au Laboratoire des Mycobactéries du Centre MURAZ. Les isolats résistants à la rifampicine ont été envoyés à Macrogène en 2016 (Seoul, Corée du Sud) pour le typage de la résistance au pyrazinamide par le séquençage du gène pncA par la méthode de Sanger.

Résultats :

Deux cents cinquante quatre souches (254) étaient disponibles dont 32 (12,6%) étaient résistantes à la rifampicine. Parmi ces 32 isolats, 19 ont été séquencés et 6 présentaient une résistance à la pyrazinamide (32%). La nature des mutations observées était des substitutions

(2/19), une insertion (1/19) et des bases indéterminées (3/19).

Conclusion :

La prévalence des mutations observée sur le gène *pncA* est préoccupante pour la prise en charge des cas de tuberculose multi résistante. Il est crucial de mettre en place une surveillance de la résistance à cette molécule afin de mieux contrôler la tuberculose au Burkina Faso.

CO160: Etude comparative de deux ELISA de dépistage de quatrième génération de l'Hépatite C en transfusion sanguine à Ouagadougou: Monolisa™ HCV Ag-Ab ULTRA V2 (Bio-Rad) et Murex HCV Ag/Ab Combination (DiaSorin).

Tamalgo Anicet, Ba Absatou /Ky, Sangare Lassana.

Introduction

La sécurité microbiologique des produits sanguins est une priorité sanitaire mondiale. Cette étude vise à contribuer à l'amélioration de la sécurité microbiologique des produits sanguins au Burkina Faso.

Matériel et Méthodes

Au total, 453 sérums de donneurs de sang bénévoles testés par la trousse. Monolisa™ HCV Ag-Ab ULTRA V2 (Bio-Rad) utilisée en routine au CRTS/O ont été ensuite testés par la trousse Murex HCV Ag/Ab Combination (DiaSorin) au CHU-YO. Les performances analytiques des deux trousse ont été comparées. Toute valeur de $p < 0,05$ a été considérée statistiquement significative.

Résultats

Le taux de détection des marqueurs du VHC pour Monolisa™ HCV Ag-Ab ULTRA V2 (Bio-Rad) était de 4,19% contre 5,52% pour Murex HCV Ag/Ab Combination (DiaSorin). La différence de détection des marqueurs du VHC entre les deux trousse n'était pas statistiquement significative ($p=0,08$). Le taux global de détection était de 9,05%. Les prévalences respectives du VIH, du VHB et de la syphilis étaient de 0,66%; 3,09% et 1,32%.

Conclusion

Le taux de détection de Murex HCV Ag/Ab Combination (DiaSorin) (5,52%) était supérieur à celui de Monolisa™ HCV Ag-Ab ULTRA V2 (Bio-Rad) (4,19%), mais il n'y avait pas de différence statistiquement significative. Cependant l'association des deux trousse en transfusion sanguine donne un taux plus élevé (9,05%) et permettrait d'obtenir des produits sanguins plus sécurisés.

CO161: Suivi des nouveau-nés de mère séropositive au VHB, admis au Centre Hospitalier Sourou Sanou.

Yemboado Adolphe Namoano, Aristide Romaric Bado, Hermann H. Soré, René S. Ouoba, Boubacar Nacro.

Introduction

Dans les pays en développement, le mode le plus fréquent de transmission de l'hépatite B est soit périnatale, soit au décours de l'enfance, avant 5 ans de vie. Or au Burkina Faso la prévention est basée sur la vaccination universelle qui ne s'adresse qu'aux enfants à partir de 8 semaines de vie. Dans un tel contexte, on pourrait se demander quels peuvent être le devenir des enfants né de mère séropositive à l'HBV?

Matériels et méthode

Il s'est agi d'une étude transversale et descriptive allant d'octobre 2016 à Décembre 2017 dans le département de pédiatrie. Les données ont été collectées par entretien individuel auprès des parents puis les marqueurs sérologiques : Ag HBs, Ag HBe, Ac anti-HBe, Ac anti-HBs, Ac anti-HBc ont été testés chez les enfants.

Résultats

La fréquence des cas était de 5,75 nouveau-nés ($n=15$) de mère Ag HBs positif pour 1000 nouveau-nés admis dans le département de pédiatrie. Seul un enfant avait bénéficié des immunoglobulines à la naissance. Aucun enfant n'avait été dépisté Ag HBs positif. Le taux d'immunisation était à 87,5 %.

Conclusion

L'hépatite B est véritablement une maladie négligée. En effet un certain nombre insuffisances dans la prévention mère-enfant fut re-

levé. Des mesures s'imposent dans la réduction de la dissémination de l'hépatite B au Burkina Faso.

Mots clés :

Transmission mère-enfant, hépatite B, sérologie, immunisation, CHU-SS.

CO162: Connaissances, couverture vaccinale et prévalence de l'hépatite virale b parmi les travailleurs affiliés à l'office de santé des travailleurs (OST) de la ville de Ouagadougou (Burkina Faso).

A Ky/Ba, M Sanou, As Ouedraogo, F Bouda, V Ouedraogo, I Sanou, R Ouedraogo/Traore, L Sangare.

Objectif:

L'hépatite virale B constitue un sérieux problème de santé publique dans le monde et particulièrement au Burkina Faso. L'ignorance de l'existence du virus, de ses modes de transmission et des moyens efficaces de prévention contribuent à sa propagation. En effet, au Burkina Faso, l'épidémiologie de ce virus au niveau de la population générale reste très peu connue. Ainsi le but de la présente étude est d'évaluer les connaissances, la couverture vaccinale et la prévalence du portage du virus de l'hépatite B (VHB) chez les travailleurs de la ville de Ouagadougou, en vue d'une amélioration des stratégies de sensibilisation.

Matériels et Méthodes:

Il s'est agi d'une étude transversale sur un échantillon de travailleurs bénéficiant de la visite médicale périodique. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire auto-administré, suivi de prélèvements sanguin qui ont été analysés en laboratoire à la recherche de marqueurs d'immunisation et d'infection du VHB.

Résultats:

Au total, 300 travailleurs volontaires ont été dépistés. Le sexe masculin représentait la majorité (76,7%) et l'âge moyen était de 32±8,32 ans. Le VHB était connue par 87% des travailleurs, avec les médias (51,7%) comme la principale source d'information. Les connaissances sur les modes de transmission, les complications et le vaccin étaient insuffisantes. La couverture vaccinale très faible (10%), était

liée au manque d'information chez les travailleurs (84,1%) sur l'hépatite B. Un dépistage antérieur a été réalisé dans 24% des cas, le bilan systématique était la principale circonstance de dépistage (11,7%), suivi du don de sang (10,7%). La prévalence du portage de l'AgHBs et de l'anticorps anti-HBs était respectivement de 10,7% et de 15,7%. Les facteurs de risque accidentel ou professionnel et nosocomiaux ne semblaient influencer la prévalence de l'AgHBs dans la présente étude.

Conclusion:

Les résultats de cette étude permettront le renforcement des stratégies de campagnes d'information, de sensibilisation, de dépistage et de la vaccination de masse concernant l'infection par le VHB par l'amélioration de leurs conditions d'accès.

Mots clés :

VHB, connaissances, vaccination, prévalence, travailleurs.

CO163 : Evolution de la charge virale initiale sous traitement antirétroviral chez les patients infectés par le VIH à l'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso.

Suhanivé Nina Pascaline Dakouo, Jacques Zoungrana, Firmin Kaboré, Koiné Maxime Drabo, Souleymane Soré, Arnaud Zougmore, Armel Poda, Abdoul-Salam Ouedraogo.

Introduction :

La mesure de la charge virale évalue l'intensité de la réplication virale mais, peu de données existent sur les valeurs de la charge virale avant l'initiation du traitement antirétroviral.

Objectif :

Etudier la charge virale initiale sous traitement antirétroviral chez les patients infectés par le VIH-1 à l'hôpital de jour adulte de Bobo-Dioulasso.

Méthodologie :

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive de Juin 2007 à Octobre 2017, incluant tous les patients VIH-1 positifs suivis à l'HDJ adulte de Bobo-Dioulasso, ayant une mesure de la charge virale avant l'initiation d'un traitement antirétroviral. Les données ont été ex-

traitements du registre de consultation médicale informatisé (ESOPE), et analysées à l'aide du logiciel STATA.

Résultats :

Au total 295 patients étaient inclus, avec une prédominance féminine. La médiane de la charge virale initiale était de 5,40 log₁₀ copies/ml, 67% des patients avaient une charge virale initiale supérieure à 100 000 copies/ml. Le taux médian de lymphocytes T CD4 initial était de 161 cell/ μ l, 56% des patients avaient moins de 200 cell/ μ l.

Après 6 et 12 mois de traitement antirétroviral, chez 19 et 24 patients chez qui la charge virale a été mesurée, 11 et 15 l'avaient indétectable. A la même période, la médiane du taux de lymphocytes T CD4 était de 282 cell/ μ l et 282 cell/ μ l chez 137 et 86 patients.

Conclusion :

Cette étude rapporte de façon attendue, que les bonnes réponses virologiques aux traitements ont été surtout observées chez les patients ayant des charges virales initiales faibles ou modérées.

CO164 : Profils épidémiologique et bactériologique des infections suppurées et des cas de liquides de ponction au CHU Sourou Sanou de Bobo Dioulasso, de janvier à décembre 2017.

Youl Raïssa, Ouattara Aminata, Sanou Soufiane, Ouattara Salimata, Kabore Adama, Poda Arnel, Kambou Timothée, Ouedraogo Abdoul Salam.

Introduction :

La présence de pus et de liquide dans les tissus biologiques traduisent souvent une infection.

Objectif :

Déterminer les caractéristiques bactériologiques des infections suppurées et des cas de liquides de ponctions au CHUSS.

Méthodologie : Etude rétrospective des examens cyto bactériologiques de tous les prélèvements de pus et de liquides de ponctions reçus au laboratoire du CHUSS entre janvier et Décembre 2017.

Résultats :

Au total 814 échantillons ont été analysés dont 514 pus et 300 liquides de ponction. Le rendement bactériologique était de 90,7% pour les pus et de 9,2% pour les liquides de ponction. Dans les pus, les germes majoritaires étaient *Staphylococcus aureus* (34,9%) et *Escherichia coli* (27,3%). Dans les liquides de ponction, *Escherichia coli* était majoritaire (42,42%) suivi de *Staphylococcus aureus* (30,30%). Dans notre étude, 24,6% des souches d'*Escherichia coli* isolées étaient productrices de bêta-lactamase à spectre élargi (BLSE) et 4,89% des souches de *Staphylococcus aureus* étaient résistantes à la méticilline (SARM). La moyenne d'âge des patients porteurs de bactéries productrices de BLSE était de 29 ans. Ces patients étaient majoritairement de sexe masculin (22/40) et hospitalisés en Chirurgie (26/40).

Conclusion :

notre travail a montré l'importance des bactéries multi résistantes dans les pus et les liquides de ponction au CHUSS. Il va aider à une meilleure prescription des antibiotiques dans la prise en charge des pathologies à leur base.

Mots clés :

Infections suppurées, liquides de ponction, BLSE, SARM, Bobo Dioulasso.

CO165 : Confirmation des cas de Dengue durant l'épidémie de 2017 au Burkina Faso.

Kagone S Thérèse, Dicko Amadou, Tinto Bachirou, Kania Dramane, Sylvie Zida, Zango Alidou, Rouamba Issé, Yaro Seydou, Yameogo Issaca, Bicaba W. Brice, Sow Abdourahmane, Hien W. Hervé, Simporé Jacques, Meda Nicolas.

Introduction

Le Burkina Faso a vécu en 2017, sa deuxième flambée épidémique consécutive de cas de dengue avec plus de 15.000 cas suspects dont 30 décès. La confirmation des cas a été réalisée au Laboratoire National de Référence des Fièvres Hémorragiques Virales.

Matériels et Méthode :

Les échantillons de sérum ont été collectés chez des patients suspects ou probables de dengue de juillet à décembre 2017 puis acheminés au LNR-FHV pour confirmation. En

plus de la dengue, le LNR-FHV a procédé à la recherche d'autres virus à fièvre hémorragique par les techniques de RT-PCR en temps réel et ELISA pour la détection des IgM. Les échantillons positifs à la PCR ont fait l'objet de test de sérotypage.

Résultats

973 échantillons provenant d'une dizaine de localités du pays ont été analysés. L'âge moyen des patients étaient de 29,31 ±15,85 ans. Parmi ceux-ci, 677 (69,57%) ont été confirmés pour le virus de la Dengue. L'ARN a été détecté chez 464 (68,53%) patients et les IgM chez 85 (12,55%) patients. L'ARN et les IgM ont été détectés simultanément chez 128 (18,90%) patients. Un cas de coïnfection dengue, West Nile et la Fièvre jaune a été trouvé. Les tests de sérotypage réalisés sur 273 échantillons positifs à la PCR ont montré la circulation des sérotypes suivants : DENV1 (7,33%), DENV2 (72,53%) et DENV3 (20,14%).

Conclusion

Le LNR-FHV a permis de confirmer la circulation de trois sérotypes du virus de la Dengue avec une prédominance du serotype DENV2 en 2017 au Burkina Faso. Ces confirmations ont contribué à renforcer la riposte face à l'épidémie.

Mots clefs :

Dengue, confirmation, sérotype, LNR-FHV, Burkina Faso.

CO166: Bonne acceptabilité de l'auto-test de dépistage oral rapide du VIH par le personnel de soins du Centre Hospitalier Universitaire-Yalgado OUEDRAOGO (CHU-YO) en 2017.

Hervé Hien Olivia Ouédraogo, Ismael Diallo Amed Kaboré, Nicolas Meda.

Introduction :

Une des composantes de la prise en charge du VIH est le dépistage. Pour atteindre les 90x90x90, des nouvelles perspectives diagnostiques doivent être développées pour améliorer le premier 90 : « 90 % des personnes doivent connaître leur statut sérologique d'ici 2020 ». L'objectif de cette étude était d'étudier les connaissances et l'intention d'utiliser

l'autotest de dépistage oral rapide du VIH par le personnel de soins du CHU-YO en 2017.

Matériels et méthodes :

Une enquête transversale a été conduite entre Juillet et Août 2017 dans les services cliniques à haut risque infectieux au CHU YO. Un échantillon raisonné de 148 enquêtés a été constitué au cours de la période d'étude. Le modèle «Health Belief Model» a été utilisé pour développer un questionnaire auto-administré pour le personnel de soins. L'analyse des données a concerné le niveau de connaissance, le taux d'acceptabilité, l'acceptabilité financière de l'autotest rapide oral VIH par le personnel de soins.

Résultats :

L'échantillon était constitué principalement par des médecins en spécialisation, des stagiaires internés de médecine. Parmi les 148 enquêtés, 15,5% avaient déjà entendu parler de l'autotest. Le taux d'acceptabilité du test était de 90,54%. L'étude a montré que 29,7% des enquêtés seraient prêts à utiliser le test oral s'il était gratuit et 38,51% si le test coûtait moins de 1000 FCFA.

Conclusion :

Le personnel de soins des hôpitaux est reconnu à risque pour le VIH. L'autotest de dépistage oral rapide du VIH peut être une option pour faciliter le dépistage du VIH au sein des services cliniques du CHU YO.

Mots clés :

Autotest oral, VIH, personnel de soins, acceptabilité, CHU.

POSTERS

Journée du Mercredi 09 Mai 2018

P1 : Co-portagenasopharingé du Streptococcus pneumoniae et Staphylococcus aureus, leur sensibilité aux antibiotiques chez les enfants de 1 à 5 ans de l'aire du SSDS de Nouna.

Kiemde Dramane.

Introduction

Streptococcus pneumoniae et Staphylococcus aureus demeurent les causes majeures de morbidité et de mortalité infantiles dans le monde. L'émergence des résistances aux antibiotiques par ces bactéries cette situation. L'objectif de cette étude consistait à évaluer les taux de portage et la sensibilité de ces germes aux antibiotiques.

Matériel et méthodes

Pour évaluer le taux de portage et la sensibilité aux antibiotiques, des échantillons nasopharyngés ont été prélevés et transportés en utilisant le milieu STGG au laboratoire. Après la culture sur milieux spécifiques (gélose chocolat + polivitex pour Streptococcus pneumoniae et gélose chapman pour Staphylococcus aureus), l'identification des bactéries s'est faite sur la base des caractères bactériologiques et biochimiques. Ensuite, un antibiogramme sur MH+5% de sang de mouton pour les Streptococcus pneumoniae et MH pour Staphylococcus aureus a été réalisé.

Résultats

Sur les 410 enfants enrôlés, le taux de co-portage était de 2, 85%. Streptococcus pneumoniae étaient 100% sensibles à la ceftriaxone, 43,75% à la Tétracycline, 31,25% à l'Oxacilline et 6,25% à la clindamycine et l'érythromycine. Staphylococcus aureus était 100% sensible à la céfotaxime et à la clindamycine. La pénicilline G, l'amoxicilline, la ciprofloxacine et la tétracycline étaient sensibles respectivement à 55%, 65%, 75%. Par contre les résistances s'observaient respectivement à 35%, 45%, 60% pour la gentamicine, la tétracycline et l'oxacilline.

Conclusion

La co-colonisation était faible. Un nombre d'antibiotiques reste sensible. Par contre des résistances ont été observées par ces bactéries communautaires.

P2 : Implémentation des tests de diagnostic rapide du paludisme en milieu rural à Nanoro, Burkina Faso: de l'attente à la réalité.

Francois Kiemde, Marc Christian Tahita, Massa dit Achille Bonko, Petra F. Mens, Halidou Tinto, and Michael Boele van Hensbroek and Henk D. F. H. Schallig.

Introduction:

De nos jours, les tests de diagnostic rapide (TDR) du paludisme sont largement utilisés dans les pays endémiques palustres comme une alternative à la microscopie pour le diagnostic du paludisme malaria (1)(2). Cependant, le contrôle de qualité de la performance du TDR et leur réalisation sur le terrain est important pour assurer une utilisation correcte et adéquate du paludisme. La présente étude a comparé la performance du TDR basé sur l'histidine-rich protein 2 (HRP2) au niveau des formations sanitaires périphériques dans les conditions réelles avec ceux réalisés au niveau de laboratoire central de référence de l'Unité de Recherche Clinique de Nanoro (URCN) en respectant strictement les instructions du fabricant.

Méthodes :

Les enfants fébriles se présentant aux centres de santé périphériques étaient dépistés avec les TDR fournis par le Ministère de la Santé de Burkina Faso tel que recommandé par le Programme National de Lutte contre le Paludisme. En plus, un échantillon sanguin a été collecté dans un tube EDTA (Ethylene Diamine TetraAcetic acid) pour tous les enfants fébriles pour être testé à nouveau avec la même marque de TDR suivant les recommandations du fabricant. La microscopie réalisée par des expertes était considérée comme le gold standard au laboratoire central de référence.

Résultats :

Au total 407 enfants fébriles étaient inclus dans cette étude et le paludisme était diagnostiqué chez 59.9% (244/407), 77.4% (315/407) et 69.3% (282/407) des cas avec la microscopie réalisée par des experts, les TDR-PfHRP2 réalisés au niveau des formations sanitaires et les TDR-PfHRP2 réalisés au laboratoire Central de l'URCN, respectivement. Le nombre de vrai positif du paludisme (déterminé par un expert microscopiste) n'était pas statistiquement significative entre les TDR réalisés au niveau des formations sanitaires (58.5%) et les TDR réalisés au laboratoire de l'URCN (59.0%) ($p=8848$). Cependant, le nombre de cas de vrai négatif (déterminé par un expert microscopiste) était statistiquement significative entre les TDR réalisés au niveau des formations sanitaires (21.1%) et les TDR réalisés au niveau du laboratoire de référence (29.7%) ($p=0.0048$). En ce qui concerne les faux positives du paludisme, il y avait une différence statistiquement significative entre le TDR réalisés au niveau des formations sanitaires (18.9%) et au laboratoire de l'URCN (10.3%) ($p=0.0005$), mais pas pour les faux négatifs : TDR réalisés au niveau des formations sanitaires (1.5%) au du laboratoire de référence (1.0%) ($p=5209$). La sensibilité et la spécificité des réalisés au niveau des formations sanitaires étaient respectivement de 97.5% et 52.8% en utilisant la microscopie experte comme gold standard lorsque la sensibilité et spécificité du TDR réalisé au laboratoire de l'URCN étaient de 98.8% et 74.2%, respectivement.

Conclusion :

Les TDR du paludisme réalisés au niveau des formations sanitaires en milieu rural ont donné un nombre élevé de faux positive par rapport a ceux effectués au laboratoire de l'URCN. Plusieurs facteurs, y compris les conditions de transport et de stockage, mais aussi la formation des agents de santé sont les plus susceptibles d'influencer la performance des TDRs. Par conséquent, il est très important de mettre en place des pro-

grammes appropriés de contrôle de la qualité et de formation afin d'assurer la fiabilité des TDRs.

P3 : Hémorragies du post-partum immédiat au centre de sante de reference de la commune v (csref cv) du district de bamako au mali : a propos de 86 cas.

Ily N.I., Some D.A., Ouattara S., Dembele A., Bationo H., Traore O.M, Traore M., Bambara M.

Introduction:

L'hémorragie du post-partum immédiat demeure un facteur important de morbidité et de mortalité maternelle, aussi bien dans les pays en développement que dans les pays développés. Le but de notre travail était d'étudier les aspects épidémiologiques, étiologiques et thérapeutiques des HPPI au CSRef CV afin d'améliorer leur prise en charge.

Matériel et Méthode :

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive à collecte prospective réalisée du 1er février 2016 au 30 septembre 2016 au CSRef CV du District de Bamako. L'échantillonnage est de type exhaustif et la collecte des données s'est faite à partir d'un entretien individuel direct semi-structuré et d'une revue documentaire. Les résultats ont été analysés à l'aide du logiciel SPSS 16.0 Version 2007.

Résultats :

Au cours de la période d'étude, 86 cas d'HPPI ont été diagnostiqués sur 6653 accouchements soit une fréquence de 1,29%. L'âge moyen des patientes était de 25,76 ans.

La cause d'HPPI la plus retrouvée était l'atonie utérine avec 52,3% des cas.

Par rapport à la prise en charge, la majorité des patientes (96%) a bénéficié d'une réanimation médicale. La suture de lésions des parties molles par voie basse a concerné 19 patientes et l'hystérectomie d'hémostase a été réalisée dans 06 cas. Le taux de létalité était de 4,6%.

Conclusion :

L'HPPI constitue une urgence obstétricale. Elle nécessite la mise en œuvre de mesures efficaces afin de réduire la morbidité et la mortalité maternelle.

Mots-clés :

Hémorragie du post-partum, atonie utérine, hystérectomie, CSRef CV.

P4 : Prévalence du streptocoque du groupe B chez les femmes enceintes à Bobo Dioulasso (Burkina Faso).

Sawadogo Yacouba, Ouédraogo Abdoul Salam, Kousoube Tatiana, Some Der, Sanou Soufiane, Medah Clement, Bouda Ghislain Ulrich, Bambara Moussa, Sangare Lassana.

Introduction :

L'objectif de notre étude était d'évaluer la prévalence du portage du SGB chez les femmes enceintes à Bobo Dioulasso dans l'optique de contribuer à la promotion de santé de la mère et de l'enfant.

Matériel et méthodes :

Des prélèvements vaginaux ont été réalisés de manière transversale prospective chez les femmes enceintes à la consultation prénatale du 1er Août au 31 Octobre, 2016. Les variables d'étude ont été consignées sur une fiche. Les prélèvements ont été effectués sur la gélose au sang sans enrichissement. Le sérogroupage de Lancefield par agglutination avec le latex anti B et le CAMP test ont été utilisés. L'antibiogramme a été réalisé par la méthode de Kirby Bauer. Une analyse statistique a permis de tirer certaines conclusions.

Résultats:

611 participantes ont été prélevées. Le taux de portage était de 6,05 %. Aucun facteur de risque associé au portage du SGB étudié n'a été mis en évidence. Toutes les souches isolées étaient sensibles à 100 % à l'amoxicilline, à l'ampicilline, à la céfotaxime, à la lévofloxacine, à la vancomycine et à la nitrofurantoïne. Des résistances ont été enregistrées vis-à-vis de la pénicilline G à 10,81 %, de l'érythromycine à 43,24 % et de la lincomycine à 16,22 %.

Conclusion :

Au vu de ses résultats et de la place qu'occupent les infections à SGB dans les infections néonatales, notamment dans les méningites néonatales il paraît souhaitable d'instaurer une politique de dépistage systématique à proximité en fin de grossesse chez toutes les femmes enceintes.

P5 : Comportement d'essaimage entre *An. gambiae*, *An. coluzzi* et leurs hybrides réciproques en milieu semi-naturel.

Charles Nignan, Abdoulaye Niang, Hamidou Maïga, Simon P Sawadogo, Roch K Dabiré, Frédéric Tripet, and Abdoulaye Diabaté.

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 établie entre les deux espèces, mais les mécanismes des reconnaissances des partenaires sexuels restent encore peu connus.

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* collectées dans les villages de Soumousso 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 pondus 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 : Femelle *An. coluzzii* X Mâle *An. coluzzii* ; Femelle *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* (300), hybride col/gam (300), hybride gam/col (300) et *An. gambiae* (300), respectivement a été lâché dans 4 compartiments, comportant chacun un marqueur visuel (tissu noir de 1m²) d'une malaria sphère. Dix 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 comportement 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.

P6 : Revue de littérature sur la nouvelle gratuité des soins maternels et infantiles : le cas des effets des mesures d'exemption et leurs enjeux socio-sanitaires.

Badolo Cendrine Palyayi, Berthé Abdramane.

Introduction

La gratuité des soins est devenue un objet d'étude en Afrique et particulièrement en Afrique de l'Ouest, nourrissant les débats scientifiques. La littérature sur la gratuité des soins est vaste et diversifiée en Afrique subsaharienne. L'objectif de cette étude est d'analyser les effets de la nouvelle gratuité des soins maternels et infantiles et de déterminer leurs enjeux socio-sanitaires.

Méthode

La revue de littérature a été faite à partir des bases de données électroniques et institutionnelles ciblées, en plus des écrits sur les principaux thèmes abordés. Les mots clés

ont servi à interroger les bases de données à partir d'une grille thématique de lecture.

Résultats

Les résultats partiels de la revue de littérature renseignent à la fois sur des aspects importants du processus de mise en œuvre de la nouvelle gratuité des soins de santé maternels et infantiles au Burkina et les effets induits sur les bénéficiaires et les structures de santé. Les études sur la gratuité des soins de santé en Afrique ont d'abord été expérimentées par les ONGS Internationales, puis les gouvernements se sont appuyés sur leur exemple pour mettre en œuvre des interventions.

Conclusion

Une mise en œuvre réussie des politiques d'exemption du paiement des soins requiert des prises de décisions mieux préparées et exécutées d'où la nécessité d'une étude sociologique sur la nouvelle gratuité des soins maternels et infantiles le cas des effets des mesures de gratuité et leurs effets socio-sanitaires.

P7 : Utilisation du Système Informatisé d'Aide à la Décision Clinique pour les soins maternels et néonataux en milieu rural en Afrique : enthousiasme et inquiétudes.

S Alphonse Zakane, Lars L Gustafsson, Ali Sie, Göran Tomson, Svetla Loukanova, Pia Bastholm-Rahmner.

Background:

La mortalité maternel et néonatal restent élevée en Afrique subsaharienne. La pénurie d'agents de santé (AS) qualifiés et le manque d'accès aux guides de soins en sont des raisons plausibles. Une stratégie est de fournir un accès facile aux guides de soins en utilisant les Systèmes Informatisés d'Aide à la Décision Clinique (CDSS).

Aims:

Les objectifs étaient de développer un CDSS (I), de comprendre les besoins et les attitudes perçus par les AS face au CDSS (II), et les raisons de la non utilisation du CDSS (III).

Methods:

Le CDSS a été programmé en Java pour six CSPS au Burkina Faso (I). 45 AS ont été interrogés sur leur perception du CDSS, et analysé par contenu (II). un atelier a été organisé avec 13 AS sur la non utilisation du CDSS et les données analysées par thème (III). Les données socio-démographiques ont été analysées de manière descriptive (II-III).

Results:

Le CDSS a été conçu avec une interface utilisateur et une base de données XML et un algorithme avec une contribution limitée des AS (I). Les AS ont exprimé leur volonté d'utiliser le CDSS mais avec des inquiétudes (II). La non utilisation du CDSS s'explique en partie par un mauvais ajustement entre le CDSS et le flux de travail quotidien. Pourtant, les AS étaient enthousiastes à l'idée d'en apprendre davantage (III).

Conclusions:

L'utilisation du CDSS était étonnamment faible. Il a été constaté que : Le design et l'implémentation du CDSS doivent être contextualisés, l'utilisation et la performance surveillées et les AS consultés.

P8 : Connaissance, attitudes, pratiques et prévalence des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans le district sanitaire de Boussé.

Tassebedo S, Sawadogo M, Wnter C.

