



INSTITUT REGIONAL DE SANTE PUBLIQUE

COMLAN ALFRED QUENUM

1ères Journées Scientifiques de l'Institut Régional de Santé Publique

Ouidah, les 11 et 12 Décembre 2014



Surveillance Sanitaire et Développement des Systèmes de Santé

**PROGRAMMES ET RESUMES
DES COMMUNICATIONS**

BENIN



INSTITUT REGIONAL DE SANTE PUBLIQUE

COMLAN ALFRED QUENUM

1ères Journées Scientifiques de l'Institut Régional de Santé Publique

Ouidah, les 11 et 12 Décembre 2014



Surveillance Sanitaire et Développement des Systèmes de Santé

**PROGRAMMES ET RESUMES
DES COMMUNICATIONS**

BENIN

Sommaire

Remerciements	1
Informations Générales	3
Comité Scientifiques	4
Comité d'organisation	5
Programme des activités	6
Résumés des Communications	33
Communications Orales	34
Maladies Transmissibles	35
Maladies Non Transmissibles	59
Système de santé	91
Communications affichées	120
Maladies Transmissibles	121
Maladies Non Transmissibles	126
Systèmes de Santé	132
Index	150

Remerciements

L'Institut Régional de Santé Publique Comlan Alfred QUENUM (IRSP-CAQ) a bénéficié pour l'organisation de ces journées scientifiques, des appuis technique, matériel et financier de plusieurs partenaires et sponsors. Nous leur exprimons ici notre profonde gratitude.

Editeur

Institut Régional de Santé Publique Comlan Alfred QUENUM
(IRSP-CAQ)

Route des Esclaves

B.P. 384 Ouidah

Tél. + 229 21 34 16 74/75

FAX. + 229 21 34 16 72

Courriel : irsp@irsp-ouidah.org

Web : www.irsp-ouidah.org

BENIN

Comité de rédaction

Directeur de publication : Pr Michel MAKOUTODE

Secrétaire scientifique : Pr Laurent T. OUEDRAOGO

Membres

Dr Jacques SAÏZONOU

Dr Noël M. PARAÏSO

Mme Paula SATOGUINA

M Francis HOUNKPATIN

M Hervé KOUKOUBOU

M Didier MIGNIHA

M Marcel KINGBO

Informations générales

Les droits d'inscription comprennent :

- Les documents relatifs aux Journées Scientifiques dont le livret des résumés
- Les frais de participation aux sessions scientifiques
- Les déjeuners de travail
- Les rafraichissements lors des pauses

Les communications :

Communications orales :

- Sessions plénières : Amphi IRSP
- Sessions parallèles : BAP 107, BAP 111 et BAP 121

Communications affichées :

- Hall et couloir du Bloc Administratif et Pédagogique (rez-de-chaussée)

Soirée de gala:

- Date et heure : jeudi 11 décembre 2014 à 19h
- Lieu : gymnase de l'IRSP

Une navette de bus est prévue pour les participants venant de Cotonou :

- Départ de la FSS vers l'IRSP : 7h00
- Départ de l'IRSP vers la FSS: 18h30

Pour les officiels et les invités logés dans les hôtels de Ouidah, il est prévu des navettes de bus du jeudi 11 au vendredi 12 décembre 2014 :

- Départ de l'hôtel vers l'IRSP : 7h30
- Départ de l'IRSP vers l'hôtel: 18h30

Comité scientifique

Président:

Pr César AKPO (INMES-UAC)

Vice-Président:

Pr Michel BOKO (CIFRED – UAC)

Membres:

Pr Michel MAKOUTODE (IRSP – UAC)

Pr Benjamin FAYOMI (FSS – UAC)

Pr Laurent T. OUEDRAOGO (IRSP – UAC)

Pr Sévérin ANAGONOU (FSS – UAC)

Pr Joseph HOUNGNIGAN (FSA – UAC)

Pr Dismand HOUINATO (FSS – UAC)

Pr Félicien AVLESSI (EPAC - UAC)

Dr François DJROLO, MCA (FSS – UAC)

Dr Edgard-Marius OUENDO MCA (IRSP – UAC)

Dr Victoire D. AGUEH MCA (IRSP – UAC)

Dr Charles SOSSA-JEROME (IRSP – UAC)

Dr Luc DJOGBENOU (IRSP – UAC)

Dr Jacques SAIZONOU (IRSP – UAC)

Dr Noël M. PARAISO (IRSP – UAC)

Dr Alphonse KPOZEHOUE (IRSP – UAC)

Dr Cyriaque DEGBEY (CNHU – HKM-C)

Dr Ghislain SOPOH (IRSP – UAC)

Comité d'organisation

Président :

Pr Michel MAKOUTODE

Vice-Président :

Pr Laurent T. OUEDRAOGO

Secrétaire :

Dr Noël M. PARAISO

Membres :

Dr Jacques SAIZONOU

Dr Yolaine GLELE HESSOU

Dr Ghislain SOPOH

Dr Charles SOSSA-JEROME

Dr Colette AZANDJEME

Mme Chantal ABLET

M Abdel Kader

M Francis HOUNKPATIN

M Gaston ADIMI

Mme Armelle OUIKOTAN

Mme Paula SATOGUINA

Mme Victoire TCHIBOZO

M Boris TANDJI

Programme des activités

JEUDI 11 DÉCEMBRE				VENDREDI 12 DÉCEMBRE			
08H00	SÉANCE PLÉNIÈRE CONFÉRENCE INTRODUCTIVE PR. D. HOUINATO			08H00	SÉANCE PLÉNIÈRE		
09H00				LES SYSTÈMES DE SANTÉ AFRICAINS DANS LE CONTEXTE DE LA MONDIALISATION MC R. GBARY			
09H00 09H45	CÉRÉMONIE D'OUVERTURE			09H00	SÉANCE PLÉNIÈRE POLITIQUES DE SANTÉ EN AFRIQUE ET COOPÉRATION INTERNATIONALE MC VICTOIRE AGUEH		
09H45 10H45	SÉANCE PLÉNIÈRE LES VIROSES HÉMORRAGIQUES : ETATS DES LIEUX EN AFRIQUE PR. MIREILLE PRINCE DAVID						
10H45 11H15	PAUSE-CAFÉ			10H00 12H30	COMMUNICATIONS ORALES ET AFFICHÉES		
11H15 12H30				MTRMTRMTR			
11H15 12H30	SÉANCE PLÉNIÈRE LE MANAGEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ PR. MICHEL MAKOUTODÉ			12H30 14H00	PAUSE-DÉJEUNER		
12H30 14H00	PAUSE-DÉJEUNER			14H00 15H00	CÉRÉMONIE DE CLÔTURE		
14H00 16H00	COMMUNICATIONS ORALES ET AFFICHÉES			15H30 16H00	COCKTAIL		
16H 16H30	PAUSE-CAFÉ			Glossaire : MTR : Maladies Transmissibles MNT : Maladies Non Transmissibles SS : Systèmes de Santé			
16H30 18H00	COMMUNICATIONS ORALES ET AFFICHÉES						
18H00 18H30	RÉUNION DU SECRÉTARIAT						
19H00	SOIRÉE DE GALA						

JEUDI 11 DÉCEMBRE			
08H00	SÉANCE PLÉNIÈRE CONFÉRENCE INTRODUCTIVE PR. D. HOUINATO		
09H00			
09H00 09H45	CÉRÉMONIE D'OUVERTURE		
09H45 10H45	SÉANCE PLÉNIÈRE LES VIROSES HÉMORRAGIQUES : ETATS DES LIEUX EN AFRIQUE PR. MIREILLE PRINCE DAVID		
10H45 11H15	PAUSE-CAFÉ		
11H15 12H30	SÉANCE PLÉNIÈRE LE MANAGEMENT DES SYSTÈMES DE SANTÉ PR. MICHEL MAKOUTODÉ		
12H30 14H00	PAUSE-DÉJEUNER		
14H00 16H00	COMMUNICATIONS ORALES ET AFFICHÉES		
	MTR	SS	MNT
16H00 16H30	PAUSE-CAFÉ		
16H30 18H00	COMMUNICATIONS ORALES ET AFFICHÉES		
	MTR	SS	MNT
18H00 18H30	RÉUNION DU SECRÉTARIAT		
19H00	SOIRÉE DE GALA		

Conférence Introductive

Jeudi 11 Décembre 2014 08h00 -09h00

Salle Amphi IRSP

Modérateur : Pr MAKOUTODE Michel

La surveillance sanitaire, outil de renforcement des performances du système de santé

Pr HOUINATO Dismand

FSS – UAC

Conférence

Jeudi 11 Décembre 2014 09h45 -10h45

Salle Amphi IRSP

Modérateur : Pr AKPO César

Les viroses hémorragiques : Etat des lieux en Afrique

Pr Mireille PRINCE DAVID

Faculté des Sciences de la Santé, Université de Lomé- Togo

Conférence

Jeudi 11 Décembre 2014 11h15 -12h30

Salle Amphi IRSP

Modérateur : Pr BOKO Michel

Le management des systèmes de santé

Pr MAKOUTODE Michel

Institut Régional de Santé Publique IRSP-CAQ

Communications orales

Jeudi 11 Décembre 2014 (Atelier 1) 14h -16h

Maladies Transmissibles : Salle BAP 107

Modérateur : Pr FAYOMI Benjamin

MTR - 0101

Prévalence de l'infection au VIH, des comportements et connaissances et associés chez les clients des travailleuses de sexe au Bénin en 2012

M. Bachabi, C. Sossa, A. Imorou Bah Chabi, A. de Souza, J. Daho, G. Gbetowenonmon, C. Ahoussinou, E. Akinocho

MTR - 0202

Factors associated with patients weight gain during the first three months intensive phase of tuberculosis treatment in Benin (West Africa) in 2013

Agueh V, Sossa J.C, Paraiso N M, Azandjemè SC, Ahyi J, Makoutodé M

MTR - 0304

Evolution de la prévalence du VIH, des comportements et connaissances associés chez les camionneurs au Bénin de 2008 à 2012

V. Agueh, C.J.Sossa, NM Paraïso, GE Sopoh, A. Kpozehouen, J. Saizonou, E-M Ouendo, L.T Ouédraogo, M. Makoutodé.

MTR - 0405

Evolution de la prévalence du VIH, des comportements et connaissances associés chez les travailleuses de sexe au Bénin de 2008 à 2012

V. Agueh, C.J. Sossa, NM Paraïso, GE Sopoh, A. Kpozehouen, CS Azandjemè, E-M Ouendo, L.T. Ouédraogo, M. Makoutodé.

MTR - 0611

Infection au VIH/SIDA et option d'alimentation du nourrisson de 0 à 12 mois : Etude appliquée aux mères VIH+ de l'hôpital de district de Deïdo

MABIAMA Gustave, NGUIAMBA Véronique Priscille, DOKO BOUTOUM Adrienne
Pauline, TONZOCK ELAD Ange Galvany

MTR - 0712

Option d'alimentation du nourrisson et santé de la mère VIH+ : Etude appliquée à l'hôpital de district de MFOU

Mabiama Gustave, Nguimba Véronique Priscille, AKONO NTSA Pauline Christelle,
NGAMVA, ATANGANA Madeleine Christelle

MTR - 0917

Cytokines and chemokines interaction in infants during immunity against *Plasmodium falciparum* malaria

AYIMBA Essoh

MTR - 01018

Résistance antimicrobienne de *Escherichia coli* O157:H7 issu d'une culture planctonique et expérimentalement isolée du biofilm

AYIMBA Essoh

MTR - 01120

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

Aboubakar Soma, Lamoussa P. Ouattara, Souleymane Sanon, Bienvenu Sirima, Jean-Baptiste Nikiema

MTR - 01221

Prévalence et facteurs de risque de la schistosomiase chez les femmes en âge de procréer dans 2 régions au Burkina Faso

Diallo AH, Touré S, Diallo DA, Guiguemdé TR, Meda N et Cousens S

Communications orales

Jeudi 11 Décembre 2014 (Atelier 2) 16h – 18h

Maladies Transmissibles : Salle BAP 107

Modérateur : Pr OUEDRAOGO Laurent

MTR - 01527

Diagnostic moléculaire des virus d'Epstein Barr (EBV) et de l'hépatite G (VHG) par PCR et RT-PCR chez les donneurs de sang au Burkina Faso.

Issoufou Tao, Cyrille Bisseye, Alice Kiba, Mahamoudou Sanou, TegwindéRebeca Compaoré, Lassina Traoré, Jean Baptiste Nikiema¹, Jean Didier zongo³, Jacques Simpure¹

MTR - 02539

Etiologies des diarrhées infectieuses chez les enfants de moins de cinq ans (5 ans) au centre hospitalier universitaire Sylvanus Olympio de Lomé de 2005 à 2009

S. DOSSIM, A. DAGNRA, M. SALOU^{1,2}, D.K. EKOUEVI, Y. T. NYASENU, S. TIGOSSOU and M. PRINCE-DAVID

MTR - 03146

Facteurs associés aux épidémies de rougeole dans la commune de Djougou au Bénin de 2013 à 2014.

Y. Glèlè Ahanhanzo, A. Kpozèhouen, E-M Ouendo, AH.Gouda, S.Sourakatou, J. Saïzonou, L. T. Ouédraogo, M. Makoutodé

MTR - 04568

Impact des activités humaines sur la dynamique de la résistance aux insecticides chez *Anopheles gambiae* : Cas du Bénin

Djogbénou S. Luc; Saïzonou Jacques; Assogba Benoit; Djossou Laurette; Ouendo Edgard-Marius; Agueh Victoire; Makoutodé Michel; Laurent T. Ouedraogo and Martin Akogbeto.

MTR - 04771

Déchets ménagers à la berge lagunaire de Dantokpa: un carrefour de la prolifération des maladies diarrhéiques (Bénin, Afrique de l'ouest)

Christian Olouyèmi ATCHADE, Grâce Nelly TOSSOUKPE, Jaurès TANMAKPI, Placide CLEDJO

MTR - 05380

Etude des bactéries isolées dans l'environnement hospitalier à l'hôpital « La Croix » de Zinvié (BENIN)

AMADOU Afoussatou, YACOUBOU Aminath, KPADE Hermeland, AHOYO Angèle Théodora, DOUGNON Victorien Tamègnon.

MTR - 05583

Analyse situationnelle du portage de l'antigène HBS à l'hôpital de zone d'Abomey-Calavi/So Ava : 2009-2014

LOZÈS Evelyne J. M.*¹, HOUNGBEGNON Parfait², DOUGNON Victorien¹, ANATO M. Peggy³, GAHOU M. Aurore³, LOKO Frédéric.^{1,4}

MTR - 06089

Dosage par la Chromatographie Liquide Haute Performance (CLHP) couplée à la dissolution d'une combinaison d'antituberculeux: étude pilote réalisée à Cotonou au Bénin

Baba-Moussa F., Houndjo G., Bonou J.' , Gninafon M., Gangbo F., Toukourou F., Loko F., Aboudoulaye I., Kinde-Gazard D.

MTR - 071101

**Déchets biomédicaux liquides et risques pour le personnel de laboratoire au centre hospitalier-départemental et universitaire de Parakou, Bénin.
Biomedical waste liquids and risks for laboratory personnel of departmental and university hospital in Parakou, Benin.**

AGUEMON B., GOUNONGBE CF., AYELO AP., DEGBEY C., FOURN L., FAYOMI B.

MTR - 070100

Prévention du paludisme : préférences et pratiques dans les zones périurbaines de deux districts sanitaires du Burkina Faso.

KM. Drabo, A Sawadogo, S Laokri, J Saizonou, H Hervé, LT Ouedraogo

Communications orales

Systèmes de Santé : Salle BAP 111

Jeudi 11 Décembre 2014 (Atelier 1) 14h – 16h

Modérateur : Pr GBARY Raphael

SS - 0507

Evaluation de la prise en charge nutritionnelle du couple mère-enfant dans le cadre de la mise en œuvre de la prévention de la transmission verticale du VIH dans la zone sanitaire d'aplahoue-djakotomey-dogbo

V. Agueh, C., C J. Sossa, N.M. Paraiso, C.S. AzandjemèC. Metonnou, C.D. Houiley, H. Kaboré, E-M Ouendo, L.T. Ouédraogo, M. Makoutodé

SS - 0814

Impact and effectiveness of the newborn's follow up in the reduction of mother to child transmission (MTCT) of HIV: the case of Moundou in Chad

Gustave MABIAMA Gustave, Philemon SAÏNA, MODOBE KARI, EBAÏ Patricia

SS - 01324

Amélioration de la prise en charge médicale des Personnes Vivant avec le VIH-Sida : expériences du Bénin en matière d'observatoire communautaire

Nourou ADJIBADE, Pascal ATIKPA, Mistoura SALOU, Victorien DOUGNON✱, Alimatou BOURAIMA, Christian ADOUKONOU

SS - 01426

Perception communautaire de risque d'épidémie d'Ebola autour de la réserve de la biosphère de la Pendjari : cas de l'axe Tanguiéta-Porga

Marc Sohounoun, Mindri IDANI, et Expédit E VISSIN

SS - 01629

Analyse de la qualité microbiologique et parasitologique des poissons consommés dans la ville de Ouagadougou (Burkina Faso)

Achille S. OUEDRAOGO, Adama OUEDA, Gueswendé L. SAVADOGO, Nicolas BARRO, Gustave B. KABRE

SS - 01730

Analyse du système de soins de santé pour la prise en charge des malades chroniques au Burkina Faso selon le Chronic Care Model

Hervé Hien, Maxime koiné Drabo, Nadia Toé, Abdramane Berthé Blahima Konaté, Fatoumata Tou, Fatoumata Badini-Kinda, Nicolas Meda, Ouedraogo Macaire, Jean Macq.

SS - 01831

Risque sanitaire lié au défaut de surveillance des conditions de fabrication et de commercialisation des complémentaires alimentaires au Bénin : Cas des poudres de feuilles de *Moringaoleifera*.

Alain K. AISSI, Elisabeth YEHOUENOU PAZOU, Théodora A. AHOYO, Sylvain D. KOUGBLENOU, Jean R. KLOTOE, Honoré BANKOLE, Patrick A. EDORH, Frédéric LOKO

SS - 02033

Facteurs associés à la qualité de l'eau de boisson dans la Commune d'Adjarra en 2014 (Bénin)

C Dégbey, C Sossa-Jerome, N M Paraiso, A M Ibrahima Assane, M Makoutodé.

SS - 02337

Utilisation du Système d'Information Géographique et de la télédétection pour l'évaluation de la vulnérabilité liée au paludisme dans la zone sanitaire Malanville-Karimama au Nord- Bénin.

Sanni BABIO et Christophe S. HOUSSOU

SS - 02438

Mise en valeur des bas-fonds et problèmes de santé dans les départements du mono-couffo au Bénin
Iwikotan, A. A. ; Tente B. ; Mama V. J.

Communications orales

Jeudi 11 Décembre 2014 (Atelier 2) 16h30 – 18h

Système de Santé : Salle BAP 111

Modérateur : MC OUENDO Edgard-Marius

SS - 02741

Dimensions socio-anthropologiques du renoncement aux soins modernes de santé au sud-Bénin.

N. L. Mescario d'ALMEIDA, Dodji AMOUZOUVI

SS - 02944

Zone sanitaire de Comé, un modèle d'optimisation de la chaîne logistique des vaccins

P. Jaillard , C. Lebrun , H. Dicko , D. Bahoundjè , V. Adoukonou , M. Avella

SS - 03956

Intégrer la dimension changement climatique dans la stratégie de la santé : Expérience du Niger

Dr Bonaventure E. BOKONON-GANTA, Diallo Mamadou YACOUBA, Mamoudou IDRISSE

SS - 04465

Facteurs associés au faible taux d'accouchement dans les formations sanitaires publiques de la commune d'Aplahoué au Bénin en 2013

Ouendo Edgard-Marius¹, Saizonou Jacques¹, Mongbo Adé Virginie¹, Capo-Chichi Guédégbé Justine¹, Moussa Amadou¹, Ouédraogo T. Laurent¹.

SS - 04669

L'Anémie Falciforme entre médecine moderne et traditionnelle

GbekleyEfui Holaly, GbekleyAnani Marius, Karouimplice Damintoti.

SS - 04973

Evaluation de la qualité de l'alimentation chez les enfants de 6 à 23 mois dans les ménages de la commune de Kpomassè au Bénin en 2014.

LALEYE F, SOSSA C, GUEDEGBE J, AGUEH V.

SS - 05074

Les interventions de lutte contre la rage canine à N'Djamena au Tchad.

Mindekem Rolande, Monique Lechenne, Naïssengar KemdongartiJakob Zinsstag, Daugla Doumagoun, Alfarouk Idriss

SS - 05278

Coût de l'hospitalisation par la méthode de Comptabilité Par Activité l'Hôpital Principal de Dakar : cas du service de néonatalogie

Tchamdja T , Salaka K , Nadièle L , Balaka A , Djagadou K , Wade B

Communications orales

Jeudi 11 Décembre 2014 (Atelier 1) 14h – 16h

Maladies Non Transmissibles : Salle BAP 121

Modérateur : Pr DROLO

MNT - 01932

Épidémiologie des maladies veineuses chroniques des membres inférieurs chez les coiffeuses à Cotonou

AYELO AP, ATADOKPEDE F, AGUEMON B, DANMITONDE D, FAYOMI B.

MNT -02135

Atteintes Musculo-Squelettiques et pratiques préventives chez les briquetiers béninois.

Barres Fousséni. I EM, Falola JM, Lawani MM, Akplogan B, Gouthon P, Dansou P

MNT - 02236

Apport en calcium et facteurs associés chez les femmes enceintes dans la commune de Ouidah en 2014.

TUGOUE Madeleine F, METONNOU Clémence, SOSSA Charles , ADOM Vicky, AGUEY Victoire, MAKOUTODE Michel.

Calcium intake and associated factors among pregnant women in the town of Ouidah in 2014

TUGOUE Madeleine F, METONNOU Clémence, SOSSA Charles, ADOM Vicky, AGUEY Victoire, MAKOUTODE Michel.

MNT - 02640

Facteurs associés à la consommation abusive d'alcool chez les jeunes âgés de 15 à 24 ans à Zogbodomé-Bohicon-Zakpota au Bénin en 2014.

SABLIKOU Oladé : MD, MSc

MNT - 02842

Effect of the high intake of palm oil on the plasma lipid profile and arterial blood pressure in rats

Wansi SL, TchumbiepNgouene GL, Nguelefack TB, Wabo Pone J, Nyadjeu P, KueteFofie C and Kamanyi A

MNT - 03045

Port des talons hauts pendant la marche: impact biomécanique et détermination d'une hauteur de confort

F.E.N KOUSSEHOUDE, J-M. FALOLA, M.M. LAWANI, P. GOUTHON, G. AVOCEVOU, J. BRISSWALTER, S.LAWANI P.H. DANSOU

MNT - 06847b

Déterminants du faible poids de naissance à Adja-Ouèrè au Bénin en 2013

A. Kpozèhouen, Y. Glèlè Ahanhanzo, J. Saïzonou, S. Dioffo, M. Makoutodé, L. T. Ouédraogo

MNT - 03248

Facteurs associés à l'usage des substances psychoactives chez les adolescents de 10 à 19 ans dans la zone sanitaire de Ouidah-Kpomassè-Tori-Bossito au Bénin en 2014

A. Kpozèhouen, Y. Glèlè Ahanhanzo, M.N Paraïso, F.Munezero, M. Makoutodé, L. T. Ouédraogo

MNT - 03349

Facteurs associés à l'hypertension artérielle chez les forgerons d'Abomey en République du Bénin

Gouthon Polycarpe, Ouendo Edgard-Marius, Bio NiganIssiako, QuenumCoffi, Tonon Brigitte, Falola Jean-Marie, Abiola Oscar, Dansou Pierre.

MNT - 03450

Facteurs associés à l'hypertension artérielle chez les travailleurs du ministère de la santé à Cotonou au Bénin en 2012.

Charlotte YD DZAMADO- AMEDIFOU, Dismand HOUINATO, Judith SEGNON et Michel Makoutodé.

Communications orales

Jeudi 11 Décembre 2014 (Atelier 2) 16h – 18h

Maladies Non Transmissibles : Salle BAP 121

Modérateur : MC AGUEH Victoire

MNT - 03551

Prévalence et impact de la migraine chez les travailleurs de la ville de Parakou au nord du Bénin

Gounongbé A.C.F., Adoukonou T., Gnonlonfoun D., Adjien C., Etchiha F., Houinato D. Fayomi B.

MNT - 03653

Aspects épidémiologiques et diagnostiques des calculs coralliformes à Dakar : à propos de 52 cas.

Hounnasso P.P Avakoudjo J.D.G, Tore S.R, Niang L, S.M Gueye.

MNT - 03754

La chirurgie de reconstruction de la verge au décours d'un traumatisme grave des organes génitaux externes (OGE): à propos d'un cas

AVAKOUDJO J.D.G, HOUNNASSO P.P, A VODOUNOU.

MNT - 03855

LA FISTULE OBSTETRICALE : prise en charge chirurgicale à la Clinique Universitaire d'Urologie andrologie du CNHU HKM de Cotonou

Auteurs : Avakoudjo J.D.G, Hounnasso P.P, N Babadi, A Vodounou.

MNT - 04057

Constructions sociales et vécus sociaux du rapport à la douleur chez les femmes enceintes de la Zone Sanitaire Ouidah KpomassèTori

Dr. AGUIA-DAHO Jacques E. C

MNT - 04158

“Et si je ne revenais pas ?” Une étude de cas des détenus malades de la prison civile de Cotonou dans le transfèrement vers les centres de santé indiqués

Pascal DOHOU&Dodji AMOUZOUVI

MNT - 04259

Increasing Prevalence of Diabetes associated with Organochlorine Pesticides Exposure in the Northern Benin Republic

Azandjeme Colette, Bouchard Michèle, Sossa Jerome, AguehVictoire, Djrolo Francois, Houinato Dismand, Delisle Hélène

MNT - 04361

Abdominal obesity is associated with serum organochlorine pesticides: a study in Northern Benin (West Africa)

Colette S. Azandjeme, Michèle Bouchard, Jerome Sossa, Victoire Agueh, Hélène Delisle

MNT - 04872

Effet de la pollution atmosphérique sur les paramètres ventilatoires

J. F. AHOUNOU AÏKPE, JB. GODONOU, M. GBAGUIDI, R. TOSSOU, D.J. GBENOU, P. DANSOU

VENDREDI 12 DÉCEMBRE			
08H00	SÉANCE PLÉNIÈRE		
	LES SYSTÈMES DE SANTÉ AFRICAINS DANS LE CONTEXTE DE LA MONDIALISATION		
09H00	MC R. GBARY		
09H00	SÉANCE PLÉNIÈRE		
	POLITIQUES DE SANTÉ EN AFRIQUE ET COOPÉRATION INTERNATIONALE		
10H00	MC VICTOIRE AGUEH		
10H00	COMMUNICATIONS ORALES ET AFFICHÉES		
12H30	MTR	SS	MNT
12H30 14H00	PAUSE-DÉJEUNER		
14H00 15H00	CÉRÉMONIE DE CLÔTURE		
15H30 16H00	COCKTAIL		

Conférence

Vendredi 12 Décembre 2014 08h00 – 09h00

Salle Amphi IRSP

Modérateur : MC OUENDO Edgard-Marius

Les systèmes de santé africains dans le contexte de la mondialisation

MC GBARY Raphael

Conférence

Vendredi 12 Décembre 2014 09h00 – 10h00

Salle Amphi IRSP

Modérateur : MC GBARY Raphael

Politique de santé en Afrique et coopération internationale.

MC AGUEH Victoire

Institut Régional de Santé Publique IRSP-CAQ

Communications orales

Vendredi 12 Décembre 2014 (Atelier 3) 10h – 12h30

Systèmes de Santé : Salle BAP 111

Modérateur : Pr ANAGONOU Sévérin

SS - 05481

Surveillance épidémiologique et prise en charge du choléra dans le cadre de la gestion des catastrophes d'inondation dans la commune de Malanville

Paulin K. YELOU; Euloge OGOUWALE

SS - 05886

Influence du bain-massage sur les âges d'apparition des habiletés motrices au cours des deux premières années de vie de 385 enfants de Porto-Novo

LAWANI M. M, DOSSOU S. G, YESSOUFOU L., TIGRI N

SS - 06190

La lutte contre les faux médicaments: contrôle de qualité des médicaments issus des marches de Parakou, de Cotonou et de Porto-Novo

Baba-Moussa F., Assanh JM¹, Bonou J., Sissinto Y, Kpavode L. , Ahouandjinou H., LokoF., Abdoulaye I, Kinde-Gazard D.

SS - 06292

Population et infrastructures sanitaires dans les 4^{eme} et 5^{eme} arrondissements de la commune de Porto-Novo (sud-est du Bénin)

EHOU¹ S. O., S. E. KOUTINHOIN, B. E. BOKONON-GANTA

SS - 06494

Evaluation de la qualité de la consultation prénatale recentrée dans les centres de santé de premier échelon du district sanitaire de Boussé en 2011 au Burkina Faso.

Auteurs : Salifou KONFE, Maxime K. DRABO, Laurent T. OUEDRAOGO, Hervé HIEN, Aristide K. GUIGUEMDE, Sylvain ZEBA, Edgar-Marius OUENDO

SS - 06595

Evaluation des effets du Financement Basé sur les Résultats sur la motivation des agents de santé dans deux zones sanitaires du Benin en 2014.

E-M. Ouendo, D. Gagara, Y. Glele Ahanhanzo, A. Kpozehouen, L. Ouedraogo

SS - 06797

Contribution des réseaux de relais communautaires à l'amélioration de l'exhaustivité des statistiques vitales : Intérêt de la méthode de capture recapture

Yolaine Glèlè Ahanhanzo, Noel M. Paraiso, Alphonse Kpozèhouen, Alain Leveque, Michèle Dramaix-Wilmet, Michel Makoutodé

Communications orales

Vendredi 12 Décembre 2014 (Atelier 3) 10h – 12h30

Maladies Non Transmissibles : Salle BAP 121

Modérateur : Pr AVLESSI

MNT - 05176

Complications aiguës et dégénératives du diabète en milieu hospitalier au Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio de Lomé.

Balaka A , Tchamdja T ,Djagadou KA , Tchandana M, Némi KD , Djibril MA , Agbétra A

MNT - 05684

Analyse des paramètres descriptifs du rachis en posture assise chez des écoliers de Porto-Novo au Bénin.

Stève Marjelin D. FALOLA, Jean-Marie FALOLA, Polycarpe GOUTHON, Barnabé AKPLOGAN, Michel Armand FIOGBE, Yves Gabriel AVOSSEVOU, Pierre DANSOU.

MNT - 05785

Relation entre la modification des paramètres inertiels segmentaires (masse et centre de masse) et les douleurs lombaires chez 30 Béninoises enceintes, obèses et non obèses

YESSOUFOUL., LAWANIM. M., DUMAS G.EDO P., TIGRIN.KORA ZAKI S.

MNT - 05988

Risques sanitaires liés à l'utilisation des intrants chimiques dans l'agriculture dans la commune de Lokossa

HOUSSIONON Karel , AISSI Jean – Roitinos , OGOUWALE Euloge

MNT - 06393

La contribution de l'artère lienale à la vascularisation de l'estomac et son incidence opératoire

Servais Yélognissey GANDJI, Alexandre KOKOUA, Hervé YANGNI-ANGATE , Djibril OUATTARA , Karl Augustin AGOSSOU-VOYEME ,Gabriel N'GUESSANGNANAZAN BI

Contribution Of Lienal Artery In Stomach Vascularization And Chirurgical Application

Servais Yélognissey GANDJI , Alexandre KOKOUA, Hervé YANGNI-ANGATÉ , Djibril OUATTARA , Karl Augustin AGOSSOU-VOYEME ,Gabriel N'GUESSANGNANAZAN BI

MNT - 06696

Facteurs associés à la surcharge pondérale chez les adolescents dans une ville secondaire au Bénin

MNT - 06898

Étude histopathologique de la toxicité du mélange jus de pomme cajou (*anacardium occidentale*), lait de vache et yaourt sur le rat wistar

DJOGBE Anayce A. Mikponsè, BOKOSSA YAOU Innocent, AGBODJOGBE Daniel, LOKO Frédéric, DARBOUX Raphaël, TCHEKESSI C. K. Célestin et Pivot SACHI

MNT - 06999

Évaluations biochimique et hématologique de la toxicité du mélange jus de pomme cajou (*anacardium occidentale*) et les produits laitiers sur le rat wistar

DJOGBE Anayce A. Mikponsè, BOKOSSA YAOU Innocent, AGBODJOGBE Daniel, LOKO Frédéric, DARBOUX Raphaël, TCHEKESSI C. K. Célestin et Pivot SACHI

Communications affichées

Maladies Non Transmissibles : Hall (Rez-de-chaussée)

MTR - A828

Diagnostic moléculaire, par PCR en temps réel, des Papillomavirus Humains (HPV) à haut risque (HPV-30'S et HPV-50'S) chez des femmes VIH séropositives et séronégatives à Ouagadougou (Burkina Faso).

Zohoncon TM, Bisseye C, Djigma FW, Yonli AT, Compaore TR, Sagna T, Ouermi D, Ouédraogo CM, Pietra V, Nikiéma JB, Akpona SA, Simporé J.

