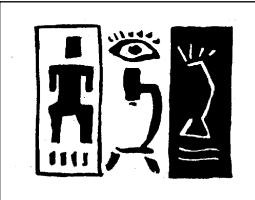


ASSB  JSSB	Association pour les Sciences de la Santé du Burkina BP 3380 Bobo-Dioulasso Tél. 20 97 08 11 / 51 07 71 18 E-mail : assb_jssb@yahoo.fr Site Web : www.jssb.org
---	---

Programme des 20^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso

Dimanche 13 décembre 2020			
08h00-17h00	Inscriptions		
Lundi 14 décembre 2020			
	<i>Salle 1</i>	<i>Salle 2</i>	<i>Secrétariat</i>
07h30-15h00			Inscriptions
15h00-16h30	Cérémonie d'ouverture		
16h30-18h00	Conférence Inaugurale : "Résistances aux Antimicrobiens : Epidémiologie, gestion et coût" <i>(Pr Abdoul Salam Ouédraogo)</i> Modérateur: Pr Robert T Guiguemdé		
18h00-19h00	Rafrachissements		
Mardi 15 décembre 2020			
	<i>Salle 1</i>	<i>Salle 2</i>	<i>Salle 3</i>
07h30-08h30		Petit déjeuner avec un professeur : Technique de dépistage du SARS Cov2 <i>(Pr Zékiba Tarnagda)</i> Modérateur : Dr Sow Hyacinthe	

20^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso
Thème : « Résistance aux Antimicrobiens, contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles

08h30-09h30	<p>Conférence introductive : Approche Régionale de la résistance aux antimicrobiens (Dr Sow Abdourahmane) Modérateur : Dr Issaka Zongo</p>		
09h30-11h00	<p>Session 1 : Epidémiologie des résistances aux antimicrobiens (1)</p> <p><i>Président : Pr OUEDRAOGO Rasmata</i> <i>Rapporteur : Dr OUANGRAOUA Soumeya</i> (8) Communications</p> <p>CO1 : Analyse de base de données de la surveillance épidémiologique de la fièvre jaune au laboratoire national de référence du Mali de 2004-2018 <i>Daly Siby, Souleymane Coulibaly, Sékou Traoré, Issa Cissé, Bernard. Sawadogo, Pauline Yanogo, Joseph Otshudiandjeka, Issa Sy, Seydou Dara, Yacouba Sangaré, Boubacar Traoré</i></p> <p>CO2 : Séro-épidémiologie de la brucellose bovine et porcine à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso <i>Tialla Dieudonné, Zio Anaïse Carène, Yaméogo Ina Gwladys, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Sanou Moumouni Armel, Kouanda Séni, Ouédraogo Georges Anicet, Tarnagda Zékiba</i></p> <p>CO3 : Profil Epidémiologique du Choléra dans la région de Maradi – Niger : Analyse des Données de Surveillance de 2009 à 2018 <i>Karimou.Sani, Aboubacar.G, Alhassane D. Zeinabou, Mounkaila. I.F, Issoufou. D ; L. Mariane ; Fati.S; B. Oumarou</i></p>	<p>Session 2: Résistance aux antibactériens (1)</p> <p><i>Président : Dr KANIA Dramane</i> <i>Rapporteur : Dr SANOU Armel</i> (9) Communications</p> <p>CO8 : Etude de la résistance aux antibiotiques des souches cliniques de Pseudomonas aeruginosa, isolées au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou <i>Dissinviel Stéphane Kpoda, Ornella Gaëlle Ouedraogo, Paulette Karfo/Ouedraogo, Adam Patrice Soubeiga, Modeste Tegawendé Gampéné, Rokiatou Henry/Sangaré, Pilar Barreda Algas, Désiré Nezien, Elie Kabré</i></p> <p>CO9 : Caractérisation moléculaire des gènes bêta-lactamases produites par Escherichia coli uropathogène communautaire à Nouna <i>Dramane Kiemde, Inês Ribeiro, Soufiane Sanou, Boubacar Coulibaly, Ali Sie, Abdoul-Salam Ouedraogo, Aurélie Souares, Daniel Eibach</i></p> <p>CO10 : Molecular characterization of virulence factors of uropathogenic Escherichia coli strains resistant to β-lactams and quinolones <i>Serge Théophile Soubeiga, Banfitebiyi Gambogou, Abdoul Karim Ouattara, Henri Gautier Ouedraogo, Esso Ayimba, Simplice Damintoti Karou, Yaovi Ameyapoh, Jacques Simporé</i></p>	<p>Session 3 : Gestion/Coût des résistances aux antimicrobiens</p> <p><i>Président : Pr MEDA Clément</i> <i>Rapporteur : Dr GUISSOU Rosemonde</i> (8) Communications</p> <p>CO16 : Soutenir une approche régionale et transnationale pour le renforcement du système de surveillance épidémiologique et des systèmes de laboratoires : le projet PROALAB. <i>Sow A, Manigart O, Vodonou A, Fofana L, Morel J, Babin FX, Frerick N, Hernandez P, Kowalewski M, Lokossou VK, Sombier I, Brito C, Okolo S</i></p> <p>CO17 : Antibiothérapie dans la commune de Pè : Evaluation de l'utilisation des antibiotiques et contribution de ces molécules dans la transmission du paludisme. <i>G. Armel Bienvenu Yarbanga, Aminata Fofana, Ibrahim Sangare, K. Bienvenue Yaméogo, Seydou Bienvenu Ouattara, Soumeya Wangraoua, Thierry Lefèvre, Mathilde Gendrin, Rakiswendé Serge Yerbanga et Jean Bosco Ouedraogo</i></p> <p>CO18 : Antibiotiques et campagnes d'administration de médicaments en masse : impact sur les bactéries intestinales des moustiques vecteurs du paludisme</p>

	<p>CO4 : Prévalence des parasites intestinaux opportunistes chez les enfants de moins de cinq ans dans la ville de Nouna : Burkina Faso <i>Nikiema Moustapha, Coulibaly Boubacar, Gneme Awa, Dah Clarisse, Kiemde Dramane, Dembele S Nestor, Zounou Guillaume, Bakouan G Cyprien, Millogo Ourohiré, Bontogo Mamadou, Traore Issouf, Sie Ali</i></p> <p>CO5 : Effet des antibiotiques pédiatriques couramment utilisés sur la diversité microbienne intestinale des enfants d'âge préscolaire au Burkina Faso : Un essai clinique randomisé <i>Catherine E. Oldenburg, Ali Sié, Boubacar Coulibaly, Lucienne Ouermi, Clarisse Dah, Charlemagne Tapsoba, Till Bärnighausen, Kathryn J. Ray, Lina Zhong, Susie Cummings, Elodie Lebas, Thomas M. Lietman, Jeremy D. Keenan et Thuy Doan</i></p> <p>CO6 : Revue de l'environnement réglementaire de la gestion rationnelle des antimicrobiens, santé humaine et animale au Burkina Faso <i>Boukary Sana, Henri Kaboré, Kate Kekule</i></p> <p>CO7 : Facteurs associés à la sévérité, à l'hospitalisation prolongée et à la mortalité des infections respiratoires aiguës sévères d'étiologie virale dans les sites sentinelles de surveillance des IRAS au Burkina Faso <i>Abdoul Kader Ilboudo, Tiéba Millogo, Assana Cissé, Souleymane Porgo, Tani Sagna, Koama Ralecba, Diane Somda, Brice Bicaba, Apoline Sondo, Isaïe Medah, Zekiba Tarnagda</i></p>	<p>CO11 : Profil bactériologique des otites moyennes chroniques dans l'unité ORL du Centre de santé de référence de la commune CIV du district de Bamako <i>Sacko HB, Kodio A, Timbiné L G</i></p> <p>CO12 : Evaluation de l'efficacité l'innocuité d'une dose d'Azithromycine versus placebo en période néonatale sur la mortalité infantile <i>Mamadou Bountogo, Ali Sié, Mamadou Ouattara, Eric Nebie, Boubacar Coulibaly, Cheikh Bagagnan, Guillaume Compaoré, Pascal Zabré, Elodie Lebas, Jessica M. Brogdon, William W. Godwin, Ying Lin, Travis C. Porco, Thuy Doan, Thomas M. Lietman, Catherine E. Oldenburg</i></p> <p>CO13 : Portage fécal des entérobactéries productrices de beta-lactamase à spectre étendu chez des volontaires sains et des malades hospitalisés à Ouagadougou, Burkina Faso: prévalence, profile de résistance, résistances associées et facteurs associés <i>Soré S., Sanou S., Béogo S., Dakouo S.N.P. , Djamalladine M.D., Iboudo K.S., Zoungrana J., Poda A., Ouédraogo A.S., Sanou I.</i></p> <p>CO14 : Analyse bio-informatique des MIRU-VNTR des souches de Mycobacterium tuberculosis de Lagos, Nigéria <i>F Bancé, SG Barro, P Gongnimbou</i></p> <p>CO15 : Détection des gènes de résistance « New Delhi Metallo bêtalactamase (NDM-1)» chez des souches d'Entérobactéries isolées</p>	<p><i>Aminata Fofana, Rakiswendé Serge Yerbanga, Mathilde gendrin, Anna Cohuet et Jean-Bosco Ouédraogo</i></p> <p>CO19 : Contamination bactérienne des antiseptiques, désinfectants et savons dans un hôpital tertiaire, Burkina Faso <i>Palpouguini Lompo, Anne-Sophie Heroes, Marjan Peeters, Hervé Kafando, Halidou Tinto, Lassana Sangaré, Jan Jacobs</i></p> <p>CO20 : Profil de sensibilité aux antibiotiques des espèces bactériennes isolées d'échantillons cliniques divers chez des enfants fébriles de moins de 5 ans à nanoro, Burkina Faso <i>Massa dit Achille Bonko, Francois Kiemde, Palpouguini Lompo, Sibidou C. Yougbaré, Marc Christian Tahita, Athanase M. Some, Halidou Tinto, Petra F. Mens, Sandra Menting and Henk D. F. H. Schallig</i></p> <p>CO21 : Revue systématique des études de coût et de coût-efficacité de la Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier (CPS) : Résultats préliminaires Togo <i>Yaya, Marker Hannah, Winch Peter, Yukish Joshua, Sangho Oumar, Ouologuem Fatoumata, Doumbia Seydou, Sangho Hamadoun, Sidibe Assa, Cisse Mamadou O., Dia Amadou</i></p> <p>CO22 : Préparation de l'Afrique de l'Ouest aux épidémies COVID-19 bénéficierait à la préparation générale aux futures épidémies <i>Abdourahmane Sow, Olivier Manigart, Carlos Brito, Amadou Alpha Sall, Sombier I, Lokossou VK, Stanley Okolo</i></p>
--	---	--	---

	<p>Flash 1 : Analyse du niveau d'adhésion des acteurs locaux à la prévention du paludisme en milieu rural en Côte d'Ivoire <i>Kouame Téya, N'guessan Gnagoran Kouakou Daniel</i></p>	<p>d'effluents du CHU Sourô SANOU de Bobo-Dioulasso <i>Soufiane S., R. Youl., S. Ouangraoua/Hema, A. Ouattara, S. Coroma, A. Kabore, A. Badjo, A. Poda, A. Zongo, F. Kabore, A.S. Some, And A.S. Ouedraogo</i></p> <p>Flash 2 : Le système d'information sanitaire (SIS) au Burkina Faso : défis pour la collecte de données de qualité du paludisme <i>Kagone M., Tougri G., Sie A</i></p>	<p>Flash3 : Phéochromocytome surrénalien : Aspects chirurgicaux et évolutifs à propos de 32 cas. <i>Ye O. Delphine, Pare Abdoul-Karim, Ouattara Adama, Riadh Ben Slama, Kambou Timothée</i></p>
11h00-11h30	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)
11h30-13h00	<p>Session 4 : Epidémiologie des résistances aux antimicrobiens (2)</p> <p><i>Président : Pr Roch DABIRE</i> <i>Rapporteur : Dr NAMOUNTOUGOU Moussa</i> (7) Communications</p> <p>CO23 : Epidémiologie du virus influenza A chez l'Homme et le Porc à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso) <i>Tialla Dieudonné, Tarnagda Zékiba, Sausy Aurélie, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Ouédraogo Georges Anicet Hübschen Judith, Snoeck Chantal</i></p> <p>CO24 : Les habitudes de prescription d'antibiotiques chez les enfants de moins de 5 ans dans le district sanitaire de Nouna, Burkina Faso <i>Ali Sié, Boubacar Coulibaly, Sawadogo Adama, Lucienne Ouermi, Clarisse Dah, Charlemagne Tapsoba, Till Ba` mighausen, John Daniel Kelly, Thuy Doan, Thomas M. Lietman, Jeremy D. Keenan et Catherine E. Oldenburg</i></p>	<p>Session 5 : Résistance aux antibactériens (2)</p> <p><i>Président : Pr SANOU Mahamadou</i> <i>Rapporteur : Dr ZERBO/WERME Aminata</i> (10) Communications</p> <p>CO30 : Impact de l'addition d'azithromycine aux antipaludiques utilisés pour la chimio prévention saisonnière du paludisme sur la résistance aux antimicrobiens des bactéries à pneumocoque <i>Soumeya Hema-Ouangraoua, Abdoul aziz Maiga, Matthew Cairns4, Issaka Zongo, Nikiema Frédéric, Rakiswende Serge Yerbanga, Boubou Tamboura, Henry Badji, Georgia Gore-Langton, Irene Kuepfer, Halidou Tinto, Juliette Tranchot-Diallo, Issaka Sagara, Alassane Dicko, Daniel Chandrahoman, Jean Bosco Ouédraogo, Brian Greenwood</i></p> <p>CO31: Portage nasal de Staphylococcus aureus résistant à la métiline chez des</p>	<p>Session 6 : Communications libres</p> <p><i>Président : Pr TRAORE Ibrahim</i> <i>Rapporteur : Dr PARE Abdoul Karim</i> (10) Communications</p> <p>CO38 : Mortalité de sujet âgé en réanimation à hôpital universitaire Yalgado Ouédraogo <i>Martin Lankoandé, Papougnezambo Bonkougou, Ghislain Somda, Joachim Sanou, Nazinigouba Ouédraogo</i></p> <p>CO39 : Barrières à la prise charge de l'hypertension artérielle au Burkina Faso : modélisation des déterminants de l'inertie thérapeutique <i>Mahamadou Barro ; Juste Aristide Goungounga ; Aristide Yaméogo, Robert Darlin Mba, Remi Kaboré, Germain Mandi, Désiré Lucien Dahourou, Ahmed Kaboré, Maxime Drabo, Patrice Zabsonré, Nicolas Meda</i></p> <p>CO40 : Facteurs de survenue du petit poids de naissance en zone de paludisme endémique dix ans après l'adoption du</p>

	<p>CO25 : Enquête sur les médicaments vendus dans le marché parallèle à usage antibiotiques dans la ville de Bobo-Dioulasso, Burkina Faso <i>Millogo JDC</i></p> <p>CO26 : Pathogènes respiratoires présents chez patients souffrant d'une tuberculose pulmonaire à Bobo-Dioulasso <i>Nina Gouba, Moussa Sakana, Assana Cissé, Diane Somda, Abdoul K. Ilboudo, Zékiba Tarnagda</i></p> <p>CO27 : Prescriptions irrationnelles et coûts incrémentaux associés dans le district sanitaire de Dandé <i>Some P. Bertrand, Fadima Yaya Bocoum, Saidou Yonaba</i></p> <p>CO28 : Epidémiologie et diagnostic microbiologique de la tuberculose chez les petits ruminants et les porcs abattus à l'Abattoir Frigorifique de Bobo-Dioulasso (AFB). <i>Sanou Adama, Sow Kadiatou, Dicko Amadou, Diarra Bassirou, Traore Bréhima, Kabore Antoinette, Zingue Dezemon, Tarnagda Zekiba</i></p> <p>CO29 : Etiologies des Infections Respiratoires Aiguës Sévères (IRAS) au Burkina Faso : Place des coronavirus humains <i>Assana Cissé, Abdoul K Ilboudo, Tani Sagna, Armel M Sanou, Dieudonné Tialla, Souleymane Porgho, Ralecba R Koama, Winkar DN Somda, Jean C Kondombo, Issaka Yaméogo, Brice</i></p>	<p>volontaires sains et des malades hospitalisé à Ouagadougou, Burkina Faso <i>Soré S., Sanou S., Béogo S., Dakouo S.N.P., Djamalladine M.D., Ilboudo K.S., Zoungrana J, Poda A., Ouédraogo A.S., Sanou I</i></p> <p>CO32 : Profil sérotypique de souches de pneumocoques isolées de prélèvements nasopharyngés chez des enfants de 3-59 mois de la région de Houndé à l'ouest du Burkina Faso avant et après administration de l'Azithromycine en prophylaxie <i>Soumeya Hema-Ouangraoua, Issaka Zongo, Firmin Zongo, Serge R. Yerbanga, Halidou Tinto, Daniel Chandrahoman, Juliette Tranchot-Diallo, Nikiema Frédéric, Jean Bosco Ouedraogo, Brian Greenwood</i></p> <p>CO33 : Profils de résistance bactérienne dans les infections diarrhéiques à Bobo Dioulasso et Dano, Burkina Faso <i>Badjo A. O. R., Ouangraoua S., Sanou S., Gnada K., Ouattara A., Zongo A., Kaboré N. F. Somé S.A., Poda A., Ouedraogo A. S</i></p> <p>CO34 : Gestion multidisciplinaire d'un patient souffrant d'infection du site opératoire et porteur d'entérobactéries multirésistantes dans le service de Chirurgie B du CHU Souro SANOU <i>Soufiane Sanou, Marthe Kini/Traore, Arsène Hema, Cyprien Zare, T. Rouamba, Armel Poda, Abdoul Salam Ouedraogo</i></p> <p>CO35 : Etude épidémiologique des infections à Staphylococcus aureus méticilline résistant en milieu communautaire au laboratoire de</p>	<p>traitement préventif intermittent à la sulfadoxine pyriméthamine au Burkina Faso <i>Moussa Lingani, Henri S. Zango, Innocent Valéa, Daniel Valia, Sékou O. Samandoulougou, Annie Robert, Halidou Tinto, Phillipe Donnen and Michèle Dramaix</i></p> <p>CO41 : Prévalence et facteurs associés a la dépression chez les étudiants en médecine et en pharmacie de l'université Joseph Ki-Zerbo en 2019 <i>Ahmed Kabore; Issa Kabore ; Mahamadou Barro; Moussa Aziz Wonadé Sie ; Hermine Tognon; Wendbenedo Esther Christelle Kiemde; Nicolas Meda</i></p> <p>CO42 : Impact de l'ivermectine (MECTIZAN®) sur les charges microfilariennes chez des onchocerciens de cinq villages endémiques le long du fleuve Comoé, Burkina Faso <i>Nikiéma SA, Koala L, Paré BA, Kafando CM, Kambiré SR, Compaoré J, Bougma C, Drabo F, Sow B, Dabiré KR, Traoré S</i></p> <p>CO43 : Risque d'intoxication alimentaire en milieu scolaire au Burkina Faso: étude pilote d'évaluation de la qualité sanitaire des vivres des cantines en 2018 <i>Salifou. Badoun, N. -S. Dimitri Meda, Albert. Komi, Cheick. Palm, Elie. Kabre</i></p> <p>CO44 : opendapr : une librairie R pour télécharger efficacement de longues séries spatio-temporelles de données environnementales et climatiques dans le cadre de travaux en épidémiologie du paysage</p>
--	--	--	--

	<p><i>Bicaba, Isaïe Medah, Serge P Diagbouga, Zékiba Tarnagda</i></p>	<p>bactériologie du Centre MURAZ entre 2017 et 2019 <i>Korotime Isskandariatou Traoré, Soumeya Ouangraoua, Cherileila Poda-Thiombiano, Nina Gouba, Gnada Kodo Daniel, Eli Kabré, Arzouman Da, Juliette Tranchot-Diallo</i></p> <p>CO36 : Implémentation d'un test phénotypique de détection des Entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) au laboratoire de bactériologie – virologie du CHU Sourô SANOU de Bobo-Dioulasso <i>Soufiane S., R. Youl,, S. Ouangraoua/Hema, A. Ouattara, S. Coroma, A. Kabore, A. Badjo, A. Poda, A. Zongo, F. Kabore, A.S. Somé, And A.S. Ouedraogo</i></p> <p>CO37 : Infections osteoarticulaires et bursites septiques vues en rhumatologie à l'hôpital de Dreux de janvier 2015 à mars 2018. <i>Sougué Charles, Zabsonré/Tiendrébeogo Joëlle W. S., Kaboré Fulgence, Poirier Claire, Enache Cristina, Rouidi Sid-Ahmed, Ouédraogo Dieudonné, Sulpice Moana</i></p> <p>Flash 4 : Statut nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois et sa pesanteur socio sanitaire dans la Commune III du District de Bamako. <i>Sangho O, Coulibaly CA, Kamissoko D, Konaké MS, Sangho F, Sangho A, Togo Y, Fomba S, Telly N, Tounkara M, Diallo O, Kéïta I, Somboro AH, DIOP S, Sangho H</i></p> <p>Flash 5 : Profil des travailleuses de sexe utilisant internet pour la recherche de clients au Burkina Faso : Implication pour la prévention du VIH/IST.</p>	<p><i>Paul Taconet, Nicolas Moiroux</i></p> <p>CO45 : Capacité d'absorption du marché de l'emploi du secteur de la santé : Formons-nous trop de personnels de santé au Burkina Faso ? <i>Fadima Yaya Bocoum, Siaka Lougue, Hervé Congo, Séni Kouanda</i></p> <p>CO46 : Evaluation du risque cardiovasculaire global chez des hypertendus suivis en ambulatoire dans le service de cardiologie du CHUSS <i>Yaméogo AA, Tougouma JB, Ouattara Y, Traoré A, Toé B, IDO G, Traoré S</i></p> <p>Flash 6 : Facteurs déterminants le Traitement Préventif Intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine chez les femmes enceintes (TPIg-SP) au Mali, enquêtes ménages. <i>Oumar Sangho, Moctar Tounkara, Peter J. Winch, Seydou Doumbia</i></p>
--	---	---	--

		<i>Harouna. N Bado, Isidore T. Traoré, Salifou C.A Zerbo, Ajani O. Taofiki, Wilfried W Bazié, Anselme Sanon, Adjara Millogo, Souleymane Tassemedo</i>	
13h00-15h00	Pause – repas (Session Poster 1)	Pause – Repas (Session Poster 1)	Pause – Repas (Session Poster 1)
15h00-16h30	<p>Session 7 : Epidémiologie des résistances aux antimicrobiens (3)</p> <p><i>Président : Pr DRABO Maxime</i> <i>Rapporteur : Dr TRAORE Isidore</i> (8) Communications</p> <p>CO48 : Investigation de flambée des cas de rougeole à Yimbaya, District sanitaire de Matoto, Guinée, avril 2019 <i>Maworia Kourouma, Mamady Cisse, Doulin Mbadu, Fadima Diallo, Marianne Laurent, Bernard Sawadogo, Joseph, Pauline Yanogo, Moussa Kone, Sakoba Keita, Nicolas Meda</i></p> <p>CO49 : Analyse des données de surveillance de la rage canine au Burkina Faso de 2002 à 2019 <i>Alima H. B. Combari, D. Dahourou, B. Bicaba, J. Sawadogo, H. L. Ouermi/Zerbo, B. Ouoba, M. Sidi, G. Ilboudo, H. W. Guigma, M. Savadogo, B. Sawadogo8, F. Diallo, M. Kouawo, J. Otshudiandjeka ; P. Yanogo, N. Méda</i></p> <p>CO50 : Herpès Simplex Virus de type 2 (HSV2) chez les travailleuses du sexe à Ouagadougou <i>Henri Gautier Ouedraogo, Kadari Cisse, Dinanibé Kambire, Sylvie Zida, Yves Traore, Nicolas Barro, Seni Kouanda</i></p> <p>CO51 : Les Otomycoses en milieu tropical <i>Sacko HB, Kodio A, Timbiné L G</i></p>	<p>Session 8 : Communications libres (2)</p> <p><i>Président : Pr T Marceline YAMEOGO</i> <i>Rapporteur : Dr ZOUNGRANA Jacques</i> (8) Communications</p> <p>CO54 : Recherche de l'ADN proviral dans le diagnostic du VIH chez les nouveau-nés de mères séropositives : utilisation des DBS <i>Sagna Tani, Douamba Zoenabo, Compaore Rebeca T, Soubeiga Serge T, Djigma Florencia, Ouedraogo H. Gautier, Pietra Virginio, Simpore Jacques</i></p> <p>CO55 : Rôle des sources naturelles de nectars sur la transmission du paludisme <i>Prisca S. L. Pare, Domonbabele F. D. S Hien, Edwige Guissou, Bienvenue K. Yaméogo, Bakiéné Karama, Serge R. Yerbanga, Kounbobr R Dabire, Olivier Gnankine, Thierry Lefevre</i></p> <p>CO56 : Offre de soins de qualité : Facteurs de survenue des complications au cours du cathétérisme veineux périphérique au Centre hospitalier universitaire Sourou Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso, Burkina Faso. <i>Swanfani André Thiombiano, Ziemlé Clément Meda, Hervé Hien, Isidore Traore, Adama Ouattara, Nafi Ouedraogo, Léonel Hien, Bernard Ilboudo, Ibrahim Alain Traoré2, Sibiri Edouard Tianhoun, Gueswendé Blaise Léon Savadogo, Issiaka Sombié</i></p>	<p>Session 9 : Communications libres (3)</p> <p><i>Président: Dr ZEBA Augustin</i> <i>Rapporteur : Dr SOMBIE Olivier</i> (8) Communications</p> <p>CO60 : Le questionnaire WELSH « Walking Estimated Limitation Stated by History » : un nouveau outil visuel d'évaluation des difficultés à la marche dans une population majoritairement analphabète. <i>Wendsèdaté Yves Sempore, Alassane Ilboudo, Aimé Arsène Yameogo, Nafi Ouedraogo, Téné Marceline Yameogo, Pierre Abraham.</i></p> <p>CO61 : Déficit en Glucose 6 phosphate déshydrogénase(G6PD) : difficultés diagnostiques au Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou <i>Sawadogo S., Nébié K.Y., Kouldiaty J., Zoungrana-Traoré C., Kissou A.S., Kafando E.</i></p> <p>CO62 : Disparité de risque palustre dans la province du Houet (ouest du Burkina Faso) <i>Abdoul Azize Millogo, François De Charles Ouedraogo, Lassane Yameogo, Igor Lysenko, Charles Guissou, Abdoulaye Diabate</i></p> <p>CO63 : Évaluation de l'impact des jus de fruits naturels sur les caractéristiques du cycle de vie des Anopheles coluzzii mâles en laboratoire et en conditions sémi-naturelles</p>

	<p>CO52 : Profil bactériologique des otites moyennes chroniques dans l'unité ORL du Centre de santé de référence de la commune CIV du district de Bamako <i>Sacko HB, Maïga IM, Kodio A, Timbiné L G</i></p> <p>CO53 : Génotypage des souches de pneumocoques par MLST et détermination de leur profil de sensibilité aux antibiotiques au Burkina Faso <u><i>Kambiré Dinanibè</i></u>, Tondé Issa, Ouedraogo H Gautier, Zida Sylvie, Compaoré T. Rebeca, Sagnan Tani, Soubeiga Serge Théophile, Congo/Ouédraogo Malika, Sanou Mahamoudou, Ki/Ba Absatou, Ouédraogo Abdoul-Salam, Ouangrawa Soumeiya Mamadou Tamboura, Sangaré Lassana, Paré Raoul, Aké Flavien, Kouanda Séni, Rasmata Ouédraogo/Traoré</p> <p>Flash 7 : Facteurs pronostiques de la létalité des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou du Burkina Faso <u><i>Kpoda B.N Hervé</i></u>, Samadoulougou D.R Séverin, Traoré.T.Isidore, Savadogo G.B Léon, Sombié Issiaka, Somda M.A Serge Lemogoum Daniel, Millogo Athanase, Dramaix W.Michel, Donner Philippe</p>	<p>CO57 : Exposition aux maladies liées à l'hygiène domestique : Approche Bayésienne d'analyse des données <u><i>Siaka Lougué</i></u></p> <p>CO58 : Gratuité des soins, distribution de masse d'antibiotique et résistance aux antimicrobiens chez les enfants de moins cinq (5) ans dans le SSDS de Nouna <u><i>Ouédraogo W. Aristide</i></u>; Zabré P; Nikiema M1, Nebié E</p> <p>CO59 : Contrôle de la teneur en fer de la farine de blé enrichie importée au Burkina Faso de 2015 à 2017 <u><i>Marcelline T. Kangambega</i></u>, Fulbert Nikiema, Maxime K. Drabo</p> <p>Flash 8 : Facteurs comportementaux associés à l'adhésion des femmes enceintes à la PTME dans le district sanitaire de Diapaga <i>Ahmed Kabore; Daniel Yerbanga; Dramane Kania; Issa Kabore; Mahamadou Barro ; Moussa Aziz Wonadé Sie ; Nicolas Meda</i></p> <p>Flash 9 : Les obstacles à la prise en charge optimale multisectorielle des maladies chroniques chez les personnes âgées à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). <i>Berthe/Sanou Lalla, Sanou Maïmouna, Berthe Abdramane, Konate Blahima, Drabo Koiné Maxime</i></p>	<p><u><i>Charles Nignan</i></u>, Abdoulaye Niang, Hamidou Maïga, Simon P Sawadogo, B Serge Poda, Olivier Gnakine, Roch K Dabiré, Frédéric Tripet3 and Abdoulaye Diabaté</p> <p>CO64 : Cancer du col de l'utérus dans un contexte sans radiothérapie. A propos de 288 observations à Ouagadougou (Burkina Faso) <u><i>Nayi Zongo</i></u>, Ollo Roland Somé, Halim Bagué, Carine Bagré, Yaméogo Bonaventure, Boubacar Bambara, Augustin Tozoula Bambara, Aimé Sosthène Ouédraogo, Sanou Adama</p> <p>CO65 : Séroréactivité des populations vivant en zone endémique du paludisme au Burkina Faso à des antigènes de Plasmodium falciparum avec motifs protéiques "alpha-helical coiled coil" évaluée par protein microarray <u><i>Oumarou Ouédraogo</i></u>, Luisa Nunziangeli, Edith C. Bougouma, Youssouf Kaboré, Amidou Diarra, Blami Koté, Alfred B. Tiono, Giampietro Corradin, Valentina Mangano, David Modiano, Yves Traoré, Sodiomon B. Sirima, Roberta Spaccapelo and Issa Nébié</p> <p>Flash 10 : Contribution à l'amélioration des cas de notification de Tuberculose, le cas du Centre Anti Tuberculeux de San Pedro (Côte d'Ivoire) en 2018 <i>Mme Dan Epse Koffi Dessi Brou, <u>Ossohou Bonhon Serge</u></i></p> <p>Flash 11 : Allaitement maternel exclusif et emploi : connaissances, pratiques et expériences des femmes professionnelles dans la ville de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso</p>
--	--	---	--

			<u>Picbougoum T. Bernadette</u> , Ouattara Arsène, M.A. Serge Somda, Mimbouré Yara, Meda Nicolas
16h30-17h00	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)	Pause-café (Session Poster 1)
17h00-18h30		<u>Symposium</u>1 : Résistance aux Antimicrobiens et Maladies à vecteurs (IRD Santé)	
POSTERS N° 1 A 16			
	<p>P1 : Contrôle des maladies non transmissibles : une marche retour aux soins palliatifs <u>Lankoandé M.</u>, Kaboré RAF, Ouédraogo N</p> <p>P2 : Profil épidémiologique des Paralysies Flasques Aigues (PFA) au Mali de 2009 à 2018 <u>Yacouba Sangaré</u>, Yaya Ballayira, Abdoul Karim Sidibé, Bernard Sawadogo, Pauline Yanogo, Ibrahima Diarra, Joseph Otshudjadjeka, Marianne Kwawo</p> <p>P3 : Profil épidémiologique des fissures anales à l'hôpital de Sikasso <u>O Traoré</u>. K Cissé. O Diarra. S Touré. M Traoré. D Goita.</p> <p>P4 : Investigation de l'explosion d'un camion-citerne transportant de l'essence dans la ville de Niamey, Niger, Mai 2019 <u>Mounkaila.I. F.</u>, Alkassoum.I, Mariane, Bernard S, Otshudjadjeka J. B, F. Diallo, Pauline. Y, N. Meda</p> <p>P5 : Les traumatismes du thorax au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo Dioulasso (CHUSS):</p>	<p>P6 : La théorie du comportement planifié : les facteurs associés à l'intention de don de sang chez les étudiants de l'Université Joseph KI ZERBO en 2019 <u>Ahmed Kabore</u> ; Evariste Sigouinda ; Abdoul G. Sawadogo ; Mahamadou Barro ; Issa Kabore ; Moussa Aziz Wonadé Sie ; Wendbenedo Esther Christelle Kiemde ; Nicolas Meda</p> <p>P7 : Analyse sociologique du tabagisme en milieu scolaire burkinabé : Etude de cas chez les élèves du Lycée Municipal Hema Fadouah Gniambia de Banfora (LMHFGB). <u>Kaboré I.</u> Konaté B</p> <p>P8 : Étude phytochimique et activité antioxydante de cinq plantes utilisées dans la médecine traditionnelle au Burkina Faso <u>Angèle Zoungrana</u>, Seydou Sourabié, Jules Yoda, Benjamin Ouédraogo, Tata Kadiatou Traoré, Félix B. Kini</p> <p>P9 : Evaluation de la provision de services de soins après-avortement (SAA) dans les structures sanitaires au Burkina Faso à travers l'enquête sur les besoins en soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU)</p>	<p>P11 : Facteurs associés à l'utilisation du préservatif chez les Travailleuses de Sexe vivant avec le VIH au Burkina Faso <u>Zerbo S C Abbas</u>, Traoré T Isidore, Bado Harouna, Tassemedo Souleymane</p> <p>P12 : Contribution des groupes de soutien Personnes Vivant avec le VIH à la rétention dans des soins dans la région de San-Pedro, Côte-d'Ivoire, en 2018. Dan Epse Koffi Dessi Brou, <u>Ossouhou Bonhon Serge</u></p> <p>P13 : Couverture et facteurs associés à la vaccination par le BCG en milieu rural au Burkina Faso <u>Diallo Abdoulaye Hama</u>, Ouédraogo Souleymane, Ouattara Seydou, Bamouni Roseline Maimouna, Meda Nicolas Et Tylleskar Thorkild</p> <p>P14 : Prévalence et saisonnalité de la malnutrition aiguë des nourrissons de 2 à 23 mois au service de pédiatrie du CHR de Banfora Abdoulaye Hama Diallo, Issaka Ouédraogo, Hassane Cissé, <u>Roseline Maimouna Bamouni</u>, Blaise Gnoumou.</p>

	<p>aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutifs.</p> <p><u>Traore IA</u>, Guibla I, Ilboudo SC, Bationo A, Traore I, Belem F, Yaro I.</p>	<p><u>Rachidatou Compaoré</u>; Adja M. Ouedraogo; Halima Tougri ; Seni Kouanda</p> <p>P10 : Distribution spatiale des cas de décès maternels de causes hémorragiques au Burkina Faso en 2014</p> <p><u>Adja Mariam Ouédraogo</u>, Rachidatou Compaoré, Gautier Ouédraogo, Anthony Somé, Halima Tougri, Séni Kouanda</p>	<p>P15 : Prolapsus utérin sur grossesse à terme à propos d'un cas</p> <p><u>Millogo JDC</u> Somda PA</p> <p>P16 : Les violences faites aux travailleuses du sexe au Burkina Faso : Typologies, manifestations et auteurs:</p> <p><u>Blahima Konaté</u>, Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Isidore Traoré, Fernand Guédou et Michel Alary</p>
Mercredi 16 décembre 2020			
	Salle 1	Salle 2	Salle 3
07h30-08h30		<p>Petit déjeuner avec un professeur : Résistances aux antifongiques (Pr. Ibrahim Sangaré) Modérateur : Dr Valéa Innocent</p>	
08h30-09h30	<p>Conférence introductive : Environnement et Santé (OMS) Modérateur : Pr Macaire Ouédraogo</p>		
09h30-11h00	<p>Session 10 : Résistance aux Antiparasitaires (1) Président : Pr SIRIMA Sodiomon Rapporteur : Dr NATAMA Magloire (7) Communications</p> <p>CO67 : Séroprévalence de la toxoplasmose chez les bovins et les porcs et facteurs de risque associés à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso <u>Tialla Dieudonné</u>, Dahourou Laibané Dieudonné, Gbati Oubri Bassa, Zio Anaïse Carène, Yaméogo Ina Gwladys, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Ouédraogo Georges Anicet, Tarnagda Zékiba</p>	<p>Session 11 : Environnement et Résistance aux Antimicrobiens Président : Pr TARNAGDA Zékiba Rapporteur : Dr BONKOUNGOU Isidore (6) Communications</p> <p>CO73 : Risque cancérigène lié à la consommation de produits laitiers : recherche de l'aflatoxine M1 dans le lait et des produits laitiers issus des producteurs péri-urbains et des unités de productions de la ville de Ouagadougou au Burkina Faso. A. W. Ouedraogo, A. Zo, <u>D. Doulgou</u>, I. Ilboudo, N.S.D. Meda, F. Nikiema, J. K. Zongo</p>	<p>Session 12 : Développement des médicaments (1) Président : Dr NACOULMA Aminata Rapporteur : Dr HIEN Esther (8) Communications</p> <p>CO79 : Evaluation des propriétés antiœdémateuses et antalgiques des extraits d'écorces du tronc de Parkia biglobosa (Jacq.) R. Br. ex G. Don, plante médicinale utilisée dans le traitement des maladies à composante inflammatoire en Afrique de l'Ouest. <u>Constantin Atchade</u>, Noufou Ouedraogo Tata Kadiatou Traore, Benjamin Ouedraogo, Boly A. G.</p>

20^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso

Thème : « Résistance aux Antimicrobiens, contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles »

	<p>CO68 : Problématique de l'expansion de la résistance aux dérivés d'artémisinine en Asie du Sud Est : quelle est la situation en Afrique ? et quels sont les facteurs de risque ? <u>Issiaka SOULAMA</u></p> <p>CO69 : Résistance à la Sulfadoxine pyriméthamine plus amodiaquine dans un contexte de chimioprévention du paludisme à Gaya, Niger. <u>Ibrahim Maman Laminou</u> Mahaman Moustapha Lamine, Diallo Abdoulaye, Khalid Beshir, Colin Sutherland, Paul Milligan, Jean Louis NDiaye</p> <p>CO70 : Augmentation de la prévalence de mutations des gènes pfdhfr et pfdhps mettant à risque le traitement préventif à base de sulphadoxine-pyriméthamine (SP) contre le paludisme au Burkina Faso <u>Guillaume Compaoré</u>, Carolin Geiger Boubacar Coulibaly, Ali Sié, Martin Dittmer, Cecilia Sanchez, Michael Lanzer et Thomas Jänisch</p> <p>CO71 : Evaluation de l'effet de sources naturelles de nectar sur la sensibilité des <i>An. gambiae</i> s. I aux insecticides <u>Prisca S. L. Pare</u>, Domonbabele F. D. S Hien, Koama Bayili, Edwige Guissou, Bienvenue K. Yaméogo, Bakiéné Karama, Serge R. Yerbanga, Roch K. Dabire, Olivier Gnankine, Thierry Lefevre</p> <p>CO72 : Comportements de piqûre et de repos des vecteurs du paludisme résistants aux insecticides dans les zones rurales du Burkina Faso après</p>	<p>CO74 : Evaluation du risque biologique au laboratoire : recherche et identification des germes isolés dans l'environnement du laboratoire du Centre MURAZ. <u>Aminata Nana Sieba</u>, Soumeya Ouangraoua, Joseph B. Sawadogo, Nina Gouba, Juliette Tranchot-Diallo, Gnada Kodo Daniel, Eli Kabre, Arzouman Da, Romaric Bingbouré</p> <p>CO75 : Risque toxicologique lié à la consommation des produits de l'élevage : recherche de résidus de médicaments vétérinaires dans les viandes vendues sur le marché à Ouagadougou au Burkina Faso. E. Sawadogo, <u>D. Doulgou</u>, N.S.D. Meda, O. Traore</p> <p>CO76 : Influence du milieu environnant sur la stabilité de quelques farines infantiles commercialisées dans la commune de Ouagadougou <u>Konkobo P. Mathurin</u>, Traoré Tahirou, Alfa Oumar Dissa</p> <p>CO77 : Risque toxicologique lié à la consommation de produits laitiers : recherche de résidus de pesticides organophosphorés et carbamates dans le lait de vache et des produits laitiers issus des producteurs péri-urbains et des unités de productions de la ville de Ouagadougou au Burkina Faso A. Zo, A. W. Ouedraogo, <u>D. Doulgou</u>, S. Konate, O. Youl, N.S.D. Meda, J. K. Zongo</p> <p>CO78 : Environnement de production et qualité sanitaire des huiles sanitaires: cas de quelques unités artisanales Kossodo <u>Konkobo P. Mathurin</u>, Yonly Arsène</p>	<p>Laurent, W. L. M. Esther Kabre, Angèle Zoungrana, Ibrahim Traore, Dramane Zongo, Jules Yoda, Félix B. Kini, Marius Lompo, Moussa Ouedraogo, Sylvain Ouedraogo</p> <p>CO80 : Contrôle qualité et étude de stabilité d'une formulation galénique topique anti inflammatoires à base de <i>khaya senegalensis</i> : KASE crème 1% <u>Salfo Ouédraogo</u>, Jules Yoda, Lazare Belemnaba, Noufou Ouédraogo, Marius Lompo, Felix Kini, Sylvain Ouédraogo, Rasmané Semdé</p> <p>CO81 : Activités anti-œdémateuse et hépatoprotectrice d'extrait d'écorce de racines de <i>Balanites aegyptiaca</i> L. Delile (Balanitaceae) <u>Kadiatou Tata Traoré</u>, Noufou Ouédraogo, Gilchrist A. L. Boly, Leïla M E W Kabré, Constantin Atchadé, Adjaratou Coulibaly, Félix B. Kini, Marius Lompo, Sylvain Ouédraogo, André Tibiri and Innocent Pierre Guissou</p> <p>CO82 : Criblage phytochimique et Cytotoxicité des extraits de <i>Daniella oliveri</i> (Fabaceae) contre les cellules du lymphome (U937). <u>Mariam Traore</u>, Hamidou T. Ganame, Adjaratou Coulibaly, Richard W. Sawadogo, Martin Kiendrebeogo</p> <p>CO83 : Activité bronchorelaxante des feuilles de <i>Mimosa pigra</i> (Fabaceae-Mimosoideae), plante antiasthmatique utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso <u>W. R. C. Ouedraogo</u>; M. Ouedraogo ; L. Belemnaba ; M. Nitiema ; S. Ouedraogo ; R. Belemtougri</p>
--	--	---	---

	<p>distribution des moustiquaires imprégnées <u>A Sanou</u>, W. M. Guelbéogo, L. Nelli, K. H. Toé, S. Zongo, P. Ouédraogo, F. Cissé, N. Sagnon, J. Matthiopoulos, H. M. Ferguson</p> <p>Flash 12 : Profil nutritionnel de femmes infectées par le VIH suivies à « Yèrèlon », Centre MURAZ à Bobo-Dioulasso <u>Picbougom T. Bernadette</u>, Ouarme Drissa, Isidore T. Traoré, Meda Nicolas</p>		<p>CO84 : Activités antioxydante et inhibitrice de α-glucosidase des extraits de plantes utilisées en médecine traditionnelle dans la prise en charge du diabète dans la région des Hauts-Bassins (Burkina Faso) <u>Ibrahim Traore</u>, Marius Lompo, Noufou Ouedraogo, Jules Yoda, Tata Kadiatou Traore, Benjamin Ouédraogo, Laurent A. G. Boly, Esther W. L. Kabre, Dramane Zongo, Constantin Atchade, Angèle Zoungrana, Félix B. Kini, Sylvain Ouedraogo</p> <p>CO85 : Activité trypanocide in vitro des extraits, aqueous, hydro-éthanolique et éthanolique des feuilles et racines de <i>Elaeis guineensis</i> et des écorces de <i>Khaya senegalensis</i> sur <i>Trypanosoma brucei</i> <u>Soha Arnaud</u>, Bengaly Zakaria, Somda Bienvenu, Dougnon Jacques, Youssao Issaka, Farougou Souaïbou, Kpodékon Marc, Yapi-Gnaore Valentine</p> <p>Flash 13 : Intégration des services maternels et infantiles dans le post partum: analyse situationnelle au Burkina Faso, Niger et Côte d'Ivoire <u>Tougri Halima</u>, Yameogo Maurice, Belemsaga/Yugbare Danielle, Meda Bertrand, Compaore Rachidatou, Kouanda Séni</p>
11h00-11h30	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)
11h30-13h00	<p>Session 13 : Résistance aux Antiparasitaires (2) Président : Dr Valéa Innocent Rapporteur : Dr BILGO Etienne (5) Communications</p>	<p>Session 14 : Epidémiologie des résistances aux antimicrobiens (4) Président : Pr DIABATE Abdoulaye Rapporteur : Dr TAHITA C. Marc (8) Communications</p>	<p>Session 15 : Développement des médicaments (2) Président : Pr SEMDE Rapporteur : Dr SOMA Aboubakar (6) Communications</p>

	<p>CO86 : Hétérogénéité de la prévalence des marqueurs moléculaires associés à la résistance de Plasmodium falciparum aux antipaludiques dans les trois faciès épidémiologiques du paludisme au Burkina Faso <i>Casimire W. Tarama, Isidore Yerbanga, Madou Tapsoba, Henri S Somé, Espérance Ouedraogo, Adama Ganou, René Kinda, Harouna Sore, Guillaume Sanou, Edwige D. Soulama, Cheik S. Compaore, Moussa Guelbeogo, N'falé Sagnon, Ousmane Badolo, Blami Dao, Halidou Tinto, Didier Menard and Adama Gansané</i></p> <p>CO87 : Contribution du gène Kdr dans l'incidence du paludisme dans la zone de Dandé, Burkina Faso. <i>Kambou SS, Ouédraogo MJ, Yaméogo KB, Hien F, Lefèvre T, Yerbanga RS and Ouédraogo JB</i></p> <p>CO88 : Modélisation spatio-temporelle prédictive du risque de transmission du paludisme en milieu rural ouest-africain <i>Paul Taconet, Alphonsine A Koffi, Serge B Assi, Issaka Zongo, Barnabas Zogo, Bertin N Tchiekoi, Anthony Some, Dieudonné Soma, Hermann Pooda, Soromane Camara, Amal Dahounto, Félix Zoumènou, Ludovic P Ahoua Alou, Thierry Lefevre, Florence Fournet, Anna Cohuet, Karine Mouline, Cédric Pennetier, Roch K Dabire, Nicolas Moiroux</i></p> <p>CO89 : Déterminants de la multiplicité de l'infection et de la diversité génétique de Plasmodium falciparum au Burkina Faso <i>Paul Sondo, Karim Derra, Toussaint Rouamba, Seydou Diallo-Nakanabo, Paul Taconet, Adama Kazienga Hamidou Ilboudo, Marc-Christian</i></p>	<p>CO91 : Utilisation d'une méthode standardisée de l'OMS pour la confirmation radiologique de pneumonies aiguës communautaires chez les enfants de moins de 5 ans à Bobo-Dioulasso <i>Mamadou Bountogo, Zakari Nikiéma, Bintou Sanogo, Soumeya Ouagraoua, Caroline Martin, Abdou Salam Ouédraogo, Boubacar Nacro, Haoua Tall, Bouda Ghislain, Bocoum Alkadri, Nikiéma Amelie, Ouedraogo Saidou, Nicolas Meda, Edouard Betsem</i></p> <p>CO92 : Distribution des sérotypes de pneumocoques invasifs de méningite avant et après l'introduction en routine du vaccin PCV13 au Niger <i>Sani Ousmane, Miwako Kobayashi, Issaka Seidou, Bassira Issaka, Sable Sharpley, Jennifer L. Farrar, Cynthia G. Whitney, Mahamoudou Ouattara</i></p> <p>CO93 : Impact précoce du vaccin conjugué à 13-valences du pneumocoque sur les méningites à pneumocoques - Burkina Faso, 2014-2015 <i>Kambiré Dinanibè, Tondé Issa, Ouedraogo H Gautier, Zida Sylvie, Compaoré T. Rebeca, Sagnan Tani, Soubeiga Serge Théophile, Congo / Ouédraogo Malika, Sanou Mahamoudou, Ki / Ba Absatou, Ouédraogo Abdoul-Salam, Ouangraoua Soumeya, Tamboura Mamadou, Sangaré Lassana, Paré Raoul, Aké Flavien, Kouanda Séni, Rasmata Ouédraogo / Traoré</i></p> <p>CO94 : La prescription et la consommation des antibiotiques en milieu rural, Burina Faso <i>Millogo JDC Somda PA</i></p>	<p>CO99 : Activité des extraits de Ricinus communis (Ricinine) dans le blocage de la transmission chez Anopheles coluzzii infecté avec des isolats naturels de Plasmodium falciparum. <i>Domonbabele F. D. S Hien, Amanda Cooper, Prisca S. L. Pare, Edwige Guissou, Jean-Bosco Ouédraogo, Bienvenue K. Yaméogo, Benjamin Koama, Roch K. Dabire, Iain Farrell, R. Serge Yerbanga, Phil Stevenson, Thierry Lefevre</i></p> <p>CO100 : La fraction acétate d'éthyle des écorces de tronc de Lannea microcarpa corrige l'hypertension artérielle et la dysfonction endothéliale induite par l'Ang II chez la souris <i>Mathieu Nitiema, Lazare Belemnaba, Mohamed B. Belemliiga, Noufou Ouedraogo, Traore Aristide, Félix B. Kini, Marius Lompo Sylvain Ouedraogo, Innocent P. Guissou Et Ramaroson Andriantsitohaina</i></p> <p>CO101 : Diversité et potentialités antidiabétiques des plantes du nord soudanien au Burkina Faso <i>Souleymane Compaore, Lazare Belemnaba, Issouf Zerbo, Adjima Thiombiano and Sylvain Ouedraogo</i></p> <p>CO102 : Evaluation en milieu naturel de l'efficacité de la pommade MAÏA® contre les moustiques de Goden au Burkina Faso. <i>Alphonse Traoré, Gérard Niyondiko, Antoine Sanou, Adama Gansané, N'Falé Sagnon, Moussa Wamdaogo Guelbeogo</i></p> <p>CO103 : Evaluation de l'effet des extraits de Neem sur l'oviposition et la longévité d'Anopheles gambiae « Kisumu »</p>
--	--	---	---

	<p><i>Tahita, Inocent Valéa, Herman Sorgho, Thierry Lefèvre, Halidou Tinto</i></p> <p>CO90 : Les marqueurs génétiques impliqués dans la résistance susceptible à l'infection à Trypanosma brucei gambiense dans les foyers du littoral guinéen. <i>Hamidou Ibouido, Oumou Camara, Justin Kaboré, Mamadou Camara, Jacques Kaboré, Vincent Jamonneau, Issa Sidibé, Bruno Bucheton</i></p>	<p>CO95 : Portage asymptomatique de plusieurs bactéries multirésistantes chez des volontaires sains et des patients au Centre Hospitalier universitaire de Tengandogo, Ouagadougou, Burkina Faso <i>Soré S., Sanou S., Béogo S., Dakouo N.P. Djamalladine M.D. Ibouido K.S., Zoungrana J., Poda A., Ouédraogo A.S., Sanou I</i></p> <p>CO96 : Séroprévalence du virus de l'hépatite B au centre médical de Niangoloko (Burkina Faso). <i>Somda A.P ; Ouedraogo A.S ; Sylla B ; Millogo J.D.C Momo S.N</i></p> <p>CO97 : Epidémiologie du VIH chez les personnes handicapées en Afrique de l'Ouest : un défi à l'atteinte des 90-90-90 <i>Ouédraogo Henri Gautier, Cissé Kadari, Bagnoa Clément, Busière Sandrine, Kouanda Seni</i></p> <p>CO98 : Prévalence et facteurs associés à l'asthme chez les femmes à Ouagadougou : résultats d'une enquête transversale en population générale <i>Adama Sana, Nicolas Méda, Benoit Kafando, Gisèle Badoum, Abdoul Risgou Ouédraogo, Catherine Bouland</i></p>	<p>S. Bienvenu Ouattara, Jedida W. Ouédraogo, Bassourou Ouattara, Jean Bosco Ouédraogo R. Serge Yerbanga</p> <p>Flash 14 : Motifs et délai avant la ré-hospitalisation chez les nourrissons de 2 à 23 mois dans le service de pédiatrie du Centre Hospitalier Régional de Banfora, Burkina Faso <i>Abdoulave Hama Diallo, Issaka Ouédraogo, Hassane Cissé, Roseline Maïmouna Bamouni et Blaise Gnoumou</i></p>
13h00-15h00	Pause – repas (Session Poster 2)	Pause – Repas (Session Poster 2)	Pause – Repas (Session Poster 2)
15h00-16h30	<p>Session 16 : Epidémiologie des résistances aux antimicrobiens (5) <i>Président : Pr SANOU Drissa</i> <i>Rapporteur : BATIONO Gérard</i> (8) Communications</p> <p>CO104 : Infections, marasme et kwashiorkor chez les 6-59 mois au centre</p>	<p>Session 17 : Communications Libres (4) <i>Président : Pr MILLOGO Athanase</i> <i>Rapporteur : Dr TOUGMA Jean-Baptiste</i> (8) Communications</p> <p>CO111 : Dépression post Accident Vasculaire Cérébral : Aspects Epidémiologiques et Cliniques au Centre</p>	<p>Session 18 : Communications Libres (5) <i>Président : Pr SORGHO Hermann</i> <i>Rapporteur : Dr SANOU Guillaume</i> (9) Communications</p> <p>CO119 : Connaissances, attitudes et pratiques du personnel soignant face à la maladie à virus Ebola dans un centre de</p>

	<p>de santé de référence de la commune I, Bamako <u>Diawara Fatou</u>, Telly Nouhoum, Berthe Mamadou, Coulibaly Djéneba, Ag Iknane Akory</p> <p>CO105 : Tendances des couvertures vaccinales et flambée épidémique des cas de rougeole dans la région de Mopti en 2019 <u>Berthe M.</u>, Oura M, Diawara F, Traore B, Pona Y, Akory A I</p> <p>CO106 : Influence des déterminants de santé liés à l'environnement, aux habitudes de vie relatives aux soins sur la survenue des diarrhées aiguës sévères, chez les enfants de 0-5 ans au Burkina Faso Kafando A, <u>Some A</u>, Meda C, Poda A, Kabore F, Ouedraogo AS, Ouangraoua S, Sanou S, Zongo A, Badjo A, Ouattara A, Diallo I, Hien H</p> <p>CO107 : Les infections respiratoires aiguës : aspects épidémiologiques et cliniques chez les enfants de moins de cinq ans dans quatre formations sanitaires du district sanitaire de Houndé <u>Haro Alassane</u>, Sienou Abdoul Aziz, Zongo Issaka, Codjo Serge Ahousesouhé, Kaboré André, Nikiéma Frédéric, Compaoré Yves Daniel, Ouedraogo Jean-Bosco</p> <p>CO108 : Séroprévalence de la syphilis, du VIH et du VHB chez les femmes au cours des syndromes d'Infections Sexuellement Transmissibles (IST) Wendinmi Arnaud Marie-Joseph Zougmore, <u>Christophe Amed P. Sawadogo</u></p>	<p>Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso (CHUSS). <u>Somda .A.P.</u>, Kpoda .B.N. H, Sawadogo.A.A, Ouedraogo.P.V, Ouattara .M, Millogo.A</p> <p>CO112 : Epidémiologie des cancers au Burkina Faso entre 1988 et 2018 <u>Ouédraogo S.</u>, Zongo N, Ouédraogo SA, Bambara AH, Ouédraogo S, Zida M, Ouangré E, Bambara TA, Ouédraogo AS, Sanou A, Lompo OM</p> <p>CO113 : Etude des facteurs associés à la consommation et à l'usage nocif de l'alcool dans la région du sud-ouest du Burkina Faso : enquête steps 2013 H.Hervé, <u>M.Oniéla</u>, Y.Minbouré, T.Ismael, O.Macaire</p> <p>CO114 : L'utilisation de la téléphonie mobile pour améliorer le suivi des enfants de 0 à 59 mois dans l'aire de santé de Dialakoroba <u>Fatoumata Danfakha Keita</u></p> <p>CO115 : La Prise en charge des cas de violence basée sur le genre au « One Stop Center » du centre de santé de référence de la commune V du district de Bamako. <u>Sanata Baratio Togola</u>, Oumar Moussokoro Traoré, Aissata. Diakité</p> <p>CO116 : Défis diagnostic des épisodes fébriles chez les enfants de moins de 5 ans en milieu rural : Cas de l'interprétation séquentielle du TDR PfHRP2/pLDH combiné au taux de leucocytes et les résultats de la CRP semi-quantitative.</p>	<p>santé de référence du district de Bamako au Mali <u>Kone Kassoum</u>, Sidibe Assa, Diarra Assa, Keita Sirandou, Coulibaly Saidou, Sangare Yaya, Fatou Diawara, Bakary Diarra</p> <p>CO120 : Etude pilote sur l'évaluation de l'effet des nouvelles générations de moustiquaires imprégnées d'insecticide (PBO, G2) sur la morbidité palustre dans trois districts sanitaires du Burkina Faso : résultats préliminaires de l'enquête transversale de base <u>Kangoye DT</u>, Debe S, Kinda RN, Ganou A, Tarama C, Sore H, Nana JP, Yoda I, Bance B, Koala S, N'do O, Compaoré CSI, Sagnon N, Guelbeogo WM, Gogue C, Gansane A</p> <p>CO121 : Mortalité élevée des enfants et adolescents atteints de cancer au Burkina Faso <u>Dahourou Désiré Lucien</u>, Kalmogho Angèle, Yonaba Caroline, Bouda Charlotte, Zoungrana Chantal, Ouédraogo Flore, Kabore Rolande, Bouda Chantal, Kouéta Fla</p> <p>CO122 : Effet de l'irradiation sur la survie et la susceptibilité des femelles d'Anopheles arabiensis aux isolats naturels de Plasmodium falciparum <u>Edwige Guissou</u>, Serge Poda, François de Sales Domombabele Hien, Serge Rakiswende Yerbanga, Dari Frédéric Yannick Da, Anna Cohuet, Florence Fournet, Olivier Roux, Hamidou Maiga, Abdoulaye Diabaté, Jeremie Gilles, Jérémy Bouyer, Anicet G. Ouédraogo, Jean-Baptiste Rayaissé, Thierry Lefèvre, Kounbobr Roch Dabiré</p>
--	---	--	---

	<p>CO109 : Etiologies des maladies aigues fébriles de l'enfant en zone de forte transmission du paludisme en Afrique de l'Ouest. <u>Berenger Kaboré</u>, Annelies Post, Palpougouini Lompo, Joel D. Bognini, Salou Diallo, Basile T.D. Kam, Janette Rahamat-Langendoen, Heiman FL Wertheim, Fred van Opzeeland, Jeroen D. Langereis, Marien I. de Jonge, Halidou Tinto, Jan Jacobs, Andre J. van der Ven, Quirijn de Mast</p> <p>CO110 : Etiologie bactérienne des fièvres aigues non palustre à Dano et à Bobo Dioulasso, Burkina Faso. <u>Ouattara A.</u>, Zongo A., Sanou S., Kabore A., Badjo A. O. R., Kaboré N. F. Somé S.A., Poda A., Ouangraoua S., Ouedraogo A. S., Equipe Andemia BF</p> <p>Flash 15 : Les complications ostéo-articulaires de l'hémoglobinose S et C chez les enfants en âge pédiatrique au CHU Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso <u>Salifou Gandéma</u>, Yaya Sougué, Hélène Traoré, Zakari Nikiéma, Patrick Dakouré, Boubacar Nacro</p>	<p><u>Francois Kiemde</u>, Massa dit Achille Bonko, Marc Christian Tahita, Palpougouini Lompo, Athanase M. Some, Halidou Tinto, Michael Boele van Hensbroek, Petra F. Mens and Henk D. F. H. Schallig</p> <p>CO117 : Exactitude des tests de diagnostic rapide du paludisme réalisés dans les centres de santé périphériques de la ville de Banfora, régions des cascades <u>Kinda R</u>, Debe S, Tarama C, Ouedraogo D, Soulama Y, Ouattara A, Siribe M, Some H, Guigma T, Soulama BI, Ouattara SA, Soulama DE, Sagnon N, Guelbeogo WM, Gansane A</p> <p>CO118 : Un accompagnement personnalisé de la femme enceinte à domicile permet de réduire la prévalence de l'anémie de la grossesse : essai communautaire randomisé. <u>Bernard Ilboudo</u>, Léon G B Savadogo, Isidore Traoré, Clément Z Meda, Michèle Dramaix-Wilmet, Philippe Donner</p>	<p>CO123 : Se parler pour la Co-construction de projets de recherche pour améliorer la prévention du VIH et l'atteinte des objectifs 3*90 de l'ONUSIDA chez les travailleuses du sexe au Burkina Faso <u>Tassebedo Souleymane</u>, Traore Isidore Tiandioغو, Millogo Adjara, W.Wilfried Bazie, De Rekeneire Nathalie</p> <p>CO124 : État nutritionnel et apport alimentaire chez les enfants de 6 à 59 mois dans les provinces du Yatenga et du Seno au Burkina Faso <u>Napon Katian</u> ; Ayantunde Augustine ; Da Dapola Evariste Constant</p> <p>Flash 16 : Countdown to 2030 West African Region: Une initiative pour traquer des inégalités dans la couverture des interventions en matière de nutrition <u>Serge M.A. Somda</u>, Safia S Jiwani, Inácio Crochemore M. da Silva, Giovanna Gatica-Domínguez, Abdoulaye Maïga, Shelley Walton, Elizabeth Hazel, Barbara Baille, Sujata Bose, William Bosu, Kofi Busia, Tome Ca, Ferima Coulibaly-Zerbo, Cheikh M Faye, Richard Kumapley, Vrinda Mehra, Roosmarijn Verstraeten, Agbessi Amouzou, et le Countdown to 2030 regional collaboration in Western Africa</p> <p>Flash 17 : Facteurs associés à la cessation de l'allaitement maternel exclusif en milieux rural et urbain au Mali <u>Mahamadou Traore</u>, Moussa Koné, Oumar Thiero, Aminata Sidibe, Habiyata Maïga, Chaka Coulibaly, Hamadoun Sangho</p>
--	--	--	---

			<p>Flash 18 : Infection par le VIH chez les personnes handicapées en République du Mali.</p> <p><u>Ouedraogo Henri Gautier</u>, Cissé Kadari, Ahmed Ag Biga, Fomba Harouna, Sangaré Mamadou, Traoré Sory, Maïga Seydou, Busière Sandrine, Kouanda Seni</p>
16h30-17h00	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)	Pause-café (Session Poster 2)
17h00-18h30	Symposium 2 :	Symposium 3	Symposium 4 :
POSTERS N° 17 A 33			
	<p>P17 : Facteurs prédictifs de l'interruption de méthodes contraceptives chez les jeunes filles au Burkina Faso</p> <p><u>Adja Mariam Ouedraogo</u>, Rachidatou Compaore, Anthony Some, Gautier Ouedraogo, Halima Tougri, Kadari Cisse, Séni Kouanda</p> <p>P18 : Grossesses en milieu scolaire : une analyse socio-écologique utilisant la technique de Photovoice</p> <p><u>Ahmed Kabore</u> ; Gaël Kayabh Zoungrana ; Mahamadou Barro ; Issa Kabore; Moussa Aziz Wonadé Sie ; Nicolas Meda</p> <p>P19 : Evaluation de la mise en œuvre de la phase pilote de l'utilisation des tests de diagnostic rapide (TDR) au niveau communautaire au Burkina Faso</p> <p><u>Rachidatou Compaoré</u>; Adja M. Ouedraogo; Halima Tougri; Ousmane Badolo ; Seni Kouanda</p> <p>P20 : Contribution du Laboratoire national de santé publique dans la prise en charge des intoxications alimentaires au Burkina Faso de 2015 à 2019</p>	<p>P23 : Profil épidémiologique du handicap physique au CHU Sourô Sanou de Bobo Dioulasso</p> <p><u>Salifou Gandéma</u>, Halassane Coulibaly, Hélène Traoré, Boubacar Nacro</p> <p>P24 : Prévention de la transmission mère-enfant du VIH : adhésion au test de dépistage</p> <p><u>Tani Sagna</u>, H Gautier Ouedraogo, Serge T Soubeïga, Sylvie Zida, T Rebeca Compaore, Kadari Cisse, Isabelle T. Kiendrebeogo, Aristide Tapsoba, Dorcas Obiri-Yeboah, Paul Ouedraogo, Virginio Pietra, Jacques Simpore</p> <p>P25 : Connaissances et pratiques des prescripteurs de produits sanguins labiles au CHUSS de Bobo-Dioulasso.</p> <p><u>Traore C</u>, Bihoun B J, Sanou A F, Semde A, Sanogo B, Sawadogo S, Koulidiati J, Kyelem C G, Yameogo T M, Ouedraogo M, Kafando E</p> <p>P26 : Perception de la bilharziose et itinéraire thérapeutique</p> <p><u>Traoré Issouf</u>, Millogo Ourohiré, Sié Ali, Ouédraogo Francois De Charles</p>	<p>P29 : Phlébites liées au cathétérisme veineux périphérique au service des urgences du CHU Souro Sanou, Burkina Faso.</p> <p>Méda Z.C., <u>Thiombiano S.T.A.</u>, Hien H., Hien L., Traoré I., Ilboudo B., Couibaly L., Kpoda H., Sakana L., Savadogo G.B.L., Sombié I.</p> <p>P30 : Etude de la toxicité aiguë et subaiguë d'orge fourragère utilisée dans l'alimentation du bétail au Burkina Faso</p> <p><u>Sylvain Ilboudo</u>, Geoffroy G. Ouedraogo, Lazare Belemnaba, Noufou Ouedraogo, Félix B. Kini, Sylvain Ouedraogo</p> <p>P31 : La mortalité infantile au Burkina: Approche Bayésienne d'analyse des données</p> <p><u>Siaka Louqué</u></p> <p>P32 : Paiements directs de santé dans un contexte de gratuité chez les enfants de moins de cinq au Burkina-Faso</p> <p><u>Ludovic Deo Gracias Tapsoba</u>, Manuela De Allegri, Hervé Hien, Meike Irene Nakovics</p>

	<p><u>N. -S. Dimitri Meda</u>, Salifou. Badoun, Cheick. Palm, Albert. Komi, Daouda Doulgou, Elie. Kabre</p> <p>P21 : Analyse génétique et phénotypique des taux de croissance de Plasmodium falciparum dans les isolats naturel du Burkina Faso <i>Aminata Fofana, Lisa Ranford-Cartwright, Serge Rakiswende Yerbanga, Elena Gomez Diaz, Thierry Lefèvre et Jean Bosco Ouedraogo</i></p> <p>P22 : Évaluation de l'effet d'une hospitalisation sur la croissance staturale des nourrissons de 2 à 23 mois au Centre hospitalier régional (CHR) de Banfora <i>Abdoulaye Hama Diallo, Roseline Maimouna Bamouni, Issaka Ouédraogo, Hassane Cissé, et Blaise Gnoumou</i></p>	<p>P27 : Effets retards de la chaleur sur la mortalité dans le SSDS de Nouna <i>Ouédraogo Aristide; Diboulo E; Zabré P; Simboro S.; Kagoné M.; Sié A</i></p> <p>P28 : Evaluation des propriétés physico-chimiques du sésame (Sesamum indicum L.) cultivé au Burkina Faso <i>Muller K.A. Compaoré, Manvo F.A. Hayoro, Virginie Marie Yougbaré, Raoul S. Bazie , Fulbert Nikiema, Kabré Elie and Nicolas Barro</i></p>	<p>P33 : Les soins post-avortement à Ouagadougou : Approche anthropologique des processus interactionnels autour de l'utilisation du misoprostol. <i>Kagambéga Aline</i></p>
Jeudi 17 décembre 2020			
	Salle 1	Salle 2	Salle 3
07h30-08h30		Petit déjeuner avec un professeur : Maladies Émergentes et Réémergences (Pr Abdoul Salam Ouédraogo) Modérateur : Pr Issaka Sombié	
08h30-09h30	Conférence introductive : Contrôle des Maladies Non Transmissibles (Pr Macaire Ouédraogo) Modérateur : Pr Jean Bosco Ouédraogo		
09h30-11h00	<p>Session 19 : Communications Libres (6) <i>Président : Pr KISSOU Aimée Rapporteur : Dr SANOGO Bintou</i> (8) Communications</p> <p>CO125 : Cohérence entre les intrants structurels, le processus et les résultats</p>	<p>Session 20 : Communications Libres (7) <i>Président : Pr OUATTARA Souleymane Rapporteur : Dr DA Benoît</i> (8) Communications</p> <p>CO132 : Etude comparative des déterminants psychosociaux de la</p>	<p>Session 21 : Communications Libres (8) <i>Président : Dr ZONGO Issaka Rapporteur : Dr COMPAORE Yves Daniel</i> (8) Communications</p> <p>CO139 : Profil épidémiologique des cancers à Bamako de 2008 à 2017, Mali</p>

	<p>de soins curatifs des enfants de moins de cinq ans dans le district sanitaires de Boulmiougou, Burkina Faso <u>Hervé Mwinonè Hien</u>, Banvin Awa Mien, Félicité Wendin-Manegdé Nana, Evelynne Inès M'winmalo Da, Leticia Sakana, Zemlé Clément Meda, Arsène Some, Wonadé Aziz Moussa Sie, Maxime Koiné Drabo</p> <p>CO126 : Perception et gestion des crises drépanocytaires en milieu communautaire <u>Assa Diarra</u>, Kassoum Kone, Amadou Dia, Boureyma Belem, Mariam Traore, Peter Winch, Hamadoun Sangho</p> <p>CO127 : Baisse de la sensibilité des tests de diagnostic rapide du paludisme à Plasmodium falciparum : Apport de l'amplification en chaine par polymérase <u>K. Bienvenue Yameogo</u>, Franck A. Yao, Jean Marie Ouattara, Thierry Lefevre, Issaka Zongo, Jean Bosco Ouedraogo, R. Serge Yerbanga</p> <p>CO128 : La planification familiale du postabortum au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso du 1er Mai au 31 Octobre 2019 <u>DA Some</u>, BAP Kabore, SEA Togbe, WCL Some, RB Yameogo, B Yaro, E Bouda, F Kansie, S Ouattara</p> <p>CO129 : Caractérisation et quantification de l'exposition des populations humaines aux piqûres de vecteurs du paludisme dans le district sanitaire de Diébougou, Burkina Faso</p>	<p>vaccination anti-poliomyélite à Kabalabougou et Sangarébougou <u>Yaya Sangaré</u>, Kassoum Koné, Assa Diarra, Samba Diop, Ibrahim Terera, Haoua Dembélé Keita, Chaka Coulibaly, Yacouba Danioko, Hamadoun Sangho</p> <p>CO133 : « C'est parfois effrayant d'aller au centre de santé... » Une étude qualitative sur les facteurs influençant le comportement de recours aux soins pour le paludisme à Nanoro, Burkina Faso <u>Adélaïde Compaore</u>, Juste Stéphane Kouanda, Raïssa Arlette Zongo, Patricia Akweongo, Toussaint Rouamba, Isidore Yerbanga, Paul Sondo, Maminata Coulibaly/Traore, Fred BinkaTinto Halidou</p> <p>CO134 : Paludisme pendant le postpartum : Biomarqueurs anti-plasmodium falciparum et profils immunologiques chez les femmes primigestes à Nanoro, Burkina Faso <u>Ousmane Traoré</u>, Toussaint Rouamba, Hermann Sorgho, Innocent Valéa, Maminata Traoré-Coulibaly, Halidou Tinto</p> <p>CO135 : Prévalence et caractéristiques socio-démographiques et biologiques du portage asymptomatique de P. falciparum en saison sèche dans le district sanitaire de Nanoro <u>Hamtandi Magloire Natama</u>, Aida Millogo, Eline Kattenberg, M. Athanase Somé, Toussaint Rouamba, Karim Derra, Eli Rouamba, Pieter Guetens, Hermann Sorgho, Maminata Coulibaly-Traoré, Innocent Valéa, Halidou Tinto, Anna Rosanas-Urgell</p> <p>CO136 : Evaluation de la biométrie fœtale au Burkina : comparaison d'équations de référence</p>	<p>Diall T, <u>Sangho O</u>, Sacko M, Coulibaly CA, Coulibaly B, Berthé I, Kanouté B, Sangho F, Belem B, Dembélé H, Sangho A, Sidibé A, Guindo M, Sissoko N, Traoré CB</p> <p>CO140 : L'approche intégrée de diagnostic électronique (Integrated eDiagnosis Approach, leDA) dans la prise en charge des maladies de l'enfant de moins de 5 ans au sein des structures de soins de santé primaires au Burkina Faso : résultats d'un essai randomisé en grappes avec mise en place séquentielle <u>Some Arsene</u>, Sarrassat Sophie, Somda Serge, Lewis James J, Cousens Simon, Blanchet Karl</p> <p>CO141 : Connaissances et pratiques des agents de santé en milieu hospitalier sur l'hépatite virale B en zone de forte endémicité, Burkina Faso 2019 <u>M'winmalo Inès Evelynne Da</u>, Hervé Hien, Paulin Somda, Brice Bicaba, Ismaél Diallo, Serge Somda, Armel Poda, Nicolas Meda</p> <p>CO142 : Evaluation de la perception de la population sur les risques de transmission de maladies vectorielles et zoonotiques Martin Bienvenu Somda, <u>Hawa Sanou</u>, Karim Zonon, Soumaïla Pagabeleguem, Sié Hermann Pooda, Hamidou Maiga, François De Sales Hien, Zila Yacinthe Guel, Dramane Kaba, Geoffrey Gimonneau, Der Diabire, Jean-Baptiste Rayaisse, Jacques Kabore, Sébastien Zoungrana, Abel Biguezoton, Wilfrid Yoni Et Zakaria Bengaly</p> <p>CO143 : Dynamisme trans-saisonnier de la transmission du Plasmodium falciparum au cours de l'année 2019 dans la zone de Dandé, Burkina Faso</p>
--	---	---	--

	<p><u>Soma D.D.</u>, Zogo B, Taconet P, Somé A, Coulibaly S, Baba-Moussa L, Ouédraogo G.A, Koffi A, Pannetier C, Dabiré K.R, Moiroux N</p> <p>CO130 : Infiltrations épidurales par le hiatus sacro-coccygien sous échographie dans le service de rhumatologie de l'hôpital de Deux <u>Souqué Charles</u>, Zabsonré/Tiendrébeogo Joëlle W.S., Kaboré Fulgence, Servant Guillaume, Enache Cristina, Rouidi Sid-Ahmed, Ouédraogo Dieu-Donné, Sulpice Moana, Gbané-Koné Mariam</p> <p>F19 : Prévalence et facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes ayant fait au moins une fois les soins prénatals sur l'aire du système de surveillance démographique et de santé de Kaya. <u>Abou Coulibaly</u>, Adama Baguiya, Franck K N Garanet, Anthony Somé, Vincent Bagnoa, Séni Kouanda</p>	<p><u>B. Bihoun</u>, SH. Zango, M. Traoré-Coulibaly, I. Valea, R. Ravinetto, JP. Van Geertruyden, U. D'Alessandro, H.Tinto, A. Robert</p> <p>CO137 : Enregistrement des causes de décès en milieu rural Burkinabè : cas de l'observatoire de population de Nanoro <u>Karim Derra</u>, Eli Rouamba, Athanase Some, Innocent Valea, Halidou Tinto</p> <p>CO138 : Importance de la modélisation spatio-temporelle bayésienne dans l'exploration de la dynamique spatio-temporelle du paludisme grave chez la femme enceinte en fonction de la capacité opérationnelle des districts sanitaires du Burkina Faso <u>Rouamba Toussaint</u>, Sondo Paul, Karim Derra, Kiemdé François, Valéa Innocent, Sorgho Hermann, Coulibaly-Traoré Maminata et Tinto Halidou</p> <p>Flash 20 : Prévalence et facteurs associés au comportement sexuel à risque d'infection par le VIH chez les personnes handicapées au Niger : résultats d'enquête biocomportementale dans trois régions <u>Kadari Cisse</u>, Henri Gautier Ouedraogo, Hanatou Seybou, Clément Bagnoa, Adja Mariam Ouédraogo, Sandrine Buziere, Seni Kouanda</p>	<p><u>Ouedraogo W.J.M.</u>, Kambou S.S ; Yerbanga A.B ; Ouattara S.B, Yaméogo B, Lefèvre, T., Yerbanga R. S, Ouedraogo JB</p> <p>CO144 : Facteurs associés à la transmission mère-enfant du VIH chez les enfants nés de mères séropositives à Bamako au Mali Cissé Z, <u>Sangho O</u>, Telly N, Traoré S, Sangho F, Sangho A, Touré F, Sidibé A, Traoré M, Dembélé H, Kéïta I, Camara B, Sacko M</p> <p>CO145 : Profile: Nanoro Health and Demographic Surveillance System (Nanoro HDSS) <u>Karim Derra</u>, Eli Rouamba, Adama Kazienga, Sayouba Ouedraogo, Marc C. Tahita, Hermann Sorgho, Innocent Valea, Halidou Tinto</p> <p>Flash 21: Prévalence de l'hypertension artérielle chez la femme enceinte au Burkina Faso: étude transversale. <u>F.Garanet</u>, F.Kirakoya, A.Baguiya, B. Bonnechère, T.Millogo, S. Samadoulougou, S Kouanda</p>
11h00-11h30	Pause-café (Session Poster 3)	Pause-café (Session Poster 3)	Pause-café (Session Poster 3)
11h30-13h00	<p>Session 22 : Communications Libres (9) Président : Pr BANDRE Emile Rapporteur : Dr BAGBILA Abraham (8) Communications</p> <p>CO146 : Évaluation de la toxicité aiguë et subchronique de l'extrait au dichlorométhane / méthanol de l'écorce</p>	<p>Session 23 : Communications Libres (10) Président : Dr PARE Léa Rapporteur : Dr BARRY Nouhoun (9) Communications</p> <p>CO152 : La stratégie recommandant 3 doses de sulfadoxine pyriméthamine pour le traitement préventif intermittent du</p>	<p>Session 24 : Communications Libres (11) Président : Dr SOULAMA Issaka Rapporteur : Dr COMPAORE Adelaïde (10) Communications</p> <p>CO159 : Infection palustre microscopique et sous-microscopique et polymorphisme médiateur de la résistance à l'antifolate</p>

