

3^{èmes} Journées Guinéennes de **SANTÉ PUBLIQUE**

29 & 30 novembre 2023

à l'Hotel Noom Conakry

LIVRE DE RESUMES

RENFORCEMENT DU SYSTÈME DE SANTÉ DES PAYS À RESSOURCES
LIMITÉES DANS UN CONTEXTE ONE HEALTH



Mots du Président du Comité d'organisation

Chers collègues, participants et partenaires,

C'est avec un immense plaisir et un réel honneur que je vous souhaite la bienvenue à ces 3^{èmes} Journées de Santé Publique dédiées au renforcement des systèmes de santé dans des pays à ressources limitées dans un contexte One Health.

Dans de nombreux pays, les systèmes de santé font face à des contraintes énormes, souvent exacerbées par une insuffisance des ressources humaine, financière et la faiblesse des infrastructures. Ces défis ne peuvent être relevés qu'en travaillant ensemble, en exploitant notre créativité et notre capacité à innover pour élaborer des solutions durables et équitables pour améliorer la santé et le bien-être de nos communautés.

Au cours de ces journées, nous aurons l'opportunité d'échanger sur les données de routines et de recherche, de discuter des idées novatrices, d'explorer de nouvelles approches et de partager des expériences fructueuses. Les discussions porteront sur des sujets cruciaux dont les infections virales et bactériennes à potentiel épidémique, des maladies prioritaires dont le VIH, la TB et le paludisme, les maladies non transmissibles, la sante maternelle, infantile et reproductive, ainsi que la préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health.

Nos intervenants, experts et acteurs de terrain, apporteront leur expertise et leur vision pour favoriser des systèmes de santé plus résilients et inclusifs. Nous sommes ici pour apprendre des uns et des autres, pour collaborer et construire des ponts qui nous permettront d'avancer ensemble vers un avenir où la santé est une réalité pour tous, quel que soit le contexte.

Je suis convaincu que ces journées seront un tremplin pour des actions concrètes, des partenariats fructueux et des initiatives innovantes qui contribueront à bâtir des systèmes de santé plus solides.

Je vous souhaite des échanges fructueux, des moments d'apprentissage enrichissants et une collaboration fructueuse au cours de ces journées.

Merci à tous pour votre présence et votre engagement en faveur d'une santé publique meilleure et plus inclusive.

Bien cordialement,

Pr Abdoulaye Toure

Président du Comité d'Organisation des Journées de Santé Publique

Comité scientifique

Président : Prof. Mohamed Cissé

Vice-Président : Prof. Alexandre Delamou

Secrétaire : Prof. Mohamed Sahar Traoré

Membres

- Prof. Mandy Kader Kondé
- Prof. Alpha Kabinet Keita
- Prof. Abdoulaye Touré
- Prof. Hassane Bah
- Prof. Mariama Béavogui
- Prof. El Hadj Saidou Baldé
- Dr. Mamady Diakité
- Dr. Abdoulaye Sow
- Prof. Mamadou Saliou Sow
- Prof. Fodé Bangaly Sacko
- Dr. Sidikiba Sidibé
- Prof. Alioune Camara

Comité d'organisation

Président : Prof. Abdoulaye Touré,

Vice-Président : Prof. Thierno Mamadou Tounkara

Secrétaire : Prof. El Hadj Saidou Baldé

Membres :

- Dr. Castro Hounmenou
- Prof. Alioune Camara
- Prof. Alexandre Delamou
- Dr. Sidikiba Sidibé
- Prof. Mohamed Habib Béavogui
- Mr. Cécé Kpamou
- Dr. Thibaut Arnel Chérif Gnimadi
- Prof. Bangaly Traoré
- Dr. Maladho Diaby
- Dr. Bintou Konate
- Mme. Assiatou Samoura
- Dr. Salifou Talassone Bangoura
- Dr. Aminata Mbaye
- Dr. Saidouba Cherif Camara
- Dr. Tamba Mina Millimouno
- Mlle. Aissatou Dara Baldé
- Dr. Gnakoï Kolié
- Dr. Emile Faya Bongono
- Dr. Kadio Jean Jacques Olivier Kadio
- Dr. Mory 1 Kourouma
- Dr. Fassou Mathias Grovogui
- Dr. Lancei Kaba
- Dr. Djiki Camara
- Dr. Aly Badara Touré

Planning des 3èmes Journées Guinéennes de Santé Publique (JGSP)

Mercredi 29 novembre 2023			
08 :00-09 :00	Installation des participants (comité d'organisation) et ouverture des communications (Maître de cérémonie)		
09 :00-10 :40	SESSIONS PARALLELES 1 Communications orales		
	Santé Maternelle, Infantile et Reproductive Session SMIR SALLE A	Infections virales et bactériennes à potentiel épidémique Session IVBPE SALLE B	Maladies Non Transmissibles Session MNT SALLE C
10 :40-11 :00	Pause petit déjeuner et moments d'échanges		
11 :00-13 :00	Cérémonie d'ouverture des journées (Maître de cérémonie)		
11 :00-11 :10	Mots des organisateurs (Pr Abdoulaye Touré)		
11 :10-11 :20	Mots de SE Madame la ministre de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique		
11 :20-11 :30	Mots de SE Monsieur le ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique		
11 :30-11 :40	Conférence inaugurale		
11 :30-11 :40	Hommage au Pr Naby Moussa Baldé (Pr ML Kaba, Pr R Diallo)		
11 :40-12 :00	Rôle de l'OMS dans la gestion des crises sanitaires en Afriques (Dr Jean Marie KIPELA)		
12 :00-12 :20	De l'historicisation des épidémies en Guinée de la Période coloniale à aujourd'hui (Pr Frédéric Le Marcis)		
12 :20-12 :40	Débats		
12:40-14 :00	Pause déjeuner et moments d'échanges		
14 :00-16:15	SESSIONS PARALLELES 1 & SESSIONS PARALLELES 2 Communications orales (Suite) Communications orales		
	Santé Maternelle, Infantile et Reproductive Session SMIR SALLE A	Infections virales et bactériennes à potentiel épidémique Session IVBPE SALLE B	Communications Libres Session CL SALLE C
16 :15-16 :30	Clôture de la journée		

Jeudi 30 novembre 2023			
09 :00-10 :40	SESSIONS PARALLELES 2 & SESSIONS PARALLELES 3 Communications orales		
	Communications Libres Session CL SALLE C	Maladies prioritaires VIH, tuberculose et Paludisme Session MP SALLE A	Maladies prioritaires VIH, tuberculose et Paludisme Session MP SALLE B
10 :40-11 :00	Pause petit déjeuner et moments d'échanges		
11 :00-12 :45	SESSIONS PARALLELES 2 & SESSIONS PARALLELES 3 Communications orales (Suite)		
	Communications Libres Session CL SALLE C	Maladies prioritaires VIH, tuberculose et Paludisme Session MP SALLE A	Maladies prioritaires VIH, tuberculose et Paludisme Session MP SALLE B
12 :45-14 :00	Pause déjeuner et moments d'échanges		
14 :00-16 :15	SESSIONS PARALLELES 4 Communications orales		
	Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health Session PEOH & Enjeux de la vaccination du Sud et en Situation d'Urgence Session EVSSU SALLE A		
16 :15-16 :45	Remise des 3 prix d'excellence (UAGCP, GAVI, OMS)		
16 :15-17 :15	Prestations artistiques		
17 : 15-18 :00	Discours et cérémonie de clôture		

Mercredi 29 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Santé maternelle, infantile et reproductive PRESIDENT : Pr Telly Sy CO-PRESIDENT : Pr Leno Daniel RAPPORTEUR : Dr Fassou Mathias Grovogui SALLE A
09 :00-09 :08	SMIR_CO1	Prévalence et les facteurs associés à la coexistence du surpoids ou de l'obésité et de l'anémie chez les femmes guinéennes non enceintes âgées de 15 à 49 ans en Guinée. Djiba Diakité, Sidikiba Sidibé, Fassou Kolié, Facely Camara, Djiki Camara, Mory I Kourouma, Alexandre Delamou
09 :08-09 :16	SMIR_CO2	Expériences des femmes lors des soins postnatals immédiats à Forécariah en Guinée : une étude qualitative Semaan Aline, Grovogui Fassou Mathias, Bangoura Yamoussa, Delvaux Thérèse, Delamou Alexandre, Beňová Lenka.
09 :16-09 :24	SMIR_CO3	Déterminants influençant les pratiques des prestataires de santé lors des soins prénatals dans les districts sanitaires de Forécariah et Ratoma en Guinée Charlotte Bangoura, Clément Ziémé Meda, Rachidatou Compaore, Seni Kouanda, Alexandre Delamou
09 :24-09 :32	SMIR_CO4	Connaissance, attitudes et pratiques des meres d'enfants de 0 à 23 mois vis-à-vis de la vaccination dans la commune urbaine de DUBREKA Yamoussa Youla, Fodé Mohamed Sylla, Mamadou Siradjo Diallo
09 :32-09 :40	SMIR_CO5	Mortalité maternelle chez les adolescentes au service de gynécologie-obstétrique de l'hôpital national Ignace Deen Fatoumata Bamba Diallo, Mamadou Hady Diallo, Abdourhamane Diallo, Oumou Diallo, Ibrahima Conté, Ibrahima Sory Balde, Telly SY
09 :40-09 :48	SMIR_CO6	Impact des mutilations génitales féminines sur le déroulement de l'accouchement et le pronostic maternel et néonatal au service de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen Abdourahamane Diallo, Ibrahima Sylla, Ibrahima Koussy Bah
09 :48-09 :56	SMIR_CO7	Au-delà de la volonté : les conditions d'autonomisation nécessaires pour abandonner les mutilations génitales féminines à Conakry (Guinée), une ethnographie focalisée Hawa Manet, Marie Hélène Doucet, Danielle Groleau, Alexandre Delamou.
09 :56-10 :04	SMIR_CO8	Facteurs associés à la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois en Guinée : Analyse secondaire des données de l'enquête démographique et de santé de 2018 Abdoulaye Sow, Fatoumata Sekou Keita, Sadou Sow, Mamadou Korka Baldé, Aboubacar Sidiki Camara, Alpha Oumar Diallo, Sidikiba Sidibé
10 :04-10 :12	SMIR_CO9	Facteurs associés aux connaissances des mères/accompagnants des enfants de 0 à 11 mois sur la vaccination dans le district sanitaire de MAMOU en 2020 Lansana Camara, Djiba Diakite, Abdoulaye Sow, Sidikiba Sidibe
10 :10-10 :20	SMIR_CO10	Prévalence et facteurs associés à la sexualité chez les adolescents et jeunes de 13 à 24 ans en milieu scolaire en Guinée Sidikiba Sidibé, Djiba Diakité, Mory I Kourouma
10:20-10 :28	SMIR_CO11	Facteurs associés à la connaissance sur l'offre des services de santé sexuelle et reproductive adaptés aux besoins des adolescents et jeunes des districts sanitaires de Kindia et de Pita, Guinée 2021 Djiki Camara, Sidikiba Sidibe, Mory I Kourouma, Alphonse Tamba Tolno

10:28-10:36	SMIR_CO12	Besoins et préférences en matière de méthodes contraceptives modernes en milieu scolaire en Guinée, 2022 <u>Sidibé Sidikiba</u> , Kadio Kadio Jean Jacques Olivier, Tounkara Adrien Fapeingou, Kamano Saa Thomas, Oume Claurie Ashley Agbadja, Camara Alioune, Touré Abdoulaye, Delamou Alexandre
14:00-14:08	SMIR_CO13	Prévalence et facteurs associés au sepsis néonatal dans deux régions sanitaires au Mali en 2023 <u>Fatoumata B Traore</u> , Bienvenu Salim Camara, El Hadj Marouf Diallo, Alhassane Diallo, Sidikiba Sidibé, Abdoulaye Touré, Alioune Camara, Alexandre Delamou, Hamadoun Sangho
14:08-14:16	SMIR_CO14	Analyse situationnelle des facteurs associés aux accouchements non assistés par un personnel de santé qualifié dans les régions de Mamou et Kindia 2021 <u>Amatoulaye Diallo</u> , Sidikibé Sidibé Alexandre Delamou
14:16-14:24	SMIR_CO15	Tendances et les facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes en Guinée de 2005 à 2018 <u>Djiba Diakité</u> , Sidikiba Sidibé, Fassou Kolié, Mory 1 Kourouma, Ousmane Diallo, Alexandre Délamou
14:30-14:36	SMIR_CO16	Inégalités dans la Vaccination Complète des Enfants en Guinée : Analyse des Enquêtes Démographiques et de Santé 2012 et 2018 <u>Almamy Amara Toure</u> , Aboubacar Sidiki Magassouba, Ibrahima Barry, Alexandre Delamou
14:36-14:44	SMIR_CO17	La mortalité périnatale : fréquence et facteurs de risque à la maternité du centre médical communal de Matam <u>Fatoumata Bamba Diallo</u> , Mamadou Hady Diallo, Mamadou Lamarana Ciré Diallo, Abdourhamane Diallo, Ibrahima Sory Balde, Telly Sy
14:44-15:04	SMIR_CO18	Eclampsie : Prise en charge et pronostic maternel et fœtal au service de Gynécologie et Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen <u>Abdourahamane Diallo</u> , Ibrahima Koussy Bah, Ibrahima Sylla
15:04-15:12	SMIR_CO19	Facteurs associés à l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans en Guinée entre 2005 et 2018 <u>Salifou Talassone Bangoura</u> , Maladho Diaby, Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio, Alioune Camara, Nagham Khanafer, Abdoulaye Touré
15:12-15:20	SMIR_CO20	Prévalence et facteurs associés aux grossesses en milieu scolaire en Guinée, 2022 <u>Sidikiba Sidibé</u> , Djiba Diakité, Mory 1 Kourouma, Alexandre Delamou
15:20-15:28	SMIR_CO21	Prévalence et facteurs associés à l'utilisation des méthodes de contraceptions moderne chez les femmes en post-partum a la maternité de l'hôpital préfectoral de COYAH, GUINEE 2023. <u>Mory 1 Kourouma</u> , Sidikiba Sidibe, Sidiki Soumaoro, Elhadj Marouf Diallo, Fatoumata Kassafan Sylla
15:28-16:15		Discussion

Mercredi 29 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Infections Virales et Bactériennes à Potentiel Epidémique PRESIDENT : <u>Pr Alpha Kabinet Keïta</u> CO-PRESIDENT : <u>Pr Mamadou Cellou Baldé</u> RAPPORTEUR : <u>Dr Aminata M'Baye</u> SALLE B
09 :00-09 :08	IVBPE_CO1	Profil épidémiologique, clinique et évolutif des patients co-infectés par le VIH/COVID-19 au CT-Epi DE GBESSIA A Diallo, TM Tounkara, MM Bah, D Sylla
09 :08-09 :16	IVBPE_CO2	Vaccination contre la grippe et pronostic du COVID-19 chez les patients hospitalisés atteints de diabète A Diallo, M Pichelin, M Wargny, P Gourdy, JB Bonnet, S Hadjadj, B Cariou, A Sultan, F Galtier
09 :16-09 :24	IVBPE_CO3	Fréquence des invalidités chez les patients lépreux admis au centre de prévention des invalidités et de réadaptations physique (PIRP) de Kindia en Guinée, de 2017 à 2021 Savané Ibrahima Sory Sy, Sidikiba Sidibe, Delphin Kolié, Mamadou Camara, Fatoumata Sakho, Sadan Sidibé, Sékou Doumbouya, Abdoul Karim Nabé, Alexandre Delamou
09 :24-09 :32	IVBPE_CO4	Contribution des agents de santé communautaire (ASC/RECO) à la surveillance des maladies à potentiel épidémique dans les districts sanitaires de Dubréka et Forécariah entre 2018 et 2022 en Guinée Aly Fancinadouno, Germaine Bamba, Sébastien Kolié, Sarata Koita, Fassou Mathias Grovogui, Karifa Kourouma, Mariama Kouyaté, Ekué Komlan Edem Mensah, Lior Miller, Alexandre Delamou
09 :32-09 :40	IVBPE_CO5	Couverture vaccinale contre la covid-19 et facteurs associés parmi le personnel de santé de la préfecture de Labé en 2022. Sow A, Diallo MS, Sow S, Diallo A0 et Sidibé S
09 :40-09 :48	IVBPE_CO6	Analyse Comparative des ripostes menées face aux deux épidémies de coqueluche survenues dans les districts sanitaires de Lelouma, Mali et Lola, en Guinée de novembre 2022-avril 2023. Sadou Sow, Jean Marie Kipela, Jean Konan Kouame, Sadou Sow, Abdoulaye Sow, Alpha Oumar Diallo, Mamadou Oury Balde, Kevin Yohou Sylvestre, Seydou Dia, Issiaga Konate, Mohamed Sankhon, Emmanuel Nshunguyinka, Mariama Souare, Mamadou Alpha Diallo, Kadiata Bah, Alain Ntumba Katende, Mouctar Kande, Sekou Solano, Fode Bangaly Diakite, Kassie Fangamou, Pepe Bilivogui, Amadou Lamarana Sow, Mamadou Pathe Bah, Bonata Seck, Monemou Louise, Dadja Essoya Lando and Amadou Bailo Diallo
09 :48-09 :56	IVBPE_CO7	Première épidémie du virus de Marburg en Guinée équatoriale ; que devrions-nous faire pour éviter que cela ne se reproduise à l'avenir ? Thierno Amadou BAH, Oduoye, Malik Olatunde; Nazir, Abubakar Nazir, Awais; Karim, Karim Arif; Sakr, Salma Mohsen; Bah, Thierno Amadou; Khan Suhe, Mahammed; Mukherje, Dattatreya; Akilimali, Aymar; Amin, Faridah Opeyemi
09 :56-10 :04	IVBPE_CO8	COVID-19 et comorbidités : expérience du centre de traitement des épidémies du centre hospitalier Abass Ndao Sow Djiby, Faye NS, Faye FA, Ba A, Ka O.
10 :04-10 :12	IVBPE_CO9	Infection par le SARS-CoV-2 à Conakry : Une analyse des données d'une surveillance sentinelle en période post-épidémique KJJO Kadio, A Camara, ACT Gnimadi, H Diallo, A Mbaye, AK Soumah, S Doumbouyah, Sandouno MR, SC Camara, CG Hounmenou, AK Kéïta, E Delaporte, Touré Abdoulaye

10:10-10:20	IVBPE_CO10	<p>Prévalence de l'hépatite B chez les étudiants et personnel de santé de la ville de Conakry</p> <p><u>Amadou Sadio Bah</u>, Alimou Camara, Abraham Kamano, Alphonse Tamba Tolno, Adama Hawa Diallo, Nagnouma Traore, Mamadou Cellou Diallo, Mamadou Angna Diallo, Kaba Kourouma, Mamoudou Conde</p>
10:20-10:28	IVBPE_CO11	<p>Nouveau foyer de fièvre jaune en Guinée : Cas de Bissikirima dans la préfecture de Dabola</p> <p><u>Alimou Camara</u>, Fanta Béréte, Mamadou Alpha Baldé, Mohamed Touré, Fodé Doré, Mamady Biton Koulibaly, Sanaba Boumbaly</p>
10:28-10:36	IVBPE_CO12	<p>Épidémiologie moléculaire de la dengue et du chikungunya en Guinée</p> <p><u>Abdoul Karim Soumah</u>, Aminata Mbaye, Alpha Kabiné Keita, Haby Diallo, Thibaut Arnel Cherif Gnimadi, Castro Gbémémali Hounmenou, Salif Talassone Bangoura, Jean-Jacques O. Kadio, Maladho Diaby, Joël Ballé Koivogui, Alimou Camara, Alioune Camara, Abdoulaye Touré, Alpha Kabiné Keita</p>
14:00-14:08	IVBPE_CO13	<p>La prison en Guinée, un point aveugle de la politique de la santé publique</p> <p><u>Gnouma Laurent Koniono</u>, Frédéric Le Marcis</p>
14:08-14:16	IVBPE_CO14	<p>Réémergence de la diphtérie en Guinée en 2023</p> <p>Alpha Kabiné Keita, <u>Haby DIALLO</u>, Abdoul Karim SOUMAH, Aminata M'Baye, Thibaut Arnel Cherif Gnimadi, Joel Ballé Koivogui, Florence Fenouilli</p>
14:16-14:24	IVBPE_CO15	<p>Virus Zika, Chikungunya, West Nil et dengue en Guinée : Détection des marqueurs et identification des vecteurs dans les régions de Faranah et N'Zérékoré.</p> <p>Sanaba Boumbaly, Boumbaly Sanaba, Nouridine Ibrahim, Naydenova E. Vladmirovna, Makenov T. Makenov, Dimitri.V. Dubrovsky, Ksenia A. Sycheva, Noumouny Sacko, Faya Raphael Tolno, Jacob Camara, Barré Soropogui</p>
14:30-14:36	IVBPE_CO16	<p>Utilisation de tests de diagnostic rapide de COVID-19 comme source d'acide ribonucléique pour le diagnostic moléculaire et la surveillance génomique du SRAS-CoV-2.</p> <p><u>Alpha Kabiné Keita</u>, Aminata M'Baye, Abdoul Karim Soumah, Jean Louis Monemou, Haby Diallo, Thibaut Arnel Cherif Gnimadi, Abdoulaye Toure, Alpha Kabiné Keita</p>
14:36-14:44	IVBPE_CO17	<p>Profil épidémiologique, clinique, biologique, thérapeutique et évolutif des patients atteints de Covid-19 à propos de 114 cas colligés du 1er mai 2020 au 30 septembre 2021 à l'EPS de Touba Ndamatou</p> <p><u>NF Ngom</u>, Djiby Sow, M Gueye, FA Faye, A Ba, O Ka</p>
14:44-15:04	IVBPE_CO18	<p>Factors Associated with Mortality in COVID-19 Patients with Comorbidities Who Were Hospitalized in the Different CT-EPI in the Labe Region, Guinea 2020-2022</p> <p>Sadou Sow, Alpha Oumar Diallo, Abdoulaye Sow, Mamadou Oury Balde, Jean Konan Kouame, Dadjia Essoya Landoh, Kadiata Bah, Mamadou Alpha Diallo, Mouctar Kande, Mamadou Alpha Diallo, Ahmadou Barry, Katende Ntumba Alain, Amadou Bailo Diallo, Kevin Yohou Sylvestre and Jean Marie Kipela</p>
15:04-15:12	IVBPE_CO19	<p>Consequences of the COVID-19 Outbreak Lockdown on Non-Viral Infectious Agents as Reported by a Laboratory-Based Surveillance System at the IHU Méditerranée Infection, Marseille, France</p> <p><u>Lanceï Kaba</u>, Audrey Giraud-Gatineau, Marie-Thérèse Jimeno, Jean-Marc Rolain, Philippe Colson, Didier Raoult and Hervé Chaudet</p>
15:12-15:50		Discussion

Mercredi 29 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Maladies Non Transmissibles PRESIDENT : <u>Pr Bangaly Traoré</u> CO-PRESIDENT : <u>Pr Amadou Kaké</u> RAPPORTEUR : <u>Dr Castro Gbêmêmali Hounmenou</u> SALLE C :
09 :00-09 :08	MNT_CO01	Prevalence des maladies non transmissibles au CMC de la Minière <u>Djibril Sylla, Mouhamadou Madiou Bah, Amadou Kake, Mamadou Diakhaby</u>
09 :08-09 :16	MNT_CO02	Is composite cardiovascular death or hospitalization for heart failure a valid surrogate for mortality in patients treated with SGLT2 inhibitors? A correlation meta-analysis <u>Alhassane Diallo, Miguel Carlos-Bolumbu, Florence Galtier</u>
09 :16-09 :24	MNT_CO03	Tendance et facteurs associés aux complications médico-chirurgicales chez les patients guéris de la lèpre au centre hospitalier régional spécialisé (CHRS) de Macenta, Guinée <u>Jean Hebelamou, Fassou Mathias Grovogui, Lavilé Povogui, Yakpazouo Guilavogui, Daniel Galada Béavogui, David Leuenberger, Alexandre Delamou</u>
09 :24-09 :32	MNT_CO04	Profil des auto-anticorps au cours des connectivités au CHU de Conakry <u>Doufin Traore, Mariama Sadjo Diallo, Babacar M'bengue</u>
09 :32-09 :40	MNT_CO05	Eau, hygiène, assainissement dans les ménages et état nutritionnel des enfants âgés de six à vingt-trois mois dans le district sanitaire de Lokossa au Bénin. <u>Charles SOSSA Jerome; Nassirath M. Mama; Clémence Metonnou; Colette Azandjeme; Moussiliou N. Paraiso; Victoire Agueh</u>
09 :40-09 :48	MNT_CO06	Effects of hypoglycemic agents on reducing surrogate metabolic parameters for the prevention of cardiovascular events and death in patients with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis <u>Alhassane Diallo, Oriane Villard, Miguel Carlos-Bolumbu, Eric Renard, Florence Galtier</u>
09 :48-09 :56	MNT_CO07	Santé mentale et guérisseurs traditionnels : État des lieux et défis pour le système de santé guinéen <u>Abdoulaye Sow, Pierre-Vincent Szekely, Michel Dewez</u>
09:56-10 :04	MNT_CO08	Traumatic life events, abuse, and obesity: cross-sectional study from 408 patients enrolled in a bariatric surgery program <u>Alhassane Diallo, Nadine Minier, Jean-baptiste Bonnet, Christine Bourrié, Valérie Lacroix, Alexandrine Robert, Patrick Lefebvre, Saadeddine Joumaa, Antoine Avignon, Eric Renard, David Nocca, Florence Galtier.</u>
10 :04-10 :12	MNT_CO09	Évaluation de l'état de préparation des formations sanitaires périphériques publiques pour la prise en charge intégrée de maladies non transmissibles au Bénin <u>Charles Sossa Jerome ; Attoumani Kéké Rachadi ; Clémence Metonnou; Amidou Salmane Colette Azandjeme; Moussiliou N. Paraiso</u>
10 :12-10 :36		Discussion

Mercredi 29 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Communications Libres PRESIDENT : Pr El Saidou Baldé CO-PRESIDENT : Pr M Saliou Sow RAPPORTEUR : Dr Lancéi Kaba SALLE C
14:00-14:08	CL_CO01	Profil épidémiologique et thérapeutique de l'hypertension artérielle chez le sujet âgé de 60 ans et plus au service de médecine interne du CHU Donka Mouhamadou Madiou Bah, Djibril Sylla, Mamadou Saliou Balde, Thierne Amadou Wann, Néné Boubacar Sidy Balde
14:08-14:16	CL_CO02	Investigation ethnobotanique des plantes utilisées dans la gestion des icterés en médecine traditionnelle Guinéenne TV Bah, MS Traoré, ML Kaba, M Guilao, ES Baldé
14:16-14:24	CL_CO03	Evaluation de l'accessibilité financière aux médicaments dans les structures sanitaires publiques de la commune de Matoto Yamoussa Youla, Dantouma Condé
14:30-14:36	CL_CO04	Connaissances et attitudes du personnel de santé des CMC de Conakry sur les maladies mentales. K Soumaoro, M Doukoure, S Conde, A Diomande
14:36-14:44	CL_CO05	Distribution de masse du Praziquantel pour la prévention et le contrôle des schistosomoses chez les enfants de 5 à 14 ans en Guinée de 2017 à 2021 : Expérience des acteurs de la mise en œuvre dans le district sanitaire de Kindia Sadane Sidibé, Fatoumata Traoré, Sidikiba Sidibé, Savané Ibrahima Sory Sy, Camara Mamady, Alexandre Delamou
14:44-15:04	CL_CO06	Comprendre l'incidence, les perceptions, réponses et défis des parties prenantes face aux violences sexuelles: résultats d'une analyse situationnelle en milieu rural en Guinée Delphin Kolié, Abdoulaye Sow, Graziella Ghesquiere, Stefaan Van Bastelaere, Maurice Sandouno, Thierno Souleymane Diallo, Sabine Soropogui, Yaya Barry, Thierno Oumar Fofana, Bienvenu Salim Camara, Sidikiba Sidibé, Thérèse Delvaux & Alexandre Delamou
15:04-15:12	CL_CO07	Enquête ethnobotanique sur les plantes médicinales utilisées dans le traitement des parasitoses intestinales dans le Grand Conakry A.K. Camara, M.K. Camara, M.S.T. Diallo, T.V. Bah, H. Diallo, A. Soumah, M. Condé, E.S. Baldé et M.S. Traoré
15:12-15:20	CL_CO08	Complications respiratoires de la rougeole au service de pédiatrie de l'hôpital Régional de Kindia en Guinée ML Diallo, MC Barry, FB Diallo, K Bangoura, Chimène HAN, SY T
15:20-15:28	CL_CO09	Apport des aliments en Santé Publique : cas de la Pulpe d'Anisophyllea laurina R. Br.ex. Sabine M Guilao, TV Baldé, MS Traoré, ES Balde
15:28-15:36	CL_CO10	La sexualité des adolescents scolarisés à Conakry : connaissances, pratiques, et conséquences K Soumaoro, M Doukoure, S Conde, I Kourouma, MMT Ouattara
15:36-16:15		Discussion

Jeudi 30 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Communications Libres PRESIDENT : <u>Pr El Saidou Baldé</u> CO-PRESIDENT : <u>Pr M Saliou Sow</u> RAPPORTEUR : <u>Dr Lancéï Kaba</u> SALLE C
09 :00-09 :08	CL_CO11	Mésusage et risque de surdosage des AINS dans un contexte d'automédication auprès des officines de pharmacies privées de la ville de Conakry en 2023 <u>KJJO Kadio, LV Kouyate, FalayeTraoré, AF Tounkara, M Diaby, ST Bangoura Salifou, SC Camara, S Sidibé, A Camara, A Delamou, MS Traoré, A Touré</u>
09 :08-09 :16	CL_CO12	Enseignement de la chirurgie urologique en Guinée : État des lieux et perspectives <u>Mamadou Bissiriou Bah, Thierno Mamadou Oury Diallo, Mamadou Diaw Bah Demba Cissé, Daouda Kanté, Abdoulaye Bobo Diallo, Oumar Raphiou Bah</u>
09 :16-09 :24	CL_CO13	Facteurs prédictifs de la consommation de tabac dans un lycée de la Guinée <u>Mamadou Saidou Alareny Balde, Mamadou Lamarana Diallo</u>
09 :24-09 :32	CL_CO14	Facteurs associés aux violences conjugales à l'égard des femmes : une étude basée sur les données de l'enquête démographique et de santé, Guinée 2018 <u>Djamilatou Baldé, Sidikiba Sidibé, Djiba Diakité, Alexandre Delamou</u>
09 :32-09 :40	CL_CO15	Evaluation de trois cours d'apprentissage mixte visant à renforcer les capacités des professionnels de la santé en matière de soins de santé primaires, de gestion des services de santé sexuelle et reproductive et en méthodologie de recherche en Guinée <u>Tamba Mina Millimouno, Thérèse Delvaux, Jean Michel Kolié, Karifa Kourouma, Stefaan Van Bastelaere, Carlos Kiyon Tsunami, Abdoul Habib Béavogui, Marlon Garcia, Wim Van Damme & Alexandre Delamou</u>
09 :40-09 :48	CL_CO16	Qualité de vie des patients en insuffisance rénale chronique non dialysés au service de néphrologie du CHU Donka <u>Dossou Kaba, Alpha Oumar Bah, Fousseny Diakite, Mohamed Lamine Kaba</u>
09 :48-09 :56	CL_CO17	Recherche sur la mise en œuvre de la politique nationale de santé communautaire en Guinée : Une analyse de l'espace de décision des acteurs de mise en œuvre <u>Fassou Mathias Grovogui, Alexandre Delamou, Lior Miller, Amy Nye, Mamadi Kourouma, Delphin Kolié, Tohanizé Goumou, Thomas J. Bossert</u>
09 :56-10 :04	CL_CO18	Cette route en construction : Un bouchon est-il inévitable ? <u>Jo Anne Bennett</u>
10 :04-10 :12	CL_CO18	Accroître la disponibilité des personnels de santé en zones rurales bus-Saharienne : une revue de portée des programmes de Pipeline rural <u>Delphin Kolié, Remco Van De Pas, Laurence Codjia, Pascal Zurn</u>
10 :10-10 :20		<u>Yamoussa Youla, Aboubakar Sidiki Diakité, Dantouma Condé</u>
10:20-10:28	CL_CO20	Profil de l'homme infertile au Centre hospitalo universitaire de Conakry <u>MB Bah, D Kanté, TMO Diallo, A Bobo Diallo, OR Bah</u>
10:28-10:36	CL_CO21	Prevalence and factors associated with alcohol consumption in a high school in northern Guinea <u>MS.A Baldé, AL Diallo</u>
11 :00-11 :08	CL_CO22	Implications éthiques de la mobilisation de l'Intelligence Artificielle dans les Prises de Décisions Cliniques <u>Castro Gbêmémali Hounmenou, Alioune Camara, Frederic Le Marcis, Abdoulaye Toure</u>
11 :08-11 :16	CL_CO23	Connaissances, attitudes et pratiques de la population sur la pollution de l'eau dans les sites d'extraction artisanale des mines à Sigouri, Guinée

	Ali Badara Touré, <u>Mariam Sadjo Diallo</u> , Alexandre Delamou
11 : 16-11 :45	Discussion

Jeudi 30 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Maladies prioritaires VIH, TB et paludisme PRESIDENT : Pr Pierre Roques CO-PRESIDENT : Pr Djelo Diallo RAPPORTEUR : Dr Diakité Mamady SALLE B
09 :00-09 :08	MPVTP_CO1	Incidence et prédicteurs de l'attrition des patients vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral au Centre Médical Communal de Matam Gnakoï Kolie, Niouma Nestor Leno, Alexandre Delamou
09 :08-09 :16	MPVTP_CO2	Distribution spatiale de la prévalence et facteurs associés du VIH : Analyse des données EDS de 2012 à 2018 en Guinée Ibrahima Balde, Sokhna Dieng, Abdoulaye Toure
09 :16-09 :24	MPVTP_CO3	Analyse des facteurs de morbidité et de mortalité chez les enfants infectés par le VIH suivis dans les centres médicaux communaux de la commune de Ratoma. FB Diallo, MM Diop, FA Traoré, C Oumarou, MS Baldée, Y Fofana, AA Touré, S Diallo, K Barry.
09 :24-09 :32	MPVTP_CO4	Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant : Leçons apprises de la mise en œuvre du plan d'amélioration en Guinée de 2021 à 2022 Soriba Camara, Kadio Jean-Jacques Olivier KADIO, Fassou Mathias GROVOGUI, Abdoulaye Sow, Castro Gbêmêmali Hounmenou, Sidikiba Sidibé, Mamadou Aliou Diallo, Fodé Bangaly Sako, Alexandre Delamou
09 :32-09 :40	MPVTP_CO5	Effets de la pandémie de COVID-19 sur la prise en charge des patients tuberculeux à Conakry en Guinée de 2018 en 2022. Younoussa Sylla, Aboubacar Sidiki Magassouba, Almamy Amara Toure, Castro Gbêmêmali Hounmenou, Adama Marie Bangoura, Adama Camara, Fassou Mathias Grovogui, Sidikiba Sidibe, Moussa Soumah, Fodé Bangaly Sako, Alexandre Delamou
09 :40-09 :48	MPVTP_CO6	Profil épidémiologique et évolutif des patients co-infectés VIH-Tuberculose au Centre Hospitalier Régional Spécialisé (CHRS) de Macenta, Guinée Jean Hebelamou, Fassou Mathias Grovogui, Lavilé Povogui, Yakpazouo Guilavogui, Daniel Galada Béavogui, Alexandre Delamou, David Leuenberger
09 :48-09 :56	MPVTP_CO7	Dépistage du VIH chez les parturientes reçues en salle d'accouchement à l'Hôpital régional de Kindia Gbawa Camara, Zakaria Koulibaly, Sékou Manamai Doukoure, Ibrahima Keita, Tamba Dissy Millimouno, Baba Kallé, Fatoumata Gakou, Mohamed Lamine Kourouma, Abou Diare, Fodé Amara Traore.
09 :56-10 :04	MPVTP_CO8	Barrières sociales et rétention des personnes vivants avec le VIH à l'accès et à l'utilisation des ARV : une enquête qualitative dans quatre sites de prise en charge à Conakry, Guinée 2022. Mory I Kourouma, Sidikiba Sidibe, Elhadj Marouf Diallo, Djenabougbe Kaba, Sidiki Soumaoro.
10 :04-10 :12	MPVTP_CO9	Facteurs associés à la suppression virale et au rebond chez les patients adultes VIH sous traitement antirétroviral Saint-Calvaire Henri Diemer, Jean de Dieu Longo, Sylvain Honoré Woromogo, Gérard Gresenguet

10:10-10:20	MPVTP_CO10	<p>Facteurs associés au statut VIH positif chez les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes en Guinée en 2022</p> <p>Mamadou Samba Dioum, Tamba Mina Millimouno, Mathias Grovogui, Delphin Kolié, Septime Hessou Thierno Saidou Diallo, Elhadji Mamadou Dioukhane, Elhadj Marouf Diallo, Alioune Camara Thierno Mamadou Tounkara, Alexandre Delamou, Fodé Bangaly</p>
10:20-10:28	MPVTP_CO11	<p>Facteurs associés au statut VIH positif chez les professionnelles de sexe en Guinée en 2022 : analyse des données de surveillance comportementale et biologique des populations clés</p> <p>Thierno Saidou Diallo, Mamadou Aliou Diallo, Thierno Mamadou Tounkara, Sâa Pascal Kamano, Mamadou Samba Dioum, Karifa Kourouma, Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio, Tamba Mina Millimouno, Amara Sacko, Alexandre Delamou</p>
10:28-10:36	MPVTP_CO12	<p>Facteurs associés au décès des patients admis à un stade avancé de l'infection à VIH à l'hôpital national Donka de 2016 à 2023 en Guinée</p> <p>Mariama Diouldé Sall, Fassou Mathias Grovogui, Maladho Diaby, Fodé Bangaly Sako, Alexandre Delamou</p>
11:00-11:08	MPVTP_CO13	<p>Echecs thérapeutiques de la première ligne du traitement antirétroviral chez les patients VIH suivis au Centre Médico-Communal (CMC) de Matam, Conakry 2018-2022</p> <p>Hawa Manet, Sidikiba Sidibe, Karifa Kourouma, Nestor Niouma Leno, Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio, Foromo Guilavogui, Marie-Hélène Doucet, Alexandre Delamou</p>
11:08-11:16	MPVTP_CO14	<p>Tuberculose pharmaco-résistante chez les nouveaux patients en guinée : cas des sites de la carrière et de Tombolia de 2019-2021</p> <p>Karifa 2 Kourouma, Younoussa Sylla, Almamy Amara Toure, Sekouba Sangare, Lansana Mady Camara</p>
11:16-11:24	MPVTP_CO15	<p>Qualité de vie sexuelle des patients vivants avec la tuberculose : une analyse dans les centres thérapeutiques et diagnostiques, Conakry, Guinée.</p> <p>Almamy Amara Toure, Aboubacar Sidiki Magassouba, Ibrahima Barry, Alexandre Delamou</p>
11:24-11:32	MPVTP_CO16	<p>Facteurs associés au décès au cours du traitement antituberculeux chez les patients coinfectés TB/VIH au centre antituberculeux de référence de la carrière de 2018-2020, Conakry, République de Guinée.</p> <p>Kamano Sâa Pascal, Kourouma Karifa</p>
11:32-11:40	MPVTP_CO17	<p>La tuberculose chez les enfants de 0 – 15 ans : aspects épidémiologique, clinique, diagnostique et diagnostic dans les unités de prise en charge de la commune de Ratoma.</p> <p>MS Baldé, FB Diallo, FB Sako, C Oumarou, I BAH, Y Fofana, FD Diallo, S Diallo.</p>
11:40-11:48	MPVTP_CO18	<p>Progrès dans le diagnostic et le traitement de la tuberculose multirésistante en Guinée de 2016-2022</p> <p>Oumou Hawa Diallo, Souleymane Hassane, Salifou Talassone Bangoura, Aboubacar sidiki Magassouba, Sidikiba Sidibe, Fodé Bangaly Sacko, Alexandre Delamou</p>
11:48-11:56	MPVTP_CO19	<p>Profil actuel des seniors de la cohorte des personnes vivant avec le VIH à l'hôpital de jour de Donka en 2022</p> <p>Thierno Bah Souleymane, Mohamed Maciré Soumah, Thierno Mamadou Tounkara, Mouhamadou Madiou Bah</p>
11:56-12:04	MPVTP_CO20	<p>Dépistage de la tuberculose chez les acheteurs d'antitussifs dans les pharmacies et les points de vente de médicaments en Guinée : une approche novatrice pour augmenter la détection des cas</p>

		<u>Almamy Amara Touré</u> , Boubacar Djelo Diallo, Gnoume Camara, Diao Cissé, Ibrahima Barry, Souleymane Camara, Adama Marie Bangoura, Hugues Asken Traoré, Jonathon R. Campell, Vanessa Veronese and Corinne Simone Collete Merle
12 :04-12 :12	MPVTP_CO21	Evaluation de la diversité spécifique de l'infection à Plasmodium par biologie moléculaire chez les anophèles vecteurs du paludisme dans le nord du Bénin <u>AK Lagaki</u> , R Aikpon, R Osse, A Lokossou
12 : 12-12 :45		Discussion