Introduction

Le cancer du col de l'utérus (CCU) représente la première cause de cancer chez la femme en Afrique sub-saharienne et au Burkina Faso. La prévention peut se faire par la vaccination contre le VPH et le dépistage-traitement des lésions précancéreuses mises en évidence par l'inspection visuelle, une bonne alternative pour les pays à ressources limités.

Matériels et méthodes

Nous avons réalisé une enquête transversale à visée descriptive et analytique auprès des femmes âgées de 23-50 ans du DS de Boussé entre juin-juillet 2014. Des enquêteurs formés étaient chargés de collecter des

informations sur leur connaissance et pratique de dépistage du CCU dans 5 sites du DS de Boussé (Boussé, Laye, Niou, Sourgoubila et Toeghin). Des sages femmes appuyées d'un gynécologue étaient en charge du dépistage des lésions précancéreuses par IVA/IVL et du traitement par LEEP pour les cas positifs.

Résultats

Au total 418 femmes ont été incluses dans l'étude. La moitié des participantes n'avaient jamais entendu parler du CCU. Un tiers d'entre elles connaissait au moins un facteur de risque du CCU et 35 % au moins une mesure préventive. Neuf pour cent des femmes ont déjà bénéficié d'un dépistage du CCU. Au total 5 % des femmes présentaient une IVA/IVL positive et toutes ont accepté le traitement par LEEP.

Conclusion

La connaissance des femmes en milieu rural sur le CCU est limitée avec une pratique faible du dépistage. Il est important de renforcer la sensibilisation et d'accroître l'offre en milieu rural.

P9: Bilan de l'activité de dépistage des lésions précancéreuses du col utérin au centre hospitalier universitaire mère - enfant le « Luxembourg » de Bamako (Mali).

M. Diabaté, D.A. Somé, O. Touré, Y.F. Coulibaly, A.I. Cissé, H. Bationo, A. Dembélé, S. Ouattara, M. Bambara, B. Thiéba/Bonane.

Objectif :

Etudier le dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus au CHUME le « Luxembourg » du 01/12/15 au 30/11/16.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale à collecte prospective sur une période de 1 an allant du 1er Décembre 2015 au 30 Novembre 2016. Ont été incluses toutes les femmes âgées de 25 à 50 ans et qui avaient accepté le processus de dépistage après consentement éclairé. Les

données ont été saisies et analysées par Word 2007, Epi Data 3.1.

Résultats :

Durant la période d'étude nous avons dépisté dans le service de gynécologie obstétrique du CHUME le « Luxembourg » 620 femmes sur 3548 consultations gynécologiques soit une fréquence de 5,7%. L'âge moyen était de 37,5 ans \pm 9,5. Les femmes mariées prédominaient avec 87,5% des femmes dépistées.

IVA / IVL positive chez 98 patientes soit 15,8% des femmes dépistées.

Le FCU était anormal chez 2,7% des femmes, elles avaient eu leur premier rapport avant 17ans.

Conclusion :

Au terme de cette étude nous retenons que le taux de participation au dépistage était de 5,7% et la prévalence de lésions précancéreuses du col de l'utérus était de 2,7%.

Mots clés :

IVA/IVL, FCU, lésions précancéreuses, CHUME.

P10 : Etude epidemio-clinique de l'eclampsie dans le centre de sante de referance de nioro.

I.Coulibaly, S. Diallo, S Toure.

Introduction :

L'éclampsie, complication grave de la grossesse, est responsable d'une morbidité et d'une mortalité maternelle importante. L'absence de données dans notre District sur la pathologie a motivé notre étude.

Matériel et méthode :

Il s'agit d'une étude prospective et descriptive du profil des patientes éclamptiques. Elle s'est déroulée dans la maternité du centre de santé de référence du 1er Décembre 2015 au 30 Novembre 2016. L'étude a porté sur des femmes enceintes ou accouchés récentes admises à la maternité. Sont inclus toutes

les patientes admises à la maternité pour crise d'éclampsie en anté, per ou post partum ou ayant fait la crise au cours d'une hospitalisation pour autre pathologie.

Résultats :

Nous avons recueilli 69 cas d'éclampsie sur 925 admissions en période gravidopuerpérale soit une fréquence de 7,45%. La tranche d'âge la plus représentée était celle des 15-20 ans avec 86,9%, l'âge moyen était 18 ans, la médiane à 17 ans et le mode à 16 ans avec des extrêmes de 15 à 36 ans.

Les primigestes représentaient 75,4%. La crise survenait en anté partum dans 42% des cas. 82,6% des patientes avaient une pression artérielle systolique supérieure ou égale à 140 mmHg, l'albuminurie était à 2 croix ou plus dans 81,1% des cas.

Conclusion :

Le pronostic a été sombre avec 2,8% de létalité maternelle. Le suivi prénatal de qualité et l'amélioration du plateau technique en personnel qualifié permettront de diminuer le poids de la crise éclampitique.

P11 : « Les vendeurs de placenta », Peur et Rumeurs autour des biopsies placentaires dans un essai clinique sur le paludisme pendant la grossesse au Benin (COSMIC).

Adélaïde Compaoré, Susan Dierickx, Fatou Jaïteh, Alain Nahum, Halidou Tinto, Susana Scott, Umberto D'Alessandro, Henk Schallig, Koen Peeters Grietens

Introduction :

Un essai clinique à base communautaire sur le dépistage et le traitement des infections palustres pendant la grossesse a été mené au Bénin, en Gambie et au Burkina Faso. Bien que la mise en œuvree le caractère sacré du placenta soient similaires dans ces trois pays, l'étude a été confrontée à des « rumeurs » au Benin, entraînant 30% (290/971=29,9%) de pertues de vue et

par conséquent l'arrêt des biopsies placentaires. Cette étude évalue les facteurs liés à l'émergence des rumeurs concernant la vente de placenta, au taux d'abandon au Bénin dans l'essai clinique.

Méthodes :

Une approche ethnographique comparative a été utilisée. Les données issues de focus group, d'entretiens semi-structurés et d'observations participantes ont été triangulées et analysées avec le logiciel NVivo 10.

Résultats :

Des rumeurs à propos d'une vente de placentas au Nigeria sont apparues après un événement médical indésirable ayant servi de catalyseur aux tensions sous-jacentes existantes. Ces tensions étaient liées à une confluence des croyances liées au placenta et des facteurs socio-politiques, y compris, la méfiance envers les organisations gouvernementales, l'inégalité socio-économique, la communication imprécise pendant le processus de consentement éclairé.

Conclusion :

Les conceptions liées à la nature sacrée du placenta ne constituent pas une condition suffisante pour avoir généré les rumeurs sur la vente de placenta. Les facteurs socio-politiques structurels liés à la confiance ont contribué également à l'émergence de telles rumeurs. Une meilleure compréhension des préoccupations des participants et des facteurs historiques et géopolitiques peut être déterminante pour l'efficacité d'un essai.

P12 : Neurocysticercose : une cause d'épilepsie évitable au Burkina Faso.

Millogo A.

L'épilepsie est une maladie chronique affectant plus de 50 millions de personnes dans le monde. Parmi les causes infectieuses de l'épilepsie, la neurocysticercose (NCC), parasitose du système nerveux central est la

cause la plus fréquente d'épilepsie tardive de l'adulte dans les pays endémiques. La prévalence de la NCC est en progression même dans le pays non endémiques en raison des flux d'immigration à partir des zones d'endémies, d'où l'importance d'en assurer une bonne prise en charge. Cette parasitose se traduit par des manifestations cliniques nombreuses et pléiomorphes, l'expression clinique dépendant du nombre, de la taille, de la localisation du parasite ainsi que de la réponse immunitaire de l'hôte à la présence du parasite dans le cerveau. L'imagerie par résonance magnétique a une meilleure sensibilité dans le diagnostic des kystes tandis que le scanner cérébral identifie mieux les calcifications qui demeurent les lésions les plus fréquemment rencontrées chez les patients ayant une NCC intraparenchymateuse. L'albendazole demeure l'anthelminthique de choix pour la NCC intraparenchymateuse, en association avec l'administration des antiépileptiques. Ce diagnostic doit être évoqué de parti pris en cas d'épilepsie tardive chez l'adulte en zone tropicale ou de retour après un séjour en zone endémique. L'ampleur de santé publique de cette parasitose impose plus d'attention par les agents de santé concernant cette cause d'épilepsie accessible à la prévention.

P13 : Les mines de crayon pour critérium comme alternative aux tiges de platine (Inoclic) dans la réalisation de l'antibiogramme en milieu gélosé-pour les pays à ressources limitées.

Soufiane S., A.S. Ouedraogo, A. Ouattara, A. Pooda, J. Zoungrana, G.A. Ouedraogo, R. Traore/Ouedraogo, H. Jean-Pierre, S. Godreuil.

Introduction :

La réalisation de l'antibiogramme en milieu gélosé est l'examen bactériologique standard pour la détermination et la surveillance de la sensibilité des bactéries aux antibiotiques. Nous rapportons dans cette étude, les résultats comparatifs entre les

mines de crayon pour critérium, comme alternative aux tiges de platine dans la réalisation de l'antibiogramme.

Méthodologie :

Etude expérimentale évaluant la comparabilité des résultats entre mines de critérium et Inoclic (par comptage de cellules bactériennes sur gélose après cinq (5) dilutions successives de raison 10 à partir d'une suspension bactérienne obtenue après piqure au travers d'une colonie ; par mesure des diamètres d'inhibition de 4 souches bactériennes de référence ATCC sur un antibiogramme en milieu gélosé) et évaluant la stérilité des mines de critérium par leur mise en culture sur bouillon enrichi (type cœur – cervelle).

Résultats :

Pour le comptage de cellules bactériennes, trente (30) souches bactériennes ont été utilisées. Les résultats ont été concordants (100%) entre Inoclic et mines de critérium, pour toutes les souches et à toutes les dilutions. Les antibiogrammes réalisés pour les 4 souches de référence, par les Inoclic et les mines de critérium, ont tous été concordants (100%) pour la détermination de leur profil de sensibilité aux antibiotiques testés. Les cultures en bouillon enrichi (BCC) réalisées sur 10 mines de critérium issues de 5 lots différents ont été négatives.

Conclusion :

les mines de critérium semblent être une alternative sérieuse et moins onéreuse pour la réalisation des antibiogrammes dans nos pays à ressources limitées).

P14 : Evolution de la réponse virologique, de l'observance et des profils de résistance sur 25 mois après l'initiation du traitement chez les enfants âgés de moins de deux ans en Afrique de l'Ouest.

Désiré L. Dahourou, Mamoun O. Benghezal, Madeleine Amorissani-Folquet, Caroline Yonaba, Karen Malateste, Thomas Toni, Rasmata Ouedraogo, Sophie Desmonde, Clarisse Amani-Boss, Marie-Laure Chaix, Carole Devaux, Valériane Leroy.

Contexte:

Nous avons décrit la dynamique de la réponse virologique 25 mois après l'initiation du traitement antirétroviral pédiatrique.

Méthodes: Nous avons inclus 156 enfants infectés par le VIH-1, âgés de moins de deux ans à Ouagadougou Abidjan. Nous avons étudié l'évolution de la Charge virale (CV) et identifié ses facteurs associés à l'aide d'un modèle linéaire mixte. Les groupes d'enfants avec des profils d'évolution similaire de CV ont été identifiés par un algorithme de partitionnement.

Résultats:

Le succès virologique (CV < 500 copies/mL) a été enregistré pour 78% et 74% des enfants suivis à 12 et 25 mois. Nous avons identifié quatre profils d'évolution de la CV: 53% étaient constamment en succès virologique dès le troisième mois; 24% ont présenté une diminution progressive de la CV avec succès virologique en fin de suivi ; 13% étaient constamment en échec virologique; 10% ont présenté une évolution de la CV en dents de scie avec échec virologique en fin de suivi. Au cours des six premiers mois, ajustés sur le pays et le sexe, une prise manquée les quatre jours précédant la visite et un jour de retard de rendez-vous augmentaient significativement la pente de la CV moyenne de 0,30 et 0,12 log₁₀ tous les trois mois. Parmi les enfants ayant présenté au moins un échec virologique, 73% présentaient au moins une mutation de résistance aux antirétroviraux, dont 46% étaient transmises.

Conclusion:

Il est urgent de mettre en place des interventions de renforcement d'observance chez les enfants à risque d'échec virologique.

Mots-clés:

VIH; enfant ; réponse au traitement antirétroviral précoce; observance; profil de résistance.

P15 : Contribution de la PCR en temps réel dans le diagnostic des Mé-

ningites bactériennes aiguës à pneumocoque au CHU Sourö Sanou de Bobo – Dioulasso.

Kaboré Adama, Sanou Soufiane, Ouattara/Coroma Salimata, Traoré Siaka, Ouédraogo Abdoul-Salam.

Introduction :

Les méningites bactériennes aiguës, 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. Tous les prélèvements reçus ont bénéficiés d'un examen cytotactériologique et d'une PCR en temps réel.

Matériel et Méthode :

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive du 1er Janvier 2012 au 15 Juillet 2015 au Laboratoire de Bactériologie-Virologie du Centre Hospitalier universitaire Sourö 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.

Mots clés :

Polymérase Chain réaction (PCR), Méningite bactérienne aiguës, Streptococcus sp.

P16: Coudure congénitale de verge traitée par la procédure de NESBIT au CHU Sourö Sanou de Bobo-Dioulasso. A propos d'une observation.

Adama Ouattara, Abdoul Karim Paré, Dramane Bayané, Elena Toledo, Timothée Kambou.

Introduction

La coudure de verge est une affection rare dans notre contexte. Elle est souvent congénitale isolée mais peut être secondaire à un traumatisme de la verge ou liée à une maladie de Lapeyronie. Nous rapportons notre premier cas de coudure de verge traitée par la procédure de Nesbit.

Patients et méthodes

Il s'agissait d'un rapport de cas portant sur la prise en charge chirurgicale d'un cas de coudure isolée de verge congénitale chez un patient jeune. La coudure de verge a été traitée chirurgicalement par la technique de NESBIT.

Résultats

Ce patient âgé de 23 ans et présentant une déformation axiale de la verge avec une angulation latérale gauche évaluée à 70°. Il n'avait aucun autres antécédents pathologiques, sans notion de traumatisme antérieur ni maladie de Lapeyronie. Le diagnostic de coudure congénitale isolée de verge a été posé. La coudure de verge a été corrigée chirurgicalement par la procédure de NESBIT avec des suites opératoires simples. Une quasi rectitude de la verge a été obtenue après l'intervention avec un résultat cosmétique et fonctionnel satisfaisant pour le patient.

Conclusion

La procédure de Nesbit est une technique simple et efficace dans la prise en charge de la coudure de verge.

Mots clés:

Coudure, congénitale, verge, procédure, Nesbit.

P17: Distribution des allèles du gène Erythrocyte Binding Antigen 175 (EBA-175) en fonction du type d'hémoglobine et du type de glucose 6 phosphate déshydrogénase (G6PD) chez des enfants atteints de paludisme simple à *P.falciparum* dans une zone hyperendémique (Banfora; Burkina Faso).

Salif Sombié, Samue Sindié Sermé, Amidou Diarra, Aïssatou Diawara, Sam Coulibaly, Mame Massar Dieng, Emilie Badoum, Aïssata Barry, Désiré Kargougou, Alfred Tiono, Biennu Sodiomon Sirima, Youssef Idaghdour, Issiaka Soulama.

Introduction:

EBA-175 est un gène dimorphique impliqué dans l'invasion des érythrocytes par le *Plasmodium falciparum*. Cette étude donne la distribution des allèles de EBA-175 en fonction du type d'hémoglobine et de G6PD chez des enfants à Banfora, Burkina Faso.

Méthodologie:

L'étude s'est déroulée de Mai à Février 2015. Des prélèvements sanguins dans des tubes EDTA pour les analyses. Le diagnostic du paludisme a été fait par la microscopie optique. Le génotypage des gènes EBA-175, hémoglobine et G6PD a été fait par polymorphisme de longueur de fragment.

Résultats

Les deux allèles F et C ont été mis en évidence, aussi le portage simultané des deux allèles chez des patients a été observé (59,8% F, 22,7% C et 17,5% (F+C)). La prévalence de l'allèle C et la prévalence des porteurs des deux allèles était statistiquement élevée chez les patients à hémoglobine anormale que chez les porteurs de l'hémoglobine normale. Il n'y avait pas de différence statistiquement significative dans la distribution de ces allèles en fonction du type de G6PD. Chez les patients à hémoglobine normale, nous avons obtenu l'allèle F 61,54%, l'allèle C, 29,64% et pour

le portage simultané, 12,82%. Chez les patients à hémoglobine anormale, nous avons obtenu pour l'allèle F 52,63%, pour l'allèle C 47,36%), et le portage simultané 36,84%.

Conclusion

Il ressort que la prévalence de l'allèle F est plus élevée que celle de l'allèle C dans notre étude et que la prévalence de l'allèle C et le portage mixte est plus élevée chez les non-AA que chez les AA.

Mots clés :

EBA-175, hémoglobine, G6PD, dimorphique, génétique, paludisme.

P18: Etude de facteurs liés aux décès maternels par la méthode d'audit à l'hôpital Niankoro FOMBA de Ségou du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2015.

Berthe M, Diallo A T, Kokaina C, Traore T, Soumare M D4, Berthe O, Sangho O, Diawara F, Diawara S I, Sylla M.

Introduction :

la mortalité maternelle demeure un problème de santé publique dans les pays en voie de développement dont le Mali. Parmi les facteurs associés à la mortalité maternelle on peut citer notamment ceux sociodémographiques et économiques défavorables persistants, mais aussi les dysfonctionnements liés au système de soins. C'est dans ce cadre qu'une étude a été menée au service de gynéco-obstétrique de l'hôpital Niankoro Fom-ba de Ségou pour déterminer certains facteurs associés aux décès maternels par la méthode d'audit dans la région de Ségou.

Matériel et méthodes :

L'étude était transversale, descriptive, analytique et rétrospectivement réalisée en 2017 sur des données de janvier 2014 à décembre 2015. Les données ont été saisies et analysées sur Epi Info version 2003. Résultats : l'analyse a porté sur 41 décès audités sur 79 décès maternels notifiés au cours de la période, soit un taux de décès maternels audités de 51,90%. Les causes obstétricales directes étaient majoritaires avec 51,23%. Parmi ces causes l'hémorragie

était la principale avec 17,08% suivie de l'éclampsie avec 14,63%. Environ 31,71% des décès étaient évitables. Les principaux facteurs de risques identifiés ont été : le retard de prise en charge, le retard de référence / évacuation, les erreurs de diagnostic (niveau hôpital), la non disponibilité du sang.

Conclusion :

les audits des décès ont permis une prise de conscience chez les professionnels qui les ont réalisés. Ils pourraient donc être une méthode permettant d'améliorer la qualité des soins et réduire les décès.

Mots clés : Audit ; Décès maternel ; Causes obstétricales.

P19: La marche en équin idiopathique de l'enfant : à propos d'un cas gémeaire et revue de la littérature.

Gandema Salifou, Combarry Rodrigue, Nikiéma Germain, Nacro Boubacar.

Introduction

Définie comme étant un trouble de la marche caractérisé par un appui sur la pointe des pieds, la marche en équin idiopathique constitue un motif fréquent de consultation en rééducation pédiatrique. De mécanisme physiopathologique inconnu, elle reste un diagnostic d'élimination.

Patients et observation :

Nous rapportons pour la première fois dans la littérature un cas de marche en équin idiopathique chez deux frères jumeaux. Leur prise en charge qui a duré neuf semaines, était organisée autour de cinq phases successives comprenant des séances d'étirement et de postures en kinésithérapie, une contention par des résines cruro-pédieuses, le port d'orthèses releveurs du pied et le maintien des acquis par des chaussures orthopédiques.

Résultats

L'évolution a été favorable avec l'obtention d'une marche autonome sans aide-technique ni contention au terme

des neuf semaines de soins. Un contrôle a été réalisé régulièrement tous les mois pendant trois mois de suite, puis espacé à tous les six mois pendant deux ans sans la moindre récurrence. Au recul de deux ans, le résultat fonctionnel était satisfaisant avec le retour à une marche plantigrade et le chaussage par des chaussures ordinaires de ville.

Conclusion :

La marche en équin idiopathique peut être traitée efficacement par une prise en charge orthopédique bien conduite.

Mots clés :

Pied équin, idiopathique, jumeaux, hérédité.

P20: Précocité sexuelle et les facteurs associés chez les adolescents en zone rurale au Burkina Faso.

L. Ouermi, M. Bountogo, G. Harling, A. Greis, A. Sièl, P. Zabré, T. Bärnighausen.

Introduction :

La hantise pour tout parent d'adolescents est la précocité sexuelle aux conséquences parfois redoutables sur un terrain d'imaturité. Notre objectif était de mesurer la prévalence de la sexualité précoce et établir le lien avec les facteurs associés chez les adolescents en milieu rural.

Méthodologie :

Nous utilisons une étude transversale conduite dans l'aire du Système de Surveillance Démographique et de Santé de Nouna. C'est un échantillonnage stratifié à deux degrés qui a concerné 1645 adolescents âgés de 12 à 20 ans de Novembre à Décembre 2017.

Résultats et commentaires :

L'âge moyen du premier rapport sexuel était de 16,29 ans. 12,40% étaient sexuellement actifs avec un taux de précocité de 9,48% avant l'âge de 17 ans. Les facteurs associés significativement au seuil de 5% à cette précocité sexuelle étaient le sexe ($p=0,006$), un niveau d'éducation plus élevé ($p=0,033$) et la consommation d'alcool ($p=0,047$).

Ces résultats traduisent la réalité de la précocité sexuelle dans la zone rurale de Nouna. D'où la nécessité de mettre en place des stratégies afin de retarder cette sexualité précoce et de permettre aux adolescents d'avoir une vie sexuelle future plus mature et responsable.

Mots clés:

Précocité sexuelle, santé des adolescents, Arise, Nouna.

P21: La drépanocytose à Bobo-Dioulasso : pratiques et difficultés des praticiens.

Kyelem CG, Kissou-Dakouré S-LA, Bokoum-Sié S, Traoré-Zoungrana C, Sawadogo S, Savadogo-Traoré H, Yaméogo TM, Ouédraogo SM, Kafando Empo.

Les syndromes drépanocytaires majeurs (SDM) touchent 2 à 3% de la population du Burkina Faso. Il n'y existe pas de centre spécialisé dans le diagnostic et la prise en charge, ni de programme national de lutte contre la drépanocytose. L'objectif de l'étude était de décrire l'attitude pratique et d'identifier les préoccupations du personnel de santé de Bobo-Dioulasso face à la drépanocytose et ses complications.

Méthodes

Etude transversale descriptive de décembre 2015 à février 2016. Elle a consisté en l'administration d'un questionnaire à des agents de santé consentants, présents dans les structures sanitaires de Bobo-Dioulasso sites de l'enquête.

Résultats

Parmi les 335 enquêtés, la moitié des agents a déclaré avoir pris en charge un SDM au cours des 6 derniers mois. L'électrophorèse de l'hémoglobine était préconisée par 8/10 agents pour la confirmation du diagnostic, tandis que l'hémogramme était le principal examen de suivi, prescrit par 4/10 agents. L'hydratation des patients, les AINS et le paracétamol étaient les thérapeutiques majoritairement prescrites pour la prise en charge des crises vaso-occlusives, dans respectivement 66,5%, 42,8% et 31,7% des cas. Seuls 2 agents sur 10 proposaient la

morphine. Une prévention des crises par la prescription de fer/acide folique, était préconisée par 7 agents sur 10. La principale difficulté rencontrée par les agents dans la prise en charge de la drépanocytose était l'absence de traitement codifié.

Conclusion

Nécessité d'une formation continue pour améliorer la prise en charge de la drépanocytose à Bobo-Dioulasso.

P22: Carcinome adénoïde kystique de l'amygdale palatine: diagnostic et prise en charge d'un cancer rare.

Sanou SM, Elola A, Kambou T, Ouédraogo AS, Ouoba K.

Introduction :

Les carcinomes adénoïdes kystiques (CAK) sont des tumeurs malignes d'origine épithéliale se localisant de façon primitive essentiellement au niveau des glandes salivaires.

Patient et méthodologie :

Nous rapportons un cas de carcinome adénoïde kystique de l'amygdale palatine. Nous décrivons le tableau clinique et les modalités de prise en charge.

Observation :

Un jeune homme de 35 ans sans antécédent particulier connu, avait été référé dans le service d'ORL/CCF du CHU Souro Sanou pour une tuméfaction de la région amygdalienne gauche évoluant depuis 3 ans, associée à des épisodes d'odynophagies, d'otalgies homolatérales. Une amygdalectomie par dissection extra-capsulaire sans curage ganglionnaire avait été réalisée. L'évolution à un an post opératoire est favorable. L'examen histologique avait conclu à un carcinome adénoïde kystique de l'amygdale. La tomodensitométrie crânio-cervicale et thoraco-abdomino-pelvienne n'avait pas noté d'atteinte osseuse ou d'extension locale ou à distance. Une radiothérapie adjuvante avait été préconisée et n'avait pu être réalisée compte tenu des contraintes financières.

Conclusion:

Les CAK se caractérisent par une évolution lente, une possibilité de récurrences locales et

de métastases à distance. La chirurgie carcinologique associée à la radiothérapie demeure de nos jours la stratégie la plus utilisée.

Mots clés :

Carcinome adénoïde kystique – amygdale – glandes salivaires – histologie.

P23: Impact hépatique du traitement répétitif par pyronaridine-artesunate (PA) et par artemether-lumefantrine (AL) chez des patients présentant des épisodes de paludisme simple à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Yves Daniel Compaore; Issaka Zongo; Anyerekoum Fabrice Somé; Frederick Nikiema; Zachari Kabre; Kadidia-tou Wermi; Nouhoun Barry; TalatoNaomie Kabore; Jean Bosco Ouedraogo.

Introduction:

Fondée sur les résultats d'études antérieures, la PA a été relativement contraindiquée en traitement répété d'épisodes de paludisme simple par crainte d'hépatotoxicité médicamenteuse. Cette étude a pour but d'évaluer l'impact réel sur les fonctions hépatiques du retraitement par PA et AL.

Méthodes:

Des patients sans antécédent pathologique notable, présentant un paludisme simple ont été randomisés dans les 2 bras PA ou AL, et suivis pendant 2 ans au cours desquels un dosage sanguin de ALAT/ASAT, PAL, bilirubine totale et directe a été réalisé durant chaque épisode palustre (jours 0 (baseline), 3, 7, 28). Le risque de survenue d'événements indésirables hépatiques (EIH) a été comparé entre les groupes de première administration et de retraitement dans chaque bras.

Résultats:

Dans le bras PA, le risque global d'EIH graves (grade de sévérité ≥ 3) était réduit dans le groupe de retraitement (1,99%) par rapport au groupe de première administration (6,82%), $p=0,005$. Dans le bras AL, ce risque était estimé à 3% dans les 2 groupes, $p=0,769$. Le retraitement par AL, était associé à un risque d'élévation de l'ASAT infe-

rieur de 84% par rapport à la première administration (ORc=0,16 IC95% (0,06 ; 0,43). Dans les 2 bras, le risque d'élévation de l'ALAT était similaire entre les groupes de retraitement et de première administration, $p>0,05$.

Conclusion :

le retraitement par la PA a présenté une tolérance hépatique aussi satisfaisante que celle par l'AL et serait donc une bonne alternative pour le traitement des épisodes répétitifs de paludisme en zone d'endémie.

P24: Impact du statut ferrique sur quelques marqueurs du stress oxydatif chez un groupe de patient drépanocytaires de l'hôpital central de Yaoundé.

Ilouminin Moutila Luc; Pieme Constant Anatole, Chetcha Bernard.

La drépanocytose, encore appelée anémie falciforme est une affection génétique responsable d'une anomalie de l'hémoglobine, transmise selon un mode autosomique récessif et survenant sur le chromosome 11 par remplacement de l'acide glutamique par la valine en position 6 de la chaîne bêta de l'hémoglobine. Selon l'organisation mondiale de la santé (OMS), 4000 enfants naissent drépanocytaires chaque année au Cameroun. Toutes les tranches d'âge sont touchées et les jeunes de 10 à 29 ans représentent 89,2% des malades. Sur 200.000 drépanocytaires, la moitié meurt avant l'âge de 5 ans. Une proportion de 10% à 40% de la population est porteuse d'un gène drépanocyttaire dans de nombreux pays et le taux de prévalence y est estimé à au moins 2% (WHO, 2010). Des études ont démontré l'implication du stress oxydatif dans le développement de la drépanocytose. Ce stress oxydatif induit par la présence du fer libre résultant de l'hémolyse des globules rouges qui produisent le radical hydroxyle au cours de la réaction de Fenton. Le but de cette étude a été de déterminer l'impact du statut ferrique sur quelques marqueurs du stress

oxydatif chez un groupe de patients drépanocytaires âgé de 15 ans et plus de l'Hôpital Centrale de Yaoundé. Le sang obtenu des patients a été utilisé pour déterminer les marqueurs du statut ferrique (fer sérique et la ferritine), et les marqueurs du statut oxydatif tels que le malondialdéhyde (MDA), catalase (CAT), glutathion peroxydase (GPx), capacité antioxydante totale (FRAP), vitamine E (Vit E). Par ailleurs, le taux d'hémoglobine fœtale (Hb F) et la numération formule sanguine (NFS) ont été déterminés. Les résultats ont montré que 53 patients ont été inclus dont 32 hommes et 21 femmes avec un âge compris entre 15 et 49 ans. Parmi ces patients, 86,79% d'individus avaient un taux Hb F > 1,5% et nous avons noté une augmentation significative ($p=0.033$) de la GPx chez les individus dont le taux Hb F > 1,5% comparé à ceux qui avaient un taux Hb F < 1,5%. Par ailleurs nous avons noté une variation des marqueurs du stress oxydatif chez les individus âgés de plus de 20 ans de même chez les hommes par rapport aux femmes. En plus, aucune variation de ces marqueurs du stress par rapport à la teneur en fer et ferritine n'a été observé. Une corrélation négative significative a été observée entre le fer et l'activité de la glutathion peroxydase. La majeure partie des patients drépanocytaires de notre étude avait un taux élevé de Hb F bien que celui-ci n'influence pas significativement les marqueurs du stress déterminés.