MTR - A1043

Distribution géographique et facteurs favorables de l'ulcère de Buruli dans les communes de Bonou, Lalo, Ouinhi et Zè

Sabine DAKO et Bernard FANGNON

MTR - A1252

Etude de la relation entre l'altitude, la pluviométrie et la prévalence de l'ulcère de Buruli, dans le département de l'Atlantique, du Zou et du Couffo.

LOGBO Ramanou

MTR - A2487

Perception de la population béninoise sur la transmission de la fièvre à virus Ebola.

Alassan SEIDOU ASSANI & Alexandra Shaw

Communications affichées

Système de Santé : Hall (Rez-de-chaussée)

SS - A206

Evaluation of competencies of community workers involved in the community nutrition project in Benin (West Africa) in 2014

Sossa J.C, Agueh V, Sopoh GE, Paraiso N M, Diara T K, Metonnou C., Azandjeme C.S L.T
Ouédraogo, Makoutodé M

SS – A308

Amélioration de la conservation des vaccins et réduction de coût de fonctionnement des réfrigérateurs avec les brûleurs à gaz

SS - A409

Communication dans la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (M.T.N) dans le district sanitaire de Sinfra (Côte d'Ivoire) : cas de l'ulcère de Buruli.

ADJAFI NANGA Angeline, YOKOLI Amani Charles,

SS - A519

Dialiumguineense Willd: une espèce indigène utilisée contre des pathologies au Bénin

Assongba Y. Faustin., Djègo G. Julien & Sinsin Brice

SS - A622

Sonu-b en milieu rural au Burkina Faso : état des lieux dans la Région des cascades

Barry H, Diallo AH, Melberg A, Thorkild T, Moland K MetMeda N

SS - A934

Evaluation de la gestion des déchets biomédicaux à l'Hôpital la Croix de Zinvié en 2014 (Bénin)

C Dégbey, A Kpozehouen, S A Fossou, M Makoutodé.

SS - A1462

Evaluation du système de sécurité sanitaire des aliments au Bénin

Colette Azandjeme, Médard Zoundji, Charles Sossa, Victoire Agueh.

SS - A1664

Perception et vécu des femmes âgées de 15-49 ans en matière des droits de la sante de la reproduction dans l'arrondissement d'Abomey-calavi au bénin en 2014

Auteurs : Saisonou Jacques, Ouendo Edgard-Marius, Capo-Chichi Guédégbé Justine, Mongbo Adé Virginie, Ousmane N'Gari Adam, Ouédraogo Laurent.

SS - A1766

Evaluation de la mise en œuvre de l'approche « classe des meres » a l'hopital de la mere et de l'enfant lagune (homel)

Saisonou Jacques, Ouendo Edgard-Marius, Capo-Chichi Guédégbé Justine, Mongbo Adé Virginie, Bio Touré Aminatou, Makoutodé Michel.

SS - A1867

Evaluation du système de santé du Bénin

OUENDO Edgard-Marius D, SAIZONOU Jacques, MONGBO ADE Virginie, CAPO-CHICHI GUEDEGBE Justine, PARAISO Noël Moussiliou, MAKOUTODE Michel.

SS - A1970

Evaluation de la fonctionnalité des centres de prise en charge de la malnutrition aiguë dans la zone sanitaire Adjohoun-Bonou-Dangbo au Bénin.

YOUSSEFOU F, AGUEH V, GUEDEGBE J.

SS - A2177

Etude sur les conditions de travail du personnel de santé en milieu hospitalier : cas du CHU-Sylvanus Olympio de Lomé

Tchamdja T , Balaka A , Djagadou K, Laré ST , Tchandana M , Djibril MA, Agbéttra A

SS - A2279

Evaluation de la participation communautaire dans la lutte contre le paludisme dans le district sanitaire de Doufelgou (Togo)

Tchamdja T , Salaka K , Djibril MA , Djagadou K, Balaka A , Tchandana M, Agbéttra A

SS - A2382

Prévention et prise en charge du paludisme lors des catastrophes d'inondation dans la commune de malanville

Paulin K. YELOU ; Euloge OGOUWALE

SS - A2591

Contrôle de qualité des antipaludiques vendus sur le marché illicite : A propos d'une enquête réalisée dans la ville de Porto-Novo

Baba-Moussa F., Raimi N, Bonou J., Gangbo F., Ogouyemi-hounto A.,Toukourou F., Loko F., Kinde-Gazard D

Communications affichées

Maladies Non Transmissibles : Hall (Rez-de-chaussée)

MNT - A103

Déterminants de la consommation de fruits et légumes chez les membres des groupes d'entraide âgés de 18 ans et plus à Cotonou au Bénin

Agueh Victoire, Sossa Jérôme Charles, Adomahoun David, Paraïso Noel Moussiliou, Cyriaque Comlan Gbessinon Magloire, C. Metonnou, Makoutodé Michel

MNT - A723

Caractérisation bactériologique des bactéries impliquées dans les infections urinaires au Bénin : Cas du Centre de Diagnostic et d'Urgences « PADRE PIO »

AGBEKA Edem, DOUGNON Victorien, BANKOLE Honoré

MNT - A1360

Sources d'exposition et concentrations sériques de pesticides organochlorés au nord du Bénin

Azandjeme Colette, Jerome Sossa, Victoire Agueh, Delisle Hélène, Bouchard Michèle

MNT - A1563

Etat nutritionnel anthropométrique, échostructure du foie et du pancréas et apport énergétique chez les personnes retraitées

Fawaz Boussari, Carmelle Mizehoun, Alfred Acakpo, Colette Azandjème.

MNT - A2075

Complications de l'hypertension artérielle en médecine interne: aspects épidémiologiques, diagnostics et évolutifs.

Tchamdja T, Balaka A, Djagadou K, Balaka A, Tchandana M, Djibril MA, Agbétra A

Résumés des communications

Communications orales

Maladies transmissibles

MTR - 0101

Prévalence de l'infection au VIH, des comportements et connaissances et associés chez les clients des travailleuses de sexe au Bénin en 2012

M. Bachabi¹, C. Sossa^{1,2}, A. Imorou Bah Chabi¹, A. de Souza¹, J. Daho¹, G. Gbetowenonmon¹, C. Ahoussinou¹, E. Akincho¹

1 Programme National de Lutte contre le Sida et les IST, Cotonou, Bénin

2 Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin

Introduction: Au Bénin, les hommes et les femmes impliqués dans le commerce de sexe sont au centre de l'épidémie de VIH. La prévalence de l'infection au VIH chez les travailleuses de sexe (TS) est de 20,9% alors qu'elle est de 1,2% dans la population générale. Les clients des TS sont donc fortement exposés au VIH. L'objectif de l'étude était d'apprécier la prévalence de l'infection au VIH et autres infections sexuellement transmissibles (IST), les comportements et connaissances et associés chez les clients des travailleuses de sexe.

Méthode : L'enquête transversale de surveillance comportementale et biologique réalisée en 2012 a inclus 993 clients de TS. Les sites d'enquêtes ont été sélectionnés sur la base d'un échantillonnage aléatoire à plusieurs degrés. Les clients des TS rencontrés sur chaque site ont été retenus. Des données comportementales et des spécimens biologiques ont été collectés. Des prélèvements sanguins ont été effectués pour le dépistage du VIH et la recherche des IST.

Résultats : Les clients des TS sont majoritairement d'origine béninoise (86,9%), nigériane (3,7%) et togolaise (3,4%). Les conducteurs de camion et les célibataires représentent respectivement 20,9% et 38,9% des clients des TS. Parmi les clients des TS enquêtés, 48,9% seulement ont une connaissance complète des modes de

transmission du VIH. Neuf clients sur dix (88,8%) déclarent avoir utilisé un préservatif avec la TS au cours des sept jours précédant l'enquête. Toutefois, quatre clients des TS sur dix (39,6%) ont constaté au moins une fois que le préservatif s'est déchiré ou enlevé au cours des rapports sexuels. Les prévalences des IST et du VIH sont de 6,1% et 2,3% respectivement.

Conclusion : Des efforts de communication sont nécessaires pour l'amélioration des connaissances sur le VIH et l'utilisation correcte des préservatifs chez les clients des TS aux fins de contrôler l'infection au Bénin.

Mots clés : VIH, travailleuses de sexe, clients,

MTR - 0202

Factors associated with patients weight gain during the first three months intensive phase of tuberculosis treatment in Benin (West Africa) in 2013

Agueh V¹, Sossa J.C¹, Paraiso N M¹, Azandjemè SC¹, Ahyi J², Makoutodé M³

¹Department of Health promotion, Regional Institute of Public Health, Cotonou, Benin

²School of Nutrition and Dietetics, Faculty of Health Sciences, Cotonou, Benin

³Department of Health and Environment, Regional Institute for Public Health, Cotonou, Benin

Introduction: Patients with tuberculosis (TB) often suffer from severe weight loss. The association between body weight gain <5% during the intensive phase of treatment is associated with relapse of tuberculosis. This study aims to assess the weight gain during intensive phase of treatment and factors associated in TB patient.

Methods: This is a retrospective study including 52 patients with TB treated by short-course directly observed treatment regimen at the national reference center for TB patient's treatment in Cotonou from May to July 2013. Questionnaires were used to collect data from interviews. Anthropometric measurements were made at the onset of the intensive treatment phase and three months later at the end of this first part of TB treatment. A food consumption score that reflects the quality of food intake through

dietary diversity and frequency of food consumption was calculated. The Student t test or analysis of variance was used to compare means of weight gain.

Results: The average weight gain was 2.4 ± 3.0 kg. The average BMI increase was 0.9 ± 1.1 . Among the 52 patients, 50.0% showed weight gain less than 5% in comparison with their weight at the onset of the treatment. Among 34 patients with IMC <18.5 at the onset of the treatment, 26.9% experienced less than 5% weight gain and were considered at risk of relapse. Young age (<30 years) is associated with a higher weight gain. Institutional food support was not associated to weight gain, but food consumption score was statistically associated with weight gain among TB patients during the intensive phase ($p < 0.001$).

Conclusion: Weight gain in patients with TB during intensive treatment phase needs to be improved. Beyond food support, nutrition education is needed to optimize nutritional intake and the weight gain in TB patients during the intensive phase of treatment.

Keywords: nutrition, weight gain, tuberculosis, treatment, Benin

MTR - 0304

Evolution de la prévalence du VIH, des comportements et connaissances associés chez les camionneurs au Bénin de 2008 à 2012

V. Agueh¹, C.J.Sossa^{1,2}, NM Paraïso¹, GE Sopoh¹, A. Kpozehouen¹, J. Saizonou¹, E-M Ouendo, L.T Ouédraogo¹, M. Makoutodé¹.

¹ Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin

² Programme National de Lutte contre le Sida et les IST, Cotonou, Bénin

Introduction : La prévalence du VIH est de 1,2% dans la population générale contre 4% chez les camionneurs. La surveillance de l'infection au VIH au sein des camionneurs est nécessaire pour le contrôle de l'épidémie. L'objectif de l'étude était d'apprécier l'évolution de la prévalence de l'infection au VIH et autres infections

sexuellement transmissibles (IST) ainsi que les comportements et connaissances associées chez les camionneurs entre 2008 et 2012.

Méthode : Les deux récentes enquêtes transversales de surveillance comportementale et biologique ont été réalisées en 2009 et en 2012 et ont porté sur 1117 et 947 camionneurs respectivement. Les sites d'enquête ont été sélectionnés par échantillonnage aléatoire à plusieurs degrés sur toute l'étendue du territoire national. La sélection des camionneurs a été exhaustive au niveau de chaque site retenu. Les données comportementales et des prélèvements sanguins et urinaires ont été effectués pour le dépistage du VIH et la recherche des IST. Les données de 2008 ont été comparées à celles de 2012.

Résultats : En 2009 et 2012, les camionneurs enquêtés sont majoritairement béninois (77,7% et 82,8%), nigériens (6,7% et 9,2%) et burkinabè (4,7% et 6,8%). L'utilisation systématique du condom avec les partenaires occasionnelles non commerciales a significativement augmenté de 30% à 43% ($p<0,001$) entre 2008 et 2012. La connaissance d'au moins trois moyens de prévention du VIH est passée de 30% à 48% ($p<0,001$), la connaissance des centres de dépistage de 77% à 82% ($p=0,006$) et l'auto-efficacité à se soumettre au test de dépistage du VIH de 32% à 41% ($p<0,001$). La prévalence de l'infection au VIH a augmenté de 1,5% à 3,2% ($p=0,011$) et celle des IST a diminué de 4,0% à 1,8% ($p=0,010$).

Conclusion : Des efforts de communication sont nécessaires pour l'amélioration des connaissances sur le VIH et de l'utilisation du condom par les camionneurs.

Mots clés : VIH, comportements, camionneurs.

MTR - 0405

Evolution de la prévalence du VIH, des comportements et connaissances associés chez les travailleuses de sexe au Bénin de 2008 à 2012

V. Agueh¹, C.J. Sossa^{1,2}, NM Paraïso¹, GE Sopoh¹, A. Kpozehouen¹, CS Azandjè, E-M Ouendo¹, L.T. Ouédraogo¹, M. Makoutodé¹.

¹ Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin

² Programme National de Lutte contre le Sida et les IST, Cotonou, Bénin

Introduction: Les travailleuses de sexe (TS) constituent des groupes noyaux de la transmission du VIH vers la population générale au travers des groupes passerelles constitués par leurs clients. L'objectif de l'étude est d'apprécier l'évolution de la prévalence de l'infection au VIH et autres infections sexuellement transmissibles (IST) ainsi que les comportements et connaissances associées chez les TS entre 2008 et 2012.

Méthode : Les deux dernières enquêtes transversales de surveillance comportementale et biologique ont été réalisées en 2008 et en 2012 et ont inclus 1082 et 1016 TS respectivement. Les sites d'enquêtes ont été sélectionnés par échantillonnage aléatoire à plusieurs degrés. La sélection des TS a été exhaustive au niveau de chaque site retenu. Les données comportementales et des prélèvements sanguins et urinaires ont été effectués pour le dépistage du VIH et la recherche des IST. Les données de 2008 ont été comparées à celles de 2012.

Résultats : Parmi les TS, 51% étaient clandestines en 2008 contre 57% en 2012. L'utilisation systématique du condom pour les partenaires non payants a baissé de 32,1% à 24,2% ($p<0,001$). L'utilisation systématique du condom pour les clients s'est accrue de 61,9% à 67,7% ($p=0,004$). 61,1% des TS en 2008 et 67,7% en 2012 ($p=0,002$) ont cité au moins deux symptômes d'IST chez la femme. La connaissance d'au moins deux symptômes d'IST chez l'homme s'est améliorée, passant de 42,4% à 54,3% ($p<0,001$). La prévalence du VIH a baissé de 26,5% en 2008 à 20,9% en 2012 ($p=0,003$). Celle des IST est passée de 10,4% à 10,9% ($p=0,710$).

Conclusion : Le renforcement des stratégies de communication pour l'amélioration de l'utilisation systématique du condom par les partenaires des TS est nécessaire pour maintenir la tendance à la baisse de la prévalence du VIH parmi les TS.

MTR - 0611

**Infection au VIH/SIDA et option d'alimentation du nourrisson de 0 à 12 mois :
Etude appliquée aux mères VIH+ de l'hôpital de district de Deïdo**

MABIAMA Gustave^{1,2,*}, NGUIAMBA Véronique Priscille¹, DOKO BOUTOUM Adrienne Pauline¹,
TONZOCK ELAD Ange Galvany¹

1. Ecole Normale Supérieure d'Enseignement Technique (ENSET), Université de Douala, Cameroun, B.P. 1872 Douala

2. Ecole Nationale Supérieure des Sciences Agro-Industrielles (ENSAI), Université de Ngaoundéré, B.P. 454 Ngaoundéré

* Corresponding author : mabio2003@yahoo.fr

Introduction: L'Alimentation du Nourrisson et du Jeune Enfant (ANJE) dans le contexte du VIH pose des défis importants en raison du risque de transmission du virus via l'allaitement au sein. Avant les directives 2010 sur le VIH et l'alimentation du nourrisson, le refus ou l'arrêt précoce de l'allaitement maternel semblaient être un choix logique ou approprié. Cependant, les répercussions sur la santé et la survie des nourrissons étaient sérieuses du fait des mortalités élevées liées à ces pratiques. Le Cameroun a adopté les nouvelles directives de l'OMS 2010 et s'est engagé à les mettre en œuvre en 2010. L'objectif général de cette étude est d'évaluer la connaissance et la mise en œuvre de ces nouvelles directives dans une formation hospitalière en milieu urbain.

Méthode : Pour y parvenir, 80 questionnaires ont été administrés aux personnels de santé (30) et aux mères VIH+ (50) à l'hôpital de district de Deïdo dans la ville de Douala au courant du mois d'Avril 2014.

Résultats : Les résultats ont montré que 70% des personnels de santé et 76 % des mères VIH+ n'ont pas de connaissance sur les nouvelles directives de l'OMS sur l'ANJE en contexte VIH. Plus de la moitié du personnel médical (18 soit 67%) recommande l'alimentation de substitution contrairement aux exigences de l'OMS. Ce qui semble justifier le nombre important (39 soit 78%) des mères VIH+ ayant choisi

l'alimentation de substitution. Près de la totalité de ces femmes (35/39 soit 92,31%) éprouvent des difficultés liées à l'insuffisance des moyens/ressources et à la stigmatisation.

Conclusion : Ces résultats semblent témoigner d'une faible mise en œuvre des nouvelles directives en faveur du personnel médical et des femmes VIH avec pour risque d'accroître la mortalité infantile. Des mesures urgentes devraient être prises pour que la bonne information soit disponible en tout temps et en tout lieu.

Mots clés : VIH/SIDA, nourrisson, alimentation

MTR - 0712

Option d'alimentation du nourrisson et santé de la mère VIH+ : Etude appliquée à l'hôpital de district de MFOU

Mabiam Gustave^{1,2,*}, Nguimba Véronique Priscille¹, AKONO NTSA Pauline Christelle¹, NGAMVA ATANGANA Madeleine Christelle¹

1. Ecole Normale Supérieure d'Enseignement Technique (ENSET), Université de Douala, Cameroun, B.P. 1872 Douala

2. Ecole Nationale Supérieure des Sciences Agro-Industrielles (ENSAI), Université de Ngaoundéré, B.P. 454 Ngaoundéré

* Corresponding author : +237 94632842 / 79150735 mabio2003@yahoo.fr

Introduction: L'Allaitement Maternel est diversement pratiqué dans le contexte de l'infection au. L'une des craintes formulées est la progression de la maladie chez les mères VIH+. Cette étude a pour objectif d'évaluer l'état de santé des mères VIH+ et des nourrissons en fonction de l'option d'alimentation pratiquée dans un district de santé en zone rurale.

Méthode : Pour y parvenir, 59 (95,2%) des 62 mères VIH+ allaitantes et suivies à l'hôpital de district de Mfou (zone rurale) ont été soumises à un questionnaire, en juin 2014, afin d'évaluer l'option d'alimentation à la naissance, la durée, les difficultés rencontrées tant pour le nourrisson que pour la mère et l'influence de l'option d'alimentation sur l'évolution de l'infection au VIH chez la mère.

Résultats : Il ressort des analyses que 35,6% des mères VIH+ ont pratiqué un allaitement maternel exclusif et protégé conforme aux directives de l'OMS 2010 contre 45,8 % pour un allaitement prédominant, 10,2% pour un allaitement mixte et 8,5% pour une alimentation de substitution. La durée de l'option d'alimentation pratiquée est en moyenne de $3,90 \pm 1,34$ mois pour l'allaitement maternel exclusif contre $5,80 \pm 2,38$ pour l'alimentation de substitution, $3,77 \pm 2,55$ pour l'allaitement prédominant et $12,5 \pm 4,50$ pour l'allaitement mixte ($p < 0,05$). Ce qui semble traduire une introduction précoce d'aliments autres que le lait maternel dans tous les cas. L'allaitement prédominant, l'allaitement mixte et l'utilisation de substitut de lait maternel semblent être les modes ayant présenté le plus de problème pour les mères du fait des diarrhées provoquées chez le nourrisson.

Conclusion : L'allaitement maternel exclusif protégé semble être sans influence négative sur la santé de la mère VIH+ et son nourrisson. La promotion de cette option d'alimentation devrait par conséquent être accentuée auprès des personnels médicaux et des femmes VIH+.

Mots clés : VIH/SIDA, Alimentation, nourrisson

MTR - 0917

Cytokines and chemokines interaction in infants during immunity against *Plasmodium falciparum* malaria

AYIMBA Essoh^{1,2},

¹ Laboratoire de Procédés Biologiques, Génie Enzymatique et Microbien (ProBioGEM), IUTA/Polytech'Lille, Université Lille1, F-12 59655 Villeneuve d'Ascq Cedex, France

² Laboratoire « Oncho », CHR Sokodé/Togo, BP 187 Sokodé/Togo

*Auteur correspondant : Dr Essoh AYIMBA

Cel: +33 6 66 12 03 87; Fax: +33 3 28 76 73 56

E-mail: ayimba@yahoo.fr

Background: Cytokines and chemokines are essential mediators during *Plasmodium falciparum* infection and the balance between pro and anti-inflammatory cytokines may be important for the clinical outcome of malaria. As a major cause of morbidity and

mortality in many tropical regions of the world, malaria still remains an important global public health concern.

Methodology: Cytokines and chemokines plasma level were studied in infants from 0 to 6 years old living in Sokodé/Togo, by using ELISA method in different steps of malaria disease.

Results: The pro-inflammatory cytokines (IL-31, IL-33) and anti-inflammatory cytokines (IL-10 and IL-13) were strongly elevated in Mild Malaria (MM) and Severe Malaria (SM) as compared to negative children (NEG) ($p < 0.0001$). The plasma level of IL-17 inducing Th17, has not changed during malaria but has stilled higher while IL-27 significantly lessened during malaria ($p < 0,0001$). Chemokines CCL4, CCL20, CXCL9 and CXCL16 enhanced with *Pf* infection ($p < 0,0001$), while levels of CCL21 remained similar and low.

Conclusion: The *Pf* malaria response depends on cytokines and chemokines balance of Th1 and Th2 immunity. Their profiles may prove useful in evaluating either the progression or the regression of malarial disease.

Key words: Cytokines, chemokines, *Plasmodium falciparum*

MTR - 01018

Résistance antimicrobienne de *Escherichia coli* O157:H7 issu d'une culture planctonique et expérimentalement isolée du biofilm

AYIMBA Essoh^{1,2,*}

¹ Laboratoire de Procédés Biologiques, Génie Enzymatique et Microbien (ProBioGEM), IUTA/Polytech'Lille, Université Lille1, F-12 59655 Villeneuve d'Ascq Cedex, France

² Ecole Supérieure des Techniques Biologiques et Alimentaires (ESTBA), Université de Lomé, BP 1515 Lomé, Togo

*Auteur correspondant : Dr Essoh AYIMBA Cel: +33 6 66 12 03 87; Fax: +33 3 28 76 73 56

E-mail: ayimbae@yahoo.fr

Contexte : Le pouvoir d'adhérence aux différents supports environnementaux de la plupart de micro-organismes et leur formation de biofilms dans des conditions

abiotiques, constitue un facteur de contamination et de dissémination de résistance bactérienne non négligeable. Afin d'illustrer l'impact du biofilm dans l'infection des souches résistantes à l'homme, nos investigations ont porté sur la résistance antimicrobienne de *E. coli* O157:H7 issu d'une culture planctonique et de la même souche expérimentalement isolée du biofilm.

Méthodologie : A partir d'une souche de *Escherichia coli* isolée au CHU de Kara (Togo) sur milieu Trypcase Soy Broth (TSB), des biofilms ont été expérimentalement réalisés dans les plaques de polystyrène à 37°C. Les concentrations minimales inhibitrices (CMI) ont été déterminées sur la souche directement provenant du bouillon TSB, Sec (TSB) et sur la même souche issue du biofilm Sec (Biofilm).

Résultats : Les souches Sec (TSB) et Sec (Biofilm) ont résisté à 3 x CMI conventionnelles de Pénicilline et de Tétracycline. Par contre, quand la souche Sec (TSB) était sensible à la CMI conventionnelle de Ciprofloxacine, la souche Sec (Biofilm) l'était à 2 x CMI.

Conclusion : Ce résultat préliminaire suggère la participation des biofilms dans l'infection des souches résistantes à l'homme. Ainsi, des mesures appropriées pourront être apportées pour rompre cette voie importante vectrice de bactéries hautement pathogènes à l'homme.

Mots clés: résistance antimicrobienne, *Escherichia coli*, biofilm

MTR - 01120

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

Aboubakar Soma ^a, Lamoussa P. Ouattara ^b, Souleymane Sanon ^b, Bienvenu Sirima ^b, Jean-Baptiste Nikiema ^{c,d}

^aCentre MURAZ 01BP 390 Bobo Dioulasso, Burkina Faso,

^bCentre National de Recherche et de Formation sur le Paludisme, 01 POB 2208 Ouagadougou 01-Burkina Faso; ^c Université de Ouagadougou, Burkina Faso, ^dOMS Afrique.

Corresponding Author: SOMA Aboubakar, Centre MURAZ, Bobo Dioulasso, Burkina Faso. Tel: +226 20970102 / +226 76129189; somaaboubakar@yahoo.fr

Introduction : De nos jours, le traitement du paludisme demeure un problème d'ampleur mondiale. En effet l'éradication de la maladie est très difficile par manque de vaccin et de la pharmaco-résistance du Plasmodium aux antipaludiques. Dans ce contexte, la recherche de nouveaux médicaments à base de plantes est indispensable. Dans notre étude, il s'agit principalement de caractériser et d'évaluer l'activité antiplasmodiale des extraits de *Vernonia cinerea*.

Méthodologie : Le matériel végétal a été collecté pendant la saison hivernale à Banfora. Au laboratoire, les extraits organiques ont été préparés après une macération de 16 h dans les solvants organiques tandis que les extraits aqueux ont été obtenus après 30 min d'ébullition. Après une évaporation, les extraits ont été lyophilisés pour obtenir des lyophilisats MeOH, MeOH-H₂O et H₂O. L'activité antiplasmodiale des extraits a été évaluée par la technique de la pLDH en utilisant les souches 3D7 chloroquino-sensible et K1 chloroquino-résistante.

Résultats : La caractérisation des extraits a montré la présence des alcaloïdes, de saponosides, des tannins, des triterpènes et stérols, des émodols et des anthracénosides. Les extraits d'alcaloïdes testés sur les souches ont donné des CI₅₀ respectivement de 4,25 µg/ml et de 2,56 µg/ml sur les souches 3D7 et K1. Les extraits CH₂Cl₂ ont donné des CI₅₀ respectivement de 8,42 et de 5,85 µg/ml sur les souches 3D7 et K1. Les extraits MeOH, MeOH/H₂O et H₂O ont donné des CI₅₀ respectives sur la souche K1 de 21,08, 41,56 et 37,17 µg/ml.

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

Mots clés: *Vernonia cinerea* ; activité antiplasmodiale.

MTR - 01221

Prévalence et facteurs de risque de la schistosomiase chez les femmes en âge de procréer dans 2 régions au Burkina Faso

Diallo AH¹, Touré S², Diallo DA³, Guiguemdé TR¹, Meda N¹ et Cousens S⁴

¹Centre MURAZ, Ministère de la Santé, 01 BP 390 Bobo-Dioulasso, Burkina Faso, www.centre-muraz.bf ³RISEAL & PNLSc, Ouagadougou Burkina Faso ; CNRFP, Ouagadougou, Burkina Faso ; ⁴London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, UK.

Contact: Dr Hama Diallo, Médecin-épidémiologiste, Centre MURAZ, hama.diallo@centre-muraz.bf

Introduction : La schistosomiase est une maladie tropicale négligée avec une morbidité annuelle de 200 millions de cas dans le monde. Peu d'études ont été menées chez les femmes en âge de procréer (FAP) y compris les femmes enceintes chez qui, la schistosomiase pourrait être associée à des complications maternelles (anémie sévère) ou fœtale (mort-né). Nous avons conduit dans deux régions du Burkina Faso une étude pour mesurer la prévalence et identifier les facteurs de risque de la schistosomiase chez les FAP.

Méthodes : Une enquête transversale a été conduite courant 2006-2009 dans 2 régions du Burkina Faso (Dori et Vallée du Kou) dans 2 groupes de FAP les unes non enceintes et les autres enceintes. Les données sociodémographiques ont été collectées à l'inclusion. Le diagnostic a été fait par la filtration urinaire pour *S. haematobium* et par le Kato-Katz pour *S. mansoni*. Les données ont été analysées avec STATA/SE 11.0. La comparaison des proportions a été effectuée à l'aide d'un Khi-2 de Fisher et une régression logistique a été utilisée pour l'identification des facteurs de risque de la schistosomiase.

Résultats : Au total 843 FAP ont été incluses dans l'étude dont 50,2% enceintes. La prévalence de la schistosomiase était de 9,1% chez les femmes non enceintes contre

11.6% chez les femmes enceintes ($p=0,23$). L'intensité des infections était faible aussi bien pour *S. haematobium* (moyenne=7 œufs/10 ml d'urines) que pour *S. mansoni* (moyenne=5,6 œufs/pgs). Elle était plus élevée chez les femmes non enceintes (moyenne=12 œuf/10 ml) que chez les femmes enceintes (4,2 œufs/10 ml) pour *S. haematobium* ($p=0.06$).

L'analyse des facteurs de risque a montré que les femmes <20 ans et celles de la région de Dori avaient un risque significativement plus élevé d'être infectées par *S. haematobium* comparées à celles ≥ 20 ans (OR=2,94, 95% CI: 1,1-7,5) ou à celles de la région de Bama (OR=35,6, 95% CI: 4,7-27).

Conclusion : Les FAP y compris les femmes enceintes sont bien infectées par le schistosome au Burkina Faso. Elles méritent par conséquent d'être prises en compte dans les campagnes de masse du PNLSc du Burkina Faso.

Mots clés : Schistosomiase-femmes en âge de procréer-Burkina Faso

MTR - 01527

Diagnostic moléculaire des virus d'Epstein Barr (EBV) et de l'hépatite G (VHG) par PCR et RT-PCR chez les donneurs de sang au Burkina Faso.

Issoufou Tao^{1,3**}, Cyrille Bisseye^{1,4}, Alice Kiba², Mahamoudou Sanou², Tegwindé Rebeca Compaoré¹, Lassina Traoré¹, Jean Baptiste Nikiema¹, Jean Didier zongo³, Jacques Simporé¹

¹Centre de Recherche Biomoléculaire Pietro Annigoni (CERBA)/LABIOGENE, Université de Ouagadougou, Burkina Faso. ²Centre National de Transfusion, Ouagadougou, Burkina Faso; ³Laboratoire de Génétique, Université de Ouagadougou, Burkina Faso.

⁴Département de Biologie, Université des Sciences et Techniques de Masuku (Franceville), Gabon
Contact : 0022670946089 email : tao.issoufou@gmail.com

Introduction : Dans beaucoup de pays au sud du Sahara, le dépistage des infections transmissibles par le sang concerne essentiellement le VIH, le VHB, le VHC et *Treponema Pallidum*. Plusieurs virus comme Epstein Barr Virus (EBV) et le VHG aussi transmissibles par la transfusion sanguine posent aujourd'hui la problématique de

l'extension du dépistage pré transfusionnel à ces agents pathogènes. Cette étude a pour but d'évaluer la prévalence de EBV et VHG chez les donneurs de sang de premier don à Ouagadougou.

Méthodes : Cinq cent cinquante et un (551) donneurs de sang de premier don ont été inclus dans cette étude. 84,2% étaient des hommes et 15,8% des femmes. Une recherche des anticorps anti-HBsAg, HIV-1/2 et VHC a été effectuée en utilisant la technique ELISA (ARCHITECT-i1000SR ABBOTT Santa Clara, California, United States of America). Ceux anti *Treponema pallidum* ont été recherchés par un test RPR rapid plasma reagin (Cypress Diagnostics, Langdorp, Belgium).

Les infections par EBV et VHG ont été recherchées par PCR et par RT-PCR respectivement en employant un kit commercial (Sacace Biotechnologie, Italie).

Résultats : 99,5% des donneurs étaient effectivement des donneurs de premier don. L'ADN viral de EBV a été retrouvé chez 5,4% (30/551) des donneurs ; 7, 4% (41/551) étaient porteurs du virus de l'hépatite G. La prévalence de EBV était similaire chez les VIH séropositifs (8.3%) comparée aux individus VIH séronégatifs (6.1%), mais elle était plus élevée chez les donneurs dont l'âge est < 20 ans comparée à la tranche d'âge comprise entre 20-29 ans ($p < 0.001$). HGV était principalement associé au VHB (5.6%), HCV (1.0%) et la syphilis (0.4%).

Conclusion : Cette étude rapporte pour la première fois les prévalences d'EBV et VHG chez les donneurs de sang au Burkina Faso. Des études plus poussées permettront de déterminer leur impact sur les sujets infectés.

Mots clés: EBV-VHG, donneurs de sang, Burkina Faso.