Jeudi 30 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Maladies prioritaires VIH, TB et paludisme (MPVTP) PRESIDENT : Pr Lansanamady Camara CO-PRESIDENT : Dr Sidikiba Sidibé RAPPORTEUR : Dr Magassouba Aboubacar Sidiki SALLE A :
09 :00-09 :08	MPVTP_CO22	Contribution des relais communautaires dans la prise en charge des patients tuberculeux dans la région forestière, République de Guinée de 2017 à 2021 <u>TH Diallo</u> , AS Magassouba, S Sidibe, AM Bangoura, A Camara FB Sacko, A Delamou
09 :08-09 :16	MPVTP_CO23	Analyse des facteurs associés à l'échec du traitement de la tuberculose multirésistante (TB-MR) chez les patients admis à Conakry, en Guinée de 2016 à 2022, <u>Djenabou Sidibe</u> , Adama Marie Bangoura ; Aboubacar Sidiki Magassouba, Adama Camara, Delphin Kolié, Castro Gbêmémali Hounmenou, Sidikiba Sidibé, Souleymane Hassane, Patrice Bouedouno, Souleymane Camara, Fodé Konaté, Alexandre Delamou
09 :16-09 :24	MPVTP_CO24	Profil radiologique des patients coinfectés tuberculose VIH avec immunodépression sévère à Conakry <u>AO Kanté</u> , OH Diallo, BD Diallo, TH Diallo, AB Diallo, N Keita, Touré D, Camara LM
09 :24-09 :32	MPVTP_CO25	Contribution des agents de santé communautaire (ASC/RECO) dans la prise en charge du paludisme dans les districts sanitaires de Dubréka et Forécariah entre 2018 et 2022 en Guinée <u>Bintou Condé</u> , Alsény Camara, Minata Camara, Fassou Mathias Grovogui, Karifa Kourouma, Mamady Kourouma, Mariama Kouyaté, Ekué Komlan Edem Mensah, Lior Miller, Alexandre Delamou
09 :32-09 :40	MPVTP_CO26	Perception de la chimioprévention du paludisme saisonnier dans la commune urbaine de Labé. <u>H2 Barry</u> , MS Keita, A Camara, A Fofanad, C Oumarou, MS Baldée, Y Fofana, D N'Diaye, S Berété, I Touré, BF Fancinadouno, E Bounga, S Berété, AS Magassouba, JL Taton, L Bangoura
09 :40-09 :48	MPVTP_CO27	Facteurs associés au parcours diagnostic des malades de paludisme en République de Guinée <u>Elhadj Marouf Diallo</u> , Fatoumata Bintou Traore, Bienvenu Salim Camara, Abdourahamane Diallo, Mory 1 Kourouma, Sidikiba Sidibe, Abdoulaye Toure, Alexandre Delamou, Laurent Gerbau, Alioune Camara
09 :48-09 :56	MPVTP_CO28	Potentialités antipaludiques de plantes médicinales utilisées en Médecine Traditionnelle Guinéenne

		Aïssata Camara, Mamadou Aliou Balde, Mohamed Sahar Traore, Elhadj Saïdou Balde, Mamadou Saliou Telly Diallo, Fatoumata Bah, Sere Diane, Luc Pieters, and Aliou Mamadou Balde
09 :56-10 :04	MPVTP_CO29	Amélioration l'intervention de chimio prévention saisonnière du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans dans le district de Koubia, Guinée : une expérimentation de la numérisation. Datolo Kone, Olivier Byicaza, Alioune Camara, Mbounga Eliane, Sitan M. Keita, Souleymane Berete, Moustapha Camara, Mamadou K. Bailo
10 :04-10 :12	MPVTP_CO30	Facteurs influençant la performance des prestataires et la qualité des services de lutte contre le paludisme : une analyse qualitative approfondie dans les établissements de santé urbaine et périurbaine de Conakry, Guinée 2022. Sidiki Soumaoro, Mory 1 Kourouma, Sidikiba Sidibe
10 :10-10 :20	MPVTP_CO31	Evaluation de la résistance d'Anophèles gambiae s.l. aux insecticides pour la prise de décision stratégique en matière de lutte antivectorielle en Guinée Evelyne Alyko, Savané Noumouke, Jeannette Conde, Mayeni Fofana Kalil Keita, Alioune Camara, Anne Griggs, Eliane Mbounga, Lamine Bangoura, Daniel Impoinvil, Kristen George, Ananya Price, Joseph Chabi
10:20-10 :28	MPVTP_CO32	Modélisation pour soutenir la décision concernant l'extension géographique de la chimio-prévention du paludisme saisonnier en Guinée. Abdourahamane Diallo, Ousmane Oumou Diallo, Kok Ben Toh, Beatriz Galatas, Jaline Gerardin, Alioune Camara
10 :28-10 :36	MPVTP_CO33	Contribution du paludisme dans la survenue de l'anémie chez les enfants âgés de 6 à 59 mois en Guinée : une analyse secondaire des données de l'enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie de 2021 Maladho Diaby, Salifou Talassone Bangoura, Abdoulaye Touré, Saïdouba Chérif Camara, Abdourahmane Diallo, Alioune Camara
11 :00-11 :08	MPVTP_CO34	Facteurs associés à la prise en charge adéquate du paludisme chez les enfants de moins 5 ans en Guinée: une analyse des données de l'EIPAG 2021 Foromo T. Béavogui, Manfredy Bignet, Fassou Mathias Grovogui, Karifa Kourouma, Delphin Kolié Alexandre Delamou Katharina Kreppel
11 :08-11 :16	MPVTP_CO35	Étude des facteurs associés à la performance des Relais Communautaires (RECO) dans la prévention et la prise en charge du paludisme dans le District Sanitaire de FRIA, Guinée Mamadou Sitan keïta, Souleymane Berete, Sékouba Cisse, Daouda N'Diaye, Hamidou 2 Barry, Aïssata Fofana, Eliane M'Bounga, Akbar Yansane, Adama Bah, Mohamed Saran Conde, Alioune Camara
11 :16-11 :24	MPVTP_CO36	Evaluation du respect des directives nationales de prise en charge du paludisme dans les structures privées agréées de la ville de Conakry, 2021. Mory Doumbouya, Sidikiba Sidibe, Alioune Camara
11 :24-11 :32	MPVTP_CO37	Evaluation de la chimio-prévention du paludisme saisonnier chez les enfants de 3-59 mois dans le district sanitaire de labé. H2 Barry, MS Keita, A Camara, A Fofana, C Oumarou, MS Baldé, Y Fofana, D N'Diaye, S Berété, I Touré, BF Fancinadouno, E Bounga, S Bereté, AS Magassouba, JL Taton, L Bangoura
11 :32-11 :40	MPVTP_CO38	Combiner les activités du SMC avec la vaccination de rattrapage et la gestion communautaire des cas de paludisme en Guinée Abdourahamane Diallo, Mohamed Sitan Keita, Yaya Barry, Mohamed Saran Condé, Nene Mariama Barry, Gassim Cissé, Timothé Guilavogui, Eliane M'Bounga, Kassié Fangamou, Alioune Camara

11 :40-11 :48	MPVTP_CO39	Vie sexuelle et désir de fécondité des personnes en couple vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine suivies à l'hôpital préfectoral de Siguiri. Alpha Kabiné Keïta, Fodé Bangaly Sako
11 :48-11 :56	MPVTP_CO40	Evaluation de l'état bucco-dentaire des patients séropositif sous ARV au centre de traitement ambulatoire du centre médical communal de Matam en 2021 Mamadou Pathé Diallo, Aly Badara Nabe, Tiranké Keïta, Mory Doumbouya, Moussa Doumbouya et Mohamed Sid-Dick Fadiga
11 :56-12 :04	MPVTP_CO41	Evaluation de la performance diagnostique du test XPERT MTB/RIF des selles chez les enfants suspects de tuberculose au CHU de Conakry (Guinée) BD Diallo, A Diallo, OH Diallo, K Diallo, AOB Barry, LM Camara
12 :04-12 :40		Discussion

Jeudi 30 NOVEMBRE 2023 : SESSIONS PARALLELES

Heure	Code	Thématique : Enjeux de la vaccination au sud et en situation d'urgence PRESIDENT : Pr Mandy Kader kondé CO-PRESIDENT : Pr Sanaba Boubaly RAPPORTEUR : Dr Nestor Niouma Leno SALLE A :
14 :00-14 :08	EVSSU_CO1	Vacciner contre la Covid-19 ? Interroger l'agenda hégémonique de la santé globale depuis la Guinée. Gassim Sylla, Frédéric Le Marcis
14 :08-14 :16	EVSSU_CO2	Recherche vaccinale pendant les urgences sanitaire (vaccination en ceinture contre la MVE) Abdourahamane Diallo, Alhassane Touré, Ana Maria Henao-Restrepo
14 :16-14 :24	EVSSU_CO3	Projet d'Evaluation externe du programme Elargi de Vaccination (PEV) Ibrahima Kaba, Lukas Feddern, Lansana Barry, Alina Gleis, Niouma Nestor Leno, Charbel El Bcheraoui, Gassim Cissé, Alexandre Delamou
14 :30-14 :36		Thématique : Préparation aux futures épidémies dans un contexte One health
14 :36-14 :44	PEOH_CO01	COVID-19 et services primaires de santé maternelle et infantile en Afrique sub-Saharienne : une influence entremêlée Bienvenu Salim Camara, Alison M. El Ayadi, Souwla Appolinaire Thea, Fatoumata Bintou Traoré, El Hadj Marouf Diallo, Mabinty Toure, Dey Jean Baptiste Loua, Alexandre Delamou
14 :44-15 :04	PEOH_CO02	Analyse exploratoire des connaissances, attitudes et perceptions du personnel médical sur les arboviroses dans le cadre de la surveillance en République de Guinée Salifou Talassone Bangoura, Castro Gbêmémali Hounmenou, Maladho Diaby, Sidikiba Sidibé, Saidouba Cherif Camara, Aminata Mbaye, Marie-Marie Olive, Alioune Camara, Alexandre Delamou, Alpha-Kabinet Keita, Eric Delaporte, Naghah Khanafer, Abdoulaye Touré
15 :04-15 :12	PEOH_CO03	Expérience de la Guinée dans l'utilisation de la pensée systémique auprès des plateformes One Health pour mieux comprendre les causes et les effets des épidémies. Emile Faya Bongono, Castro Gbêmémali Hounmenou, Aminata M'Baye, Alioune Camara, Simon Rüegg, Abdoulaye Touré
15 :12-15 :20	PEOH_CO04	SHERLOCK, une nouvelle méthode moléculaire de détection hautement sensible et spécifique des agents pathogènes : l'exemple des trypanosomiasés africaines.

		<u>Aïssata Camara</u> , Elena Perez Anton, Roger Eloiflin, Eugénie Magang, Salimatou Boiro, Jean-Mathieu Bart, Lucy Glover and Brice Rotureau
15 :20-15 :28	PEOH_CO05	Rectifier les effets collatéraux de la pandémie de Covid-19 sur les femmes en Guinée : une étude de cas. <u>Foromo T. Beavogui</u> , Abdoulaye Guindo, Mohamed M. Koroma, Mariama Sadjo Diallo, Jean Paul Dossou, Diaby Badara, Sidikiba Sidibe, Fode B. Sacko, Irene Agyepong, Alexandre Delamou.
15 :28-15 :36	PEOH_CO06	Fatigue de compassion des infirmières pendant la pandémie du COVID-19 : une perspective internationale. Soojung Jo, Sule Kurt, <u>Jo Anne Bennett</u> , Kala Mayer, Keenan A. Pituch, Vicki Simpson, Jeanie Skibiski, Etsuko Takagi, Mehtap Metin Karaaslan, Bilgen Ozluk, Elizabeth Reifsnider.
15 : 36-15 : 44	PEOH_CO07	Evaluation du système de surveillance intégrée de l'influenza aviaire hautement pathogène en Côte d'Ivoire à travers la riposte face à l'épizootie de 2021 à Grand-Bassam. <u>IM Keita</u> , RMN Seck, C Kouakou, DT Ouattara, V Kallo, S Thys, N Antoine-Moussiaux, B Bonfoh , VB Kone , I Tiembre
15: 44-16 : 15		Discussion

Infections virales et bactériennes à potentiel épidémique

IVBPE_CO1 : Profils épidémiologique, clinique et évolutif des patients co-infectés par le VIH/COVID-19 au CT-Epi de GbessiaA Diallo¹, TM Tounkara¹, MM Bah¹, D Sylla¹

1. Service de Dermatologie-Vénérologie CHU Donka

Introduction : L'objectif était d'étudier l'aspect épidémiologique, clinique et évolutif des patients Co-infectés VIH et COVID-19 au CT-Epi de Gbessia. **Matériel et méthodes :** il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif et analytique de 07 mois et 20 jours allant du 12 Mai au 31 Décembre 2021. Nous avons inclus tous les dossiers des patients co-infectés par le VIH/COVID-19 hospitalisés au CT-Epi de Gbessia. **Résultats :** Sur un total 1508 dossiers inclus seulement 191 soit une fréquence de 12,7% des patients avaient une co-infection VIH/COVID-19. Nous avons noté une prédominance féminine de 52,9%. L'âge moyen était de 47,6 ans \pm 20,0 avec des extrêmes de 1 et 100 ans. L'asthénie physique et la dyspnée étaient les motifs de consultation les plus représentés chez patients co-infectés avec une fréquence respective de 69,6% et 63,3%. La détresse respiratoire était la complication la plus dominante avec une fréquence de 48,2%. La tranche de durée de séjour la plus représentée était de 1-15 jour avec une fréquence de 66% avec une durée moyenne de 11,3 jours \pm 8,2 et les extrêmes de 1 et 95 jours. La majorité des patients étaient sortis guéri avec une fréquence de 65,4%. La survenue des complications de la COVID-19 ($P_v=0,001$), la durée de séjour en hospitalisation ($P_v=0,001$) et l'issue du traitement ($P_v=0,001$) étaient statistiquement influencées par la séropositivité au VIH. **Conclusion :** Ces données bien qu'intéressantes restent parcellaires et méritent donc d'être approfondie par d'autres études plus larges pour une meilleure compréhension de la co-infection VIH/COVID-19.

Mots clés : COVID-19, Co-infection, CT-Epi, VIH.

Auteur correspondant : Aboubacar Diallo

Email : kounda5147@gmail.com

IVBPE_CO2 : Vaccination contre la grippe et pronostic du COVID-19 chez les patients hospitalisés atteints de diabète : Résultats de l'étude CORONADO

A Diallo¹, M Pichelin², M Wargny^{1,3}, P Gourdy^{4,5}, JB Bonnet⁶, S Hadjadj⁵, B Cariou⁵, A Sultan⁷, F Galtier⁸ on behalf of the CORONADO investigators

1. INSERM, CIC 1411, CHU of Montpellier, Saint Eloi Hospital, University of Montpellier, Montpellier Cedex 5, France; 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France, Tel: +33467332334, email: alhassane.diallo@chu-montpellier.fr.
2. Institut du thorax, Inserm, CNRS, UNIV Nantes, CHU Nantes, Nantes, France
3. CHU de Nantes, INSERM CIC 1413, Pôle Hospitalo-Universitaire 11 : Santé Publique, Clinique des données, Nantes, France
4. Département d'Endocrinologie, Diabétologie et Nutrition, CHU Toulouse, Toulouse, France
5. Institut des Maladies Métaboliques et Cardiovasculaires, UMR1048 Inserm/UPS, Université de Toulouse, Toulouse, France
6. CHU Montpellier, Lapeyronie Hospital, 34295 Montpellier Cedex 5, France;
7. University of Montpellier, PhyMedExp, INSERM, CNRS UMR, Montpellier France, University of Montpellier, PhyMedExp, INSERM, CNRS UMR, CHRU Montpellier, Montpellier France
8. Clinical Investigation Center 1411, INSERM, CHU Montpellier, Univ Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France; INSERM, F-CRIN, Innovative Clinical Research Network in Vaccinology (I-REIVAC), Paris, France.

Contexte : Il a été suggéré que le vaccin antigrippal atténue la sévérité de la COVID-19. Notre objectif était d'évaluer l'association entre vaccination antigrippale dans l'année précédant l'hospitalisation et gravité de la maladie chez les patients diabétiques hospitalisés pour COVID-19. **Méthodes :** Les patients diabétiques admis pour COVID-19 du 10/03/2020 au 10/04/2020 dans les 68 sites de l'étude Coronavirus SARS-CoV-2 and Diabetes Outcomes (CORONADO) dont l'information sur la vaccination antigrippale était disponible (N=819) ont été analysés. Le critère de jugement primaire composite combinait ventilation mécanique invasive et/ou décès, à J7 et J28 après admission. Nous avons appliqué la pondération de la probabilité inverse de traitement (IPTW) avec approche par score de propension. **Résultats :** Les 375 (45,8 %) patients ayant reçu une vaccination antigrippale étaient plus âgés, avec un diabète plus ancien et plus de comorbidités que les non vaccinés. En analyses non pondérées, le critère de jugement primaire dans les 28 jours était atteint chez 24% des non vaccinés contre 31% des vaccinés (hazard ratio (HR) 1,25, intervalle de confiance (IC) 95% : 0,96 - 1,63). Le taux de survie globale à 28 jours était de 23 % chez les vaccinés et de 10 % chez les non vaccinés (2,31 ; 1,61 - 3,33). Après pondération en fonction de l'IPTW, l'association entre la vaccination antigrippale antérieure et le critère primaire à J7 (0,90 ; 0,56 - 1,45) ou J28 (1,04 ; 0,68 - 1,57) n'était pas significative. **Conclusion :** Nos résultats confirment la sécurité de la vaccination antigrippale chez les patients diabétiques vis-à-vis de la pandémie de Covid-19. Ces résultats devraient encourager les autorités à renforcer les programmes de co-vaccination contre la grippe saisonnière et le Covid-19 dans cette population à haut risque afin d'atteindre des taux de couverture suffisants pour réduire la morbidité et la mortalité.

Mots clés : Vaccin antigrippal, COVID-19, pronostic, étude CORONADO, score de propension.

Auteur correspondant : Alhassane Diallo

Email : djuhany@gmail.com

IVBPE_CO3 : Fréquence des invalidités chez les patients lépreux admis au centre de prévention des invalidités et de réadaptations physique (PIRP) de Kindia en Guinée, de 2017 à 2021

Ibrahima Sory Sy Savané¹, Sidikiba Sidibé², Delphin Kolié³, Mamadou Camara¹, Fatoumata Sakho⁵, Sadan Sidibé¹, Sékou Doumbouya⁴, Abdoul Karim Nabé⁵, Alexandre Delamou^{2,3}

1. Programme National de Lutte contre les Maladies Tropicales Négligées à prise en charge des cas, Ministère de la Santé, Guinée
2. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
3. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
4. Direction Préfectorale de la santé de Faranah Ministère de la Santé, Guinée
5. Bureau de Stratégie et de Développement Ministère de la Santé, Guinée
6. Raoul Follereau, Guinée

Objectifs : Cette étude visait à décrire les invalidités due à la lèpre au centre de prévention des invalidités et de réadaptations physique (PIRP) de Kindia en Guinée. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale utilisant les données de routine du centre de 2017 à 2021. Nous avons procédé à une sélection exhaustive non probabiliste de tous les dossiers des patients admis au centre durant la période d'étude. **Résultats :** Sur un total de 115 patients, environ 76% présentaient une invalidité dont 49% pour le degré II et 27% pour le degré I. La tranche d'âge de 15 à 30 ans était la plus représentée (43,5%). L'âge moyen était de 37,7 ans avec un écart type de $\pm 16,54$. Les enfants de moins de 14 ans représentaient 3,5% de l'échantillon. 88,7% des patients étaient des cas de lèpre nouvellement diagnostiqués. La plupart des participants (66%) n'étaient jamais rentrés en contact avec des personnes présentant des symptômes de la lèpre. 99% des patients ont présenté les réactions du type 1 à l'admission. Les patients présentant la lèpre multibacillaire étaient majoritaires (83,5%) et ceux dont la durée des symptômes était de 7 à 12 mois représentaient 56,5% de l'échantillon. 79% des patients ont bénéficié de la corticothérapie et 92% étaient déclarés guéris au moment de leur sortie du centre. **Conclusion :** Les invalidités liées à la lèpre étaient fréquentes dans notre échantillon, généralement occasionnées par un retard de diagnostic. Il est donc nécessaire de renforcer la formation des professionnels de santé sur le diagnostic et sensibiliser les communautés sur le dépistage précoce de la lèpre.

Mots clés : Lèpre, invalidités, diagnostic et traitement en Guinée

Auteur correspondant Ibrahima Sory Sy Savané

Email : drsystavane97@gmail.com

IVBPE_CO4 : Contribution des agents de santé communautaire (ASC/RECO) à la surveillance des maladies à potentiel épidémique dans les districts sanitaires de Dubréka et Forécariah entre 2018 et 2022 en Guinée

Aly Fancinadouno*¹, Germaine Bamba¹, Sébastien Kolié¹, Sarata Koita², Fassou Mathias Grovogui^{3,4}, Karifa Kourouma^{3,4}, Mariama Kouyaté⁵, Ekué Komlan Edem Mensah⁵, Lior Miller⁶, Alexandre Delamou^{3,4}

1. Direction Préfectorale de la Santé de Forécariah, Forécariah, Guinée
2. Direction Nationale de la Santé Communautaire et Médecine Traditionnelle (MSHP), Conakry, Guinée
3. Centre de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maférinyah, Forécariah, Guinée
4. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
5. Comité Jeunes Mon Avenir D'abord (CJMAD), Conakry, Guinée
6. Results For Development, Washington DC, Etats-Unis d'Amérique

Introduction : Les réformes du système de santé post-Ebola en Guinée ont conduit à la mise en oeuvre de la politique nationale de santé communautaire (PNSC) en 2017. Le but de cette étude était d'analyser la contribution des ASC/RECO à la surveillance des maladies à potentiel épidémique dans les districts de Forécariah et Dubréka. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude mixte parallèle (quantitative et qualitative). Le volet quantitatif consistait en une analyse rétrospective et comparative des données de routine sur les maladies sous surveillance. Le volet qualitatif incluait des entretiens individuels approfondis avec des informateurs du système de surveillance intégré des maladies à potentiel épidémique. **Résultats :** Dans le district sanitaire de Dubréka, le nombre de cas de rougeole notifié est resté similaire dans les zones de mise en oeuvre de la PNSC et celles témoins. Cependant, une augmentation des cas notifiés dans les zones d'intervention comparé aux zones témoins a été observée dans le district sanitaire de Forécariah. A Dubréka, le nombre de cas de grippe notifié dans les zones témoins entre novembre 2021 et novembre 2022 était statistiquement plus élevé dans les zones témoins comparé aux zones de mise en oeuvre de la PNSC. A Forécariah cependant, le nombre moyen mensuel de cas de grippe était statistiquement plus élevé dans les communes de mise en oeuvre comparé aux témoins ($p < 0.001$). Dans les entretiens avec les parties prenantes, la majorité des participants ont affirmé que les ASC/RECO ont contribué à l'amélioration de la notification communautaire des maladies à potentiel épidémique et la référence vers les structures de santé. **Conclusion :** La mise en oeuvre de la PNSC a amélioré la notification des maladies à potentiel épidémique dans les deux districts. Cependant, le respect des directives nationales de notification et de gestion des salaires des ASC/RECO restent des défis à relever.

Mots clés : Surveillance épidémiologique, Agents de Santé Communautaire, Forécariah, Dubréka, Guinée

Auteur correspondant : Aly Fancinadouno
Email : aly.fancinadouno@gmail.com

IVBPE_CO5 : Couverture vaccinale contre la Covid-19 et facteurs associés parmi le personnel de santé de la préfecture de Labé en 2022

A Sow¹, MS Diallo¹, S Sow¹, AO Diallo¹, S Sidibé¹

1. Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université de Conakry

Introduction : La vaccination du personnel de santé contre la COVID-19 est une priorité de santé publique. Son acceptation est fondamentale pour assurer la sécurité du personnel et des patients. Nous avons cherché à identifier les facteurs associés à la couverture vaccinale du personnel de santé du district sanitaire de Labé. **Matériel et méthodes :** Une étude transversale a été réalisée auprès du personnel de santé du 7 au 12 novembre 2022. Les données de 422 participants éligibles ont été recueillies dans 27 structures de soins. Ces données ont été résumées à l'aide de statistiques descriptives. La régression logistique multivariée a été effectuée pour explorer les facteurs associés. **Résultats :** Parmi les 422 agents de santé interrogés, 70 % étaient des femmes. L'âge moyen était de $31,6 \pm 7,74$ ans. La tranche de 19 à 29 ans (50 %) était la plus représentée. Ainsi 93 % des agents de santé étaient vaccinés. La tranche d'âge de 30 -39 ans (Rapport de côte ajusté (RCa) = 3,8 ; IC à 95% : 1,3–10,8) et le fait de travailler dans une structure publique (RCa =2,8 ; IC à 95% :1,3-5,8) étaient identifiés comme facteurs indépendamment associés à la couverture vaccinale. **Discussion :** La prévalence élevée dans notre étude pourrait s'expliquer par l'implication des médias, leaders communautaires et les autorités à tous les niveaux. Les raisons de la vaccination rapportées étaient de se protéger, protéger sa famille et éviter de contaminer les autres. La sensibilisation, la disponibilité et l'accessibilité des vaccins étaient également évoquées par les participants pour expliquer la bonne couverture. **Conclusion :** la couverture vaccinale était élevée parmi le personnel de santé du secteur public dans le district sanitaire de Labé.

Mots clés : Vaccination ; Facteurs associés ; Personnel de santé ; Labé, Guinée.

Auteur correspondant : Abdoulaye Sow

Email : drsowab@msn.com

IVBPE_CO6 : Analyse Comparative des ripostes menées face aux deux épidémies de coqueluche survenues dans les districts sanitaires de Lelouma, Mali et Lola, en Guinée de novembre 2022-avril 2023

Jean Marie Kipela¹, Jean Konan Kouame¹, Sadou Sow^{1,2*}, Abdoulaye Sow², Alpha Oumar Diallo², Mamadou Oury Balde¹, Kevin Yohou Sylvestre¹, Seydou Dia¹, Issiaga Konate¹, Mohamed Sankhon¹, Emmanuel Nshunguyinka¹, Mariama Souare¹, Mamadou Alpha Diallo¹, Kadiata Bah¹, Alain Ntumba Katende¹, Mouctar Kande¹, Sekou Solano¹, Fodé Bangaly Diakité¹, Kassie Fangamou³, Pepe Bilivogui⁴, Amadou Lamarana Sow³, Mamadou Pathe Bah³, Bonata Seck⁴, Monemou Louise⁴, Dadjia Essoya Lando¹ and Amadou Bailo Diallo⁵

1. World Health Organization, Conakry, Guinea
2. Chair of Public Health, Conakry, Department of Medicine, Faculty of Health Sciences and Technology, University Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinea
3. Regional Health Directorate, Labe, Guinea
4. Regional Health Directorate, Nzerekore, Guinea
5. World Health Organization, Dakar Office, Dakar, Senegal

Guinea experienced two pertussis epidemics in two health Regions of the country between 2022 and 2023. The first occurred in two health districts in the Labe region and the second in the Lola health district in Nzerekore. The aim of the study was to compare the two responses and determine the epidemiological, clinical, and evolutionary characteristics of pertussis cases in concerned children, and to identify the risk factors for the commencement of the disease. We conducted a descriptive and comparative cross-sectional study of the response to the two pertussis epidemics from 03 to 16 January 2023 in the prefectures of Lelouma and Mali and from 15 to 25 April 2023 in the prefecture of Lola. Our study population was children suspected of having pertussis living in these localities. Results: A total of 146 suspected cases of pertussis were recorded out of 5,831 inhabitants of the affected localities (the overall attack rate was 34 cases per 1,000 inhabitants), with one case of death. During the first epidemic, we recorded 83 cases of Pertussis cough in Linsan Saran (Lelouma) and 13 cases in Dougountouny (Mali). The median age was 4 years and 54% were boys. The epidemic began on 21 November 2022 in Linsan Saran and cases then appeared intermittently until 20 January 2023. Due to a lack of reagents and qualified human resources, samples were sent to the Institute Pasteur in Paris, France, for analysis. Out of the 10 samples sent, 7 were confirmed. All cases recovered and no deaths were reported. The second epidemic recorded 50 cases, of which 5 were confirmed and one death was reported in the village of Gbee. The epidemic began on 18 March 2023 and ended on 25 April 2023. The median age of our patients was 3 years, with extremes ranging from 6 months to 10 years, and 60% were girls. Comparison of data from rapid monitoring of routine vaccination coverage in Penta 3 showed that 72% of children under 5 years of age encountered in the various localities during the active search were not vaccinated. The lessons learnt from the first epidemic enabled the health authorities to bring the second epidemic under control quickly, and to prevent any further outbreaks and prevent it from spreading to other localities in the health district. In terms of financial resources deployed to contain the two epidemics, out of a total of GNF 261,256,448, 62.78% was used for the second epidemic, compared with 37.22% for the first. Conclusion: Our study shows that during both epidemics, the disease affected children with a median age of 4 and 3 years respectively. The risk factors for the occurrence of pertussis were low vaccination coverage among children with the disease, a history of contact with cases and promiscuity. The two epidemics were studied using the surveillance system set up by the Ministry of Health and implemented by the health district management teams.

Key words: Comparative analysis, Pertussis, Epidemics, Health district, Penta 3, Guinea.

Auteur correspondant : Sadou Sow

Email : sadousow1968@yahoo.fr

IVBPE_CO7 : Première épidémie du virus de Marburg en Guinée équatoriale ; que devrions-nous faire pour éviter que cela ne se reproduise à l'avenir ?

Oduoye Malik Olatunde^a, Nazir Abubakar^b, Nazir Awais^b, Karim Karim Arif^c, Sakr Salma Mohsen^d, Thierno Amadou Bah^e, Khan Suhe^b, Mahammed^f, Mukherjee Dattatreya^g, Akilimali Aymar^a, Amin Faridah Opeyemi^h

1. Faculté de médecine à l'Université Kofi Annan de Guinée
2. Association des étudiants en médecine de Guinée AEM-Guinea

L'épidémie de fièvre hémorragique de Marburg constitue une menace importante pour la santé publique et appelle une réponse d'urgence en Afrique subsaharienne, notamment en Guinée équatoriale. L'Organisation mondiale de la santé (OMS) a décrit le virus de Marburg (MARV) comme l'un des virus les plus importants¹. Ce virus a été classé comme agent pathogène du groupe de risque 41. Le taux de mortalité varie de 24,0 % à 88,0 % dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne, Guinée équatoriale incluse. Cela montre son caractère mortel et la nécessité d'une information plus large². C'est la première fois que la Guinée équatoriale connaît une épidémie de MARV dans son pays. Le gouvernement et la population manquent de mesures préventives contre le MARV dans le pays, ce qui pose un grave problème de santé publique au gouvernement et au peuple de Guinée équatoriale. Bien que l'OMS ait déclaré le 8 juin 2023 que le MARV en Guinée équatoriale avait pris fin sans qu'aucun nouveau cas ne soit signalé à ce jour, d'autres épidémies de la maladie en Guinée équatoriale, y compris dans d'autres pays voisins et dans le monde en général, peuvent encore survenir. Cela nécessite l'objectif de ce présent article

Auteur correspondant : Thierno Amadou Bah
Email : bthiernoamadou09@gmail.com

IVBPE_CO8 : COVID-19 et comorbidités : expérience du centre de traitement des épidémies du centre hospitalier Abass NdaoFN Ndèye¹, D Sow¹, NS Faye¹, FA Faye¹, A Ba¹, O Ka¹

1. Département de médecine de l'UFRSDD de l'Université Alioune Diop de Bambey

Introduction : La maladie à Coronavirus disease 2019 (COVID-19) est une maladie infectieuse due au SARS-CoV-2. Elle s'est rapidement propagée dans tout le monde, provoquant une pandémie depuis le 11 mars 2020. Les patients âgés ou ceux présentant des maladies chroniques sous-jacentes sont plus susceptibles de développer des formes sévères de COVID-19. C'est ce qui nous a motivé à réaliser cette étude. **Matériel et méthodes :** Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique réalisée au CTE du Centre Hospitalier Abass Ndao de Dakar. Nous avons utilisé une base de données existante qui a été remplie à partir des dossiers patients et des registres de consultation. L'analyse des données a été effectuée avec le logiciel (Statistical package for Sciences Socials) SPSS version 18. **Résultats :** Au total nous 340 patients hospitalisés pour COVID-19, 234 présentaient des comorbidités soit 68,8%. Le sex-ratio était de 0,7 et l'âge moyen de 60,6 ans. Les comorbidités les plus fréquentes étaient endocriniennes (82,5%), cardiovasculaires (46,2%), rénales (12%). Les principaux signes cliniques étaient l'asthénie (90,2%), la dyspnée (77,4%), la toux avec (65,4%), les courbatures (53%), la fièvre (47%), les céphalées (37,2%), l'anorexie (35%), les myalgies (29,5%), la douleur thoracique (27,8%). Le test RT-PCR était positif chez 86,3% des cas. Le taux de D dimères était ≥ 1000 ng/ml (54,3%), alors que le taux de la C-réactive protéine ≥ 100 mg /l (32,5%). Le scanner thoracique (96,05%) montrait des lésions pulmonaires sévères (8,1%) et critiques (15,4%). L'embolie pulmonaire était retrouvée chez 4 patients. Le traitement anti-COVID-19 était dominé par les antibiotiques (99,6%), la corticothérapie (91,5%), les anticoagulants (98,7%), l'hydroxychloroquine (21,29%). La présence de comorbidités et l'âge >60 ans était liée à la sévérité de la maladie. La mortalité de 14,1% était associée à la présence de comorbidités ($p=0,024$). **Conclusion :** L'association COVID-19 et comorbidités est délétère.

Mots clés : Covid-19, comorbidités, létalité, Sénégal

Auteur correspondant : Ndeye Fatou Ngom

Email : ndeyefatou.ngom@uadb.edu.sn

IVBPE_CO9 : Infection par le SARS-CoV-2 à Conakry : Une analyse des données d'une surveillance sentinelle en période post-épidémique

KJJO Kadio^{1,2}, A Camara¹, ACT Gnimadi¹, H Diallo¹, A Mbaye¹, AK Soumah¹, S Doumbouya¹, MR Sandouno¹, SC Camara¹, CG Hounmenou¹, AK Kéita^{1,3}, E Delaporte^{1,3}, A Touré^{1,2}

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Conakry, Guinée
2. Chaire de Santé publique et législation pharmaceutique, Département de pharmacie, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
3. Institut de Recherche pour le Développement, Université de Montpellier, Montpellier France

Objectif : Analyser les caractéristiques cliniques, épidémiologiques et biologiques des cas positifs du SARS-CoV-2 dans des sites sentinelles de surveillance des variants de SARS_Cov-2 en Guinée.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude utilisant une approche de surveillance sentinelle qui s'est déroulée dans des structures sanitaires (sites sentinelles) de la ville de Conakry identifiés dans le cadre du projet AFROSCREEN. Les personnes (adultes ou enfants) suspects de l'infection par le SARS-CoV-2 ont été interrogées et prélevés par écouvillons nasopharyngés entre Octobre 2022 à Août 2023. Les échantillons nasopharyngés ont été analysés au laboratoire de virologie du Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG). **Résultats :** Au total 648 cas suspects de la COVID-19 dont 107 cas positifs (16,5%) ont été investigués et confirmés par PCR. L'âge médian des cas positifs était de 35 ans (23-44 ans) avec une parité entre les hommes et les femmes. La majorité (95%) des cas positifs présentaient les symptômes dont la toux (68%), la fièvre (67%), le rhume (66%), les céphalées (61,5%), l'asthénie (54,1%), maux de gorge (53,2%), les courbatures (47,7%), agueusie (43,1%), anosmie (31,2%) et la détresse respiratoire/dyspnée (19,3%). Près d'un quart avaient des antécédents de pathologies et les plus retrouvés étaient l'HTA (6,4%) et la tuberculose (4,6%). En outre, un peu plus de 70% des participants ont affirmé avoir été vaccinés contre la COVID-19 avec une dose médiane de vaccin égale à 2. Par rapport aux caractéristiques d'exposition au cours de 14 jours précédents l'apparition des symptômes, un peu plus de la moitié des cas ont participé à des rassemblements de masse, deux cas sur cinq ont été exposés à une personne qui présentait des symptômes similaires, un cas sur cinq a été en contact avec un cas suspect ou confirmé de la COVID-19. Près 46% et 11% des cas avaient un degré de sévérité modéré et sévère et plus d'un tiers des cas étaient en hospitalisation. Par ailleurs, sur l'ensemble de l'échantillon, seuls 70 séquences ont été obtenues toutes des variants Omicron et les souches les plus fréquemment identifiées ont été les souches XBB.1.5 (55%), XBB.1 (17,1%), BQ.1.1 (7,1%), BA.2 (5,7%) et XBB.1.4 (5,7%). **Conclusion :** Le SARS-Cov-2 circule encore en Guinée avec un taux de positivité très élevé chez les suspects. Les taux de positivité et la diversité des souches qui circulent suggèrent la nécessité d'un renforcement de la surveillance génomique avec l'appui de tous les acteurs de la riposte contre la COVID-19 pour la continuité des alertes et des prises de décisions pour la santé publique.

Mots clés : SARS-CoV-2, AFROSCREEN, Variants, Omicron, Conakry

Auteur correspondant : Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio

Email : olivierkadioj@gmail.com

IVBPE_CO10 : Prévalence de l'hépatite B chez les étudiants et personnel de santé de la ville de Conakry

Amadou Sadio Bah¹, Alimou Camara^{2,3}, Abraham Kamano¹, Alphonse Tamba Tolno¹, Adama Hawa Diallo¹, Nagnouma Traore³, Mamadou Cellou Diallo¹, Mamadou Angna Diallo¹, Kaba Kourouma^{1,2}, Mamoudou Conde¹

1. Institut National de Santé Publique, Ministère de la santé et de l'hygiène publique, Conakry, Guinée
2. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et technique de la santé, Guinée
3. Centre de Recherche en Virologie, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : Le virus de l'hépatite B (VHB) est un virus à ADN, responsable de l'inflammation du foie. Sa transmission se fait principalement par la consommation de certaines substances (Alcool, médicaments) des comportements sexuels à haut risque ou le contact avec un liquide biologique infecté. En Afrique 2 à 7 % de la population adulte est positive à l'AgHBs. L'objectif de notre étude était de déterminer la prévalence de l'hépatite B chez les étudiants et personnel de santé de la ville de Conakry.

Matériel et Méthodes : Nous avons mené une étude transversale à visée descriptive portant sur le dépistage sérologique de l'hépatite B chez les étudiants et personnels de santé de la ville de Conakry allant du 08 mars au 08 juin 2022. Les données collectées sur la base d'un questionnaire, portaient sur les caractéristiques sociodémographiques, ainsi que les antécédents de maladies. Le dépistage de l'hépatite B (AgHBs) a été effectué par un test immunochromatographique (TDR) et la confirmation par la chimiluminescence à l'aide de l'Architect i1000 SR Abbott. **Résultats :** Au total 1627 étudiants et personnels de santé de la ville de Conakry ont été soumis au test sérologique (AgHBs) parmi lesquels 95 étaient positifs à l'AgHBs soit une prévalence de 5,84 %. Dans cette étude les étudiants de l'Université Gamal Abdel Nasser et le personnel du CHU d'Ignace Deen ont été les plus touchés. **Conclusion :** L'hépatite B est un problème de santé publique dans les milieux Universitaires et structures sanitaires dans la ville de Conakry. Une étude élargie aux autres régions du pays permettra de mieux décrire l'ampleur de l'Hépatite B en Guinée.

Mots clés : Hépatite B, Etudiants, Personnel de Santé, Conakry

Auteur correspondant : Amadou Sadio Bah

Email : basadio2001@yahoo.fr

IVBPE_CO11 : Nouveau foyer de fièvre jaune en Guinée: Cas de Bissikrima dans la préfecture de Dabola

Alimou Camara¹, Fanta Béréte¹, Mamadou Alpha Baldé¹, Mohamed Touré¹, Fodé Doré¹, Mamady Biton Koulibaly¹, Sanaba Boumbaly¹

1. Centre de recherche en Virologie -Laboratoire des fièvres hémorragiques, Facultés des sciences et technique de la santé de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : La Fièvre Jaune est une fièvre hémorragique virale, due au virus amaril, transmise par des moustiques du genre Aedes. e hémorragique virale, due au virus amaril, transmise par des moustiques du genre Aedes. Elle se présente sous des formes variées, de la simple fièvre, à l'ictère associé à des hémorragies diffuses avec une mortalité des cas graves allant de 20 à 50%. Il n'existe pas de traitement spécifique. Le vaccin est sûr et efficace. Une seule injection protège pendant au moins 10 ans, voire toute la vie. L'objectif de cette communication est d'alerter les autorités à la prise de décision allant à contrôler et limiter la propagation de la fièvre jaune **Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une cohorte de tous échantillons reçus au laboratoire des fièvres hémorragiques virales de Guinée entre 2022 et Aout 2023 pour suspicion de fièvre jaune. La technique de Mac ELISA a été réalisée avec l'utilisation du kit Euromimmune IgM pour la détection des immunoglobulines M et une RT-PCR pour confirmer les résultats sur un même échantillon. **Résultats :** Au total 138 échantillons ont été inclus en Janvier 2022 et Aout 2023 par lesquels les IgM anti-amaril ont été détectée chez trois personnes, soit une fréquence de 2,17%. L'ARN du virus amaril a été détectée dans un des trois échantillons positifs en IgM. **Conclusion :** La fièvre Jaune est très fréquente en Guinée, la sous-préfecture de Bissikrima concentre tous les cas positifs détectés depuis bientôt deux ans, la fréquence est de 2,17%.