Mots clés :

Drépanocytose, Stress oxydatif, Fer, ferritine, Hémoglobine fœtale.

P25: Paramètres entomologiques de la transmission palustre dans un contexte de forte couverture en moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action dans à Korhogo, Nord de la Côte d'Ivoire.

Constant G N Gbalégba, Emmanuel Tia, Mouhamadou Chouaibou, Hampâté Ba, Kigbafori D Silué, Brama Koné, Grégoire Y Yapi and Benjamin G Koudou.

Contexte

La présente étude a été menée à Korhogo (Nord de la Côte d'Ivoire) en vue d'identifier les paramètres entomologiques modulant la transmission du paludisme dans un contexte de distribution de masse de moustiquaire imprégnée d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) dans cette localité.

Méthodes

Nous avons conduit, deux études entomologiques transversales en Juillet 2014 et en Mars 2015, respectivement pendant la saison des pluies et la saison sèche. Les moustiques ont été collectés par pulvérisation intra-domiciliaire (CID) et par pose de pièges aux fenêtres (CPF) des maisons. Le taux d'agressivité a été calculé comme une moyenne à la fois des CID et CPF. L'Indice sporozoïtique (IS) a été déterminé par le test ELISA CSP de Plasmodium falciparum. Certains spécimens d'anophèles ont été identifiés au niveau spécifique par réaction de polymérisation en chaîne (PCR). Le taux d'inoculation entomologique (TIE) a été également évalué.

Résultats

Deux cent soixante-dix femelles d'*An. gambiae* s.l ont été capturés dont 53 (19,6%) par CPF et 217 (80,4%) par CID. Pendant la saison des pluies, 146 (54,1%) *An. gambiae* s.l. ont été capturés, contre 124 (45,9%) pendant la saison sèche. Le taux d'agressivité était de 0,06 piqûre par homme par nuit, avec absence de variation saisonnière ($\chi^2 = 3.38, P = 0.19$). *An. gambiae* s.s (85,7%) était l'espèce la plus dominante. L'IS était de 2,1% (5/207) et le TIE de 3,3 piqûres infectantes par homme par an.

Conclusion

Cette étude vient de montrer que la lutte contre les vecteurs du paludisme doit se faire dans un cadre plus global en intégrant d'autres stratégies en plus des MILDA.

P26 : Transmission résiduelle du paludisme : recherche de mécanismes responsables du maintien de l'infection à Plasmodium malgré une large

couverture en Moustiquaires Imprégnées à Longue Durée d'Action.

Kaboré PAD, Soma DD, Kientéga M, Ouédraogo J-B, Ouédraogo GA, Diabaté A, Dabiré KR, Gnankiné O, Namountougou M.

Introduction

Dans la politique nationale du Burkina Faso le Programme National de Lutte contre le Paludisme procède régulièrement à des campagnes de distribution de Moustiquaires imprégnés d'insecticides à longue durée d'action (MILDA). Les plus récentes campagnes de distribution ont eu lieu en 2013 et 2016. Malgré tous ces efforts le paludisme demeure toujours un problème de santé publique. Afin de caractériser les paramètres entomologiques qui concourent au maintien de la transmission de Plasmodium falciparum par les populations anophéliennes après une large distribution des MILDA la présente investigation a été mise en place.

Matériel et méthodes :

Deux localités Kimidougou et Santidougou situés à environ 10 km au Nord de Bobo Dioulasso ont été les sites d'étude de Mai à Novembre 2017. Les moustiques ont été collectés suivant deux techniques de collecte d'adultes ; la Capture Sur Homme à l'aide de tubes à hémolyse et l'utilisation des pièges lumineux CDC. L'âge physiologique des anophèles a été déterminé par dissection, la composition des espèces Anopheles gambiae s.l. et la présence de la mutation L1014F kdr par PCR.

Résultats :

Au total 6358 Anopheles ont été collectés dont 97,85% représentaient Anopheles gambiae s.l. dans les deux sites. La distribution des espèces du complexe était homogène dans les sites avec une prédominance d'Anopheles gambiae s.s. (46,9% ; N=320) à Kimidougou et d'An. coluzzii (46,4% ; N=274) à Santidougou. La fréquence de la mutation L1014F kdr était de 92,03% et 95,80% respectivement à Kimidougou et à Santidougou. Le taux de parturité moyen des femelles disséquées était de 57% dans les deux sites.

Conclusion :

Ces résultats montrent une distribution plus ou moins homogène des vecteurs avec une forte fréquence du principal mécanisme (mutation kdr) de résistance aux pyréthrinoides. Ceux-ci constituent les principales molécules utilisées dans l'imprégnation des moustiquaires, ce qui pourrait compromettre l'efficacité des MILDA.

Mots clés :

Paludisme, Anopheles sp, transmission, Burkina Faso.

P27: Médias et engagement communautaire dans la lutte contre les maladies à fièvres hémorragiques virales.

Kagone S Thérèse, Belemtougri S Anitha, Dicko Amadou, Tinto Bachirou, Kania Dramane, Yaro Saidou, Hien Hervé, Meda Nicolas.

Introduction:

Le monde assiste à l'émergence et à la réémergence des maladies à fièvres hémorragiques virales (FHV) telles que la Dengue, la Fièvre Ebola. Ces nouvelles épidémies méconnues des populations laisse libre court à de fausses rumeurs basées sur des pratiques ou des croyances qui rendent difficile l'intervention des acteurs. D'où l'intérêt pour le Laboratoire National de Référence des Fièvres Hémorragiques Virales (LNR-FHV) d'initier avec le soutien de l'Université d'Alexandrie (Egypte), une formation au profit des radios communautaires.

Matériels et Méthodes :

Formation participative avec des exposés illustrés suivis de discussions. Les connaissances des participants sur les FHV ont été évaluées au début et à la fin de la formation. Favoriser la communication entre chercheurs et les acteurs communautaires sur les FHV en vue de promouvoir l'action communautaire ; permettre à la cible de communiquer avec la communauté sur les facteurs de risque et les moyens de lutte contre la maladie à FHV.

Résultats :

Le micro-trottoir a permis de confirmer la méconnaissance des populations sur les FHV. La formation a été faite dans les régions du Centre et des Hauts-bassins et a connu la participation de 50 journalistes et membres de la Croix Rouge. A l'issue des communications sur les FHV, une communication sur l'engagement des radios communautaires dans la lutte contre les maladies à FHV et des émissions radiophoniques ont été réalisées par les participants. La comparaison des résultats du pré-test et du post-test ont permis de montrer le renforcement des connaissances des participants sur les FHV.

Conclusion :

Les FHV sont généralement mal connues par les populations Africaines et Burkinabé en particulier. Beaucoup de fausses déclarations, de rumeurs circulent sur la thématique. Il est important de donner une information juste sur les FHV aux médias pour qu'il puisse jouer pleinement leur rôle d'information, de sensibilisation et d'engagement de la communauté dans la lutte contre ces maladies.

Mots clefs :

FHV, communication, transmission, lutte, engagement communautaire.

P28: Recherche de la présence de Wolbachia et résistance aux insecticides au sein des populations d'Anopheles gambiae dans l'Ouest du Burkina Faso.

Kientega M, Soma DD, Kaboré PAD., Ouédraogo J-B, Ouédraogo GA, Diabaté A, Dabiré KR, Gnankiné, Namountougou M.

Introduction :

Une étude entomologique de type transversale a été menée dans sept localités de l'Ouest du Burkina Faso de juin à septembre 2016. La présente investigation avait pour but : i) dans un premier temps de caractériser le spectre de résistance aux insecticides des populations

d'*Anopheles gambiae*, et ii) deuxièmement, d'investiguer la présence et la prévalence de *Wolbachia* au sein des populations du complexe *Anopheles gambiae*.

Matériel et Méthodes :

La sensibilité d'*Anopheles gambiae* aux insecticides a été évaluée avec des larves collectées sur le terrain aux doses diagnostiques du Bendiocarb (0,1%), du Chlorpyrifos-méthyl (0,4%), du DDT (4,0%) et du Deltaméthrine (0,05%) selon le protocole test en tube de l'OMS. La technique de biologie moléculaire PCR (Polymerase Chain Reaction) a été réalisée pour l'identification des espèces du complexe *Anopheles gambiae* et la détection de la mutation *kdr 1014F*. Dans cette même logique, la présence des bactéries du genre *Wolbachia* a été recherchée en PCR.

Résultats :

Les résultats des bioessais indiquent une résistance croisée au DDT (23,34%) et au Deltaméthrine (38,81%) néanmoins une résistance intermédiaire au Bendiocarb (85,85%). La sensibilité au Chlorpyrifos-méthyl (100%) observée chez ces vecteurs majeurs du paludisme dans les sept sites. *Anopheles gambiae* ss a été l'espèce majoritaire avec 51,82%, les autres espèces présentes ont été *An. coluzzii* (24,25%) et *An. arabiensis* (23,92%). La mutation *kdr 1014F* (principal mécanisme de résistance aux DDT et Pyréthri-noïdes) a été largement répartie chez les trois espèces dans les différents sites mais elle a été prédominante chez *An. gambiae* ss (fréquence : 0,45 à 0,93) ainsi que chez *An. coluzzii* dont la fréquence varie de 0 à 0,85. La bactérie *Wolbachia* n'a pas été retrouvée dans les échantillons testés, cependant les analyses sont toujours en cours afin d'élargir la taille de l'échantillon dans les sept sites.

Discussion et conclusion :

Nos résultats indiquent que la résistance au DDT et aux Pyréthriinoïdes est largement rependue à l'Ouest du Burkina Faso. Cette large distribution de la résistance soulève la question de l'efficacité et de la durabilité des méthodes de lutte basées sur les pyrethriinoïdes. Néanmoins les programmes nationaux de lutte contre le paludisme pourraient tirer profit des résultats de certaines études comme la notre qui montre la sensibilité d'*An. gambiae* sl aux Organophosphorés.

Mots clés :

Résistance, Wolbachia, *An. gambiae* sl, Burkina Faso.

P29: Etude des connaissances et perceptions du personnel soignant et de la communauté face à la maladie à virus Ebola (MVE) dans la commune VI du District de Bamako au Mali.

Kassoum. Koné, Naomi Yadegné Dognon, Mahamadou Traoré, Aminata Sidibé, Yaya Sangaré, Assa Diarra, Assa Sidibé, Chaka Coulibaly, Fatoumata Ouologem, Mamadou Fakoly Coulibaly, Hamadoun Sangho.

Introduction

En 2014, le Mali a enregistré huit cas suspects de maladie à virus Ebola dont sept ont été confirmés. On a enregistré cinq décès et deux cas guéris. Notre étude visait à étudier les connaissances et perceptions des prestataires de santé et de la communauté sur la maladie à virus Ebola.

Matériel et Méthode

Il s'agissait d'une étude transversale qualitative qui s'est déroulée du 5 au 30 mai 2016. L'étude a concerné de façon exhaustive 33 agents de santé des CSCOM de Magnambougou et Banankabougou et aléatoirement 64 habitants de Banankabougou. Les données collectées par entretiens individuels ont été analysées avec SPSS version 22.0.

Résultats

Tout le personnel soignant connaissait les principaux symptômes de la maladie

: fièvre, maux de tête, diarrhée, vomissements, hémorragies. Comme modes de transmission, 69,7% (23/30) ont cité le contact direct avec les animaux. Pour la presque totalité des agents, les méthodes de prévention sont efficaces. Cependant 24/33 des agents ne se sentaient pas en sécurité face à cette maladie. Malgré le risque élevé, 60,6 % (20/33) se disent prêts à s'engager au besoin dans la prise en charge. Dans la communauté, 98,4 % (63/64) connaissaient au moins 5 symptômes de la maladie et 78,1 % (50/64) pensent qu'elle se transmet par contact direct avec les animaux. La plupart des habitants croyait à l'existence de la maladie.

Conclusion

L'étude incite à faire davantage de formations à l'endroit du personnel soignant des CSCOM et des séances de communication pour un changement de comportement à l'endroit des populations.

Mots clés :

Connaissances ; perceptions, prestataires ; communautés, Virus Ebola, Bamako, Commune VI.

P30: Propriétés antihypertensives des extraits d'écorces de tronc de *Lannea microcarpa* Engl. &K. Krause (Anacardiaceae), plante médicinale utilisée au Burkina Faso: Possible mécanisme vasorelaxant.

Mathieu Nitiema, Raffaella Soleti, Lazare Belemnaba, Mohamed B. Belemilga, Aristide Traore, Noufou Ouedraogo, Sylvain Ouedraogo, Innocent P. Guissou, and Ramaroson Andrian Tsitohaina.

Introduction :

Lannea microcarpa est une plante utilisée dans le traitement de nombreuses pathologies dont l'hypertension artérielle (HTA) par les tradipraticiens de santé au Burkina Faso. Ainsi, cette étude avait pour but de déterminer les mécanismes d'action antihypertenseurs

à travers l'évaluation des propriétés vasorelaxantes d'extraits d'écorces de troncs de *Lannea microcarpa* sur les aortes thoraciques de souris SWISS mâles.

Matériel et méthodes :

L'évaluation des propriétés vasorelaxantes des extraits a été évaluée ex-vivo par réactivité vasculaire sur des anneaux aortiques prélevés immédiatement chez des souris après sacrifice. Les anneaux ont été placés dans des cuves à organe isolé contenant une solution de Krebs à 37,2°C et oxygénés par du carbogène. Le décocté aqueux lyophilisé (LMAq) et ses fractions au dichlorométhane (LMDCM) et à l'acétate d'éthyle (LMAE) de *L. microcarpa* ont été testés en concentrations cumulées (10-1500 µg/mL) sur les anneaux pré-contractés à l'U46619. Ces tests ont été réalisés en absence ou en présence de LNA et d'indométacine. Les effets antagonistes des extraits sur le calcium extra et intracellulaire ont été évalués.

Résultats :

L'étude a montré des propriétés vasorelaxantes endothélium-indépendante et concentration-dépendantes. En présence comme en absence d'inhibiteurs, LMAq et LMAE ont donné une efficacité similaire avec 92% de relaxation contre 77% pour LMDCM. LMAE a été plus puissante que LMAq ($p < 0,05$). De plus, LMAE a montré des effets inhibiteurs sur le mouvement calcique intracellulaire et extracellulaire ($p < 0,001$).

Conclusion :

Les extraits ont des propriétés antihypertensives. Ces résultats pourraient justifier l'utilisation traditionnelle de *L. microcarpa* dans le traitement de l'HTA.

P31 : Etudes épidémiologiques et pronostiques des accidents d'exposition au sang à l'hôpital de Sikasso (Mali).

Traoré M, Touré S, Traoré O, Goïta D, Sounkalo D.

Introduction:

L'AES se définit comme tout contact accidentel avec du sang ou un liquide biologique contenant du sang (exemple : ascite hémorragique, pleurésie hémorragique, liquide amniotique teinté de sang, etc.). Il s'agit d'accidents fréquents en milieu de soins. Nous avons initié cette étude afin de disposer de données de base sur le profil des victimes d'AES au sein du personnel de l'hôpital de Sikasso, les circonstances de survenue, les gestes d'urgence ainsi que la prise en charge.

Méthodologies:

Il s'agissait d'une étude descriptive analytique et transversale.

Nous avons colligé de Janvier 2016 à Décembre 2017 dans le service de Médecine interne de l'hôpital de Sikasso, 16 cas d'accident d'exposition aux sangs (AES) dont le but était de répertorier les catégories professionnelles à risque d'AES et leur prise en charge.

Résultats:

Notre population se répartissait entre 14 sujets de sexe masculin et 2 sujets de sexe féminin soit un sex-ratio (H/F) de 7. L'âge moyen était de 25 ans. Les médecins étaient majoritaires (6 cas), suivis des infirmiers stagiaires (4 cas) et des étudiants hospitaliers (3 cas).

Les AES survenus en milieu hospitalier représentaient 14 cas contre 2 cas en extrahospitalier. Pour le milieu hospitalier, 5 cas des AES ont lieu dans les services de chirurgie, suivis des services de Médecines (4 cas) ; laboratoire (2 cas).

Les circonstances d'exposition étaient représentées dans 9 cas par une piqure d'aiguille à l'occasion d'occupations différentes et projection sur muqueuse (4 cas).

Les patients source étaient porteurs du VIH1 dans 8 cas et 1 cas de VHB.

Le délai de consultation des sujets exposés a été inférieur à 4 heures dans 5 cas et supérieur à 4 heures dans 11 cas. Les extrêmes étaient de [1 heure – 2 jours].

Le suivi a été supérieur à 6 mois chez 14 sujets exposés. Aucun cas de séroconversion n'a été noté.

Les accidents d'exposition au sang sont relativement fréquents à l'hôpital de Sikasso. Une sensibilisation soutenue associée à l'initiation du personnel aux bonnes pratiques, permettraient une plus grande déclaration et réduiraient significativement la fréquence des risques d'AES.

Mots clés :

Accident d'exposition au sang, VIH, VHB, VHC, Professionnel de la santé.

P32 : Investigation de cas suspects de rages bovines et humaines dans le district sanitaire de Kampti, Burkina Faso.

Drissa Lengane, Sié Poda, Zeynab Tapsoba, Teroubar Hien, Tereidie Sanou, Oumar Traore, Bernard Ildoudo.

Introduction :

Dans la commune de Kampti, des rumeurs ont mentionné le décès de deux femmes et de trois bovins de suites de morsures de chiens suspects de rage. Ces rumeurs ont fait l'objet d'investigation.

Objectif :

Investiguer les rumeurs de rages humaines et bovines dans le village de Gbalara

Méthodes : L'investigation réalisée du 19 au 20 janvier 2018 a concerné la population humaine de l'aire sanitaire du CSPS de Gbalara et les bovins de la ZATE de ladite zone. Une revue documentaire, des entretiens et des visites dans la communauté ont été réalisés.

Résultats :

Un cas de morsure de chien a bénéficié de sérum antirabique au CSPS de Gbalara et l'évolution a été favorable. En 2017, deux cas suspects de rage ont été notifiés mais tous décédés un mois après la morsure. L'immunoglobuline antirabique n'a pas été administré par insuffisance de ressources financières. Du côté santé animale, 3 bovins auraient été mordus par un chien enragé et auraient présenté des signes cliniques de rage dans un troupeau composé de 13 têtes.

De ces 3 bovins, 1 a disparu, un a été retrouvé mort en décomposition et le 3e a été égorgé et mise à la consommation.

Conclusion :

La collaboration santé humaine et animale est nécessaire dans la surveillance des Zoonoses prioritaires du pays dont la rage. La disponibilité du sérum et du vaccin antirabique à prix subventionnés est une condition nécessaire pour éviter les cas de rage.

Mots clés :

Rage humaine et bovine, région du Sud-ouest.

P33 : Evolution de l'efficacité de l'artemether-lumefantrine de 2006 à 2015 à Bougoula-Hameau, Sikasso.

Fofana B., Diakite H., Togo A.H., Kodio A., Sanogo K., Toure S., Doumbia D., Sagara I., Doumbo O.K. Et Djimde A.A.

Introduction:

L'artemether-lumefantrine (AL) a été adopté depuis 2006 comme traitement de première intention des accès palustres non-complicés au Mali. Le niveau d'efficacité *in vivo* de l'AL était assez faible Bougoula-hameau en 2006 atteignant le seuil de remplacement recommandé par l'OMS. Le taux d'efficacité thérapeutique *in vivo* de 37.1% n'a pas empêché la décision de son adoption comme CTA de première intention des cas de paludisme simple dans cette région du pays. Bien que ce taux était satisfaisant après correction moléculaire il nous a paru important d'évaluer l'évolution de cette efficacité *in vivo* de son adoption à nos jours d'année.

Méthodologie:

Au décours de deux essais cliniques de phase III et IIIb/IV respectivement conduits en 2006 et entre 2012-2015 à Bougoula-Hameau nous avons évalué l'efficacité de l'AL chez des sujets âgés de 6 mois et plus. Le protocole d'évaluation de 28 jours de l'OMS a été utilisé pour l'évaluation des patients et l'analyse de données

Résultats:

Un total de 260 patients vs 730 ont été enrôlés respectivement en 2006 et 2012-2015. La réponse clinique et parasitologique adéquate (RCPA) était de 62.9% en 2006 vs 80.3% en 2012-2015. Aucun cas d'échec thérapeutique précoce n'a été obtenu en 2006 vs 0.3 % en 2012-2015. La RCPA après correction moléculaire était de 99,03% en 2006 vs 99,86 % en 2012-2015.

Conclusion:

Malgré le temps écoulé entre 2006 et 2015 (9 ans) et malgré l'utilisation permanente du AR-L, nous avons assisté à une amélioration de la RCPA corrigée par PCR et non corrigée de l'AL. La combinaison AL reste une CTA demeure encore très efficace dans le traitement d'accès palustre non-complicé à *Plasmodium Falciparum* au Mali.

Mots clés:

Efficacité, Artemether-lumefantrine, Bougoula-Hameau.

P34: Surveillance de la fièvre de la vallée du rift chez les humains au Burkina Faso en 2016.

Kagone S Thérèse, Dicko Amadou, Dr Tinto Bachirou, Zango Alidou, Rouamba Issé, Kania Dramane, Sylvie Zida, Yameogo Issaca, Bicaba W. Brice, Fall Gamou, Faye Ousmane, Sow Abdourahmane, Klena John, Greco Kone Rebeca, Hien W Hervé, Simpore Jacques, Meda Nicolas.

Contexte

La Fièvre de la Vallée du Rift est une maladie virale due à un phlebovirus affectant de nombreuses espèces animales, essentiellement les ruminants mais également l'homme. En novembre 2016, au moment où cette zoonose sévissait au Niger et au Mali, une surveillance active de la maladie a été menée au LNR-FHV au Burkina Faso afin de détecter rapidement les cas.

Matériels et Méthode

Les échantillons ont été prélevés sur des patients humains présentant une fièvre non palustre et un syndrome ictéro-hémorragique. La méthode CDC pour la détection du génome viral et des anti-

corps IgM a été employée lors des analyses de laboratoire. Ces analyses ont été effectuées en tenant compte de la date de début des symptômes.

Résultats

Un total de 213 échantillons provenant des villes de Ouagadougou, Bobo Dioulasso et de Dori ont été testés. L'âge moyen de la population était de 25,80 ans avec un écart-type de 16,51 ans. Le laboratoire a effectué 85 tests sérologiques et 195 analyses par RT-PCR. Aucun cas positif n'a été trouvé lors de cette surveillance.

Conclusion

Pendant l'épidémie de la Fièvre de la Vallée du Rift en 2016 au Mali et au Niger, le Burkina Faso n'a pas enregistré de cas humain. Cependant, aucune donnée n'était disponible sur la morbidité et la mortalité chez les animaux.

P35: Dynamique saisonnière de aedes aegypti, vecteur de la dengue dans le district sanitaire d'Aboisso (Côte d'Ivoire).

Kouadio A. M. N., Adja A. M., Guindo-Coulibaly N., Pkan M. D., Assouho K. F., Yobo M. C., Zoh D. D., Poinson A, Yapi A.

La dengue est l'une des arboviroses les plus importantes et les plus répandues dans le monde. Chaque année, plus de 50 à 100 million de cas sont dénombrés avec un taux de mortalité de 2,5%. En Côte d'Ivoire, elle demeure un problème de santé publique en dépit des efforts de lutte, avec des épidémies dont la plus récente est survenue en 2017. La lutte contre cette endémie majeure repose essentiellement sur la lutte contre le vecteur. Ce présent travail envisage donc d'évaluer l'évolution saisonnière de *Ae. aegypti* principal vecteur de la dengue dans la ville d'Aboisso.

Quatre enquêtes, respectivement réalisées en petite saison sèche, en petite saison des pluies, en grande saison sèche et

en grande saison des pluies ont été effectuées dans les quartiers Rive-Gauche et Commerce. Les investigations entomologiques ont consisté à la pose de 40 pondoires-pièges et pièges collants préalablement géoréférencés au sein de chaque quartier, puis à élever les moustiques récoltés et identifier les vecteurs de la dengue.

Trois vecteurs potentiels ont été identifiés à Rive-Gauche à savoir *Ae. aegypti*, *Ae. luteocephalus*, et *Ae. dendrophilus*, tandis qu'à Commerce seul *Ae. aegypti* a été identifié. Les densités des œufs de *Ae. aegypti* les plus élevées ont été observées en grande saison des pluies dans les deux quartiers, 15,65 œufs/pondoir-piège pour Rive-Gauche et 26,7 œufs/pondoir-piège pour Commerce. Ces densités ne présentent pas statistiquement de différence significative ($p=0.588$).

Cette étude a révélé la présence de *Ae. aegypti*, vecteur urbain de la dengue pendant toutes les saisons avec une abondance en grande saison des pluies. La présence de deux autres vecteurs sauvages a été également mise en évidence au quartier Rive-Gauche, ce qui augmente le risque de transmission des arboviroses dans ce quartier.

Mots clés :

Ae. aegypti, dynamique saisonnière, dengue, Aboisso, Côte d'Ivoire.

P36: Réanimation néonatale au Burkina Faso : projet pilote selon le curriculum Helping Babies Breathe (HBB) dans la région des Cascades.

Tassembedo S, Diallo AH, Pejovic N, Ouédraogo I, Dao Y, Cissé H, Meda N & Tylleskar T.

Introduction/objectifs

Malgré la réduction globale de la mortalité des moins de 5 ans, celle néonatale, due principalement à l'asphyxie à la naissance demeure inacceptablement élevée surtout en Afrique Sub-saharienne. Ce problème peut être combattu par une amélioration des

compétences des agents accoucheurs. Nous présentons ici les résultats préliminaires d'une étude pilote qui avait pour but de former les agents de santé de première ligne du Burkina Faso en Réanimation Néonatale de Base(RNB).

Méthodes :

L'étude a eu lieu dans la région des Cascades qui a un taux de mortalité néonatale de 44 pour 1000. Huit formations sanitaires ont été impliquées dans ce projet.

La formation a été structurée sur le curriculum de Helping Babies Breathe(HBB). L'intervention a consisté en la formation des agents en utilisant des simulateurs Neonathalie®, puis dotation en Kits et matériels de RNB et un monitoring continue. Chaque site devrait continuer sa formation, apporter l'assistance adéquate aux nouveaux-nés nécessitant une réanimation et collecter des données en Maternité.

Résultats :

Trente agents de santé ont été formés. Une évaluation du type avant/après des connaissances des participants a montré une augmentation de 2 points (13Vs15, $p<0,05$). En moyenne chaque site a disposé de 2 agents formés. Un an après, 32% des agents formés ont été affectés, 2 formations sanitaires (25%) ont organisé une session de formation. Le matériel de l'étude était fonctionnel dans tous les sites mais pas bien entretenu.

Conclusion :

Le succès de la réanimation néonatale de base type HBB au Burkina Faso nécessite un engagement plus important des acteurs au niveau des sites.

P37: Impact du CYP2C8*2 sur les combinaisons thérapeutiques à base d'Artemisinine (CTA) dans le traitement du paludisme simple au Mali.

Mamadou Tekete, Souleymane Dam, Aminatou Kone, Dinkorma Ouologuem, Nouhoum Diallo, Amadou Bamadio, Boubou Sangare, Moctar K Coulibaly, Mohamed Lamine Maiga, Oumou Bouare, Hamidou Niangaly, Bakary Fofana, Dinkorma Ouologuem, Jose Pedro Gil, Ogobara Doumbo; Abdoulaye Djimde.

Introduction:

Le polymorphisme génétique du métabolisme des enzymes tels les cytochromes P450 peut être responsable d'échecs thérapeutiques et d'effets indésirables. De nombreuses mutations d'une iso-enzyme, CYP2C8, ont été décrites comme étant responsables d'effets secondaires et d'échecs thérapeutiques dans les traitements à base d'Amodiaquine.

L'allèle CYP2C8 * 2, la mutation la plus fréquente en Afrique, pourrait augmenter ces risques lors de l'utilisation de l'Amodiaquine. Au cours de cette étude, nous évaluons le lien entre le profil génétique, les risques d'effets secondaires et la persistance du paludisme chez les patients traités avec l'Artesunate-Amodiaquine au Mali.