MTR - 02539

Etiologies des diarrhées infectieuses chez les enfants de moins de cinq ans (5 ans) au centre hospitalier universitaire Sylvanus Olympio de Lomé de 2005 à 2009

S. DOSSIM^{1,2*}, A. DAGNRA^{1,2}, M. SALOU^{1,2}, D.K. EKOUEVI^{1,2}, Y. T. NYASENU^{1,2}, S. TIGOSSOU¹ and M. PRINCE-DAVID^{1,2}

1 : Laboratoire de Microbiologie Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio de Lomé-TOGO

2- Département des Sciences Fondamentales et de Santé publique,

Faculté des Sciences de la Santé, Université de Lomé BP 1515, Lomé-Togo

*Auteur correspondant : Sika DOSSIM

Tel : +228 91287759

E-mail : sikorlaure@gmail.com

Contexte : Les diarrhées constituent une cause de morbi-mortalité dans le monde. Les enfants en sont une couche vulnérable car, le risque encouru est la déshydratation. Objectif : le but de notre étude est de faire un relevé des étiologies de diarrhées d'origine infectieuse chez les enfants de moins de cinq ans.

Matériel et Méthodes : il s'est agi d'une étude descriptive analytique. Nous avons donc au niveau des registres archivés de 2005 à 2009 au laboratoire de microbiologie du centre hospitalier universitaire Sylvanus Olympio relevé toutes les coprocultures d'enfants de moins de cinq ans afin d'en déterminer les paramètres suivants : âge, sexe, motif de demande et le germe retrouvé.

Résultats : Des 355 coprocultures incluses, le sex ratio était de 1,23. Les enfants hospitalisés représentaient 66,85% et les motifs de demande étaient dominés par la diarrhée pour 62,08%. Des germes entéropathogènes ont été identifiés dans 34% des cas dont 29% de parasites, 4% de bactéries et 1% de coinfection. Les parasites sont répartis comme suit : 77% champignons (n=89), 6% *Trichomonas intestinalis* (n=5), 7% *Giardia intestinalis* (n= 6), 5% *Entamoeba coli* (n=4), 1% *Blastocystis hominis* (n=1). Deux cas (n=2) de co-infection à 2 parasites ont été observés. Quant aux bactéries, 47% *Shigella flexneri* (n=7); 27% *Escherichia coli* entéropathogènes (ECEP) (n=4), 20% *Salmonella* (n=3), 7% *Vibrio cholerae* (n=1) ont été isolées. Des résistances aux pénicillines, phenicolés, au cotrimoxazole et cyclines ont été notées

pour les *Salmonella*, *Shigella* et *Escherichia coli*. *Vibrio cholerae* était résistantes à la colistine et au cotrimoxazole.

Mots clés : Diarrhées ; Bactéries ; Parasites ; Enfants ; Lomé.

MTR - 03146

Facteurs associés aux épidémies de rougeole dans la commune de Djougou au Bénin de 2013 à 2014.

Y. Glèlè Ahanhanzo¹, A. Kpozèhouen¹, E-M Ouendo¹, AH.Gouda¹, S.Sourakatou², J. Saïzonou¹, L. T. Ouédraogo¹, M. Makoutodé¹

¹ Institut Régional de la Santé Publique Ouidah Bénin ; ²Ministère de la Santé, Bénin

Introduction : La commune de Djougou a connu des flambées épidémiques répétitives du 1^{er} janvier 2013 au 31 mai 2014 avec plus de 80 cas confirmés. Cette commune a enregistré pourtant de bonnes couvertures vaccinales en Vaccin Anti Rougeole (VAR1) de 2012 à 2013 respectivement de 95% et 115%. L'objectif de ce travail était d'étudier les facteurs associés à ces épidémies dans la commune de Djougou.

Population et méthodes : Nous avons réalisé une étude cas témoin. L'échantillon était composé de 150 individus soit 50 cas confirmés de rougeoles et 100 témoins. L'analyse des données a été faite en utilisant la régression logistique conditionnelle. Un seuil de 5% a été retenu pour le modèle final.

Résultats : L'âge médian des enfants pour les deux groupes réunis était de 41 mois avec un intervalle interquartile de (68 mois -23 mois). Le sexe masculin représentait 52,0% de notre échantillon. Sur les 50 cas de rougeole, 52% étaient vaccinés contre la rougeole. Le modèle final a montré une association statistiquement significative des épidémies de rougeole avec deux variables: absence de vaccination anti rougeoleux des enfants OR=9,37 [2,52- 34,74] et le contact de ceux-ci avec les cas de rougeole OR=81,84 [21,45 -312,29].

Conclusion : Les épidémies de rougeole dans la commune de Djougou sont effectivement liées à l'absence de vaccination contre la rougeole de nombreux enfants.

Le renforcement des activités et de la qualité de la vaccination de routine et l'administration de la 2^{ème} dose de VAR s'avèrent indispensables pour prévenir ces épidémies.

Mots clés: Rougeole, Epidémie, Facteurs associés, Commune de Djougou, Bénin.

MTR - 04568

Impact des activités humaines sur la dynamique de la résistance aux insecticides chez *Anopheles gambiae* : Cas du Bénin

Djogbénou S. Luc^{1*}; Saïzonou Jacques¹; Assogba Benoit¹; Djossou Laurette¹; Ouendo Edgard-Marius¹; Agueh Victoire¹; Makoutode Michel¹; Laurent Ouedraogo¹ and Martin Akogbeto².

¹Institut Régional de Santé Publique, Université d'Abomey Calavi, 01BP918 Cotonou, Bénin.

² Centre de recherche Entomologique de Cotonou

Introduction : La lutte antivectorielle basée sur l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide et les aspersions intradomiciliaires demeure l'un des piliers de la prévention contre le paludisme en Afrique Sub-saharienne. L'efficacité de ces outils de lutte est menacée par la résistance aux insecticides d'*Anopheles gambiae* s.s., l'un des vecteurs majeurs des Plasmodiums humains. Aujourd'hui, des auteurs avancent des avis controversés quant à l'influence de l'utilisation des pesticides contre les ravageurs des cultures, en agriculture dans la majeure partie de l'Afrique de l'Ouest sur l'évolution du phénomène de résistance des vecteurs aux insecticides utilisés en santé publique pour la lutte antivectorielle. Face à la crise alimentaire actuelle, où on note l'extension des zones cultivées et l'avènement en Afrique tropicale d'une agriculture moderne à haut rendement, il importe de mieux évaluer ce phénomène afin d'assurer une efficacité des stratégies de lutte en cours ou à venir.

Méthodes : Dans cette étude, nous avons d'une part analysé des spécimens de moustique collectés dans 30 communes au Bénin en utilisant des outils de la biologie moléculaire. D'autre part nous avons réalisé des travaux de suivi des larves de moustiques au laboratoire dans des conditions bien contrôlés (comparaisons de

performances obtenues avec un sol d'une zone maraîchère versus un sol d'une zone sans culture).

Résultats : Nous avons observé que la fréquence des individus de moustiques résistants est relativement élevée dans les milieux où les pesticides sont utilisés. En outre on a vu que la meilleure performance de survie a été obtenue avec la souche de moustiques ayant un caractère de résistance.

Conclusions : Ces travaux ont montré clairement le rôle de l'utilisation des pesticides dans l'évolution du phénomène de la résistance chez *Anopheles gambiae*.

Ces travaux sont importants pour une bonne gestion du phénomène la résistance aux insecticides et prévenir ainsi l'échec des stratégies de lutte antivectorielle.

Mot clés : Résistance ; *Anopheles gambiae* ; Pression de Sélection.

MTR - 04771

Déchets ménagers a la berge lagunaire de Dantokpa: un carrefour de la prolifération des maladies diarrhéiques (Bénin, Afrique de l'ouest)

Christian Olouyemi ATCHADE¹, Grâce Nelly TOSSOUKPE¹, Jaurès TANMAKPI¹⁻², Placide CLEDJO¹⁻²

¹Centre de Valorisation des Déchets en Energies Renouvelables et en Agriculture de l'Université d'Abomey-Calavi (Centre ValDERA-UAC), République du Bénin

²Laboratoire Pierre PAGEY : Climat, Eau, Ecosystèmes et Développement (Université d'Abomey-Calavi)
E-mail :olouyemi6@gmail.com,nellytossoukpe@yahoo.fr,stanov6000@yahoo.fr, cledjoya@yahoo.fr

Introduction : Le développement des activités commerciales et l'occupation incontrôlée des commerçants dans les marchés engendrent des dysfonctionnements parmi lesquels figure la gestion des déchets qui, s'ils sont mal gérés, sont la source de plusieurs maladies.

Objectif : Cette étude vise à étudier les risques de prolifération des maladies diarrhéiques dues aux déchets autour de la berge lagunaire de Dantokpa.

Méthode : Elle a consisté à la recherche documentaire, à des investigations socio-anthropologiques auprès des populations autour de la berge pour identifier les sources de production des déchets. La caractérisation a permis de déterminer la composition et la nature des déchets produits pouvant induire à la santé humaine dans leur environnement. Un échantillonnage à choix raisonné a été réalisé et 113 personnes constituées des commerçants, agents de santé et personnes ressources ont été enquêtés. L'identification des causes des maladies diarrhéiques ont permis de déterminer les facteurs de contamination de ces maladies qui sévissent au bord de la lagune de Dantokpa. La statistique descriptive a permis le traitement des données.

Résultats : Les déchets produits proviennent des activités commerciales du marché Dantokpa. Ils sont constitués des déchets biodégradables et non biodégradables qui se décomposent aux abords du lac favorisant la prolifération des gènes pathogènes. Les maladies dominantes sont le paludisme (67%) suivi de la diarrhée (43,04%) et du choléra (24%). La dysenterie (17,04) en est une autre maladie qui pose les problèmes d'assainissement et d'hygiène à la berge lagunaire de Dantokpa.

Conclusion : La mauvaise gestion des déchets au bord de la berge lagunaire de Dantokpa est la cause de prolifération des maladies. Face à cela, l'accent est mis sur les comportements hygiéniques de cette population pour réduire les risques de contamination des maladies diarrhéiques le long de la berge.

Mots clés : Berge Lagunaire de Dantokpa ; Déchets, Maladies Diarrhéiques.

MTR - 05380

Etude des bactéries isolées dans l'environnement hospitalier à l'hôpital « La Croix » de Zinvié (BENIN)

AMADOU Afoussatou¹, YACOUBOU Aminath¹, KPADE Hermeland³, AHOYO Angèle Théodora^{1,2}, DOUGNON Victorien Tamègnon².

1-Ecole Supérieure le Faucon, 2-Chercheur au Laboratoire de recherche de Biologie humaine, 3-Hôpital « La Croix » de Zinvié. Auteur pour la correspondance : AMADOU Afoussatou. Tel : 00 229 67 45 69 00 Mail : hafsoth18@yahoo.fr

Introduction : L'hygiène est un ensemble de mesures préventives indispensables pour assurer des soins de qualité dans les structures sanitaires. Le présent travail a eu pour objectif d'évaluer le niveau de l'hygiène hospitalière dans l'hôpital la « Croix » de Zinvié.

Méthodes : Cette étude transversale, à portée analytique, a permis d'observer la pratique de l'hygiène des mains chez le personnel et d'évaluer la qualité bactériologique des mains du personnel, des clenches des portes, du matériel de la zone du patient, de l'environnement de soins et de l'environnement hospitalier. Elle s'est déroulée du 16 juin au 14 juillet 2014.

Résultats : Au total, 185 échantillons ont fait l'objet d'analyses dont 55 échantillons de mains, 36 échantillons des clenches des portes, 62 échantillons du matériel et 32 boîtes déposées dans les salles. De ces échantillons, 126 se sont révélés positifs à la culture soit un risque de contamination de 66,32% (126/185). La bactérie la plus isolée des mains était *Staphylococcus aureus* (37%). Quant au matériel, *Acinetobacter spp* (33%) a été la plus isolée. Dans l'environnement, *Staphylococcus aureus* (24%) et *Klebsiella pneumoniae* (24%) ont été les plus isolées sur les clenches des portes. Toutes les souches bactériennes ont présenté une résistance à plusieurs antibiotiques, suggérant qu'il s'agit de souches multirésistantes.

Conclusion : Toutes les bactéries isolées des mains ont été retrouvées dans l'environnement. L'observance de l'hygiène des mains, dans cet hôpital est donc faible.

Mots-clés : Hygiène hospitalière – Bactéries – Antibiotiques.

MTR 05583

ANALYSE SITUATIONNELLE DU PORTAGE DE L'ANTIGÈNE HBS A L'HÔPITAL DE ZONE D'ABOMEY-CALAVI/SO-AVA : 2009- 2014

LOZÈS Evelyne J. M.*¹, HOUNGBEGNON Parfait², DOUGNON Victorien¹, ANATO M. Peggy³, GAHOU M. Aurore³, LOKO Frédéric.^{1,4}

¹ Laboratoire de Recherche en Biologie Appliquée, Ecole Polytechnique d'Abomey-Calavi, Université d'Abomey-Calavi, Bénin. BP 01 BP 2009 Cotonou ; ²Département de Santé Publique, Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou ; ³Département Génie de Biologie Humaine, Ecole Polytechnique d'Abomey-Calavi, Université d'Abomey-Calavi ; ⁴Direction des Pharmacies, des Médicaments et des Explorations Diagnostiques, Ministère de la Santé ; *Auteur de correspondance : tél.: (229) 95 42 39 35, E-mail : lozes56@yahoo.fr

Introduction. Le présent travail avait pour but d'effectuer une analyse situationnelle du portage de l'antigène HBs à l'Hôpital de Zone d' Abomey-Calavi/Sô-Ava sur la période 2009 à 2014 afin de trouver une éventuelle explication à la prévalence nationale élevée de porteurs, rapportée dans la littérature, de cet antigène.

Méthode. Une étude à deux volets, rétrospectif et prospectif, a été réalisée et a permis d'inclure respectivement 2871 et 62 sujets auxquels une sérologie AgHBs avait été demandée. Le volet rétrospectif a concerné tous les patients de janvier 2009 à août 2014 et celui prospectif de août à septembre 2014. Pour l'étude prospective, le consentement écrit des personnes incluses a été recueilli, un questionnaire administré et un prélèvement de sang effectué en vue de l'analyse sérologique. Les mêmes renseignements ont été retenus dans les deux volets. Les données ont été saisies au moyen des logiciels Epidata et Excel. L'analyse statistique a été conduite au moyen de la version 12.0 du logiciel Stata.

Résultats. Au terme de ce travail, il ressort de l'étude rétrospective que la fréquence du portage de l'AgHBs décroît d'année en année, de façon apparemment liée au niveau d'éducation particulièrement élevé de cette population, mais reste toujours élevée : 15,54% en 2009 à 9,1% au troisième semestre de l'année 2014. La fréquence de l'AgHBs en ce qui concerne l'étude prospective est de 6,45% ; cette fréquence du portage est plus élevée chez les hommes, 4,84%, que chez les femmes,

1,61%($p < 0,001$). La majorité des patients venus en consultation (90,3%) a connaissance de l'existence de l'hépatite B mais une connaissance moindre de ses modes de transmission (58,1%).

Conclusion. La sensibilisation et la prévention primaire par rapport aux hépatites, liées au niveau d'éducation élevé de notre population d'étude pourrait expliquer la fréquence de portage de l'AgHBs plus faible que celle rapportée pour la moyenne nationale.

Mots-clés : Portage-AgHBs-Hôpital

MTR - 06089

Dosage par la Chromatographie Liquide Haute Performance (CLHP) couplée à la dissolution d'une combinaison d'antituberculeux: étude pilote réalisée à Cotonou au Bénin

Baba-Moussa F.^{1,2*}, Houndjo G.¹, Bonou J.^{1,2}, Gninafon M.³, Gangbo F.⁴, Toukourou F.², Loko F.⁵, Aboudoulaye I.⁶, Kinde-Gazard D.⁷

1- Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux (LNCQ) 06 BP139 Cotonou BENIN, 2- Laboratoire de Microbiologie et de Technologie Alimentaire, Faculté des Sciences et Techniques/Université d'Abomey-Calavi, ISBA-Champ de foire Cotonou, BENIN., 3- Programme National Contre la Tuberculose, Ministère de la Santé, Cotonou, BENIN , 4- Laboratoire de Phytogénétique et de Biologie Humaine, ISBA-Champ de foire Cotonou, BENIN., 5- Laboratoire de Recherche en Biologie Appliquée, Complexe Polytechnique Universitaire/Université d'Abomey-Calavi, BENIN , 6- Laboratoire de Biochimie Faculté des Sciences de la Santé – CNHU-HKM, Cotonou BENIN , 7- Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie, Faculté des Sciences de la Santé/Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, BENIN *Corresponding author: fbmouss@yahoo.fr; tél: + (229)96926828

La lutte efficace contre le fléau que constitue la tuberculose exige l'utilisation de médicament de bonne qualité. Nous avons mis au point une méthode de dosage par Chromatographie Liquide Haute Performance (CLHP) couplée à la dissolution de la combinaison à doses fixes de quatre (4) antituberculeux (Isoniazide, Pyrazinamide, Chlorhydrate d'Ethambutol, Rifampicine). Nous avons ensuite utilisé ce procédé pour le contrôle de qualité des médicaments antituberculeux utilisés au Bénin dans le cadre de Programme National contre la Tuberculose (PNT). Notre étude s'est déroulée au

Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux (LNCQ) du Bénin et a duré huit (8) mois. Une procédure analytique a été élaborée et validée par les tests statistiques de Cochran et de Grubbs. Cinq (5) lots d'antituberculeux ont été prélevés de manière aléatoire (Inde et dans des Centres de Dépistages et de Traitements de la tuberculose au Bénin).

Ces lots ont subi des essais préliminaires, des tests de délitements, d'identifications, de dissolutions couplées à la CLHP et de dosages.

La procédure analytique que nous avons élaborée est applicable à 80,00 %. Nous avons obtenu pour le contrôle de qualité 100,00 % comme taux de conformité pour tous les tests réalisés à savoir les essais préliminaires, les tests d'identifications, la dissolution couplée à la CLHP, et le dosage, et ceux pour chacun des cinq (5) lots. Il ressort de cette étude que la méthode élaborée est applicable, rapide, efficace et simple.

Mots clés : Antituberculeux, Contrôle de qualité, Procédure analytique

MTR - 071101

Déchets biomédicaux liquides et risques pour le personnel de laboratoire au centre hospitalier-départemental et universitaire de Parakou, Bénin.

Biomedical waste liquids and risks for laboratory personnel of departmental and university hospital in Parakou, Bénin.

AGUEMON B. ¹, GOUNONGBE CF. ², AYELO AP. ¹, DEGBEY C. ³, FOURN L. ¹, FAYOMI B. ¹

1. Département Santé Publique et Santé au Travail de la Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou, Université d'Abomey Calavi (Bénin).

2. Département Santé Publique et Santé au Travail de la Faculté de Médecine de Parakou, Université de Parakou (Bénin).

3. Institut Régional de Santé Publique (IRSP/UAC)

Auteur correspondant : Dr Badirou AGUEMON, Email: baguemon@yahoo.fr Conflit d'intérêt : aucun

Objectif : Cette étude vise à évaluer les risques associés aux déchets biomédicaux liquides pour le personnel de laboratoire et pour l'environnement du centre hospitalier départemental et universitaire de Parakou (CHDU/P).

Méthode : Il s'agit d'une étude transversale descriptive ayant utilisé un questionnaire, une grille d'observation et des analyses physico-chimiques et bactériologiques sur des échantillons de déchets biomédicaux liquides.

Résultats : Au total, 21 agents dans quatre laboratoires (hématologie, biochimie, bactériologie et anatomo-pathologie) ont participé à l'étude. 76% des agents n'ont aucune connaissance sur les normes de gestion des déchets biomédicaux liquides. Sur tous les sites de prélèvement, les données physico-chimiques des échantillons prélevés étaient quasi hors normes et on a noté une forte présence de *Staphylococcus aureus*, de coliformes fécaux et d'*Escherichia coli* notamment en hématologie.

Conclusion : Les résultats obtenus indiquent que la gestion des déchets biomédicaux liquides et le niveau d'hygiène dans les laboratoires visités sont insuffisants pour le contrôle du risque d'infections nosocomiales au CHDU/P.

Mots-clés : Déchets, Risque, Environnement, Santé.

MTR - 070100

Prévention du paludisme : préférences et pratiques dans les zones périurbaines de deux districts sanitaires du Burkina Faso.

KM. Drabo¹, A Sawadogo², S Laokri³, J Saizonou⁴, H Hervé¹, LT Ouedraogo⁴

¹ : IRSS / CNRST Ouagadougou Burkina Faso

² : Hôpital du district de Bogodogo Ouagadougou, Burkina Faso

³ : ESP-ULB, Bruxelles, Belgique

⁴ : IRSP Ouidah, Bénin

Correspondance: KM Drabo: m_drabok@yahoo.fr

La prévention du paludisme constitue un axe prioritaire pour le contrôle de ce fléau au Burkina Faso. Au cours d'une étude transversale réalisée en juillet et en août 2011, les pratiques de prévention antipaludique des populations des zones péri-urbaines des districts sanitaires de Bogodogo et de Boulmiougou, de la ville de Ouagadougou ont été étudiées.

Au total 180 chefs de ménages, 192 mères d'enfants de moins de 5 ans et 30 femmes enceintes ont été enquêtés. Pour 86,7% chefs de ménage, 92% des mères d'enfants de

moins de cinq ans et 96,5% des femmes enceintes interrogées, la piqûre du moustique représente le principal mode de transmission du paludisme. Selon les déclarations, un plus grand nombre d'enquêtés ont préféré les serpentins fumigènes aux moustiquaires la nuit précédant l'enquête.

Les contenus de communication en matière de lutte contre le paludisme et les moyens de prévention devraient prendre en compte les réalités sociodémographiques et les habitudes de vie des groupes de population tels que ceux vivant dans les sites de notre étude.

Mots clés : Pratiques de prévention, paludisme, zones périurbaines, Ouagadougou, Burkina Faso

Maladies non transmissibles

MNT - 01932

Épidémiologie des maladies veineuses chroniques des membres inférieurs chez les coiffeuses à Cotonou

AYELO AP¹, ATADOKPEDE F², AGUEMON B¹, DANMITONDE D², FAYOMI B¹.

1. Département Santé Publique et Santé au Travail, Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou ;

2. Hôpital d'Instruction des Armées, Faculté des Sciences de la Santé de Cotonou.

Introduction : Les affections veineuses chroniques englobent l'ensemble des anomalies cliniques résultant d'une pathologie des veines des membres inférieurs et évoluant sur un mode chronique. Assez fréquentes, elles entraînent un préjudice esthétique mais peuvent évoluer vers de graves complications. Les professions exigeant la station debout prolongée comme la coiffure exposent au risque de développer ces affections. Cette étude visait à évaluer l'ampleur et les facteurs étio-pathogéniques de ces affections chez les coiffeuses de la ville de Cotonou.

Méthode : C'était une étude transversale prospective réalisée du 2 août au 7 Octobre 2014. Elle a porté sur un échantillon de 106 coiffeuses de Cotonou composée d'apprenties, d'employées et de responsables d'atelier, toutes enrôlées de façon aléatoire après consentement éclairé.

Résultats : Des résultats obtenus, il ressort une prévalence de 68%. La population atteinte par l'affection était assez jeune (moyenne d'âge de 22 ans). Les coiffeuses se plaignaient fréquemment de douleurs (65%) et de crampes (58%) dans les jambes. Les formes physiques les plus retrouvées étaient les télangiectasies et les varices réticulaires. Le travail en station debout avec piétinement prolongé (plus de 4h) a été le principal facteur professionnel de risque de la maladie veineuse chronique dans cette

série ($p < 0,008$). Aucun facteur extra professionnel ayant une influence significative sur l'incidence de la maladie n'a été retrouvé.

Conclusion : Ces données appellent ainsi à la mise en place des mesures préventives afin de réduire la prévalence de l'affection et ses conséquences sur cette couche socioprofessionnelle.

Mots-clés : Coiffeuses, Risques, Facteurs.

MNT -02135

Atteintes Musculo-Squelettiques et pratiques préventives chez les briquetiers béninois.

Barres Fousséni. I EM¹, Falola JM^{1,4}, Lawani MM¹, Akplogan B¹, Gouthon P², Dansou P³

¹⁻ Laboratoire de Biomécanique et Performance. Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS) BP : 169 Porto-Novo. Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

²⁻ Laboratoire APS et Motricité, Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS) BP : 169 Porto-Novo. Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

³⁻ Laboratoire de Physiologie de l'Effort. Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS) BP : 169 Porto-Novo. Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

⁴⁻ Laboratoire Inter-Universitaire Motricité Humaine Education Sport Santé (LAMHESS, EA 6309) - Université de Nice Sophia Antipolis et Université du Sud Toulon Var, 261, Route de Grenoble, BP 3259, 06205 - Nice Cedex 03(France).

Adresses :

BARRES FOUSSÉNI. Ismaïl. El-Mansour

06 BP 1124 Cotonou.

Tel : +229 97389322.

Email : felmansour@yahoo.fr

FALOLA Jean-Marie

06 BP 1245 PK3 Cotonou Tel : + 229 95067950

Email : mifalola@hotmail.com

LAWANI M. Mansourou

BP 169 Porto-Novo

Tel: + 229 97440356

Email : bissiriou03@yahoo.fr

AKPLOGAN Barnabé

BP 169 Porto-Novo

Tel: + 229 96101974

Email : akpbar@yahoo.fr

GOUTHON Polycarpe

BP 169 Porto-Novo

Tel: + 229 90039870

Email : goupoly@yahoo.fr

DANSOU H. Pierre

BP 169 Porto-Novo

Tel: + 229 99514646

Email : kingpierre1@yahoo.fr

Introduction : L'homme pour vivre a besoin de travailler afin de subvenir à ses besoins fondamentaux. Il en est de même pour le briquetier qui exerce une activité physique intense, qui engendre à la longue des troubles musculo-squelettiques (TMS), voire une déformation du rachis. Ceci à travers les postures qu'il adopte dans l'exercice

de son métier. Cette étude vise donc à répertorier les douleurs ressenties par le briquetier afin de trouver l'attitude la moins contraignante ou la plus efficiente pour préserver son intégrité physique.

Méthodes : L'échantillon est constitué de 201 briquetiers volontaires déterminés par la formule de Schawrtz: $n = \frac{Z^2 \cdot p \cdot q}{d^2}$ avec $p = 15,4\%$ et répartis en deux groupes (âgés et jeunes). Le test de Student a servi à comparer les deux groupes au seuil $p < 0,05$.

Résultats : Les mesures anthropométriques, cinématiques et radiographiques ont permis de révéler d'une part que les traumatismes les plus fréquents sont les lombalgies (52-56%). Ensuite, viennent les membres supérieurs qui sont plus atteints chez les jeunes que chez les âgés. Quant aux membres inférieurs, la différence se situe au niveau des genoux où les âgés ont plus mal. D'autre part que ce métier déforme le pratiquant et le prédispose à une vieillesse précoce. Les médicaments les plus utilisés sont achetés sur le tas à près de 62%.

Conclusion : Quel que soit l'âge, le briquetier est exposé aux TMS et surtout à la déformation de son rachis pendant que les soins apportés ne sont pas à la hauteur du mal causé.

Mots clés : briquetier, rachis, TMS.

MNT - 02236

Apport en calcium et facteurs associés chez les femmes enceintes dans la commune de Ouidah en 2014.

TUGOUE Madeleine¹, METONNOU Clémence², SOSSA Charles³, ADOM Vicky⁴, AGUEY Victoire⁵, MAKOUTODE Michel⁶.

¹ Chef de Service des Interventions Nutritionnelles -MINSANTE-Cameroun

² Assistante Pédagogique IRSP Ouidah-Bénin

³ Professeur Assistant IRSP –Ouidah-Bénin

⁴ Assistante Pédagogique-CFSP-Lomé -Togo

⁵ Maître de Conférence Agrégé – Chef département Promotion de la Santé - IRSP

⁶ Professeur de Santé Publique, Directeur de l'IRSP Ouidah

Les apports en calcium sont faibles chez la femme enceinte dans la commune de Ouidah en 2014. Le calcium est impliqué dans la réduction des troubles hypertensifs pendant la grossesse. Les valeurs de références du calcium sont de 1000 mg /jour pour la femme enceinte. Dans notre étude les apports insuffisants sont définis s'ils sont inférieurs à 900mg/jour. L'objectif était d'estimer les apports en calcium chez la femme enceinte dans la commune de Ouidah en 2014 et les facteurs associés.

L'étude a été transversale, descriptive à visée analytique et a concerné 176 femmes enceintes recrutées par la technique aléatoire en grappe.

L'apport en calcium a été déterminé par deux rappels de 24 heures. Des mesures locales, le guide alimentaire du Bénin, les tables de composition de l'Afrique de l'Ouest, du Mali et celle de la Faculté de Sciences Agronomique de l'Université d'Abomey Calavi ont été utilisés pour déterminer les quantités d'aliments et de calcium consommées. Le logiciel Multiple Source Methods a été utilisé pour estimer l'apport en calcium après ajustement et normalisation des données des deux rappels.

L'apport moyen en calcium est faible à 561,69 mg/jour dans notre étude. La prévalence des apports insuffisants s'élève à 94, 60%. Les facteurs associés aux apports adéquats en calcium sont la profession ($p<0,0001$), le quintile de richesse ($p<0,0001$), la taille élevée du ménage ($p=0,0006$), l'énergie $> 2000\text{kcal}$ ($p<0,0001$), la consommation de fromage de soja ($p<0,0001$), la proximité d'un point de vente de produits laitiers ($p<0,0008$).

Les activités visant la promotion d'une nutrition optimale chez la femme enceinte et l'amélioration des revenus des ménages peuvent améliorer la situation.

Mots clés : apport en calcium, femme enceinte, Bénin.

Calcium intake and associated factors among pregnant women in the town of Ouidah in 2014

TUGOUE Madeleine F¹, METONNOU Clémence², SOSSA Charles³, ADOM Vicky⁴, AGUEY Victoire⁵, MAKOUTODE Michel⁶.

¹ Chef de Service des Interventions Nutritionnelles -MINSANTE-Cameroun

² Assistante Pédagogique IRSP Ouidah-Bénin

³ Professeur Assistant IRSP –Ouidah-Bénin

⁴ Assistante Pédagogique-CFSP-Lomé -Togo

⁵ Maître de Conférence Agrégé – Chef département Promotion de la Santé - IRSP

⁶ Professeur de Santé Publique, Directeur de l'IRSP Ouidah

Calcium intake is low to pregnant in city of Ouidah at 2014; Calcium contributes to the reduction of hypertensive disorders during pregnancy. Reference values of Calcium are as follows 1000g/ day for pregnant women. In our Study insufficient contributions are defined at 900mg/day. The purpose of the Study is to estimate Calcium intake in pregnant women in 2014, in the City of Ouidah, as well as the associated factors.

This is a crosscutting, descriptive and analytical Study concerned 176 pregnant women recruited by the sampling method used is the random sample cluster technique.

To determine Calcium intake, two 24-hour diet recalls were conducted. Local measures, the Benin food guide, West Africa, Mali and the FSA food composition tables were used to determine the quantities of food and calcium consumed. The Multiple Source Methods Software was used to estimate nutrient intake after adjustment and standardization of diet recalls data.

The average intake of Calcium is 561.69mg/day in our study. The prevalence of inadequate intake is 94.60%. Factors associated with adequate Calcium intake are as follows: Profession $P < 0.0001$, Wealth quintile $P < 0.0001$, high Household size $P = 0.0006$, Energy $> 2000 \text{ kcal} P < 0.0001$, Consumption of Soya cheese 0.0001 , a nearby dairy products selling point $P = 0.0008$.

Activities aiming at promoting optimal nutrition during pregnancy and improvement of income can reverse the trend.

Key words: Calcium, pregnant women, Benin

MNT - 02640

Facteurs associés à la consommation abusive d'alcool chez les jeunes âgés de 15 à 24 ans à Zogbodomé-Bohicon-Zakpota au Bénin en 2014.

SABLIKOU Oladé : MD, MSc

Ministère de la santé TOGO

Introduction : L'objectif de l'étude était de déterminer la prévalence et les facteurs associés à la consommation abusive d'alcool dans la zone sanitaire de zogbodomé-Bohicon-Zakpota au Bénin en 2014.

Méthodologie : L'étude était de type transversal, descriptif, analytique et a porté sur 210 jeunes âgés de 15 à 24 ans dans les villages et quartiers de villes de la zone sanitaire de zogbodomé-Bohicon-Zakpota, sélectionnés par un sondage en grappe. La collecte des données a été réalisée à partir d'un questionnaire d'appréciation du mode de consommation d'alcool (AUDIT) et validé de l'Organisation Mondiale de la Santé.

Résultats : La prévalence de la consommation abusive d'alcool était de 28,6%, (IC_{95%} = 21,4 - 35,8) avec une différence significative ($P=0,0084$) entre les hommes (65,7%) et les femmes (34,3%). La prévalence était significativement ($P=0,000$) différente selon la religion (Animistes : 62,1%, Musulman : 36,8%, Chrétien : 25,6%). L'âge moyen de la première consommation était de $17,9 \pm 0,26$ ans. La quantité moyenne d'alcool consommée par mois était de $106,9 \pm 7,02$ verres standard/consommateur. Le type d'alcool le plus consommé était la bière (56,6%) suivi du sodabi, boisson alcoolisée traditionnelle (24,2%). Les facteurs associés à la consommation abusive d'alcool étaient : L'âge, la commune de résidence, les habitudes familiales de consommation

d'alcool, la disponibilité de l'alcool au lieu de résidence, l'accompagnement des pairs déviants et le sexe.