	<p>de tronc de Erythrina senegalensis DC (Fabaceae) <u>Fofana S</u>; Koama K. B; Da O; Yerbanga R. S; Ilboudo S; Ouédraogo N; Ouédraogo M; Mathieu V; Guissou IP</p> <p>CO147 : Volvulus gastrique aigu sur hernie hiatale mixte: a propos d'un cas à Bobo-Dioulasso <u>Zaré C</u>, Belemilga GLH, Tankoano AI, Yabré N, Kéita N, Guibla I, Traoré IA, Nikièma Z</p> <p>CO148 : Etude rétrospective sur trois ans des appendicites aiguës au centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso <u>Hermann GL Belemilga</u>, Cyprien Zare, Clément Z Meda</p> <p>CO149 : Dialogue politique pour soutenir l'utilisation des données probantes en matière de SMNE dans l'élaboration des politiques : les leçons tirées des Journées de la recherche au Nigeria Première édition <u>Ermel Johnson</u>, Issiaka Sombié, Benjamin S. C. Uzochukwu, Jesse C. Uneke, Moukaïla Amadou, Adeniran Boseade, Adebiji Adebimipi</p> <p>CO150 : Evaluation du Test de Diagnostic Rapide du Paludisme SD Bioline Malaria Antigen P.f® en zone de haute transmission <u>Marc C. Tahita</u>, Esmée Ruizendaal, Maminata Traoré-Coulibaly, Henk D.F.H. Schallig, Petra F. Mens, Halidou Tinto</p>	<p>paludisme pendant la grossesse ne parvient pas à prévenir adéquatement la survenue du petit poids de naissance en zone rurale du Burkina Faso <u>Moussa Lingani</u>, Henri S. Zango, Innocent Valéa, Sékou O. Samandoulougou, Georges Somé, Maïmouna Sanou, Annie Robert, Halidou Tinto, Michèle Dramaix and Philippe Donnen</p> <p>CO153: “Je suis mon propre âne” Les perceptions de la communauté sur les barrières et alternatives pour l'amélioration de la nutrition de la mère et de l'enfant à Nanoro, Burkina Faso. <u>Adélaïde Compaoré</u>, Kadija Ouedraogo, Palwende R. Boua, Daniella Watson, Sarah H. Kehoe, Marie-Louise Newell, Halidou Tinto, Mary Barker, Hermann Sorgho, for the INPreP group</p> <p>CO154 : Biomarqueurs du fer chez les jeunes femmes: relation entre les indicateurs du statut du fer chez les nullipares et les primigestes avec et sans infections <u>Diallo Salou</u>, Pagbelguem J Gabriel, Ki Arnaud, Ouedraogo G Anicet, Brabin B John, Tinto Halidou</p> <p>CO155 : Connaissance et attitude vis-à-vis de la réglementation de la vente et la consommation d'alcool au Burkina Faso : une enquête transversale auprès des clients des débits de boisson à Ouagadougou <u>Adama Baguiya</u>, Paulin Somda, Abou Coulibaly, Séni Kouanda.</p> <p>CO156: Rétinol sérique versus techniques d'isotopes stables, dans l'évaluation du statut en vitamine A des enfants de 36 à 59</p>	<p>chez les enfants de moins de cinq ans après la chimio-prévention saisonnière du paludisme à Bama, Burkina <u>Thomas Bazié</u>, Anyirékun Fabrice Somé, Hanna Ehrlich, Aine Lehane, Cathérine Neya, Kabré Zakary, Ouattara Jean-Marie, Roch K. Dabiré, Sunil Parikh and Jean-Bosco Ouédraogo</p> <p>CO160 : Etude des causes et caractéristiques des décès dans le service de réanimation polyvalente du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHU-SS). <u>Traore IA</u>, Guibla I, Ilboudo SC, Ouattara B</p> <p>CO161 : Profils épidémiologique, clinique et bactériologique des fièvres aiguës de cause indéterminée chez l'adulte au Burkina Faso <u>Armel Poda</u>, Parfait Iname, Jacques Zoungrana, Arsène Some, Firmin Kabore, Ibrahim Diallo, Aminata Ouattara, Ange Bayo, Richard Ramde, Armand Ouedraogo, Bernard Sawadogo, Soumeiya Ouangraoua, Abdoul-Salam Ouedraogo</p> <p>CO162 : Anopheles gambiae sl. : Part de contribution dans la transmission du paludisme dans la zone de Dandé au cours de l'année 2019. <u>Yarbanga G Armel Bienvenu*</u>, Ouédraogo Jédida M, Kambou S Simplicie, Yaméogo K Bienvenue, Ouattara Seydou Bienvenu, Domonbabele FdS Hien, Issaka Zongo, Yves Daniel Comparoré, Thierry Lefèvre, Anna Cohuet, Rakiswendé Serge Yerbanga and Jean Bosco Ouedraogo</p> <p>CO163 : Couverture et facteurs associés à la non couverture de la chimio-prévention du paludisme saisonnier chez les enfants</p>
--	--	--	---

	<p>CO151 : Évaluation qualitative d'un programme de formation en transfert de connaissances sur la santé maternelle et infantile au Burkina Faso, Afrique de l'Ouest. <i>Moukaïla Amadou, Ermel Jonhson, Gauthier Tougri, Abdourahmane Berthe, Issiaka Sombie</i></p> <p>Flash 22 : Hypertension Artérielle chez les femmes de la ville de Bobo Dioulasso, Burkina Faso <i>Kpoda B.N Hervé, Nakanabo D. Seydou, Tassebedo Souleymane, Kaboré. N. Firmin, Gbangou Jean Bernard, Yara Mimbouré, Bazié Wilfried, Zango Serge Henri, Tougouma Jean Baptiste, Hien M. Hervé, Ouédraogo Macaire</i></p> <p>Flash 23 : Coinfection VHB/VIH et polymorphismes de l'APOBEC3G dans une population du Burkina Faso <i>Compaore Tegwinde Rebeca, Diarra Birama, Assih Maleki, Soubeiga Serge Theophile, Ouattara Abdoul Karim, Tchelougou Damehan, Bisseye Cyrille, Djigma Wendkuuni Florencia, Simpure Jacques</i></p>	<p>mois dans un milieu rural a endémie palustre du Burkina Faso <i>Olivier O. Sombié, Augustin N. Zeba, Jean Fidèle Bationo, Adama Kazienga, Jeoffray Diendere, Armel Ouédraogo, Christopher Davis, Michael Grahn, Sherry Tanumihardjo, Stefaan de Henauw et Souheïla Abbeddou</i></p> <p>CO157: Evolution de la morbidité et de la mortalité du paludisme dans les formations sanitaires du Burkina Faso entre 2009 et 2018 <i>Sangare I., Cisse M., Soma D., Ouattara C, Poda A, Kyelem CG, Bamba S</i></p> <p>CO158 : Profil de sensibilité aux antifongiques des souches orales de candida sp isolées au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo <i>Sangare I., Sawadogo PM., Cisse M., Guiguemde T., Zida A., Sirima C, Bamba S</i></p> <p>Flash24 : Rhumatologie interventionnelle échographique de l'épaule douloureuse à Bobo-Dioulasso de novembre 2018 à avril 2019 <i>Sougué Charles, Zabsonré/Tiendrébeogo Joëlle W.S., Kaboré Fulgence., Bagbila Abraham W.P.H., Ouédraogo S. Macaire, Ouédraogo Dieudonné</i></p> <p>Flash 25 : Positions lors de l'accouchement normal au Burkina Faso : place du choix de la parturiente <i>Some DA, Sib SR, Kabore WE, Ouedraogo I, Yaméogo RB, Some WCL, Kam S, Ouattara S</i></p>	<p>de 3 à 59 mois au Burkina Faso: une étude à l'échelle nationale. <i>Antarou Ly, Halidou Tinto, Hermann B. Lanou, Laurent Moyenga, Cheik Compaoré, Matilibou Guira, Seni Kouanda, Maxime K. Drabo</i></p> <p>CO164 : Evaluation de l'équilibre glycémique chez les diabétiques par le dosage de l'hémoglobine glyquée au Centre Médical avec Antenne Chirurgical (CMA) de Nouna <i>Mariam Seynou, Mamadou Bountogo, Mounbassira Kagoné, Clarisse Dah, Oumarou Zida, Idrissa Kounada, Ali Sié</i></p> <p>CO165: Preuve scientifique de l'efficacité antipaludique d'un médicament traditionnel à base de sept (07) plantes médicinales <i>Zachari Kabre, R Serge Yerbanga, K Benjamin Koama, Eric Sami Kam, Ibrahim Daouda Traoré, Natacha Boro, Lessi Brahima Ouattara, DA Ollo, Meda Roland, Georges Anicet Ouédraogo, Jean Bosco Ouedraogo</i></p> <p>Flash26 : Les amputations de membres à Bobo-Dioulasso: dix ans d'expérience <i>Zaré Cyprien, Soulama Massadiami, Diallo Malick, Binyom Pierre René, Belemilga Gueswendé Larba Hermann, Sanou Pauline Lucie, Dakouré WH Patrick</i></p> <p>Flash27: Les barrières à l'enregistrement des faits d'état civil au Burkina Faso : cas des communes de Nanoro et Soaw <i>Ingrid Balima, Karim Derra, Zakaria Soré, Tinto Halidou</i></p>
--	--	--	---

			F28: Evaluation de la couverture du traitement préventif intermittent à la sulfadoxine-pyriméthamine de 2006 à 2012 chez les femmes enceintes dans le district sanitaire de Houndé <u>Bakary Cissé</u>
13h00-15h00	Pause – repas (Session Poster 3)	Pause – Repas (Session Poster 3)	Pause – Repas (Session Poster 3)
17h00-18h30	<u>Symposium:</u>	<u>Symposium :</u>	<u>Symposium:</u>
POSTERS N° 34 A 51			
	<p>P34 : Les déterminants des violences exercées sur les travailleuses du sexe au Burkina Faso <u>Abdrmane Berthé</u>, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Isidore Traoré, Fernand Guédou et Michel Alary</p> <p>P35 : Facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives chez les étudiants de l'Université Joseph KI-ZERBO en 2019 selon la théorie du comportement planifiée <u>Ahmed Kabore</u> ; Kiswendsida François Semde ; Mahamadou Barro; Issa Kabore ; Moussa Aziz Wonadé Sie; Nicolas Meda</p> <p>P36 : Évaluation des pratiques réelles des mères en matière d'alimentation des nourrissons de moins de 6 mois en milieu rural au Burkina Faso <u>Abdoulaye Hama Diallo</u>, Souleymane Ouédraogo, Maimouna R. Bamouni, Theodosia Adom, Amariane Ouattara, Simon Cousens, Jenny Cresswell, Sophie Sarrasat et Veronique Filippi</p>	<p>P40 : Empalement rectal lors d'un accident de jeu avec fistule recto-vésicale chez un garçon de 12 ans <u>Zaré C. Belemliqa</u> GLH, Binyom PR, Paré AK, Yé D, Yabré N, Kéita N, Sanon BG, Bénao B</p> <p>P41 : Etude de la teneur en iode du sel de consommation humaine en commune I du district de Bamako au Mali Belem B, Coulibaly A, <u>Koné K</u>, Traore M, Sidibe A, Dembele H, Sangho H</p> <p>P42 : Evaluation de la satisfaction au travail des prestataires de soins curatifs des enfants de moins de cinq ans dans le district sanitaire de Boulmiougou, Burkina Faso <u>Hervé Mwinonè Hien</u>, Banvin Awa Mien, Leticia Sakana, Félicité Wendin-Manegdé Nana, Zemlé Clément Meda, Evelyne Inès M'winmalo Da., Arsène Some, Wonadé Aziz Moussa Sie, Maxime Koiné Drabo</p> <p>P43 : Performances diagnostiques du test de diagnostic rapide du paludisme « SD Bioline Malaria Ag P.f » chez les</p>	<p>P46 : Disparités spatiales du portage asymptomatique de plasmodium falciparum dans le district sanitaire de Nanoro, Burkina Faso <u>Rouamba Eli</u>, Natama H. Magloire, Derra Karim, Tinto Halidou</p> <p>P47 : Prévalence et facteurs associés à la mise au sein précoce en milieu rural au Burkina Faso <u>Diallo Abdoulaye Hama</u>, Bamouni Roseline Maimouna, Ouattara Seydou, Ouedraogo Souleymane, Sarrasat Sophie, Cresswell Jenny A, Cousens Simon Et Filippi Veronique</p> <p>P48: Analyse du système de référence et contre référence en milieu rural : cas du centre médical de Soubakaniedougou, Burkina Faso <u>Millogo JDC</u> Somda PA</p> <p>P49 : Performances de la microscopie, du TDR et du test ELISA indirect pour le diagnostic du paludisme congénital dans</p>

	<p>P37 : Facteurs de risque associés au diabète de type 2 en milieu communautaire au Mali <u>Belem Boureyma</u>, Coulibaly Yaya Ibrahim, Sidibe Assa, Keïta Youssouf, Traore Mariam, Dembele Haoua, Diawara Fatou, Kone Kassoum, Sangho Oumar</p> <p>P38 : Facteurs associés à la pratique du dépistage volontaire du VIH chez les personnes handicapées au Burkina Faso <u>Kadari Cisse</u>, Henri Gautier Ouedraogo, Wilfried Zoungrana, Clément Bagnoa, Adja Mariam Ouédraogo, Sandrine Buziere, Seni Kouanda</p> <p>P39 : Evaluation de la qualité des indicateurs du paludisme dans trois districts sanitaires du Burkina Faso. <u>Debe S</u>, Kangoye D, Kinda RN, Ganou A, Serme O, Zongo I, Yaméogo H Bance B, Koala S, N'do O, Compaoré CSI, Sagnon N, Guelbeogo WM, Gogue C, Gansane A</p>	<p>adolescentes dans le district sanitaire de Nanoro, Burkina Faso <u>Seydou D. Nakanabo</u>, Magloire H. Natama, Salou Diallo, Toussaint Rouamba, Paul Sondo, Mamoudou Cissé, Innocent Valéa, Halidou Tinto</p> <p>P44 : Les Soins Après Avortement à la maternité du Centre Hospitalier Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso de 2014 à 2018 <u>Some DA</u> Sanou M, Some WCL, Togbe SEA, Yameogo RB, B Yaro, Bouda E, Kansie F, Kam S, B Toure, S Ouattara, B Thieba</p> <p>P45 : Paludisme et infections sexuellement transmises chez la femme enceinte au Burkina Faso: <u>SH Zango</u>, M Lingani, I Valea, S Samadoulougou, H Tinto and A Robert</p>	<p>le sang du cordon ombilical à Nanoro, Burkina Faso Hamtandi Magloire Natama, <u>Delwendé Florence Ouédraogo</u>, Hermann Sorgho, Eduard Rovira-Vallbona, Elisa Serra-Casas, M. Athanase Somé, Maminata Coulibaly-Traoré, Petra F. Mens4, Luc Kestens, Halidou Tinto & Anna Rosanas-Urgell</p> <p>P50 : The Cholinergic Anti-Inflammatory Pathway: highlighted with Saba senegalensis (A.DC) Pichon (Apocynaceae) extracts: <u>Mohamed Bonewendé Belemilga</u>, Tata Kady Traore, Abdoul G.L. Boly, Mathieu Nitiema, Noufou Ouedraogo, Lazare Belemnaba, Aristide Traore, Marius Lompo, Sylvain Ouedraogo, Innocent Pierre Guissou.</p> <p>P51 : Concentrations sériques en rétinol et en caroténoïdes comme biomarqueurs de la consommation d'aliments riches en vitamine A et en provitamine A chez les enfants de 36 à 59 mois dans un milieu rural a endémie palustre du Burkina Faso <u>Olivier O. Sombie</u>, Augustin N. Zeba, Adama Kazienga3 Joeffray Diendere, Jean Fidèle Bationo, Armel Ouédraogo, Christopher Davis, Michael Grahm, Sherry Tanumihardjo, Stefaan de Henauw et Souheila Abbeddou</p>
15h00-16h30	Cérémonie de clôture		
16h30-18h00	Rafaîchissement		

RESUMES

20^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso

Thème : « Résistance aux Antimicrobiens, contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles

CO1 : Analyse de base de données de la surveillance épidémiologique de la fièvre jaune au laboratoire national de référence du Mali de 2004-2018

Daly Siby, Souleymane Coulibaly, Sékou Traoré, Issa Cissé, Bernard Sawadogo, Pauline Yanogo, Joseph Oshudiandjeka, Issa Sy, Seydou Dara, Yacouba Sangaré, Boubacar Traoré.

Introduction :

La fièvre jaune demeure toujours un problème de santé publique dans les pays africains et sud-américains. Au Mali le système de surveillance épidémiologique de la Fièvre jaune couvre toute l'étendue du territoire.

Objectif :

Analyser la base de données de la surveillance épidémiologique de la fièvre jaune au laboratoire national de référence (LNR) du Mali de 2004-2018.

Matériel et Méthodes :

Il s'agit d'une étude transversale descriptive basée sur l'analyse des données de la surveillance épidémiologique de la fièvre jaune. Les données ont été extraites de la base de données du LNR de la fièvre jaune du Mali. L'analyse des données a été effectuée à l'aide d'Epi-info7, des fréquences et proportions ont été calculées.

Résultats :

Au total 1897 cas suspects de Fièvre jaune dont 65,16% ont été reçus dans le délai indiqué pour le transport ; 99,16% étaient de bonnes qualités. 11,91% des résultats étaient rendus dans le délai .1897 échantillons analysés 51 ont été Positifs (2,68 %), 21 échantillons positifs envoyés à l'Institut Pasteur de Dakar 19 confirmés avec une valeur prédictive positive à 90,47%. Parmi les confirmés le sexe masculin prédominait avec un sexe ratio de 2,16. La tranche d'âge 5-10 ans était la plus représentée avec 36,84% ; 10,53% des confirmés étaient vaccinés.

Conclusion :

L'analyse a révélé des délais de rendu de résultat trop long, le retard dans le

diagnostic par faute de réactif, statut vaccinal non renseigné, tous les IgM positifs ne sont pas envoyés pour confirmation. Certains indicateurs doivent être améliorés malgré les progrès réalisés. Nous recommandons l'envoi de tous les IgM positifs pour confirmation et rendre dans le délai les résultats à la surveillance.

Mots-clés :

Fièvre jaune, Etude Transversale, Mali.

CO2 : Séro-épidémiologie de la brucellose bovine et porcine à Bobo-Dioulasso au Burkina Faso

Tialla Dieudonné, Zio Anaïse Carène, Yaméogo Ina Gwladys, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Sanou Mounouni Armel, Kouanda Séni, Ouédraogo Georges Anicet, Tarnagda Zékiba

L'objectif de cette étude a été d'évaluer la séroprévalence de la brucellose bovine et porcine en milieux intra-urbain et péri-urbain de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso. Ainsi, le statut sérologique individuel de 600 bovins et de 600 porcs a été déterminé par les tests EAT et iELISA utilisés en parallèle. La prévalence « troupeau » de la brucellose a été évaluée à 95 % chez les bovins et 60 % chez les porcs. Cette étude a permis de mettre en évidence l'existence probable de la brucellose dans les élevages enquêtés. Il serait nécessaire de confirmer ces résultats par l'identification des bactéries, à partir des avortons lors d'avortements dans ces élevages. Aux vues de ces résultats, une synergie d'action entre Médecins et vétérinaires dans le concept one health doit être mise en place pour lutter efficacement contre cette zoonose. De ce fait, des mesures adéquates doivent être prises par les autorités municipales afin de renforcer les moyens de prévention et de lutte contre cette zoonose chez les habitants à forte promiscuité avec ces animaux et aussi chez les consommateurs.

Mots-clés :

Epidémiologie, Brucellose, Zoonose, Santé publique, Burkina Faso.

CO3 : Profil Epidémiologique du Choléra dans la région de Maradi – Niger : Analyse des Données de Surveillance de 2009 à 2018

Karimou.Sani, Aboubacar.G, Alhassane D. Zeinabou, Mounkaila. I.F, Issoufou. D ; L. Mariane ; Fati.S; B. Oumarou

Introduction :

Le Niger connaît des épidémies de choléra depuis l'apparition du choléra en Afrique de l'Ouest en 1970-1971. La région de Maradi a connu en 2018 l'une des pires épidémies de son histoire. Comprendre l'évolution et les origines des variations géographiques dans les districts sanitaires est une étape essentielle dans la lutte contre cette maladie.

Méthodes :

Nous avons mené une étude transversale rétrospective de tous les cas suspects de choléra enregistrés dans la région de Maradi entre 2009 à 2018. Les données ont été collectées à l'aide d'une fiche d'extraction à partir des bases de données des Maladies à Déclaration Obligatoire (MDO), des registres du laboratoire et listes linéaires. L'analyse a été faite avec les logiciels Epi info 7.2.2.6/Excel 2019. Des proportions et taux ont été calculés.

Résultats :

Entre 2009 à 2018, 4791 cas de choléra, dont 111 décès, ont été notifiés dans la région, soit une létalité de 2,32%. Le sexe féminin est majoritaire (56,54%). Les patients âgés de 15 ans et plus représentaient 55,94% des cas. La région a connu d'épidémie pendant 6/10 ans dont celle de 2018 est la plus foudroyante (3443 cas, 60 décès). Tous les districts ont enregistré des cas mais les plus touchés étaient Madarounfa et Maradi Ville avec respectivement 72,26% et 13,23% du cumul des cas. Toutes les épidémies enregistrées étaient dues à *Vibrio cholerae* O1 (98,79%). La région était à 3 reprises le foyer du 1er cas confirmé de choléra au Niger. Les districts d'entrée du choléra dans la région sont : Madarounfa, Guidan-Roundji,

Aguié, tous frontaliers avec la république fédérale du Nigeria.

Conclusion :

Le choléra reste une préoccupation majeure dans la région de Maradi. Pour prévenir et maîtriser efficacement les épidémies, il convient de revoir les directives et adaptées les stratégies afin de diagnostiquer précocement les cas.

Mots clefs :

Choléra, Surveillance, Epidémie, Maradi, *Vibrio cholerae*

CO4 : Prévalence des parasites intestinaux opportunistes chez les enfants de moins de cinq ans dans la ville de Nouna : Burkina Faso.

Nikiema Moustapha, Coulibaly Boubacar, Gneme Awa, Dah Clarisse, Kiemde Dramane, Dembele S Nestor, Zounou Guillaume, Bakouan G Cyprien, Millogo Ouhohiré, Bontogo Mamadou, Traore Issouf, Sie Ali

Introduction :

Les parasites intestinaux opportunistes sont des pathogènes responsables d'un taux élevé de morbidité et de mortalité chez les personnes immunodéprimées. Cependant peu de données existent en ce qui concerne leur prévalence dans la population générale en occurrence chez les enfants de moins de cinq ans, d'où l'intérêt de cette étude.

Méthodes :

La population d'étude était composée d'enfants de 0 à 5 ans de la ville de Nouna. 43 échantillons de selles ont été prélevés au laboratoire, après un consentement éclairé du parent ou du tuteur légal. Chaque échantillon de selle a fait l'objet d'un examen macroscopique, d'une observation directe entre lame et lamelle, d'un examen microscopique après concentration par la technique de Ritchie et enfin une observation à l'objectif 100 pour la recherche d'oocystes et microsporidies après coloration au Ziehl-Neelsen modifiée.

Résultats :

Au total 22 filles et 21 garçons ont été inclus dans l'étude. La prévalence globale des parasites intestinaux était de 74,41% dont 14,63% représentait celle des parasites

opportunistes en occurrence *Cryptosporidium* spp (9,30%) et de *Giardia intestinalis* (6,97%). Les autres pathogènes étaient représentés essentiellement par *Entamoeba coli* (35,41%), *Entamoeba histolitica* (20,4%) et d'*Ascaris lumbricoides* (11,62%).

Conclusion :

La prévalence globale des parasites intestinaux demeure élevée chez les enfants de moins de cinq ans malgré les campagnes de distributions de médicaments antiparasitaires. Des études sur la résistance aux antiparasitaires dans la population générale doivent être menées afin de comprendre sa portée épidémiologique.

Mots clés :

Parasites intestinaux, opportunistes, enfants de moins de cinq ans, Nouna

CO5 : Effet des antibiotiques pédiatriques couramment utilisés sur la diversité microbienne intestinale des enfants d'âge préscolaire au Burkina Faso : Un essai clinique randomisé

Catherine E. Oldenburg, Ali Sié, Boubacar Coulibaly, Lucienne Ouermi, Clarisse Dah, Charlemagne Tapsoba, Till Bärnighausen, Kathryn J. Ray, Lina Zhong, Susie Cummings, Elodie Lebas, Thomas M. Lietman, Jeremy D. Keenan et Thuy Doan

Contexte :

L'exposition aux antibiotiques peut entraîner une modification de la composition du microbiome intestinal. Cependant, peu d'essais ont été menés, et les études d'observation sont sujettes à confusion par indication. Nous avons mené un essai contrôlé randomisé pour déterminer l'effet de 3 antibiotiques pédiatriques couramment utilisés sur le microbiome intestinal chez des enfants d'âge préscolaire en bonne santé.

Les méthodes :

Les enfants âgés de 6 à 59 mois ont été répartis au hasard (1:1:1:1) pour suivre un traitement de 5 jours avec un des trois antibiotiques, dont l'amoxicilline (25 mg/kg/j en deux fois par jour), l'azithromycine (10 mg/kg le premier jour,

puis 5 mg/kg une fois par jour pendant 4 jours), le cotrimoxazole (240 mg une fois par jour) ou le placebo. Des écouvillons rectaux ont été obtenus au départ et 5 jours après la dernière dose et ont été traités en utilisant le séquençage du gène de l'ARNr 16S. Le résultat primaire pré-spécifié était l'indice de diversité inverse α de Simpson.

Résultats :

La diversité post-traitement de Simpson était significativement différente dans les 4 bras ($P = .003$). La diversité moyenne de Simpson (α) chez les enfants traités à l'azithromycine était significativement plus faible que chez les enfants traités au placebo (6,6 ; intervalle de confiance [IC] de 95%, 5,5-7,8 ; vs 9,8 ; IC de 95%, 8,7-10,9 ; $P = 0,0001$). La diversité chez les enfants traités à l'amoxicilline (8,3 ; 95% CI, 7,0-9,6 ; $P = 0,09$) ou au cotrimoxazole (8,3 ; 95% CI, 8,2-9,7 ; $P = 0,08$) n'était pas significativement différente de celle du placebo.

Conclusion :

L'azithromycine affecte la composition du microbiome intestinal pédiatrique. L'effet de l'amoxicilline et du cotrimoxazole sur la composition du microbiome est moins clair.

CO6 : Revue de l'environnement réglementaire de la gestion rationnelle des antimicrobiens, santé humaine et animale au Burkina Faso

Boukary Sana, Henri Kaboré, Kate Kekule

Introduction :

La résistance aux antimicrobiens est l'un des problèmes de santé publique mondiaux les plus graves. Dans un contexte d'utilisation irrationnelle des antimicrobiens, il était nécessaire d'évaluer l'environnement réglementaire de la gestion rationnelle des antimicrobiens afin de déterminer les Gaps en matière de régulation au Burkina Faso

Matériels et méthodes :

En 2019 une revue documentaire de l'environnement règlementaire au niveau de la santé humaine et animale de la gestion rationnelle des antimicrobiens a été réalisée

au Burkina Faso. Le référentiel de MSH/MDS-3 : Managing Access to Medicines and Health Technologies a été utilisé pour l'analyse des données.

Résultats :

On note l'existence de cadres institutionnels et juridiques pour la régulation du bon usage des antimicrobiens. Ce sont l'Agence Nationale de Régulation pharmaceutique et la direction générale de la sante vétérinaire. On note l'existence dispositifs règlementaires et juridiques, des directives et de guides sur la gestion rationnelle des médicaments. Cependant, il y a des insuffisances dans la régulation tant au niveau de la sante humaines et animale telles que, une insuffisance dans le contrôle et la publicité des antimicrobiens, l'absence de plan stratégique de la bonne gestion des antimicrobiens, des insuffisances dans la surveillance de la consommation et de l'utilisation des antimicrobiens, une utilisation irrationnelle des antimicrobiens, des insuffisances dans la sensibilisation des de la population au sujet de la Résistance aux antimicrobiens.

Conclusion :

L'aspect règlementaire de la bonne gestion des antimicrobiens est axe stratégique très important pour endiguer l'émergence de la résistance aux antimicrobiens. Un renforcement de l'environnement règlementaire de la bonne gestion des antimicrobiens est nécessaire.

Mots clés :

Résistance aux antimicrobiens, Bon usage des antimicrobiens, régulation pharmaceutique.

CO7 : Facteurs associés à la sévérité, à l'hospitalisation prolongée et à la mortalité des infections respiratoires aiguës sévères d'étiologie virale dans les sites sentinelles de surveillance des IRAS au Burkina Faso

Abdoul Kader Ilboudo, Tiéba Millogo, Assana Cissé, Souleymane Porgho, Tani Sagna, Koama Ralecha, Diane Somda, Brice Bicaba, Apoline Sondo, Isaïe Medah, Zekiba Tarnagda

Introduction :

Les connaissances sur la morbidité et la mortalité des Infections Respiratoires Aiguës Sévères (IRAS) demeurent limitées en Afrique Sub-Saharienne. Notre objectif était d'étudier les facteurs associés à la sévérité, à l'hospitalisation prolongée et à la mortalité des IRAS impliquants des virus dans les sites de surveillance au Burkina Faso.

Méthodologie :

Nous avons reconstitué une cohorte des cas à partir des données socio-démographiques et cliniques collectées à l'admission, en hospitalisation et à la sortie des patients de tout âge admis pour IRAS dans les quatre sites sentinelles de surveillance de novembre 2016 à avril 2019. Les patients présentant au moins un virus détecté après analyse des prélèvements oro et/ou naso-pharyngé à la rRT-PCR ont été inclus. Les méthodes de régression logistique simple, multiniveau et pénalisée ont été utilisées pour déterminer les facteurs associés respectivement à la sévérité, à l'hospitalisation prolongée et à la mortalité.

Résultats :

Au total, 78,1% (1203/1540) des cas avaient au moins un virus détecté. Les facteurs de risque associés aux formes sévères d'IRAS virales étaient : le milieu urbain : ORadj=1,5 IC 95% [1,2-2] et le très jeune âge ORadj=2,5 IC 95% [1,2-5,2]. Aussi, la détection isolée de bactéries comme Haemophilus influenzae b, Klebsiella pneumoniae ainsi que la co-infection bactérienne multiple, augmentaient le risque d'une forme plus sévère d'IRAS virale avec respectivement des ORadj de 2,5 IC95% [1,1-6,4] ; 1,56 IC95% [1,2-2,1] ; 1,9 IC95% [1,2-3]. Quant à l'hospitalisation prolongée, elle était favorisée par la malnutrition ORadj : 2,2 IC 95% [1,23-3,92] et l'infection par Klebsiella pneumoniae : ORadj : 2,14 IC 95% [1,5-2,98]. Les patients atteints de légionellose avaient quant à eux un risque plus accru de décès.

Conclusion :

20^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso

Thème : « Résistance aux Antimicrobiens, contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles »

Nos résultats montrent le fardeau de certains facteurs socio-démographiques et cliniques ainsi que co-infection bactérienne dans la morbidité et la mortalité des cas d'IRAS virales.

F1 : Analyse du niveau d'adhésion des acteurs locaux à la prévention du paludisme en milieu rural en Côte d'Ivoire

Kouame Téva, N'guessan Gnagoran Kouakou Daniel

Introduction :

En Côte d'Ivoire, un fait est la persistance du paludisme dans le district sanitaire d'Aboisso. Tout en posant le problème de sensibilisations, de distribution de la MILDA et de la prise en charge des patients, cette situation révèle les effets pervers de cette pathologie sur le développement des communautés et implique des actions préventives efficaces pour l'endiguer. Cette étude a eu, donc, pour objectif d'identifier leurs capacités et aptitudes culturelles à intégrer les actions de prévention de cette maladie. Spécifiquement, l'on a déterminé les connaissances, les perceptions et comportements préventifs liés à celle-ci.

Matériels et méthodes :

Orientée par les approches quantitative et qualitative, la collecte des données a eu lieu à Koffikro, N'zikro et Assouba, dans ledit

district, à l'aide d'un questionnaire et d'un guide d'entretien, respectivement adressés aux ménages, aux professionnels de la santé et aux leaders communautaires selon leur disponibilité.

Résultats :

Il ressort que les connaissances sur le paludisme sont confuses et limitées. Les perceptions sont pour la plupart négatives. Tout ceci a pour conséquence, la faible implication des populations dans les actions préventives de cette maladie dans ce district sanitaire.

Conclusion :

L'adhésion des acteurs locaux à la prévention du paludisme est faible et s'explique par leurs connaissances confuses et limitées qui s'associent à leurs perceptions majoritairement négatives. Des stratégies pour améliorer les connaissances et rendre positives les perceptions s'imposent pour rehausser l'adhésion de ces acteurs à la prévention de cette pathologie.

Mots clés :

Adhésion-Acteur-Prévention-Paludisme-Rural.

CO8 : Etude de la résistance aux antibiotiques des souches cliniques de *Pseudomonas aeruginosa*, isolées au Laboratoire National de Santé Publique de Ouagadougou

Dissinviel Stéphane Kpoda, Ornella Gaëlle Ouedraogo, Paulette Karfo/Ouedraogo, Adam Patrice Soubeiga, Modeste Tegawendé Gampéné, Rokiatou Henry/Sangaré, Pilar Barreda Algas, Désiré Nezien, Elie Kabré

Introduction :

L'utilisation massive et répétée des antibiotiques en santé humaine, animale et dans l'environnement a généré au fil du temps une augmentation des résistances bactériennes. Ainsi, la prise d'antibiotique, répétée ou ponctuelle, peut conduire à l'émergence de bactéries résistantes comme *Pseudomonas aeruginosa* (*P. aeruginosa*) rendant les traitements antibiotiques ultérieurs moins efficaces. L'objectif du travail était d'étudier le profil de résistance des souches de *P. aeruginosa* aux antibiotiques, isolées au Laboratoire National de Santé Publique.

Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective et prospective allant du 1er juin 2017 au 31 décembre 2018 au sein du LNSP. Au cours de notre étude, des souches de *P. aeruginosa* ont été isolées des pus et des urines en utilisant les techniques conventionnelles de bactériologie. Pour l'étude de la résistance, 15 antibiotiques ont été testés en utilisant les critères du Comité d'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie version 2015.

Résultats :

Au total, 17 souches de *P. aeruginosa* ont été isolées entre juin 2017 et décembre 2018. Ces souches ont montré des taux de résistance variable aux bêta-lactamines : Ticarcilline (76,5%), ceftriaxone (58,8%) la ceftazidime (23,5%). Les aminosides et la colistine ont été les antibiotiques les plus actifs sur l'ensemble des 17 souches étudiées.

Conclusion :

Au cours de notre travail, les souches de *P. aeruginosa* étaient principalement résistantes aux carboxypenicillines, à la fosfomycine, au cotrimoxazole et à la rifampicine. Ces résistances pourraient être dues à l'utilisation abusive des antibiotiques ou à certains facteurs de risques d'acquisition des résistances.

Mots clefs :

Pseudomonas aeruginosa, résistance antibiotique, LNSP.

CO9 : Caractérisation moléculaire des gènes bêta-lactamases produites par *Escherichia coli* uropathogène communautaire à Nouna

Dramane Kiemde, Inês Ribeiro, Soufiane Sanou, Boubacar Coulibaly, Ali Sie, Abdoul-Salam Ouedraogo, Aurélia Souares, Daniel Eibach

Introduction :

Les Bêta-Lactamases à Spectre Elargi (BLSE) est le mécanisme le plus répandu de la résistance bactérienne chez les entérobactéries. Le but de cette étude est de caractériser les gènes BLSE produites par les souches d'*Escherichia coli* uropathogènes communautaire à Nouna.

Méthodologie :

Les échantillons ont été collectés chez les patients non hospitalisés et venus au laboratoire pour un examen de culture d'urine. La recherche de la production de BLSE a été réalisée par le test de synergie et l'extraction des gènes BLSE par la méthode de choc thermique. La caractérisation moléculaire des gènes BLSE a été réalisée par trois types de PCR multiplexe.

Résultats :

Au total, 182 cultures bactériologiques ont été réalisées et 29 *Escherichia coli* isolées. Le phénotype BLSE a été retrouvé chez 13/29 (44,8) %. La PCR multiplexe a donné 27 gènes bêta-lactamases au total, dont les gènes BLSE blaCTX-M-1,3,15 majoritaire 12/27 (44,4) % suivi des gènes bêta-lactamases blaOXA-1,4,30 8/27 (29,6) % et

des gènes bêta-lactamases blaTEM-1,2 7/27 (25,9) %. La recherche des gènes blaCTX-M-G2, blaCTX-M-G9 et blaCTX-M-G8/25 a été négative ainsi que la PCR multiplexe III dans notre étude.

Conclusion :

Cette étude montre que les gènes blaCTX-M-1,3,15 produites par Escherichia coli BLSE uropathogènes isolées au laboratoire de l'hôpital du district de Nouna est majoritaire. Le séquençage de ces gènes s'impose pour mieux caractériser les différents types de BLSE qui circulent à Nouna.

Mots clés :

Entérobactéries, TEM, CTX-M, OXA

CO10 : Molecular characterization of virulence factors of uropathogenic Escherichia coli strains resistant to β -lactams and quinolones

Serge Théophile Soubeiga, Banfitebiyi Gambogou, Abdoul Karim Ouattara, Henri Gautier Ouedraogo, Eosso Ayimba, Simplicie Damintoti Karou, Yaovi Ameyapoh, Jacques Simpre

Introduction :

Les infections urinaires sont l'une des maladies infectieuses les plus courantes encore aujourd'hui de nos jours avec comme responsables causes les souches d'E. coli uropathogènes. L'objectif de cette étude était d'étudier les facteurs de virulence des E. coli qui sont impliqués dans la résistance des B-lactames et des quinolones.

Matériel et Méthodes :

Il s'agit d'une étude prospective menée d'Aout 2018 à Janvier 2019 au laboratoire de bactériologie du Centre Hospitalier Régional de Lomé, Laboratoire de Microbiologie et de Contrôle de la Qualité (ESTBA), et au Laboratoire de Biologie Moléculaire et Génétique de l'Université Joseph Ki-Zerbo, Burkina Faso. Au total, 100 échantillons d'urine provenant de patients cliniquement suspects d'infection urinaire ont été traités par des procédures microbiologiques standard. Les gènes des facteurs de virulence (pap A, papG II/III, Adhesin_screening, sfa S, Major submit,

Cnf1, Sat, hlyA et csgA) ont été détectés par PCR multiplex.

Résultats :

Sur une centaine d'échantillons, 60 (60%) échantillons ont présenté une croissance significative ($\geq 10^5$ cfu / ml). E. coli a été isolé dans 35 échantillons (58,33%). Les résistances les plus élevées sont montrées dans les groupes β -lactamines et quinolones avec amoxicilline/acide clavulanique (100%), céfotaxime (77,1%), céfoxitine (71,4%), acide Nalidixique (71,4%) et Ciprofloxacine (60%). Parmi les trente-cinq souches de E. coli, 85,71% étaient productrices de BLSE. Le gène du facteur de virulence le plus détecté est csg (34,28%), sfaS (22,86%), papG II / III (17,14%). Les nouveaux facteurs de virulence (Adhesin screen et Major subunit screen) ne sont pas détectés dans cette étude.

Conclusions :

Cette étude révèle l'existence d'une multirésistance de E. coli aux BLSE et aux quinolones due à une diversité des facteurs de virulence. Il est nécessaire que de nouvelles molécules thérapeutiques soient mises en œuvre pour faire face à ces multirésistantes qui entraînent des échecs thérapeutiques chez les patients.

CO11 : Profil bactériologique des otites moyennes chroniques dans l'unité ORL du Centre de santé de référence de la commune CIV du district de Bamako

Sacko HB, Kodio A, Timbiné L G

Introduction :

L'otite moyenne chronique représente la pathologie ORL la plus fréquente, sa prise en charge adéquate par une antibiothérapie guidée permet d'éviter la survenue de complications sérieuses.

Objectifs de l'étude :

Isoler les germes responsables de l'otite moyenne chronique et déterminer les sensibilités aux antibiotiques.

Patients et Méthodes :

Nous avons colligé les résultats des études bactériologiques selon les techniques standards sur une période de 9 ans (Février 2009 à Février 2018). L'étude a porté sur 178 prélèvements de suppuration de l'oreille chez 145 patients souffrant d'otite moyenne suppurée chronique.

Résultats :

Le sexe masculin à prédominé, 81 cas (56,55%), l'âge moyen des patients était de 22ans avec des extrêmes de 1 à 81 ans. Les bactéries isolées ont été prédominantes aussi bien à l'examen direct qu'à la culture (124 cultures positives), nous avons surtout retrouvés : *Pseudomonas aeruginosa*, 24(19,35%), *Staphylococcus aureus*, 22(17,74%) et *Apergillus niger*, 17(13,70%). La ciprofloxacine, l'amikacine, l'imipenème, ont été plus actifs sur les *pseudomonas aeruginosa* avec des taux de sensibilité entre 75 % et 79% ; la résistance a été notée au cotrimoxazole avec un taux de 54%. Sur les souches de *Staphylococcus aureus*, des taux de résistance de 59% et 63% ont été respectivement observés pour l'érythromycine et le phenoxyméthylpenicilline.

Conclusion :

Les principaux microorganismes de l'otite moyenne suppurée chronique ont été identifiés, les taux de résistance importants méritent une attention particulière dans la prise en charge de cette pathologie.

Mots-clés :

Otite moyenne chronique- bactériologie- résistances bactériennes.

CO12 : Evaluation de l'efficacité l'innocuité d'une dose d'Azithromycine versus placebo en période néonatale sur la mortalité infantile.

Mamadou Bountogo, Ali Sié, Mamadou Ouattara, Eric Nebie, Boubacar Coulibaly, Cheikh Bagagnan, Guillaume Compaoré, Pascal Zabré, Elodie Lebas, Jessica M. Brogdon, William W. Godwin, Ying Lin, Travis C. Porco, Thuy Doan, Thomas M. Lietman, Catherine E. Oldenburg

Introduction :

Il a été prouvé que la distribution semestrielle d'azithromycine aux enfants âgés de 1 à 59 mois réduit la mortalité toutes causes confondues. Les enfants de moins de 28 jours n'ont pas été traités en raison d'insuffisance de données sur l'innocuité. Nous rapportons ici la conception d'un essai contrôlé randomisé visant à évaluer l'efficacité et l'innocuité de l'administration d'une dose unique d'azithromycine par voie orale au cours de la période néonatale.

Matériels et méthodes :

L'étude NAITRE (Nouveau-nés et Azithromycines : une innovation dans le traitement des enfants) est un essai contrôlé randomisé à double aveugle, conçu pour évaluer l'efficacité et l'innocuité d'une dose unique d'azithromycine versus placebo dans la réduction de la mortalité infantile au Burkina Faso. Au total 21 712 nouveau-nés âgés de 8 à 27 jours et pesant au moins 2 500 g recevront une dose unique, administrée par voie orale, d'azithromycine ou d'un placebo. Les participants sont suivis chaque semaine pendant trois semaines après le traitement pour dépister les événements indésirables, y compris l'IHPS, puis à l'âge de 3, 6 et 12 mois. Le résultat principal est la mortalité toutes causes confondues lors de la visite d'étude de six mois.

Résultats et considérations éthiques :

Cette étude a été approuvée par les comités d'éthique institutionnelle de l'Université de Californie à San Francisco (États-Unis), du Centre de recherche en santé de Nouna à Nouna (Burkina Faso) et par le Comité national d'éthique pour la recherche à Ouagadougou (Burkina Faso). Les résultats de cet essai seront présentés lors de réunions locales, régionales et internationales et publiés dans des revues à accès libre et à comité de lecture.

Mots clés :

Azithromycine, Nouveau-nés, essai clinique

CO13 : Portage fécal des entérobactéries productrices de beta-

lactamase à spectre étendu chez des volontaires sains et des malades hospitalisés à Ouagadougou, Burkina Faso : prévalence, profile de résistance, résistances associées et facteurs associés

Soré S., Sanou S., Béogo S., Dakouo S.N.P., Djamalladine M.D., Iboudo K.S., Zoungrana J., Poda A., Ouédraogo A.S., Sanou I.

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 des entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu, d'étudier les résistances associées et d'en analyser les facteurs associés.

Matériel et méthodes :

Une étude transversale prospective a été menée auprès de patients et de volontaires sains. Après leur consentement éclairé, des écouvillonnages rectaux ont été réalisés, qui ont permis d'isoler les E-BLSE sur (hektoen+4µg/L de céfotaxime). Les entérobactéries isolées ont été ensuite identifiées par la galerie API 20E puis 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 selon les recommandations de l'EUCAST.

Résultats :

Au total 189 échantillons inclus ont permis d'isoler 115 E-BLSE chez 103 porteurs soit une prévalence globale de 54,49%, dont 55,68% chez les patients et 53,46% parmi les volontaires sains. Parmi les E-BLSE *Escherichia coli* était majoritaire (38/57, soit 71%) suivi de *Klebsiella pneumoniae* à 16%. Les E-BLSE isolées chez les patients hospitalisés avaient une résistance associée à la norfloxacine (84,21%), au cotrimoxazole (89,47%), et à la gentamicine (7,02%). Celles isolées chez les volontaires sains associaient la

résistance à la norfloxacine à 86,21%, au cotrimoxazole à 82,76%, à la gentamicine à 1,72%. Le sexe, l'âge, la prise antérieure d'antibiotiques n'étaient pas associés au portage des E-BLSE (p=0,51).

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.

Mots-clés :

Portage, E-BLSE, Volontaires, malades

CO14 : Analyse bio-informatique des MIRU-VNTR des souches de *Mycobacterium tuberculosis* de Lagos, Nigéria

F Bancé, SG Barro, P Gongnimbou

Introduction :

Les Mycobacterial Interspersed Repetitive Unit-Variable Number of Tandem Repeat (MIRU-VNTR) sont des séquences d'ADN répétées en tandem au sein du génome des *Mycobacterium tuberculosis*, agent pathogène responsable de la tuberculose. L'analyse des MIRU-VNTR a une grande importance dans l'épidémiologie moléculaire de la tuberculose, car elle permet de discriminer les espèces de *M. tuberculosis* impliquées dans la transmission de la maladie. L'analyse de ces séquences consiste à déterminer leur nombre de répétitions.

Matériel et méthode :

La méthode d'analyse de référence est la méthode manuelle. Elle est complexe, car des erreurs peuvent subvenir. L'automatisation de cette méthode d'analyse permet d'éviter des risques d'erreurs. Dans le cadre de notre étude, il s'est agi de développer une méthode bio-informatique d'interprétation des Mycobacterial Interspersed Repetitive Unit-Variable Number of Tandem Repeat (MIRU-VNTR) et de la comparer à la méthode manuelle, méthode de référence. Pour cela nous avons utilisé deux logiciels à savoir imagej et Microsoft Excel. Ces

logiciels ont permis, pour le premier, de déterminer la distance de migration des bandes et pour le second, la taille en paire de base puis le nombre de répétition de 18 marqueurs utilisés pour les échantillons choisis. Sur le logiciel Excel, une macro a été développée à cet effet. Les résultats de cette méthode ont été comparés avec ceux de la méthode manuelle.

Résultats :

Les résultats obtenus sont les suivants : 27% des résultats concordent exactement, 16% de données aberrantes générées par la macro et 57% des résultats ne concordent pas. En écartant les échantillons qui n'ont pas donné de bandes, nous avons 31,60% de concordance.

Conclusion :

La méthode bio-informatique développée a donné des résultats encourageants. Son optimisation permettrait de faciliter l'analyse et l'interprétation des MIRU-VNTR.

CO15 : Détection des gènes de résistance « New Delhi Metallo bêtalactamase (NDM-1) » chez des souches d'Entérobactéries isolées d'effluents du CHU Sourô SANOU de Bobo-Dioulasso

Soufiane S., E. Belarbi, A.S. Ouedraogo, M. Muhigwa, S. Tomczyk, S. Ouangraoua/Hema, A. Badjo, F. Leendertz, Hélène Jean-Pierre, Sylvain Godreuil and R. Traore/Ouedraogo

Introduction :

Les entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) ont été classées par l'OMS comme des agents pathogènes de priorité critique pour la recherche. L'exposition aux EPC peut se produire par contact avec des réservoirs environnementaux contaminés. Nous décrivons ici la présence d'EPC dans les effluents de Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso.

Méthodologie :

De juillet à septembre 2019, nous avons prélevé 70 échantillons d'eau dans les effluents du CHU de Sourou Sanou (n=50) et du centre de traitement des eaux usées de la

commune de Bobo Dioulasso (n=20). Les souches ont été identifiées par VITEK® 2 Compact 15. Les tests de sensibilité aux antibiotiques ont été réalisés par la méthode de diffusion de disque sur gélose (EUCAST, 2019). Les gènes codant pour la carbapénémase et la bêta-lactamase à spectre étendu (ESBL) ont été recherchés par PCR.

Résultats :

123 souches bactériennes Gram-négatives résistantes à la Céfotaxime ont été identifiées. Les souches bactériennes les plus fréquemment isolées étaient *Klebsiella pneumoniae* (n=30, 24 %), *Klebsiella oxytoca* (n=22, 17,9 %) et *E. coli* (n=20, 16,26 %). Parmi les 123 bactéries identifiées, 9 souches d'Enterobacteriaceae étaient porteuses du gène BlaNDM-1 et 04 avaient en association le gène BlaCTX-M group1. Toutes les souches portant le gène BlaNDM-1 étaient sensibles à l'Amikacine.

Conclusion :

La présence de EPC dans les effluents hospitaliers et les eaux usées de la municipalité au Burkina Faso suggèrent la nécessité d'améliorer le traitement des effluents afin de réduire le risque d'exposition des hommes et des animaux aux EPC via l'environnement.

Mots clefs :

EPC, NDM, Bobo-Dioulasso

F2 : Le système d'information sanitaire (SIS) au Burkina Faso : défis pour la collecte de données de qualité du paludisme

Kagone M., Tougri G., Sie A.

Introduction :

Le rôle des SIS est de produire, d'analyser et de diffuser les données de routine et de la surveillance des maladies. Le Système d'information sanitaire favorise la prise de décisions en matière de santé. Cependant pour atteindre la qualité des données de paludisme, les défis à relever demeurent énormes.

Méthode :

Il s'agit d'une étude qualitative de type transversale. Les informations ont été collectées à l'aide d'un guide d'entretien semi structuré auprès des informateurs clés. L'échantillon de l'étude est composé de 15 informateurs clé, choisis de façon raisonnée. Les données ont été collectées pendant le mois de Novembre à Décembre 2018. Les interviews ont été enregistrées, transcrites, et analysées à l'aide du logiciel d'analyse qualitative NVivo 12 Pro. La méthode d'analyse thématique a été utilisée. Il s'agit de l'identification des thèmes initiaux et de compléter au fur à mesure que d'autres thèmes émergeaient des verbatim.

Résultats :

Les défis du SIS rapportés par les participants sont : qualité des données ; Multiplicité des outils de collecte ; Insuffisance dans l'analyse des données ;

Insuffisance dans l'utilisation des données et insuffisance en infrastructures du SIS. Cette étude montre une satisfaction des acteurs au regard de la performance du SIS en termes de promptitude et complétude des données. La standardisation des outils et des procédures de collecte des données à l'échelle du pays donne un capital important de données, qui permet de renseigner le maximum d'intervention relative au paludisme au niveau des formations sanitaires.

Conclusions :

Pour la performance SIS, mettre l'accent sur la qualité des données, appliquer effectivement les directives. Interpeller les acteurs du système de santé à l'analyse et utilisation des données pour les prises de décision.

CO16 : Soutenir une approche régionale et transnationale pour le renforcement du système de surveillance épidémiologique et des systèmes de laboratoires : le projet PROALAB

Sow A, Manigart O, Vodonou A, Fofana L, Morel J, Babin FX, Frerick N, Hernandez P, Kowalewski M, Lokossou VK, Sombier I, Brito C, Okolo S

Contexte :

L'épidémie du virus Ebola (EVD) de 2014-2016 en Afrique de l'Ouest a souligné le besoin urgent d'une réponse régionale intégrée aux maladies épidémiques et d'une collaboration entre les pays. Au cours de l'épidémie, les défis et les besoins du système régional de surveillance épidémiologique ont été identifiés. Avec le soutien de la Banque allemande de développement KfW et en coordination avec le Centre régional de surveillance et de contrôle des maladies, l'Organisation ouest-africaine de la santé (OOAS) répond à ces besoins. L'OOAS a donné la priorité au renforcement des capacités dans les domaines de la surveillance et de la prévention des maladies ainsi que de l'épidémiologie et des interventions d'urgence au sein de la CEDEAO, conformément au Règlement sanitaire international et aux cadres intégrés de surveillance et de réponse aux maladies.

Objectif :

Renforcer un système régional de surveillance épidémiologique dans la région de la CEDEAO en consolidant le réseau de laboratoires de référence nationaux et régionaux au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire, au Niger et au Nigeria.

Méthodes :

Au niveau national, le projet contribuera à une mise à niveau transversale des infrastructures de laboratoire par l'acquisition durable d'équipements et de réactifs prioritaires ainsi qu'au développement des capacités du personnel de laboratoire afin de préparer les

laboratoires à l'accréditation ISO15189. Au niveau régional, le projet renforcera la collaboration en préparant des cadres pour les questions transversales et en mettant en œuvre des mécanismes de coordination des laboratoires.

Résultats :

À la fin de ce projet de trois ans, il est prévu que : 1) l'infrastructure des laboratoires sélectionnés ait été mise à niveau vers la norme ISO15189 ; 2) les capacités du personnel des laboratoires et les procédures d'exploitation standard des laboratoires aient été développées conformément aux réglementations internationales ; et 4) les cadres régionaux et la coordination des laboratoires aient été élaborés et mis en œuvre.

Conclusion :

Une approche coordonnée au niveau régional, avec une direction claire des acteurs régionaux, renforcera le système de surveillance épidémiologique en Afrique de l'Ouest et garantira ainsi une réponse rapide et efficace aux épidémies à l'avenir.

CO17 : Antibiothérapie dans la commune de Pè : Evaluation de l'utilisation des antibiotiques et contribution de ces molécules dans la transmission du paludisme.

G. Armel Bienvenu Yarbanga et Aminata Fofana, Ibrahim Sangare, K. Bienvenue Yaméogo, Seydou Bienvenu Ouattara, Soumeiya Wangraoua, Thierry Lefèvre, Mathilde Gendrin, Rakiswendé Serge Yerbanga et Jean Bosco Ouedraogo

Introduction :

Les antibiotiques sont des substances naturelles ou semi-synthétiques qui détruisent ou bloquent la croissance des bactéries. Les traitements antibiotiques présentent de nombreux avantages. Cependant, l'une des menaces les plus sérieuses pour la santé publique est l'antibiorésistance générée entre autres par l'utilisation abusive des antibiotiques. A long terme, elle pourrait agir sur l'efficacité

des traitements mais aussi interférer dans certains outils de lutte contre le paludisme tel que la paratransgénèse qui utilise des bactéries transgéniques. Dans cette étude, une évaluation de l'indicateur de consommation des antibiotiques a été conduite afin d'estimer son impact sur la paratransgénèse.

Méthodes :

L'étude s'est déroulée sur 4 ans (2015-2018). Il s'agissait d'une enquête passive et active au sein de la commune de Pè, village situé dans le département de Koumbia, dans la province de Tuy, de la Région des Hauts-Bassins. Ces enquêtes ont consisté d'une part, à une exploration documentaire (registres) au CSPS de Pè et d'autre part, à un entretien direct dans les concessions avec les habitants sur le site, afin de recenser les différentes molécules antibiotiques administrées dans l'aire de l'étude.

Résultats :

Sur une population totale de 42618 habitants, 18421 sujets, soit 43,22% de la population ont eu à prendre au moins un antibiotique au cours de l'étude. Les femmes enceintes et les enfants de 0-5 ans, fréquemment en consultation représentaient respectivement 0,47% et 42,39%. Les diagnostics les plus fréquents qui ont nécessité une antibiothérapie étaient un paludisme simple, une bronchopneumonie, ou une pneumonie. L'étude a montré que le Cotrimoxazole et l'Amoxicilline étaient principalement les antibiotiques les plus prescrits soit respectivement 7330 (39,79%) et 6130 (33,28%) patients. Les autres antibiotiques tels que le métronidazole et la pénicilline V représentant 4961 patients (26,93%).

Conclusion :

Les investigations qui ont été réalisées témoignent d'une consommation importante d'antibiotiques dans la localité de Pè. Bien que plusieurs molécules antibiotiques en circulation aient été identifiées, le Cotrimoxazole et l'Amoxicilline figurent parmi celles les plus

prescrites dans la localité. Cette surutilisation des antibiotiques pourrait donc constituer un facteur compromettant la mise en place de la paratransgénèse.

Keywords :

Antibiothérapie, Amoxicilline, Cotrimoxazole, Paratransgénèse, Burkina Faso.

CO18 : Antibiotiques et campagnes d'administration de médicaments en masse : impact sur les bactéries intestinales des moustiques vecteurs du paludisme

Aminata Fofana, Rakiswendé Serge Yerbanga, Mathilde gendrin, Anna Cohuet et Jean-Bosco Ouédraogo

Introduction :

Lutter contre le paludisme en utilisant les bactéries symbiotiques des moustiques pourrait être compromise par les antibiotiques. En Afrique de l'Ouest, la Chimio-prévention du Paludisme saisonnier (CPS) utilisant la sulphadoxine-pyriméthamine et l'amodiaquine a été la recommandation de l'OMS pour la prévention du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans. Au Burkina Faso, il était accompagné d'azithromycine pour le traitement du trachome. L'impact de cette utilisation à grande échelle d'antibiotiques contre les maladies parasitaires sur les bactéries intestinales des moustiques sauvage n'est pas encore connu d'où l'objet de cette étude.

Matériel et Méthode.

209 moustiques gorgés ont été capturés dans des maisons d'enfants inclus dans la campagne de CPS plus azithromycine au lendemain de l'administration des médicaments dans quatre villages. Une proportion de ces moustiques provenait d'un village contrôle aux environs de Bobo-Dioulasso. Les estomacs ont ensuite été disséqués dans des conditions stériles et regroupés par maison.

Résultats.

Environ 93 échantillons d'estomacs groupés ont été collectés. L'ADN a été extrait au kit Quiagen Blood and Tissue et

quantifié au nanodrop. 100% des échantillons avait de l'ADN avec une valeur minimale de 2.8ng/µl et une maximale de 13.3ng/µl. Un séquençage du gène 16S après amplification des régions V1 et V4 par la méthode NGS est en cours pour identifier et déterminer les caractéristiques génétiques des bactéries ayant survécu aux traitements.

Conclusion

Les résultats du séquençage qui sont en cours viendront compléter les indicateurs obtenus montrant que la flore bactérienne du moustique est impactée par l'utilisation de l'Azithromycine durant les campagnes d'administration de masse au Burkina Faso.

Mots clés

Antibiothérapie, moustique, bactérie, paludisme

CO19 : Contamination bactérienne des antiseptiques, désinfectants et savons dans un hôpital tertiaire, Burkina Faso

Palpouguini Lompo, Anne-Sophie Heroes, Marjan Peeters, Hervé Kafando, Halidou Tinto, Lassana Sangaré, Jan Jacobs.

Introduction

La résistance antimicrobienne est un problème mondial de santé et les pays à ressources limitées sont durement touchés. L'environnement hospitalier est couramment contaminé, y compris les antiseptiques, les désinfectants et les savons. La présente étude évalue les proportions de la contamination bactérienne de ces produits, et les possibles pratiques à risque. En plus, une comparaison avec les pathogènes des septicémies a été faite.

Méthodes

Il s'agit d'une étude transversale conduite au CHU Yalgado Ouédraogo, d'août à novembre 2019. Environ 6 ml de liquide a été prélevé ainsi qu'un écouvillonnage des ouvertures de flacons. Cent microlitres de liquide ont étéensemencés en triplicatas sur gélose MacConkey et tryptone soja avec lécithine/polysorbate. La lecture et comptage de colonies a été faite après 48h d'incubation à 35°C. Une évaluation des

pratiques a été faite. Des hémocultures ont été réalisées pendant la période d'étude.

Résultats

La croissance bactérienne était de 77% des 154 liquides et 86% des 141 écouvillonnages d'antiseptiques, désinfectants et savons. Un total de 40/119 de liquides contaminés (26%) et 38/121 d'écouvillonnage des ouvertures des flacons (22%) contenaient des bacilles à Gram négatif qui survivent dans l'environnement. Pour 14 sur 92 isolats, les mêmes espèces ont été retrouvées dans des bactériémies chez 20 patients hospitalisés. La contamination était favorisée par le recyclage, la réutilisation et le remplissage sans lavage des flacons réutilisés ($p < 0.0001$). La majorité des flacons n'était pas étiqueté ($n=121/167$) et manquait de date de péremption.

Conclusion

Le taux de contamination bactérienne des antiseptiques, désinfectants et savons à l'hôpital au Burkina Faso est élevé, et concerne principalement des organismes environnementaux, pathogènes opportunistes. Les principales pratiques à risque sont le recyclage, le remplissage et le non-lavage des flacons avant réutilisation. Ces pratiques peuvent être améliorées à moindre coût en appliquant les directives de l'OMS 2009 sur l'hygiène des mains.

CO20 : Profil de sensibilité aux antibiotiques des espèces bactériennes isolées d'échantillons cliniques divers chez des enfants fébriles de moins de 5 ans à Nanoro, Burkina Faso

Massa dit Achille Bonko, Francois Kiemde, Palpouguini Lompo, Sibidou C. Yougbaré, Marc Christian Tahita, Athanase M. Some, Halidou Tinto, Petra F. Mens, Sandra Menting and Henk D. F. H. Schallig

Introduction

La capacité curative des antibiotiques de première intention pour traiter les maladies infectieuses est actuellement menacée par l'émergence mondiale de l'antibiorésistance. Le but de ce travail clinique était d'étudier le profil de sensibilité aux antibiotiques des bactéries

isolées chez des enfants fébriles de moins de 5 ans à Nanoro (Burkina Faso).

Matériel et Méthode :

Des échantillons cliniques (sang, selles et urines) ont été collectés prospectivement chez 1099 enfants fébriles dans les centres de santé du District sanitaire de Nanoro. Les tests de sensibilité aux antibiotiques des bactéries ont été analysés par la méthode de disque de diffusion et de concentration inhibitrice minimale.

Résultats :

Des 141 bactéries isolées chez 127 des 1099 enfants fébriles inclus, 65 étaient isolées du sang, 65 des selles et 11 des urines. Les bactéries prédominantes étaient des *Salmonella* (59,3% ; 80/135) suivies des *Escherichia coli* (34,8% ; 47/135). Les tests de sensibilité révélaient une résistance alarmante des *Salmonella* à l'ampicilline (70% ; 56/80), au triméthoprime-sulfaméthoxazole (65% ; 52/80) et au chloramphénicol (63,8% ; 51/80) ; et Les *E. Coli* étaient au triméthoprime-sulfaméthoxazole (100%), à l'ampicilline (100%), à la ciprofloxacine (71,4% ; 10/14), à l'amoxicilline-clavulanate (64,3% ; 9/14), à la ceftriaxone (64,3% ; 9 / 14) et à la gentamycine (50% ; 7/14). Des 14 *E. Coli* identifiés 7 étaient producteurs de l'enzyme β -lactamase, suggérant une multi-résistance aux antibiotiques lactames et non lactames. Les *S. pneumoniae* étaient entièrement résistants à la tétracycline et 50% à la pénicilline G. Une multi-résistance a été observée chez 54,6% (59/108) des isolats identifiés, dont 56 (54,9%) étaient des bactéries à Gram négatif et 3 (50,0%) Gram positif.

Conclusion :

Le profil de sensibilité aux antibiotiques a montré une résistance alarmante aux antibiotiques de première intention. Ces résultats confirment l'importance de la mise en place et de suivi du plan d'action de lutte contre la résistance antimicrobienne et aussi une mise à jour des guides de traitement.

Mots clés :

Résistance aux antibiotiques, Bactéries, Enfants fébriles

CO21 : Revue systématique des études de coût et de coût-efficacité de la Chimio prévention du Paludisme Saisonnier (CPS) : Résultats préliminaires

Togo Yaya, Marker Hannah, Winch Peter, Yukish Joshua, Sangho Oumar, Ouologuem Fatoumata, Doumbia Seydou, Sangho Hamadou, Sidibe Assa, Cisse Mamadou O., Dia Amadou

Introduction.

En 2017, le paludisme a provoqué 435 000 décès dans le monde. Trois milliards USD ont été mobilisés pour son contrôle et élimination, soit 2,32USD par personne exposée. La CPS a été recommandé depuis 2012 par l'OMS dans zones endémiques, elle n'a touché que 15,7 millions d'enfants sur 29 millions ciblés. Au Mali, de 2013 à 2017, le taux de couverture de la CPS est passé de cinq (19%) à l'ensemble des 65 districts (PNLP, 2018). Le coût de la CPS par enfant était de 0,6 \$ à 4,03 \$ USD en 2011 (White).

Méthodes.

L'étude vise à synthétiser les connaissances issues de la littérature, présentant les coûts, coût-efficacité ou études économiques sur la CPS. Des recherches préliminaires ont permis d'identifier les mots clés et les bases électroniques à utiliser. La sélection des publications a été faite suite à un examen des titres et des résumés pour déterminer si l'article répondait aux critères d'inclusion. L'extraction des données a consisté à remplir le diagramme de flux PRISMA.

Résultats.

La recherche documentaire a été réalisée sur PubMed, Embase, CINAHL and Economic Evaluation Database. Nous avons trouvé 873 publications, dont 261 dupliquées. Les articles ont été publiés entre 1948 et 2019. Les passages en revue nous ont permis de conserver 37 publications répondant aux critères d'inclusion et parmi lesquelles les textes complets de 29 ont été retrouvés. Beaucoup de publications sont éliminées

lors de la recherche du texte intégral car seuls leurs résumés étaient publiés dans les livres de communication.

Conclusion.

La réalisation de cette revue systématique est une tentative de produire une synthèse des études sur les analyses de coût et de coût-efficacité de la CPS dans le monde. Le nombre réduit de publications sélectionnées montre à quel point il est important de mener des recherches sur la CPS.

Mots clés :

Coût, coût-efficacité, Chimio-prévention du Paludisme Saisonnier, revue Systématique, Mali.

CO22 : Préparation de l'Afrique de l'Ouest aux épidémies COVID-19 bénéficierait à la préparation générale aux futures épidémies

*Abdourahmane Sow, **Olivier Manigart**, Carlos Brito, Amadou Alpha Sall, Sombier I, Lokossou VK, Stanley Okolo*

L'OMS ayant notifié le 28 février que le risque mondial d'épidémie de COVID-19 passe d'"élevé" à "très élevé" et que tous les pays, qu'ils aient ou non des cas, doivent se préparer à une éventuelle pandémie. Dès lors, il est extrêmement urgent de renforcer les capacités des entités nationales et régionales de la région de la CEDEAO en matière de surveillance et de détection précoce de COVID-19. Ce risque a considérablement augmenté dans la région de l'Afrique de l'Ouest au cours des dernières heures avec la propagation de l'infection en Italie sans aucun cas index provenant de Chine et l'expansion de COVID-19 à Lagos, au Nigéria (un cas) à Dakar, au Sénégal (2 cas). À cet égard, lors de la récente réunion d'urgence des ministres de la santé de la Communauté économique des États de l'Afrique de l'Ouest (CEDEAO) sur la préparation et la réponse à l'épidémie de maladie COVID-19, plusieurs recommandations ont été formulées, notamment i) renforcer les mesures de surveillance et de gestion de COVID-19, en particulier aux points

d'entrée (air, terre et mer) ; ii) renforcer d'urgence les capacités nationales essentielles pour le diagnostic et la gestion des cas ; et iii) mettre en œuvre des mesures énergiques pour garantir la disponibilité des fournitures médicales essentielles, y compris le matériel de laboratoire, et des équipements de protection individuelle (EPI) dans la région. Pour mettre en œuvre ces recommandations clés, l'OOAS a élaboré un plan régional de préparation et d'intervention. Les besoins les plus urgents qui ont été identifiés sont les suivants :

- Caméras thermiques aux points d'entrée. Bien que les aéroports internationaux de la région de la CEDEAO aient été équipés par l'OOAS, la plupart d'entre eux n'en ont pas suffisamment.

- La disponibilité de fournitures médicales, notamment de matériel de laboratoire, et d'EPI qui est le "maillon faible" dans les pays déjà infectés par le COVID-19. Les pays d'Afrique de l'Ouest sont actuellement confrontés à une grave pénurie. - Panel de contrôles pour l'assurance qualité externe (AQE).- Matériel de séquençage et réactifs pour analyser la variabilité du virus et contrôler l'efficacité des amorces et des sondes.

- Prévention et contrôle des infections (IPC) : collaboration avec les équipes de l'OMS pour renforcer les messages IPC parmi les travailleurs de la santé et les communautés. Une formation spéciale liée à COVID-19 devrait être organisée.

- Biosécurité : Une formation de formateurs sur - au minimum - deux modules de la Fédération internationale des associations de biosécurité (FIAB) devrait être rapidement organisée pour sensibiliser les pays de la CEDEAO à la problématique de la biosécurité/bio-sûreté liée à COVID-19.

- Intensifier les stratégies de communication des risques afin de garantir que le public reçoive des informations précises, appropriées et en temps utile.

- Organiser des exercices de simulation d'épidémies COVID-19 (SIMEX) incluant des laboratoires.

La plupart des interventions proposées seraient bénéfiques pour la préparation aux futures épidémies si aucune épidémie COVID-19 ne se produisait.

**F3 : Phéochromocytome
surrénalien : Aspects
chirurgicaux et évolutifs à propos
de 32 cas.**

*Ye O. Delphine, Pare Abdoul-Karim, Ouattara Adama,
Riadh Ben Slama, Kambou Timothée*

Objectif :

Etudier les aspects chirurgicaux et évolutifs du phéochromocytome surrénalien

Méthodologie : Etude transversale rétrospective à visée descriptive réalisée sur une période de 13 ans allant de janvier 2005 à juin 2018. Cette étude a porté sur l'ensemble des patients opérés au service d'urologie du Centre Hospitalier Universitaire Charles Nicolle de Tunis pour phéochromocytome surrénalien.

Résultats :

Au total 32 patients ont été répertoriés. La fréquence hospitalière était de 2,28 cas par an. L'âge moyen au moment du diagnostic était de 47,9 avec des extrêmes de 22 et 75 ans. On notait un sexe ratio de 0.45 et 97% de nos patients étaient hypertendus connus.

Dans notre étude, 50% de nos patients ont été transféré du service de cardiologie, 93% de nos patients étaient symptomatiques, la triade de Menard retrouvé dans 59.4% des

cas. Les dérivés méthoxylés étaient élevés soit en moyenne 8fois la normale pour les métanéphrines et 11 fois la normale pour la normétanéphrine. La TDM et ou l'IRM avaient été réalisées chez tous nos patients, la scintigraphie avait été effectuée chez 34.5% des patients. La tumeur était localisée à gauche dans 54% des cas, bilatérale dans 6.3% des cas et une taille de 5.61cm en moyenne. Tous nos patients ont eu une préparation préanesthésique. Les alphas bloquants ont été la molécule la plus utilisée soit dans 90.6% des cas.

Dans notre série, 13 patients ont été abordés par voie coelioscopique et 19 patients ont eu une chirurgie ouverte ; 63.6% des patients ont présenté un pic hypertensif en peropératoire et 67.6% des patients avait une tension artérielle normalisée en post opératoire immédiat. La guérison a été observée chez 84.4% de nos patients après un suivi d'au moins 6 mois ce qui atteste l'efficacité du traitement chirurgical dans la prise en charge du phéochromocytome surrénalien.

Conclusion :

Phéochromocytome surrénalien est une cause grave et curable de l'HTA d'où la nécessité d'envisager le diagnostic même à un faible niveau de suspicion clinique

Mots clés :

Phéochromocytome, Surrénale, HTA, Chirurgie.

CO23 : Epidémiologie du virus influenza A chez l'Homme et le Porc à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso)

Tialla Dieudonné, Tarnagda Zékiba, Sausy Aurélie, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Ouédraogo Georges Anicet Hübschen Judith, Snoeck Chantal

Un des virus provoquant une maladie respiratoire aiguë sévère hautement contagieuse est le virus influenza A. L'émergence du virus pandémique H1N1 en 2009, d'origine porcine, a permis de mettre en évidence le manque de surveillance de la grippe porcine chez le porc et chez l'Homme, particulièrement en Afrique et dont le Burkina Faso. La présente étude a eu pour objectif d'étudier l'épidémiologie du virus influenza A chez l'humain et le porc à Bobo-Dioulasso. Après l'obtention du consentement éclairé, des écouvillons oropharyngés et nasopharyngés ont été prélevés sur 600 personnes. Du sang et un écouvillon nasopharyngé ont été prélevés sur 600 porcs sélectionnés de manière aléatoire. Le virus a été recherché par le test RT-PCR. Les anticorps dirigés contre la nucléoprotéine du virus influenza A dans les sérums porcins ont été recherchés par ELISA. Au total, 6,8 % des porcs ont été détectés séropositifs. Avec le test real-time RT-PCR, aucun humain et porc n'a été détecté positif au virus influenza de type A. Bien que cette prévalence soit faible, l'infection, par le virus de l'influenza A, semble être très répandue chez les porcs à Bobo-Dioulasso. La détermination des souches virales circulant chez le porc et une surveillance future accrue permettront de préciser le risque pour l'Homme au Burkina Faso.

Mots clés :

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

CO24 : Les habitudes de prescription d'antibiotiques chez les enfants de

moins de 5 ans dans le district sanitaire de Nouna, Burkina Faso

Ali Sié, Boubacar Coulibaly, Sawadogo Adama, Lucienne Ouermi, Clarisse Dah, Charlemagne Tapsoba, Till Barnighausen, John Daniel Kelly, Thuy Doan, Thomas M. Lietman, Jeremy D. Keenan et Catherine E. Oldenburg

Introduction :

En Afrique subsaharienne, l'antibiothérapie pédiatrique est souvent guidée par les symptômes cliniques en raison du manque d'installations de diagnostic microbiologique dans de nombreuses régions, augmentant ainsi à tort la prescription d'antibiotiques. Cependant, il a été démontré que l'augmentation de la consommation d'antibiotiques conduit à la sélection de souches bactériennes résistantes au niveau individuel et communautaire. La compréhension des schémas d'utilisation des antibiotiques en pédiatrie peut fournir quelques indications sur les domaines qui présentent le plus grand risque de sélection pour la résistance aux antibiotiques.

Méthodes :

L'étude s'est déroulée en juillet 2017 dans six centres de santé et de promotion sociale (CSPS) regroupant 20 villages de l'aire de surveillance démographique du Centre de Recherche en Santé de Nouna. Nous avons fait un tirage aléatoire de 20 enfants de moins de cinq ans par village, et avons administré un questionnaire individuel aux représentants légaux de ces enfants. Nous également avons collecté les données sur la prescription des antibiotiques chez les moins de 5 ans dans les CSPS sur une période de trois mois de mars à juin 2017. Toutes les analyses ont été effectuées dans la version R 3.1.5

Résultats :

Au total, 1 444 ordonnances d'antibiotiques ont été délivrées entre mars et juin 2017 à 3 401 enfants dans les communautés. La fréquence de prescription d'antibiotiques était de 1,70 prescription par enfant et par an (IC 95% : 1,61-1,79). Les pénicillines étaient les plus courantes (1,04 prescription

par enfant et par an, IC 95% : 1,01-1,06), suivies des sulfamides (0,69 prescription par enfant et par an, IC 95% : 0,67-0,71) et des macrolides (0,38 prescription par enfant et par an, IC 95% : 0,37-0,40).

Conclusion :

Il est important de continuer à surveiller la consommation d'antibiotiques dans divers contextes afin de comprendre le potentiel l'émergence d'une résistance aux antibiotiques.

CO25 : Enquête sur les médicaments vendus dans le marché parallèle à usage antibiotiques dans la ville de Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

Millogo JDC

Introduction :

Une enquête transversale a été réalisée sur les médicaments de la rue à usage antibiotique dans la ville de Bobo-Dioulasso. Elle s'est déroulée d'octobre à décembre 2019 et avait pour objectifs de décrire les différentes familles d'antibiotiques de la rue, leur dispensation, leur présentation et d'évaluer leurs associations thérapeutiques.