Méthodologie:

nous avons effectué une étude prospective, à partir des sérums et des confettis de sang séché collectés entre octobre 2011 et décembre 2015 sur les sites de Sotuba, Kolle, Bougoula-Hameau et Djoliba au Mali. L'ADN a été extrait à partir des confettis, puis grâce à la PCR/RFLP nous avons identifié l'allèle CYP2C8*2. La concentration de desethylamodiaquine des sérums au jour 7 a été mesurée grâce à la technique de HPLC. La corrélation entre le portage de l'allèle mutant et le risque d'effets secondaires et/ou d'échecs thérapeutiques a été recherchée.

Résultats:

Nous avons analysé 159 des 213 échantillons collectés sur les différents sites. Parmi les échantillons analysés, 121 étaient homozygotes sauvages, 26 étaient hétérozygotes mutants et 12 étaient homozygotes mutants. Le reste des analyses est en cours.

Conclusion et perspectives :

ces résultats nous fourniront une mise à jour des caractéristiques des populations étudiées et aussi améliorera notre compréhension du métabolisme de l'Amodiaquine.

Mots clefs :

Polymorphisme, CYP2C8*2, Amodiaquine.

P38: Qualité des soins à l'accouchement et mortalité néonatale précoce dans six hôpitaux du Burkina Faso.

Cheick Omar Diallo, Tiéba Millogo, Séni Kouanda.

La mortalité néonatale (MNN) précoce demeure une préoccupation au Burkina Faso. Cette étude a été réalisée dans le but d'étudier la qualité des soins à l'accouchement et de déterminer les facteurs associés à la MNN précoce dans six hôpitaux au Burkina Faso.

L'étude a été réalisée sur un échantillon de 1405 patientes de 13 à 48 ans, et leurs nouveau-nés (n=1522), à partir de la base de données FEMHealth. Nous avons réalisé des analyses univariées puis multivariées en utilisant une régression de poisson modifiée. Le risque de décès néonatal était de 53,9% et la mortalité élevée pendant les 48 premières heures (91,45% des décès). Les soins dispensés dans nos structures de santé pendant l'accouchement sont au moins de moyenne qualité. Les patientes du deuxième tertile de qualité avaient en moins 27% de risque de décès néonataux précoces comparativement à celles du premier tertile. Les principaux facteurs associés au décès néonataux précoces étaient le poids de naissance (IRR : 0,99 ; p<0,001), le suivi de la grossesse en CPN (IRR : 0,18 ; p<0,001), le sexe féminin du nouveau-né (IRR : 1,65 ; p=0,02).

Le fort taux de mortalité néonatal dans les 48 premières heures de vie du nouveau-né malgré l'absence d'association entre la qualité des soins au moment de l'accouchement et le décès néonatal dans cette étude, suggère un intérêt à analyser la prise en charge des nouveau-nés transférés en pédiatrie ou en néonatalogie pour des soins et plus particulièrement ceux de sexe féminin.

P39: Nanoro Health and Demographic Surveillance System (Nanoro HDSS).

Karim Derra, Eli Rouamba, Franck S. Hien, Toussaint Rouamba, Marc C. Tahita, Hermann Sorgho, Maminata Traore/Coulibaly, Innocent Valea, Halidou Tinto.

Le système de surveillance démographique et de santé (SSDS) de Nanoro a été mis en place en 2009 par l'Unité de Recherche Clinique de Nanoro (URCN) dans le but de fournir des données fiables et à jour devant contribuer au suivi/évaluation de ses interventions en santé, notamment les essais cliniques. Ce faisant, une cartographie censitaire suivi d'un recensement initial de la population dans 24 villages de la zone d'étude ont été menés. 54 781 résidents ont été dénombrés dont 56,1% de femmes. Après ce baseline, des enquêtes régulières tous les quatre mois sont faites afin de mettre à jour continuellement les données. Les événements vitaux (grossesses, naissances, migrations et décès) sont suivis, les données sur les individus et les caractéristiques des ménages et concessions sont mises à jour au cours de ces visites à domicile. Toutes ces données collectées (démographiques, culturelles, socio-économique et sanitaires) permettent la surveillance et l'évaluation des questions de santé d'intérêt public. Le but de ce travail est de présenter le profil du SSDS de Nanoro en termes de contexte géographique et climatique, de collecte et de traitement des données, et des caractéristiques démographiques de la population.

P40: Pratiques et perception des communautés en matière de soins du cordon en vue de l'introduction de la chlorhexidine di gluconate 7,1% au Mali.

Berthe M, Ouattara D B, Belem B, Toure H M, Sylla M5, Coulibaly M D, Diakite SB, Diarra A, Dembele D, Traore F N, Sangho H.

Introduction :

Le taux de mortalité néonatale reste élevé au Mali, 34‰(EDSMV). L'objectif était d'étudier l'acceptabilité de la Chlorhexidine digluconate 7,1% dans les soins du cordon chez les nouveau-nés au Mali.

Matériels et méthodes :

L'étude qualitative dont la collecte a lieu au mois d'avril 2015 concernait deux districts sanitaires : Kéniéba et Koutiala. L'échantillonnage raisonné a été utilisé pour toutes les cibles. Au total nous avons inclus 8 prestataires de santé, 6 ASC, 8 relais communautaires, 12 accoucheuses traditionnelles recyclées, 30 mères d'enfants de 0 à 59 mois en interview. Nous avons réalisé aussi 4 focus groupes avec 6-8 mères par focus. Les données quantitatives ont été analysées avec le logiciel Epi Info 3.5.1. Les données qualitatives ont l'objet d'analyse de contenu.

Résultats :

L'âge moyen des mères d'enfants de 0-59 mois était de 28 ans \pm 8,32. Les mères d'enfants de 0 à 59 mois ont affirmé avoir accouché à domicile pour leur dernier enfant dans 57% (17/30) des cas. Les résultats ont confirmé que la majorité des nouveau-nés 86,7% (26/30) ont reçu différentes substances pour les soins du cordon quel que soit le lieu d'accouchement comme le beurre de Karité, alcool et bandage, savon traditionnel, poudre ou sève plusieurs plantes et d'autres substances traditionnelles. Dans 5 cas sur 30 (17%), les agents de santé avaient conseillé de ne rien mettre sur le cordon.

Conclusion :

La restitution de ces résultats a permis de faciliter la décision d'introduire la Chlorhexidine dans les soins du cordon au Mali.

Mots-clés :

Pratiques, Soins du cordon, Perceptions, Chlorhexidine, Mali.

Journée du Jeudi 10 Mai 2018

P41 : Apport de la géomatique dans la promotion de la médecine traditionnelle en milieu urbain.

Yanogo Esaie, Nikema Aude, Ramde Alphonsine.

Introduction

L'accessibilité aux équipements de soins est considérée comme peu contraignante en ville. Cependant, le territoire urbain est marqué par d'importantes disparités d'accès géographiques ou financières. Cependant, la médecine traditionnelle constitue pour une partie de la population le premier voire l'unique recours. Malgré l'adoption de textes et de lois pour encadrer et organiser cette pratique, une grande partie des tradipraticiens n'est pas officiellement inscrite dans les registres ministériels. La question est donc d'interroger la répartition des tradipraticiens à Ouagadougou.

Matériel et méthode

L'étude a géolocalisé les tradipraticiens de quartiers sélectionnés sur des critères géographiques (centre/périphérie, quartier ancien/récent, loti/non loti) afin de comprendre les facteurs influant leur implantation. Chaque tradipraticien a été géolocalisé à l'aide du GPS et le Système d'Information Géographique a permis de réaliser la cartographie et la mise en place de la base de données.

Résultats

La géolocalisation réalisée dans 10 quartiers a permis de cartographier les 55 tradipraticiens implantés de façon privilégiée dans les quartiers périphériques, à l'exception de certains vieux quartiers. Les facteurs expliquant leurs choix d'implantation dans les différents quartiers sont liés aux facteurs familiaux.

Conclusion

La base de données réalisée permet de suivre et de se référer aux tradipraticiens à chaque fois que le besoin s'impose, améliorant ainsi la qualité du service offert à l'image de l'offre de soins biomédicale.

P42: Traumatisme au cours de la grossesse.

Yemboado Adolphe Namoano, Der Adolphe Somé, Patrick Dakouré, Moussa Bambara.

Introduction

La femme enceinte est beaucoup exposée dans ses pratiques quotidiennes aux traumatismes. Notre étude avait pour but de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et pronostics materno-fœtaux.

Matériels et méthode

Il s'est agi d'une étude rétrospective transversale descriptive sur 3 ans, portant sur 58 cas. Les variables analysées étaient : les caractéristiques socio-démographiques, les causes du traumatisme, les aspects cliniques et le pronostic materno-fœtal.

Résultats

La fréquence de nos cas était de 0,3% des urgences traumatologiques. L'âge moyen de nos patientes était de 24,5 ans. Les causes de traumatisme étaient les accidents de la voie publique (51,7%), les agressions (29,3%) et les chutes y compris d'arbres.

Nous avons déploré un décès maternel consécutif à un polytraumatisme. L'évolution de la grossesse a été favorable dans 94,8% des cas.

Conclusion

Notre étude a permis d'identifier les causes et facteurs favorisants de traumatisme au cours de la grossesse dans notre contexte et qui ne sont pas sans conséquence pour la mère et l'enfant. Ceci nous permet de mieux formuler des pistes de prévention.

P43 : Présence des gènes qnr chez les souches cliniques d'entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu à Ouagadougou, Burkina Faso.

D.S. Kpoda, N. Guessenn, M. Somda, I.K. Kouadio, O. Traoré, L. Sangaré, M. Dosso, A.S. Traoré.

Introduction :

L'augmentation de la résistance bactérienne aux agents antimicrobiens est devenue un problème préoccupant aujourd'hui. La difficulté majeure dans le traitement des infections causées par les entérobactéries est l'émergence de souches productrices de

bêta-lactamases à spectre étendu (BLSE). Cette étude avait pour but d'étudier la présence des gènes qnrA, qnrB et qnrS chez les souches cliniques d'entérobactéries productrices de BLSE provenant des hôpitaux de Ouagadougou.

Matériel et méthodes :

Cent quatre-vingt-sept (187) souches d'entérobactéries productrices de BLSE ont été identifiées parmi 486 souches collectées de novembre 2014 à octobre 2015 dans trois hôpitaux (Hôpital Universitaire Yalgado-Ouedraogo, Hôpital Pédiatrique Charles De Gaulle et Hôpital Saint Camille de Ouagadougou). La sensibilité aux antibiotiques a été déterminée par la méthode de diffusion des disques. Les souches résistantes aux quinolones et aux céphalosporines ont été utilisées pour l'étude de la présence des gènes qnrA, qnrB, qnrS par la technique de PCR conventionnelle.

Résultats :

Le taux global de résistance aux quinolones était de 87,7%. La résistance à l'acide nalidixique et à la ciprofloxacine était respectivement de 90,4% (169) et de 85,0% (159). Le taux de résistance à l'amoxicilline était de 97,3% ; il était de 96,8%) pour le céfotaxime et la ceftriaxone et de 93,1%) pour la céfépime. Les gènes qnr ont été détectés dans 17,1% (32/187) des souches cliniques testées. Chez les 32 souches hébergeant les gènes codant pour la résistance aux quinolones, qnrA, qnrB et qnrS ont été retrouvés dans 34,4% (11/32), 9,4% (3/32) et 56,2% (18/32) des cas respectivement.

Conclusion :

Les résultats de cette étude ont conclu à une prévalence élevée (17,1%) des gènes de résistance aux quinolones et ont révélé la présence de gènes qnr chez les entérobactéries productrices de BLSE au Burkina Faso.

Mots-clés :

Enterobacteriaceae; ESBL; Gènes qnr; Ouagadougou; Résistance.

P44: Prévalence des anticorps anti-Virus de l'Hépatite E chez quelques

animaux domestiques et sauvages du Burkina Faso.

Jean Bienvenue Ouoba, Kuan Abdoulaye Traore, Hortense Rouamba, Alphonsine Kouassi M'Bengue, Solange Ngazoa, Alfred S. Traore, Pierre Roques, Nicolas Barro.

Introduction:

Le Virus de l'Hépatite E (VHE) connu aujourd'hui pour son potentiel zoonotique, affecte une large gamme d'animaux réservoirs. Récemment, la présence du VHE de génotype 3 zoonotique a été révélée dans la région sub-Sahélienne où seulement le génotype 1 avait été identifié ou suspecté jusqu'à ce jour. Le but de cette étude était d'analyser l'occurrence des anticorps totaux anti-VHE sur six espèces animales en relation avec les habitudes alimentaires des burkinabés.

Matériel et Méthode:

Les sera ont été collectés sur les lapins, les lièvres, les bovins, les ovins, les caprins et les dromadaires provenant de trois provinces du Burkina Faso. Ainsi, 332 animaux domestiques et 19 lièvres ont été testés avec le kit ELISA MP 4.0.

Résultats:

les anticorps totaux anti-VHE ont été identifiés dans 123 des 351 échantillons issus des six espèces animales 35,04%. 60% des lapins, 52,63% des lièvres, 26,39% des bovins, 12% des ovins, 28,39% des caprins et 50% des dromadaires ont été notés positifs aux anticorps anti-VHE. Cette séroprévalence élevée chez ces animaux fait d'eux de potentiels réservoirs du VHE.

Conclusion:

Cette étude fournie pour la première fois l'évidence de la circulation et de l'endémicité du VHE dans différentes espèces animales du Burkina Faso, et le rôle important que ces espèces peuvent jouer dans l'épidémiologie de l'infection.

P45 : Risques maternels et périnataux associés à l'épreuve du travail après un antécédent de césarienne dans les pays d'Afrique sub-saharienne.

Charles Kaboré, Nils Chaillet, Seni Kouanda, Emmanuel Bujold, Mamadou Traoré, Alexandre Dumont.

Introduction

Selon l'OMS, une femme ayant un seul antécédent de césarienne segmentaire transversale, dont l'indication n'est pas récurrente et ne présentant aucune contre-indication à l'accouchement vaginal, devrait bénéficier d'une épreuve du travail. Cependant, aucune étude spécifique n'a évalué les risques associés à l'épreuve du travail dans ce sous-groupe de femmes par rapport à la césarienne élective répétée dans les pays à faible revenu. Le but de cette étude était de comparer les issues maternelles et périnatales associées à l'épreuve du travail après un antécédent de césarienne par rapport à la césarienne élective répétée, parmi des femmes fréquentant les hôpitaux de référence au Mali et au Sénégal.

Matériels et méthodes

Nous avons réalisé une étude observationnelle prospective de 4 ans dans 46 hôpitaux de référence. Les complications maternelles et périnatales ont été comparées entre les femmes ayant bénéficié d'une épreuve du travail et celles ayant eu une césarienne élective répétée avant travail. Ces complications ont ensuite été stratifiées en fonction du niveau de risque de la grossesse.

Résultats

Chez les femmes à faible risque, les risques de complications maternelles [odds ratio ajusté (OR) 0,90, IC à 95% 0,55-1,46, P = 0,68] et de mortalité périnatale (OR ajusté 1,13; IC à 95% 0,75-1,86; P = 0,53) n'étaient pas significativement différents entre celles ayant bénéficié de l'épreuve du travail et celles ayant eu une césarienne élective répétée.

Conclusion

En Afrique sub-saharienne, l'épreuve du travail après un antécédent de césarienne chez les femmes à faibles risque est une option raisonnable.

P46 : La prise en compte du genre dans la mise en œuvre du projet mobile santé, du CRSN : renforcement

du pouvoir de décision des femmes en santé maternelle et infantile.

Kagoné M., Yé M., Sanou H., Sawadogo H., Bagagnan C.H., Sie A.

Introduction / contexte

La littérature traitant de la question genre dans les projets santé mobile indique que ceux-ci influence positivement les relations sociales en offrant de nouveaux modes de communication et de coopération en matière de santé dans les couples et en favorisant une plus forte participation masculine. Il est aussi indiqué que les projets santé mobile ont accru l'autonomie et la prise de décision des femmes, leur statut social et l'accès aux ressources sanitaires.

Méthode utilisée

Le projet mobile santé MOS@N a été mis en œuvre de Janvier 2014 à Décembre 2016 dans le district sanitaire de Nouna. Une enquête qualitative transversale conduite en janvier 2016 et Décembre 2016. Au total 16 entretiens individuels, et 9 groupes de discussion ont été réalisés auprès des agents de santé communautaire, des marraines, et des agents de santé. Les données ont été analysées avec le logiciel ATLAS.ti.4.2. La méthode d'analyse de contenu a été effectuée.

Résultats

Le projet a permis le recrutement de 52 marraines pour les activités des soins maternels et infantiles. Elles ont reçu des portables, plaque solaire, la flotte prépayée et des vélos comme outils de travail. Après 36 mois de mise en œuvre, on constate un renforcement du pouvoir de décision des femmes. Le renforcement du capital social et économique des femmes engagées dans le projet comme relais entre les formations sanitaires et la communauté. L'amélioration de l'accès à l'information sanitaire des femmes. Au total 2161 femmes en enceintes ont été suivies par les marraines.

Discussions/conclusion

Le projet a contribué à l'amélioration du pouvoir de décision et de gestion de la santé des femmes et créer un système d'accès facile au service de santé.

P47 : Variabilité des paramètres parasitologiques et hématologiques dans une population sous chimioprévention du paludisme saisonnier.

***Bienvenu S. Ouattara,** Bienvenue K. Yaméogo, Nina Gouba, Franck A. Yao, Thierry Lefèvre, Issaka Zongo, Frederic Nikiéma, Yves Daniel Compaoré, Anna Cohuet, Roch K. Dabiré, Jean Bosco Ouedraogo, R. Serge Yerbanga.*

Introduction :

Les enfants de moins de cinq ans constituent une des populations les plus vulnérables au paludisme. En raison de la haute saisonnalité de la transmission dans la quasi-totalité du pays, le Burkina Faso a bénéficié de la mise en œuvre de la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS). L'objectif de cette étude était d'investiguer sur l'effet de la CPS sur les paramètres parasitologiques et hématologiques.

Méthodes

La population d'étude a concerné les enfants de 24 à 59 mois ayant reçu en 2015 une dose unique de sulfadoxine-pyriméthamine accompagnée d'un traitement de trois jours avec l'amodiaquine une fois par mois pendant les mois d'août à novembre à l'Ouest de Bobo-Dioulasso. Des prélèvements sanguins ont été effectués entre le 14^{ème} et le 21^{ème} jour après administration des médicaments. Des gouttes épaisses et frottis minces ont été réalisés pour estimer la prévalence et la densité parasitaire. La mesure des paramètres hématologiques a été faite à l'aide de l'automate ABX PENRA 60. Ces paramètres ont été ensuite comparés avec ceux d'une population contrôle (sans CPS).

Résultats

Un total de 301 enfants ont été recrutés et inclus dans l'étude. L'analyse des paramètres parasitologiques a révélé une faible prévalence du Plasmodium chez les enfants sous CPS par rapport au groupe contrôle. Au stade asexué la prévalence était de 2,94% vs 48,59% alors qu'au stade sexué elle était de

3,43% Vs 79,14%. Les analyses hématologiques ont montré une hausse du taux moyen d'hémoglobine (11,308g/dl) et du nombre moyen de globules rouges (4,465 106/mm³) chez les enfants sous CPS par rapport à ceux du contrôle (10,023 g/dl ; 3,9375 106/mm³).

Conclusion :

Cette étude a montré que la CPS contribuerait à la réduction des cas de paludisme tout en maintenant le taux d'hémoglobine élevé pendant toute la période de haute transmission du paludisme au Burkina Faso, évitant ainsi les cas d'anémie dans la population cibles.

Mots clés :

Chimioprévention, paludisme, anémie

P48: Réseau de périnatalité : l'expérience du Réseau mère-enfants de la région des Hauts Bassins (RE-MEHBS), Burkina Faso.

***Meda Ziemlé Clément.** Some Der Adolph, Ouattara Herman, Dao Blami.*

Introduction

Face à la mortalité maternelle et néonatale, l'offre de soins et services de qualité aux nouveau-nés dans les services de soins maternels et néonataux est un impératif dans les trois niveaux du système de santé. Les réseaux de périnatalité sont rares en Afrique francophone. L'objectif du réseau mère-enfant de la région des Hauts Bassins (RE-MEHBS) est de partager son expérience pour une meilleure utilisation de toutes les ressources afin d'améliorer la qualité de la santé maternelle et néonatale.

Matériel et méthodes

Il s'est agi d'une présentation du RE-MEHBS et de son bilan basés sur la revue documentaire y relative avec analyse du contenu des documents retenus à cet effet : statut et règlement intérieur, bilan des trois journées de périnatalité du REMEHBS, participation aux congrès et contribution aux directives et standards.

Résultats

Lancé en 2005 et à but associatif reconnu,

le REMEHBS a pour but de permettre une prise en charge globale et pluridisciplinaire de la santé de la mère et du nouveau-né, de favoriser la collaboration entre les acteurs (districts sanitaires, centre hospitalier universitaire-CHU, direction régionale de la santé, et autres acteurs) qui s'occupent de la grossesse, de l'accouchement, du postnatal et du nouveau-né dans le cadre d'un continuum des soins. Pour ce faire, les processus mis en place portent sur la recherche (la collecte, l'analyse, l'utilisation et le partage de l'information socio-médicale), la promotion des bonnes pratiques professionnelles au sein de l'espace régional, le renforcement des capacités des membres du réseau et l'organisation de trois journées de périnatalité.

Les rencontres et journées de réflexion ont permis de passer en revue l'organisation des soins à la mère et à l'enfant dans la région des Hauts Bassins : meilleure implication des acteurs du CHU-Souro Sanou dans les activités des districts sanitaires (supervision, formation, contre-référence, mentorat), création d'un cadre de concertation entre les acteurs, partage d'expérience sur l'organisation des soins, participation au comité de pilotage du projet FEMHEALTH et à la coalition des organisations de la société civile pour la promotion de la santé maternelle et néonatale sous l'impulsion de FHI, organisation des journées de partage des meilleures pratiques (état des lieux, tableau de bord, dossier patient, monitoring hospitalier).

Aussi, le REMEHBS a contribué à l'organisation et à la fonctionnalité du système de référence et de contre-référence par l'amélioration des supports existants, l'élaboration nouveaux outils, l'aide à l'analyse et la mise en réseau des différentes formations sanitaires pour un meilleur conditionnement des évacué(e)s, l'applicabilité des protocoles de soins, la formation continue, la participation aux congrès et la promotion de l'approche Kangourou.

Conclusion

Ayant fait la preuve de leur impact dans les pays développés, les réseaux de périnatalité,

comme modalité d'offre de soins et services de santé de qualité, restent une opportunité sûre pour un espace régional cohérent et pour le partage à grande échelle des bonnes pratiques professionnelles pour la santé de la mère et de l'enfant.

Mots clés :

Santé mère et enfant, qualité, management, réduction des décès maternels et néonataux, REMEHBS.

P49 : Effet de l'irradiation sur la compétence vectorielle d'*An. Arabiensis* pour *Plasmodium falciparum*.

Edwige Guissou, Serge Poda, Jérémie Gilles, Jean-Baptiste Rayaisse, Olivier Roux, Thierry Lefèvre, Roch K. Dabiré.

Introduction :

Une séparation efficace des sexes des vecteurs du paludisme est une étape essentielle de la technique de l'insecte stérile (TIS) qui repose, chez les moustiques, au lâcher en masse de mâles stériles. Cependant, les techniques de séparation présentent souvent des limites qui permettent à quelques femelles d'échapper au tri. Cette petite proportion de femelles peut ainsi contribuer à la transmission du paludisme lorsqu'elles sont relâchées avec les mâles stériles. Cette étude vise à déterminer l'effet de l'irradiation sur la compétence des femelles d'*Anopheles arabiensis* pour *Plasmodium falciparum*.

Matériels et méthode :

Les nymphes d'*An. arabiensis* ont été séparées en deux groupes : le premier soumis à une dose d'irradiation d'environ 70Gy et le second non soumis à l'irradiation (contrôle). Trois jours après l'émergence, des infections expérimentales ont été réalisées en gorgeant les femelles de chaque groupe (irradié vs contrôle) avec du sang de personnes infectées (8 porteurs) par des stades gamétocytes de *Plasmodium falciparum*. Sept jours après le repas de sang infectieux, une cinquantaine de femelles de chaque groupe (irradié vs contrôle) a été disséquée pour évaluer la présence et la

quantité d'oocystes dans l'estomac des moustiques.

Résultats :

Nos résultats indiquent que la proportion de moustiques infectés était significativement réduite chez les femelles irradiées (35%) par rapport au groupe contrôle (45%).

Conclusion :

L'irradiation provoque une réduction de l'infection chez les femelles d'*An. arabiensis* pour *P. falciparum* mais elles demeurent des vecteurs potentiels du paludisme.

Mots clés :

Technique de l'Insecte Stérile (TIS), *Anopheles arabiensis*, compétence vectorielle, *Plasmodium falciparum*.

P50 : L'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) et paludisme asymptomatique dans une zone de haute transmission à Kalifabougou, Mali.

Moussa Niangaly, Djeneba Togola, Daouda Diarra, Adama Djiguiba, Dramane Diakité, Doua Sissoko, Taourou Doumbia, Aïssata Ongoïba, Kassoum Kayentao, Boubacar Traoré, Ogobara Doumbo.

Introduction

Beaucoup de progrès ont été réalisés dans la lutte contre le paludisme. Cependant, il reste un problème de santé publique dans le monde (216 millions cas) et particulièrement en Afrique subsaharienne (194 millions de cas) selon le rapport de l'OMS 2017 sur le paludisme. Le paludisme reste l'une des cinq principales causes de mortalité des enfants de moins de 5 ans avec une morbidité élevée (80%) en Afrique Sub-Saharienne (OMS 2017).

Au Mali le paludisme est responsable de 1.700.000 de morbidité et de 2.309 cas de mortalité (PNLP 2015).

L'incidence de la maladie reste élevée bien que la couverture de l'utilisation des moustiquaires augmente (54%) en Afrique subsaharienne selon l'OMS 2017. Dans le contexte de l'éradication et de l'élimination du paludisme, nous aimerions évaluer le rôle

des Moustiquaires Imprégnées d'Insecticide (MII) sur les infections asymptomatiques paludisme.

Matériels et méthodes

Cette étude fait partie intégrante d'une étude de cohorte de 582 volontaires initiée en mai 2011 à Kalifabougou au Mali. En effet, cette évaluation a été réalisée sur des données collectées de Mai 2013 à Décembre 2013. Ces données ont été collectées lors de visites mensuelles, où la goutte épaisse a été utilisée comme moyen diagnostique du paludisme asymptomatique. L'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide a été également évaluée en Mai et Décembre 2013.

Résultats

Les MIII ont été utilisées par 98% des participants dont 81% étaient des utilisateurs réguliers. Les utilisateurs permanents de moustiquaires imprégnées représentent 75% des cas, contre 74% pour les utilisateurs non permanents ($p > 0,05$). Il y avait une association entre l'utilisation des MII et la survenue du paludisme asymptomatique ($p = 0,032$). Les porteurs de parasite du paludisme représentaient 14% parmi les utilisateurs réguliers de MII, contre 22,2% parmi les utilisateurs non réguliers.

Conclusion

Nos résultats ont montré que l'utilisation permanente d'MII était associée à la réduction du portage du paludisme asymptomatique.

P51: Analyse de l'accessibilité à l'eau et morbidité diarrhéique des enfants de moins de 5ans à Ouagadougou.

W. Aristide Ouédraogo, Stéphanie Dos Santos, Abdramane Soura, Pascal Zabré, F. Zerbo, N. Traore, Mamadou Bountogo, Ali Sié.

Introduction:

Le développement d'une nation requiert l'acquisition des services sociaux de base dont l'accès à l'eau des populations. Selon le Programme des Nations Unies pour le Développement (PNUD), l'accès à l'eau est l'un des éléments les plus importants du développement humain et ne pas avoir accès à

l'eau mine le développement humain, et la dignité humaine en générale. La diarrhée principale maladie hydrique est la deuxième cause de mortalité chez les enfants de moins de cinq (5) ans, soit (18%) des causes des décès selon l'OMS en 2017. Selon la statistique d'accès à l'eau des Objectifs du Millénaire pour le Développement plus de 97% des ménages à Ouagadougou ont accès à l'eau alors que la diarrhée reste l'une des premières causes de mortalité au centre hospitalier Yalgado Ouédraogo [Dos Santos 2007]. Nous pensons qu'en dépassant le seul cadre de la statistique utilisée dans le cadre des Objectifs du Millénaire pour le Développement, en examinant les différentes modalités de l'accessibilité à l'eau nous pouvons évaluer l'effet de l'accès à l'eau sur la morbidité diarrhéique dans les milieux urbains informels communément appelé non lotis.