Conclusion : Vue l'ampleur de la consommation abusive d'alcool, il est urgent de mettre en œuvre des interventions de communication pour un changement de comportement.

Mots clés : Consommation abusive d'alcool - facteurs associés- Bénin

MNT - 02842

Effect of the high intake of palm oil on the plasma lipid profile and arterial blood pressure in rats

Wansi SL^{1*}, Tchumbiep Ngouene GL¹, Nguелеfack TB¹, Wabo Pone J¹, Nyadjeu P², Kuete Fofie C¹ and Kamanyi A¹

¹Department of Animal Biology, Faculty of Science, University of Dschang, P.O. Box 067 Dschang, Cameroon,

²Department of aquaculture, Institute of Fisheries and Aquatic Sciences, University of Douala, P.O. Box 7236 Douala, Cameroun.

Excessive intake of dietary oils rich in saturated fatty acids increase the risk of metabolic and cardiovascular diseases. The aim of this study was to investigate the effect of the excessive intake of fresh palm oil and refined palm oil (PROMOR) on some physiological parameters such as growth rate, lipid profile and arterial blood pressure in rats.

Three groups of Wistar albino rats were submitted to different types of diets rich in fresh palm oil (FPO) or in refined palm oil (RPO) at the doses of 10%, 15% and 20% for each against a control group receiving only the basal diet, within a period of 12 weeks. The effects of these different diets were evaluated on the weight of some target organs, the variation of body weight, the lipid profile and the arterial blood pressure.

The intake of these oils led chronologically to growth retardation (31%); atherogenic dyslipidemia characterized by a highly significant increase of the atherogenic index

(117%) and plasma level of total cholesterol (59%), triglycerides (200%) and LDL cholesterol (108%). However, a marked decrease in HDL cholesterol (79.9%) was also noted, with hypertension as a consequence for which an increase of 76.5% of the blood pressure was recorded in the group of animals receiving 20% RPO. A high intake of fresh or refined palm oil could probably cause growth retardation, atherogenic dyslipidemia and arterial hypertension.

Keywords: Palm oil, weight gain, dyslipidemia, arterial hypertension, atherosclerosis.

MNT - 03045

Port des talons hauts pendant la marche: impact biomécanique et détermination d'une hauteur de confort

F.E.N KOUSSEHOUEDE¹, J.-M. FALOLA^{1,2}, M.M. LAWANI¹, P. GOUTHON³, G. AVOCEVOU⁴, J. BRISSWALTER², S.LAWANI¹, P.H. DANSOU⁵

¹ Laboratoire de Biomécanique et Performance (LABIOP), Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS) Université d'Abomey-Calavi (UAC) - 01 BP 169 Porto-Novo BENIN, ² Laboratoire Motricité Humaine, Education, Sport, Santé (LAMHESS) Unité de Formation et de Recherche en Sciences et Techniques des Activités Physiques et Sportives (UFR STAPS) Université de Nice Sophia Antipolis - BP 3259 Nice France, ³ Laboratoire APS et Motricité (LABAPSM), Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS) Université d'Abomey-Calavi (UAC) - 01 BP 169 Porto-Novo BENIN, ⁴ Unité de Recherche en Physique Théorique (URPT) Institut de Mathématiques et de Sciences Physiques (IMSP) Université d'Abomey-Calavi (UAC) - 01 BP 613 Porto-Novo BENIN, ⁵ Laboratoire de Physiologie de l'Effort (LPE), Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS) Université d'Abomey-Calavi (UAC) - 01 BP 169 Porto-Novo BENIN

Introduction : Véritable attribut de la féminité, le port de chaussures à talons hauts est un comportement vestimentaire adopté par les femmes lors des tâches quotidiennes et professionnelles.

Objectifs : Etudier les variations cinématiques de la marche induites par les talons hauts et déterminer la hauteur de confort pour une moindre perturbation du patron locomoteur.

Matériels et méthodes : Dix-neuf paramètres cinématiques et la fréquence cardiaque étaient enregistrés avec le Système Optojump Next version 1.8.10.0 et un

cardiofréquencemètre Polar RS 800 sd. Quinze femmes normo-pondérées, âgées de 22,40 ans $\pm$ 2,56 avaient marché en chaussure sans talon et avec huit chaussures à talons hauts de 2 cm, 3 cm, 4 cm, 5 cm, 6 cm, 7 cm, 8 cm et 9 cm. A chaque hauteur de talon de chaussure, la vitesse de marche librement choisie en chaussure sans talon était imposée avec trois fréquences de pas : -20%, 0% et +20% de la fréquence de pas librement choisie en chaussure sans talon. Au total, les sujets avaient marché dans vingt-cinq conditions et chacune durait 5 minutes de marche sur le tapis roulant.

Résultats. L'étude a montré qu'à -20% et à +20% de la fréquence de pas librement choisie en chaussure sans talon, les paramètres cinématiques de la marche sont plus perturbés qu'à 0%. A la marche libre, la hauteur de confort du talon de la chaussure est de 4,13 cm.

Conclusion. Les femmes ne devraient pas porter des chaussures dont le talon dépasse cette hauteur au risque d'être soumises aux conséquences graves de ce comportement vestimentaire qui sont les chutes, les glissades, la gonarthrose, la coxarthrose et le mal de dos.

Mots clés : Marche, Talons hauts, Hauteur de confort, Bénin.

MNT - 06847b

Déterminants du faible poids de naissance à Adja-Ouèrè au Bénin en 2013

A. Kpozèhouen¹, Y. Glèlè Ahanhanzo¹, J. Saïzonou¹, S. Dioffo¹, M. Makoutodé¹, L. T. Ouédraogo¹

¹ Institut Régional de la Santé Publique Ouidah Bénin

Introduction : Le Faible Poids de Naissance (FPN) est un problème majeur de santé publique dans les pays en développement en général et au Bénin en particulier, où sa prévalence était de 13% en 2011. Malgré l'ampleur du phénomène dans le pays, il y a peu d'études effectuées sur ce thème en milieu rural, en particulier dans la commune d'Adja-Ouèrè. C'est dans le but de combler ce vide que cette étude a été initiée et avait

pour objectif de déterminer la prévalence et d'identifier les déterminants du FPN à d'Adja-Ouèrè.

Population et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective de type cas-témoins. La collecte de données s'est déroulée du 02 au 27 juin 2014. L'échantillon est constitué de 89 cas (nouveau-nés de poids de naissance inférieur à 2500 grammes issus des grossesses mono fœtales de toute l'année 2013) sélectionnés de manière exhaustive et 178 témoins (nouveau-nés de poids de naissance égal ou plus de 2500 grammes issus des grossesses mono fœtales de l'année 2013) choisis par tirage aléatoire simple. Une régression logistique conditionnelle a été utilisée pour identifier les facteurs associés au FPN.

Résultats : La prévalence du FPN révélée par cette étude était de 5,58% (IC à 95% [5,10 ; 6,06%]). Après ajustement sur les autres variables, les déterminants du FPN dans la commune d'Adja-Ouèrè étaient le jeune âge de la mère (âge inférieur à 20 ans : OR= 3,25; IC à 95% [1,04 ;10,18]) , l'ethnie Fon ou Wèmè/Nagot (OR= 0,08; IC à 95% [0,01; 0,54]), le nombre de CPN inférieur à 4 (OR=6,26 ; IC à 95% [2,42 ; 16,15]), la petite taille de la mère (taille inférieure à 155 cm :OR=2,71; IC à 95% [1,17 ; 6,27]) l'état nutritionnel inadéquat avant l'accouchement (OR=3,19 ; IC à 95% [1,54 ; 6,64]) et la prématurité (âge de la grossesse inférieur à 37 semaines d'aménorrhée OR=18,89; IC à 95% [5,23 ; 68,22]).

Conclusion : Un suivi adéquat des CPN et une meilleure nutrition pendant la grossesse sont indispensables pour réduire le FPN dans cette commune.

Mots clés : faible-poids-naissance, déterminants, Adja-Ouèrè, Bénin

MNT - 03248

Facteurs associés à l'usage des substances psychoactives chez les adolescents de 10 à 19 ans dans la zone sanitaire de Ouidah-Kpomassè-Tori-Bossito au Bénin en 2014

A. Kpozèhouen¹, Y. Glèlè Ahanhanzo¹, M.N Paraïso¹, F.Munezero¹, M. Makoutodé¹, L. T. Ouédraogo¹

¹ Institut Régional de la Santé Publique Ouidah Bénin

Introduction : L'usage des substances psychoactives chez les adolescents est un problème grave de santé publique. Leur usage expose à des risques, des dangers pour la santé et peut entraîner à la longue une dépendance. Le présent travail avait pour objectif de déterminer la prévalence et les facteurs associés à l'usage de substances psychoactives chez les adolescents dans la zone sanitaire Ouidah Kpomassè Tori-Bossito au Bénin.

Population et méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale, descriptive et analytique menée du 1^{er} mai au 15 juillet 2014. Elle a concerné 451 adolescents de 10 à 19 ans sélectionnés par la technique de sondage en grappes dans la zone d'étude. Les données ont été collectées en utilisant un questionnaire standardisé renseignant sur les facteurs individuels, familiaux et socio-environnementaux des adolescents. Les facteurs associés ont été recherchés par la régression logistique.

Résultats : L'alcool était la substance la plus consommée avec une prévalence du mésusage de 30,1%, suivi du tabac qui avait une prévalence de 21,7% et enfin le cannabis, la cocaïne ou l'amphétamine avec une prévalence de 13,9%. Plus d'un adolescent sur dix (16,6%) consommait deux ou trois de ces substances. Les facteurs associés au mésusage de l'alcool étaient le sexe masculin (OR : 3,98 et $p=0,000$), le milieu de résidence urbain (OR : 3,15 et $p=0,000$), l'état matrimonial marié de l'enquêté (OR : 2,64 et $p=0,008$), la dépression (OR : 14,58 et $p=0,000$), la recherche du plaisir (OR : 2,80 et $p=0,011$), le fait d'avoir des conflits dans la famille (OR : 13,55 et $p=0,001$) et le fait d'avoir des voisins qui consomment de l'alcool (OR : 3,06 et $p=0,000$). Les facteurs liés à la consommation du tabac, étaient le sexe masculin (OR : 2,97 et $p=0,020$), le fait d'avoir une famille monoparentale ou d'être orphelin (OR : 2,58 et $p=0,007$), le style éducatif désengagé des parents (OR : 4,79 et $p=0,002$), le tabagisme des amis (OR : 2,6 et $p=0,006$) et des voisins (OR : 2,52 et $p=0,001$). La consommation du cannabis, cocaïne et amphétamine était surtout associée au milieu de résidence urbain (OR : 3,28 et $p=0,005$), à la dépression (OR : 10,42 et $p=0,001$), au fait d'avoir des conflits dans la famille (OR : 5,64 et $p=0,026$) et au style éducatif désengagé des parents (OR : 4,78 et $p=0,004$), à la consommation des drogues illicites par les parents (OR : 10,30 et $p=0,000$) et à la consommation des drogues illicites par les amis (OR : 32,22 et $p=0,000$).

Conclusion : Ces résultats montrent que l'usage des substances psychoactives est un problème de santé publique préoccupant dans la zone sanitaire Ouidah Kpomassè Tori-Bossito. Des interventions de communication pour un changement de comportement,

de plaider, et de vulgarisation de la législation sur les substances psychoactives devraient être entreprises.

Mots clés : substances psychoactives, facteurs associés, adolescents, Bénin.

MNT - 03349

Facteurs associés à l'hypertension artérielle chez les forgerons d'Abomey en République du Bénin

Gouthon Polycarpe⁽¹⁾, Ouendo Edgard-Marius⁽²⁾, Bio Nigan Issiako⁽¹⁾, Quenum Coffi⁽¹⁾, Tonon Brigitte⁽¹⁾, Falola Jean-Marie, Abiola Oscar⁽¹⁾, Dansou Pierre⁽³⁾.

(1) Laboratoire APS et Motricité. Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport. Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

(2) Institut Régional de Santé Publique du Bénin. Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

(3) Laboratoire de Physiologie de l'effort. Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport. Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

(1) Laboratoire de Biomécanique et Performance. Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport. Université d'Abomey-Calavi (Bénin).Correspondances à : Dr Gouthon Polycarpe. 01 BP 169. Porto-Novo. Tél : 90 03 98 70/61 76 74 34. E.mail : goupoly@yahoo.fr

L'hypertension artérielle est une affection émergente en Afrique dont les facteurs de risque doivent être mieux connus.

Objectif: cette étude a pour objectif, de déterminer les facteurs associés à l'hypertension chez les forgerons d'Abomey au Bénin.

Méthode: il s'agit d'une étude transversale, réalisée avec 103 forgerons utilisant l'un ou l'autre type de forge (fer forgé : $n_1 = 53$) et (cire perdue : $n_2 = 50$). Les informations relatives aux caractéristiques sociodémographiques et professionnelles ont été recueillies, les mesures anthropométriques (indice de masse corporelle, périmètre abdominal) et cardiovasculaires ont été effectuées. Les lipides, le glucose et le fibrinogène ont été dosés dans le sang.

Résultats: les moyennes des indices d'adiposité et des paramètres cardiovasculaires étaient plus élevées chez les forgerons de la cire perdue que ceux du fer forgé ($p < 0,05$). L'hypertension artérielle était plus fréquente chez les forgerons de la cire perdue (40% versus 20,7% ; $p = 0,02$), de même que l'hyper LDL-cholestérolémie (28%

versus 11,3% ; $p = 0,03$). A l'issue de l'analyse logistique, les facteurs associés à l'HTA étaient le tabac ($OR = 19,1$; $p = 0,01$), le périmètre abdominal ($OR = 6,5$; $p = 0,04$) et l'ancienneté dans le métier de forgeron ($OR = 5,2$; $p = 0,04$).

Conclusion: bien que l'HTA ait été plus fréquente chez les forgerons de la cire perdue, le type de forge n'a pas constitué un prédicteur de l'hypertension dans la population étudiée.

Mots clés: pression artérielle, facteur de risque, forgeron.

MNT - 03450

Facteurs associés à l'hypertension artérielle chez les travailleurs du ministère de la santé à Cotonou au Bénin en 2012.

Charlotte YD DZAMADO- AMEDIFOU, Dismand HOUINATO, Judith SEGNON et Michel Makoutodé.

Introduction : L'hypertension artérielle (HTA) est le premier facteur de risque des maladies cardio-vasculaires. Le Bénin est touché par l'épidémie de l'HTA. Le présent travail étudie les facteurs associés à la sa survenue chez les travailleurs du ministère de la santé à Cotonou au Bénin en 2012.

Méthode : Une étude transversale descriptive et analytique a été menée sur l'ensemble des travailleurs du ministère de la santé du Bénin du 6 juin au 4 juillet 2012. L'exhaustivité a été adoptée comme méthode d'échantillonnage. La technique d'enquête par questionnaire a servi pour collecter les données. L'outil était un questionnaire adapté du questionnaire Stepwise de l'OMS renseignant sur les données sociodémographiques, comportementales, environnementales, anthropométriques et biologiques. Le questionnaire a été administré simultanément aux prises de mesures. Les associations ont été recherchées par une analyse bivariée puis multivariable avec régression logistique.

Résultats : 326 sujets ont été enquêtés dont 125 de sexe féminin (38,46%). La prévalence de l'HTA était de 26% chez les femmes et 36% chez les hommes. Sa survenue était significativement liée au sexe ($p=0,01$), à l'âge ($p<0,001$), à la surcharge pondérale ($p=0,003$), à l'obésité ($p=0,001$), à l'existence d'antécédent familial d'HTA ($p=0,01$) et la non connaissance des mesures de prévention de l'HTA ($p=0,02$).

Conclusion : Prévenir les maladies cardiovasculaires passe d'abord par l'identification des facteurs de risques de manière ciblée. Cette étude a été initiée pour déterminer la prévalence de l'HTA et les facteurs associés dans un milieu de travail du Bénin. Elle a permis de savoir que la prévalence de l'HTA chez les travailleurs du Ministère de la Santé à Cotonou en 2012 était de 32,52%.

Mots clé : HTA, travailleurs, Bénin

MNT - 03551

Prévalence et impact de la migraine chez les travailleurs de la ville de Parakou au nord du Bénin

Gounongbé A.C.F¹., Adoukonou T¹., Gnonlonfoun D²., Adjien C²., Etchiha F¹., Houinato D². Fayomi B².

1. Université de Parakou, UER neurologie, faculté de médecine, rue de l'Okpara, 3BP10, Parakou, Bénin

2. Université d'Abomey-Calavi, UER neurologie, BP188, Cotonou,

Bénin *Auteur correspondant. Gounongbé A.C.F¹ E-mail : gcfabien@yahoo.ca

Introduction : La migraine est une pathologie fréquente et invalidante avec un important retentissement sur la vie socioprofessionnelle. Elle est source d'absentéisme et de réduction de la productivité.

Objectifs : Étudier la prévalence et l'impact de la migraine chez les travailleurs à Parakou.

Méthodes : Il s'agit d'une étude transversale qui s'est déroulée du 03 juin 2013 au 19 juillet 2013 et ayant inclus 520 travailleurs de la ville de Parakou sélectionnés par un sondage aléatoire. Le diagnostic de la migraine était basé sur les critères de

l'International Headache Society de 2004. L'impact de la migraine a été évalué par les échelles HIT-6 et MIDAS.

Résultats : Ils étaient âgés de 18 à 64 ans. La prévalence de la migraine était de 14,4 % (IC 95 % [11,6–17,8]) et plus fréquente chez les cadres supérieurs (20,8 %). Le sexe féminin associé à la migraine (OR : 1,9[1,1–3,1]),. Elle induisait un impact fonctionnel majeur chez 10,7 % des travailleurs et était responsable d'un handicap sévère chez 8 % d'entre eux. L'impact fonctionnel majeur de la migraine est plus fréquent chez les hommes (11,6 %) que chez les femmes (10,7 %). Le handicap était plus sévère chez les hommes.

Discussion : Les principaux facteurs de risque identifiés étaient les horaires de travail (17,3 %), l'organisation du travail (21,3 %) et l'environnement de travail (44,0 %). La migraine est donc une pathologie fréquente en milieu de travail. Ces données sont comparables à certaines de la littérature et impliquent une stratégie de prévention de la pathologie afin d'en réduire la charge en milieu de travail à Parakou.

Conclusion : Ces résultats suggèrent une forte prévalence de la migraine en milieu professionnel à Parakou avec une prédominance féminine. Le fardeau de la migraine est en général minime mais plus important chez les hommes.

Mots clés : Travailleurs ; Impact ; Migraine

MNT - 03653

Aspects épidémiologiques et diagnostiques des calculs coralliformes à Dakar : à propos de 52 cas.

Hounnasso P.P,* Avakoudjo J.D.G*, Tore S.R*, Niang L**, S.M Gueye.**

* Unité d'Urologie et d'Andrologie de la Faculté des Sciences de la Santé (Benin)

** Service d'Urologie de l'Hôpital Général de Grand Yoff (Sénégal)

Introduction : Peu d'études se sont intéressées aux calculs coralliformes à Dakar ; le but de notre travail était de rapporter ses aspects épidémiologiques et diagnostiques.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive rétrospective qui s'est déroulée à l'hôpital général de Grand-Yoff et l'hôpital principal de Dakar entre le 1^{er} Janvier 2000 et le 31 Décembre 2011. Epi info 3.5.4 avait servi à l'analyse des variables étudiées.

Résultats : Au total, 52 patients porteurs de 60 calculs coralliformes étaient retenus, soit une incidence hospitalière de 5 cas/an. La prédominance était féminine (29 cas) avec un sex ratio (H/F) de 0,8. L'âge moyen était de $51 \pm 10,7$ ans (extrêmes : 20 et 71 ans). Tous les patients avaient consulté pour une douleur lombo-abdominale parfois à type de colique néphrétique. Le bilan d'imagerie avait permis de retrouver 60 calculs coralliformes dont la surface moyenne était de $8,9 \text{ cm}^2$ ($5,3 - 13,4 \text{ cm}^2$). Les calculs étaient situés soit dans le rein gauche (28 cas), soit à droite (24 cas) ou de façon bilatérale (4 cas). Les autres anomalies retrouvées étaient une pyonéphrose (10 cas), une mutité rénale (3 cas), un calcul rénal non coralliforme (2 cas) et un calcul vésical (2 cas). Au plan biologique, les anomalies rencontrées étaient l'anémie (15 cas), l'insuffisance rénale (12 cas) et l'infection urinaire (15 cas).

Conclusion : Les calculs coralliformes restent l'apanage de l'adulte dans notre contexte avec une prédominance féminine. L'imagerie médicale est d'un apport précieux pour le diagnostic. La pyonéphrose et l'insuffisance rénale représentent les potentielles complications.

Mots-clés : Calcul coralliforme – pyonéphrose – mutité rénale – insuffisance rénale.

MNT - 03754

La chirurgie de reconstruction de la verge au décours d'un traumatisme grave des organes génitaux externes (OGE): à propos d'un cas

AVAKOUDJO J.D.G, HOUNNASSO P.P,A VODOUNOU.

Unité d'Urologie et d'Andrologie de la Faculté des Sciences de la Santé (UAC)

Introduction : Les traumatismes des organes génitaux externes sont fréquents lors des accidents de la voie publique (AVP). Ils engagent rarement le pronostic vital du patient, néanmoins les séquelles fonctionnelles peuvent concerner la fonction de reproduction et la fonction de copulation.

Méthodes : Nous décrivons une technique de réparation chirurgicale d'une plaie étendue du pénis suite à un accident de la circulation.

Il s'agit d'un patient de 30 ans qui a été victime d'un AVP. L'accident a occasionné des lésions des OGE à type de fracture-éclatement des 2 testicules et d'une perte de substance importante de la verge. Il a bénéficié d'une chirurgie réparatrice en trois (3) temps successifs espacés d'environ 1 mois : une orchidectomie bilatérale, une albuginoplastie du corps caverneux droit par un lambeau pédiculé, puis un lambeau libre cutané de recouvrement de la verge. La technique a consisté en : Prélèvement de la greffe dans la région iliaque droite. Suture de la greffe sur les bords de la plaie par du fil résorbable 4/0. Pansement compressif au Tulle gras. La technique sera illustrée par une vidéo démonstrative

Résultats : Immédiatement : le résultat esthétique était jugé satisfaisant par l'équipe chirurgicale. Le defect cutané a été comblé intégralement. Le premier pansement a eu lieu à J6 post opératoire. Il n'y a pas eu de nécrose du greffon. Le patient est reparti de l'hôpital au 15^e jour post opératoire

Conclusion : La chirurgie de reconstruction de la verge est une chirurgie accessible dans nos structures sanitaires malgré les faiblesses de notre plateau technique.

Mots clés : traumatisme verge, chirurgie réparatrice, greffe cutanée.

MNT - 03855

La fistule obstétricale : Prise en charge chirurgicale à la Clinique Universitaire d'Urologie andrologie du CNHU HKM de Cotonou

Avakoudjo J.D.G, Hounnasso P.P, N Babadi, A Vodounou.

Unité d'Urologie et d'Andrologie de la Faculté des Sciences de la Santé (UAC)

Introduction : Décrire les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des fistules obstétricales admises dans le service d'urologie du CNHU HKM de Cotonou

Méthodes : Il s'est agi d'une étude rétrospective et descriptive qui s'est déroulée à la clinique universitaire d'urologie andrologie du CNHU de Cotonou de septembre 2009 à août 2012. Elle a concerné 34 femmes porteuses de fistules obstétricales référées au service d'Urologie Andrologie du CNHU HKM. Une fiche de collecte a été établie et a permis de recueillir les informations nécessaires pour apprécier les aspects épidémiologiques, diagnostiques et de prise en charge de la fistule.

Résultats : L'âge moyen de nos malades était de 35 ans avec des extrêmes de 20 ans à 57 ans. 91,2% de nos patientes avaient accouché dans un centre de santé avec une mortalité périnatale de 85,3%. La grande majorité de nos patientes était non scolarisée soit 82,4%. Les multipares constituaient la tranche de la population la plus exposée (32,4%) et 35,3 % avaient abandonné le domicile conjugal. Il s'agissait d'une fistule vésico-vaginale dans 85,4% et uréthro-vaginale dans 8,8%. Les orifices fistuleux étaient multiples dans 8,8% des cas; l'examen des patientes avait noté un steppage dans 11,7% des cas et une sclérose du vagin a été retrouvée chez 20,5% des femmes. La technique chirurgicale utilisée était essentiellement le dédoublement et la suture par voie basse dans 90% des cas. Le taux de guérison global était de 91,2%.

Conclusion : La fistule obstétricale demeure encore très fréquente dans nos pays pauvres à système de santé faible. Son traitement vise à fermer la fistule, rétablir la continence, assurer une vie sociale et sexuelle satisfaisante et si possible la procréation.

Mots clés : fistule obstétricale, fistule vesicovaginale, service d'urologie, Bénin.

MNT - 04057

Constructions sociales et vécus sociaux du rapport à la douleur chez les femmes enceintes de la Zone Sanitaire Ouidah Kpomassè Tori

Dr. AGUIA-DAHO Jacques E. C (1)¹

1- Université d'Abomey-Calavi (Bénin)

L'insuffisance d'observance médicale, le renoncement aux soins médicaux et les conflits d'intercompréhension dans la relation de soins dans les maternités mettent en relief l'interférence du culturel, du religieux, du social dans la prise en charge obstétricale de l'accouchement. La présente contribution établit une lecture croisée des référents sociaux, des rationalités diverses et des directives biomédicales pour analyser les contraintes et enjeux qui structurent la relation médicale dans les maternités. La recherche est menée dans la zone sanitaire **Ouidah-Kpomassè-Tori** sur la base de l'étude des dossiers des gestantes et parturientes, des récits de vie et le recours à l'observation analytique dans les maternités et espaces religieux. Au regard des informations produites, les modèles éducatifs, les repères religieux, les pratiques rituelles et coutumières, les expériences de vie et les intérêts en rapport avec la douleur entrent en conflit avec le protocole de soins obstétricaux, ce qui participe des contre-performances dans la prise en charge de la santé maternelle.

Mots clés : Bénin, construits sociaux, douleur, accouchement.

MNT - 04158

“Et si je ne revenais pas ?” Une étude de cas des détenus malades de la prison civile de Cotonou dans le transfèrement vers les centres de santé indiqués

Pascal DOHOU & Dodji AMOUZOUVI²

¹dohoupascal@yahoo.fr

²Université d'Abomey-Calavi, Ecole Doctorale Pluridisciplinaire (Espace, cultures et Développement), Doctorant au Laboratoire d'Analyse et Recherche : Religions, Espaces et Développement

La prison, microcosme carcéral, est considérée comme un système à l'intérieur duquel sont regroupés des individus supposés dangereux quel que soit leur

parcours clinique. A l'intérieur de l'institution carcérale de Cotonou, les malades en attente de transfert sont liés aux différentes dynamiques du système. Une descente au niveau de la structure sanitaire interne montre que les détenus malades, après diagnostic, rencontrent de difficulté pour leur déplacement vers un centre de santé ayant un plateau technique approprié. Toutefois, le phénomène de "lenteur administrative" occupe une place prépondérante dans l'évacuation des malades vers les centres indiqués tels que le CNHU, le CNHP et le CNHPP. Les différentes structures qui participent au fonctionnement du système développent chacune leur logique qui prend du coup le temps sur la survie du malade. A partir des données recueillies sur le terrain, la présente réflexion tente de mettre en exergue les dynamiques et les logiques sociales qui entretiennent le retard accusé dans le transfert des détenus malades.

Mots-clés : Prison ; Maladie ; Logiques Sociales ; Dynamiques Sociales ; Transfert.

MNT - 04259

Increasing Prevalence of Diabetes associated with Organochlorine Pesticides Exposure in the Northern Benin Republic

Azandjeme Colette^{1,2}, Bouchard Michèle³, Sossa Jerome², Agueh Victoire², Djrolo Francois^{4,5}, Houinato Dismand^{4,6}, Delisle Hélène¹

¹ TRANSNUT, WHO Collaborating Centre on Nutrition Changes and Development, Department of Nutrition, Faculty of Medicine, University of Montreal (UdeM), PO Box 6128, Downtown Station, Montreal (Qc) Canada H3C 3J7; ² Regional Institute for Public Health, University of Abomey-Calavi (UAC), 01 BP 918 Cotonou, Benin; ³ Department of environmental and Occupational Health, Chair in Toxicological Risk Assessment (UdeM); ⁴ Faculty of Health Sciences (UAC), 01 BP 188 Cotonou, Bénin; ⁵ National University Hospital CNHU- HKM, Center of Diabetes care; ⁶ Benin Republic National Program of Non Communicable Diseases.

Introduction and Aim: This survey was designed in Northern Benin Republic, a sub-Saharan African country in order to identify the contribution of pesticide exposure to the burden of diabetes. The survey was conducted in Borgou area where both diabetes prevalence and rate of pesticide usage are the highest in the country.

Methods: A case-control study was designed by selecting 62 pairs of diabetics and controls from hospital records. 65 diabetics and controls were selected among the database of 4654 subjects, which have participated in a concomitant prevalence study in the area. Diabetes or control status was determined using capillary and venous fasting glycemia. Controls were matched to cases by age, gender, residence and ethnicity. A questionnaire documenting usual use of pesticides without any information about formulation was filled by the participants. Anthropometric measures were collected. Serum concentrations of organochlorine pesticides (OCs), DDT, chlordan, heptachlor, aldrin, endrin, dieldrin, endosulfan and transnonachlor, were determined by chromatography with tandem mass-spectrometry. Pesticide serum level data were available for 212 of the 258 subjects.

Results: Diabetic subjects had higher socioeconomic status and more sedentary occupations. Abdominal obesity, high fat mass and high blood pressure with respectively average rates of 48.6%, 28.8% and 30.7%, were associated with diabetes as well as overall obesity and family diabetes. Participants mainly used pesticides for cultivation of leguminous (42.9%), vegetables (31.1%), fruits (20.7%), cotton (17%) and cereals conservation (11.3%) without significant difference in diabetics status.

Out of the fourteen OCs tested, four were above of analytical limit of detection: p,p'DDT, p,p'DDE, HCH and transnonachlor. Median levels of DDT compounds (ng/g lipid) were higher in diabetics than in controls with DDT/DDE median ratio of 0.049. Compared to the first tertile, pesticide level of DDT compounds in the third tertile were associated with a two-fold increase in odds ratio of diabetes, after adjusting for abdominal obesity, family diabetes and socioeconomic status: p,p'DDE [OR = 2.2 (CI 95%: 1.02-4.6)] and p,p'DDT [OR = 2.4 (CI 95%:1.1-5.2)].

Discussion and conclusion: Exposure to OCs, in particular DDT, appeared to increase risk of diabetes in this African country as in some developed countries. A distant food

contamination is suspected as confirmed by the low ratio of DDT/DDE. An indiscriminate use of pesticides may contribute to increase diabetes burden.

MNT - 04361

Abdominal obesity is associated with serum organochlorine pesticides: a study in Northern Benin (West Africa)

Colette S. Azandjeme^{1,2}, Michèle Bouchard³, Jerome Sossa², Victoire Agueh², Hélène Delisle*¹

¹ TRANSNUT, WHO Collaborating Centre on Nutrition Changes and Development, Department of Nutrition, Faculty of Medicine, University of Montreal, PO Box 6128, Downtown Station, Montreal (Qc) Canada H3C 3J7; ² Regional Institute for Public Health, University of Abomey-Calavi, 01 BP 918 Cotonou, Benin; ³ Department of Environmental and Occupational Health, Chair in Toxicological Risk Assessment and Management, University of Montréal, PO Box 6128, Downtown Station, Montreal (Qc) Canada H3C 3J7.

Objectives: High pesticide use as observed in certain parts of Africa may be detrimental to health. We examined overall (OVO) and abdominal obesity (ABO) according to serum levels of organochlorine pesticides (OC) in persons living with type-2 diabetes and control subjects.

Methods: In a case-control study, 106 diabetic adults were paired with 106 euglycemic subjects by age, gender, ethnic group and residence area. Serum concentrations of four detected OCs were measured in 116 men and 96 women by gas chromatography coupled to mass spectrometry: p,p'-DDT, p,p'-DDE, beta-hexachlorohexane and trans-nonachlor. Three criteria were used for ABO: 1) metabolic syndrome criterion of waist circumference (WC) of 80 cm for men and 94 cm for women; 2) the suggested cut-off for African subjects of 86 cm for men and 92 cm for women; 3) WC/height ratio above 0.5. BMI ≥ 30 defines OVO. Fat mass (FM) based on bioelectrical impedance and Sun formula was considered high when above 0.25 for men and 0.33 for women. Socioeconomic status (SES) was computed based on household assets, education level and occupation.