Matériel et méthode :

Les vendeurs étaient inclus dans l'étude par échantillonnage accidentel, au gré des rencontres entre l'enquêteur et ces vendeurs dans leurs sites de vente. La technique utilisée pour la collecte des données était l'interview.

Résultats :

Les vendeurs des antibiotiques de la rue étaient jeunes, d'âge moyen de 31,64 ans avec un sex-ratio de 4,9 et 42,3% d'entre eux n'ont pas été scolarisés. Ont été recensés 186 antibiotiques principalement de la famille des bêtalactamines (70,96%) suivie des-quinolones 14,51% et des nitroimidazolés (13,97%). La Témocilline, la Mécicilline et certains antibiotiques classés d'importance critique par l'OMS comme le meropénème (haute priorité), la Moxifloxacin, le Péfloxacin, la Norfloxacin étaient recensés. Parmi les antibiotiques recensés, 91,93% portaient

une date de péremption en cours de validité au moment de l'enquête. La plupart étaient administrés par voie-orale. Aucune association d'antibiotique n'avait été retrouvée. La vente des médicaments s'effectuait sans-ordonnance médicale selon les symptômes et les explications données par l'acheteur. Les vendeurs ne maîtrisaient ni les posologies des antibiotiques ni leurs indications. La posologie pour les enfants était la moitié de celle des adultes.

Conclusion :

La résistance aux antibiotiques est inéluctable, mais il est évident que les activités-humaines ont leur part de responsabilité dans l'accélération de ce phénomène. Face à l'émergence des souches-multirésistantes aux antibiotiques, la priorité est de lutter contre la diffusion de ces microorganismes.

CO26 : Pathogènes respiratoires présents chez patients souffrant d'une tuberculose pulmonaire à Bobo-Dioulasso

Nina Gouba, Moussa Sakana, Assana Cissé, Diane Somda, Abdoul K. Ilboudo, Zékiba Tarnagda.

Introduction :

La tuberculose est la deuxième maladie infectieuse avec une morbidité et une mortalité importante dans le monde. Très peu de travaux publiés ont porté sur la co-infection des pathogènes respiratoires (bactéries et virus) associés à la tuberculose pulmonaire. Ce travail a pour objectif de détecter la diversité des potentiels pathogènes respiratoires présents chez les patients tuberculeux.

Matériels et méthode :

Des prélèvements oropharyngés, nasopharyngés et de crachats ont été collectés chez 85 patients suspects de tuberculose pulmonaire et répondant à la définition OMS des syndromes grippaux. Le diagnostic de la tuberculose a été effectué par observation microscopique des crachats après coloration de Ziehl-Neelsen. Les acides nucléiques des autres pathogènes

ont été extraits à partir des écouvillons oropharyngés et nosopharyngés, à l'aide du kit d'extraction QIAamp Viral RNA. L'amplification de l'acide nucléique a été réalisée par RT-PCR multiplex, en temps réel, à l'aide du Kit Fast Track Diagnostic 33®.

Résultats :

Un total de 75 patients ont été confirmés positifs à la tuberculose pulmonaire. L'analyse moléculaire des écouvillons a révélé que 46/75(61%) d'entre eux comportaient des pathogènes respiratoires dont 41 /63(65%) de bactéries, 20/63 (32%) de virus et 3/63(3%) de champignons (*Pneumocystis Jiroveci*). Les bactéries les plus détectées étaient *Klebsiella pneumoniae* 17/63(27%), *Streptococcus pneumoniae* 8/63(13%), *Haemophilus influenzae* 8/63 (13%) et les virus couramment détectés étaient Rhinovirus 9/63(14%), et Coronavirus HKU1 5/63(7%).

Conclusion :

Une diversité de pathogènes respiratoires est présente chez les patients tuberculeux.

CO27 : Prescriptions irrationnelles et coûts incrémentaux associés dans le district sanitaire de Dandé

Some P. Bertrand, Fadima Yaya Bocoum, Saidou Yonaba

Introduction :

50% des médicaments sont prescrits irrationnellement dans le monde ce qui pourrait conduire aux résistances microbiennes et à un fardeau économique. Les facteurs médicamenteux et nosologiques ainsi que les coûts liés à la prescription irrationnelle chez les enfants ont été très peu abordés. Aussi notre étude s'est intéressée à ce sujet d'une grande importance pour la réduction des résistances et des coûts y relatif.

Méthodes :

Une étude transversale concernant la période du 1er Janvier au 31 Décembre 2018 a été menée dans le district de Dandé. Nous avons analysé la qualité des diagnostics et des traitements à partir de 660 consultations d'enfants de moins de 5 ans.

Nous avons identifié les facteurs associés par la régression logistique et estimé le coût incrémental par un modèle d'ajustement par le score de propension.

Résultats :

La prescription irrationnelle était rencontrée dans 71,7% cas. Elle était 6 fois plus élevée chez les enfants pris en charge pour rhinite comparativement à ceux pris en charge pour paludisme et 5 fois plus élevée chez les enfants qui avaient reçu de l'amoxicilline comparativement à ceux qui avaient reçu de l'artémether/luméfantrine ($p < 0,001$). Son coût moyen était de 266 FCFA plus cher que celui de la prescription rationnelle ($p < 0,001$).

Conclusion :

La prescription irrationnelle était très fréquente chez les enfants de moins de 5 ans. Un renforcement de la stratégie intégrée de prise en charge aiderait à réduire cette ampleur et réduire le fardeau économique y relatif.

CO28 : Epidémiologie et diagnostic microbiologique de la tuberculose chez les petits ruminants et les porcs abattus à l'Abattoir Frigorifique de Bobo-Dioulasso (AFB).

Sanou Adama, Sow Kadiatou, Dicko Amadou, Diarra Bassirou, Traore Bréhima, Kabore Antoinette, Zingue Dezemon, Tarnagda Zekiba

Introduction :

La tuberculose est une maladie infectieuse commune à l'homme et à de nombreuses espèces animales. Au Burkina Faso, l'élevage représente est un secteur clef de l'activité socio-économique mais il est malheureusement confronté à plusieurs pathologies dont la tuberculose bovine. Cette pathologie entraîne une diminution de la productivité, une augmentation des saisies d'abattoir et constitue un obstacle pour un accès aux marchés internationaux. Cependant, excepté les bovins, la situation réelle de la maladie n'est pas suffisamment connue dans les populations de petits ruminants et de suidés. Ainsi, notre étude s'est intéressée à l'épidémiologie et au diagnostic microbiologique de la

tuberculose chez les petits ruminants et les porcs abattus à l'AFB.

Matériel et Méthode :

Une étude prospective a été conduite à l'AFB d'août à décembre 2017. Un questionnaire a été administré aux propriétaires des animaux suspects de tuberculose à l'inspection de routine des carcasses pour la collecte des données épidémiologiques et des prélèvements ont été réalisés. Les analyses de laboratoire ont consisté en une analyse microscopique après coloration de Ziehl-Nielsen, la culture sur milieu solide de Lowenstein Jensen et une identification moléculaire par le test Hain et le Spoligotypage.

Résultats :

Sur 17078 animaux abattus (ovins, caprins et suidés), 173 (1,01%) comportaient des lésions suspectes de tuberculose. Les poumons, les femelles et les animaux ayant un âge compris entre 2-4 ans étaient les plus touchés. La microscopie a révélé 43,35% (75/173) de cas positifs. Les cultures ont permis d'isoler *M. tuberculosis* dans 20% des cas. Les autres types de mycobactéries, *M. bovis*, *M. africanum* et les Mycobactéries atypiques représentaient chacun 6,67% (2/30) des isolats.

Conclusion :

Ces résultats confirment la présence de la tuberculose dans les populations de petits ruminants et de suidés au Burkina Faso, et le risque accru de transmission entre les populations humaines et animales

CO29 : Etiologies des Infections Respiratoires Aiguës Sévères (IRAS) au Burkina Faso : Place des coronavirus humains

Assana Cissé, Abdoul K Ilboudo, Tani Sagna, Arnel M Sanou, Dieudonné Tialla, Souleymane Porgho, Ralecra R Koama, Winkar DN Somda, Jean C Kondombo, Issaka Yaméogo, Brice Bicaba, Isaïe Medah, Serge P Diagbouga, Zékiba Tarnagda

Introduction :

Les IRAS constituent une des premières causes de mortalité en Afrique Sub-

Saharienne. Leurs étiologies sont diverses et comportent des virus, des bactéries et des agents fongiques. Au titre des virus, les virus influenza A et B, le virus respiratoire syncytial (VRS) et le parainfluenza virus 3 (PIV3) sont les plus cités. Qu'en est-il des coronavirus ?

Méthodologie :

Des prélèvements oro et/ou nasopharyngés ont été collectés chez les patients, âgés de tout âge et répondant à la définition de cas d'IRAS de l'OMS (infection respiratoire aiguë avec fièvre supérieure ou égale à 38°C et toux évoluant depuis les 10 jours, nécessitant une hospitalisation) dans quatre sites sentinelles de surveillance des IRAS, de novembre 2016 à avril 2019. Les spécimens ont été analysés par rRT-PCR à l'aide du Kit Fast Track Diagnostic 33®, permettant la détection de virus et bactéries impliqués dans les IRAS dont des coronavirus humains (CoVH-OC43, CoVH-NL63, CoVH-HKU1 et CoVH-229E).

Résultats :

Au total 1152 cas d'IRAS ont été analysés. En plus d'autres pathogènes détectés, 7,29 % (84/1152) de cas étaient des coronavirus humains (CoVH) dont 35,71% (30/84), 34,52% (29/84), 25% (21/84) et 8,33% (7/84) de cas de CoVH-OC43, CoVH-NL63, CoVH-HKU1 et CoVH-229E respectivement. La majorité des cas de coronavirus, 96,42% (81/84) ont été détectés chez des sujet de tout âge. Le risque de contracter une infection à Coronavirus était 7 fois supérieur en saison sèche comparativement à la saison pluvieuse (OR= 6.66 IC95% [2,87- 15,43], p<0,01. Le kit de réactifs utilisé ne permettait pas la spécification d'autres coronavirus humains dont le 2019- nCoV.

Conclusion :

Les coronavirus circulent au Burkina Faso et sont associés aux étiologies des IRAS en touchant majoritairement les sujets âgés de moins de 15 ans.

CO30 : Impact de l'addition d'azithromycine aux antipaludiques utilisés pour la chimio prévention saisonnière du paludisme sur la résistance aux antimicrobiens des bactéries à pneumocoque

Soumeva Hema-Ouangraoua, Abdoul aziz Maiga, Matthew Cairns⁴, Issaka Zongo, Nikiema Frédéric, Rakiswende Serge Yerbanga, Boubou Tamboura, Henry Badji, Georgia Gore-Langton, Irene Kuepfer, Halidou Tinto, Juliette Tranchot-Diallo, Issaka Sagara, Alassane Dicko, Daniel Chandrahaman, Jean Bosco Ouédraogo, Brian Greenwood.

Contexte :

Une étude a été menée chez des enfants burkinabè et malien pour déterminer si l'addition d'azithromycine (AZ) aux antipaludiques utilisés en chimioprévention du paludisme saisonnier réduit la mortalité infantile et les hospitalisations. Cet article fait état de la sensibilité des isolats nasopharyngés de pneumocoques obtenus sur l'azithromycine (AZ) et à d'autres antibiotiques.

Méthodes :

De l'azithromycine ou son placebo associé à de la sulfadoxine-pyriméthamine + Amodiaquine a été administré chez des enfants de 3-59 mois pendant quatre mois, au cours des saisons de transmission du paludisme de 2014, 2015 et 2016. Des écouvillons nasopharyngés ont été prélevés avant (juillet) et après administration (décembre) chez ces enfants. Des pneumocoques ont été isolés à partir de ces prélèvements nasopharyngés et leur sensibilité à l'AZ et à d'autres antibiotiques a été testée.

Résultats :

Un total de 5482 échantillons a été collecté. Au Burkina Faso, le pourcentage d'isolats de pneumocoques résistants à l'azithromycine chez les enfants qui avaient reçu de l'azithromycine est passé de 4,9 % (IC 95 % : 2,4 %, 9,9 %) en 2014 avant l'intervention à 25,6 % (IC 95 % : 17,6 %, 35,7 %) à la fin de celle-ci en 2016. Au Mali, l'augmentation est passée de 7,6 %

(IC 95 % : 3,8 %, 14,4 %) à 68,5 % (IC 95 % : 55,1 %, 79,4 %). Un an après l'arrêt de l'intervention, parmi les enfants ayant déjà reçu de l'azithromycine, le pourcentage d'isolats résistants à l'azithromycine est resté élevé au Burkina Faso (17,7 % en 2017 (IC 95 % : 11,1 %, 27,1 %)) et au Mali (19,1 % (IC 95 % : 13,5 %, 26,3 %)). Une augmentation de la résistance à l'azithromycine a également été observée chez les enfants qui ont reçu un placebo, mais elle était moins marquée que chez les enfants qui avaient reçu (AZ).

Conclusion :

L'ajout de (AZ) à la combinaison antipaludique utilisée pour la chimioprévention du paludisme saisonnier a été associé à une augmentation de la résistance des pneumocoques à (AZ) et à l'érythromycine, qui a persisté pendant un an après la dernière administration de (AZ).

Mots clés :

Portage des pneumocoques, Azithromycine, Résistance, Afrique subsaharienne

CO31 : Portage nasal de Staphylococcus aureus résistant à la méticilline chez des volontaires sains et des malades hospitalisés à Ouagadougou, Burkina Faso.

Soré S., Sanou S., Béogo S., Dakouo S.N.P., Djmalladine M.D., Ilboudo K.S., Zoungrana J, Poda A., Ouédraogo A.S., Sanou I

Introduction :

Staphylococcus aureus résistant à la méticilline (SARM) pose des problèmes de prise en charge des infections. Le but de notre étude était de déterminer la prévalence du portage de Staphylococcus aureus résistant à la méticilline, d'identifier les résistances associées et d'en analyser les facteurs associés.

Matériel et méthodes :

Une étude transversale a été menée auprès des patients et des volontaires. Après leur consentement éclairé, des écouvillonnages

nasaux ont été réalisés, qui ont permis d'isoler et d'identifier *S. aureus* à travers ces caractères culturels et biochimiques. Ensuite la résistance à la méticilline et les résistances associées ont été faites en testant la sensibilité des souches par la méthode de diffusion des disques selon EUCAST.

Résultats :

Au total 189 échantillons ont été inclus, qui ont permis d'isoler 10 SARM soit une prévalence globale de 5,29% (7,95% chez les patients et 2,97% parmi les volontaires) ($p=0,24$). La fréquence de SARM parmi les *Staphylococcus aureus* a été de 27,77% dont 31,81% chez les patients et 21,42% chez les volontaires. Les SARM ont été résistants à 100% et 66,67% à la norfloxacine et à 57,14% et 33,33% à l'érythromycine respectivement chez les patients et chez les volontaires. Cependant la gentamicine a enregistré une sensibilité de 100%. Le sexe, l'âge, la prise antérieure d'antibiotiques n'étaient pas associés au portage de SARM.

Conclusion :

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

Mots clé :

SARM, Patients, Volontaires sains

CO32 : Profil sérotypique de souches de pneumocoques isolées de prélèvements nasopharyngés chez des enfants de 3-59 mois de la région de Houndé à l'ouest du Burkina Faso avant et après administration de l'Azithromycine en prophylaxie

Soumeva Hema-Ouangraoua, Issaka Zongo, Firmin Zongo, Serge R. Yerbanga, Halidou Tinto, Daniel Chandrahoman, Juliette Tranchot-Diallo, Nikiema Frédéric, Jean Bosco Ouedraogo, Brian Greenwood.

Introduction :

Au Burkina Faso, l'utilisation de l'azithromycine (AZ) dans l'administration massive de médicaments (MDA) a été couronnée de succès pour le contrôle du trachome. Mais plusieurs études ont montré

que l'administration d'AZ a conduit à l'émergence d'une résistance à cet antibiotique chez *Streptococcus pneumoniae*. L'émergence d'une résistance aux antibiotiques, y compris à l'AZ, est parfois associée à l'émergence d'un clone bactérien appartenant à un sérotype spécifique. Nous avons donc émis l'hypothèse qu'un changement de la distribution du sérotype dans les isolats nasopharyngés de *S. pneumoniae* pourrait être constaté après trois ans d'administration d'AZ associée à la chimio-prévention du paludisme saisonnier.

Méthodologie :

698 isolats sélectionnés au hasard parmi les 1468 isolats de *S. pneumoniae* obtenus au cours des études de portage entreprises dans le cadre d'un essai de SMC plus AZ ont été sérotypés. Des PCR multiplex conventionnelles utilisant un algorithme adapté aux pays africains pour les sérotypes de pneumocoques recherchés ont été effectuées au Centre MURAZ, au Burkina Faso. La technique Quellung a été réalisée au laboratoire des maladies respiratoires du CDC, à Atlanta, en complément de la technique PCR. Une augmentation de la résistance à l'AZ a été observée dans plusieurs sérotypes après exposition à l'AZ.

Résultats :

56 sérotypes ont été détectés par PCR et/ou test Quellung parmi les 698 isolats de *S. pneumoniae* étudiés. L'apparition et la disparition rapides de certains sérotypes ont été observées d'année en année, mais certains sérotypes étaient persistants comme les sérotypes 6A, 19F, 19A, 23F et 35B. La répartition des sérotypes entre les isolats obtenus à partir d'enfants ayant reçu de l'AZ ou un placebo était similaire. Une augmentation de la résistance à l'AZ a été observée dans plusieurs sérotypes après exposition à l'AZ.

Discussions :

Notre étude a permis d'avoir une meilleure compréhension de la diversité et de la distribution des sérotypes de pneumocoques circulant dans la zone de Houndé au

Burkina Faso de 2014 à 2016. La MDA avec l'AZ a conduit à l'émergence d'une résistance chez les pneumocoques de plusieurs sérotypes différents et ne semble pas être liée à l'émergence d'un seul clone.

Mots clés :

Streptococcus pneumoniae, Sérotype, Portage, Burkina Faso.

CO33 : Profils de résistance bactérienne dans les infections diarrhéiques à Bobo Dioulasso et Dano, Burkina Faso

Badjo A. O. R., Ouangraoua S., Sanou S., Gnada K., Ouattara A., Zongo A., Kaboré N. F. Somé S.A., Poda A., Ouedraogo A. S.

La diarrhée est un motif fréquent de consultation, surtout dans les pays en développement où l'hygiène fécale et alimentaire est instable. Au Burkina Faso, l'incidence des maladies diarrhéiques a été estimée entre 6 et 8 épisodes par enfant et par an chez les enfants de moins de 5 ans. Le traitement de ces diarrhées, dont certaines sont d'origine bactérienne, se fait très souvent par antibiothérapie probabiliste. Ce qui accroît le risque d'émergence de la résistance aux antibiotiques. Cette résistance est devenue un problème majeur de santé publique émergent, en particulier dans les pays en développement comme le Burkina Faso. Son augmentation constitue une limite dans la prise en charge thérapeutique d'un grand nombre de maladies bactériennes infectieuses. L'objectif de notre étude est de déterminer le profil de résistance des bactéries identifiées dans les diarrhées de patients de tous âges reçus au Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo Dioulasso et au Centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) de Dano (zone rurale). De février 2018 à septembre 2019, sur un total de 271 selles collectées, 33 pathogènes bactériens (33/242) ont été isolés. La technique d'isolement était la méthode microbiologique standard. L'identification et le test de sensibilité aux antibiotiques ont

été effectués à l'aide du l'automate Vitek 2 Compact 60. De toutes les bactéries isolées, 24,24 % provenaient du CMA de Dano et 75,76 % du CHUSS de Bobo Dioulasso. La majorité des échantillons positifs provenaient de la pédiatrie (90,91 %). Parmi toutes les bactéries isolées, 96,43% étaient des souches d'Escherichia coli chez les enfants de moins de 2 ans et 3,57% de Salmonella enterica ssp enterica chez les adultes. Les agents pathogènes isolés présentaient une résistance élevée à l'ampicilline (92,86 %), à la ticarcilline (92,86 %) et à l'amoxicilline clavulanique (75 %). L'amikacine et l'imipénème étaient active sur toutes les bactéries isolées alors que 64,29 % des souches étaient sensibles à la céfotaxime et 75 % à la céfoxitine. Les phénotypes de résistance les plus observés étaient les suivants : β -Lactamase à spectre étendu (BLSE) (57,14 %), suivie des pénicillinases (45,83 %) et des céphalosporinases (4,17 %). 87,5 % des phénotypes de BLSE et 45,43 % des pénicillinases isolées provenaient de diarrhées reçues de la pédiatrie. Nos résultats montrent un niveau élevé de résistance bactérienne aux antibiotiques dans les infections diarrhéiques. La détermination des sérotypes des souches d'Escherichia coli isolées permettra de renforcer la surveillance des profils de résistance des pathogènes pour une amélioration de la prise en charge thérapeutique.

CO34 : Gestion multidisciplinaire d'un patient souffrant d'infection du site opératoire et porteur d'entérobactéries multirésistantes dans le service de Chirurgie B du CHU Souro SANOU

Soufiane Sanou, Marthe Kini/Traore, Arsène Hema, Cyprien Zare, T. Rouamba, Armel Poda, Abdoul Salam Ouedraogo.

Introduction :

Les infections associées aux soins (IAS) constituent une préoccupation de santé publique. Nous rapportons la gestion multidisciplinaire d'un patient infecté et

porteur d'entérobactéries multirésistantes dans le service de Chirurgie B du CHU Souro SANOU.

Présentation du cas :

Un jeune patient de 19 ans, hospitalisé en chirurgie B et souffrant d'une infection du site opératoire (ISO) due à une souche d'E. coli résistant à l'imipénème et sensible à l'amikacine avait une stomie digestive. Il était porteur au niveau digestif de deux entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu (BLSE) (E. cloacae et K. pneumoniae). Ces deux souches étaient sensibles à l'imipénème, la norfloxacine et à l'amikacine. Une collaboration multidisciplinaire entre le service de bactériologie – virologie, l'équipe médicale traitante, le pharmacien, l'équipe d'hygiène hospitalière et de la sécurité des patients, la Direction de la Qualité du CHUSS a permis l'instauration d'un traitement à base d'Amikacine et de Lévofloxacine ainsi que la mise en place de précautions contact. La suppuration a été enrayée et le transit intestinal a été rétabli pour ce patient.

Conclusion :

La prévention et le contrôle des infections associées aux soins nécessitent une approche multidisciplinaire.

Mots clés :

IAS, CHU Souro Sanou, Bobo-Dioulasso

CO35 : Etude épidémiologique des infections à Staphylococcus aureus méticilline résistant en milieu communautaire au laboratoire de bactériologie du Centre MURAZ entre 2017 et 2019

Korotime Isskandariatou Traoré, Soumeya Ouangraoua, Cherileila Poda-Thiombiano, Nina Gouba, Gnada Kodo Daniel, Eli Kabré, Arzouman Da, Juliette Tranchot-Diallo.

Introduction :

Staphylococcus aureus est une bactérie fréquemment impliquée dans les infections nosocomiales et communautaires humaines. Elle a une grande tendance à acquérir des résistances aux antibiotiques de la famille des Bêta-lactamines. L'objectif de notre

étude vise à évaluer l'ampleur des infections à SARM (S. aureus résistant à la méticilline) en milieu communautaire à Bobo-Dioulasso.

Matériel et méthodes :

Cette étude s'est déroulée au sein du laboratoire de Bactériologie du Centre Muraz du 1er janvier 2017 au 31 octobre 2019 en rétrospective sur 2 ans et en prospective sur 6 mois. Un total 322 échantillons d'urines et de pus provenaient de patients venus pour une consultation ou pour un examen, ont été mis en culture sur milieu (Milieu BCP pour les urines et milieu GC+PVX pour les pus) pour l'isolement. Des tests biochimiques (catalase, SATPH LATEX KIT) suivi d'un antibiogramme ont été réalisés pour l'identification des germes.

Résultats :

Sur un total de 322 souches isolées 72 étaient des S. aureus dont 20 SARM. La prévalence des SARM a augmenté durant ces années allant de 16,67% en 2017 à 33,33% en 2019. Ces infections ont été plus retrouvées chez les femmes (66,67%) et majoritairement d'origine urinaire. Les tests de sensibilité ont révélé une augmentation significative de résistance des antibiotiques surtout au cotrimoxazole qui est passée de 0% en 2017 à 50% en 2019. Les souches de S. aureus isolés ont développé une résistance à plusieurs antibiotiques (gentamicine, érythromycine, clindamycine, ciprofloxacine).

Conclusion :

L'étude montre que les SARM auparavant retrouvés en milieux hospitalier sont de plus en plus présent en milieu communautaire et cela devient un problème de santé publique au vu de co-résistances associées aux problèmes de prise en charge des malades.

CO36 : Implémentation d'un test phénotypique de détection des Entérobactéries productrices de carbapénémase (EPC) au laboratoire de bactériologie – virologie du CHU Sourô SANOU de Bobo dioulasso

Soufiane S., R. Youl, S. Ouangraoua/Hema, A. Ouattara, S. Coroma, A. Kabore, A. Badjo, A. Poda, A. Zongo, F. Kabore, A.S. Some, And A.S. Ouedraogo.

Introduction :

La capacité des laboratoires à détecter les entérobactéries productrices de carbapénase (EPC) est importante dans la maîtrise de la diffusion de ces pathogènes de priorité critique pour l'OMS. Les méthodes moléculaires de détection sont certes inaccessibles pour la plupart des pays à ressources limitées mais des méthodes phénotypiques sont de plus en plus décrites. Nous rapportons ici, l'implémentation de la méthode d'inactivation des carbapénèmes (CIM) au Laboratoire du CHU Sourou SANOU (CHUSS) de Bobo dioulasso.

Matériel et Méthode :

De juillet à septembre 2019, les entérobactéries ont été identifiées par la galerie API 20E, dans les échantillons de patients hospitalisés au CHUSS. Le test de sensibilité aux antibiotiques effectué a été la méthode de diffusion de disque sur gélose (EUCAST 2019). Les souches de sensibilité réduite à l'imipénème (diamètre < 22 mm) ont subi le test phénotypique d'inactivation des carbapénèmes (CIM). Ce test a utilisé la souche de référence E. coli ATCC 25922, le disque de Méropénème 10 µg et un contrôle positif producteur de KPC.

Résultats :

Parmi les 250 entérobactéries identifiées, 7 (03 E. coli, 02 E. cloacae, 01 C. sakazakii et 01 K. pneumoniae) ayant présenté une sensibilité réduite à l'imipénème ont pu subir le test CIM. Elles ont été isolées à partir de prélèvements de pus (n=06) et d'urine (n=01). Le test CIM a été positif chez 06 souches testées. Toutes ces 06 souches étaient résistantes aux C3G, à la céfépime, aux quinolones et à la gentamicine. L'Amikacine est demeurée active sur 05 souches.

Conclusion :

Cette méthode de détection phénotypique des EPC accessible et fiable permettra une meilleure maîtrise de la diffusion de ces pathogènes dans nos pays

Mots clefs (5 maximum) :

EPC, CIM, Bobo-Dioulasso.

CO37 : Infections osteoarticulaires et bursites septiques vues en rhumatologie à l'hôpital de Dreux de janvier 2015 à mars 2018.

Sougué Charles, Zabsonré/Tiendrébeogo Joëlle W. S., Kaboré Fulgence, Poirier Claire, Enache Cristina, Rouidi Sid-Ahmed, Ouédraogo Dieudonné, Sulpice Moana.

Objectif :

Décrire les caractéristiques des infections ostéoarticulaires et bursites septiques (IOA/BS) en Rhumatologie à Dreux.

Patients et méthodes :

Il s'est agi d'une étude transversale rétrospective portant sur les dossiers des patients hospitalisés pour IOA/BS de janvier 2015 à Mars 2018.

Résultats :

Trente-deux patients sur 4155 ont été hospitalisés pour IOA/BS (0,8%). Leur âge médian était de 63 ans (extrêmes 18-91) avec un sex ratio de 15. Les facteurs de risques étaient : obésité (28,6%), diabète (25%), cancer (12,5%), Cirrhose hépatique (6,3%), pathologies rhumatologiques et immunodépressives (34,4%). La porte d'entrée était surtout cutanée (43,8%), parfois buccodentaire (9,4%). Le genou (65,6%), le bassin (12,5%) et le rachis (12,5%) ont été fréquemment atteints. Les IOA représentaient 56,2% des cas ; la bursite prépatellaire était la lésion la plus fréquente (43,8%). Un syndrome inflammatoire biologique était présent chez tous les patients. L'hémoculture a été réalisée dans 90,6% des cas et a été positive dans 31% des cas. Le staphylocoque (46,9%) et le streptocoque (21,9%) étaient les germes les plus fréquents. Une antibiothérapie associée parfois à un traitement chirurgical (31,3%) permettait une guérison de 100% des patients.

Conclusion :

Les IOA/BS sont peu fréquentes dans l'expérience Drouaise et touchent surtout les hommes. Elles sont fréquemment causées par le staphylocoque et le streptocoque, et touchent surtout le genou.

Une antibiothérapie associée parfois à la chirurgie permet la guérison des patients.

Mots clés :

Infection, bursite septique, ostéoarticulaire, France.

F4 : Statut nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois et sa pesanté socio sanitaire dans la Commune III du District de Bamako.

Sangho O, Coulibaly CA, Kamissoko D, Konaké MS, Sangho F, Sangho A, Togo Y, Fomba S, Telly N, Tounkara M, Diallo O, Kéita I, Somboro AH, DIOP S, Sangho H

Introduction :

Dans le monde, un tiers des enfants de moins de 5 ans est atteint de malnutrition protéino-énergétique. L'objectif était d'évaluer le statut nutritionnel des enfants de 6 à 59 mois et sa pesanté socio sanitaire dans la Commune III du District de Bamako.

Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive qui s'est déroulée du 16 Décembre 2016 au 16 Février 2017 sur un échantillon de 284 enfants.

Résultats :

Le sexe masculin chez les enfants était plus fréquent avec 53,2% avec une moyenne d'âge de 27,04mois±16.247mois. La moyenne d'âge des pères était de 38,04ans±7,43ans. Celle des mères était de 28,54ans±6,076ans avec un niveau d'étude secondaire pour 43,1%. Les provisions alimentaires à la maison étaient disponibles de manière journalière, hebdomadaire et mensuelle respectivement chez 9,5%, 17,3% et 71,2% des ménages. Le montant moyen alloué par jour à l'alimentation du ménage était de 2803,6±2014,8FCFA. La prévalence de l'émaciation était de 12,3% dont 5,3% de forme sévère. Près de 14,1% présentaient le retard de croissance dont 5,6% la forme sévère. L'insuffisance pondérale était observée chez 12,7% avec 3,9% de forme sévère. Le recours aux soins était beaucoup spontané (88%). Le délai entre les manifestations cliniques et le recours aux soins était trois jours pour 25% des enfants avec une moyenne de

4,90jours±5,275jours. Selon les parents, la diarrhée, la toux et la fièvre étaient les motifs de consultation avec respectivement 21,1%, 18,1% et 13,1%.

Conclusion :

Les prévalences observées sont relativement élevées. La pesanté socio-sanitaire demeure et pourrait expliquer ces fréquences.

Mots Clés :

Statut nutritionnel, enfants de 6-59mois, ménage, pesanté, Commune III, Bamako.

F5 : Profil des travailleuses de sexe utilisant internet pour la recherche de clients au Burkina Faso : Implication pour la prévention du VIH/IST.

Harouna. N Bado, Isidore T. Traoré, Salifou C.A Zerbo, Ajani O. Taofiki, Wilfried W Bazié, Anselme Sanon, Adjara Millogo, Souleymane Tassemedo.

Contexte :

Durant les dix dernières années, l'accès et l'utilisation d'internet a connu une forte évolution en Afrique. Les travailleuses de sexe (TS) utilisent l'internet pour rechercher des clients afin de réduire leur sortie dans la rue. La présente étude vise à examiner l'utilisation d'internet par les TS, les facteurs associés à son utilisation et d'explorer la faisabilité d'une intervention internet contre le VIH/IST dans cette population clé au Burkina Faso.

Méthodes :

Nous avons utilisé les données de l'enquête bio comportementale nationale réalisée au Burkina en 2017. Au total 4780 TS ont participé à cette étude. Une analyse descriptive a été faite pour observer la répartition des TS en fonction de l'usage d'internet. Une régression logistique tenant compte de la nature hiérarchique des données a été également réalisée pour identifier les facteurs associés à l'utilisation d'internet.

Résultats :

L'âge médian des TS était de 24 ans (IQR 21-29). Environ 10% des TS utilisaient l'internet pour obtenir des clients. Parmi les TS qui utilisent l'internet dans un but professionnel 54% avaient un niveau

d'éducation secondaire et 65% avaient un partenaire sexuel régulier. L'utilisation d'internet était significativement associée à l'âge, au niveau d'instruction, à la durée dans la profession du sexe, à la catégorie de TS, à la consommation d'alcool et du tabac, à la pratique sexuelle anale, au lieu de résidence, aux déplacements, aux attitudes discriminatoires envers les PVVIH, à l'affiliation à une association de profession de sexe et à la couverture par les services de prévention VIH/IST. Des analyses multivariées ont montré que l'affiliation à une association de profession de sexe, la couverture par les services de prévention

VIH/IST, le jeune âge (20-24ans), le niveau d'éducation supérieur et le déplacement étaient significativement associées à une utilisation accrue d'internet avec des odds ratio respectifs de 2,12 [1,59 ; 2,82], 1,12[0,90 ; 1,40], 1,55[1,09 ; 2,21], 3,97[2,17 ; 7,24] et 1,66[1,33 ; 2,08] au seuil de 5%.

Conclusion :

Nos données montrent que l'internet pourrait offrir une stratégie prometteuse pour donner de programmes de prévention du VIH/IST à faibles coûts au Burkina Faso. Mots clés : Travailleuses de sexe, Internet, Prévention, VIH, IST.

CO38 : Mortalité de sujet âgé en réanimation à hôpital universitaire Yalgado Ouédraogo

Martin Lankoandé, Papougnézambo Bonkoungou, Ghislain Somda, Joachim Sanou, Nazinigouba Ouédraogo

Introduction :

La transition épidémiologique a réduit la mortalité globale, amélioré l'espérance de vie et augmenté la population âgée. Les maladies non transmissibles sont émergentes. Les personnes âgées présentent une multimorbidité qui les expose au décès.

Objectif :

Identifier les facteurs de risque de décès des personnes âgées en réanimation au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo.

Méthodes :

Etude rétrospective sur cinq ans sur les patients âgés (≥ 65 ans) en réanimation. Les facteurs pronostiques étaient étudiés au seuil de 5%.

Résultats :

Sur 2116 patients admis 237 (11,2%) étaient âgés. L'âge moyen était $71,7 \pm 6,1$ ans avec un sexe ratio =2,4. Les « jeunes vieux ; 65 à 74 ans » prédominaient (70,4%). Une morbidité chronique était observée chez 80,6%. Le score moyen de Charlson était de $4,8 \pm 1,8$. L'Indice de gravité simplifié ambulatoire (IGSA) était supérieur à 8 dans 49%. Les causes médicales (60%) étaient prédominantes. L'évolution était compliquée dans 37,5%. Le délai moyen de séjour était de $5,3 \pm 7,4$ jours. Le taux de mortalité de 73%. L'âge ($p < 0,001$), le score de Charlson élevé ($p = 0,001$), les complications ($p = 0,01$) et le score IGSA élevé étaient associés au décès. En analyse multivariée, l'état de choc (OR = 2,2 ; $p = 0,002$), le traumatisme crânien grave (OR = 9,6 ; $p = 0,002$), le coma (OR = 5,8 ; $p < 0,003$), la pathologie chirurgicale (OR = 4,2, $p = 0,003$), le score IGSA ≥ 8 (OR = 4,3, $p = 0,001$), les complications

(OR =5,2 ; $p = 0,0001$) et l'AVC (OR= 3,7 ; $p = 0,001$) étaient des facteurs de décès.

Conclusion :

La mortalité des personnes âgées est élevée. Une mise en œuvre effective du plan stratégique de santé des personnes âgées 2016-2020 permettra de réduire la mortalité.

Mots clés :

Sujets âgés, réanimation, mortalité, Burkina Faso

CO39 : Barrières à la prise charge de l'hypertension artérielle au Burkina Faso : modélisation des déterminants de l'inertie thérapeutique.

Mahamadou Barro ; Juste Aristide Goungounga ; Aristide Yaméogo, Robert Darlin Mba, Remi Kaboré, Germain Mandi, Désiré Lucien Dahourou, Ahmed Kaboré, Maxime Drabo, Patrice Zabsonré, Nicolas Meda

Introduction :

La proportion d'hypertendus mal contrôlés reste encore élevée dans la population générale africaine. Cela s'explique en grande partie par l'inertie thérapeutique (IT), définie comme étant l'absence d'intensification ou de modification du traitement chez un patient qui a des chiffres tensionnels mal contrôlés. Malheureusement, dans notre contexte, les facteurs liés à l'IT sont peu connus. L'objectif de cette étude était d'identifier les déterminants de l'IT en milieu hospitalier au Burkina.

Matériel et Méthode :

Nous avons mené une étude de cohorte rétrospective de Mars 2012 à Février 2014, auprès des patients hypertendus suivis pendant quatre visites médicales dans le service de cardiologie du CHU-YO. Le score d'IT était le nombre de consultations avec IT divisé par le nombre de consultations où une modification thérapeutique était indiquée. Un modèle logistique mixte à effets aléatoires a été utilisé pour identifier les déterminants de l'IT.

Résultats :

Au total 200 sujets ont été inclus, avec un âge moyen de 57,98 ans et 67 % d'hommes. La durée moyenne de l'hypertension était de 8,53 ans et 40 % des patients était sous bithérapie. Le score d'IT a été mesuré à 85,57% (IC95% = [82,41 - 88,92]). L'hétérogénéité individuelle mesurée était significativement importante (0,79). Trois facteurs étaient associés à l'inertie thérapeutique à savoir le nombre d'antihypertenseurs (OR = 1,27 ; IC = [1,02-1,58] ; p = 0,02), le délai entre les consultations (OR = 0,94 ; IC = [0,91 - 0,97] ; p = 0,001) et la non-observance du traitement (OR = 15,18 ; IC = [3,13 - 73,70] ; p = 0,001).

Conclusion :

Notre étude a montré un score élevé d'IT chez les patients suivis en cardiologie au Burkina. La réduction du score d'IT à travers des interventions ciblées est nécessaire pour mieux contrôler l'hypertension dans notre contexte.

Mots-clés :

Hypertension-Inertie thérapeutique–
Déterminants-Education thérapeutique

CO40 : Facteurs de survenue du petit poids de naissance en zone de paludisme endémique dix ans après l'adoption du traitement préventif intermittent à la sulfadoxine pyriméthamine au Burkina Faso

Moussa Lingani, Henri S. Zango, Innocent Valéa, Daniel Valia, Sékou O. Samandoulougou, Annie Robert, Halidou Tinto, Philippe Donnen and Michèle Dramaix

Contexte :

Le petit poids du nouveau-né à la naissance (PPN, Poids de naissance < 2500 grammes) est un facteur essentiel du décès néonatal. Cette analyse visait à estimer l'ampleur et les facteurs de risque du PPN à Nanoro dix ans après l'adoption du traitement préventif intermittent à la sulfadoxine-pyriméthamine (TPI-SP).

Méthodes :

Il s'est agi d'une analyse secondaire de données d'accouchées récentes de l'aire du système de surveillance démographique et

de santé de l'unité de recherche clinique de Nanoro en 2014. Une analyse logistique multi-variable a été utilisée pour l'identification des facteurs de risque.

Résultats :

Au total 291 accouchements ont été inclus dans l'analyse. La moyenne d'âge des mères était de 26.1 \pm 6.3 ans, et plus de 85% étaient des femmes au foyer, de l'ethnie mossi (89.7%). Le poids moyen du nouveau-né à la naissance était de 2933.1 \pm 389.6, et 12% (IC 95% : 8.5%–16.3%) avaient un PPN. Plus de 77% des mères ont effectué au moins trois consultations prénatales, contrastant avec la faible proportion de femmes ayant reçu au minimum trois doses de TPI-SP (14.3%). La régression logistique a identifié le jeune âge maternel inférieur à 20 ans (OR=4.0 IC 95% :1.9 - 8.5), la primiparité (OR=7.1 IC95% : 3.0 - 15.1), ainsi que la non utilisation de la moustiquaire imprégnée (OR=2.8 IC95% : 1.2 – 6.4) comme potentiels facteurs de risque de la survenue du PPN dans cette zone.

Conclusions :

Dix ans après l'adoption du TPI/SP chez la femme enceinte, le PPN est resté fréquent par rapport au niveau de 2005. Pour réduire l'ampleur du PPN, en plus d'une amélioration de la couverture du TPI, il pourrait être important d'élargir sa cible à d'autres infections survenant au cours de la grossesse comme les infections sexuellement transmises bactériennes curables.

Mots clés :

Petit poids de naissance, paludisme, traitement préventif intermittent, Sulfadoxine-pyriméthamine, Burkina Faso.

CO41 : Prévalence et facteurs associés à la dépression chez les étudiants en médecine et en pharmacie de l'université Joseph Ki-Zerbo en 2019.

Ahmed Kabore; Issa Kabore; Mahamadou Barro; Moussa Aziz Wonadé Sie; Hermine Tognon; Wendbenedo Esther Christelle Kiemde; Nicolas Meda

Introduction :

Les syndromes dépressifs constituent les plus fréquents des troubles mentaux au sein la population burkinabè, mais demeurent peu explorés chez les étudiants en médecine et en pharmacie qui constitue une population spécifique. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence et les facteurs associés à la dépression chez les étudiants en médecine et pharmacie de l'université Joseph Ki-Zerbo (UJKZ) en 2019.

Matériels et méthodes :

Nous avons mené une étude transversale à visée analytique et descriptive du 26 juin au 20 juillet 2019 auprès des étudiants en médecine et en pharmacie de l'Université Joseph KI-ZERBO. Un échantillonnage aléatoire à deux degrés nous a permis de sélectionner les classes puis les étudiants à enquêter. Nous avons collecté les données à l'aide d'un questionnaire auto-administré ; et nous avons utilisé un modèle de régression logistique multiple pour identifier les facteurs associés à la dépression chez les étudiants.

Résultats :

Au total, 772 étudiants ont participé à l'étude. Les étudiants en médecine représentaient 82,12% de l'échantillon. La tranche d'âge de 18 à 23 ans était la plus représentée (59,71%). L'âge moyen des étudiants était de 23,22±2,61 ans. La prévalence globale de la dépression était de 11,66%. En analyse multivariée, le sexe féminin (OR=2,04 ; IC [1,27–3,28] ; p=0,003) et le cycle de master (OR=2,22 ; IC [1,15–4,31] ; p=0,003) étaient les facteurs statistiquement associés à la survenue de la dépression chez les étudiants.

Conclusion :

Notre étude a montré une prévalence élevée de la dépression chez les étudiants en médecine et en pharmacie de l'UJKZ, légèrement supérieur au taux national. Le sexe féminin et le cycle de master étaient les facteurs statistiquement liés à la survenue de la dépression.

Mots-clés :

Dépression, Etudiants, Médecine, Pharmacie, Facteurs associés.

CO42 : Impact de l'ivermectine (MECTIZAN®) sur les charges microfilariennes chez des onchocerciens de cinq villages endémiques le long du fleuve Comoé, Burkina Faso

Nikiéma SA, Koala L, Paré BA, Kafando CM, Kambiré SR, Compaoré J, Bougma C, Drabo F, Sow B, Dabiré KR, Traoré S

Introduction :

Au Burkina Faso, l'onchocercose était sous contrôle à la fermeture du Programme de lutte contre l'onchocercose en Afrique de l'Ouest (OCP) en 2002. Cependant, des évaluations épidémiologiques conduites en 2011 ont révélé une recrudescence de l'infection dans la Comoé. Ce constat a été fait à une période où, l'ivermectine, médicament indiqué dans le traitement de l'onchocercose et la filariose lymphatique, avait été distribué pendant six années (2005-2010) consécutives dans le cadre de l'élimination de la filariose lymphatique dans ladite zone. En conséquence, l'ivermectine distribué pour traiter la filariose lymphatique devrait traiter l'onchocercose. Face à cette situation de recrudescence malgré la distribution d'ivermectine, notre étude avait pour but d'évaluer l'efficacité de l'ivermectine sur le parasite de l'onchocercose.

Matériel et méthode :

Une étude de cohorte a été réalisée. Cent trente individus positifs à la biopsie cutanée exsangue provenant de cinq villages endémiques en 2011 ont été suivis de juillet 2011 à juin 2012. La charge microfilarienne de chaque individu a été dénombrée par la méthode de la biopsie cutanée exsangue en 2011 avant le traitement ivermectine sous directives communautaires. Ils ont reçu deux traitements à l'ivermectine espacés de six mois. En 2012, des biopsies avec comptage des microfilaries ont été réalisées à nouveau et la réduction des charges parasitaires des individus a été calculée pour mesurer l'impact du médicament.

Résultats :

Le taux de réduction de la charge microfilarienne moyenne a varié de 87,12% à 97,89 % dans les villages. Dans tous les villages, il y avait une différence statistiquement significative entre la moyenne de la charge microfilarienne en 2011 et 2012 ($p < 0,05$).

Conclusion :

Les résultats obtenus permettent de dire que sur la Comoé, l'ivermectine est efficace sur le parasite *Onchocerca volvulus*. D'autres investigations seraient nécessaires pour expliquer la recrudescence de l'infection.

Mots clés :

Ivermectine, charge microfilarienne, réduction, villages, Burkina Faso

CO43 : Risque d'intoxication alimentaire en milieu scolaire au Burkina Faso : étude pilote d'évaluation de la qualité sanitaire des vivres des cantines en 2018

Salifou. Badoun, N. -S. Dimitri Meda, Albert. Komi, Cheick. Palm, Elie. Kabre.

Introduction :

Une cantine scolaire est un service chargé de fournir des repas aux élèves d'une même école. Au Burkina Faso, les écoles publiques et privées disposent de cantines où des dotations en vivres étaient réalisées par le Ministère de tutelle. Depuis 2017 dans le cadre des transferts des compétences aux collectivités, cette dotation est attribuée aux communes avec la supervision des structures de contrôle d'Etat. En 2018, le Laboratoire national de santé publique (LNSP) a été sollicité pour évaluer la qualité sanitaire des vivres des cantines scolaires de certaines écoles.

Matériels et méthodes :

Étude descriptive et analytique réalisée en octobre 2018. Les magasins des écoles visitées, ont été inspectés et des échantillons de vivres prélevés pour les analyses au laboratoire. La qualité sanitaire de chaque échantillon est appréciée sur la base de paramètres toxicologiques et physicochimiques évalués.

Résultats :

Douze écoles de deux Circonscriptions d'enseignement de base (CEB) ont été visitées. Les conditions de stockage dans les magasins n'étaient pas respectées. Riz et huile alimentaire ont été principalement prélevés. Au total quarante-cinq échantillons ont été collectés et analysés. Les résultats des analyses indiquent une qualité sanitaire satisfaisante pour le riz et non satisfaisante pour l'huile dans toutes les écoles.

Conclusion :

Au regard de ces résultats, il existe un risque sanitaire pour les élèves de ces écoles liées à la consommation de l'huile alimentaire analysée. Il est donc nécessaire de renforcer le contrôle de la qualité des vivres scolaires à l'échelle nationale.

Mots clés :

Qualité sanitaire, vivres, cantine scolaire, risque sanitaire.

CO44 : opendapr : une librairie R pour télécharger efficacement de longues séries spatio-temporelles de données environnementales et climatiques dans le cadre de travaux en épidémiologie du paysage.

Paul Taconet, Nicolas Moiroux.

Introduction :

L'épidémiologie du paysage est une discipline émergente qui étudie la distribution et la variation spatiale du risque de maladie en utilisant les caractéristiques paysagères, environnementales, climatiques qui influencent la dynamique et la distribution des hôtes, vecteurs et pathogènes. La diversité et le nombre croissants de données disponibles sur ces caractéristiques provenant, notamment, des satellites d'observation de la Terre, provoquent un intérêt croissant pour cette discipline. Ces données sont pour la plupart libres d'accès, mais restent très volumineuses, ce qui constitue parfois un argument rédhibitoire à leur téléchargement

et future utilisation, notamment dans les zones à débit internet faible et / ou onéreux.

Matériel et méthodes :

Nous avons développé une librairie (package) dans le langage de programmation R qui permet de télécharger efficacement de longues séries spatio-temporelles de données environnementales et climatiques - températures, précipitations, végétation, humidité du sol, altitude, etc. Ces données satellitaires sont disponibles en tout point du globe et à de hautes fréquences temporelles. L'efficacité réside dans le fait qu'à travers cette librairie les données sont filtrées dès la phase de téléchargement - spatialement, temporellement et dimensionnellement. Ainsi, seule la partie réellement utile des données pour l'utilisateur est importée. La librairie s'appuie sur le protocole OPeNDAP (Open-source Project for a Network Data Access Protocol) pour importer les données.

Résultats et conclusion :

La librairie est ouverte et disponible à l'adresse suivante : <https://github.com/ptaconet/opendapr>. Les fonctions sont décrites et des codes de prise en main de la librairie sont procurés. A travers ce type d'outils, nous espérons rendre l'accès à ces données paysagères, environnementales et climatiques plus aisé aux utilisateurs de R.

CO45 : Capacité d'absorption du marché de l'emploi du secteur de la santé : Formons-nous trop de personnels de santé au Burkina Faso ?

Fadima Yava Bocoum, Siaka Lougue, Hervé Congo, Séni Kouanda.

Introduction :

L'atteinte de la couverture sanitaire universelle dépend en partie de la disponibilité des ressources humaines en santé de qualité et en quantité. Durant ces dix dernières années, la création de nombreuses institutions de formation publiques et privées a permis

l'accroissement de l'offre de formation des personnels de santé au Burkina Faso. Très peu d'études se sont intéressées à la fonction de production des ressources humaines en santé et son lien avec l'offre d'emploi. Ainsi notre étude du marché de l'emploi du secteur de la santé au Burkina Faso a permis d'en évaluer sa capacité d'absorption.

Méthode :

Plusieurs sources de données ont été mobilisées pour permettre d'estimer la capacité d'absorption du marché de l'emploi pour les paramédicaux au Burkina Faso. La collecte de données a permis de recueillir les données auprès du ministère de la santé à travers les résultats de l'examen national unique pour les personnels du paramédical. Des données ont également été recueillies auprès du ministère de la fonction publique. Les données disponibles couvraient la période de 2014 à 2018. Des croisements de données ont été effectués et des projections ont été faites pour les estimations jusqu'en 2025.

Résultats :

Ainsi de 2014 à 2018, il y a eu plus de 26 000 diplômés de filières paramédicales. La tendance de production des diplômés est à la hausse avec une moyenne annuelle de plus de 5000 diplômés. Parmi ces diplômés, 74% étaient issus des écoles privées de formation. En termes de capacité d'absorption de ces diplômés, l'Etat est le principal pourvoyeur d'emplois. Sur la période de 2015 à 2025, il y a annuellement en moyenne 2,4% qui pourraient être absorbés par le secteur public de la santé.

Conclusion :

Pour remédier au déséquilibre entre l'offre et la demande d'emploi ; un environnement favorable à l'auto-emploi dans le secteur de la santé pourrait être mis en place.

CO46 : Evaluation du risque cardiovasculaire global chez des hypertendus suivis en ambulatoire dans le service de cardiologie du CHUSS

Yaméogo AA, Tougouma JB, Ouattara Y, Traoré A, Toé B, IDO G, Traoré S.

Introduction :

La qualité de la prise en charge thérapeutique des patients hypertendus doit être hiérarchisée en fonction du risque cardiovasculaire global. Le but de ce travail était d'évaluer le risque cardiovasculaire global chez les hypertendus suivis en ambulatoire au CHUSS pour un traitement plus efficient de l'Hypertension Artérielle (HTA) à Bobo-Dioulasso.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive à collecte prospective portant sur 252 patients ayant consultés dans le service pour HTA entre Octobre 2018 et Janvier 2019. Le risque cardiovasculaire global a été évalué et classifié selon la méthode de l'agence nationale d'accréditation et d'évaluation en santé (ANAES) en risque faible, modéré, élevé et très élevé de présenter un événement cardiovasculaire dans les 10 ans.

Résultats :

L'âge moyen des patients était de 58,67±12,57ans (extrêmes 26 et 88ans) avec une sex-ratio de 2. Le risque cardiovasculaire global (RCVG) était faible dans 6%, modéré dans 11,5%, élevé dans 34,9% et très élevé dans 47,6% des cas. Le RCVG élevé à très élevé était donc de 82,5%. Il était significativement associé à l'âge avancé, au grade de l'HTA et à la rupture thérapeutique.

Conclusion :

Quatre patients sur 5 ont un risque élevé de présenter un événement cardiovasculaire dans les 10 ans à venir d'où la nécessité d'une prise en charge plus rigoureuse mais aussi efficiente.

F6 : Facteurs déterminants le Traitement Préventif Intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine chez les femmes enceintes (TPIg-SP) au Mali, enquêtes ménages.

Oumar Sangho, Moctar Tounkara, Peter J. Winch, Seydou Doumbia.

Introduction :

Le Traitement Présomptif Intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine (TPIg-SP) est recommandé pour toutes les femmes enceintes lors de la consultation prénatale du quatrième au neuvième mois, jusqu'au moment de l'accouchement. L'objectif de cette étude était d'identifier les facteurs qui influencent le TPIg-SP dans le District Sanitaire de Sélingué.

Méthodes :

Nous avons effectué une enquête transversale avec échantillonnage en 30 grappes à 2 degrés. La collecte des données a été réalisé avec le logiciel Magpi, en mode face à face. Les données ont été analysées avec SPSS version 21. Nous avons réalisé une analyse descriptive, une régression logistique bi et multi variables. Nous avons utilisé de Khi deux, le Tau B de Kendal. Une analyse d'équité, à travers la courbe et l'indice de concentration, a été faite pour mesurer l'effet de la distance sur le CPN3+ et le TPIg-SP3+.

Résultats :

Parmi les 1021 femmes enquêtées, 87,8% (n=896) avaient effectué au moins une CPN. Parmi elles, 86,3% (n=773) avaient obtenu au moins 1 doses de TPIg-SP. La fréquence de la CPN3+ était de 90,8%. Celle de l'observance du TPIg-SP3+ était de 63,7%. Les déterminants statistiquement liées à la CPN3+ étaient le début précoce de la CPN (RC=3,62[1,22;10,78]), le nombre de paiement de SP (RC=21,5[2,64;175,09] ; RC=11,24[2,5;50,46]) et la présence de CSCom dans le village (RC=9,69 [1,09 ; 86,21]). La possibilité de lire (RC=1,60[1,01;2,55]), le début précoce de la CPN (RC=1,46[1,06;2,00]), la Connaissance de l'utilité de la SP (RC=2,38[1,24;4,57]), la Connaissance de la dose recommandée de SP (RC=6,11[3,98;9,39]) étaient liés au TPIg-SP3+.

Conclusion :

Le début précoce de la CPN était un bon déterminant de la complétude de CPN3+ et de TPIg-SP3+. La couverture était bonne. Cependant pour atteindre l'objectif de

couverture universelle, des stratégies alternatives doivent être trouvées telles que la distribution à base communautaire.

Mots clés :

Paludisme sur grossesse, prévention, TPIg-SP, déterminants, Sélingué, Mali.

SESSION 7 : Epidémiologie des résistances antimicrobiennes (3)

CO48 : Investigation de flambée des cas de rougeole à Yimbaya, District sanitaire de Matoto, Guinée, avril 2019

Maworia Kourouma, Mamady Cisse, Doulin Mbadu, Fadima Diallo, Marianne Laurent, Bernard Sawadogo, Joseph, Pauline Yanogo Moussa Kone, Sakoba Keita, Nicolas Meda

Introduction :

En 2019, du 25 mars au 07 avril, le district sanitaire a enregistré 24 cas de rougeole confirmés par le laboratoire dont trois provenaient du quartier Yimbaya. Aucune action n'ayant été prise à l'atteinte du seuil d'alerte et le seuil épidémique ayant été franchi, cette investigation a été menée pour déterminer l'ampleur de l'épidémie dans ledit quartier.

Méthodes :

Une étude transversale descriptive a été menée du 12 au 19 avril 2019 dans le quartier Yimbaya. Les définitions des cas de rougeole ont été opérationnalisées et utilisées. La recherche active a été réalisée pour identifier les nouveaux cas. Un monitoring rapide de la couverture en VAR a été réalisé. Les données ont été analysées avec Excel 2019, fréquences, proportions et taux ont été calculés.

Résultats :

Treize cas de rougeole ont été identifiés dont 9 (69,2%) cas confirmés par le laboratoire, 2 (15,4%) par lien épidémiologique et 2 (15,4%) cliniquement. Le taux d'attaque global était de 17 cas/100.000 habitants. Les 13 (100%) cas ont présenté la fièvre et l'éruption cutanée et avaient moins de 5 ans. L'âge médian était de 16 mois (6 à 48 mois), sexe ratio homme-femme (7/6) était de 1,2. Trois (23%) cas étaient vaccinés. Des 109 enfants de 9 mois à 5 ans enquêtés par monitoring

rapide, 44 (40%) étaient vaccinés, 65 (60%) non vaccinés et 5 (5%) avaient un statut vaccinal inconnu.

Conclusion :

La flambée de rougeole dans le quartier Yimbaya était due probablement à l'insuffisance de vaccination. Tous les cas avaient moins de cinq ans, moins d'un quart des cas était vacciné contre la rougeole. L'organisation d'une campagne de riposte dans le quartier Yimbaya est nécessaire pour interrompre la transmission de la rougeole et le renforcement de la vaccination de routine doit être envisagé.

Mots clés :

Rougeole, Investigation, Guinée,

CO49 : Analyse des données de surveillance de la rage canine au Burkina Faso de 2002 à 2019.

Alima H. B. Combari, D. Dahourou, B. Bicaba, J. Sawadogo, H. L. Ouermi/Zerbo, B. Ouoba, M. Sidi, G. Ilboudo, H. W. Guigma, M. Savadogo, B. Sawadogo, F. Diallo, M. Kouawo, J. Otshudiandjeka ; P. Yanogo, N. Méda.

Introduction :

Cette étude a été réalisée dans le but de contribuer à une meilleure connaissance de la rage canine au Burkina Faso. Elle a consisté à une analyse des données de suivi de la rage canine de 2002 à 2019.

Matériel et méthode :

Pour atteindre notre objectif, nous avons mené une étude descriptive transversale en utilisant la base de données de surveillance du Laboratoire national de l'élevage de mai à septembre 2019. Après avoir saisi les données et éliminé celles manquantes et aberrantes, la fréquence de la rage a été calculée en rapportant le nombre de cas positifs sur le nombre total d'échantillons en pourcentage et en IC à 95 %. Une analyse

bi-variée a été effectuée à l'aide d'un test du Khi-deux à un niveau de signification de 0,05.

Résultats :

La complétude des données était de 85,81 %. Au cours des 17 dernières années, sur les 3292 chiens ont été confirmés comme étant atteints de la rage. Sur l'ensemble du territoire, aucun cas suspect de rage n'a été notifié dans 7 provinces. La fréquence de la rage a varié de manière significative selon le statut vaccinal et le type de chiens (valeur $p < 2,2e-16$). L'analyse a également montré qu'une moyenne de 160 personnes est attaquée par un chien par an et que dans 92,51 % des cas, la morsure de l'animal était contaminante.

Conclusion :

La rage canine est un problème majeur de santé publique. Les données de surveillance de la rage du Laboratoire national de l'élevage montrent que cette maladie est endémique au Burkina Faso. Le statut vaccinal et le type de chien sont des facteurs de risque de la rage canine. Le contrôle de cette maladie repose principalement sur une vaccination de qualité des animaux domestiques.

Mots-clés :

Surveillance, rage canine, analyse des données, Burkina Faso

CO50 : Herpès Simplex Virus de type 2 (HSV2) chez les travailleuses du sexe à Ouagadougou.

Henri Gautier Ouedraogo, Kadari Cisse, Dinanibé Kambire, Sylvie Zida, Yves Traore, Nicolas Barro, Seni Kouanda

Objectif :

Analyser la prévalence des anticorps anti-herpès simplex virus de type 2 (HSV-2) chez les travailleuses du sexe (TS) à Ouagadougou.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale auprès de TS âgées de 18 ans au moins à Ouagadougou. La collecte des données a eu lieu de février à mai 2013 et a consisté en l'administration d'un questionnaire comportemental et d'un dépistage du VIH.

Les échantillons sanguins ayant servi au dépistage du VIH ont été archivés en vue de la recherche des marqueurs d'infections du HSV-2. La recherche des marqueurs spécifiques du HSV-2 a été faite avec le kit ELISA HSV-2 IgG (Diagnostic BioProbes Srl, Italy). Il a été utilisé selon les instructions fournies par le fabricant. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Stata 14.

Résultats :

Au total, 348 TS ont participé à l'étude. L'âge moyen était de 24.9 ± 6.4 ans. Plus de trois quarts des TS testées étaient porteuses d'anticorps anti-HSV-2 (75,7%, IC95% :70,8-79,9). Le portage des anticorps anti-HSV-2 variait de 69,3% chez les TS de moins de 24 ans à 88,5% chez celles de 30 ans au moins. Aussi, lorsqu'on examine le portage des anticorps anti-HSV-2 selon le niveau d'éducation des TS, on note qu'il est plus élevé chez les TS sans aucun niveau (87,7%) et régresse significativement chez celles ayant au moins le niveau primaire (76,0%) puis chez celles ayant le niveau secondaire et plus (64,9%). Nous n'avons pas trouvé d'association entre le portage des anticorps anti-HSV-2 et les caractéristiques socio-professionnelles des TS enquêtées.

Conclusion :

La prévalence des anticorps anti-HSV-2 est très élevée chez les TS, témoignant de la fréquence des infections par le HSV-2 dans cette population. La prévention de la transmission par l'éducation sexuelle d'une part et le dépistage précoce du HSV-2 d'autre part devra être envisagée chez les travailleuses du sexe.

Mots clés :

HSV-2, infection, Travailleuses du sexe, Ouagadougou.

CO51 : Les Otomycozes en milieu tropical.

Sacko HB, Kodio A, Timbiné L G

Introduction :

Les otomycozes sont de plus en plus retrouvées dans les otites moyennes chroniques suppuratives, plusieurs facteurs

(antibiothérapie itérative, auto-médication, maladies chroniques générales ...), peuvent expliquer ce phénomène qui rendent plus complexe la mise en route d'une thérapie adéquate.

Objectif :

Faire ressortir la place de l'otomycose dans les otorrhées purulentes de l'oreille moyenne en milieu tropical.

Cadre de l'étude :

L'unité ORL du centre de santé de référence de la commune IV du district de Bamako, le laboratoire Rodolphe Mérieux.

Patients et Méthodes :

Nous avons recensé les prélèvements bactériologiques effectués dans notre unité entre février 2009 et février 2018. L'étude a porté sur 178 prélèvements pour un nombre de patients évalué à 145 présentant une otite moyenne chronique purulente. L'examen bactériologique a été basé sur un examen microscopique et des cultures sur milieux usuels et milieux de Sabouraud.

Résultat :

Le sexe masculin a prédominé avec 56,55 %. L'âge moyen des patients était de 22 ans (extrêmes de 1 à 81 ans). Sur les 178 prélèvements, 103 portaient des germes en faveur de l'otomycose soit 57,86%. Nous avons surtout retrouvé : *Aspergillus niger* 17 cas (16,50%), *Candida non albicans* 9 cas (8,73%), *Candida albicans* 8 cas (7,76%). Les associations bactéries et levures ont représentées 13 cas (12,62%).

Conclusion :

Cette étude aura permis de confirmer la place considérable de l'otomycose dans la pathologie suppurative chronique de l'oreille moyenne en milieu tropical, imposant sa prise en compte dans le traitement adéquat des otites moyennes suppurées chroniques.

Mots-clés :

Otites moyennes chroniques-mycoses-milieu tropical.

CO52 : Profil bactériologique des otites moyennes chroniques dans l'unité ORL du Centre de santé de

référence de la commune CIV du district de Bamako.

Sacko HB, Maïga IM, Kodio A, Timbiné L G.

La rhinopharyngite est l'infection respiratoire la plus fréquente chez l'enfant, l'identification des germes permet une thérapie rationnelle pour éviter les complications.

Objectif :

L'objectif de cette étude était d'évaluer la prévalence des rhinopharyngites bactériennes de l'enfant et de déterminer les différents facteurs de risque.

Méthodes :

Une étude transversale a été réalisée dans l'unité ORL du CSRéf de la CIV du district de Bamako et au laboratoire Rodolphe MERIEUX de décembre à mars 2019 sur un échantillon de 51 enfants.

Résultats :

Le nombre des souches isolées était de 26 dont 08 pour *Kocuria rosea* le germe le plus isolé avec 30.8%, *Staphylococcus aureus* à 15.4%, *Kocuria varians* à 11.5%, *Granulicatella adiacens* à 7.7%. Les associations de germes obtenues sont : *S. aureus* + *Alloiococcus otitis* et *S. pluranimalium* + *S. pneumoniae*.

Conclusion :

La présente étude confirme l'étiologie virale de cette affection au départ, évoluant vers une surinfection bactérienne sous l'action de certains facteurs déterminants : immunodéficience résultant de la polyantibiothérapie (résistance antibactérienne), polluants, tabagisme passif, fréquentation d'une collectivité d'enfants.

Mots clés :

Portage rhinopharyngé- Enfant- Rhinopharyngite-Bactériologie.

CO53 : Génotypage des souches de pneumocoques par MLST et détermination de leur profil de sensibilité aux antibiotiques au Burkina Faso.

Kambiré Dinanibè, Tondé Issa, Ouedraogo H Gautier, Zida Sylvie, Compaoré T. Rebeca, Sagnan Tani, Soubeiga

Serge Théophile, Congo/Ouédraogo Malika, Sanou Mahamoudou, Ki/Ba Absatou, Ouédraogo Abdoul-Salam, Ouangrawa Soumeya Mamadou Tamboura, Sangaré Lassana, Paré Raoul, Aké Flavien, Kouanda Séni, Rasmaïa Ouédraogo/Traoré.

Introduction et Objectifs :

Le laboratoire détermine les séquences types des différents sérotypes par la technique du « Multi Locus Sequence Typing (MLST) ». Ainsi, les souches de *S. pneumoniae* ont été envoyées au laboratoire du « Centers for Disease Control and Prevention (CDC) » pour analyse.

Matériel et méthode :

Les souches de *S. pneumoniae* ont été ensemencées dans 1,5 mL du bouillon cœur cerveau enrichie de 20% de glycérol envoyées au CDC. Après repiquage sur de la gélose au sang frais (GSF), une suspension bactérienne a été réalisée. L'amplification est faite en utilisant les 7 gènes que sont *aroE*, *gdh*, *gki*, *recP*, *spi*, *xpt* et *ddl* avec une migration sur gel d'agarose à 1%. Ensuite on procède à la purification de l'amplicon conformément au protocole ExoSAP-IT™. Enfin, on réalise le séquençage en utilisant le séquenceur AB3130XL suivie de la lecture avec le FRET. Les souches ont également fait l'objet de la réalisation de l'antibiogramme en utilisant le « Clinical and Laboratory Standards Institute (CLSI) »

Résultats :

De 2009 à 2012, 100 souches de *S. pneumoniae* ont été conservées. Après repiquage au CDC, seulement 36 souches ont poussé sur GSF. Le séquençage a donné au sein du sérotype 1, la ST303 (9/17), la ST217 (3/17), la ST618 (3/17), la ST1316 (1/17) et la ST12695 (1/17). S'en suivent les sérotypes 25F, 5 et 12F/12A/12B/44/46. Par ailleurs, on note une bonne activité des disques comme l'érythromycine à 97%, de l'oxacilline à 92% et 6% de sensibilité diminuée aux pénicillines. Par contre, le cotrimoxazole et la tétracycline sont inactives.

Conclusion :

Il ressort qu'un sérotype peut être constitué de plusieurs génotypes. C'est surtout le cas du sérotype 1. Aussi, l'ensemble des

antibiotiques usuels testés demeurent actifs sur les pneumocoques circulants dans notre pays.

Mots clés :

Génotypage-Pneumocoques-Antibiotiques-Burkina Faso.

F7 : Facteurs pronostiques de la létalité des Accidents Vasculaires Cérébraux (AVC) au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou du Burkina Faso.

Kpoda B. N Hervé, Samadoulougou D. R Séverin, Traoré.T. Isidore, Savadogo G. B Léon, Sombié Issiaka, Somda M. A Serge Lemougoum Daniel, Millogo Athanase, Dramaix W. Michel, Donnen Philippe.

Introduction :

Les AVC sont de plus en plus fréquents et deviennent un problème de santé publique en Afrique. Environ 86% de tous les décès dus à un AVC dans le monde surviennent dans des pays à revenu faible ou intermédiaire. L'objectif de notre étude était d'identifier les facteurs pronostiques de la létalité hospitalière des cas d'AVC au Burkina.

Méthodes :

Il s'est agi d'une étude de cohorte rétrospective à visée descriptive et analytique portant sur les adultes admis au CHUSS pour AVC confirmé par une exploration scanographique réalisée en contraste spontané qu'il s'agisse d'épisodes initiaux ou de récurrences allant de la période du 1er janvier 2009 au 31 décembre 2013.

Résultats :

Le nombre total de cas d'AVC hospitalisés était de 967 dont 312 cas confirmés et 298 cas analysés. On avait 60% d'AVC Ischémiques. Les patients étaient en majorité des hommes mariés, âgés de plus de 45 ans et résidant en milieu urbain. La majorité des patients avait un mauvais état général à l'entrée et avait une HTA. Le délai de consultation, l'antécédent d'AVC et la TA à l'entrée étaient associées au type d'AVC. La létalité globale était de 28%. La médiane de survie était plus élevée dans les cas d'AVC ischémiques alors que la létalité était plus élevée chez les hémorragiques que

les ischémiques (36.1% vs 24.0%). On observait une association entre les variables niveau socio-économique, le type d'AVC, le score de Glasgow et la survenue du décès avec les OR's ajustés respectivement 0.4 [0.2- 0.8] (faible vs élevé ou moyen), 4.54 [2.0- 10.2] (hémorragique vs ischémique), 2.47 [1.1- 5.6] (obnubilation vs normal), 2.94 [1.2- 7.3] (coma vs normal).

Conclusion :

La létalité était plus élevée chez les AVC hémorragiques. Il s'avère important d'élaborer de bonnes stratégies de prévention et de contrôle des facteurs de risque des AVC.

Mots clés :

Accident Vasculaire cérébral ; Pronostic, Burkina Faso.

CO54 : Recherche de l'ADN proviral dans le diagnostic du VIH chez les nouveau-nés de mères séropositives : utilisation des DBS.

Sagna Tani, Douamba Zoenabo, Compaore Rebeca T, Soubeiga Serge T, Djigma Florencia, Ouedraogo H. Gautier, Pietra Virginio, Simpoire Jacques

Introduction :

Cette étude a été conduite afin de rechercher l'ADN proviral pour le diagnostic du VIH chez le nouveau-né de mère séropositive suivie au service de prévention de la transmission mère enfant (PTME) du VIH de l'Hôpital Saint Camille de Ouagadougou.

Matériel et Méthode :

Pour 388 nouveau-nés, nous avons réalisé des spots de sang sur du papier Whatman 903. Ces tâches de sang desséché, ou 'Dried Blood Spot' (DBS), ont été utilisées pour l'extraction de l'ADN total humain à l'aide du kit d'extraction QIAGEN. L'amplification de l'ADN proviral intégré dans l'ADN total humain a été réalisée dans un thermocycleur (Applied Biosystems Gene Amp® PCR System 9700) en utilisant le kit HIV-1 Generic DNA Cell (Diatech). La révélation de l'ADN amplifié issu de la PCR s'est faite sous UV après électrophorèse sur du gel d'agarose. Un test sérologique a été réalisé pour chaque enfant après l'âge de 18 mois.

Résultats :

Une proportion de 0,52% (2/388) a été diagnostiquée positive au VIH. Les femmes avaient ramené leurs enfants 18 mois après leur naissance pour un test sérologique de confirmation. Les résultats étaient restés les mêmes : les enfants qui avaient été dépistés positifs au VIH par la PCR ont été positifs au test sérologique (0,52%) ; ceux qui avaient été dépistés négatifs par la PCR ont été négatifs au test sérologique.

Conclusions :

Cette méthode de DBS, qui permet la détection de l'ADN proviral, a été adoptée afin de limiter les contraintes logistiques et

de faciliter le diagnostic précoce du VIH chez les nouveau-nés.

CO55 : Rôle des sources naturelles de nectars sur la transmission du paludisme.

Prisca S. L. Pare, Dombabehle F. D. S Hien, Edwige Guissou, Bienvenue K. Yaméogo, Bakiéné Karama, Serge R. Yerbanga, Kounbohr R Dabire, Olivier Gnankine, Thierry Lefevre.

Introduction :

Les plantes constituent la base de nombreuses chaînes alimentaires terrestres et leurs caractéristiques jouent un rôle important dans l'assemblage des communautés écologiques. En effet, la consommation des nectars de fleurs peut augmenter ou atténuer l'intensité de l'infection chez les moustiques pour *Plasmodium falciparum*. De récentes études se sont intéressées à ce sujet, et la présente étude s'inscrit dans cette dynamique afin d'approfondir le rôle de sources naturelles de nectar sur la transmission du paludisme.

Matériel et méthode :

A cet effet, deux espèces de moustiques de laboratoire, *An. Coluzzii* et *An. Gambiae* ont été utilisées. Les moustiques dès l'émergence ont été assignés à six sources naturelles de nectar *Barleria prionitis*, *Caesalpinia pulcherrima*, *Ixora coccinea*, *Jatropha integerrima*, *Onobrychis viciifolia* et *Stans tacoma* avant et après exposition au sang provenant des isolats de gamétocytes de *Plasmodium falciparum*. Une solution de glucose 5% a été utilisée comme groupe contrôle. La compétence a été mesurée à travers l'observation du parasite au stade oocyste le septième jour post-infection (jpi) et la survie des moustiques entre le jpi1 et le jpi7.

Résultats :

Bien que nos résultats préliminaires n'aient montré aucun effet des sources de nectars sur la compétence des moustiques (prévalence et intensité en oocyste) pour *P. falciparum*, nous avons trouvé un effet

significatif des sources de nectars sur la survie des moustiques *An. Coluzzii* (LRT X26 = 25,37 ; P < 0,0001) et *An. Gambiae* (LRT X26 = 64,89 ; P < 0,0001).

Conclusion :

Nos résultats ne montrent aucun effet des sources de nectars utilisées sur la compétence des moustiques pour *P. falciparum*. Tout de même, des études sont en cours afin d'identifier les nectars capables d'avoir un effet sur la compétence des moustiques pour *P. falciparum*. Néanmoins, la prise de repas de jus sucré des moustiques sur plusieurs sources naturelles de nectar dans l'environnement peut influencer considérablement leur survie.

Mots clés :

Anopheles coluzzii, *Anopheles gambiae*, nectar, *Plasmodium falciparum*, compétence, paludisme

CO56 : Offre de soins de qualité : Facteurs de survenue des complications au cours du cathétérisme veineux périphérique au Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Swanfani André Thiombiano, Ziemlé Clément Meda, Hervé Hien, Isidore Traore, Adama Ouattara, Nafi Ouedraogo, Léonel Hien, Bernard Ibouodo, Ibrahim Alain Traoré2, Sibiri Edouard Tianhoun, Gueswendé Blaise Léon Savadogo, Issiaka Sombié.

Introduction.

Le cathétérisme veineux périphérique est un des actes invasifs les plus fréquemment pratiqués dans les hôpitaux. Il expose les patients à des complications. L'objectif de cette recherche était d'étudier l'incidence et les facteurs de risque de survenue de complications du cathétérisme veineux périphérique chez les patients dans les services des urgences médicale et chirurgicale du Centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso.

Matériel et méthodes.

Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique qui s'est déroulée du 4 juin au 3

novembre 2018. Il a été calculé l'incidence et identifié les facteurs de risque de survenue des complications par régression logistique en utilisant le logiciel SPSS version 20 (option entrée) pour un degré de signification de 5%.

Résultats.

Des 511 patients inclus dans l'étude, la moyenne d'âge était de 44,7 (95%IC : 43,1 - 46,3) ans. Aussi, 43,1% (95%IC : 39,0 % - 47,0 %) soit 220 des 511 patients ont développé une complication. Les complications étaient : phlébites (29,2%), infiltrations (7,8%), retraits accidentels (4,1%), et extravasations (1,9%). Les facteurs de risque liés à la survenue de complications étaient : sexe des patients, durée du cathétérisme, lavage simple ou friction avec une solution hydroalcoolique des mains, et utilisation d'antibiotiques en thérapie intraveineuse.

Conclusion.

Pour réduire le risque de complications, il faut respecter les règles de prévention contre les infections, la durée du cathétérisme, les précautions à l'utilisation des antibiotiques en thérapie intraveineuse, surveillance plus minutieuse chez les patientes, et sensibiliser les prestataires hommes.

Mots-clés :

Cathétérisme veineux périphérique, complications, facteurs, contrôle des infections, qualité des soins, management des cas.