Méthodologie:

Cette étude utilise les données du système de surveillance démographique de l'Observatoire de Population de Ouagadougou - SSDS-OPO- au niveau de l'Institut Supérieur des Sciences de Population (ISSP) en 2014. Environ 80.000 individus suivis en 2009, répartis entre deux quartiers viabilisés et trois quartiers d'habitat spontané. Ces derniers sont dépourvus d'assainissement public, d'adduction à l'eau potable, d'écoles et de services de santé publique. L'étude sur l'accessibilité à l'eau et morbidité diarrhéique a concerné 1533 enfants de moins de 5 ans issus des habitations spontanées. Les analyses descriptives par le test de khi-deux qui mesure l'association entre l'occurrence de la diarrhée et les variables sociodémographiques, économique et environnementale et une analyse multivariée à partir du modèle logistique et le calcul des odds ratio ont été réalisés dans cette étude.

Résultats:

Les variables socioculturelles, comme le niveau d'instruction de la mère et le niveau de vie du ménage sont très significativement associées à la morbidité diarrhéique

au seuil de 5%. Les enfants de mères de niveau primaire et supérieur courent respectivement 21,44% et 39,64% moins de risque diarrhéique que ceux dont les mères ne sont pas instruites. Quant à la relation avec le niveau de vie, il ressort que les enfants issus de parents riches ont moins souvent la diarrhée comparativement aux enfants de ménages pauvres. L'âge de la mère et l'âge de l'enfant sont associés très significativement à la morbidité diarrhéique chez les enfants de moins de cinq ans avec une p value de 10%. Aussi, le lieu de naissance du chef de ménage, la distance du ménage à la source d'eau, le temps d'attente de collecte de l'eau, la quantité d'eau per capita par jour sont associés à la morbidité diarrhéique. Enfin, les variables d'hygiène : Couverture du récipient transportant l'eau, eau stockée, place du récipient d'eau de boisson dans le ménage sont très significativement associés à la morbidité diarrhéique.

Conclusion:

Les résultats de cette étude suggèrent quelques recommandations au plan scientifiques et s'inscrit surtout dans la logique d'un indicateur d'accès à l'eau repensé. Notre étude permet de définir le risque trypanosomien suscité par les populations installées à l'intérieur et en périphérie d'espaces protégés.

Mots-clés :

Espaces protégés, Forêt, Anthropisation, Risque, Glossine, Trypanosomiase Humaine Africaine.

P52 : Analyse du cycle de vie (ACV) des déchets mercuriels issus des thermomètres à mercure au CHUSS.

Marthe Louise Traore; Salif Konkobo; Arsène Hema ; Souleymane Fofana ; Karim Sangare ; Issaka Ouedraogo; Yorghos Remvikos.

Contexte

La problématique de la gestion des déchets biomédicaux (DBM) sans être nouvelle se pose avec une acuité nouvelle dans le contexte de développement durable. Si l'utili-

sation des dispositifs médicaux à usage individualisé tels que les thermomètres à mercure contribue à limiter la transmission croisée des germes, elle génère aussi des déchets toxiques en fin de vie.

Objectifs

Evaluer le potentiel de production de déchets mercuriels au CHUSS.

Méthodologie

Une analyse rétrospective économique du cycle de vie (AECV) des thermomètres à mercure. Les coûts liés à l'acquisition, l'utilisation, la stabilisation, l'encapsulation et le stockage des déchets mercuriels ont été évalués. Le scénario de référence se fondait sur les hypothèses qu'un thermomètre contient 2g de mercure et que les procédures de gestion des déchets étaient réglementaires. Les données ont été collectées à partir des fiches de stocks, des factures d'achat des thermomètres et des procédures de gestion des déchets au CHUSS durant l'année 2016.

Résultats

En 2016, le CHUSS a consommé 23 284 thermomètres à mercure au coût de 8 939 520 F. Cela représente 46.56kg de mercure mis en circulation. Pour prévenir la contamination mercurielle de l'environnement en cas de déversement accidentel, l'acquisition de matériel, produits et équipements spéciaux d'une valeur de 2 443 431 FCFAsera it à prévoir.

Conclusion

Le potentiel de production des déchets mercuriels par le CHUSS est important. Une gestion inadéquate de ces déchets polluerait l'environnement dans un rayon de 100 à 1000km. Une approche multidisciplinaire est nécessaire pour une gestion rationnelle de ces risques.

Mots clés :

Déchets mercuriels-analyse du cycle de vie-thermomètre à mercure-impact environnemental.

P53 : Prévalence et facteurs associés à la pratique de l'allaitement exclusif en milieu rural au Burkina Faso.

Bamouni M. Diallo A.H.

Introduction :

La mortalité infanto-juvénile était responsable de 6.3 millions de décès d'enfants en 2013. Au Burkina-Faso 89 enfants sur 1000 meurent encore de causes évitables chaque année. L'un des facteurs sous-jacent associé à ce taux important de mortalité est la malnutrition. L'allaitement maternel exclusif de 0 à 6 mois est une des bonnes pratiques nutritionnelles de l'OMS recommandée pour améliorer l'état nutritionnel des enfants. Dans cette optique l'initiative Alive and Thrive a mis en place un projet de promotion de l'allaitement exclusif dans la région de la Boucle du Mouhoun au Burkina Faso.

Méthodologie

Dans le cadre de l'évaluation des interventions du projet Alive and Thrive par le Centre Murazune enquête transversale prospective dans la région de la Boucle du Mouhoun a été conduite sur 157 couples mères-enfants. Un questionnaire nutritionnel et sociodémographique ont été administrés à chaque femme.

L'objectif de l'étude était de déterminer la prévalence de l'allaitement exclusif chez les enfants de moins de 6 mois en milieu rural au Burkina Faso. Dans un second temps les facteurs associés à cette pratique ont été identifiés par des analyses univariées et multivariées en utilisant une régression logistique.

Résultats

La prévalence de l'allaitement exclusif dans la région de la boucle du Mouhoun est de 66.2%.

Les facteurs associés à la pratique de l'allaitement exclusif après l'analyse multivariés sont les interventions de promotion de l'allaitement exclusif (OR 4.4 ; 95% p= 0.03) et la pratique de l'allaitement les 72 premières heures de vie du bébé (OR 8.8.95%, p< 0.01).

Conclusion

La prévalence observée dans l'étude était plus élevée que la précédente estimation du

Ministère de la santé en 2014 à savoir 50%. L'importance de l'initiation de l'allaitement exclusif dès les 72 premières heures de vie suggère des actions précoces pour permettre aux femmes de prendre les bonnes habitudes dès l'accouchement.

P54 : Délégation des tâches dans le domaine de la planification familiale au Burkina Faso : qualité des services offerts par le délégataire dans le district sanitaire de Tougan.

Souleymane Kaboré, Robert Karama, Roland Sanou, Boureïma Baillou, Isabelle Zongo, Komboïgo-Savadogo BE, Clément Ziemlé Méda.

Introduction

Pour améliorer l'accessibilité des méthodes contraceptives, il a été initié un projet pilote d'expérimentation de l'offre du DIU, de l'implant par les agents de 1ère ligne (délégataires) ainsi que l'offre des injectables par les agents de santé à base communautaire (ASBC). La présente étude visait à apprécier le niveau de qualité des services de planification familiale (PF) offerts par ces délégataires.

Matériel et méthode:

Une étude intervention de type transversale analytique a été réalisée avec une collecte des données qui s'est étalée du 13 au 17 décembre 2017. Elle a porté sur l'ensemble des 20 centres de santé de la zone d'intervention et sur tous les prestataires impliqués. La qualité des services de PF offerts par les délégants (IDE, sages-femmes/maïeuticiens) a été comparée à celle des délégataires.

Résultats:

68% des délégataires étaient formés sur la PF clinique contre 88% des délégants. Au niveau communautaire, tous les ASBC enquêtés étaient formés. Le score de qualité de l'offre des méthodes contraceptives était de 73% chez les délégataires, 63% chez les ASBC contre 69% chez les délégants. Il n'y a pas de différence scientifiquement significative entre ces scores.

Conclusion:

La délégation des tâches dans le domaine de

la PF pose avec acuité le problème de la qualité des prestations offerts aux utilisatrices. Cette étude montre que sous certaines conditions (renforcement des compétences, suivi), il est bien possible d'étendre l'offre des méthodes contraceptives de longues durées aux agents de 1ère ligne et celle des injectables aux ASBC comme le recommande l'OMS.

Mots clés :

Contraception moderne, délégation, délégation.

P55 : Caractéristiques des virémies persistantes de bas niveau des patients VIH-1 sous traitement antirétroviral de deuxième ligne au CHU SourôSanou de Bobo-Dioulasso.

Zoungana J, Sondo K A, Kaboré NK, Hema A, Diendéré E A, Diallo I, Yaméogo I, Séré H, Ouedraogo AS, Poda A.

Introduction/Objectif

La virémie persistante de bas niveau compris entre 50 et 1000 copies/ml sous antirétroviral (ARV) expose au risque de sélection et d'accumulation de mutations de résistance aux ARV. Nous décrivons les caractéristiques des patients infectés par le VIH-1 sous deuxième ligne de traitement antirétroviral, avec une faible virémie persistante de bas niveau.

Matériel et Méthodes

Etude rétrospective, menée du 1er janvier 2010 au 31 décembre 2016, à partir de la cohorte du service des Maladies infectieuses du CHU de Bobo-Dioulasso. Ont été inclus tous les patients sous traitement ARV depuis au moins 12 mois, avec une charge virale plasmatique (CVp) comprise entre 50 et 1000 cp/ml sur 2 prélèvements consécutifs à 3 mois d'intervalle au minimum.

Résultats

Sur 244 patients en deuxième ligne thérapeutique, 79 répondaient à nos critères d'inclusion. L'âge moyen des patients était de 40 ± 9,28 ans. Les femmes

étaient plus jeunes que les hommes ($p=0,001$). La plupart des patients étaient mariés (53,40%), dont 19,2% étaient des polygames. Plus de la moitié des patients de l'étude avait un taux de $CD4 \leq 200$ cellules/mm³. La durée médiane connue du traitement ARV était de 3,5 (2,5 -10,5) ans. Une CVp supérieure à 10 000 copies/ml au début du traitement de deuxième ligne ($p=0,003$) et la combinaison TDF+FTC+DRV+RTV ($p=0,0006$) étaient associés à la virémie persistante de bas niveau.

Conclusion :

La réalisation d'un test génotypique de résistance s'impose pour ces patients afin de mieux adapter le traitement ARV.

Mots clés :

ARV, virémie persistante de bas niveau, VIH, Bobo-Dioulasso.

P56 : Facteurs de risque de l'insuffisance rénale chronique chez des patients infectés par le VIH et sous traitement antirétroviral au Burkina Faso : 10 ans de suivi de la cohorte de l'hôpital de jour de Bobo-Dioulasso.

Nongodo Firmin Kabore, Armel Poda, Jacques Zoungrana, Amandine Cournil, Sophie Limou, Aoua Semde, Ollo Da, Abdoul-Salam Ouedraogo, Arsène Hema, Hadou Sere, Issouf Yameogo, Laura Ciaffi, Nicolas Meda, Eric Delaporte, Adrien B. Sawadogo.

Introduction:

Les complications rénales sont associées à une mortalité importante chez les PVVIH. Nous proposons de déterminer les facteurs de risque de l'insuffisance rénale chronique (IRC) chez les PVVIH de l'Hôpital De Jour (HDJ) de Bobo-Dioulasso.

Méthodes:

Etude de cohorte rétrospective, incluant les patients naïfs mis sous traitement antirétroviral (TAR) à l'HDJ entre le 01/01/2007 et le 31/12/2016 et disposant d'au moins de 2 mesures de la créatininémie dont une à l'initiation du TAR. Le débit de filtration glomérulaire estimé (DFGe) est évalué par la

clairance de la créatinine calculée selon la formule du CKD-EPI. Les données ont été extraites du registre médical informatisé (ESOPE). Les facteurs de risque de l'IRC ont été identifiés par une analyse de survie.

Résultats:

Sur 3138 sujets, 2258 (72%) étaient des femmes. A l'initiation du TAR, les hommes avaient un âge médian supérieur de 6,6 ans ($p<0,001$) et un taux médian de lymphocytes CD4 inférieur de 44 cellules/ μ l ($p<0,001$) par rapport aux femmes. Le DFGe de base médian (IIQ) était de 112,1(96,5-125,6) ml/min/1,73m² chez les hommes et de 115,1(97,2-130,5) ml/min/1,73m² chez les femmes ($p<0,001$). La durée médiane (IIQ) du TAR était de 4,5(2,2-6,9) ans. 46 cas incidents d'IRC ont été identifiés. Les facteurs de risque indépendants de l'IRC étaient l'hypertension artérielle, l'âge ≥ 40 ans et l'exposition au TDF, à l'ABC ou au d4T par rapport à l'AZT.

Conclusion:

La fonction rénale doit être particulièrement surveillée chez les PVVIH hypertendus et/ou âgés d'au moins 40 ans.

P57 : Le lymphome de Burkitt endémique à localisation maxillo-faciale: résultats du traitement par une chimiothérapie non intensive associant le cyclophosphamide, le méthotrexate et la cytarabine.

Coulibaly T Antoine, Traoré Ibraïma, Béogo Rasmané, Millogo Mathieu, Kohoun H Michel.

Introduction :

La chimiothérapie non intensive est largement utilisée dans le traitement du LBe dans les pays en développement.

But : Le but de ce travail est d'évaluer la réponse au traitement d'induction et la survie à long terme chez des patients traités par un protocole de chimiothérapie non intensive.

Méthodologie :

étude transversale descriptive intéressant 27 patients. Les patients vivants ont été évalués cliniquement à la recherche de signes d'une

récidive locale ou neuro-méningée. Les familles de patients décédés ont été interviewées pour déterminer la durée de survie et la cause du décès.

Résultats :

Après la phase inductive du traitement 82,6% des patients avaient une rémission clinique complète et 14,8% étaient décédés. Les principales causes de décès étaient : la neutropénie fébrile, la progression de la maladie et la reprise évolutive de la tumeur. Le taux de létalité global était 40,7%. Le taux de survie était significativement associé à l'état général et au stade de Murphy. Trois patients parmi les 4 qui ont pu être évalués sont guéris.

Conclusion :

La réponse au traitement d'induction parmi les meilleures rapportées dans les séries africaines et la guérison de 3 patients prouvent l'efficacité de ce protocole.

Mots clés :

Lymphome de Burkitt, Chimiothérapie non intensive, résultats du traitement.

P58 : Evolution du peuplement et de l'occupation du sol en zone de forêt ombrophile dans la région de Méagui (Côte d'Ivoire) : impact sur les glossines.

Ouattara A. A., Krouba G. D. I. Kouakou A. C. A., Fauret P., Adopo A. I. A., Coulibaly B., Kaba D., Rayaisse J.B, Anoh K. P., Koffi Y. J. J., Assi-Kaudjhis J. P., Courtin F.

Introduction

En Côte d'Ivoire, l'augmentation des densités de population (de 8 habitants/km² en 1950 à 71 habitants/km² en 2015) a profondément modifié la morphologie du peuplement et de l'occupation du sol, mettant en exergue un processus de déforestation majeure. Ce dernier a fortement impacté la distribution, les densités et la diversité des glossines, modifiant ainsi la carte du risque des trypanosomoses humaines et animales. L'objectif de cette étude est de décrire ce phénomène dans le Sud-Ouest forestier de Côte d'Ivoire.

Matériels et méthodes

Une étude diachronique du peuplement et de l'occupation du sol a été effectuée sur un transect Est-Ouest, allant de la ville de Méagui, jusqu'au Parc National de Taï (PNT), sur une superficie de 233 km². Parallèlement, une étude entomologique effectuée en 2016 a permis de déterminer la distribution et la diversité des mouches tsé-tsé dans la zone d'étude.

Résultats

Les résultats montrent qu'initialement la zone enquêtée était inhabitée et que les premiers peuplements ont été créés en 1970, avant d'atteindre 696 unités de peuplement en 2016. La densité de population est passée de 0 à 416 hbts/km². D'un espace caractérisé par une forêt vierge on est passé à un espace cultivé dans sa quasi-totalité. Les résultats de l'enquête entomologique montrent un impact remarquable sur les glossines, qui sont désormais cantonnées au PNT et à sa périphérie directe.

Conclusion

Notre travail révèle les enjeux liés à la croissance démographique, en termes de biodiversité et de risque sanitaire face aux trypanosomoses dans le Sud-Ouest ivoirien.

Mots-clés

Anthropisation, Déforestation, Glossine, Méagui, Côte d'Ivoire.

P59 : Les pertes de substance osseuse de la face au CHU Souro Sanou.

Traore I; Coulibaly A T; Kohoun Hm; Beogo R.

Introduction :

Les pertes de substance (PDS) osseuse de la face sont fonctionnellement, morphologiquement et psychologiquement invalidantes.

But :

Le but de ce travail était de rapporter les présentations des PDS de la face et leur traitement au CHUSS.

Méthodologie

Les dossiers de 146 patients traités pour une PDS osseuse de la face ont été analysés rétrospectivement.

Résultats :

L'âge moyen des patients était de 31 ans. Les étiologies des PDS étaient dominées par la chirurgie des tumeurs (86%). A la mandibule, les PDS intéressaient l'hémi mandibule ou tout l'arc mandibulaire chez 60,8% des patients. Au maxillaire, elles étaient une maxillectomie subtotala ou totale chez 63,2% des patients. A la mandibule, la réparation de la PDS était faite par une endoprothèse métallique ou une greffe osseuse non revascularisée, respectivement chez 47,9% et 34,2% des patients. Au maxillaire, elle était faite par un lambeau local ou une greffe osseuse, respectivement chez 91,8% et 2,7% des patients. Une fonte du greffon a été observée chez 11,1% des patients traités par une greffe osseuse.

Conclusion :

Les résultats de cette étude commandent l'introduction du lambeau vascularisé dans la réparation des PDS osseuse de la face au CHU Souro Sanou.

Mots clés :

Perte de substance osseuse de la face, Greffe osseuse non vascularisée, endoprothèse faciale.

P60 : Traitement des fractures ouvertes jambe par enclouage selon Ender à l'hôpital de Sikasso.

Toure L, Traore T, Sidibe O, Diallo A B, Traore B, Diasana M, Keita S.

Introduction :

les fractures ouvertes des os de la jambe sont des lésions fréquentes et graves. Leur prise en charge est chirurgicale.

Resultat :

au cours d'une étude prospective d'un an 20 patients présentant une fracture ouvertes des os de la jambe ont bénéficié d'une ostéosynthèse par double enclouage selon Ender . Il s'agissait de 2 femmes, 18 hommes d'âge moyen de 32 ans. L'étiologie était un accident de la voie publique dans 100 % des cas. Selon Gustillo et Anderson nous avons noté 10% type I ; 60% type II ; 30% type III.

Les patients ont bénéficié d'une ostéosynthèse par clou de Ender seul dans 70% des cas. Cet enclouage était associé à un plâtre dans 25% et à un embrochage de la fibula dans 5%. Nous avons observé 5 cas (27 %) d'infection et 1 cas (5%) de retard de consolidation.

Conclusion :

les fractures ouvertes de jambe sont de traitement difficile. L'enclouage selon Ender est une bonne alternative dans la fixation osseuse.

P61 : Peritonite aiguë généralisée par diverticulite de meckel à propos d'un cas observé au CHUSS.

Y. Nassirou, Z. Cyprien, B Lazard, B. Hermann, B. Daouda, S. G Bakary, S. O Rolland.

Introduction :

La péritonite par perforation d'un diverticule de Meckel est extrêmement rare. Nous rapportons un cas afin d'en partager les circonstances diagnostiques et notre attitude thérapeutique.

Observation :

Il s'agissait d'un enfant de 8 ans, reçu pour douleurs abdominales en fosse iliaque droite secondairement généralisée à tout l'abdomen. L'examen clinique avait retrouvé un syndrome péritonéal. L'indication opératoire a été posée et en per-opératoire il a été découvert un diverticule de Meckel perforé. Il a été réalisé une résection iléale de 10cm emportant le diverticule suivie d'une anastomose iléo-iléale et une toilette abdominale puis drainage. Les suites opératoires ont été simples.

Conclusion :

La péritonite est une complication rare du diverticule de Meckel dont le diagnostic est généralement fait en per-opératoire et le traitement est la résection iléale emportant le diverticule.

Mots clés :

Diverticule de Meckel, péritonite.

P62 : Evaluation de la prévalence du VIH-1 chez les femmes présentant des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la région des Hauts-Bassins / Burkina Faso.

Kagone S Thérèse, Dicko Amadou, Trancho Juliette, Dembele Adama, Ouattara Ousséni, Tinto Bachirou, Kania Dramane, Zida Sylvie, Hien W Hervé, Simporé Jacques, Meda Nicolas.

Contexte :

Au Burkina Faso, le cancer du col de l'utérus touche très souvent les femmes pauvres, entraînant un diagnostic tardif de la maladie. Cette étude visait à évaluer la prévalence du VIH-1 chez les femmes présentant des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans la région des Hauts-Bassins.

Méthodes :

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive de novembre à décembre 2013 dans les communes de Bobo Dioulasso et de Bama. Etaient éligibles les femmes consentantes âgées de 18 à 60 ans sans antécédent de lésions précancéreuses connues et positives à l'inspection visuelle après application d'acide acétique. Les tests ELISA VIH et VIH ARCHITECT ont été réalisés pour la détection des anticorps anti VIH-1 ou 2. Les échantillons doublement positifs ont fait l'objet d'un test de typage par Immuno Coumb II pour déterminer le type de VIH.

Résultats

La population était constituée de 102 femmes dont l'âge moyen était de 31,34 ans. Six participantes se sont révélées positives au VIH-1 conduisant à une prévalence de 5,9%. La tranche d'âge la plus affectée était celle comprise entre 29 et 38 ans.

Conclusion et recommandations

La prévalence de 5,9 % observée est supérieure celle du VIH dans la région des Hauts Bassins qui est de 1,4%. Cette étude démontre que la coinfection HPV et VIH constitue un problème grave de santé publique dans la région des Hauts-

Bassins et des mesures correctives devraient être prises.

Mots clés :

VIH-1; lésions précancéreuses; Col de l'utérus; Hauts-Bassins; Burkina Faso.

P63 : Dépistage du cancer du col de l'utérus par la technique de l'inspection visuelle après application d'acide acétique : évaluation d'un dépistage réalisé dans la région de Bobo-Dioulasso.

Kagoné Thérèse, Paré Paton G, Dembélé Adama, Kania Dramane1, Zida Sylvie, Bonané/Tiéba Blandine, Ouédraogo Ali, Testa Jean, Simporé Jacques, Médà Nicolas.

Introduction :

Au Burkina Faso l'essentiel des données sur l'épidémiologie du cancer du col de l'utérus provient des structures de soin. Toutefois, la représentativité de ces résultats est limitée par la faible disponibilité des services de dépistage. Cette étude se veut une contribution à l'amélioration des connaissances sur l'épidémiologie de la maladie au sein de la communauté.

Méthodes :

Un dépistage de masse incluant des femmes âgées de 18 à 60 ans a été réalisé du 23 novembre au 19 décembre 2013 dans la ville de Bobo-Dioulasso et la commune rurale de Bama. Le test de chi², le test exact de Fisher ainsi qu'un modèle de régression logistique incluant l'âge, la parité et le lieu de résidence ont été utilisés.

Résultats :

Parmi 579 participantes, 326 (56,8%) résidaient à Bobo-Dioulasso, 253 résidaient dans la commune rurale de Bama. L'âge moyen était de 34,7 ± 8,9 ans, 94,5% des participantes n'avaient jamais bénéficié d'un dépistage. A l'issue du dépistage 90 participantes (15,54%) ont été retrouvées positives. Les participantes âgées de moins de 35 ans avaient environ 3 fois plus de chance que celles plus âgées de présenter des lésions cervicales, les paucipares (1-3 accouchements) ainsi que les multipares (4 accouchements et plus) avaient environ 4 fois

plus de chance que les nullipares de présenter des lésions cervicales.

Conclusion :

L'accès aux services de dépistage est très faible dans la région de Bobo-Dioulasso. Un programme de dépistage devrait mettre l'accent sur le dépistage des femmes jeunes afin de minimiser l'évolution cancéreuse.

P64 : Impact des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDAs) dans la lutte anti-vectorielle contre le paludisme et la filariose lymphatique au Burkina Faso.

Coulibaly Sanata, Sangaré Ibrahim, Hien Aristide, Bamogo Rabila, Yaméogo Bienvenue, Namountougou Moussa, Diabaté Abdoulaye, Dabiré Kounbobr Roch.

Introduction :

Les MILDAs constituent un moyen essentiel de prévention contre certaines maladies à transmission vectorielle. Ainsi, dans le cadre de la gestion intégrée de la lutte anti vectorielle, notre étude s'est articulée autour de l'évaluation des paramètres entomologiques de la transmission du paludisme et de la filariose lymphatique après la mise en place des MILDAs.

Méthodes :

Les collectes des échantillons ont été effectuées entre Août 2014 et Septembre 2015 dans six villages sentinelles de la filariose lymphatique. La collecte des larves, la pulvérisation à l'intérieur des maisons avec des insecticides à effet rémanent et la capture sur homme ont été les méthodes d'échantillonnage des vecteurs. L'identification des espèces, la caractérisation des gènes de résistance et les taux d'infections des vecteurs ont été effectués par la PCR tandis que l'origine du repas de sang a été déterminée par le test ELISA.

Résultats :

Après la mise en place des MILDAs les vecteurs ont été plus sélectifs dans la prise de repas sanguin (homme ou animal) et une diminution des taux de parturité (69,33 % à 58,59 %) et d'infections (13,3 % à 1,04 %)

ont aussi été observés sur les sites d'étude. Cependant, il est ressorti que ces vecteurs présentaient une résistance aux pyréthri-noïdes.

Conclusion :

Les MILDAs constituent une barrière entre l'homme et le vecteur. Toutefois, le développement de la résistance des vecteurs aux pyréthri-noïdes nécessite la combinaison d'autres outils de LAV aux MILDAs pour un meilleur contrôle des maladies à transmission vectorielles.

Mots clés:

MILDAs, Plasmodium falciparum, Wuchereria bancrofti, An. gambiaes.1.

P65: Suppurations péripharyngées dans le service d'ORL du CHU Sourô Sanou de Bobo Dioulasso, à propos de 47 cas.

Ouedraogo Rw-L, Fofana S, Elola A, Sanou M, Ouedraogo Nm, Barro M, Bambara Cl, Nacro B, Ouoba K.

La suppuration péripharyngée se définit comme étant une infection suppurée localisée au niveau des espaces péripharyngés.

But:

Analyser les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des collections suppurées péripharyngées en pratique ORL. Méthode: il s'est agi d'une étude prospective sur 15 mois, réalisée dans le service d'ORL du CHU Sourô SANOU de Bobo Dioulasso.

Résultats:

sur une période de 15 mois, 47 cas de suppuration péripharyngés avec un sex ratio de 0,88 et un âge moyen de 17 ans, ont été enregistrés. La topographie de la collection était rétro-pharyngée (36,17%), péri-amygdalienne (46,41%) et parotidienne (17,02%). La culture bactériologique est revenue stérile dans 25,53% des cas, mono-microbienne dans 65,96% des cas et bi-microbienne

dans 08,51% des cas. Le traitement médical exclusif dans 17,02% des cas et médico-chirurgical dans 82,98% des cas. L'évolution sous traitement a été favorable dans 91,49% des cas avec cependant 08,51% de décès.

Conclusion:

La suppuration péripharyngée demeure une pathologie d'actualité qui nécessite une attention particulière du fait de l'importance de sa morbidité dans nos régions.

Mots clés:

Suppuration, péripharyngée, diagnostic, traitement, Bobo Dioulasso.

P66 : Evaluation d'un outil de diagnostic de l'anémie par le dosage du taux d'hémoglobine pour les grandes enquêtes en santé publique.

Thiombiano C; Kone AM. ; Badholo H; Sawadogo J; Sie A; Sakana L.; Somda S; Gouem C; Meda N ; Hien H.

Introduction

Les automates utilisés pour le dosage du taux d'hémoglobine en routine ne sont pas adaptés pour les enquêtes en zones reculées. Comme alternative, nous avons les hémoglobinomètres tel que l'hemoCueHb201+®. Cette étude a pour objectif d'évaluer la performance de l'hemoCueHb 201+® par rapport à l'automate ABX PentraXL 80® considéré comme méthode de référence.

Méthodes :

L'étude s'est déroulée au laboratoire de Biologie Clinique du Centre MURAZ. Il s'agissait d'une étude transversale descriptivement menée sur 50 échantillons de patients adultes et consentants. La performance de HemoCueHb201+® dans le diagnostic de l'anémie par le dosage de l'hémoglobine a été évaluée comparativement à ABX Pentra XL 80®. L'anémie a été définie par un taux d'hémoglobine inférieure à 12 g/dl. La sensibilité, la spécificité, la valeur prédictive positive et la valeur prédictive négative pour le diagnostic de l'anémie

ont été calculées ainsi que la corrélation de Pearson.

Résultats :

L'anémie a été retrouvée chez 48% des patients avec la méthode de référence contre 46 % avec l'HemoCueHb 201+®. La sensibilité la spécificité, la valeur prédictive négative, la valeur prédictive positive pour le diagnostic de l'anémie était respectivement de 95,83 %, 100%, 100%, 96,43%. Une forte corrélation entre les deux techniques a été trouvée ($r=0,99$).