Results: High FM (28.8%) and ABO (60.4%) affect more diabetic than non-diabetic subjects (except for OVO), more women than men, and wealthier than lower SES

individuals. When the 3rd tertile of OC level was compared with the 1st tertile, ABO was consistently associated with all four OCs. The association with OVO and high FM was less consistent. According to logistic regression, ABO was associated with a two to fourfold increase in OC levels after adjusting for diabetes status, gender and SES. The WC/H ratio showed the best sensitivity (0.69), specificity (0.54) and area under the curve (0.57) among ABO criteria.

Conclusion: Our findings show that high OC exposure as reflected by serum levels is associated with ABO. Knowing that serum level is a reflection of lipid concentration, these findings may confirm that ABO is the most adverse pattern of fat storage, with high levels of OC that exposes vital organs at a higher risk of disease. Out of the three ABO indicators, WC/height ratio appeared as the most valid in the context of this study.

MNT - 04872

Effet de la pollution atmosphérique sur les paramètres ventilatoires

J. F. AHOUNOU AÏKPE¹, JB. GODONOU, M. GBAGUIDI², R. TOSSOU¹, D.J. GBENOU¹, P. DANSOU¹

¹Laboratoire de Physiologie de l'Effort, Institut National de la Jeunesse de l'Education Physique et du Sport, Université d'Abomey Calavi, 01 BP 169 Porto-Novo Bénin, ²Ecole Polytechnique d'Abomey Calavi (EPAC), Université d'Abomey-Calavi, 01 BP 2009 Cotonou, Bénin.
Email : judifam@yahoo.fr Tel : 00 229 97 05 61 60 / 95 06 36 96

Introduction : La pollution atmosphérique de façon générale est devenue de nos jours un des problèmes majeurs qui menacent la santé des populations béninoises au quotidien, minent la stabilité des écosystèmes affectés et, en conséquence le renouvellement de la ressource naturelle biologique, voire minérale. L'objectif du présent travail est d'étudier les effets toxicologiques et/ou néfastes des polluants atmosphériques sur la santé des sportifs de week-end qui travaillent au bord des voies publiques de Porto-Novo au Bénin.

Méthode : La mesure des matières particulaires de diamètre aérodynamique inférieur et supérieur à 25µm d'une part et la mesure des paramètres respiratoires d'autre part, nous ont permis d'atteindre l'objectif fixé.

Résultats : Les résultats obtenus montrent que l'environnement dans lequel travaillent les sujets est fortement concentré en particules fines (diamètre aérodynamique inférieur à 25µm). Une analyse globale de ces résultats, montre que l'état concentré en particules du lieu de pratique sportive n'aurait pas d'effet sur les voies aériennes de ces sujets.

Conclusion : Ceci peut s'expliquer par la courte durée d'exposition de ces sujets à l'environnement de travail. Une étude longitudinale permettrait de mieux connaître les effets de ces particules sur la santé des sujets.

Mots clés : pollution, particules, exposition, santé.

MNT - 05176

Complications aiguës et dégénératives du diabète en milieu hospitalier au Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio de Lomé.

Balaka A (1), Tchamdja T (1), Djagadou KA (1), Tchandana M (1), Némi KD (1), Djibril MA (1), Agbétra A(1)

1- Service de médecine interne, CHU Sylvanus Olympio, Université de Lomé

Correspondance : Dr T. Tchamdja ;BP : 57 ; Cel : (00228) 90 06 03 32 ; Email : ttpault234@gmail.com

Objectifs : Répertoire les principales complications du diabète et leur évolution en milieu hospitalier

Méthode : Il s'était agi d'une étude rétrospective consistant à l'analyse de dossiers de patients diabétiques hospitalisés dans les services de médecine interne et de chirurgie générale au CHU Sylvanus Olympio de Lomé qui s'est déroulé du 1er janvier 2011 au 31 décembre 2012.

Résultats : Au total, 253 dossiers de patients diabétiques ont été retenus. On notait une prédominance masculine (n=128) avec une sex-ratio de 1,02. L'âge moyen de nos patients était de 51,8 ans avec un écart type de 16,56. Dans les antécédents 62,84% des

patients étaient connus diabétiques, 37,15% étaient hypertendus, 10,67% étaient obèses et 7,51% consommaient l'alcool. Les complications retrouvées étaient le coma acidocétosique (39,92%), la rétinopathie diabétique (36,36 %), le syndrome infectieux (35,78%), le pied diabétique (20,16%) , la néphropathie diabétique (14,62%) , le coma hypoglycémique (6,72%), et l'association rétinopathie diabétique -hypertensive (3,95%) . L'évolution était favorable dans 60,47% des cas.

Conclusion : La fréquence croissante des complications du diabète pose le difficile problème dans la prise en charge des patients.

Mots-clés : Complications, Diabète, CHU Sylvanus Olympio .

MNT - 05684

Analyse des paramètres descriptifs du rachis en posture assise chez des écoliers de Porto-Novo au Bénin.

Stève Marjelin D. FALOLA^(1, 2), Jean-Marie FALOLA^(1, 2, 3), Polycarpe GOUTHON⁽²⁾, Barnabé AKPLOGAN⁽¹⁾, Michel Armand FIOGBE⁽⁴⁾, Yves Gabriel AVOSSEVOU⁽⁵⁾, Pierre DANSOU⁽⁶⁾.

⁽¹⁾ Laboratoire de Biomécanique et Performance. Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS). Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

⁽²⁾ Laboratoire APS et Motricité. Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS). Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

⁽³⁾ Laboratoire Motricité Humaine, Education, Sport, Santé (LAMHESS). Faculté des Sciences du Sport. Université de Nice Sophia Antipolis (France).

⁽⁴⁾ Unité de Recherche en Chirurgie Pédiatrique (URCP). Faculté des Sciences de la Santé (FSS). Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

⁽⁵⁾ Unité de Recherche en Physique Théorique (URPT). Institut de Mathématiques et de Sciences Physiques (IMSP). Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

⁽⁶⁾ Laboratoire de Physiologie de l'Effort (LAPHE). Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS). Université d'Abomey-Calavi (Bénin).

Introduction: Les contraintes imposées au rachis par la posture assise en classe peuvent accentuer les courbures dans les plans sagittal et frontal et en modifier les caractéristiques. L'objectif de cette étude transversale est de déterminer les caractéristiques des paramètres descriptifs du rachis chez des écoliers de Porto-Novo mis en posture assise.

Méthodes: Elle a été réalisée avec un échantillon probabiliste de 71 enfants dont 35 filles et 36 garçons âgés de 7 à 11 ans, choisis dans cinq écoles primaires publiques de Porto-Novo. Les radiographies du rachis entier en posture assise de face puis de profil ont été effectuées chez chaque écolier.

Résultats: Les différences entre garçons et filles sont non significatives ($p > 0,05$) pour l'âge, la masse corporelle, l'indice de masse corporelle, les tailles debout et assise. Les valeurs de la cyphose dorsale étaient en moyenne plus élevées chez les garçons ($p = 0,002$) que chez les filles mais les différences en fonction de l'âge sont non significatives ($p > 0,05$). Dans la catégorie des cinq à six ans, les valeurs de la lordose cervicale étaient en moyenne plus élevées chez les garçons que chez les filles ($p = 0,01$). Il en est de même pour les valeurs de la cyphose dorsale ($p = 0,002$) dans la catégorie des 7 à 9 ans.

Conclusion: De 7 à 11 ans, les écoliers évalués présentent peu de différences inter sexes et inter âges pour les paramètres étudiés. Les résultats obtenus pourraient servir à réaliser une étude normative des paramètres descriptifs du rachis des écoliers au Bénin dans le but de prévenir les anomalies rachidiennes lors de la croissance des enfants.

Mots clés: Rachis, Posture Assise, Ecoliers.

MNT - 05785

Relation entre la modification des paramètres inertiels segmentaires (masse et centre de masse) et les douleurs lombaires chez 30 Béninoises enceintes, obèses et non obèses

YESSOUFOUL¹, LAWANIM.M.², DUMAS G.³ EDO P.⁴, TIGRIN.¹ KORA ZAKI S.¹

¹ Doctorant en Biomécanique à l'INJEPS / UAC / Bénin

E-mail: yessoufoulafiou@yahoo.fr

² Maître de conférences en Biomécanique (INJEPS)

³ PhD, P. Eng, Department of Mechanical and Materials Engineering, Queen's University (CANADA)

⁴ Maître Assistant à l'INJEPS

Cette étude met en œuvre l'utilisation de la méthode de Jensen pour analyser le lien existant entre les modifications de la masse corporelle (MC), du centre de masse (CdM), et les douleurs lombaires chez 30 femmes béninoises dont 20 enceintes. Recrutées dès la 12^{ème} semaine de grossesse, elles ont volontairement participé à l'expérimentation. Toutes saines, ces femmes primipares (âge ≥ 15 ans) étaient ensuite réparties en trois groupes : 10 femmes enceintes obèses, 10 femmes enceintes non obèses et 10 femmes non enceintes (groupe témoin). Les valeurs moyennes des paramètres d'étude obtenues par la méthode de Jensen sont comparées entre elles aux 12^{ème}, 24^{ème} et 36^{ème} semaines de grossesse ; par une analyse des variances et le test statistique de Student pour échantillons appariés. Les valeurs sont considérées significativement identiques au seuil 5%. Quel que soit le groupe des femmes enceintes, les résultats ont révélé de différence significative entre les trois trimestres de grossesse, en ce qui concerne la MC, le positionnement du CdM du bas du tronc et le niveau d'intensité de douleur lombaire des sujets. En outre, influencé d'une part par l'obésité, l'intensité de la lombalgie augmente d'autre part, au fur et à mesure que le fœtus se développe et que le CdM du bas du tronc se repositionne.

Mots clés : *Méthode de Jensen, grossesse, lombalgie.*

MNT - 05988

Risques sanitaires liés à l'utilisation des intrants chimiques dans l'agriculture dans la commune de Lokossa

HOUSSIONON Karel¹, AISSI Jean – Roitinos¹, OGOUWALE Euloge²

1- *Master Intégration Régionale et Développement à l'Université d'Abomey-Calavi*

2- *Laboratoire Pierre Pagny à l'Université d'Abomey-Calavi*

Cette étude analyse les risques sanitaires et environnementaux liés à la manipulation des intrants chimiques agricoles dans la commune de Lokossa. L'identification des dangers est réalisée à partir d'un état des lieux effectué en utilisant le module A de la

méthode MOSAR. Il a permis de modéliser les principaux processus de danger, et d'évaluer les écarts entre le réel et un référentiel, défini comme «l'état de sécurité souhaitable». A partir des enquêtes réalisées auprès de 384 producteurs, les résultats ont révélé que les agriculteurs de Lokossa (71 %) utilisent les intrants chimiques agricoles pour accroître le rendement.

Ces producteurs, dans l'utilisation de ces produits ont plusieurs comportements qui exposent la population et l'environnement aux risques. En effet, 97 % d'entre eux sont sans protection lors de la manipulation des produits, 23 % réutilisent les emballages vides, 32 % les abandonnent dans la nature et 45 % procèdent au brûlage et à l'enfouissement des emballages vides.

Cependant, de nombreux malaises sont ressenties pendant ou après l'utilisation des produits. En effet 23 % des producteurs ressentent le vertige, 52 % la toux et le rhume et 20 % les démangeaisons cutanées. La population en général et les producteurs en particulier sont exposés à de graves risques sanitaires au fil du temps. Aussi les composantes de l'environnement sont de plus en plus polluées.

De ce travail est issues des recommandations visant une meilleure santé des populations et un environnement sain.

Mots clés : Intrants chimiques agricoles, risque, santé, environnement, Lokossa.

MNT - 06393

La contribution de l'artère linéale à la vascularisation de l'estomac et son incidence opératoire

Servais Yélognissey GANDJI ⁽¹⁾, Alexandre KOKOUA ⁽¹⁾, Hervé YANGNI-ANGATE ⁽¹⁾, Djibril OUATTARA ⁽¹⁾, Karl Augustin AGOSSOU-VOYEME ⁽²⁾, Gabriel N'GUESSANGNANAZAN BI ⁽¹⁾.

(1)- Laboratoire d'anatomie UFR Sciences Médicales Université de Cocody Abidjan – CÔTE D'IVOIRE.

(2)- Laboratoire d'Anatomie – Faculté des Sciences de la Santé – Université d'Abomey – Calavi BENIN

But : Il s'agissait d'étudier les variabilités de l'artère liénale et de ses collatérales à destinée gastrique afin d'en déduire des applications chirurgicales. *Matériel et méthodes :* Trente et six estomacs d'adultes et d'enfants ont été prélevés en monobloc et traités par la technique d'injection corrosion. Trente-une injections de RODOPAS ont été effectuées à partir de l'aorte et 5 autres injections ont été sélectives par l'orifice de l'artère liénale. *Résultats :* L'origine de l'artère liénale était cœliaque dans 35 cas (97 %). L'artère gastrique postérieure a été observée dans 86% des cas et le plus souvent elle naît du 1/3 distal de la liénale. La terminaison de l'artère liénale s'est faite selon 2 modes : en Y couché ou type long dans 69 % des cas (25) et en T couché ou type court dans 31 % des cas. *Conclusion :* La connaissance des modes de terminaison et de division des branches collatérales de l'artère liénale aide à la compréhension des risques de la chirurgie splénique et gastrique.

Mots clés : artère liénale – estomac – anatomie

Contribution of lienal artery in stomach vascularization and chirurgical application

Servais Yélognissey GANDJI ⁽¹⁾, Alexandre KOKOUA ⁽¹⁾, Hervé YANGNI-ANGATÉ ⁽¹⁾, Djibril OUATTARA ⁽¹⁾, Karl Augustin AGOSSOU-VOYEME ⁽²⁾, Gabriel N'GUESSANGNANAZAN BI ⁽¹⁾.

(1)- Laboratoire d'anatomie UFR Sciences Médicales Université de Cocody Abidjan – CÔTE D'IVOIRE.

(2)- Laboratoire d'Anatomie – Faculté des Sciences de la Santé – Université d'Abomey – Calavi BENIN

Auteur correspondant : Servais Yélognissey GANDJI ; 01 BP 2009 EPAC-UAC Cotonou ; Tel : 00 (229) 90 93 00 15 ; Mail : yelogandji@yahoo.fr

Summary

Objective: we have to study the variabilities of the lineal artery and its collaterals for gastric intention in order to deduct surgical applications. *Materiel and methods:* Thirteen-six adults and children's stomachs were chosen post-mortem and submitted to the so called corrosion injection technique. Thirteen-one injections of "RODOPAS"

were done from the aorta and five other injections have been selective from the lienal artery. Results/ we notice that in 35 cases (97%) the lienal artery arised from the celiac trunk. The posterior gastric artery was observed in 31 cases (86 %) and most often originated from 1/3 distal segment of the lienal artery. The termination of lienal artery has been done according to two modes: in Y lying or long type in 69% of the cases and in T lying or short type in 31% of the cases. Conclusion: The knowledge of the different modes of termination and division of the collateral trunks of the lienal artery helps us to understand the risks of spleen and gastric surgery

Keys words: lienal artery – stomach – anatomy

MNT - 06898

Étude histopathologique de la toxicité du mélange jus de pomme cajou (*anacardium occidentale*), lait de vache et yaourt sur le rat wistar

DJOGBE Anayce A. Mikponsè¹, BOKOSSA YAOU Innocent^{1*}, AGBODJOGBE Daniel², LOKO Frédéric², DARBOUX Raphaël³, TCHEKESSI C. K. Célestin¹ et Pivot SACHI¹

1. Laboratoire de Microbiologie et des Technologies Alimentaires, Université d'Abomey-Calavi, 01 BP 526 Tri postal Cotonou ;

2. Laboratoire d'Analyses Biomédicales de l'Ecole Polytechnique d'Abomey-Calavi, BP 2009 Cotonou ;

3. Laboratoire d'histologie de la Faculté des Sciences de la Santé (FSS) de l'Université d'Abomey-Calavi, ISBA, Cotonou

* auteur correspondant : innobokos@gmail.com

Cette étude permet de confirmer ou d'infirmer l'allégation relevant de la croyance populaire ouest africaine selon laquelle la consommation simultanée de lait de vache, de yaourt fermenté à base des bactéries lactiques et du jus de pomme cajou est toxique pour l'homme ou l'animal. Les examens histopathologiques ont été effectués sur deux lots de rats Wistar, un lot témoin (12 rats) et un lot traité (18 rats). L'observation histologique des organes prélevés (estomac, foie et reins) au sein des populations traitées au jus, lait, yaourt ou à l'association jus-lait ne révèlent aucune anomalie structurale. Cependant, la population soumise au mélange jus-yaourt présente des

anomalies au niveau du foie. Ces anomalies ne sont pas retrouvées au niveau de l'estomac et des reins. Nous pouvons alors conclure que le mélange jus de pomme, lait frais de vache n'est pas toxique. Mais le mélange jus – yaourt présente un effet toxique sur le foie.

Mots clés : produits laitiers, jus de pomme cajou, toxicité.

MNT - 06999

Évaluations biochimique et hématologique de la toxicité du mélange jus de pomme cajou (anacardium occidentale) et les produits laitiers sur le rat wistar

DJOGBE Anayce A. Mikponse¹, BOKOSSA YAOU Innocent^{1*}, AGBODJOGBE Daniel², LOKO Frédéric², DARBOUX Raphaël³, TCHEKESSI C. K. Célestin¹ et Pivot SACHI¹

1. Laboratoire de Microbiologie et des Technologies Alimentaires, Université d'Abomey-Calavi, 01 BP 526 Tri postal Cotonou ;

2. Laboratoire d'Analyses Biomédicales de l'Ecole Polytechnique d'Abomey-Calavi, BP 2009 Cotonou ;

3. Laboratoire d'histologie de la Faculté des Sciences de la Santé (FSS) de l'Université d'Abomey-Calavi, ISBA, Cotonou

* auteur correspondant : innobokos@gmail.com

Il s'agit de confirmer ou d'infirmer les affirmations relevant de la croyance populaire ouest africaine selon lesquelles la consommation simultanée des produits laitiers (lait, yaourt) et du jus de pomme cajou est toxique pour l'homme ou l'animal. Des examens biochimiques et hématologiques ont été effectués sur deux lots de rats Wistar, un lot témoin (12 rats) et un lot traité (18 rats). Les concentrations des paramètres sanguins biochimiques à savoir l'urée, la créatinine, l'Aspartame Amino Transférase (ASAT), l'Alanine Amino Transférase (ALAT) et Gama Glutamyl Transférase (γ -GT), déterminées avant et après traitement n'ont pas varié de façon significative. Par contre, une augmentation significative des activités ASAT et ALAT sériques est décelée après traitement au sein de la population soumise au mélange jus de pomme-yaourt ($p < 0,01$). Les paramètres hématologiques, taux d'hémoglobine, hématocrite et concentration corpusculaire moyenne en hémoglobine, déterminés avant et après traitement n'ont révélé aucune différence significative. Cependant, une différence significative est

observée entre les moyennes d'hématocrite avant et après traitement au sein du lot soumis aux mélanges jus de pomme - lait et jus-yaourt ($P < 0,01$). Nous pouvons alors conclure que les mélanges du jus de pomme cajou avec le lait ou le yaourt sont toxiques. Mais l'effet toxique est plus remarquable pour le mélange jus-yaourt.

Mots clés : produits laitiers, jus de pomme cajou, toxicité.

Systèmes de santé

SS - 0507

Evaluation de la prise en charge nutritionnelle du couple mère-enfant dans le cadre de la mise en œuvre de la prévention de la transmission verticale du VIH dans la zone sanitaire d'aplahoue-djakotomey-dogbo

V. Agueh, C¹., C J. Sossa¹, N.M. Paraiso¹, C.S. Azandjem¹, C. Metonnou¹, C.D. Houiley², H. Kaboré¹, E-M Ouedo¹, L.T. Ouédraogo¹, M. Makoutodé¹

¹ Institut régional de santé publique de Ouidah, Bénin

² Zone sanitaire Aplahoué Djakotomey Dogbo, Bénin

Introduction : La prise en charge (PEC) nutritionnelle du couple mère-enfant est un aspect important du contrôle de la transmission de l'infection du VIH de la mère à l'enfant (PTME). L'objectif de cette étude a été d'évaluer la PEC nutritionnelle du couple mère-enfant dans le cadre de la mise en œuvre de la PTME de la zone sanitaire d'Aplahoué-Djakotomey-Dogbo.

Méthodes : Il s'agit d'une étude transversale descriptive et évaluative auprès des couples mères-enfants, des prestataires de santé, des relais communautaires, des médiateurs et des responsables d'association et d'ONG. 23 sites PTME de la zone sanitaire ont été concernés par l'étude. 134 dossiers de couples mères-enfants dont les enfants avaient moins de 2 ans. Les mesures anthropométriques et des données sur la prise en charge nutritionnelle ont été collectées chez quarante-six couples mères-enfants.

Résultats : Les suppléments nutritionnels (vitamine A, fer/acide folique) étaient disponibles. L'aide alimentaire était inexistant. Il a été noté un déficit en matériels tel que la toise enfant (4 sur 23) et documents de normes en matière de nutrition et de VIH (5 sur 23). Aucun prestataire de santé n'avait reçu une formation spécifique sur la prise en charge nutritionnelle du couple mère enfant dans le cadre de la PTME. Parmi les

mères qui allaitaient encore au moment de l'entretien (n=25), 11 avaient prévu d'allaiter pendant un maximum de 6 mois et parmi celles qui n'allaitaient pas (n=21), 16 avaient arrêté d'allaiter entre 5 et 6 mois. Les visites de suivi ont été réalisées seulement dans 8,2% des cas à 15 mois. Le retard de croissance a été retrouvé chez 45,65% des enfants. Parmi les mères séropositives, 15,22% avaient un déficit énergétique chronique.

Conclusion : La PEC nutritionnelle du couple mère-enfant a présenté des insuffisances qui méritent corrigées par le renforcement des ressources nécessaires à cet effet.

Mots clés : Nutrition-PTME-VIH-Bénin

SS - 0814

Impact and effectiveness of the newborn's follow up in the reduction of mother to child transmission (MTCT) of HIV: the case of Moundou in Chad

Gustave MABIAMA Gustave^{1,2*}, Philemon SAÏNA³, MODOBE KARI³, EBAÏ Patricia¹

1. Ecole Normale Supérieure d'Enseignement Technique (ENSET), Université de Douala, B.P. 1872 Douala-Cameroun

2. Ecole Nationale Supérieure des Sciences Agro-Industrielles, Université de Ngaoundéré

3. Centre Djénndoum Naasson, B.P. Moundou 484, Moundou-Tchad

* corresponding author: mabio2003@yahoofr, +23794632842/79150735

Introduction: Transmission of HIV from mother to child remains a major problem in Africa, where health programs have difficulties reaching their targets and especially to achieve the desired results due to many factors. The main objective of our study is to evaluate the impact and effectiveness of the newborn's follow-up to reduce HIV transmission from mother to child, a major challenge in the fight against HIV in Chad and in several other countries.

Method: Three hundred twenty eight (328) HIV + mothers were followed for 24 months, from the third trimester of pregnancy until the last HIV screening test of their children at 18 months of life due to the non-existence of the PCR when the study took place in the city of Moundou. Of the 328 mothers, 249 (75.91%) agreed to the PMTCT

protocol and 79 (24.09%) refused after they have all voluntarily agreed to be tested. After obtaining voluntary consent from subjects, a follow-up aiming to evaluate the medical, the biological and nutritional follow-up of the children was conducted to compare practices both between women who accepted the PMTCT (to see if the breastfeeding option determines the serological status of the newborn) and between them and the ones who refused the PMTCT protocol.

Results: Results and statistical analysis show that HIV prevalence is 2.41% (6/249) among children born to mothers in PMTCT protocol versus 10.13% (8/79) for the others with a significant difference ($p < 0.05$). Among women having accepted the PMTCT, the practice of exclusive breastfeeding with early weaning and relay with substitute breast milk was found to be the best feeding option with a significant difference ($p < 0.05$) with other feeding options (predominant breastfeeding, mixed or artificial) whose implementation is difficult in a situation of very limited economic resources. The feeding option seems to condition the newborn's serological status. It may be due to the non observance of the rules bound to every breastfeeding option. Rates and very high frequency of diarrheal infections were noted in children under artificial and mixed feeding (15 and 18%) compared to other feeding options.

Conclusion: These results seem to demonstrate not only the necessity of the follow-up of the mother-child couple to PMTCT but also its generalization to ameliorate the quality of life of newborns in Chad republic.

keys words : PMTCT, HIV, Chad

SS - 01324

Amélioration de la prise en charge médicale des Personnes Vivant avec le VIH-Sida : expériences du Bénin en matière d'observatoire communautaire

Nourou ADJIBADE, Pascal ATIKPA, Mistoura SALOU, Victorien DOUGNON✱, Alimatou BOURAIMA, Christian ADOUKONOU

Centre de Réflexions et d'Actions pour le Développement Intégré et la Solidarité (CeRADIS)

*Auteur pour la correspondance : Dr DOUGNON Victorien Tél. 00 229 97 73 64 46 Mail. victorien88@hotmail.com

Introduction : L'impact du VIH/SIDA dans la société est complexe, répandu et se manifeste sous plusieurs dimensions. Au Bénin, l'infection au VIH/SIDA constitue un problème de développement préoccupant. La lutte contre le VIH/SIDA relève du service public national. A cet effet, le partenariat entre le gouvernement et les organisations de la Société Civile est un facteur critique de mobilisation contre la progression de l'épidémie. Ainsi, afin d'avoir des informations à temps réel sur la qualité de la prise en charge médicale et de disposer d'une base de données sur les dysfonctionnements probables, CeRADIS-ONG, en collaboration avec plusieurs organisations de la société civile a décidé de structurer cette fonction de veille et d'alerte en mettant en place un observatoire sur la qualité de la prise en charge médicale. **Méthodes :** Onze sites de prise en charge ont été choisis en concertation avec le Réseau Béninois des personnes vivant avec le VIH (REBAP+) pour faire l'objet d'observation. Un outil de collecte d'informations a été élaboré et les informations sont remontées au Comité de Coordination de plaidoyer par le canal de la ligne jaune. **Résultats :** L'observatoire communautaire apparaît aujourd'hui comme un dispositif majeur dans la réponse nationale à l'épidémie. Il s'agit d'une stratégie de mise en œuvre du plaidoyer qui intègre une double dimension d'observation et de recherche d'influence sur les conditions des soins et de traitements aux PVVIH incluant les pratiques réelles sur les sites de leur prise en charge. **Conclusion :** Les Organisations de la Société Civile doivent jouer un rôle important dans la lutte contre l'épidémie. En fusionnant leurs forces, le gouvernement et la société civile pourraient saisir l'opportunité pour apporter leurs contributions au développement et à la pérennisation d'un environnement social humanisé et productif. Ils justifieraient ainsi la nécessité d'engager des actions liées à la prise en charge et au traitement des personnes vivant avec le VIH.

Mots-clés : Société civile- Riposte nationale – Prise en charge VIH

SS - 01426

Perception communautaire de risque d'épidémie d'Ebola autour de la réserve de la biosphère de la Pendjari : cas de l'axe Tanguiéta-Porga

Marc Sohounoun¹, Mindri IDANI¹, et Expédit E VISSIN²

¹ Département de Géographie et d'Aménagement du Territoire (DGAT)

² Laboratoire Pierre PAGNEY : Climat, Eau, Ecosystèmes et Développement (Université d'Abomey-Calavi, Bénin)

E-mail : idanimin@yahoo.fr

Contexte : L'épidémie d'Ebola fait la une des pays de l'Afrique de l'Ouest, à cause de sa vitesse de contamination et des cas de morts qu'elle draine. La littérature sur cette épidémie montre qu'elle provient des animaux sauvages.

Objectifs : Le présent article étudie les perceptions des communautés sur cette épidémie, comme une stratégie de conservation de la biodiversité animale de la Réserve de Pendjari qui est emprise de braconnage.

Matériels et méthodes : Les investigations socio-anthropologiques ont été réalisées sur l'axe Tanguiéta-Porga auprès de 15 braconniers, de 30 consommateurs de la viande de brousse et de 10 personnes de la santé. La vision de ces personnes sur l'épidémie d'Ebola a été recueillie en lien avec la conservation de la biodiversité animale. La statistique descriptive a permis l'analyse des données obtenues.

Conclusion : Les résultats ont montré que 95.3 % des personnes rencontrées sont informées de l'épidémie d'Ebola. Les animaux sauvages sont à l'origine de la contamination avec l'homme à travers la consommation de la viande braconnée d'après 80.1 % des personnes interviewées. Cette épidémie crée une réticence dans la demande de consommation de viande de brousse. De cette réticence, le braconnage de ses animaux dans le parc de la Pendjari est considéré selon 51,2 % de personnes enquêtées comme signe de conservation de la biodiversité animale en l'occurrence des animaux identifiés comme hôte du virus Ebola.

Mots clés : Epidémie d'Ebola, biodiversité animale, Parc Pendjari

SS - 01629

Analyse de la qualité microbiologique et parasitologique des poissons consommés dans la ville de Ouagadougou (Burkina Faso)

*^{1,3}Achille S. OUEDRAOGO, ¹Adama OUEDA, ²Gueswendé L. SAVADOGO, ³Nicolas BARRO, ¹Gustave B. KABRE

¹Laboratoire de Biologie et Ecologie Animales (LBEA), 03 BP 7021 Ouagadougou 03 Université de Ouagadougou, Burkina Faso

²Institut Supérieur des Sciences de la Santé, 01 BP 1091 Bobo-Bioulasso 01, Université Polytechnique de Bobo-Dioulasso(UPB), Burkina Faso

³Laboratoire de Technologie Alimentaire, Centre de Recherche en Sciences Biologiques, Alimentaires et Nutritionnelles (CRSBAN) 03 B.P. 7021 Ouagadougou 03, Université de Ouagadougou, Burkina Faso
Cel: (+226) 71043989 E-mail: achillouedraogo@gmail.com 03 BP 7021 Ouagadougou 03

Introduction : Le poisson est une source de protéines digestes et diverses. Toutefois, c'est une denrée très périssable qui peut s'avérer et devenir rapidement impropre à la consommation. Au Burkina Faso, très peu d'études se sont intéressées à la fois à sa qualité microbiologique et parasitologique. Cette étude vise à analyser la qualité microbiologique et parasitologique des poissons consommés dans la ville de Ouagadougou.

Méthode : Une enquête a d'abord été menée auprès des vendeurs de poissons pour évaluer les conditions d'hygiène de la manutention des poissons. Ensuite des analyses microbiologiques visant à dénombrer les coliformes totaux et fécaux, *Staphylococcus aureus*, et la flore fongique. Aussi, l'isolement de *Salmonella* sp., *Shigella* sp. et *Escherichia coli* a-t-il été effectué. Les échantillons ont été également soumis à des analyses parasitologiques. 40 échantillons de poissons frais, frits, fumés et braisés ont été analysés de Mai à Novembre 2013.

Résultats : Les résultats obtenus ont montré une prédominance de femmes dans la transformation du poisson, des acteurs majoritairement illettrés sans aucune formation en bonnes pratiques d'hygiène et de fabrication. En conséquence, 57,5%, 55%, et 7,5%

des échantillons ont été trouvés non satisfaisants respectivement vis-à-vis de *Staphylococcus aureus*, des coliformes fécaux et des levures et moisissures. En outre, 1%, 15% et 25% des échantillons renfermaient respectivement *Shigellasp.*, *E. coli*, et *Salmonella sp.* Par ailleurs, aucune contamination aux parasites pour les poissons frits et braisés n'a été observée. Cependant, nous avons observé une présence massive de larves de Mucidae sur les poissons fumés, des trématodes, des acanthocéphales et quelques nématodes sur le poisson frais.

Conclusion : Ces résultats doivent amener les responsables des structures de santé, à se pencher davantage sur les questions de la surveillance sanitaire des aliments, afin de garantir la qualité microbiologique et parasitologique des aliments de grande consommation comme le poisson.

Mots clés : poisson, bactéries, Ouagadougou

SS - 01730

Analyse du système de soins de santé pour la prise en charge des malades chroniques au Burkina Faso selon le Chronic Care Model

Hervé Hien^{1,2}, Maxime koiné Drabo^{2,3}, Nadia Toé¹, Abdramane Berthé¹, Blahima Konaté¹, Fatoumata Tou¹, Fatoumata Badini-Kinda⁴, Nicolas Meda¹, Ouedraogo Macaire⁵, Jean Macq.⁶

1 : Centre MURAZ, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

2 : Institut de Recherche en Sciences de la Santé, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

3 : Laboratoire National de santé Publique, Ouagadougou, Burkina Faso

4 : Université de Ouagadougou UFR/SH, Burkina Faso

5 : Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

6 : IRSS, Université Catholique de Louvain, Belgique

Adresse du correspondant principal

Hervé, Hien MD, MPH, PhD Candidate, Centre MURAZ, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso, Email: hien_herve@hotmail.com

Tel. (P): 00226 70 24 54 55

Introduction : Les systèmes d'offre de soins en Afrique subsaharienne connaissent des lacunes organisationnelles concernant la prise en charge optimale des malades chroniques. L'objectif de cette étude était de décrire la qualité de la prise en charge des

malades chroniques dans la première ligne de soins à Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso.