CO57 : Exposition aux maladies liées à l'hygiène domestique : Approche Bayésienne d'analyse des données

Siaka Lougué

De plus en plus de maladies nouvelles ont apparu dans le monde au cours de cette décennie. Pour ces maladies, il n'avait ni remèdes ni vaccin disponible, seul des mesures de précautions simples telles que se laver les mains. Dans des pays comme au Burkina Faso, l'Ebola a créé une telle frayeur que se laver les mains

régulièrement, qui pourtant devait être des gestes simples et anodins, était devenu une corvée et une pratique contraignante pour beaucoup de personnes. Aussitôt, la propagation de l’Ebola maîtrisée aussitôt la pratique du lavage de la main a diminué. Avec le nouveau coronavirus qui menace la santé dans le monde, il faudrait encore de vastes campagnes de sensibilisation pour que la population renoue avec le geste simple de se laver les mains. Se laver les mains est généralement considéré dans la recherche comme une covariante des problèmes de santé. Mais, au regard de la situation, il semble important de se demander les raisons et le profil des personnes qui n’ont pas encore intégré le lavage des mains comme une pratique d’hygiène au quotidien. Il est important de savoir si cela provient de la pauvreté, de la tradition ou plutôt d’autres facteurs qui seront explorées dans cette étude. Toutefois, cette étude va plus loin en intégrant l’analyse du type de toilette. En plus, cette étude creuse plus loin en utilisant la méthode Bayésienne d’analyse de données qui permet l’intégration de connaissances extérieures aux données collectées afin d’améliorer la qualité des résultats statistiques.

CO58 : Gratuité des soins, distribution de masse d’antibiotique et résistance aux antimicrobiens chez les enfants de moins cinq (5) ans dans le SSDS de Nouna.

Ouédraogo W. Aristide ; Zabré P; Nikiema M1, Nebié E

Introduction :

Des études prédisent que les prescriptions d’antibiotiques sont dix (10) fois plus élevées dans les pays en voie de développement comparativement au pays du nord. Au Burkina Faso cette tendance est accentuée par la gratuité des soins pour les enfants de moins de cinq (5) et les campagnes de distributions de masse de macrolides.

Objectif général :

L’objectif principal de cette communication est de modéliser les facteurs endogènes et exogènes du système de santé actuelle favorisant la résistance aux antimicrobiens.

Méthodes :

Les données utilisées dans cette étude proviennent du système de surveillance démographique et de santé de Nouna (SSDS-N. Nous avons isolé deux groupes A et B de quarante (40) enfants dans le district sanitaire de Nouna ; Les enfants du groupe A sont choisis de façon aléatoire dans la ville de Nouna où les campagnes de distributions sont correctement administrées. Et ceux du groupe B, qui selon le suivi longitudinal n’a reçu aucun macrolide durant les différentes campagnes, et situé dans la zone frontalière avec le Mali difficile d’accès. On prélève des souches de bactéries dans les deux groupes et on réalise un antibiogramme pour tester la sensibilité aux antibiotiques (β -lactamines, la pénicilline A et les macrolides). On réalise également une enquête mixte auprès des ménages échantillons des enfants sélectionnés.

Résultats :

Les résultats montrent des prescriptions, des surconsommations d’antibiotique et une possession à domicile d’antibiotique élevé dans le groupe A (77% des mères) comparativement au groupe B (moins de 5% mères). L’antibiogramme montre une efficacité des antibiotiques (87%) pour le groupe B comparativement au groupe A (47%).

Conclusion :

Les distributions de masse d’antibiotique de notre système de santé couplé avec la gratuité des soins chez les enfants de moins de cinq (5) ans favorisent l’accès et la surconsommation d’antibiotique. Cette situation engendre une résistance aux antimicrobiens. Des études de séquençages pourrait déterminer le type de résistance (acquise ou naturelle)

Mots clés :

Antibiogramme, antibiotique, antimicrobiens, résistance, SSDS

rapport aux normes nationales et de faire quelques suggestions.

CO59 : Contrôle de la teneur en fer de la farine de blé enrichie importée au Burkina Faso de 2015 à 2017

Marcelline T. Kangambega, Fulbert Nikiema, Maxime K. Drabo.

Introduction :

La malnutrition par carence en micronutriments essentiels (iode, fer et vitamine A) est un problème de santé publique dans les pays en développement. Selon la recommandation de l’OMS, le Burkina Faso s’est engagé dans le programme d’enrichissement de la farine de blé en fer et en acide folique comme stratégie efficace de lutte à moyen et long terme. L’objectif de l’étude était de contribuer à l’amélioration de la couverture des besoins en fer de la population burkinabé.

Matériel et méthode :

Il s’agit d’une étude longitudinale ayant utilisée trois techniques (exploitation documentaire, prélèvements d’échantillons et analyses de laboratoire) pour la collecte et le traitement des données. Au total 199 prélèvements de farines de blé ont été analysés à l’importation entre 2015 et 2017 pour la détermination de la teneur en fer. Les teneurs obtenues ont été comparées aux normes nationales.

Résultats :

La teneur moyenne du fer de la farine de blé était de 45,34 ppm (avec une variation de 0,41 à 154,26). Seuls 14,57 % des échantillons étaient conformes aux normes nationales. Ces taux de conformités étaient très faibles par rapports aux critères de réussite des programmes d’enrichissement en micronutriments fixés par l’OMS. La proportion de certaines marques de farine de blé était très élevée, d’où le grand écart de teneurs observé.

Conclusion :

L’étude de la teneur en fer de la farine de blé a permis de mettre en évidence les faibles taux de conformité des apports par

F8 : Facteurs comportementaux associés à l’adhésion des femmes enceintes à la PTME dans le district sanitaire de Diapaga.

Ahmed Kabore; Daniel Yerbanga; Dramane Kania; Issa Kabore; Mahamadou Barro ; Moussa Aziz Wonadé Sie ; Nicolas Meda.

Contexte :

L’infection à VIH demeure un problème de santé dans les pays en développement, malgré les efforts consentis. Le volet transmission mère-enfant reste un enjeu important au Burkina Faso, du fait de la faible adhésion des femmes enceintes. Le but de l’étude était d’identifier les facteurs comportementaux associés à l’adhésion des femmes enceintes à la PTME.

Méthodes :

Nous avons réalisé une étude transversale analytique dans 39 formations sanitaires publiques du district sanitaire de Diapaga, de juin à août 2019. La population étudiée était les femmes enceintes. Un choix aléatoire des femmes enceintes vues en consultation prénatales le jour de l’enquête a permis de constituer l’échantillon. Un questionnaire administré par des enquêteurs a permis de collecter les données qui ont été saisies sur Epi-info 7.2.2.16 et analysées sur STATA 15.1. Un p-value <0,30 a été retenu dans la régression uni-variée.

Résultats :

L’âge moyen était de 25±6 ans. Sur les 210 enquêtées, 95,71 % vivaient en union, 92,86 % étaient sans emploi et 25,71% avaient un niveau d’instruction scolaire. Au niveau comportemental, environ 50% des enquêtées avaient une attitude, des normes subjectives défavorables à la PTME et une faible perception de contrôle comportemental en rapport à la PTME. L’analyse des facteurs associés montrait que le contrôle comportemental perçu était positivement associé à l’intention d’adhérer à la PTME (OR=5 ; p<0,001), suivi des normes subjectives (OR=2,7 ; p=0,041) et

de l'attitude des femmes (OR= 2,2 ; p=0,009). La considération pour la tradition réduirait la probabilité d'adhésion des femmes enceintes à la PTME de 60% (OR=0,44 ; p=0,046).

Conclusion :

L'implication de l'entourage familial, surtout les hommes, à travers la promotion de normes subjectives favorables à la participation des femmes à la prise de décision sera essentielle pour améliorer leur adhésion à la PTME.

F9 : Les obstacles à la prise en charge optimale multisectorielle des maladies chroniques chez les personnes âgées à Bobo-Dioulasso (Burkina Faso).

Berthe/Sanou Lalla, Sanou Maïmouna, Berthe Abdramane, Konate Blahima, Drabo Koiné Maxime.

Introduction :

Au sujet des obstacles à la prise en charge optimale des maladies chroniques, l'analyse de la littérature scientifique grise, nationale, africaine ou internationale montre que ces maladies ont quasi-totalement été investiguées par les chercheurs et dans leurs perspectives. Or, ces obstacles demeurent une co-production multisectorielle qui nécessite une implication de ses co-producteurs pour une meilleure analyse/résolution. L'objectif de cette étude est d'analyser en groupe (avec les parties prenantes) les obstacles à la prise en charge optimale multisectorielle des maladies chroniques chez les personnes âgées à Bobo-Dioulasso.

Méthodes :

Il s'agit d'une étude qualitative réalisée à Bobo-Dioulasso. La méthode d'analyse en groupe (MAG) a été utilisée. C'est un dispositif méthodologique validé qui a l'avantage d'impliquer les acteurs co-producteurs d'un phénomène social à l'analyse et à la résolution dudit phénomène. Elle se réalise en 4 phases ou 15 étapes. La MAG a été mise en œuvre avec 14 acteurs issus des secteurs de la santé, de l'action sociale, des associations des personnes âgées et de la recherche. Ces acteurs ont co-analysé des situations concrètes pour proposer des solutions pratiques intra et multisectorielles. L'étude a été réalisée en juin 2019. Le protocole a reçu l'avis favorable du comité d'éthique.

Résultats :

Les analyses ont permis de comprendre que les obstacles à la prise en charge optimale multisectorielle des maladies chroniques chez les personnes âgées à Bobo-Dioulasso s'expliquent par la faible collaboration inter et intrastructures, le faible développement d'une véritable politique, normes et protocoles intrasectorielles et intersectorielles de prise en charge de ces maladies et une utilisation non optimale des ressources humaines, matérielles et financières déjà mobilisées.

Conclusion :

La MAG a permis de co-analyser les obstacles intra et multisectorielles à la prise en charge des maladies chroniques à partir du cas des personnes âgées. Une approche holistique a été proposée pour leur résolution.

CO60 : Le questionnaire WELSH « Walking Estimated Limitation Stated by History » : un nouvel outil visuel d'évaluation des difficultés à la marche dans une population majoritairement analphabète.

Wendsendatè Yves Sempore, Alassane Ilboudo, Aimé Arsène Yameogo, Nafi Ouedraogo, Téné Marceline Yameogo, Pierre Abraham.

Introduction :

Divers questionnaires d'évaluation de la capacité de marche sont disponibles en plusieurs langues, mais ils peuvent difficilement être utilisés chez des patients analphabètes. La prévalence des maladies pouvant entraîner une limitation de la capacité de marche notamment les maladies cardiovasculaires augmente dans les pays à faible revenu. Le questionnaire WELSH vise à évaluer individuellement la limitation de marche uniquement à l'aide de dessins en 4 items.

Matériel et Méthode :

Une étude prospective a été réalisée chez des patients consultants au service de cardiologie du "Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou" de Bobo-Dioulasso (Burkina Faso). Le WELSH a été administré aux patients après une courte présentation orale dans la langue du patient. Les patients ont ensuite effectué un test de marche de 6 minutes sous la supervision d'un investigateur qui était aveugle au remplissage et aux résultats du WELSH. Une analyse de régression multivariée pas à pas a été réalisée afin déterminer les facteurs prédictifs de la distance maximale de marche (DMM).

Résultats :

Cinquante patients dont 40 femmes ont été inclus. L'âge moyen était de 54,8 +/-10,7 ans, seul 32 % des patients étaient scolarisés. La majorité était classée au stade 1 à 3 de la classification de la New-York Heart Association (NYHA). La mesure objective de la DMM avec le test de marche de 6 minutes n'a montré aucune association

avec l'âge, le sexe, le niveau d'éducation, l'indice de masse corporelle, ou le stade de la NYHA, mais une corrélation de Spearman significative avec le score WELSH ($r = 0,605$; $p < 0,001$).

Conclusions :

Le WELSH est réalisable dans une population de patients majoritairement analphabètes et a une bonne corrélation avec la DMM mesurée.

Mots-clés :

Questionnaire - analphabète - Exercice - Difficulté de la marche - qualité de vie.

CO61 : Déficit en Glucose 6 phosphate déshydrogénase(G6PD) : difficultés diagnostiques au Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou.

Sawadogo S., Nébié K.Y., Kouliaty J., Zougrana-Traoré C., Kissou A.S., Kafando E.

Introduction :

Le déficit en G6PDH est l'enzymopathie la plus fréquente dans le monde, sa prévalence est inconnue dans notre pays. L'objectif de l'étude est de décrire les difficultés diagnostiques au CHUSS.

Matériels et méthodes :

Il s'est agi d'un enfant, d'un adolescent, d'un homme et deux femmes. Le matériel : Mindray BC 6800, Mindray BioSentec Bs-480, colorants May Grunwald Giemsa et bleu de crésyl brillant, Microscope Olympus BX53 muni de Camera (XC10) et vidéos connectés à un ordinateur. Matériel nécessaire pour la polymérisation de la réaction, et séquençage selon Sanger. La méthodologie a été le protocole établi.

Résultats :

Les hémogrammes avec réticulocytes des patients. Le bilan d'hémolyse. Les signes cytologiques spécifiques et non spécifiques du déficit en G6PDH. Les résultats du dosage biochimique du déficit en G6PDH et du diagnostic moléculaire.

Discussion :

Les hématies fantômes, semi fantômes et les hématies mordues sont des signes

spécifiques de l'existence d'hématies déficientes en G6PD. Les corps de Heinz ne sont pas spécifiques mais confirment le diagnostic si les spécifiques sont trouvés. Ces signes ne sont pas toujours mis en évidence à cause d'une insuffisance de matériel et de personnel qualifié. Le diagnostic biochimique n'est pas toujours disponible et son interprétation n'est pas toujours aisée. Le diagnostic moléculaire précise le type de lésion moléculaire, mais son coût élevé et sa non disponibilité sont des facteurs limitant sa prescription.

Conclusion :

Le déficit en G6PDH dans sa forme non chronique est une maladie asymptomatique sournoise pouvant mettre en jeu le pronostic vital.

CO62 : Disparité de risque palustre dans la province du Houet (ouest du Burkina Faso).

Abdoul Azize Millogo, François De Charles Ouedraogo, Lassane Yameogo, Igor Lysenko, Charles Guissou, Abdoulaye Diabate

Le paludisme est la première cause de consultation. En dépit des nombreux programmes, le risque palustre demeure vivace dans l'ouest du Burkina Faso d'où la nécessité d'interroger au sein des facteurs environnementaux, les plus incisifs sur le développement de la maladie. L'objectif de cette étude est de mesurer le risque palustre dans la province du Houet (Burkina Faso) à travers les facteurs environnementaux et la distribution de prévalence de la maladie. Les effectifs des cas de paludisme enregistré en 2017 par les centres de santé de la province ont été spatialisés à l'échelle des aires sanitaires. Une régression exploratoire effectuée sur 10 variables a permis d'identifier celles statistiquement corrélées au paludisme. Une régression par moindres carrés a ensuite permis de modéliser les relations entre ces variables et le paludisme. Ensuite, les prévalences de paludisme ont été interpolées par krigeage bayésien empirique et le résultat obtenu a été discrédité par les seuils naturels pour

déterminer les zones à risque et la proportion de population qui y habite. La régression exploratoire a montré que les précipitations, la température, la teneur en argile du sol et la distance au point d'eau sont les variables statistiquement corrélées au paludisme. Ces variables expliquaient 63 % des cas de paludisme. Les résultats discrétisés du krigeage ont montré que 23,33 % de la superficie de la province était à faible risque, 52,6 % à risque modéré, 22,71 % à risque élevé et 1,36 % à risque très élevé. Ces espaces sont respectivement habités par 14,58 %, 21,11 %, 13,29 % et 51,03 de la population de la province. Cette étude a permis d'évaluer la contribution des facteurs environnementaux à la transmission du paludisme, de mesurer le risque dans l'espace de la province. Ces résultats pourraient aider à améliorer l'efficacité de la lutte contre le paludisme.

CO63 : Évaluation de l'impact des jus de fruits naturels sur les caractéristiques du cycle de vie des Anopheles coluzzii mâles en laboratoire et en conditions semi-naturelles.

Charles Nignan, Abdoulaye Niang, Hamidou Maïga, Simon P Sawadogo, B Serge Poda, Olivier Gnakine, Roch K Dabiré, Frédéric Tripet3 and Abdoulaye Diabaté.

Introduction :

On suppose que les vecteurs du paludisme se nourrissent des sources de nectar disponibles localement pour obtenir de l'énergie. L'alimentation en sucre est énergétiquement essentielle pour les activités d'essaimage et d'accouplement des mâles anophèles. Cependant, on sait peu de choses sur l'impact de l'alimentation locale en nectar sur le développement physiologique des mâles et ses conséquences sur les caractéristiques de vie des moustiques mâles dans le contexte de la lutte contre le paludisme. Cette étude visait à évaluer l'influence des jus de fruits locaux sur les traits de vie des mâles d'*Anopheles coluzzii*.

Méthodologie :

Les caractéristiques de l'essaïm (nombre de mâles dans l'essaïm, nombre de couples et la durée de l'essaïm) dans des conditions de sémi-naturelles ; le taux d'accouplement et la longévité dans un cadre de laboratoire ont été comparés entre des mâles d'*Anopheles coluzzii* nourris exclusivement avec des jus de mangue, de papaye ou de banane. La préférence trophique a été étudiée dans des conditions de semi-naturelles.

Résultats :

Nos résultats ont montré qu'en laboratoire, les moustiques nourris au jus de papaye vivaient en moyenne plus longtemps (10 jours) que ceux nourris au jus de banane ou de mangue (5 jours) et avaient un taux d'accouplement plus élevé (53%) que ceux nourris au jus de banane (40%). Dans les conditions semi-naturelles, la taille des essaïms de moustiques nourris au jus de banane (85 mâles) était plus importante que celle des moustiques nourris au jus de mangue (60 mâles). Le nombre moyen de couples formées par les essaïms de mâles nourris au bananier (17 couples) était plus élevé que celui formé par les essaïms de mâles nourris à la mangue (8 couples). Il n'y avait pas de différence de durée d'essaïmage entre les traitements des mâles. Les moustiques mâles avaient une préférence pour les jus de papaye et de banane.

Conclusions :

Nos résultats indiquent que l'origine de l'alimentation d'origine végétale est un facteur important pour la survie et la reproduction des moustiques. Il est donc nécessaire de poursuivre les recherches sur la teneur chimique des nectars et leur impact sur le développement physiologique des moustiques.

Mots clés :

Paludisme, Lâcher de moustiques, Alimentation en sucres, Préférence trophique, Contrôle vectoriel

CO64 : Cancer du col de l'utérus dans un contexte sans radiothérapie. A propos de 288 observations à Ouagadougou (Burkina Faso).

Nayi Zongo, Ollo Roland Somé, Halim Bagué, Carine Bagré, Yaméogo Bonaventure, Boubacar Bambara, Augustin Tozoula Bambara, Aimé Sosthène Ouédraogo, Sanou Adama.

Objectif :

Décrire les aspects clinico-pathologiques et thérapeutiques du cancer du col de l'utérus à Ouagadougou.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude longitudinale à collecte rétrospective incluant les patientes présentant un cancer du col de l'utérus prises en charge dans deux hôpitaux de référence de Ouagadougou de 2013 à 2019. Nous avons pris en compte les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques. La survie a été appréciée par la méthode de Kaplan Meier.

Résultats :

Nous avons recensé en 7 ans, 228 patientes d'un âge moyen de 49,3+/- 10,6 ans. Les cancers du col utérin étaient le deuxième cancer de la femme après les cancers du sein et représentaient 27,6% des cancers gynécologiques et mammaires. Les moins de 40 ans représentaient 31,6% des cas et avaient une infection au VIH dans 23,6% des cas. Toutes les femmes étaient des grandes multipares avec une parité supérieure à 5 dans 79,4%. Il s'agissait d'un carcinome épidermoïde dans 97,8% des cas. Les stades localisés (0, IA, IB), localement avancés (II, III, IVA) et métastatiques (IVB) représentaient respectivement 3,9%, 63,2% et 32,9% des cas. La chirurgie a été d'emblée dans les stades localisés (0, IA). Dans les stades localement avancés et IB, une chimiothérapie néoadjuvante à base du protocole Paclitaxel + Cysplatine a été possible dans 41% (59 cas) des cas dont 37 cas (62,7%) étaient soit IB, IIA et IIB. Dans ce groupe la réponse a été cliniquement complète dans 29 cas et histologiquement complète dans 6 cas. Une colpohystérectomie a été réalisée dans 35 cas. Une lésion urétérale a été notée dans 3

cas et traitée par une réimplantation urétrale. L'évolution a été marquée par des récurrences qui sont survenues dans la première année dans 11 /35 cas (31,4%). La survie globale à 3 ans était de 19,7%.

Conclusion :

Le cancer du col de l'utérus est de diagnostic tardif. La chimiothérapie néoadjuvante donne de bonnes réponses mais les récurrences après chirurgie sont fréquentes précoces. Le dépistage systématique, et une unité de radiothérapie amélioreraient le pronostic.

Mots clés :

Cancer, col de l'utérus, chimiothérapie néoadjuvante, colpohystérectomie

CO65 : Séroréactivité des populations vivant en zone endémique du paludisme au Burkina Faso à des antigènes de Plasmodium falciparum avec motifs protéiques "alpha-helical coiled coil » évaluée par protein microarray

Oumarou Ouédraogo, Luisa Nunziangeli, Edith C. Bougouma, Youssouf Kaboré, Amidou Diarra, Blami Koté, Alfred B. Tiono, Giampietro Corradin, Valentina Mangano, David Modiano, Yves Traoré, Sodiomon B. Sirima, Roberta Spaccapelo and Issa Nébété.

Introduction :

Le paludisme demeure un problème majeur de santé publique notamment dans les pays tropicaux et intertropicaux, malgré les outils actuellement utilisés pour son contrôle. Il y a une nécessité de disposer d'un vaccin efficace et accessible pour compléter les outils de contrôle existants. L'achèvement du séquençage du génome de la souche 3D7 de Plasmodium falciparum permet aujourd'hui d'optimiser la sélection d'antigènes potentiels candidats vaccins contre le paludisme. Aussi la disponibilité d'une plateforme à haut débit telle que la "protein microarray" permet de tester de façon simultanée et en parallèle la réponse en anticorps dirigée contre des dizaines voire des milliers d'antigènes.

Matériel et Méthode :

Nous avons utilisé la technique "protein microarray" pour établir les profils de

réponse en anticorps IgG dirigés contre 92 antigènes de Plasmodium falciparum. Ces profils ont été établis à partir de 1113 échantillons de plasma collectés au cours d'une enquête transversale et d'un suivi longitudinal réalisés chez des populations appartenant à trois communautés (Mossi, Peulhs et Rimaibé) vivant en zone endémique du paludisme au Burkina Faso.

Résultats :

Les résultats ont montré qu'il y avait une corrélation positive entre l'âge et le niveau d'anticorps mesuré. Le niveau d'anticorps était plus élevé chez les Peulhs comparativement aux Mossis et aux Rimaibé. En général, le type d'hémoglobine et le genre n'avaient pas une influence sur le niveau d'anticorps. Les individus qui étaient asymptomatiques au moment de l'enquête transversale avaient un niveau d'anticorps plus élevé par rapport aux individus symptomatiques. L'étude a permis d'identifier Six nouveaux antigènes qui étaient associés à une réduction de l'incidence du paludisme clinique.

Conclusions :

Les résultats de l'étude ont montré l'influence des variables âge et ethnie sur l'acquisition de l'immunité anti-palustre. De nouveaux antigènes associés à une réduction de l'incidence palustre ont été identifiés.

F10 : Contribution à l'amélioration des cas de notification de Tuberculose, le cas du Centre Anti Tuberculeux de San Pedro (Côte d'Ivoire) en 2018

Mme Dan Epse Koffi Dessi Brou, Ossonhou Bonhon Serge.

Introduction :

La contribution des communautaires dans la notification de la TB est fixée à 15%. Malgré les activités menées par les communautaires, les résultats restent faibles 12%. A cet effet « le Rapport de la Revue Externe du PNLT Côte d'Ivoire 22 Juin au 04 Juillet 2014 » recommande la recherche active dans l'entourage des tuberculeux. Nous avons expérimenté la stratégie d'étendre la recherche active des cas

présupposés de TB à l'entourage des tuberculeux guéris depuis plus d'un an. Cette stratégie expérimentée de juillet à décembre 2018.

Méthodes :

- Elaboration de la cartographie des malades guéris et des malades en cours de traitement
- Recherche active des cas TB dans l'entourage des malades guéris depuis plus d'un an ou en cours de traitement

Résultats:

Conclusion :

Cette activité mérite d'être étendue sur les autres sites de prise en charge (CAT/CDT). Elle a contribué à notifier (3/9) 33% des cas de TB après 6 mois de mise en œuvre.

F11 : Allaitement maternel exclusif et emploi : connaissances, pratiques et expériences des femmes professionnelles dans la ville de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso

Picbougoum T. Bernadette, Ouattara Arsène, M.A. Serge Somda, Mimbouré Yara, Meda Nicolas.

Introduction :

L'allaitement maternel exclusif (AME) est l'un des principaux moyens de protéger les nourrissons et prévenir les problèmes liés à la malnutrition. Toutefois, il est pratiqué par une faible proportion des femmes. Notre étude visait à investiguer les connaissances, pratiques et expériences des mères professionnelles de la ville de Bobo-Dioulasso de l'application de l'AME.

Méthodes :

Une étude transversale descriptive a été réalisée auprès de mères d'enfants d'au plus 9 mois, employées ou non dans les services publics ou privés. Les données sur les connaissances, sources d'informations, attitudes et pratiques, difficultés rencontrées pour pratiquer l'AME et l'anthropométrie des enfants ont été collectées durant 2 mois.

Résultats :

Un échantillon de 495 couples mères/enfants dont 106 mères professionnelles et 389 non professionnelles a été constitué. La tranche d'âge de 26-35 ans comptait 53% des femmes. Une bonne définition de l'AME a été donnée par 65,1% des mères professionnelles. Ainsi 86,06% des mères avaient opté pour un AME mais seules 36,56% le pratiquait réellement, 28% chez les professionnelles et 39% des non professionnelles. Les principaux facteurs significativement associés à l'AME sont la profession (p=0,003), congés de maternité (p=0,003), mise au sein précoce (p=0,015), fréquence des tétées (p=0,045) et la connaissance des avantages de l'AME (p=0,034).

Nombre de patient ayant bénéficié de l'enquête d'entourage	Nombre d'enfants de moins de 5 ans ayant été référés	Nombre de cas présumés référés	Nombre de cas présumés déclarés malades après examen	
			Enquête dans l'entourage d'un malade encore sous traitement	Enquête dans l'entourage d'un malade guéri depuis environ 1 an
323	97	37	6	3

Conclusion :

Ces résultats démontrent un besoin de renforcement des stratégies de promotion de l'AME dans les centres de santé et communautés par une politique et des dispositions le permettant jusqu'à 6 mois chez les femmes professionnelles pour la bonne nutrition des enfants.

CO67 : Séroprévalence de la toxoplasmose chez les bovins et les porcs et facteurs de risque associés à Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

Tialla Dieudonné, Dahourou Laïbané Dieudonné, Gbati Oubri Bassa, Zio Anaïse Carène, Yaméogo Ina Gwladys, Cissé Assana, Sagna Tani, Ilboudo Abdoul Kader, Ouédraogo Georges Anicet, Tarnagda Zékiba.

Introduction :

La toxoplasmose est une zoonose mondiale d'importance majeure pour la santé publique. Pour en savoir plus sur cette condition au Burkina Faso, cette étude a été mise en œuvre pour déterminer la séroprévalence de l'infection à *Toxoplasma gondii* chez les porcs et les bovins dans les zones intra-urbaines et périurbaines de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso.

Matériel et Méthodes :

Des échantillons de sérum ont été prélevés sur 600 bovins et 600 porcs avec 300 échantillons de chaque espèce dans les zones intra-urbaines et périurbaines de Bobo-Dioulasso. Les données sur l'âge, le sexe et la race de chaque animal ont également été notées. Des échantillons de sérum ont été analysés par dosage immunoenzymatique indirect pour rechercher l'immunoglobuline G et l'immunoglobuline M anticorps contre *T. gondii*.

Résultats :

Cette étude a révélé une prévalence du troupeau de 92,5% et de 75% respectivement pour la toxoplasmose porcine et bovine. Au niveau individuel, nous avons constaté une prévalence de 29% et de 49,2% pour les bovins et les porcs, respectivement. Pour chaque espèce, nous avons remarqué une association significative entre l'âge, le sexe, le système d'élevage et la présence d'anticorps anti-*T. gondii*. La prévalence était significativement plus élevée chez les femelles, dans le système intra-urbain, chez les races exotiques et chez les animaux de <2 ans ($p < 0,05$).

Conclusion :

Les résultats ont démontré la présence de *T. gondii* dans les élevages de porcs et de bovins autour de Bobo-Dioulasso. Par conséquent, à Bobo-Dioulasso, la consommation de viande crue ou insuffisamment cuite présente un risque d'infection à *T. gondii* chez l'humain. La connaissance de la prévalence de la toxoplasmose aidera à cibler les efforts de prévention.

Mots-clés :

Burkina Faso, bovins, santé publique, études séro-épidémiologiques, porcs, toxoplasmose.

CO68 : Problématique de l'expansion de la résistance aux dérivés d'artémisinine en Asie du Sud Est : quelle est la situation en Afrique ? et quels sont les facteurs de risque ?

Issiaka Soulama

Introduction :

L'efficacité des combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA) est aujourd'hui menacée par l'émergence et la propagation de la résistance du parasite. En effet, des mutations découvertes sur le *Plasmodium falciparum* Kelch 13 associées à la résistance aux CTA sont observées en Asie. Malheureusement, à ce jour, les mécanismes de résistance restent inconnus, compliqué par l'émergence indépendante de ces mutations dans les régions affectées. Dans un tel contexte, quelle est la situation en Afrique et les facteurs de risque probables à l'émergence et à la propagation des mutations K13 ?

Méthode :

Une revue de la littérature de différentes études menées en Afrique depuis 2014, a permis d'analyser les mutations sur le gène K13.

Résultats :

Les résultats montrent la présence effective de mutations K13 non synonymes en Afrique d'environ 7, 6 % comparé. La plus fréquente des mutations non synonymes

(40, 8 %) est la mutation A578S, les autres étant les K189T, D464H, D584V, V637I/D, N554L et D648Y/H. Certaines mutations non-synonymes non encore validés sont associées à une lenteur de la clairance parasitaire en Afrique (A675V en Uganda et au Rwanda, P574L au Rwanda, P553L au Kenya) de l'Est et en Afrique de l'Ouest (Q613E et K189T au Sénégal).

Conclusions :

Le développement de ces différentes mutations observées en Afrique pourrait être liée à une émergence indépendante favorisée une utilisation incontrôlée des CTAs, certains étant sous dosés. En outre, les facteurs environnementaux et le background génétique des populations pourraient aussi influencer l'émergence indépendante des souches mutantes. La prévalence de mutations non-synonymes du gène K13 est élevée en Asie qu'en Afrique, mais plus diversifié en Afrique. Bien que la diversité géographique de ces mutations soit croissante en Afrique, il n'y a pas d'association entre le polymorphisme observé et la résistance aux dérivées d'artémisinine en Afrique.

CO69 : Résistance à la Sulfadoxine pyriméthamine plus amodiaquine dans un contexte de chimioprévention du paludisme à Gaya, Niger.

Ibrahim Maman Laminou, Mahaman Moustapha Lamine, Diallo Abdoullaye, Khalid Beshir, Colin Sutherland, Paul Milligan, Jean Louis Ndiaye.

Problématique :

La chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) et le traitement préventif intermittent chez la femme enceinte (TPI) sont mises en œuvre à grande échelle en Afrique de l'Ouest. Cependant, cette utilisation massive de Sulfadoxine pyriméthamine (SP) et Amodiaquine (AQ) peut entraîner une résistance aux antipaludiques. Cette étude vise à calculer la prévalence des marqueurs moléculaires associés à la résistance à SP, AQ et CQ à Gaya, au Niger.

Méthodes :

Une enquête communautaire a été menée en décembre 2015 à Gaya. La résistance moléculaire a été analysée par PCR/séquençage.

Résultats :

4470 papiers buvards et lames ont été collectés. La prévalence de l'infection plasmodiale par qPCR était de 29% [27,7-30,4]. La prévalence des mutations triples Pfdhfr51, 59, 108 et pfdhfr164L était de 89,5% [84,9, 92,8] et 8,0% [2,4, 23,5] respectivement. La prévalence de la quadruple et quintuple mutation était respectivement de 77,7% [64,5, 87,0] et 0,2% [0,0, 0,6]. La prévalence de l'haplotype CVIET était de 20,1% [15,6, 25,4]. La prévalence des mutations pfmdr86Y et pfmdr184Y associées à la résistance amodiaquine était respectivement de 7,6% [6,1, 9,3] et 26,9% [23,3, 30,9]. Aucun parasite n'a été hébergé simultanément la quintuple mutation quintuple + CVIET + mdrYY.

Conclusion :

La prévalence des marqueurs moléculaires associés à la résistance au SPAQ était faible. Par contre, la forte prévalence de mutations dans les codons des gènes Pfdhfr et Pfdhps est alarmante et pourrait affecter l'efficacité de la TPI. Il est nécessaire d'évaluer l'efficacité de la CPS et TPI dans la région de Gaya.

Mots clés :

Résistance, Sulfadoxine, pyriméthamine, Amodiaquine, Niger.

CO70 : Augmentation de la prévalence de mutations des gènes pfdhfr et pfdhps mettant à risque le traitement préventif à base de sulphadoxine-pyriméthamine (SP) contre le paludisme au Burkina Faso.

Guillaume Compaoré, Carolin Geiger Boubacar Coulibaly, Ali Sié, Martin Dittmer, Cecilia Sanchez, Michael Lanzer et Thomas Jänisch.

Introduction :

La SP est largement utilisée comme traitement préventif intermittent (TPI) contre le paludisme chez les femmes enceintes en Afrique subsaharienne. Une

évolution rapide de la résistance à la SP a été notée où elle a été utilisée comme traitement de première ligne. Cependant, il n'est pas bien prouvé que cette résistance affecte les pays, comme le Burkina Faso, où elle est principalement utilisée comme TPI. Cette étude a pour objectif de mesurer l'efficacité de la SP utilisée comme TPI, en évaluant la prévalence de la SP conférant des mutations génétiques dans les gènes dhfr et dhps du plasmodium en zone rurale au Burkina Faso durant une période de 13 ans.

Méthodes :

Une étude épidémiologique moléculaire consistant en six enquêtes consécutives transversales en saisons pluvieuses et sèches entre 2009 et 2012. Les données collectées durant la saison pluvieuse de 2000 ont servi de base. Les mutations des gènes dhfr et dhps associées à une résistance à SP ont été analysées par pyro-sequencage de 861 échantillons positifs au plasmodium falciparum.

Résultats :

La prévalence de la résistance à la SP conférant une triple mutation dhfr 51I, 59R, 108N est passée de 1,3% à la saison des pluies 2000 à 35,3% en 2009, et 54,3% en 2011 ($P \leq 0.001$). En comparant les saisons sèche et humide, nous avons observé une importante augmentation de la prévalence de la triple mutation du gène dhfr en saisons sèches comparé aux précédentes saisons des pluies. La proportion de la mutation du gène dhps 437Gly durant la saison hivernale 2000 était de 53,2% augmentant à 77,6% en 2009 ($P \leq 0.001$).

Conclusion :

La croissance des markers moléculaires liés à la résistance à la SP met en danger l'efficacité du TPI chez les femmes enceintes et la future politique de TPI chez les enfants, lançant ainsi un appel, pour un suivi rigoureux des marqueurs génotypiques de résistance et la validation in vivo de l'efficace du TPI contre le paludisme.

CO71 : Evaluation de l'effet de sources naturelles de nectar sur la sensibilité des *An. Gambiae* s. l aux insecticides

Prisca S. L. Pare, Domonbabele F. D. S Hien, Koama Bayili, Edwige Guissou, Bienvenue K. Yaméogo, Bakiéné Karama, Serge R. Yerbanga, Roch K. Dabire, Olivier Gnankine, Thierry Lefevre.

Introduction :

Plusieurs études ont montré que les vecteurs du paludisme ont développé des résistances vis-à-vis des insecticides les plus utilisés dans la lutte anti-vectorielle. Dans cette propagation de la résistance des vecteurs, l'effet des sucres naturels des plantes sur leur sensibilité reste inconnu. Notre étude se propose d'évaluer l'effet de quelques nectars de plantes sur la sensibilité phénotypique d'*Anopheles gambiae* s.l aux insecticides usuels.

Matériel et Méthode :

Afin d'évaluer l'effet des nectars sur la sensibilité d'*An. Gambiae* s.l. (F1 de femelles issues des collectes de larves sur le terrain) au bendiocarbe 0,1% et à la deltaméthrine 0.05% et 0.5% trois sources de nectars (*Barleria lupulina*, *Thevetia neriifolia* et la combinaison *Barleria lupulina* + *Thevetia neriifolia*), et une solution contrôle de glucose 5% ont été utilisées. Les paramètres mesurés étaient le KD (knock-down) et la mortalité 24 heures post-test. La résistance génotypique (mutations kdr) a également été identifiée.

Résultats :

Les analyses moléculaires ont confirmé la présence de trois espèces *An. Gambiae*, *An. Coluzzii* et *An. Arabiensis*. La mutation kdr L1014F a été détectée au sein de ces espèces avec de fortes fréquences de l'allèle résistant R chez *An. Gambiae*. L'effet des nectars sur le KD des moustiques était significatif pour les trois insecticides. Aussi, les moustiques exposés à la deltaméthrine 0,05% et nourris avec *B. lupulina* avait une mortalité supérieure aux moustiques nourris avec les autres sucres. De plus, il existait une interaction significative entre les nectars et les insecticides (bendiocarb 0,1% et deltaméthine 0,5%). Enfin, en présence

d'insecticides, les moustiques résistants homozygotes étaient favorisés en termes de survie par rapport aux sensibles. Cependant, la tendance inverse était observée en absence d'insecticide traduisant ainsi un coût génétique de la résistance sur la survie des moustiques.

Conclusion :

Les nectars semblent augmenter la sensibilité des moustiques aux insecticides. Ce qui nécessite alors des études complémentaires dans le cadre de la gestion de la résistance.

CO72 : Comportements de piqûre et de repos des vecteurs du paludisme résistants aux insecticides dans les zones rurales du Burkina Faso après distribution des moustiquaires imprégnées.

A Sanou, W. M. Guelbéogo, L. Nelli, K. H. Toé, S. Zongo, P. Ouédraogo, F. Cissé, N. Sagnon, J. Matthiopoulos, H. M. Ferguson.

Background :

L'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (MILDA) et la pulvérisation intra domiciliaire (PID) ont été associées à une résistance croissante aux insecticides et à des changements de comportement des vecteurs qui pourraient avoir un impact significatif sur l'efficacité de l'intervention. Ici, nous avons entrepris une étude de 2 ans sur la variation spatio-temporelle de la sensibilité des vecteurs du paludisme à la deltaméthrine, leur abondance, comportement de pique et de repos au dans la région des Cascades au Burkina Faso après une distribution de masse de MILDA.

Résultats :

Anophèles coluzzii (53,82%) et An. Gambiae (45,9%) étaient les espèces dominantes dans la zone d'étude. Dans l'ensemble, la sensibilité à la deltaméthrine et l'abondance du vecteur du paludisme ont diminué au cours de la période d'étude. Aussi, contrairement aux attentes, dans la zone d'étude ~ 54% de l'An. Gambiae s.l. prenait leur repas sanguin à l'extérieur des maisons sans aucun signe de tendance à

long terme. Plus de 60% d'An. Gambiae s.l. se reposaient à l'extérieur pendant la saison sèche, comparativement à moins de 30% en saison humide.

Conclusion :

Il a été démontré ici qu'en plus de leur résistance croissante aux insecticides le vecteur du paludisme a également adopté un comportement de pique à l'extérieur, mais sans preuve de changement à long terme au cours de la période d'étude. Cependant, une enquête et une analyse plus poussées de la résistance aux insecticides, du comportement et de la dynamique des populations de ces vecteurs sont nécessaires pour améliorer les stratégies de contrôle.

F12 : Profil nutritionnel de femmes infectées par le VIH suivies à « Yèrèlon », Centre MURAZ à Bobo-Dioulasso

Picbougoum T. Bernadette, Ouarme Drissa, Isidore T. Traoré, Meda Nicolas.

Introduction :

L'alimentation adéquate est fondamentale lors de l'infection par le VIH pour l'amélioration des résultats des thérapeutiques. Toutefois ce volet fait rarement l'objet d'actions particulières durant la prise en charge des groupes vulnérables. Notre étude visait à évaluer le profil nutritionnel de femmes vivant avec le VIH suivies dans un centre de suivi.

Méthodes :

Une étude transversale qualitative a été conduite chez les femmes de 18 ans et plus vivant avec le VIH suivies à la clinique « Yèrèlon » du Centre MURAZ à Bobo-Dioulasso. Le statut nutritionnel a été évalué selon la classification de l'OMS (2008) et les consommations alimentaires collectées grâce au questionnaire de fréquence alimentaire et au rappel de 24 heures.

Résultats :

Un échantillon de 72 femmes de médiane d'âge de 43,5 ans (34-50) a été interviewées. Elles étaient infectées par le VIH-1 pour 94,3% et leur durée de suivi

d'une médiane de 100 mois (49-127). L'insuffisance pondérale existait dans 8,3% tandis que l'obésité et le surpoids étaient respectivement de 27,8% et de 23,61%. Ces femmes consommaient les céréales (80,6%), corps gras (90,3%), produits sucrés (81,9%), viandes/poissons/œufs (55,6%), lait et produits laitiers (29,2%) et les fruits et légumes (38,9%).

Conclusion :

La consommation des aliments énergétiques est fréquente, mais celle des fruits et légumes sources de micronutriments est faible. L'ignorance du rôle de l'alimentation et les difficultés d'accès aux différents aliments pourraient en être l'origine. Des programmes alimentaires et nutritionnels devraient être développés dans la lutte contre le VIH.

CO73 : Risque cancérigène lié à la consommation de produits laitiers : recherche de l'aflatoxine M1 dans le lait et des produits laitiers issus des producteurs péri-urbains et des unités de productions de la ville de Ouagadougou au Burkina Faso.

W. Ouedraogo, A. Zo, D. Doulgou, T. Ilboudo, N.S.D. Meda, F. Nikiema, J. K. Zongo

Au Burkina Faso, la production laitière pratiquée en zone périurbaine, devient de plus en plus un secteur d'activité qui attire divers acteurs et qui tend au professionnalisme. Elle constitue une source de revenu très importante pour ces acteurs et contribue aux équilibres alimentaires et nutritionnels de la population. Cependant, plusieurs contaminants dont les aflatoxines affectent la qualité des produits de la filière lait. Le but de notre travail était de contribuer à asseoir une base de données sur la teneur de l'aflatoxine M1 du lait et des produits laitiers au niveau national. Les échantillons ont été collectés de façon aléatoire dans la ville de Ouagadougou et analysés par une méthode semi-quantitative à l'aide du Charm II après prétraitement des échantillons à l'aide de kits d'extraction préfabriqués et par une méthode quantitative par UHPLC. Sur un total de 29 échantillons analysés, 18 (62,07 %) étaient contaminés par l'aflatoxine M1 avec des teneurs au-delà des limites maximales tolérées selon le codex alimentarius. La plupart des échantillons positifs sont des laits crus. Nos travaux montrent une contamination du lait et des produits laitiers de la ville de Ouagadougou par l'aflatoxine M1. Des mesures doivent être prises en vue du contrôle de ces produits et de la réduction des teneurs.

Mots clés :

Aflatoxine M1 - lait et produits laitiers - Charm II – Ouagadougou

CO74 : Evaluation du risque biologique au laboratoire : recherche et identification des germes isolés dans l'environnement du laboratoire du Centre MURAZ.

Aminata Nana Sieba, Soumeiya Ouangraoua, Joseph B. Sawadogo, Nina Gouba, Juliette Tranchot-Diallo, Gnada Kodo Daniel, Eli Kabre, Arzouman Da, Romaric Bingbouré.

Introduction :

Les risques biologiques dans les laboratoires d'analyses médicales constituent un véritable problème de santé publique pour les professionnels de santé et leur entourage tant dans les pays développés que les pays en développement. Le défaut de nettoyage des instruments et des surfaces est un potentiel facteur des contaminations. Cette situation est très préoccupante dans les pays à ressources limitées comme le Burkina Faso. Notre étude a pour but d'évaluer la contamination et le risque biologique encouru dans les différents laboratoires de biologie médicale du Centre MURAZ.

Matériel et méthodes :

Cette étude transversale à visée descriptive s'est déroulée au cours du mois d'octobre 2019. Un total de 100 prélèvements de matériels et des surfaces des laboratoires ont été réalisés à l'aide d'écouvillons imbibés d'eau physiologique stérile et qui ont fait l'objet d'une série d'analyses bactériologiques la culture et les tests biochimiques.

Résultats :

Tous les 100 échantillons ont donné des résultats positifs. *Bacillus* spp (67%), *Staphylococcus saprophyticus* (16%), *Staphylococcus epidermidis* (10%) ont été les bactéries les plus fréquemment rencontrées. Les antibiogrammes réalisés ont permis de mettre en évidence une

souche de *Pseudomonas aeruginosa* résistante à l'imipénème.

Conclusion :

Notre étude illustre bien le niveau de contamination du laboratoire de Biologie du Centre MURAZ avec des bactéries pathogènes et même multirésistantes. Il est donc nécessaire d'établir un plan d'hygiène dans les laboratoires d'analyses avec des procédures clairement écrites et accessibles.

Mots clés :

Contamination, laboratoires d'analyses, risque infectieux, santé publique.

CO75 : Risque toxicologique lié à la consommation des produits de l'élevage : recherche de résidus de médicaments vétérinaires dans les viandes vendues sur le marché à Ouagadougou au Burkina Faso.

E. Sawadogo, D. Doulgou, N.S.D. Meda, O. Traore.

Les antibiotiques sont utilisés en médecine vétérinaire pour garantir la santé des animaux. Cependant, une utilisation inadéquate de ces médicaments peut conduire à des contaminations des produits issus de l'élevage, notamment la viande. Cette contamination pouvant constituer un risque sanitaire pour le consommateur, nous nous sommes intéressés à la qualité sanitaire des viandes vendues dans les marchés de la ville de Ouagadougou. Le but de notre étude était de rechercher les résidus de médicaments vétérinaires dans les viandes vendues sur le marché à Ouagadougou. Les échantillons ont été collectés de façon aléatoire dans différents marchés de la ville de Ouagadougou. Les analyses ont été réalisées par une méthode semi-quantitative à l'aide du Charm II après prétraitement des échantillons à l'aide de kits d'extraction préfabriqués. Au total 30 échantillons ont été collectés et analysés. 76,67 % (23) des échantillons renferment au moins un résidu d'antibiotiques, dont 46,67 % (14) de la famille des Macrolides, 20 % (6) de la Streptomycine, 10 % (3) de la Tétracycline. Les Bétalactamines,

Phénicolés et Sulfamides n'ont été détectés dans aucun échantillon. Ces résultats montrent la présence de résidus de médicaments vétérinaires dans les viandes vendues dans les marchés de la ville de Ouagadougou. Il existe ainsi un risque d'exposition aux résidus de médicaments vétérinaires pour les consommateurs de ces produits.

Mots clés :

Médicaments vétérinaires - Charm II – Ouagadougou

CO76 : Influence du milieu environnant sur la stabilité de quelques farines infantiles commercialisées dans la commune de Ouagadougou.

Konkobo P. Mathurin, Traoré Tahirou, Alfa Oumar Dissa.

Introduction :

La sécurité alimentaire est l'une des préoccupations majeures de notre humanité. - plus d'un milliard de personnes aujourd'hui (FAO, 2001) vivent dans cette situation

- Environ 6,5 millions d'enfants de moins de 5 ans meurent de faim, et un enfant affamé meurt toutes les cinq (5) secondes ; (FAO, 2001).

- Au Burkina Faso la prévalence de la malnutrition est de 15%.

- mise en place de programmes de récupération nutritionnelle

- conduite de l'étude qui permettra de vérifier la qualité des farines infantiles.

Objectif principal :

Evaluer la qualité sanitaire et la stabilité de quelques farines infantiles produites et commercialisées à Ouagadougou.

Matériel et méthodes :

Etude transversale à visé analytique. Six supermarchés numérotés de U1 à U6 ont été tirés au hasard parmi les trente identifiés à Ouagadougou. Des inspections y ont été réalisées, et Trois (03) échantillons de farine infantile constitués de trois unités ont été prélevés suivant trois périodes différentes et transférés au laboratoire pour être analysés.

Le premier à partir de la production et les deux autres au niveau des supermarchés identifiés à partir du premier mois puis du deuxième mois d'exposition.

Résultats :

L'inspection (Diagramme d'ISHIKAWA) a donné des résultats satisfaisants au niveau des unités de production de farines infantiles, par contre les résultats ont été insatisfaisants dans les supermarchés au regard des conditions de conservation. Au niveau des paramètres microbiologiques, Cinquante-quatre (54) analyses réalisées. Les paramètres microorganismes à 30°C et *Escherichia coli* ont été conformes dans toutes les unités de production au cours de la période de l'étude, sauf les levures et moisissures qui ont été défailants trois unités de production. Au niveau des paramètres physicochimiques, teneur en eau, le dosage des Glucides et des lipides ont été satisfaisant, contrairement au dosage du Fer, des protéines et cendres totaux qui ont été défailants sur la période de l'étude.

Conclusion :

L'étude que nous avons menée nous a permis de vérifier l'influence du milieu environnant sur la qualité microbiologique et physico-chimique des farines infantiles. Au niveau microbiologique, les règles d'hygiène en générale ont été maîtrisées par les unités de production, à l'exception des levures et moisissures. Au niveau physico-chimique, les unités de production pourraient améliorer la qualité nutritionnelle des farines infantiles par le choix de meilleures céréales riches en protéines et par adjonction de nutriments et de micronutriments.

CO77 : Risque toxicologique lié à la consommation de produits laitiers : recherche de résidus de pesticides organophosphorés et carbamates dans le lait de vache et des produits laitiers issus des producteurs péri-urbains et des unités de productions de la ville de Ouagadougou au Burkina Faso.

Zo, A. W. Ouedraogo, D. Doulgou, S. Konate, O. Youl, N.S.D. Meda, J. K. Zongo.

Au Burkina Faso, l'utilisation des produits phytosanitaires a permis d'augmenter considérablement les rendements agricoles, mais cela n'a pas été sans contrepartie. En effet outre les effets néfastes des pesticides sur les insectes et l'environnement, les personnes sont également susceptibles d'être intoxiquées par ces substances chimiques d'après l'Organisation mondiale de la santé (OMS/PNUE, 1989). Par ailleurs la plupart du temps l'homme s'intoxique à travers les denrées alimentaires contaminées par les pesticides. En vue d'améliorer la santé des populations, notre étude s'est portée sur la recherche des résidus de pesticides organophosphorés et carbamates dans le lait et les produits laitiers. Les échantillons ont été collectés de façon aléatoire dans la ville de Ouagadougou et analysés par une méthode semi-quantitative à l'aide du Charm II après prétraitement des échantillons à l'aide de kits d'extraction préfabriqués. Sur un total de 30 échantillons, 6 (20 %) étaient positifs. Tous les échantillons positifs étaient des échantillons de lait cru et de lait frais. Nos résultats montrent la contamination du lait de vache et des produits laitiers issus des producteurs péri-urbains et des unités de productions de la ville de Ouagadougou par les pesticides. Il existe ainsi un risque d'exposition aux résidus de pesticides pour les consommateurs de ces produits.

Mots clés :

Pesticides - CHARM II – Ouagadougou

CO78 : Environnement de production et qualité sanitaire des huiles sanitaires : cas de quelques unités artisanales Kossodo.

Konkobo P. Mathurin, Yonly Arsène.

Introduction :

Les huiles alimentaires sont prisées par les populations et les besoins nutritionnels de plus en plus accrus contrastent avec la hausse des prix des huiles alimentaires. Cet état de fait a conduit les populations Burkinabé à se tourner vers d'autres sources d'approvisionnement que sont les unités artisanales de production. La présente l'étude a permis de vérifier la qualité des huiles alimentaires à travers des inspections et des analyses physicochimiques.

Objectif principal :

Evaluer la qualité sanitaire de quelques huiles alimentaires produites à Kossodo.

Matériel et méthodes :

Etude transversale à visé analytique. Trois unités (U1, U2, U3) de production ont été tirées au hasard parmi les six existants à Kossodo. Des inspections y ont été réalisées, et trois différents échantillons issus de trois productions prélevées aux fins d'analyses.

Résultats :

L'inspection (Diagramme d'ISHIKAWA) a donné des résultats insatisfaisants par rapport aux recommandations internationales. Au niveau des paramètres sanitaires, La saveur des huiles est conforme, par contre leur couleur et leur aspect ne sont pas conformes à la réglementation, elles présentent de fortes odeurs rances, caractéristiques de graines de coton torréfiées. Les impuretés retrouvées dans huiles des unités de production (U1, U3) sont supérieures à la norme (≤ 50 ppm). Les paramètres acidité (≤ 0.5 %) et matières volatiles (≤ 0.2 %) sont respectés dans les huiles, alors que l'indice de peroxyde (≤ 10 milliég. / Kg) est seulement conforme dans les huiles provenant de l'unité U2.

Conclusion :

L'étude que nous avons menée nous a permis d'apprécier les installations et de vérifier la qualité des huiles produites à Kossodo. Constat des défaillances notoires allant de l'hygiène des locaux à celui corporelle et vestimentaire du personnel. La couleur et l'aspect des huiles sont non conformes et on y rencontre des suspensions non identifiées et un indice de peroxyde non conforme dans la plupart des unités de production.

CO79 : Evaluation des propriétés antiœdémateuses et antalgiques des extraits d'écorces du tronc de *Parkia biglobosa* (Jacq.) R. Br. ex G. Don, plante médicinale utilisée dans le traitement des maladies à composante inflammatoire en Afrique de l'Ouest.

Constantin Atchade, Noufou Ouedraogo Tata Kadiatou Traore, Benjamin Ouedraogo, Boly A. G. Laurent, W. L. M. Esther Kabre, Angèle Zoungrana, Ibrahim Traore, Dramane Zongo, Jules Yoda, Félix B. Kini, Marius Lompo, Moussa Ouedraogo, Sylvain Ouedraogo.

Résumé :

L'inflammation est une réaction de l'organisme associé à la majorité des pathologies tant transmissibles que non transmissibles. Une des plantes utilisées pour le traitement de l'inflammation est le *Parkia biglobosa* (Jacq.). L'objectif du travail était de réaliser le ciblage phytochimique et d'étudier les propriétés antiinflammatoires des écorces de tronc de cette plante afin de justifier son utilisation dans le traitement des maladies à composante inflammatoire.

Méthodes :

L'étude phytochimique a été réalisée par la méthode chromatographique sur couche mince et l'activité anti-œdémateuse a été évaluée par le test antioœdémateux à la carragénine et l'inhibition des enzymes proinflammatoires (Lipoxygénase et les cyclooxygénases 1 et 2). L'effet analgésique des extraits a été évalué suivant le test analgésique à l'acide acétique chez l'animal. Pour évaluer les propriétés antioxydants, les tests utilisant de réduction des radical DPPH et ABTS et l'inhibition de la peroxydation lipidique ont été utilisés.

Résultats :

Le criblage phytochimique des extraits a permis de mettre en évidence la présence de tanins, de flavonoïdes, de saponosides, de triterpènes et stéroïdes. A la dose de 600 mg/kg, les extraits ont réduit d'environ 74% l'œdème induit par la carragénine et 65% le nombre de contorsion induit par l'acide

acétique. Les IC50 obtenues après les tests antioxydants (ABTS et DPPH) sont respectivement 4,89 µg/ml et 6,40 µg/ml pour l'extrait aqueux puis 2,75 µg/ml et 6,21 µg/ml pour l'extrait hydroethanolique.

Conclusion :

Ces résultats pourraient donc justifier l'utilisation traditionnelle des écorces de tronc de *Parkia biglobosa* dans le traitement de la maladie hémorroïdaire.

Mots clés :

Parkia biglobosa – Antioœdémateux – Analgésique – Antioxydant

CO80 : Contrôle qualité et étude de stabilité d'une formulation galénique topique anti inflammatoire à base de *Khaya senegalensis* : KASE crème 1%.

Salfo Ouédraogo, Jules Yoda, Lazare Belemnaba, Noufou Ouédraogo, Marius Lompo, Felix Kini, Sylvain Ouédraogo, Rasmané Semdé.

Introduction :

Les écorces de tronc de *Khaya senegalensis* sont utilisées dans le traitement des maladies inflammatoires chroniques et aiguës. Des études précliniques antérieures pharmacologiques et toxicologiques ont permis de démontrer l'efficacité et l'innocuité des extraits. Un criblage chimique a permis de caractériser les groupes chimiques de la plante. Ce travail a été entrepris dans le but de contrôler la qualité de la forme d'utilisation proposée.

Méthodologie :

Le KASE crème 1% est fabriqué en utilisant l'extrait aqueux lyophilisé des écorces de tronc de *Khaya senegalensis* A. JUSS (Meliaceae) qui est mélangé avec des excipients (cire blanche, alcool cétylique, propylène glycol, émulgade 1000 NI, acide sorbique). La fabrication est réalisée selon la préparation des crèmes du type Huile/Eau en procédant par l'émulsification initiale à chaud puis refroidissement et homogénéisation. Les tests de contrôle qualité ont été étudiés suivants les méthodes

de la pharmacopée Européenne 8ème édition, 2014 et l'étude de stabilité selon la Conférence Internationale de l'Harmonisation (ICH).

Résultats :

Les résultats obtenus montrent les résultats obtenus à partir des différentes analyses des paramètres physico-chimiques, microbiologiques, et pharmacotechniques effectuées sur les lots étudiés KASE crème 1% au niveau du laboratoire de contrôle qualité, démontrent qu'ils sont conformes aux exigences établies par l'unité pharmaceutique. Les lots étaient stables pendant une année dans des conditions réelles de température et d'humidité relative ($25^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$, et HR $60\% \pm 5\%$), ainsi que dans des conditions accélérées ($40^{\circ}\text{C} \pm 2^{\circ}\text{C}$, et HR $75\% \pm 5\%$). **Conclusion :** Les résultats de la présente étude montrent que Le KASE crème 1% peut être conservé pendant un (01) an dans les conditions étudiées.

Mots clés :

Standardisation, khaya senegalensis, phytomédicament, anti-inflammatoire.

CO81 : Activités anti-œdémateuse et hépatoprotectrice d'extrait d'écorce de racines de *Balanites aegyptiaca* L. Delile (Balanitaceae).

Kadiatou Tata Traoré, Noufou Ouédraogo, Gilchrist A. L. Boly, Leïla M E W Kabré, Constantin Atchadé, Adjaratou Coulibaly, Félix B. Kini, Marius Lompo, Sylvain Ouédraogo, André Tibiri and Innocent Pierre Guissou.

Introduction :

Dans le cadre de la valorisation et du développement des phytomédicaments, une étude a été menée sur les activités anti-inflammatoires et hépatoprotectrice d'extrait aqueux des écorces de racine de *Balanites aegyptiaca*, une plante utilisée pour la prise en charge des pathologies hépatiques au Burkina Faso.

Méthodologie :

L'activité anti-inflammatoire des extraits à différentes doses (100, 200, 400 et 600 mg/kg de poids corporel) a été déterminée suivant le modèle de l'œdème induit par la carragénine sur la plantule de la patte

postérieure gauche des souris comparativement à l'action du composé de référence l'acide acétylé salicylique (Aspirine). L'effet hépatoprotecteur de l'extrait à des doses de 25, 50 à 100 mg/kg de poids corporel, a été évalué en mode prophylactique sur une toxicité induite par le tétrachlorure de Carbone (CCl_4) chez des rats. La silymarine a été utilisée comme composé de référence. Les paramètres biochimiques (ALAT, ASAT, PT, ALB, PAL) et les activités antioxydantes enzymatiques (DOD, CAT, MDA) ainsi que la production du monoxyde d'azote (NO) ont été analysés.

Résultats :

Le prétraitement avec l'extrait à des doses de 100 à 600 mg / kg a réduit de manière significative l'œdème de 54,91 à 71,80% comparativement à l'aspirine avec un pourcentage de 83,56%. Le niveau des paramètres biochimiques a diminué comparativement au lot intoxiqué. L'extrait a montré un effet significatif croissant de SOD, CAT et une réduction de malondialdéhyde (MDA) et celui du NO en fonction de la dose d'extrait administré.

Conclusion :

Les activités pharmacologiques observées constituent une base scientifique de l'utilisation traditionnelle de la plante pouvant justifier son utilisation en médecine traditionnelle pour les troubles hépatiques.

Mots-clés :

Balanites aegyptiaca, extrait aqueux, activité anti-inflammatoire, hépatoprotection.

CO82 : Criblage phytochimique et Cytotoxicité des extraits de *Daniella oliveri* (Fabaceae) contre les cellules du lymphome (U937).

Mariam Traore, Hamidou T. Ganame, Adjaratou Coulibaly, Richard W. Sawadogo, Martin Kiendrebeogo.

Au Burkina Faso, *Daniella oliveri* (Fabaceae) est utilisé en médecine traditionnelle pour le traitement des pathologies telles que les maux de dents,

bronchites, ulcère, paludisme, la tuberculose etc. En effet, cette plante est reconnue pour ses propriétés vasoconstricteur, antibactérien, antalgique et anti-inflammatoire. Le cancer étant une maladie due à une inflammation chronique, cette étude a consisté d'effectuer un criblage phytochimique et d'évaluer la cytotoxicité des extraits de ladite plante contre les cellules du lymphome (U937). Le lymphome est un cancer du système lymphatique qui se développe aux dépens des lymphocytes.

Matériels et méthodes :

La poudre végétale des écorces de tiges et racines de *Daniella oliveri* a été macérée dans le méthanol pendant 24h. Les solutions obtenues ont été filtrées et concentrées à l'évaporateur rotatif sous vide partiel. L'extrait sec a été utilisé pour les éventuelles manipulations. Les tests de caractérisations chimiques en tubes ont été réalisés selon la technique décrite par (Ciulei, 1982) avec des petites modifications. La cytotoxicité a été évaluée par la méthode de trypan bleu.

Résultat :

Les tests de caractérisations chimiques en tubes ont permis de mettre en évidence la présence des : stérols et triterpène, flavonoïdes, cardénolides, phénoliques, sucres réducteurs, anthocyanes. Les extraits méthanoliques des écorces de tiges et racines ont montré une cytotoxicité très significative contre les cellules U937. En l'occurrence, les IC₅₀ (µg/mL) des extraits des écorces de racines est $16,5 \pm 2,4$ et celles des extraits des écorces de tiges es ; $9,3 \pm 3$ en 72h.

Conclusion :

Nos résultats ont montré que *Daniella oliveri* possède une propriété cytotoxique remarquable et la présence des substances bioactives d'intérêts. Elle constitue donc un bon profil dans la recherche de nouvelles molécules anticancéreuses.

Mots clés :

Daniella oliveri, cytotoxicité, criblage phytochimique Lymphome.

CO83 : Activité bronchorelaxante des feuilles de *Mimosa pigra* (Fabaceae-Mimosoideae), plante antiasthmatique utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso.

W. R. C. Ouedraogo; M. Ouedraogo; L. Belemnaba; M. Nitiema; S. Ouedraogo; R. Belemtougri

Introduction :

Mimosa pigra est une plante médicinale utilisée en médecine traditionnelle pour la prise en charge de diverses pathologies dont l'asthme au Burkina Faso. Cette maladie inflammatoire chronique des voies respiratoires se caractérise par une bronchoconstriction entraînant la survenue d'épisodes paroxystiques de dyspnée sifflante, variable, récidivante. Le présent travail a pour but d'étudier ex vivo, les propriétés broncho-relaxantes de l'extrait hydro-éthanolique de *Mimosa pigra* et des fractions aqueuse et chloroformique du même extrait.

Matériel et méthodes :

Une chromatographie sur couche mince a permis de révéler les groupes phytochimiques présents dans l'extrait hydro-éthanolique de *Mimosa pigra* (Mp-HE) et de ses fractions aqueuse (Mp-Aq) et chloroformique (Mp-Cf). Les anneaux de trachée de rat ont été pré-contractés avec l'ACh et le KCl. La réactivité bronchique a été évaluée en prévention et en curation sur la trachée de rat par application d'une cumulative de concentration croissante des extraits.

Résultats :

Le criblage phytochimique de l'extrait Mp-HE et ses fractions Mp-Aq et Mp-Cf a révélé la présence de flavonoïdes, de saponosides, de stérols et de composés phénoliques, de tanins, de triterpènes, d'alcaloïdes et de coumarines. L'extrait Mp-HE a montré une meilleure activité spasmolytique comparativement à celui des fractions Mp-Aq et Mp-Cf avec des concentrations efficaces 50% (CE₅₀) respectives de $9.10^{-4} \pm 0,11$ g/mL ; de $1,13.10^{-3} \pm 0,09$ g/mL et $9,3.10^{-4} \pm 0,06$ g/mL. L'étude des antagonismes, par

approche fonctionnelle, révèle que la voie de signalisation cholinergique ne serait pas prépondérante dans l'activité de *Mimosa pigra*.

Conclusion :

Mimosa pigra a montré des propriétés antiasthmatiques et ces résultats constituent une base scientifique justifiant leur utilisation en médecine traditionnelle.

Mots clés :

Antiasthmatique, phytochimie, *Mimosa pigra*,

CO84 : Activités antioxydante et inhibitrice de α -glucosidase des extraits de plantes utilisées en médecine traditionnelle dans la prise en charge du diabète dans la région des Hauts-Bassins (Burkina Faso).

Ibrahim Traore, Marius Lompo, Noufou Ouedraogo, Jules Yoda, Tata Kadiatou Traore, Benjamin Ouédraogo, Laurent A. G. Boly, Esther W. L. Kabre, Dramane Zongo, Constantin Atchade, Angèle Zoungrana, Félix B. Kini, Sylvain Ouedraogo

Introduction :

Dans la quête permanente de données utilisables en vue de développer de nouvelle thérapie antioxydante et antidiabétique, les plantes médicinales se révèlent être une source indéniable pour la recherche scientifique. L'objectif de l'étude était d'évaluer le pouvoir antioxydant et inhibitrice de l'enzyme α -glucosidase des extraits de 22 plantes.

Méthodes :

Deux extractions ont été réalisées à savoir une extraction aqueuse et une extraction hydroéthanolique. Une CCM a été réalisée pour révéler la présence des phytoconstituants des différentes plantes. Les composés phénoliques ont été dosés selon la méthode utilisant le réactif de Folin Ciocalteu (FCR) et les flavonoïdes par la méthode colorimétrique. Les tests ABTS et LPO ont été réalisés pour l'activité antioxydante des plantes ainsi que le test d'inhibition de l'activité de l'enzyme α -glucosidase.

Résultats :

La CCM a mis en évidence la présence de flavonoïdes, et de tanins. La teneur la plus élevée en polyphénols a été observé avec *Combretum glutinosum* ($561,08 \pm 4,32g$ EAG/100g) comparativement aux autres plantes. Pour les propriétés antioxydantes avérées des plantes, *Burkea africana* Hook a donné une activité antiradicalaire intéressante avec une IC50 de $2,451 \pm 0,109$ par la méthode ABTS et *Sclerocaria birrea* Hochst a une action inhibitrice importante de la peroxydation lipidique de $81,01 \% \pm 1,48$ par rapport aux autres plantes. L'activité inhibitrice de l' α -glucosidase la plus forte a été obtenue avec *Bobgunnia madagascariensis* (Desv.) J.H. Kirkbr. & Wiersema avec $89,30 \% \pm 9,27$ à la concentration de $150 \mu g/mL$.

Conclusion :

Les plantes utilisées par les TPS posséderaient des propriétés antioxydantes et antidiabétiques, ce qui pourrait justifier leur utilisation en médecine traditionnelle. Ces résultats préliminaires pourraient être une base solide dans la recherche du développement des phytomédicaments.

Mots clés :

Plantes médicinales, composés phénoliques, activités antioxydantes, activité α -glucosidase

CO85 : Activité trypanocide in vitro des extraits, aqueux, hydro-éthanolique et éthanolique des feuilles et racines de *Elaeis guineensis* et des écorces de *Khaya senegalensis* sur *Trypanosoma brucei brucei*.

Soha Arnaud, Bengaly Zakaria, Somda Bienvenu, Dougnon Jacques, Youssao Issaka, Farougou Souaïbou, Kpodékon Marc, Yapi-Gnaore Valentine.

La trypanosomose animale est l'une des contraintes majeures des élevages du bétail au Bénin. Plusieurs éleveurs contrôlent de façon traditionnelle avec des extraits de plantes dont l'étude actuelle a pour but d'évaluer les activités potentielles trypanocides. À cette fin, un test trypanocide in vitro a été réalisé avec les extraits, aqueux, hydro-éthanolique et

éthanolique des feuilles et racines de *Elaeis guineensis* et des racines du tronc de *Khaya senegalensis*. Trois concentrations, 25, 50 et 100 mg/ml ont été utilisées en triplicate, par rapport aux tests, négatif (PBS) et positif (Veriben®). Le test *in vitro* a été mené sur *Trypanosoma brucei brucei*. Les concentrations de 50 et 100 mg/ml d'extraits, aqueux, hydro-éthanolique et éthanolique des écorces de *Khaya senegalensis* ont entraîné une mortalité élevée de *T. brucei* similaire à celle du Veriben®, produit standard utilisé pour lutter contre les trypanosomes ($P < 0,0001$). Les différents extraits des feuilles et racines de *Elaeis guineensis* n'ont pas abouti à des résultats concluants. Les extraits obtenus des écorces de *Khaya senegalensis* ont montré que cette plante constitue une source potentielle de lutte contre *Trypanosoma brucei brucei* *in vitro*.

Mots-clés:

In vitro, *Trypanosoma brucei brucei*, *Khaya senegalensis*, *Elaeis guineensis*.

F13 : Intégration des services maternels et infantiles dans le post partum : analyse situationnelle au Burkina Faso, Niger et Côte d'Ivoire.

Tougri Halima, Yameogo Maurice, Belemsaga/Yugbare Danielle, Meda Bertrand, Compaore Rachidatou, Kouanda Séni.

Introduction :

La plupart des décès maternels et infantiles peuvent être évités grâce à un ensemble de services intégrés offerts pendant la grossesse, après la grossesse et au début de la petite enfance. La nécessité de l'intégration de l'offre de soins est de plus

en plus affirmée pour tous les acteurs majeurs en santé internationale et par les décideurs au niveau des différents pays. Notre étude vise à fournir des informations de base sur la situation de l'intégration des soins maternels et infantiles au Burkina Faso, Côte D'Ivoire et Niger en vue de proposer un modèle d'intégration adapté à chacun des pays.

Méthode :

C'est une étude transversale qui s'est déroulée au Burkina Faso, Niger et Côte d'Ivoire. Dans chaque pays trois districts et un centre hospitalier régional (CHR) de trois régions sanitaires ont été enquêtés. L'approche méthodologique combinait une analyse de données secondaires, une revue documentaire sur les politiques et plans stratégiques, et une enquête qualitative.

Résultats :

L'analyse des documents d'orientation politique et stratégique montre que les différents documents ont une approche de soins continus et ciblent les besoins sur le cycle de vie. Cependant certains documents restent centrés sur leurs thématiques centrales. Au niveau de l'organisation des services dans les centres de santé, l'intégration des services maternels et infantiles est insuffisante au niveau des différents points de contact que sont la CPN, la CPoN, la vaccination et la consultation du nourrisson sain.

Conclusion :

La présente évaluation a permis d'identifier les gap et barrières d'intégration des soins maternels et infantiles au niveau politique et services de santé.

CO86 : Hétérogénéité de la prévalence des marqueurs moléculaires associés à la résistance de Plasmodium falciparum aux antipaludiques dans les trois faciès épidémiologiques du paludisme au Burkina Faso.

Casimire W. Tarama, Isidore Yerbanga, Madou Tapsoba, Henri S Somé, Espérance Ouedraogo, Adama Ganou, René Kinda, Harouna Sore, Guillaume Sanou, Edwige D. Soulama, Cheik S. Compaore, Moussa Guelbeogo, N'falé Sagnon, Ousmane Badolo, Blami Dao, Halidou Tinto, Didier Menard and Adama Gansané.

Introduction :

Au Burkina Faso, les combinaisons thérapeutiques à base d'artémisinine (CTA) sont utilisées pour le traitement du paludisme simple. Cependant leur efficacité peut être compromise par l'émergence de résistance de *P. falciparum* à l'artémisinine ou aux molécules partenaires. Les résistances aux antipaludiques sont fréquemment associées à des signatures moléculaires au niveau de certains gènes de *P. falciparum*. Nous avons évalué la prévalence de marqueurs moléculaires (K13, Pfm1, Pfm2) impliqués dans la résistance de *P. falciparum* à l'artémisinine, lumefantrine et piperaquine dans trois districts sanitaires situés dans différent faciès de transmission du paludisme (Niangoloko, Nanoro et Gourcy) au Burkina Faso.

Méthodologie :

Les échantillons de sang recueillis chez les enfants de 6 à 59 mois présentant un paludisme simple à *P. falciparum* ont été collectés sur papier filtre. Pour chaque échantillon, l'ADN parasitaire a été extrait selon la procédure classique d'extraction d'ADN (méthode 'silica-membrane-based DNA purification' de Qiagen). Une partie de l'ADN parasitaire a été amplifiée par PCR puis séquencée (Sanger) pour détecter la présence de mutations au sein du gène K13 ou du mutant 86Y sur le gène pfm1. L'autre partie de l'ADN a permis d'estimer

le nombre de copies des gènes Pfm2 et Pfm1.

Résultats :

Sur un total de 367 échantillons analysés pour les 3 sites, 95,9% ne présentaient pas de mutation au sein du gène K13 associés à la résistance à l'artémisinine. La proportion d'isolats portant la mutation 86Y sur le gène Pfm1 était faible (4,8%) et comparable dans les 3 sites. En revanche, il a été trouvé une proportion élevée de souches présentant une amplification du gène Pfm1 (marqueur de résistance à la lumefantrine/mefloquine), estimée à 23% (85/364) pour l'ensemble des trois sites de l'étude. Cette proportion qui était très variable selon les sites, était significativement plus élevée à Gourcy dans le Nord du pays avec 30,3% ($p=0,007$) alors qu'elle était de 15% à Niangoloko et 23,3% à Nanoro. Par ailleurs, il a été constaté que la proportion de parasite présentant une amplification du nombre de copie du gène Pfm2 (résistance à la piperaquine) était également très élevée : 33,2% (121/364) pour l'ensemble des échantillons, avec des proportions de 21,5%, 30,3% et 45,2% pour Niangoloko, Gourcy et Nanoro respectivement.

Conclusion :

Ces résultats montrent une distribution très hétérogène des marqueurs moléculaires de la résistance de *P. falciparum* aux molécules partenaires des ACTs au Burkina Faso, avec une augmentation de leurs fréquences selon un axe Sud-Nord. Cette situation devra conduire dans le futur à mettre en place de nouvelles études dans le nord pour mieux comprendre l'impact de ces prévalences élevées de marqueurs de résistance à la lumefantrine et la piperaquine sur l'efficacité des traitements avec les CTAs dans cette zone du pays.

CO87 : Contribution du gène Kdr dans l'incidence du paludisme dans la zone de Dandé, Burkina Faso.

Kambou SS, Ouédraogo MJ, Yaméogo KB, Hien F, Lefèvre T, Yerbanga RS and Ouédraogo JB.

Introduction :

La lutte contre le paludisme est confrontée à de nombreux obstacles biologiques tels que la résistance des parasites aux médicaments antipaludiques et la résistance aux insecticides des moustiques vecteurs de cette infection parasitaire. Cette résistance aux insecticides est évaluée par la présence du gène kdr dans les populations anophélienne qui est reparti dans les différentes zones écologiques. L'objectif de cette étude est d'évaluer l'impact de ce gène sur l'incidence du paludisme dans la zone de Dandé, un site potentiel d'essai vaccinal bloquant la transmission du paludisme.

Méthodologie :

L'étude a été conduite dans 10 villages du district sanitaire de Dandé de Novembre 2018 à Décembre 2019. Les moustiques ont été collectés dans les habitations par la méthode de capture de faune résiduelle par pulvérisation intra domiciliaire. Les anophèles femelles ont été triés de l'ensemble des moustiques collectés sur la base de critères morphologiques et de clés d'identification taxonomique. Les têtes-thorax de ces anophèles ont été utilisés pour extraire l'ADN pour la caractérisation des espèces du complexe *Anopheles gambiae* en utilisant la PCR Sine200X. L'indice sporozoitique a été déterminé en utilisant la qPCR. Seuls les ADN des têtes-thorax des moustiques positifs aux sporozoites de *Plasmodium falciparum* ont été utilisés pour l'identification du gène Kdr par la PCR classique.

Résultats :

Au total 6264 moustiques femelles ont été passés à la PCR. Les résultats ont révélé la présence de trois espèces vectrices du complexe *Anopheles gambiae*, dont 3939 *Anopheles coluzzii*, 329 *Anophles gambiae*, 11 hybrides (*An. Coluzzii/An. Gambiae*), 4 hybrides (*An.coluzzii/An.arabiensis*), 186

Anopheles arabiensis et 1795 indéterminés dans notre zone d'étude. La qPCR a montré la présence de sporozoites de *Plasmodium falciparum* chez 17,3% des moustiques femelles du complexe *Anopheles gambiae*.

Conclusion :

Notre étude a montré que les trois espèces majeures vectrices de paludisme sont présentes dans la zone Dandé.

Mots clés :

Incidence, Kdr, paludisme, Burkina Faso.