Mots clés : Fièvre jaune, Nouveau foyer, Bissikrima, Guinée

Auteur correspondant : Alimou Camara

Email : alimou.4camara@gmail.com

IVBPE_CO12 : Épidémiologie moléculaire de la dengue et du chikungunya en Guinée

Abdoul Karim Soumah¹, Aminata Mbaye¹, Alpha Kabiné Keita¹, Haby Diallo¹, Thibaut Armel Cherif Gnimadi¹, Hounmenou Castro¹, Salifou Talassone Bangoura¹, Kadio Jean-Jacques O. Kadio¹, Maladho Diaby¹, Joël Ballè Koivogui¹, Alimou Camara², Alioune Camara^{1,3}, Abdoulaye Touré¹, Alpha Kabiné Keita¹

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Conakry, Guinée
2. Centre de recherche en Virologie -Laboratoire des fièvres hémorragiques, Facultés des sciences et technique de la santé de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Contexte : Dans le monde, ces dernières décennies, ont été caractérisées par plusieurs ré-émergences et/ou émergences infectieuses. Entre 1940 et 2004, environ 50 arboviroses ont été signalées y compris des infections par les virus dengue et chikungunya. En Guinée, des études ont signalé la présence des vecteurs de ces virus et des anticorps chez les humains. L'objectif de notre étude est de comprendre l'épidémiologie moléculaire de la dengue et du chikungunya en population humaine pour prévenir les risques de réémergences. **Matériel et méthodes :** Dans les 8 régions de la République de Guinée, nous collecterons le sang sur des DBS (Dry Blood Spot) chez les patients symptomatiques avec ou sans la fièvre dans 16 centres de santé. L'ARN sera extrait sur le kit Qiagen (réf. 52906). La détection moléculaire par la RT-qPCR et identification génomique des positifs par séquençage illumina. Les données et résultats seront analysés avec le logiciel R. **Résultats attendus :** 1152 patients seront prélevés dans cette étude. À la fin de l'étude : i) les infections au DENV et au CHIKV dans la population humaine sont confirmées par la PCR ; ii) les géotypes circulants sont identifiés ainsi que leur proportion déterminée ; iii) Les variables du statut clinique des patients aux infections sont connues ; iv) la tendance des infections chez les patients ruraux et urbains est établie et le risque de futures épidémies est évalué ; v) Le mécanisme de transmission de ces virus de leur lieu naturel au milieu urbain est expliqué. **Conclusion :** À l'issue de ces travaux, nous aurons des informations sur circulation des virus de la dengue et du chikungunya dans la population guinéenne afin de prévenir le risque de futures épidémies.

Mots clés : Épidémiologie moléculaire, Dengue, Chikungunya, humain.

Auteur correspondant : Abdoul Karim Soumah

Email : abdoul.soumah@cerfig.org

IVBPE_CO13 : La prison en Guinée, un point aveugle de la politique de la santé publiqueGnouma Laurent Koniono^{1,2} & Frédéric Le Marcis^{1,3,4}

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Conakry, Guinée
2. Université de Lille, CLERSE UMR 8019
3. UMR 5206 Triangle, ENS de Lyon ; UMI 233 TransVIHMI
4. Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Montpellier, France

Introduction : Les prisons guinéennes, à l’instar des prisons dans le monde, présentent des taux d’infection en général plus élevés qu’en population générale. Dans le milieu carcéral guinéen, le taux de tuberculose s’élève à 4 % (Diallo, 2019). À la Maison Centrale de Conakry (MCC), la prévalence de la tuberculose est estimée à 2,49 % (Bah et al., 2012), et celle des dermatoses est de 27,3 % (Toukara et al., 2017). Quels sont les facteurs qui expliquent cette situation ? **Méthode :** Les données discutées ici sont issues d’une ethnographie réalisée à la MCC et une revue de la littérature dans le cadre de ma thèse. **Résultat :** Plusieurs facteurs concourent à la production du risque viral à la MCC. Parmi ceux-ci, nous pouvons mentionner la surpopulation carcérale (566 %), la détection tardive des cas infectieux et leur traitement inadéquat, le « turnover » des personnes et des objets. À ces cas, s’ajoutent la détention provisoire prolongée (63 %) (Angliviel, 2022), l’insuffisance d’agents de santé (1 agent pour 250 détenus) (Barry, 2015), l’insalubrité, la vétusté des infrastructures, etc. **Conclusion :** Ces conditions de détention révèlent le bannissement de l’emprisonnement à l’époque précoloniale en Afrique et l’illégitimité des détenus dans la société actuelle (Le Marcis, 2020). Elles invitent par ailleurs à inclure la santé en prison au sein du système de santé pour un meilleur contrôle des infections en prison afin de protéger les prisonniers et le personnel pénitencier et réduire le taux d’infection en population générale.

Mots clés : Infection, Santé, Prison, Guinée

Auteur correspondant : Gnouma Laurent Koniono

Email : laurentkoniono913@gmail.com

IVBPE_CO14 : Réémergence de la diphtérie en Guinée en 2023

Alpha Kabiné Keita^{1,2}, Haby Diallo¹, Abdoul Karim Soumah¹, Aminata Mbaye¹, Thibaut Armel Cherif Gnimadi¹, Joel Ballé Koivogui¹, Florence Fenouilli², Abdoulaye Touré^{1,3}, Oleg Mediannikov², Alpha Kabinet Keita^{1,2,3,4}.

1. Centre de recherche et de formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Donka, Campus Hadja Mafory Bangoura, Conakry, Guinée
2. Université d'Aix-Marseille, Institut hospitalo-universitaire Méditerranée Infection, MEPHI, Marseille, France
3. Faculté des sciences et techniques de la santé, Université Gamal Abdel Nasser de Guinée, Conakry, Guinée
4. Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Unité TRANSVIHMI, Université de Montpellier, France

Introduction : La diphtérie est une infection des voies respiratoires supérieures causée par le *Corynebacterium diphtheriae*, potentiellement mortelle mais évitable par la vaccination. Elle est transmise par contact direct, éternuements ou par la toux. Aucun groupe d'âge n'est épargné, mais les enfants non immunisés sont souvent touchés avant 5 ans. En Guinée (région de Kankan), des cas suspects de diphtérie ont été signalés en juillet 2023. Cette étude est un rapport des cas de diphtérie analysés au laboratoire du centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée (CERFIG).

Matériels et méthodes : Les prélèvements nasopharyngés des cas suspects de diphtérie ont été acheminés à Conakry et analysés par PCR au laboratoire du Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée (CERFIG).

Résultats : 27 échantillons ont été analysés par PCR au laboratoire du CERFIG. 08 se sont révélés positifs. Les patients étaient en majorité des enfants de moins de 5ans et non vaccinés. Ils présentaient de la fièvre, une membrane grisâtre ou blanchâtre à la gorge, une odynophagie...09 décès ont été enregistrés.

Discussion : La diphtérie est considérée ré-émergente en Europe. Selon l'OMS, il y a eu une augmentation progressive des cas de diphtérie dans le monde, de 4 535 en 2015 à près de 23 000 en 2019. Le nombre de cas déclarés a diminué en 2020 (10 137 cas), peut-être en raison de la pandémie de COVID-19, mais la tendance à la baisse s'est poursuivie en 2021 avec près de 8500 cas déclarés. On remarque que la couverture vaccinale de la troisième dose du vaccin diphtérie-tétanos-coqueluche (DTP3) stagne à 47% depuis 2015 en Guinée.

Conclusion : La faible couverture vaccinale du DTP3 reste préoccupante. Que donnerais des analyses approfondies des cas de diphtérie pour la coqueluche ou le tétanos ?

Auteur correspondant : Haby Diallo

Email : haby.diallo@cerfig.org

IVBPE_CO15 : Virus Zika, Chikungunya, West Nil et dengue en Guinée : Détection des marqueurs et identification des vecteurs dans les régions de Faranah et N'Zérékoré

Sanaba Boumbaly^{1*}, Ibrahim Nouridine¹, Naydenova E. Vladmirovna², Makenov T. Makenov³, Dimitri.V. Dubrovsky³, Ksenia A. Sycheva³, Noumouny Sacko⁴, Faya Raphael Tolno⁴, Jacob Camara¹, Barrè Soropogui¹, Hakimkin³

1. Centre de Recherche en Virologie/Laboratoire des Fièvres Hémorragiques Virales de Guinée (CRV/LFHVG)
2. Institut de recherche anti-plague, « Microbe » de Saratov, Russie
3. Institut de Recherche Epidémiologique de Moscou (ICE), Russie
4. Centre International de Recherche sur les Infections Tropicales (CRIT)

Introduction/Objectif : Les arboviroses occupent une place prépondérante dans les régions tropicales et subtropicales. Elles posent de sérieux problèmes de santé dans les populations urbaines et rurales en Afrique. Parmi les arbovirus pathogènes, les virus West Nil, Dengue, Zika et Chikungunya jouent un rôle médical important dans les zones de prolifération de leurs vecteurs. Le but de ce travail est de rapporter les données sur les espèces vectrices et la détection du taux de prévalence de ces infections dans les régions de Nzérékoré et Faranah. **Matériel et Méthodes :** Il s'agit d'une étude transversale de type descriptif portant sur des échantillons humains et de moustiques récoltés de 2022 à 2023. La technique ELISA et le test par RT-PCR ont été utilisés. Les travaux ont été effectués au CRV/LFHVG. **Résultats :** Sur un total de 1397 échantillons humains malades et non malades testés par ELISA, le taux de détection des immunoglobulines est respectivement de 18,5%, 16,4%, 9,1% pour West Nil, Dengue, et Chikungunya dans la région de N'Zérékoré et de 12,1%, 8,3%, et 6,3% pour Faranah. Un (1) malade positif de Zika a été détecté à Faranah. Les IgM anti-Zika (11,8%) ont été détectés parmi les personnes en consultation à l'hôpital régional de Faranah. Les moustiques ont été récoltés dans différentes localités. La plus grande diversité d'espèces a été trouvée parmi les moustiques des genres Anopheles, Aedes et Culex (18 espèces). Une diversité importante a été relevée pour les moustiques du genre Uranotaenia, Coquilidia, Eretmapodites et Mansonia. **Conclusion/Recommandations :** Les résultats de nos recherches ont prouvé une forte circulation du virus West Nil, Dengue, et Chikungunya ainsi que la présence du virus Zika dans la préfecture de Faranah. Nous recommandons un renforcement de la surveillance des arbovirus et d'approfondir les connaissances sur les vecteurs.

Mots clés : Arbovirus, moustiques, vecteurs, immunoglobulines, ARN.

Auteur correspondant : Sanaba Boumbaly

Email : drboumbaly@yahoo.fr

IVBPE_CO16 : Utilisation de tests de diagnostic rapide de COVID-19 comme source d'acide ribonucléique pour le diagnostic moléculaire et la surveillance génomique du SRAS-CoV-2

Alpha Kabiné Keita^{1,2}, Aminata Mbaye¹, Abdoul Karim Soumah¹, Jean Louis Monemou², Haby Diallo¹, Thibaut Armel Cherif Gnimadi¹, Abdoulaye Toure^{1,7} et Alpha Kabiné Keita^{1,2,3}

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, Conakry, Guinée
2. Aix-Marseille Université, Marseille, France
3. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

Cette étude est réalisée dans le but de démontrer que l'ARN viral du SARS-CoV-2 peut être isolé à partir de TDR COVID-19 usagés, de mettre en évidence la nécessité d'inclure dans les analyses biomoléculaires des TDR négatifs au même titre que les positifs et de comparer les séquences obtenues à partir de TDR COVID-19 et celles obtenues à partir d'écouvillons nasopharyngés sur milieu de transport viral. Il s'est agi d'une étude prospective transversale portant sur des patients admis dans les centres de traitement et sites de prélèvement de la ville de Conakry. Les patients ont été doublement prélevés. Les analyses biomoléculaires ont été faites selon le protocole du kit RunMei Gene. Le séquençage a été réalisé à l'aide de la plateforme ISeq 100 et génome consensus a été généré à l'aide du pipeline d'analyse de lectures Illumina GeVarLi. Au total 251 échantillons ont été collectés selon les critères d'inclusion, répartis comme suit : 242 extraits d'écouvillons nasopharyngés sur MTV et de TDR COVID-19 pour 121 patients et 9 TDR COVID-19 sans écouvillons nasopharyngés sur MTV correspondant. Sur les 130 TDR COVID-19, 47 étaient macroscopiquement positifs contre 72 positifs à la PCR alternative, alors que sur 121 ENP sur MTV, 64 étaient positifs. Sur 83 TDR COVID-19 négatifs, 27 étaient positifs à la PCR alternative avec une moyenne géométrique de la valeur Ct de 32,49 cycles. Comparativement à la PCR standard, La sensibilité et la spécificité de la PCR alternative sont respectivement estimées à 100% et 85,96% avec 93,39 % de précision du test. Les résultats ont montré 100% de valeur prédictive négative et 88,89% de valeur prédictive positive avec 0,06612 d'indice de biais. Pour le TDR COVID-19, la sensibilité et la spécificité étaient respectivement de 71 % et 100 % avec une valeur prédictive positive de 100 %. Sur 15 extraits de TDR COVID-19 éligibles au séquençage, 11 avaient données des séquences identiques à celles d'ENP sur MTV avec une couverture comprise entre 75 à 99,6%. Ces résultats démontrent que les TDR COVID-19 peuvent être utilisés dans le cadre de la surveillance génomique du SARS-CoV-2.

Mots clés : TDR COVID-19, diagnostic moléculaire, surveillance génomique.

Auteur correspondant : Alpha Kabiné Keita

Email : alphakabinekeita99@gmail.com

IVBPE_CO17 : Profil épidémiologique, clinique, biologique, thérapeutique et évolutif des patients atteints de Covid-19 à propos de 114 cas colligés du 1er mai 2020 au 30 septembre 2021 à l'EPS de Touba Ndamatou

NF Ngom¹, D Sow¹, M Gueye¹, FA Faye¹, A Ba¹, O Ka¹

1. Département de médecine de l'UFRSDD de l'Université Alioune Diop de Bambey

Introduction : La maladie à coronavirus est une pandémie découverte en Chine dans la ville de Wuhan en décembre 2019. C'est une zoonose polymorphe et systémique due à un virus à tropisme respiratoire prédominant. L'objectif de ce travail était d'évaluer le profil épidémiologique, clinique, paraclinique, thérapeutique et évolutif des patients atteints de Covid-19 à l'EPS de Touba Ndamatou. **Matériels et méthodes :** Il s'agissait d'une étude descriptive, rétrospective et transversale à propos de 114 cas hospitalisés pour Covid-19 à l'EPSH de Touba Ndamatou durant la période du 1er mai 2020 au 30 septembre 2021. Les données ont été recueillies à partir des dossiers de malades, saisies à partir d'un logiciel Epi Info Version 7 et analysées par un logiciel SSPS version 21.0. **Résultats :** L'âge moyen des patients était de 65±14,5 ans avec des extrêmes de 25 et 92 ans. La tranche d'âge prédominante était celle des]46-65ans] avec 39%. Le sexe masculin prédominait avec 65% (n=74). Le pic se situait au mois d'Aout 2021 avec 57,8 % des cas (n=66). 68,15% des malades avaient au moins une comorbidité, l'HTA et le diabète étaient les comorbidités les plus représentés avec respectivement 35,9% et 15,7%. La dyspnée était le motif de consultation le plus fréquent avec 70%, les signes physiques les plus retrouvés étaient le syndrome de condensation pulmonaire (94%), la détresse respiratoire (77%) et l'hypoxie (65%). 32% des cas étaient des formes sévères. Les images scanographiques les plus retrouvées étaient des plages en verre dépoli prédominant en basale. L'azithromycine a été utilisé chez tous les patients, l'oxygénothérapie dans 93% des cas et 90% sous corticothérapie, cependant le nombre moyen de médicament pris par patient était de huit (8). La durée moyenne d'hospitalisation était de 4,54 jours. 18,51% (n=21) de décès été enregistré. L'âge avancé (60ans et plus) et l'hypoxie ont été les principaux facteurs de risque de mortalité retrouvés. **Conclusion :** La pandémie à Covid-19 a été déclarée comme urgence de santé mondiale par l'OMS. Elle a causé beaucoup de mort à travers le monde. La vaccination, sujet de beaucoup de controverse dans notre contexte serait le seul moyen préventif des formes critiques surtout chez les personnes à risque.

Mots-clés : Covid-19, morbidité, mortalité, Ndamatou, Sénégal.

Auteur correspondant : Ndeye Fatou Ngom

Email : ndeyefatou.ngom@uadb.edu.sn

IVBPE_CO18 : Factors associated with mortality in covid-19 patients with comorbidities who were hospitalized in the different CT-Epi in the Labé region, Guinea 2020-2022

Sadou Sow^{1,2}, Alpha Oumar Diallo², Abdoulaye Sow², Mamadou Oury Balde¹, Jean Konan Kouamé¹, Dadja Essoya Landoh¹, Kadiata Bah², Mamadou Alpha Diallo¹, Mouctar Kande¹, Mamadou Alpha Diallo¹, Ahmadou Barry¹, Katende Ntumba Alain¹, Amadou Bailo Diallo³, Kevin Yohou Sylvestre¹ and Jean Marie Kipela

1. World Health Organization, Conakry, Guinea
2. Chair of Public Health, Conakry, Department of Medicine, Faculty of Health Sciences and Technology, University Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinea
3. Regional Health Directorate, Labe, Guinea
4. Regional Health Directorate, Nzerekore, Guinea
5. World Health Organization, Dakar Office, Dakar, Senegal

Background: Coronavirus infectious disease (COVID-19) shows remarkable symptomatic heterogeneity. To date, only a few demographic and clinical factors, such as advanced age, diabetes, and cardiovascular disease, have been associated with poor outcomes and increased risk of mortality from COVID-19. In the Labe region, the lethality of COVID-19 disease remains high in people with comorbidities. In our study, comorbidities were frequently associated with COVID-19 infection and were dominated by hypertension and diabetes. This recognition may help direct efforts toward prevention and management. The objective of the study was to describe the factors associated with mortality in COVID-19 patients with comorbidities hospitalized in the Labe region (Epidemiological Treatment Centers CT-Epi and home). **Methods:** The study was carried out in the CT-Epi of COVID-19. It focused on the analysis of 1443 records of patients hospitalized in the CT-Epi of the Labe Region. It was a transversal and analytical study conducted in July 2022. Factors associated with mortality in patients with comorbidities were identified through patient records and content analysis. **Results:** A total of 1443 patients with COVID-19 hospitalized in the Labe region participated in our study, including 244 with comorbidities and 1199 patients with COVID-19 without comorbidities. Among these patients in our study, 823 were men and 620 were women, i.e., a M/F sex ratio of 1.33. The average age was 45 years (Min= 7 years; Max= 99 years). Bivariate analysis showed that there was a statistically significant association between comorbidities and the occurrence of death in patients with COVID-19. There is a positive association between this risk factor, which is comorbidity, and the occurrence of death. Therefore, we say that comorbidities are risk factors that are responsible for the occurrence of death in patients with COVID-19 in the Labe region. **Conclusion:** In our study, advanced age, hypertension, diabetes, HIV, and chronic lung disease were the main risk factors for hospitalization or death due to COVID-19 in the Labe region. Further research is needed to identify risk factors associated with severe forms and mortality of COVID-19 to optimize management of patients with comorbidities. This study places particular emphasis on the priority targets (people over 60 and people with co-morbidities) of accelerated vaccination campaigns against COVID-19.

Keywords: Mortality, Comorbidities, Associated Factors, COVID-19, CT-EPI of Labe, Guinea

Auteur correspondant : Sadou Sow

Email : sadousow1968@yahoo.fr

IVBPE_CO19 : Consequences of the COVID-19 Outbreak Lockdown on Non-Viral Infectious Agents as Reported by a Laboratory-Based Surveillance System at the IHU Méditerranée Infection, Marseille, France

Lanceï Kaba^{1,2,3}, Audrey Giraud-Gatineau^{1,2,4,5}, Marie-Thérèse Jimeno⁵, Jean-Marc Rolain^{1,5,6}, Philippe Colson^{1,5,6}, Didier Raoult^{1,5,6} and Hervé Chaudet^{1,2,5}

1. IHU Méditerranée Infection, 19-21 Boulevard Jean Moulin, 13005 Marseille, France;
2. Aix Marseille Université, Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Assistance
3. Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaire (ISSMV) de Dalaba, Dalaba BP 09, Guinea
4. Publique-Hôpitaux de Marseille (AP-HM), Service de Santé des Armées (SSA), VITROME, 13005 Marseille, France
5. French Armed Forces Center for Epidemiology and Public Health (CESPA), Service de Santé des Armées (SSA), 13014 Marseille, France
6. Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille (AP-HM), 13005 Marseille, France;
7. Aix-Marseille Université, Institut de Recherche pour le Développement (IRD), Assistance Publique-Hôpitaux de Marseille (AP-HM), MEPHI, 27 Boulevard Jean Moulin, 13005 Marseille, France

The objective of this paper is to describe the surveillance system MIDaS and to show how this system has been used for evaluating the consequences of the French COVID-19 lockdown on the bacterial mix of AP-HM and the antibiotic resistance. MIDaS is a kind of surveillance activity hub, allowing the automatic construction of surveillance control boards. We investigated the diversity and resistance of bacterial agents from respiratory, blood, and urine samples during the lockdown period (from week 12 to 35 of 2020), using the same period of years from 2017 to 2019 as control. Taking into account the drop in patient recruitment, several species have exhibited significant changes in their relative abundance (either increasing or decreasing) with changes up to 9%. The changes were more important for respiratory and urine samples than for blood samples. The relative abundance in respiratory samples for the whole studied period was higher during the lockdown. A significant increase in the percentage of wild phenotypes during the lockdown was observed for several species. The use of the MIDaS syndromic collection and surveillance system made it possible to efficiently detect, analyze, and follow changes of the microbiological population as during the lockdown period.

Keywords: syndromic surveillance; clinical microbiology laboratory; epidemiology; lockdown; COVID-19; diversity; wild

Auteur correspondant : Lanceï Kaba

Email : lancekaba@yahoo.fr

Maladies prioritaires : VIH, TB et Paludisme

MPVTP_CO1 : Incidence et prédictors de l'attrition des patients vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral au Centre Médical Communal de Matam

Gnakoï Kolié¹, Niouma Nestor Leno^{1,2}, Alexandre Delamou¹

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
2. Programme National de Lutte contre le VIH/SIDA et les Hépatites

Introduction : L'attrition des soins du traitement antirétroviral (TAR) reste une préoccupation majeure de santé publique et a été identifiée comme l'un des principaux indicateurs à signaler pour évaluer le succès des programmes de TAR. Cette étude visait à évaluer l'incidence et les prédictors de l'attrition des patients vivant avec le VIH sous TAR au Centre médical communal de Matam. **Matériels et Méthodes :** s'agissait d'une étude de cohorte rétrospective des PVVIH âgés de 9 ans ou plus sous traitement antirétroviral du 1er mars 2017 au 30 Avril 2022 au centre médical communal de Matam. L'attrition a été définie comme l'ensemble des patients décédés et perdus de vue (90 jours d'absence depuis la dernière visite au centre). La méthode de Kaplan–Meier, le modèle de Cox uni varié et multi varié ont été utilisés pour déterminer l'incidence et identifier les facteurs associés à l'attrition avec le logiciel SPSS. **Résultats :** Au total, les données de 2206 PVVIH sous TAR ont été analysées avec une prédominance féminine et un âge moyen de 34.04 ±11.55 ans, reçus majoritairement (50,3%) au stade clinique 3 de l'OMS et 91.3 % sous régime. La proportion de l'attrition était croissante de 6 à 36 mois. Les analyses bi variée et multi variée ont montré que les prédictors indépendants à l'attrition étaient : le nombre initial de CD4 < 100 avec [P-value= 0,000 ; OR=2,151], un âge compris entre 25- 35 ans contre ≥ 35 ans [P-value= 0,010 ; OR= 1,531], la Tuberculose avec [P-value= 0,001 ; OR= 1,154]. **Conclusion :** Cette étude a montré que l'incidence de l'attrition chez les adultes recevant un TAR était élevée. L'optimisation de la rétention doit être une priorité pour l'amélioration des résultats à long terme des personnes séropositives afin de freiner l'épidémie de VIH.

Mots clés : Incidence, Attrition, prédictors, CMC de Matam, VIH.

Auteur correspondant : Gnakoï Kolié
Email : koliagnak4@gmail.com

MPVTP_CO2 : Distribution spatiale de la prévalence et facteurs associés du VIH : Analyse des données EDS de 2012 à 2018 en Guinée

Ibrahima Baldé¹, Sokhna Dieng¹, Abdoulaye Touré¹

1. Centre de recherche et de Formation en infectiologie de Guinée (CERFIG)

Contexte : L'objectif de cette étude était d'expliquer les inégalités régionales de l'infection par le VIH en Guinée, afin d'aider les décideurs à prioriser des interventions ciblées dans la prévention, le dépistage et le traitement. **Méthodes :** Nous avons réalisé une analyse secondaire des données EDS de 2012 à 2018 portant sur les femmes et hommes âgés de 15 à 49 ans ayant bénéficié d'un résultat au test VIH (Positif ou Négatif). L'analyse de l'autocorrélation spatiale des données de prévalence du VIH (LISA) a permis de mesurer le degré de ressemblance d'une unité spatiale avec ses voisines. Le modèle de Bernoulli a été utilisé en appliquant les méthodes de Kulldorff pour identifier les grappes spatiales. Les facteurs associés ont été identifiés à l'aide du modèle généralisé additif (GAM). Ces analyses ont été faites avec le logiciel R et Satscan. **Résultats :** Au total, 16 461 femmes et hommes ont participé à l'enquête dont 7 922 en 2012, et 8 539 en 2018. La prévalence globale du VIH était de 1.9%(2012) et 1.5%(2018), avec des chiffres plus élevés dans la région de Conakry (3%) en 2012, de Boké (2.1%) en 2018. L'analyse spatiale a révélé que l'infection par le VIH était plus élevée dans la région de Conakry en 2012 et dans la région de Boké en 2018. Les zones à haute prévalence étaient Conakry, N'zérékoré, Labé, Kankan, Faranah, Mamou en 2012 et les régions de Boké, Labé, Conakry, Kindia en 2018. **Conclusion :** Cette étude a identifié les régions à haut risque et les facteurs associés à la distribution dissemblable de la prévalence de l'infection par le VIH en Guinée.

Mots-clés : VIH, Spatiale, Prévalence, Facteurs, Guinée.

Auteur correspondant : Ibrahima Baldé

Email : dr.ibrahimabalde@gmail.com

MPVTP_CO3 : Analyse des facteurs de morbidité et de mortalité chez les enfants infectés par le VIH suivis dans les centres médicaux communaux de la commune de Ratoma

FB Diallo^a, MM Diop^{b,c}, FA Traoré^d, C Oumarou^e, MS Baldée, Y Fofana^f, AA Touré^g, S Diallo^a, K Barry^a.

- a. Médecin consultant au service de la pédiatrie du Centre Médical Communal de Ratoma, Conakry ; République de Guinée
- b. Maître-assistant à la Faculté des Sciences et techniques de la santé de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC) et pédiatre à l'hôpital national de Donka.
- c. Professeur agrégé à la Faculté des Sciences et techniques de la santé de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC) et Directeur de l'Agence National pour la Sécurité Sanitaire (ANSS).
- d. Médecin consultant au Centre Médical Communal de Ratoma, Conakry ; République de Guinée.
- e. Casse Nationale de Prévoyance Sociale (CNPS), Conakry ; République de Guinée
- f. Maître-assistant et coordinateur des stages à la Faculté des Sciences Médicales et paramédicales de l'Université Koffi Annan de Guinée.

Introduction : L'infection à VIH entraîne une mortalité précoce et très élevée chez les enfants. L'objectif de cette étude était d'analyser les facteurs associés à la morbidité et à la mortalité des enfants infectés par le VIH. **Matériel et Méthodes :** il s'agissait d'une étude observationnelle et analytique à collecte rétrospective sur les dossiers et prospective par appel téléphonique des parents, d'une période de 10 ans allant du 1er Janvier 2012 au 31 Décembre 2021. Elle a concerné tous les enfants de 0 à 15 ans chez qui le diagnostic du VIH a été établi, sous traitement ARV disposant d'un dossier médical et suivis dans l'un des deux CMC de la commune de Ratoma. **Résultats :** Nous avons colligé 183 dossiers d'enfants infectés par le VIH sous traitement antirétroviral. L'âge médian était de 3 ans avec des extrêmes de 2 mois et 15 ans avec un sex- ratio H/F =0,83. Les affections respiratoires (39 ,3%) étaient les événements morbides les plus rencontrés. L'analyse multivariée des maladies intercurrentes a montré que, le risque de survenue des affections broncho-pulmonaires était 4,49 fois plus élevé chez les enfants présentant un stade clinique 3 de l'OMS et 5,28 fois plus élevé chez les enfants ayant une malnutrition sévère. L'immunodépression sévère était 6,57 fois le risque de survenu d'une gastroentérite au cours du suivi des enfants que les autres. Nous avons enregistré 17,5% de décès. L'anémie (18,8%) était la cause du décès la plus représentée. Le revenu très faible des parents était significativement associé à la survenue du décès en analyse multivariée (p-value=0,003 ; OR=9,10). **Conclusion :** La réalisation d'une étude multicentrique serait nécessaire pour mieux déterminer d'autres facteurs associés à la morbi-mortalité des enfants vivants avec le VIH, afin d'améliorer leur prise en charge.

Mots clés : Facteurs, Morbidité, Mortalité, VIH, Enfants.

Auteur correspondant : Fatoumata Binta Diallo

Email : bintadeyi@gmail.com

MPVTP_CO4 : Prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant : Leçons apprises de la mise en œuvre du plan d'amélioration en Guinée de 2021 à 2022

Soriba Camara¹, Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio², Fassou Mathias Grovogui³, Abdoulaye Sow⁴, Castro Hounmenou², Sidikiba Sidibé⁴, Mamadou Aliou Diallo¹, Fodé Bangaly Sako⁵, Alexandre Delamou^{3,4}

1. Programme National de lutte contre le Sida et les Hépatites
2. Centre de Recherche et Formation en Infectiologie de Guinée
3. Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles
4. Faculté des Sciences et Technique de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
5. Direction Nationale de l'Épidémiologie et Lutte contre la Maladie

Introduction : La Guinée a souscrit en 2014 aux directives de l'OMS sur la mise sous traitement immédiat des femmes enceintes infectées par le VIH. Pour le déploiement de cette politique, un projet pilote a été mis en œuvre dans 66 sites PTME à grande fréquentation. L'objectif de ce projet était d'améliorer l'accès et l'utilisation des services de prévention de la transmission du VIH de la mère à l'enfant. Cette étude visait à analyser les indicateurs clés de la PTME dans ces 66 sites entre 2021 à 2022. **Méthodes :** Nous avons analysé les données de routine de la PTME de 66 sites à grande fréquentation, répartis dans 16 districts sanitaires entre le 1er Janvier 2021 au 31 décembre 2022. Nous avons mesuré les indicateurs clés de la cascade PTME et les avons comparés aux indicateurs PTME des mêmes sites au cours de la période 2019 à 2020. L'analyse de série temporelle a été réalisée pour évaluer l'effet de l'intervention sur les indicateurs PTME. **Résultats :** Pendant la période d'intervention, sur un total de 7,974 femmes enceintes infectées par le VIH dans les 66 sites, 7,495 (94%) étaient mises sous ARV. Parmi elles, 4,840 (65%) ont accouché dans les sites. En outre, 8,737 (100%) nourrissons exposés des mères séropositives étaient sous prophylaxie ARV. Parmi eux, 3,462 (40%) nourrissons étaient dépistés à la PCR, dont 149 (4%) étaient positif. La comparaison avec des indicateurs PTME de la période 2019-2020 a montré une augmentation significative du nombre femmes enceintes infectées VIH mis sous ARV (65% à 94%) et d'enfants mis sous prophylaxie ARV de 67%. **Conclusion :** la mise en œuvre du plan d'amélioration dans les sites à grande cohorte PTME en Guinée a certainement contribué à l'amélioration de certains indicateurs. Cependant, des gaps persistent encore dans l'accès à l'offre de service PTME, en dépit des ressources allouées.

Mots clés : VIH, PTME, Prévention du VIH, transmission verticale, transmission mère-enfant.

Auteur correspondant : Soriba Camara

Email : soribasante@gmail.com

MPVTP_CO5 : Effets de la pandémie de COVID-19 sur la prise en charge des patients tuberculeux à Conakry en Guinée de 2018 en 2022

Younoussa Sylla¹, Aboubacar Sidiki Magassouba², Almamy Amara Toure³, Fassou Mathias Grovogui^{3,4}, Castro Hounmenou⁵, Adama Marie Bangoura², Adama Camara², Sidikiba Sidibe⁴, Moussa Soumah¹, Fodé Bangaly Sako⁶, Alexandre Delamou^{3,4}

1. Service National de la Promotion de la Santé, Guinée.
2. Programme National de lutte contre la Tuberculose, Guinée.
3. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Guinée.
4. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel, Conakry, Guinée.
5. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie, Guinée
6. Direction Nationale de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie

Introduction : Pour faire face à la pandémie de COVID-19, les systèmes de santé ont adopté différentes stratégies. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'effet de la pandémie de COVID-19 sur la prise en charge de la Tuberculose à Conakry. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude rétrospective sur les données de routine des activités de prise en charge de la tuberculose des centres de diagnostic et traitement de la ville de Conakry. L'étude a couvert les périodes pré COVID-19 (1er janvier 2018 en mars 2020) et per COVID-19 (mars 2020 au juin 2022). Une étude comparative de la tendance des indicateurs avant et pendant suivi de l'analyse des séries chronologiques interrompues à l'aide d'un modèle ordinaire de régression linéaire segmentée des moindres carrés a été réalisée. **Résultats :** Nous avons observé un effondrement du taux de notification passant de 108 à 71 pour 100 000 habitants pendant les 3 trimestres de la période per COVID-19. L'analyse des résultats du traitement montre peu de variation tant pour le succès thérapeutique que le décès, l'échec thérapeutique et de perdue de vue. La régression linéaire segmentée montre une baisse du taux de notification pour toutes les formes de tuberculose ($\beta = -25$, p-value = 0,007), de même que pour la forme bactériologiquement confirmés ($\beta = -9,7$, p-value = 0,013), et la forme extra pulmonaire ($\beta = -11$, p-value = 0,003). Pour les indicateurs de traitement aucun changement significatif n'a été observé. **Conclusion :** l'avènement de la COVID-19 a eu un effet réel sur les indicateurs de notification de la tuberculose à Conakry cependant sans aucun effet significatif sur les indicateurs de traitement.

Mots-clés : Tuberculose, COVID-19, Effet et Conakry

Auteur correspondant : Younoussa Sylla

Email : doctorsyllayounoussa@gmail.com

MPVTP_CO6 : Profil épidémiologique et évolutif des patients co-infectés VIH-Tuberculose au Centre Hospitalier Régional Spécialisé (CHRS) de Macenta, Guinée

Jean Hebelamou¹, Fassou Mathias Grovogui^{2,3}, Lavié Povogui¹, Yakpazouo Guilavogui¹, Daniel Galada Béavogui¹, Alexandre Delamou^{2,3}, David Leuenberger^{1,4}

1. Centre hospitalier régional spécialisé (CHRS) de Macenta, Macenta, Guinée
2. Centre de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maférinyah, Forécariah, Guinée
3. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
4. Département des Maladies Infectieuses, Hôpital Cantonal d'Aarau, Aarau, Suisse

Introduction : La co-infection VIH-tuberculose est un problème majeur de santé publique en Afrique subsaharienne. Elle constitue l'une des premières causes de décès des patients immunodéprimés. Cette étude vise à décrire les aspects épidémiologiques et évolutifs de cette co-infection chez les patients suivis au service des maladies infectieuses (SMI) du Centre Hospitalier Régional Spécialisé (CHRS) de Macenta. **Matériels et méthodes :** Il s'agit d'une étude transversale rétrospective de type descriptif qui a porté sur les patients atteints de tuberculose toutes formes confondues et infectés par le VIH suivis dans le SMI du CHRS Macenta entre le 1er mars 2007 au 30 juin 2023. **Résultats :** Au total, les données de 2603 patients ont été analysées. La prévalence de la co-infection Tuberculose-VIH était de 38%. Le sexe féminin était le plus touché avec un sexe-ratio de 1,12. La tranche d'âge dominante était comprise entre 35-44 ans soit 32 %. Parmi les catégories socioprofessionnelles, les ménagères étaient les plus représentées avec 35%. La tuberculose pulmonaire confirmée cliniquement était prédominante soit 98,8%. Le VIH1 était le plus notifié (98%) avec une létalité de 22%. Le Taux lymphocytaire CD4 moyen était de 247Cellules/mm³. La charge virale moyenne était de 315118 copies/ml. Le succès thérapeutique a été de 68%. **Conclusion :** Ce travail souligne une prédominance féminine parmi lesquelles les ménagères étaient majoritairement représentées. L'infection à VIH/SIDA a impacté négativement ces cas de décès au cours de cette étude. Le renforcement d'adhérence au cours du suivi est utile pour supprimer la charge virale. La recherche active de la Tuberculose doit être systématique chez toute personne vivant avec le VIH et inversement afin d'instaurer précocement une prise en charge adéquate.

Mots clés : Tuberculose, VIH, épidémiologie, évolution, Macenta, Guinée

Auteur correspondant : Jean Hebelamou

Email : jean.hebelamou@gmail.com

MPVTP_CO7 : Dépistage du VIH chez les parturientes reçues en salle d'accouchement à l'Hôpital régional de Kindia

Gbawa Camara, Zakaria Koulibaly, Sékou Manamai Doukoure, Ibrahima Keita, Tamba Dissy Millimouno, Baba Kallé, Fatoumata Gakou, Mohamed Lamine Kourouma, Abou Diare, Fodé Amara Traore.

1. Faculté des sciences et technique de la santé de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry,
2. Services des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital National Donka,
3. Agence Nationale de sécurité sanitaire (ANSS).

Introduction : Malgré le dépistage du VIH proposé lors des consultations prénatales (CPN), la proportion des femmes qui accouchent avec statut sérologique au VIH connu est encore faible en république de Guinée. L'objectif général était d'évaluer la perception et l'acceptation du test de dépistage du VIH chez les parturientes reçues en salle d'accouchement à l'hôpital régional de KINDIA. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude prospective du type descriptif d'une durée de 3 mois allant du 14 Mai au 13 Août 2021 menée sur les parturientes reçues en salle d'accouchement à l'hôpital régional de Kindia. **Résultats :** Parmi les accouchées, 21,5% ignoraient leur statut sérologique au VIH. Sur 179 parturientes, 173 soit 96,65% ont accepté le dépistage du VIH en salle de travail après counseling contre 3,35% de refus. La séroprévalence était de 2,89%. La tranche d'âge la plus représentée était de 15-24 ans soit 49,2%, et l'âge moyen était de 27 ans. La majorité de nos parturientes étaient ménagères (39,1%), le secteur informel (33,5%), non instruites (58,1%), mariées (84,9%). Seulement 12% de nos parturientes ont réalisé 4 CPN et plus. Les 80% des mères séropositives ont reçu des ARV dans la salle d'accouchement et 1 cas soit 20% de refus. **Conclusion :** La proportion des femmes qui accouchent sans connaître leur statut sérologique au VIH est encore importante, dans les zones à haute séroprévalence de VIH et aucune femme ne devrait accoucher sans être dépistée au VIH. Ce serait une opportunité manquée.

Mots Clés : Dépistage, Parturiente, Hôpital Régional Kindia.

Auteur correspondant : Gbawa Camara

Email : gbawacamara@gmail.com

MPVTP_CO8 : Barrières sociales et rétention des personnes vivants avec le VIH à l'accès et à l'utilisation des ARV : une enquête qualitative dans quatre sites de prise en charge à Conakry, Guinée 2022

Mory 1 Kourouma^{a,b}, Sidikiba Sidibé^{a,c}, Elhadj Marouf Diallo^{a,c}, Djenabougbe Kaba^a, Sidiki Soumaoro^{a,d}

- a. Chaire de santé publique, faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- b. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée ;
- c. Centre d'Excellence Africaine pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- d. Hôpital National Ignace Deen, faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

Introduction : L'objectif de cette étude était d'analyser les barrières sociales qui freinent encore l'accès au traitement ARV et la rétention des PVVIH. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale qualitative utilisant une approche d'analyse basée sur le contenu des transcrits auprès de 40 PVVIH et 16 Prestataires. Cette étude s'est déroulée du 01 Janvier au 31 Mars 2022 dans quatre sites de prise en charge (SMIT de Nongo, CMC de Matam, CMC de la Minière et du CS de Matoto). **Résultats :** Les principales barrières entraînant l'abandon du traitement chez les PVVIH ont été l'influence de la décision du conjoint sur la prise des ARV, les obstacles créés par les accompagnants et la honte de certains PVVIH à fréquenter les structures sanitaires publiques. De même, les barrières liées à l'accès au ARV ont été principalement des barrières géographiques, financières. Par ailleurs, les facteurs qualitatifs entraînant l'abandon du traitement au ARV ont été : selon les patients, la prise prolongée des médicaments sans amélioration de l'état général, les occupations professionnelles entraînant des déplacements prolongés ou du lieu de prise en charge, la solitude, la négligence des patients et l'anxiété aiguë allant jusqu'au désir de suicide. Selon les prestataires, ces facteurs étaient la stigmatisation familiale et communautaire, le temps d'attente très long à l'hôpital, le non-respect des clauses de confidentialité du personnel soignant, la survenue des effets secondaires et l'influence négative de la pharmacopée ou des tradipraticiens. **Conclusion :** La prise en compte des contraintes sociales à travers un soutien social associé à l'accessibilité au ARV en toute indépendance pourrait aider à une meilleure prise en charge des PVVIH et améliorer leurs capacités d'adaptation à gérer les événements stressants de la vie entraînant l'abandon du traitement.

Mots clés : Barrières sociales, accès, utilisation, ARV, PVVIH.