Méthodes : Nous avons réalisé une étude transversale dans 6 structures de santé à Bobo-Dioulasso d'octobre à novembre 2013. Le modèle de prise en charge des malades chroniques a servi de référence pour décrire la prise en charge des patients hypertendus. Un score a été calculé pour chaque item du modèle, des forces et des faiblesses de l'organisation des soins ont été identifiées.

Résultats : Le niveau de soutien global pour la prise en charge des patients hypertendus était de base pour l'ensemble des structures enquêtées : score médian 3,7 IQR (3,4 ; 4,4). Le niveau de soutien était de base pour les formations sanitaires de première ligne (score médian 4,4), pour les hôpitaux de district de référence (score médian 4,1) et pour le CHU (score médian 5,4). La relation avec la communauté et l'appui à la prise de décision étaient les composantes du modèle qui présentaient des faiblesses.

Conclusion : Pour améliorer la qualité de la prise en charge des patients avec des problèmes de santé chroniques dans la première ligne de soins et dans les hôpitaux de district de référence au Burkina Faso, des efforts doivent être réalisés pour renforcer la gouvernance clinique et le partenariat avec la communauté.

Mots clés : pathologies chroniques, système de soins, première ligne de prestation de soins,

SS - 01831

Risque sanitaire lié au défaut de surveillance des conditions de fabrication et de commercialisation des complémentaires alimentaires au Bénin : Cas des poudres de feuilles de *Moringa oleifera*.

Alain K. AISSI^{1*}, Elisabeth YEHOUE NOU PAZOU¹, Théodora A. AHOYO¹, Sylvain D. KOUGBLENOU¹, Jean R. KLOTOE¹, Honoré BANKOLE¹, Patrick A. EDORH², Frédéric LOKO¹

¹Laboratoire de Recherches en Biologie Appliquée (LARBA), Ecole Polytechnique d'Abomey-Calavi (EPAC), Université d'Abomey-Calavi (UAC), Bénin

²Département de Biochimie et de Biologie Cellulaire, Faculté des Sciences et Techniques (FAST), Université d'Abomey-Calavi (UAC), Bénin*Auteur pour la correspondance: Alain K. AISSI, Tel : +22995784471, E.mail. alkaiss2ieme@gmail.com

Introduction: Dans le contexte de mondialisation actuel, chaque pays est tenu de renforcer son système de contrôle de qualité et de sécurité sanitaire des produits alimentaires destinés au commerce, qu'ils soient d'origine importée ou non. Or, depuis quelques années au Bénin, on assiste à la vente des poudres de feuilles de *Moringa oleifera* (PfMol) sous forme de compléments alimentaires sans que le respect des bonnes pratiques de fabrication ne puisse être garanti.

Objectif : Déterminer l'état d'innocuité des PfMol commercialisées à Cotonou.

Méthodes : 24 échantillons de PfMol achetés dans 12 différents points de vente (05 structures sanitaires, 05 supermarchés, 01 pharmacie, 01 restaurant) ont été analysés du point de vue microbiologique et toxicologique au laboratoire. Les paramètres tels que la moyenne d'Unités Formant Colonies par grammes (UFC/g) pour chaque germe retrouvé ainsi que les teneurs en métaux traces toxiques ont été comparées aux normes internationales.

Résultats : La concentration moyenne de la Flore Mésophiles Aérobie Totales ($1,4.10^6$ à 3.10^6 UFC/g) dépasse significativement ($p < 0,001$) la limite maximale d'acceptation (10^6) du produit. Cet indice d'insatisfaction des échantillons est conforté par la forte présence de staphylocoques à coagulase positive (3.10^4), *Escherichia coli* ($1,5.10^3$ à 30.10^3), levures ($1,1.10^3$ à 15.10^3) et moisissures ($3,4.10^3$ à 30.10^3) respectivement dans 100%, 92%, 50% et 17% des poudres analysées. La teneur moyenne en plomb pour l'ensemble des échantillons est de 1,53 mg/kg soit un facteur de bioconcentration égale à 5,08. Celle du cadmium (0,246 mg/kg) est statistiquement inférieure à la limite maximale admissible.

Conclusion : L'innocuité des PfMol commercialisées à Cotonou n'est pas assurée pour une consommation sans risque microbiologique. Des précautions doivent être prises pour freiner la pollution par les métaux lourds notamment le plomb. Les fabricants de complément alimentaire doivent être officiellement suivis afin de corriger les failles en matière d'hygiène dans la chaîne de production.

Mots clés : Contrôle de qualité, Complément alimentaire, *Moringa oleifera*

SS - 02033

Facteurs associés à la qualité de l'eau de boisson dans la Commune d'Adjarra en 2014 (Bénin)

C Dégbey¹, C Sossa-Jerome², N M Paraiso², A M Ibrahima Assane², M Makoutodé^{1,2}.

¹ Centre National Hospitalier et Universitaire de Cotonou.

² Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin.

Ce travail avait pour objectif d'étudier les facteurs associés à la qualité de l'eau de boisson dans la commune d'Adjarra en vue de proposer des solutions pour son amélioration.

Il s'est agi d'une étude transversale, descriptive et analytique portant sur les eaux de boisson, les chefs de ménages, les responsables d'Hygiène et d'Assainissement du centre de santé et de la mairie, le responsable de la Société Nationale des Eaux du Bénin, les groupes de femmes et les chefs de villages. La technique aléatoire simple a été utilisée pour la sélection des ménages consommant ces eaux et celle de choix raisonné pour les agents d'hygiène et d'assainissement, le responsable de la Société Nationale des Eaux du Bénin, les femmes et les chefs de villages.

Neufs sur dix sources prélevées ont présenté des coliformes fécaux et *Escherichia coli*. 87,76% des eaux stockées prélevées dans les ménages sont aussi contaminées par les coliformes fécaux et *Escherichia coli*. L'analyse univariée a révélé que le type de source d'approvisionnement en eau ($p=0,000$), le revenu mensuel ($p=0,032$), l'état

d'hygiène des récipients ($p=0,005$), le non lavage des mains après défécation ($p=0,006$) et l'absence de sensibilisation des populations ($p=0,008$) ont été les facteurs associés. L'analyse multivariée a identifié comme facteurs associés l'état d'hygiène des récipients de manipulation ($p=0,045$) et le type de source d'approvisionnement en eau ($p=0,000$).

La résolution de ce problème nécessite une bonne communication pour le changement de comportement de la communauté.

Mots-Clés: Qualité eau boisson, Microorganismes, Bénin.

SS - 02337

Utilisation du Système d'Information Géographique et de la télédétection pour l'évaluation de la vulnérabilité liée au paludisme dans la zone sanitaire Malanville-Karimama au Nord- Bénin.

Sanni BABIO* et Christophe S. HOUSSOU**

**Laboratoire d'Etudes des Dynamiques Urbaine et Régionale (LEDUR) /DGAT/FLASH/UAC; 01BP 526 Cotonou Bénin*

*E-mail : sbabio@yahoo.fr ** Professeur Titulaire CAMES, FLASH/UACLACEEDE/DGAT/FLASH/UAC; 01BP 526 Cotonou Bénin*

Le paludisme est une pathologie parasitaire mondiale et constitue un problème de santé publique en Afrique subsaharienne. Au Bénin, son incidence s'est dégradée d'années en années pour atteindre un taux de 16,3% en 2010 contre 15% en 1990. En 2011, il a régressé pour passer à 15,7% (PNUD, 2013). Dans la zone sanitaire de Malanville-Karimama, le paludisme constitue 52 % des recours aux soins dans les formations sanitaires (BETHESDA, 2013).

La présente étude vise à identifier les zones vulnérables au paludisme par une cartographie des sites de multiplication des anophèles.

La démarche adoptée est la combinaison des facteurs qui peuvent influencer la multiplication des anophèles à l'aide des outils du Système d'Information

Géographique (SIG) et de la télédétection. La pluviométrie, la température, la topographie, le sol, l'hydrographie et la population ont été les variables prises en compte dans l'analyse spatiale.

Les principaux résultats obtenus sont entre autres : une base de données géospatiale paludisme de la zone sanitaire ; les zones à risque liées à chaque déterminant du paludisme et la carte de vulnérabilité au paludisme dans la zone sanitaire.

La combinaison des facteurs naturels et humains a permis à l'aide du SIG et de la télédétection de cartographier les zones à risques du paludisme. Les résultats obtenus ont montré des zones avec divers niveaux de vulnérabilité. Les zones à risques très élevée méritent un renforcement plus accru des campagnes de la lutte anti malaria.

Mot clés : SIG-Paludisme

SS - 02438

Mise en des bas-fonds et problèmes de santé dans les départements du Mono-Couffo au Bénin

Iwikotan, A. A* ; TenteB** ; Mama V. J.***

*IREDDÉ Development, NGO, BP 288, Abomey Calavi, Tel : 229 97 31 51 40 E-mail: angeliwiko@yahoo.fr

**Université d'Abomey-Calavi (UAC), DGAT, Tel 229 9519977, brice.tente@laposte.net

***Institut National des Recherches Agricoles du Bénin, 06 BP 1105 Cotonou. Tel 221 77 454 43 86 E-mail: mamvincent@yahoo.com

Cette étude analyse les différents problèmes de santé rencontrés dans la mise en valeur des bas-fonds dans les départements du Mono-Couffo et les stratégies adoptées. Elle a été réalisée au niveau de quatre sites de bas-fonds situés dans les départements du Mono-Couffo au Bénin. La méthodologie adoptée est basée sur un échantillonnage raisonné. Un total de 122 exploitants a été choisi à l'aide des critères ci-après : la nature des terres cultivées, les types de cultures pratiquées dans les bas-fonds, l'utilisation des produits phytosanitaires, expérience au niveau de l'une des activités et la présence. Les données ont été collectées à l'aide des grilles d'observation, des

entretiens individuels et des focus group. De l'analyse de ces données, il ressort que les exploitants des bas-fonds hommes comme femmes rencontrent des contraintes sanitaires et d'autres problèmes dans l'exercice de leurs activités agricoles dans les zones humides. Toutes ces différentes contraintes méritent d'être levées pour permettre une meilleure gestion des ressources des bas-fonds et l'amélioration des conditions de vie des populations rurales surtout les femmes.

Mots clés : Bas-fonds, mise en valeur, problèmes de santé

SS - 02741

Dimensions socio-anthropologiques du renoncement aux soins modernes de santé au sud-Bénin.

N. L. Mescario d'ALMEIDA¹, Dodji AMOUZOUVI²

¹Laboratoire d'Analyse et Recherche Religions, Espaces et Développement (LARRED)

²Université d'Abomey-Calavi, Département de Sociologie-Anthropologie

La problématique des inégalités sociales dans le recours aux soins de santé ne date pas d'aujourd'hui, ni encore maîtrisée par les Etats. Dans la plupart des pays en voie de développement, de telles inégalités dans le recours aux services de santé sont avérées et se trouvent être aussi l'implication directe d'un certain nombre de comportement observé chez les acteurs sociaux. A cet effet, il est récurrent de constater que pour telle ou autres raisons, les acteurs sociaux renoncent aux soins de santé moderne, c'est-à-dire étant toujours souffrant décident d'abandonner ou de renier une thérapie en cours. Ce comportement qui participe d'avantage aux problèmes de recours et de non-recours aux soins modernes auxquels les systèmes de santé des pays en voie de développement en particulier le Bénin sont exposés. Cette recherche est descriptive et transversale et s'est inscrite dans une démarche qualitative ayant pour modèle d'analyse l'interactionnisme compréhensif. Des entretiens et des observations en tenant compte de la trajectoire sociale et du récit de soins des cibles ont permis d'appréhender et

d'expliquer les facteurs qui déterminent le renoncement aux soins modernes. En effet, plusieurs raisons expliquent un tel comportement observé chez les populations du Sud-Bénin. Au-delà des raisons économiques et financières relevant de la pauvreté, généralement évoquées pour expliquer le renoncement aux soins de santé, la présente recherche laisse comprendre qu'il existe d'abord et avant tout des raisons de type social, culturel, symbolique, religieux propres à la pertinence sociale des acteurs et qui sont à la base du renoncement aux soins de santé moderne. Une meilleure connaissance de ces raisons éclairera davantage et orientera autrement les politiques publiques en matière de santé et d'assurance santé.

Mots clés : Renoncement Aux Soins, Logiques, Trajectoire sociale, Sud-Bénin.

SS - 02944

Zone sanitaire de Comé, un modèle d'optimisation de la chaîne logistique des vaccins

P. Jaillard (1), C. Lebrun (1), H. Dicko (1), D. Bahoundjè (2), V. Adoukonou (1), M. Avella (1)

(1) Agence de Médecine Préventive

(2) Zone Sanitaire de Comé, Ministère de la Santé du Bénin

Introduction : Le diagnostic du programme national de vaccination du Bénin révèle des insuffisances au niveau de la logistique et de la chaîne d'approvisionnement en vaccins et consommables entravant l'introduction de nouveaux vaccins et l'amélioration de la couverture vaccinale.

Conscient de cette situation, le ministère de la Santé du Bénin s'est engagé dans l'optimisation de la chaîne logistique des vaccins.

Matériels et méthodes : Sur l'initiative du projet LOGIVAC, conjointement mis en œuvre par l'AMP et l'OMS, le Bénin a retenu une approche innovante, basée sur des outils d'évaluation, de planification et de modélisation de la chaîne logistique des vaccins (EVM+HERMES&CCM). Quatre orientations stratégiques sont déterminées

pour accroître la disponibilité des vaccins et l'efficacité de la chaîne logistique. L'AMP apporte un appui technique et financier au Ministère de la Santé pour mettre en œuvre dans une Zone sanitaire ces activités visant à l'optimisation du système logistique de la vaccination.

Résultats : En 2013, la gestion des vaccins a été centralisée, un entrepôt mobile assure la collecte et la livraison des vaccins. Des équipements de chaîne du froid solaire ont été installés et un logisticien formé a été nommé. Après un an de mise en œuvre, la chaîne logistique optimisée a un impact positif sur la disponibilité et la qualité des vaccins ainsi que sur les coûts opérationnels de la chaîne du froid.

Conclusion : A travers cette expérience pilote, l'AMP démontre qu'un système logistique optimisé renforce la motivation des agents de santé améliore la qualité et la disponibilité des vaccins, ce qui impacte positivement les performances du programme de vaccination.

Mot clés : Approvisionnement ; Vaccins ; Optimisation.

SS - 03956

Intégrer la dimension changement climatique dans la stratégie de la santé : Expérience du Niger

Dr Bonaventure E. BOKONON-GANTA¹, Diallo Mamadou YACOUBA², Mamoudou IDRISSE³

1–Université de Parakou (Bénin) ; 2-DPP/Ministère de la Santé Niamey(Niger) 3- Secrétariat Exécutif du CNEDD, Niamey(Niger) bbkqanta@yahoo.com

L'élaboration de la Stratégie de résilience du secteur de la santé aux effets des changements climatiques est en rapport avec la mise en œuvre du PDS 2011-2015 et du PDES2012-2015.

Dans ce cadre, le Niger a bénéficié d'un financement du PAC-CR. Ce projet vise plus spécifiquement à travers sa première sous composante (1), à intégrer la résilience aux changements climatiques dans les politiques sectorielles dont la Santé.

Sur la base des principales informations et données en rapport avec les effets des changements climatiques sur la santé des populations au Niger :

- ✓ La vulnérabilité du secteur de la santé face aux effets néfastes des changements climatiques a été évaluée ;
- ✓ Le niveau de prise en compte de la dimension changements climatiques dans les documents de politiques et stratégies du secteur de la santé humaine a été analysé;
- ✓ Des dispositions spécifiques ont été intégrées au document de stratégie existant (2011-2015) prenant en compte la dimension changements climatiques dans les cinq axes d'intervention et ce conformément aux directives de l'OMS et au plan de Brazzaville

Au terme des travaux, ce document définit les mesures correctives pour recadrer l'achèvement de la stratégie pour la période 2014-2015 et trace les lignes directrices à prendre en compte pour accroître la résilience du secteur de la santé du Niger face aux effets des changements climatiques, dans la nouvelle stratégie 2016-2020.

Mots-clés : Niger, stratégie santé, Résilience aux changements climatiques

SS - 04669

L'Anémie Falciforme entre médecine moderne et traditionnelle

Gbekley Efui Holaly^{1,2}, Gbekley Anani Marius¹, Karou implice Damintoti².

1- Laboratoire Bio-Phytopharma, Lomé-Togo

2- Laboratoire LAMICODA, ESTBA, Université de Lomé-Togo

Introduction : La drépanocytose est une maladie de l'hémoglobine très fréquente qui se manifeste par des crises vaso-occlusives extrêmement douloureuses et de nombreuses complications souvent mortelles ou responsables de séquelles invalidantes. L'insuffisance d'indispensables outils de diagnostics, de prévention et de prise en charge fait qu'à ce jour aucun traitement véritablement efficace n'est connu et documenté pour soigner la maladie et sa prise en charge demeure symptomatique. Les Phytomédicaments incluent une grande partie des remèdes à base de plantes que les populations les plus touchées peuvent connaître mais il y a eu peu d'évaluation systématique de leurs bénéfices. Cette étude vise la prévention et la prise en charge de la drépanocytose par la médecine traditionnelle.

Méthode : Il s'agit d'une enquête par interview directe, de 2128 personnes venues acheter les Phytomédicaments ou ayant demandé des informations sur lesdits médicaments; l'enquête s'est déroulée dans tous les points de ventes des 5 districts sanitaires de la région Lomé-commune. Le questionnaire structuré portait sur le choix opéré par les populations sur l'alternative médicale de prévention, de dépistage et de prise en charge de la drépanocytose

Résultats : Il en ressort de notre enquête que la population est mieux informée par la médecine traditionnelle sur la maladie et qu'elle est plus à l'aise avec cette dernière que par la médecine moderne. Ils dénotent aussi le méfisme vis-à-vis de la médecine moderne.

Conclusion : Face à l'expansion de nombreuses maladies dites émergentes dont la drépanocytose, avec en toile de fonds, le problème de moyens financiers et de plateaux techniques pour actionner la prévention et la prise en charge par la médecine moderne, la phytothérapie demeure une alternative fiable et la valorisation de sa pharmacopée doit être une priorité pour les autorités de santé de nos pays pour un système de santé plus intégral.

Mots-clés : Anémie Falciforme, Médecine moderne, Médecine traditionnelle.

SS - 04973

Evaluation de la qualité de l'alimentation chez les enfants de 6 à 23 mois dans les ménages de la commune de Kpomassè au Bénin en 2014.

LALEYE F¹, SOSSA C¹, GUEDEGBE J¹, AGUEH V.¹

¹ Institut Régional de santé publique de Ouidah, Bénin

Introduction : Les pratiques d'alimentation sous-optimale du nourrisson et la qualité insuffisante des aliments complémentaires sont parmi les principaux déterminants qui contribuent à la forte mortalité chez les nourrissons et jeunes enfants. L'objectif de cette étude a été d'évaluer la qualité de l'alimentation chez les enfants de 6 à 23 mois dans les ménages de la commune de Kpomassè.

Méthodes : Il s'agit d'une étude transversale, descriptive et évaluative, qui s'est déroulée du 1er avril au 27 juin 2014, portant sur 240 enfants de 6 à 23 mois de la commune de Kpomassè. La méthode probabiliste a été utilisée pour le choix de ces enfants et de leurs mères avec la technique d'échantillonnage en grappes. Les pratiques alimentaires de l'enfant âgé de 6 à 23 mois ont été évaluées à l'aide des nouveaux indicateurs de l'OMS et ont été appréciées sur la base de critères, des scores et de l'échelle de VARKEVISSIER.

Résultats : La prévalence de l'émaciation était de 12,50% sous forme modérée et 13,54% sous forme sévère et apparaît beaucoup plus chez les enfants de 9 à 11 mois que chez les enfants de 6 à 8 mois et 12 à 23 mois ($p=0,0002$). De plus, les garçons (30,38%) sont plus touchés que les filles (21,61%) ($p=0,00002$). La qualité de l'alimentation était mauvaise chez 73,85% des enfants. Seules les pratiques d'allaitement étaient bonnes (88,17%).

Conclusion : Les pratiques d'alimentation complémentaire et les pratiques d'hygiène de l'alimentation, telles que mesurées ne sont pas optimales. Des interventions communautaires sont nécessaires pour améliorer l'état nutritionnel des enfants de 6 à 23 mois de la commune de Kpomassè.

Mots clés: Evaluation - Alimentation – enfant

SS - 05074

Les interventions de lutte contre la rage canine à N'Djamena au Tchad.

Mindekem Rolande¹, Monique Lechenne², Naïssengar Kemdongarti³ Jakob Zinsstag², Daugla Doumagoun¹, Alfarouk Idriss³

¹Centre de support en Santé Internationale: CSSI ; ²Swiss Tropical and Public Health Switzerland: SWISS TPH;

³Institut de Recherches en Elevage pour le Développement: IRED

Introduction : La rage, zoonose virale, est endémique au Tchad. Depuis 2000 le CSSI, l'IRED et le SWISS TPH mènent des interventions de lutte dont, les campagnes de vaccination pilotes et de masse à N'Djaména, et une surveillance pour déterminer l'incidence.

Méthodes : Nous avons réalisé des prélèvements de cerveaux sur des chiens, chats et singes morts ou abattus par suite de morsures. Ces prélèvements ont été analysés par immunofluorescence afin de déterminer l'incidence de l'infection chez les animaux.

Pour les campagnes de vaccination, des campagnes pilotes ont été menées en 2002 et 2006 et ont touché trois zones dans les quartiers choisis sur la base des résultats de l'incidence et de l'étude démographique. Celles de masse ont également été réalisées en 2012 et 2013 dans toute la ville.

Résultats : De janvier 2001 à Mars 2002, 57 échantillons ont été analysés dont 34 positifs (95%). L'incidence durant cette période est de 1,4‰. De 2002 à 2013, sur les 371 prélèvements analysés, 288 étaient positifs soit 77,6%. La campagne de vaccination gratuite a permis de toucher 1219 chiens et la campagne payante 352 chiens. A partir du nombre de chiens domestiques vaccinés et non vaccinés enregistrés pendant les transects et les études de ménage, les couvertures étaient respectivement de 78% et 24% en 2002 et 2006 et de 70% et 71% en 2012 et 2013.

Conclusion : Ces interventions donnent des indications sur l'importance de la rage et les dispositions des propriétaires d'animaux susceptibles à adhérer aux mesures de prévention.

Mots clés : Rage, interventions, Tchad.

SS - 05278

Coût de l'hospitalisation par la méthode de Comptabilité Par Activité l'Hôpital Principal de Dakar : cas du service de néonatalogie

Tchamdja T (1), Salaka K (1), Nadièle L (2), Balaka A (1), Djagadou K (1), Wade B (2)

¹Service de médecine interne du CHU Sylvanus Olympio de Lomé, Togo ; Service de comptabilité analytique, Hôpital Principal de Dakar, Sénégal Correspondance : Dr T. Tchamdja BP : 57 Cel : (00228) 90 06 03 32 Email : ttpault234@gmail.com

Objectif : déterminer le coût de la journée d'hospitalisation dans le service de néonatalogie de l'Hôpital Principal de Dakar

Méthode : il s'agit d'une étude prospective analytique menée du 1^{er} au 31 Juillet 2011 dans le service de néonatalogie. La comptabilité par activité a été la méthode d'analyse de coût utilisée de l'hospitalisation.

Résultats : durant notre période d'étude, 52 nouveau-nés ont été hospitalisés. Le coût des ressources humaines étaient de 9 907 832 CFA (USD 19815,66). Le coût des amortissements des immobilisations était estimé à 571 952 CFA (USD 1143,90) et celui des consommables à 112084 francs CFA (USD 224,17). De plus le coût des services extérieurs et celui des services de soutien étaient respectivement de 386 753 CFA (USD 773,51) et 6917380,65 CFA (USD 13834,76). Le coût total des dépenses faites pour l'hospitalisation mensuelle des nouveau-nés était de 17 896 002 FCA (USD 35792). Le coût d'une journée d'hospitalisation a été estimé à 30332,20 CFA (USD 60,66). Le coût moyen d'une hospitalisation à 334153,88 CFA (USD 668, 31).

Conclusion : En appliquant l'approche de comptabilité par activité, nous avons eu une estimation plus détaillée et plus précise du coût de l'activité ou d'une prestation. L'amélioration des processus et les actions correctives peuvent être réalisées pour bien identifier les inducteurs de coûts.

Mots clés : coût, hospitalisation, néonatalogie.

SS - 05481

Surveillance épidémiologique et prise en charge du choléra dans le cadre de la gestion des catastrophes d'inondation dans la commune de Malanville

Paulin K. YELOU¹ ; Euloge OGOUWALE²

¹Département de Géographie et Aménagement du Territoire, Université d'Abomey-Calavi, BP 1076 Abomey-Calavi ; E-mail : yeloupaulin@gmail.com ; paulpety2000@yahoo.fr ; ²Laboratoire Pierre PAGNEY : Climat, Eau, Ecosystèmes et Développement, Université d'Abomey-Calavi 01 BP 526, Cotonou 01 ; E-mail : ogkelson@yahoo.fr

Le choléra est l'une des pathologies dont la Commune de Malanville est souvent victime, soit suites aux catastrophes d'inondation ou non. Cette étude analyse les mesures de prévention et de prise en charge de cette pathologie, le cadre de gestion des catastrophes d'inondation dans la Commune.

Les investigations auprès des victimes, des acteurs de la gestion des urgences et la revue des rapports et documents de référence ont permis d'établir le mode d'intervention vis-à-vis de l'épidémie du choléra dans la Commune. Le modèle SWOT a servi à analyser les forces et faiblesses de cette gestion.

Les résultats révèlent que la Commune de Malanville a enregistré des épidémies de choléra en 2006, 2008 et 2011 et que de 68 cas en 2006 le nombre de personnes touchées par le choléra avoisinait 244 et 100 respectivement en 2008 et 2011. Pour prévenir cette épidémie, la Zone Sanitaire Malanville - Karimama organise annuellement des sensibilisations des agents de santé et des populations sur la conduite à tenir en cas de diarrhée/vomissement ; le Pré positionnement des solutés de remplissage (flacons de 500ml de Ringer lactate) ; des flacons de chlorure de sodium à

0,9 % ; des kits Orasel+zinc ; perfuseur ; cathéter et des pots de 45 kg d'hypochlorite de calcium dans les Centres de Santé publics. Par ailleurs dès qu'un cas de vomissement est signalé, il est procédé à l'investigation de l'épidémie, au renforcement de la surveillance épidémiologique, aux séances d'Information Education et Communication suivie de répression pour le changement de comportements ; à la prise en charge des cas décelés et le renforcement de l'hygiène publique.

Les actions de la phase post épidémique concernent entre autres l'investigation approfondie pour dégager la source et les facteurs favorisant la propagation de l'épidémie et poursuite de la surveillance épidémiologique.

Mots clés : choléra, hygiène, Malanville (Bénin)

SS - 05886

Influence du bain-massage sur les âges d'apparition des habiletés motrices au cours des deux premières années de vie de 385 enfants de Porto-Novo

* LAWANI M. M ¹, DOSSOU S. G ², YESSOUFOU L. ³, TIGRI N ³

1- Maître de conférences en Biomécanique

2- Etudiant en Master Recherche

3- Doctorant en Biomécanique

3- Doctorante en Biomécanique

Institut National de la Jeunesse, de l'Education Physique et du Sport (INJEPS),
BP 169 Porto-Novo (Bénin).

Le bain-massage, une des pratiques corporelles traditionnelles de la ville de Porto-Novo, est pratiqué quotidiennement par les mamans et assure la première éducation motrice du nouveau-né. Au cours des trois et quatre premiers mois de vie de l'enfant, ce bain-massage comporte 5 étapes (la purge rectale, la toilette, le massage, les manipulations corporelles et l'emballotement du nourrisson). Après cette période jusqu'à 12 mois et plus, les exercices physiques viennent remplacer la purge rectale. Cette étude a montré que le bain-massage favorise l'acquisition précoce des habiletés motrices chez les enfants de Porto-Novo par rapport aux âges proposés par l'échelle de

Bayley à partir des données recueillies chez 385 femmes à l'aide d'un questionnaire. Cette avance est due au massage, aux différentes manipulations corporelles et aux exercices physiques contenus dans le bain-massage. Les stimulations tactiles et les exercices physiques dans les premiers mois de vie sont très importants pour le développement psychomoteur de l'enfant.

Mots clés : Bain-massage ; habileté motrice ; exercices physiques

SS - 06190

La lutte contre les faux médicaments: contrôle de qualité des médicaments issus des marches de Parakou, de Cotonou et de Porto-Novo

Baba-Moussa F.^{1,2*}, Assanh JM¹, Bonou J.^{1,2}, Sissinto Y.^{6,7}, Kpavode L.¹, Ahouandjinou H.^{1,2}, OGOUYEMI A.^{6,7}, Capo-Chichi P.³, Toukourou F.², LokoF.⁴, Abdoulaye I.⁵, Kinde-Gazard D.^{6,7}

1- Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux (LNCQ) 06 BP139 Cotonou BENIN, 2-Laboratoire de Microbiologie et de Technologie Alimentaire, Faculté des Sciences et Techniques/Université d'Abomey-Calavi, ISBA-Champ de foire Cotonou, BENIN., 3- Laboratoire de toxicologie ISBA-Champ de foire Cotonou, BENIN, 4- Laboratoire de Recherche en Biologie Appliquée, Complexe Polytechnique Universitaire/Université d'Abomey-Calavi, BENIN, 5-Laboratoire de Biochimie Faculté des Sciences de la Santé – CNHU-HKM Cotonou, BENIN, 6- Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie, Faculté des Sciences de la Santé/Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, BENIN, 7- Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie du CNHU-HKM Cotonou, BENIN

*Corresponding author: fbmouss@yahoo.fr; tél: + (229)96926828

La vente illicite de médicament constitue un problème de santé publique. L'usage de ces médicaments peut entraîner un échec thérapeutique, des intoxications, l'apparition de nouvelles pathologies voire la mort chez les consommateurs et des résistances aux antibiotiques et pour les pays, des pertes économiques annuelles de plus de 32 milliards de dollars. Pour mieux apprécier l'impact de l'utilisation des médicaments vendus sur le marché illicite et envisager d'éventuelles pistes de solutions, nous avons évalué, à travers cette étude, des paramètres relatifs à la qualité des dits médicaments. Cette étude s'est déroulée dans les marchés des trois grandes villes à statut particulier (Parakou, Cotonou et Porto-Novo) et au Laboratoire National de Contrôle de Qualité des médicaments et consommables médicaux (LNCQ) du Bénin de décembre 2012 à

octobre 2013. 229 lots de médicaments du marché illicite ont été sélectionnés et soumis aux tests analytiques suivants:

- contrôle macroscopique;
- test d'uniformité de masse;
- test de désagrégation;
- test d'identification;
- détermination de la teneur des échantillons en principe actif.

A l'issue de l'étude, les résultats préliminaires sont les suivants:

- | | |
|---|-----------------------------|
| - contrôle macroscopique | : 2,18% de non-conformité |
| - test d'uniformité de masse | : 100 % de conformité |
| - temps de délitement | : 12,66 % de non conformité |
| - test d'identification | : 3,06 % de non conformité |
| - teneur des échantillons en principe actif | : sous-dosés = 17,90 % |
| | : surdosés = 20,96 % |

Au total, cette étude a révélé un taux de 56,77% de non-conformité. Les antipaludiques et les antibiotiques occupent une grande place avec respectivement 15,72% et 16,15% de non-conformité. Cela traduit une mauvaise qualité des médicaments du marché illicite avec pour corollaire de graves dangers pour la santé publique dont la résistance aux antipaludiques et aux antibiotiques observée de nos jours.

Mots clés : Médicaments contrefaits, contrôle de qualité, marché illicite.

SS - 06292

Population et infrastructures sanitaires dans les 4^{ème} et 5^{ème} arrondissements de la commune de Porto-Novo (sud-est du Bénin)

EHOU¹ S. O., S. E. KOUTINHOIN², B. E. BOKONON-GANTA³

²Département de Géographie et Aménagement du Territoire Université d'Abomey-Calavi. Email : sedkout@gmail.com Tél : +229 97888420³Département de Géographie et Aménagement du Territoire Université d'Abomey-Calavi. Email : bbkganta@yahoo.com Tél : +229 97056811 ; +229 64337777 Email : salvador.ehou@yahoo.fr Tél : +229 97168770

Cet article s'intéresse particulièrement au système sanitaire dans les 4^{ème} et 5^{ème} arrondissements de la ville de Porto-Novo, se fonde sur la dualité 'population - Santé', mais aussi sur les différentes variables inter agissantes dans le choix d'un type de service de soins par le ménage.

La démarche méthodologique est basée sur les techniques d'investigations socio-anthropologique et géographique. Les enquêtes de terrain ont été réalisées grâce à l'utilisation des questionnaires et guides structurés et semi-structurés.

Les données utilisées sont issues des sources classiques (Web, travaux de recherches universitaires), rapports du Ministère de la Santé et de la Zone Sanitaire. A cela, s'ajoutent les statistiques et d'autres informations en rapport avec le système sanitaire.