CO88 : Modélisation spatio-temporelle prédictive du risque de transmission du paludisme en milieu rural ouest-africain

Paul Taconet, Alphonsine A Koffi, Serge B Assi, Issaka Zongo, Barnabas Zogo, Bertin N Tchiekoi, Anthony Some, Dieudonné Soma, Hermann Pooda, Soromane Camara, Amal Dahounto, Félix Zoumènou, Ludovic P Ahoua Alou, Thierry Lefevre, Florence Fournet, Anna Cohuet, Karine Mouline, Cédric Penmetier, Roch K Dabire, Nicolas Moiroux

Introduction :

Prévoir le risque de transmission du paludisme offre la perspective d'améliorer localement la prévention et ainsi d'atténuer ce risque. Dans quelle mesure une telle prédiction est-elle possible ? Combien de temps à l'avance ? Avec quelles marges d'erreur ? Dans cette étude, nous explorons la capacité de modèles d'apprentissage automatique à prédire divers indicateurs entomologiques et épidémiologiques de la transmission ou du risque de transmission du paludisme, en tout point de l'espace et plusieurs semaines à l'avance, en milieu rural burkinabé et ivoirien.

Matériel et méthodes :

Nous nous appuyons sur des enquêtes entomologiques, épidémiologiques et sociologiques effectuées dans le cadre du projet REACT pendant trois années dans les districts sanitaires de Diébougou (BF) et Korhogo (RCI). Ces données permettent de construire les indicateurs à prédire spatio-temporellement. Un certain nombre de données liées à l'environnement et au climat, que l'on sait influencer la transmission, servent de variables prédictives : températures, précipitations,

humidité du sol, vent, occupation du sol, topographie, population, méthodes de lutte anti-vectorielle, etc. Ces données sont pour la plupart extraites de produits satellitaires d'observation de la Terre. Nous utilisons des techniques d'apprentissage automatique pour mettre en relation ces données dans l'objectif de prédire les divers indicateurs de la transmission à plusieurs échéances temporelles – J + une semaine, J + deux semaines, etc. Nous évaluons la qualité prédictive de chaque modèle. Nous mesurons ainsi les indicateurs qui sont prévisibles à une échéance et avec une incertitude acceptable.

Résultats et conclusions :

L'étude est en cours. Les résultats et conclusions seront présentés lors des JSSB. Nous conclurons avec une discussion sur l'éventuelle suite à donner à l'étude : vers la mise en place d'un système d'alerte précoce d'épidémies palustres à l'échelle du district sanitaire.

CO89 : Déterminants de la multiplicité de l'infection et de la diversité génétique de Plasmodium falciparum au Burkina Faso.

Paul Sondo, Karim Derra, Toussaint Rouamba, Seydou Diallo-Nakanabo, Paul Taconet, Adama Kazienga Hamidou Ilboudo, Marc-Christian Tahita, Inocent Valéa, Herman Sorgho, Thierry Lefèvre, Halidou Tinto.

Les investigations sur la dynamique de la transmission du paludisme sont cruciales pour orienter les politiques de lutte contre la maladie. Cependant, la question de savoir si la dynamique de la multiplicité des infections pourrait être une mesure fiable de la transmission du paludisme dans les zones endémiques avec une saisonnalité marquée de la transmission du paludisme reste toujours non élucidée. Par conséquent, cette étude a été initiée pour explorer les déterminants de la multiplicité de l'infection et de la diversité génétique de Plasmodium falciparum à Nanoro, Burkina Faso. Des échantillons cliniques collectés au cours de l'étude pharmacovigilance ont fait l'objet d'un génotypage de la protéine 1

et 2 de surface du mérozoïte de P. falciparum par PCR nichée. La MOI représentait le nombre moyen de génotypes parasites par isolat. Les données pluviométriques provenaient des données satellitaires de la NASA GPM et celles relative à l'incidence du paludisme ont été extraites du système de compilation des données sanitaires (Endos) du Burkina Faso. Une corrélation significative entre la moyenne mensuelle de la MOI et l'incidence du paludisme était observée, indiquant que la MOI pourrait être un bon indicateur de la transmission du paludisme. Un effet intense de la saison sur la MOI a été observé, avec les patients infectés hébergeant un plus grand nombre de génotypes parasites pendant la saison des pluies que pendant la saison sèche. Il y avait une corrélation négative entre la MOI et les déterminants comme l'âge de l'hôte et la densité parasitaire. Chaque famille allélique de msp1 et msp2 était représentée tout au long de l'année avec des fluctuations de fréquences relatives ne variant pas significativement d'un mois à l'autre.

Mots clés :

Paludisme, Plasmodium falciparum, Multiplicité de l'infection, diversité génétique.

CO90 : Les marqueurs génétiques impliqués dans la résistance à l'infection à Trypanosoma brucei gambiense dans les foyers du littoral guinéen.

Hamidou Ilboudo, Oumou Camara, Justin Kaboré, Mamadou Camara, Jacques Kaboré, Vincent Jamonneau, Issa Sidibé, Bruno Bucheton.

Introduction :

Classiquement, la Trypanosomiase Humaine Africaine (THA) se caractérise par une phase lymphatico-sanguine (stade 1) suivie d'une phase méningo encéphalique (stade 2) conduisant à des troubles neurologiques et à la mort en absence de traitement. Cependant des études ont montré qu'une diversité d'évolutions cliniques plus importante résulte de l'infection par T. b. gambiense allant d'une

progression rapide vers le stade 2 de la maladie à des infections asymptomatiques pouvant durer plusieurs années voir même des guérissons spontanées en absence de traitement. Dans cette étude nous avons testé les associations entre les polymorphismes des gènes candidats et les différents phénotypes cliniques de la THA afin d'identifier les relations entre la diversité clinique de la THA et les déterminants génétiques de l'hôte.

Matériel et Méthodes :

L'étude a été menée dans les 3 foyers actifs de THA du littoral guinéen. Au total 425 individus ont été inclus dont 232 malades, 79 Séropositifs et 114 contrôles endémiques. 80 SNPs provenant des gènes IL4, IL6, IL8, IL10, IFNG, APOL1, TNFA, HPR, HLA-G, HLA-A, HP et MIF ont été genotypés.

Résultats :

Les résultats obtenus montrent que les individus infectés par T. b. gambiense

porteurs des polymorphismes rs73885319 du gène APOL1 et rs1818879 du gène IL6 étaient plus susceptibles de développer une infection à évolution lente et d'être des porteurs asymptomatiques de T. b. gambiense. Cependant les individus porteurs du polymorphisme rs71785313 du gène APOL1 était significativement associés à un risque accru de progresser d'une infection à évolution lente à une infection active.

Conclusion :

Cette étude a permis de montrer que les polymorphismes du gène APOL1 (rs73885319, rs71785313) et du gène IL6 (rs1818879) sont associés à la résistance susceptible à l'infection à T. b. gambiense. Elle montre également que l'utilisation de phénotypes trypanotolérants augmente la puissance des études génétiques par rapport aux études cas /témoins classiques.

CO91 : Utilisation d'une méthode standardisée de l'OMS pour la confirmation radiologique de pneumonies aiguës communautaires chez les enfants de moins de 5 ans à Bobo-Dioulasso

Mamadou Bountogo, Zakari Nikiéma, Bintou Sanogo, Soumeya Ouagraoua, Caroline Martin, Abdou Salam Ouédraogo, Boubacar Nacro, Haoua Tall, Bouda Ghislain, Bocoum Alkadri, Nikiéma Amelie, Ouedraogo Saidou, Nicolas Meda, Edouard Betsem.

Introduction :

La radiologie est utilisée comme un critère de jugement dans les études épidémiologiques de la pneumonie. Dans une étude d'évaluation de l'utilité d'un test de diagnostic urinaire de pneumonie à pneumocoque chez l'enfant de moins de 5 ans, la méthode de lecture standardisée de l'OMS a été utilisée pour la confirmation radiologique de pneumonies aiguës communautaires à Bobo-Dioulasso.

Matériels et méthodes :

Une radiographie thoracique standard de face était réalisée chez 505 enfants souffrant d'une pneumonie aiguë communautaire diagnostiquée cliniquement. Ces clichés étaient numérisés et soumis à un radiologue et à un pédiatre indépendants formés à la méthode standardisée de l'OMS. Les lectures discordantes étaient soumises à un arbitrage. Les signes positifs de pneumonies sont définis comme une consolidation alvéolaire ou un épanchement pleural.

Résultats et commentaires :

Sur les 505 enfants explorés à la radiographie thoracique, 61,21% étaient de sexe masculin. La couverture vaccinale à trois doses de PCV13 était de 64,82%. Des signes d'infection respiratoire haute survenue dans les deux semaines étaient rapportées chez 39,69% des enfants. La confirmation radiographique par les deux premiers lecteurs était respectivement de 24,35 % et 22,57%. La concordance entre les deux lecteurs était de 83,92% avec un coefficient Kappa de 0,56. Ces résultats concordent avec ceux trouvés par le groupe

20 experts de l'OMS dans la lecture de 222 clichés de radiographie thoracique chez des enfants atteints de pneumonie dont la concordance varie entre 75 et 99% et le coefficient Kappa entre 0,47 et 1.

Conclusion :

La lecture standardisée de l'OMS a permis aux deux lecteurs de s'accorder sur le diagnostic radiographique des pneumonies de façon significative.

Mots clé :

OMS, Pneumonie aiguë communautaire, Radiographie thoracique, Méthodes standardisées.

CO92 : Distribution des sérotypes de pneumocoques invasifs de méningite avant et après l'introduction en routine du vaccin PCV13 au Niger.

Sani Ousmane, Miwako Kobayashi, Issaka Seidou, Bassira Issaka, Sable Sharpley, Jennifer L. Farrar, Cynthia G. Whitney, Mahamoudou Ouattara.

La méningite à pneumocoques dans la ceinture africaine de méningite est principalement causée par le pneumocoque sérotype 1, un sérotype contenu dans le vaccin conjugué anti pneumocoques 13-valent (PCV13). En 2014, le Niger a introduit le PCV13 avec des doses administrées à l'âge de 6, 10 et 14 semaines. Nous avons utilisé les données de la surveillance de la méningite pour décrire les tendances de la méningite à pneumocoques après l'introduction du PCV13 au Niger. En tant que laboratoire national de référence pour la méningite, le Centre de Recherche et Sanitaire (CERMES) reçoit des échantillons du liquide céphalo-rachidien (LCR) prélevés des cas suspects de méningite pour la confirmation par culture ou par réaction en chaîne polymérisées (PCR). Tous les LCR confirmés pneumocoques-positifs de 2010-2018 et disponibles ont été envoyés aux Centers for Disease Control and Prevention pour sérotypage par PCR triplex séquentiel

temps réel. Les échantillons qui n'étaient typables par PCR temps réel ont subi le sérotypage par PCR multiplexe conventionnel. Le test exact de Fisher a été utilisé pour vérifier les différences dans la distribution des sérotypes avant (2010-2013) et après l'introduction du PCV13 (2015-2018). De janvier 2010 à décembre 2018, le CERMES a reçu 16 155 LCR ; 5,651 (35%) ont été confirmés positifs aux différentes étiologies bactériennes. *S. pneumoniae* représentait 13,2 % (744/5 651) ; 53,1 % (395/744) ont été sérotypés. Au cours de la période 2010-2013, les sérotypes associés au PCV13 (VT) constituaient les trois quarts des sérotypes circulants ; cette proportion a diminué dans tous les groupes d'âge en 2015-2018, plus particulièrement chez les enfants de <5 ans (74,0 % à 38% ; $P < 0,05$). Chez les personnes de >5 ans, les VT constituait encore >48 % des causes de la méningite à pneumocoques après l'introduction du PCV13 et la proportion des sérotypes non-vaccinaux a augmenté avec des émergences observées. Tant avant qu'après l'introduction du PCV13, le sérotype 1 est resté la principale cause de méningite à pneumocoques parmi les >5 ans, mais pas parmi ceux de <5 ans. Après l'introduction du PCV13 au Niger, la proportion de méningite due aux VT a été plus faible. Le sérotype 1, cependant, demeure la cause principale de la méningite à pneumocoques chez les enfants plus âgés et les adultes. Différentes stratégies de vaccination, telles que la modification du calendrier vaccinal des nourrissons ou l'extension de la couverture vaccinale aux grands enfants et aux adultes et l'amélioration continue de la surveillance sont nécessaires pour mieux contrôler les infections à pneumocoques.

Mots clés :

Niger, PCV13, Vaccination, Impact, Sérotypes circulants, Méningite

CO93 : Impact précoce du vaccin conjugué à 13-valences du pneumocoque sur les méningites à pneumocoques — Burkina Faso, 2014-2015

Kambiré Dinanibè, Tondé Issa, Ouédraogo H Gautier, Zida Sylvie, Compaoré T. Rebeca, Sagnan Tani, Soubeiga Serge Théophile, Congo / Ouédraogo Malika, Sanou Mahamoudou, Ki / Ba Absatou, Ouédraogo Abdoul-Salam, Ouangraoua Soumeiya, Tamboura Mamadou, Sangaré Lassana, Paré Raoul, Aké Flavien, Kouanda Séni, Rasmata Ouédraogo / Traoré.

Introduction :

Pour améliorer la lutte contre la méningite au Burkina Faso, le vaccin conjugué à 13-valences contre le pneumocoque (PCV13) a été introduit dans la vaccination systématique en 2013 avec des doses à 8, 12 et 16 semaines. Nous décrivons l'épidémiologie et la distribution des sérotypes de la méningite à pneumocoque au début de la période post-introduction.

Méthodes :

La surveillance à l'échelle nationale identifie les cas de méningite chez les personnes de tous âges et recueille des informations démographiques et cliniques au niveau des cas et des résultats de laboratoire sur le liquide céphalo-rachidien (LCR). Les cas de pneumocoques sont confirmés par culture, réaction de polymérisation en chaîne (PCR) ou agglutination au latex, et sérotypés à l'aide d'une PCR classique et en temps réel. Nous avons comparé l'incidence (cas pour 100 000, ajustée en fonction de la proportion de cas dont le LCR a été testé dans les laboratoires nationaux) au début de la période post-PCV13 à l'incidence au cours de la période pré-PCV13.

Résultats :

En 2015, l'incidence de la méningite à pneumocoque était de 8,7 (<1 an), 2,4 • (1–4 ans), 6,5 (5–14 ans) et 2, 6 (≥ 15 ans). L'incidence de la méningite à pneumocoques associée au PCV13 chez tous les âges a diminué de 32% (IC à 95%: 23% à 39%), avec des baisses significatives observées chez les enfants âgés de <1 an (76%; IC à 95%: 64% à 84%) et 1 à 4 ans

(58%, IC à 95%: 40% à 71%). Une diminution de l'incidence à tous les âges a été observée pour les sérotypes associés au PCV13 en plus du sérotype 1 (68%; IC à 95%: 59% à 75%). Les sérotypes prédominants chez les enfants âgés de <1 an étaient 12F / 12A / 12B / 44/46 (17%), 1 (12%) et 5 (10%).

Conclusion :

Après l'introduction du PCV13, l'incidence de la méningite à pneumocoque chez les jeunes enfants a considérablement diminué. L'impact sur la maladie du sérotype 1 nécessite une surveillance continue.

Mots-clés :

Impact - PCV13 - Méningite pneumococcique-Burkina Faso, 2014-2015

CO94 : La prescription et la consommation des antibiotiques en milieu rural, Burina Faso

Millogo JDC Somda PA

Introduction :

La pratique de l'antibiothérapie à travers le monde suscite de sérieuses inquiétudes. L'émergence et la diffusion de la résistance aux antibiotiques représentent une menace majeure de santé publique. La principale cause de cette émergence-de-résistance est une consommation non-raisonnée des antibiotiques. L'ampleur du problème et le danger qu'il représente pour l'avenir de l'antibiothérapie sont une préoccupation-mondiale-majeure et l'OMS multiplie les recommandations visant à rationaliser la prescription-des-antibiotiques.

Matériel et Méthode :

Il s'est agi d'une étude-transversale à collecte-prospective à visée-descriptive qui s'est déroulée dans la première semaine de-mai-2019, dans le district sanitaire-de-Banfora au-centre-médical-de-Soubakaniedougou. Elle a concerné les patients-âgés de plus de 5ans-inclus, reçus en consultation par les infirmiers durant la période de l'étude et ayant-bénéficié d'une prescription d'antibiotiques. Elle avait pour but d'étudier la prescription-des-antibiotiques et leurs-indications-

thérapeutiques. Nos données ont été collectées à partir des-ordonnances et du registre-de consultation, puis saisies-analysées par-le-logiciel-épi-info 3.5.3.

Résultats :

La date de prescription était présente dans 100% des cas de même que la posologie des médicaments prescrits. Cependant la durée du traitement était rarement précisée (8,1%). Le sexe-ratio était de 0,94. L'âge moyen des patients était de 21,63ans avec des extrêmes allant de 5ans à 64 ans. Les prescriptions étaient en MEG principalement de l'amoxicilline (50,5%). Les bêtalactamines-étaient-la-famille d'antibiotiques la plus prescrite (61,6%). Une monothérapie (92%) -contre 8% de bithérapie-(métronidazole-amoxicilline dans 37,5%). Une association (24,5%) d'antibiotique-antipaludéens.

L'antibiothérapie était indiquée pour les pathologies-respiratoires (38,4%), les pathologies-digestives (17,17%).

Conclusion :

Face à l'émergence des souches-multirésistantes-aux-antibiotiques, la priorité est de lutter contre leur diffusion, en assurant aux patients des traitements-efficaces-et-réduire les-prescriptions-inutiles-ou-inadaptées d'antibiotiques.

CO95 : Portage asymptomatique de plusieurs bactéries multirésistantes chez des volontaires sains et des patients au Centre Hospitalier universitaire de Tengandogo, Ouagadougou, Burkina Faso.

Soré S., Sanou S., Béogo S., Dakouo N.P. Djmalladine M.D. Ilboudo K.S., Zoungrana J., Poda A., Ouédraogo A.S., Sanou I.

Introduction :

Les entérobactéries productrices de bêta-lactamase à spectre étendu (E-BLSE) et *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (SARM) posent des problèmes de prise en charge des infections. Le but de notre étude était de déterminer la prévalence du portage de plusieurs BMR, étudier les résistances associées et d'en analyser les facteurs associés.

Matériel et méthodes :

Une étude transversale a été menée auprès des patients et des volontaires. Des écouvillonnages rectaux et nasaux ont été réalisés qui ont permis d'isoler et identifier les E-BLSE et des SARM. Les entérobactéries suspectées ont été confirmées par un test de synergie. Quant à la confirmation des SARM, elle a été faite en utilisant la céfoxitine (30µg). Enfin un antibiogramme a été réalisé en testant la sensibilité des souches par la méthode de diffusion des disques selon EUCAST.

Résultats :

Au total 378 échantillons ont été inclus (189 échantillons rectaux et 189 nasaux). 115 E-BLSE ont été isolées chez 103 et 10 SARM. L'étude a révélé 10,05% de portages de plusieurs bactéries multi résistantes soit 15,91% chez les patients hospitalisés contre 4,95% chez les volontaires sains. Cette différence était statistiquement significative ($p=0,02$). Le portage de deux entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu (2 E-BLSE) était de 6,35%, tandis que celui d'une entérobactérie productrice de bêta-lactamases à spectre étendu et de *Staphylococcus aureus* résistant à la méticilline (E-BLSE +SARM) était de 3,17%, celle de 3 bactéries multirésistantes (2E-BLSE + SARM) était 1,14%.

Conclusion :

Cette étude de portage des BMR rapporte des résultats d'E-BLSE et de SARM inquiétants. Il y a une urgence à surveiller la diffusion de ces souches multirésistantes.

Mots-clés :

Portage, SARM, E-BLSE.

CO96 : Séroprévalence du virus de l'hépatite B au centre médical de Niangoloko (Burkina Faso).

Somda A.P ; Ouedraogo A.S ; Sylla B ; Millogo J.D.C Momo S.N.

Introduction :

Le Burkina Faso est classé parmi les pays à haute endémicité du virus de l'hépatite B selon l'OMS. De nombreuses études ont

rapporté une prévalence nationale de plus de 9% dans la population générale. Ce travail vise à déterminer la prévalence de l'hépatite B dans un centre médical du Burkina Faso en milieu rural.

Méthodes :

Il s'agissait d'une étude transversale à collecte prospective. Nous avons réalisé la sérologie de l'antigène de surface (AgHBs) du VHB sur 150 patients reçus en consultation médicale au centre médical de Niangoloko durant le mois de juillet et août 2019. Un questionnaire renseignant les informations socio-démographiques, certains facteurs de risque du VHB et le niveau de connaissance des patients sur l'hépatite B était préalablement soumis à chaque patient.

Résultats :

Sur les 150 patients enrôlés, 23 ont présenté une sérologie positive à l'antigène HBs soit une prévalence de 15,33%. Cette prévalence était plus élevée chez les hommes (19,18%, $p=0,1$). La majeure partie des patients (87%) de notre étude n'avait aucune connaissance sur le VHB. Il en est de même pour le vaccin contre le VHB où près de 96% des patients de notre série n'avaient pas été vaccinés.

Conclusion :

Au vu de ces résultats, il est impératif d'entreprendre des mesures urgentes de sensibilisation de masse sous l'égide d'un programme national de lutte contre les hépatites virales à l'instar de ce qui est fait contre le VIH/SIDA, le paludisme et la tuberculose.

Mots clés :

Hépatite B, antigène HBs, milieu rural, Burkina Faso.

CO97 : Epidémiologie du VIH chez les personnes handicapées en Afrique de l'Ouest : un défi à l'atteinte des 90-90-90.

Ouédraogo Henri Gautier, Cissé Kadari, Bagnoa Clément, Busière Sandrine, Kouanda Seni.

Introduction :

ONUSIDA a défini les 90 90 90 en 2014 comme cible à atteindre d'ici 2020 pour l'élimination du VIH à l'horizon 2030. L'une des conditions d'atteinte de ces cibles est la prise en compte de tous les groupes surtout les plus vulnérables dans la lutte contre le VIH. L'objet de ce travail était de renforcer l'information stratégique pour la prise en compte effective des personnes handicapées dans la réponse contre le VIH/Sida en Afrique de l'Ouest.

Méthodologie :

Une série d'études transversales a été conduite dans 6 pays d'Afrique de l'Ouest (Burkina Faso, Guinée-Bissau, Cap-Vert, Niger et Mali) entre 2016 et 2019. Ces études réalisées dans le cadre du projet régional « VIH et Handicap » sous la coordination de l'ONG Humanité & Inclusion, ont consisté en l'identification des personnes handicapées dans les ménages à l'aide du questionnaire Washington Group, l'administration d'un questionnaire comportementale, et la réalisation de prélèvements sanguins pour le dépistage du VIH selon les directives nationales en vigueur dans chaque pays.

Résultats :

Les résultats ont montré de fortes disparités de prévalence du VIH chez les personnes handicapées entre les pays, mais aussi entre les personnes handicapées et la population générale à l'intérieur d'un même pays. Les prévalences du VIH chez les personnes handicapées étaient de 4,6% contre 0,8% en population générale au Burkina Faso, 7,2% contre 5,2% en Guinée Bissau, 2,3% contre 0,8% au Cap-Vert, 0,9% contre 0,3% au Niger, 1,9% contre 0,7% au Sénégal, et enfin 2,38% contre 1,1% au Mali. Ces études ont montré que les personnes handicapées avaient une faible

connaissance du VIH, une méconnaissance des moyens de prévention du VIH, une faible accessibilité, et un faible taux d'utilisation du préservatif lors des rapports sexuels à risque, et une faible accessibilité aux services de prévention et de soins liés au VIH, par ailleurs inadaptés à leurs handicaps. En outre moins d'une personne handicapée sur trois (1/3) avait déjà bénéficié d'un test de dépistage du VIH avant l'étude.

Conclusion :

Ces résultats montrent que les personnes handicapées sont vulnérables à l'infection par le VIH, et relèvent plusieurs défis à l'atteinte des 3 x 90 à l'horizon 2020. Des stratégies innovantes devraient être développées pour accroître l'offre de dépistage, à travers des services de préventions et de soins inclusifs et adaptés au besoin des personnes handicapées.

Mots clés :

VIH, Epidémiologie, Infection, Afrique de l'Ouest, 90x90x90

CO98 : Prévalence et facteurs associés à l'asthme chez les femmes à Ouagadougou : résultats d'une enquête transversale en population générale.

Adama Sana, Nicolas Méda, Benoit Kafando, Gisèle Badoum, Abdoul Risgou Ouédraogo, Catherine Bouland.

Introduction :

L'asthme est l'une des maladies non transmissibles les plus répandues dans le monde avec environ 339 millions de personnes atteintes. Plus de 80 % des décès dus à l'asthme surviennent dans les pays à revenu faible ou intermédiaire.

Méthodes :

Une étude transversale a été conduite dans 3 quartiers de la ville de Ouagadougou, au Burkina Faso. Elle a concerné les femmes de plus de 18 ans, résident depuis au moins 2 ans dans les quartiers de Kilwin, Tanghin et Tampouy. Conformément aux définitions utilisées par l'Organisation Mondiale de la Santé lors de l'enquête sur la santé dans le monde (WHS) en 2002, étaient considérés

comme asthmatiques, les femmes qui ont rapporté une respiration sifflante dans les 12 derniers mois et/ou un diagnostic médical d'asthme et/ou l'utilisation courante des médicaments pour le traitement de l'asthme et/ou ont été diagnostiqués par la spirométrie avec bronchodilatation. Nous avons calculé la prévalence de l'asthme et testé son association avec d'éventuels facteurs de risque.

Résultats :

Entre mars 2017 et septembre 2018, nous avons interrogé 1705 femmes, dont 835 ont été sélectionnées pour la spirométrie, et parmi elles, 564 ont fourni une spirométrie acceptable. L'âge moyen était de 36 ans. La

prévalence de l'asthme était de 18,18 %. L'asthme était associé à l'utilisation de la biomasse comme combustible principal pour la cuisine familiale, les antécédents familiaux d'asthme, l'âge. Vivre à moins de 100 mètres d'une route goudronnée semble être un facteur de protection. Nous n'avons trouvé aucune association entre l'asthme et le tabagisme passif.

Conclusion :

L'exposition à la fumée de biomasse cause des dommages à la santé respiratoire des femmes. Des stratégies pour améliorer l'accès à des combustibles propres et sains sont nécessaires.

CO99 : Activité des extraits de Ricinus communis (Ricinine) dans le blocage de la transmission chez Anopheles coluzzii infecté avec des isolats naturels de Plasmodium falciparum.

Domonbabele F. D. S Hien, Amanda Cooper, Prisca S. L. Pare, Edwige Guissou, Jean-Bosco Ouédraogo, Bienvenue K. Yaméogo, Benjamin Koama, Roch K. Dabire, Iain Farrell, R. Serge Yerbanga, Phil Stevenson, Thierry Lefevre.

Introduction :

La lutte contre le parasite responsable du paludisme humain le plus sévère, Plasmodium falciparum, est une stratégie pour contrôler cette maladie qui sévit dans les régions tropicales. Des efforts sont consentis ces dernières années afin d'identifier des composés actifs pouvant bloquer le développement de P. falciparum chez les moustiques vecteurs. L'objectif de notre travail était de vérifier l'activité anti-plasmodiale de la ricinine, un extrait obtenu à partir des fleurs de Ricinus communis chez Anopheles coluzzii.

Matériels et méthodes :

Les moustiques dès l'émergence étaient maintenus dans deux cages et assignés à des traitements différents, l'un à une solution de glucose 5% et l'autre à une solution de glucose 5% + 0,04 mg/ml de ricinine. Les femelles issues de ces deux cages âgées de trois à cinq jours ont été infectées expérimentalement avec le sang provenant de volontaires apparemment sains et porteurs de gamétocytes, la forme infectante de Plasmodium falciparum du moustique vecteur. Afin de vérifier l'activité anti-plasmodiale de la ricinine, nous avons mesuré dans les deux groupes de traitements la prévalence et l'intensité en oocyste sept jours post-infection (JPI), la dynamique d'apparition des sporozoïtes dans les glandes salivaires des moustiques entre 10 et 12 JPI et la survie de 1 à 15 JPI.

Résultats :

La concentration de ricinine 0,04 mg/ml n'a eu aucun effet sur la prévalence (LRT X21=

0.06, P= 0.81) et l'intensité en oocyste (LRT X21= 0.49, P= 0.48) comparativement au contrôle glucose 5%. Cependant, nous avons trouvé qu'à 11 JPI, un nombre élevé de moustiques ayant reçu la ricinine avait des sporozoïtes dans leur glande salivaire. Enfin, nous avons trouvé que les moustiques nourris avec une concentration de ricinine 0,04 mg/ml survivaient mieux que les contrôles (LRT X21 = 48, P<0.001).

Conclusion :

Les résultats de cette étude montrent une activité de non blocage de la transmission du paludisme, cependant elle a révélé que la ricinine avait une retro activité sur le cycle sporogonique à la concentration de 0,04 mg/ml. Une investigation plus poussée permettra de préciser son mécanisme d'action et d'établir son intérêt dans la lutte contre le paludisme.

Mots Clés :

Plasmodium falciparum, Ricinine, Ricinus communis, Anopheles coluzzii, Activité anti-plasmodiale, Blocage de la transmission

CO100 : La fraction acétate d'éthyle des écorces de tronc de Lannea microcarpa corrige l'hypertension artérielle et la dysfonction endothéliale induite par l'Ang II chez la souris.

Mathieu Nitiema, Lazare Belemnaba, Mohamed B. Belemilga, Noufou Ouedraogo, Traore Aristide, Félix B. Kini, Marius Lompo Sylvain Ouedraogo, Innocent P. Guissou Et Ramarosan Andriantsitohaina.

Introduction :

Lannea microcarpa est une plante fruitière utilisée au Burkina Faso par les tradipraticiens de santé dans le traitement de nombreuses pathologies dont l'hypertension artérielle (HTA). Ainsi, cette étude avait pour but d'évaluer le mécanisme d'action de la fraction acétate d'éthyle des écorces de tronc de Lannea microcarpa (LMAE) qui corrige l'HTA et la

dysfonction endothéliale induite par l'Ang II chez la souris.

Matériel et méthodes :

L'évaluation des propriétés antihypertensives s'est faite sur des souris Swiss implantées avec des minipompes osmotiques délivrant NaCl (0,9%) ou Ang II (0,5 mg/kg/jour). Les souris ont reçu LMAE (50 mg/kg/jour) pendant 3 semaines par gavage et l'implantation des minipompes au début des deux dernières semaines. Les expériences ont exploré les paramètres hémodynamiques et échocardiographiques *in vivo* et la myographie à l'ACH, au SNP et au KCl. L'effet inhibiteur de LMAE sur l'entrée et le relargage du calcium a été aussi vérifié sur des aortes avec le CaCl₂ et le U46619. Le Western Blot des aortes et le dosage du NO• et d'O₂⁻ par résonance paramagnétique électronique sur les fémorales des souris ont été réalisés.

Résultats :

LMAE a complètement empêché l'HTA par l'Ang II. LMAE a supprimé l'altération induite par l'Ang II de la relaxation à l'ACH sans affecter celle du SNP. Les paramètres échocardiographique et rénaux n'étaient pas affectés. LMAE seul n'a pas modifié la production d'O₂⁻ et du NO• dans les fémorales mais limite significativement la production d'O₂⁻ induite par l'Ang II. Les effets étaient associés à une expression réduite de la COX-2 et de la NOX-2 du NADPH oxydase dans les aortes. De plus, LMAE inhibe la réponse contractile associée à l'entrée et au relargage du Ca²⁺ dans les cellules musculaires lisses.

Conclusion :

LMAE prévient l'HTA induite par l'Ang II avec une correction de la dysfonction endothéliale

CO101 : Diversité et potentialités antidiabétiques des plantes du nord soudanien au Burkina Faso.

Souleymane Compaore, Lazare Belemnaba, Issouf Zerbo, Adjima Thiombiano and Sylvain Ouedraogo

Le diabète est devenu un problème de santé publique dont le taux de prévalence est en augmentation surtout en Afrique subsaharienne. Au-delà de la médecine conventionnelle, les malades ont un intérêt pour les guérisseurs traditionnels. La présente étude vise à déterminer la diversité des plantes utilisées et leur potentialité antidiabétique. Ainsi, un interview semi-structurée réalisée entre Mai 2014 et Avril 2018 auprès de 120 tradipraticiens de santé des provinces de Sanmatenga, du Bazèga et du Zounwéogo a permis de retenir 4 espèces dont *Crescentia cujete* L. [cult.], *Ficus ingens* (Miq.) Miq. *Ficus platyphylla* Delile and *Lannea acida* A. Rich. Le criblage phytochimique des extraits méthanoliques et aqueux de ces plantes a été effectué par HPTLC et les teneurs en flavonoïdes totaux et en tanins évaluées. Au total, 109 espèces végétales ont été inventoriées. Le criblage phytochimique des extraits aqueux et méthanoliques des 4 plantes a mis en évidence la présence de flavonoïdes totaux et des tanins. Les teneurs les plus élevées en flavonoïdes totaux, en tanins hydrolysables et en tanins condensés ont été obtenues respectivement avec l'extrait aqueux de *Ficus platyphylla* (0,01102 ± 0,000 g EQ/100 g de matière sèche), l'extrait méthanolique de *Crescentia cujete* (0,03263 ± 0,000 g ETA /100 g de matière sèche) et l'extrait méthanolique de *Lannea acida* (0,54394 ± 0,019 g ETA /100 g de matière sèche). Les résultats obtenus justifient l'utilisation de ces plantes dans la prise en charge du diabète par les tradipraticiens de santé.

Mots clés :

Diabète, enquête, potentialité, nord soudanien.

CO102 : Evaluation en milieu naturel de l'efficacité de la pommade MAÏA® contre les moustiques de Goden au Burkina Faso.

Alphonse Traoré, Gérard Niyondiko, Antoine Sanou, Adama Gansané, N'Falé Sagnon, Moussa Wamdaogo Guelbeogo.

La lutte contre le paludisme repose essentiellement sur l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide et les pulvérisations intradomiciliaires. Cependant l'émergence de la résistance aux insecticides et les changements de comportement des vecteurs constituent un facteur limitant pour l'efficacité de ces stratégies de lutte. D'où la nécessité de mettre en œuvre de nouveaux outils de lutte antivectoriel tel que les répulsifs contre les espèces exophages. La présente étude a été initiée pour évaluer en milieu naturel l'efficacité de la pommade répulsive MAÏA® faite à base de beurre de karité et de DEET 15% à Goden au Burkina Faso. Les tests se sont déroulés du 20 Aout au 16 Octobre 2019 à l'intérieur et à l'extérieur des maisons. Les moustiques ont été collectés par des volontaires, à l'aide de la capture sur homme de 18 heures à 06 heures du matin. 5 binômes volontaires ont été aléatoirement répartis dans 5 concessions. Chaque binôme recevait un traitement constitué soit d'un ml d'éthanol (Control négatif), d'un ml d'une solution éthanolique de DEET à 20% (Control positive), soit 2mg/cm² de pommade MAÏA®. Les traitements étaient appliqués de façon homogène sur une jambe du volontaire. Un volontaire était placé à l'intérieur et son binôme à l'extérieure de la maison. Avec un aspirateur et une lampe torche le volontaire collectait les moustiques qui tentent de se poser sur sa jambe. Au total 3979 moustiques ont été collectés lors des tests et identifié morphologiquement. Les anophèles ont été prédominants 98,5% et les culicidae 1.5%. Le taux de piqûre a varié significativement entre les traitements, avec une moyenne de 0,68 (95% CI : 0.51 – 0.91) piqûres par heure pour MAÏA® contre 1,01

(95% CI : 0.76 – 1.33) pour le DEET et 8.98 (95% CI : 6.56 – 12. 29) pour l'éthanol. Le taux de répulsion a varié entre 90 et 100% pour les traitements MAÏA® et le DEET durant les 6 premières heures après l'application. Les temps moyens de protection contre les piqûres de moustiques ont été de 480 minutes pour le DEET et pour la pommade MAÏA® et de 120 minutes pour l'éthanol. Il n'y a pas de différence significative entre le DEET et la pommade à l'extérieure des maisons. Au regard du contexte actuel de la lutte contre les vecteurs au Burkina la pommade MAÏA®, peut être intégré dans le panier d'outils de lutte antivectorielle.

Mots clés :

MAÏA®, DEET, répulsif, Goden.

CO103 : Evaluation de l'effet des extraits de Neem sur l'oviposition et la longévité d'Anopheles gambiae « Kisumu »

S. Bienvenu Ouattara, Jedida W. Ouédraogo, Bassourou Ouattara, Jean Bosco Ouédraogo R. Serge Yerbanga.

Introduction :

Le paludisme demeure un fléau mondial malgré l'utilisation des méthodes de lutte antivectorielles et antiparasitaires. Des études ont montré le rôle potentiel de l'azadirachtin (métabolite du neem) à réduire le taux de gorgement, l'intensité en oocyste, l'oviposition et la survie des anophèles. Cependant, ces travaux ont été faits sur le Neem Azal® ; et l'effet des extraits de fruits (mûr et non mûr) de neem est moins documenté. Ainsi, l'activité des extraits de neem sur l'oviposition et la survie d'Anopheles gambiae « Kisumu » a été étudiée.

Méthodes :

An. Gambiae a reçu des repas de sang non infectieux contenant cinq extraits à 25 000ppm à l'aide du gorgement direct sur membre (DMFA). La supplémentation du sang total avec uniquement le solvant et sans le solvant ont été utilisés comme contrôles. Les anophèles ayant pris un repas de sang ont été nourris quotidiennement au

glucose 10% jusqu'à la mort du dernier moustique (longévité). L'effet de ces extraits a également été évalué sur la longévité et sur le nombre d'œuf collectif pondu après la digestion du repas sanguin.

Résultats :

Au total 718 anophèles femelles ont pris un repas de sang avec une supplémentation d'extrait et 281 gorgés sur du sang sans extrait. A 25 000ppm, le nombre d'œuf pondu est resté le même quel que soit l'extrait utilisé ((LRT X26= 9, p=0,18). Après 14 jours de suivi, les anophèles ayant pris leur repas sur du sang supplémenté d'extrait de fruits immatures ont plus survécu que ceux exposés aux fruits matures (p<0,0001). La longévité dépendait de la qualité du fruit dont l'extrait est issu.

Conclusion :

A 25 000ppm, les fruits matures du neem entraînent un effet négatif sur la longévité mais n'influence pas l'oviposition des anophèles. Les fruits matures du Neem ont une activité réductrice de la longévité des anophèles.

Mots clés :

Neem, oviposition, fruits, longévité, Anopheles gambiae

F14 : Motifs et délai avant la ré-hospitalisation chez les nourrissons de 2 à 23 mois dans le service de pédiatrie du Centre Hospitalier Régional de Banfora, Burkina Faso.

Abdoulaye Hama Diallo, Issaka Ouédraogo, Hassane Cissé, Roseline Maïmouna Bamouni et Blaise Gnomou

Introduction :

Les 1000 premiers jours constituent une période critique dans la survie de l'enfant à cause d'un risque élevé de morbidité conduisant parfois à des ré-hospitalisations. La fréquence, les motifs et le délai moyen avant la ré-hospitalisation chez les nourrissons de 2 à 23 mois a été peu décrite au Burkina Faso.

Objectif de l'étude :

Décrire l'incidence, les motifs et le délai avant la ré-hospitalisation chez des nourrissons de 2 à 23 mois admis au Centre hospitalier régional de Banfora (CHR) de Banfora, Burkina Faso.

Patients/méthodes :

Une étude de cohorte prospective a été conduite de Janvier 2018 à Janvier 2019 dans le service de pédiatrie du CHR de Banfora dans le cadre du Projet CHAIN-Burkina Faso. Les nourrissons de 2 à 23 mois éligibles à l'étude principale CHAIN-Burkina Faso ont été inclus, hospitalisés et suivis en post-hospitalisation pendant 6 mois.

Résultats :

Au total, 431 nourrissons de 2-23 mois ont été inclus durant la période d'étude. L'âge moyen des enfants à l'inclusion était de 12,5 mois \pm 0,3. L'incidence cumulée des ré-hospitalisations était de 7,1% avec un IC à 95% de : 5,0%-10,0%. Les trois principaux motifs de ré-hospitalisation étaient respectivement l'anémie (55%), le paludisme grave (48%) et la malnutrition aiguë sévère avec complications (32%). Le délai médian entre la sortie d'hôpital et la 1ère ré-hospitalisation était de 77 jours avec un intervalle interquartile de 51. La durée médiane du séjour lors de la 1ère ré-hospitalisation a été de 5,8 jours avec une issue favorable chez 90% des enfants.

Conclusion :

L'incidence des ré-hospitalisations reste importante chez les nourrissons de 2-23 mois au Burkina Faso suggérant une sortie d'hôpital sans rémission complète ou un contexte de forte charge morbide sur malnutrition.

Mots clés :

Nourrissons – Délai et motifs Réhospitalisation – CHR Banfora – Burkina Faso.

CO104 : Infections, marasme et kwashiorkor chez les 6-59 mois au centre de santé de référence de la commune I, Bamako.

Diawara Fatou, Telly Nouhoum, Berthe Mamadou, Coulibaly Djéneba, Ag Iknane Akory.

Introduction :

Le marasme et les kwashiorkors sont associée au risque élevé d'infections et de létalité chez les enfants de 6-59 mois. La présente étude avait pour objectif de déterminer les infections courantes associées à cette malnutrition sévère chez les enfants 6-59 mois à l'unité de récupération nutritionnelle de la commune 1.

Matériel et méthodes :

L'étude était transversale avec 200 enfants âgés de 6-59 mois hospitalisés à l'unité de récupération nutritionnelle du centre de référence de la commune 1 de Bamako en 2018. La prise des mesures anthropométriques a été réalisée. L'analyse de l'ensemble des données a été faite avec SPSS version 17.0 et celle des données anthropométriques avec ENA for SMART version 2011. La régression logistique multiple a été réalisée avec un seuil de $p < 0,05$. Les aspects éthiques ont été pris en compte.

Résultats :

Il ressort que 75,30% des enfants présentant le marasme, 19,15% le kwashiorkor et 5,55% la forme mixte. Les enfants âgées de 6-12 mois (90,50%) étaient plus touchés par le marasme avec OR:2,10 [IC95% :2,04-2,13], $p=0,001$. La diarrhée d'une manière générale avec 90,00% (OR:3,01 [IC95% :2,91-3,10], $p=0,002$) et l'infection cutanée avec 85,00% (OR:1,10 [IC95% :1,03-1,21], $p=0,002$) étaient associées au marasme. Les enfants à partir de 12 mois et spécifiquement ceux âgés de 12-59 mois étaient plus atteints de kwashiorkor avec 30,35% (OR:0,40 [IC95% :0,35-0,67], $p=0,004$). Les infections associées

Conclusion :

Les résultats permettront en plus d'autres données collectées depuis 2013 d'anticiper sur la survenue des infections liée à cette pathologie.

Mots clés :

Marasme, Kwashiorkor, infections, enfants, Bamako.

CO105 : Tendances des couvertures vaccinales et flambée épidémique des cas de rougeole dans la région de Mopti en 2019.

Berthe M, Oura M, Diawara F, Traore B, Pona Y, Akory A I.

Introduction :

La rougeole est une maladie virale, contagieuse et mortelle, évoluant par épidémies ce qui fait de lui un problème de santé publique. Du 1er janvier au 12 avril 2019, au Mali 582 cas suspects contre 184 cas par rapport à la même période de l'année 2018 ont été enregistrés dont 17 cas confirmés de la région de Mopti. Ce qui nous a amenés à initier cette étude dont le but était de rechercher les facteurs explicatifs de cette flambée épidémique. Matériels et méthodes : L'étude était transversale descriptive rétrospective du 1er janvier de 2014 au 31 décembre 2019. L'échantillonnage était exhaustif prenant en compte tous les cas suspects de rougeole notifiés dans la base de données des maladies à déclaration obligatoire (MDO) de la région. Les analyses ont été réalisées avec les logiciels Epi-info version 7.2 et SPSS version 21.

Résultats :

La tranche d'âge de 1 à 4 était la plus représentée avec 37,05%, suivie de 5-14 ans avec 33,15% des cas. L'analyse a donné les couvertures de vaccination anti-rougeoleuse suivantes : 2014 (88%), 2015 (85%), 2016 (89%), 2017 (99%), 2018 (85%) et 2019 (76%) alors que l'objectif national fixé est de 95%. Il ressort que sur 359 cas, seuls 57 avaient leur date de

dernière vaccination renseignée soit 15,87%. L'analyse bi-variée montre qu'il y'a une association statistiquement significative entre les cas de rougeole et les districts sanitaires, $\text{Khi}^2=6,992$; $p=0,008$.

Conclusion :

L'évolution des données de vaccination a montré que la couverture vaccinale des enfants de moins d'un an est inférieure aux objectifs fixés par le programme élargi de vaccination et qui pourrait expliquer cette flambée épidémique. Une étude analytique pourrait nous édifier davantage.

Mots clés :

Rougeole, épidémie, vaccination, flambée.

CO106 : Influence des déterminants de santé liés à l'environnement, aux habitudes de vie relatives aux soins sur la survenue des diarrhées aiguës sévères, chez les enfants de 0-5 ans au Burkina Faso.

Kafando A, Some A, Meda C, Poda A, Kabore F, Ouédraogo AS, Ouangraoua S, Sanou S, Zongo A, Badjo A, Ouattara A, Diallo I, Hien H.

Introduction :

La diarrhée aiguë constitue une cause majeure de morbi-mortalité infanto-juvéniles dans le monde notamment dans les pays en développement y compris le Burkina. Le but de notre étude était d'étudier le lien entre les facteurs liés à l'environnement, aux habitudes de vie relatives aux soins et la survenue des diarrhées aiguës sévères (DAS) infanto-juvéniles.

Matériel et Méthode :

Il s'agissait d'une étude transversale à visé analytique basée sur l'analyse secondaire des données collectées dans le cadre d'une étude de surveillance de syndromes infectieux intitulée ANDEMIA, au Burkina Faso. Etaient inclus tous les enfants de 0-5 ans enrôlés pour diarrhée aiguë. Nous avons d'abord réalisé une description des variables. Ensuite, une analyse univariée a permis de décrire les variables d'intérêts et de déterminer les associations entre les facteurs prédictives et la variable dépendante (Chi^2). Enfin, une analyse

multivariée utilisant la régression logistique a été utilisée pour développer un modèle incluant les facteurs de risque. Le seuil de signification statistique était $p < 0,05$.

Résultats :

Au total 252 enfants de 0-5 ans ont fait l'objet d'analyse. La classe d'âge de 0 à 11 mois était la plus représentée (49,51%). Le sexe ratio était de 1,44. La diarrhée aiguë était accompagnée de fièvre (86,51%) et des vomissements (63,10%). La malnutrition (33,33%), le paludisme (26%) et les IRA (21%) étaient les principales comorbidités à la diarrhée aiguë. Le lieu de résidence ($p = 0,038$), la perte de poids ($p = 0,039$), l'antibiothérapie à domicile ($p = 0,002$), la réhydratation intraveineuse à domicile ($p = 0,011$) et la vaccination contre les rotavirus ($p = 0,029$) constituaient les facteurs associés à la survenue des DAS.

Conclusion :

Le lieu de résidence et des facteurs liés aux habitudes de vie relatives aux soins (Traitement à domicile) étaient associés à la survenue des DAS. Alors, nous suggérons que des efforts soient faits tant par les pouvoirs publics que par la population, pour réduire les comportements à risques de survenue des DAS chez les enfants de 0-5 ans.

Mots clés :

Déterminants de santé, environnement, habitudes de vie relatives aux soins, diarrhée aiguë sévère, enfants de 0-5 ans, Burkina Faso.

CO107 : Les infections respiratoires aiguës : aspects épidémiologiques et cliniques chez les enfants de moins de cinq ans dans quatre formations sanitaires du district sanitaire de Houndé.

Haro Alassane, Sienou Abdoul Aziz, Zongo Issaka, Codjo Serge Ahousouhé, Kaboré André, Nikiéma Frédéric, Compaoré Yves Daniel, Ouédraogo Jean-Bosco.

Introduction :

Les infections respiratoires aiguës (IRA) demeurent une préoccupation majeure dans les pays en voie de développement comme le Burkina Faso car elles sont l'une des

principales causes de consultation chez les enfants de moins de cinq ans.

Matériels et méthodes :

Nous avons conduit une étude transversale descriptive entre le 1er décembre 2014 et le 31 mai 2016 dans le district sanitaire de Houndé pour évaluer l'ampleur des IRA chez les enfants de 3-59 mois suivi dans le cadre d'un essai clinique. Les enfants de cette cohorte ont été recrutés lors des consultations passives dans quatre formations sanitaires du district de Houndé.

Résultats :

Au total 1026 enfants ont été reçus pour 1452 consultations pour motif d'IRA ; 98,28% étaient des cas d'infections respiratoires aiguës hautes (IRAH) et 1,72% des cas d'infections respiratoires aiguës basses (IRAB). Les rhinites étaient très fréquentes parmi les IRAH (65,73%) suivi des rhinopharyngites (33,78%). Quant aux IRAB, les bronchites y étaient les plus fréquentes (40%). Les enfants de la tranche d'âge 3-11 mois étaient plus affectés par les IRAH (97,31%) et ceux de la tranche d'âge 12-59 mois étaient plus exposés aux IRAB (44%). Néanmoins nous avons constaté une tendance à la baisse de la prévalence au fur et à mesure que le participant grandit en âge. Globalement, les infections respiratoires ont évolué positivement avec 99,71% de cas de guérison pour les IRAH et 52% pour les IRAB.

Conclusion :

L'évolution des IRA a été bonne avec une guérison rapide des cas. La prévalence des infections respiratoires aiguës était très élevée. Notre étude nous a permis d'avoir une meilleure connaissance des IRA au niveau des centres de santé du premier échelon ce qui contribuera à améliorer la prise en charge.

Mots-clés :

IRA, épidémiologie, enfants.

CO108 : Séroprévalence de la syphilis, du VIH et du VHB chez les femmes au cours des syndromes d'Infections Sexuellement Transmissibles (IST).

Wendinmi Arnaud Marie-Joseph Zougmore, Christophe Amed P. Sawadogo.

Introduction :

Les Infections Sexuellement Transmissibles (IST) représentent un problème de santé publique majeur au Burkina Faso comme partout dans le monde. Peu d'études se sont intéressées à cette question au Burkina-Faso et plus précisément à Bobo-Dioulasso. L'objectif de notre étude était de déterminer la prévalence des marqueurs de la syphilis, du VIH et du VHB au cours des syndromes d'IST au Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo Dioulasso.

Matériels et Méthode :

Il s'est agi d'une étude prospective, transversale, descriptive et analytique qui s'est déroulée de Mai 2019 à Juillet 2019. Elle a concerné quatre-vingt-dix (90) femmes dont nous avons collecté les données sociodémographiques et biologiques. Ont été inclus dans notre étude tous les patients consultant pour un syndrome d'IST au CHUSS et ayant donné leur consentement éclairé. Pour les marqueurs (syphilis, VIH et VHB) les tests de diagnostics rapides ont été réalisés à savoir RPR-carbon (Agglutination sur lame) pour la recherche de *Treponema pallidum* ensuite Alere Determine TM HIV-1/2 et SD BIOLINE HIV-1/2 3.0 pour la recherche du VIH et enfin SD BIOLINE AgHBs pour le VHB.

Résultats :

L'âge moyen des femmes était de 30,88 ans avec des extrêmes allant de 17 à 62 ans. Sur les 90 femmes, 78 étaient naïves de traitement. Les analyses ont rapporté 1,1% de test positif au marqueur de la syphilis, 5,6% au VIH-1 et 1,1% au VIH-2 concernant le marqueur du VIH et enfin 9% pour le marqueur du VHB. Au total, 16,67%

des patientes avaient un test positif à l'une des trois IST (Syphilis, VIH et VHB).

Conclusion :

Notre étude a permis de mettre en évidence des marqueurs de la syphilis, du VIH et du VHB au cours des syndromes d'Infections Sexuellement Transmissibles au CHUSS de Bobo-Dioulasso et la tranche d'âge la plus touchée par les IST. Toutefois, la prise en charge des syndromes d'IST doit s'étendre à ces trois infections.

CO109 : Etiologies des maladies aiguës fébriles de l'enfant en zone de forte transmission du paludisme en Afrique de l'Ouest

Berenger Kaboré, Annelies Post, Palpouguini Lompo, Joel D. Bognini, Salou Diallo, Basile T.D. Kam, Janette Rahamat-Langendoen, Heiman FL Wertheim, Fred van Opzeeland, Jeroen D. Langereis, Marien I. de Jonge, Halidou Tinto, Jan Jacobs, Andre J. van der Ven, Quirijn de Mast.

Contexte :

L'Afrique subsaharienne a récemment connu d'importants changements dans l'étiologie des maladies aiguës fébriles (MAF) de l'enfant, en particulier dans les régions où la transmission du paludisme est en baisse. Nous avons investigué les causes de MAF en zone d'endémie palustre au Burkina Faso.

Matériel et Méthode :

Dans une étude prospective, des enfants âgés de 3 mois à 15 ans présentant une MAF ont été évalués à l'aide d'un protocole systématique comprenant : hémoculture et PCR pour les pathogènes bactériens, microscopie et PCR pour le paludisme et PCR ciblant 21 virus et 4 bactéries pour les pathogènes respiratoires.

Résultats.

Au total, 589 enfants ont été inclus. Les infections respiratoires aiguës (IRA) et le paludisme représentaient respectivement 31,1% et 30,4% des épisodes de MAF, tandis que les infections bactériennes invasives (IBI) ont été diagnostiquées chez 13% des enfants, dont 21,3% avaient également une co-infection paludique. Salmonella non-typhi, Staphylococcus

aureus et Salmonella Typhi étaient les bactéries les plus isolées dans les IBI. Aucun traitement antibiotique n'a été administré dans 17% des cas d'infection bactérienne. Un agent viral a été mis en évidence dans les ecouvillons nasopharyngés chez 90,7% des enfants présentant des symptômes d'IRA, avec rhinovirus / entérovirus (34,3%), adénovirus (16,7%), influenza virus B (10,5%), virus respiratoire syncytial (9,0%) et influenza virus A (9,0%) les plus isolés. 92,4% des cas d'IRA virales ont reçu des antibiotiques.

Conclusions :

Les IRA virales sont une cause fréquente de MAF infantile dans les zones de transmission élevée du paludisme, à côté du paludisme et de l'IBI. Ces résultats soulignent l'importance d'améliorer le diagnostic étiologique des MAF pour rationaliser la prescription antibiotique.

CO110 : Etiologie bactérienne des fièvres aiguës non palustre à Dano et à Bobo Dioulasso, Burkina Faso.

Ouattara A., Zongo A., Sanou S., Kabore A., Badjo A. O. R., Kaboré N. F. Somé S.A., Poda A., Ouangraoua S., Ouedraogo A. S., Equipe Andemia BF.

Introduction :

La fièvre demeure un motif fréquent de consultation en milieu hospitalier. Infectieuse dans 25-50% des cas, le diagnostic différentiel de la majorité des affections fébriles aiguës est difficile du fait de leur symptomatologie peu spécifique. Le paludisme, première étiologie, aurait décliné sous les tropiques durant la première décennie du 21^{ème} siècle. L'hémoculture est un examen biologique demandé en routine mais pas toujours accessible surtout en milieux rural. Le réseau ANDEMIA (African Network for improved Diagnostics, Epidemiology and Management of Common Infectious Agents) a entrepris d'investiguer sur l'étiologie bactérienne des fièvres aiguës non palustres à Dano et à Bobo-Dioulasso.

Méthodologie :

Des hémocultures utilisant l'automate de Bactériologie Bact/Alert, ont été réalisées chez des patients présentant une fièvre aigue non palustre entre 2018 et 2019. La technique d'isolement des souches suspectes après positivité au Bact/Alert était la méthode microbiologique standard. Le test de sensibilité aux antibiotiques a été réalisé selon le CA-SFM 2015.

Résultats :

Un total de 388 patients avec une majorité à Bobo Dioulasso (73,97%) a été inclus avec un âge moyen de 23,41 ans. La prévalence de bactériémie était 8,51%. Des bactéries isolées, 15,15 % provenaient du CMA/Dano et 84,84% du CHUSS/Bobo. Les bacilles à Gram négatifs prédominaient avec majoritairement *Klebsiella pneumoniae* (20,59%), *Echerichia coli* (14,71%) suivi de *Staphylococcus aureus* (11,71%). Le groupe des entérobactéries présentait une forte résistance aux céphalosporines de deuxième et troisième génération (56 à 69 %) ainsi qu'aux fluoroquinolones (57%).

Conclusion :

Cette étude a permis d'identifier les bactéries responsables d'épisodes fébriles. L'importance de ces bactériémies et l'émergence de la résistance aux antibiotiques appelle au changement de comportement dans la prise en charge des fièvres.

Mots clés :

Fièvres ; Hémoculture ; Résistances aux antimicrobiens ; Burkina Faso.

F15 : Les complications ostéo-articulaires de l'hémoglobinose S et C chez les enfants en âge pédiatrique au CHU Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso.

Salifou Gandéma, Yaya Sougué, Hélène Traoré, Zakari Nikiéma, Patrick Dakouré, Boubacar Nacro.

Introduction :

Hémoglobinopathie la plus fréquente dans le monde, la drépanocytose connaît des complications ostéo-articulaires multiformes et le plus souvent précoces et graves. L'objectif de cette étude était de contribuer à une meilleure connaissance des complications ostéo-articulaires des hémoglobinopathies S et C en milieu pédiatrique.

Patients et méthodes :

Il s'est agi d'une étude rétrospective de type transversale, conduite sur une période de 3 ans, allant de janvier 2013 à décembre 2015 au Centre Hospitalier universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso. Ont été inclus, les enfants de 0 à 15 ans adressés en consultation et/ou hospitalisés dans l'un des services de l'hôpital et présentant une hémoglobinopathie S et/ou C confirmée par l'électrophorèse et ayant une complication ostéo-articulaire.

Résultats :

L'analyse a porté sur 42 cas dont 24 garçons et 18 filles. L'âge moyen était de 7,5 ans. L'impotence fonctionnelle et la fièvre étaient les principaux signes cliniques observés. L'ostéomyélite était le diagnostic majoritaire (59,6%). La forme SS a été retrouvée dans 33,3% des cas et SC dans 21,4% des cas. Le staphylocoque doré était le principal germe isolé dans les prélèvements. Les lésions radiologiques étaient dominées par la réaction périostée. Un traitement orthopédique était majoritairement effectué. L'évolution a été favorable dans 69% des cas. La durée moyenne d'hospitalisation était de 23,78 jours.

Conclusion :

Les complications ostéo-articulaires des hémoglobinopathies S et C ne sont pas exceptionnelles. Les enfants sont les plus touchés. Une prévention de type primaire pourrait permettre de réduire leur incidence.

CO111 : Dépression post Accident Vasculaire Cérébral : Aspects Epidémiologiques et Cliniques au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso (CHUSS).

Somda. A.P., Kpoda.B.N., H, Sawadogo.A. A, Ouedraogo.P. V, Ouattara .M, Millogo.A.

Introduction :

La dépression est l'une des complications psychiatriques la plus fréquente qui survient après un Accident Vasculaire Cérébral (AVC). L'objectif de notre étude était d'étudier les aspects épidémiologiques-cliniques de la dépression-post AVC (DPAVC) en milieu hospitalier à Bobo-Dioulasso.

Méthodes :

Il s'agissait d'une étude transversale concernant les patients reçus de janvier à octobre 2016 dans les services des urgences-médicales et de neurologie du CHUSS pour AVC avec confirmation scannographique sans trouble de la conscience ni du langage. Le diagnostic de la dépression était posé à partir des critères du DSM-IV et l'intensité évaluée à partir du PHQ-9.

Résultats :

Durant la période de l'étude 162 patients victimes d'AVC ont été enrôlés. Parmi eux, 54 ont présenté une DPAVC soit une prévalence de 33,33%. L'âge moyen des patients était de 59,12 ans. Les hommes ont représenté 58,02% de notre échantillon avec un sex-ratio de 1,38. On notait 55,56% d'hommes parmi les cas de DPAVC. Les patients ayant un âge compris entre 60 et 79 ans étaient les plus déprimés (53,7%). L'hémicorps gauche était le siège du déficit moteur chez 55,6% de nos patients déprimés contre 44,4% pour l'hémicorps droit. A la TDM cérébrale, 62,96% des patients déprimés avaient un AVCI et 37,03% un AVCH. La lésion était localisée dans l'hémisphère droit dans 53,7% des cas

et 46,3% dans l'hémisphère gauche. Selon le score du PHQ-9, 72% avaient une dépression légère, 22% avaient une dépression modérée et 6% avaient une dépression modérément sévère.

Conclusion :

Cette étude confirme l'existence de la dépression chez les patients souffrant d'AVC. Cette DPAVC qui pourrait avoir une influence négative sur le pronostic vital et fonctionnel, devrait être recherchée chez tout patient ayant un AVC.

Mots clés :

Dépression, AVC, Burkina Faso.

CO112 : Epidémiologie des cancers au Burkina Faso entre 1988 et 2018.

Ouédraogo S, Zongo N, Ouédraogo SA, Bambara AH, Ouédraogo S, Zida M, Ouangré E, Bambara TA, Ouédraogo AS, Sanou A, Lompo OM.

Objectif :

Décrire les incidences des cancers au Burkina Faso entre 1988 et 2018.

Méthodes :

Étude transversale portant sur les cancers histologiquement confirmés et colligés à partir des registres des laboratoires d'anatomie pathologique. Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, le siège et le type histologique.

Résultats :

En 31 ans, 14587 cas ont été enregistrés. L'âge moyen des patients était de 49,9 ans ± 18,1. Le sexe féminin était prédominant avec un sex ratio de 0,7. Les cancers du sein (21,6%), de la prostate (11%), du col de l'utérus (9,9%), de la peau et des tissus mous (7,7%) et de l'estomac (6,5%) étaient les plus fréquents. Chez l'homme, le cancer de la prostate a été le plus fréquent avec 27,5%. Chez la femme et chez l'enfant les proportions de cancer du sein et des ganglions étaient respectivement de 35,9% et 20,1%.

Conclusion :

Les cancers sont en augmentation au Burkina Faso. Ceux-ci surviennent à un âge relativement jeune. Les femmes sont plus concernées que les hommes. Les cancers du sein, de la prostate, du col de l'utérus, de la peau et de l'estomac sont les plus fréquents. Une étude de prévalence pourrait compléter cette étude d'incidence car elle permettra d'éliminer l'effet de l'augmentation de l'espérance de vie ainsi que celui lié à l'évolution des moyens de diagnostic sur l'augmentation constatée.

CO113 : Etude des facteurs associés à la consommation et à l'usage nocif de l'alcool dans la région du sud-ouest du Burkina Faso : enquête steps 2013.

H. Hervé, M. Oniéla, Y. Minbouré, T. Ismael, O. Macaire.

Introduction :

La consommation de l'alcool est l'un des principaux facteurs de risques de maladies non transmissibles. Sa prévalence est très élevée dans la région du sud-ouest du Burkina Faso. Connaître les facteurs qui y sont associés dans cette région, permettra de proposer des solutions de lutte adéquates.

Objectifs :

Etudier les facteurs associés à la consommation et à l'usage nocif de l'alcool dans la région du sud-ouest du Burkina Faso.

Matériels et méthodes :

Il s'est agi 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 a concerné les facteurs de risques comportementaux que sont la consommation d'alcool et l'usage nocif de l'alcool. Une analyse multivariée prenant en compte les variables indépendantes : le sexe, l'âge, la zone de résidence, le niveau d'instruction, le statut matrimonial, la profession, la consommation de tabac a été réalisée.

Résultats :

Deux cent quinze individus ont constitué notre échantillon. Le sexe féminin

prédominait avec 51,63%. L'âge moyen des participants était 39,83 ans avec un écart-type de 11,63. La prévalence de la consommation d'alcool et de l'usage nocif de l'alcool étaient respectivement de 75,81% et 18,66%. Le sexe masculin ($p=0,007$), l'âge ≥ 44 ans ($p=0,027$), étaient les facteurs associés à la consommation d'alcool dans la région du sud-ouest. Les facteurs indépendants associés à l'usage nocif de l'alcool étaient : le sexe masculin ($p=0,004$) et l'âge ≥ 44 ans ($p=0,002$).

Conclusion :

Une stratégie visant à réduire la consommation et l'usage nocif de l'alcool doit être mise en place dans la région du sud-ouest, prenant en compte les profils identifiés.

Mots clé :

Facteurs associés, consommation d'alcool, usage nocif de l'alcool, région sud-ouest, Burkina Faso.

CO114 : L'utilisation de la téléphonie mobile pour améliorer le suivi des enfants de 0 à 59 mois dans l'aire de santé de Dialakoroba.

Fatoumata Danfakha Keita

Introduction :

La mortalité infantile constitue un problème de santé publique au Mali. Les différents programmes de développement socio-sanitaire ont obtenu des résultats encourageants. Cependant les leçons tirées de ces expériences antérieures ont montré des aspects à renforcer notamment en termes de suivi des soins et de gestion des données. Notre étude avait comme objectif de mettre en place un système de téléphonie mobile couplé à un système d'information pour améliorer le suivi médical des enfants de 0 à 59 mois dans l'aire de santé de Dialakoroba.

Méthodologie :

Nous avons réalisé une intervention communautaire de 13 mois allant de mai 2017 à mai 2018, dans l'aire de santé de Dialakoba. La population d'étude était constituée d'agents socio sanitaire et

l'ensemble des membres de la communauté, mais particulièrement les enfants de 0 à 59 mois. Ce travail a été organisé en quatre volets principaux : la revue littéraire, l'état des lieux et l'analyse de l'existant, le développement d'un système associant la téléphonie mobile au logiciel DATASANTE qui fonctionne dans un réseau intranet, les aspects organisationnels.

Résultats :

Ce travail nous a permis d'enregistrer : 7286 dossiers dont 2068 dossiers sur les enfants soit 28% des dossiers et d'améliorer : L'accès aux soins : 230 enfants ont été récupérés pour la consultation PMI ramenant le nombre à 1941 contre 1711 ; 365 enfants ont reçu la 2ème dose de Vitamine A ramenant ainsi le nombre à 419 contre 54 ; 367 ont été déparasités contre 02 seulement avant l'apport du système. La qualité des soins : le Référencement Interne à travers la plateforme a donné 325 échanges entre le médecin et les Agents soit 25% des soins curatifs. L'appui au Programme Elargie de Vaccination : la fonction alerte a considérablement augmenté les taux de couverture des vaccins : BCG de 66% à 108% VAR de 67% à 105% ; Rota de 37% à 136%.

Conclusion :

Il est nécessaire que les politiques de santé accompagnent les initiatives de m-santé pour être efficace et éviter une fragmentation du système de santé à l'échelle nationale. Pour que la m-santé soit un facteur favorable à la santé, il faut des pré-requis comme l'amélioration de la santé de base, l'augmentation de l'accès et de la qualité des services, l'éducation des femmes et l'engagement de l'Etat en termes de coordination. Egalement, il est nécessaire de réfléchir actuellement par rapport à la faisabilité d'un cadre d'interopérabilité qui permettra à notre système de communiquer avec les autres systèmes.

Mots clés :

Téléphonie mobile, logiciel, enregistrement, Enfants de 0 à 59 mois,

Dossier patient informatisé et individualisé, Système d'Information Sanitaire.

CO115 : La Prise en charge des cas de violence basée sur le genre au « One Stop Center » du centre de santé de référence de la commune V du district de Bamako.

Sanata Baratio Togola, Oumar Moussokoro Traoré, Aissata Diakitè

Introduction :

Au Mali la violence basée sur le genre est devenue une réalité d'où le but de notre étude dont l'objectif était de décrire les activités de prise en charge holistique des survivants de violences basées sur le genre au « one stop center » du centre de santé de référence (CSRéf) de la commune V du district de Bamako.

Matériel et méthode :

Il s'agissait d'une étude rétrospective transversale portant sur la prise en charge de 166 survivants de violences basées sur le genre menée du 01 octobre 2017 au 30 septembre 2018 au « One stop center » du centre de santé de référence de la commune V du district de Bamako.

Résultats :

Les survivants de moins de 18 ans étaient les plus touchés 51,2%. La profession scolaire prédominait avec 34,3% suivi des ménagères (26,5%). Le viol représentait la majorité des cas avec 46,4%, suivi de l'agression physique qui était de 42,2%. Le viol était plus fréquent sur les mineurs de (0-14) avec 42%, par contre chez les adultes c'est l'agression physique qui est plus remarquable avec 59%. L'état émotionnel perturbé des survivants à l'arrivée étaient de 64,5%. Les types d'assistances étaient principalement médicaux, psychosociaux, juridiques et sécuritaires. Les présumés auteurs étaient au nombre de 103 dont 89 hommes et 14 femmes.

Conclusion :

La prise en charge des cas de violence basée sur le genre doit être une priorité majeure. Soigner les survivants et les enfants témoins des violences c'est respecter leurs droits à la

santé, reconnaître leurs préjudices, les libérer d'une souffrance et d'une culpabilité permanentes, mais c'est également leur rendre une valeur et une dignité.

Mots clés :

Violence basée sur le genre, prise en charge, survivants, Bamako.

CO116 : Défis diagnostic des épisodes fébriles chez les enfants de moins de 5 ans en milieu rural : Cas de l'interprétation séquentielle du TDR PfHRP2/pLDH combiné au taux de leucocytes et les résultats de la CRP semi-quantitative.

Francois Kiemde, Massa dit Achille Bonko, Marc Christian Tahita, Palpougouini Lompo, Athanase M. Some, Halidou Tinto, Michael Boele van Hensbroek, Petra F. Mens and Henk D. F. H. Schallig.

Introduction :

La fièvre demeure un majeur problème de santé publique chez les enfants de moins de 5 ans (1). Cependant la surestimation de l'infection palustre avec l'utilisation de PfHRP2 rend la prise en charge des infections fébriles plus difficiles (2-4). Cette étude visait à combiner l'interprétation séquentielle du TDR PfHRP2/pLDH, le taux de leucocyte et la valeur de la CRP semi-quantitative dans le diagnostic de la bactériémie chez les enfants fébrile.

Matériel et méthode :

Une étude prospective à été conduite chez les enfants fébriles de moins de 5 ans se présentant aux centres de santé primaire dans le district sanitaire de Nanoro (Burkina Faso). Pour évaluer l'association entre le diagnostic séquentiel du paludisme, les leucocytes et la CRP semi-quantitative, un échantillon de sang veineux a été collecté chez chaque participant. Pour le diagnostic de paludisme, le test était considéré (i) positif lorsque PfHRP2+/pLDH+, (ii) négatif lorsque PfHRP2-/pLDH-, (iii) et indéterminé lorsque PfHRP2+/pLDH-.

Résultats :

Au total 407 enfants fébriles de moins de 5 ans ont été inclus dans cette étude dont

53,8% (219/407) avait un test de paludisme positif (PfHRP2+/pLDH+), 30,7% (125/407) avait un test négatif (PfHRP2-/pLDH-) et 15,5% (63/407) un test indéterminé. La prévalence de la bactériémie était de 0,4 (1/219) chez les enfants qui avaient le test de paludisme positif, 8,8% (11/125) chez les enfants qui avaient un test de paludisme négative et 19,0% (12/63) chez les enfants qui avaient un test de paludisme indéterminé. L'analyse multivarié montrent qu'il y a un lien entre résultats indéterminé et négative du paludisme et les résultats de CRPs, leucocytes et la température ($p < 0,001$). Les résultats de la régression logistique montrent que les résultats de la CRP semi-quantitative permet de prédire une bactériémie.

Conclusion :

La combinaison de l'interprétation séquentielle du TDR PfHRP2/pLDH, du taux de leucocytes et des résultats de la CRP semi-quantitative pour non-seulement améliorer le diagnostic du paludisme, mais réduire les prescriptions inappropriées d'antibiotiques en milieu rural.

CO117 : Exactitude des tests de diagnostic rapide du paludisme réalisés dans les centres de santé périphériques de la ville de Banfora, régions des cascades.

Kinda R, Debe S, Tarama C, Ouedraogo D, Soulama Y, Ouattara A, Siribe M, Some H, Guigma T, Soulama BI, Ouattara SA, Soulama DE, Sagnon N, Guelbeogo WM, Gansane A.

Introduction :

Les tests de diagnostic rapide (TDR) du paludisme sont largement utilisés dans les formations sanitaires du Burkina Faso comme une alternative à la microscopie pour le diagnostic du paludisme. Le contrôle de la qualité des résultats de ces tests est essentiel afin de s'assurer de l'exactitude du diagnostic du paludisme. Notre étude visait à vérifier la positivité des TDR réalisés pour le paludisme dans les formations sanitaires périphériques par comparaison aux résultats microscopiques

du laboratoire du Centre national de recherche et de formation sur le paludisme dans une zone à transmission stable du paludisme.

Méthodes :

Les patients de 14 à 69 ans fébriles admis en consultation externe dans les centres de santé périphériques ont été testés pour le paludisme suivant les directives du Programme national de lutte contre le paludisme avec des TDR fournis par la Centrale d'achat des médicaments essentiels génériques. Les patients présentant un TDR positif sans signes de danger ou de paludisme grave ont été référés à l'Unité de recherche clinique de Banfora pour la confirmation du diagnostic par la microscopie.

Résultats :

Au total, 154 patients référés de 09 centres de santé avec TDR positif pour le paludisme ont bénéficié d'une microscopie à partir du mois d'août 2018 à octobre 2019. Les âges des patients répartis en 97 femmes et 57 hommes variaient de 14 à 67 ans. Après la microscopie, 113 patients ont présenté une goutte épaisse positive à Plasmodium falciparum avec des densités parasitaires variant de 63 à 149 578 parasites par microlitres. Le taux de faux positif de 26,62% est largement supérieur au seuil de 10% fixé par l'OMS pour les TDR du paludisme.

Conclusion :

Les TDR réalisés dans les centres de santé ont donné des faux positifs pour le paludisme au-delà de la valeur seuil de l'OMS par comparaison à la microscopie. Il s'avère nécessaire d'investiguer les facteurs explicatifs de résultats erronés des TDR au Burkina Faso.

Mots clés :

Paludisme, TDR, Microscopie, exactitude.

CO118 : Un accompagnement personnalisé de la femme enceinte à domicile permet de réduire la prévalence de l'anémie de la grossesse : essai communautaire randomisé.

Bernard Ilboudo, Léon G B Savadogo, Isidore Traoré, Clément Z Meda, Michèle Dramaix-Wilmet, Philippe Donnen.

Objectif :

Vérifier qu'un accompagnement personnalisé de la femme enceinte à domicile, associé à des soins préventifs réguliers de la grossesse, permet de réduire la prévalence de l'anémie de la grossesse

Méthode :

Nous avons conduit un essai communautaire randomisé au district sanitaire de Sindou au Burkina Faso, de janvier 2015 à août 2016. Les cibles de l'étude étaient des femmes enceintes vues au 1er ou 2ème trimestre de grossesse ; elles ont été suivies jusqu'à l'accouchement dans une zone d'intervention et une zone témoin. Les effets de l'intervention ont été appréciés à travers l'évolution mensuelle de la prévalence de l'anémie de la grossesse dans les deux groupes.

Résultats :

An total, 188 et 177 femmes enceintes ont été suivies respectivement dans les zones intervention et contrôle. La prévalence de l'anémie est passée de 66,3 % à l'inclusion à 19,6 % dans la zone d'intervention contre 53,8 % dans la zone contrôle (ORa = 0,48 ; IC95% : 0,31-0,73).

Conclusion :

Un accompagnement adapté de la femme enceinte à domicile permet de réduire la prévalence de l'anémie de la grossesse.

CO119 : Connaissances, attitudes et pratiques du personnel soignant face à la maladie à virus Ebola dans un centre de santé de référence du district de Bamako au Mali.

Kone Kassoum, Sidibe Assa, Diarra Assa, Keita Sirandou, Coulibaly Saidou, Sangare Yaya, Fatou Diawara, Bakary Diarra.

Introduction :

Le Mali a connu son épidémie de maladie à virus Ebola (MVE) en octobre 2014 avec huit cas enregistrés dont sept confirmés. Parmi les cas confirmés, on a enregistré 5 décès dont un médecin et un infirmier. Ce qui a créé au sein de la population une psychose pendant et après l'épidémie démontrant aussi le risque infectieux potentiellement élevé parmi le personnel de santé. L'étude visait à évaluer les connaissances, attitudes et pratiques du personnel soignant sur la maladie à virus Ebola.

Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'une étude transversale qui s'est déroulée du 11 juin au 23 août 2018 dans le centre de santé de référence de la commune I du district de Bamako. Les cibles concernées étaient les agents de santé. Un questionnaire auto administré a permis de collecter des données qui ont été saisies, traitées et analysées avec Epi info, Version 3.5.3.

Résultats :

L'étude a concerné 100 agents sur 177 que compte le centre. Sur les 100 professionnels interrogés, 60% n'avait reçu aucune formation sur Ebola et seulement 16% l'ont défini comme une fièvre hémorragique à virus Ebola. Le moyen de prévention le plus cité était le lavage des mains au savon (51%). Les mesures de protection pratiquées au moment de l'épidémie étaient : le lavage des mains au savon (83 %), l'utilisation des gels de mains antiseptiques (75%) et le port des gants pour les

consultations (71%). Si 56% ont affirmé ne pas se sentir en sécurité, la même proportion avait insisté sur la nécessité d'améliorer le plateau technique et de renforcer la vigilance.

Conclusion : L'étude recommande d'améliorer le niveau de connaissance des agents sur la maladie à virus Ebola et de renforcer la vigilance vis-à-vis des risques d'accidents d'exposition au sang.

Mots clés :

Maladie à virus Ebola, connaissances, attitudes, pratiques, personnel soignant

CO120 : Etude pilote sur l'évaluation de l'effet des nouvelles générations de moustiquaires imprégnées d'insecticide (PBO, G2) sur la morbidité palustre dans trois districts sanitaires du Burkina Faso : résultats préliminaires de l'enquête transversale de base

Kangoye DT, Debe S, Kinda RN, Ganou A, Tarama C, Sore H, Nana JP, Yoda I, Bance B, Koala S, N'do O, Compaoré CSI, Sagnon N, Guelbeogo WM, Gogue C, Gansane A.