Auteur correspondant : Mory 1 Kourouma

Email : mory1kourouma@gmail.com

MPVTP_CO9 : Facteurs associés à la suppression virale et au rebond chez les patients adultes VIH sous traitement antirétroviral

Saint-Calvaire Henri Diemer¹, Jean De Dieu Longo¹, Sylvain Honoré Woromogo¹, Gérard Gresenguet¹

1. Département de formation continue, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université de Bangui (République Centrafricaine)

Introduction : La suppression de la charge virale et son maintien est la condition nécessaire à la réduction de la morbidité et de la mortalité liées à l'infection à VIH. Notre étude vise à étudier les facteurs associés au rebond de la charge virale chez les adultes sous traitement antirétroviral. **Patients et méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale à visée descriptive et analytique, allant du 1er au 31 Août 2023. Étaient inclus, toute personne vivant avec VIH âgée de 18 ans et plus, ayant au moins deux résultats de la charge virale dont la première est supprimée et qui a accepté de participer à l'étude. Les patients sont recrutés lors de leur visite pour le renouvellement du traitement après leur consentement éclairé. **Résultats** Au total 458 personnes vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral ont été enrôlés dans l'étude. L'âge moyen de notre population était de 42 ans (± 9), avec les extrêmes allant de 18 ans à 74 ans. La population était majoritairement composée des sujets de sexe féminin (68,1%).. Parmi les 458 personnes enrôlées qui avaient une charge virale supprimée, 78 (17%) ont connu un rebond virologique. Les principaux facteurs associés au rebond de la charge virale étaient les difficultés de transport, la mauvaise observance au traitement et la mauvaise perception de la notion de charge virale supprimée. **Conclusion** Le rebond de la charge virale après une suppression de celle-ci est une réalité en RCA. Des efforts doivent être fait par le programme national de lutte contre le Sida pour passer à l'échelle les approches différenciées et également revoir les messages à communiquer aux patients sur la notion de la charge virale supprimée.

Mots clés : rebond charge virale, adulte, Bangui

Auteur correspondant : Saint-Calvaire Henri Diemer

Email : diemerhenri@yahoo.fr

MPVTP_CO10 : Facteurs associés au statut VIH positif chez les hommes ayant des rapports sexuels avec d'autres hommes en Guinée en 2022

Mamadou Samba Dioum^{1*}, Tamba Mina Millimouno^{2,3}, Mathias Grovogui², Delphin Kolié³, Septime Hessou¹ Thierno Saidou Diallo⁴, Elhadji Mamadou Dioukhane⁵, Elhadj Marouf Diallo⁶, Alioune Camara⁶ Thierno Mamadou Tounkara⁷, Alexandre Delamou^{2,3}, Fodé Bangaly⁸

1. Plan International, Conakry, Guinée
2. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
3. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
4. Programme National de Lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites, Conakry, Guinée
5. Plan International Canada
6. Programme national de lutte contre le paludisme
7. Service de Dermatologie-Vénérologie, Centre Hospitalo-Universitaire de Donka, Conakry, Guinée
8. Direction Nationale de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie, Ministère de la Santé, Conakry, Guinée

Introduction : Des progrès importants ont été réalisés ces cinq dernières années dans l'atteinte des objectifs 95-95-95 en direction des populations clés en Guinée, mais la prévalence du VIH chez les hommes ayant du sexe avec les hommes (HSH) reste toujours la plus élevée. L'objectif principal de cette étude était d'analyser les facteurs associés au VIH chez les HSH en Guinée en 2022. **Méthodes :** Il s'agit d'une analyse secondaire analytique des données de l'enquête de surveillance comportementale et biologique (ESCOMB) menée du 19 mai au 25 juillet 2022 auprès des populations clés notamment les HSH en Guinée. Les données sur les HSH extraites de la base ESCOMB ont été analysées en utilisant le logiciel SPSS version 26. **Résultat :** Sur un total de 1728 HSH interrogés, 1692 (97,9%) ont réalisé le test de dépistage du VIH. La prévalence globale du VIH était de 9,4% parmi les participants à l'étude. Trois régions administratives, dont Conakry (13,4%), N'Zérékoré (10,5%), et Boké (9,6%) affichaient des prévalences supérieures à la moyenne nationale. Les facteurs statistiquement significativement associés au statut VIH chez les HSH étaient l'âge supérieur ou égal à 25 ans (OR=1,78 ; IC=1,247-2,539 ; p=0,001), avoir présenté des signes d'IST durant les six derniers mois avant l'enquête (OR=2,49 ; IC=1,608-3,839; p<0,001) et ne pas connaître le statut sérologique du partenaire sexuel régulier (OR=1,60 ; IC=1,110-2,306; p=0,012). **Conclusion :** Les résultats de cette étude montrent une prévalence et une vulnérabilité du/au VIH très élevées chez les HSH en Guinée. Il est donc nécessaire d'orienter des interventions vers les HSH afin de réduire la dynamique de l'infection à VIH dans le pays. En outre, des recherches additionnelles sont nécessaires pour évaluer l'offre et l'accès des/aux services de soins pour les HSH en Guinée.

Mots clés : Facteurs associés, VIH, HSH, Guinée

Auteur correspondant : Mamadou Samba Dioum

Email : dr.dioum@gmail.com

MPVTP_CO11 : Facteurs associés au statut VIH positif chez les professionnelles de sexe en Guinée en 2022 : analyse des données de surveillance comportementale et biologique des populations clés

Thierno Saidou Diallo^{*1}, Mamadou Aliou Diallo¹, Thierno Mamadou Tounkara^{2,7}, Sâa Pascal Kamano¹, Mamadou Samba Dioum³, Karifa Kourouma⁴, Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio⁵, Tamba Mina Millimouno⁷, Amara Sacko⁶, Alexandre Delamou⁴⁻⁷

1. Programme National de lutte contre le VIH/Sida et les Hépatites (PNLSH), Conakry, Guinée
2. Service de Dermatologie-Vénérologie, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée,
3. Plan International, Conakry, Guinée
4. Centre de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah (CNFRSR), Forécariah, Guinée
5. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Conakry, Guinée
6. Direction Nationale de l'Épidémiologie et de la lutte contre la Maladie (DNELM), Conakry, Guinée
7. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Conakry, Guinée

Introduction : 70% des nouvelles infections à VIH dans le monde en 2021 était attribuable aux populations clés et leurs partenaires dont les professionnelles de sexe. En Guinée, Spectrum estime à 126 000 personnes vivant avec le VIH/sida. Cette étude avait pour objectif, d'analyser les facteurs associés au statut VIH positif chez les professionnelles de sexe en Guinée en 2022. **Méthodes** Il s'agissait d'une analyse secondaire analytique des données de la dernière enquête de surveillance comportementale et biologique des populations clés réalisée du 19 mai au 25 juin 2022 dans les huit régions administratives de la Guinée. Après des statistiques descriptives, nous avons réalisé une régression logistique multi variée pour déterminer les facteurs associés au statut VIH positif. Une valeur de $p < 0,05$ a été considérée comme significative. **Résultats** Parmi les 1780 professionnelles de sexe ayant pris part à l'enquête, 96 ont été testées positives soit une prévalence de 5,4% IC 95% (4,6-7,4). L'âge médian des PS était de 24 ans avec IC à 95% (20 -28). Plus de la moitié des professionnelles de sexe enquêtées testées positives au VIH étaient instruites 66%, en majorité célibataires 92%. Les facteurs associés au statut VIH positif étaient l'utilisation d'autres substances comme : Haschich, Chanvre indien, Cannabis, Marijuana, cocaïne ou héroïne avant les rapports sexuels (OR=2,45, IC 95%=2,1-2,5), la consommation d'alcool de façon occasionnelle (OR=1,78, $p=0,028$) et plusieurs fois par mois (OR=2,36, $p=0,033$). **Conclusion :** La prévalence du VIH chez les professionnelles de sexe en Guinée reste relativement élevée. Les facteurs associés au statut VIH positif dans ce groupe de populations clés seraient la consommation de substances comme le haschich, la cocaïne ou encore l'héroïne, mais aussi l'alcool, de façon occasionnelle ou plusieurs fois par mois avant les rapports sexuels.

Mots clés : Professionnelles de sexe, VIH, Guinée.

Auteur correspondant : Thierno Saidou Diallo

Email : monembo12@gmail.com

MPVTP_CO12 : Facteurs associés au décès des patients admis à un stade avancé de l'infection à VIH à l'hôpital national Donka de 2016 à 2023 en Guinée

Mariama Diouldé Sall¹, Fassou Mathias Grovogui^{2,3}, Maladho Diaby⁴, Fodé Bangaly Sako^{2,5}, Alexandre Delamou^{3,4}

1. Unité de soins de formation et de recherche (USFR), Hôpital national Donka, Conakry, Guinée;
2. Centre d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
3. Centre National de Formation et de Recherche en santé Rurale de Maferinyah (CNFRSR) de Maferinyah, Forécariah, Guinée
4. Centre de Recherche et de Formation en infectiologie de Guinée (CERFIG), Conakry, Guinée
5. Direction Nationale de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie (DNELM), Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Guinée

Introduction : Des progrès ont été réalisés pour l'atteinte des objectifs 95-95-95 dans la prise en charge du VIH, notamment la gratuité des antiretroviraux. Cependant, un nombre important de patients vivant avec le VIH sont admis à un stade avancé du VIH à l'hôpital national Donka en Guinée. **Objectif :** Analyser les facteurs associés aux décès chez les patients admis à un stade avancé du VIH à l'hôpital national Donka en Guinée de 2016 à 2023. **Méthodes :** Il s'agissait d'une analyse rétrospective de la survie des patients atteints du VIH admis à un stade avancé à l'Hôpital National Donka. La courbe de Kaplan-Meier a été utilisée pour explorer les périodes critiques, et un modèle de risque proportionnel de Cox a été ajusté pour analyser les facteurs associés à la mortalité. Les analyses ont été faites au seuil statistique de 5%. **Résultats** Au total 5 423 patients, dont 3 237 femmes (59,7 %), avec un âge moyen de 36,5 ans ($\pm 14,3$), ont été inclus. À l'admission, environ 43 % n'étaient pas sous ARV, 13 % avaient un taux de CD4 inférieur à 200, et 57 % étaient sous traitement antituberculeux. Les patients qui n'étaient pas sous ARV à l'admission avaient un risque instantané de décès augmenté de 21 % ($p < 0,001$). Pour les patients âgés de 25 ans et plus, le risque instantané de décès augmentait d'au moins 70 % par rapport aux moins de 15 ans ($p < 0,001$). De même, l'hépatotoxicité augmentait le risque de 75 % ($p < 0,001$). **Conclusion :** Environ six patients sur 10 admis à un stade avancé du VIH étaient des femmes. Ne pas être sous ARV à l'admission, être plus âgé et développer une hépatotoxicité étaient les principaux facteurs de risque de décès chez ces patients.

Mots clés : ARV, VIH, Donka, Survie, Facteurs associés, Stade avancé

Auteur correspondant : Mariama Diouldé Sall

Email : sallmariama85@gmail.com

MPVTP_CO13 : Echecs thérapeutiques de la première ligne du traitement antirétroviral chez les patients VIH suivis au Centre Médico-Communal (CMC) de Matam, Conakry 2018-2022

Hawa Manet¹, Sidikiba Sidibé², Karifa Kourouma¹, Nestor Niouma Leno², Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio³, Foromo Guilavogui⁴, Marie-Hélène Doucet⁵, Alexandre Delamou^{1,2}

1. Centre national de formation et de recherche en santé rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
2. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée
3. Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée
4. Programme National de Lutte Contre le VIH/Sida et l'Hépatite
5. Université de Bordeaux. Institut national de la santé et de la recherche médicale (INSERM) UMR 1219, Institut de recherche pour le développement durable (IRD) EMR 271, Centre de santé des populations de Bordeaux, Bordeaux, France.

Introduction : La perte d'efficacité du traitement antirétroviral est appelée échec thérapeutique qui se définit selon les critères cliniques (maladies opportunistes stade 4 supérieure à 6 mois), immunologiques (taux de CD4 inférieur à 100/mm³) et virologiques (une charge virale plasmatique supérieure à 1000 copies/ml). L'objectif de cette étude était d'analyser les facteurs associés à l'échec thérapeutique de première ligne du traitement antirétroviral chez les personnes vivant avec le VIH (PVVIH) suivies au CMC de Matam. **Population et méthodes :** Il s'agissait d'une étude de cohorte rétrospective utilisant les données de routines des PVVIH suivies au CMC de Matam. Une régression logistique a été utilisée pour identifier les facteurs de risque associés à l'échec thérapeutique. Les rapports de cotes ajustés avec leurs intervalles de confiance (CI) à 95% ont été présentés. Le seuil de signification était fixé à 5%. **Résultats :** Sur 593 PVVIH, 20,1% avec un taux d'incidence de 16,1 pour 100 personnes années étaient en échec thérapeutique, 35,5% étaient des femmes. L'indice de masse corporelle et le régime thérapeutique étaient significativement associés à l'échec thérapeutique de première ligne. Le risque d'échec thérapeutique diminuait de 55% chez les PVVIH ayant un indice de masse corporelle normal (OR=0,45 ; IC à 95% : 0,21-0,94 ; P<0,033). Ceux qui étaient en surpoids avaient 67% moins de risque d'échec (OR :0,33 ; IC à 95% :0,15-0,75, P<0,006) comparé à ceux qui étaient maigres. **Conclusion :** Deux patients sur dix étaient en échec thérapeutique dans la cohorte des PVVIH suivis au CMC Matam. Il est donc nécessaire de prendre en compte les facteurs associés à ces échecs dans le processus de prise en charge.

Mots clés : Echec de traitement antirétroviral, Personnes Vivant avec le VIH, CMC Matam, Conakry, Guinée.

Auteur correspondant : Hawa Manet

Email : manethawa86@gmail.com

MPVTP_CO14 : Tuberculose pharmaco-résistante chez les nouveaux patients en Guinée : cas des sites de la carrière et de Tombolia de 2019-2021

Karifa 2 Kourouma¹, Younoussa Sylla¹, Almamy Amara Touré¹, Sekouba Sangaré¹, Lansana Mady Camara²

1. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Mafèrinyah, Forécariah, Guinée
2. Service de Pneumophtisiologie du CHU de Conakry

Introduction : La Guinée fait face à l'émergence des formes de tuberculose pharmaco-résistante. L'objectif était de déterminer la proportion de nouveaux patients parmi les patients suivis pour tuberculose pharmaco résistante et identifier les facteurs associés au temps de conversion de frottis bactériologiques. **Méthodes :** Il s'agissait d'une cohorte historique de trois ans allant du 01 janvier 2019 au 31 décembre 2021 incluant les patients tuberculeux multi-résistants, dépistés au CATR de la Carrière et au CDT de Tombolia. Les données sont issues de la base de données TB-MR mise en place par Action Damien. Nous avons effectué une analyse descriptive puis les tests de khi-deux ou Fisher exact, Wilcoxon et la survie de Kaplan Meier suivi de la régression logistique multivariée et la régression de Cox. **Résultats :** Nous avons noté que 33,5% des patients étaient naïfs de tout traitement antituberculeux, 70,5% étaient résistants à la Rifampicine, 23,5% à l'isoniazide, 6,2% à l'Ethambutol. La mono-résistance a été la plus observée (76,5%). Une conversion bactériologique a été observée chez 86,2% des patients avec un temps médian de 61 (32 – 90) jours. Nous avons noté 80% de cas de succès thérapeutique. La régression logistique multivariée note que quelque soient les caractéristiques sociodémographiques ou biologiques, seul le sexe montre une différence significative entre le groupe de nouveaux cas et ceux déjà traités pour la tuberculose, pris en charge pour la tuberculose pharmaco-résistante (Masculin, OR = 0,44 ; p-value = 0,008). Il n'existait aucune différence entre les nouveaux patients et ceux déjà traités pour le temps de conversion avec des temps moyens quasiment égaux. **Conclusion :** On note une forte représentation des nouveaux patients. Excepté le sexe, aucune différence n'a été observée entre les anciens et nouveaux cas, de même que pour le temps de conversion du frottis.

Mots-clés : Tuberculose, pharmaco-résistante et Nouveau patient

Auteur correspondant : Karifa 2 Kourouma

Email: karifa2kourouma@gmail.com

MPVTP_CO15 : Qualité de vie sexuelle des patients vivants avec la tuberculose : une analyse dans les centres thérapeutiques et diagnostiques, Conakry, Guinée

Almamy Amara Touré¹, Aboubacar Sidiki Magassouba², Ibrahima Barry², Alexandre Delamou²

1. Institut National de Santé Publique, Conakry, Guinée.
2. Université de Conakry, département de santé publique, Conakry, Guinée

Introduction : La Guinée, face à l'importance croissante de la tuberculose, reconnaît le besoin d'examiner le bien-être sexuel des patients vivant avec la tuberculose. Notre étude s'est concentrée sur les déterminants influençant la qualité de vie sexuelle (QVS) durant le traitement antituberculeux. **Méthodologie :** Menée du 13 avril au 14 juillet 2023, dans le cadre de la phase inaugurale d'une étude d'intervention, cette enquête transversale a mobilisé des participants âgés de dix-huit ans et plus. À l'aide du questionnaire sur la santé sexuelle des hommes (QGMS) et de l'indice de la fonction sexuelle féminine (IFSF), l'évaluation a évalué la satisfaction sexuelle (SS) au cours du mois précédent. Les variables indépendantes comprenaient divers facteurs socioéconomiques et cliniques, et leur influence prédictive a été révélée par régression logistique multinomiale. **Résultats :** Sur 270 hommes, la SS était faible (61,1 %), modérée (12,2 %) ou élevée (26,7 %). Chez 154 femmes, les proportions étaient de 23,4 %, 24,0 % et 52,6 %. Les hommes avec tuberculose extra-pulmonaire présentaient une SS accrue Odds Ratio ajusté (ORa 3,41; $p < 0,001$), tandis que l'usage de médicaments érectogènes la diminuait (ORa 0,50; $p = 0,029$). Pour les femmes, une SS élevée était associée à un niveau d'éducation secondaire (ORa 3,60; $p = 0,007$), à une distance résidentielle supérieure à 5 km des centres (ORa 3,16; $p = 0,038$) et à la co-infection VIH (ORa 3,54; $p = 0,027$). **Conclusion :** Les disparités de satisfaction sexuelle entre hommes et femmes tuberculeux sont manifestes. Les facteurs tels que le type de tuberculose, l'éducation et la co-infection VIH influencent la QVS. Des interventions ciblées, basées sur ces déterminants, sont essentielles pour améliorer le bien-être de cette population.

Auteur correspondant : Almamy Amara Touré

Email : tourekoz@gmail.com

MPVTP_CO16 : Facteurs associés au décès au cours du traitement antituberculeux chez les patients coinfectés TB/VIH au centre antituberculeux de référence de la carrière de 2018-2020, Conakry, République de Guinée

Sâa Pascal Kamano^{1,2}, Karifa Kourouma³

1. Programme national de lutte contre le sida et les hépatites,
2. Service de pneumophtisiologie Ignace Deen,
3. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Contexte : L'objectif de cette étude était de déterminer les facteurs associés au décès au cours du traitement antituberculeux chez les patients coinfectés TB / VIH au centre de traitement antituberculeux de référence (CATR) de la carrière. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude de cohorte historique de patients de 15 ans et plus suivis du 1er janvier 2018 au 31 décembre 2020. Les données utilisées dans cette étude sont issues de la base de données du centre antituberculeux de référence de la carrière. Après exploration des variables par une analyse des correspondances multiples (ACM) et une description des patients, une analyse de régression logistique multiple a été utilisée pour déterminer les facteurs associés au décès au seuil de 5%. **Résultats** Au total, 196 patients ont été inclus dans l'étude. L'âge médian des patients était de 35ans et 50% d'entre eux avaient un âge compris entre 28 et 44 ans et étaient en majorité des femmes 106(54,08%). Vingt-sept patients sont décédés au cours du traitement soit une létalité de 13,77%. Les facteurs associés au décès des patients inclus dans cette étude étaient :la présence d'autres infections opportunistes (OR : 7,48, IC à 95% [2,65 – 21,13], l'initiation tardive du traitement antirétroviral (OR : 2,89, IC à 95% [1,01 – 8,25] ; p = 0,047), les non mariés (OR : 0,28, IC à 95% [0,10 – 0,76] ; p = 0,012) et le poids (OR :0,95, IC à 95% [0,90 – 1,00], p=0,048). **Conclusion :** Malgré les décennies de lutte, les décès restent élevés et les facteurs qui y contribuent, restent les mêmes.

Mots clés : tuberculose, VIH ; coinfectés ; décès

Auteur correspondant : Sâa Pascal Kamano

Email : kamanosapascal@gmail.com

MPVTP_CO17 : La tuberculose chez les enfants de 0 – 15 ans : aspects épidémiologique, clinique, diagnostique et diagnostic dans les unités de prise en charge de la commune de Ratoma

MS Baldé¹, FB Diallo², FB Sako³, C Oumarou¹, I BAH⁴, Y Fofana⁵, FD Diallo⁶, S Diallo¹.

1. Médecin généraliste au Centre Médical Communal de Ratoma, Conakry ; République de Guinée
2. Médecin Pédiatre à l'hôpital National de Donka, assistante à la faculté des sciences et technique de la santé de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry
3. Maître de conférences agrégées de la faculté des sciences et technique de la santé de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry
4. Maître assistant à la faculté des sciences et technique de la santé de l'université Gamal Abdel Nasser de Conakry
5. Caisse Nationale de Prévoyance Sociale (CNPS), Conakry ; République de Guinée
6. Médecin au Programme National de lutte contre les maladies tropicales négligées (MTN)

Introduction : Le diagnostic de la tuberculose chez les enfants est difficile, en particulier chez les nourrissons et les jeunes enfants (<5 ans), qui sont particulièrement exposés à la maladie et à ses effets indésirables. L'objectif était d'étudier la tuberculose dans ses aspects épidémiologiques, clinique, diagnostique et thérapeutique chez les enfants de 0-15 ans dans la commune de Ratoma. **Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude observationnelle prospective de type descriptif d'une durée de 06 mois allant du 1er Mai au 31 octobre 2021. **Résultats :** Nous avons colligé, 156 enfants sur un total de 1852 patients tuberculeux soit une fréquence de 8,42%. L'âge des enquêtés variait de 3 mois à 15 ans avec un âge moyen = 9,31±4,55 ans. Le Sexe masculin était majoritaire avec un sex-ratio de 1,15. La moitié des enquêtés (53,8%) ont bénéficié d'une vaccination par le BCG. La fièvre et l'asthénie physique étaient les signes cliniques les plus rencontrés avec des proportions respectives de 100 et 58,7%. Trente-neuf virgule quatre-vingt-neuf pour cent (35,89%) ont réalisés l'IDR à tuberculine. 39,74% des enquêtés ont réalisé le test de Xpert MTB/RIF aucun cas n'as manifesté de résistance à la rifampicine. Nous avons constaté qu'il existe un lien statistique entre la localisation de la tuberculose (39,10%) et le contact familial avec une différence hautement significative P-value = 0,0001. La Rifampicine 75mg, Isoniazide 50mg, Pyrazinamide 150mg et Ethambutol hydrochloride 100mg ont été les molécules utilisées chez tous les patients (100%). **Conclusion :** Une perspective d'intervention communautaire pour la prise en charge des cas contacts de la tuberculose serait donc nécessaire afin de diminuer la prévalence de la maladie dans notre contexte.

Mots clés : Tuberculose, épidémiologie, clinique, diagnostique, thérapeutique

Auteur correspondant : Mamadou Saliou Baldé

Email : masaliouhela@gmail.com

MPVTP_CO18 : Progrès dans le diagnostic et le traitement de la tuberculose multirésistante en Guinée de 2016-2022

Oumou Hawa Diallo^{1,2}, Souleymane Hassane³, Salifou Talassone Bangoura^{2,4}, Aboubacar Sidiki Magassouba⁵, Sidikiba Sidibé², Fodé Bangaly Sacko⁶, Alexandre Delamou^{4,7}

1. Service de Pneumologie CHU de Conakry
2. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry & Faculté des sciences et techniques de la santé
3. Action Damien
4. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée
5. Programme Nation de Lutte Antituberculeuse
6. Direction Nationale de l'Epidémiologie et de lutte contre la maladie
7. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Guinée.

Introduction : Cette étude avait pour objectif de présenter les progrès réalisés dans le diagnostic et le traitement de la tuberculose multirésistante (TB-MR) en Guinée de 2016-2022. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude mixte utilisant des approches qualitative et quantitative. La composante quantitative portait sur les données épidémiologiques de prise en charge (PEC) de trois sites de Conakry tandis que les données qualitatives ont porté sur des entretiens semi-directifs et une revue documentaire. Le modèle d'évaluation de la qualité des soins de Donabedian a été utilisé pour évaluer la structure, le processus et les résultats. **Résultats :** Entre 2016 et 2022, des ressources ont été disponibles. Le nombre des machines GeneXpert est passé de 4 à 39, idem pour le nombre de sites de PEC (4 à 14). Les régimes thérapeutiques ont été adaptés aux recommandations de l'OMS de 2016 et 2020 qui introduisaient respectivement le régime court avec injectable et le régime court entièrement oral. Les principaux processus étaient : 1) la décentralisation de la PEC. En 2016, en dehors de Conakry seule la région de N'Nzérékoré disposait d'un site PEC. D'autres sites PEC ont été ouverts progressivement dans les régions de Boké, Faranah, Kankan, Mamou et Labé pour atteindre 14 en 2022. 2) L'appui nutritionnel et en frais de transport intégrés et des documents stratégiques élaborés et révisés. 3) Des plans de formation et de supervision trimestriels réalisés. Le nombre de patients dépistés et traités est passé de 155/137 à 356/334. Le taux de succès thérapeutique est quant à lui passé de 61% à 74%. **Conclusion :** La présente étude a montré que la mobilisation des ressources et processus ont impacté le diagnostic et les résultats du traitement. Ainsi la stratégie de décentralisation de la PEC reste indispensable pour améliorer l'accessibilité des patients aux diagnostic et traitement.

Mots clés : TB-MR, Donabedian, Guinée

Auteur correspondant : Oumou Hawa Diallo

Email : drdiallooumou@gmail.com

MPVTP_CO19 : Profil actuel des seniors de la cohorte des personnes vivant avec le VIH a l'hôpital de jour de Donka en 2022

TS Bah¹, MM Soumah², TM Tounkara², MM Bah¹

1. Service Dermatologie-Vénérologie CHU Donka

Introduction : L'introduction de la thérapie antirétrovirale combinée en 1996 a conduit à une diminution rapide de la mortalité. Ainsi, les PVVIH voient leur espérance de vie s'allonger, tant dans les pays à revenu élevé que dans les pays à faible revenu, certaines se rapprochant de celle de la population générale. Notre objectif était de contribuer à l'étude du profil épidémiologique, paraclinique, thérapeutique et évolutif des seniors de la cohorte des PVVIH à l'HDJ. **Matériel et Méthodes** : Il s'agissait d'une étude de cohorte allant d'Avril 2004 à Avril 2022 à visée analytique réalisée à l'HDJ de Donka. L'étude avait porté sur les PVVIH sous ARV les plus anciens de la cohorte (seniors). **Résultats** : Nous avons colligé 707 cas (18,1%). L'âge moyen était de 48,5±10,7 ans. Le sexe féminin prédominait (68,3%) avec un sex-ratio de 0,4. Nous observons une augmentation significative du poids (P=0,001). Le taux de CD4 moyen à l'inclusion était de 261cell/mm³, ce taux était de 461cell/mm³ à 24M (P=0,001) entraînant une diminution de l'incidence des événements morbides avec 5,7% à 24M. Les patients anémiés avaient connu une régression significative P=0,0001. La CV était indétectable dans 84,8% après 10 ans de suivi. Le délai moyen de suivi était 13,1 ± 2,2 ans. Les principales comorbidités étaient l'HTA (22,6%), le diabète (10,3%) suivi de l'hépatite B (9,4%). Le taux de létalité était de 9,6%. **Conclusion** : Le VIH n'est plus une fatalité. Le suivi et la PEC se doit être le plus efficace possible afin d'améliorer la qualité de vie des PVVIH.

Mots clés : PVVIH; HDJ; ARV; cohorte.

Auteur correspondant : Thierno Souleymane Bah

Email : soulb90@outlook.com

MPVTP_CO20 : Dépistage de la tuberculose chez les acheteurs d'antitussifs dans les pharmacies et les points de vente de médicaments en Guinée : une approche novatrice pour augmenter la détection des cas

Almamy Amara Touré^{1,3}, Boubacar Djelo Diallo⁴, Gnoume Camara², Diao Cissé², Ibrahima Barry¹, Souleymane Camara⁴, Adama Marie Bangoura⁴, Hugues Asken Traoré⁵, Jonathon R Campbell⁶, Vanessa Veronese⁵ and Corinne Simone Collete Merle⁵

1. Chaire de Santé publique, Faculté des sciences et techniques de la santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Mafèrinyah, Forécariah, Guinée
3. Université Kofi Annan de Guinée, Conakry, Guinée
4. Programme National de Lutte Contre la Tuberculose, Conakry, Guinée
5. The Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases (TDR), World Health Organization. Geneva, Switzerland
6. McGill University, Canada

Contexte : La tuberculose (TB) constitue un défi majeur pour la santé publique en Guinée, avec environ 22 000 cas de TB estimés en 2020, parmi lesquels 6 125 cas n'ont pas été détectés. Cet article évalue une stratégie de recherche active de cas de TB intensifiée en Guinée, ciblant les clients ayant acheté des antitussifs dans les pharmacies ou les points de vente de médicaments. **Intervention ou réponse :** Nous avons impliqué 50 pharmacies et points de vente de médicaments (25 de chaque) dans la ville de Matoto, en Guinée. Les pharmaciens ou les propriétaires des points de vente ont identifié et orienté tous les clients présentant des symptômes respiratoires qui achetaient des antitussifs, indépendamment de leur âge et de leur sexe, vers des agents de santé (AS) pour le prélèvement d'expectorations et les tests microbiologiques pour la détection de la TB sur place ou dans un centre de diagnostic et de traitement (CDT) à proximité, en utilisant la coloration aux bacilles acido-résistants ou le test Xpert MTB/RIF. Nous avons évalué les facteurs associés au diagnostic final de la TB à l'aide d'une régression logistique et le délai jusqu'au diagnostic de la TB à l'aide d'une régression de Cox. De plus, nous avons utilisé la microtarification pour estimer le coût de l'intervention en dollars américains de l'année 2020. **Résultats / Impact :** Nous avons dépisté 916 personnes visitant des pharmacies ou des points de vente de médicaments présentant des symptômes respiratoires, âgées en moyenne de 35 ± 17 ans (54 % d'hommes). Au total, 126 (14 %) personnes atteintes de TB confirmée par la microbiologie ont été identifiées grâce à notre intervention. Parmi les échantillons d'expectorations testés, 19 % ont été prélevés sur place et 81 % au CDT le plus proche. Le diagnostic de la TB était significativement moins probable avec l'augmentation de l'âge (aOR par année supplémentaire = 0,98 ; IC à 95 % : 0,97 - 0,99), tandis qu'il était plus probable chez les hommes (aOR = 1,57 ; IC à 95 % : 1,04 - 2,39), et chez ceux présentant des symptômes de toux prolongée (aOR = 8,18 ; IC à 95 % : 2,44 - 50,9) et de perte de poids involontaire (aOR = 15,4 ; IC à 95 % : 8,54 - 30,2). De plus, les personnes détectées dans les points de vente de médicaments, par opposition aux pharmacies, ont mis significativement plus de temps à obtenir un diagnostic que celles détectées dans les pharmacies (HR = 0,40 ; IC à 95 % : 0,28 - 0,58). Le coût total de l'intervention par personne orientée était de 32,66 \$ et par personne diagnostiquée et traitée pour la maladie de TB de 237,45 \$. **Conclusion :** La recherche active de cas de TB intensifiée via les pharmacies et les points de vente de médicaments constitue une approche réalisable et efficace pour accroître la détection de la TB dans un environnement où l'automédication est courante et où la TB est sous-détecté.

Auteur correspondant : Aboubacar Sidiki Magassouba

Email : magasbakary01@gmail.com

MPVTP_CO21 : Evaluation de la diversité spécifique de l'infection à Plasmodium par biologie moléculaire chez les anophèles vecteurs du paludisme dans le nord du BéninAK Lagaki¹, R Aikpon¹, R Osse¹ et A Lokossou¹

1. Centre de recherche entomologique de Cotonou

Contexte : Le paludisme est une maladie parasitaire causée par un hématozoaire du genre Plasmodium transmis par un anophèle femelle infecté. Au Bénin, les méthodes de diagnostic ainsi que les efforts thérapeutiques sont souvent focalisés sur *P. falciparum* au détriment des autres espèces. L'objectif de cette étude était d'évaluer la diversité spécifique de l'infection à Plasmodium chez les anophèles au nord du Bénin. **Méthodes :** Des moustiques anophèles ont été capturés sur des appâts humains dans quatre communes : Malanville, Coby, Matéri et Boukoumbé. Ces moustiques ont été identifiés morphologiquement et caractérisés par PCR. Les espèces de Plasmodium ont été détectées par PCR. L'indice sporozoïte a été calculé. Le test P-value a été utilisé. L'indice kappa (k) a été déterminé. **Résultats :** Un total de 3739 anophèles a été collecté, dont 97,67% étaient des *Anopheles gambiae* s.l. et 2,32% des *Anopheles funestus*. Deux espèces jumelles du complexe *gambiae* et un hybride ont été identifiés : *An. gambiae* s.l (74,38%), *An. coluzzii* (24,79%) et *An. gambiae/An. coluzzii* (0,82%). En effet, *P. falciparum* et *P. vivax* ont été détectés dans les communes de Malanville et Coby, mais seul *P. falciparum* a été détecté à Matéri et Boukoumbé par PCR. **Conclusion :** Cette étude a permis d'identifier *P.falciparum* et *P. vivax* dans le Nord du Bénin. Elle permettra donc d'actualiser la cartographie des espèces plasmodiales circulantes, pour une meilleure évaluation de l'épidémiologie de l'infection et une meilleure appréciation de la dynamique de transmission du paludisme au Bénin et en Afrique de l'Ouest.

Mots clés : *P. falciparum*, *P. vivax*, ELISA-CSP, PCR, Nord du Bénin

Auteur correspondant : Abdel Koudousse Lagaki

Email : lagakiabdelkoudousse@gmail.com

MPVTP_CO22 : Contribution des relais communautaires dans la prise en charge des patients tuberculeux dans la région forestière, République de Guinée de 2017 à 2021

TH Diallo^{1,2*}, AS Magassouba^{1,3}, S Sidibe¹ AM Bangoura³ A Camara³ FB Sacko^{1,4}, A Delamou^{1,5}

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé
2. Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie
3. Programme National de lutte contre la Tuberculose, Guinée
4. Direction Nationale de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie
5. Centre National Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Guinée

Introduction : La tuberculose représente un problème majeur de santé publique dans le monde malgré les nombreuses stratégies de lutte antituberculeuse. En Guinée depuis la mise en place de la stratégie DOTS communautaire la lutte contre la tuberculose a montré d'excellents progrès. Cette étude avait pour objectif d'analyser la contribution des relais communautaires dans la prise en charge des patients tuberculeux dans la région forestière de 2017 à 2021. **Méthodologie :** Il s'agissait d'une étude comparative de type écologique d'une durée de 5 ans allant du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2021 utilisant les données du programme national de lutte contre la tuberculose. **Résultats :** Au total 4101 cas présumés de tuberculose ont été orientés par le relais communautaire, 453 (11.04%) ont été confirmés positifs de la tuberculose. Une comparaison des résultats dans la période avant et après la mise en place de la surveillance communautaire montre une augmentation du taux de notification et du succès thérapeutique : TB extra pulmonaire avec p-value = 0,006; TB pulmonaire bactériologiquement confirmée avec p-value = 0,003; TB pulmonaire cliniquement diagnostiquée avec p-value = 0,093; TB Notification 0-4 ans avec p-value = 0,001; le taux de dépistage de la sérologie HIV pour 100 000 habitants parmi les patients tuberculeux avec p-value = 0,000; le total des enfant mis sous chimio prophylaxie avec p-value = 0,010; succès thérapeutique avec p-value = 0,002 ; et une diminution de perdu de vue avec p-value = 0.001. **Conclusion :** Les relais communautaires ont contribué de façon efficace à l'amélioration du taux de notification de la tuberculose et du succès thérapeutique en particulier pour les populations rurales.

Mots clés : Contribution, relais communautaires, Tuberculeux, Guinée

Auteur correspondant : Thierno Hassane 2 Diallo

Email : hassane2.gnaly@gmail.com

MPVTP_CO23 : Analyse des facteurs associés à l'échec du traitement de la tuberculose multirésistante (TB-MR) chez les patients admis à Conakry, en Guinée de 2016 à 2022,

Djenabou Sidibé^{1*}, Adama Marie Bangoura¹, Aboubacar Sidiki Magassouba¹, Adama Camara¹, Delphin Kolié², Sidikiba Sidibé⁴, Souleymane Hassane³, Patrice Bouedouno², Souleymane Camara¹, Fodé Konaté¹, Alexandre Delamou^{2,4}

1. Programme national de lutte contre la Tuberculose, Conakry, Guinée
2. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah,
3. Action Damien Guinée, Conakry
4. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Université de Conakry, Guinée

Objectif : Cette étude avait pour objectif d'analyser les facteurs associés à l'échec du traitement de la TB-MR chez les patients admis dans les sites de PEC à Conakry, de 2016 à 2022. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude rétrospective de type analytique allant du 1er Janvier 2016 au 31 Décembre 2022. **Résultats :** Les antécédents de traitement de TB antérieurs et la profession ont été les plus importants facteurs associés à l'échec de traitement TB- MR. Il y avait également une faible proportion de patients coinfecté TB-MR/VIH pris en charge pour la prophylactie aux cotrimoxazoles et aux ARV. Sur 1057 patients TB-MR, 24 ont présenté l'échec thérapeutique soit une prévalence de 2,3%. L'âge médian des patients étaient de 31 ans pour l'ensemble et 33 ans pour ceux ayant présenté l'échec. 88% des patients résidaient à Conakry , un peu plus de la moitié de ceux qui ont présenté l'échec étaient de sexe masculin (67%) et présentaient tous une tuberculose pulmonaire . 67% des échecs étaient des artisans et aucun étudiant n'a présenté l'échec. Le site de PEC de Tombolia a connu moins d'échec (17%) par rapport au CAT/Carrière et de l'hôpital Ignace Deen avec (42%) chacun. Les patients avec statut VIH négatif ont connu plus d'échec que les VIH+ avec respectivement (83%) et (17%). Le schéma court a été utilisé dans 96% et la totalité de l'échec thérapeutique est survenu parmi eux 24 (100%). **Conclusion :** Les résultats de cette étude ont montré une faible prévalence de la survenue de l'échec au cours du traitement de la TB-MR à Conakry. Cela prouve la bonne politique de suivi des patients TB-MR et une étroite collaboration des parties prenantes. La prise antérieure de médicament de deuxième ligne a été associée à la survenue de l'échec thérapeutique.

Mots-clés : TB-MR, Echec, Conakry

Auteur correspondant : Djenabou Sidibé

Email : sidibedjenabou12@gmail.com

MPVTP_CO24 : Profil radiologique des patients Co infectés tuberculose VIH avec immunodépression sévère à Conakry

AO Kanté¹, OH Diallo¹, BD Diallo¹, TH Diallo¹, AB Diallo¹, N Keita¹, D Touré¹, LM Camara¹

1. Service de pneumo-physiologie CHU Ignace Deen Conakry

Introduction : la tuberculose constitue un problème majeur de santé publique dans les pays en développement où son incidence est augmentée par l'infection au VIH. Notre objectif principal était de déterminer l'aspect radiologique prédominant. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude rétrospective analytique descriptive, allant du 1er janvier 2021 au 30 Aout 2023, portant sur les co-infectés TB/VIH suivis et hospitalisés dans le service de pneumo-physiologie de l'hôpital Ignace Deen. L'échantillonnage était exhaustif et les données recueillies ont été saisies et analysées à l'aide du logiciel SPSS 25.0. **Résultats :** nous avons colligé 121 dossiers, notre étude a rapporté une prédominance féminine soit 57% avec un sex ratio(H/F) de 0,75. La tranche d'âge la plus fréquente était de 30 à 44 ans avec l'âge moyen de $38,3 \pm 11,01$ et les extrêmes de 18 et 68 ans. La fièvre, la toux chronique et la sueur nocturne étaient les symptômes les plus retrouvés soient respectivement 98,3%, 95% et 84,3%. Le xpert MTB/Rif, la microscopie et le test LAM urinaire étaient les moyens diagnostics bactériologiques les plus utilisés : le test xpert MTB/Rif positif chez 38%, le test LAM urinaire chez 65,5% et frottis des crachats chez 7,4% des patients. L'aspect de la radiographie pulmonaire était anormal chez 64,5% des patients et les principales lésions radiologiques étaient opacités alvéolaires (36,4%), opacités interstitielles (12,4%), miliaire (11,6%), adénopathies médiastinales/hilaires (9,1%), épanchement pleural liquidien (6,6%), cavernes (1,7%), épanchement pleural gazeux (0,8%) et calcification (0,8%) et elles étaient majoritairement diffuses. **Conclusion :** l'immunodépression constitue un facteur modifiant les aspects radiologiques habituels de la tuberculose pulmonaire. Un aspect normal de la radiographie thoracique chez l'immunodéprimé n'exclut pas la tuberculose pulmonaire évolutive.