Conclusion :

L'HemoCueHb 201+® pourrait être utilisé pour le dosage du taux d'hémoglobine surtout dans les zones décentralisées dans le cadre des grandes enquêtes en santé publique.

Mots clés :

Anémie ; hémoglobine ; Performance ; HemoCueHb201+® ; ABX Pentra XL 80®.

P67 : Appréciation des mesures de renforcement de l'observance après un échec d'une deuxième ligne de traitement ARV: cas des patients de la cohorte Thilao au Burkina Faso.

Berthé-Sanou Lalla, Berthé Abdramane, Sanou Maïmouna, Ouedraogo Rayende, Adrien B Sawadogo, Joseph Drabo, Raoul Moh, Roland Tubiana, Laurence Slama, Alice Desclaux.

Introduction

L'échec clinico-virologique des patients infectés par le VIH sous traitement antirétroviral représente un enjeu majeur en terme de morbi-mortalité. Dix mesures de renforcement de l'observance ont été proposées afin de renforcer l'observance chez des patients en échec virologique de deuxième ligne de traitement antirétroviral au Burkina Faso. Cette étude analyse l'appréciation par les patients de ces mesures.

Matériel et Méthode

L'étude qualitative a consisté en des entretiens individuels répétés auprès de 37 patients inclus dans la cohorte Thilao sur deux sites au Burkina Faso : CHU de Ouagadougou et de Bobo-Dioulasso. Le dépouillement des données a été manuel. Le protocole a reçu l'avis favorable du comité d'éthique

Résultats

Les patients ont choisi en moyenne 3 mesures simultanées. La majorité a préféré l'utilisation d'unpilulier, les appels téléphoniques hebdomadaires et la sonnerie de rappel. Ces mesures ont été perçues comme simples, efficaces, discrètes et adaptées aux patients instruits et aux analphabètes. Les visites à domicile, l'implication d'un membre de l'entourage dans le traitement, l'envoi de SMS pour rappeler les heures de prises ont été peu appréciées, car perçues comme exposant à un risque de dévoilement du statut VIH+ et/ou à la stigmatisation liée à la maladie. Quelques mesures jugées fastidieuses comme les visites plus fréquentes au centre de suivi n'ont pas été choisies par les patients.

Conclusions

Chez les patients atteints de maladies chroniques, le choix d'outils permettant une meilleure observance est une action rationnelle qui passe par l'analyse des avantages/forces, inconvénients/faiblesses de chaque mesure de renforcement de l'observance proposée.

P68 : La RCA (Rolling Circle Amplification) : une technique de caractérisation fine des Begomovirus infectant la patate douce (*Ipomoea batatas* [L.] Lam) au Burkina Faso.

E. B. Tibiri, F. Tiendrébéogo, K. Somé, M. Bangratz, J. B. Néyal, C. Brugidou, J. S. Pita & N. Barro.

La patate douce (*Ipomoea batatas*), est une plante à racine tubéreuse de la famille des convolvulacées, qui est cultivée partout dans le monde surtout dans les zones tropicales. La production mondiale est de 105 190 501 de tonne, dont 70 % produit

par la chine et environ 25 % pour l'Afrique. Le Burkina vient avec une production de 167 000 tonnes avec un accent mis sur les PDCO (Patate Douce à Chair Orange). Cela se traduit par un important programme de sélection de l'INERA sur les PDCO, qui est une importante source d'énergie mais aussi d'oligoéléments notamment en provitamine A. Elle est donc un excellent candidat pour lutter contre la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans. Cependant plus de 20 virus sont susceptibles d'infecter la patate douce dont les *Begomovirus*.

Cette étude a alors été initiée afin d'évaluer les infections virales et de contribuer à l'amélioration de la productivité de la patate douce au Burkina Faso. Plus spécifiquement à caractériser ces virus à travers une technique moléculaire de pointe qu'est la RCA (Rolling Circle Amplification) afin d'obtenir des clones complets de *Begomovirus* et de leur information génétique.

Les résultats obtenus montrent que plusieurs espèces de *Begomovirus* infectent la patate douce au Burkina Faso. Cela pourrait compromettre la durabilité de la production et donc constituer un manque à gagner sur son apport à l'amélioration des conditions sanitaires des enfants de moins de 5 ans et des femmes enceintes.

P69: Les stratégies communicationnelles de lutte contre la bilharziose à Taabo (centre de la Côte d'Ivoire) en question.

Koffi Affoué Rachel, Koffi Kra Valérie, N'guessan Dedou Gruzshca, Ferrand T Kambou,

Epousant une approche qualitative, la présente communication questionne les facteurs qui favorisent la résurgence de la bilharziose en Côte d'Ivoire, notamment dans des villages de la sous-préfecture de Taabo. En dépit de l'installation de pompes hydrauliques, les populations de cette région continuent de s'exposer aux maladies hydriques en utilisant l'eau des barrages hydroélec-

triques. Ces aménagements ont généralement comme conséquence une recrudescence de diverses parasitoses, particulièrement les schistosomiasés ou bilharziosés. Comme mesure préventive face au problème de réinfections de ces populations rurales, des programmes d'éducation à la santé ont été conduits par des Organisations Non Gouvernementales et des centres de recherche, sans grand succès. Plusieurs cas continuent d'être identifiés dans cette population rurale.

Devant cet « échec » des actions entreprises par ces différents acteurs, cette communication veut analyser les facteurs qui favorisent le maintien de cette endémie parasitaire, en se penchant sur le cas spécifique des stratégies communicationnelles effectuées par ces derniers. Les données sont collectées au moyen de l'observation directe et d'entretiens semi-directifs.

Les résultats montrent que le manque de communication entre les acteurs de l'éducation pour la santé et les populations cibles expliquent la réinfection des individus déjà traités. Plus spécifiquement, ils révèlent que leurs stratégies communicationnelles ne sont pas inclusives et adaptées aux besoins locaux des populations. Des stratégies permettant une implication de la population locale sont proposées en conclusion.

P70 : Projet de mise en place d'un laboratoire de niveau de sécurité biologique 3 au Burkina Faso.

Kagone S Thérèse, Tinto Bachirou, Dicko Amadou I, Kania Dramane, Sylvie Zida, Kabore Gaston, Yaro Seydou, Diallo Hama, Hien W. Hervé, Meda Nicolas.

Introduction

Face au risque lié à l'émergence ou à la réémergence d'une épidémie de la Maladie à Virus Ebola (MVE) hors de contrôle en Afrique de l'Ouest et particulièrement au Burkina Faso et au regard de l'expérience acquise de la gestion de l'épidémie de 2014, il est capital de renforcer les capacités de

diagnostic biologique de la MVE au sein de ces pays. D'où le projet de mise en œuvre d'un laboratoire mobile P3 au profit du Laboratoire National de Référence des Fièvres Hémorragiques Virales (LNR-FHV) du Burkina Faso.

Objectifs du projet

Contribuer à réduire le risque de morbidité liée à une éventuelle épidémie de la maladie à virus Ebola au Burkina Faso et dans la sous région. Doter le LNR-FHV de capacités de diagnostic biologique rapide, de surveillance et de recherche sur les fièvres hémorragiques virales en particulier la MVE).

Résultats attendus du projet

- Un laboratoire mobile de niveau de sécurité biologique 3 (BSL3) est installé au LNR-FHV en mars 2018;
- Le BSL3 installé est équipé pour le diagnostic de la MVE ;
- Le personnel du LNR FHV est formé correctement au diagnostic biologique de la MVE, à la coordination, à la logistique et à la maintenance d'un Laboratoire P3 ;
- Le fonctionnement optimal du Laboratoire P3 du LNR-FHV du Burkina Faso est assuré.

Conclusion

Le laboratoire mobile P3 permettra le diagnostic, la surveillance et la recherche au Burkina Faso et dans la sous-région.

Mots clefs :

Laboratoire mobile P3, LNR-FHV, Burkina Faso.

P71: Engouement pour la médecine traditionnelle analysé par l'approche des représentations sociales : cas du Grand Lomé au Togo.

Akpo Gnandi Okaté, Awesso Atiyihwè.

En Afrique Subsaharienne, on observe une forte demande de la médecine traditionnelle. Selon les statistiques, 85% des populations y ont recours. Cette médecine nourrit et enrichit progressivement la médecine moderne. L'Afrique produit ainsi des connaissances. Ces connaissances sont peu et peu

vulgarisées. L'engouement pour ces connaissances suscite le désir de savoir davantage les raisons pour la formulation des politiques de santé plus efficaces. Dans cette optique, un entretien-semi-directif a été effectué avec 210 personnes. Les données ont été analysées avec les théories des représentations sociales. Les éléments cognitifs et sociaux à l'origine de la demande et du refus des biens et services de la médecine traditionnelle sont connus. Sur la base de ces connaissances et d'autres études déjà réalisées sur la toxicité et l'efficacité de certains médicaments traditionnels, il devient nécessaire d'intégrer la médecine traditionnelle dans le système de santé des pays africains dans le cadre de la politique de « ONE HEALTH » pour des soins de santé efficaces.

Mots clés :

Engouement, représentation sociale, médecine traditionnelle.

P72: Analyse du processus d'adoption des comités des femmes utilisatrices au Mali.

Patrice Ngangue, Fatoumata Coumaré, Soumaila Laye Diakite, Abel Bicaba et Slim Haddad.

Introduction

Les comités des femmes utilisatrices (CFU) ont été mis en place au Mali pour appuyer les associations de santé communautaire dans la mobilisation de la population afin d'augmenter la fréquentation des centres de santé communautaires. Le but de cette étude est d'analyser les facteurs qui ont favorisé l'adoption des CFU dans les milieux où ils ont été implantés.

Méthodes

Une analyse thématique de contenu basée sur les construits de la théorie de diffusion des innovations de Rogers a été menée sur la base d'une revue documentaire et de 60 entrevues individuelles avec différents acteurs locaux (membres des CFUs, institutions, communautés desservies).

Résultats

Les conditions préalables à la création des CFU à savoir le contexte socio-sanitaire, le caractère novateur et le souci de changer les normes sociales ont grandement favorisé la décision d'adopter les CFU par les femmes et leurs partenaires. Par ailleurs, le choix des femmes leaders lors de la mise en place des CFU, leurs attitudes et leurs modes de communication, de même que les avantages perçus ont favorablement influencé l'adoption des CFU par la communauté. Toutefois, la compatibilité de cette innovation avec les valeurs des autres acteurs locaux (ASACO, CsCom) et sa complexité notamment pour ce qui est de la gestion financière sont des aspects qui peuvent nuire à l'acceptation des CFU s'ils ne sont pas pris en compte.

Conclusion

Les contingences locales liées au choix et au leadership des membres des CFU, l'accompagnement et le soutien des partenaires techniques et financiers, une collaboration étroite avec les autres acteurs locaux (ASACO, Cscm) sont les ingrédients d'une bonne adoption des CFU.

P73 : Retard de croissance et malnutrition aigüe sévère chez les enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso : quels facteurs sociodémographiques et économiques associés ? (Enquête de base pour l'évaluation d'impact du financement base sur les résultats au Burkina Faso).

Picbougoum T. Bernadette, Somda Serge M.A, Hien Hervé, Meda Nicolas.

Introduction :

La malnutrition des enfants et le retard de croissance est un fléau dans les pays à faibles revenus, avec un lourd tribut socio-économique. Elle comporte plusieurs facteurs associés pourtant peu étudiés au Burkina. Nous décrivons ici les facteurs affectant

l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans au Burkina Faso.

Matériel et méthode :

Une analyse secondaire des données de l'enquête de base de l'évaluation d'impact du financement basé sur les résultats (FBR) conduite d'octobre 2013 à mars 2014a été menée. L'analyse a porté sur les données nutritionnelles des enfants de 0 à 59 mois recueillies pendant l'enquête ménage.

Résultats :

Les ménages comportaient 9488 enfants de 0 à 59 mois. Le suivi de la croissance était effectué chez 21% des enfants avec un retard de croissance noté dans 24% et une malnutrition aigüe sévère (MAS) dans 11%. Nous avons pu mettre en évidence la relation entre le suivi de la croissance et l'âge de l'enfant, et le retard de croissance avec l'âge de l'enfant et la région de résidence ($p < 0,005$). Toutefois, aucune association n'était significative entre le retard de croissance avec le milieu de résidence $p = 0,764$, le niveau d'instruction $p = 0,179$ et le niveau de bien-être économique $p = 0,109$, et la MAS avec les différents facteurs.

Conclusion :

Le suivi de la croissance des enfants est dépendant de leur âge et le retard est notoire selon la région. Les actions de sensibilisation des parents devraient être associées au projet FBR pour réduire les problèmes nutritionnels.

Mots clés :

Retard de croissance, Facteurs d'influence, Nutrition enfant, Base FBR EI, Burkina Faso.

P74: Interventions obstétricales majeures et références au centre hospitalier universitaire Souro SANOU (CHUSS) de Bobo-Dioulasso. Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques.

D.A. Somé, G. Sanou, J.D.D. Sanou, H. Bationo, A. Dembélé, S. Ouattara, M. Bambara, B. Thiéba/ Bonané, B. Dao.

Objectif:

Etudier les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et le pronostic des patientes référées pour les IOM au CHUSS de Bobo-Dioulasso au cours de la période d'étude.

Méthodologie:

Il s'est agi d'une étude transversale prospective allant du 1er janvier au 31 décembre 2016. Ont été incluses toutes les patientes qui ont été référées pour interventions obstétricales majeures au CHUSS à partir de structures sanitaires de la zone de couverture du CHUSS et disposant de blocs opératoires. Les données collectées ont été saisies sur Epi Data 3.1 et analysées sur Epi Info 6.04.

Résultats:

Durant la période d'étude, 1308 IOM ont été réalisées au CHUSS parmi lesquelles 327 référées, soit 25%. Les références des structures étaient dominées par celles de Dafra (39,44%) puis de Orodara (26,90%). La principale raison des références était le bloc opératoire non fonctionnel (66,67%). La césarienne (90,83%) était la principale IOM. La durée moyenne d'hospitalisation était de 4 jours pour les patientes. Nous avons enregistré 3 décès maternels et 58 mort-nés.

Conclusion:

Les IOM représentent un motif fréquent de référence dans notre contexte de travail. L'amélioration de la prise en charge des patientes passe par une amélioration de l'environnement de travail dans les structures sanitaires périphériques que sont les CMA et les CHR.

Mots clés :

Interventions obstétricales majeures ; références ; CHUSS.

P75: Connaissance des gestes de premiers secours : enquête auprès de 460 étudiants.

Traore I. A., Barro SD, Ouattara A, Kafando TD, Kabore RAF.

Introduction

L'urgence désigne toute situation pathologique qui nécessite une prise en charge rapide et adaptée. Le but de notre travail était d'évaluer les connaissances des étudiants de l'université Ouaga I Pr Joseph Ki-Zerbo sur les gestes de premiers secours en cas d'urgence.

Méthodologie:

Etude transversale, descriptive et analytique par questionnaire auto-administré qui s'est déroulée sur cinq mois de Juin à Octobre 2017 dans le campus de l'université de Ouagadougou ainsi que les cités universitaires.

Résultats:

Durant la période d'étude, 460 étudiants ont été interrogés dont 5,9% avait bénéficié d'une formation sur les gestes de premiers secours. Moins d'un tiers des étudiants déclarait avoir déjà fait face à une situation d'urgence. La séquence des actes à effectuer devant une situation d'urgence était connue de 21,5% des étudiants. La technique de la PLS, de la MH et de la ventilation bouche à bouche était connue respectivement de 11,3% ; 1,5% et 0,4%. Aucun étudiant ne connaissait la technique du MCE et de la RCPB. La majeure partie des étudiants n'avait jamais entendu parler du défibrillateur. Les scores cumulés de connaissances théoriques devant certaines situations d'urgence et des gestes de premiers secours étaient compris respectivement dans l'intervalle [2 ; 8]. Il existait un lien statistiquement significatif entre les scores cumulés de connaissances théoriques et la formation en secourisme.

Conclusion:

les connaissances théoriques des étudiants de l'université Ouaga I, Pr Joseph Ki-Zerbo sont peu satisfaisantes surtout pour les techniques des gestes de premiers secours.

Mots Clés:

Gestes de premiers secours- connaissance-étudiants- Ouagadougou.

des personnes vivant avec le VIH au cours de leur suivi biologique.

Rokiatou S. Henry, Sanou Guillaume, Kima Apollinaire, Sougue Serge, Ouedraogo N. Issa, Yves Traore.

L'infection à VIH est responsable de nombreuses anomalies cellulaires et fonctionnelles dans les lignées lymphocytaires donc, dans la réponse immunologique.

Les lymphocytes T Reg sont des lymphocytes T CD4+ qui jouent un rôle central dans la régulation du système immunitaire. L'impact de cette population clé dans le système immunitaire du PVVIH ainsi que dans l'évolution de la maladie est importante.

L'évolution des T Régulateurs, chez les individus infectés par le VIH ainsi que l'influence que pourrait avoir le traitement anti rétroviral (TARV) sur elle, ont été l'objet de cette étude.

Après leur consentement éclairé obtenu, les sujets PVVIH Positifs éligibles ont été recrutés au sein de l'association communautaire ALAVI chargée de leur prise en charge (thérapeutique, biologique et psychologique). Une cohorte de sujets VIH Négatif a également été recrutée. Le suivi c'est déroulé durant 6 mois au cours desquels l'immunophénotypage des lymphocytes d'intérêt a été réalisé par cytométrie en flux ainsi que le bilan biochimique et hématologique des PVVIH.

Les résultats préliminaires obtenus ont permis de mettre en exergue la place cruciale qu'occupe le monde communautaire dans le processus de prise en charge globale. Ils suggèrent également la nécessité de procéder à l'évaluation plus approfondie du système immunitaire avant et surtout durant la mise en œuvre de tout traitement ARV.

Les nouvelles approches thérapeutiques telles que l'immunothérapie nécessitent également la maîtrise du profil immunologique pré et post thérapeutique des PVVIH.

P75 bis : Monitoring des sous populations lymphocytaires T REG (CD4+CD25+FOXP3) et CD19+ chez

Journée du Vendredi 11 Mai 2018

P76 : Le processus de gestion de données d'une enquête en santé.

Mimbouré Yara ; Serge M.A. Somda ;Ibrahima Diallo ; Armel Soubeiga ; Yacouba Kone ;Amadou Kaba I; Sidi S. K. Traore ; Edwige E. I. OuattaraI ;Badolo Hermann, Leticia SakanaI ; Bernadette Picbougoum ; Clarisse Gouem ; John Sawadogo; Aziz Sie ;Hervé Hien.

Introduction

La gestion de données de grandes enquêtes fait intégrante de composantes de la production de connaissances de qualité pour une prise de décision éclairée. Cependant le processus est complexe et peu documenté pour éclairer les futures interventions en santé publique. A travers cette étude, nous nous proposons de décrire le processus de gestion de données pendant l'enquête finale pour l'Evaluation d'Impact de Financement Basé sur les Résultats réalisée au Burkina Faso en 2017.

Matériels et méthodes

L'étude a été réalisée dans 6 régions et elle avait 2 composantes. Une composante formation sanitaire, comptant 24 districts et 573 formations sanitaires. Une composante ménage comptant 8 182 ménages répartis dans 563 villages. Les questionnaires comportaient 18 modules regroupant 1 380 variables. Pour mesurer la gestion des données une stratégie à deux niveaux a été mise en œuvre : l'Assurance qualité et le Contrôle de qualité.

Résultats

La gestion de données a été faite par une des équipes du Centre MURAZ. Les données ont été collectées de façon numérique avec des outils harmonisés et synchronisés. Ceux-ci fonctionnant à l'aide d'un mécanisme performant. La gestion des informations collectées était quotidienne grâce à un système de transfert de données entre les agents de collecte et leur superviseur. Un système de synchronisation avec plusieurs serveurs dont certains délocalisés a été mis en place avec des utilisateurs possédant des droits d'accès selon le niveau d'accréditation.

Conclusion

Notre méthodologie de gestion nous a permis d'anticiper l'étape de nettoyage de données et d'avoir les données de meilleure qualité. Elle peut être un modèle de data management des projets de recherche.

Mots clés:

Gestion des données ; Assurance Qualité ; Contrôle de Qualité ; Collecte Mobile.

P77 : Suppurations post césariennes à Boromo : Impact du débarbadage et la suppression de l'antibioprophylaxie post opératoire.

Kouraogo B, Komboigo-Savadogo BE, Kouraogo S, Kaboré S, Karama R, Somé Der A

Objectif:

Déterminer l'impact du débarbadage et de la suppression de l'antibioprophylaxie post opératoire dans la survenue des suppurations pariétales post césariennes à l'hôpital du district de Boromo

Méthodologie :

il s'est agi d'une étude transversale à collecte rétrospective du 1er août au 30 novembre 2016 où le rasage pubien et l'antibioprophylaxie systématique post opératoire étaient pratiqués (groupe 1) et prospective du 1er janvier au 31 mai 2017 où le rasage pubien et l'antibioprophylaxie systématique post opératoire n'étaient pas pratiqués (groupe 2). L'étude a concerné les patientes ayant bénéficié d'une césarienne et qui n'avaient pas de rupture des membranes de plus de 12 heures ni de rupture utérine. L'analyse des données a été faite à l'aide du logiciel Epi Info version 6.0 avec un test statistique au seuil de signification $p < 0,05$.

Résultats :

Au total, 108 patientes ont été incluses dans le groupe 1 et 92 dans l'autre. L'âge moyen dans le groupe 1 était de 25,4 ans et celui du groupe 2 était de 28,2 ans. Les patientes étaient majoritairement non scolarisées dans les deux groupes : respectivement 95% et 92%. Les cas de suppurations étaient significativement plus élevés dans le groupe 1

(12%) que dans le groupe 2 (7,6%), avec $p=0,001$.

Conclusion :

Même dans un hôpital de district, il survient moins de suppurations chez les césariées quand elles ont été débarbadées et n'ont reçu aucune antibioprofylaxie postopératoire.

Mots clés :

Débarbadage, antibioprofylaxie, césarienne, suppurations pariétales, hôpital de district.

P78 : Etude des facteurs expliquant la survenue du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois dans le contexte de la mise en œuvre de la Chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) dans le district sanitaire de Solenzo en 2017.

K. Bakouan, W. Ouedraogo, R. Zoma, L. Kassa, S. Kabore, R. Karama

Introduction:

Le paludisme demeure de nos jours un problème de santé publique du fait de sa morbidité et sa mortalité élevées. Face à cette situation plusieurs stratégies ont été développées par le Ministère de la santé. Le district sanitaire de Solenzo qui met en œuvre les interventions recommandées y compris la campagne CPS en 2016.

Matériel et méthode :

Il s'agit d'une étude transversale à visée descriptive ciblant les enfants de 3 à 59 mois atteints de paludisme.

Résultats :

Quatre-vingt-quatre virgule trente-trois des mères ou leur enfants ont reçu des MILDA en 2016 ou en distribution de routine en 2017 avec 71,81% qui dorment régulièrement sous MILDA. La majorité (84,45%) des enfants cibles a bénéficié de la CPS avec 96,97% [81,49 ; 96,80] au 1er cycle, 96,97% [81,49 ; 86,80] au 2ème cycle, 92% [68,30 ; 74,83] au 3ème cycle et 92,90% [39,54 ; 46,70] ayant reçu trois doses. Les

principales raisons retrouvées pour les enfants malades étaient les doses incomplètes (45,18%) et les effets secondaires (27,41%).

Conclusion :

Cette étude dans le district sanitaire de Solenzo a montré que la prise incomplète de la SP/AQ pendant la CPS avec le non-respect des intervalles d'administration sont entre autres les facteurs qui pourraient expliquer la survenue du paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois malgré la CPS.

Mots clés :

Chimio-prévention du paludisme saisonnier, enfants de moins de 3 à 59 mois, paludisme grave, létalité.

P79 : Performances des distributeurs communautaires dans le cadre de la chimio-prévention du paludisme saisonnier au Burkina Faso.

Antarou Ly, Luc Sermé, Gael Chetaille, Abel Bicaba et Slim Haddad

Introduction

Les distributeurs communautaires (DC) sont chargés de la mise en œuvre de la chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) dans les ménages au Burkina Faso. Les tâches qui leur sont confiées dans le cadre de cette intervention sont exigeantes. L'étude vise à évaluer les performances des distributeurs communautaires au décours des formations effectuées par les responsables du programme au début de la campagne et lors du quatrième passage de la CPS, et à identifier les facteurs associés à l'évolution de leurs performances.

Méthode

C'est une étude longitudinale qui incluait tous les DC (n=424) des 23 CSDS du district sanitaire de Boulsa en 2017. La performance des distributeurs communautaires a été évaluée en pourcentage de points en utilisant un score composite allant de 0 à 26 points. Un modèle linéaire mixte a été utilisé pour identifier les facteurs associés et tenir compte de la structure hiérarchique du devis.

Résultats

Au début de la campagne, les DC affichaient un niveau de connaissance globale estimé à 88,4% de bonnes réponses. Une progression de 3,7 points de pourcentage a également été observée à la fin de la campagne. Le niveau de connaissance globale variait légèrement selon l'âge, le sexe, le niveau d'instruction ou l'expérience des DC. Aucune des différences constatées entre strates de DC n'était toutefois statistiquement significative.

Conclusion

La performance des DC sur les pratiques de la CPSse sont améliorées dans le temps. Des efforts doivent être faits pour maintenir cette tendance.

P80: Sensibilité in vitro des isolats de Plasmodium falciparum à la chloroquine, dihydroartémisinine, pyronaridine et piperaquine au Burkina Faso.

Aminata Fofana, Rakiswendé Serge Yerbanga, Fabrice Somé Anyirékun, Issaka Zongo, Yves-Daniel Comparoré, Frédéric Nikiéma, Nouhoun Barry, Nahomie Kaboré, Zachari Kabré, Stéphane Picot, Abdoulaye Djimé et Jean-Bosco Ouédraogo.

L'émergence de la résistance de Plasmodium falciparum aux dérivés d'artémisinine en Asie du Sud-Est compromet l'ensemble des efforts consentis dans la lutte contre le paludisme. Cette résistance pourrait se propager en Afrique comme ce fut le cas avec la résistance à la chloroquine et à la sulfadoxine-pyriméthamine. La présente étude évalue la sensibilité in vitro de Plasmodium falciparum aux dérivés d'artémisinine ainsi qu'aux médicaments partenaires à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Notre étude a bénéficié de prélèvements veineux des patients d'une étude d'essai clinique pour tester la sensibilité in vitro de Plasmodium falciparum en présence de concentrations croissantes de la Chloroquine, la Dihydroartémisinine, la Luméfantine, la Pyronaridine et la Piperaquine par la méthode colorimétrique HRP2.

Au total, 20 isolats de Plasmodium falciparum ont été maintenus en culture in vitro pendant 72 heures. Les résultats obtenus après ELISA et lectures des densités optiques (DO) ne sont pas interprétables pour une grande majorité des isolats collectés.

En dépit des difficultés techniques, l'évaluation in vitro de la sensibilité de Plasmodium falciparum aux antipaludiques demeure d'une grande nécessité.

Mots clés :

P. falciparum, médicament antipaludiques, résistance, Burkina Faso.

P81: Lutte contre les Maladies à Transmission Vectorielle : état des lieux de 30 études réalisées au Centre d'Entomologie Médicale et Vétérinaire de Côte d'Ivoire (Burkina).

N'guessan Gnagoran Kouakou Daniel

Introduction

La Côte d'Ivoire subit le fardeau de 10 Maladies Tropicales Négligées (MTN) endémiques en plus du paludisme (PNDS, 2016). Le Centre d'Entomologie Médicale et Vétérinaire (CEMV) est un instrument essentiel dans la lutte contre les Maladies à Transmission Vectorielle (MTV) qui touchent l'homme et l'animal. La présente communication vise à faire l'état des lieux des mémoires de Masters II de 2006 à 2017 du CEMV. L'objectif est d'évaluer l'impact des études à répondre aux problématiques actuelles des MTV.

Matériel et méthode

L'étude porte sur 30 mémoires sélectionnés dans la bibliothèque du CEMV. L'analyse de contenu est conduite à partir du corpus selon les rubriques suivantes: thèmes, problèmes, méthodes de recherche et résultats en termes d'acquis, d'obstacles et de perspectives dans la lutte contre les MTV.

Résultats

Les résultats instruisent sur l'importance et la nécessité d'évaluer les interactions entre les insectes vecteurs de maladies humaines et animales, leurs hôtes, les pathogènes qu'ils transmettent et l'environnement où

ils se développent. On note, une faible évaluation du niveau de connaissances et des comportements des populations en lien avec les vecteurs, les maladies et l'environnement.

Conclusion

La recherche de solutions nécessite de comprendre et d'intégrer les facteurs environnementaux et sociaux qui déterminent l'épidémiologie et la répartition de ces maladies.

P82 : Diversité saisonnière des arthropodes à Thiérola un village rural du Mali.

Alpha Seydou Yaro, Adama Dao, Makan Camara, Bernard Sodio, Moussa Diallo, Djibril Samake, Zana L Sanogo, Roy Faiman and Tovi Lehmann.