Introduction :

La lutte contre le paludisme a connu, ces dix dernières années, des progrès substantiels en relation avec une intensification de la mise en œuvre des interventions de contrôle spécifiques et non spécifiques, au fur et à mesure de la diffusion des recommandations de l'OMS. L'objectif établi par l'OMS est de réduire la mortalité de 90% de la valeur de 2015 d'ici 2030. Ces efforts sont cependant menacés par l'émergence de résistances tant du parasite que du vecteur. Pour pallier à la résistance vectorielle, une nouvelle génération de moustiquaires imprégnées de nouvelles formulations d'insecticides et ayant fait preuve d'efficacité en laboratoire a été homologuée par l'OMS. L'objectif de la présente étude pilote est d'évaluer l'effet de

ces moustiquaires en situation réelle au Burkina Faso.

Méthodes :

Un échantillon de 190 ménages par district dans les trois districts sélectionnés (Banfora, Gaoua et Orodara) a fait l'objet d'une enquête transversale de base avant le début de la campagne de distribution 2019 des MILDA. La prévalence parasitaire à l'aide de tests de diagnostic rapide ainsi que la possession et l'utilisation des MILDA ont été évalués.

Résultats :

Des trois districts pilotes, celui de Gaoua combine la prévalence parasitaire la plus élevée 81% (Pearson Chi2(2) = 126.8, $p < 0.0001$), le taux de possession 69% (Pearson Chi2(2) = 307.7, $p < 0.0001$) et d'utilisation 17.8% (Pearson Chi2(2) = 201.02, $p < 0.0001$) des MILDA les plus bas, comparativement aux autres districts.

Conclusion :

Au-delà de l'effet global attendu de ces nouvelles moustiquaires, une attention particulière devrait être accordée aux inégalités en santé dans l'atteinte des résultats escomptés. Elles devraient être investiguées afin d'en identifier et d'en adresser les facteurs déterminants.

Mots-clés :

Paludisme ; moustiquaires ; Burkina Faso.

CO121 : Mortalité élevée des enfants et adolescents atteints de cancer au Burkina Faso

Dahourou Désiré Lucien, Kalmogho Angèle, Yonaba Caroline, Bouda Charlotte, Zoungrana Chantal, Ouédraogo Flore, Kabore Rolande, Bouda Chantal, Kouéta Fla.

Introduction :

Les données sur la mortalité des cancers pédiatriques sont rares au Burkina Faso. Nous avons estimé la mortalité liée aux cancers pédiatriques et identifié ses facteurs associés au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado Ouédraogo (CHUYO).

Méthode :

Nous avons mené une étude de cohorte rétrospective des enfants âgés de moins de 15 ans admis pour cancer et traités au

CHUYO entre 01/03/2014 et 31/12/2017. L'incidence cumulée de la mortalité et ses facteurs associés ont été calculés avec le risque d'abandon/perdu de vue comme risque compétitif.

Résultats :

Au total, 175 enfants/adolescents ont été inclus à un âge médian de 6 ans [Intervalle interquartile [IQR] : 4-10 ans] ; 71% étaient des garçons. La durée médiane de suivi était de 4,5 mois (IIQ : 1,8-9,7 mois). Le lymphome de Burkitt (74%) et le rétinoblastome (24%) étaient les plus fréquents. La majorité des lymphomes de Burkitt (69%) étaient diagnostiqués à un stade 3/4 ; la localisation abdominale (59%) et maxillo-faciale (23%) étaient les plus fréquentes. La quasi-totalité des enfants/adolescents (96%) ont bénéficié d'une chimiothérapie où d'une chirurgie. Aucun patient n'a bénéficié de la radiothérapie. Au cours du suivi, la mortalité globale était de 47%, et le risque d'abandon/perte de vue de 39%. L'incidence cumulée de la mortalité était de 31%, 43%, et 45% à 6, 12 et 24 mois respectivement. En analyse multivariée, le sexe masculin [sub Hazard Ratio [HR]=2,68, intervalle de confiance à 95% [IC95%] : 1,45-4,94], la localisation abdominale [sHR : 2,49 ; IC95% : 1,18-5,25], maxillo-faciale et abdominale du cancer (sHR : 3,20, IC95% : 1,37-7,47) et bénéficier de soins palliatifs uniquement (HR : 2,87, IC95% : 1,35-6,08) étaient significativement associées au décès.

Conclusions :

Le diagnostic précoce et l'amélioration de l'accès au traitement sont indispensables pour une meilleure survie des enfants/adolescents atteints de cancer au Burkina Faso.

Mots clés :

Cancers pédiatriques, mortalités, facteurs associés, Burkina Faso

CO122 : Effet de l'irradiation sur la survie et la susceptibilité des femelles d'*Anopheles arabiensis* aux isolats naturels de *Plasmodium falciparum*

Edwige Guissou, Serge Poda, François de Sales Domombabele Hien, Serge Rakiswende Yerbanga, Dari Frédéric Yannick Da, Anna Cohuet, Florence Fournet, Olivier Roux, Hamidou Maïga, Abdoulaye Diabaté, Jeremie Gilles, Jérémy Bouyer, Anicet G. Ouédraogo, Jean-Baptiste Rayassé, Thierry Lefèvre, Kounbobr Roch Dabiré.

Introduction :

La technique de l'Insecte Stérile (SIT) est une stratégie de lutte contre les vecteurs, qui repose sur la libération massive de mâles stériles dans les populations de vecteurs sauvages. Les techniques actuelles de séparation des sexes ne sont pas totalement efficaces et pourraient conduire à la libération d'une petite proportion de femelles. Il est donc important d'évaluer l'effet de l'irradiation sur la capacité des femelles relâchées à transmettre des agents pathogènes. Cette étude visait à évaluer l'effet de l'irradiation sur la survie et la compétence des femelles d'*Anopheles arabiensis* pour *Plasmodium falciparum* au laboratoire.

Matériels et méthode :

Les nymphes ont été irradiées à 95 Gy, une dose stérilisante de rayons gamma provenant d'une source de césium 137 et les femelles adultes ont été exposées au sang de l'un des 14 isolats naturels de *P. falciparum*. Sept jours après la prise de sang (jpi), des femelles irradiées et non irradiées ont été disséquées pour évaluer la présence d'oocystes. Le 14 jpi, la rupture des oocystes dans les estomacs des moustiques et la dissémination des sporozoïtes dans la tête/thorax ont également été examinées. Deux essais ont été réalisés pour évaluer l'effet de l'irradiation sur la survie d'*An. Arabiensis*.

Résultats :

Dans l'ensemble, l'irradiation a réduit la proportion de moustiques infectés, mais cet effet n'était pas uniforme parmi les isolats de parasites. Deuxièmement, l'irradiation n'a pas eu d'effet significatif sur le nombre d'oocystes. Troisièmement, la proportion

d'oocystes rompus à 14 jpi était plus élevée chez les femelles irradiées que chez les femelles non irradiées. Quatrièmement, l'irradiation a eu des effets variables sur la survie des femelles.

Conclusion :

Nos données indiquent que les femelles d'*An. Arabiensis* pourraient contribuer à la transmission du paludisme et soulignent la nécessité de disposer d'outils de sexage parfaits qui empêcheraient la libération de femelles dans le cadre des programmes de TIS.

Mots clés :

Technique de l'Insecte Stérile (TIS), compétence vectorielle

CO123 : Se parler pour la co-construction de projets de recherche pour améliorer la prévention du VIH et l'atteinte des objectifs 3*90 de l'ONUSIDA chez les travailleuses du sexe au Burkina Faso.

Tassemedo Souleymane, Traore Isidore Tiandogo, Millogo Adjara, W. Wilfried Bazie, De Rekeneire Nathalie

Introduction :

Malgré les progrès dans la lutte contre le VIH en Afrique subsaharienne, les travailleuses du sexe (TS) restent fortement touchées et leur arrimage aux soins reste problématique. Des interventions innovantes et compréhensives sont nécessaires pour booster les indicateurs, cependant celles mises en œuvre sont souvent basées sur une revue de la littérature et des concepts théoriques. Notre étude vise à recueillir les contributions des détenteurs d'enjeux (TS, ONG/associations, etc.) sur les défis et les solutions potentielles pour la mise en place d'un projet pour l'amélioration de la prévention et de cascade de soins VIH chez les TS.

Matériel et méthodes :

Des entretiens individuels et des focus groups ont été conduits auprès des détenteurs d'enjeux au Burkina Faso lors de cette étude transversale qualitative réalisée entre février et mars 2019.

Résultats :

La non-optimisation des messages de prévention et la nécessité de prendre en compte de nouvelles cibles (les TS opérant exclusivement sur les réseaux sociaux) ont été rapportées. Sur la cascade de soins VIH, la forte mobilité des TS, l'abus de substances psychoactives, la pauvreté et la question des TS étrangères ont été soulevées. La non connaissance de la PrEP, la PEP, etc. par les TS. La persistance de la stigmatisation qui empêche la quête des services de prévention et de prise en charge du VIH. Des propositions pour des approches personnalisées et plus agressives de prévention touchant les TS sur les réseaux sociaux, la lutte contre la stigmatisation intracommunautaire, la mise en place d'un système de référence transfrontalier etc. ont été faites.

Conclusion :

Les contributions des différents détenteurs d'enjeux a permis d'identifier des défis et des solutions dans la prévention et de la cascade de soins VIH qui seront pris en compte par les chercheurs pour la conception d'un projet de recherche participatif.

CO124 : État nutritionnel et apport alimentaire chez les enfants de 6 à 59 mois dans les provinces du Yatenga et du Seno au Burkina Faso

Napon Katian ; Ayantunde Augustine ; Da Dapola Evariste Constant.

Cette étude s'inscrit dans un contexte d'amélioration de la production alimentaire et de la nutrition des ménages à travers une meilleure intégration des systèmes agropastoraux. L'objectif est de déterminer la prévalence de la malnutrition chez les enfants de moins de cinq ans issus des ménages agropastoraux ruraux en fonction de la saison. L'étude a concernée 316 enfants âgés de 6 à 59 mois de 200 ménages ruraux choisis de façon aléatoire. Une première collecte de données a été faite en pleine saison pluvieuse (Aout 2017 : période de soudure) et a été répétée dans la

même communauté avec le même échantillon en saison sèche (Février 2018 : période de disponibilité des légumes). La régression multiple a permis de déterminer les facteurs qui rendent compte de l'état nutritionnel des enfants. Les résultats montrent que la prévalence du retard de croissance a augmenté de 3,4 points entre août 2017 et février 2018. La proportion d'enfants de 6 à 59 mois qui avaient une diversité alimentaire minimale (≥ 4 groupes d'aliments) en 2018 et 2017 était de 62,6 % et 31,1 % respectivement. L'analyse de régression multiple a révélé après ajustement des facteurs de confusion potentiels, que la province de résidence ($\beta = 0,222$, $p = 0,004$), l'âge de l'enfant ($\beta = -0,154$, $p=0,03$) et l'âge du chef de ménage ($\beta = -0,174$, $p=0,02$) étaient significativement associés au retard de croissance. Ces résultats révèlent que la saisonnalité a affecté la diversité alimentaire et l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans ce qui tend à confirmer le lien entre la disponibilité alimentaire et le meilleur statut alimentaire et nutritionnel qui a très peu été prouvé par les données empiriques.

Mots clés :

Malnutrition, diversité alimentaire, enfants, régression multiple, Burkina Faso.

F16 : Countdown to 2030 West African Region : Une initiative pour traquer des inégalités dans la couverture des interventions en matière de nutrition

Serge M.A. Somda, Safia S Jiwani, Inácio Crochemore M. da Silva, Giovanna Gatica-Domínguez, Abdoulaye Maïga, Shelley Walton, Elizabeth Hazel, Barbara Baille, Sujata Bose, William Bosu, Kofi Busia, Tome Ca, Ferima Coulibaly-Zerbo, Cheikh M Faye, Richard Kumapley, Vrinda Mehra, Roosmarijn Verstraeten, Agbessi Amouzou, et le Countdown to 2030 regional collaboration in Western Africa

Introduction :

Les politiques de santé nécessitent des données factuelles pour leur évaluation. Les données de couverture présentent un aperçu général de l'effet de la politique. Cependant il est nécessaire d'analyser de manière plus avancée pour vérifier quelle catégorie de

population est laissée pour compte. L'initiative a été menée dans la région CEDEAO et s'est focalisé sur les inégalités en matière de nutrition.

Matériels et méthodes :

Deux ateliers d'analyse avancés ont été organisés par le consortium Countdown to 2030. Ils ont concerné les responsables des systèmes d'information sanitaire et des programmes de nutrition. Les analyses ont porté sur les données publiques des pays membres. Les pays ont retracé les tendances et les inégalités d'accès aux politiques de nutrition pour chaque catégorie de population.

Résultats :

Les tendances et les inégalités ont été analysées pour ce qui concerne les pratiques d'alimentation du nourrisson et du jeune enfant, d'anthropologie chez l'enfant, l'adolescente et la femme adulte, d'anémie et de supplémentation de fer chez la femme enceinte. Chaque délégation a pu produire des évidences qui sont en cours de traduction en notes de politique. Plusieurs activités de valorisation sont en cours.

Conclusion :

La couverture des interventions en matière de nutrition s'améliore sur bien des aspects. Cependant, certaines populations sont toujours peu atteintes. L'initiative a capacité les pays de la région pour traquer ces groupes laissés pour compte et proposer des interventions ciblées afin de permettre l'atteinte des objectifs de développement durable.

F17 : Facteurs associés à la cessation de l'allaitement maternel exclusif en milieux rural et urbain au Mali

Mahamadou Traore, Moussa Koné, Oumar Thiero, Aminata Sidibe, Habiyata Maïga, Chaka Coulibaly, Hamadoun Sangho.

Introduction :

Notre étude avait pour objet d'identifier les facteurs associés à la cessation de l'allaitement maternel exclusif (AME) chez les mères d'enfants de 0 à 6 mois dans les milieux urbain et rural au Mali.

Méthode :

Il s'agissait d'une étude longitudinale prospective, réalisée à Bamako (milieu urbain) et Dialakoroba (milieu rural) d'avril à novembre 2016. Au total, 228 mères ont été volontairement enrôlées dans les centres de santé (114/milieu). Un suivi mensuel de six mois a été réalisé au domicile. La saisie et l'analyse des données ont été faites sur SPSS 20. Les analyses bi variées par la méthode de survie de Kaplan Meier (Chi2 du log-rank) et multi variées (régression de Cox hazard ratio- HR) ont été utilisées avec un $p \leq 0,05$.

Résultats :

Environ 68,5 % et 71,5 % des mères respectivement des milieux urbain et rural avaient cessé l'AME avant six mois. Les facteurs associés à cette cessation étaient : l'utilisation du biberon (HR = 2,61 ; IC95 % : [1,46-4,48]), les soins de l'enfant comme occupation principale pendant moins de trois mois (HR = 3,18 ; IC95 % : [1,95-5,20]), le soutien à la mère pendant moins de trois mois (HR = 3,79 ; IC95 % : [2,31-6,22]), le conseil sur l'AME (HR = 0,64 ; IC95 % : [0,46-0,98]) et l'expérience d'allaitement (HR = 0,34 ; IC95 % : [0,15-0,84]).

Conclusion :

La prise en compte des facteurs identifiés permettra d'améliorer la pratique de l'AME à six mois dans les sites de l'étude.

Mots-clés :

Facteurs ; Cessation ; AME ; Urbain ; Rural ; Mali.

F18 : Infection par le VIH chez les personnes handicapées en République du Mali.

Ouedraogo Henri Gautier, Cissé Kadari, Ahmed Ag Biga, Fomba Harouna, Sangaré Mamadou, Traoré Sory, Maïga Seydou, Busière Sandrine, Kouanda Seni.

Objectif :

L'objectif de cette étude était d'estimer la prévalence du VIH et d'en identifier les facteurs déterminants chez les personnes handicapées au Mali.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale qui a combiné une enquête comportementale et

une enquête biologique sur le VIH dans six régions du Mali que sont Bamako, Koulikoro, Sikasso, Ségou, Mopti et Kayes. Elle s'est déroulée entre Mai et Décembre 2019. Les personnes handicapées âgées de 15 à 69 ans avec une limitation fonctionnelle de degré 3 et/ou 4 identifié selon le questionnaire court Washington group ont été incluse dans l'étude. Le dépistage du VIH a été fait selon les directives nationales en matière de dépistage du VIH au Mali. Le test Rapid One Step HIV Test et le SD BIOLINE HIV-1/2 3.0 tests ont été utilisés respectivement pour le screening et la discrimination en VIH 1 et 2.

Résultats :

Sur les 1051 personnes handicapées incluses et testées pour le VIH, la prévalence du VIH était de 2,38% (IC95% de 1,58% et 3,44%). Elle était relativement plus élevée dans les régions de Sikasso, Bamako et Mopti avec respectivement 3,85%, 3,64%, et 2,50%, contre 1,74% à Ségou, 1,65% à Koulikoro et enfin 0,61% à

Kayes. Il ressort que 0,78% des hommes étaient infectés contre 3,31% des femmes (OR=4,03). Selon le type de limitation fonctionnelle, le risque d'être infecté par le VIH était 4,62 fois plus élevé pour les personnes avec une limitation communicationnelle, et 3,77 fois plus pour celles avec une limitation visuelle comparativement aux autres. Les personnes ayant une limitation mentale étaient en revanche à moindre risque d'être porteuse du VIH comparées aux autres (OR=0,29).

Conclusion :

Les résultats montrent que les personnes handicapées ont un risque d'infection à VIH deux fois plus élevé (2,38% contre 1,1%) que dans la population générale. Les femmes sont particulièrement plus touchées que les hommes, chose qui nécessite une attention particulière lors de l'élaboration des projets/programmes en leur faveur.

Mot clé :

VIH, Infection, Epidémiologie, Personnes handicapées, Mali.

CO125 : Cohérence entre les intrants structurels, le processus et les résultats de soins curatifs des enfants de moins de cinq ans dans le district sanitaires de Boulmiougou, Burkina Faso.

Hervé Mwinoné Hien, Banvin Awa Mien, Félicité Wendin-Manegdé Nana, Evelyne Inès M'winmalo Da, Leticia Sakana, Zemblé Clément Meda, Arsène Some, Wonadé Aziz Moussa Sie, Maxime Koiné Drabo.

Introduction :

La concordance logique entre les niveaux de qualité des intrants, du processus et des résultats des soins semble complexe. Il est utile de la déterminer afin d'identifier les leviers d'amélioration des soins.

Matériel et méthodes :

Entre janvier et août 2019, nous avons réalisé une étude transversale dans les formations sanitaires publiques du premier échelon du district sanitaire de Boulmiougou. L'observation du dispositif organisationnel et des pratiques des soins, les entretiens individuels avec les prestataires et les accompagnants des enfants de moins de cinq ans ont permis la collecte des données. Une analyse bi-variée descriptive a été effectuée pour déterminer les cohérences entre les niveaux de scores de qualité des intrants, du processus et des résultats de soins.

Résultats :

L'échantillon était constitué de 100 prestataires, de 200 enfants de moins de cinq ans et de 200 accompagnateurs. La cohérence entre la capacité opérationnelle des formations sanitaires et le processus de soins était de 9,0%. Dans 65,0% des prestations, la disponibilité des équipements essentiels dépassait la qualité de l'examen physique. Le test de diagnostic rapide du paludisme était présent et non réalisé chez 23,4% des enfants. La capacité opérationnelle des prestataires dépassait la qualité de la consultation dans 45,0% des prestations. Les prestataires formés en prise en charge intégrée des maladies de l'enfant ne l'appliquaient pas correctement. La

cohérence entre la qualité du processus de soins et la satisfaction des accompagnants était de 25,0%. La cohérence entre le niveau de communication et celui du renforcement des capacités des accompagnants était de 80,0%.

Conclusion :

La relation entre les intrants, le processus et les résultats de soins est un système complexe où les facteurs humains sont importants.

Mots clés :

Cohérence, intrants, processus, résultats, soins, qualité.

CO126 : Perception et gestion des crises drépanocytaires en milieu communautaire.

Assa Diarra, Kassoum Kone, Amadou Dia, Boureyma Belem, Mariam Traore, Peter Winch, Hamadoun Sangho.

Introduction :

La drépanocytose est une maladie génétique à représentations multiples. Les causes perçues par les personnes affectées peuvent orienter leur choix thérapeutique. Pour soulager les douleurs, les patients ont tendance à recourir à plusieurs itinéraires thérapeutiques. Cette étude avait pour but d'explorer les causes perçues de la drépanocytose et comment les crises sont gérées dans la communauté.

Matériel et Méthode :

Il s'agissait d'une étude qualitative et transversale qui s'est déroulée d'avril à mai 2017 dans trois aires de santé (Binko, Faraba, Kangaré) et le Centre de santé de référence (CSRéf) de Sélingué au Mali. Les données collectées par entretiens individuels ont fait l'objet d'une transcription intégrale. Elles ont été catégorisées, codées de façon manuelle et avec Modalisa. Une analyse de contenu a été faite.

Résultats :

L'étude a concerné au total 65 personnes : 36 cas suspects et leurs parents, 14 tradithérapeutes, 10 relais communautaires,

3 présidents des ASACO et 2 agents de santé communautaires (ASC). Le terme local « koloci bana » était le plus utilisé pour désigner la drépanocytose. La moitié (14/29) des personnes enquêtées ignorait la cause biomédicale de la drépanocytose. D'autres (4/29) pensaient que « koloci bana » est causé par une morsure de serpent pendant ou deux mois avant la grossesse. La quasi-totalité (34/36) des cas suspects et leurs parents utilisaient des médicaments traditionnels pour traiter les douleurs osseuses.

Conclusion :

La cause biomédicale de la drépanocytose était méconnue par la majorité des personnes interrogées. Les médicaments conventionnels étant souvent inaccessibles financièrement par un grand nombre de malades, par conséquent les recettes traditionnelles et les médicaments de la rue étaient prioritairement utilisés pour soulager les douleurs. Pour une meilleure prise en charge de la drépanocytose dans la communauté, une stratégie de communication s'impose.

Mots clés :

Drépanocytose, causes, gestion des crises, communauté, Mali.

CO127 : Baisse de la sensibilité des tests de diagnostic rapide du paludisme à *Plasmodium falciparum* : Apport de l'amplification en chaîne par polymérase.

K. Bienvenue Yameogo, Franck A. Yao, Jean Marie Ouattara, Thierry Lefèvre, Issaka Zongo, Jean Bosco Ouedraogo, R. Serge Yerbanga.

Introduction :

La détection des antigènes du paludisme par immunochromatographie (TDR, test de diagnostic rapide) permet pour la plupart la mise en évidence de l'antigène HRP2 (Histidine Rich Protein 2) spécifique de *Plasmodium falciparum*. Ces tests simples d'utilisation et rapide, peuvent présenter des limites dans le diagnostic du paludisme dû entre autres à de faibles parasitémies de l'ordre de 100 parasites par microlitre ou à une suppression de l'HRP2. Dans ce dernier

cas, des faux négatifs peuvent menacer la capacité à dépister et traiter les personnes infectées. La présente étude vise à démontrer que les matrices de TDR de faux négatifs peuvent être utilisées pour la mise en évidence de la suppression du gène *pfhrp2/3* dans un contexte de chimioprévention saisonnier du paludisme (CPS).

Matériels/méthodes :

Les TDRs négatifs à Gouttes Épaisses (GE) positives ont été récoltés dans 6 centres de santé de l'Ouest du Burkina après 4 passages de cycles de la CPS chez des enfants de moins de 5 ans. Les TDRs ont été ensuite extraits avec le Kit Quiagen selon les instructions du fabricant. L'amplification par PCR en temps réel a été réalisée avec le protocole de Boissière et al 2013. Les lames de GE colorées au Giemsa 10% ont été lues au microscope pour la quantification des parasites.

Resultats :

Au total 2243 TDRs ont été réalisés parmi lesquels 19 faux négatifs soit 0,85% ont été obtenus. La proportion de faux négatifs mais positif en PCR était de 26%. La densité parasitaire moyenne était de [2400 - 3380 P/μL] vs [238 - 267 P/μL] respectivement chez les TDRs positifs à la PCR et les TDRs négatifs à la PCR.

Conclusion :

Cette étude a rapporté la présence de TDR faux négatifs, dont 26% ont fourni l'ADN pouvant servir aux études moléculaires sur la suppression du gène *pfhrp2/3*. La deuxième étape de l'étude permettra de donner les causes des faux négatifs par le biais de l'amplification en chaîne de polymérase.

Mots clés :

TDR, faux négatifs, PCR, Paludisme

CO128 : La planification familiale du postabortum au Centre Hospitalier

Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso du 1er Mai au 31 Octobre 2019.

DA Some, BAP Kabore, SEA Togbe, WCL Some, RB Yameogo, B Yaro, E Bouda, F Kansie, S Ouattara.

Objectif :

Etudier les facteurs déterminant l'utilisation des méthodes contraceptives dans le postabortum à la maternité du Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou de Bobo-Dioulasso du 1er Mai au 31 Octobre 2019.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale à visée descriptive avec collecte prospective des données du 1er Mai au 31 octobre 2019. Au total, 127 clientes ont été incluses après leur acceptation verbale, libre et éclairée. Les données furent recueillies par entretiens individuels directs et par revue documentaire, puis analysées avec le logiciel Stata dans sa version 12.0.

Résultats :

La fréquence des avortements était de 2,96% des admissions. Les patientes étaient âgées en moyenne de 27,94ans (extrêmes de 15 et 48ans) de parité égale à 2,36. Les nullipares (33,86%), les mariées (81,89%) et les femmes au foyer (60%) étaient les plus nombreuses. Un antécédent d'avortement avait été avoué chez 24,40%. Dans 88,98% des cas, il s'agissait d'un avortement spontané. Au cours des soins, toutes avaient bénéficié d'un counseling sur la planification familiale dans le post abortum et 116 ont adopté une méthode contraceptive. Les contraceptifs oraux combinés, le dispositif intra utérin et les implants furent choisis par 48,27%, 27,58%, 17,24% des patientes. Aucun effet secondaire n'a été rapporté. Toutes les patientes avaient déclaré être satisfaites.

Conclusion :

La planification familiale dans le post abortum est une opportunité majeure pour combler les besoins non satisfaits en planification familiale et relever le niveau de la prévalence contraceptive

Mots-clés :

Planification familiale, post abortum, counseling, contraceptifs oraux combinés, Bobo-Dioulasso

CO129 : Caractérisation et quantification de l'exposition des populations humaines aux piqûres de vecteurs du paludisme dans le district sanitaire de Diébougou, Burkina Faso

Soma D.D, Zogo B, Taconet P, Somé A, Coulibaly S, Baba-Moussa L, Ouédraogo G.A, Koffi A, Pennetier C, Dabiré K.R, Moiroux N.

Introduction :

Pour maintenir l'efficacité de la lutte antivectorielle, l'Organisation mondiale de la santé recommande la combinaison d'outils de lutte efficaces. Avant de concevoir et de mettre en œuvre des stratégies complémentaires dans quelque contexte que ce soit, il est essentiel de surveiller ou de prévoir quand (heure) et où (intérieur/extérieur) la transmission se produit. Toutefois, à ce jour, très peu d'études ont quantifié les interactions comportementales entre les humains et les vecteurs anophèles. Ici, nous avons caractérisé la transmission résiduelle dans une zone rurale du Burkina Faso où les moustiquaires imprégnées d'insecticide longue durée (MILDA) sont largement utilisées.

Méthodologie :

Nous avons collecté des données de comportement des humains et des Anopheles vecteur de paludisme dans 27 villages afin de mesurer l'exposition horaire des humains aux piqûres de vecteurs en saisons sèche et pluvieuse à l'aide de modèles mathématiques. Nous avons estimé la proportion de piqûres évitées en moyenne en utilisant une MILDA ainsi que la proportion de piqûres reçues à l'intérieur et en dehors des heures de coucher par les utilisateurs de MILDA.

Résultats :

Le taux d'utilisation moyen des moustiquaires déclaré par la population allait de 95,49% en saison sèche à 99,67% en saison des pluies. L'utilisation de MILDA permettait d'éviter plus de 80% des

piqûres d'anophèles. Chez les utilisateurs de MILDA, les piqûres résiduelles (% [min-max]) étaient reçues pour 6,26 [0-100] % avant 20 :00 et 46,36 [0-100] % après 5 :00 le matin.

Conclusions :

Cette étude a montré que les MILDA permettaient d'éviter une large proportion des piqûres d'anophèles mais que la majorité des utilisateurs de MILDA sont exposés à des piqûres résiduelles principalement à l'intérieur le matin. Par conséquent, les stratégies complémentaires qui ciblent les vecteurs endophages en combinaison avec les MILDA devraient être priorisées pour contrôler le paludisme dans cette zone.

Mots clés :

Diébougou, MILDA, transmission résiduelle, Anopheles.

CO130 : Infiltrations épidurales par le hiatus sacro-coccygien sous échographie dans le service de rhumatologie de l'hôpital de Dreux

Sougué Charles, Zabsonré/Tiendrébeogo Joëlle W.S., Kaboré Fulgence, Servant Guillaume, Enache Cristina, Rouidi Sid-Ahmed, Ouédraogo Dieu-Donné, Sulpice Moana, Gbané-Koné Mariam.

Objectif :

Etudier la faisabilité et la tolérance de l'infiltration épidurale par le hiatus sacro-coccygien sous échographie à l'hôpital de Dreux.

Matériel et méthodes :

Nous avons mené une étude prospective transversale allant du 1er janvier au 31 Mars 2018, sur 30 cas de lomboradiculalgie commune avec indication d'une infiltration épidurale.

Résultats :

L'âge moyen des patients était de 60,83 ans (extrêmes 27 et 86) avec une sex-ratio (homme/femme) de 0,20. La plupart était au moins en surpoids (80%), et présentait une lomboradiculalgie chronique (moyenne : 8,87 mois), d'origine discale (66,7%), à trajet préférentiel L5 (56,7%). Un tiers des patients était sous antalgique palier III, et la moitié avait un antécédent d'infiltration

épidurale par repérage anatomique. Sur le plan échographique, le hiatus, repéré chez 29 patients, avait une distance moyenne entre les cornes sacrées de 16,81mm (extrêmes 11,5 et 20,8mm), et un diamètre de 5,37mm (extrêmes 3,6 et 8,2mm). La durée moyenne de réalisation du geste était de 11 minutes (extrêmes 8 et 20min). Le geste a été bien toléré, accepté, et préféré des patients. Une baisse significative ($p=0,008$) de la douleur a été objectivée au bout de 3 à 4 semaines de suivi, sans aucune complication observée.

Conclusion :

L'échographie occupe une place de choix en Rhumatologie moderne car elle permet une prise en charge plus précise. Cette étude est un exemple d'illustration de l'apport de l'échographie dans la prise en charge les pathologies rachidiennes.

Mots clés :

Lombosciatique, hiatus, échographie, infiltration, Rhumatologie, Dreux.

F19 : Prévalence et facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes ayant fait au moins une fois les soins prénatals sur l'aire du système de surveillance démographique et de santé de Kaya.

Abou Coulibaly, Adama Baguiya, Franck K N Garamet, Anthony Somé, Vincent Bagnoa, Séni Kouanda.

Introduction :

L'assistance qualifiée à l'accouchement est une mesure essentielle dans la lutte contre la mortalité et la morbidité maternelles et néonatales. Une proportion non négligeable de femmes commence les soins prénatals (SPN) puis n'accouchent pas dans les services de santé pour des raisons diverses. Pour cette étude, nous avons décidé d'étudier les accouchements à domicile chez les femmes qui ont effectué au moins une fois les soins prénatals.

Méthodes :

Nous avons utilisé les données du système de surveillance démographique et de santé de Kaya (Kaya-HDSS), issues d'enquêtes transversales répétées. Pour appartenir à

l'échantillon, il fallait avoir bénéficié d'au moins une fois les soins prénatals, avoir accouché sur l'aire du Kaya-HDSS entre Janvier 2012 et Juin 2019 et posséder un carnet de santé. Nous avons utilisé la régression logistique pour la recherche des facteurs prédictifs des accouchements à domicile.

Résultats :

Au total 4851 accouchements ayant bénéficié d'au moins une consultation prénatale, ont été dénombrés à Kaya-HDSS dont 155 accouchements, soit 3,2% ont eu lieu à domicile. Les facteurs qui augmentaient le risque d'accoucher à domicile étaient le fait d'appartenir à un ménage d'au moins dix personnes (OR=2,2[1,2-3,9]), l'occupation (OR=1,8[1,2-2,6]), la distance entre le

centre de santé et le ménage (OR=2,2[1,3-3,9]). Les facteurs qui diminuaient le risque d'accoucher à domicile étaient le fait d'avoir fait plusieurs SPN (OR=0,1[0,1-0,2]), la gratuité des soins (OR=0,3[0,2-0,5]) et le niveau de pauvreté (OR=0,2[0,1-0,5]).

Conclusion :

Chez les femmes qui ont débuté les consultations prénatales, la proportion des accouchements à domicile est toujours problématique. La sensibilisation de la population, l'amélioration de l'accessibilité et de la qualité des soins obstétricaux d'une part couplée à l'amélioration des conditions de vie des femmes devraient permettre de réduire à des proportions non négligeables la proportion des accouchements non assistés.

CO132 : Etude comparative des déterminants psychosociaux de la vaccination anti -poliomyélite à Kabalabougou et Sangarébougou.

Yava Sangaré, Kassoum Koné, Assa Diarra, Samba Diop, Ibrahim Terera, Haoua Dembélé Keita, Chaka Coulibaly, Yacouba Danioko, Hamadoun Sangho.

Introduction :

Selon l'Enquête Démographique et de Santé du Mali 6ème édition (EDSM VI), la proportion d'enfants de 12 à 23 mois qui ont reçu à travers la vaccination de routine, la troisième dose de polio est de 54%. Parmi les facteurs contribuant à l'acceptation ou au refus de la vaccination des enfants contre la poliomyélite, il ya les facteurs liés aux comportements humains (facteurs psychosociaux). L'objectif de cette recherche était d'étudier les déterminants psychosociaux de la vaccination des enfants contre la poliomyélite dans les aires de santé de Kabalabougou et Sangarébougou.

Méthodologie :

Il s'agissait d'une étude transversale qui s'est déroulée en 2018 dans les aires de santé de Kabalabougou et Sangarébougou, du district sanitaire de Kati au Mali. L'étude a concerné les mères d'enfants de 0-59 mois. La taille de l'échantillon était de 420 mères d'enfants et nous avons fait un échantillonnage en grappe.

Résultats :

Parmi les mères d'enfants, 86,2% avaient une bonne connaissance sur la poliomyélite à Kabalabougou contre 84,3% à Sangarébougou, 88,6% une attitude positive envers la vaccination à Kabalabougou contre 99,5% à Sangarébougou et 76,7% ont été influencées à Kabalabougou contre 81,9% à Sangarébougou. D'après nos résultats, 99% des enquêtées ont effectué la vaccination dans les conditions faciles à Kabalabougou contre 98,6% à Sangarébougou.

Conclusion :

Les différents déterminants psychosociaux étudiés ont tous eu des impacts quant à

l'influence des parents sur la vaccination ou non de leurs enfants contre la poliomyélite.

Mots clés :

Poliomyélite, vaccination, mères d'enfants, CSCOM, Kabalabougou, Sangarébougou, Mali.

CO133 : « C'est parfois effrayant d'aller au centre de santé... » Une étude qualitative sur les facteurs influençant le comportement de recours aux soins pour le paludisme à Nanoro, Burkina Faso.

Adélaïde Compaore, Juste Stéphane Kouanda, Raïssa Arlette Zongo, Patricia Akweongo, Toussaint Rouamba, Isidore Yerbanga, Paul Sondo, Maminata Coulibaly/Traore, Fred BinkaTinto Halidou.

Background :

L'Organisation Mondiale de la Santé recommande qu'après une confirmation de cas de paludisme après un test diagnostique approprié, que le patient reçoive un traitement efficace rapide au cours des 24 heures du début de la fièvre, de la part d'un agent de santé qualifié. Cependant cette condition n'est pas toujours respectée. En Afrique subsaharienne avoir accès à un traitement antipaludique en temps opportun est un défi malgré les efforts pour rendre les médicaments disponibles à la population. Cette étude qualitative cherche à comprendre cela en explorant l'interprétation locale du paludisme et les différents moyens de traitement à Nanoro, Burkina Faso.

Méthode :

Une étude qualitative intégrée aux études de phase IV sur la sécurité et l'efficacité (INESS) a eu lieu de juin 2017 à août 2018 dans l'air du système de surveillance démographique et de santé de Nanoro. Des données qualitatives combinant des interviews, des groupes de discussion et l'observation des participants ont été collectés.

Résultats :

Les résultats ont montré que même si les populations ont des croyances populaires variées sur les causes du paludisme, ils s'en remettent toujours au traitement biomédical. La recherche de traitement est différée quand les patients pratiquent l'automédication. Certains participants ont souligné l'utilisation de traitement à base de plantes dans le but d'accélérer le processus de guérison et d'autres en ont recours quand ils sont confrontés à des contraintes financières. D'autres facteurs qui empêchent d'aller au centre de santé à temps sont les problèmes d'accessibilités dont l'état des routes, dû à la saison des pluies et de l'éloignement de certaines communautés des structures sanitaires.

Conclusion :

Les stratégies locales consistant à l'utilisation des agents de santé communautaires dans la gestion du paludisme ont besoin d'être renforcées. Par conséquent les outils essentiels comme le thermomètre, le Test de Diagnostic Rapide and les antipaludiques devraient être inclus dans leur matériel de travail. Cela répondrait probablement au problème d'accessibilité en lien avec les contraintes saisonnières et de distance et en quelque sorte pourrait résoudre les contraintes financières.

CO134 : Paludisme pendant le postpartum : Biomarqueurs anti-plasmodium falciparum et profils immunologiques chez les femmes primigestes à Nanoro, Burkina Faso

Ousmane Traoré, Toussaint Rouamba, Hermann Sorgho, Innocent Valéa, Maminata Traoré-Coulibaly, Halidou Tinto.

Introduction :

Il est généralement admis que le risque de paludisme s'étend au début de la période post-natale dans les zones endémiques. Toutefois, les données épidémiologiques relatives à la maladie pendant le postpartum restent controversées et peu étudiées. En effet, la plupart des données proviennent d'études qui n'ont pas été conçues à la base pour répondre aux questions liées au

paludisme survenant pendant cette période. L'objectif de cette étude était de vérifier si des biomarqueurs immunologiques pouvaient contribuer à définir la susceptibilité des primigestes immédiatement après l'accouchement.

Matériel et Méthodes :

Nous présentons ici les profils immunologiques définis par l'immunité naturellement acquise contre un sous-ensemble d'antigènes de Plasmodium falciparum combinés aux taux de cytokines pro et anti-inflammatoires, chez des primigestes à Nanoro. Les taux d'anticorps (anti-PfCSP, PfAMA-1 et EBA-175) et de cytokines (IL-4, IL-10, TNF- α , IL-6, et INF- γ) ont été mesurés par dosage immunoenzymatique. Une analyse en composantes principales (ACP) a été réalisée, incluant tous les biomarqueurs immunologiques, puis un regroupement hiérarchique a été appliqué pour l'établissement des profils immunologiques.

Résultats :

Indépendamment du statut palustre, les primigestes ont été regroupées de manière homogène en trois profils immunologiques principaux. Le premier profil regroupait principalement des femmes ayant des niveaux bas d'IL-6 et de TNF- α et le 2ème profil regroupait des individus ayant des niveaux élevés de TNF- α , tandis que le 3ème profil regroupait principalement des femmes ayant des niveaux élevés d'IL-6 et de TNF- α . Les résultats indiquent que les cytokines pourraient servir pour définir des profils différents chez des femmes apparemment homogènes en termes de réponses d'anticorps.

Conclusion :

Les niveaux de cytokines tels que dosés à l'accouchement, contribuent à la différence des profils immunologiques chez les primigestes. Une étude de la dynamique des profils ainsi décrits, et leur relation avec l'infection palustre nous permettrait d'améliorer nos connaissances sur la susceptibilité des femmes au paludisme pendant le postpartum.

Mots clés :

Postpartum – immunité – anticorps – cytokines – paludisme

CO135 : Prévalence et caractéristiques socio-démographiques et biologiques du portage asymptomatique de P. falciparum en saison sèche dans le district sanitaire de Nanoro.

Hamtandi Magloire Natama, Aida Millogo, Eline Kattenberg, M. Athanase Somé, Toussaint Rouamba, Karim Derra, Eli Rouamba, Pieter Guetens, Hermann Sorgho, Maminata Coulibaly-Traoré, Innocent Valéa, Halidou Tinto, Anna Rosanas-Urgell.

Introduction :

Les porteurs asymptomatiques de P. falciparum constituent un réservoir important pour le maintien de la dynamique de la transmission du paludisme dans les zones de transmission saisonnière comme le Burkina Faso. Le but de cette étude était de déterminer la prévalence et les profils sociodémographique et biologique des porteurs asymptomatiques de P. falciparum en saison sèche dans le district sanitaire de Nanoro.

Matériel et Méthodes :

Nous avons mené une étude transversale incluant 740 participants d'Avril à Mai 2019 dans 04 villages du district sanitaire de Nanoro. La prévalence globale et par village a été déterminée tandis que les profils socio-démographiques et biologiques ont été caractérisés par des analyses linéaires et logistiques multivariées.

Résultats :

La prévalence globale des infections asymptomatiques était de 29% par microscopie avec une densité parasitaire médiane supérieure à 1000 trophozoïtes/ μ l et une proportion de porteurs gamétocytaires de 12,5%. La prévalence des infections asymptomatiques était significativement variable selon le lieu de résidence ($p \leq 0,005$) et selon l'âge ($p \leq 0,005$). Les porteurs asymptomatiques avaient un taux d'hémoglobine significativement plus bas que les non-porteurs ($p < 0,001$).

Conclusion :

Ces résultats mettent en évidence la nécessité du développement de nouvelles stratégies et/ou de nouvelles approches d'utilisation des stratégies actuelles de contrôle et d'élimination du paludisme.

Mots clés :

Paludisme, P. falciparum, Asymptomatique, prévalence, profil socio-démographique, profil biologique.

CO136 : Evaluation de la biométrie fœtale au Burkina : comparaison d'équations de référence.

B. Bihoun, SH. Zango, M. Traoré-Coulibaly, I. Valea, R. Ravinetto, JP. Van Geertruyden, U. D'Alessandro, H. Tinto, A. Robert.

Contexte :

Le choix d'une référence pour l'évaluation de la biométrie fœtale ultrasonore à partir du deuxième trimestre de grossesse est capital pour la détection des anomalies. Notre objectif était de comparer les équations de Salomon à celles de l'étude Intergrowth-21st dans l'évaluation du diamètre bipariétal, du périmètre crânien, de la circonférence abdominale et de la longueur du fémur.

Méthodes :

Cette analyse a utilisé les mesures biométriques fœtales obtenues chez des femmes enceintes participant à un essai clinique évaluant plusieurs antipaludiques à Nazoanga au Burkina Faso. Les moyennes et écarts-types attendus normalement pour chacun des paramètres anthropométriques pour un âge gestationnel donné ont été calculés à partir des équations. Des z-scores ont ensuite été calculés et comparés pour les mesures individuelles.

Résultats :

Au total 276 grossesses uniques ont été incluses. La différence moyenne (limites de concordance) entre les deux groupes de z scores variait de -0.01 (-0.60 ; 0.59) pour le périmètre crânien à 0.90 (0.43 ; 1.38) pour la longueur du fémur. La fiabilité des deux groupes d'équations estimée par le coefficient de corrélation intra classe était ≥ 0.56 pour l'ensemble des paramètres évalués. Cependant ils divergeaient dans

leurs proportions de mesures supérieures au 90ème percentile (z-score > 1.284). Ainsi, quand la circonférence abdominale était utilisée comme proxy de la taille du fœtus, 86 (31.2 %) et 8 (2.9 %) mesures étaient classées comme grandes par les équations d'Intergrowth 21st et de Salomon, respectivement. Cette différence était encore plus marquée pour la longueur du fémur au même seuil : 137(49.6 %) et 18(6.5 %) selon les équations d'Intergrowth 21st et de Salomon, respectivement.

Conclusion :

La concordance entre les équations d'Intergrowth 21st et de Salomon est faible, sauf pour le périmètre crânien. Ceci impliquerait différentes décisions cliniques quant au suivi de la grossesse.

Mots-clés :

Biométrie, fœtus, échographie, références, normes, z-score, rural.

CO137 : Enregistrement des causes de décès en milieu rural Burkinabè : cas de l'observatoire de population de Nanoro.

Karim Derra, Eli Rouamba, Athanase Some, Innocent Valea, Halidou Tinto.

Introduction :

Dans la plupart des pays en développement comme le Burkina Faso, l'information sur les causes de décès est limitée pour plusieurs raisons : inexistence et/ou dysfonctionnement de l'état civil, absence d'un système national d'enregistrement des causes de décès, caractère sélectif et biaisé des données sanitaires et nombre élevé de décès (près de 2/3) survenant hors des centres de santé. A l'évaluation des objectifs de développement durable, dresser un profil pathologique avec une connaissance réelle du fardeau des maladies, surtout en milieu rural, apparaît comme une nécessité. Un bilan qui permettra non seulement d'évaluer de manière efficiente les actions entreprises mais aussi d'orienter les actions à venir afin de consolider et d'accroître les acquis dans la lutte contre les maladies.

Matériels et méthodes :

L'objectif de ce travail est de présenter les causes de décès survenus à l'hôpital et en communauté dans le système de surveillance démographique et de santé de Nanoro. Tous les décès ont fait l'objet d'autopsie verbale et les causes de décès ont été ensuite déterminées avec un algorithme bayésien (InterVA 5) suivant les standards de la CIM-10 de l'OMS.

Resultats :

2 300 sur 2423 décès de 2011 à 2016 ont été diagnostiqués. Les résultats indiquent que le paludisme demeure la première cause de décès. Prenant en compte aussi bien les décès or ou dans les formations sanitaires, les programmes et politiques intégrés en santé basés sur des statistiques sanitaires fiables seront plus efficaces.

CO138 : Importance de la modélisation spatio-temporelle bayésienne dans l'exploration de la dynamique spatio-temporelle du paludisme grave chez la femme enceinte en fonction de la capacité opérationnelle des districts sanitaires du Burkina Faso.

Rouamba Toussaint, Sondo Paul, Karim Derra, Kiémé François, Valéa Innocent, Sorgho Hermann, Coulibaly-Traoré Maminata et Tinto Halidou.

Contexte :

Le système de santé du Burkina Faso est prioritairement orienté pour combattre les maladies infectieuses et parasitaires parmi les groupes vulnérables. L'évaluation de l'effet de la capacité opérationnelle (readiness) des centres de santé dans la prise en charge du paludisme est essentielle pour renforcer ou réorienter l'allocation des ressources. Cette étude vise à évaluer l'effet de la readiness des districts sanitaires sur la dynamique spatiotemporelle du paludisme grave pendant la grossesse.

Méthodes :

Des données mensuelles sur les cas de paludisme grave entre 2013 et 2018, agrégées par district sanitaire, ont été téléchargées du système d'information sanitaire du Burkina Faso (ENDOS-BF). Ces données ont été combinées au profil de

readiness (obtenu à partir d'une classification hiérarchique ascendante) et à des données climatiques. Des modèles bayésiens spatio-temporels de poisson ont été utilisés pour ajuster l'évolution du taux d'incidence du paludisme grave chez la femme enceinte et évaluer les effets du readiness.

Résultats :

Nos résultats ont montré que la distribution spatiotemporelle de l'incidence du paludisme pendant la grossesse était hétérogène et qu'il n'y avait pas une tendance à la hausse ou à la baisse. Les districts sanitaires situés principalement dans les régions de la Boucle de Mouhoun, des Haut-bassins et du Centre-Ouest du pays présentaient le risque le plus élevé. Un profil de readiness faible (IRR = 1,503, 95% CrI : 1,106-2,024) et moyen (TRI = 1,476, 95% CrI : 1,331-1,637) étaient associés significativement à l'incidence en multipliant le risque par environ 1,5.

Conclusion :

L'étude suggère que les programmes de santé devraient améliorer le profil de readiness des districts sanitaires et optimiser l'allocation des ressources dans les zones et les mois à lourde fardeau. Notre approche de modélisation des données de routine a fourni des estimations qui seront adressés aux centres de santé.

F20 : Prévalence et facteurs associés au comportement sexuel à risque d'infection par le VIH chez les personnes handicapées au Niger : résultats d'enquête biocomportementale dans trois régions

Kadari Cisse, Henri Gautier Ouedraogo, Hanatou Seybou, Clément Bagnoa, Adja Mariam Ouédraogo, Sandrine Buzière, Seni Kouanda.

Introduction :

Depuis l'étude mondiale sur le VIH et le handicap en 2004, il est de plus en plus reconnu que les personnes handicapées ont un risque plus élevé d'être infecté par le VIH comparativement à la population générale. Ce risque élevé est soutenu par un

comportement sexuel à haut risque qui reste cependant peu étudié dans la littérature. Notre étude vise à déterminer la prévalence et les facteurs associés au comportement sexuel à risque d'infection par le VIH chez les PH au Niger.

Patients et méthodes :

Nous avons effectué une analyse secondaire des données de la première étude biocomportementale chez les PH dans trois régions du Niger (Niamey, Tahoua et Zinder). Les PH ont été sélectionnés selon un échantillon stratifié en grappe à trois degrés (Zones de dénombrement, ménage, et individu). Elles ont été identifiées selon le questionnaire court Washington Group (WG). Nous avons défini le comportement sexuel à risque (CSR), après une analyse des correspondances multiples (ACM), à partir de trois variables que sont : le recours à des partenaires sexuels en échange d'argent, le recours à des partenaires sexuels occasionnels, et le fait d'avoir au moins trois partenaires sexuels ». Les facteurs associés ont été déterminés après une régression logistique binaire.

Résultats :

Au total, 336 personnes handicapées âgées de 15 à 49 ans ont été incluses dans notre analyse. L'âge médian était de 37 ans (EIQ : 12). Les femmes ont représenté 61.0%. Dans la population d'étude, 5.3% (95%CI : 2.7% to 10.3%) des PH ont eu recours à des partenaires sexuels en échanges d'argent, 23,4% (95%IC : 16,4%-32,3%) avait au moins trois partenaires sexuels et 5,2% (95%IC : 2,5-10,6%) avait recours à des partenaires sexuels occasionnels. La prévalence du comportement sexuel à risque était de 25,3% (95%IC : 18,1%-34,0%). Ajusté sur l'âge, le sexe, le revenu, le niveau d'éducation et le type de handicap, le manque d'informations sur le VIH reste le principal facteur associé au CSR chez les personnes handicapées au Niger (OR : 2,2 [IC 95% : 1,32 à 3,72]). Aussi, les femmes avaient plus tendance à adopter un comportement sexuel à risque comparativement aux hommes (AOR : 1,94 [IC à 95% : 1,05 à 3,58]).

Conclusion :

Nos résultats montrent une prévalence élevée du CSR. Pour prévenir le VIH chez

les personnes handicapées, des stratégies de communication adaptées sont nécessaires.

CO139 : Profil épidémiologique des cancers à Bamako de 2008 à 2017, Mali.

Diall T, Sangho O, Sacko M, Coulibaly CA, Coulibaly B, Berthé I, Kanouté B, Sangho F, Belem B, Dembélé H, Sangho A, Sidibé A, Guindo M, Sissoko N, Traoré CB.

Introduction :

Le cancer est une maladie pouvant toucher n'importe quelle partie de l'organisme, se caractérisant par la prolifération rapide de cellules anormales, pouvant envahir des parties adjacentes de l'organisme. L'objectif de cette étude était d'étudier le profil épidémiologique des cancers à Bamako de 2008 à 2017.

Méthodologie :

Il s'agissait d'une étude transversale de Mai à Août 2019 utilisant les données de 2008 à 2017 du registre des cancers du Mali au service d'Anatomie-pathologie du CHU Point G. Le test de chi² et la régression multi nominale avec un p significatif à 0,05 ont été utilisés pour voir la relation entre les années globalement et l'incidence et la corrélation entre le mois et l'année de diagnostic.

Résultats :

De janvier 2008 à décembre 2017, un total de 14945 nouveaux cas de cancer retrouvé dans le registre des cancers. Notre analyse a porté sur 14858 cas. Le sexe féminin était prédominant 59%, l'âge moyen, tout sexe confondu, était de 48,53 ans ± 19,489. L'histologie a été le moyen de diagnostic le plus utilisé avec 76,2%. Le cancer du sein (14,7%) et du col utérin (13,4%) étaient les plus fréquents. L'adénocarcinome était le type histologique le plus fréquent soit 21,8%. L'incidence des cancers est passée de 30 0/0000 en 2008 à 82 0/0000 en 2017. Le croisement global des années était significatif avec p<10⁻³. Le mois de juillet était plus lié à l'enregistrement des cancers, le coefficient de corrélation Cox et Snell égal à 0,559.

Conclusion :

L'incidence des cancers est en augmentation à Bamako. Un approfondissement de ces résultats à travers une étude prospective permettra de mieux cerner les facteurs associés à l'augmentation de ces cancers à Bamako.

Mots clés :

Cancer – Registre– Incidence –Bamako.

CO140 : L'approche intégrée de diagnostic électronique (Integrated eDiagnosis Approach, IeDA) dans la prise en charge des maladies de l'enfant de moins de 5 ans au sein des structures de soins de santé primaires au Burkina Faso : résultats d'un essai randomisé en grappes avec mise en place séquentielle.

Some Arsene, Sarrassat Sophie, Somda Serge, Lewis James J, Cousens Simon, Blanchet Karl.

Introduction :

Integrated eDiagnosis Approach (IeDA), basé sur un système électronique de décision clinique et développé selon la stratégie de la Prise en Charge Intégrée des Maladies de l'Enfance (PCIME), a été implémenté dans les formations sanitaires primaires de deux régions sanitaires du Burkina Faso. Une évaluation a été réalisée utilisant un essai randomisé en grappes avec pour but de déterminer si l'intervention IeDA augmente l'adhésion du personnel de santé à la PCIME.

Matériel et Méthode :

Cette évaluation a été menée dans 10 formations sanitaires par district et dans huit districts sanitaires des régions de la Boucle du Mouhoun et du Nord, selon une randomisation en grappes avec permutation séquentielle dans le cadre de laquelle les districts (grappes) recevaient l'intervention à différents moments selon un ordre aléatoire. Un agent observait les consultations des enfants de moins de 5 ans et un autre reprenait la consultation de chaque enfant inclus dans l'étude. Les principaux indicateurs étaient : l'index

global d'adhésion aux tâches liées à la PCIME, les classifications correctes, et les prescriptions correctes en fonction des classifications des agents de santé. Des comparaisons statistiques des bras d'intervention ont été faites par grappe et par séquence.

Résultats :

En moyenne, 54% et 79% des tâches liées à la PCIME ont été effectués par les agents de santé lors de l'observation des consultations dans les districts contrôles et d'interventions respectivement. (Différence de Moyenne par grappe = 29.9% ; P = 0.002). La proportion des enfants pour laquelle, les agents de santé et les agents de validation ont trouvé la même classification était de 73% et 79% dans les districts contrôles et d'interventions respectivement (Moyenne de différence de Moyenne par grappe = 10.1% ; P = 0.004). La proportion d'enfants ayant bénéficié d'un traitement correct selon la classification des agents de santé était similaire dans les 2 bras avec 78% dans les districts contrôles et 77% dans le bras interventionnel (Moyenne des différences par grappe = -1.1% ; P = 0.788).

Conclusions :

L'intervention IeDA a amélioré de façon considérable l'adhésion du personnel de santé aux tâches de la PCIME, avec pour conséquence une augmentation du taux de classification correctes, contrastant avec une faible augmentation des prescriptions correctes.

CO141 : Connaissances et pratiques des agents de santé en milieu hospitalier sur l'hépatite virale B en zone de forte endémicité, Burkina Faso 2019.

M'winmalo Inès Evelyne Da, Hervé Hien, Paulin Somda, Brice Bicaba, Ismaël Diallo, Serge Somda, Armel Poda, Nicolas Meda.

Contexte de l'étude :

Au Burkina Faso, l'hépatite virale B est fortement endémique. La prévalence chez les agents de santé est estimée à (12,1%) malgré des stratégies de prévention par la vaccination et la communication sur les

risques infectieux. L'objectif de cette étude était de déterminer les connaissances et pratiques des agents de santé en milieu hospitalier sur l'hépatite virale B en 2019.

Méthodes :

Entre avril et mai 2019, une étude transversale descriptive de type Connaissance attitudes et Pratiques a été réalisée dans trois Hôpitaux universitaires auprès des agents de santé de la capitale (Ouagadougou). Un questionnaire auto administré a été soumis aux agents de santé. A cet effet, un échantillonnage aléatoire stratifié (strate=service) a été effectué.

Résultats :

Sur 392 agents de santé, 300 (76,53%) ont répondu au questionnaire. L'âge moyen était de 37,41 +/- 0, 52 ans avec prédominance féminine (sex ratio = 0,75). Les infirmiers (38,33%), les médecins (19%), les garçons et filles de salle (12,67%) étaient les plus représentés. Les agents enquêtés étaient en activité depuis 10 ans en moyenne. Les modes de transmission du virus de l'hépatite B (VHB) n'étaient pas connus par 113 (37,6%) des agents de santé dont 80 (70,8%) femmes et 33 (29,20%) hommes. Plus de deux tiers des agents (70,33%) ne savaient pas que le VHB pouvait survivre pendant 7 jours sur les surfaces contaminées. Quarante agents de santé (13,33%) ont été victime d'un accident d'exposition aux liquides biologiques au cours des 6 derniers mois. Ces accidents prédominaient chez les femmes (55%). Parmi ceux-ci, 17 (48,57%) ont déclaré l'accident et ont pris des mesures. Le mode d'accident était majoritairement par piqûre avec une aiguille souillée (38,46%). La moitié des agents de santé ont déclaré re-capuchonner les aiguilles après leur utilisation. Un quart (25%) des agents de santé ne connaissaient pas les mesures en à prendre devant un accident d'exposition aux liquides biologiques. Les agents de santé ont déclaré n'avoir pas de conteneurs échanges pour les objets tranchants dans leur service.

Conclusion :

Les agents de santé en milieu hospitalier ont des connaissances limitées et des pratiques à risques par rapport à la transmission de l'hépatite virale B. Ces résultats montrent la nécessité de renforcer les capacités et les compétences dans les formations sanitaires du Burkina Faso (formation, monitoring, évaluation des agents de santé ; équipement de centres de santé).

Mots clés : Agents de Santé, Burkina Faso, Connaissances, Pratiques, Hépatite virale B.

CO142 : Evaluation de la perception de la population sur les risques de transmission de maladies vectorielles et zoonotiques.

Martin Bienvenu Somda, Hawa Sanou, Karim Zonon, Soumaïla Pagabeleguem, Sié Hermann Pooda, Hamidou Maïga, François De Sales Hien, Zila Yacinthe Guel, Dramane Kaba, Geoffrey Gimonneau, Der Diabire, Jean-Baptiste Rayaisse, Jacques Kabore, Sébastien Zoungrana, Abel Biguezoton, Wilfrid Yoni Et Zakaria Bengaly.

L'élevage urbain est de plus en plus pratiqué de nos jours. Cette pratique n'est pas sans conséquence sur la population. L'objectif général de l'étude était de contribuer dans le cadre du concept « One-Health », à lutter efficacement contre les maladies transmises par les arthropodes en santé humaine et animale. Pour ce faire, une enquête préliminaire sur 125 élevages a été conduite pour réaliser la typologie de l'élevage urbain de bétail dans la ville de Bobo-Dioulasso. Suite à cela, 21 élevages et 9 autres ménages témoins ne pratiquant pas l'élevage, ont été sélectionnés. Ainsi ces 30 ménages ont fait l'objet d'une enquête sur la perception et la gestion des risques de maladies vectorielles et zoonotiques. Cette étude a révélé que 90% des enquêtés trouvaient que l'élevage en ville génère des insectes et ils sont arrivés à identifier les arthropodes suivants : les mouches (96,7 %), les moustiques (93,3 %), les tiques (30 % et les moucheron (13,3 %). Cependant, ils ont peu de connaissance sur des maladies que ces arthropodes peuvent causer à l'homme et aux animaux. Néanmoins, l'utilisation d'insecticides, des

moustiquaires et des grilles anti-moustiques sont des mesures adoptées pour réduire les risques de maladies causées par ces arthropodes. Cette étude bien que préliminaire, montre un risque réel de maladies lié à l'élevage citadin. Cela nécessite donc une sensibilité au niveau des acteurs de la filière élevage et aussi des autorités communales pour que des mesures idoines soient prises.

Mots-clés :

Élevage urbain, arthropodes nuisibles, maladies vectorielles, zoonose, Bobo-Dioulasso.

CO143 : Dynamisme trans-saisonnier de la transmission du Plasmodium falciparum au cours de l'année 2019 dans la zone de Dandé, Burkina Faso.

Ouedraogo W.J.M, Kambou S.S ; Yerbanga A.B ; Ouattara S.B, Yaméogo B, Lefèvre, T., Yerbanga R. S, Ouedraogo JB.

Introduction :

Le paludisme demeure malgré les efforts de lutte un problème majeur de santé en Afrique sub-saharienne. Plusieurs études ont été menées, mais les différents mécanismes de la transmission vecteur-homme/ homme-vecteur tout au long de l'année particulièrement dans les zones à transmission saisonnière ne sont pas complètement élucidés. C'est dans ce cadre que notre étude a porté sur l'évaluation du statut infectieux des moustiques Anophèles dans dix villages du district sanitaire de Dandé à l'ouest du Burkina Faso de Janvier à Décembre 2019.

Méthodes :

Chaque mois, 10 maisons (habitée ou pas) par Centre de Santé et de Promotion Sociale (CSPS, au nombre de 10 également) étaient visitées pour collecter les moustiques par la technique de pulvérisation par Capture de la Faune Résiduelle (CFR) : une seule pièce par maison était choisie, en tenant compte du nombre de personnes et de moustiquaires, s'il y'a lieu. Les Anophèles femelles étaient ensuite triés par espèces et conservés dans des tubes contenant du silica gel ; puis on procédait à l'analyse des

espèces gambiae, funestus et nili. La technique de biologie moléculaire qPCR a été employée pour déterminer la présence du Plasmodium falciparum dans les moustiques. Les critères de positivité comprenaient la température de fusion comprise entre 75 et 80 degrés Celsius ($75 < T_m < 80$), avec un seuil de cycle inférieur à 32 ($C_t < 32$).

Résultats :

On constate que la prévalence des moustiques est plus élevée entre les mois de Juillet à Octobre, sauf le village de Seguere qui détient la prévalence la plus élevée (264) en Mai. La prévalence la plus basse est de 0, relevée au moins une fois dans six des dix villages. Quant au taux d'infection il fluctue tout au long de l'année, avec un maximum de 100% et un minimum de 0%. Le village de Koundougou a cependant enregistré un taux d'infection de 0% tout au long de l'année.

Mots clés :

Anophèles ; Plasmodium falciparum ; dynamisme trans-saisonnier ; Dandé ; température de fusion ; seuil de cycle

CO144 : Facteurs associés à la transmission mère-enfant du VIH chez les enfants nés de mères séropositives à Bamako au Mali.

Cissé Z, Sangho O, Telly N, Traoré S, Sangho F, Sangho A, Touré F, Sidibé A, Traoré M, Dembélé H, Kéita I, Camara B, Sacko M.

Introduction :

Malgré l'utilisation des antirétroviraux chez les femmes enceintes séropositives au Mali, le taux de transmission mère-enfant demeure élevé (9,14 %). L'objectif était d'étudier les facteurs associés à la transmission mère-enfant du VIH.

Méthodologie :

Il s'agissait d'une étude cas-témoins réalisée à Bamako de Mai à Août 2019 avec 48 cas et 96 témoins. Un cas était un enfant de moins de 24 mois de mère séropositive avec un test de PCR positif et un témoin était un enfant de moins de 24 mois de mère séropositive avec un test de PCR négatif. Les données ont été saisies sur Excel et

analysées avec SPSS version 20. L'analyse bivariée a été utilisée avec un p seuil de 5%.

Résultats :

La mère qui n'était pas sous traitement ARV avant la grossesse était 13,126[4,769;36,126] fois plus susceptible d'avoir un enfant infecté du VIH que celle sous traitement avant la grossesse. Celle qui n'était pas sous ARV pendant la grossesse était 99,667[28,960;343,00] fois plus susceptible d'avoir un enfant infecté du VIH que celle qui bénéficiait de traitement. La mère qui était traitée avec les ARV au moins 8 semaines avant l'accouchement, était 0,009[0,003;0,031] fois moins susceptible d'avoir un enfant infecté du VIH par rapport à celle qui n'avait pas excédé 8 semaines de traitement sous ARV. Les enfants chez qui le premier PCR était effectué avant 3 mois de vie étaient 0,106[0,024;0,465] fois moins susceptibles d'être testé positif au VIH. Les enfants qui n'avaient pas bénéficiés de prophylaxie ARV à la naissance, étaient 77,364[23,155;258,480] fois plus susceptibles d'être infectés que ceux bénéficiant de prophylaxie.

Conclusion :

La transmission mère-enfant du VIH était associée au traitement ARV à la naissance, à l'âge du dépistage, au statut de la mère concernant le traitement ARV avant et pendant la grossesse.

Mots-clés :

Transmission mère-enfants, VIH, Bamako.

CO145: Profile: Nanoro Health and Demographic Surveillance System (Nanoro HDSS).

Karim Derra, Eli Rouamba, Adama Kazienga, Sayouba Ouedraogo, Marc C. Tahita, Hermann Sorgho, 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 suivie 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 publique.

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.

F21 : Prévalence de l'hypertension artérielle chez la femme enceinte au Burkina Faso : étude transversale

F. Garanet, F. Kirakoya, A. Baguiya, B. Bonnechère, T. Millogo, S. Samadoulougou, S Kouanda.

Introduction :

L'hypertension artérielle chez la femme enceinte contribue à une augmentation de la morbidité et de la mortalité maternelle. La plupart des études réalisées sont des études hospitalières. Ainsi, il nous a paru nécessaire de conduire cette étude au niveau des structures de santé au niveau périphérique pour estimer la prévalence de l'hypertension artérielle.

Méthode :

Nous avons conduit d'une étude transversale de décembre 2018 à Mars 2019 dans 6 centres de santé. Toutes les femmes enceintes quel que soit l'âge de la grossesse venue en consultation prénatale au cours de l'étude ont été incluses. Des agents de santé formés ont été recrutés pour collecter les données. La moyenne des deux dernières mesures a été retenue comme la tension artérielle de la participante.

Résultats :

Au total, 1027 femmes enceintes ont été incluses dans l'étude, l'âge moyen des femmes était de $25,79 \pm 6,02$, dont 148 (14,4%) étaient ≤ 20 ans. La prévalence globale de l'hypertension était de 1,4% (IC à 95% [0,7 - 2,3]), avec une prévalence de 1,6% (IC à 95% [0,8 à 3,3]) et de 1,2% (IC à 95% [0,6 à 2,5]), en zones rurales et semi-urbaines, respectivement. La prévalence de l'hypertension était respectivement de 0,7% (IC 95% = [0,2 -2,1]), 1,5% (IC 95% = [0,7-3,2]) et 2,9% (IC 95% = [1,1-7,7]) chez les femmes à le premier trimestre, le deuxième trimestre et le troisième trimestre de la grossesse.

Conclusion :

La prévalence de l'hypertension artérielle chez la femme enceinte est faible. Elle pourrait être masquée par l'hypotension au début de la grossesse. Toutes les femmes devraient être dépistées bien avant la grossesse pour prendre les mesures idoines pour la gestion de l'hypertension artérielle au cours de la grossesse.

Mots clés :

Hypertension artérielle, grossesse, Prévalence, Burkina Faso.

CO146 : Évaluation de la toxicité aiguë et subchronique de l'extrait au dichlorométhane/méthanol de l'écorce de tronc de *Erythrina senegalensis* DC (Fabaceae).

Fofana S ; Koama K. B ; Da O ; Yerbanga R. S ; Ilboudo S ; Ouédraogo N ; Ouédraogo M ; Mathieu V ; Guissou IP.

Introduction :

Erythrina senegalensis DC (Fabaceae) est une plante médicinale utilisée en Afrique subsaharienne pour traiter la douleur, l'asthénie, l'inflammation, la jaunisse, le paludisme et les infections. L'objectif du travail était d'étudier la phytochimie, la toxicité aiguë et subchronique de l'extrait au dichlorométhane / méthanol (1 : 1).

Méthodologie :

Les principaux groupes phytochimiques ont été caractérisés selon Ciulei (1982). La toxicité aiguë a été évaluée chez les souris NMRI et la toxicité subchronique chez les rats Wistar comme décrit par Atsamo et al. 2011. Pour la toxicité aiguë, des doses de 150 à 1200 mg / kg ont été administrées. L'étude de toxicité subchronique a consisté à administrer pendant 28 jours consécutifs des doses de 60 mg / kg et 120 mg / kg de poids corporel contre un groupe témoin qui n'a reçu que le solvant des extraits (soluté salé isotonique 0,9% à 2% de Tween 80).

Résultats :

L'extrait était riche en flavonoïdes, en tanins, en saponosides, en stérols / triterpènes en anthracénosides, en coumarines et en émодols. Jusqu'à 1200 mg/kg/24h, aucune mortalité et aucun comportement anormal n'a été observé chez la souris. Dans l'étude de toxicité subchronique, ni le poids relatif ni les paramètres biologiques de l'insuffisance rénale ou hépatique n'étaient significativement différents d'un groupe traité avec le groupe témoin ($p > 0,05$). Un examen anatomopathologique des organes a révélé une structure histologique normale du cœur, du foie, des poumons, de la rate et

des reins, témoignant ainsi de l'absence de toxicité de l'extrait sur ces organes.

Conclusion :

E. senegalensis est une plante riche en composés phytochimiques. Les doses administrées n'ont pas induit de toxicité significative chez les souris NMRI et les rats Wistar.

Mots clés :

E. senegalensis ; Toxicité aiguë ; Toxicité subchronique

CO147 : Volvulus gastrique aigu sur hernie hiatale mixte : a propos d'un cas à Bobo-Dioulasso.

Zaré C, Belemilga GLH, Tankoano AI, Yabré N, Kéita N, Guibla I, Traoré IA, Nikiéma Z.

Le volvulus gastrique organo-axial aigu est une entité médico-chirurgicale peu connue du sujet âgé de sexe féminin. Nous rapportons la première observation chez une patiente cardiopathe de 82 ans, diagnostiquée au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso grâce au transit œsogastroduodéal. Il s'agissait d'un volvulus gastrique aigu de type organo-axial sur une hernie hiatale mixte. La détorsion a été obtenue spontanément au cours des manœuvres d'exploration chirurgicale. Le traitement étiologique a consisté en un repositionnement de la jonction oeso-gastrique en intra-abdominal, suivie d'un rapprochement des piliers de l'œsophagien et une gastropexie au diaphragme. Les suites opératoires ont été marquées par le décès de la patiente à J1 post-opératoire par décompensation de sa cardiopathie en état de choc.

Mots Clés :

Estomac, Volvulus, Transit oeso-gastroduodéal, Hernie hiatale.

CO148 : Etude rétrospective sur trois ans des appendicites aiguës au centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso

Hermann GL Belemilga, Cyprien Zare, Clément Z Meda.

Introduction :

L'appendicite aiguë (AA) est la cause la plus fréquente d'admission aux urgences chirurgicales dans le monde, malgré une diminution progressive de leur nombre dans les pays technologiquement avancés.

Objectif :

Décrire les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques des AA au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso.

Patients et méthode :

Il s'est agi d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique, couvrant la période du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2019, dans deux services chirurgicaux. Les dossiers des patients ayant eu un diagnostic de sortie d'AA ont été inclus.

Résultats :

Les AA simples et compliquées ont représenté 20,9% de l'ensemble des urgences chirurgicales abdominales opérées au CHUSS durant la période de l'étude. L'âge moyen des patients était de 26,7 ans et Le sex-ratio de 1,8. Les enfants ont représenté 28,7% (n=134). Le délai moyen de consultation était de 4,9 jours \pm 4,8 jours. La douleur abdominale était le principal motif d'admission dans 100%. La défense abdominale généralisée était le signe physique le plus retrouvé dans 23,6%. La radiographie de l'abdomen sans préparation a été réalisée chez 44,1% des patients et l'échographie abdominale chez 64,6%. Il y'avait une différence statistiquement significative entre le diagnostic échographique et le diagnostic final retenu ($p < 0,0001$). L'AA était simple dans 35% (n=164) des cas et dans 65%, il s'agissait des formes compliquées. Le délai d'intervention chirurgicale moyen était de 1,5 jour. La morbidité était de 12,5% dominées par la suppuration pariétale

(7,8%). La mortalité globale était de 0,001% et la létalité à 1,5% (n=7).

Conclusion :

Les AA représentaient une cause fréquente d'intervention chirurgicale pour abdomen aigu au CHUSS. L'examen clinique a permis de poser le diagnostic le plus souvent, aidé par moment par des moyens paracliniques.

Mots clés :

Appendicite aiguë – Péritonite – Plastron – Abcès appendiculaire – Urgence abdominale.

CO149 : Dialogue politique pour soutenir l'utilisation des données probantes en matière de SMNE dans l'élaboration des politiques : les leçons tirées des Journées de la recherche au Nigeria Première édition.

Ernel Johnson, Issiaka Sombié, Benjamin S. C. Uzochukwu, Jesse C. Uneke, Moukaila Amadou, Adeniran Boseade, Adebiji Adebimpi.

Contexte :

L'utilisation des données probantes dans la prise de décision et la pratique peut être améliorée par diverses interventions, y compris le dialogue politique. Le département de la santé familiale du ministère fédéral de la santé du Nigeria a lancé et organisé les Journées de la recherche au Nigeria (NRD), afin de servir de plateforme d'échange entre les chercheurs et les décideurs politiques pour améliorer la santé des mères, des nouveau-nés et des enfants. L'étude rend compte de la conceptualisation, de l'organisation et des enseignements tirés de la première édition.

Méthode :

Une étude transversale a été conçue pour évaluer l'efficacité d'un dialogue politique pendant les NRD. Les données ont été collectées à partir des enquêtes de faisabilité et d'évaluation des ateliers. Une analyse descriptive des données a été réalisée.

Résultats :

Il en résulte que les Journées de la recherche au Nigeria répondent à tous les critères d'un dialogue politique réussi. Les participants ont évalué positivement le contenu et le

format de la réunion et ont fait des suggestions pour l'améliorer. Ils étaient prêts à mettre en œuvre les recommandations du communiqué final.

Conclusion :

Les leçons tirées de cette première édition seront utilisées pour améliorer les éditions futures.

Mots clés :

Dialogue politique, utilisation des données probantes, élaboration des politiques, santé maternelle et infantile, journées de la recherche, Nigeria.

CO150 : Evaluation du Test de Diagnostic Rapide du Paludisme SD Bioline Malaria Antigen P.f® en zone de haute transmission.

Marc C. Tahita, Esmée Ruizendaal, Maminata Traoré-Coulibaly, Henk D.F.H. Schallig, Petra F. Mens, Halidou Tinto.

Introduction :

Au Burkina Faso, le PNLN recommande la confirmation par la microscopie ou les tests de diagnostic rapide (TDR) de tous les cas de paludisme avant tout traitement. La microscopie nécessite l'existence de source électrique et des lecteurs hautement compétents, conditions pas toujours réunies. Les TDRs de par leur utilisation simple constituent une alternative à la microscopie. Actuellement peu de données existent quant à la performance de l'utilisation des TDRs en milieu rural comparée à la PCR considérée ici comme gold standard.

Matériel et Méthodes :

Une enquête transversale a été réalisée en population générale entre avril et juin 2015 dans le district sanitaire de Nanoro à la recherche des marqueurs de résistance à la sulfadoxine-pyriméthamine (données publiées ailleurs, Ruizendaal, 2017). Pour chaque participant recruté un TDR SD Bioline Malaria Antigen P.f® a été réalisé. Les patients positifs ont été pris en charge conformément à la politique nationale.

Résultats :

Au total, 1200 personnes ont été recrutés et la recherche d'antigènes de Pf était positive

dans 35,83% des patients en utilisant le TDR contre 45,33% avec la qPCR. La sensibilité, spécificité, valeur prédictive positive (VPP) et valeur prédictive négative (VPN) pour le TDR étaient de 63.20% [IC95%: 59 - 67.30], 86.90% [IC95%: 84 - 89.40], 80% [IC95%: 75.90 - 83.70] et 74% [IC95%: 70.70 - 77.10] respectivement. Le coefficient de kappa est de 0.5101 ($p < 0.00001$).

Conclusion :

Le test SD Bioline Malaria Antigen P.f® a montré une relative faible sensibilité pour le diagnostic du paludisme dans cette étude. La concordance entre le TDR et la qPCR était modérée. Des études complémentaires devront être conduites pour expliquer nos résultats. Aussi les nouvelles générations de TDRs devraient être introduite afin d'améliorer la détection des cas.

CO151 : Évaluation qualitative d'un programme de formation en transfert de connaissances sur la santé maternelle et infantile au Burkina Faso, Afrique de l'Ouest.

Moukaïla Amadou, Ermel Jonhson, Gauthier Tougri, Abdourahmane Berthe, Issiaka Sombie.

Objectif :

Evaluer un programme de formation des agents du ministère de la santé du Burkina Faso en matière de transfert de connaissances en santé maternelle et infantile afin de générer et de partager des informations pour améliorer le processus de formation des acteurs de la santé.