Auteur correspondant : Alpha Oumar Kanté

Email : alphaoumark111@gmail.com

MPVTP_CO25 : Contribution des agents de santé communautaire (ASC/RECO) dans la prise en charge du paludisme dans les districts sanitaires de Dubréka et Forécariah entre 2018 et 2022 en Guinée

Bintou Condé*¹, Alsény Camara¹, Minata Camara¹, Fassou Mathias Grovogui^{2,3}, Karifa Kourouma^{2,3}, Mamady Kourouma⁴, Mariama Kouyaté⁵, Ekué Komlan Edem Mensah⁵, Lior Miller⁶, Alexandre Delamou^{2,3}

1. Direction Préfectorale de la Santé de Dubréka, Dubréka, Guinée
2. Centre de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maférinyah, Forécariah, Guinée
3. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
4. Direction Nationale de la Santé Communautaire et Médecine Traditionnelle (MSHP), Conakry, Guinée
5. Comité Jeunes Mon Avenir D'abord (CJMAD), Conakry, Guinée
6. Results For Development, Washington DC, Etats-Unis d'Amérique

Introduction : En Guinée, le paludisme représente la première cause de consultation (40%). En 2017, la politique nationale de santé communautaire a été mise en place dans le pays. L'objectif de cette étude était de décrire la contribution des ASC/RECO à la prise en charge du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans et les femmes enceintes dans les districts sanitaires de Dubréka et Forécariah. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude mixte (quantitative et qualitative). Les données quantitatives ont été résumées sous forme de statistiques descriptives (proportions, taux, médianes avec interquartile ou moyenne avec écart-type). Les entretiens réalisés auprès des participants ont été transcrits et analysés selon le codage déductif et inductif. **Résultats :** La tendance du paludisme à Dubréka et Forécariah était croissante sur la période d'étude tant pour le total que pour les centres de santé et les ASC/RECO. Le rapportage des cas est passé de 14% en 2018 à 51% en 2022, soit une augmentation de 37%. La tendance de rapportage des ASC/RECO a connu une plus grande augmentation au cours de la période d'implémentation (2019-2022) passant de 11% en 2019 à 16% en 2020 puis 30% en 2021 pour atteindre un pic de 96% en 2022. Selon les acteurs du niveau central et opérationnel du système de santé, la contribution des ASC/RECO dans la prise en charge du paludisme était satisfaisante. Les défis évoqués incluaient l'insuffisance du nombre d'ASC/RECO, le faible niveau de certains ASC/RECO et l'insuffisance des supervisions formatives à leur intention. **Conclusion :** Les ASC/RECO ont contribué à la prise en charge communautaire du paludisme. Cette contribution est bien perçue par les parties prenantes. Toutefois, des efforts sont nécessaires pour améliorer la qualité des services fournis et leurs compétences.

Mots clés : Paludisme, Agents de santé communautaire, Dubréka, Forécariah, Guinée.

Auteur correspondant : Bintou Condé

Email : bintou440@gmail.com

MPVTP_CO26 : Perception de la chimioprévention du paludisme saisonnier dans la commune urbaine de Labé

H2 Barry^a, MS Keita^b, A Camara^c, A Fofana^d, C Oumarou^e, MS Baldé^e, Y Fofana^f, D N'Diaye^g, S Berété^b, I Touré^h, BF Fancinadouno^h, E Boungaⁱ, S Berétéⁱ, AS Magassouba^k, JL Taton^l, L Bangoura^m

- a. Senior régional Manager du Projet USAID Notre Santé Labé ; République de Guinée
- b. Senior Malaria Advisor du Projet Notre Santé/RTI Conakry.
- c. Coordinateur National du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP-Guinée)
- d. Resident Malaria Advisor USAID/PMI au Cameroun
- e. Médecine interne du Centre Médical Communal de Ratoma, Conakry ; République de Guinée
- f. Caisse Nationale de Prévoyance Sociale (CNPS), Conakry ; République de Guinée
- g. Regional Malaria Advisor/Infectious Diseases du Projet Notre Santé Kindia ; République de Guinée
- h. Association pour la Promotion Santé en Guinée à Labé ; République de Guinée i. Resident Malaria Advisor USAID/PMI ; Conakry ; République de Guinée.
- i. Malaria surveillance specialist/Infectious Diseases du Projet USAID Notre Santé Labé ; République de Guinée
- j. Enseignant chercheur Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
- k. Manager RTI Projet Stop Palu+ USAID/Guinée
- l. Spécialiste Suivi Evaluation USAID/Guinée

Introduction : la chimio prévention saisonnière du paludisme (CPS) pour les enfants de 3 à 59 mois est l'une des stratégies les plus importantes, efficaces, peu coûteuses et sûres recommandée par l'OMS dans les zones de transmission hautement saisonnière en Mars 2012. L'objectif de cette étude était d'évaluer la perception de la CPS par la population au niveau des centre de santé de la commune urbaine de Labé. **Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de 3 mois allant du 10 Juillet au 10 Octobre 2022 réalisée dans les centres de santé de la commune urbaine de Labé. Elle a concerné toutes les mères/gardiennes des enfants de 3-59 mois ayant bénéficié de la CPS reçus en consultation et ayant accepté de participer à l'enquête. **Résultats :** L'âge des mères ou gardiennes d'enfants variait de 17-47ans avec un âge moyen de 29,52±7,51ans. La grande majorité d'entre elles (85,48%) avait un bon niveau de connaissance de la CPS. La très grande majorité des participants (96,77%) ont affirmé que la CPS protégeait les enfants contre le paludisme. Quarante-vingt-sept virgule un pour cent (87,1%) des parents ont affirmé avoir donné la deuxième dose et 76,1% la 3ème dose. Il a été notifié que 49 enfants avaient immédiatement vomis après la prise de la première dose parmi eux, 89,80% ont reçu la dose de compensation. Les évènements indésirables mineurs liés au traitement ont été observés. **Conclusion :** La chimioprévention du paludisme saisonnier est une stratégie acceptée par la population de Labé. Le taux de couverture et l'observance du traitement étaient très élevés et justifient cette acceptation.

Mots clés : Perception, chimio-prévention saisonnière, mères des enfants, Labé.

Auteur correspondant : Hamidou 2 Barry

Email : habarry84@yahoo.fr

MPVTP_CO27 : Facteurs associés au parcours diagnostique des malades de paludisme en République de Guinée

Elhadj Marouf Diallo^{1,2}, Fatoumata Bintou Traoré¹, Bienvenu Salim Camara³, Abdourahamane Diallo⁴, Mory 1 Kourouma⁵, Sidikiba Sidibé², Abdoulaye Touré⁵, Alexandre Delamou¹, Laurent Gerbaud², Alioune Camara^{1,4}

1. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles
2. CHU Clermont-Ferrand, UFR Médecine et Professions paramédicales, Université Clermont Auvergne, CNRS, Sigma Clermont Institut Pascal
3. Centre National de Recherche et de Formation en Santé Rurale de Maferinyah (CNRFSR),
4. Programme National de Lutte contre le Paludisme, Guinée
5. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (Université de Conakry)

Introduction: La recherche précoce de soins dans une structure de santé où le diagnostic et le traitement approprié peuvent être obtenu n'est pas optimale. L'objectif est d'analyser les facteurs associés au parcours diagnostique des malades de paludisme en Guinée. **Méthodes:** C'est une étude transversale analytique de décembre 2022 à mars 2023 dans les structures de santé de neuf districts sanitaires échantillonnés aléatoirement. Les patients de six mois et plus confirmé de paludisme étaient concernés. La recherche précoce et appropriée de soins a été définie dans les 24 heures, dans une structure de santé ou communautaire. Les itinéraires ont été visualisés avec des diagrammes de Sankey et la régression logistique utilisée pour analyser les facteurs associés au parcours. **Résultats:** Au total 3300 cas confirmés de paludisme ont été recrutés. Près de la moitié était de sexe féminin (49,45 %) et 1132 avaient moins de cinq ans (34,30 %). Dans les structures de santé 1337 (40,52%), 1423 (43,12%), 437 (13,85%) étaient respectivement à leur premier, deuxième et troisième recours. Au total 2002 (60,67%) malades avaient effectué un recours conventionnel en première intention dont 28,55% dans les 24 heures. Les principales modalités en premier recours étaient l'automédication avec 1214 (36,79%), les centres de santé avec 833 (25,24%) et les hôpitaux avec 542 (16,42%). Les malades rencontrés dans les hôpitaux universitaires et du deuxième échelon avaient des itinéraires complexes. Soixante pourcent des patients avaient un itinéraire conventionnel. Le district sanitaire de Mamou (ORa = 0,32 ; IC95% : 0.21 - 0.49), la tranche d'âge 50-74 ans (ORa = 0,68 ; IC95% : 0.48 - 0.95) et d'autres comme les signes de gravités, l'association à d'autres maladies étaient significativement associés au parcours des malades. **Conclusion:** d'après cette étude la recherche précoce et conventionnelle de soins n'est pas optimale, l'automédication est la principale modalité utilisée en premier recours et plusieurs facteurs associés à l'itinéraire.

Auteur correspondant : Elhadj Marouf Diallo

Email : elhadjmaroufd@yahoo.fr

MPVTP_CO28 : Potentialités antipaludiques de plantes médicinales utilisées en Médecine Traditionnelle Guinéenne

Aïssata Camara^{1,2*}, Mamadou Aliou Baldé^{1,2}, Mohamed Sahar Traoré^{1,2}, Elhadj Saïdou Baldé^{1,2}, Mamadou Saliou Telly Diallo^{1,2}, Fatoumata Bah², Sere Diané^{1,2}, Luc Pieters³ And Aliou Mamadou Baldé^{1,2}

1. Département de Pharmacie Université Gamal Abdel Nasser de Conakry République de Guinée
2. Institut de Recherche et Développement des Plantes Médicinales et Alimentaires de Guinée, Dubréka (IRDPMAG-Dubréka), République de Guinée
3. Department of Pharmaceutical Sciences, University Antwerpen Belgium

Introduction : Les plantes médicinales font partie intégrante dans la recherche de nouvelles molécules. Dans cette étude nous mettons en exergue la potentialité des plantes médicinales dans le traitement du paludisme. **Matériel et méthodes :** Les différentes espèces de plantes ont été collectées par des enquêtes ethnobotaniques réalisées dans les 4 régions naturelles de la Guinée. Les tests antiprotozoaires ont été réalisés in-vitro contre la souche de Plasmodium chloroquino-résistante PfK1. In vivo Terminalia albida a été évalué chez les souris C57BL/6 infectées avec la souche berghei ANKA. De plus, M. benthamiana et Terminalia albida ont été soumis à une évaluation ethno thérapeutique chez les patients souffrants de paludisme simple. Les techniques chromatographiques et la Résonance Magnétique Nucléaire ont permis d'isoler et d'identifier les différents composants des plantes. **Résultats :** 113 espèces ont été recensées dont 109 espèces identifiées et classées dans 84 genres et 46 familles. Des activités in vitro remarquables ont été observées pour Terminalia albida (IC₅₀= 0,6 µg/ml), Landolphia heudelotii (IC₅₀= 0,5 µg/ml), M. benthamiana (IC₅₀ = 6,5 µg/mL), Rourea minor (IC₅₀ =0,4 µg/ml), Pavetta crassipes (IC₅₀= 4,92 µg/ml) contre la souche de Plasmodium chloroquino-résistante PfK1. De plus, une baisse significative des marqueurs pro-inflammatoires et la capacité de T.albida à limiter l'évolution de l'infection vers un paludisme cérébral a été observés in vivo. L'évaluation ethno thérapeutique de T. albida et M. benthamiana a conduit à une amélioration des symptômes cliniques et à une élimination complète des parasites chez les patients. Les investigations phytochimiques ont permis d'isoler et d'identifier de nouveaux composés dans T. albida et M. benthamiana. Les aglycones triterpénoïdes isolés des écorces de T.albida sont une première à partir d'une source naturelle. **Conclusion :** Ces résultats confirment l'effet antipaludique de 5 plantes médicinales parmi lesquelles T. albida pourrait faire l'objet de médicament traditionnel amélioré.

Mots clés : Paludisme, plantes médicinales, M. benthamiana, Terminalia albida.

Auteur correspondant : Aïssata Camara

Email : aichali2004@yahoo.fr

MPVTP_CO29 : Amélioration l'intervention de chimio prévention saisonnière du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans dans le district de Koubia, Guinée : une expérimentation de la numérisation

Datolo Koné¹, Olivier Byicaza¹, Alioune Camara¹, Mbounga Eliane¹, Mohamed Sitan Keita¹, Souleymane Bereté¹, Moustapha Camara¹, Mamadou K. Bailo¹

1. RTI International, USAID, Notre Santé, ministère de la Santé et de l'Hygiène de la Guinée

La chimio prévention du paludisme saisonnier (CPS) est une intervention recommandée par l'OMS pour prévenir et réduire les cas de paludisme chez les enfants de 3 à 59 mois vivant dans des zones de transmission saisonnière. Depuis 2015, le Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) de la Guinée met en œuvre la CPS avec la sulfadoxine-pyriméthamine et l'amodiaquine (SP-AQ). La collecte manuelle de données à des défis de qualité des données, et de suivi des enfants. Le projet Notre Santé financé par l'USAID et dirigé par RTI International a lancé la numérisation des données de la CPS pour évaluer si cela améliorerait l'intervention. L'étude compare la couverture de la SP-AQ chez les enfants en CPS 2023 dans trois zones de numérisation et de contrôle du district de Koubia ; seuls les enfants répondant aux critères d'éligibilité de la CPS ont été inclus. Dans les zones de numérisation, les données ont été collectées avec KoboCollect avec un suivi en temps réel ; et à l'aide des registres dans les zones de contrôle. Une enquête d'opinion auprès des superviseurs sera menée en CPS4. Des statistiques descriptives et inférentielles seront réalisées avec R pour comparer les résultats entre les zones. Les résultats préliminaires des deux premiers passages ne montrent pas de différence significative. Les zones de contrôle et de traitement ont des taux de couverture élevés de 96 % et 95 % respectivement. Les conclusions révèlent que numérisation pourrait améliorer l'efficacité et l'efficacité sans compromettre la couverture. L'étude met en avant le potentiel de la numérisation en santé publique. Les résultats complets de l'enquête fourniront des informations approfondies sur l'impact de la numérisation sur la qualité des données, la couverture et l'efficacité CPS. Cela pourrait conduire à une réduction de l'incidence du paludisme chez les enfants et justifier l'extension de la stratégie.

Auteur correspondant : Datolo Koné

Email : dkone@rti.org

MPVTP_CO30 : Facteurs influençant la performance des prestataires et la qualité des services de lutte contre le paludisme : une analyse qualitative approfondie dans les établissements de santé urbaine et périurbaine de Conakry, Guinée 2022.

Sidiki Soumaoro^a, Mory 1 Kourouma^b, Sidikiba Sidibé^{a,b}

- a. Hôpital National Ignace Deen, faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- b. Chaire de santé publique, faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- c. Centre d'Excellence Africaine pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Introduction : L'objectif générale de cette étude était d'analyser les facteurs critiques influençant la performance des prestataires et la qualité des services de lutte contre le paludisme. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale utilisant une méthode qualitative auprès de 55 informateurs clés repartis en 4 segments selon le respect des directives de lutte contre le paludisme (Personnel de santé Hautement performants, Pragmatiques, Trop confiants et Faiblement performants). Elle s'est déroulée du 01 Mai au 31 Août 2022 dans les établissements de santé de Conakry et Coyah. **Résultats :** l'analyse de nos données en fonction des 4 segments de performance mentionnent que la disponibilité des tests dans les services est un facteur important qui influence l'adhésion aux directives de diagnostic et de traitement des cas de paludisme. La fréquence de TDR négatifs suivis d'une microscopie positive génère une méfiance envers l'usage des TDR. Cependant, le temps d'attente pour une microscopie et son coût est un obstacle à l'adhésion des prestataires aux directives. Les perceptions des participants sur la qualité du service sont d'une part dans l'intérêt du personnel soignant (personnel qui pense qu'un service de qualité est à l'avantage du prestataire) et d'autre part dans l'intérêt du patient (personnel qui pense qu'un service de qualité est un devoir envers les patients). **Conclusion :** la mise en place des séances de formations pour traiter le manque de confiance envers les tests, la clarification de toute résistance aux risques liés à la thérapie ACT et l'adaptation d'une « check-list » pour aider les prestataires à diagnostiquer d'autres maladies en cas de TDR négatif pourrait contribuer à une lutte efficace contre le paludisme.

Mots clés : Paludisme, facteurs influençant, performance prestataires, qualité des services, Guinée

Auteur correspondant : Sidiki Soumaoro

Email : dikysoum@gmail.com

MPVTP_CO31 : Evaluation de la résistance d'*Anopheles gambiae* s.l. aux insecticides pour la prise de décision stratégique en matière de lutte antivectorielle en Guinée

Evelyne Alyko¹, Savané Noumouke¹, Jeannette Conde¹, Mayeni Fofana¹, Kalil Keita², Alioune Camara², Anne Griggs³, Eliane Mbounga⁴, Lamine Bangoura⁴, Daniel Impoinvil⁵, Kristen George⁶, Ananya Price⁷, Joseph Chabi⁷

1. PMI VectorLink Project, Abt Associates, Dixinn, Conakry, Guinea,
2. National Malaria Control Program, Guinea,
3. U.S. President's Malaria Initiative (PMI), U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Guinea,
4. U.S. President's Malaria Initiative (PMI), U.S. Agency for International Development (USAID), Guinea
5. U.S. President's Malaria Initiative (PMI), U.S. Centers for Disease Control and Prevention (CDC), Atlanta, GA USA,
6. U.S. President's Malaria Initiative (PMI), U.S. Agency for International Development (USAID), Washington DC, USA,
7. PMI VectorLink Project, Abt Associates, Rockville, MD, USA

Pour la sélection stratégique de la moustiquaire imprégnée la plus appropriée à déployer en Guinée pour lutter contre le paludisme, la sensibilité des vecteurs aux insecticides utilisés pour l'imprégnation des moustiquaires recommandées par l'OMS a été évaluée en 2022 dans sept préfectures. Des moustiques âgés de 3-5 jours élevés à partir des larves d'*An. gambiae* s.l. ont été exposés à la dose diagnostique de deltaméthrine, alpha-cyperméthrine, perméthrine et chlorfenapyr en utilisant les tests en tube et en bouteille de l'OMS. Lorsque la résistance aux pyréthrinoïdes est confirmée, le test d'intensité de la résistance (5× et 10× la dose diagnostique) et le test de synergiste avec pré-exposition des moustiques au butoxide de piperonyl (PBO) suivie de leur exposition aux pyréthrinoïdes ont été effectuées. La réaction en chaîne par polymérase (PCR) a été utilisée pour identifier les espèces d'*An. gambiae* s.l. et détecter les gènes de résistance *kdr* et *ace-1*. La résistance aux pyréthrinoïdes a été observée sur tous les sites avec une mortalité moyenne entre 3% et 22% et l'intensité de la résistance généralement élevée avec moins de 90% de mortalité à 10×. La pré-exposition au PBO a augmenté la mortalité des trois pyréthrinoïdes (entre 10% et 50%). La mortalité au chlorfenapyr était de 100% au niveau des sept préfectures. La fréquence moyenne des gènes de résistance *kdr*-Ouest était de 86.3%. *Anopheles gambiae* s.l. est fortement résistant aux pyréthrinoïdes mais sensible au chlorfenapyr en Guinée. PBO augmente partiellement la sensibilité aux pyréthrinoïdes. La mutation *kdr-w* était pratiquement fixée dans la population vectorielle sur tous les sites sauf à Kankan. En se basant sur ces résultats, la mise à l'échelle des moustiquaires bi-traitées ou des moustiquaires imprégnées PBO pourrait aider à mitiger la résistance aux pyréthrinoïdes et améliorer l'impact sur les vecteurs du paludisme en Guinée.

Auteur correspondant : Evelyne Alyko

Email : evelyne_alyko@abtassoc.com

MPVTP_CO32 : Modélisation pour soutenir la décision concernant l'extension géographique de la chimio-prévention du paludisme saisonnier en Guinée

Abdourahamane Diallo¹, Ousmane Oumou Diallo², Kok Ben Toh², Beatriz Galatas³, Jaline Gerardin², Alioune Camara¹

1. Programme National de Lutte contre le Paludisme ;
2. Department of Preventive Medicine, Northwestern University of Chicago;
3. Global Malaria Program, World Health Organization.

Dans les zones où la transmission du paludisme est saisonnière, comme en Guinée, l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) recommande la chimio-prévention du paludisme saisonnier (CPS) chez les enfants de moins de 5 ans. En 2015, la Guinée a introduit la CPS dans 6 districts sanitaires (DS), puis son extension a été progressivement mise en œuvre pour atteindre 17 DS en 2020. Au total, neuf campagnes CPS ont été organisées, couvrant ainsi plus de 6 millions d'enfants de moins de 5 ans (U5). Le Programme National de Lutte contre le Paludisme de la Guinée (PNLP) a envisagé récemment d'étendre la CPS géographiquement en incluant trois nouveaux districts sanitaires éligibles après une analyse de saisonnalité (cas de paludisme et précipitation). Pour évaluer l'impact de cette extension par rapport au paquet de base (CPS sans extension), le PNLP a fait appel à la modélisation mathématique. Le modèle EMOD a été calibré pour refléter l'historique des interventions contre le paludisme et le risque de transmission en Guinée. Les futures interventions déjà prévues dans son nouveau plan stratégique 2023-2027 (distribution de moustiquaires, chimio-prévention du paludisme durable, vaccination) ont été simulées, ainsi que l'extension de la CPS. Le modèle a prédit que la CPS dans les 17 DS qui en bénéficient déjà (paquet de base) permettra d'éviter 4 100 000 cas et 11 000 décès, tandis que l'extension de la CPS à 3 nouveaux districts sanitaires éligibles permettrait d'éviter 4 570 000 cas et 11 670 décès chez les EU5 au niveau national entre 2024 et 2027. De plus, l'extension de la CPS permettrait d'éviter plus de 470 000 cas et 670 décès chez les EU5 dans les trois nouveaux districts éligibles (Telimélé, Kissidougou et Kérouané). Ces résultats ont conduit à recommander l'extension de la CPS à ces 3 nouveaux DS dans la nouvelle demande de financement au Fonds mondial (GC7) de la Guinée et de quantifier son impact. La modélisation peut être utilisée pour orienter le choix des interventions en santé publique et estimer leur impact en simulant différents scénarios, ce qui permet une prise de décisions éclairées pour améliorer la santé de la population.

Auteur correspondant : Abdourahamane Diallo
Email : abdoulcherifalways@gmail.com

MPVTP_CO33 : Contribution du paludisme dans la survenue de l'anémie chez les enfants âgés de 6 à 59 mois en Guinée : une analyse secondaire des données de l'enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie de 2021

Maladho Diaby^{1,2}, Salifou Talassone Bangoura^{1,2}, Abdoulaye Touré^{1,2}, Saïdouba Chérif Camara¹, Abdourahmane Diallo³, Alioune Camara^{2,3}

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, Conakry, Guinée
2. Chaire de santé publique et législation pharmaceutique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
3. Programme National de Lutte contre le Paludisme, Conakry, Guinée

Contexte : L'anémie infantile est un problème mondial de santé publique associé à une augmentation de la morbidité et de la mortalité, en particulier dans les pays à forte charge de paludisme. La contribution du paludisme dans la survenue de l'anémie infantile reste encore mal comprise dans la population. Dans cette étude, nous avons déterminé la contribution du paludisme dans la survenue de l'anémie chez les enfants âgés de 6-59 mois en Guinée. **Méthodes :** Cette étude a analysé les données de l'enquête sur les indicateurs du paludisme et de l'anémie réalisée en Guinée en 2021 (EIPAG 2021). L'étude a porté sur les enfants âgés de 6 à 59 mois pour lesquels les tests d'hémoglobine et de paludisme (Goutte épaisse) ont été réalisés. L'anémie a été définie, par un taux d'hémoglobine inférieure à 11g/dl. Le paludisme a été diagnostiqué par la microscopie avec l'examen de goutte épaisse. Des modèles de régression logistique ont été utilisés pour identifier les facteurs associés à l'anémie et les fractions d'anémie attribuable au paludisme ont été estimées. **Résultats :** Sur 3983 enfants âgés de 6-59 mois, 73.3% (IC 95%: 71.2-75.0) étaient anémiés, dont 36.4% (IC 95%: 33.8-39.0) avaient une anémie légère 59.1% (IC95%: 56.6-61.0) avaient une anémie modérée et 4.5% (IC95%: 3.6-6.0) avaient une anémie sévère. La prévalence du paludisme chez les enfants âgés de 6-59 mois étaient de 17.1% (IC 95%: 15.0-19.0) avec une prévalence plus élevée chez les enfants ayant une anémie modérée (67.2%), et seulement 10% des enfants avec anémie sévère avaient le paludisme. La fraction d'anémie attribuable au paludisme dans la population était de 20.4% pour l'anémie légère, 21.6% pour l'anémie modérée et 28.0% pour l'anémie sévère. **Conclusion :** Ces résultats suggèrent que l'intensification des interventions de lutte contre le paludisme pourrait avoir des impacts importants dans la réduction de l'anémie chez les enfants. D'autres études, impliquant une approche mixte, seraient nécessaires pour mieux comprendre la part des principaux facteurs responsable de l'anémie chez les enfants dans les différentes régions du pays.

Mots clés : Anémie, Enfants, Guinée, Paludisme

Auteur correspondant : Maladho Diaby

Email : mdiaby0390@gmail.com

MPVTP_CO34 : Facteurs associés à la prise en charge adéquate du paludisme chez les enfants de moins 5 ans en Guinée: une analyse des données de l'EIPAG 2021

Foromo Timothée Béavogui¹, Manfreddy Bignet¹, Fassou Mathias Grovogui¹, Karifa Kourouma¹, Delphin Kolié¹, Alexandre Delamou¹, Katharina Kreppel¹

1. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : En Guinée, le paludisme reste la première cause de morbidité et de mortalité. Il est également la première cause de consultation dans les structures de santé et de décès hospitaliers. La prise en charge adéquate du paludisme est une recommandation de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) qui stipule que le traitement du paludisme ne doit être administré qu'après confirmation du résultat positif du test de diagnostic. Cette étude a permis d'analyser les facteurs associés à ce fait qui soulèvent des inquiétudes quant à la réussite des efforts de contrôle et d'une éventuelle élimination du paludisme. **Méthodologie :** Il s'agit d'une analyse secondaire des données de l'EIPAG 2021. Le logiciel R-Studio a été utilisé pour la gestion et l'analyse des données. **Résultats :** Des 2171 enfants ayant expérimenté la fièvre pendant les deux semaines qui ont précédé l'enquête, 576 (26.5%) ont été testés pour paludisme contre 1595 qui n'ont bénéficié d'aucune forme de test de diagnostic. Parmi les 403 enfants fébriles dont les tests se sont avérés positifs, une proportion importante 318 (78.6%) ont bénéficié d'un traitement (prise en charge adéquate). Selon le modèle final de notre régression logistique, les parents d'enfants fébriles ayant une connaissance sur la prise en charge du paludisme était associé à la prise en charge inadéquate du paludisme OR = 1.98; 95%IC [1.39, 2.88]. De même, la pratique de l'automédication par les parents d'enfants fébriles était associée à la prise en charge inadéquate du paludisme chez les enfants de moins de 5 ans en Guinée OR = 0.77; 95%IC [0.63, 0.94]. **Conclusion :** Pour rectifier et améliorer la prise en charge inadéquate du paludisme, les stratégies devraient être axées sur la résolution des difficultés liées aux barrières financières, le respect des normes culturelles et le développement de la confiance envers sont autant d'éléments à prendre en compte.

Mots clés: Prise en charge optimale, paludisme, enfant, moins de cinq ans, CTA, test, EIPAG.

Auteur correspondant : Foromo Timothée Béavogui

Email : beavoguitimothee85@gmail.com

MPVTP_CO35 : Étude des facteurs associés à la performance des Relais Communautaires (RECO) dans la prévention et la prise en charge du paludisme dans le District Sanitaire de FRIA, Guinée

Mamadou Sitan Keita¹, Souleymane Berete¹, Sékouba Cisse¹, Daouda N'diaye¹, Hamidou 2 Barry¹, Aissata Fofana², Eliane M'bounga³, Akbar Yansane⁴, Adama Bah⁴, Mohamed Saran Conde⁵, Alioune Camara⁶

1. RTI international, Guinée
2. USAID/PMI, Cameroun 3USAID/PMI, Guinée
3. Direction Préfectorale de la Santé de Fria
4. Catholic Relief Services, Guinée
5. Programme National de Lutte contre le Paludisme, Guinée

Introduction : La performance des RECO peut être influencée par une série de facteurs contextuels, auxquels il est nécessaire d'être attentifs pour parvenir à une efficacité optimale de ces agents. Cette étude évalue la performance des RECO en matière de prévention et de prise en charge du paludisme et les facteurs associés à celle-ci. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale analytique, portant sur les relais communautaires formés et en activités ainsi que les ménages ayant bénéficiés de leurs services. Les facteurs prédictifs de la bonne performance ont été identifiés par un modèle de régression logistique binaire. **Résultats :** Le score de performance globale pour les 72 RECO était de 81%, 56% des RECO avaient un score de performance $\geq 80\%$ et 44% avaient moins de 80% de performance. Avoir au moins 5 ans d'expérience (OR=4,01 ; IC à 95%=1,07 – 17,30), le fait de bénéficier du soutien communautaire (OR=4,11 ; IC à 95%=1,05 – 17,80) et le fait de disposer des intrants (OR=4,03 ; IC à 95%=1,05 – 16,90) étaient les principaux déterminants de la bonne performance des RECO. Les RECO résidents en milieu urbain (OR=0,17 ; IC à 95%=0,04 – 0,64) sont moins susceptibles d'être performant que ceux en milieu rural. **Conclusion :** Cette étude a mis en évidence des facteurs liés au système de santé, à la communauté et à la résidence du RECO, qui exercent une influence sur la performance des RECO. Ces facteurs doivent être pris en compte par les décideurs lors de la conception, de la mise en œuvre et de l'ajustement des programmes de santé communautaire.

Mots clés : Relais Communautaire, Paludisme, Evaluation, Performance, santé communautaire.

Auteur correspondant : Mamadou Sitan Keita

Email : mohamedsitann@gmail.com

MPVTP_CO36 : Evaluation du respect des directives nationales de prise en charge du paludisme dans les structures privées agréées de la ville de Conakry, 2021

Mory Doumbouya¹, Sidikiba Sidibé¹, Alioune Camara¹

1. Master Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : Le paludisme est une maladie fébrile due à un parasite du genre Plasmodium et qui se transmet par la piqûre du moustique (anophèle femelle infectée). L'objectif de cette étude était d'évaluer le respect des directives nationales de prise en charge du paludisme dans les structures privées de la ville de Conakry. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale de type analytique qui a été menée auprès du personnel de santé des structures privées intégrées ou non au PNLP de la ville de Conakry (Guinée), elle s'est étendue sur une période de 05 mois ; allant du 04/07/2021 au 04/11/2021. **Résultats :** Sur 404 enquêtés 296 (73,27%) respectaient les directives nationales de prise en charge du paludisme contre 108 (26,73) qui n'en respectaient pas. **Conclusion :** En somme, Cette étude a permis d'évaluer le respect des directives nationales de prise en charge du paludisme et les facteurs qui l'influence dans les structures sanitaires privées agréées de la ville de Conakry pendant l'année 2021.

Mots clés : Respect, directives nationales, Traitement, paludisme.

Auteur correspondant : Mory Doumbouya

Email : morydombouya751@gmail.com

MPVTP_CO37 : Evaluation de la chimio-prévention du paludisme saisonnier chez les enfants de 3-59 mois dans le district sanitaire de Labé

H2 Barry^a, MS Keita^b, A Camara^c, A Fofana^d, C Oumarou^e, MS Baldé^e, Y Fofana^f, D N'Diaye^g, S Berété^b, I Touré^h, BF Fancinadouno^h, E Boungaⁱ, S Berétéⁱ, AS Magassouba^k, JL Taton^l, L Bangoura^m

- a. Senior régional Manager du Projet USAID Notre Santé Labé ; République de Guinée
- b. Senior Malaria Advisor du Projet Notre Santé/RTI Conakry.
- c. Coordinateur National du Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP-Guinée)
- d. Resident Malaria Advisor USAID/PMI au Cameroun
- e. Médecine interne du Centre Médical Communal de Ratoma, Conakry ; République de Guinée
- f. Casse Nationale de Prévoyance Sociale (CNPS), Conakry ; République de Guinée
- g. Regional Malaria Advisor/Infectious Diseases du Projet Notre Santé Kindia ; République de Guinée
- h. Association pour la Promotion Santé en Guinée à Labé ; République de Guinée
- i. Resident Malaria Advisor USAID/PMI ; Conakry ; République de Guinée.
- j. Malaria surveillance specialist/Infectious Diseases du Projet USAID Notre Santé Labé ; République de Guinée
- k. Enseignant chercheur Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
- l. Manager RTI Projet Stop Palu+ USAID/Guinée
- m. Spécialiste Suivi Evaluation USAID/Guinée

Introduction : La chimio-prévention saisonnière du paludisme (CPS) est une stratégie recommandée par l'OMS dans les zones de transmission hautement saisonnière en Mars 2012. L'objectif de cette étude était d'évaluer la chimio-prévention du paludisme saisonnier chez les enfants de 3-59 mois dans le district sanitaire de Labé. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de 3 mois allant du 10 Juillet au 10 Octobre 2022 réalisée dans les centres de santé de la commune urbaine de Labé. Elle a concerné tous les enfants de 3-59 mois ayant bénéficié de la CPS reçus en consultation ainsi que leurs mères/gardiennes et qui ont accepté de participer à l'enquête. **Résultats :** l'âge moyen était de 28,23±17,18 mois avec un sex- ratio H/F =1,06. Le Test de Diagnostic Rapide (TDR) était positif chez 25,8% des enfants. 2,42% de cas de paludisme grave ont été enregistrés et aucun cas de décès n'a été notifié. 22,56% des participants possèdent des cultures intra-domiciliaires. Nous avons constaté qu'il y a diminution du taux d'incidence passant de 25% en 2020 à 21,90% en 2022. Au cours des 4 passages de CPS, 64,52% des enfants ont bénéficié de quatre cycles complets. 87,1% des parents d'enfants ont affirmé avoir donné la deuxième dose et 76,1% la 3ème dose. Sur les 39,51% des enfants ayant vomi après la prise de la 1ère dose, 35,48% ont bénéficié d'une seconde dose. 7,26% des enfants avaient développé des effets secondaires parmi lesquels les vomissements traditifs (4,03 %) et les céphalées (2,42%). **Conclusion :** la mise en œuvre de la CPS en Guinée a considérablement réduit le fardeau du paludisme chez les enfants par conséquent les campagnes doivent être maintenues dans tous les districts du pays surtout ceux à accès limité.

Mots clés : chimio-prévention saisonnière, Enfants, évaluation, Labé.

Auteur correspondant : Hamidou 2 Barry

Email : habarry84@yahoo.fr

MPVTP_CO38 : Combiner les activités du SMC avec la vaccination de rattrapage et la gestion communautaire des cas de paludisme en Guinée

Abdourahamane Diallo¹, Mohamed Sitan Keita², Yaya Barry¹, Mohamed Saran Condé³, Nene Mariama Barry⁴, Gassim Cissé⁵, Timothé Guilavogui⁶, Eliane M'Bounga⁷, Kassié Fangamou⁸, Alioune Camara¹

1. National Malaria Control Program, Guinea,
2. RTI International, Guinea,
3. Catholic Relief Services, Guinea,
4. Global Alliance for Vaccines and Immunization, Guinea,
5. Expanded Program on Immunization, Guinea,
6. Program Management and Coordination Support Unit, Guinea,
7. United States Agency for International Development, Guinea,
8. Regional Health Directorate, Labé Guinea

Depuis 2021, le Programme national de lutte contre le paludisme et le Programme élargi de vaccination, soutenus par leurs partenaires, ont collaboré dans six districts pour combiner la chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) et les activités de vaccination. L'objectif de cette étude était de partager les mesures innovantes et les résultats obtenus lors de la campagne de chimioprévention du paludisme saisonnier, en mettant l'accent sur l'amélioration de la couverture vaccinale et de la gestion des cas de paludisme au sein de la communauté. Une étude descriptive a été menée entre le 3 et le 11 octobre 2022, lors du quatrième tour de la campagne de chimioprévention du paludisme saisonnier dans 10 districts sanitaires de Guinée. La phase préparatoire a consisté à organiser des réunions, à identifier les stratégies et les besoins, et à concevoir des outils. La phase de mise en œuvre comprenait la distribution des médicaments du SMC, l'identification des enfants et des femmes à rattraper, la vaccination et le traitement de tous les cas de paludisme confirmés dans la communauté. La phase finale a consisté à synthétiser les réalisations, à partager les résultats et à tirer les leçons de l'expérience. Dans la phase de mise en œuvre de la campagne SMC, pour une cible de 522 698 enfants, la couverture administrative du quatrième tour a été de 95% (92-98%). Pour la vaccination de rattrapage, 23 817 cartes PEV ont été identifiées au niveau du centre de santé et 18 474 enfants ont été localisés et vaccinés dans la communauté par les agents de distribution du CMS, soit une couverture de 78%. Pour les femmes enceintes, 4 651 cartes de CPN ont été identifiées au niveau des centres de santé, et 3 899 femmes enceintes ont été localisées et rattrapées par les agents, soit une couverture de 83%. Les agents ont testé 3 172 cas suspects de paludisme dans la communauté et ont traité 1 542 cas de paludisme confirmés par TDR. En conclusion, la mutualisation des activités du CMS avec la vaccination de rattrapage a contribué à l'amélioration de la couverture vaccinale et à la réduction des cas de paludisme au niveau communautaire. La prochaine étape devrait être la réplique dans les 17 districts éligibles pour le SMC en Guinée.

Auteur correspondant : Abdourahamane Diallo

Email : abdoulcherifalways@gmail.com

MPVTP_CO39 : Vie sexuelle et désir de fécondité des personnes en couple vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine suivies à l'hôpital préfectoral de Siguiri.

Alpha Kabiné Keita¹ et Fodé Bangaly Sako²

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée , Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Aix-Marseille Université.
2. Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique - Direction Nationale de l'Epidémiologie et de la Lutte contre la Maladie, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service des Maladies Infectieuses et tropicales de l'Hôpital National Donka

Cette étude est réalisée pour mieux comprendre les problèmes sexuels et le ressenti des personnes vivant avec le VIH sous traitement antirétroviral dans une zones de forte endémicité du VIH. L'objectif général consistait à décrire la sexualité et le désir d'enfant des personnes en couple vivant avec le VIH. Il s'est agi d'une monographie approfondie au cours de laquelle nous avons discuté avec les personnes vivant en couple par des liens du mariage, infectées par le VIH, sous traitement antirétroviral depuis au moins 6 mois qui ont accepté, en toute connaissance de cause, de répondre à notre questionnaire. Au total, 122 PVVIH dont l'âge moyen était de 35 ans \pm 9 ans avec des extrêmes de 17 et 60 ans ont été inclus. Les femmes représentaient 73,77% (n=90/122) des participants. Les marchandes et les ménagères représentaient respectivement 32,78% (n=40/122) et 31,14% (n=38/122) des enquêtés. Ils étaient non scolarisés dans 44,26% (n=54/122) des cas, 13,93% (n=17/122) ont fréquenté une école coranique et seulement 6,56% (n=8/122) avaient fait des études supérieures. Il ressort que 43,44% (n=53/122) ignoraient le statut sérologique de leur conjoint, 34,43% (n=42/122) avaient conjoint séropositif contre 22,13% (n=27/122) de séronégatifs. Soixante-douze virgule treize pourcent (n=88/122) des PVVIH ont exprimé le désir de faire des enfants contre 27,87% (n=34/122). Après plus de six mois de TAR, La dyspareunie est passée de 32,78% à 8,19% (n=10/122), l'anorgasmie est passée de 18,03% à 3,28% (n=4/122) et la baisse de la libido est passée de 15,57% à 2,46% (n=3/122). L'impuissance sexuelle est passée de 9,84% à 3,28% (n=4/122) et l'anaphrodisie est passée de 4,92% à 2,46% (n=3/122). Face à ces résultats, il est évident que la connaissance du statut sérologique des partenaires sexuels et leur prise en charge globale reste un autre défi à relever pour une lutte plus efficace contre le VIH.

Mots clés : sexualité, désir de fécondité, PVVIH

Auteur correspondant : Alpha Kabiné Keita

Email : alphakabinekeita99@gmail.com

MPVTP_CO40 : Evaluation de l'état bucco-dentaire des patients séropositif sous ARV au centre de traitement ambulatoire du centre médical communal de Matam, 2021

Mamadou Pathé Diallo¹, Aly Badara Nabé¹, Tiranké Keita¹, Mory Doumbouya¹, Moussa Doumbouya¹ et Mohamed Sid-Dick Fadiga¹

1. Centre d'application Dentaire du Département d'Odontologie, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Contexte : Le syndrome de l'immunodéficience acquise (SIDA), causé par le virus de l'immunodéficience Humain, est caractérisé par une immunodépression profonde qui conduit à l'apparition des infections opportunistes parmi lesquelles les affections buccales. Les affections buccales occupent une place importante dans la détection de l'infection à VIH. Le but de cette étude était de contribuer à l'évaluation de l'état bucco-dentaire des personnes séropositives sous traitement antirétroviral (ARV) au centre de traitement ambulatoire du centre médical communal (CMC) de Matam. **Méthodologie :** Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif réalisée au centre de traitement ambulatoire du centre médical communal de Matam, d'une durée de 3 mois allant de 01 octobre au 31 décembre 2021. Une fiche d'enquête préétabli et les dossiers des patients ont servi pour la collecte des données. Les variables ont été qualitatives et quantitatives. **Résultat :** Nous avons enregistré 322 patients vivant avec le VIH sous ARV suivi en ambulatoire et/ou hospitalisés dont 302 patients présentaient des affections buccales soit une fréquence de 94%. Le sexe féminin était le plus représenté soit 69% et un sex-ratio (H/F) de 0,45. L'âge moyen de nos enquêtés était de 35 ans ± 13. La gingivite suivie de la candidose et la mobilité dentaire ont été retrouvées respectivement avec un taux de 93,78%, 27,01 % et 22,36 % des cas. Le taux de lymphocytes CD4 compris entre 200 et 500 cellules/microlitres était le plus dominant 134 cas soit 42,27%. L'indice CAO était de 10,10 et 93,16% avaient besoins de soins dentaires conservateurs. La durée de traitement de la majeure partie de nos enquêtés était compris entre 0 et 5 ans. **Conclusion :** L'hygiène buccodentaire des PVVIH n'était pas satisfaisante et des efforts doivent être fourni par les patients afin d'adopter une hygiène bucco-dentaire adéquate.