L'analyse des résultats permet d'identifier trois modes d'accès aux soins auxquels, il faut ajouter la pratique de l'automédication. Sept formations sanitaires publiques, soixante formations sanitaires privées dont vingt-trois non autorisées et un seul centre de traitement traditionnel légalement établi constituent, en 2013, l'offre de service sanitaire des deux arrondissements. On dénote un grand déséquilibre au sein des différents corps du personnel de santé. Aucune donnée statistique n'est disponible sur les personnels des centres de santé privés et traditionnels. Face à la maladie, plusieurs itinéraires thérapeutiques s'offrent à la population mais, certains facteurs comme sa condition socio-économique à 60,77% et son degré de satisfaction pour 70,30% justifient son choix d'un service de santé précis malgré les multiples difficultés auxquelles elle fait face dans sa quête de soin de santé. L'appartenance religieuse et/ou culturelle quant à elle n'est pas un facteur important pour tous.

Mots-clés : Santé - Infrastructures Sanitaires – Offres de Soins de Santé

SS - 06494

Evaluation de la qualité de la consultation prénatale recentrée dans les centres de santé de premier échelon du district sanitaire de Boussé en 2011 au Burkina Faso.

Auteurs : Salifou KONFE¹, Maxime K. DRABO², Laurent T. OUEDRAOGO³, Hervé HIEN², Aristide K. GUIGUEMDE⁴, Sylvain ZEBA⁴, Edgar-Marius OUENDO⁵

¹Ministère de la santé, Burkina Faso

²Institut de Recherche en Science de la Santé, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

³Université de Ouagadougou, UFR/SDS, Burkina Faso

⁴Direction régionale de la santé du Plateau Central, Burkina Faso.

⁵Institut régional de santé publique, Université d'Abomey Calavi, République du Bénin

Pour évaluer la qualité de la consultation prénatale recentrée dans les centres de santé du district de Boussé au Burkina Faso, une étude transversale et évaluative a consisté en (i) l'observation de la consultation prénatale de 51 femmes enceintes reçues dans les centres de santé, du matériel, des infrastructures et équipements, des médicaments et consommables, (ii) l'exploitation des cahiers de supervision, des rapports d'activités et des plans d'action et (iii) des entretiens individuels avec les 51 femmes reçues en consultation prénatale, 19 prestataires de soins et le médecin chef de district.

La qualité de la consultation prénatale des femmes enceintes est faible, car les soins n'étaient pas disponibles pour toutes les femmes venues en consultation prénatale, le niveau de satisfaction des clientes était moyen, plus de deux tiers des prestataires n'étaient pas satisfaits des conditions de travail et le niveau d'application des procédures lors des CPN est faible. Les facteurs incriminés étaient une faible organisation des soins et services, une faible qualité des ressources humaines et une application insuffisante des procédures lors des CPN.

Au regard des résultats obtenus, un plan d'amélioration de la qualité de la CPN a été élaboré afin de résoudre les problèmes décelés.

Mots clés : Qualité, consultation prénatale recentrée, district sanitaire rural, Burkina Faso.

SS - 06595

Evaluation des effets du Financement Basé sur les Résultats sur la motivation des agents de santé dans deux zones sanitaires du Bénin en 2014.

E-M. Ouendo¹, D. Gagara², Y. Glele Ahanhanzo¹, A. Kpozehouen¹, L. Ouedraogo¹

¹Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin

Introduction : La motivation des Ressources Humaines en Santé afin de garantir leur disponibilité et d'optimiser leurs résultats est devenue ces dernières années pour de nombreux pays un véritable défi. Le Financement Basé sur les Résultats (FBR) fait partie des stratégies d'intervention expérimentées en réponse à cette préoccupation. La présente étude vise à évaluer l'effet du FBR au Bénin sur la motivation des agents de santé.

Méthode : Il s'agit d'une étude quasi expérimentale " ici et ailleurs". La zone sanitaire « Cas » est la zone d'intervention de Klouekanmé-Toviklin-Lalo où le FBR est mis en œuvre et la zone sanitaire « Contrôle » est la zone Djidja-Abomey-Agbangnizoun. La population d'étude est constituée par les agents de santé des deux zones sanitaires sélectionnés par la méthode probabiliste et la technique aléatoire systématique. La taille de l'échantillon calculée à partir du nombre de sujets nécessaires est de 100 agents par zone sanitaire. La motivation a été mesurée à partir du modèle Equilibre Efforts-récompense de Siegrist. La comparaison des proportions a été faite avec le test de χ^2 de Pearson.

Résultats : Dans la zone sanitaire « Cas » sous FBR, 76% des sujets enquêtés sont motivés contre 52% dans la zone sanitaire « Contrôle » avec une différence statistiquement significative ($p=0,0004$)

Conclusion : Le Financement basé sur les résultats a un effet positif sur la motivation des agents de santé et la poursuite de l'expérimentation selon le modèle utilisé dans la zone sanitaire de Klouekanmé-Toviklin-Lalo peut contribuer au processus de capitalisation en vue de la mise à l'échelle de l'intervention au niveau national.

Mots clés : Motivation, Personnel de santé, Financement de la Santé, Bénin.

SS - 06797

Contribution des réseaux de relais communautaires à l'amélioration de l'exhaustivité des statistiques vitales : Intérêt de la méthode de capture recapture

Yolaine GlèlèAhanhanzo^{1,2}, Noel M. Paraiso¹, Alphonse Kpozèhouen¹, Alain Leveque², Michèle Dramaix-Wilmet², Michel Makoutodé¹

¹ Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin

² Ecole de Santé Publique, Université Libre Bruxelles, Belgique

Introduction : La non disponibilité de statistiques vitales fiables remet en cause la place du système d'information sanitaire dans l'acquisition de ces données qui sont essentielles aussi bien pour la planification des services de santé que pour la gestion plus générale des besoins de la population. Cette étude est une étude d'analyse de la complétude du système sanitaire d'enregistrement des données vitales par la méthode capture-recapture qui a évalué la contribution potentielle d'un réseau de relais communautaires à ce système en milieu rural au Bénin.

Méthodes : La méthode capture recapture a été utilisée pour estimer le nombre de naissances vivantes à partir de 3 sources : le Système d'Information Sanitaire de Routine, la municipalité et les relais communautaires en milieu rural au Bénin. Une modélisation par modèles log linéaires a été faite avec une estimation pondérée par le Bayesian Information Criterion du nombre de naissances vivantes.

Résultats : L'exhaustivité du Système d'Information Sanitaire de Routine a été améliorée par la contribution des relais communautaires de 29,3% à 42,5%.

Conclusions : L'estimation des naissances vivantes par la méthode de capture en milieu rural basée sur la contribution des relais communautaires pourrait être une alternative efficace aux recensements pour disposer de statistiques vitales fiables.

Mots clés : Relais communautaires- Systèmes d'Information pour la santé- Statistiques vitales- Capture Recapture

Communications affichées

Maladies transmissibles

MTR - A828

Diagnostic moléculaire, par PCR en temps réel, des Papillomavirus Humains (HPV) à haut risque (HPV-30'S et HPV-50'S) chez des femmes VIH séropositives et séronégatives à Ouagadougou (Burkina Faso).

¹Zohoncon TM, ¹Bisseye C, ¹Djigma FW, ¹Yonli AT, ¹Compaore TR, ¹Sagna T, ¹Ouermi D, ¹Ouédraogo CM, ¹Pietra V, ¹Nikiéma JB, ²Akpona SA, ¹Simpore J.

¹"Pietro Annigoni" Centre for Bio-molecular Research CERBA/LABIOGENE (Laboratoire de Biologie Moléculaire et de Génétique), University of Ouagadougou, 01 BP 364 Ouagadougou 01, Burkina Faso ; ²University of Parakou, PO Box 123, Republic of Benin.

Introduction : Le développement du cancer du col de l'utérus est associé à l'infection génitale par les papillomavirus humains à haut risque (HPV-HR). En Afrique, la coïnfection HPV et virus de l'immunodéficience humaine (VIH) est un facteur de risque additionnel du développement du cancer du col de l'utérus. L'objectif de l'étude est de déterminer les différents génotypes au sein des familles HPV-30'S et 50'S et leur prévalence chez les femmes VIH séropositives et VIH séronégatives à Ouagadougou (Burkina Faso).

Méthodes : Nous avons déterminé par PCR multiplexe en temps réel, 12 génotypes HPV-HR dans 180 échantillons constitués de prélèvements au niveau du col de l'utérus des femmes: dont 83 femmes VIH séropositives et 97 femmes VIH séronégatives.

Résultats : Le génotype le plus fréquent chez les femmes VIH séropositives était le HPV-35 (49,4%) suivi des génotypes HPV-31 (43,4%), HPV 18 (43,4%), HPV 52 (37,3%), HPV 56 (30,1%), HPV 58 (28,9%), HPV 59 (22,9%), HPV 51 (21,7%), HPV 33 (21,7%), HPV 45 (18,1%), HPV 16 (12,0 %). Chez les femmes VIH séronégatives, les génotypes les plus fréquents étaient les HPV 52 (22,7), HPV 58 (13,4), HPV 35 (12,4) et HPV 31 (11,3).

Conclusion : Nous avons noté une fréquence élevée, des HPV-35, HPV-31, HPV-52 et HPV-58 qui malheureusement n'ont pas encore fait l'objet d'élaboration de vaccin anti-HPV.

Les mots clés : HPV à haut risque, VIH, Burkina Faso

MTR - A1043

Distribution géographique et facteurs favorables de l'ulcère de Buruli dans les communes de Bonou, Lalo, Ouinhi et Zè

Sabine DAKO et Bernard FANGNON

Laboratoire d'Étude des Dynamiques Urbaines et Régionales(LEDUR)
bfangnon@gmail.com ; dako.sabine@yahoo.fr Tél : 66 86 26 87 / 97 09 93 59

Le présent travail, se propose d'étudier la distribution géographique de l'ulcère de Buruli dans les communes de Bonou, Lalo, Ouinhi et Zè et de rechercher les facteurs favorables à la prolifération de la maladie dans ces quatre communes les plus endémiques au Bénin.

Pour l'étude de la distribution géographique de l'ulcère de Buruli, les données du PNLLUB ont été spécialement utilisées pour les cas au niveau de chaque commune. En ce qui concerne les facteurs favorables, il a été étudié quelques comportements quotidiens des populations surtout envers les cours d'eau, leur cadre de vie, l'activité menée et l'âge dans les communes.

Au terme des recherches, il convient de retenir que la commune de Lalo occupe la première place en terme de taux de détection, suivie de Ouinhi, Zè et enfin Bonou. Au niveau de chaque commune, les arrondissements les plus endémiques sont : Ahomadégbé dans la commune de Lalo, Tohouè à Ouinhi, Sèdjè-Dénou à Zè et enfin l'arrondissement de Bonou dans la commune de Bonou.

En ce qui concerne l'évolution des formes cliniques, les formes graves (ulcérée et plaque) sont les plus enregistrées. Ce qui traduit le caractère tardif du recours aux soins.

Quant aux facteurs favorables à la maladie, plusieurs facteurs aussi bien naturels qu'anthropiques favorisent l'occurrence de la maladie (variation climatique, sol marécageux, présence de forêts et de cultures, durée d'exposition au soleil). La cohabitation des populations avec les cours d'eau polluée et les activités menées sont également des facteurs favorables.

Les mesures d'information d'éducation et de communication doivent être prises par les autorités à divers niveaux pour limiter les risques.

Mots-clés : Ulcère de Buruli, Distribution Géographique, Facteurs de Vulnérabilité

MTR - A1252

Etude de la relation entre l'altitude, la pluviométrie et la prévalence de l'ulcère de Buruli, dans le département de l'Atlantique, du Zou et du Couffo.

LOGBO Ramanou

*Ingénieur des Travaux en Analyses Bio-Médicales en service dans le Laboratoire du CDTUB/Allada/Bénin.
Courriel : lorafil@yahoo.fr / Cél : (229) 94-95-30-56 / 97-29-14-12*

Introduction : L'Ulcère de Buruli est une maladie infectieuse chronique cutanée, dont l'agent pathogène est une mycobactérie environnementale, *Mycobacterium ulcerans*. Les facteurs qui pourraient influencer la prévalence de la maladie, sont peu documentés. Les données sont divergentes quant à la variation saisonnière. Le but de notre étude est de montrer la relation entre la pluviométrie, l'altitude et la prévalence de l'UB.

Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective sur les 10 dernières années dans le département de l'Atlantique du Zou et du Couffo. Elle portera sur tous les patients d'UB, admis aux Centres de dépistage et de Traitement de l'ulcère de Buruli de 2003 à 2012. Pour faire cette étude, nous allons prendre des données épidémiologiques dans des zones endémiques et non endémiques, les coordonnées géographiques des villages endémiques et non endémiques, utiliser la base de données de PNLLUB, Station pluviométrie de l'ASECNA et les données de population de l'INSAE. Les données ont

été enregistrées dans une table Excel[®] et analysées avec SPSS 13.0. Les prévalences de l'UB par année et celle cumulée sur les dix années, et par commune de provenance ont été calculées. Des régressions linéaires simples et multiples de la prévalence en fonction de chacune des deux variables explicatives principales (altitude et pluviométrie), par commune de provenance, par année et sur les 10 ans ont été effectuées.

Le coefficient de détermination de la variation de l'altitude et de la prévalence de l'UB sur les 10 ans est de 21,10% au seuil $\alpha = 0,001$.

Résultats : La variation de la pluviométrie seule n'influence pas sur la variation de la prévalence de l'UB ($\alpha = 0,24$).

8,3% de la variation de la prévalence de l'UB sont expliqués par la variation de l'altitude de la pluviométrie au seuil $\alpha = 0,001$.

Conclusion : L'altitude et la pluviométrie sont deux des facteurs qui influencent la variation de la prévalence de l'UB.

MTR - A2487

Perception de la population béninoise sur la transmission de la fièvre à virus Ebola.

Alassan SEIDOU ASSANI* & Alexandra Shaw**

**Tuteur « One health », Laboratoire d'Ecologie, de Santé et de Productions Animales ; Faculté d'Agronomie ; Université de Parakou ; alassanassani@yahoo.fr; 95 39 39 42 ; 96 70 18 02*

*** AP Consultants; Economics for Advocacy; United Kingdom; Tel: +44 (0) 1264339 831/ +44 (0) 7717 223 858 alex@apconsultants.co.uk*

La fièvre à virus Ebola est une épidémie meurtrière jamais égalée au monde et qui continue de susciter beaucoup de remous et d'interprétation au sein de la population. La position géographique du Bénin par rapport aux pays touchés en Afrique de l'ouest a causé beaucoup de panique au sein de la population. Une enquête au sein de la population du Nord Bénin a été réalisée pour comprendre la perception des populations

sur la transmission de la fièvre à virus Ebola. 77 % des personnes enquêtées pensent que la fièvre à virus Ebola est causée par la consommation de la viande des animaux sauvages (viande de brousse). Alors que 13 % des personnes enquêtées parlent uniquement des Chauve-souris. 10 % des personnes attribuent l'apparition de cette maladie au résultat des conflits armés qui sont survenus dans les pays africains à instabilité politique élevée. De même, une franche de la population pense que l'apparition de cette maladie résulte du fait que l'Afrique est un champ expérimental de la médecine moderne. Alors ce virus aurait été inventé et testé sur des populations pauvres de l'Afrique dans le but de se faire de l'argent. Le cycle de transmission de cette maladie se résume à « Animaux sauvage-Homme » pour la plupart des personnes enquêtées. Il ressort de cette étude que la population béninoise a encore une connaissance vague de la cause de l'apparition de cette maladie, ainsi que de son cycle de transmission. Les efforts de sensibilisation et d'information sont alors attendus afin d'éclairer l'opinion publique sur les modes de transmission de cette maladie. La combinaison des efforts de collaboration de tous les acteurs de la Santé Animale et Humaine sont également attendus afin que le Bénin puisse toujours rester indemne à cette maladie.

Maladies non transmissibles

MNT - A103

Déterminants de la consommation de fruits et légumes chez les membres des groupes d'entraide âgés de 18 ans et plus à Cotonou au Bénin

Agueh Victoire¹, Sossa Jérôme Charles¹, Adomahoun David¹, Paraïso Noel Moussiliou¹, Cyriaque Comlan¹, Gbessinon Magloire¹, C. Metonnou¹, Makoutodé Michel¹

¹ Institut Régional de Santé Publique (IRSP) de Ouidah, BP 384 Ouidah, Bénin

Téléphone : (+229) 21 34 16 74 ou 21 34 16 75, Fax : (+229) 21 34 16 72

Introduction : L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) et l'Organisation pour l'alimentation et l'agriculture (FAO) recommandent une consommation d'au moins 400 g de fruits et légumes par personne et par jour pour prévenir les maladies chroniques liées à la nutrition. A Cotonou, la consommation quotidienne de fruits et de légumes de 97 g a été observée chez les adolescents. L'objectif est d'identifier les facteurs démographiques, socioéconomiques et nutritionnels associés à la consommation des fruits et légumes chez les personnes de 18 ans et plus à Cotonou.

Méthodes : L'étude transversale a porté sur un échantillon aléatoire de 110 sujets de 18 ans et plus de dix quartiers de Cotonou. Un questionnaire a permis de collecter les données socioéconomiques et sur la fréquence de consommation de fruits et légumes (FL). Un score de consommation des FL a été calculé. L'odds ratio (OR) d'avoir un score de consommation de fruits et légumes (SCFL) supérieur à la moyenne a été estimé en utilisant la régression logistique.

Résultats : Le SCFL moyen était $14,28 \pm 2,83$. Le OR de SCFL supérieur à la moyenne est de 12,7 (95%IC: 3,03-53,05) chez les scolarisés (primaire et secondaire) par rapport aux non scolarisés ; 8,42 (95%IC: 1,66-42,53) chez les sujets qui accordent

d'importance aux fruits et légume dans l'alimentation. Le coût n'était pas un déterminant de la consommation des fruits et légumes chez les sujets à l'étude.

Conclusion : L'éducation nutritionnelle est nécessaire pour l'amélioration de la consommation des fruits et légumes.

Mots clés : Déterminants, consommation, fruits, légumes, Bénin.

MNT - A723

Caractérisation bactériologique des bactéries impliquées dans les infections urinaires au Bénin : Cas du Centre de Diagnostic et d'Urgences « PADRE PIO »

AGBEKA¹ Edem, DOUGNON^{2*} Victorien, BANKOLE^{1,2} Honoré

¹Ministère d'Etat Chargé de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique, Ecole Supérieure le Faucon, Abomey-Calavi, Bénin

²Université d'Abomey-Calavi (UAC), Ecole Polytechnique d'Abomey-Calavi (EPAC), Laboratoire de Recherche en Biologie Appliquée (LARBA), 01 BP 2009 Cotonou, Bénin

*Auteur pour la correspondance : Dr DOUGNON Victorien

Tél. 00 229 97 73 64 46Mail. victorien88@hotmail.com

Introduction : Les infections urinaires sont devenues au fil des années, un problème de santé publique de plus en plus récurrent. La résistance des bactéries impliquées complique souvent davantage la situation. Le présent travail a alors eu pour objectif général, de faire le bilan des examens cyto bactériologiques des échantillons d'urines reçus au Centre de Diagnostics et d'Urgences « PADRE PIO » pendant la période de 2012 à 2013. Méthodes : Cette étude a comporté une partie rétrospective et une partie prospective. En ce qui concerne l'étude rétrospective, une fouille minutieuse des registres du laboratoire a été effectuée afin de ressortir tous les résultats des examens cyto bactériologiques des urines réalisés entre le 1^{er} Janvier 2012 au 31 Décembre 2013. Quant à la partie prospective, elle s'est basée sur l'analyse de tous les échantillons d'urines reçues du 16 Juin au 18 Juillet 2014. Résultats : Au total, pour l'étude rétrospective, 626 échantillons d'urines ont fait l'objet d'analyse. De ces 626 échantillons d'urines, 247 se sont révélés positifs à la culture soit un taux de positivité

de 39%. Les bactéries les plus isolées étaient *Escherichia coli* (55%) et *Acinetobacter spp* (15%). En ce qui concerne l'étude prospective, 38 échantillons d'urines ont fait l'objet d'analyse. De ces 38 échantillons d'urines, 18 se sont révélés positifs soit un taux de positivité de 47%. Les bactéries les plus isolées sont *Escherichia coli* (63%) et *Acinetobacter spp* (12%). Ces résultats sont en accord avec ceux de l'étude rétrospective. Toutes les souches bactériennes ont présenté une résistance à plusieurs antibiotiques. Conclusion: La multirésistance des souches circulantes pose de véritables problèmes auxquels des réflexions urgentes doivent être initiées.

Mots clés : Infections urinaires, bactéries, résistance.

MNT - A1360

Sources d'exposition et concentrations sériques de pesticides organochlorés au nord du Bénin

Azandjeme Colette^{1,2}, Jerome Sossa², Victoire Agueh², Delisle Hélène¹, Bouchard Michèle³

¹ TRANSNUT, Centre collaborateur OMS sur la transition nutritionnelle et le développement, Département de Nutrition, Faculté de Médecine, Université de Montréal (UdeM), CP 6128 succ. Centre-ville, Montreal (Qc) Canada H3C 3J7; ² Institut Régional de Santé Publique, Université d'Abomey-Calavi (UAC), 01 BP 918 Cotonou, Benin; ³ Département de santé environnementale et santé au travail, Chaire d'analyse et de gestion des risques toxicologiques (UdeM).

Introduction: Une étude cas-témoins dans le Borgou (Bénin) révélait que les pesticides organochlorés (POCs) sériques sont positivement et indépendamment associés au risque de diabète.

Objectif: Dans la présente étude, nous explorons les sources d'exposition associées aux POCs sériques.

Méthodes: L'étude porte sur 106 paires de personnes diabétiques et de témoins appariés selon l'âge, le sexe l'ethnie et le lieu de résidence. Les POCs sériques ont été déterminés par chromatographie en phase gazeuse couplée à la spectrométrie de masse. Les sources d'exposition explorées par questionnaire sont l'eau de surface, la

consommation de tabac local, l'utilisation professionnelle de pesticides, la proximité des champs traités et la fréquence hebdomadaire de consommation de certains groupes d'aliments potentiellement contaminés.

Résultats : Alors que les concentrations sériques de POCs sont plus élevées chez les personnes diabétiques, on ne distingue pas de différences cas-témoins dans les sources d'exposition aux POCs rapportées par les sujets. Toutefois, ceux qui consomment du tabac local ont une concentration plus élevée de DDE et DDT. En outre, la fréquence de consommation de céréales, de légumineuses ainsi que de produits animaux et laitiers est associée à une concentration plus élevée de β HCH et trans-nonachlore.

Discussion : La relation entre les POCs sériques, la consommation de tabac local et de certains groupes d'aliments confirme la contamination du sol et de la chaîne alimentaire, tel que rapporté dans des études béninoises antérieures. Un dosage parallèle des POCs dans les aliments et dans le sang permettra de quantifier la contamination de l'alimentation et sa contribution aux taux sériques de POCs.

Conclusion : La consommation de tabac local, la fréquence de consommation de certains groupes d'aliments potentiellement contaminés sont les sources principales d'exposition associées aux POCs sériques

Mots-clés : exposition, pesticides, nord du Bénin

MNT - A1563

Etat nutritionnel anthropométrique, échostructure du foie et du pancréas et apport énergétique chez les personnes retraitées

Fawaz Boussari¹, Carmelle Mizehoun², Alfred Acakpo³, Colette Azandjè¹.

¹Institut régional de santé publique, ²Faculté des sciences de Santé, ³Centre de recherche en santé et nutrition.

Introduction : Les personnes retraitées constituent un groupe vulnérable caractérisé par des problèmes de santé spécifiques. L'étude a pour objectif de décrire l'état

nutritionnel anthropométrique, l'apport énergétique et l'échostructure du foie et du pancréas de ces sujets.

Méthodes : L'étude a porté sur un échantillon accidentel et exhaustif de 56 personnes retraitées béninoises. Cette étude descriptive et analytique, réalisée du 02 septembre au 31 Octobre 2013 a permis de collecter des données anthropométriques (poids, taille, tour de taille et tour de hanche), échographiques (foie, pancréas) et alimentaires (rappel alimentaire de 24 h). La surcharge pondérale (obésité et surpoids) a été définie par l'IMC > 25; l'obésité viscérale a été définie par le rapport tour de taille/hanche au seuil de 0,85 pour les femmes et de 1,0 pour les hommes (OMS); Les apports en macronutriments ont été comparés aux recommandations américaines.

Résultats : La prévalence de surcharge pondérale (66,1%) et celle de l'obésité viscérale (54,1 %) sont élevées. L'échographie abdominale révèle la stéatose hépatique (64,3%), la stéatose pancréatique (3,27 %) et l'hépatomégalie (90%). Par ailleurs, la quasi-totalité des sujets présentent un apport énergétique inadéquat avec 77 % d'entre eux qui ont un apport en glucides excédant les apports recommandés alors que respectivement 96,7% et 98,4 % ont des apports en protéines et en lipides insuffisants.

Conclusion : La présente étude révèle à la fois un déséquilibre d'apport en macronutriments, une surcharge pondérale, une stéatose hépatique et une hépatomégalie chez la majorité de ces sujets âgés et nécessite des investigations plus approfondies.

Mots clés : Etat Nutritionnel - Retraités – Echostructure Foie et Pancréas.

MNT - A2075

Complications de l'hypertension artérielle en médecine interne: aspects épidémiologiques, diagnostics et évolutifs.

Tchamdja T (1) , Balaka A (1), Djagadou K (1), Balaka A (1) , Tchandana M (1) ,Djibril MA (1) , Agbétra A (1)

1- Service de médecine interne, CHU Sylvanus Olympio, Université de Lomé ; Correspondance : Dr Toyi. Tchamdja BP : 57Cel : (00228) 90 06 03 32 ; Email : ttpault234@gmail.com

Objectif: Décrire les aspects épidémiologiques, diagnostiques et évolutifs des complications de l'HTA

Méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective allant du 1^{er} Janvier 2011 au 31 décembre 2012 portant sur les dossiers des malades hypertendus hospitalisés dans le service de médecine interne.

Résultats : Dans notre étude 344 patients ont été recensés ; nous avons noté une prédominance masculine avec un sex-ratio de 1,16 et l'âge moyen dans notre étude était de 55,41 ans. La plupart des patients (60,75%) était connu hypertendu ; 15,12% consommaient de l'alcool et 11,05% étaient tabagique. Trois cent douze (312) de nos patients avaient des chiffres tensionnels élevés. La pression artérielle systolique de grade II a été remarquée chez 173 patients soit 55,45 % et la pression artérielle diastolique de grade I a été retrouvée chez 49 patients soit 53,26% des patients hypertendus. Le diagnostic le plus retenu était les AVC (64,82%), les insuffisances rénales (15,40%) et les cardiomyopathies dilatées (9,88 %). L'évolution était défavorable chez 65,99%.

Conclusion : L'HTA est une affection fréquente au Togo. C'est une affection dont les complications n'épargnent aucun organe. Une sensibilisation sur les complications et les moyens d'éviter l'hypertension artérielle s'avère nécessaire pour stabiliser les taux sans cesse croissants du nombre des patients hypertendus.

Mots clés : Hypertension artérielle, Complications, CHU Sylvanus Olympio.

Systèmes de santé

SS - A206

Evaluation of competencies of community workers involved in the community nutrition project in Benin (West Africa) in 2014

Sossa J.C¹, Agueh V¹, Sopoh GE¹, Paraiso N M¹, Diara T K¹, Metonnou C¹, Azandjeme C.S¹ L.T
Ouédraogo, Makoutodé M³

¹Department of Health promotion, Regional Institute of Public Health, Cotonou, Benin

³Departement of Health and Environment, Regional Institute for Public Health, Cotonou, Benin

Introduction: A community nutrition project is being implemented since 2011 in 160 villages of 10 Districts to improve the nutritional status of young children in poor rural areas with high malnutrition rates through innovative nutrition services delivery mechanisms at community level addressing mothers and grandmothers. The objective of the study was to assess the competencies of facilitators, model mothers and grandmothers involved in the community nutrition project in Tatonnonkon, a rural area located in Adja-ouere commune.

Methods: This evaluative study included all 16 community workers: 02 facilitators, 02 model grandmothers, 12 model mothers involved in the implementation of the project and 129 children followed in the learning and nutritional recovery site (FARN). Questionnaire survey, interview, observation and document exploitation were used for data collection. Scores of knowledge, tasks execution and working conditions were performed and used to assess the skills of community workers. We assessed also recovery status of children followed in the FARN. Proportions or percentages were calculated for each categorical variable to assess skill level.

Results: Among 16 community workers, 13 have a low knowledge score, 10 model mothers have low task execution score. Work conditions are in satisfactory for 13

community workers. Overall, 75% of agents showed low skill scores. Community workers activities helped to cure 79.7% of malnourished children.

Conclusion: Our results highlighted the need to improve the skills of community health workers for better implementation of community nutrition program. Further studies are needed to assess the incidence of children malnutrition in the community to better appreciate the effectiveness of the community nutrition project.

Key words: Nutrition, children, community workers, evaluation, skills.

SS - A409

Communication dans la lutte contre les Maladies Tropicales Négligées (M.T.N) dans le district sanitaire de Sinfra (Côte d'Ivoire) : cas de l'ulcère de Buruli.

ADJAFFI NANGA Angeline¹, YOKOLI Amani Charles²,

1-Maître de Conférences, en Science de l'Information et de la Communication, Université Félix Houphouët Boigny, Côte d'Ivoire

2-Doctorant en Science de l'Information et de la Communication, Université Félix Houphouët Boigny, Côte d'Ivoire

Les Maladies Tropicales Négligées (MTN) sont un groupe de maladies transmissibles qui sévissent dans les pays aux ressources limitées. Elles mettent en péril selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), la santé de plus d'un milliard de personnes dans le monde. L'un des cas les plus fréquents en Côte d'Ivoire est l'ulcère de Buruli. Cette dernière est une mycobactériose humaine qui sévit sous un mode endémique et qui, non traité, aboutit la plupart du temps à des délabrements plus ou moins étendus conduisant à des séquelles invalidantes. Ce stade d'évolution est tardif puisque la lésion initiale n'est pas ulcérateuse mais se présente sous la forme d'un nodule, d'un placard ou d'un œdème relativement circonscrit. Elle pose un problème de santé publique en Côte d'Ivoire. En effet, cette maladie émergente a connu sa première flambée en Côte d'Ivoire dans les années 1980, puis s'est répandue rapidement dans plusieurs régions avec des conséquences socio-économiques graves. Devant l'ampleur

de l'endémie, le gouvernement ivoirien a défini des mesures visant à lutter contre cette maladie en créant le Programme National de Lutte contre l'Ulcère de Buruli (PNLUB) en 1995. Malgré les campagnes de sensibilisation, les différents rapports annuels du PNLUB révèlent que la maladie reste toujours méconnue des communautés à 79%. Aussi les malades de cette pathologie sont-ils victimes de stigmatisation de la part de leur entourage à hauteur de 76%. Selon le bilan d'activité de décembre 2011 de l'ONG Map international sur l'ulcère de Buruli les données sur la connaissance de cette maladie montrent que 92% de la population de Sinfra en a une fois entendu parler mais plus de 50% n'en connaît pas les symptômes de début et environ 52% ne sait pas l'environnement dans lequel vit le microbe. D'où l'intérêt de cette étude dont l'objectif est de montrer comment la communication de proximité peut contribuer au dépistage précoce de l'ulcère de Buruli. Cette étude transversale à visée descriptive s'est déroulée dans le district sanitaire de Sinfra, en Côte d'Ivoire. Il ressort de notre étude que la réussite de la sensibilisation dans le dépistage précoce de cette maladie, passe par l'adaptation des supports de communication à l'environnement socioculturel local.

Mots clés : M.T.N – Ulcère de Buruli – Communication – Dépistage précoce – Sinfra - Côte d'Ivoire

SS - A519

Dialium guineense Willd: une espèce indigène utilisée contre des pathologies au Bénin

Assongba Y. Faustin., Djègo G. Julien & Sinsin Brice

Laboratoire d'Ecologie Appliquée / FSA / UAC ; 01 BP 2670 Cotonou, République du Bénin ; Auteur correspondant : yedjanlognon@yahoo.fr

L'étude sur les différentes maladies que guérit le tamarinier noir a été abordée afin d'identifier ses diverses utilités au Bénin. A cet effet, des données ethnobotaniques ont été collectées sur la base d'entretien individuel et de "focus groupe". Divers tests

statistiques (ACP) ont été utilisés pour tester la probabilité d'utilisation de cette espèce par la population béninoise en médecine traditionnelle.

En matière de résultats, 9 usages de la plante ont été notés (alimentaire, médicinal, etc). Plusieurs affections ont été soignées par *Dialium guineense* Willd (paludisme, plaies buccales, etc). Diverses diversités significatives ont été notées entre les connaissances des ethnies. La régression de poisson effectuée sur la valeur d'usage totale des catégories d'usage par ethnie, sexe et âge a révélé que les usages ont varié significativement ($p < 0,001$) suivant l'ethnie et l'âge.

La promotion des plantes locales à travers l'association des tradithérapeutes dans la guérison de certaines maladies non traitées par la médecine moderne est indispensable. La phytochimie de la feuille de *Dialium guineense* permettra de connaître les principes actifs qu'elle renferme.