Méthodes :

Une étude qualitative a été menée pendant et à la fin de la première formation, sur la base des quatre niveaux d'évaluation du cadre conceptuel de Kirkpatrick. Une analyse de contenu a été réalisé à partir des entretiens individuels réalisés auprès des participants à la formation.

Résultats :

Il a été noté que les participants ont eu une bonne réaction à la formation. Cette réaction était liée à l'adéquation entre leurs attentes et la qualité de l'enseignement. Presque tous les participants ont déclaré

avoir acquis des connaissances et des compétences grâce à la formation. La formation au transfert de connaissances a été bien perçue et acceptée par les agents de santé du Burkina Faso qui ont apprécié sa contribution à leurs connaissances et leurs compétences.

Conclusion :

Pour faciliter l'application de ces compétences et connaissances, il semble important d'améliorer l'environnement professionnel afin de créer toutes les conditions favorables à une telle pratique.

Mots clés :

Évaluation qualitative, Application des connaissances, Santé maternelle et infantile.

F22 : Hypertension Artérielle chez les femmes de la ville de Bobo Dioulasso, Burkina Faso.

Kpoda B.N Hervé, Nakanabo D. Seydou, Tassembedo Souleymane, Kaboré. N. Firmin, Gbangou Jean Bernard, Yara Mimbouré, Bazié Wilfried, Zango Serge Henri, Tougouma Jean Baptiste, Hien M. Hervé, Ouédraogo Macaire.

Introduction :

L'hypertension artérielle (HTA) est devenue de nos jours un problème majeur de santé publique dans les pays en voie de développement. L'ampleur réelle de la maladie au niveau communautaire reste insuffisamment évaluée en Afrique subsaharienne notamment au Burkina Faso. L'objectif de notre étude était d'estimer la prévalence de l'HTA chez les femmes de la ville de Bobo Dioulasso.

Matériel et méthodes :

Il s'est agi d'une étude transversale qui s'est déroulée sur le site du Centre MURAZ de Bobo-Dioulasso le 17 Avril 2017. Nos données ont été collectées au cours d'une campagne de dépistage des maladies cardiométaboliques organisée par le "Collectif Femmes et Solidarité de Bobo-Dioulasso" (CFSB) à l'intention de ses membres. Les femmes ont été considérées comme hypertendues lorsqu'elles avaient une pression artérielle systolique \geq 140mmHg et/ou une pression artérielle diastolique \geq 90mmHg ou lorsqu'elles

étaient déjà sous un traitement antihypertenseur. Les données sociodémographiques, anthropométriques et cliniques ont été recueillies chez chaque participante qui a accepté de participer à l'étude.

Résultats :

Au total 461 femmes non enceintes ont été incluses dans l'étude. L'âge moyen des participantes étaient de 44,47 ans avec des extrêmes allant de 16 ans à 90 ans. La prévalence globale de l'hypertension artérielle dans notre étude était de 41,21%. Cette prévalence variait de 27,95% chez les femmes âgées de moins de 45 ans à 54,31% chez les plus de 45 ans ($p < 0,001$). Près de 3/4 des participantes présentaient une surcharge pondérale ($25 > \text{IMC} < 30$) ou une obésité ($\text{IMC} > 30$). L'augmentation de la pression artérielle était positivement corrélée à l'IMC des femmes dans notre étude.

Conclusion :

La population féminine de la ville de Bobo-Dioulasso présente une forte prévalence d'HTA. Dans un contexte urbain ; en plus du dépistage, la stratégie de prévention de cette maladie devrait mettre l'accent sur la lutte contre le surpoids et l'obésité.

Mots clés :

Hypertension artérielle, femmes, Bobo-Dioulasso /Burkina Faso.

F23 : Coinfection VHB/VIH et polymorphismes de l'APOBEC3G dans une population du Burkina Faso

Compaore Tegwinde Rebeca, Diarra Birama, Assih Maleki, Soubeiga Serge Theophile, Ouattara Abdoul Karim, Tchelougou Damehan, Bisseye Cyrille, Djigma Wendkuuni Florencia, Simporé Jacques.

Contexte :

L'ARNm de l'apolipoprotéine B éditant l'enzyme catalytique polypeptidique de type 3G (APOBEC3G) est un puissant facteur de défense de l'hôte, qui interfère avec le VIH-1 et le VHB. Notre étude avait pour objectifs de dépister le VHB dans une population de patients infectés par le VIH-1 au Burkina Faso, de dépister les variantes d'APOBEC3G rs6001417, rs8177832 et

rs35228531 décrites précédemment, et d'analyser l'effet de ces trois variantes sur les personnes infectées par le VIH co-infectées par le VHB au Burkina Faso.

Méthodes :

La détection du VHB a été effectuée sur des échantillons provenant de sujets infectés par le VIH-1 à l'aide de tests de détection rapide et de PCR en temps réel. Le géotypage APOBEC3G a été effectué par la méthode de discrimination allélique TaqMan. Le test corrigé par McNemar, le rapport de cotes (OR), les intervalles de confiance (IC) à 95%, les statistiques sommaires du déséquilibre de liaison (LD) werestistics ont été déterminés.

Résultats :

La prévalence du VHB était de 56,7 % chez les patients séropositifs pour le VIH-1 de notre étude. Le géotype E était le géotype du VHB présent dans nos échantillons positifs pour l'hépatite B. Les géotypes CC, GG de rs6001417, AA et GG de rs8177832, et TT de rs35228531 ont été

associés à un risque accru de co-infection par le VHB. En fait, les rapports de cotes respectifs étaient pour le géotype rs6001417 CC OR= 2,43, 95% CI (1,57-13,76), p=0,000058 et pour le géotype GG OR=3,81, 95% (2,40-6,04), p=10⁻¹⁰. Pour les géotypes AA et GG, les rapports de cotes étaient respectivement de 2,39, 95 % (1,54-3,70), p=0,000086 et de 4,23, 95 % (2,6-6,9), p=10⁻¹⁰. Seul le géotype TT du variant rs35228531 a été associé à une co-infection par le VHB avec un OR de 15,29 (6,69-34,92), p=10⁻¹⁰. Le déséquilibre de liaison entre les 3 variants était légèrement plus élevé chez les patients mono-infectés par le VIH que chez les patients co-infectés par le VIH et le VHB.

Conclusion :

Cette étude montre qu'il existe une différence significative entre les géotypes des personnes mono-infectées et ceux des personnes co-infectées par le VIH et le VHB, dans une population du Burkina Faso.

CO152 : La stratégie recommandant 3 doses de sulfadoxine pyriméthamine pour le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse ne parvient pas à prévenir adéquatement la survenue du petit poids de naissance en zone rurale du Burkina Faso.

Moussa Lingani, Henri S. Zango, Innocent Valéa, Sékou O. Samandoulougou, Georges Somé, Maïmouna Sanou, Annie Robert, Halidou Tinto, Michèle Dramaix and Philippe Donnen.

Background :

La propagation de la résistance de *Plasmodium falciparum* à la sulfadoxine-pyriméthamine met en péril l'utilité du traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse (IPTp-SP) dans les zones d'endémie palustre. Cette étude visait à évaluer le risque de survenue du petit poids de naissance dans les zones rurales du Burkina Faso cinq ans après la révision de la politique du TPIp-SP.

Méthode :

Une enquête transversale a été conduite dans quatre centres de santé du district sanitaire de Yako dans le nord du Burkina Faso entre juin 2019 et janvier 2020. Les poids de naissances ont été mesurés à l'aide de balances calibrées, le taux d'hémoglobine à l'aide de spectrophotomètre portable et l'infection palustre confirmée au microscope. Une approche de régression logistique multi-variable a été utilisée pour identifier les facteurs de risque.

Résultats :

Sur un total de 614 femmes évalués, environ 80% ont reçu au moins 3 doses de SP au cours de leur grossesse, soit une augmentation de 66% par rapport à la proportion au début de la nouvelle politique (14% en 2013 dans la même zone). Le poids moyen à la naissance était de 2939 g et 11% des nouveau-nés avaient un petit poids à la naissance (poids de naissance < 2500 g) soit une diminution d'un pourcent sur les 5 ans. L'anémie (taux d'hémoglobine <11 g/dL)

était présente chez 54% des femmes dont 6% avec une anémie sévère (taux d'hémoglobine inférieur à 8 g / dL). La prévalence de l'infection palustre était de 11% soit une diminution de 30%. Le sexe féminin du nouveau-né (aOR 1,9 [IC 95% : 1,1-3,2]) et le jeune âge maternel (aOR 2,6 [IC 95% : 1,4-4,4]) étaient significativement associés au risque de survenue du poids.

Conclusion :

La prise de 3 doses ou plus de SP ne réduit pas convenablement les issues défavorables de grossesse. Un élargissement de la cible du TPI aux autres causes connues de survenue du petit poids de naissance, y compris les infections sexuellement transmissibles curables, pourrait s'avérer efficace

Mots clés :

Burkina Faso, petit poids de naissance, traitement préventif intermittent, sulfadoxine - pyriméthamine, paludisme

CO153 : “Je suis mon propre âne” Les perceptions de la communauté sur les barrières et alternatives pour l'amélioration de la nutrition de la mère et de l'enfant à Nanoro, Burkina Faso.

Adélaïde Compaoré, Kadija Ouedraogo, Palwende R. Boua, Daniella Watson, Sarah H. Kehoe, Marie-Louise Newell, Halidou Tinto, Mary Barker, Hermann Sorgho, for the INPreP group.

Objectif :

Avoir un aperçu sur les problèmes de santé maternelle, infantile et nutritionnel ainsi que des solutions potentielles à Nanoro, Burkina Faso.

Conception :

11 focus groups avec des hommes et des femmes vivant dans 11 communautés ont été conduites.

Participants :

86 hommes [18-55 ans] et femmes par groupe d'âge : [18-25] ; [26-34] ; [35-55], ont participé aux discussions de groupe.

Résultats :

Les obstacles à une nutrition optimale de la mère et de l'enfant dans leurs communautés étaient liés à un ensemble de causes immédiates, sous-jacentes et fondamentales. Les thèmes majeurs en relation avec les causes fondamentales incluaient la pauvreté et les difficultés attribuées liées aux rôles du genre culturellement et socialement déterminés. Les sous-thèmes en relation avec les causes immédiates et sous-jacentes étaient liés au manque d'accès des femmes à la nourriture pendant la grossesse et le faible accès aux soins de santé ainsi qu'aux activités génératrices de revenus. Bien que les communautés perçoivent donc de vivres comme solutions, ils ont souligné la nécessité de renforcer leur propre moyen de production de nourriture, ce qui nécessiterait de la technologie améliorée. Compte tenu du rôle que pourraient jouer les femmes réduction de la malnutrition, celle-ci auraient besoin d'un renforcement de capacités et aussi du soutien des hommes. Et pour tout cela devrait se faire dans un contexte avec système de santé renforcé.

Conclusion :

Les résultats ci présentés soulignent l'importance des interventions sensibles à la nutrition et de l'autonomisation des femmes. Il est impératif d'intégrer une approche multisectorielle durable qui va au-delà de l'assistance alimentaire.

Mot clés :

Santé maternelle et infantile ; nutrition ; recherche qualitative ; perceptions communautaires ; Burkina Faso rural

CO154 : Biomarqueurs du fer chez les jeunes femmes : relation entre les indicateurs du statut du fer chez les

nullipares et les primigestes avec et sans infections.

Diallo Salou, Pagbelguem J Gabriel, Ki Arnaud, Ouedraogo G Anicet, Brabin B John, Tinto Halidou.

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 d'évaluer l'impact de la supplémentation en fer sur le risque du paludisme, d'étudier les associations des biomarqueurs de fer et les réserves corporelles en fer et en fin d'étudier le lien entre les infections du tractus génital et les biomarqueurs de fer chez les jeunes femmes.

Matériel et Méthodes :

Un essai clinique contrôlé, randomisé à double aveugle d'apport hebdomadaire en suppléments de fer à long terme a été conduit à l'Unité de Recherche Clinique de Nanoro au Burkina Faso. Un total de 1959 nullipares (femmes âgées de 15 à 24 ans) ont été randomisées à recevoir par semaine (soit 60 mg de fer et 2,8 mg d'acide folique) (n = 980) soit 2,8 mg d'acide folique seul (n = 979) jusqu'à la première consultation prénatale si elle tombe enceinte ou jusqu'au 18 mois si elle reste non enceinte. Au cours de l'étude, la prévalence du paludisme, les biomarqueurs du fer ainsi la protéine C-réactive, la lactoferrine vaginale et les infections du tractus génital ont été mesurés.

Résultats :

La première analyse a permis de démontrer qu'une supplémentation hebdomadaire en fer n'améliore pas le statut en fer, n'augmente pas le risque de paludisme et ne réduit pas l'anémie ni chez les jeunes nullipares ni chez les primigestes en début de grossesse. La seconde analyse a concerné 972 jeunes femmes nullipares (âge médian = 16,5 ans) et 314 primigestes (âge médian de gestation = 18 semaines) en début de grossesse avec et sans infection palustre et a démontré que chez les primigestes en début de grossesse, l'hémoglobine n'est pas un bon indicateur de la décision d'une supplémentation en fer et qu'une

supplémentation périconceptionnelle pourrait être préjudiciable aux jeunes femmes. Enfin une analyse sur la lactoferrine issue des muqueuses vaginales concernant 712 femmes nullipares et 303 primigestes a démontré que la concentration de la lactoferrine augmente avec l'infection vaginale, avec les réserves corporelles en fer et l'hepcidine.

Conclusion :

Les directives de l'OMS sur la supplémentation périconceptionnelle chez les jeunes femmes surtout les primipares vivant dans une zone de forte transmission du paludisme nécessitent toujours plus d'investigations.

CO155 : Connaissance et attitude vis-à-vis de la réglementation de la vente et la consommation d'alcool au Burkina Faso : une enquête transversale auprès des clients des débits de boisson à Ouagadougou

Adama Baguiva, Paulin Somda, Abou Coulibaly, Séni Kouanda.

Introduction :

Au Burkina Faso, 27,3% de la population de 25 à 64 ans consomment l'alcool, et 3,9% en consomment abusivement. L'alcool est facilement disponible, malgré la réglementation. L'objectif de notre étude était de décrire la connaissance et l'attitude des usagers des débits de boisson (DB) de la ville de Ouagadougou en matière de réglementation de la vente et de la consommation d'alcool au Burkina Faso.

Matériel et Méthode :

Nous avons réalisé une enquête transversale descriptive auprès des usagers des DB de la ville de Ouagadougou, en 2015. Des entretiens face à face ont été conduits avec des clients des DB sélectionnés aléatoirement. Nous rapportons des statistiques descriptives usuelles (pourcentage) calculées à l'aide du logiciel Stata 15.1.

Résultats :

Au total, 387 personnes ont été interviewées. L'âge moyen étaient de 31,1±8,8 ans, et 81,4%(n=315) étaient de

sexe masculin. Le canal d'information sur la réglementation, le plus cité était le cadre informel de discussion ou causerie entre amis ou collègues : 41,2%(n=21). Seize pour cent (n=62) ont déclaré connaître la réglementation. Toutefois, lorsqu'ils sont interrogés sur ses différents aspects, seul 0,8%(n=3) et 3,1%(n=12) connaissaient réellement les heures réglementaires respectivement d'ouverture et de fermeture. Environ quatre personnes sur dix (42,6%, n=165) connaissaient l'âge minimum autorisé pour l'achat d'alcool. 18,1%(n=70) et 59,7%(n=231), respectivement, déclaraient être favorables à la vente d'alcool aux mineurs et avoir déjà conduit après avoir excessivement consommé de l'alcool.

Conclusion :

Très peu d'usagers des DB connaissaient la réglementation en matière de vente et de consommation d'alcool. Nombre d'entre eux avaient une attitude favorable à des comportements à risque. Le Burkina Faso devrait renforcer l'information et le contrôle de la réglementation afin de réduire les conséquences évitables de l'alcool.

CO156 : Rétinol sérique versus techniques d'isotopes stables, dans l'évaluation du statut en vitamine A des enfants de 36 à 59 mois dans un milieu rural à endémie palustre du Burkina Faso

Olivier O. Sombié, Augustin N. Zeba, Jean Fidèle Bationo, Adama Kazienga, Jeoffray Diendere, Armel Ouédraogo, Christopher Davis, Michael Grahn, Sherry Tanumihardjo, Stefaan de Henauw et Souheila Abbeddou.

Introduction :

Malgré l'existence de plusieurs méthodes de diagnostic, l'évaluation du statut en vitamine A (VA) des enfants demeure un défi dans les localités où coexistent les carences en VA et les infections. L'objectif de cette étude était d'évaluer le statut en VA des enfants de 36 à 59 mois vivant en milieu rural à endémie palustre au Burkina Faso en utilisant les techniques d'isotopes stables comparées au rétinol sérique, technique

couramment utilisée dans le diagnostic des déficiences en VA.

Matériel et méthodes :

Deux enquêtes transversales étaient conduites en saison sèche et pluvieuse dans l'aire sanitaire du Centre de santé et de promotion sociale de Sourkoudougou. Elles portaient sur 115 enfants, des deux sexes, âgés de 36 à 59 mois. Dans cette étude, le statut en VA a été évalué par le rétinol sérique, les réserves hépatiques (RH) et les réserves totales (RT) en VA.

Résultats :

La concentration moyenne en rétinol sérique (écart type) était de 0,83 (\pm 0,25) $\mu\text{mol/l}$ et 27,19 % des enfants avaient un taux de rétinol sérique $<$ 0,7 $\mu\text{mol/L}$. Les moyennes RT (Q25, Q75) et RH (écart type) en VA, étaient respectivement de 430 (289,86 ; 620,57) $\mu\text{mol/L}$ et de 0,75 (0,52 ; 1,08) $\mu\text{mol/L/g}$ de foie et aucun enfant n'avait de carence si l'on se réfère au seuil de $<$ 0,1 $\mu\text{mol/L/g}$ de foie. En références aux RH en VA, 28% des participants étaient en hypervitaminose A ($>$ 1,0 $\mu\text{mol/L/g}$ de foie).

Conclusion :

Cette étude montre, dans cette localité à endémie palustre, une différence de la prévalence des carences en VA en fonction du test utilisé.

CO157 : Evolution de la morbidité et de la mortalité du paludisme dans les formations sanitaires du Burkina Faso entre 2009 et 2018.

Sangare I., Cisse M., Soma D., Ouattara C, Poda A, Kyelem CG, Bamba S.

Introduction :

Tout comme dans les autres pays d'Afrique subsaharienne, le paludisme reste un problème majeur de santé publique au Burkina Faso. Des efforts de lutte sont faits en intégrant la prévention et l'amélioration de la qualité de la prise en charge des cas. Cette étude se propose d'analyser l'évolution de la morbidité et de la mortalité palustres dans les formations sanitaires du Burkina Faso, de 2009 à 2018.

Méthodologie :

Nous avons réalisé une étude rétrospective et descriptive en utilisant les données des annuaires statistiques annuels du ministère de la Santé. Le test de régression linéaire simple a été utilisé pour apprécier la tendance sur les 10 années.

Résultats :

Entre 2009 et 2018, on a noté une augmentation significative de cas de paludisme de 2009 (4 511 153 de cas) à 2018 (11 970 321 de cas) ($p <$ 0,0001). Les patients de moins de 5 ans représentaient 49,37% des cas de paludisme. L'incidence globale du paludisme est passée de 296,3 pour 1000 habitants en 2009 à 591 pour 1000 habitants en 2018 ($p <$ 0,0001). La létalité globale du paludisme était de 1,4% et plus important chez les patients de moins de 5 ans de 2,29%. Ce taux a diminué significativement de -62,37% chez les patients de plus de 5 ans ($p <$ 0,0001) et de -47,91% chez les moins de 5 ans ($p=$ 0,002) de 2009 à 2018. Les régions les plus affectées par le paludisme étaient celles respectivement du Centre-Est (816,98 ‰), des Cascades (509,48 ‰) et du Sud-Ouest (493,83 ‰). Par contre, les fortes létalités ont été observées respectivement dans les régions du Sahel (1,96%), de la Boucle du Mouhoun (1,87%) et de l'Est (1,74%) qui étaient les plus affectées.

Conclusion :

Cette étude nous a montré une augmentation de la morbidité du paludisme contrastant avec une baisse de la mortalité palustre dans les formations sanitaires au Burkina Faso de 2009 à 2018. Il est donc important d'intensifier les activités de prévention du paludisme, mais aussi d'améliorer la qualité de sa prise en charge pour atteindre l'objectif fixé d'éradiquer cette maladie d'ici 2030.

Mots clé :

Tendance - Paludisme – Mortalité – Morbidité – Burkina Faso.

CO158 : Profil de sensibilité aux antifongiques des souches orales de candida sp isolées au Centre

Hospitalier Universitaire Yalgado Ouedraogo

Sangare I., Sawadogo PM., Cisse M., Guiguemde T., Zida A., Sirima C, Bamba S.

Introduction :

Les candidoses, constituent un véritable problème de santé publique émergent. Le traitement de ces candidoses s'effectue très fréquemment sur la base de présomptions cliniques entraînant ainsi l'émergence des souches résistantes.

Cette étude avait pour objectif de déterminer la sensibilité in vitro des souches de Candida sp d'origine buccale aux antifongiques usuellement utilisés au Centre Hospitalier Yalgado Ouédraogo.

Méthodologie :

Il s'est agi d'une étude transversale, prospective, à visée descriptive allant de Juillet 2018 à Décembre 2018 et a concerné tous les patients qui venaient au laboratoire de Parasitologie/ Mycologie pour un prélèvement buccal au cours de la période d'étude. L'analyse mycologique a consisté à effectuer un examen direct, une culture, une identification puis un antifongigramme.

Résultats :

La fréquence globale des candidoses oropharyngées était de 78,75%. L'âge moyen des patients était de 38 ± 10 ans avec des extrêmes allant de 12 ans à 65 ans. Les Ménagères étaient les plus représentées avec 40% des cas. Les formes pseudomembraneuses étaient les manifestations cliniques les plus fréquentes (74,37%). Elles sont suivies des lésions aphtoides (10,62%). Candida albicans était l'espèce la plus fréquente dans les candidoses oropharyngées (63,00%) contre 37,00% pour les autres espèces de Candida. La majorité des souches de Candida sp. Isolées étaient sensible à la nystatine 98,41%, au clotrimazole 96,03%, à l'éconazole 83,33% et à l'Amphotéricine B 80,95%. Le miconazole 56,34% et le Kétoconazole 55,55% avaient des taux de sensibilité moyenne sur ces souches. Les antifongiques ayant les faibles taux de sensibilité ont été le fluconazole 24,60% et l'itraconazole 1,58 %.

Conclusion :

La Nystatine semble être la molécule de choix dans le traitement des candidoses oropharyngées. Nos résultats ont montré que Candida albicans semble de plus en plus résistant au fluconazole et l'itraconazole. Nous suggérons une prise en compte des antifongiques dans les politiques de lutte contre la résistance antimicrobienne (RAM).

Mots clés :

Candidoses oropharyngées, Résistance, Antifongiques, Ouagadougou

F24 : Rhumatologie interventionnelle échographique de l'épaule douloureuse à Bobo-Dioulasso de novembre 2018 à avril 2019.

Sougué Charles, Zabsonré/Tiendrébeogo Joëlle W.S., Kaboré Fulgence., Bagbila Abraham W.P.H., Ouédraogo S. Macaire, Ouédraogo Dieudonné.

Introduction :

La scapulalgie est un motif fréquent de consultation en Rhumatologie. L'échographie est actuellement d'une importance capitale dans sa prise en charge.

Matériel et Méthodes :

Il s'est agi d'une étude rétrospective descriptive portant sur les cas de scapulalgie ayant bénéficié d'un geste sous échographie pendant le 1er semestre de pratique rhumatologique à Bobo Dioulasso (du 1er novembre 2018 au 30 Avril 2019).

Résultat :

Au total 31 patients ont été inclus dans l'étude. Leur âge moyen était de 47 ans (extrêmes : 21-87), et le sex ratio (homme/femme) de 0,72. Certains étaient hypertendus (29,03%), d'autres diabétiques (16,12%). Sur le plan clinique, il existait souvent un conflit sous acromial (54,84%), parfois un syndrome acromio-claviculaire (9,68%), et rarement une capsulite rétractile (6,45%). Les lésions échographiques (65,52%) observées étaient : tendinopathie, calcification ou rupture du supra-épineux (35,48%), bursite (BSAD) sous acromio-deltaïdienne (22,58%), épanchement dans la gaine du long biceps (16,12%) et de la Gléno-humérale (9,68%), arthropathie

acromio-claviculaire (6,45%), et arthrite sterno-claviculaire (3,22%). Ces lésions prenaient souvent le doppler (20%). Les gestes sous échographie réalisés étaient : l'infiltration de la BSAD (54,84%), du long biceps (9,68%), de l'acromio-claviculaire (9,68%), de la gléno-humérale (9,68%), de la sterno-claviculaire (3,22%), du nerf supra scapulaire (3,22%), et une PFL (ponction-fragmentation-lavage) de calcification (9,68%).

Conclusion :

L'échographie est une pièce angulaire dans la prise en charge des scapulalgies dans notre contexte. Elle permet le diagnostic et la prise en charge interventionnelle de nos patients.

Mots clés :

Epaule, Rhumatologie interventionnelle échographique, Bobo Dioulasso.

F25 : Positions lors de l'accouchement normal au Burkina

Faso : place du choix de la parturiente.

Some DA, Sib SR, Kabore WE, Ouedraogo I, Yaméogo RB, Some WCL, Kam S, Ouattara S.

Objectifs :

Cette étude avait pour objectifs de répertorier les positions adoptées par les parturientes, d'identifier les postures connues et celles souhaitées lors de la phase expulsive d'un accouchement normal.

Méthodologie :

Ce fut une étude transversale avec collecte prospective des données de à mai 2019 à l'hôpital universitaire régional de Ouahigouya, Burkina Faso. Furent incluses les femmes interrogées trois heures après un accouchement normal. Les données ont été collectées par entretiens individuels directs et une revue des dossiers médicaux. L'analyse fut réalisée avec le logiciel Epi info version 7.1.1.0.

Résultats :

L'échantillon comptait 232 accouchées. La position gynécologique était la plus adoptée (99,56%). Le choix de cette posture était lié au prestataire dans 90% des cas. Six autres positions étaient rapportées par 48 accouchées soit 20,69% de l'échantillon.

Conclusion :

Choisir librement une position au cours de l'accouchement passe par l'identification puis la correction des causes possibles qui l'entravent.

Mots clés :

Accouchement, positions d'accouchement, déterminants, choix, Ouahigouya.

CO159 : Infection palustre microscopique et sous-microscopique et polymorphisme médiateur de la résistance à l'antifolate chez les enfants de moins de cinq ans après la chimio-prévention saisonnière du paludisme à Bama, Burkina.

Thomas Bazié, Anyirékun Fabrice Somé, Hanna Ehrlich, Aine Lehane, Cathérine Neya, Kabré Zakary, Ouattara Jean-Marie, Roch K. Dabiré, Sunil Parikh and Jean-Bosco Ouédraogo

Contexte :

Depuis 2014, la chimio-prévention saisonnière du paludisme (CMS) avec l'amodiaquine-sulfadoxine-pyriméthamine (AQ-SP) est mise en œuvre à grande échelle au Burkina Faso. Le SMC est déployé sans test du statut palustre au départ, ni au cours du suivi. Nous rapportons dans cet article la prévalence du polymorphisme médiateur de la résistance aux antifolates dans les infections palustres microscopiques et sous-microscopiques au début et après la première série de CMS chez les enfants de moins de cinq ans à Bama, Burkina Faso.

Méthode :

Deux enquêtes transversales séquentielles au cours du 1er mois du SMC ont été menées dans les mêmes ménages à Bama, une zone rurale située dans le district de Dandé, à 30 km de Bobo-Dioulasso, dans la région de haute transmission du sud-ouest du Burkina Faso. Des frottis sanguins et des taches de sang séché ont été prélevés sur 106 et 93 enfants de moins de cinq ans, respectivement, au cours de la première enquête dans les 2 jours suivant le début du CMS, et de nouveau au cours de la deuxième enquête trois semaines plus tard. L'infection palustre a été détectée par microscopie à l'aide de frottis sanguins et par PCR à l'aide d'ADN extrait du DBS prélevé à ces moments. Le polymorphisme connu des gènes *pfhr* et *pfhps* a été analysé par PCR imbriquée suivie d'une digestion enzymatique de restriction dans tous les échantillons positifs de *Plasmodium falciparum*.

Résultats :

2,8 % (3/106) des enfants étaient positifs à l'infection plasmodiale par microscopie et 13,2 % (14/106) par PCR imbriquée dans les 2 jours suivant l'administration du SMC. Nous avons rapporté 84,62 %, 58,33 % et 92,31 % respectivement pour les *pfhr* 51I, 59R et 108N et 64,29 %, pour le *pfhps* 437G. Les densités de parasites calculées par microscopie allaient de 200 à 9000 parasites/ μ l du sang. Trois semaines après l'administration du SMC, 4,3 % (4/93) des échantillons étaient positifs au microscope et 14,0 % (13/93) par PCR ($p=0,0007$). La prévalence de la mutation était de 83,33 %, 50 % et 100 % respectivement pour les *pfhr* 51I, 59R et 108N et 83,33 %, pour le *pfhps* 437G. Les densités de parasites par microscopie allaient de 960-62137 parasites/ μ l. *Plasmodium falciparum* était l'espèce identifiée dans tous les échantillons positifs par microscopie et PCR.

Conclusion :

Cette étude a montré une forte prévalence de la parasitémie palustre, en particulier par des méthodes moléculaires, chez les enfants pendant le 1er mois du SMC avec AQ-SP. L'étude a également fait état d'une forte prévalence de la résistance aux antifolates médiatrice du polymorphisme. Ces résultats suggèrent la contribution des infections microscopiques et sous-microscopiques au fardeau de la maladie chez les enfants de moins de cinq ans à Bama.

Mots clés :

Chimio-prévention du paludisme saisonnier, *Plasmodium falciparum*, microscopique et sous-microscopique, Burkina Faso

CO160 : Etude des causes et caractéristiques des décès dans le service de réanimation polyvalente du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHU-SS).

Traore IA, Guibla I, Ilboudo SC, Ouattara B.

Introduction :

La mortalité dans les services de réanimation reste élevée en dépit des progrès médicaux. Le but de notre étude était d'étudier les facteurs de risque de décès.

Méthodes :

Il s'est agi d'une étude transversale analytique à collecte prospective qui s'est déroulée du 15 novembre 2019 à 30 avril 2020 dans le service de réanimation polyvalente (SRP) du CHU-SS de Bobo Dioulasso.

Résultats :

Nous avons colligé 104 cas de décès soit une mortalité globale de 69,8% avec une densité d'incidence de 12,44%. L'âge moyen des patients décédés était de 41,23 ans \pm 21,68 ans. La sex-ratio était de 1,47. La moyenne des scores de gravité des patients décédés était de 25,11 points \pm 9,47 points pour le score APACHE II contre 48,35 points \pm 17,07 points pour le score IGS II. Les patients qui avaient une comorbidité avaient plus de risque de décéder (OR=1,6 IC=0,1-13,2), de même que ceux admis pour une détresse neurologique (OR=2,5 IC=0,7-8,9). Les principaux facteurs de risque indépendants de décès étaient les brûlures graves, la présence de complications liées à l'alitement, les accidents vasculaires cérébraux (AVC), la présence de traitement non conforme avant admission en réanimation, le polytraumatisme, et la péritonite aigüe généralisée (PAG) opérée.

Conclusion :

La mortalité était très élevée dans le SRP du CHUSS de Bobo-Dioulasso.

Mots clés :

Causes, caractéristiques, décès, réanimation, Bobo.

CO161 : Profils épidémiologique, clinique et bactériologique des fièvres aiguës de cause indéterminée chez l'adulte au Burkina Faso

Armél Poda, Parfait Iname, Jacques Zoungrana, Arsène Some, Firmin Kabore, Ibrahim Diallo, Aminata Ouattara, Ange Bayo, Richard Ramde, Armand Ouedraogo, Bernard Sawadogo, Soumeya Ouangraoua, Abdoul-Salam Ouedraogo.

Introduction :

Malgré une prévalence élevée dans le monde et plus particulièrement dans les pays en développement, les fièvres aiguës de cause indéterminée (FACI) demeurent très peu investiguées. La lutte contre ces affections repose sur la connaissance de leurs caractéristiques et de leurs étiologies.

Objectif :

Décrire les profils épidémiologique, clinique et bactériologique des FACI chez l'adulte au Burkina Faso du 1er février 2018 au 31 janvier 2020.

Matériels et méthodes :

Il s'est agi d'une étude prospective à visée descriptive sur une période de deux ans (1er février 2018 au 31 janvier 2020). Ont été inclus tous les patients âgés de plus de 15 ans et enrôlés dans l'étude ANDEMIA pour FACI. Les données sociodémographiques, cliniques, bactériologiques, thérapeutiques et évolutives de chaque patient ont été colligées à l'aide d'un questionnaire semi structuré, saisies avec un microordinateur et analysées à l'aide du logiciel stata, un tableur et un logiciel de traitement de texte.

Résultats :

Nous avons inclus 296 patients. L'âge médian était de 41,1 ans. Le sexe masculin était majoritaire (54,7%). La fièvre était majoritairement accompagnée d'asthénie (86,8%) et d'amaigrissement (49,3%). L'infection à VIH (18,9%) était la principale comorbidité associée aux FACI. L'étiologie bactérienne a été mise en évidence chez 5,4% des 296 patients avec une prédominance des entérobactéries 66,7%. Le micro-organisme le plus fréquemment rencontré était *Klebsiella pneumoniae* (25%). La résistance bactérienne était plus accrue aux

aminopénicillines tandis que les aminosides étaient les plus efficaces dans leur ensemble. Au bout d'un mois d'évolution, la mortalité était de 44,4% sur les 135 suivis.

Conclusion :

Les FACI intéressent les adultes jeunes avec une prédominance masculine. Le long délai de consultation et la résistance d'un grand nombre de souches identifiées aux antibiotiques ont été constatés. La mortalité était élevée. Ces résultats suggèrent une consultation précoce et l'institution d'un traitement tenant compte de l'écologie bactérienne locale afin de réduire la mortalité des FACI.

Mots clés :

Fièvres aiguës, cause indéterminée, Burkina Faso.

CO162 : Anopheles gambiae sl. : Part de contribution dans la transmission du paludisme dans la zone de Dandé au cours de l'année 2019

*Yarbanga G Armel Bienvenu**, Ouédraogo Jédida M, Kambou S Simplicie, Yaméogo K Bienvenue, Ouattara Seydou Bienvenu, Domonbabele FdS Hien, Issaka Zongo, Yves Daniel Comparoré, Thierry Lefèvre, Anna Cohuet, Rakiswendé Serge Yarbanga and Jean Bosco Ouedraogo.

Introduction :

Les moustiques constituent la plus importante famille de vecteurs d'agents pathogènes. Parmi eux figurent les anophèles, vecteurs de Plasmodium sp, parasite responsable du paludisme. Sur les 400 espèces d'anophèles existants, seules une trentaine assurent l'essentiel de la transmission du paludisme. Les individus du complexe Anopheles gambiae constituent les espèces majoritairement représentées au Burkina Faso. Dans cette étude, nous avons évalué la part de contribution de Anopheles gambiae sl. dans la transmission du paludisme.

Matériels et Méthodes :

L'étude s'est déroulée de décembre 2018 à décembre 2019 dans dix villages du district sanitaire du département de Dandé dans la province du Houet au Burkina Faso. Les moustiques ont été collectés par

pulvérisation intra-domiciliaire avec de l'insecticide aérosol et ensuite triés aux binoculaires en fonction du village, de la concession, de l'espèce et de l'état de réplétion de l'estomac, en se référant sur les critères morphologiques et de clés d'identification taxonomique. Enfin, les espèces du complexe Anopheles gambiae ont été identifiées par la technique de PCR classique et l'indice sporozoïtique à Plasmodium falciparum, en PCR quantitative.

Résultats :

Au total 6264 moustiques femelles ont été étudiés. Sur l'ensemble des moustiques analysés 4454 (soit 71.10%) appartenait au complexe An. Gambiae. La composition globale des moustiques du complexe An. Gambiae comprenait, 3939 (62.88%) Anopheles coluzzii, 329 (5.25%) Anophles gambiae et 186 (2.96%) Anopheles arabiensis. Avec un taux d'infection de 17,3% et variant en fonction des saisons, Anopheles gambiae apparaît comme étant l'espèce de moustique la plus infectée par P. falciparum.

Conclusions :

Anopheles gambiae sl. constituent les espèces vectrices prédominantes du paludisme dans la localité de Dandé. Cependant, Anopheles gambiae et Anopheles coluzzii apparaissaient comme étant les principales espèces de moustique du complexe Anopheles gambiae, fortement impliquées dans la transmission du paludisme.

Keywords:

Plasmodium falciparum, Transmission, Paludisme, Anopheles, Burkina Faso

CO163 : Couverture et facteurs associés à la non couverture de la chimioprévention du paludisme saisonnier chez les enfants de 3 à 59 mois au Burkina Faso : une étude à l'échelle nationale.

Antarou Ly, Halidou Tinto, Hermann B. Lanou, Laurent Moyenga, Cheik Compaoré, Matilibou Guira, Seni Kouanda, Maxime K. Drabo.

Introduction :

En 2019, le Burkina Faso passait à l'échelle dans la mise en œuvre la chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) chez les enfants de 3 à 59 mois sur l'ensemble du territoire national. L'un des défis majeurs de la CPS était la couverture de la cible au cours de la campagne. L'objectif de cette étude était d'estimer la proportion d'enfants ayant reçu quatre fois les médicaments de la CPS en 2018 et d'identifier les facteurs associés à la couverture incomplète de la CPS.

Méthode :

C'est une enquête nationale populationnelle qui s'est déroulée entre le 22 avril et le 4 mai 2019. Elle regroupait neuf régions du Burkina à l'intérieur desquelles, 17 districts ont été choisis en tenant compte du faciès épidémiologique et de la date de mise en œuvre de la CPS. Dans chaque district, deux CSPS ont été tirés aléatoirement. Nous avons utilisé un modèle linéaire mixte généralisé (GLMM) afin de tenir compte de la structure hiérarchique des données et d'identifier les facteurs associés à la couverture incomplète de la CPS chez les enfants.

Résultats :

Au total, 3100 ménages ont été visités et 3090 enfants enquêtés. La proportion d'enfants complètement couverts par la CPS au cours de la campagne était estimée à 95,05% dans la région du centre-nord et 94,05% au Sahel. Les régions des cascades et des haut-bassins avaient des taux les plus faibles en couverture complète avec des proportions de 71,69% et 83,65% respectivement. L'âge de l'enfant et l'occupation de la mère ou du gardien de l'enfant étaient les facteurs associés à la

couverture incomplète de la CPS chez les enfants.

Conclusion :

La couverture complète de la CPS d'un enfant au cours d'une campagne mérite d'être améliorée particulièrement dans les régions des cascades et haut-bassins en renforçant d'avantage la sensibilisation auprès des populations.

Mots-clés :

Chimio-prévention du paludisme saisonnier ; Couverture ; facteurs associés.

CO164 : Evaluation de l'équilibre glycémique chez les diabétiques par le dosage de l'hémoglobine glyquée au Centre Médical avec Antenne Chirurgical (CMA) de Nouna.

Mariam Seynou, Mamadou Bountogo, Mounbassira Kagoné, Clarisse Dah, Oumarou Zida, Idrissa Kounada, Ali Sié.

Introduction :

La prévalence mondiale du diabète était estimée à 10 % en 2014 par l'OMS. Longtemps considérée comme une maladie de riche, cette affection est cependant de plus en plus présente dans les pays en développement et particulièrement en Afrique subsaharienne engagée dans une transition épidémiologique avec une prévalence variant entre 0,2 et 12. Au Burkina Faso, la prévalence du diabète était estimée à 2,95% en 2016. Comme dans la majorité des pays en développement, la prise en charge des patients diabétiques rencontre de nombreuses difficultés comme entre autres méconnaissance de la maladie, le manque de moyen financiers pour la réalisation des examens de suivi et l'achat des médicaments, le respect du régime alimentaire. Dans un contexte où la majorité des patients ne bénéficient d'aucun soutien social pour leur prise en charge, la prise des médicaments et le respect du régime diététique sont souvent handicapés. Face à tant d'obstacles, à quel résultat parviennent les soignants en charge des patients diabétique vis-à-vis de l'équilibre glycémique ?

Méthodes et résultats :

Il s'est agi d'une étude transversale menée en Aout 2019 auprès des diabétiques suivis au CMA de Nouna ainsi qu'au CHR de Dédougou dans la région de la Boucle du Mouhoun au Burkina Faso. Nous avons inclus au total 82 patients soit 58 femmes et 24 hommes. L'âge moyen des patients était de 56 ans. 34% de nos patients ont découverts leur affection à la suite d'une complication aigüe, 88% avait déjà entendu parler du diabète mais seulement 9% en connaissaient les signes, 84% disent suivre le traitement médical selon les prescriptions du médecin. La glycémie était de 10,5 mmol /L en moyenne et l'hémoglobine glyquée moyenne de 8,8%. La moyenne de nos patients n'a pas une glycémie normale et l'hémoglobine glyquée est également supérieure à 7% témoignant d'une glycémie supérieure à la normale durant les trois derniers mois.

Conclusion :

Les diabétiques de cette étude n'ont pas encore connu l'équilibre de leur glycémie, ils disent cependant suivre les prescriptions médicales. Des investigations complémentaires s'avèrent nécessaires pour déterminer où se situent les insuffisances de la prise en charge

Mots clés :

Diabète, glycémie, Hémoglobine glyquée, équilibre glycémique.

CO165 : Preuve scientifique de l'efficacité antipaludique d'un médicament traditionnel à base de sept (07) plantes médicinales.

Zachari Kabre, R Serge Yerbanga, K Benjamin Koama, Eric Sami Kam, Ibrahim Daouda Traoré, Natacha Boro, Lessi Brahim Ouattara, DA Ollou, Meda Roland, Georges Anicet Ouédraogo, Jean Bosco Ouédraogo.

Introduction :

Une large partie de la population africaine a recours aux plantes médicinales pour soigner le paludisme. C'est le cas de « YIKI » un médicament à base de sept plantes médicinales utilisé comme antipaludique dans la région des Hauts Bassins à Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso. Bien que ces médicaments traditionnels contribuent à

soulager 80% de la population Africaine, la preuve scientifique de leur efficacité n'est le plus souvent pas établie. Exposant les malades à des risques liés aux manques d'efficacité, de dosage et d'innocuité. L'objectif de cette étude est d'investiguer sur le plan scientifique à travers la recherche ethno médicale l'efficacité de YIKI.

Méthodologie :

Il a s'agit de réaliser une enquête ethnobotanique auprès de Tradipraticiens de Santé (TPS), d'évaluer l'efficacité thérapeutique du médicament directement chez les malades et de réaliser une étude toxicologique dans le model murin.

Résultats :

Quarante-cinq (45) Tradipraticiens de santé ont été enquêtés et l'enquête révèle que parmi les 7 plantes, seulement trois étaient réellement considérées comme ayant des propriétés antipaludiques par les TPS. Sur un total de 43 patients inclus dans cette étude, 26 ont été retenus pour évaluer l'efficacité du médicament. Nous avons noté un échec thérapeutique chez 29,17% des patients, une clairance parasitaire a été obtenu chez 37,8% et 33,33% restants ont eu une diminution importante de la densité parasitaire mais sans une élimination totale des parasites. Cependant dans ce dernier cas, nous notons un phénomène d'échappement des parasites asexués par la production de gamétocytes, forme sexuée du parasite pour la plupart des malades. L'étude toxicologique du médicament avec des doses allant à 250 fois la dose journalière administrée a un adulte humain montre à travers les analyses biochimiques et hématologiques ainsi que des analyses anatomopathologiques préliminaires du foie, des reins, du cœur, de la rate et des poumons des souris, l'innocuité de YIKI.

Conclusion :

YIKI a des propriétés antipaludiques selon les résultats obtenus dans les conditions établies dans cette étude. Des études complémentaires seront nécessaires pour la poursuite de l'amélioration de l'effet

thérapeutique et de la présentation galénique.

Mots clés :

Antipaludique, Enquête ethnobotanique, Efficacité thérapeutique, Toxicité aiguë, Burkina Faso.

F26 : Les amputations de membres à Bobo-Dioulasso : dix ans d'expérience.

Zaré Cyprien, Soulama Massadiami, Diallo Malick, Binyom Pierre René, Belemilga Gueswendé Larba Hermann, Sanou Pauline Lucie, Dakouré WH Patrick.

Objectif :

Présenter l'expérience de la pratique des amputations de membres au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso.

Matériel et méthode :

Il s'est agi d'une étude rétrospective et descriptive allant du 1er janvier 2009 au 31 décembre 2018 concernant les patients amputés de membres dans le service de Chirurgie Orthopédique et Traumatologique de l'Appareil locomoteur (SCOTAM). Les données sociodémographiques, diagnostiques, thérapeutiques, évolutives et de réadaptation ont été étudiées.

Résultats :

En dix ans, 156 amputés de membre ont été inclus dans notre étude. L'âge moyen était de $32,69 \pm 13,93$ ans. Le sexe masculin représentait 85,3% des cas. Les patients cultivateurs ont représenté 39,1%. La cause de l'amputation était traumatique chez 64,1% des patients. Les ACR ont représenté les circonstances de survenue dans 62% des cas. La jambe était concernée chez 30,1% des patients avec une amputation trans-tibiale dans 33,3% des cas. Le délai moyen d'amputation était de $2,8 \pm 4$ jours avec un délai moyen de cicatrisation de $60,9 \pm 18,8$ jours. Des complications post-opératoires ont été notées chez 71 (45,5%) patients. La mortalité était de 10,9%. Tous les patients ont été envoyés en rééducation fonctionnelle et ont reçu une prescription d'appareillage prothétique. Ont honoré l'ordonnance, 30,1%. Le cout moyen des

appareils était de 458225,8 FCFA. La prothèse était bien tolérée chez 82,6%. La reprise des activités de la vie courante a été effective chez 89,7% des patients. Un sentiment de rejet était noté chez 13,5%. La stigmatisation était aperçue chez 20,5%. L'acceptation de soi était retrouvée chez 71,8%.

Conclusion :

Les amputations de membres sont courantes au CHUSS. L'inaccessibilité financière des patients amputés de membres à l'appareillage prothétique rend caduque leur devenir fonctionnel.

Mots clés :

Amputation de membre, appareillage prothétique, rééducation fonctionnelle, Bobo Dioulasso.

F27 : Les barrières à l'enregistrement des faits d'état civil au Burkina Faso : cas des communes de Nanoro et Soaw

Ingrid Balima, Karim Derra, Zakaria Soré, Tinto Halidou.

Introduction :

L'état civil constitue le socle de tout développement. Au Burkina Faso, il peine cependant à jouer pleinement son rôle ; le taux de recours des populations reste faible. Pour comprendre les barrières au recours, cette recherche a été initiée dont l'objectif est d'évaluer le niveau de connaissance des populations de l'état civil, et d'identifier les facteurs socio-anthropologiques du non recours à ces services.

Matériels et méthodes :

Une étude qualitative dans les communes de Nanoro et de Soaw a été menée. Les données ont été collectées à travers des entretiens individuels de personnes ressources et des focus groupes de jeunes et adultes. Un guide d'entretien semi directif a été utilisé, avec des enregistrements sur dictaphones combiné d'une prise de note. L'analyse thématique du contenu des discussions de groupe est faite.

Resultats :

Emanent de la population, les barrières sont surtout l'ignorance, les couts, les distances, la lourdeur et la méconnaissance des procédures administrative, la tradition et les croyances communes, la fuite de responsabilité du conjoint, l'inaccessibilité de certains centres (secondaires, principaux) en saison hivernale, des voies impraticables. Des prestataires de services d'état civil, les difficultés sont : ruptures d'outils ,de matériels (registre, fiches, imprimé, bureautique, de timbres, d'encres), nombre insuffisant de signataire et non-résidence de certains, fausses déclarations, analphabétisme des populations, difficulté d'accès au document de base des parents, ignorance et mauvaise interprétation des textes, pauvreté, non formation de certains agents, manque d'électricité par endroit et de relais en cas de délestage pour d'autres.

Conclusion :

Des deux niveaux de perceptions, certaines barrières se recoupent mais plus du côté des prestataires, il est question d'une insuffisante qualité de gestion administrative.

Mots clés :

État civil, recherche qualitative, représentation sociale.

F28 : Evaluation de la couverture du traitement préventif intermittent à la sulfadoxine-pyriméthamine de 2006 à 2012 chez les femmes enceintes dans le district sanitaire de Houndé.

Bakary Cissé

L'infestation palustre au cours de la grossesse constitue un problème majeur de santé publique dans les pays en développement, avec un fort impact sur la morbidité et la mortalité du couple mère-enfant. Le Traitement Préventif Intermittent à base de Sulfadoxine-Pyriméthamine au cours de la grossesse (TPIg-SP), l'une des stratégies recommandées par l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) pour endiguer ce fléau, a été adoptée au Burkina Faso depuis février 2005. Cependant, sa mise en œuvre reste peu documentée en milieu rural. Cette étude transversale rétrospective (janvier 2006 à décembre 2012) a été réalisée en utilisant les données de consultations prénatales (CPN) collectées dans 5 centres de santé du district sanitaire de Houndé, afin de déterminer les facteurs sociaux et obstétricaux associés au suivi du protocole TPIg-SP. Au total, 70,99% des 7188 femmes enceintes de l'étude ont suivi ce protocole. Dans une analyse multivariée (analyse en composantes principales et modèle de régression logistique), le fait de bénéficier d'un plus grand nombre de CPN favorisait le suivi du protocole (odds ratio ajusté [IC à 95%] = 1,57 [1,40 – 1,75]), et le suivi variait significativement selon le centre dans lequel les CPN étaient réalisées. En conclusion, le suivi du protocole TPIg-SP en milieu rural au Burkina Faso nécessite un contact régulier des femmes enceintes avec les agents de santé au cours de la grossesse. Un renforcement des centres de santé en matériel et en personnel pourrait également favoriser le suivi de ce protocole.

Mots clés :

Paludisme, Grossesse, TPIg-SP, Modélisation, KNN, ACP, Burkina.

POSTERS

P1 : Contrôle des maladies non transmissibles : une marche retour aux soins palliatifs

Lankoandé M, Kaboré RAF, Ouédroago N

Introduction : La commission Lancet 2017, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et le Pali-Life (2018) ont invité à une action pour les soins palliatifs (SP). Plusieurs causes expliquent que les patients consultent à des périodes où la guérison n'est plus possible et les soins palliatifs deviennent l'alternative viable pour réduire la souffrance et améliorer la qualité de vie. Une étude de données factuelles a été faite au Ministère de la Santé pour analyser les besoins et les obstacles à l'accès aux SP au Burkina Faso.

Méthodes : Revue de littérature sur internet, au Ministère de la Santé, à la faculté de médecine, à l'ordre des médecins, au conseil national des personnes âgées, au Ministère de l'Action Sociale et au Ministère de la Fonction Publique.

Résultats : La demande de soins gériatriques représentait 5,1% des urgences avec 4,5% des hospitalisations. En 2013, 80% des 6 215 cas de cancer et 50% des 5 700 cas de VIH / sida sont décédés avec des douleurs modérées à sévères. La consommation des opioïdes démunie (0,2 kg en 2011 à 0,1 kg en 2013). Seul 1% des patients ayant besoin d'anti douleur en reçoivent. Le déficit en morphine pour couvrir les besoins liés au VIH ou au cancer était de 49 kg par an. Il existe une législation et une politique sur la santé des personnes âgées. Il n'existe aucune formation ni une définition légale des SP. La prescription de la morphine est restrictive. Les SP doivent être définis légalement et des formations initiées. L'atelier du 2 au 3 décembre 2019 constitue un élan majeur dans la promotion des SP et les actions renforceront la lutte pour le contrôle des maladies non transmissibles.

Conclusion : Il y existe des besoins en SP. Les principaux obstacles sont législatifs, politiques et de formation.

Mots clés : Burkina Faso, Soins palliatifs

P2 : Profil épidémiologique des Paralysies Flasques Aigues (PFA) au Mali de 2009 à 2018

Yacouba Sangaré, Yaya Ballayira, Abdoul Karim Sidibé, Bernard Sawadogo, Pauline Yanogo, Ibrahima Diarra, Joseph Otshudjadjeka, Marianne Kwawo

Introduction : La paralysie flasque aigue se définit comme l'apparition soudaine d'une faiblesse ou d'une paralysie localisée caractérisée par une flaccidité (tonus réduit) sans autre cause évidente (p. ex., traumatisme) chez un enfant de moins de 15 ans. En Afrique, le nombre de cas de PFA est passé de 1699 en 1998 à 6191 en 2002 et à 9719 en 2004 avec respectivement 96, 155, 934 cas liés aux poliovirus sauvage [1]. Entre 2001 et 2012, le Mali a notifié des épidémies de poliovirus sauvage : 19 cas de PVS1 en 2004, 3 cas de PVS1 en 2005, 1 cas de PVS1 en 2008, 2 cas de PVS1 en 2009, 3 cas de PVS1 et 1 cas de PVS3 en 2010 et 7 cas de PVS3 en 2011[2]. Le système de surveillance des PFA est mis en œuvre au Mali depuis 1998. Les analyses de la base des données de surveillance des PFA sur le long terme sont rares. Cette étude permettra donc de voir les forces et les insuffisances du système et de proposer des solutions pour son amélioration.

Objectifs : Analyser les données de surveillance des PFA au Mali de Janvier 2009 au Décembre 2018.

Méthodes : Type d'étude : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive. Période de l'étude : nous avons analysé les données de surveillance des PFA au Mali de 2009 à 2018

Résultats : Cette étude a porté sur l'ensemble de la population de 15 ans, de toutes les régions du Mali, ayant fait l'objet d'une notification de PFA de 2009 à 2018. La notification annuelle médiane est de 245. L'analyse de la base des données nous a permis d'avoir les résultats suivants : Description en temps, lieu et personne, Nombre de cas par région de 2009 à 2018. Toutes les régions ont notifié des cas de PFA durant la période de l'analyse.

Conclusion : Cette analyse de la base PFA du Mali est l'une des plus récentes à être réalisée sur une longue période. C'est un outil qui permet de suivre régulièrement l'évolution de la situation épidémiologique de la poliomyélite au Mali. En plus de bien répondre aux questions de temps lieu et personne, elle donne également des informations sur les situations cliniques et biologiques des PFA.

P3 : Profil épidémiologique des fissures anales à l'hôpital de Sikasso

O Traoré. K Cissé. O Diarra. S Touré. M Traoré. D Goita.

Introduction : La fissure anale est une lésion superficielle du canal anal au niveau de la commissure anale. Elle évolue en une phase aigüe marquée par la douleur et une phase chronique dominée par des prurits et une sensation de brûlure. C'est un motif de consultation fréquent en proctologie.

Matériel et Méthode : L'étude était rétrospective et prospective sur des patients symptomatiques traités en ambulatoire. Chaque patient recevait une préparation rectale avant l'examen. Les malades étaient colligés de Février 2018 à Novembre 2019 à l'hôpital, suivis régulièrement.

Résultats : Au total 25 patients étaient enregistrés pendant la période d'étude avec un âge moyen de 42,12 ans (extrêmes 20 - 60 ans) ; 17 hommes/8 femmes, sex-ratio 2,12. Les symptômes étaient dominés par les proctalgies (84%), les rectorragies (24%), la constipation (12%). Les proctalgies étaient associées aux rectorragies dans 24% des cas, à la constipation chez un patient. L'examen notait des marisques hémorroïdaires dans 32%. La fissure était postérieure dans 88% des cas ; antérieure dans 8% ; latérale dans 4%. Elle était jeune dans 52% des cas et chronique dans 48%, l'hypertonie sphinctérienne dans 36% des cas. Le traitement portait sur les volets hygiéno-diététiques, médicaux et chirurgicaux en cas d'échec (36%).

Conclusion : La fissure anale est fréquente et bénigne, son traitement est surtout médical et la chirurgie réservée aux cas chroniques.

P4 : Investigation de l'explosion d'un camion-citerne transportant de l'essence dans la ville de Niamey, Niger, Mai 2019

Mounkaila.I. F, Alkassoum.I, Mariane, Bernard S, Otshudiandjeka J. B, F. Diallo, Pauline. Y, N. Meda

Contexte : Au Niger, les accidents de la voie publique demeurent un problème de santé publique. Le 6 mai 2019, un camion-citerne transportant de l'essence a explosé à Niamey, et fait de nombreuses victimes. La capacité des hôpitaux locaux étant dépassée, la gestion des brûlés et la préservation des corps calcinés constituaient un défi. Nous avons investigué autour de cette explosion de camion-citerne afin de décrire l'ampleur de l'évènement.

Méthode : Nous avons effectué une étude transversale du 07 au 16 mai 2019, incluant tous les blessés en rapport avec l'explosion du camion - citerne. Les informations ont été collectées à travers des entretiens, l'observation des lieux, et à l'aide d'un questionnaire. Nous avons analysé les données avec Excel 2019, Epi Info 7.2., calculé des fréquences, proportions et prévalence odd ratio (POR) avec un intervalle de confiance de 95 % et un seuil de significativité de 0,05%.

Résultats : Un total de 98 victimes a été enregistré, dont 81 décès (taux de mortalité de 82,65%). Quarante-deux patients ont été amenés dans divers hôpitaux Le groupes le plus touché était celui des 15 à 29 ans (66,67%), le sex-ratio était de 21. Vingt-neuf victimes (69,04%) avaient plus de 50% de la surface corporelle affectée, 30 victimes (71,42%) ont été évacuées à l'hôpital national de Niamey et 20 (66,66%) y sont décédées des suites de complications. 21 des 22 victimes (95%) qui avaient 75 à 100% des corps brûlés sont décédées. Le facteur de risque significatif indépendant de décès résultant d'une

analyse multivariée était la surface corporelle brûlée à plus de 50% (POR = 17,85 [2,74-116,18] p = 0,0011).

Conclusion : Les accidents ou explosion de camion transportant des hydrocarbures sont rares, mais dramatiques lorsqu'ils surviennent, nous recommandons l'éducation sanitaire des communautés afin d'éviter les attroupements sur les lieux d'accident de ce type de véhicule.

Mots clés : Explosion, Brulures, Accidents, Essence

P5 : Les traumatismes du thorax au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou de Bobo Dioulasso (CHUSS): aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutifs

Traore IA, Guibla I, Ilboudo SC, Bationo A, Traore I, Belem F, Yaro I.

Introduction : Le manque de données sur les traumatismes thoraciques (TT) nous a conduit à mener cette étude pour décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques, thérapeutiques et évolutifs des traumatismes thoraciques au CHUSS.

Méthode : il s'est agi d'une étude rétrospective et prospective descriptive qui a concerné la période s'étendant du 1er janvier 2019 au 30 juin 2020 soit 18 mois. Ont été inclus dans l'étude, tous les patients ayant présenté un TT qu'il soit fermé ou ouvert.

Résultats : 83 cas ont été colligés dont 64% de traumatisme fermé. L'âge moyen était de 33,7 ans, le sex-ratio de 5,25. Les accidents de la circulation prédominaient avec 49,4% des cas. La douleur thoracique a été le signe le plus rencontré avec 96% des cas. Un syndrome d'épanchement pleural a été objectivé chez 45,7% des patients. La radiographie pulmonaire standard a été l'examen d'imagerie le plus réalisé soit 95,1% de nos patients, la TDM thoracique a été réalisée chez 10,8%. Les lésions retrouvées à l'imagerie étaient les fractures costales avec 43,3% des cas, l'hémithorax chez 24,1% des patients, le pneumothorax

chez 8,3%, et l'hémopneumothorax chez 13,5%. Le traitement a été essentiellement médical et aucun patient n'a bénéficié de ventilation assistée. Le drainage pleural a été pratiqué chez 36,1% des patients. Le taux de mortalité était de 3,6%. La durée moyenne de séjour était de 5,5 jours

Conclusion : Le traumatisme du thorax touche la frange jeune de la population avec un pronostic sombre.

Mots clés : Traumatisme, thorax, épidémiologie, Bobo.

P6 : La théorie du comportement planifié : les facteurs associés à l'intention de don de sang chez les étudiants de l'Université Joseph KI ZERBO en 2019.

Ahmed Kabore ; Evariste Sigouinda ; Abdoul G. Sawadogo ; Mahamadou Barro ; Issa Kabore ; Moussa Aziz Wonadé Sie ; Wendbenedo Esther Christelle Kiemde ; Nicolas Meda

Introduction : Au Burkina Faso, l'autosuffisance en produits sanguins demeure un défi. L'objectif de cette étude était de déterminer le taux d'adhésion et les facteurs expliquant l'intention de don de sang chez les étudiants de l'université Joseph KI ZERBO en 2019.

Matériels et Méthodes : Nous avons mené une étude transversale à visée descriptive et analytique du 1er au 31 juillet 2019 auprès des étudiants de l'université Joseph KI ZERBO. Quatre des cinq unités de formation et de recherche (UFR) de l'université ont été retenues par tirage aléatoire simple. Nous avons recueilli les données à l'aide un questionnaire autoadministré. Un modèle logistique multiple a permis d'identifier les facteurs associés à l'intention du don de sang.

Résultats : Au total, 540 étudiants ont été inclus dans notre étude avec un âge moyen de 22,7 ans, et des extrêmes de 18 et 39 ans. Le sexe masculin représentait 73,7 %. Les étudiants inscrits en Sciences de la Vie et de la Terre et en Géographie étaient majoritaires avec respectivement des proportions de 32,4% et 27,4%. Le taux

d'adhésion au don de sang était de 35,9 % (n=238). Concernant les intentions au don de sang, 84,4% des étudiants avaient une intention favorable. Les différentes variables de la Théorie du Comportement Planifié étaient associées à l'intention du don de sang à savoir l'attitude (OR = 1,95 ; p = 0,04), la norme subjective (OR = 2,50 ; p=0,001) et le contrôle perçu du comportement (OR = 3,39 ; p<0,001).

Conclusion : Notre étude a montré un taux élevé d'intentions du don de sang mais un taux d'adhésion faible chez les étudiants de l'université Joseph KI-ZERBO. Cela met donc en évidence l'impact majeur du contrôle comportemental perçu sur l'intention de don de sang chez les étudiants.

Mots-clés : Don de sang–Théorie du comportement planifié-Facteurs associés-Étudiant.

P7 : Analyse sociologique du tabagisme en milieu scolaire burkinabé : Etude de cas chez les élèves du Lycée Municipal Hema Fadouah Gniambia de Banfora (LMHFGB).

Kaboré I, Konaté B

Introduction : Le tabagisme est reconnu comme un facteur de risque majeur de survenue des maladies non transmissibles. La consommation de tabac ne cesse de croître surtout chez les adolescents alors que la littérature scientifique aborde très peu ce sujet. Le sevrage tabagique représente par conséquent un moyen efficace de prévention de ces maladies. L'objectif de cette communication est d'analyser la situation du tabagisme chez les élèves dans un but de prévention.

Matériel et méthode : Nous avons mené une étude transversale descriptive à la fois quantitative et qualitative. Elle s'est déroulée du 21 au 27 Janvier 2018. Une enquête par questionnaire a été effectuée auprès de 124 élèves du Lycée Municipal Hema Fadouah Gniambia de Banfora choisis de façon aléatoire et des entretiens

individuels semi-directifs auprès de 3 éducateurs, 3 élèves, etc.

Résultats : Les résultats montrent que 33,6% des enquêtés étaient des fumeurs actuels, anciens ou ayant au moins fumé une cigarette. Parmi les enquêtés, 54,76% avait au moins un membre de la famille qui fumait. L'école est le lieu de prédilection pour l'initiation à la cigarette (44,34%) et 54,55% ont été initiés par leurs camarades d'école. Plus du tiers ont vu leurs encadreurs fumé et plus de la moitié leurs parents fumé. 95,16% des enquêtés ont entendu parler du tabagisme. La plupart des fumeurs, avoue avoir fumé par curiosité, imitation, entrer dans le monde des grands.

Conclusion : Au regard de ce qui précède, des recommandations ont été formulées en vue de remédier au tabagisme des élèves.

P8 : Étude phytochimique et activité antioxydante de cinq plantes utilisées dans la médecine traditionnelle au Burkina Faso.

Angèle Zoungrana, Seydou Sourabié, Jules Yoda, Benjamin Ouédraogo, Tata Kadiatou Traoré, Félix B. Kini

Contexte : *Psidium guajava* L., *Euphorbia hirta* L., *Combretum micranthum* G. Don, *Eucalyptus camaldulensis* Dehnh. et *Terminalia avicennioides* Guill & Perr sont des plantes utilisées dans la médecine traditionnelle au Burkina Faso pour le traitement des pathologies bactériennes et inflammatoires. L'objectif de notre étude était de réaliser un criblage phytochimique, d'évaluer les effets antioxydants et de déterminer la teneur en phénoliques et flavonoïdes totaux des extraits aqueux et hydro-éthanoliques de ces plantes.

Méthodologie : Le criblage phytochimique a été réalisé par une Chromatographie sur couche mince (CCM). Quatre méthodes (ABTS, DPPH en solution, DPPH sur plaque et peroxydation lipidique) ont permis d'évaluer l'activité antioxydante. Les phénoliques totaux ont été dosés par la méthode basée sur l'oxydation des phénols en milieu alcalin, et les flavonoïdes par la méthode colorimétrique.

Résultats : Le criblage phytochimique a permis de mettre en évidence la présence de polyphénols, de flavonoïdes, de tanins ; de stérols et triterpènes dans les extraits. Les extraits aqueux et hydro-éthanoliques possèdent des activités antioxydantes qui diffèrent d'une plante à une autre et d'une méthode à une autre en fonction des quatre méthodes utilisées. Les fortes teneurs en phénoliques totaux et flavonoïdes totaux ont été obtenues respectivement avec *P. guajava* ($233,24 \pm 2,80$ g EAG/100g et $11,20 \pm 0,09$ g EQ/100g) suivit de *T. avicennioides* et *E. camaldulensis*.

Conclusion : Les cinq (5) plantes sont dotées de pouvoir antioxydant et sont riches en composés phénoliques.

Mots clés : plantes médicinales, activité antioxydant, composés phénoliques, flavonoïdes.

P9 : Evaluation de la provision de services de soins après-avortement (SAA) dans les structures sanitaires au Burkina Faso à travers l'enquête sur les besoins en soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU)

Rachidatou Compaoré; Adja M. Ouedraogo; Halima Tougri ; Seni Kouanda

Introduction : Les soins après avortement (SAA) constituent une des stratégies préconisées pour limiter le fardeau dû aux avortements à risque dans les pays où la pratique d'avortement est limitée par la loi. L'objectif de cette étude était de faire une évaluation nationale de la fourniture de SAA à travers l'enquête sur les SONU au Burkina Faso.

Méthodologie : Une étude transversale a été conduite en 2014 dans 722 structures sanitaires publiques toutes catégories confondues du Burkina Faso. Les outils de collecte utilisés sont ceux élaborés par le programme Averting Maternal Death and Disability (AMDD), adaptés pour prendre en compte les besoins complémentaires du pays. Les données ont été saisies à l'aide du logiciel CPro et analysées avec Stata. Des statistiques descriptives ont été utilisées

pour évaluer d'une part les capacités des structures à fournir des SAA, et d'autre part les connaissances et compétences des prestataires en matière de SAA.

Résultats : Environ 11778 femmes ont sollicité des SAA dans la période; 2438 d'entre elles présentaient des complications. Tous les centres hospitaliers universitaires (CHU) et centres hospitaliers régionaux (CHR) (100%) et 89% des CMA étaient en mesure de fournir des SAA compréhensifs. Seulement 58% des centres médicaux (CM) et 13% des centres de santé et de promotion sociale (CSPS) disposaient du matériel pour l'aspiration manuelle intra utérin (AMIU), alors que 76% des cas avaient été reçus dans ces structures. Le personnel des SAA, représentés par les accoucheuses auxiliaires (AA) (43,6%) suivis des sages-femmes d'Etat (SFE)/Maïeuticiens d'Etat (ME) (39,1%) n'avaient presque tous (99%) pas de connaissances complètes sur les signes d'avortement compliqué, et les gestes appropriés à pratiquer dans cette situation.

Conclusion : Une attention plus grande devrait être portée sur les SAA dans les CSPS de premier niveau et surtout, sur les compétences en SAA des prestataires de soins de santé.

Mots-clés: Soins après-avortement, SONU, Burkina Faso

P10 : Distribution spatiale des cas de décès maternels de causes hémorragiques au Burkina Faso en 2014

Adja Mariam Ouédraogo, Rachidatou Compaoré, Gautier Ouédraogo, Anthony Somé, Halima Tougri, Seni Kouanda

Objectif général : analyser la distribution spatiale des cas de décès maternels de causes hémorragiques à travers l'enquête sur les besoins en soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU) au Burkina Faso en 2014.

Matériels et méthode : il s'agit d'une étude transversale conduite dans les 13 régions du Burkina Faso en 2014. Au total 812

formations sanitaires du public et du privé toutes catégories confondues, et offrant au moins des services d'accouchement ont été enquêtées. Tous les décès maternels des 12 derniers mois ont été recensés par extraction des données à partir des registres des services de la maternité. Les outils de collecte utilisés sont ceux élaborés par le programme Averting maternal death and disability. Les données ont été saisies à l'aide du logiciel CSPro et analysées avec Stata version 15 et QGIS3.8. Des statistiques descriptives ont été utilisées.

Résultats : Au total, l'analyse a porté sur 564 dossiers médicaux de femmes décédées d'une complication obstétricale. Les décès de cause hémorragique représentaient 28,9 % des cas. Les hémorragies du post-partum venaient en première position (78,4%), suivi de l'hématome rétro placentaire/Décollement prématuré du placenta (16%) et des autres hémorragies ante-partum (5,6%). La région du centre était celle dans laquelle le plus grand nombre de décès a été recensé (28,2%) suivi de la région des Hauts bassins (11,0% 10) et du Sahel (10,4%). L'analyse des résultats pour l'ensemble des femmes a montré que les femmes résidaient pour la plupart en milieu rural (66,9%). Ces décès ont eu lieu dans la plupart des cas (39,9%) dans les hôpitaux de district (CMA). Les femmes âgées de 30 à 39 ans étaient les plus représentées (42,9%) et vivaient en milieu rural (66,9%). Plus de la majorité (62,2%) d'entre elles étaient à quatre geste et plus. La quasi-totalité (86,6%) avait été référée d'un Centre de santé et de promotion sociale/Centre Médical (72,3%). La majorité des grossesses était à terme (62,6%) et 39,0% des femmes avaient accouché normalement par voie basse.

Conclusion : Les hémorragies constituent la première cause de décès maternels au Burkina Faso. Une attention particulière doit être portée aux femmes lors des suites de couches.

Mots clés : Mortalité maternelle, Hémorragique, SONU, Burkina Faso

P11 : Facteurs associés à l'utilisation du préservatif chez les Travailleuses de Sexe vivant avec le VIH au Burkina Faso.

Zerbo S C Abbas, Traoré T Isidore, Bado Harouna, Tassebedo Souleymane

Contexte : Les travailleuses du sexe (TS) infectées par le VIH ayant une charge virale détectable pourraient contribuer à la transmission du VIH. L'utilisation du préservatif reste l'un des moyens les plus efficaces de protection contre le VIH. Notre étude explore donc les facteurs associés à l'utilisation du préservatif chez les Travailleuses de Sexe (TS) vivant avec le VIH au Burkina Faso.

Méthodologie : Les données utilisées sont celles de l'enquête bio comportementale nationale effectuée en 2017 au Burkina Faso. La régression logistique a été utilisée pour déterminer les différents facteurs associés à l'utilisation du préservatif. Le logiciel SAS 9.4 a servi de logiciel d'analyse.

Résultats : Au total 258 TS ont participé à l'étude. Parmi elles, l'âge médian était de 28 ans (IQR : 23-33). Plus de la moitié avait le niveau secondaire (54,5%). La majorité avait au moins un partenaire sexuel régulier non payant (58,1) et 6,2% n'utilisaient pas de préservatif à chaque rapport sexuel avec un client. En analyse multivariée, résider hors de Ouagadougou (AOR : Bobo vs Ouaga = 0,14 [0,02 – 0,78] et Autres villes vs Ouaga = 0,38 [0,07 – 2,07], p = 0,05) et la mobilité hors du pays (AOR = 0,24 [0,07-0,88], p = 0,03) sont des facteurs diminuant les chances d'utiliser le préservatif. Cependant, les chances d'utiliser le préservatif augmentaient avec le fait de ne pas avoir de partenaires sexuels réguliers (3,92 [0,99-15,62], p = 0,03) et le fait de ne pas être sous contraceptif moderne (3.03 [1,01-9.09], p = 0,05).

Conclusion : Les résultats montrent que des actions de sensibilisation devraient être renforcées, surtout dans les villes autres que Ouagadougou la capitale. De plus un accent particulier doit être mis sur les TS effectuant

des voyages à l'extérieur pour le travail du sexe.

P12 : Contribution des groupes de soutien Personnes Vivant avec le VIH à la rétention dans des soins dans la région de San-Pedro, Côte d'Ivoire, en 2018

Dan Epse Koffi Dessi Brou, Ossouhou Bonhon Serge

Question : Le maintien dans les soins est important dans la prise en charge des PVVIH. Le nombre de perdus de vue est toujours important. (APROSAM) a initié des activités de groupes d'auto-support (GAS) où se tissent des relations d'amitié ou de parrainage.

Description de l'intervention : Les activités ont consisté en la mise en place d'un système de parrainage. Chaque client enrôlé se choisit un parrain qui est observant au traitement, La participation aux activités de l'Association Villageoise d'Epargne et de Crédit (AVEC). En effet, L'AVEC permet aux PVVIH d'avoir une activité génératrice de revenus afin qu'ils soient autonomes.

Leçons tirées :

2018 : sur une cohorte de 25 PVVIH, 25 ont terminé soit 100 % observants.

2018 : pour une Cohorte de 25 filleuls joints à 25 parrains, 25 soit 100 % étaient observants.

90 PVVIH ayant expérimenté ces deux approches, 87 ont eu leur charge virale supprimée soit 97 %.

Étapes à suivre : Le parrainage et la participation aux activités d'AVEC participent à la réduction des perdus de vue. Cette approche doit être intensifiée dans les activités communautaires pour améliorer la rétention des PVVIH dans les soins.

P13 : Couverture et facteurs associés à la vaccination par le BCG en milieu rural au Burkina Faso

Diallo Abdoulaye Hama, Ouedraogo Souleymane, Ouattara Seydou, Bamouni Roseline Maimouna, Meda Nicolas Et Tylleskar Thorkild

Introduction : Le BCG est à ce jour l'un des seuls vaccins dont l'effet non spécifique sur la mortalité infanto-juvénile a été clairement démontré. Malgré les taux satisfaisants de couverture BCG affichés par le Ministère de la santé, la mortalité des enfants reste élevée au Burkina Faso et surtout en milieu rural. Afin de comparer les taux réels de couverture du BCG à ceux rapportés par le système de santé de routine et d'identifier les facteurs y associés, nous avons effectué une analyse secondaire des données de la cohorte PROMISE-EBF du site du Burkina Faso.

Matériels et méthodes : Les données originales avaient été collectées en 2007-2008 lors de visites de suivi postpartum à la 1ère, 3ème, 6ème, 12ème, 24ème semaine et à un an de vie du bébé. Les données régionales de routine du BCG ont été extraites de l'annuaire statistique santé-2008 du Ministère Burkinabè de la santé. La comparaison des deux proportions vaccinales a été faite par le chi-2 de Fisher et une régression binomiale multivariée a été utilisée pour décrire les facteurs associés à la vaccination par le BCG.

Résultats : La couverture du BCG à un an était respectivement de 83,6% selon les données de la cohorte et de 104,9% selon les données de routine de 2008. Seuls 1,8% des enfants de la cohorte avaient reçu le BCG à la naissance. La vaccination par le BCG était associée au bras interventionnel ($p=0,016$), à la polygamie ($p=0,005$), à l'utilisation anténatale des services de santé ($p=0,001$) et à l'accouchement assisté ($p=0,002$).

Conclusion : La couverture réelle du BCG était plus faible dans la cohorte prospective PROMISE-EBF comparée aux données de routine.

Mots clés : Couverture-Facteurs associés-BGC-Enfants-Burkina Faso.

P14 : Prévalence et saisonnalité de la malnutrition aiguë des nourrissons de 2 à 23 mois au service de pédiatrie du CHR de Banfora.

Abdoulaye Hama Diallo, Issaka Ouédraogo, Hassane Cissé, Roseline Maïmouna Bamouni, Blaise Gnoumou.

Introduction : La malnutrition infantile est une problématique majeure de santé publique au Burkina Faso. Selon l'enquête nutritionnelle 2017, la prévalence nationale de la malnutrition aiguë était de 8,6% et 6,5% dans la région des Cascades. La prévalence hospitalière de la malnutrition aiguë ainsi que sa distribution saisonnière ne sont pas connues au Centre hospitalier régional (CHR) de Banfora.

Objectif général : Déterminer la prévalence et la saisonnalité de la malnutrition aiguë chez des nourrissons de 2 à 23 mois admis au CHR de Banfora.

Patients/méthode : Une étude observationnelle a été conduite de Janvier 2018 à Janvier 2019 au service de pédiatrie du Centre hospitalier régional de Banfora dans le cadre du Projet CHAIN-Burkina Faso. La population d'étude était les nourrissons de 2 à 23 mois admis en pédiatrie pour pathologie aiguë.