Mots clés : Etat, bucco-dentaire, PVVIH, ARV, Affection

Auteur correspondant : Mamadou Pathé Diallo

Email : balayadiallo@gmail.com

MPVTP_CO41 : Evaluation de la performance diagnostique du test XPERT MTB/RIF des selles chez les enfants suspects de tuberculose au CHU de Conakry (Guinée)

BD Diallo¹, A Diallo¹, OH Diallo¹, K Diallo¹, AOB Barry¹, LM Camara¹

1. Service de Pneumo-Phthisiologie, CHU Ignace Deen, FSTS, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry.

Introduction : L'objectif de cette étude était d'évaluer la performance diagnostique du test Xpert MTB/Rif des selles chez les enfants suspects de tuberculose au CHU de Conakry. **Matériel et Méthodes** : Il s'agissait d'une étude observationnelle de type analytique allant du 15 Janvier au 15 Juillet 2022. Ont été inclus tous les enfants suspects de TB pulmonaire (âgés de <15 ans), dont les parents étaient consentants et ayant bénéficié d'un tubage gastrique ou fourni un échantillon de crachat et de selles. **Résultats** : Nous avons inclus 200 enfants suspects de TB, le sex-ratio était de 1,1 avec un âge moyen des patients de 7,8 ans \pm 4,2 ans. Le test Xpert des selles était positif chez 27% des enfants avec 1,8% des cas de résistance à la rifampicine. Les résultats de la performance du test Xpert MTB/RIF des selles par rapport à l'Xpert MTB/RIF des crachats/LG ont montré une sensibilité de 73% avec un IC [0.59 - 0.84], une spécificité de 88% avec un IC [0.82 - 0.93], une valeur prédictive positive 0.69 [0.55, 0.81] valeur prédictive négative 0.90 [0.84, 0.95] Par ailleurs, il existe une corrélation entre la présence des cavernes à la radiographie et la positivité du Xpert MTB/RIF des selles avec une différence significative de (p-value < 0,001 ; OR= 17,65). Par ailleurs il existait une corrélation entre la présence des cavernes à la radiographie et la positivité du test Xpert MTB/RIF des selles avec une différence significative (p-value < 0,001 ; OR= 17,65). **Conclusion** : Le test Xpert MTB/RIF des selles à une meilleure sensibilité et spécificité par rapport à celui des crachats/liquide gastrique d'où l'intérêt de son utilisation en routine pour le diagnostic de la tuberculose chez l'enfant.

Mots clés: Test Xpert MTB/RIF, selles, Tuberculose, Conakry

Auteur correspondant : Boubacar Djelo Diallo

Email : diallodjelo@yahoo.fr

Maladies non transmissibles

MNT_CO01 : Prévalence des maladies non transmissibles au CMC de la Minière

Djibril Sylla¹, Mouhamadou Madiou Bah¹, Amadou Kake¹, Mamadou Diakhaby¹

1. Service Médecine Interne CHU Donka

Introduction : les MNT constituent un lourd fardeau pour les pays en voie de développement en termes de morbi-mortalités. Elles sont responsables d'une perte de productivité et augmentent les dépenses de santé. Notre objectif était de déterminer la prévalence des MNT au CMC de la Minière. **Méthodologie** : il s'agissait d'une étude prospective de type descriptif de six 06 mois allant du 17 Février au 17 Août 2022 réalisée au CMC de la Minière. Nous avons inclus tous les patients diagnostiqués porteurs de MNT reçus au CMC de la Minière durant la période d'étude. **Résultats** : Ainsi nous avons colligé 197 patients sur un total de 1680 soit une prévalence hospitalière de 11,72%. La tranche d'âge de 41 à 60 ans prédominait dans 49,75%. L'âge moyen était de $51,72 \pm 13,48$ ans avec des extrêmes : 21 et 80ans. Le sexe féminin était majoritaire dans 66,50% avec un sex-ratio de 0,5. La majorité des patients vivaient dans Conakry (95,43%) et étaient des mariés (83,76%) avec un niveau d'instruction faible limité au primaire (44,67%). Concernant la profession 40,61% étaient des femmes au foyer. Selon le mode de vie, une grande majorité avait un faible niveau d'activité physique (68,02%) et 11,27% étaient des fumeurs actifs. Les principales MNT rencontrées étaient : les MCV dans 90,86% suivi du diabète dans 42,13% et les PRC dans 2,53%. Une hypercholestérolémie était retrouvée chez 13,19% des patients. Conclusion : cette étude nous montre une prévalence non négligeable des MNT. La mise en place des politiques de sensibilisation et de dépistage de ces FDR seraient nécessaires afin de réduire leurs incidences.

Mots clés : MNT ; CMC Minière ; Prévalence.

Auteur correspondant : Djibril Sylla

E-mail: docdjibril@gmail.com

MNT_CO02 : Is composite cardiovascular death or hospitalization for heart failure a valid surrogate for mortality in patients treated with SGLT2 inhibitors?

Alhassane Diallo¹, Miguel Carlos-Bolumbu², Florence Galtier³

1. University of Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France;
2. Miguel Carlos-Bolumbu, MD, MPH: Urgences réanimation centre hospitalier Sud Essonnes CHSE, Paris, France
3. Florence Galtier: INSERM, CIC 1411, Clinical Investigation Center 1411, INSERM, CHU Montpellier, Univ Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France;

A correlation meta-analysis Aim: Hospitalization for heart failure (HHF) or cardiovascular (CV) death are used to evaluate the efficacy of SGLT2 inhibitors, however, their validity as a surrogate endpoint (SE) for all-cause mortality is unclear. To evaluate HHF or CV death as a valid SE for all-cause mortality using aggregated-level data. Materials and Methods: We searched the MEDLINE and EMBASE databases through December 31, 2022, to identify large-scale phase 3 trials of SGLT2 inhibitors (>1,000 patient-years of follow-up in each randomized group were achieved) reporting adjusted hazard ratios (HRs) with their 95% CI for HHF or CV death and all-cause mortality. To estimate the correlation between HHF or CV death and all-cause mortality, a Bivariate Random-Effect Meta-Analyses (BRMA) was used. Weighted Linear Regression (WLR) models assuming trials sample as weights were used to estimate surrogacy equation. The stability and predictive accuracy of the surrogacy equation were assessed using the Leave-One-Out Cross-Validation (LOOCV), and its usefulness by the surrogacy threshold effect (STE), the minimal effect of HR for HHF or CV death to predict a non-null effect on all-cause mortality. The study was registered in PROSPERO (CRD42022359679). Results: A total of 12 SGLT2 inhibitors trials comprising 85,893 patients (86% with type 2 diabetes) were analyzed. The estimated BRMA correlation between HR of HHF or CV death and HR of mortality was 0.77 (95% CI, 0.43 – 0.92). Using the WLR, the estimated correlation between surrogate and mortality increased to 0.83 (95% CI, 0.70 – 0.91). The corresponding estimated surrogacy equation was $\log(\text{HR mortality}) = 0.11 + 1.03 \times \log(\text{HR HHF or CV death})$ with a corresponding STE of 0.74. Through LOOCV, all reported HR of mortality was within the 95% prediction interval of the predicted HR of mortality, suggesting a valid model. Conclusion: In patients treated with SGLT2 inhibitors regardless the context of heart failure, chronic kidney disease or atherosclerosis cardiovascular disease, treatment effect on HHF or CV death is correlated to treatment effect on all-cause mortality. We suggest that HHF or CV death is a valid and useful surrogacy predictor for all-cause mortality, and can be use as primary outcome in the future SGLT2 inhibitors clinical trials.

Auteur correspondant : Alhassane Diallo

Email : djuhany@gmail.com

MNT_CO03 : Tendances et facteurs associés aux complications médico-chirurgicales chez les patients guéris de la lèpre au centre hospitalier régional spécialisé (CHRS) de Macenta, Guinée

Jean Hebelamou¹, Fassou Mathias Grovogui^{2,3}, Lavilé Povogui¹, Yakpazouo Guilavogui¹, Daniel Galada Béavogui¹, David Leuenberger^{1,4}, Alexandre Delamou^{2,3}

1. Centre hospitalier régional spécialisé (CHRS) de Macenta, Macenta, Guinée
2. Centre de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maférinyah, Forécariah, Guinée
3. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
4. Département des Maladies Infectieuses, Hôpital Cantonal d'Aarau, Aarau, Suisse

Introduction : La lèpre est une maladie tropicale négligée qui reste un problème de santé publique en Guinée. Cette étude visait à analyser la tendance et les facteurs associés aux complications médico-chirurgicales chez les patients guéris de la lèpre au CHRS de Macenta. **Matériel et méthodes** Il s'agissait d'une étude transversale à visée analytique qui a utilisé les données de routine des patients reçus pour complications médico-chirurgicales après la guérison de la lèpre entre janvier 2012 et décembre 2021. Les données de notre étude ont été analysées à l'aide du logiciel Stata version 16. **Résultats** Parmi les 252 patients reçus au CHRS de Macenta entre 2012 et 2021 pour complications médico-chirurgicales, l'âge médian était de 45 ans (intervalle interquartile 32 ; 55 ans). 73% étaient des hommes et 61% étaient des cultivateurs. Les patients provenaient essentiellement des régions de N'Zérékoré (49%) et Kankan (24%). Les principaux motifs d'hospitalisation étaient les plaies plantaires (75%), suivies des cas de réactions lépreuses (31%) et des handicaps physiques (11%). La durée médiane de séjour hospitalier était de 78 (IIQ : 57 ; 114 jours). L'analyse de la tendance montre globalement une baisse importante du nombre de cas de complications entre 2012 (54 cas) et 2013 (35 cas) puis une légère baisse entre 2014 (34 cas) et 2017 (26 cas). L'analyse bivariée a montré que la région (p value=0,03) et l'année (P value < 0,01) étaient statistiquement significativement associées à la survenue des ulcères plantaires. **Conclusion** Les ulcères plantaires étaient fréquents dans notre échantillon. La sensibilisation communautaire sur la lèpre et le renforcement des capacités des agents pour une prise en charge appropriée sont nécessaires pour améliorer la qualité de vie des patients.

Mots clés : Lèpre, complications médico-chirurgicales, CHRS Macenta, Guinée.

Auteur correspondant : Jean Hebelamou

Email : jean.hebelamou@gmail.com

MNT_CO04 : Profil des auto-anticorps au cours des connectivites au CHU de Conakry

Doufin Traoré, Mariama Sadjo Diallo, Babacar M'bengue

Introduction: Les connectivites sont des maladies auto-immunes caractérisées par l'apparition d'auto-anticorps qui constituent des marqueurs diagnostiques. Ils regroupent le lupus érythémateux, myopathies inflammatoires, sclérodermie, syndrome de Gougerot-Sjögren primitif et connectivites mixtes. L'exploration de ces auto-anticorps occupe une place primordiale dans la prise en charge des pathologies auto-immunes. L'objectif général était de rechercher le profil des anticorps anti-ENA(anticorps antinucléaires) suivant les signes cliniques de connectivites mixtes aux CHU de Conakry. **Matériel et méthodes :** Il s'agissait d'une étude prospective, transversale et multicentrique descriptif allant du 1er Avril au 15 Octobre 2022 aux services de Dermatologie et Médecine Interne du CHU de Donka et le service de Rhumatologie d'Ignace Deen de Conakry ayant porté sur 20 patients, chez qui le dosage des anticorps a été fait la technique ELISA au laboratoire d'Immunologie de Dakar. Les données ont été analysées avec Statview 5.1, SPSS 21. **Resultats/Discusion :** L'âge moyen était 36,5 ans, avec une prédominance féminine. Cette prédominance féminine est rapportée par plusieurs études qui soutiennent que 80 % des personnes affectées par les maladies auto-immunes sont des femmes. Les signes cutanés et rhumatologiques étaient les principales manifestations cliniques. ce travail confirme le polymorphisme clinique décrit dans la littérature . Le lupus était la connectivité la plus fréquente; réponse en ENA est significative chez les patients présentant l'érythème. Le seuil de positivité des ENA était élevé dans la sclérodermie et le lupus. L'identification des anti-ENA relève la fréquence des anti-SSA (83,33%) et anti-U1RNP (66,66%), le taux élevé d'anti-RNP pourrait s'expliquer par le fait qu'ils sont spécifiques du syndrome de Sharp. **Conclusion :** Les ENA réagissent avec divers constituants du noyau cellulaire. Leur recherche a un intérêt majeur dans le diagnostic des connectivites. Nos résultats montrent l'importance du dosage de ces anticorps en déterminant la spécificité pour orienter le diagnostic différentiel.

Mots-clés : Auto-anticorps, ENA, connectivites, ELISA

Auteur correspondant : Doufin Traoré

Email : doufin90@gmail.com

MNT_CO05 : Eau, hygiène, assainissement dans les ménages et état nutritionnel des enfants âgés de six à vingt-trois mois dans le district sanitaire de Lokossa au Bénin.

Charles Sossa Jérôme¹, Nassirath M. Mama¹, Clémence Metonnou¹, Colette Azandjeme¹, Moussiliou N. Paraiso¹, Victoire Agueh¹

1. Institut Régional de Santé Publique de Ouidah, Bénin

Introduction : L'environnement malsain est l'une des causes sous-jacentes de la malnutrition. L'objectif de l'étude était de déterminer l'influence de la source de l'eau de consommation, de l'hygiène et de l'assainissement dans les ménages sur l'état nutritionnel des enfants âgés de six (6) à 23 mois dans le district sanitaire de Lokossa au Bénin. **Méthodes :** L'étude transversale a concerné des enfants âgés de six (6) à 23 mois sélectionnés par sondage aléatoire à plusieurs degrés. Les données sur les sources d'eau de consommation, l'hygiène et l'assainissement dans les ménages ont été collectées par observation directe. Les mesures anthropométriques ont été réalisées. L'influence de la source de l'eau de consommation, de l'hygiène et de l'assainissement sur l'état nutritionnel des enfants a été examinée à l'aide de la régression logistique multiple. **Résultats :** Parmi les 310 enfants, 58,06 % présentaient au moins une malnutrition par carence globale avec 26,6 % de malnutrition chronique, 11,3% de malnutrition aigüe et 9,9% d'insuffisance pondérale. Les sources d'eau de consommation étaient inappropriées (69,03%), l'hygiène était mauvaise (63,23%) et l'assainissement insuffisant (84,83%) dans les ménages des enfants. En analyse multivariée, le risque qu'un enfant souffre au moins d'un type de malnutrition par carence globale était élevé dans les ménages avec une mauvaise hygiène (OR=5,26; IC à 95% = [2,90-9,55]) et dans les ménages avec un assainissement insuffisant (OR = 4,61; IC à 95% = [1,92-11,07]). La source d'eau de boisson était associée significativement à l'existence d'au moins un type de malnutrition seulement en analyse bivariée (OR=2,07; IC à 95% = [1,250-3,431] et non en analyse multivariée. **Conclusion :** La prévention des malnutritions par carence globale chez les enfants doit inclure l'amélioration de la qualité de l'eau de boisson, de l'hygiène et de l'assainissement dans les ménages dans les ménages du district sanitaire de Lokossa.

Mots clés : eau– hygiène – assainissement - état nutritionnel- enfants, Bénin.

MNT_CO06 : Effects of hypoglycemic agents on reducing surrogate metabolic parameters for the prevention of cardiovascular events and death in patients with type 2 diabetes: a systematic review and meta-analysis.

Alhassane Diallo¹, Oriane Villard², Miguel Carlos-Bolumbu³, Eric Renard⁴, Florence Galtier⁵

1. University of Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France;
2. Department of Endocrinology, Diabetes, and Nutrition, Montpellier University Hospital, INSERM, Univ Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France
3. Emergency Resuscitation Centre Hospitalier Sud Essonnes CHSE, Paris, France
4. INSERM, Clinical Investigation Center 1411 & Department of Endocrinology, Diabetes, and Nutrition, Montpellier University Hospital, INSERM, Univ Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France
5. INSERM, Clinical Investigation Center 1411 & Department of Endocrinology, Diabetes, and Nutrition, Montpellier University Hospital, INSERM, Univ Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France

Background: The effects of glucose-lowering therapies on reducing glycated hemoglobin (HbA1c) or body weight to prevent major cardiovascular events (MACE) and all-cause mortality are well established. However, the impact on major clinical events (cardiovascular and renal outcomes and all-cause mortality) of a glucose-lowering drugs-induced HbA1c reduction according to body weight loss or gain is unclear. Our main objective was to investigate the impact of glucose-lowering therapies-induced HbA1c reduction on the risk of major clinical events according to body weight change. Secondly, we evaluated the impact of concomitant reductions in HbA1c and body weight on major clinical events stratified by glucose-lowering medications, baseline HbA1c, age, body mass index (BMI), duration of diabetes, history of cardiovascular disease (CVD), and chronic kidney failure. **Methods:** We searched the MEDLINE and EMBASE databases through June 30, 2022, to identify all large-scale glucose-lowering therapies in which >1000 patient-years of follow-up in each randomized group were completed. Summary data of study characteristics, mean reduction in HbA1c and body weight, and outcomes of MACE, MACE components (cardiovascular death, myocardial infarction, and stroke), heart failure, kidney failure, and all-cause mortality were extracted independently by two reviewers. The primary outcomes were MACE and all-cause mortality. We obtained the pooled estimates from inverse variance-weighted random-effects meta-analyses. The study protocol was registered on PROSPERO (CRD42022355479). **Findings:** Thirty-one trials involving 220,287 patients with type 2 diabetes were meta-analyzed. Over a mean follow-up period of 3.4 years, each 1% reduction in HbA1c was associated with a different risk of mortality depending on the ability of glucose-lowering therapies to induce body weight loss or gain (P interaction <0.0001). When glucose-lowering therapies were associated with weight gain, the risk of mortality increased by 8% (hazard ratio [HR]: 1.08, 1.00 - 1.16) for each 1% reduction in HbA1c while when glucose-lowering therapies were associated with weight loss, the risk of mortality was reduced by 22% (HR, 0.78, 0.72 - 0.85) for each 1% reduction in HbA1c. In addition, each 1% reduction in HbA1c was associated with a significantly lower risk of MACE (HR, 0.79 [0.74 - 0.84]), cardiovascular death (HR, 0.75 [0.66 - 0.85]), heart failure (HR, 0.58 [0.46 - 0.73]), and kidney failure (HR, 0.35 [0.17 - 0.72]) when glucose-lowering therapies were associated with weight loss compared with weight gain. The HRs were similar for myocardial infarction (P interaction >0.05) and stroke (P interaction >0.05). In addition, concomitant reductions of 1% in HbA1c and 1 kg of body weight were associated with a significantly lower risk of mortality (HR, 0.82; 95% CI, 0.71 - 0.94), MACE (HR, 0.77 [0.72 - 0.83]), cardiovascular death (HR, 0.75 [0.61 - 0.91]), myocardial infarction (HR, 0.75 [0.68 - 0.83]), stroke (HR, 0.78 [0.66 - 0.91]), heart failure (HR, 0.69 [0.52 - 0.92]), and kidney failure (HR, 0.50 [0.39 - 0.64]). In subgroup analyses, HRs were lower for all-cause mortality, heart failure, and kidney failure with SGLT2 inhibitors and GLP-1 receptor agonists, whereas HRs were higher for heart failure with PPAR agonists. For all outcomes, risk reductions were similar across baseline subgroups of age, BMI, HbA1c, duration of diabetes, estimated glomerular filtration rate, and history of CVD. **Interpretation:** In patients with type 2 diabetes, concomitant reductions in HbA1c and body weight are more effective in preventing the risk of major cardiovascular events and mortality. The differences were greatest with SGLT2 inhibitors and GLP-1 receptor agonists. These findings have major implications for the management of patients with type 2 diabetes.

Auteur correspondant : Alhassane Diallo

Email : djuhany@gmail.com

MNT_CO07 : Santé mentale et guérisseurs traditionnels : État des lieux et défis pour le système de santé guinéen

Sow Abdoulaye¹, Szekely Pierre-Vincent¹, Dewez Michel¹

1. Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université de Conakry

Introduction : Le parcours d'accès aux soins de santé mentale sont réputés complexes et parfois difficiles. Dans un contexte de faible couverture et des considérations socio-culturelles encrées, les patients et leurs familles ont recours aux soins divers. L'étude vise à retracer et à présenter une expérience de collaboration entre des guérisseurs traditionnels et un réseau des soins primaires intervenant dans l'offre des services en santé mentale. **Méthodes :** Il s'agit d'une étude exploratoire, descriptive et non-exhaustive qui est basée sur retour de 20 ans d'expériences. Elle a porté sur des rencontres avec 42 guérisseurs. **Résultats :** les guérisseurs qui ont participé à l'expérience sont féticheurs, thérapeutes par plantes et terre médicinales et par le coran. La quasi-totalité exerçait en milieu rural, dans des endroits très isolés et parlaient les langues nationales. Ils sont en majorité des hommes âgés de plus de 50 ans. Ils sont spécialisés dans la prise en charge des pathologies mentales causées par les mauvais sorts, sorciers maraboutage ou possession. Les instruments diagnostics sont des rêves, le miroir, le sable, les cauris, des sculptures et animaux sacrés, les grains de certaines plantes, le coran, la méditation, les forces occultes. L'héritage familial, la révélation dans un rêve ou au cours d'une méditation ou à partir d'un maître sont les portes d'entrée pour être guérisseur. Parmi les guérisseurs rencontrés, ils existent ceux qui sont ouverts aux échanges et au partage du savoir et d'autres moins accessibles. **Discussion :** La classification des problèmes de santé mentale dépend de types de guérisseurs, son lieu d'exercice et la spécificité des maladies. **Conclusion :** Il ressort de notre étude que les perceptions collectives des causes de la maladie mentale définissent l'itinéraire thérapeutique et les deux médecines ont chacune un rôle à jouer.

Mots clés : Santé mentale, Guérisseurs, médecine moderne, médecine traditionnelle, Guinée

Auteur correspondant : Abdoulaye Sow

Email : drsowab@msn.com

MNT_CO08 : Traumatic life events, abuse, and obesity: cross-sectional study from 408 patients enrolled in a bariatric surgery program

Alhassane Diallo¹, Nadine Minier², Jean-baptiste Bonnet^{2,3}, Christine Bourri ², Valérie Lacroix², Alexandrine Robert⁴, Patrick Lefebvre², Saadeddine Joumaa⁴, Antoine Avignon², Eric Renard^{1,2,5}, David Nocca^{4,5}, Florence Galtier^{1,2}.

1. Clinical Investigation Center (CIC) 1411, INSERM, CHU of Montpellier, University of Montpellier, 80 Avenue Augustin Fliche, 34295 Montpellier Cedex 5, France
2. Department of Endocrinology, Diabetes, Nutrition, Montpellier University Hospital, Montpellier, France
3. UMR 1302, Institute Desbrest of Epidemiology and Public Health, Univ Montpellier, INSERM, CHU, Montpellier, France
4. Digestive Surgery Department Montpellier University Hospital, Montpellier, France
5. Institute of Functional Genomics, University of Montpellier, INSERM, CNRS, Montpellier, France

Background: Obesity is a chronic disease that increases cardiovascular and metabolic morbidity and mortality, decreases quality of life, and increases health care costs. While the role of lifestyle behavioral factors in the development of obesity is well established, the role of traumatic life events, including abuse, is unclear. **Purpose:** To describe situations of violence and hardship reported by patients undergoing a bariatric surgery program, with a particular focus on sexual violence and its clinical correlates. **Methods:** In this cross-sectional study, patients with grade II or III obesity, admitted to our digestive surgery department for bariatric surgery from 01/08/2019 to 31/12/2020, underwent a structured interview by a trained psychologist to describe the history of distressing life events self-reported by the patients. The primary endpoint was the presence of a history of sexual abuse. Multivariate logistic regressions were applied to identify independent risk factors for sexual violence (SV). **Results:** Of the 408 patients interviewed, 87.1% reported at least one distressing life event and 33.1% reported having had an SV in the past. Female gender (aOR =7.44, 95% CI: 3.85 - 15.73; p<0.001) and higher body mass index (1.05, 1.02 - 1.08; p=0.002) were associated with an increased risk of SV. Male gender was associated with a higher risk of difficulties including sports cessation, depression and work-related distress. **Conclusion:** In the context of obesity, psychosocial trauma is characterized by a high frequency and several gender specificities that must be taken into account in the management of these patients.

Key words: bariatric surgery, obesity, sexual violence, abuse, trauma.

Auteur correspondant : Alhassane Diallo

Email : djuhany@gmail.com

MNT_CO09 : Évaluation de l'état de préparation des formations sanitaires périphériques publiques pour la prise en charge intégrée de maladies non transmissibles au Bénin

Sossa Jerome Charles¹, Kéké Rachadi Attoumani¹, Clémence Metonnou¹, Amidou Salmane Colette Azandjeme¹, Moussiliou N. Paraiso¹

1. Institut Régional de Santé Publique de Ouidah, Bénin

Introduction : Les maladies non transmissibles représentent environ 74% des décès dans le monde chaque année et près de 80 % de ces décès surviennent dans les pays à revenus faibles ou intermédiaires. L'étude visait à évaluer l'état de préparation des formations sanitaires périphériques publiques pour la prise en charge intégrée de maladies non transmissibles au Bénin. **Matériels et méthodes :** il s'agissait d'une étude transversale et évaluative qui s'était déroulée de 18 novembre au 05 décembre 2020 dans les formations sanitaires périphériques sélectionnées par recensement. L'état de préparation des formations sanitaires périphériques a été examiné à travers les équipements, la capacité de diagnostic, les médicaments et autres produits de santé, la présence de personnel formé et des directives pour la gestion de maladies non transmissibles. La disponibilité moyenne des éléments traceurs était exprimée en pourcentage et un seuil supérieur ou égal à 70% a été utilisé pour classer les formations sanitaires comme « prêts » à gérer les MNT. **Résultats :** parmi les 753 formations sanitaires périphériques enquêtées, seulement 44,68% disposaient des équipements de base, 20,6 % de médicaments essentiels ; 100% de personnel qualifié dont 15,7% sont formés sur la prise en charge de MNT ; 47,88% arrivaient à gérer les MNT ; 24,97 % de système de référence fonctionnel et 17,66 % arrivaient à communiquer et informer sur les MNT avec la communauté. **Conclusion :** le renforcement de l'état de préparation des formations sanitaires périphériques pour la prise en charge intégrée de MNT devrait inclure la mise en place des équipements de base et médicaments essentiels, de tests de diagnostics, formations des agents de santé, l'amélioration des systèmes d'orientation, de l'information et de la communication.

Mots clés : maladies non transmissibles – état de préparation- prise en charge, Bénin.

Auteur correspondant : Sossa Jerome Charles

Email : sossajero@yahoo.com

Enjeux de la vaccination au sud et en situation d'urgence

EVSSU_CO1 : Vacciner contre la Covid-19 ? Interroger l'agenda hégémonique de la santé globale depuis la Guinée

Gassim Sylla¹ & Frédéric Le Marcis^{1,2,3}

1. Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry,
2. Triangle UMR 5206
3. Institut de recherche et de développement

Le 12 mars 2020, la Guinée enregistre le premier cas de Covid-19 (Sylla 2022). Le 30 décembre 2020, la vaccination anti-covid commence sur le territoire national, ce qui a d'abord concerné l'élite ensuite la masse. Elle présente une réalité contrastée. À l'instar de plusieurs pays à revenu faible, la Guinée présente une faible couverture vaccinale (27,9%, au 16 janvier 2023). Cette situation est analysée par le prisme de la notion de revanche des contextes (Olivier de Sardan 2021) envisagés d'un point de vue politique et biologique local (Lock 2017). Les données présentées ici, sont issues d'une ethnographie de longue durée portant sur la mise en œuvre de la vaccination en Guinée. Celle-ci s'appuie sur des relations économiques et scientifiques bilatérales anciennes et s'opère aujourd'hui dans un contexte d'inefficacité des mécanismes internationaux d'accès aux vaccins. Les tensions politiques concomitantes à l'épidémie conduisent la population à mettre en cause la légitimité des mesures. L'expérience des personnes exposées au virus SARS-COV-2 invite à reconnaître les biologies situées et à penser le faible taux de vaccination en Guinée moins comme un échec que comme une mise en cause locale de l'agenda de la santé globale.

Auteur correspondant : Gassim Sylla

Email : gassimsylla@gmail.com

EVSSU_CO2 : Recherche vaccinale pendant les urgences sanitaire (vaccination en ceinture contre la MVE)

Abdourahamane Diallo¹, Alhassane Touré¹, Ana Maria Henao-Restrepo¹

1. Technical Officer, R& D Blueprint WHE HEQ WHO, Health Emergencies Preparedness & Response. World Health Organization.

La vaccination en ceinture est une stratégie qui consiste à vacciner les personnes à risque pour les protéger afin arrêter la propagation d'une maladie épidémique. Elle a été utilisée pour la première fois en 1970 pour éradiquer la variole. C'est la même approche qui a été utilisée en Guinée de 2015-2016 pour stopper la propagation de la MVE. Sa mise en œuvre a passée par l'étude de l'efficacité et de la sécurité du vaccin rVSV- ZEBOV qui n'était pas homologué à l'époque : un essai randomisé et une utilisation compassionnelle selon les recommandations internationales de SAGE. Les deux approches, requièrent des différentes étapes après confirmation d'un cas positif, dont : la définition de la ceinture, l'éligibilité, le consentement, la randomisation, la vaccination, le suivi immédiat de 30 minutes et post-vaccinaux, y compris la documentation et la déclaration des événements indésirables graves. La phase compassionnelle, plus souple, a permis d'étendre la vaccination à des cibles spécifiques telles que les enfants âgés de 6 mois et plus et les femmes enceintes, et d'adopter des stratégies innovantes telles que la vaccination géographiquement ciblée, la vaccination Pop-up, l'opération Mob up, vaccination simultanée dans tous les lieux visités par le cas index. Près de 6000 participants ont été vaccinés durant la phase d'essai randomisée afin d'évaluer l'efficacité et l'innocuité du vaccin. Dans la phase compassionnelle, 438 628 participants ont été vaccinés (près de 2000 femmes enceintes en Guinée et en RDC pendant les épidémies de 2016 à 2021). Cette stratégie innovante a démontré la possibilité de mener une recherche dans le contexte d'une urgence sanitaire pour rapidement évaluer un vaccin et aider à stopper la propagation d'une épidémie, l'utilisation d'approches contextuelles, l'inclusion de groupes vulnérables (enfants, femmes enceintes) et la vaccination préventive des pays voisins dans le cadre de la préparation.

Key words: Ebola, Research, Ring vaccination, companionate use.

Auteur correspondant : Abdourahamane Diallo

Email : abdoulp1983@gmail.com

EVSSU_CO3 : Projet d'Evaluation externe du programme Elargi de Vaccination (PEV)

Ibrahima Kaba¹, Lukas Feddern², Lansana Barry¹, Alina Gleis², Niouma Nestor Leno³, Charbel ElBcheraoui², Gassim Cissé³, Alexandre Delamou¹

1. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
2. Robert Koch Institute (RKI), Berlin, Allemagne
3. Programme Elargi de Vaccination (PEV), ministère de la Santé

Introduction : Les recherches menées précédemment en Guinée ont mis en évidence les difficultés considérables rencontrées pour atteindre les objectifs de l'Organisation mondiale de la Santé (OMS) en matière de couverture vaccinale. Ces dernières années, le pays a été frappé à plusieurs reprises par des épidémies de maladies tropicales infectieuses et la fourniture de services, en particulier dans les zones rurales, reste difficile. Pour lutter contre les maladies évitables par la vaccination (MEV), il est essentiel de disposer d'un programme de vaccination de base efficace. L'objectif est d'évaluer le Programme Elargi de Vaccination (PEV) de la Guinée à ce jour, d'évaluer la préparation du système de santé à l'introduction de nouveaux vaccins et de développer une feuille de route pour renforcer le PEV et augmenter la couverture vaccinale, l'accessibilité et l'acceptation des vaccins. **Méthodologie :** Cette évaluation, qui est en cours, utilisera une approche mixte basée sur une directive de l'OMS de 2017. La collecte de données consistera en des entretiens semi-structurés avec des informateurs clés et une enquête dans les structures de santé à l'aide d'un questionnaire standardisé de l'OMS sur l'application ODK Collect. En outre, nous procéderons à un examen documentaire continu et à une analyse des données secondaires. **Résultats :** Les résultats de cette évaluation permettront au Programme Elargi de Vaccination de prendre les mesures appropriées pour améliorer la couverture vaccinale du pays et aideront également à soutenir la stratégie globale du ministère de la santé publique visant à réduire la mortalité infantile et juvénile en réduisant le nombre de maladies évitables par la vaccination.

Mots clés : Vaccins, Guinée

Auteur correspondant : Ibrahima Kaba

Email : ikaba@cea-pcmt.org

Santé maternelle, infantile et reproductive

SMIR_CO1 : Prévalence et les facteurs associés à la coexistence du surpoids ou de l'obésité et de l'anémie chez les femmes guinéennes non enceintes âgées de 15 à 49 ans en Guinée.

Djiba Diakité¹, Sidikiba Sidibé², Fassou Kolié¹, Facely Camara¹, Djiki Camara¹, Mory 1 Kourouma¹, Alexandre Delamou²

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
2. CEA-PCMT_Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Guinée.

Objectif : Déterminer la prévalence et les facteurs associés à la coexistence du surpoids ou de l'obésité et de l'anémie chez les femmes guinéennes non enceintes âgées de 15 à 49 ans en Guinée. **Méthodes :** L'analyse a été réalisée à partir des données de l'Enquête démographique et de santé de 2018. Une régression logistique multivariée a été utilisée pour identifier les facteurs associés à la coexistence du surpoids ou de l'obésité (OWOB) et l'anémie chez les femmes guinéennes non enceintes. Un total de 4783 femmes non enceintes âgées de 15 à 49 ans et disposant de données valides sur l'état nutritionnel (indice de masse corporelle et taux d'hémoglobine) ont été incluses dans l'analyse. **Résultats :** La prévalence de la coexistence du OWOB et l'anémie chez les femmes non enceintes était de 11,16 % (IC 95 % : 10,05–12,37). Les rapports de cote ajustés (RCa) et leur intervalle de confiance (IC) à 95% ont été rapportés. L'indice de richesse élevé du ménage (RCa= 4,69 ; IC : 2,62–8,39), indice de richesse moyen du ménage (RCa = 1,96 ; IC : 1,31–2,93), avoir quatre visites prénatales ou plus (RCa = 1,62 ; IC : 1,16–2,28), avoir quatre enfants ou plus (RCa = 2,47 ; IC : 1,37–4,43) et la résidence rurale (RCa = 0,59 ; IC : 0,37–0,95). **Conclusion :** Les résultats de la présente étude révèlent que la coexistence du OWOB et anémie concernent un dixième des femmes non enceintes en Guinée. Plusieurs facteurs sont associés à la coexistence du OWOB et l'anémie. Il est donc nécessaire de concevoir des interventions spécifiques pour prévenir cette double charge. En plus de la promotion de l'exercice physique et d'une alimentation saine, les interventions devraient inclure la planification familiale et la sensibilisation au changement de comportement.

Auteur correspondant : Djiba Diakité

Email : djibadiakite943@gmail.com

SMIR_CO2 : Expériences des femmes lors des soins postnatals immédiats à Forécariah en Guinée : une étude qualitative

Aline Semaan¹, Fassou Mathias Grovogui², Yamoussa Bangoura², Thérèse Delvaux¹, Alexandre Delamou^{2,3}, Lenka Beňová¹

1. Département de santé publique, Institut de Médecine Tropicale, Anvers, Belgique
2. Centre national de formation et de recherche en santé rurale (CNFRSR) de Maférinyah, Forécariah, Guinée
3. Département de santé publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Introduction : Durant la période postnatale immédiate (24 premières heures), les femmes ont besoin de divers soins de santé et de soutien. En Guinée, les femmes qui accouchent dans des établissements de santé quittent souvent les lieux au cours des 6 heures suivantes. Cette étude explore les expériences des femmes lors des soins postnatals immédiats dans deux centres de santé du district sanitaire de Forécariah. **Méthodes :** En 2022, des entretiens qualitatifs ont eu lieu avec des femmes dans leurs ménages environ six semaines après leur sortie des structures sanitaires explorant leurs expériences et perceptions sur les soins. Les entretiens ont été menés en Soussou, enregistrés, transcrits, traduits en français, et une analyse de contenu a été appliquée. **Résultats :** Seize femmes ont participé aux entretiens dont une femme ayant accouché par césarienne. Les femmes ayant accouché par voie basse passaient entre 4h30 et 7h à l'établissement. Les raisons pour rester plus longtemps incluaient souffrir de complications immédiates, accoucher par césarienne, ou éviter le déplacement la nuit. Les femmes ont déclaré recevoir peu d'attention de la part des prestataires de soins. Les membres de famille et les amis répondaient aux besoins essentiels des femmes (tel boire et manger), et leur aidaient à allaiter et prendre soin du bébé. Peu de femmes ont reçu des conseils et des rendez-vous de contrôle avant leur sortie. Celles qui avaient reçu des rendez-vous sont retournées à l'établissement pour la visite de contrôle. **Conclusion :** Nos résultats montrent des incohérences entre les normes nationales et la prestation réelle des soins postnatals immédiats à Forécariah. Les soins fournis aux femmes ne contribuent pas à créer un environnement propice à un séjour postnatal prolongé. Il est nécessaire de soutenir les femmes après l'accouchement et promouvoir la continuité des soins postnatals tardifs afin d'améliorer la santé maternelle et néonatale.

Auteur correspondant : Aline Semaan

Email : asemaan@itg.be

SMIR_CO3 : Déterminants influençant les pratiques des prestataires de santé lors des soins prénatals dans les districts sanitaires de Forécariah et Ratoma en Guinée

Charlotte Bangoura^{1,2}, Clément Ziemlé Meda¹, Rachidatou Compaore¹, Seni Kouanda¹, Alexandre Delamou²

1. Institut Africain de Santé Publique au Burkina Faso,
2. Centre national de formation et de recherche en santé rurale de Mafèrinyah

Introduction : Malgré les SPN, le ratio de mortalité maternelle reste élevé en Guinée. La présente recherche a étudié les déterminants influençant les pratiques des prestataires de SPN dans les districts sanitaires de Forécariah et Ratoma en Guinée. **Méthodologie :** Il s'est agi d'une étude transversale suivant une approche qualitative, qui s'est déroulée en 2021. Les données ont été collectées à travers les entretiens individuels approfondis auprès de 22 prestataires des services de SPN de Forécariah et Ratoma, sélectionnées de façon raisonnée. L'analyse a porté sur les thématiques déterminants influençant les pratiques en matière de SPN. **Résultats :** Relatif aux aspects individuels, il ressortait que leurs motivations étaient le sentiment du devoir accompli, le travail d'équipe, les formations, les récompenses, la confiance entre les soignants-soignés. Il est noté que certains prestataires n'intègrent pas des procédures recommandées dans leur exercice. Cependant, d'autres en font bon usage en raison de fournir des soins de qualité. Par rapport à leurs connaissances sur les étapes de suivi des femmes enceintes, l'on notait l'accueil, les renseignements généraux, les examens physiques et biologiques, le counseling PF etc. En ce qui concerne les aspects organisationnels, il y a un manque de financement pour la recherche active, d'équipements appropriés, de meilleures infrastructures et de mesures d'accompagnement. En termes de fonctionnement des services, il a été révélé le renforcement de capacités du personnel, la disponibilité des services et les prestataires, la charge de travail etc. Par rapport aux aspects sociaux, il était noté que la pauvreté de la population s'est avérée être principalement causée par la situation économique. Les perceptions culturelles indiquent les conditions économiques et l'analphabétisme des femmes. **Conclusion :** Il y a des insuffisances dans les pratiques des prestataires de SPN. Il est nécessaire le changement des mentalités desdits prestataires, une motivation du personnel et une meilleure gestion rationnelle à tous les niveaux.

Mots clés: Déterminants, Prestataires, Pratiques, SPN, Forécariah et Ratoma, Guinée.

Auteur correspondant : Charlotte Bangoura

Email : cbangoura@maferinyah.org

SMIR_CO4 : Connaissances, attitudes et pratiques des mères d'enfants de 0 à 23 mois vis-a-vis de la vaccination dans la commune urbaine de Dubréka

Yamoussa Youla^{1,2,3}, Fodé Mohamed Sylla^{1,3}, Mamadou Siradjo Diallo¹

1. Département des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2. Chaire de Santé publique et législation pharmaceutique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
3. Inspection Générale de la Santé. Ministère de la Santé et de l'hygiène publique. Guinée Conakry.
4. Chaire de la pharmacie galénique et industrielle, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

Introduction : Les vaccinations infantiles de routine se sont révélées être l'une des interventions de santé publique les plus efficaces pour contrôler de nombreuses maladies mortelles. L'objectif de cette étude visait à décrire les connaissances, attitudes et pratiques des mères d'enfants de 0 à 23 mois dans la commune urbaine de Dubréka vis-à-vis de la vaccination infantile. **Méthodologie :** Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de 3 mois (du 15 mars au 15 juin 2021) incluant les mères d'enfants de 0 à 23 mois, admis dans les centres de soins et les services de PEV dans la commune urbaine de Dubréka. Les données ont été collectées par interviews, les variables ont été décrites par la moyenne plus ou moins l'écart types et la proportion. **Résultats :** La tranche d'âge la plus représentée était [15-25 ans] avec 52%. La moyenne d'âge était de 26 (1,58) ans avec les extrêmes d'âge de 15 et 45 ans. 42 % des mères étaient des non scolarisés. Nous avons constaté une insuffisance de niveau de connaissance des mères sur le rôle de la vaccination. Sur le calendrier vaccinal et sur l'existence d'un programme PEV en Guinée ainsi que des maladies cibles de la PEV. Les maladies cibles les plus citées étaient le tétanos et la rougeole (33%) chacune puis la poliomyélite (27%). Un total de 105 enfants soit 71% était vacciné pendant la période d'enquête. 54,9% ont affirmé qu'elles faisaient vacciner leurs enfants sur conseils d'un agent de santé ; (4%) par obligation (40%) et sur propre initiative. **Conclusion :** 41% des mères enquêtées, ont affirmé que la vaccination de l'enfant devait commencer dès sa naissance et seulement 36% étaient unanime qu'un enfant même en bonne santé devait être vacciné.