Habituellement dans les pays sub-sahariens d'Afrique, les chercheurs ne parlent d'arthropodes que pour évoquer leurs rôles vecteurs de maladies ou de dévastateurs de cultures. En réalité au-delà des multiples inconvénients pour les quels ils sont incriminés, les arthropodes jouent un rôle très important pour l'équilibre des écosystèmes et la richesse de la biodiversité. La présente étude avait pour but de constater la diversité saisonnière des arthropodes dans le village rural de Thiérola au Mali. Pour l'échantillonnage, un suivi longitudinal à passages mensuels transversaux de mars 2016 à janvier 2018 à été faite sans interruption en utilisant des pièges moustiquaires. Les arthropodes capturés ont été réparti par Ordre (selon une classification taxonomique). Parmi les 1886 arthropodes capturés, tous les individus étaient des insectes, sauf les acariens (0,3%) et les arachnides (0,4%). De ces insectes, les diptères (68%) étaient largement plus fréquents, puis suivent respectivement : les coléoptères (10,3%), les hyménoptères (8%), les hémiptères (5,2%), les lépidoptères (5,2%) les orthoptères (0,3%), les dermoptères (1%), les odonates (0,3%), les isoptères (0,2%) et les dictyoptères (0,2%). Les données globales montrent que les arthropodes sont présents en toute saison dans la zone d'étude mais à

des proportions variables et élevées du début de la saison des pluies à la fin de la récolte. Cette étude a permis de montrer la diversité des arthropodes qui colonisent l'environnement du village d'étude et la composition de l'entomofaune locale.

P83: Contribution à l'amélioration du système de référence/évacuation des urgences obstétricales du district sanitaire de Macina (Mali).

Safouna Diakite.

Les évacuations obstétricales constituent non seulement un problème médical mais aussi de santé publique. L'objectif général de notre étude était d'évaluer les résultats du système de référence/évacuation des urgences obstétricales dans le district sanitaire de Macina de 2011 à 2015. Cette étude descriptive et transversale a été suivie d'une méthode de résolution de problème.

Au total 1926 femmes ont été recensées dont 86% de femmes évacuées ; l'âge moyen des femmes était de 26 ans $\pm 7,4$; la létalité hospitalière était de 1,6%. Le taux de contribution global à la caisse de solidarité est passé de 0% en 2011 à 100% en 2015. Selon nos critères de jugement le système a été jugé peu performant en 2011 et performant depuis 2012. Malgré ces résultats prometteurs le système connaît beaucoup de difficultés parmi lesquelles la faible référence/évacuation des urgences obstétricales sur l'hôpital Nianakoro Fomba de Ségou.

Un plan d'action a été élaboré à cet effet pour intégrer le financement de la 2ème référence sur l'hôpital de Ségou dans le cadre conceptuel de la référence/évacuation pour la résolution du problème.

P84 : Vulgarisation et mise en œuvre des résultats de recherche en ethnomédecine : Les pratiques probantes pour une ethnomédecine sûre.

Akpo Gnandi Okaté.

Au Togo, comme partout en Afrique Subsaharienne, les populations s'engouent pour la médecine traditionnelle encore appelée l'ethnomédecine. Celle-ci utilise souvent les organes de plantes et d'animaux pour soigner les malades. La pratique n'est pas sans risque sur la biologie des usagers et sur l'écologie de leur environnement. Les statistiques estiment entre 80 et 85% les populations africaines qui y ont recours. Pour mieux comprendre cette médecine, plusieurs travaux ont été réalisés. Ils ont montré l'efficacité de la médecine traditionnelle, les griefs contre elle, les facteurs qui guident les populations à y recourir, les risques de la déforestation et de la disparition de certaines espèces animales. Les résultats de ces recherches sont peu vulgarisés et pas suffisamment utilisés. Cet écrit propose un mécanisme de promotion des recherches, d'implication communautaire, de vulgarisation et de mise en œuvre des connaissances probantes de l'ethnomédecine. Le concept est inspiré de la Santé Publique Fondée sur les Preuves. La vulgarisation est nécessaire pour des politiques de santé, des soins de qualité en ethnomédecine et l'intégration de cette médecine dans le système national de santé.

Mots clés :

Ethnomédecine, médecine traditionnelle, pratiques probantes, vulgarisation.

P85 : Evaluation de la capacité des anticorps à éliminer les antigènes, à travers un test de micro-agglutination de vaccin subunitaire polyvalent contre la colibacillose des poulets de chair ; serotype : o1 , o2 , o78.

F .A Faradji, D. Traoré, K. Maïga, A. H Babana; Lin Weijing, Liu Fuan.

Après étude et obtention d'un vaccin polyvalent constitué de glycoprotéines capsulaires des trois formes pathogènes d'Escherichia coli chez les poulets de chair :O1 , O2 , O78 , il a été menées d'autres études supplémentaires, afin de se rassurer

du degré d'innocuité et d'efficacité du vaccin. Le travail a été rendu possible par un test de micro-agglutination entre la masse capsulaire des souches étudiées, et du sérum obtenu chez des lapins immunisés avec les mêmes souches.

Le vaccin de sous-unitaire trivalent a servi pour immuniser des lapins adolescents physiologiquement sains ; avec une concentration de (6x10⁸ UFC). Chaque lapin a reçu 1ml par tête et par échéance. L'immunisation a été faite en trois échéances : à la première échéance, l'on a ajouté aux vaccins, du folin complet comme adjuvant ensuite, l'injection a eu lieu dans la plante des pattes arrière et sous les aisselles. Concernant les deux dernières échéances, l'on a ajouté du folin incomplet comme adjuvant, l'injection était sous-cutané au niveau de l'abdomen. La première et la deuxième échéance sont distantes de quatre semaines ; la deuxième et la troisième échéance sont distantes de deux semaines. Une semaine après la troisième échéance, l'on a procédé à une prise de sang veineux, pour ensuite en extraire le sérum. A l'aide de la méthode d'agglutination microscopique, l'on a évalué l'effet produit, et après du sang a été pris au niveau du cœur et en extraire le sérum qui a été conservé pour utilisation ultérieure.

A l'aide de dilution des antigènes de 101 à 1012, l'on a procédé à une micro agglutination séparée des antigènes avec les sérums positifs obtenus. Anticorps de vaccin sous-unitaire ; O1 : 25, O2 : 24, O78 : 23.

Anticorps de vaccin mort à bactéries O1 : 25, O2 : 23, O78 : 24

Mots clé :

Vaccin, Escherichia coli, capsule, glycoprotéine, réaction de micro-agglutination, lapi.

P86 : Propriétés anti-inflammatoires d'extraits de feuilles de Saba senegalensis(A.DC) Pichon (Apocynaceae), plante utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso.

Mohamed Bonewendé Belemilga, Mathieu Nitiema, Noufou Ouedraogo, Lazare Belemnaba, Aristide Traore, Sylvin Ouedraogo, Innocent Pierre Guissou.

Introduction:

Saba senegalensis(A.DC) Pichon (Apocynaceae) est utilisée dans la médecine traditionnelle au Burkina Faso. Des fractions de l'extrait aqueux et du macéré hydroéthanolique de la plante ont fait l'objet d'étude de propriétés anti-inflammatoires.

Materiels et méthodes :

Le matériel végétal est constitué de feuilles de *Saba senegalensis*. Le screening phytochimique a été réalisé selon la méthode de Ciuleiet al.(1982). Les tests anti-oedémateux à la carragénine et celui analgésique à l'acide acétique ont été réalisés. Les standards étaient l'acide acétylsalicylique et le paracétamol.

Résultats :

Le screening phytochimique a révélé la présence de composés tels les tanins, les saponosides, les flavonoïdes, les glucosides stéroïdiques et triterpéniques. Les résultats de l'administration intra péritonéale de l'extrait hydroéthanolique présentent une meilleure inhibition sur l'ensemble des temps mesurés. En effet, aux différentes doses de 200 mg/kg et 400 mg/kg il a présenté des pourcentages d'inhibitions respectivement de 60,87 % et 74,65 % à la cinquième heure. Pour le test analgésique, le macéré hydroéthanolique a présenté une meilleure réduction de la douleur par rapport au décoté aqueux avec un effet maximum de 77.28 % à la 400 mg/kg. La forte présence des composés phénoliques pourrait expliquer les propriétés anti-inflammatoires de ces deux extraits.

Conclusion :

Les feuilles de *Saba senegalensis* possèdent ainsi des effets anti-oedémateux et analgésiques qui justifient leurs utilisations contre les inflammations et comme tonifiant en médecine traditionnelle.

Mots clés:

Saba senegalensis Anti-inflammatoire-Screening phytochimique - Burkina Faso.

P87 : L'infertilité du couple au CHUSS : aspects cliniques, approches étiologiques et thérapeutiques.

Quattara S., Ilboudo N., Somé D.A., Dembélé A., Bambara M.

Objectifs :

étudier le profil épidémiologique, clinique, étiologique et thérapeutique de l'infertilité du couple au CHUSS du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2014.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive à collecte rétrospective sur 2 ans et a concerné 250 patientes. Ont été inclus les couples qui ont consulté pour désir de grossesse avec ou sans autre motifs, ou algies pelviennes et chez qui le diagnostic d'infertilité a été retenu. Nous avons fait un échantillonnage aléatoire avec une taille d'échantillon minimale de 216 cas.

Résultats :

La prévalence hospitalière de l'infertilité était de 18,72%. La durée moyenne de vie de couple était de 78,15 mois avec des extrêmes de 24 et 360 mois. Les principaux motifs de consultations étaient désir de grossesse (69,60%), algies pelviennes et désir de grossesse (24%), algies pelviennes (6,40%). Il s'agissait d'infertilité primaire dans 34% des cas et d'infertilité secondaire dans 66% des cas. Une étiologie de l'infertilité a été retrouvée dans 203 cas : elle était féminine dans 74,40% des cas, et masculine dans 25,60% des cas. L'approche thérapeutique était basée sur les conseils, les traitements anti-infectieux, les traitements hormonaux et la chirurgie utéro-tubaires.

Conclusion :

l'infertilité du couple est un problème quotidien dans les activités de notre service. Les causes infectieuses occupent une place importante. La prise en charge est souvent longue et difficile pour le praticien et pour le couple. L'accent doit être mis sur les mesures de préventions.

Mots clés :

Infertilité, étiologies, traitement, CHU Bobo-Dioulasso.

P88 : Connaissances des agents de santé de la ville de Bobo-Dioulasso sur la drépanocytose.

Kyelem CG, Bokoum-Sié S, Kissou-Dakouré S-La, Traoré-Zoungrana C, Sawadogo S, Savadogo-Traoré H, Yaméogo Tm, Ouédraogo Sm; Kafando Empo.

Introduction

La drépanocytose constitue un problème mondial de santé publique. Au Burkina Faso, tout personnel médical ou paramédical, peut être amené à prendre en charge un patient drépanocytaire.

L'objectif de l'étude était de déterminer le niveau de connaissances du personnel de santé de la ville de Bobo-Dioulasso sur la drépanocytose.

Méthodes

Etude transversale descriptive, de décembre 2015 à février 2016. Elle a consisté en l'auto-remplissage d'un questionnaire par les agents de santé consentants, présents dans les structures sanitaires de Bobo-Dioulasso (CHUSS, 2 CMA, 3 cliniques privées) au moment de l'enquête. Pour l'appréciation des connaissances, des scores ont été attribués aux différentes réponses, puis évalués selon un barème préétabli.

Résultats

Au total 335 agents ont été inclus. Le sex ratio était de 1,9 et l'âge moyen de 39,1±9,2 ans. Le personnel paramédical représentait 63,3% de l'effectif et était celui qui n'avait majoritairement pas reçu de formation sur la drépanocytose (44,7%). Les niveaux de connaissance sur l'épidémiologie et l'étiopathogénie de la drépanocytose étaient globalement moyens (respectivement 79,3% et 51,8% de réponses moyennes) ; celui sur les formes de syndromes drépanocytaires majeurs était insuffisant (84,2% de réponses insuffisantes). Les médecins pédiatres étaient ceux qui avaient le meilleur niveau de connaissances comparativement aux autres catégories professionnelles.

Conclusion

Il existe des insuffisances sur les connaissances de la drépanocytose par les agents de

santé de la ville de Bobo-Dioulasso. Elles peuvent être améliorées, notamment par des actions de formation et de sensibilisation.

P89 : "Zéro décès dû au paludisme en 2015" : un objectif basé sur de mauvais indicateurs. Illustration avec les pays Sahéliens.

Karim Derra, Halidou Tinto, Umberto D'Alessandro, Annette Erhart, Philippe Bocquier.

Introduction

Le taux de mortalité attribuable au paludisme a baissé de 45% entre 2000 et 2010 dans le monde, passant de 47 à 26 pour 100 000 personnes à risque selon les estimations de l'OMS. Une avancée significative qui a conduit le Partenariat Roll Back Malaria (RBM) à mettre à jour ses objectifs dont le premier est de réduire à zéro le nombre de décès dus au paludisme dans le monde d'ici à 2015. Cependant, en 2015 l'OMS estimait près de 429 000 décès dus au paludisme, qui reste donc un problème de santé publique majeure pour la plus part des pays endémiques, essentiellement d'Afrique sub-saharienne.

L'objectif de cette communication est de montrer que finalement l'objectif « zéro décès dû au paludisme en 2015 » n'a pas été construit avec de bonnes estimations. Nous allons illustrer cela avec les données de pays sahéliens.

Matériel et Méthode

Une revue systématique sur l'estimation de la mortalité due au paludisme dans les pays sahéliens a été conduite sur la période Janvier 1990 à Juin 2014. Les critères de sélection des études étaient d'avoir au moins 2 des 3 indicateurs d'estimations de la mortalité palustre suivants : (i) pourcentage des décès palustres; (ii) taux de mortalité palustre ; (iii) taux de mortalité toutes causes confondues. Les statistiques des études retenues ont été examinées (méta-analyse), les méthodes et les sources de données ont été comparées et leurs implications ont été discutées.

Résultats

Parmi les 598 articles examinés de l'ensemble des pays sahéliens, seulement 15 articles (peer-review) ont été sélectionnés pour 2 pays : Burkina Faso et Sénégal. L'essentiel des études proviennent des observatoires de population, sont focalisées sur les enfants < 5ans, et ont utilisées les données des autopsies verbales. Les données hospitalières surestiment la part des décès palustres comparées aux données en « community-based » ; Les modèles surestiment la mortalité attribuable au paludisme comparée l'approche en « community-based ».

Conclusion

En dépit du consensus général sur sa baisse, cette étude confirme l'incertitude qui entoure la mesure de la mortalité due au paludisme dans les pays endémiques en l'absence de mesures directes et précises en matière de données sur les causes spécifiques de décès. Il est aujourd'hui crucial trouver une approche plus consensuel et rigoureuse qui fait une triangularisation des méthodes et données existantes pour pouvoir estimer de façon optimale cette mortalité palustre. Ce qui permettra de mettre en œuvre et de surveiller l'efficacité des différentes programmes en matière de lutte antipaludique qui sauveront de millions de vie dans un contexte de ressources limités des pays endémiques.

P90 : Facteurs liés au leadership au sein d'une équipe cadre de district (ECD) : la prise de décision et la communication, des fonctions managériales essentielles.

Meda Ziemlé Clément, Hien Hervé, Kabore Souleymane, Youl Yéri Sylvie, Sakana Leticia, Karama Robert, Ouattara Oumar, Siribie Boubacar, Ouédraogo Aziz, Sougue Salif, Savadogo G Léon, Sombie Issiaka.

Introduction :

Pour plus de performances, le management et le leadership occupent une place importante dans la vie d'une structure tant de par ses fonctions séquentielles que continues. Le présent article avait objectif d'identifier les facteurs liés au leadership au sein d'une équipe cadre de district (ECD).

Matériel et méthodes :

Il 'est agi d'une étude transversale à visée analytique conduite en 2014 et 2015 au niveau des districts sanitaires des régions sanitaires de la Boucle du Mouhoun et des Hauts Bassins, Burkina Faso. Il a été collecté les données sociodémographiques et professionnelles des membres ECD, les scores relatifs) la communication, à la prise de décision et au leadership. Par régression linéaire, il a été identifié les facteurs liés au leadership.

Résultats :

Au total 64 membres ECD des 14 districts sanitaires ont été objet de la présente étude. L'âge moyen était de 37,1[35,8-38,5] ans avec une ancienneté moyenne au district de 48,2 [37,9-58,5] mois et une ancienneté moyenne en tant que membre ECD de 29,5 [24,2-34,8]. Aussi, 54,7% des membres ECD enquêtés étaient prestataires de soins. Le score de leadership était 63,8 [62,6-65,1] pour un total possible allant de 18 à 90. Le score de prise de décision était 63,9 [62,1-65,8] pour un total possible allant de 18 à 90. Le score de communication était 55,5 [53,9-57,0] pour un total possible allant de 15 à 75. En analyse univariée, les facteurs liés au leadership étaient le score de prise de décision ($p < 0,0001$) et la communication ($p = 0,052$). En analyse multivariée, les facteurs liés au leadership étaient le score de prise de décision ($p = 0,005$).

Conclusion :

Fort d'un leadership renforcé, les fonctions managériales continues (prise de décision et communication) doivent être au cœur du management des district sanitaires.

Mots clés :

Management, leadership, Afrique, communication, prise de decision;

P91 : Planification familiale et représentations sociales en milieu communautaire de Koumantou dans le cercle de Bougouni (région de Sikasso au Mali).

Kone Kassoum.

Introduction

Au Mali les besoins non satisfaits en matière de planification familiale (PF) restent élevés surtout en milieu rural (26,5%). L'étude visait à analyser les représentations sociales des populations de Koumantou de la planification familiale.

Matériel et Méthode

Il s'agissait d'une étude transversale, qualitative qui s'est déroulée en 2016, dans la commune rurale de Koumantou. Nous avons réalisé des entretiens individuels et des focus groupes.

Résultats

L'étude a concerné 218 personnes: 32 époux, 32 épouses, 12 leaders communautaires et 24 agents de santé et d'intervenants locaux en santé en entretien individuel et 59 femmes en âge de procréer et 59 vieilles femmes en focus groupe. Les agents de santé étaient majoritairement de niveau primaire, les autres enquêtés étaient en majorité sans instruction. Les communautés enquêtées étaient plus favorables à l'espace des naissances qu'à la limitation. L'accessibilité physique et financière aux services de planification familiale, l'attitude des agents de santé, l'environnement familial et social sont les facteurs contributifs au faible taux d'adoption de la pratique. L'étude a révélé une attitude ambivalente des communautés entre « espacer les naissances » et « avoir beaucoup d'enfants ». La PF fait l'objet de représentations qui contribuent à construire un sentiment de risques d'effets secondaires et d'insécurité. L'étude n'a pas conclu à une appropriation de la pratique par les populations.

Conclusion :

Pour l'émergence de représentations favorables, il faut inscrire les activités de la PF dans une approche plus sociologique qui utilise des stratégies basées sur la communauté.

Mots clés :

Planification familiale, représentations sociales.

P92 : Analyse de la situation du programme élargi de vaccination (PEV) dans une commune de Bamako.

Mamadou Oumar Cisse, Claude Patricia Epopa, Dr Habiyata Maïga, Fanta Sangho, Aminata Sidibe, Yaya Togo, Bassirou Doumbia, Hamadoun Sangho.

Introduction

En matière de prévention, la vaccination est l'action la plus sûre et la plus efficace de ce siècle. Depuis 1974, elle a permis d'éviter 2 à 3 millions de décès liés à des maladies infectieuses évitables par la vaccination. L'atteinte l'objectif principal de la vaccination est liée à la qualité et à la validité des vaccins du fabricant à l'enfant. L'étude visait à analyser la situation du PEV en commune II du district de Bamako.

Méthode :

L'étude était transversale et descriptive, elle s'est déroulée de janvier à février 2013 dans 9 centres de santé. Etaient inclus 10 responsables, 20 vaccinateurs, le matériel de la chaîne de froid, d'injection et les supports. La saisie et l'analyse des données ont été faites sur Word, Excel et Epi info 7.

Résultats :

Avait reçu une formation initiale 86 % des agents (26/30) parmi lesquels 55% (17/30) étaient des aides-soignants. Les réfrigérateurs étaient disponibles dans 90% des centres (8/9) et fonctionnels dans 92% (8/9) dont 75% conformes aux normes. Les conditions de transport des vaccins n'étaient pas maîtrisées par 66,66% des agents. La température était correcte dans 77,78% des centres. Les capacités de stockage suffisantes partout et celle de congélation était à 77,77%. Les seringues et les boîtes de sécurité étaient suffisantes partout. Les pratiques à risque étaient évitées mais la politique de flacons entamés n'était pas maîtrisée. Les Manifestations Post Vaccinales Indésirables étaient enregistrées par 16% des agents et l'incinération se faisait sur un autre site ce qui n'est pas sans risque.

Conclusion :

Des insuffisances ont été relevées dans la gestion des MPI et des déchets. Nous recommandons le renforcement des capacités du programme.

Mots-clés :

Analyse, Programme Elargi de Vaccination, Mali.

P93 : Connaissance et pratiques des prestataires sur la surveillance de l'accouchée dans sept (07) hopitaux de référence de ouagadougou.

Tougma A P, Some D, Ouattara S, Yameogo B, Thieba B, Dao B.

Objectifs

Evaluer les connaissances et les compétences des agents de santé sur la surveillance de l'accouchée dans des hôpitaux de référence : Chu-Yo, Cma Kossodo, Cma Bogodogo, Cma Pissy, Cma Paul Xi, Cma Schiphra, Hopital Saint Camille.

Méthodologie

Il s'est agi d'une évaluation des connaissances et pratiques de la surveillance de l'accouchée dans des hôpitaux de référence de septembre 2015 à Juillet 2016.

Résultats

Les sages-femmes et les maïeuticiens d'Etat étaient les plus représentés dans cette évaluation, soit 92% des prestataires. Le rythme de surveillance de l'accouchée, « Toutes les 15 minutes les deux (2) premières heures » avait été cité par 68 prestataires soit une fréquence de 55,28%. La connaissance des prestataires variait de 39,02% pour la prise de la fréquence cardiaque à 95,12% pour la vérification du saignement. Le globe utérin avait été vérifié par 118 prestataires, au cours de la surveillance de l'accouchée, le saignement par 117 prestataires.

Conclusion

Ce travail a ainsi permis de mettre en évidence, les insuffisances de connaissance et de compétence sur la surveillance de l'accouchée dans ces maternités. Il en découle une nécessité de renforcer la formation de base des prestataires sur la surveillance de l'accouchée

Mots clés:

Prestataires – accouchée – surveillance.

P94 : Mobiliser les acteurs intervenant dans la prise en charge médico-sociale des personnes âgées à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso : l'expérience du Projet interuniversitaire ciblé sur les personnes âgées au Burkina Faso (PIC/PABF).

Blahima Konate, Abdramane Berthe, Issiaka Bamba, Maimouna Sanou, Lalla Berthe/Sanou, Cécile Ouattara, Hervé Hien, Fatoumata Tou, Moussa Ouattara, Seydou Ouattara, Maxime Drabo, Fatoumata Badini-Kinda, Jean Macq, Abraham Franssen

Introduction :

Plusieurs acteurs interviennent dans la prise en charge médicosociale des personnes âgées (PA) à Bobo-Dioulasso, mais collaborent peu. L'objectif de cette communication est de présenter une expérience de mobilisation sociale de ces acteurs.

Matériel et Méthode :

La méthode d'analyse en groupe a été utilisée d'avril-mai 2016. Elle a réuni autour d'une même table les PA, les professionnels de l'action sociale et de la santé et des chercheurs. Ils ont analysé ensemble le problème et proposé des solutions à partir des récits d'expériences vécues. La méthode de planification opérationnelle a été utilisée pour identifier et planifier les activités visant à corriger cette faiblesse.

Résultats :

A la suite d'un atelier de restitution des résultats, les participants sur la base des recommandations formulées lors des analyses en groupe ont élaboré un plan opérationnel comprenant une quarantaine d'activités. Ils ont identifié, planifié et réalisé des causeries éducatives, des émissions radiophoniques sur des problématiques liées à la vieillesse, des plaidoyers auprès des collectivités locales, des autorités administratives, coutumières et religieuses, des sociétés d'assurance. Un réseau de protection et

de promotion des PA a été mis en place pour pérenniser ces activités. Ce réseau organise annuellement la journée internationale des PA avec les ressources propres.

Conclusion :

Cette expérience illustre qu'il est possible dans un contexte de ressources limitées de mobiliser les acteurs autour de la problématique de la prise en charge médicosociale des PA et d'améliorer leur collaboration en appliquant des méthodes participatives issues des sciences sociales.

P95 : Analyse de la situation nutritionnelle des enfants de moins de 5 ans dans la commune urbaine de Sikasso au Mali.

Fatoumata Ouologuem Diallo, Dr Soumaila Diarra, Dr Mahamadou Traoré, Dr Sidy Doumbia

Introduction:

La malnutrition, problème de santé publique au Mali, est associée à plusieurs facteurs peu explorés en milieu urbain. Le but de cette étude était d'évaluer le statut nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois et quelques caractéristiques du milieu (eau, hygiène, assainissement...).

Matériel et méthodes:

il s'agissait d'une étude transversale descriptive avec un échantillonnage en grappe à deux degrés qui s'est déroulée de juillet à Août 2015 dans la commune urbaine de Sikasso. Elle a concerné 686 enfants de 6 à 59 mois. Les données ont été analysées avec ENA for SMART et SPSS.

Résultats:

la prévalence de la malnutrition aiguë, chronique et l'insuffisance pondérale étaient respectivement de 10,6% (IC 95% : 7,8-15,1), 20,9% (IC 95% : 16,2-25,4) et 14,5% (IC95% : 11,1-19,1). Il est apparu que 49% des ménages utilisaient le robinet ; 35,5% les puits traditionnels ou modernes protégés et 6% les forages ou puits à pompes équipées. Cependant, 9,5% s'approvisionnaient à

des sources non protégées et étaient exposés aux diarrhées et autres maladies hydriques.

En outre, au sortir des toilettes et après le nettoyage anal, respectivement 17% et 19% de mères ne se lavaient pas les mains.

Les maladies avaient affecté 20% des enfants dont le paludisme présumé 38,1%, la diarrhée 28,4%, la fièvre avec éruptions cutanées 14,2%, les IRA 5,5% et autres maladies 14,2%.

Conclusion:

La situation nutritionnelle des enfants de 6 à 59 mois est préoccupante au regard des conditions environnementales peu assainies.

Mots clés :

Malnutrition, enfants de 6 à 59 mois, Sikasso, Mali.

P96 : Les infections des espaces profonds du cou et de la face dans le service d'ORL/CCF du CHU Souro Sanou.

Sanou SM, Elola A, Kambou T

Introduction:

Les infections des espaces profonds du cou et de la face (IPCF) sont des suppurations des espaces délimités par les différentesaponévroses du cou et de la face.

But:

Décrire les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs des IPCF dans le service d'ORL/CCF du CHU Souro Sanou.

Méthodologie :

Une étude rétrospective réalisée sur la période du 1^{er} janvier 2012 au 31 décembre 2016 avait permis de colliger et d'exploiter les dossiers cliniques de 41 malades hospitalisés.

Résultats :

L'âge moyen était de $33,03 \pm 6,94$ ans. Les tranches d'âges de 0-5 ans, 20-25 ans et 25-30 ans comptaient pour 17,07 % et 12,20 % chacune.

La tuméfaction cervicale, la fièvre et la dysphagie étaient les principaux signes fonctionnels. Les cellulites cervicales représentaient 36,59 % des cas d'IPCF. L'antibiothérapie à large spectre associée à un acte chirurgical dans 60,97 % des cas avait été le principe du traitement. Les taux de guérison et de létalité étaient de 88 % et de 5 %.

Conclusion:

Leur prise en charge nécessite une imagerie médicale, une connaissance anatomique des espaces cervicaux profonds du cou et de la face. La maîtrise des facteurs favorisants en amont est indispensable pour toute prévention.

Mots clés :

Fréquence – espaces profonds –cellulite – antibiothérapie.

P97: Micro assurance santé : Outil d'aide aux objectifs de développement, comment améliorer les performances des systèmes ? (Pays à faibles revenus).

Tapsoba L, Mathonnat J, Audibert M

Introduction

La micro-assurance de santé fait l'objet d'une promotion soutenue, aussi bien par les gouvernements des pays à faible revenu que par les partenaires du développement. Sur le terrain, les résultats varient selon les pays. La promotion de la micro assurance santé pose la question de bonnes pratiques dans la mise en place : la mise en place des systèmes de micro assurance santé suit-elle les pratiques adéquates? Quels sont les problèmes rencontrés? Comment améliorer les performances des systèmes de micro assurance santé?

Matériels et méthodes

Une revue de littérature de certaines expériences est faite. Ensuite il est inventorié les difficultés de ces expériences et donné un canevas à suivre pour évaluer les performances des systèmes de mutualisation des risques maladie. Enfin, après avoir donné l'importance de la micro assurance de santé, il est présenté un agenda de recherche pour

améliorer ces systèmes de mutualisation des risques maladie.