Résultats : Au total les données anthropométriques de 1044 enfants de 2 à 23 mois hospitalisés au service de pédiatrie ont été analysées. Les prévalences de MAS et MAM étaient respectivement de 21,36% (IC à 95%:18,97-23,95) et 25,76% (IC à 95% :23,20-28,51). Au cours du dernier trimestre 2018, les prévalences étaient au maximum avec 13,90% (IC à 95% :9,93-19,12) pour les MAS en Octobre et 14,49% (IC à 95%:10,76-19,25) pour les MAM en Novembre. La tranche d'âge des moins de 6 mois était la catégorie avec le taux de MAS le plus élevé soit 38% (IC à 95%:29,03-47,86).

Conclusion : Près de la moitié des enfants hospitalisés au service de pédiatrie du CHR de Banfora sont malnutris au moment de l'admission.

Mots clés : Prévalence hospitalière - Malnutrition aiguë – Nourrissons – CHR Banfora – Burkina Faso

P15 : Prolapsus utérin sur grossesse à terme à propos d'un cas

Millogo JDC Somda PA

Introduction : Le prolapsus utérin est une complication exceptionnelle au cours de la grossesse avec une incidence estimée à 1 cas pour 10 000 à 15 000 naissances qui survient généralement au deuxième et au troisième trimestre. Nous rapportons un cas de prolapsus utérin associé à une fissure cervicale sur utérus bi-cicatriciel chez une parturiente de 25ans en travail d'accouchement, reçu à la maternité du centre médical de Soubakaniedougou au Burkina Faso.

Observation : Patiente de 25 ans, ménagère, mesurant 153 cm, quatrième geste, troisième pare, ayant deux enfants vivants nés par césarienne pour bassin limite et un enfant décédé de cause non connue. Elle ne présentait pas de notion de prolapsus génital ni d'incontinence urinaire ou de traumatisme pelvien avant cette grossesse. Elle avait bénéficié d'une seule consultation prénatale (CPN) réalisée au troisième trimestre. Nous l'avions reçu en travail d'accouchement sans notions de saignement avec un état hémodynamique stable. L'examen retrouvait des contractions utérines avec une hauteur utérine de 32 cm, des mouvements actifs du fœtus positifs avec présence des bruits du cœur fœtal. Une béance vulvaire, avec un prolapsus génital total et une fissure latéro-cervicale de 3,5cm non hémorragique (Figure). La Césarienne réalisée en urgence a permis l'extraction d'un nouveau-né de sexe-masculin pesant 2800g, APGAR 10/10. Les suites de couches étaient sans particularités.

Conclusion : Le prolapsus utérin est une complication rare de la grossesse. La particularité de notre cas est sa survenu sur un utérus bi-cicatriciel avec une fissure

cervicale à 37 semaines d'aménorrhée, chez parturiente en travail d'accouchement.

P16 : Les violences faites aux travailleuses du sexe au Burkina Faso : Typologies, manifestations et auteurs

Blahima Konaté, Cécile Ouattara, Abdramane Berthé, Isidore Traoré, Fernand Guédou et Michel Alary

Introduction : Les travailleuses du sexe (TS) sont confrontées à un double fardeau à savoir l'épidémie du virus de l'immunodéficience humaine (VIH) et celle des violences en Afrique. Si de nombreuses recherches se sont focalisées sur le VIH chez les TS, très peu d'études fournissent une description détaillée de ces violences ainsi que leurs auteurs. L'objectif de cette communication est de décrire les types de violences et leurs auteurs.

Matériels et Méthode : Une étude transversale qualitative a été menée à Bobo-Dioulasso et à Ouagadougou de juillet 2018 à avril 2019. Une cinquantaine d'entretiens individuels et sept focus groups ont été réalisés avec des TS, les acteurs stratégiques. Les données ont été dépouillées manuellement ensuite une analyse de contenu thématique a été réalisée. Le protocole a obtenu l'avis favorable de trois comités d'éthique.

Résultats : L'analyse du discours des enquêtés révèle les violences sexuelles, physiques, psychologiques, économiques. Celles-ci ne sont pas exclusives et sont liées les unes aux autres. Une violence sexuelle peut être associée à une violence psychologique, économique ou inversement. Elles se manifestent diversement selon le type de violence. Elles sont perpétrées non seulement par des individus, mais aussi par des institutions, les systèmes sociaux qui tolèrent, encouragent, ou sont même complices. Ce sont les TS, les clients, les gérants, les bailleurs des maisons, le voisinage, les managers, les familles, les agents des services publics à savoir les forces de l'ordre, agents de santé, de l'action sociale, de la recherche.

Conclusion : Cette étude indique la diversité, l'enchevêtrement des types de violences ainsi que la multiplicité des auteurs des violences. Ce qui accroît la vulnérabilité de cette population marginalisée d'où la nécessité d'interventions à plusieurs niveaux.

P17 : Facteurs prédictifs de l'interruption de méthodes contraceptives chez les jeunes filles au Burkina Faso

Adja Mariam Ouedraogo, Rachidatou Compaore, Anthony Some, Gautier Ouedraogo, Halima Tougri, Kadari Cisse, Sèni Kouanda

Introduction : Le taux d'interruption reste élevé parmi les jeunes filles utilisant une méthode contraceptive moderne. Très peu d'études ont été réalisées sur ce sujet dans les pays d'Afrique Occidentale francophone où le taux de fécondité est le plus élevé au monde. L'objectif de notre étude était d'estimer l'ampleur de l'interruption des méthodes contraceptives et d'en identifier les facteurs associés chez les adolescentes et adultes jeunes au Burkina Faso.

Méthodologie : Nous avons réalisé une analyse secondaire des données de l'enquête démographique et de santé (EDS) du Burkina Faso (2010). La variable dépendante était le temps de survenue de l'interruption de méthodes contraceptives. Les facteurs associés à l'interruption ont été identifiés à partir d'une analyse multiniveau de survie à effets mixtes de risques proportionnels à l'aide du logiciel Stata 15.

Résultats : L'analyse a porté sur un total de 1100 adolescentes et jeunes âgées de 15-24 ans. Le taux d'interruption au cours des cinq dernières années était de 50,1%. Comparativement à celles qui n'avaient pas d'enfants, celles qui avaient trois enfants et plus (HR=2,17 ; p<0,01), étaient plus susceptibles d'interrompre leurs méthodes contraceptives. Celles qui étaient en union, étaient plus susceptibles (HR=2,92 ; p<0,001) d'interrompre leurs méthodes contraceptives que celles sans union. Les jeunes filles ayant déclaré que le mari/partenaire désirait plus d'enfants

étaient significativement plus susceptibles d'interrompre leurs méthodes contraceptives que celles qui désiraient la même taille que leur partenaire (HR=1,50).

Conclusion : L'éducation des femmes et la mise en œuvre d'une stratégie prenant en compte l'implication du partenaire, pourraient contribuer à minimiser l'interruption de méthodes contraceptives dans ces pays.

Mots clés : Contraception, Interruption, adolescentes et adulte jeunes, Burkina Faso, Multiniveau

P18 : Grossesses en milieu scolaire : une analyse socio-écologique utilisant la technique de Photovoice.

Ahmed Kabore ; Gaël Kayabh Zoungana ; Mahamadou Barro ; Issa Kabore; Moussa Aziz Wonadé Sie ; Nicolas Meda

Introduction : Au Burkina les grossesses en milieu scolaire constituent une menace pour la santé publique. Les grossesses précoces sont la première cause de mortalité chez les filles de 15 à 19 ans. L'objectif de cette étude était de déterminer les facteurs socio-écologiques qui influencent les grossesses en milieu scolaire dans la ville de Ouagadougou en 2019.

Matériels et Méthodes : Il s'est agi d'une étude exploratoire qui utilise une méthode de collecte de données qualitatives intitulée Photovoice. Elle a été menée du 31 Juillet 2019 au 04 Septembre 2019 auprès des adolescents et jeunes en milieu scolaire. Après le temps imparti, les participants à la formation et au travail Photovoice ont analysé les images qui, selon eux, représentaient bien les facteurs de risque et les facteurs de protection des grossesses en milieu scolaire dans leur communauté en fonction des niveaux écologiques.

Résultats : Plusieurs facteurs ont été cités par les participants. Au niveau individuel, les participants ont identifié l'ignorance, l'adolescence, la recherche de plaisir et la pauvreté. Au niveau interpersonnel, les facteurs cités sont la mauvaise compagnie, le manque de communication en famille, le

tabou et le mariage forcé. Au niveau organisationnel, seul le harcèlement est ressorti. Au niveau communautaire, les facteurs de risque étaient les médias, la pauvreté, l'environnement malsain et le tabou. Enfin au niveau politique, le manque et / ou la non application des lois.

Conclusion : La grossesse en milieu scolaire est une situation préoccupante au Burkina Faso. Notre étude a fait ressortir des facteurs de risque du point de vue des jeunes et des adolescents, ainsi que les facteurs de protection. La prise en compte de ces différents éléments dans les stratégies préventives permettrait de réduire l'incidence des grossesses en milieu scolaire.

Mots-clés : Grosses, Photovoice, Analyse écologique, Milieu scolaire

P19 : Evaluation de la mise en œuvre de la phase pilote de l'utilisation des tests de diagnostic rapide (TDR) au niveau communautaire au Burkina Faso

Rachidatou Compaoré; Adja M. Ouedraogo; Halima Tougri; Ousmane Badolo ; Seni Kouanda

Introduction : La présente étude visait à évaluer la mise en œuvre de la phase pilote de l'utilisation des TDR en milieu communautaire par les agents de santé à base communautaire (ASBC) dans les districts sanitaires (DS) pilotes de Kaya, Saponé et Nouna, de 2013 à 2015.

Matériel et méthode : Une étude de cas a été effectuée à travers une enquête transversale suivant une approche mixte quantitative et qualitative concomitante, en Avril 2017. Cette approche a combiné une revue documentaire, des entretiens individuels et des focus group auprès d'informateurs-clefs, et l'administration d'un questionnaire aux bénéficiaires de l'intervention. Nous avons réalisé une analyse descriptive des données quantitatives grâce aux logiciels Stata et Excel et une analyse de contenu des données qualitatives avec Nvivo 10, puis

une triangulation entre les résultats des différentes méthodes.

Résultats : L'utilisation des TDR par les ASBC est bien acceptée par les populations. La mise en œuvre des différentes composantes et activités de l'intervention est assez fidèle dans son contenu par rapport au plan initial. Tous les ASBC ont été formés sur l'utilisation des TDR, et la supervision des activités de l'intervention était intégrée au niveau des DS. Cependant, le degré d'implantation de la stratégie différait entre les trois DS. Des ruptures de TDR et l'existence de stocks périmés au niveau des ASBC ont été relevés, ainsi que l'absence de dotation des ASBC en équipement de protection sanitaire individuelle. La qualité du rapportage des activités réalisées était limitée par le faible niveau d'instruction de la plupart des ASBC. On notait une faible motivation pour la réalisation des activités du projet chez les ASBC.

Conclusion : Les résultats de cette évaluation indiquent que l'utilisation des TDR dans le diagnostic du paludisme au niveau communautaire est une intervention faisable dans le contexte du Burkina Faso, pouvant contribuer à l'atteinte des objectifs du développement durable (ODD).

Mots clés : évaluation-mise en œuvre-TDR-paludisme-agents de santé à base communautaire.

P20 : Contribution du Laboratoire national de santé publique dans la prise en charge des intoxications alimentaires au Burkina Faso de 2015 à 2019

N. -S. Dimitri Meda, Salifou. Badoun, Cheick. Palm, Albert. Komi, Daouda Doulgou, Elie. Kabre.

Introduction : Les intoxications alimentaires (IA) sont des maladies contractées après ingestion d'aliments contaminés par des agents pathogènes (toxi-infection alimentaire ou TIA), par des toxines ou par des substances chimiques... Depuis quelques années, le

Laboratoire national de santé publique (LNSP) est sollicité dans la gestion des IA, notamment les TIA collectives (TIAC), qui constituent une préoccupation sanitaire au Burkina Faso (BF).

Matériels et méthodes : Nous avons réalisé une étude rétrospective sur les IA de 2015 à 2019 traitées par le LNSP. Les données ont été collectées à partir des rapports d'investigation et des outils de gestion des expertises toxicologiques.

Résultats : De 2015 à 2019, le LNSP a intervenu sur 14 IA. Elles ont été principalement collectives et sont survenues en famille et en milieu de travail (sites miniers). Au total, 32 cas de décès liés aux TIAC en milieu familial ont été rapportés. Des analyses microbiologiques et des screening chimiques ont été principalement réalisés sur des échantillons alimentaires et biologiques recueillis. Des pesticides ont été identifiés dans les échantillons alimentaires des TIAC ayant causés le plus de décès.

Conclusion : Les TIAC survenues en famille ont entraîné plus de décès avec l'implication suspecte de pesticides. Ces résultats montrent l'apport du LNSP dans la recherche des étiologies des IA au BF. Aussi est-il nécessaire de renforcer les actions de contrôle de qualité sanitaire des aliments, de réglementation sur la gestion des pesticides et de sensibilisation sur le respect des bonnes pratiques d'hygiène dans les restaurations collectives.

Mots clés : Intoxication alimentaire, TIAC, Pesticides, LNSP.

P21 : Analyse génétique et phénotypique des taux de croissance de Plasmodium falciparum dans les isolats naturel du Burkina Faso

Aminata Fofana, Lisa Ranford-Cartwright, Serge Rakiswende Yerbanga, Elena Gomez Diaz, Thierry Lefèvre et Jean Bosco Ouedraogo

Introduction. Le contrôle du paludisme pourrait passer par l'établissement de lien entre les différences phénotypiques dans les lignées parasitaires du paludisme humain et les variations des gènes qui contrôlent ces

traits. Dans cette étude, nous caractérisons les clones et isolats de Plasmodium falciparum du Burkina Faso chez les donneurs pour essayer de comprendre les différents résultats de l'infection chez l'hôte humain.

Méthodologie. 15 échantillons de sang parasités sur un tube EDTA ont été collectés auprès de patients asymptomatiques âgés de 3 à 11 ans après une enquête parasitaire à Soumousso et Dandé, villages environnants de Bobo-Dioulasso au Burkina Faso. Les parasites ont ensuite été adaptés en culture in vitro. Les clones de parasite ont été déterminés par dilution et le génotypage a été fait par caractérisation de gènes polymorphiques MSP1, MSP2 et le GLURP. Le temps du cycle de vie complet des clones a aussi été mesuré.

Résultats. Deux génotypes ont pu être identifiés dans un échantillon et neuf clones ont été déterminés. Le temps de cycle complet était situé entre 50 et 53 heures indiquant que les clones étudiés mettaient plus de temps à compléter leur cycle intra-érythrocytaire comparer à la souche de laboratoire 3D7 situé entre 40 et 42 heures.

Conclusion. Cette étude a permis de montrer que la variation des différents aspects de l'évolution du parasite au cours du stade intra-érythrocytaire contribue à une croissance plus rapide ou plus lente dans le corps, elle-même associée à des différences pathologiques dans l'infection.

Mots clés : Plasmodium falciparum, Culture in vitro, Génotype et phénotype

P22 : Évaluation de l'effet d'une hospitalisation sur la croissance staturale des nourrissons de 2 à 23 mois au Centre hospitalier régional (CHR) de Banfora.

Abdoulaye Hama Diallo, Roseline Maïmouna Bamouni, Issaka Ouédraogo, Hassane Cissé, et Blaise Gnoumou

Introduction : Selon les normes de l'OMS sur la croissance staturale des nourrissons un enfant en bonne santé prendrait respectivement 17 cm, 9 cm et 12cm, les 6

premiers mois, entre 6 et 12 mois et la deuxième année de vie. Peu d'études ont évalué l'effet des épisodes d'hospitalisation sur la croissance staturale des nourrissons au Burkina Faso.

Objectif principal de l'étude : Déterminer la croissance moyenne de nourrissons de 2 à 23 mois, 6 mois après un épisode d'hospitalisation et identifier les facteurs y associés.

Méthodes : Une étude de cohorte prospective a été conduite de Janvier 2018 à Janvier 2019 dans le service de pédiatrie du CHR de Banfora dans le cadre du Projet CHAIN-Burkina Faso. Les nourrissons de 2 à 23 mois éligibles à l'étude principale CHAIN-Burkina Faso ont été inclus, hospitalisés puis suivis après la sortie. Les données collectées ont été nettoyées et analysées sur Stata 14.0.

Résultats : Au total, 326 nourrissons de 2 à 23 mois ont été inclus et suivis. Leur âge moyen à l'admission était de 13 mois \pm 0,3. Le délai médian de suivi était de 175 jours avec un intervalle interquartile de (173-178). La croissance staturale moyenne des nourrissons était de 9,11 cm \pm 0,32 pour les [0-5] mois, 5,83 cm \pm 0,18 pour les [6-12] mois et 4,50 cm \pm 0,12 pour les [12-23] mois.

Conclusion : La survenue d'une hospitalisation semble associée à la croissance staturale post-hospitalisation dans la cohorte des enfants du projet CHAIN-Burkina Faso.

Mots clés : Croissance staturale-nourrissons-hospitalisation-Burkina Faso

P23 : Profil épidémiologique du handicap physique au CHU Sourô Sanou de Bobo Dioulasso

Salifou Gandéma, Halassane Coulibaly, Hélène Traoré, Boubacar Nacro.

Introduction : Le profil du handicap physique dans une communauté est le parfait reflet de l'état de santé de cette communauté.

Objectif : Décrire le profil épidémiologique du handicap physique au CHU Sourô Sanou.

Méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale rétrospective à visée descriptive conduite sur une durée de 06 ans, allant de janvier 2010 à décembre 2015. L'échantillonnage de type exhaustif a porté sur tous les patients ayant consulté dans le service de médecine physique et de réadaptation pour une déficience motrice.

Résultats : il a été recensé sur la période de l'étude, 4 212 nouveaux patients soit une moyenne annuelle de 702 patients. L'échantillon comprenait 2 376 hommes pour 1836 femmes. L'âge moyen était de 33,88 ans avec un écart type de 24,21. La tranche d'âge de 0- 15 ans était la plus représentée avec un pourcentage de 28,8%. La majorité des patients était suivie en ambulatoire (79,3 %). Les principales pathologies pourvoyeuses de handicap physique étaient représentées par les traumatismes corporels (26,9 %), les hémiplésies (23,2%), les lombalgies (13,7%), la paralysie cérébrale (12,3%), les malformations congénitales et la paralysie obstétricale du plexus brachial avec chacune 4,5%. Aucune déficience liée à la poliomyélite n'a été retrouvée.

Conclusion : le profil du handicap physique à Bobo-Dioulasso connaît une dynamique nouvelle marquée d'une part par l'émergence de la pathologie traumatique et la pathologie dégénérative et d'autre part par la régression de la pathologie infectieuse.

Mots clés : Handicap physique, épidémiologie, Burkina Faso

P24 : Prévention de la transmission mère-enfant du VIH : adhésion au test de dépistage

Tani Sagna, H Gautier Ouedraogo, Serge T Soubeiga, Sylvie Zida, T Rebeca Compaore, Kadari Cisse, Isabelle T. Kiendrebeogo, Aristide Tapsoba, Dorcas Obiri-Yeboah, Paul Ouedraogo, Virginio Pietra, Jacques Simpore

Introduction : L'objectif principal de cette étude est d'analyser l'acceptation des tests

de dépistage par les femmes enceintes lors de leur visite prénatale, première phase de la prévention verticale.

Matériel et Méthodes : L'étude a porté sur des femmes enceintes de moins de 32 semaines d'aménorrhée qui sont venues pour leur visite prénatale.

Résultats : Sur 12467 femmes enceintes, seules 3215 (25,79 %) ont accepté de se soumettre au conseil de dépistage volontaire (CDV) et au test du VIH. Cela représente un taux de refus de 74,21% (9252/12467). Dans cette étude, nous constatons qu'il y a un changement significatif au sein des femmes enceintes consentant à un test de dépistage du VIH au cours de la période considérée : le taux d'acceptation est passé de 18,69 % en 2009 à 35,46 % en 2019 ($p < 0,0001$). Le taux de participation a été le même au niveau du pré-test et du post-test. Les femmes qui se sont présentées à la consultation prénatale pour leur première, deuxième et troisième grossesse représentaient respectivement 35,21 %, 24,14 % et 17,33 % des 3215 femmes. Et 23,33 % des femmes en étaient au moins à leur quatrième grossesse. Environ 12,26 % des femmes incluses dans l'étude étaient séropositives au VIH (394/3215).

Conclusion : L'acceptation au CDV du VIH reste faible chez les femmes enceintes. Par conséquent, une campagne de sensibilisation sur les CDV contribuerait à améliorer le taux de participation des femmes enceintes à ce programme afin de permettre une détection efficace des cas et, en même temps, une prévention efficace de la transmission du VIH de la mère à l'enfant.

P25 : Connaissances et pratiques des prescripteurs de produits sanguins labiles au CHUSS de Bobo-Dioulasso.

Traore C, Bihoun B J, Sanou A F, Semde A, Sanogo B, Sawadogo S, Koulidiati J, Kyelem C G, Yameogo T M, Ouedraogo M, Kafando E

Objectif : évaluer le niveau de connaissances des prescripteurs de PSL et leurs pratiques, sur la transfusion sanguine afin d'identifier des domaines spécifiques

nécessitant des améliorations au Centre Hospitalier Universitaire Sourou Sanou (CHUSS).

Méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive de mai à décembre 2019 sur les connaissances et les pratiques des prescripteurs de produits sanguins labiles du CHUSS. Nous avons inclus tous les médecins prescripteurs de PSL et les internes en médecine, en exercice dans un service clinique du CHUSS, ayant donné leur consentement libre et éclairé. Un questionnaire de six pages permettait d'apprécier leurs connaissances sur les produits dérivés du sang, les indications, les règles de prescription, la surveillance, les accidents et leurs pratiques transfusionnelles.

Résultats : Au total 108 prescripteurs ont répondu à notre questionnaire. Ils étaient majoritairement des internes dans 59,3%. Leur âge moyen était de $31,2 \pm 7,49$ ans. Les hommes prédominaient avec 68,5%. L'expérience dans la prescription de produits sanguins labiles de 0 à 4 ans était la plus fréquente avec 54,6%. Les connaissances de bases théoriques étaient jugées moyennes chez 64,8%. Le niveau sur le bilan pré transfusionnel et les règles de prescription était insuffisant chez 88%. Pour l'acte transfusionnel, le niveau était bon chez 25,9%. Les pratiques étaient assez bien chez 63,9%, mauvaises chez 27,8%.

Conclusion : la formation continue des prescripteurs et le strict respect des règles transfusionnelles s'imposent pour assurer une sécurité transfusionnelle optimale aux patients du CHUSS.

Mots clés : connaissances – pratiques – prescripteurs – transfusion.

P26 : Perception de la bilharziose et itinéraire thérapeutique.

Traoré Issouf, Millogo Ouhiré, Sié Ali, Ouédraogo Francois De Charles

Introduction : La bilharziose est une maladie parasitaire chronique dont la transmission persiste au Burkina Faso malgré tous les efforts consentis. L'automédication tardive constitue un

facteur de risque potentiel de développement de résistance antiparasitaire en cas de bilharziose. L'objectif l'étude est de mesurer l'ampleur de ce phénomène à partir du spectre d'offres de soins contre la bilharziose.

Matériel et Méthode : L'étude se déroule dans la Vallée du Sourou, une zone hyper-endémique à la bilharziose, au Burkina Faso. A partir d'une enquête parasitologique, 169 chefs de ménages dans 24 villages ont été interviewés pour déterminer les choix opérés pour le recours aux soins de santé pour leurs enfants testés positifs à la bilharziose.

Résultats : « Les urines rouge » reste le symptôme communément perçu par l'ensemble des enquêtés. Au total 13% des parents déclarent n'avoir pas fait de recours aux soins. L'éventail de choix thérapeutiques se compose de soins traditionnels (42%), des dispensaires (28%), et de médicaments de la rue (17%). Les dealers de médicaments de la rue, sans aucune formation professionnelle, proposent trois types de molécules toutes différentes du Praziquantel, seule molécule servie dans les dispensaires.

Conclusions : La bilharziose est perçue à un stade avancé d'où un recours aux soins tardif. L'itinéraire thérapeutique est dominé par l'automédication avec une proportion inquiétante de médicaments prohibés. Tout cela milite à la résistance et persistance de la maladie dans la Vallée du Sourou.

Mots-clés : Bilharziose, Perception, Itinéraire thérapeutique, Burkina Faso

P27: Effets retards de la chaleur sur la mortalité dans le SSDS de Nouna.

Ouédraogo Aristide; Diboulo E; Zabré P; Simboro S.; Kagoné M.; Sié A

Introduction : Des études prédisent que les canicules au sahel impactent la santé des populations. Quels sont les effets de la chaleur sur la mortalité dans le Système de Surveillance Démographique et de Santé (SSDS) de Nouna ?

Objectif général : L'objectif principal de cette communication est de modéliser les

liens entre les effets retards de la chaleur et la mortalité par groupe d'âge dans le SSDS de Nouna. **Méthodes :** Les données météorologiques et longitudinales sur la mortalité et causes de décès dans le SSDS de Nouna ont été utilisées. Les causes de décès sont déterminées avec la méthode des Autopsies Verbales (AV). L'analyse des séries temporelles a été utilisée avec le logiciel R afin d'étudier les tendances entre les effets retards de la chaleur et la mortalité.

Résultats : Les effets retards de la chaleur sur la mortalité sont observés sur la fenêtre (0-1 retard) du Model Addive Général (GAM). On observe une relation de la forme « J » des effets retards de la chaleur et la mortalité en générale, suggérant que la population est susceptible à la chaleur ; Le risque de décédé est différentiel et significatif suivant les groupes d'âges (0-4ans) et plus de 60 ans aux températures extrêmes, respectivement 12% et 27% pour les températures inférieures à 200 C et pour les températures supérieures à 420C respectivement de 38% et 57% une journée après le choc de canicule. Pour les autres tranches d'âge le risque est très faible avec une forme en U.

Conclusion : La mortalité dans le SSDS de Nouna est liée aux extrêmes de température.

Mots clés : Model GAM, Canicules, extrême de température, Santé, SSDS

P28 : Evaluation des propriétés physico-chimiques du sésame (*Sesamum indicum* L.) cultivé au Burkina Faso

Muller K.A., Compaoré, Manvo F.A. Hayoro, Virginie Marie Yougbaré, Raoul S. Bazie, Fulbert Nikiema, Kabré Elie and Nicolas Barro

Le sésame (*Sesame indicum* L) est l'une des cultures le plus exportées du Burkina Faso. Sa production a connu une augmentation spectaculaire au cours des dix dernières années mais sa qualité est restée mitigée. Aussi, peu de données sont disponibles sur ses propriétés physico-chimiques. Cette étude a pour objet l'évaluation des

propriétés physico-chimiques de quarante-cinq (45) échantillons de sésame. Le taux d'humidité, la teneur en matières grasses, le taux d'impureté, le poids moyen de 1000 grains et la quantification de six minéraux qui sont le fer (Fe), le zinc (Zn), le magnésium (Mg), le potassium (K), le sodium (Na) et le calcium (Ca) ont été analysés sur la base des méthodes publiées. Les résultats ont montré que les taux d'humidité variaient entre 2.89 et 4.47% ; la teneur en matières grasses entre 45.36 et 59.31% ; le taux d'impureté entre 0.13 et 5.12% et le poids moyen de 1000 grains entre 2.57g et 3.55g. Les valeurs obtenues pour les six minéraux que sont le Fe, le Zn, le Mg, le K, le Na et le Ca ont varié respectivement comme suit : $0.610 \pm 0.116 - 113.502 \pm 0.731$ mg / 100 g ; 0.321 ± 0.114 to 9.139 ± 1.522 mg / 100 g ; $1.319 \pm 0.472 - 386.723 \pm 3.727$ mg / 100 g ; $16.953 \pm 1.305 - 437.125 \pm 9.617$ mg / 100 g ; $4.878 \pm 0.469 - 141.483 \pm 1.959$ mg / 100 g ; $40.582 \pm 2.496 - 1292.063 \pm 10.631$ mg / 100 g. Ces résultats suggèrent que le sésame du Burkina Faso est une excellente source de matières grasses et de la plupart des nutriments inorganiques utiles pour les industries alimentaires, pharmaceutiques et cosmétiques.

Mots clés : Physico-chimique, *Sesamum indicum*, minéraux, Burkina Faso

P29 : Phlébites liées au cathétérisme veineux périphérique au service des urgences du CHU Sourou Sanou, Burkina Faso.

Méda Z.C., Thiombiano S.T.A., Hien H., Hien L., Traoré I., Ilboudo B., Couibaly L., Kpoda H., Sakana L., Savadogo G.B.L., Sombié I.

Introduction : L'offre de soins de santé doit être de qualité et sécurisée pour le patient. La présente recherche a étudié l'incidence et les facteurs de risque de survenue de phlébites liées au cathétérisme veineux périphérique lors de la prise en charge des patients dans les services des urgences médicale et chirurgicale du centre

hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso, Burkina Faso.

Matériel et méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique avec une collecte des données réalisée du 4 juillet au 3 août 2018. Il a été calculé l'incidence de survenue des phlébites liées au cathétérisme veineux périphérique et identifié ses facteurs de risque par régression logistique à l'aide du logiciel SPSS version 20 (option entrée) pour un degré de signification de 5 %.

Résultats : Des 511 patients inclus dans l'étude, la moyenne d'âge des patients était de 44,7 ans (IC 95 % : 43,1-46,3). La durée moyenne du cathétérisme veineux périphérique était de 3,1 jours avec 149 des 511 patients ayant développé une phlébite, soit une incidence de 29,2 % (IC 95 % : 25,0-33,0 %), sans différence statistiquement significative entre les deux services d'urgence. On notait une prédominance des phlébites de deuxième degré (53 %). Les facteurs de risque de survenue de phlébites étaient le sexe féminin, la durée du cathétérisme de plus de trois jours, la petite taille du cathéter, l'absence de friction avec une solution hydroalcoolique des mains du prestataire.

Conclusion : Des mesures de prévention doivent être menées.

Mots clés : cathétérisme veineux périphérique, phlébites, facteurs de risque, Burkina Faso.

P30 : Etude de la toxicité aiguë et subaiguë d'orge fourragère utilisée dans l'alimentation du bétail au Burkina Faso

Sylvain Ilboudo, Geoffroy G. Ouedraogo, Lazare Belemnaba, Noufou Ouedraogo, Félix B. Kini, Sylvain Ouedraogo

Introduction : L'alimentation du bétail, particulièrement en saison sèche constitue une contrainte majeure à laquelle les éleveurs doivent faire face quotidiennement. La production de fourrage se révèle être une alternative pour une alimentation du bétail. L'objectif de

cette étude était de contribuer à une sécurité d'emploi d'un fourrage à travers l'évaluation de la toxicité aiguë et subaiguë.

Matériel et Méthodes : Un macéré aqueux à base de fourrage d'orge a été préparé pour des tests de toxicité orale aiguë et subaiguë. Ces tests ont été conduits suivant les lignes directrices 423 et 407 de l'OCDE chez le rat Wistar.

Résultats : Pour l'évaluation de la toxicité aiguë, l'extrait à la dose unique de 2 000 mg/kg n'a pas induit d'effet toxique ni de mortalité chez les rats. La DL50 de l'extrait est donc estimée à 5 000 mg/kg p.c. conformément aux instructions de l'OCDE et considéré comme produits très peu toxiques. L'administration répétée de l'extrait aux doses de 500, 1 000 et 1 500 mg/kg p.c. pendant 28 jours n'a pas induit de symptôme de toxicité ni de mortalité chez les rats. Les principaux paramètres suivis au cours de cette étude comme la consommation alimentaire et d'eau, l'évolution pondérale, le poids relatif des organes n'ont pas connu de changement par rapport aux animaux témoins. Sur la plupart des paramètres biochimiques, l'extrait n'a pas induit de changement. On note une augmentation non significative du taux de protéines totales au niveau des animaux traités, notamment aux fortes doses.

Conclusion : Les résultats de l'étude montrent que l'extrait de la plante est toléré en administration aiguë et subaiguë. La production du fourrage impliquant l'emploi de solution chimique pour stimuler la croissance des plantes, il conviendrait de s'assurer de l'absence de résidus toxiques pour les animaux et les consommateurs de viande par des analyses chimiques.

Mots Clés : Elevage, toxicité aiguë, rat Wistar, paramètres biochimiques.

P31 : La mortalité infantile au Burkina: Approche Bayésienne d'analyse des données

Siaka Lougué

La mortalité infantile est un indicateur important du bien être d'une société. En effet, cet indicateur affecte l'espérance de vie à la naissance, affecte la capacité d'une société à faire face au changement générationnelle et souvent même engendre une transformation de la société qui pour y faire face utiliserait une hausse de la fécondité. Les causes de la mortalité infantile peuvent se retrouver aussi bien au niveau individuel, familiale, communautaire que nationale. Dans cette étude, nous envisageons de comparer la méthode statistique Bayésienne et celle classique pour retrouver les facteurs qui expliquent au mieux la mortalité infantile au Burkina Faso. Ainsi donc un modèle bayésien linéaire mixte généralisée avec des priori informatifs sera utilisée pour aboutir à des résultats d'une précision meilleure que la méthode classique d'analyse.

P32 : Paiements directs de santé dans un contexte de gratuité chez les enfants de moins de cinq au Burkina-Faso

Ludovic Deo Gracias Tapsoba, Manuela De Allegri, Hervé Hien, Meike Irene Nakovics

Introduction: Le Burkina Faso a commencé la gratuité des soins des enfants de moins de cinq ans à partir d'avril 2016. Sa mise en œuvre rencontre quelques difficultés. Cette étude s'assurera de la gratuité réelle des soins pour les enfants de moins de cinq ans, estimera les frais payés et cherchera les déterminants de ces paiements directs de santé.

Matériel et Méthode: Les données viennent de l'Enquête Finale sur l'évaluation d'impact du Financement Basé sur les Résultats de 2017. La collecte a concerné 7935 ménages dans 24 districts. Notre étude porte sur 807 enfants de moins de cinq ans en contact avec le système

public de soins. Nous avons utilisé un modèle de régression à deux parties pour estimer les déterminants des paiements directs de santé.

Résultats: Environ 31% des enfants ont effectué des paiements directs de santé (3407,77frs cfa en moyenne par épisode de maladie). Parmi eux, 95,56% ont payé pour avoir des médicaments et 23,79% ont payé des frais de consultations. Le premier modèle a montré que recourir à des paiements directs était associé positivement à l'hospitalisation, la zone urbaine de résidence et la sévérité de la maladie, l'appartenance aux régions du centre-est et centre-nord et négativement associé à la tranche d'âge de 7 à 23 mois. Le second modèle a montré que l'hospitalisation et la sévérité de la maladie faisaient augmenter le montant des paiements directs. En plus, résider dans les régions du centre-ouest, centre-nord et centre-est faisait augmenter le montant des paiements directs de santé.

Conclusion: Des enfants ciblés par la gratuité des soins continuent toujours d'effectuer des paiements directs. Il convient d'étudier le dysfonctionnement de cette politique pour assurer une protection financière adéquate des enfants au Burkina-Faso.

P33 : Séroprévalence du virus de l'hépatite B au centre médical de Niangoloko (Burkina Faso).

Kagambéga Aline

La pratique de l'avortement est répandue au Burkina Faso, particulièrement à Ouagadougou. Pour connaître les processus interactionnels autour de la prise en charge des avortements avec le misoprostol, nous avons réalisé une étude dans 21 formations sanitaires. L'objectif est d'analyser les changements comportementaux intervenus suite à l'introduction du misoprostol dans le dispositif de soins post-avortement depuis mai 2014. Afin d'atteindre notre objectif, nous avons fait au total 75 entretiens individuels approfondis et une observation

participante auprès des femmes ayant avorté, leurs proches, des professionnels de la santé, des agents du Ministère de la santé et de la CAMEG, du 01 avril 2017 au 31 décembre 2017 et du 20 février 2018 au 11 juin 2018. L'autorisation du misoprostol pour les soins après avortement a permis de vulgariser le produit. Ce qui a occasionné son utilisation à des fins abortives. Les praticiens développent des stratégies pour minimiser l'utilisation du médicament de façon clandestine. Des conflits naissent autour de la prise en charge des patientes. Ils se manifestent par l'insatisfaction des femmes et accompagnants due au fait que les soignants confisquent le restant de leurs comprimés. Des cas de rackets, de stigmatisations des patientes et de menaces des agents de santé pour faire avouer l'avortement ont été rapportées. Il a été relevé des moqueries à l'égard des patientes, le manque de compassion et de douceur dans les propos des praticiens ainsi que le manque d'organisation dans l'offre de soins. Des patientes ont dénoncé la lenteur dans le processus de prise en charge, le mépris, les sanctions des femmes ayant avorté et la curiosité des prestataires de soins post-avortement. La facilité d'achat du misoprostol contribue ainsi à expliquer la fréquence élevée de son utilisation à des buts abortifs. La redéfinition des politiques de santé apparaît donc nécessaire pour une bonne gestion du produit.

P34 : Les déterminants des violences exercées sur les travailleuses du sexe au Burkina Faso.

Abdramane Berthé, Cécile Ouattara, Blahima Konaté, Isidore Traoré, Fernand Guédou et Michel Alary

Introduction : En matière d'étude sur les violences exercées sur les travailleuses du sexe (TS), la littérature scientifique internationale et africaine s'est beaucoup focalisée sur la prévalence, les formes, les acteurs, les conséquences de ces violences. Elle s'est peu focalisée sur les déterminants de ces violences et ne les pas souvent analysés de façon systémique. Cette étude

visait à analyser de façon systémique les déterminants des violences exercées sur les TS.

Méthodes : Il s'agit d'une étude qualitative et transversale réalisée à Bobo-Dioulasso et à Ouagadougou de juillet 2018 à avril 2019. Outre une revue de littérature, une cinquantaine d'entretiens individuels et sept focus groups ont été réalisés avec des TS, des auteurs potentiels des violences et des informateurs stratégiques. Les enquêtés ont été sélectionnés de façon raisonnée jusqu'à la saturation des informations à collecter. Les données ont été dépouillées manuellement ensuite une analyse thématique de leur contenu par une simple catégorisation a été réalisée. Le protocole a obtenu l'avis favorable de 3 comités d'éthique.

Résultats : Les déterminants des violences exercées sur les TS sont liés aux caractéristiques individuels, aux contextes social, culturel, économique, politique, sanitaire, législatif/juridique. Chacun de ces éléments détermine principalement le type de violence (physique, sexuelle, moral, économique, social) auquel il correspond le plus. Le déterminant législatif semble être le principal qui favorise les autres. Ces déterminants sont enchevêtrés les uns aux autres tout comme les violences qu'ils occasionnent. Ainsi, ils forment un « tout » complexe à l'image des violences qui forment aussi un « tout » complexe.

Conclusion : Cette étude montre que chaque entité (déterminant, violence, TS, auteur de violence) est multiforme et complexe. La prévention et la gestion de ces violences devraient aussi être multisectorielle, bien coordonnées et adaptées aux contextes.

P35 : Facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives chez les étudiants de l'Université Joseph KI-ZERBO en 2019 selon la théorie du comportement planifié.

Ahmed Kabore ; Kiswendsida François Semde ; Mahamadou Barro; Issa Kabore ; Moussa Aziz Wonadé Sie; Nicolas Meda

Introduction : Le taux d'utilisation de la contraception reste encore faible chez les jeunes au Burkina Faso. L'objectif de cette étude était d'analyser le taux et les facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives chez les étudiants de l'Université Joseph KI-ZERBO en 2019 selon la Théorie du Comportement Planifié.

Matériel et Méthode : Nous avons mené une étude transversale à visée analytique et descriptive, du 01 Avril au 31 Juillet 2019 auprès des étudiants du premier cycle des unités de formation et de recherche (UFR) de l'université Joseph KI-ZERBO. La collecte a été faite après tirage aléatoire des promotions des UFR concernées. Un modèle logistique multiple a été utilisé pour identifier les facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives.

Résultats : Au total, 424 étudiants ont pris part à l'étude. Les sujets de sexe masculin étaient les plus nombreux avec un sex-ratio de 1,81. L'âge moyen des étudiants était de $22,52 \pm 6,01$ ans avec des extrêmes de 17 à 31 ans. Le taux d'utilisation des méthodes contraceptives était de 56,13%. Le préservatif était la méthode contraceptive la plus utilisée soit 81,1% (n=193) des utilisateurs de méthodes contraceptives. Trois facteurs étaient associés à l'intention d'utiliser les méthodes contraceptives à savoir l'attitude (OR = 3,06 ; IC = [1,60-5,82] ; p = 0,001), la norme subjective (OR = 1,11 ; IC = [1,07 - 1,15] ; p<0,001) et le contrôle perçu du comportement (OR = 0,49 ; IC = [2,28 - 0,88] ; p<0,001).

Conclusion : Notre étude a montré un taux élevé d'utilisation de méthodes contraceptives chez les étudiants de l'université Joseph KI-ZERBO, supérieur au taux national. L'attitude, les normes

subjectives favorables et le contrôle perçu du comportement étaient des facteurs associés à l'intention d'utiliser les méthodes contraceptives chez ces étudiants.

Mots-clés : Méthodes contraceptives modernes–Théorie du comportement planifié-Facteurs associés-Etudiants.

P36 : Évaluation des pratiques réelles des mères en matière d'alimentation des nourrissons de moins de 6 mois en milieu rural au Burkina Faso.

Abdoulaye Hama Diallo, Souleymane Ouédraogo, Maimouna R. Bamouni, Theodosia Adom, Amariane Ouattara, Simon Cousens, Jenny Cresswell, Sophie Sarrasat et Veronique Filippi

Introduction : L'allaitement exclusif (AE) reste le principal mode d'alimentation recommandé par l'OMS pour les jeunes nourrissons. Les enquêtes nutritionnelles au Burkina Faso montrent une augmentation des taux rapportés d'AE mais les taux de mortalité infantile demeurent élevés.

Objectif principal : Évaluer les pratiques réelles des mères en matière d'alimentation de leurs bébés par la technique du deutérium.

Méthodes : Nous avons conduit une enquête transversale prospective dans un groupe de couples mère-enfants dans la boucle du Mouhoun au Burkina Faso. L'évaluation du type d'alimentation des enfants a été faite à partir d'oxyde de deutérium administrés à la mère après un prélèvement salivaire à l'inclusion. Les prélèvements salivaires du couple mère-enfant ont été effectués à J0, 1, 2, 3, 4, 13 et 14 et analysés. Les seuils d'eau provenant d'autres sources que le lait maternel ont permis de définir le type d'alimentation des bébés.

Résultats : Au total 153 couples mères-enfants ont été inclus et suivis jusqu'à J14. L'âge moyen des mères à l'inclusion était de $27,6 \pm 6,9$ ans et celui des bébés de $2,6 \pm 1,2$ mois. L'analyse des données salivaires a montré que seuls 32,7% (IC à 95%: 23%-44%) des enfants étaient allaités exclusivement, 57,5% allaités

prédominants et 9,8% avec un allaitement mixte. Les taux d'AE basés sur la méthode du deutérium étaient de 43,6% inférieurs à l'estimation basée sur la déclaration des mères (60,8%).

Conclusion : Le recours aux déclarations des mères pour estimer les pratiques nutritionnelles chez leurs bébés conduit à presque doubler les taux réels d'AE.

Mots-clés : Alimentation-nourrissons-allaitement exclusif-deutérium-Burkina Faso

P37 : Facteurs de risque associés au diabète de type 2 en milieu communautaire au Mali

Belem Boureyma, Coulibaly Yaya Ibrahim, Sidibe Assa, Keita Youssouf, Traore Mariam, Dembele Haoua, Diawara Fatou, Kone Kassoum, Sangho Oumar

Introduction : Les études publiées sur le diabète au Mali sont en général réalisées dans les structures de santé. Notre étude avait pour but d'étudier les facteurs de risque associés au diabète de type 2 en milieu communautaire du Mali.

Matériel et méthode : Il s'agissait d'une analyse secondaire des données de l'enquête STEP 2 du Mali de février 2014. La population d'étude était des personnes âgées de 15 à 64 ans. Un échantillonnage en grappes à deux degrés a été utilisé. Pour déterminer les facteurs associés, une modélisation descendante à partir d'un modèle de régression logistique non-conditionnelle a été choisie avec l'Odds Ratio et son intervalle de confiance à 95% comme mesure d'association.

Résultats : Au total, 2103 personnes âgées de 15 à 64 ans ont été concernées dans huit sites d'étude. La tranche d'âge 15 à 34 représentait 49,5% avec l'âge moyen de $36,8 \pm 15,2$ ans. Le sexe féminin représentait 62,8%. La prévalence du diabète était de 3,6% [2,9-4,5]. Ajusté sur les autres variables, les facteurs associés au diabète étaient l'inactivité physique (ORa=2,48[1,16-5,31]), l'âge entre 55 et 64 ans (ORa =16,31[3,66-72,67]), le niveau

d'instruction supérieur (ORa = 4,99[1,90-13,11]) et l'antécédent d'HTA (ORa = 2,78 [1,61-4,67]).

Conclusion : Ces résultats attestent l'importance du diabète de type 2 et ses facteurs de risque en milieu communautaire au Mali. Ils impliquent de prendre des mesures préventives pour contrôler son évolution.

Mots clés : diabète type 2, facteurs associés, milieu communautaire, Mali.

P38 : Facteurs associés à la pratique du dépistage volontaire du VIH chez les personnes handicapées au Burkina Faso

Kadari Cisse, Henri Gautier Ouedraogo, Wilfried Zoungrana, Clément Bagnoa, Adja Mariam Ouedraogo, Sandrine Buziere, Seni Kouanda

Objectifs : L'atteint des 3x90 dans les pays d'Afrique Subsaharienne reste un défi majeur. Les personnes handicapées ne sont pas prises en compte dans les programmes de prévention du VIH notamment le dépistage volontaire. Du fait de l'inaccessibilité des services et la stigmatisation, le taux de dépistage volontaire du VIH reste faible chez les personnes handicapées. L'objectif de ce travail est de déterminer les facteurs associés à la réalisation du test de dépistage volontaire du VIH chez les personnes handicapées au Burkina Faso.

Matériels et méthodes : il s'est agi d'une analyse secondaire des données de l'étude handicap et VIH réalisée en 2017 au Burkina Faso. Un échantillon représentatif de personnes handicapées dans quatre régions du Burkina Faso (Centre, Hauts Bassin, Centre-Est et Centre-Ouest) a été sélectionné. Le questionnaire court standardisé Washington group a été utilisé pour l'identification des personnes handicapées. L'analyse par le score de propension a été utilisée pour mesurer l'effet de la vie associative sur la réalisation du dépistage du VIH.

Résultats : Au total 957 personnes ont répondu aux questions sur le dépistage dont

570 femmes soit 59,6%. L'âge moyen était de 43,6 ±15.9. Tous les types de handicap étaient représentés. Les incapacités physique et visuelle ont été les plus retrouvées avec respectivement 39,7% (380/957) et 26,8% (257/957). On note que 10,8% avaient une incapacité auditive, 7,9% avaient une incapacité mentale, intellectuelle ou communicationnelle et 14,7% avaient au moins deux types d'incapacité. La proportion des personnes appartenant à une association était de 10,6% (101/957). L'appartenance à une association était significativement associée à l'âge, le sexe, le type d'handicap, le niveau d'instruction et le milieu de résidence. La prévalence de la réalisation d'un test de dépistage était de 33,3% (319/957). Cette prévalence était de 30,6% chez les personnes handicapées n'appartenant pas à des associations contre 56,4% pour celles qui ont une vie associative ($p < 0,001$). Après appariement par le score de propension, l'appartenance à une association augmente la chance de bénéficier d'un dépistage du VIH de 21,7% [IC95% : 7,4-35,9%].

Conclusion : Nos résultats appellent à une intensification des efforts d'organisation des personnes handicapées en association afin d'améliorer le taux de réalisation du dépistage du VIH dans ce groupe en vue de l'atteinte des 3x90 au Burkina Faso.

Conflits d'intérêts: néant

Mots clés : vie associative, dépistage du VIH, personnes handicapées, Burkina Faso

P39 : Evaluation de la qualité des indicateurs du paludisme dans trois districts sanitaires du Burkina Faso.

Debe S, Kangoye D, Kinda RN, Ganou A, Serme O, Zongo I, Yaméogo H Bance B, Koala S, N'do O, Compaoré CSI, Sagnon N, Guelbeogo WM, Gogue C, Gansane A

Introduction : Les données sanitaires collectées par les formations sanitaires et rapportées à travers le système d'information sanitaire de routine constituent la principale source

d'information pour la planification, le suivi et l'évaluation des programmes de santé. La qualité des données s'avère essentielle et nécessite alors une évaluation régulière. Cette étude vise à évaluer la qualité des indicateurs clés du paludisme dans le cadre de l'étude pilote d'évaluation des moustiquaires de 2^{ème} génération au Burkina Faso.

Méthodologie : L'évaluation a été réalisée en Janvier 2020 dans les districts sanitaires de Banfora, Gaoua et Orodara ; et a porté sur les données de Mai 2019. Dans chacun de ces districts 35% des formations sanitaires ont été aléatoirement sélectionnées. L'évaluation consistait à vérifier la validité, la complétude et la concordance des données de 12 indicateurs du paludisme. Ces indicateurs rapportés mensuellement ont été extraits de la base de données électroniques du District Health Information Software (DHIS) et comparés aux données sources.

Résultats : L'évaluation s'est déroulée dans 55 formations sanitaires au total. La complétude de rapportage des 12 indicateurs de paludisme dans le DHIS était à 100%. Aucun des indicateurs n'a été rapporté avec précision dans le DHIS. Les taux de précision variaient entre 7% et 97%. Parmi les indicateurs, 8 avaient une précision supérieure à 90%, 2 une précision entre 70 et 90% et 2 une précision inférieure à 70%. Les indicateurs portant sur les cas présumptifs du paludisme et le taux de létalité palustre étaient sous-estimés, à l'opposé des 10 autres indicateurs qui ont été surestimés dans le DHIS.

Conclusion : Globalement la qualité des données sur les indicateurs de paludisme est modérée. Il y a nécessité de renforcer les compétences et capacités des agents de santé afin de disposer de données de meilleure qualité pour la prise de décision plus efficace.

Mots clés : qualité, indicateurs, paludisme, routine, DHIS

P40 : Empalement rectal lors d'un accident de jeu avec fistule recto-vésicale chez un garçon de 12 ans

Zaré C, Belemilga GLH, Binyom PR, Paré AK, Yé D, Yabré N, Kéita N, Sanon BG, Bénao B

L'empalement Transanal accidentel avec fistule recto-vésicale est une entité pathologique rare et exceptionnelle. Nous en rapportons un cas chez un garçon de 12 ans, survenu lors d'une chute accidentelle au cours d'un jeu de saut en hauteur. Le pal était constitué par une barre de fer à béton. Le diagnostic était suspecté devant le contexte de traumatisme ano-rectal, l'émission involontaire d'urines par l'anus et la rupture de la face antérieure du rectum sous-péritonéal lors du toucher rectal. La prise en charge chirurgicale était multidisciplinaire en urgence par laparotomie. Une cystotomie et une dissection de l'espace vésico-rectale avaient permis la réparation en un temps de la fistule par suture séparée des lésions rectale et vésicale sur une sonde vésicale à demeure pendant dix jours. Les suites opératoires ont été simples et le résultat a été bon avec un recul de deux ans.

MOTS CLÉS: empalement, traumatisme ano-rectal, enfant, fistule uro-digestive

P41 : Etude de la teneur en iode du sel de consommation humaine en commune I du district de Bamako au Mali

Belem B, Coulibaly A, Koné K, Traore M, Sidibe A, Dembele H, Sangho H

Introduction : Une nutrition adéquate est une condition essentielle pour la croissance physique, mentale et psychoaffective de l'enfant ainsi que pour la qualité de la vie de l'adulte. La carence alimentaire en iode provoque diverses anomalies de santé, dénommées Troubles Dus à la Carence en Iode (TDCI). Les TDCI regroupent : l'hypothyroïdie, les avortements spontanés, la naissance d'enfant mort-né ou de petit poids, une mortalité périnatale et infantile élevée, des anomalies congénitales, le retard de croissance, la baisse du quotient

intellectuel etc. Notre travail visait à étudier la teneur de l'iode dans le sel de consommation domestique afin de vérifier si l'iodation du sel répond aux normes fixées par l'état comme mesure de prophylaxie utilisée.

Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale réalisée du 7 mai au 30 juin 2018 avec des ménagères et des commerçants détaillants de sel au marché de Djélibougou en commune I du district de Bamako. Des fiches d'enquête ont été utilisées, des interviews réalisées et des prélèvements d'échantillons de sel pour le test rapide effectués. La saisie et l'analyse des données ont été réalisées avec le logiciel Epi Info 7.2.2.1.

Résultats : Sur 280 échantillons analysés auprès des ménagères, seulement 5,4% n'étaient pas iodés contre 20% des 105 échantillons analysés auprès des détaillants du marché. L'analyse de la teneur en iode des échantillons au laboratoire a montré que 4,9% n'avaient pas d'iode, contre 85,9% avec une teneur faible et 9,2% avec une teneur normale. Notre étude a trouvé que seulement 38,2% des échantillons étaient conformes aux normes nationales.

Conclusion : Au regard des résultats obtenus et connaissant les conséquences des troubles dus à la carence en iode, nous recommandons de contrôler systématiquement la qualité du sel avant toute distribution et consommation sur l'étendue du territoire national.

Mots clés : teneur en iode, sel de consommation humaine, commune I, District de Bamako, Mali

P42 : Evaluation de la satisfaction au travail des prestataires de soins curatifs des enfants de moins de cinq ans dans le district sanitaire de Boulmiougou, Burkina Faso

Hervé Mwinonè Hien, Banvin Awa Mien, Leticia Sakana, Félicité Wendin-Manegdé Nana, Zemlé Clément Meda, Evelyne Inès M'winmalo Da., Arsène Some, Wonadé Aziz Moussa Sie, Maxime Koiné Drabo

Introduction : Dans le processus d'amélioration de la qualité des soins, le facteur humain est essentiel. La motivation et l'implication du personnel au travail influencent la qualité des prestations des soins d'où la nécessité d'avoir le niveau de satisfaction au travail des prestataires pour de meilleures performances.

Matériel et méthodes : Entre janvier et août 2019, nous avons réalisé une étude transversale dans les formations sanitaires du premier échelon du district sanitaire de Boulmiougou. Les entretiens auprès de cent prestataires de soins ont permis de recueillir les données sur sept domaines de satisfaction au travail issus du questionnaire SAPHORA-JOB. Des scores ont été utilisés pour apprécier les niveaux de satisfaction.

Résultats : Le score de satisfaction au travail des prestataires était de 32,3%. Aucun prestataire n'était totalement satisfait au travail. Les scores des domaines de satisfaction faibles étaient les suivants : l'organisation du travail (56,5%), le développement professionnel (11,0%), la rémunération (0,0%), l'encadrement du supérieur hiérarchique (54,7%), la profession (23,0%), et l'environnement du travail (8,0%). La satisfaction dans la collaboration entre prestataires de soins était moyenne avec un score de 73,0%. La charge de travail était élevée selon 75,0% des prestataires.

Conclusion : Les prestataires de soins sont insatisfaits au travail. La collaboration interpersonnelle, le développement professionnel et l'environnement de travail méritent une attention particulière pour une meilleure performance des services de santé.

Mots clés : Satisfaction, prestataires, soins, motivation, formation sanitaire.

P43 : Performances diagnostiques du test de diagnostic rapide du paludisme « SD Bioline Malaria Ag P.f » chez les adolescentes dans le district sanitaire de Nanoro, Burkina Faso

Seydou D. Nakanabo, Magloire H. Natama, Salou Diallo, Toussaint Rouamba, Paul Sondo, Mamoudou Cissé, Innocent Valéa, Halidou Tinto

Introduction : Afin d'améliorer la prise en charge des pathologies fébriles, le Burkina Faso a adopté depuis 2009 l'utilisation des tests de diagnostic rapide TDR HRP2 « histidine rich-protein 2 » pour la confirmation des cas suspects de paludisme dans les formations sanitaires périphériques du pays. Nous proposons d'évaluer les performances diagnostiques du TDR « SD Bioline Malaria Ag P.f. » chez des adolescentes vivant en zone de haute transmission palustre au Burkina Faso.

Matériel et méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale qui s'est déroulée entre Avril et Décembre 2011 dans le district sanitaire de Nanoro. Toutes les adolescentes âgées de 15 à 19 ans vivant dans la zone d'étude ont été invitées à participer à l'étude en cas de suspicion clinique de paludisme. Un prélèvement sanguin a servi à la réalisation du TDR et à la confection de papier confettis pour les analyses PCR. Une microscopie (goutte épaisse/Frottis sanguin) a été réalisée en cas de résultat positif au TDR.

Résultats : Au total 233 adolescentes ont été incluses dans l'étude. La prévalence du paludisme à Plasmodium falciparum était de 56,3% et de 22,5% au TDR et à la PCR msp2 respectivement. Seulement 41,3% des résultats positifs au TDR ont été confirmés par la microscopie. La sensibilité et la spécificité du TDR par rapport à la PCR msp2 étaient de 90% et de 53% respectivement.

Conclusion : Notre étude montre une faible performance du TDR-HRP2 chez les adolescentes du district sanitaire de Nanoro suggérant ainsi l'utilisation des TDR combinant la détection des antigènes HRP2

et pLDH (lactate déshydrogénase) afin d'améliorer la qualité de la prise en charge des pathologies fébriles dans nos formations sanitaires.

Mots clés : Paludisme, TDR HRP2, PCR msp2, performances diagnostiques, adolescentes, Nanoro, Burkina Faso

P44 : Les Soins Après Avortement à la maternité du Centre Hospitalier Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso de 2014 à 2018.

Some DA Sanou M, Some WCL, Togbe SEA, Yameogo RB, B Yaro, Bouda E, Kansie F, Kam S, B Toure, S Ouattara, B Thieba

Objectif : Etudier l'offre de soins après avortement au département de gynécologie obstétrique et de médecine de la reproduction de 2014 à 2018.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive sur cinq(05). Elle a concerné les patientes ayant bénéficié de soins après avortement au cours de la période allant du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2018 au Département de GynécologieObstétrique et de Médecine de la reproduction du Centre Hospitalier Sourô Sanou de Bobo- Dioulasso.

Résultats : Nous avons colligé 2100 cas d'avortement et 26 810 accouchements, soit une fréquence de 1 avortement pour 12 accouchements. L'âge moyen était de 27,8 ans. Le nombre d'accouchement était compris entre zéro et 12. Les antécédents d'avortements étaient retrouvés chez 22,3% des patientes. Les ménagères représentaient 75% de l'effectif et les mariées 74,3%. Les avortements étaient spontanés dans 67,7% des cas et provoqués dans 6,7% des cas. Le principal signe était la métrorragie (89,2% des cas). L'aspiration manuelle intra-utérine a été réalisée dans 93,8% des cas et le traitement médicamenteux par le misoprostol dans 6,2% des cas. Les patientes sont sorties avec une méthode contraceptive dans 81,1% des cas. Dans le cadre du lien avec les autres services de santé de la reproduction, 2,3% des patientes ont été référées.

Conclusion :Le concept de soins après avortement depuis son introduction au Burkina Faso a permis l'amélioration de la qualité de la prise en charge des avortements. Ce concept doit être connu, disponible, accessible et appliqué dans les délais pour améliorer le pronostic maternel et réduire la mortalité maternelle liée aux avortements.

Mots clés : soins après avortement, centre hospitalier universitaire Sourô Sanou, Burkina Faso

P45 : Paludisme et infections sexuellement transmises chez la femme enceinte au Burkina Faso

SH Zango, M Lingani, I Valea, S Samadoulougou, H Tinto and A Robert

Contexte : Le paludisme et les infections sexuellement transmissibles (IST) curables sont les infections curables les plus fréquentes, connues pour leur impact grave sur l'issue de grossesse. Cette étude vise à fournir les fréquences et les facteurs de risque de ces infections chez la femme enceinte au Burkina Faso.

Méthodes : nous avons réalisé une étude rétrospective dans les districts sanitaires de Nanoro et Yako. Les données de routine recueillies lors des visites prénatales et d'accouchement des femmes ayant accouché en 2016 et 2017 ont été analysées par des régressions logistiques multivariées.

Résultats : Au total 31639 femmes enceintes ont été considérées. La prévalence du paludisme, des IST curables et de leurs coinfections étaient respectivement de 9261 (29.3%), 1527 (4.8%) et 388 (1.2%). La fréquence du paludisme était significativement plus élevée chez les femmes enceintes de moins de 20 ans (OR = 4,1; IC95 % : 3,7 à 4,5) que chez celles d'au moins 30 ans. Les IST curables étaient significativement plus élevées chez les femmes enceintes de moins de 20 ans (OR = 1,9 ; IC95% : 0,5 à 2,3). Les élèves et les travailleuses étaient plus infectés par les IST curables que les ménagères (OR = 1,9 IC95% : 1,4 à 2,8 et OR = 1,6 IC95% : 1,2 à 2,2 respectivement).

Conclusion : La prévalence du paludisme et des IST curables chez la femme enceinte reste élevée dans au Burkina Faso. Les jeunes femmes sont les plus vulnérables et la prévention doit être renforcée dans ce groupe.

Mots-clés : paludisme, infection sexuellement transmise, co-infection, grossesse, facteurs de risques

P46 : Disparités spatiales du portage asymptomatique de plasmodium falciparum dans le district sanitaire de Nanoro, Burkina Faso

Rouamba Eli, Natama H. Magloire, Derra Karim, Tinto Halidou

Les dynamiques de peuplement en Afrique de l'Ouest sont caractérisées par une croissance démographique exponentielle et d'importants courants migratoires. 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 distribution de maladies comme le paludisme dont les vecteurs sont dépendants des conditions environnementales. Au Burkina Faso le paludisme reste la première cause de morbidité et de mortalité. La transmission est toutefois maintenue par une persistance de réservoirs humains de parasite. Une meilleure connaissance des facteurs impliqués la transmission du paludisme s'avère nécessaire et les systèmes d'information géographiques (SIG) pourraient y contribuer. L'objectif est comprendre les facteurs environnementaux et climatiques associés au portage asymptomatique de plasmodium falciparum dans le district sanitaire de Nanoro

Mots clé : Nanoro, SIG, Paludisme asymptomatique, environnement, Burkina Faso

Matériel et méthodes : Nous avons mené une enquête transversale dans 04 villages d'avril à Mai 2019. Ce qui a permis de déterminer la prévalence globale par village. Aussi, un questionnaire ménage a

permis de collecter les informations sur la taille du ménage, le niveau d'instruction, le type d'habitat, l'utilisation des moustiquaires, les modes d'évacuation des eaux usées. L'analyse des déterminants environnementaux et climatiques a requis l'utilisation de données de couches (cours d'eau, sites de lessives, végétation) et de données climatiques (pluviométrie, températures, etc.). Les distances entre les sites à risque et les habitats ont été calculées à l'aide du logiciel QGIS 2.18

Résultats : Les résultats préliminaires ont montré une forte prévalence de paludisme asymptomatique dans les villages de Soum (46,6%) et Nazoanga (37,9%) par rapport au village de Seguedin (30,9%) et Nanoro (18,5%). Le croisement des données de prévalences, sociodémographiques et environnementales, sous SIG a permis d'identifier et de cartographier les zones à risque. Ainsi les ménages situés à proximité des sites à risque (barrages ; cours d'eau etc.) étaient plus exposés au paludisme que ceux éloignés. Ce risque était encore plus significatif ($P < 0,005$) quand le matériel de construction des habitats était en banco et que le ménage ne dormait pas sous moustiquaire

Conclusion : Une bonne caractérisation du profil sociodémographique et environnemental et un croisement de ces données sous SIG devrait permettre de mieux comprendre la distribution du paludisme asymptomatique dans le district sanitaire de Nanoro.

P47 : Prévalence et facteurs associés à la mise au sein précoce en milieu rural au Burkina Faso

Diallo Abdoulaye Hama, Bamouni Roseline Maimouna, Ouattara Seydou, Ouedraogo Souleymane, Sarrassat Sophie, Cresswell Jenny A, Cousens Simon Et Filippi Véronique

Introduction : L'OMS recommande la mise au sein précoce comme une pratique essentielle pour la survie des nourrissons. Nous avons évalué la prévalence et les facteurs associés à la mise au sein précoce

dans une région du Burkina Faso dans le contexte d'une intervention de promotion des bonnes pratiques nutritionnelles du nourrisson en milieu rural.

Matériels et méthodes : Une enquête transversale prospective a été conduite en 2016 dans 12 villages sélectionnés aléatoirement. Les couples mères-enfants dont les bébés avaient moins de 6 mois ont été sélectionnés aléatoirement à partir des registres de maternités locales. Un questionnaire semi-structuré avec 3 volets (sociodémographique, nutritionnel et anthropométrique) a été administré aux mères consentantes lors d'une visite à domicile. Les données ont été saisies sur Epidata et analysées sur le logiciel Stata. Une analyse descriptive et une régression logistique ont été utilisées.

Résultats : Au total, 157 couples mères-enfants ont été inclus. La prévalence de la mise au sein précoce était de 17,8% (IC à 95% :9,4-31,2). L'on a noté que 65,6% des mères ont rapporté avoir mis le bébé au sein entre 1-12h après l'accouchement. Le seul facteur significativement associé à cette pratique était le bras interventionnel (OR=8,64 ; IC à 95 :2,67-279) dans l'analyse multivariée. Ni l'âge, ni le niveau socioéconomique, ni la profession de la mère n'étaient associés à cette pratique.

Conclusion : Le taux de mise au sein précoce est très faible en milieu rural au Burkina Faso et la promotion du recours à cette pratique en milieu communautaire et au CSPS est une urgence.

Mots clés : Mise au sein précoce-Prévalence-Facteurs associés- Milieu rural-Burkina Faso.

P48 : Analyse du système de référence et contre référence en milieu rural : cas du centre médical de Soubakaniedougou, Burkina Faso

Millogo JDC Somda PA

Introduction : Le système de référence est un composant essentiel des systèmes de santé de district. Cette étude a pour but d'évaluer le système de référence contre-

référence dans le district sanitaire de Banfora.

Matériel et Méthodes: C'est une étude transversale descriptive rétrospective du 01janvier au 31décembre 2018 dans le district-sanitaire de Banfora. Ont été incluses toutes les références ayant une contre-référence dans la période de l'étude. La saisie des données a été effectuée sur Excel 8.0 puis analysées sur les logiciels-Epi-info3.5.3.

Résultats: Durant la période d'étude, nous avons enregistré 305cas de référence pour 38contres références soit 12,45%. La fréquence des références obstétricales étaient de 26,88%, pour une contre-référence soit 2,63% des contre-références. Les patients mettaient entre 24heures à 144heures pour arriver au centre de référence pour y séjourner entre 1jour à 14jours. Vingt-neuf pour-cent des patients avaient séjourné pendant 4jours. Le moyen-de-transport utilisé était la moto (84,2%) pour évacuer les patients. Le délai de rédaction de la contre-référence allait de 24heures à 132jours avec une durée-moyenne de 23jours. Les références n'étaient pas jugées pertinentes dans 16% des cas par le centre-de-référence.

Conclusion : Notre étude montre que le système de référence contre-référence dans le district sanitaire de Banfora à des insuffisances. L'établissement d'un système-de-référence, contre-référence opérationnel permettra d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients surtout en milieu-rural.

P49 : Performances de la microscopie, du TDR et du test ELISA indirect pour le diagnostic du paludisme congénital dans le sang du cordon ombilical à Nanoro, Burkina Faso

Hamtandi Magloire Natama, Delwendé Florence Ouédraogo, Hermann Sorgho, Eduard Rovira-Vallbona, Elisa Serra-Casas, M. Athanase Somé, Maminata Coulibaly-Traoré, Petra F. Mens4, Luc Kestens, Halidou Tinto & Anna Rosanas-Urgell

Introduction : Le diagnostic du paludisme congénital demeure un défi pour cliniciens et biologistes du fait de l'absence de méthodes standardisées et de signes cliniques discriminants. Cela expose les praticiens à des erreurs diagnostiques et thérapeutiques pouvant conduire aux décès des nouveau-nés. C'est dans ce contexte que nous avons entrepris d'évaluer les performances de trois techniques dans le diagnostic du paludisme congénital en zone d'endémie palustre au Burkina Faso.

Méthodologie : Nous avons recruté des couples mère-nouveau-né et détecté l'infection par *Plasmodium falciparum* dans le sang ombilical par microscopie, TDR SD-Bioline Malaria Antigen P.f, et test HRP-2 Malaria Ag CELISA. La PCR quantitative (qPCR) a servi de référence. Les infections maternelle et placentaire ont été diagnostiquées par la qPCR réalisée sur le sang maternel périphérique et les prélèvements placentaires.

Résultats et discussion : Au total 400 couples mère-nouveau-né ont été inclus. La prévalence du paludisme congénital était de 4% par la qPCR contre 0%, 0,8% et 1,5% par la microscopie, le TDR et le test ELISA respectivement. Le calcul des performances diagnostiques a montré une faible sensibilité des tests : 0% pour la microscopie et 12,5% pour les TDR et test ELISA. Les spécificités étaient élevées : 100%, 99,7% et 98,9% respectivement pour la microscopie, le TDR et le test ELISA.

Conclusion : Cette étude a montré qu'aucune des méthodes (microscopie, TDR, ELISA) n'était appropriée pour diagnostiquer le paludisme congénital au Burkina Faso. Cela montre la nécessité d'introduire le diagnostic moléculaire comme standard pour le paludisme congénital.

Mots clés : Paludisme congénital, microscopie, TDR, ELISA

P50: The Cholinergic Anti-Inflammatory Pathway: highlighted with *Saba senegalensis* (A.DC) Pichon (Apocynaceae) extracts

Mohamed Bonwendé Belemilga, Tata Kady Traore, Abdoul G.L. Boly, Mathieu Nitiema, Noufou Ouedraogo, Lazare Belemnaba, Aristide Traore, Marius Lompo, Sylvain Ouedraogo, Innocent Pierre Guissou.

Introduction – Contexte : *Saba senegalensis* (A.DC) Pichon (Apocynaceae) est utilisée en médecine traditionnelle au Burkina Faso. La décoction aqueuse et le macéré hydroéthanolique de la plante ont été étudiées pour leurs propriétés anti-inflammatoires et leur effet sur organe isolé.

Méthodes : Le matériel végétal est constitué des feuilles de *Saba senegalensis*. Un criblage phytochimique a été effectué. Les tests anti-oedémateux à la carragénine et analgésique à l'acide acétique ont été effectués. Les standards étaient l'acide acétylsalicylique et le paracétamol. L'activité sur organe isolé a été réalisée pour mettre en évidence l'action de l'extrait sur un système biologique. Elle consiste à mesurer l'effet de l'extrait sur l'activité contractile du duodénum isolé chez le rat.

Résultats : Le criblage phytochimique a révélé la présence de composés tels que les tanins, les saponosides, les flavonoïdes, les glycosides stéroïdiens et triterpènes. Les résultats de l'administration ip d'extrait hydroéthanolique ont montré une bonne inhibition à tous les temps de mesures. En effet, aux différentes doses de 200 mg/kg et 400 mg/kg, il a présenté des pourcentages d'inhibition respectivement de 60,87% et 74,65% à la cinquième heure. Pour le test analgésique, le macéré d'hydroéthanolique a montré une meilleure réduction de la douleur par rapport au décocté aqueux avec un effet maximum de 77,28% à 400 mg/kg. Des concentrations cumulées du décocté aqueux dans la cuve ont induit une augmentation de l'amplitude des contractions de base du duodénum isolé. La forte présence de composés phénoliques pourrait expliquer les propriétés anti-

inflammatoires de ces deux extraits.
Conclusion : Le DA des feuilles de *S. senegalensis* aurait un mécanisme anti-inflammatoire de type cholinergique. La présence de groupes phytochimiques qui inhibent l'inflammation pourrait expliquer cet effet, ce qui justifie leur utilisation en médecine traditionnelle.

Mots clés : *Saba senegalensis* - Anti-inflammatoire - Cholinergique - Burkina Faso

P51 : Concentrations sériques en rétinol et en caroténoïdes comme biomarqueurs de la consommation d'aliments riches en vitamine A et en provitamine A chez les enfants de 36 à 59 mois dans un milieu rural à endémie palustre du Burkina Faso

Olivier O. Sombie, Augustin N. Zeba, Adama Kazienga³ Joeffray Diendere, Jean Fidèle Bationo, Armel Ouédraogo, Christopher Davis, Michael Grahn, Sherry Tanumihardjo, Stefaan de Henauw et Souheila Abbeddou

Contexte : Malgré deux décennies de promotion de consommation des aliments riches en vitamine A (VA) à l'échelle nationale, la carence en cette vitamine, demeure un problème nutritionnel majeur chez les enfants de moins de cinq ans au Burkina Faso. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'association entre la consommation d'aliments riches en VA et en pro-VA et les concentrations sériques en rétinol et en caroténoïdes chez des enfants

de 36 à 59 mois vivant en milieu rural à endémie palustre au Burkina Faso.

Matériel et méthodes : Deux enquêtes transversales étaient conduites en saison sèche et pluvieuse dans l'aire sanitaire du Centre de Santé et de Promotion Sociale de Sourkoudougou et portaient sur 115 enfants âgés de 36 à 59 mois. Dans cette étude, la consommation d'aliments riches en VA, était directement évaluée par le rappel de 24 heures et indirectement par les concentrations sériques de caroténoïdes et de rétinol. L'association a été évaluée par une régression linéaire multiple.

Résultats : Le taux moyen de rétinol sérique était de $0,83 \pm 0,25 \mu\text{mol/l}$ et 27,19 % des enfants avaient un taux de rétinol sérique $< 0,7 \mu\text{mol/L}$. La moyenne de la concentration sérique totale des caroténoïdes était de $1,167 \pm 0,54 \mu\text{mol/L}$. 73% des enfants consommaient des aliments riches en VA de source végétale et 17% consommaient des aliments riches en VA de source animale. La régression linéaire multiple n'a pas trouvé d'association entre l'apport alimentaire en VA et les concentrations sériques de rétinol et de caroténoïdes ($p=0.7882$).

Conclusion : Dans l'étude, il n'y a pas eu d'association entre l'apport alimentaire riche en VA (pro VA) et les concentrations sériques de rétinol et de caroténoïdes en milieu à endémie palustre. Néanmoins, les consommations des fruits/légumes et les sources animales étaient sub-optimales.

CONFERENCES

20^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso

Thème : « Résistance aux Antimicrobiens, contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles

Pr Abdoul Salam Ouédraogo

Dr SOW Abdourahmane

La résistance antimicrobienne (RAM) est généralement définie comme la capacité des bactéries, des champignons, des virus et des parasites à devenir résistants aux antimicrobiens. Les microbes peuvent se propager entre les humains et les animaux et d'une personne à l'autre ; Un mauvais contrôle des infections, des conditions sanitaires inadéquates et une manipulation inappropriée des aliments constituent des facteurs de la propagation de la résistance antimicrobienne. La propagation rapide à l'échelle mondiale de bactéries multi-résistantes causant des infections courantes qui ne sont plus sensibles aux traitements et qui menacent notre capacité de traiter les maladies infectieuses, entraînant une prolongation de la durée des maladies, ou des cas d'invalidités, et même de décès et augmentant par conséquent, le coût des services de soins de santé. Si aucune mesure n'est prise dans les meilleurs délais pour réduire le développement et la propagation de la RAM, 10 millions de vies par an pourraient être menacées par la RAM d'ici 2050 dans le monde, ce qui entraînerait un coût économique cumulatif énorme. Les pays, en particulier les plus pauvres, ne peuvent se permettre le coût de l'inaction. Il y a donc nécessité d'agir le plus vite que possible pour éviter une crise potentielle. Une action coordonnée est donc nécessaire pour réduire au minimum l'émergence et la propagation de la résistance antimicrobienne ; Tous les pays doivent se doter de plans d'action nationaux de lutte contre la RAM.

A cet égard, l'OMS a lancé en 2015 le Système mondial de surveillance de la résistance antimicrobienne (GLASS), le premier effort mondial de collaboration visant à normaliser la surveillance de la RAM. L'Organisation des Nations Unies pour l'alimentation et l'agriculture (FAO) a mis au point l'Outil d'évaluation de la FAO pour les laboratoires et les systèmes de surveillance de la résistance antimicrobienne" (FAO-ATLASS) afin d'appuyer les pays dans l'évaluation et le renforcement de leurs systèmes nationaux respectifs de surveillance de la RAM dans le secteur alimentaire et agricole.

Cependant, la faible capacité des laboratoires, l'inadéquation des infrastructures et la mauvaise gestion des données entravent l'efficacité de la surveillance de la RAM en Afrique de l'Ouest. Par ailleurs, les structures de surveillance et les capacités de diagnostic et d'assurance-qualité des laboratoires sont faibles et les données nationales, lorsqu'elles sont disponibles, ne sont pas fréquemment partagées avec les instances nationales. C'est dans ce contexte, l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS) a mis en place un observatoire régional sur la surveillance de la RAM en appuyant les pays membres de la CEDEAO dans l'harmonisation des méthodes de collecte, d'analyse et de transmission de données validées, comparables et normalisées sur la résistance antimicrobienne pouvant orienter le processus de prise de décisions, les actions locales, nationales et régionales et permettre de mettre en place la base de données sur laquelle bâtir les actions de sensibilisation et les interventions.

OMS

Pr Macaire Ouédraogo

SYMPOSIUM

20^{èmes} Journées des Sciences de la Santé de Bobo-Dioulasso

Thème : « Résistance aux Antimicrobiens, contrôle des maladies transmissibles et non transmissibles

(IRD Santé)