Mots-clés : Vaccination, Connaissance, Attitude, Pratique, Dubreka.

Auteurs : Yamoussa Youla

Email : youla2coul@gmail.com

SMIR_CO5 : Mortalité maternelle chez les adolescentes au service de gynécologie-obstétrique de l'hôpital national Ignace Deen

Fatoumata Bamba Diallo^{1,4*}, Mamadou Hady Diallo^{1,4}, Mamadou Lamarana Ciré Diallo³, Abdourhamane Diallo^{1,4}, Ibrahima Sory Balde^{1,4}, Telly Sy^{1,4}

1. Service Universitaire de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen
2. Service Universitaire de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Donka
3. Maternité du CMC de Matam
4. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction: La mortalité maternelle, devenue rare dans les pays développés, constitue un problème de santé publique dans les pays en développement où le risque de décès maternel est environ 250 fois plus élevé. Les objectifs de cette étude étaient de calculer le ratio de mortalité maternelle chez les adolescentes à la maternité de l'Hôpital National Ignace Deen, de décrire les caractéristiques sociodémographiques, d'identifier les facteurs associés à la survenue du décès et de déterminer les principales causes de décès. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude retro-prospective de type cas témoin, d'une durée de trois ans, allant du 1er Janvier 2018 au 31 Décembre 2020. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Epi Info dans sa version 7.2. Le test de X² a été utilisé pour la comparaison des variables avec un seuil de significativité $P \leq 0,05$. **Résultats :** Durant la période d'étude nous avons enregistré 38 cas de décès maternels sur 16175 naissances vivantes soit un ratio de 235 décès pour 100000 naissances vivantes. Le décès concerne l'adolescente de 18-19 ans (65,8%), mariée (63,2%), non scolarisé (42,1%), et nullipare (65,8%). La majorité des adolescentes avait effectué 1-3 CPN (44,7%), et provenait d'une maternité périphérique (84,2%) et avait accouché par voie basse (78,4%). Le moyen de transport le plus utilisé était le transport en commun (63,2%). La cause de décès était dominée par l'hémorragie (44,7%). Le post-partum a été la période la plus pourvoyeuse de décès (52,6%). **Conclusion :** La mortalité maternelle constitue un problème de santé majeure dans notre pays, sa réduction nécessite la mobilisation de tous les acteurs de la société et implique une bonne éducation pour la santé, l'amélioration de la qualité du suivi prénatal et celle des soins obstétricaux d'urgence.

Mots clés : Mortalité maternelle, Adolescentes, Ratio, Ignace Deen

Auteur correspondant : Fatoumata Bamba Diallo

Email : fabambadiallo@gmail.com

SMIR_CO6 : Impact des mutilations génitales féminines sur le déroulement de l'accouchement et le pronostic maternel et néonatal au service de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen

Abdourahamane Diallo¹, Ibrahima Sylla¹, Ibrahima Koussy Bah¹

1. Service de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen du CHU de Conakry

Introduction : La Guinée est classée deuxième pays au monde en matière de pratique de mutilation génitale féminine après la Somalie. **Objectif :** L'objectif de cette étude était d'évaluer l'impact des mutilations génitales féminines sur le déroulement de l'accouchement et le pronostic maternel et néonatal. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude prospective, analytique de type cohorte d'une durée d'un an (28 Juillet 2021 au 27 Juillet 2022) réalisée à la maternité de l'hôpital national Ignace Deen portant sur les parturientes ayant subi ou non une mutilation génitale féminine et leurs nouveau-nés. **Résultats :** Sur les 8015 parturientes qui ont accouché dans le service durant la période de l'étude, 7941 avaient subi une mutilation génitale féminine soit une fréquence de 99,1%. Le risque de césarienne est multiplié par 2,1 chez les parturientes ayant subi une mutilation génitale féminine (Risque Relatif =2,1 [1,5-3,1], p=0,01) et celui de l'extraction instrumentale par 3,2 (Risque Relatif = 3,2 [2,1-5,0] p=0,00). Les déchirures périnéales sont 6 fois plus fréquentes (Risque Relatif =6,1 [3,9-8,7] p=0,00) et l'hémorragie du post partum 7 fois plus fréquente (Risque Relatif =7,0 [4,5-9,4] p=0,00). Les nouveau-nés des mères ayant subi une mutilation génitale féminine ont un risque de mauvais score d'Apgar à la première minute majoré de 70% (Risque Relatif =1,7 1,8 [1,3-2,8], p=0,00), un risque de réanimation majoré de 80% (Risque Relatif =1,8 [1,4-3,3] p=0,00) et un risque de mortinatalité multiplié par 2,8 (Risque Relatif =2,8 [1,5-8,5] p=0,00). **Conclusion :** Les mutilations génitales féminines sont responsables d'un risque plus élevé de dystocie, de morbidité maternelle et fœtale et de mortinatalité.

Mots clés : MGF, Accouchement, Ignace Deen.

Auteur correspondant : Abdourahamane Diallo

Email : adiallo69gn@yahoo.fr

SMIR_CO7 : Au-delà de la volonté : les conditions d'autonomisation nécessaires pour abandonner les mutilations génitales féminines à Conakry (Guinée), une ethnographie focalisée

Hawa Manet¹, Marie Hélène Doucet², Danielle Groleau^{3,4}, Alexandre Delamou^{1,5}

1. Centre national de formation et de recherche en santé rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
2. Université McGill, Division de psychiatrie sociale et transculturelle, 1033 avenue Des Pins Ouest, Montréal, Québec, H3A 1A1, Canada.
3. Université McGill, Division de psychiatrie sociale et transculturelle, 1033 avenue Des Pins Ouest, Montréal, Québec, H3A 1A1, Canada.
4. Hôpital général juif, Institut Lady Davis, 4333 chemin de la Côte St-Catherine, Montréal, Québec, H3T 1E4, Canada.
5. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

Contexte : Les mutilations génitales féminines (MGF) peuvent entraîner des problèmes de santé immédiats et à long terme pour les filles/femmes. Cette recherche a exploré les profils démographiques et socioculturels de Guinéens qui ne pratiquent pas les MGF, ainsi que leur expérience de non-pratique dans un contexte de forte prévalence des MGF. **Méthodes :** Nous avons utilisé une méthodologie "d'ethnographie focalisée" et mené des entretiens individuels semi-structurés avec des femmes et hommes de différentes générations vivant à Conakry. Nous avons donc cherché à appliquer le concept de "déviance positive" pour cette étude sur les MGF afin de comprendre en profondeur les dynamiques socioculturelles qui sous-tendent cette pratique. **Résultats :** Dans notre étude 30 personnes âgées de 18 à 69 ans et représentant trois générations : jeunes adultes (18–30 ans), parents et grands-parents ont été incluses. Nous avons constaté que les participants ne divulguent pas leur statut de non-pratiquant de la même manière et ont des expériences différentes de la pression sociale. Une typologie a été créée pour décrire les participants en fonction de leurs différents profils et expériences : 1) les "activistes", 2) les "discrets", 3) les "courageux", 4) les "stratèges". Nos données confirment que la culture guinéenne est apparemment favorable à la pratique des MGF et que la pression sociale en faveur de la perpétuation des MGF persiste – comme le montrent l'expérience des "courageuses" et le besoin des "stratèges" d'utiliser la tromperie pour éviter de souffrir d'une telle pression. **Conclusion :** L'étude montre la nécessité d'identifier des moyens pour accroître la capacité d'autonomisation des femmes/familles à mettre en œuvre leur décision de ne pas pratiquer les MGF, principalement en leur fournissant de nouvelles sources de soutien social et une indépendance financière.

Mots-clés : Mutilations génitales féminines, Guinée, Ethnographie focalisée, déviance positive

Auteur correspondant : Hawa Manet

Email : manethawa86@gmail.com

SMIR_CO8 : Facteurs associés à la supplémentation en vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois en Guinée : Analyse secondaire des données de l'enquête démographique et de santé de 2018

Abdoulaye Sow¹, Fatoumata Sekou Keita¹, Sadou Sow¹, Mamadou Korka Baldé¹, Aboubacar Sidiki Camara¹, Alpha Oumar Diallo¹, Sidikiba Sidibé¹

1. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : La vitamine A est un nutriment nécessaire au fonctionnement normal du système visuel, la croissance, la fonction immunitaire et la reproduction. Sa carence peut s'avérer grave pour les enfants. L'OMS recommande une supplémentation en vitamine A fortement dosée chez les nourrissons et les enfants dans les contextes où sa carence représente un problème de santé publique. Certains facteurs seraient associés à la supplémentation en Vitamine A. Le but de notre étude était d'identifier ces facteurs et de déterminer la couverture en Vitamine A chez les enfants de 6 à 59 mois en Guinée. **Méthodes :** Il s'agissait d'une analyse secondaire des données de l'enquête démographique et de santé réalisée en 2018 par une enquête transversale en Guinée. Nous avons analysé les données de 4240 mères ayant répondu à des questions sur la supplémentation de leurs enfants à la Vit A. Une analyse descriptive des données de l'enquête a été réalisée, des facteurs associés à la supplémentation en Vit A ont été identifiés par une analyse univariée. L'analyse multivariée qui n'a pris en compte que des facteurs ayant une valeur $p \leq 0,050$ dans le modèle a été également réalisée. **Résultats :** La couverture globale de la supplémentation en Vit A était de 42% avec des variabilités selon les régions administratives. Le niveau d'éducation et l'occupation de la mère, le quintile de richesse du ménage, la région d'habitation étaient associés à la supplémentation des enfants de 6 à 59 mois en Vit A. **Conclusion :** La couverture de la supplémentation en Vit A des enfants de 6 à 59 mois est faible en Guinée, loin de l'objectif de 80% qui permet de réduire significativement la morbidité et la mortalité infantile.

Mots clés : Facteurs associés, supplémentation Vit A, EDS 2018, Guinée

Auteur correspondant : Abdoulaye Sow

Email : drsowab@msn.com

SMIR_CO9 : Facteurs associés aux connaissances des mères/accompagnants des enfants de 0 à 11 mois sur la vaccination dans le district sanitaire de Mamou en 2020

Lansana Camara¹, Djiba Diakité¹, Abdoulaye Sow¹, Sidikiba Sidibé¹

1. Faculté des Sciences et Techniques de Sante, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : La vaccination constitue l'un des plus grands succès de santé publique au 20^{ème} siècle et a permis de sauver des milliers de vie des enfants. L'objectif de cette étude était d'évaluer les facteurs associés aux connaissances des mères/accompagnants des enfants de 0 à 11 mois sur la vaccination dans le district sanitaire de Mamou. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale menée en 2020 et ayant concerné 403 mères/accompagnants des enfants de 0 à 11 mois. L'échantillonnage a été fait par un choix raisonné dans les aires de santé du district sanitaire de Mamou. Les données ont été collectées à partir d'un questionnaire. Les rapports de cotes ajustés (RCa) et leur intervalle de confiance (IC) à 95% ont été rapportés. **Résultats :** La rougeole 94%, la poliomyélite 66,8% et la tuberculose 64% étaient les maladies évitables par la vaccination les plus connues. Seulement 22 % des mères/accompagnants avaient un score de connaissance élevé sur la vaccination. Environ 95% des mères/accompagnants étaient prêtes à continuer la vaccination ou conseiller la vaccination à un proche, 8,9% pensaient que les effets secondaires des vaccins étaient dangereux et 3,2% hésiteraient à vacciner leur enfant. Les mères/accompagnants du centre de santé urbain Poudrière (RCa = 8,26 ; IC : 2,59–26,38), des centres de santé ruraux de Soyah (RCa = 7,82 ; IC : 2,45–24,94) et de Niagara (RCa = 4,92 ; IC : 1,34–18,07) avaient plus de chance d'avoir un score élevé de connaissance sur la vaccination par rapport aux mères/accompagnants du centre de santé rural de Bouliwel. **Conclusion :** La sensibilisation et l'éducation des mères sur la vaccination pourraient améliorer leur adhésion et l'atteinte des objectifs du programme élargi de vaccination.

Mots clés : Connaissances, facteurs associés, mère/accompagnant, enfant de 0 à 11 mois, vaccination, district sanitaire, Mamou.

Auteur correspondant : Lansana Camara

Email : drclansana@gmail.com

SMIR_CO10 : Prévalence et facteurs associés à la sexualité chez les adolescents et jeunes de 13 à 24 ans en milieu scolaire en Guinée

Sidikiba Sidibé^{1,2}, Djiba Diakité², Mory 1 Kourouma^{1,2}

1. CEA-PCMT, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
2. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

Introduction : L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence et les facteurs associés aux à la sexualité chez les adolescents et jeunes en milieu scolaire en Guinée. **Méthodes :** Il s'agit d'une analyse secondaire de la base des données d'une enquête transversale réalisée en 2022 dans les établissements du secondaire en Guinée. Une régression logistique a été réalisée à l'aide de Stata 14.2. Les rapports de cotes ajustés (RCa) avec leur intervalle de confiance (IC) à 95 % ont été rapportés. **Résultats :** Au total, 11 139 élèves ont été enquêtés avec un âge moyen de 17,9 (\pm 1,8) ans. La prévalence de la sexualité chez les adolescents et jeunes était de 42,2 % (IC à 95 % : 41,2 – 43,1). La tranche d'âge de 18–24 ans (RCa = 2,63 ; IC à 95% : 2,27–3,04), le sexe masculin (RCa = 1,76 ; IC à 95% : 1,53–2,03), les élèves mariés ou ayant un partenaire (RCa = 19,80 ; IC à 95% : 11,99–32,70), les chrétiens et autres confessions (RCa = 1,48 ; IC à 95% : 1,27–1,73), le souhait d'avoir un enfant dans les deux prochaines années (RCa = 1,36 ; IC à 95% : 1,19–1,56), le fait d'avoir un partenaire (RCa = 7,72 ; IC à 95% : 6,66–8,94), les régions de Kankan (RCa = 1,46 ; IC à 95% : 1,17–1,83) et N'zérékoré (RCa = 1,35 ; IC à 95% : 1,13–1,65) étaient les facteurs associés à la sexualité chez les adolescents et jeunes en milieu scolaire. **Conclusion :** Cette étude fournit des résultats qui indiquent un besoin de développer une éducation à la santé sexuelle dans les programmes d'éducation scolaire et d'autres interventions dirigées afin de réduire la sexualité à risque en milieu scolaire.

Mots-clés : Sexualité, adolescents et jeunes, milieu scolaire, Guinée

Auteur correspondant : Sidikiba Sidibé

Email : layesidikiba@gmail.com

SMIR_CO11 : Facteurs associés à la connaissance sur l'offre des services de santé sexuelle et reproductive adaptés aux besoins des adolescents et jeunes des districts sanitaires de Kindia et de Pita, Guinée 2021

Djiki Camara¹, Sidikiba Sidibé^{1,2}, Mory 1 Kourouma¹, Alphonse Tamba Tolno¹

1. Chaire de santé publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
2. Centre d'Excellence Africaine pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Introduction : L'objectif général de cette étude était d'analyser les facteurs associés à la connaissance sur l'offre des services de santé sexuelle et reproductives (SSR) aux besoins adolescents et jeunes dans les districts sanitaires de Kindia et Pita. **Méthodes :** Nous avons mené une analyse secondaire des données d'une enquête transversale portant sur 1179 adolescents et jeunes. Les facteurs associés à la connaissance ont été analysés à l'aide de la régression logistique binaire. **Résultats :** La connaissance de l'offre des services SSR adaptés aux besoins des adolescents et jeunes était de 43,3% (IC95% :40,4–46,1). L'âge moyen était de 19,5±2,54. La majorité était de sexe masculin (66,0%), célibataire (83,5%) et résidait en milieu urbaine (87,53%). Le milieu urbain (RCa=1,85; IC95%: 1,21–2,84), vivre en couple (RCa=1,92; IC95%:1,27–2,88), la connaissance de l'existence des centres d'écoute (RCa=1,63; IC95%:1,15–2,30), la connaissance sur l'intégration des services SSR dans les paquets d'activité sanitaire (RCa= 9,28; IC95%: 2,703–31,86), la connaissance de l'existence des services de PF (RCa=2,40; IC95%:1,73–3,32) et la connaissance de l'existence des services de mutilation Génitale Féminine (RCa =1,64; IC 95%: 1,17–2,29) étaient significativement associés à la connaissance de l'offre des services SSR adaptés aux besoins des adolescents et jeunes dans les districts sanitaires de Kinidia et Pita. **Conclusion :** l'intégration des modules de formation sur la santé sexuelle et reproductive dans les programmes d'enseignement scolaire associé au renforcement des activités de sensibilisation à l'endroit des adolescents et jeunes tout en impliquant les leaders d'opinion jeunes et les masses médias pourrait être une solution à l'adaptation de l'offre des services SSR aux besoins des adolescents et jeunes.

Mots clés : offre, santé reproductive adapté, besoins, adolescents et jeunes.

Auteur correspondant : Djiki Camara

Email : mounnirib@gmail.com

SMIR_CO12 : Besoins et préférences en matière de méthodes contraceptives modernes en milieu scolaire en Guinée, 2022

Sidikiba Sidibé^{1,2}, Kadio Jean Jacques Olivier Kadio^{3,4,5}, Adrien Fapeingou Tounkara¹, Saa Thomas Kamano¹, Claurie Ashley Agbadja Oume¹, Alioune Camara^{1,6}, Abdoulaye Touré^{3,4}, Alexandre Delamou^{1,2}

1. Chaire de Santé publique, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
2. Centre d'Excellence Africain et de Prévention des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
3. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Conakry, Guinée
4. Chaire de Santé publique et législation pharmaceutique, Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
5. Département de pharmacie, Université Kofi Annan de Guinée, Conakry, Guinée
6. Programme national de lutte contre le Paludisme, Ministère de la Santé et de l'Hygiène publique, Conakry, Guinée

Introduction : Analyser les facteurs associés aux besoins en contraception moderne chez les adolescentes et jeunes filles en milieu scolaire en Guinée **Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une analyse secondaire des données d'enquêtes transversales sur la contraception moderne réalisée en milieu scolaire dans six régions administratives de la Guinée. Une analyse de régression logistique multivariée a été effectuée. **Résultats :** Parmi 8102 adolescentes et jeunes filles, 83,2% étaient âgées de 15-19 ans, 43,4% résidaient à Conakry et 70% fréquentaient des écoles publiques. Plus de 16% ont exprimé le besoin en matière de méthode contraceptive moderne, 22% utilisaient une méthode moderne de contraception et deux-tiers ont affirmé leurs préférences pour les méthodes contraceptives modernes. La pilule (24,8%) et l'injection (20,4%) ont été les méthodes les plus citées par les participantes. Les participantes âgées de 20-24 (ORa= 1,37, IC95% = 1,17-1,62, p<0,001), celles qui ont affirmé avoir utilisé des contraceptifs (ORa= 1,8, IC95% = 1,54-2,12, p<0,001), celles Résident à Nzérékoré (ORa= 2,43, IC95% = 2,04-2,89, p<0,001), Kindia (ORa= 1,99, IC95% = 1,55-2,55, p<0,001) et Faranah (ORa= 1,68, IC95% = 1,34-2,10, p<0,001) étaient les plus nombreux à exprimer les besoins en contraception modernes. En outre, les jeunes filles qui avaient déjà entendu parler (ORa= 1,78, IC95%= 1,19-2,83, p=0,008) et celles qui connaissent les avantages (ORa= 1,89, IC95% = 1,59-2,26, p<0,001) étaient plus favorables à la contraception moderne. Celles du lycée (ORa= 1,28, IC95%= 1,10-1,49, p=0,001) et celles qui connaissent au moins une méthode de contraception (ORa= 1,33, IC95% = 1,13-1,57, p<0,001) étaient plus favorables à la contraception moderne. **Conclusion :** Les besoins en matière de contraception moderne en milieu scolaire sont faibles. Les facteurs indépendamment associés aux besoins en contraception moderne sont l'âge jeune, la région, l'utilisation actuelle de contraception, la sexualité active. La mise en place de séances éducatives et l'utilisation des TIC pour le partage des informations sur l'importance de la contraception moderne en milieu scolaire seraient nécessaires pour éviter les abandons et grossesses non désirées.

Mots clés : contraception moderne, adolescentes et jeunes filles, Guinée, milieu scolaire

Auteur correspondant : Sidikiba Sidibé

Email : layesidikiba@gmail.com

SMIR_CO13 : Prévalence et facteurs associés au sepsis néonatal dans deux régions sanitaires au Mali en 2023

Fatoumata B Traoré¹, Bienvenu Salim Camara², El Hadj Marouf Diallo³, Alhassane Diallo⁴, Sidikiba Sidibé³, Abdoulaye Touré⁵, Alioune Camara⁶, Alexandre Delamou³, Hamadoun Sangho⁷

1. Institut National de Santé Publique (INSP), Bamako, Mali
2. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinea
3. Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (CEA/PCMT), Guinée
4. University of Montpellier, Montpellier, France
5. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG)
6. Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP) de la Guinée
7. Département d'Enseignement et de Recherche en Santé Publique de la Faculté de médecine et d'odonto stomatologie du Mali (DERSP/FMOS) du Mali

Introduction : Le sepsis néonatal est une cause importante et évitable de mortalité et de morbidité néonatale dans les pays en développement et dans les situations de conflit et d'insécurité. Les facteurs associés au sepsis néonatal sont mal connus. Cette étude visait à évaluer la prévalence et les facteurs associés au sepsis néonatal dans des structures sanitaires (hôpitaux et centre de santé de référence) au Mali. **Méthodes :** Une étude transversale a été menée auprès des nouveau-nés dans 4 structures sanitaires du district de Bamako et la région de Koulikoro au Mali entre Novembre 2022 et Janvier 2023. La régression logistique bivariée et multivariée ont été réalisées pour déterminer les facteurs associés au sepsis néonatal. Les rapports de cotes ajustés avec leurs intervalles de confiance à 95 % ont été calculés avec un seuil de signification statistique fixé à $p < 0,05$. **Résultats :** Au total 795 nouveau nés ont été enquêtés. La prévalence du sepsis néonatal était de 21%. Plus de 74% des cas de sepsis étaient d'apparition précoce (<72h). Les facteurs associés au sepsis néonatal étaient l'âge du nouveau-né < 7 jours (aOR= 2,79; IC95% :1,59- 4,89), le poids de naissance < 2500g (aOR = 2,88, IC95% :1,41- 5,86), le d'Apgar inférieur à < 7 (aOR= 4,03, IC95% : 3,09-5,24), le niveau d'instruction de mère (aOR = 2,24 ; IC à 95 % : 1,15- 4,33), la fièvre maternelle (aOR = 2,31 ; IC à 95 % : 1,53- 3,53), la rupture prolongée des membranes (aOR = 1,87 ; IC à 95 % : 1,01- 3,54) et le travail prolongé (aOR =2 ; IC à 95 % : 1,03- 3,88). **Conclusion :** Cette étude a montré l'ampleur du sepsis néonatal au Mali. L'étude a montré que les facteurs tels l'âge du nouveau-né < 7 jours, le poids de naissance < 2500g, le niveau d'instruction de mère, la fièvre maternelle, la rupture prolongée des membranes et le travail prolongé étaient associés au sepsis néonatal. Il serait judicieux de renforcer les soins prénatals, de surveiller étroitement les nouveaux nés avec les facteurs associés et d'améliorer l'éducation maternelle sur les facteurs de risque à travers des séances de communication pour le changement social de comportement.

Auteur correspondant Fatoumata Bintou Traoré

Email : tfatoumatab@gmail.com

SMIR_CO14 : Analyse situationnelle des facteurs associés aux accouchements non assistés par un personnel de santé qualifié dans les régions de Mamou et Kindia 2021

Amatoulaye Diallo, Sidikiba Sidibé; Alexandre Delamou

Introduction : La plupart des décès maternels et néonataux se produisent pendant l'accouchement et la période post natale immédiate, en Afrique plus de la moitié des mères et des nouveau-nés n'ont pas accès aux soins assisté par un personnel de santé qualifié. L'objectif de ce travail était d'analyser la situation des facteurs associés aux accouchements non-assistés par un personnel de santé qualifié dans les régions de Mamou et Kindia. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude mixte incluant un échantillon de 1855 femmes âgées de 15-49 ans ayant accouchées sans l'assistance d'un personnel de santé qualifié dans les régions de Mamou et Kindia. Nous avons effectué des analyses descriptives à la recherche des facteurs associés à l'accouchement non assisté et l'exploration des obstacles associés à l'accouchement non assisté. **Résultats :** La prévalence de l'accouchement non-assisté par un personnel de santé qualifié était de 48% (95% IC = 45,76-50,31) en Guinée en 2018. Les analyses ajustées montraient une association significative entre l'accouchement non assisté et le niveau de richesse (RRa = 3,95 [2,40 - 6,50]), le milieu rural (RRa=4,85 [2,59-9,10]), le nombre de parité (RRa= 1,81 [1,22-2,68]), le nombre de CPN (RRa= 2,10 [1,57-2,82]) et la distance avec l'établissement (RRa =1,63 [1,17-2,27]). Nos résultats indiquaient que l'accouchement non-assisté par un personnel de santé qualifié était influencé à la fois par des facteurs individuels tel que le défaut de moyens financier, communautaires lié le défaut de confiance communautaire et le facteur lié au système de santé. **Conclusion :** En outre, des actions menées simultanément sur les facteurs et les perceptions liés a non utilisation des services maternel pourraient réduire le taux élevé des accouchements non assistés par un personnel de santé qualifié et réduire la morbi-mortalité maternelle et néonatale en Guinée.

Auteur correspondant : Amatoulaye Diallo

Email : amatoulayebah25@gmail.com

SMIR_CO15 : Tendances et les facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes en Guinée de 2005 à 2018

Djiba Diakité¹, Sidikiba Sidibé², Fassou Kolié¹, Mory 1 Kourouma¹, Ousmane Diallo¹, Alexandre Délamou²

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2. CEA-PCMT_Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

L'objectif de cette étude était d'examiner les tendances et les facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes en Guinée de 2005 à 2018. **Méthodes :** Une analyse des données secondaires a été réalisée à partir de trois enquêtes démographiques et de santé de 2005, 2012 et 2018. Au total, 21275 femmes ayant accouché d'un enfant vivant au cours des 5 années précédant chaque enquête ont été incluses. Un modèle de régression logistique multiniveau a été ajusté à l'aide de Stata 14.2. Les rapports de cotes ajustés (RCa) avec leur intervalle de confiance (IC) à 95 % et les effets aléatoires ont été rapportés. **Résultats :** La tendance de l'accouchement à domicile a diminué passant de 69,1 % en 2005 (IC : 65,7–72,2) à 59,4 % (IC : 55,6–63,2) en 2012 et à 47,4 % (IC : 44,2–50,7) en 2018 ($p < 0,001$). Les femmes n'ayant aucun niveau d'éducation (RCa= 1,82 ; IC : 1,26–2,61) ou ayant un faible niveau d'éducation (RCa= 1,65 ; IC : 1,06–2,58), les femmes ne participant pas à la prise de décision en matière de santé leur concernant (RCa= 1,33 ; IC : 1,09–1,62), avoir bénéficié de moins de 4 visites prénatales (RCa= 2,39 ; IC : 1,96–2,92), l'indice de richesse faible du ménage (RCa= 2,51 ; IC : 1,77–3,55), l'indice de richesse moyen du ménage (RCa= 1,69 ; IC : 1,21–2,37) et résider en zone rurale (RCa= 3,80 ; IC : 2,51–5,76) étaient les facteurs associés à l'accouchement à domicile en Guinée en 2018. **Conclusion :** La tendance à la livraison à domicile a diminué entre 2005 et 2018. Plusieurs facteurs associés ont été identifiés. Des stratégies de promotion de la prestation de services en établissement de santé doivent être développées.

Auteur correspondant : Djiba Diakité

Email : djibadiakite943@gmail.com

SMIR_CO16 : Inégalités dans la Vaccination Complète des Enfants en Guinée : Analyse des Enquêtes Démographiques et de Santé 2012 et 2018

Almamy Amara Touré^{1,2}, Aboubacar Sidiki Magassouba², Ibrahima Barry², Alexandre Delamou²

1. Institut National de Santé Publique, Conakry, Guinée.
2. Chaire de santé publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Introduction : La Guinée affiche des défis notables dans la vaccination infantile malgré des investissements conséquents. Entre 2012 et 2018, une chute significative de la couverture vaccinale complète a été observée. Cette étude visait à identifier les inégalités d'accès à la vaccination chez les enfants guinéens. **Méthodologie :** L'étude a utilisé les données des enquêtes démographiques et de santé guinéennes de 2012 et 2018, ciblant les enfants de moins de cinq ans. La vaccination complète a été définie par la réception de tous les vaccins recommandés. L'analyse des inégalités s'est reposé sur l'indice de concentration et l'indice de pente de l'inégalité (SII). **Résultats** La couverture vaccinale complète a chuté de 46% en 2012 à 28% en 2018. Les disparités socio-économiques se sont accentuées en faveur des ménages aisés. En 2012, l'indice de concentration (IC) était de 0,0698 [IC : 0,0294 - 0,1102], avec un SII de 0,1793 [SII : 0,0776 - 0,2809]. En 2018, l'IC était de 0,1839 [IC : 0,1491 - 0,2188], avec un SII de 0,3016 [SII : 0,2459 - 0,3574]. Cette étude a également identifié des facteurs favorisant la vaccination complète des enfants issus de ménages à faible revenu, notamment les mères ayant atteint un niveau d'éducation universitaire, celles ayant bénéficié d'au moins quatre soins prénatals (ANC), et celles résidant en milieu urbain. **Conclusion :** Cette étude révèle une détérioration majeure de la vaccination complète des enfants en Guinée entre 2012 et 2018, accompagnée d'une accentuation inquiétante des inégalités socio-économiques. Une action immédiate est nécessaire pour combattre ces disparités dans la santé infantile, en particulier l'amélioration de l'éducation maternelle et l'accès aux soins prénatals en milieu rural. L'établissement de l'équité en matière de vaccination en Guinée est essentiel pour garantir une meilleure santé aux générations futures et pour atteindre les objectifs mondiaux de vaccination.

Auteur correspondant : Almamy Amara Touré

Email : tourekoz@gmail.com

SMIR_CO17 : La mortalité périnatale : fréquence et facteurs de risque à la maternité du centre médical communal de Matam

Fatoumata Bamba Diallo^{2,4*}, Mamadou Hady Diallo^{1,4}, Mamadou Lamarana Ciré Diallo³, Abdourhamane Diallo^{2,4}, Ibrahima Sory Balde^{2,4}, Telly Sy^{2,4}

1. Service Universitaire de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Donka
2. Service Universitaire de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen
3. Maternité du CMC de Matam
4. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé

Introduction : La mortalité périnatale constitue un véritable problème de santé publique dans les pays en développement et 75% des décès surviennent au cours des 7 premiers jours de vie. Les objectifs de cette étude étaient de calculer le taux de mortalité périnatale, de décrire le profil sociodémographique et d'identifier les facteurs de risque liés à cette mortalité périnatale. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude prospective de type cas témoins réalisée à la maternité du CMC de Matam, sur une période de 12 mois allant du 1er Octobre 2020 au 30 Septembre 2021. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Epi Info version 7.2.2.6. Le test de Khi 2 a été utilisé pour la comparaison des variables qualitatives avec p value $< 0,05$. **Résultats :** Nous avons enregistré 160 cas de mortalité périnatale sur un total de 4034 accouchements soit un taux de 39,7%. L'âge moyen des patientes était de 24,21 ans \pm 6,6 ans. Les nullipares étaient les plus touchées (38,75%). Les facteurs de risque associés étaient : l'âge, les antécédents médicaux (l'hypertension artérielle (16,90%) versus (6,60%) ; le diabète (10,06%) versus (5,30%) ; et le paludisme (88,75%) versus (43,10%)), la parité ($P=0,000$), le mode d'admission (74,40% versus 16,90%, $P=0,00$), l'âge gestationnel ($P=0,00$), le mauvais suivi prénatal ($P=0,00$), le mauvais score d'Apgar ($P=0,000$) et le faible poids de naissance ($P=0,000$). Les principales causes maternelles de décès périnatal étaient l'hypertension artérielle et /ou ses complications (35%), l'anémie (14,37%) et l'asphyxie néonatale (13,13%) pour celle fœtale. **Conclusion :** La réduction de ce taux de mortalité périnatale passerait par l'amélioration de la scolarisation de la jeune fille, la prise en charge correcte des pathologies maternelles au cours de la grossesse et l'offre des consultations prénatales de qualité.

Mots clés : Mortalité périnatale, Fréquence, Facteurs de risque, Matam

Auteur correspondant : Fatoumata Bamba Diallo

Email : fabambadiallo@gmail.com

SMIR_CO18 : Eclampsie : Prise en charge et pronostic maternel et fœtal au service de Gynécologie et Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen

Abdourahamane Diallo¹, Ibrahima Koussy Bah¹, Ibrahima Sylla¹

1. Service de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen du CHU de Conakry

Introduction : l'éclampsie constitue une pathologie préoccupante en raison de sa fréquence élevée et des complications engendrées. Objectif : L'objectif de cette étude était d'évaluer la prise en charge et le pronostic maternel et fœtal au service de Gynécologie-Obstétrique de l'Hôpital National Ignace Deen.

Méthodes : il s'agissait d'une étude prospective longitudinale de type descriptif d'une durée de 6 mois allant du 1er Aout 2021 au 31 Janvier 2022. **Résultats :** la fréquence de l'éclampsie était de 2,64%. Le sulfate de Magnésie est l'anticonvulsivant le plus utilisé (95,1%), la réhydratation avec les cristalloïdes était systématique (100%), la nifédipine et le méthyl dopa, les antihypertenseurs avec les plus utilisés avec respectivement 62,5% et 25,2%. La césarienne était le mode d'accouchement le plus utilisé avec 60,8%. Le pronostic maternel a été marqué par le coma éclamptique avec un taux de mortalité de 7,3% celui fœtal par une fréquence élevée de prématurité (54,3%) et de mortalité périnatale (25,9%).

Conclusion : L'éclampsie est responsable d'un taux élevé de césarienne, de décès maternel et périnatal dans le service.

Mots clés : Eclampsie, Prise en charge, Ignace Deen.

Auteur correspondant : Abdourahamane Diallo

Email : adiallo69gn@yahoo.fr

SMIR_CO19 : Facteurs associés à l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans en Guinée entre 2005 et 2018

Salifou Talassone Bangoura^{1,2}, Maladho Diaby^{1,2}, Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio^{1,2}, Alioune Camara², Naghm Khanafer³, Abdoulaye Touré^{1,2}

1. Chaire de Santé Publique, Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.
2. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, Conakry, Guinée.
3. Santé publique, Epidémiologie et écologie évolutive des maladies infectieuses, Centre international de recherche en infectiologie (CIRI), INSERM-U1111-UCBL Lyon 1-ENS Lyon, France.

Introduction : La malnutrition des enfants est l'un des problèmes majeurs de santé publique dans les pays en développement. En Guinée, les différentes formes de malnutrition touchent chaque année des milliers d'enfants de moins de 5 ans atteints de malnutrition aiguë sévère et de malnutrition chronique, et sont associées au décès des enfants dans le pays. L'objectif de cette étude était d'analyser l'ampleur et les facteurs associés à l'état nutritionnel des enfants de moins de 5 ans en Guinée entre 2005 et 2018.

Méthodes : Les données des enquêtes démographiques et de santé en Guinée de 2005, 2012 et 2018 ont été utilisées pour cette étude. L'étude a inclus des enfants de moins de 5 ans pour lesquels la taille et le poids étaient disponibles. Trois indicateurs anthropométriques (retard de croissance, insuffisance pondérale et émaciation) ont été évalués selon les normes de croissance de l'enfant de l'OMS de 2006 et analysés en fonction de l'année, des caractéristiques du ménage, de l'enfant et de la mère à l'aide d'une régression logistique multivariée. **Résultats :** La prévalence du retard de croissance a diminué de 39% à 31% entre 2005 et 2018, celle de l'insuffisance pondérale de 22% à 16% et celle de l'émaciation de 11% à 9%. L'analyse des données des trois enquêtes a montré que les enfants vivant dans les zones rurales étaient plus susceptibles de souffrir d'un retard de croissance que ceux des zones urbaines (ORa = 1,32 ; IC95% : 1,08-1,62). Les enfants des ménages moyens, pauvres et plus pauvres étaient plus susceptibles de souffrir d'un retard de croissance et d'une insuffisance pondérale que ceux des ménages plus riches. Le risque de retard de croissance augmentait avec l'âge au cours des trois premières années. Cependant, le risque d'émaciation diminuait avec l'âge. Les enfants de tous les groupes d'âge étaient plus susceptibles d'avoir une insuffisance pondérale. Les enfants de mères minces étaient plus susceptibles d'être à la fois émaciés (ORa = 2,0 ; IC95% : 1,5-2,6) et en insuffisance pondérale (ORa = 1,9 ; IC95% : 1,5-2,3). **Conclusion :** La mise en œuvre d'interventions ciblées et adaptées aux disparités observées pourrait améliorer considérablement l'état nutritionnel des enfants et des mères. Pour cela, des activités de promotion de l'allaitement maternel exclusif et de sensibilisation sur les pratiques nutritionnelles doivent être intensifiées.

Auteur correspondant : Salifou Talassone Bangoura

Email : talassone.bangoura@cerfig.org

SMIR_CO20 : Prévalence et facteurs associés aux grossesses en milieu scolaire en Guinée, 2022

Sidikiba Sidibé^{1,2,3}, Djiba Diakité³, Mory I Kourouma³, Alexandre Delamou^{1,2,3}

1. CEA-PCMT, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
2. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
3. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

L'objectif de cette étude était d'analyser la prévalence et les facteurs associés à la survenue de la grossesse en milieu scolaire en Guinée.

Méthodes : Il s'agit d'une analyse secondaire de la base des données d'une enquête transversale réalisée en 2022 dans les établissements du secondaire en Guinée. Une régression logistique a été réalisée à l'aide de Stata 14.2. Les rapports de cotes ajustés (RCa) avec leur intervalle de confiance (IC) à 95% ont été rapportés. **Résultats :** Au total, 8178 élèves ont été enquêtés. La prévalence de la grossesse en milieu scolaire était de 13,1 % (IC95% : 12,4–13,9). La tranche d'âge de 18 à 25 ans (RCa = 2,54 ; IC95% : 2,03–3,19), les élèves en couple (RCa = 14,04 ; IC95% : 11,18–17,63), les établissements publics (RCa = 1,44 ; IC 95% : 1,17–1,77), la connaissance d'une méthode contraceptive (RCa = 1,74 ; IC 95% : 1,42–2,13), la connaissance des avantages de la planification familiale (RCa = 1,32 ; IC95% : 1,04–1,67), avoir des besoins en matière de méthodes de planification familiale (RCa = 1,92 ; IC95% : 1,59–2,33), approuver la planification familiale (RCa = 1,36 ; IC95% : 1,09–1,69), les régions de Faranah (RCa = 2,75 ; IC95% : 2,08–3,64), Kankan (RCa = 2,36 ; IC95% : 1,77–3,16) et N'zérékoré (RCa = 2,55 ; IC95% : 1,99–3,28) étaient les facteurs associés aux grossesses en milieu scolaire en Guinée.

Conclusion : La survenue de la grossesse en milieu scolaire reste une réalité chez les adolescentes en Guinée. La présente étude met à la disposition des décideurs politique à différents niveaux des évidences pour lutter contre la grossesse en milieu scolaire.

Mots clés : Grossesse, prévalence, facteurs associés, milieu scolaire, Guinée

Auteur correspondant : Sidikiba Sidibé

Email : layesidikiba@gmail.com

SMIR_CO21 : Prévalence et facteurs associés à l'utilisation des méthodes de contraceptions moderne chez les femmes en post-partum a la maternité de l'hôpital préfectoral de Coyah, Guinée 2023.

Mory 1 Kourouma^{a,B}, Sidikiba Sidibé^{a,C}, Sidiki Soumaoro^{a,D}, Elhadj Marouf Diallo^{a,C}, Fatoumata Kassafan Sylla^e

- Chaire de santé publique, faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- Centre d'Excellence Africaine pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- Hôpital National Ignace Deen, faculté des sciences et techniques de la santé, université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ;
- Institut De Perfectionnement du Personnel de Sante Donka, Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Guinée.

Introduction : Bien qu'il soit établi un lien positif entre la planification familiale et la réduction du taux de décès maternelle et infantile, l'utilisation des services de planification familiale du post-partum (PFPP) est encore plus faible en Afrique subsaharienne et en Guinée particulièrement. Ainsi, la planification familiale reste encore une préoccupation sanitaire et donc un risque élevé de grossesse non désirée. L'objectif général de notre étude était d'analyser les facteurs associés à l'utilisation des méthodes de contraception moderne chez les femmes en post-partum à l'hôpital préfectoral de Coyah.

Méthodes : il s'agissait d'une étude transversale à visée analytique allant du 1er Novembre 2022 au 31 Janvier 2023 auprès de 200 femmes ayant accouché à la maternité de l'hôpital préfectoral de Coyah.