Résultats

En suivant le plan d'évaluation des performances d'un système de mutualisation des risques maladie, les principaux problèmes rencontrés concernent : l'adhésion qui influe sur la mobilisation des ressources, la gestion du système, l'équité dans l'accès aux soins, la qualité des soins.

Conclusion

Le défi n'est pas d'arriver à un modèle organisationnel unique, mais plutôt de développer des outils et connaissances nécessaires à la conception d'un système, adapté à la situation locale. Il y'a donc une négligence des facteurs humains et relationnels qui façonnent la performance des systèmes de mutualisation des risques maladie et leur attrait pour la population cible.

P98 : Nausées et vomissements gravidiques graves : Prévalence et impact sur la qualité de vie des femmes.

M Lankoandé, P Bonkoungou, N Guiguimé, A Simporé, RAF Kaboré, N Ouédraogo.

Introduction

L'apparition d'une grossesse s'accompagne de vomissements et ou de nausées propres à l'espèce humaine et affectent 50 à 90%. Elles sont à l'origine de symptômes dépressifs, d'un handicap majeur sur la vie sociale des femmes. Cette étude vise à évaluer la prévalence et l'impact des NVG.

Patients et méthodes:

Il s'est agi d'une étude transversale avec collecte prospective des données sur une période de six mois dans le service de Gynécologie de l'Hôpital Régional de Koudougou. Le questionnaire Pregnancy-Unique Quantification of Emesis and Nausea Modifié sur 12heures (PUGE-12) a été utilisé. Les données ont été analysées l'aide du logiciel Epi Info 7.5.1.

Résultats:

51 femmes ont été hospitalisées pour NVG. L'âge moyen était de 24,16 ans \pm 5,27. Il s'agissait de femme ménagère (62,7%) en

couple (76,5%) non fumeuse. L'âge moyen des grossesses était $11,14 \pm 4,03$ semaines d'aménorrhée. Les NVG sont survenus au premier trimestre (86,3%). L'intensité moyenne était de $10,7 \pm 2,3$. Les troubles de sommeil (43,1%), l'asthénie (41,2%) étaient observées. Les NVG avaient un impact majeur sur les activités ménagères (92,2%). Le handicap était mineur sur la relation d'avec son partenaire (60,8%). La majorité des femmes ont conservé le désir garder leur grossesse et prévoit avoir une autre. Aucun décès maternel ni d'avortement n'ont été observés dans notre étude. La durée moyenne d'hospitalisation était $3,8 \pm 1,2$ jours.

Conclusion

Les NVG sont fréquentes et handicapantes.

Mots clés :

Grossesse, nausées vomissements.

P99: Effet de la quantité de sang ingérée par *Anopheles gambiae* sur l'efficacité du Pfs230, candidat vaccin bloquant la transmission du *Plasmodium*.

Bernard M. Somé, Dari F. Da, Thierry Lefèvre, Serge R. Yerbanga, Bienvenue K. Yaméogo, Roch K. Dabiré, Jean Bosco Ouédraogo, Anna Cohuet.

Dans le contexte de lutte contre le paludisme, il est apparu de nouvelles approches visant à bloquer le cycle de développement du *Plasmodium* chez les anophèles en utilisant des vaccins ou des médicaments. L'efficacité de ces différentes approches dites « Interventions Bloquant la Transmission du paludisme » est évaluée par une technique dite d'« infection expérimentale du moustique ». Elle consiste à gorger expérimentalement des anophèles avec du sang infecté. Des études ont montré une interdépendance entre l'efficacité de ces nouvelles approches et plusieurs paramètres qui régissent la transmission homme-moustique de *Plasmodium*. Les quantités de sang ingérées par l'anophèle au cours du gorgement est un facteur susceptible d'influencer le dévelop-

pement sporogonique du parasite. Cependant très peu d'études se sont intéressées à la variation de la quantité de sang ingérée par les moustiques et son éventuel effet sur l'efficacité des stratégies bloquant la transmission du *Plasmodium*. Dans cette étude, notre objectif était de déterminer l'impact éventuel des quantités de sang ingérées par les anophèles sur l'efficacité des vaccins altruistes. Des quantités de sang ont été évaluées chez les anophèles de terrain capturés dans des villages environnants de Bobo-Dioulasso et chez les anophèles de laboratoire gorgés artificiellement. Puis, l'efficacité d'un candidat vaccin altruiste antipaludique (anticorps anti-Pfs230) a été ensuite évaluée en testant l'activité anti-*Plasmodium* de l'anticorps spécifique suivant les quantités de sang ingérées par les anophèles. Nous avons observé une variation de quantités de sang absorbées (naturellement et expérimentalement) aussi bien chez les anophèles sauvages que chez ceux élevés au laboratoire. Cette variation de quantités de sang liée à plusieurs facteurs (taille de l'anophèle, taux d'hémoglobine de l'hôte) induit une variation du niveau d'infection à *Plasmodium* chez les moustiques gorgés avec du sang infecté au stade gamétocyte. Toutefois, elle n'affecte pas significativement l'activité des anticorps spécifiques anti-plasmodium, suscitant un espoir sur les vaccins bloquant la transmission du *Plasmodium* en tant que futurs outils de lutte contre le paludisme.

Mots clés :

Plasmodium, Anophèles, Vaccins Bloquant la Transmission.

P100: Les pratiques de mise à mort de personnes souffrant de problèmes graves de santé dans la société traditionnelle burkinabè.

Maimouna Sanou, Lalla Berthé-Sanou, Abdramane Berthé, Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Fatoumata Badini-Kinda

Introduction

Des pratiques traditionnelles de mise à mort de certaines catégories de personnes du fait

de leurs caractéristiques physiques ou fonctionnelles ont existé au Burkina Faso. Cette étude avait pour objectif d'identifier ces pratiques et les logiques qui les sous-tendent à Bobo-Dioulasso.

Matériel et Méthode

L'étude qualitative comprenait des entretiens individuels et des focus groups réalisés auprès de 82 personnes. Elles ont été sélectionnées de façon raisonnée à partir de la base de données d'une étude quantitative sur les incapacités fonctionnelles des personnes âgées. Nous avons procédé à un traitement manuel des données et à une analyse de contenu. La recherche s'est déroulée conformément aux principes éthiques.

Résultats

Les investigations ont montré que dans la société « traditionnelle » burkinabè, il a existé différentes pratiques de mise à mort de catégorie de personnes souffrant de malformation et/ou d'incapacité fonctionnelle grave comme les enfants et les personnes âgées. Ces pratiques étaient perçues comme « normales » et justifiées lorsque l'aspect physique ou les conditions de conception des enfants dits de « malheur » ne répondaient pas aux normes sociales. Chez les personnes âgées, ces pratiques se justifiaient lorsqu'elles devenaient une lourde charge pour le groupe où qu'elles étaient incapables de mener une existence « normale ». Ces personnes étaient mises à mort à travers des violences physiques, l'abandon, étouffement ou par l'administration de poison.

Conclusion

Les caractéristiques physiques, fonctionnelles ou les conditions de conception d'un individu conditionnaient son intégration au sein de la société.

P101 : Le Dispositif Intra Utérin du Post Partum (DIUPP) à la maternité du Centre Hospitalier Universitaire SouroSanou de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).

Der Adolphe Some., Alihonou. S. E. Togbe., Adama Dembele., Souleymane Ouattara., Moussa Bambara., Blandine Thieba.

Objectif :

Evaluer l'utilisation du dispositif intra-utérin du postpartum à la maternité du CHUSS durant la période d'étude.

Méthodologie :

Etude transversale et descriptive du 1er Janvier au 31 Décembre 2016 à la maternité du CHUSS. La collecte des données a été faite à partir des dossiers cliniques, des registres de la salle d'accouchement, du counseling, de la SMI/PF et le registre pour l'insertion du DIUPP. La saisie et l'analyse statistique des données ont été réalisées grâce aux logiciels Word 2010 et Epi Info version 7.0.

Résultats :

Durant cette période d'étude, 451 clientes ont bénéficié du DIUPP soit 8,8 % des accouchées. L'âge moyen était de 29,3 ans avec des extrêmes de 15 et 43 ans. La parité moyenne était de 3,4. Toutes nos clientes ont bénéficié de counseling. Il a été inséré dans 6,9 % par des gynécologues obstétriciens, 32,1 % par les DES et 61% par les sages-femmes. Il a été inséré en période post-placentaire dans 19,9 % des cas, en pérécésarienne dans 27,7 % et 52,4 % en post-partum immédiat. Les complications étaient : 2 cas d'expulsion et 2 cas d'infection. Elles ont toutes respecté le RDV du 1er mois.

Conclusion :

La PFPP à travers le DIUPP est une opportunité majeure pour booster la PF et relever le niveau de la prévalence contraceptive.

Mots clés :

Planification familiale, post partum, DIUPP.

P102: Dépistage du cancer du col utérin au district sanitaire de Boromo: Connaissances, attitudes et pratiques des agents de santé et état des lieux.

Komboigo-Savadogo BE, Kouraogo B, Kaboré S, Kouraogo S, Karama R, Somé Der A.

Objectifs :

-Analyser les connaissances, attitudes et pratiques des agents de santé sur le dépistage du cancer du col utérin au district sanitaire de Boromo

-Faire l'état des lieux de ce dépistage.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale à passage unique. Elle a concerné tous les médecins généralistes, l'attaché de santé en gynécologie obstétrique, les sages-femmes et maïeuticiens d'Etat du district sanitaire de Boromo du 2 au 12 août 2017.

Résultats :

Au total, 49 agents furent enquêtés. L'âge moyen était 31,7 anset l'ancienneté moyenne dans le poste actuel 2 ans. La définition du cancer du col était jugée bonne chez 30% des agents. La connaissance des facteurs de risque, des signes d'appel, des moyens de diagnostic et du traitement du cancer du col était respectivement bonne chez 10 (20,4%), 20 (40,8%), 16 (32,7%) et 14 (28,6%) agents.Elle était jugée insuffisante respectivement chez 15 (30,6%), 13 (26,5%), 19 (38,7%) et 25 (51%) agents.Le dépistage par IVA a été bien décrit par 20 agents et celui par IVL par 15 autres. Seul l'hôpital du district de Boromodispose d'un registre à jour du dépistage du cancer du col utérin.

Conclusion :

Les connaissances sont insuffisantes sur le dépistage du cancer du col utérin au district sanitaire de Boromo ; ce qui suggère un besoin de formation médicale continue.

Mots clés :

Cancer du col, dépistage, agents de santé, district de Boromo.

P103 : Prise en charge de l'hypertension artérielle et du diabète par les tradithérapeutes de la province du Zounweogo au Burkina Faso.

Compaore S., Belemnaba L., Ouedraogo S. et Thiombiano A.

Introduction:

l'hypertension artérielle et le diabète constituent de véritable problème de santé publique. En effet, le taux de prévalence de ces pathologies au Burkina Faso est respectivement de 17,6% et de 4,9% (MS, 2014). Leur prise en charge moderne exige un traitement à vie et onéreux, ce qui conduit les malades vers les remèdes traditionnels. Toutefois, l'utilisation des plantes en milieu traditionnel n'est pas toujours conforme et appropriée. Dans le but d'apprécier les connaissances des tradithérapeutes dans la prise en charge des deux pathologies, une enquête ethnobotanique a été réalisée dans la province du Zounweogo.

Matériel et méthode:

l'enquête a été réalisée en décembre 2017et a consisté en une interview semi-structurée. Elle a été effectuée en langue locale (mooré) auprès d'hommes et de femmestradi-thérapeutesayant accepté de collaborer.

Résultats:

61% des recettes collectées sont des recettes associées et 39% sont uniques. Dans ces recettes, 90 espèces végétales sont utilisées pour la prise en charge de l'hypertension artérielle et 56 pour le diabète. Les écorces de tronc et les fruits sont les organes les plus utilisées et le principal mode de préparation est la décoction.

Conclusion:

les résultats de cette étude devraient permettre aux autorités compétentes, de recruter les tradithérapeutes tant dans la fabrication des recettes que dans le prélèvement des organes de plantes.

Mots clés:

Phytothérapie, hypertension artérielle et diabète.

P104 : Comparaison des déclarations et des pratiques des mères en matière d'allaitement exclusif en milieu rural au Burkina Faso.

Diallo AH, Bamouni RM, Ouédraogo S, Ouattara A, Adom T, Cousens S et Filippi V

Introduction :

L'allaitement exclusif (AE) reste le principal mode d'alimentation recommandé par l'OMS pour les nourrissons avant 6 mois. La mesure de la prévalence de l'AE est principalement basée sur les déclarations des mères alors que cette méthode comporte plusieurs biais.

Objectif principal :

Comparer les taux d'AE obtenus à partir des déclarations d'un groupe de mères d'enfants < 6 mois à ceux obtenus à partir de la technique du deutérium.

Méthodes :

Une étude communautaire transversale a été conduite dans 12 villages de la Région de la boucle du Mouhoun. Les couples mère-enfants éligibles pour l'étude ont été sélectionnés et suivis de J0 à J14 avec une collecte de données nutritionnelles, anthropométriques, cliniques et biologiques. L'enrichissement au deutérium a été mesuré avec un spectrophotomètre de Fourier (FTIR). Une estimation statistique des taux d'AE avec chaque méthode a été effectuée.

Résultats :

Des 153 couples mères-enfants qui ont été suivis jusqu'à J14, l'analyse a révélé selon les déclarations des mères à l'inclusion que le taux moyen d'AE était de 61% (IC à 95% : 43-76). En utilisant la technique du deutérium, le taux mesuré réel d'AE était de 33% (IC à 95% : 25-40, $p=0,005$). La sur-déclaration des taux d'AE par les mères était encore plus importante dans le bras interventionnel (76%) que témoin (45%, $p=0,019$).

Conclusion :

Les taux d'AE déclarés par les mères d'enfants de moins de 6 mois dans la boucle du Mouhoun sont beaucoup plus élevés que les taux de pratiques réelles d'AE et cela encore plus dans le bras interventionnel.

P105 : La fracture de verge : A propos de Cinq cas au CHU SanouSouro de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).

AK Paré, A Ouattara, A Bako, D Yé, M Konaté, H TolédoT Kambou.

Introduction

La fracture du pénis est une urgence urologique rare, définie comme rupture traumatique de la tunique albuginée du corps caverneux. Elle touche essentiellement le sujet jeune au cours de l'activité sexuelle. Elle s'observe sur un pénis en érection et est liée à une courbure exagérée non physiologique du pénis. Le but de ce travail est de rapporter les résultats de la prise en charge de 5 cas de fracture de verge observés dans le service d'Urologie Andrologie du CHUSSS de Bobo Dioulasso.

Mots clés:

Fracture de verge, corps caverneux, corps spongieux, rupture de l'urètre, albuginorrhaphie.

P106: Les troubles de la déglutition en ORL au CHU-YO de Ouagadougou : aspects épidémiologiques et diagnostiques.

Quédraogo BP, Sana AR, Gyébré YMC, Ouoba K,

Introduction

Les troubles de la déglutition sont des motifs fréquents de consultation en ORL avec des causes multiples.

Il s'est agi de présenter le profil épidémiologique et les aspects diagnostiques des troubles de la déglutition en ORL.

Matériel et méthodes

Etude rétrospective, descriptive sur une période de 5 ans du 1er janvier 2011 au 31 décembre 2015. Au total 1195 patients ayant présentés des troubles de la déglutition ont été inclus.

Résultats

L'âge moyen des patients était de 29,07 ans. Le sex-ratio était de 0,85. Le groupe socio-professionnel le plus concerné était les élèves et étudiants. L'odynophagie était la manifestation la plus fréquente avec une fréquence de 57,1% suivie de la dysphagie non douloureuse avec 41,3%. Les fausses routes ont été retrouvées dans 1,4% des cas. La durée moyenne d'évolution du symptôme était de 1,08 an. La dyspnée et la dysphonie étaient les signes associés les plus fréquents avec respectivement 7,8% et 7%

des cas. Les causes inflammatoires et infectieuses étaient les plus fréquentes dans 62,4% des cas suivies des causes tumorales avec 17,4%, et des causes traumatiques avec 12,2%. L'étiologie du trouble de la déglutition n'a pas été retrouvée dans 3,8% des cas.

Conclusion :

Les troubles de la déglutition sont fréquents en ORL au CHU-YO. Les pathologies inflammatoires et infectieuses ont été les principales causes.

Mots clés :

Troubles de la déglutition, dysphagie, odynophagie.

P107 : L'importance d'un plan de communication pour l'observation de la santé. Cas de l'enquête finale du Financement Basé sur le Résultat (FBR) au Burkina Faso.

Belemtougri S Anitha, Badolo Hermann, Kabore Firmin, Sawadogo John, Sakana Leticia, Picbougoum Bernadette, Gouem Clarisse, SOMDA Serge, Hien Hervé, Meda Nicolas

Introduction :

Les grandes enquêtes sont des outils de production des données importantes à la prise de décision en santé. Cependant peu d'informations sont diffusées sur le processus de mise en œuvre de ces enquêtes. L'objectif de cette étude était de décrire la contribution d'un plan de communication dans la mise en œuvre de l'enquête finale FBR.

Matériels et Méthodes :

L'enquête a été réalisée dans 24 districts de 8 régions sanitaires avec 2 composantes, formations sanitaires et ménages. Elle a comporté 3 phases (préparatoire, collecte des données et traitement des données). La stratégie de communication a été développée pour les 2 premières phases et consistait à informer les principaux concernés sur le passage des enquêteurs. L'analyse a concerné la pénétration des messages dans les communautés pour éviter les incidents critiques au cours de l'enquête.

Résultats :

-811 diffusions sur 11 radios : un sondage auprès des enquêteurs a révélé que les populations ont reçu l'information.

-Les crieurs publics, les MCD, les ASBC des maries, les chefs coutumiers et religieux ont appuyé la sensibilisation.

-Des résistances à l'enquête : notamment le refus de certains ménages de participer au test biologique dû au fait que l'information diffusée n'a pas fait cas de la réalisation du test.

Conclusion :

La sensibilisation est nécessaire avant l'envoi d'enquêteurs sur le terrain. Une combinaison de méthodes adaptées au contexte est importante pour développer un bon plan de communication pour les grandes enquêtes en santé.

Mots clés :

FBR, Burkina Faso, Sensibilisation, populations.

P108 : Modèle de changement de comportements pour prévenir les infections des vers parasites et des maladies diarrhéiques en Côte d'Ivoire.

Koffi A.V., Esse C., Obrist B., Kouassi D., Baha Bi Y., Moro M.H., Yapi R.B., Vonan P.C, Bonfoh B, Utzinger J. N'goran K.E., Raso G.

Introduction :

Dans les zones rurales et dans les pays en voie de développement, les infections causées par les vers et la diarrhée restent les causes majeures de mauvaise santé. La stratégie mondiale pour éliminer des infections des vers parasites a été la distribution régulière de médicaments que l'on appelle la chimiothérapie préventive. À court terme, cette méthode est importante pour le contrôle de morbidité, mais à long terme la réinfection va probablement apparaître.

Matériel et méthode :

Nous avons conduit une étude sur les connaissances, attitudes, pratiques et croyances et une enquête de base dans localités dans les sous-préfectures de Taabo, Toumodi et Djékanou au Centre-Sud de la Côte-

d'Ivoire en Aout 2014. Après les interventions communautaire, ont eu lieu une enquête CAPC de suivi en février 2016. Dans cette étude, nous avons montré les facteurs influençant la construction et l'utilisation des latrine.

Résultats :

Nos résultats suggèrent que la construction de latrine a été significativement améliorée lorsque L'ATPC a été associé à une intervention d'éducation pour la santé (Odds ratio (OR) =67) comparé à l'ATPC seul (OR=37.7). L'éducation pour la santé améliore ainsi l'adoption et l'utilisation de latrines dans la communauté. Le statut socio-économique a été significativement associé à la construction.

Conclusion :

L'éducation pour la santé communautaire a un impact sur la construction de latrine. Tandis que les interventions semblent être fortement efficaces sur la construction de latrine, un temps plus long est exigé pour le changement le comportement en ce qui concerne l'utilisation de latrine dans la communauté.

P109: Inégalités socio-environnementales et santé ORL de l'enfant.

Keita N, Sacko HB, Kodio A.

Introduction

La prise en compte des inégalités sur le plan socio-environnemental est un socle important du développement durable. Ces inégalités influencent considérablement la prise en charge des pathologies ORL de l'enfant.

Objectif

Apprécier les différents aspects de la prise en charge des affections ORL de l'enfant par rapport aux facteurs socio-économiques et environnementaux.

Materiel Et Methodes

Notre étude de type prospective s'est déroulée sur une période de 9 mois (Novembre 2015-Juillet 2016) et a concerné les patients de 0 à 15 ans souffrant d'une pathologie

ORL, reçus en consultation dans l'unité ORL du centre de santé de référence de la commune IV du district de Bamako.

Resultats

La tranche d'âge de 1 à 4 ans a été majoritaire(36,50%). L'âge moyen était de 5 ans.

Le sexe masculin a été prédominant avec 57,30%.

Les affections ORL à répétition ont été surtout retrouvées soit 68,75%.

Les patients masculins avaient un niveau d'étude limité au secondaire (38,50%).

Le salarié public est le plus représenté avec 43,79% dont la catégorie B est majoritaire(60,50%).

La majorité des patients vivait en location, 66 cas (68,75%). L'habitat était étroit dans 66 cas (68,75%), mal aéré dans 77 cas (80,20%) et mal éclairé dans 82 cas (85,41%).

Les patients étaient exposés à des nuisances (bruit, poussière...) dans 80% des cas.

Un renoncement aux soins modernes a été observé dans 57,6% pour manque de moyens.

Conclusion

Notre étude a permis d'apprécier des facteurs socio-environnementaux déterminants dans la prise en charge adéquate des affections ORL de l'enfant.

P110 A : Santé mobile à la recherche des PVVIHperdus de vue : casde MOS@N dans le District sanitaire de Nouna.

Hamidou Sanou, Moubassira Kagoné, Maurice Yé, Ali Sié.

Introduction :

Letaux de perdus de vue était supérieur à 10%en 2013 dans le District sanitaire de Nouna. Le projet MOS@N a mis à contribution la santé communautaire et le cellulaireface à ce défi de santé publique.

Méthodologie :

Les données quantitatives furent générées par le serveur central et des entretiens semi-

structurés furent menés auprès de 8 animateurs d'association, 23 PVVIH, 3 agents de santé du CDPM. Une analyse de contenu a été effectuée.

Résultats :

Plusieurs facteurs expliquent la sortie des patients du circuit de traitement, incluant les difficultés financières des associations de prise en charge, la stigmatisation. MOS@N a mis en place un système communautaire de recherche-suivi des patients à travers l'intervention des animateurs dotés de portables, de motivations financières, de carburant et le district de Nouna fut segmenté en 10 zones réparties aux animateurs. Le projet a permis de suivre 257 patients, le taux de perdus de vue fut réduit à 1,6% en 2016 et les patientes furent mobilisées autour de la PTME. Plusieurs facteurs ont influencé la recherche des PVVIH: la faible couverture en signal téléphonique, la stigmatisation, les obstacles géographiques, le retard dans le remboursement du carburant des animateurs.

Conclusion:

MOS@N fut positivement apprécié, malgré les difficultés qui ont émaillé le système de recherche instauré.

P110 B : Contrôle des aliments au Burkina Faso: cas des huiles alimentaires contrôlées au LNSP de 2014 à 2017.

F. Nikiema, S. Sawadogo, I. Sanou, E. Sanou, A. Yakoro, I. K. Drabo.

Introduction :

Dans le cadre de ses missions, le LNSP a procédé, au cours des années 2014 à 2017, au contrôle de qualité sanitaire de différents produits alimentaires dont les huiles alimentaires produites localement et importés.

Méthodes et méthodes :

Un total de 856 échantillons de 330ml chacun ont été soumis à des analyses physico-chimiques par l'application des méthodes de référence dont les normes ISO 660 ISO 3960 ISO 662. Les valeurs des paramètres ont été appréciées selon les spécifications

du Codex alimentarius ainsi que des normes nationales.

Résultats :

Sept paramètres ont été considérés. Nous avons enregistré 856 échantillons dont 28,27% non-conformes et répartis en 30,58% de non-conformités relatives à l'indice de peroxyde, 21,49 % relatives à l'indice d'acide, 3,31% concernant les matières volatiles à 105 °, les traces de savon 5,79 %, la recherche des huiles minérales représente 1,24 % des non conformités 3,72 % non-conformités est relative aux impuretés insolubles enfin 33,88 % étaient non conforme par rapport à l'étiquetage .

Conclusion :

Ces résultats montrent qu'il faut veiller au respect des Bonnes Pratiques Fabrication (BPF) et d'Hygiène (BPH), et l'application générale des principes de l'analyse des risques et de la maîtrise des points critiques (HACCP) de la production à la commercialisation de huiles alimentaires.

Mots clés :

Huiles alimentaires indice de peroxyde.

P110 C : Analyse de la performance des Districts Sanitaires (DS) entre 2015 et 2016 au Burkina Faso.

Frank Bicaba, Souleymane Sidibé, Abel Bicaba

Introduction

SERSAP avec l'accompagnement du CRDI et de l'OOAS, a défini une démarche consensuelle d'évaluation de la performance des DS. Le cadre d'évaluation identifie les fonctions adaptation, atteinte des buts, maintien des valeurs et production pour les districts sanitaires (DS). Le processus a permis de mesurer les performances de 4 DS. L'étude vise donc à apprécier la capacité d'un DS à conserver ou à améliorer son niveau de performance.

Matériels et Méthode

Une enquête transversale dans les DS de Dafra, Do, Titao et Séguénéga a été réalisée en 2015 et en 2016. Les données sur les 48 indicateurs du cadre ont permis de calculer les indices de performance par fonction et indices de performances globaux pour

chaque DS. Une analyse des tendances a été faite pour apprécier l'évolution des scores.

Résultats

Outre le DS de TITAO dont la performance globale a diminué en 2016, les DS ont connu une amélioration de leurs performances globales. Les DS ont connu une diminution considérable de leur performance de la fonction adaptation contrairement à la fonction maintien des valeurs qui a considérablement augmenté. Les fonctions atteintes des buts et production varient sensiblement par DS.

Conclusion

Les DS peinent à s'adapter aux besoins spécifiques des population (adaptation), mais améliorent aisément leur sens du service public (maintien des valeurs). Ils orienteraient mieux leurs décisions grâce au cadre qui est un outil d'aide à la décision.

P110 D : Evaluation de l'activité anti-plasmodiale des extraits de *Vernonia cinerea* Less chez des souris infestées au *Plasmodium berghei* au Burkina Faso.

Seydou Sourabie, Aboubakar Soma, Serge R. Yerbanga, Léa N. Bonkian, Benjamin K. Koama, Mamoudou Cisse, Gordon A. Awandare, Noufou Ouedraogo, Jean-Baptiste Nikiema.

Introduction

La résistance du *Plasmodium falciparum* aux antipaludiques constitue un véritable obstacle au contrôle du paludisme dans le monde et particulièrement en Afrique Sub-saharienne. Aujourd'hui la résistance à l'artémisinine a été observée dans la région de l'Asie du Sud-est.

Face à cette situation beaucoup d'investigations ont été faites sur les plantes médicinales de la famille des Asteraceae. Les

études sur *Vernonia cinerea* Less ont montré qu'elle possède plusieurs activités pharmacologiques testées en phase préclinique. Notre but est d'évaluer l'activité antiplasmodiale des extraits de *Vernonia cinerea* Less in vivo.

Materiel et Methodes

Les extraits méthanoliques, hydro-méthanoliques et aqueux lyophilisés ont été préparés. Le test de Peter's 4-day suppressive a été utilisé. Les souris femelles NMRI ont été utilisées. Les résultats ont été analysés par Excel 2013 et One-way analysis of variance (ANOVA).

Resultats

Le pourcentage de la suppression a donné 21.4 %; 13.8 % et 43.1 % d'inhibition aux doses de 100, 250 et 500 mg/kg respectivement pour l'extrait méthanoliques 80%. Les extraits hydro-méthanoliques ont montrés 42.7 %; 25.6 % et 40.6 % respectivement pour les mêmes doses. Pour les extraits aqueux, le pourcentage de suppression a donné 9.5 %, 14.6 % et 3.2 % aux doses de 100, 250 et 500 mg/kg de poids corporel respectivement.

Conclusion

Les résultats observés montre que les extraits de plantes de *Vernonia cinerea* Less possèdent une activité antiplasmodiale et ce qui pourrait justifier son utilisation en médecine traditionnelle pour traiter le paludisme.

Mots Cles:

Vernoniacinerea Less, *Plasmodium berghei*, activité antiplasmodiale, NMRI mice, Malaria.

SYMPOSIUM

**Agence des Etats-Unis pour le Développement
International**

Ambassade des Etats-Unis, Ouagadougou

Avenue Sembene Ousmane

Secteur 54, Ouaga 2000

01 BP 35 Ouagadougou 01

Burkina Faso

Téléphone : 2549 5300

Site Web : <https://bf.usembassy.gov/>



USAID

DU PEUPLE AMERICAIN