Mots clés : *Dialium guineense*, savoirs endogènes, paludisme, République du Bénin

SS - A622

SONU-B en milieu rural au Burkina Faso : état des lieux dans la Région des cascades

Barry H¹, Diallo AH¹, Melberg A², Thorkild T², Moland KM² et Meda N¹

¹Centre MURAZ, 01 BP 390 Bobo-Dioulasso, Burkina Faso, www.centre-muraz.bf

²University of Bergen, Norway

Contact: Dr Hama Diallo, Médecin-épidémiologiste, Directeur Scientifique/ Centre MURAZ hamadial@yahoo.fr

Introduction : Le Burkina Faso reste un pays de forte mortalité maternelle et néonatale. La mise en place de la politique SONU en 2006 visait à réduire significativement ce fardeau de la mortalité en rendant accessible au niveau des CSPS les fonctions de base.

Objectif principal : Evaluer l'état de mise en œuvre des 7 fonctions SONU de base dans un échantillon de CSPS ruraux dans la région des Cascades.

Méthodologie : Une enquête transversale à méthode mixte a été conduite courant 2011-2012 dans un échantillon de 10 CSPS dans les districts sanitaires de Banfora et Mangodara par une équipe du Centre MURAZ et de l'Université de Bergen. Les données relatives aux CSPS (personnel, équipement, fonctionnement, activités) ont été collectées à l'aide d'un questionnaire standard. Les entretiens ont été complétés par des séances d'observation non participative dans les CSPS d'étude.

Résultats : Au total 10 ICP et les responsables de maternités des CSPS d'étude ont été interviewés. Le temps moyen d'observation non participative était de 3 semaines par CSPS. La population médiane couverte par CSPS était de 9395 (IQR 12899) avec une médiane de 2 accoucheurs qualifiés. L'analyse des données spécifiques aux fonctions des SONU de base a permis de noter que seules 30% des structures effectuaient 5 fonctions sur 7 et aucune n'effectuait toutes les 7 fonctions. L'observation a mis en lumière une véritable discordance entre les déclarations et les pratiques sur le terrain.

Conclusion : La mise en œuvre des fonctions SONU-B n'était pas effective dans les CSPS ruraux des cascades. Il y a une urgence à combler le gap entre la politique sanitaire et son implémentation effective pour l'atteinte des OMD 4 & 5.

Mots-clés : SONU- Milieu rural- Burkina Faso

SS - A934

Evaluation de la gestion des déchets biomédicaux à l'Hôpital la Croix de Zinvié en 2014 (Bénin)

C Dégbey¹, A Kpozehouen², S A Fossou³, M Makoutodé^{1,2}.

¹ Centre National Hospitalier et Universitaire de Cotonou.

² Institut Régional de Santé Publique, Ouidah, Bénin.

³ Faculté des sciences et Techniques, UAC, Bénin

La gestion des déchets biomédicaux est un critère important dans l'amélioration de la qualité des soins et services dans les formations sanitaires et devient une préoccupation

importante pour la communauté internationale. L'objectif de ce travail était d'évaluer la gestion des déchets biomédicaux à l'Hôpital la Croix de Zinvié. Une étude transversale, descriptive et évaluative sur 105 agents interrogés dans ce secteur avec 8 prélèvements d'effluents. Les techniques de collecte ont été la revue documentaire, l'entretien, l'observation, et les prélèvements d'effluents. Les techniques aléatoires simples, de l'exhaustivité et de commodité ont été utilisées pour l'échantillonnage.

Les résultats obtenus au cours de ce travail avaient montré que :

- il n'existe pas de centre d'épuration pour le traitement des déchets biomédicaux liquides et ceux-ci sont directement envoyés dans les collecteurs sans traitement adéquat ;

- l'incinérateur acquis par le centre n'était pas utilisé convenablement pour défaut de tri des déchets à la source ;

- la demande biologique en oxygène (DBO₅), la demande chimique en oxygène (DCO), les matières en suspension, le taux d'azote total et de phosphore total sont supérieurs aux normes en vigueur au Bénin qui sont respectivement de 30 mg O₂/L, 125 mg O₂/L, 35mg/L,]15- 30[mg/L,]02- 10[mg/L ;

- Escherichia Coli* et *Klebsiella pneumoniae* ont été identifiés dans les eaux usées et de consommation. Sur la base des résultats obtenus, il est important de construire une station d'épuration pour minimiser les risques éco toxicologiques liés à la mauvaise gestion des déchets biomédicaux liquides

Mots clés : pollution, déchet, environnement

SS - A1462

Evaluation du système de sécurité sanitaire des aliments au Bénin

Colette Azandjeme¹, Médard Zoundji¹, Charles Sossa¹, Victoire Agueh¹.

¹ Institut Régional de Santé Publique, Université d'Abomey-Calavi (UAC), 01 BP 918 Cotonou, Bénin;

Introduction : La présence des contaminants dans les aliments constitue un réel défi de santé publique puisqu'ils sont désormais identifiés comme intervenant dans la pathogenèse de plusieurs maladies chroniques. Contrairement aux intoxications aiguës qui attirent l'attention de tous, les intoxications chroniques, souvent à l'exposition à de très faibles doses de contaminants, restent inaperçues et contribuent à accroître le fardeau des maladies non transmissibles dans les pays en développement comme le Bénin. La présence de contaminants biologiques ou physico-chimiques comme résidu de production, fabrication, transformation, préparation, traitement, conditionnement, emballage, transport ou stockage de la denrée alimentaire devait alors être surveillé avec beaucoup de rigueur. La mise en place d'instances de régulation et de surveillance telles qu'observée au Bénin semble ne pas être assez efficace puisque quelques études épidémiologiques rapportent la présence de contaminants dans les aliments à des taux excédant les seuils recommandés. La présente étude a donc pour objectif d'étudier le système de sécurité sanitaire des aliments au Bénin afin d'en évaluer la performance.

Méthode : Cette évaluation se fera donc auprès de structures chargées de la surveillance de la sécurité sanitaire des aliments. Les données seront recueillies par un questionnaire à l'endroit des responsables des structures et leurs collaborateurs ; une grille d'observation ainsi qu'une fiche de dépouillement seront utilisées dans les différents services. L'existence ou non de structures adéquates, leur fonctionnement et organisation ainsi que l'autonomie des différents acteurs seront appréciés. Les mécanismes de surveillance, les outils utilisés ainsi que les procédures d'analyse des données et de prise de décision seront évalués. La performance du système sera comparée aux normes prévues par les documents nationaux de référence.

Portée de l'étude : L'intérêt de cette étude est d'attirer l'attention des décideurs et des utilisateurs sur l'importance de l'efficacité du système de veille et d'alerte de la sécurité des aliments afin de proposer des solutions qui permettent de réduire les effets néfastes des contaminants sur la santé humaine.

Mots clés : Contaminant, sécurité, aliment.

SS - A1664

Perception et vécu des femmes âgées de 15-49 ans en matière des droits de la sante de la reproduction dans l'arrondissement d'Abomey-Calavi au Bénin en 2014

Saizonou Jacques, Ouendo Edgard-Marius, Capo-Chichi Guédégbé Justine, Mongbo Adé Virginie, Ousmane N'Gari Adam, Ouédraogo Laurent.

Introduction : Au Bénin, plusieurs aspects sur la santé de la reproduction ont été étudiés mais aucune étude n'a encore été réalisée sur les questions relatives aux perceptions et vécu des acteurs en matière des droits de la santé de la reproduction dans l'arrondissement d'Abomey-Calavi. C'est pour répondre à cette préoccupation que nous avons réalisé la présente étude

Méthode : Il s'agissait d'une étude transversale à visée analytique comportant le volet quantitatif et qualitatif; elle a été menée du 15 avril au 28 juillet 2014. La collecte des données a concerné 385 femmes âgées de 15 à 49 ans qui ont été sélectionnées par la technique d'allocation proportionnelle. Les données ont été traitées avec les logiciels, Excel et Word 2007.

Résultats : 51,95% des femmes avaient reçues l'information sur les droits de la santé de la reproduction. Une femme sur 5 (21,56%) avait déclaré être sensibilisée. Les femmes dans leur ensemble avaient une bonne perception des droits de la santé de la reproduction. Seulement 12,99% des femmes connaissaient de l'existence de la loi sur la santé de la reproduction au Bénin. Les femmes enquêtées, malgré qu'elles ne connaissent pas le contenu des droits de la santé de la reproduction, ont une perception positive par rapport à ces droits. Sur les 81 femmes victimes des violences tous types confondus, 24,69% ont subi des violences sexuelles. Aucun cas de mariage précoce ou forcé n'a été relevé.

Conclusion : Il serait nécessaire de faire le bilan des décisions prises lors de la Conférence Internationale pour la Population et le Développement par rapport aux droits des femmes en matière de la santé de la reproduction en vue de recentrer les interventions.

Mots clés : Perception, Vécu, Femmes, Droits, Santé de la reproduction, Bénin.

SS - A1766

Evaluation de la mise en œuvre de l'approche « classe des mères » a l'hôpital de la mère et de l'enfant lagune (homel)

Saizonou Jacques, Ouendo Edgard-Marius, Capo-Chichi Guédégbé Justine, Mongbo Adé Virginie, Bio Touré Aminatou, Makoutodé Michel.

Introduction : La « Classe des Mères », une nouvelle approche, va au delà d'une éducation prénatale pour la santé de la mère et de l'enfant et renforce la capacité des femmes enceintes, accouchées et leurs accompagnants à s'impliquer activement dans la promotion de leur santé. L'objectif de cette étude est d'évaluer la mise en œuvre de cette approche à l'HOMEL.

Méthode : L'étude était transversale, descriptive et évaluative et a été basée sur les données des 5 ans de mise en œuvre (2009-2013) couplée à une enquête qualitative du 02 au 27 juin 2014. La population cible était constituée des clients, des prestataires, et des responsables de l'hôpital. L'exploitation documentaire, l'administration de questionnaires, les entretiens individuels et l'observation des séances ont été des techniques de collecte de données. L'analyse des intrants, du processus et des résultats de mise en œuvre a été effectuée en utilisant des scores de qualité dans le logiciel Excel.

Résultats : Au plan de l'organisation et des ressources mises en place pour l'approche: Quatre-vingt pour cent (80%) du matériel nécessaire était disponible; les besoins de fonctionnement étaient budgétisés et pris en compte dans le Plan de Travail Annuel de l'hôpital. Cependant, aucune supervision et aucune évaluation n'ont été effectuées;

aucun système de suivi-évaluation n'a été mis en place; quatre sages-femmes animatrices sur les cinq, n'ont reçu aucune formation sur l'approche ou en technique de communication de groupe; aucun médecin gynécologue-obstétricien n'était impliqué dans la mise en œuvre des séances éducatives. Au niveau du processus de mise en œuvre : les séquences du déroulement des séances ont été toutes respectées. Toutefois, les rendez-vous n'étaient pas toujours inscrits dans les carnets des femmes recrutées. Pour les résultats de mise en œuvre : 2,4% des 47.299 gestantes reçues en CPN ont été recrutées pour la Classe des Mères; le taux de participation des gestantes recrutées était de 84% contre 80% attendu; le taux de participation des conjoints était de 47,3% contre 25% attendu. Seulement 50% des séances prévues étaient réalisées. **Conclusion** : la mise en œuvre de l'approche « classe des mères » à l'HOMEL a connu des avancées significatives ; des efforts au niveau de l'organisation et des ressources humaines renforceraient sa performance et sa pérennité.

Mots clés: Évaluation, mise en œuvre, «Classe des Mères», HOMEL, Benin.

SS - A1867

Evaluation du système de santé du Bénin

OUENDO Edgard-Marius D, SAIZONOU Jacques, MONGBO ADE Virginie, CAPO-CHICHI GUEDEGBE Justine, PARAISO Noël Moussiliou, MAKOUTODE Michel.

Introduction : La performance des systèmes de santé se base sur leur évaluation périodique afin d'identifier ses forces et faiblesses et proposer des interventions prioritaires pour avoir un impact sur la santé. L'objectif du présent travail est d'évaluer le système de santé du Bénin.

Méthodes : Il s'est agi d'une évaluation méthode HSA 20/20, basée sur le cadre conceptuel de l'approche d'évaluation des systèmes de santé qui repose sur les six composantes du système de santé selon l'OMS : gouvernance, financement, prestations

de services, ressources humaines, médicaments et produits pharmaceutiques et système d'information sanitaire.

La collecte de données avait primo fait une revue de la littérature et des documents de base existants et secundo procéder à la collecte des données manquantes sur le terrain. Cette collecte de terrain avait consisté en une enquête par questionnaire et des interviews auprès des acteurs du niveau central (Ministère de la Santé, Ministère des Finances, Centre National Hospitalier et Universitaire, organisations, associations et ordres professionnels, structures privées, ONG et réseaux d'ONG, partenaires techniques et financiers) et du niveau opérationnel (les six directions départementales de la santé, une zone sanitaire par département tirée au hasard et un centre de santé dans cette zone sanitaire tirée également au hasard, les structures et les ONG décentralisées).

Résultats et discussion : L'évaluation avait permis de dégager les forces et faiblesses suivantes :

Forces : le SNIGS est un système relativement bien implanté ; l'option stratégique du Ministère de Santé pour le renforcement du SNIGS ; l'existence de différents cadres de concertation entre le Ministère de la Santé et les Partenaires Techniques et financiers.

Points à améliorer : l'insuffisance de ressources consacrées au système dans un contexte avéré de crise sociale ; la mauvaise qualité des données est persistante malgré les actions mises en œuvre ; l'utilisation insuffisante des informations pour l'action sous-tendue par leur diffusion tardive et limitée ; une base institutionnelle faible limite l'intégration des sous-systèmes et la coordination des interventions au sein du système.

Conclusion : L'évaluation du système de santé du Bénin fait ressortir quatre défis essentiels dont chacun touche à la quasi-totalité des composantes du système de santé : le cadre institutionnel, la coordination et la planification, les ressources, la décentralisation de la gestion.

Mots-clés : Système de santé, Evaluation, Bénin.

SS - A1970

Evaluation de la fonctionnalité des centres de prise en charge de la malnutrition aiguë dans la zone sanitaire Adjohoun-Bonou-Dangbo au Bénin.

YOUSOUFOU F¹, AGUEH V¹, GUEDEGBE J¹.

1 Institut Régional de Santé Publique de Ouidah, Bénin.

Introduction : La malnutrition aiguë sévère est responsable de la plupart des décès d'enfants de moins de cinq (05) ans dans le monde. Il est alors nécessaire d'avoir des centres de santé fonctionnels dans la prise en charge. L'objectif de cette étude est d'évaluer la fonctionnalité des centres de prise en charge de la malnutrition aiguë dans Zone Sanitaire Adjohoun-Bonou-Dangbo au Bénin en 2013.

Méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective à visée évaluative. Elle a porté sur 12 Centres Nutritionnels Ambulatoires (CNA) et un (01) Centre Nutritionnel Thérapeutique (CNT), 26 acteurs impliqués dans la prise en charge et 98 enfants malnutris. Le choix des CNA a été fait à l'aide de la technique de choix aléatoire simple et la technique de choix exhaustif pour identifier le CNT. L'utilisation du modèle d'évaluation de Contandriopoulos (structure, processus et résultats) a permis d'apprécier sur la base de critères, des scores et d'une échelle d'appréciation, la fonctionnalité des centres.

Résultats : Sur les 13 centres visités, la structure et le processus de prise en charge de la malnutrition aiguë étaient respectivement acceptable et faible. Dans un (01) seul centre nutritionnel, les indicateurs de résultats issus de la prise en charge répondaient aux normes attendues. Six centres avaient un niveau de fonctionnalité acceptable et sept avaient un faible niveau de fonctionnalité. Les causes de la faible fonctionnalité étaient essentiellement liées au processus de prise en charge.

Conclusion : La fonctionnalité des centres de prise en charge de la malnutrition aiguë des enfants n'est pas optimale. La Zone Sanitaire doit mobiliser les différentes ressources pour garantir l'autonomie de la prise en charge des enfants malnutris.

Mots clés : Malnutrition aiguë, Enfants.

SS - A2177

Etude sur les conditions de travail du personnel de santé en milieu hospitalier : cas du CHU-Sylvanus Olympio de Lomé

Tchamdja T (1) , Balaka A (1), Djagadou K (1), Laré ST (1), Tchandana M (1), Djibril MA (1), Agbétra A (1)

1- Service de médecine interne, CHU Sylvanus Olympio, Université de Lomé ; Correspondance : Dr T. Tchamdja
BP : 57 Cel : (00228) 90 06 03 32 ;Email : tpault234@gmail.com

Objectif : Décrire les conditions de travail du personnel de la santé au sein du CHU-S.O

Méthode : Il s'est agi d'une étude transversale ayant porté sur le personnel de santé travaillant au CHU-Sylvanus .Olympio. Lomé, menée du 1^{er} janvier au 31 décembre 2013.

Résultats : La majorité de personnel a la perception de travailler dans des conditions difficiles avec une charge de travail excessive (50%), un sous-effectif du personnel (77%) et du matériel médico-techniques inadéquats (78%). La fréquence des violences verbales était de 76%. Les enquêtés ont trouvé que le rythme de travail imposé par les usagers (79%), le salaire n'était pas satisfaisant (89,6%), ainsi qu'un manque de formation continue (91,3%).

Conclusion : Le personnel de la santé du CHU-S.O. de Lomé a une perception négative sur leurs conditions de travail. Ces conditions de travail influencent négativement leur état de santé et leur satisfaction au travail. Des mesures idoines doivent être prises en vue d'améliorer les conditions de travail au CHU-S.O.

Mots clés : Conditions de travail, personnel de santé, CHU.

SS - A2279

Evaluation de la participation communautaire dans la lutte contre le paludisme dans le district sanitaire de Doufelgou (Togo)

Tchamdja T (1) , Salaka K (2), Djibril MA (1) , Djagadou K (1), Balaka A (1) , Tchandana M (1), Agbétra A (1)

1- Service de médecine interne, CHU Sylvanus Olympio, Université de Lomé ; Division de la santé communautaire, ministère de la santé, Togo Correspondance : Dr T. Tchamdja BP : 57 Cel : (00228) 90 06 03 32 Email : tpault234@gmail.com

Objectif : évaluer le niveau de la participation communautaire dans la lutte contre le paludisme dans le district sanitaire de Doufelgou au Togo.

Méthode : Il s'agit d'une étude transversale, descriptive, menée dans le district sanitaire de Doufelgou du 1^{er} Août au 30 septembre 2011. L'analyse des données qualitatives a été faite selon l'échelle de classement des indicateurs de participation communautaire de Bichmann modifiée.

Résultat : La taille de notre échantillon était de 116 personnes et composé de responsables d'ONG (1), de membres de CoGes (36), de techniciens de santé (16) et d'agents de santé communautaires (63). La participation communautaire dans la lutte contre le paludisme dans le district sanitaire de Doufelgou a été moyenne (score = 3/5) dans la l'identification des activités, la détermination des priorités, la mobilisation des ressources et le suivi et évaluation. Elle a été limitée (score = 2/5) dans détermination des actions à mener pour atteindre les objectifs et la mise en œuvre des plans. Elle a été étroite (score = 1/5) dans la fixation des buts et objectifs

Conclusion : La participation communautaire dans la lutte contre le paludisme est relativement faible. Son amélioration passe par une sensibilisation du personnel de la santé sur les atouts de la participation communautaire.

Mots clés : participation communautaire, paludisme, Togo

SS - A2382

Prévention et prise en charge du paludisme lors des catastrophes d'inondation dans la commune de Malanville

Paulin K. YELOU¹ ; Euloge OGOUWALE²

¹Département de Géographie et Aménagement du Territoire, Université d'Abomey-Calavi, BP 1076 Abomey-Calavi ; E-mail : yeloupaulin@gmail.com ; paulpety2000@yahoo.fr;

²Laboratoire Pierre PAGNEY : Climat, Eau, Ecosystèmes et Développement, Université d'Abomey-Calavi 01 BP 526, Cotonou 01 ; E-mail : ogkelson@yahoo.fr

Le paludisme est l'une des pathologies qui se propage rapidement suites aux catastrophes d'inondation dans la Commune de Malanville. Cette étude analyse les mesures de prévention et de prise en charge de cette pathologie le cadre de gestion des catastrophes d'inondation dans la Commune.

Les investigations auprès des victimes, des acteurs de la gestion des urgences et des membres de la zone sanitaire Malanville - Karimama ainsi que la revue des rapports et documents de référence a permis d'établir les stratégies d'intervention vis-à-vis de cette pathologie en cas de catastrophes d'inondation dans la Commune. Le modèle SWOT a servi à analyser les forces et faiblesses de cette gestion.

Les résultats révèlent qu'à titre préventif, la plate-forme Communale de gestion des catastrophes organisent des sensibilisations à l'endroit des populations dès que les pluies s'installent, procèdent à la distribution de moustiquaires imprégnées et de 3 produits au choix pour le traitement des puits à savoir : Eau de javel ; l'hypochlorique de calcium et Aquatab. De même, la plate-forme se réunit, fait l'estimation des intrants à apprêter, fait la demande et pré-positionne des stocks dans les centres de santé. Les produits positionnés concernent les flacons de glucosé à 5 % et à 10 %, les perfuseurs et des pots de 45 kg d'hypochlorite de calcium. En cas de catastrophe, les populations sont sensibilisées sur l'hygiène, consultées, prises en charge, mises sous surveillance épidémiologique et aidées à traiter l'eau qu'elles utilisent. Les puits sont traités à nouveau après le retrait des eaux d'inondation dans la phase post urgences.

Cette gestion a 4 faiblesses majeures à savoir : l'insuffisance de personnels médicaux, le retard dans la mise à disposition des stocks de matériels et médicaments, l'attitude réactive des membres de la plate-forme et l'absence d'une radio communautaire pour la sensibilisation.

Mots clés : Malanville, catastrophes, paludisme

SS - A2591

Contrôle de qualité des antipaludiques vendus sur le marché illicite : à propos d'une enquête réalisée dans la ville de Porto-Novo

Baba-Moussa F.^{1,2*}, Raimi N.¹, Bonou J.^{1,2}, Gangbo F.³, Ogouyemi-hounto A.⁴, Toukourou F.², Loko F.⁵, Kinde-Gazard D.⁴

1- Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux (LNCQ) 06 BP139 Cotonou BENIN, 2- Laboratoire de Microbiologie et de Technologie Alimentaire, Faculté des Sciences et Techniques/Université d'Abomey-Calavi, ISBA-Champ de foire Cotonou, BENIN., 3- Laboratoire de Phytogénétique et de Biologie Humaine, ISBA-Champ de foire Cotonou, BENIN., 4- Laboratoire de Parasitologie et de Mycologie, Faculté des Sciences de la Santé/Université d'Abomey-Calavi, Cotonou, BENIN, 5- Laboratoire de Recherche en Biologie Appliquée, Complexe Polytechnique Universitaire/Université d'Abomey-Calavi, BENIN *Corresponding author: fbmouss@yahoo.fr; tél: + (229)96926828

Le paludisme est une parasitose causée par la piqure de l'anophèle femelle et touche particulièrement les zones tropicales. Selon les statistiques nationales il constitue la première cause de consultation et d'hospitalisation.

De nos jours en dépit des systèmes de contrôle, de lutte contre le paludisme et l'accès aux médicaments génériques, notre pays fait face au développement du marché illicite des médicaments drainant une forte fréquentation de la population vers ce marché.

Les répercussions, tant sur la santé des individus que sur le plan économique ne sont pas négligeables et interpellent les responsables politiques à divers niveaux, les professionnels de la santé mais aussi l'ensemble de la communauté internationale à mener un combat contre ce fléau.

Face à cette situation, nous avons été incités à réaliser le contrôle de qualité des antipaludiques du marché illicite dans la ville de Porto-Novo.

Notre étude s'est déroulée au Laboratoire National de Contrôle de Qualité des Médicaments et Consommables Médicaux (LNCQ) du Bénin et a duré dix mois.

Pendant de cette période, 40 lots d'antipaludiques ont été prélevés de manière aléatoire dans le marché illicite des médicaments.

Méthode : Les 40 lots d'antipaludiques ont subi des tests analytiques ci-après :

- Le contrôle macroscopique : un examen visuel et critique
- Le test d'uniformité de masse
- Le test de délitement
- Le test d'identification
- La détermination de la teneur des échantillons en principe actif.

Résultats : A l'issue de l'étude, les résultats se présentent comme suit :

- 97,5 % de conformité par rapport au test d'uniformité de masse
- 5 % de non-conformité par rapport au temps de délitement
- 15 % de non-conformité au test d'identification
- 17,5 % de sous-dosage
- 10 % de surdosage
- 15 % ne contenant aucun principe actif.

Conclusion : Au total, un taux de 42,5 % de non-conformité a été trouvé. Cette étude portant sur le contrôle de qualité des antipaludiques du marché illicite dans la ville de Porto-Novo, prouve que les médicaments de la rue n'offrant aucune garantie de qualité et constituent une menace pour la santé de la population. Aussi, ce taux de non-conformité dénoterait d'une faille dans la sécurisation du circuit de distribution du médicament.

Mots clés : Antipaludiques, Médicament contrefait, Contrôle de qualité, marché illicite.

Index Auteurs

- ABDRAMANE Berthé, 98
ABIOLA Oscar, 71
ABOUBAKAR Soma, 45
ABOUDOULAYE I, 56
ACAKPO, Alfred, 130
ADJAFFI NANGA Angeline, 144
ADJIBADE, Nourou, 94
ADOM Vicky, 62
ADOMAHOUN David, 127
ADOUKONOU V, 105
ADOUKONOU Christian, 94
AGBEKAEDEM, 128
AGBÉTRA A , 132
AGUEHVictoire, 133
AGUEMON B, 57
AGUIA-DAHO Jacques E. C , 78
AHANHANZO, Glèlè Y., 118
AHOUNOU AIKPE, J. F., 82
AHOUSSINOU, C., 36
AHOYO Angèle Théodora, 54
AHYI J, 37
AISSI Jean – Roitinos, 86
AISSI Alain K., 100
AKINOCCHO E., 36
AKOGBETO. Martin, 52
AKONO NTSA Pauline Christelle, 42
AKPLOGAN, Barnabé, 61
AKPONA SA, 122
SAVADOGO Gueswendé L., 97
ALFAROUK Idriss, 110
AMADOU, Afoussatou, 55
AMOUZOUVI Dodji, 78
ASSOGBA Benoit; 52
ASSONGBA Y. Faustin., 13
ATADOKPEDE F, 60
ATCHADE¹, Christian Olouyèmi, 52
ATIKPA, Pascal, 94
AVAKOUDJO J.D.G, 74
AVELLA M, 105

- AVOSSEVOU Yves Gabriel, 84
- AYELO AP, 57
- AYIMBA Essoh, 43
- AZANDJEME Colette, 79
- BABA-MOUSSA F.,114
- BABIO Sanni, 102
- BACHABI M., 36
- BADINI-KINDA, Fatoumata, 98
- BAHOUDJÈ D.,105
- BALAKA A,111
- BANKOLE Honoré,128
- BARRES FOUSSÉNI. I EM,61
- BARRO, Nicolas, 97
- BARRY H,136
- BIO NiganIssiako,71
- BIO Touré Aminatou,141
- BISSEYE Cyrille,48
- BLAHIMA Konaté,98
- BOKONON-GANTA, Bonaventure E.
105
- BONOU J., 114
- BOUCHARD Michèle',129
- BOURAIMA, Alimatou,14
- BOUSSARI, Fawaz,130
- CAPO-CHICHI GUEDEGBE
Justine,140
- CLEDJO Placide,53
- COMLAN, Cyriaque,127
- COMPAORE Tegwindé Rebecca,48
- COUSENS S,47,
- d'ALMEIDA N. L. Mescario,104
- DAGNRA, A.,50
- DAHO, J.78
- DAKO Sabine,123
- DANMITONDE D,60
- DANSOU. Pierre,61
- DAUGLA Doumagoun,,110
- de SOUZA, A.,36
- DEGBEY, C,57
- DELISLE Hélène,79
- DIALLO AH,136
- DIALLO DA,47
- YACOUBA, Diallo Mamadou,106
- DIARA T K,133

DICKO H.,105	EKOUEVI , D.K.,50
DIOFFO, S.,68	E-M OUENDO,51
DJAGADOU K ,83	FALOLA Jean-Marie,61
DJEGO G. Julien,135	FALOLA, Stève Marjelin D.,71
DJIBRIL MA,145	FANGNON Bernard,123
DJIGMA FW,122	FAYOMI B.,57
DJOGBENOU S. Luc;52	FIOGBE, Michel Armand,84
DJOSSOU Laurette;52	FOSSOU, S A,137
DJROLO François,79	GANGBO F., TOUKOUROU F.,148
DOHOU Pascal,78	GBAGUIDI, M.,82
DOKO BOUTOUM Adrienne Pauline,41	GBENOU ¹ , D.J.,82
DOSSIM, S.,50	GBESSINON Magloire,127
DOUGNON Victorien Tamègnon.,54	GBETOWENONMON, G.,36
DRABO, Maxime koiné,58	GNINAFON M.,56
DUMAS G,85	GODONOU, JB.82
DZAMADO- AMEDIFOU, Charlotte YD,72	GOUTHON Polycarpe,84
EBAÏ Patricia,93	GUEYE. S.M,74
EDO P.,86	GUIGUEMDE TR,117
EDORH, Patrick A.100	HIEN Hervé ,98
EHOU ¹ S. O.,116	HOUESSINON Karel,86
	HOUILEY, C.D.,92

-
- | | |
|----------------------------|-----------------------------|
| HOUINATO, Dismand,72 | LALEYE F,109 |
| HOUNDJO G.,56 | LARÉ ST,145 |
| HOUNNASSO P.P,74 | LAWANI MM,61 |
| HOUSSOU Christophe S.102 | LEBRUN, C.,105 |
| IBRAHIMA Assane, A M,101 | LECHENNE, Monique,110 |
| IDANIMindri,96 | LOKO Frédéric,114 |
| IDRISSA Mamoudou106 | MABIAMA Gustave,41 |
| IMOROU Bah Chabi, A.36 | Mahamoudou Sanou,48 |
| JAILLARD, P.,105 | MAKOUTODE Michel,51 |
| KABORÉ, H.,92 | MEDA, Nicolas,98 |
| KABRE Gustave B.,97 | MELBERG A,136 |
| KAMANYI A,66 | METONNOU Clémence,62 |
| KIBA, Alice,48 | MINDEKEM Rolande,110 |
| KINDE-GAZARD D.,56 | MIZEHOUN, Carmelle,130 |
| KLOTOE, Jean R.,100 | MODOBE KARI,93 |
| KORA ZAKI S.,85 | MOLAND KM,136 |
| KOUGBLENOU, Sylvain D.,100 | MONGBO ADE Virginie,140 |
| KOUTINHOIN, S. E.,116 | N’GARI Adam, Ousmane,140 |
| KPADE Hermeland,54 | NADIELE L,111 |
| KPOZEHOUE, A.,68 | NAÏSSENGAR KemdongartiJakob |
| KUETE Fofie C,66 | Zinsstag,110 |

NGAMVA ATANGANA Madeleine Christelle,42	SAÏNA Philemon,93
NGUELEFACK TB,66	SAIZONOU Jacques,140
NGUIAMBA Véronique Priscille,41	SALAKA K ,11
NIKIEMA Jean-Baptiste,45	SALOU, Mistoura,50
NYADJEU P,66	SEGNON Judith,72
NYASENU, Y. T.,50	SEIDOU ASSANI Alassan ,125
OGOUWALE Euloge,86	SHAW Alexandra,125
OUATTARA, Lamoussa P.47	SIMPORE Jacques,48
OUEDA, Adama,97	SINSIN Brice,135
OUEDRAOGO CM,122	SIRIMA, Bienvenu,45
OUEDRAOGO Laurent.,140	SOHOUNOUN, Marc,96
OUEDRAOGO Macaire',98	SOPHO, GE,133
OUEDRAOGO, Achille S.,97	SOSSA Jérôme Charles,37
OUENDO Edgard-Marius D,142	SOULEYMANE Sanon, 45
PARAISO Noël Moussiliou,40	TANMAKPI Jaurès,53
Pietra V,122	TAO, Issoufou,48
PRINCE-DAVID M.50	TCHAMDJA T,83
QUENUM Coffi,71	TCHANDANA M,83
SABLIKOU Oladé : MD, MSc,65	TCHUMBIEP Ngouene GL,66
SAGNA T,122	THORKILD T,136
	TIGOSSOU S.50
	TOE, Nadia,98

TONON Brigitte,71	WABO Pone J,66
TONZOCK ELAD Ange Galvany,41	WADE B,111
TORE S.R, Niang L,74	WANSI SL,66
TOSSOU, R.,82	YACOUBOU, Aminath F.,54
TOSSOUKPE, Grâce Nelly,53	YEHOUENOU PAZOU, Elisabeth100
TOU, Fatoumata,98	YELOU Paulin K,112
TOURÉ S,47	YOKOLI Amani Charles,134
TRAORE, Lassina,48	YONLI AT,122
TUGOUE Madeleine F,62	YOUSSOUFOU F,144
VISSIN Expédit E,96	ZOHONCON TM,122
VODOUNOU. A,75	ZONGO, Jean Didier,48
	ZOUNDJI, Médard,138