Résultats : Nos résultats révèlent que le taux d'utilisation des services de planification familiale en post-partum était de 51%. L'âge moyen des femmes était de 27 ans \pm 6,40. La plupart des femmes était musulmane (94%) et résidant en milieu urbain (58%). Elle était célibataire en majorité (74%) et n'avait aucun niveau scolaire pour la plupart (51,50). Le lieu résidence (P value = 0,029), la situation matrimoniale (P value < 0,001), le consentement du partenaire (P value < 0,001) et l'information reçue sur la méthode à utiliser (P value < 0,001) étaient les facteurs significativement associés à l'utilisation des services de la planification familiale chez les femmes en post-partum au seuil de 0,05. **Conclusion :** pour améliorer le taux d'utilisation au postpartum, il serait important que les différents acteurs de la santé maternelle mutualisent les efforts en Guinée et qu'ils s'engagent surtout dans les séances d'information, de counseling lors des consultations prénatal et en post-partum avec implication des partenaires dans les prises de décisions.

Mots clés : Prévalence, Planification familiale, Post-partum.

Auteur correspondant : Mory 1 Kourouma

Email : mory1kourouma@gmail.com

Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health

PEOH_CO01 : COVID-19 et services primaires de santé maternelle et infantile en Afrique sub-Saharienne : une influence entremêlée

Bienvenu Salim Camara^{1,2*}, Alison M. El Ayadi³, Souwla Appolinaire Thea², Fatoumata Bintou Traoré^{1,4}, El Hadj Marouf Diallo¹, Mabinty Toure², Dey Jean Baptiste Loua², Alexandre Delamou^{1,2}

1. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
2. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
3. Department of Obstetrics, Gynecology and Reproductive Sciences, Bixby Center for Global Reproductive Health, University of California San Francisco, CA, USA
4. Institut National de Santé Publique, Bamako, Mali

Introduction : La pandémie de COVID-19 a profondément éprouvé les services de santé dans le monde. Cette étude visait à faire la synthèse de l'influence de la pandémie de COVID-19 sur l'offre et la demande des services primaires de santé maternelle et infantile (SMI) en Afrique subsaharienne. **Méthodes :** Les études recherchées étaient des revues et des articles originaux sur l'influence de la Covid-19 sur les services primaires de SMI. Quatre bases de données scientifiques (Pubmed, AJOL, CAIRN, CINAHL), une de la littérature grise (Google Scholar), ainsi que l'approche des citations à partir des listes de référence, ont été utilisées pour cette recherche. **Résultats :** L'influence de la pandémie de Covid-19 sur les services primaires de SMI a été entremêlée en Afrique subsaharienne. La fréquentation de certains centres de santé (CS) a diminué pour les soins curatifs, les soins d'urgence, les CPN, les accouchements, la vaccination et les cas de pneumonie. Ces indicateurs sont restés inchangés ou se sont même améliorés dans d'autres CS. La baisse des indicateurs était liée, du côté de la demande, aux mesures réglementaires contre Covid-19, le risque perçu de transmission du virus dans les CS, de l'indisponibilité des ressources dans ces établissements, l'attitude du personnel et l'anxiété des utilisateurs des services. Du côté de l'offre, il s'agissait du défaut d'équipements dans les CS, l'absence de directives pour l'offre de soins dans le contexte de la pandémie, les mesures réglementaires anti-Covid-19 prises dans ces structures et le manque de motivation des personnels. **Conclusion :** Face à d'éventuelles crises épidémiques futures, il sera utile d'adapter les mesures de mitigation aux contextes nationaux et d'élaborer en amont, pour chaque pays, un plan de résilience spécifique pour les services primaires de SMI. L'expérience réussie de résilience de certains systèmes de santé en Afrique sub-Saharienne pourrait mieux guider l'élaboration de ce plan.

Auteur correspondant : Bienvenu Salim Camara

Email : bienvenusalimcamara@gmail.com

PEOH_CO02 : Analyse exploratoire des connaissances, attitudes et perceptions du personnel médical sur les arboviroses dans un contexte de surveillance en République de Guinée

Salifou Talassone Bangoura^{1,2}, Castro Gbêmêmali Hounmènou¹, Maladho Diaby^{1,2}, Sidikiba Sidibé⁵, Saidouba Cherif Camara¹, Aminata Mbaye¹, Marie-Marie Olive^{3,4}, Alioune Camara^{1,5}, Alexandre Delamou⁵, Alpha-Kabinet Keita^{1,6}, Eric Delaporte^{1,6}, Nagham Khanafer^{7,8}, Abdoulaye Touré^{1,2}

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2. Chaire de Santé Publique, Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.
3. CIRAD, UMR ASTRE, F-34398 Montpellier, France.
4. ASTRE, Université de Montpellier, CIRAD, INRAE, Montpellier, France.
5. Centre d'excellence d'Afrique pour la prévention et le contrôle des maladies transmissibles (CEA-PCMT), Faculté des sciences et techniques de la santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.
6. TransVIHMI, Université de Montpellier, Montpellier, France.
7. Equipe PHE3ID, Centre International de Recherche en Infectiologie (CIRI), Inserm U1111, CNRS UMR5308, ENS de Lyon, Université de Lyon1, Lyon, France.
8. Unité d'Hygiène, Épidémiologie et Prévention, Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon, Lyon, France.

Introduction : La menace croissante et les récentes épidémies d'infections à arbovirus soulèvent la question de la capacité des pays à mener une surveillance efficace pour détecter, prévenir et répondre aux épidémies d'arbovirus de manière efficiente. Les professionnels de la santé sont les principaux acteurs de la surveillance des maladies infectieuses à potentiel épidémique. L'objectif de cette étude était d'évaluer les connaissances, les attitudes et les perceptions du personnel médical des structures sanitaires publiques de Conakry sur les arboviroses. **Méthodes :** Une enquête transversale a été menée du 27 décembre 2022 au 31 janvier 2023, auprès du personnel médical des structures sanitaires publiques de Conakry. Les données collectées comprenaient les caractéristiques sociodémographiques et professionnelles des participants, les informations reçues sur les arboviroses et les sources d'information, ainsi que des questions évaluant leurs connaissances, attitudes et perceptions sur les arboviroses. Les scores de connaissances, d'attitudes et de perception ont été calculés. Des modèles d'arbre de décision et d'inférence conditionnelle ont été utilisés pour identifier les déterminants des connaissances, attitudes et perceptions du personnel médical. **Résultats :** Au total 352 personnels médicaux ont participé à l'étude, dont 219 provenaient d'hôpitaux nationaux, 72 des centres médico-communaux et 61 des centres de santé. Plus de la moitié des participants (54,3%) n'avaient jamais reçu d'informations sur les arbovirus. Seulement 1% des participants avaient de bonnes connaissances sur les arboviroses, environ 96% avaient une attitude négative à l'égard des arboviroses, près de 60% avaient une perception modérée et 24,1% avaient une bonne perception. Les connaissances des participants sur les arboviroses et leurs attitudes étaient significativement associées à leur âge et leur année d'expérience professionnelle. **Conclusion :** Cette étude met en évidence la nécessité d'une formation appropriée pour le personnel médical afin d'améliorer la détection précoce des cas dans les structures sanitaires. De plus, des études similaires utilisant une approche mixte sont nécessaires dans toutes les régions sanitaires de Guinée.

Auteur correspondant : Salifou Talassone Bangoura

Email : talassone.bangoura@cerfig.org

PEOH_CO03 : Expérience de la Guinée dans l'utilisation de la pensée systémique auprès des plateformes One Health pour mieux comprendre les causes et les effets des épidémies.

Emile Faya Bongono^{1,2}, Castro Gbêmémali Hounmènou^{1,3}, Aminata Mbaye¹, Alioune Camara¹, Simon Rüegg⁴, Abdoulaye Touré¹

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), campus Universitaire Hadja Maforé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2. Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaire (ISSMV) de Dalaba, Guinée
3. Laboratoire de Biomathématiques et d'Estimations Forestières (LABEF), Université D'Abomey Calavi (UAC), Bénin.
4. University of Zurich, Switzerland

Introduction : la recrudescence des maladies épidémiques en Guinée constitue un défi majeur pour la santé publique. Pour comprendre et trouver de meilleures solutions à ces épidémies, nous avons utilisé la pensée systémique. Cette étude a été menée pour décrire le contexte des maladies infectieuses afin d'identifier les indicateurs pertinents pour une intervention efficace. **Méthodes :** Cette étude a impliqué les parties prenantes des plateformes OH des régions administratives de la Guinée. Les participants provenaient des secteurs tels que l'Agriculture, l'Élevage, l'Environnement et la Santé. La pensée systémique a été introduite en début d'ateliers, suivie de l'utilisation de ses méthodes pour décrire le système et construire des diagrammes à boucles causales. Les défis ont été identifiés et priorisés, et les indicateurs ont été déterminés. **Résultats :** Cette étude a révélé 53 variables, avec une variable identifiée comme levier du système et quatre autres comme indicateurs clés pour orienter les interventions. De plus, 13 variables ont été identifiées comme catalyseurs, et sept boucles de rétroaction de renforcement ainsi que quatre boucles de rétroaction d'équilibre ont été mises en évidence. Les défis prioritaires ont été identifiés, notamment la mise en place d'une plateforme unifiée intersectorielle de partage de données, la réorganisation du personnel existant, l'organisation des plaidoyers auprès des autorités régionales pour le partage des moyens roulants/équipements en cas d'urgence épidémiques. **Conclusion :** l'approche de la pensée systémique utilisée dans cette étude permet une compréhension approfondie du contexte des épidémies en Guinée. Elle offre la possibilité de comprendre le système, son fonctionnement, son influence et ses interactions dynamiques. Ces résultats aideront les décideurs à élaborer des stratégies efficaces pour la mise en œuvre des activités des plateformes OH en Guinée, renforçant ainsi la lutte contre les maladies épidémiques et la protection de la santé publique dans le pays.

Mots clés : Une seule Santé ; Pensée systémique ; Cartographie socio-écologique, diagramme à boucle causales, Guinée.

Auteur correspondant : Emile Faya Bongono

Email : bongonoemile85@gmail.com

PEOH_CO04 : SHERLOCK, une nouvelle méthode moléculaire de détection hautement sensible et spécifique des agents pathogènes : l'exemple des trypanosomiasis africaines

Aissata Camara¹, Elena Perez Anton², Roger Eloiflin³, Eugénie Magang^{3,4}, Salimatou Boiro¹, Jean-Mathieu Bart^{3,5}, Lucy Glover² and Brice Rotureau^{1,6}

1. Parasitology Unit, Institut Pasteur of Guinea, Conakry, Guinea
2. Trypanosome Molecular Biology Unit, Department of Parasites and Insect Vectors, Institut Pasteur, Université Paris Cité, Paris, France
3. UMR IRD-CIRAD INTERTRYP, Institut de Recherche pour le Développement, Montpellier, France
4. Université de Dschang, Cameroun 5 PNLNTM-PCC, Unité THA, Conakry, Guinea
5. Trypanosome Transmission Group, Department of Parasites and Insect Vectors, Institut Pasteur, Université Paris Cité, Paris, France

Introduction : La lutte contre la trypanosomiase africaine est entravée par le manque de sensibilité des tests standard. Dans cette étude, nous évaluons l'efficacité d'un outil SHERLOCK (Specific High Sensitivity Enzymatic Reporter UnLOCKing) qui a été adapté et validé en laboratoire pour la détection des trypanosomiasis africaines. **Méthodes :** Le principe de la technologie consiste en une amplification initiale par recombinaison polymérase isotherme des cibles d'intérêt. Cette amplification est suivie d'une détection par la protéine Cas13 à l'aide de guides d'ARN hautement spécifiques. L'activité exonucléasique collatérale de Cas13 conduit alors au clivage d'un rapporteur fluorescent. L'intensité de la fluorescence mesurée en 2 temps est proportionnelle à la quantité d'ADN du parasite présente dans l'échantillon biologique. Ainsi, dans le contexte One Health, des enquêtes ont été réalisées en Guinée, Côte d'Ivoire et Cameroun afin d'établir la prévalence épidémiologique de TAA chez les animaux domestiques. Cette technologie a ainsi été mise en application en ciblant plusieurs guides ARN notamment 18Stids (pan- Trypanosomatids), 18Szoen (cible pan-brucei) TgSGP (spécifique Tbg), IFX (spécifique Tv), Tb. Congo (spécifique Tc). **Résultats :** Les résultats préliminaires ont indiqué la circulation de trois espèces de trypanosomes (T. vivax, T. congolense, T.b. gambiense), avec une forte prévalence de T.b. gambiense chez les animaux domestiques au Cameroun. En Côte d'Ivoire, sur deux espèces identifiées, T. congolense était la plus représentée. De plus, 91% de porcs en Guinée forestière sont infectés de trypanosomatids. Des analyses plus poussées sont en cours pour l'identification des espèces. **Conclusion :** Ces résultats préliminaires démontrent l'utilité de la méthode SHERLOCK dans le contexte de l'élimination de la maladie du sommeil en Afrique de l'Ouest. Par conséquent, la flexibilité de cette approche en fait un outil potentiel pour la détection d'autres pathogènes dans le contexte d'épidémies émergentes.

Mots clés : SHERLOCK, Trypanosomiasis africaines, Diagnostic

Auteur correspondant : Aissata Camara

Email : aichali2004@yahoo.fr

PEOH_CO05 : Rectifier les effets collatéraux de la pandémie de Covid-19 sur les femmes en Guinée : une étude de cas

Foromo Timothée Beavogui¹, Abdoulaye Guindo¹, Mohamed M. Koroma¹, Mariama Sadjo Diallo¹, Jean Paul Dossou¹, Badara Diaby¹, Sidikiba Sidibé¹, Fodé B. Sako¹, Irene Agyepong¹, Alexandre Delamou¹

1. Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : Les mesures de riposte contre la COVID-19 ont affecté les conditions de vie des populations guinéennes. Cette étude avait pour objectif d'explorer les expériences des femmes face aux effets collatéraux de la pandémie de Covid-19 et la réponse du gouvernement en leur faveur. **Méthodologie :** Il s'agissait d'une étude qualitative descriptive et exploratoire de trois mois ayant ciblé cinq groupes d'informateurs clés (les cadres du ministère de la promotion féminine, de l'enfance et des personnes vulnérables, les cadres de l'ANIES et de l'APIP-Guinée, la RESADEL et les femmes des secteurs publique et privés. Les données ont été gérées et analysées à l'aide du logiciel NVivo. Une analyse thématique de contenus a été utilisée. **Résultats :** La plupart des femmes sont restées en attentes d'interventions du gouvernement à leur endroit. Toutefois, il est à noter que pour atténuer à la fois les effets de la covid-19 ainsi celles de la cessation des activités du programme d'autonomisation des femmes en 2022, certaines femmes ont développé des initiatives qui ont été soutenues. De même, pendant que certaines femmes étaient en attente de nouvelles opportunités de la normalisation du tissu économique, d'autres par contre se sont mises à explorer de nouveaux horizons. Cet état de lieu été observé chez les femmes évoluant dans le secteur informel. Des actions de soutien aux femmes ont été certes posées par certaines organisations comme le PNUD via le Direction Nationale de la promotion féminine. Sauf que les critères ciblage et d'octroi de ces appuis n'ont pas été suffisamment transparents pour donner à toutes les femmes la même chance d'avoir accès aux fonds. **Conclusion :** L'étude montre que les femmes, qui représentent le segment le plus important mais le plus vulnérable de notre société, n'ont pas été suffisamment ciblées par les interventions publiques dans la riposte contre la Covid-19. Il y a donc lieu de développer des stratégies intégrées et multisectorielles pour mieux aborder ces aspects dans les futures pandémies.

Mots clés : Femmes, effets collatéraux, interventions, gouvernement, Guinée, Covid-19

Auteur correspondant : Foromo Timothée Béavogui

Email : beavoguitimothee85@gmail.com

PEOH_CO06 : Fatigue de compassion des infirmières pendant la pandémie du COVID-19 : un perspectif international

Soojung Jo¹, Sule Kurt², Jo Anne Bennett³, Kala Mayer⁴, Keenan A. Pituch¹, Vicki Simpson⁵, Jeanie Skibiski¹, Etsuko Takagi⁷, Mehtap Metin Karaaslan⁸, Bilgen Ozluk⁹, Elizabeth Reifsnider¹

1. Arizona State University, Phoenix Arizona, USA
2. Karadeniz Technical University, Ortahisar Turkey
3. National Institute of Public Health, Ministry of Health, Conakry Guinea
4. University of Portland, Portland Oregon, USA
5. Purdue University, West Lafayette Indiana, USA
6. Missouri State University, Springfield Missouri, USA
7. Teikyo University of Science, Tokyo Japan
8. Recep Tayyip Erdogan University School of Health, Rize Turkey
9. Necmettin Erbakan University, Konya Turkey

Introduction : Les infirmières présentant des niveaux élevés fatigue de compassion (FC) sont plus susceptibles de commettre des erreurs de travail, de prodiguer des soins de mauvaise qualité et ont une plus grande intention de quitter leur poste. Cette étude a visé d'examiner les facteurs associés à la FC et à la satisfaction de compassion (SC) des infirmières pendant la pandémie de COVID-19 à travers plusieurs pays en Asie, Afrique, Europe, et l'Amérique du nord. **Méthodes :** Un questionnaire a été distribué en ligne par le biais de plateforme RedCAP via des listes d'associations professionnelles et aussi par échantillonnage en réseau de juillet à décembre 2020. Il comprenait des mesures déjà validées et largement utilisées de la qualité de vie professionnelle (CS, CF et l'épuisement professionnel (EP))¹, de la résilience² et de la peur d'être infecté, ainsi que 20 questions sur l'environnement de pratique, démographiques y compris l'expérience de la COVID-19. Les données de 662 réponses anonymes (6% infirmiers guinéens) sont analysées avec régression multiple. **Résultats :** Les scores moyens varient selon les pays. La résilience et l'intention de quitter les soins infirmiers étaient liées à chaque résultat de l'étude (c.-à-d. EP, FC et SC). Une plus grande résilience prédisait une diminution du EP et du FC mais une plus grande SC, tandis que l'intention de quitter les soins infirmiers indiquait une plus grande EP et FC, mais une CS plus faible. De plus, les facteurs intrapersonnels et organisationnels (c'est-à-dire les infirmières impliquées dans l'élaboration de politiques de préparation aux patients atteints de la COVID-19, le soutien organisationnel et les dispositions en matière d'équipement de protection individuelle [EPI]) étaient liés au EF, au FC et au SC. **Discussion :** Des programmes qui renforcent la résilience et améliorer des facteurs organisationnels sont essentiel pour promouvoir le bien-être psychologique aux futures crises de maladies infectieuses émergentes.

Mots clés : COVID-19; fatigue de compassion; infirmières; résilience; satisfaction de compassion

Auteur correspondant : Jo Anne Bennett

Email : jab6670@gmail.com

PEOH_CO07 : Evaluation du système de surveillance intégrée de l'influenza aviaire hautement pathogène en Côte d'Ivoire à travers la riposte face à l'épizootie de 2021 à Grand-Bassam

IM Keita^{1,2}, RMN Seck^{1,2}, C Kouakou^{3,5}, DT Ouattara^{4,5}, V Kallo^{4,5}, S Thys^{1,6}, N Antoine-Moussiaux^{1,2}, B Bonfoh^{1,7}, VB Koné⁷, I Tiembre^{8,9}

1. Master de spécialisation en Gestion intégrée des Risques sanitaires (MSpé. GIRIS) ;
2. Université de Liège (ULiège)
3. Direction départementale de la Santé animale (DDSA)
4. Direction des Services vétérinaires (DSV)
5. Ministère des Ressources animales et halieutiques (MIRAH)
6. Université de Montpellier (CIRAD)
7. Centre Suisse de Recherches en Scientifiques (CSRS)
8. Institut national d'Hygiène publique (INHP)
9. Ministère de la Santé et de l'Hygiène publique (MSHP)

Introduction : Etant le plus ubiquitaire et endémique des sous-types d'influenza aviaire hautement pathogène (IAHP), H5N1 persiste en Côte d'Ivoire malgré les efforts de lutte. La coordination et l'opérationnalisation de la surveillance intégrée de maladie et la riposte (SIMR) reste un défi d'où l'étude de la gestion de la riposte de 2021 à Grand-Bassam. **Méthodologie :** Une étude transversale, rétrospective et phénoménologique était réalisée en mai 2023 sur le vécu des acteurs de la SIMR à Grand-Bassam. L'échantillonnage raisonné était guidé par les répondants (n=22 acteurs centraux et périphériques) sur base du principe de saturation. Des entretiens semi-structurés selon les fonctions de SIMR ont permis une analyse thématique avec le logiciel QDAMinerLite (version 1.4.1). La réflexivité était gérée par un carnet de bord. L'étude s'est réalisée dans le respect des règles éthiques, environnementales et du bien-être animal. **Résultats :** Cinq thèmes émergeaient de l'analyse des données. Une coordination systémique, transdisciplinaire et décentralisée était effective grâce aux leçons apprises bien intégrées dans la police sanitaire pendant la préparation. Cependant la culture d'évaluation formative intégrée de la lutte n'était pas très présente. La communication sur les risques et l'engagement communautaire était un facteur clé de la riposte et a réduit la psychose, augmenté la confiance, la prise de conscience des communautés et l'appropriation de la riposte. La prévention et le contrôle proactifs (abattages anticipés) et écologiques (gestion des cadavres) de l'infection ont vu l'adhésion des aviculteurs et des maires aux principes de nettoyage et désinfection. La surveillance s'est caractérisée par une vigilance et une réactivité sur le terrain avec des investigations conjointes à travers la plateforme One Health. La gestion des ressources, marquée par leur mutualisation, devrait y associer l'indemnisation opportune, la disponibilité des fonds d'urgences et la digitalisation de la SIMR. **Conclusion :** La clé d'une riposte intégrée réside dans sa transdisciplinarité et sa préparation.

Auteur correspondant : Ibrahima Mamby Keita

Email : kibrahimamby@gmail.com

Communications libres

CL_CO01 : Profil épidémio-clinique et thérapeutique de l'HTA chez le sujet âgé de 60 ans et plus au service de médecine interne du CHU Donka

MM Bah¹, D Sylla¹, NBS Baldé¹, MS Baldé¹, TA Wann¹

1. Service de Médecine Interne, CHU Donka.

Objectif : Etudier le profil épidémio-clinique et thérapeutique de l'HTA chez le sujet âgé de 60 ans et plus au service de Médecine Interne du CHU Donka. **Méthodologie :** il s'agissait d'une étude observationnelle descriptive de 06 mois allant du 1er Décembre au 31 Mai 2022. Nous avons inclus les patients âgés de 60 ans et plus HTA suivis en Médecine Interne durant notre période d'étude. **Résultats :** Nous avons colligé 70 cas soit une fréquence de 51%. L'âge moyen était de $67,67 \pm 5,88$ ans avec des extrêmes 60 et 87 ans. On notait une prédominance féminine de 51%. Outre l'HTA, le diabète, l'IC et l'AVC étaient les principales comorbidités rencontrées dans 41,43%, 28,57% et 18,57%. L'HVG était la principale anomalie retrouvée à l'ECG et à l'échographie doppler cardiaque dans 34,29% et 24,28%. La FES du VG était réduite dans 18,57%. La monothérapie par les anticalciques était majoritaire dans 52,85%. Au cours du suivi 23% de nos patients ont bénéficié d'un changement de certains antihypertenseurs en raison des effets secondaires notamment 15,71% pour OMI, 5,71% pour aggravation de la fonction rénale. La TA était seulement contrôlée chez 38,57%. **Conclusion :** L'HTA du sujet âgé demeure un problème de santé en raison de sa fréquence élevée et de l'association de plusieurs comorbidités. Une approche centrée sur la prise en charge globale de tous les FDRCV et un suivi gériatrique amélioreraient leur pronostic CV pour une meilleure qualité de vie.

Mots clés : HTA ; Sujet âgé ; CHU Donka

Auteur correspondant : Mouhamadou Madiou Bah

E-mail: madjoubah95@gmail.com

CL_CO02 : Investigation ethnobotanique des plantes utilisées dans la gestion des ictères en médecine traditionnelle guinéenne

TV Bah^{1,2}, MS Traoré^{1,2}, ML Kaba^{2,3}, M Guilao^{1,2} et ES Baldé^{1,2}

1. Institut de Recherche et de Développement des Plantes Médicinales et Alimentaires de Guinée, Dubreka
2. Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
3. Centre National d'Hémodialyse de Guinée (CHU-Donka)

Introduction : La prévalence des pathologies liées au dysfonctionnement du foie conduisant à un ictère est en nette progression dans le monde. Causées principalement par les virus avec 1,4 millions de décès par an, mais aussi les médicaments et l'éthylisme alcoolique. Pour se soigner en Guinée surtout dans les zones rurales, de nombreux patients (80%) font recours à la médecine traditionnelle. L'objectif de cette recherche est d'identifier des plantes potentiellement hépato protecteurs et antivirales (VHB, VHC) issus de la flore Guinéenne. **Méthodes :** Pour la collecte des plantes, une enquête par interview directe a été réalisé auprès des tradipraticiens à l'aide d'une fiche d'enquête préétablie. Un herbier des plantes les plus cités a été constituer et les botanistes de l'Herbier National de Guinée nous ont aidés à les identifier. **Résultats :** 37 tradipraticiens dont 24 hommes ont été enquêtés, La tranche d'âge la plus représentée était celle de 41-50 ans, $\mu = 53 \pm 12$ ans. Les principaux signes ethnomédicaux évocateurs d'un ictère étaient : la coloration jaune des yeux, des muqueuses suivies de l'anorexie. 42 espèces de plantes ont été recensées dont 38 identifiées et classées en 26 familles botaniques. Les espèces de plantes les plus citées étaient : *Cochlospermum tinctorium*, *Combretum micranthum*, *Landolphia heudelotii*, *Persea americana*. Les feuilles, les écorces de tige et les rhizomes étaient les parties les plus utilisées. La décoction et la macération étaient les principaux modes de préparation. La voie d'administration utilisée était la voie orale suivi d'un bain. **Conclusion :** L'ictère reste un problème de santé mondial. Alors pour la suite, nous avons envisager un profilage métabolomique et des fractionnements bio guidés des 10 plantes les plus citées.

Mots clés : Ethnobotanique, Ictères, Médecine traditionnelle.

Auteurs correspondant : Tanou Valdez Bah

Email: tanouvaldez@gmail.com

CL_CO03 : Accessibilité financière aux médicaments dans les structures sanitaires publiques de la commune de Matoto

Yamoussa Youla^{1,2,3}, Aboubakar Sidiki Diakité¹, Dantouma Condé¹

1. Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
2. Chaire de Santé publique et législation pharmaceutique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
3. Inspection Générale de la Santé. Ministère de la Santé et de l'hygiène publique. Guinée Conakry

Introduction : La présente étude avait pour objectif d'évaluer l'accessibilité financière aux médicaments dans les structures sanitaires publiques de la commune de Matoto. **Méthodologie :** Il s'agissait d'une étude transversale descriptive, d'une durée de six (6) mois allant du 1er Juillet au 31 Décembre 2020. Elle a concerné les patients admis en consultation dans l'une des structures sanitaires publiques de la commune de Matoto et ayant bénéficié une prescription médicale. Nous avons effectué la statistique descriptive (moyenne \pm écart-type, et la proportion). **Résultats :** L'étude a été réalisée sur 576 patients admis dans les structures sanitaires publiques de Matoto dont les enfants de moins de 15ans (39%) avec une moyenne d'âge de $23,11 \pm 17,74$ ans. Les femmes représentaient (63%) ; 19,% n'avait aucune activité professionnelle. L'abcès palustre (39%), les IRA (21%) et les IST (30%) étaient les pathologies fréquentes. Pour l'abcès palustre, des patients ont bénéficié de la prescription d'un antipaludéen à l'occurrence les CTA (94%). Pour l'IRA, les ATB (92%) et les Antalgiques (67%) étaient des classes de médicaments de références. Pour les IST, les ATB (93%) et les antalgiques (67%) étaient les plus utiliser. Le coût moyen des ordonnances était de 50.000fg. Seul 38% des patients ont pu acheter l'intégralité des médicaments prescrit. 44% des patients ont affirmé que les médicaments prescrits étaient trop cher. L'accès aux médicaments constitue un véritable problème de santé publique. **Conclusion :** Les pathologies comme l'abcès palustre, l'IST et l'IRA étaient fréquentes dont le coût de prise en charge était évalué dans les environs de 50.000fg. Le coût des ordonnances était trop élevé pour les patients.

Mots-clés: Médicament, Accessibilité, Financière, Matoto

Auteurs correspondant : Yamoussa Youla

Email: youla2coul@gmail.com

CL_CO04 : Connaissances et attitudes du personnel de santé des CMC de Conakry sur les maladies mentales

K Soumaoro^{1,2}, M Doukouré^{1,2}, S Condé^{1,2}, A Diomandé^{1,2}

1. Facultés des Sciences et Techniques de la Santé , UGAN , Conakry-Guinée
2. Service de Psychiatrie, Hôpital National Donka, CHU de Conakry

Introduction : Les maladies mentales sont des altérations de la pensée, de l'humeur ou du comportement associées à un état de détresse et à un dysfonctionnement de longue durée. En dépit des statistiques montrant la prévalence des troubles mentaux : la connaissance et l'attitude du personnel de santé dans les structures de santé leur concernant reste à désirer. Notre étude avait pour objectif général d'évaluer les connaissances et attitudes de personnel de sante des CMC de Conakry sur les maladies mentales. **Matériels et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude prospective transversale de type descriptif d'une durée de trois mois allant du 08 Avril au 5 juillet 2019. Elle concernait tout le personnel de sante exerçant dans les CMC de la ville de Conakry présent pendant l'enquête et ayant accepté de répondre à nos questionnaires. **Résultats :** Au cours de notre étude 20% du personnel de santé avaient suivi une formation en santé mentale et 81% ont affirmé référer les patients vers le service spécialisé ; 38,64% pensent que c'est gênant de dire qu'on a un parent malade mental. **Conclusion :** La formation en santé mentale du personnel des CMC serait nécessaire pour renforcer leurs niveaux de connaissances et améliorer leurs attitudes sur les maladies mentales.

Mots clés : Connaissances, Attitudes, maladies mentales, Personnels de Santé, Conakry

Auteur correspondant : Kémo Soumaoro

Email : soumaorokemo@gmail.com

CL_CO05 : Distribution de masse du Praziquantel pour la prévention et le contrôle des schistosomiasés chez les enfants de 5 à 14 ans en Guinée de 2017 à 2021: Expérience des acteurs de la mise en œuvre dans le district sanitaire de Kindia

Sadan Sidibé¹, Fatoumata Traoré², Sidikiba Sidibé², Savané Ibrahima Sory Sy², Mamady Camara¹, Alexandre Delamou^{2,3}

1. Programme National de Lutte contre les Maladies Tropicales Négligées à prise en charge des cas, Ministère de la Santé, Guinée
2. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
3. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée

Objectif : Cette étude avait pour objectif de documenter l'expérience de mise en œuvre des campagnes de traitement de masse du Praziquantel chez les enfants de 5 à 14 ans pour le contrôle/ l'élimination des schistosomiasés dans le district sanitaire de Kindia, en Guinée de 2017 à 2021. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude mixte utilisant des approches quantitatives et qualitatives de recherche. La composante quantitative portait sur les données secondaires des campagnes de distribution de masse tandis que la composante qualitative incluait des entretiens semi-directifs avec les acteurs de santé du district. Les données des deux sources ont été triangulées. **Résultats :** La distribution de masse du praziquantel pour la prévention et le contrôle de la schistosomiase a été efficace. Le taux de couverture du district est passé de 85,5% en 2017 à 98,8% en 2018. Une baisse a été observée en 2020 (89,6%) suivie d'une nouvelle augmentation à 95,5% en 2021. La baisse observée est due à la survenue de la pandémie de Covid-19. La réussite des campagnes, de l'avis des parties prenantes, a été facilitée par les facteurs incluant l'adhésion de la population, l'implication des autorités locales, la supervision porte à porte, la forte sensibilisation à tous les niveaux et l'efficacité des médicaments administrés. L'analyse des entretiens avec les parties prenantes, de la revue documentaire et des résultats des campagnes a permis de reconstituer le processus des campagnes de masse. **Conclusion :** La campagne de distribution de masse du praziquantel a obtenu des résultats encourageants dans le district sanitaire de Kindia. Cette stratégie reste néanmoins vulnérable aux maladies à potentiel épidémique comme la Covid-19. Ainsi, les stratégies de maintien et/ou d'amélioration des couvertures, surtout en période épidémique sont nécessaires.

Mots clés : Schistosomiase, distribution de masse du praziquantel, expérience des acteurs, Kindia, Guinée.

Auteur correspondant : Sadan Sidibé

Email : sidibesadan2@gmail.com

CL_CO06 : Comprendre l'incidence, les perceptions, réponses et défis des parties prenantes face aux violences sexuelles: résultats d'une analyse situationnelle en milieu rural en Guinée

Delphin Kolié^{1,2}, Abdoulaye Sow^{2,3}, Graziella Ghesquiere⁴, Stefaan Van Bastelaere⁵, Maurice Sandouno⁴, Thierno Souleymane Diallo⁶, Sabine Soropogui⁷, Yaya Barry⁷, Thierno Oumar Fofana², Bienvenu Salim Camara^{1,2}, Sidikiba Sidibé², Thérèse Delvaux⁸ et Alexandre Delamou^{1,2}

1. Ministère de la santé et de l'hygiène publique, Centre national de recherche et de formation en santé rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
2. Université de Conakry, Centre d'excellence pour la prévention et le contrôle des maladies transmissibles, Conakry, Guinée
3. Fraternité Médicale Guinée, Conakry, Guinée
4. Bureau de l'Agence belge de développement (Enabel) en Guinée, Conakry, Guinée
5. Agence belge de développement (Enabel), Bruxelles, Belgique
6. Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Direction Préfectorale de la Santé de Mamou, Mamou, Guinée
7. Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Direction Préfectorale de la Santé de Téliimélé, Téliimélé, Guinée
8. Institut de Médecine Tropicale d'Anvers, Département de Santé Publique, Anvers, Belgique.

Introduction : En Guinée, selon des données de 2013, 46% des jeunes filles et femmes de 15 à 49 ans ont été victimes de violences basées sur le genre (VBG). Toutefois, la proportion des violences sexuelles parmi les autres VBG ainsi que sur les perceptions, réponses adoptées par les victimes, leur entourage ainsi que la communauté, restent peu documentés. **Méthodologie :** Une analyse situationnelle utilisant une approche mixte a été conduite en 2021 dans deux préfectures rurales de Guinée. i) Collecte de données quantitatives de deux sources (action sociale et structures de santé) et comparaison de fréquence (Excel) ii) Collecte de données qualitatives à travers 34 entretiens approfondis avec des victimes, prestataires et membres de la communauté ; analyse thématique utilisant une approche inductive et déductive. **Résultats :** Nos résultats montre une incidence élevée de cas notifiés de violences sexuelles, avec une différence de fréquence et de définition des formes de violences selon la préfecture de l'étude et la source de rapportage des données. Les réponses des victimes de violences sexuelles et leurs parents étaient dominés par la recherche de compromis avec les familles des agresseurs en raison de la peur de représailles, de stigmatisation et du rejet social des victimes. En outre, les participants décrivent des barrières individuelles, communautaires et de système de santé impactant négativement la prise en charge des victimes de violences sexuelles, telles que les coûts directs et indirects d'accès aux services et soins de santé pour les victimes et leurs familles, le faible fonctionnement des structures communautaires de lutte contre les VBG, et les ruptures fréquentes de kit de prise en charge. **Conclusion :** Afin d'assurer un rapportage effectif et un accès aux soins de santé, un renforcement des capacités organisationnelles et une réponse multisectorielle au sein des communautés rurales est recommandé.

Auteur correspondant : Delphin Kolié

Email : dkolie@maferinyah.org

CL_CO07 : Enquête ethnobotanique sur les plantes médicinales utilisées dans le traitement des parasitoses intestinales dans le Grand Conakry

AK Camara^{1,2}, MK Camara^{1,3}, MST Diallo^{1,3}, TV Bah³, H. Diallo⁴, A Soumah², M Condé², ES Baldé^{1,3} et MS Traoré^{1,3}

1. Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, BP 1147, Guinée
2. Institut National de Santé Publique, Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Conakry, BP 6623, Guinée
3. Institut de Recherche et de Développement des Plantes Médicinales et Alimentaires de Guinée-Dubréka, BP 6411, Guinée
4. Faculté des Sciences Biomédicales, Université la Source, BP 115, Conakry, Guinée

Introduction : Les maladies parasitaires restent une préoccupation de santé publique dans les pays à revenu faible comme la République de Guinée. Cette étude avait pour objectif de collecter les informations auprès des Tradipraticiens sur les recettes et plantes médicinales utilisées traditionnellement dans le traitement des parasitoses intestinales dans le Grand Conakry. **Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif, d'une durée de trois mois. Des enquêtes ethnobotaniques ont été réalisées auprès des populations à l'aide d'un guide d'entretien. **Résultats et discussion :** A l'issue de l'enquête, 180 Tradipraticiens dont (106 hommes et 74 femmes) ont été interviewés. 40 espèces de plantes ont été recensées et réparties en 24 familles botaniques. Les familles les plus représentées ont été les Fabaceae (6 espèces) et les Annonaceae (4 espèces). *Afromum melegueta*. K. Schum a été la plante la plus citée avec une fréquence de citation relative de (FCR= 0,09) et 9,44% des répondants ayant une connaissance de cette plante. 61,11% des recettes étaient à base d'une plante. Les feuilles ont été la partie de plantes la plus citée (67,8%), la principale méthode de préparation a été la décoction (43,5%) et le mode d'administration était dominée par la voie orale (97,2%). Les principaux symptômes des parasitoses intestinales évoqués par les enquêtés ont été les maux de ventre (24,45%) et les nausées (14,64 %). **Conclusion :** Cette étude va permettre de développer les phytomédicaments à activités anti parasitaires en médecine traditionnelle guinéenne.

Mots clés : Ethnobotanique, Plantes médicinales, Parasitoses intestinales, Grand Conakry

Auteur correspondant : Aboubacar Kadiatou Camara

Email : aboubacarkadiatoucamara17@gmail.com

CL_CO08 : Complications respiratoires de la rougeole au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kindia/Guinée

ML Diallo¹, MC Barry², FB Diallo³, K Bangoura², HAN Chimène⁴, T Sy⁵

1. Urgences Pédiatriques ,Hopital National Donka
2. Service de Pédiatrie ,Hopital National Ignace Deen
3. Service de Pédiatrie ,Hopital National Donka
4. Service de Pédiatrie Hôpital régional de Kindia
5. Service de Gynécologie-Obstétrique Hopital National Ignace Deen

Introduction : La rougeole est une maladie infectieuse hautement contagieuse causée par le virus de la rougeole appartenant au genre morbillivirus, aux espèces de morbillivirus de la rougeole et aux familles des Paramyxoviridae. L'objectif était d'étudier les complications respiratoires dues à la rougeole chez les enfants de 0 à 15 ans au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kindia. **Matériel et méthodes :** Une étude transversale de type descriptif de 6 mois a été menée au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kindia du 1er octobre 2019 au 31 mars 2020, portant sur les enfants de 0 à 15 ans hospitalisés pour rougeole avec complications respiratoires. **Résultats :** 53 cas de rougeole ont été enregistrés soit 11,71 % avec 32 cas de complications respiratoires soit 60,38 % avec un sex-ratio M/F de 1,66, une prédominance masculine de 62,5 %, et un âge moyen de $4,10 \pm 2,8$ ans. L'évolution était favorable chez 90,62% de nos patients contre 9,38% de décès avec une durée moyenne d'hospitalisation de $6,8 \pm 3,04$ jours. **Conclusion :** La complication respiratoire de la rougeole est une pathologie grave par le risque de mortalité qu'elle peut engendrer, une consultation suivie d'une prise en charge rapide peut contribuer à une réduction des complications et à une guérison dans un meilleur délai.

Mots clés : Rougeole, complications, respiratoires, enfant, Kindia.

Auteur correspondant : Mohamed Lamine Diallo

Email : laminemacky@yahoo.fr

CL_CO09 : Apport des alicaments en Santé Publique: cas de la Pulpe d'Anisophyllea laurina R. Br.ex. Sabine

Mory Guilao^{1,2}, TV Baldé^{1,2}, MS Traoré^{1,2}, ES Balde^{1,2}

1. Institut de Recherche et de Développement des Plantes Médicinales et Alimentaires de Guinée-Dubreka, BP:6411, Conakry, République de Guinée
2. Départements des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques de la Faculté des Sciences et Techniques de la Santé de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry.

Introduction : La santé, tant au niveau de l'individu que de la population, dépend de la nutrition, et la qualité des aliments dépend de la bonne santé des animaux et des cultures produites dans des environnements sains. L'insécurité alimentaire saisonnière et la malnutrition, ainsi que de nombreuses maladies associées, sont courantes dans les pays à revenu faible et intermédiaire. *Anisophyllea laurina* R. Br. ex Sabine est une plante de la famille des rhizophoraceae, fréquent au Sud du Fouta Djallon et en Basse Guinée, populaire en médecine traditionnelle et dont le fruit saisonnier est comestible. Chaque année une quantité importante de fruits saisonniers périssent, faute de moyen de conservation adéquat ou de transformation. L'objectif de cette étude était de transformer la pulpe d'*Anisophyllea laurina* sous une forme améliorée, consommable et conservable dans le but de mettre en valeur ses propriétés nutritives et antioxydantes. **Méthodes :** A partir du fruit d'*A. laurina*, la pulpe a été extraite par décoction ou macération, les groupes phytochimiques caractérisés et une analyse des caractères organoleptiques de la pulpe extraite faite. **Résultats :** La pulpe extraite à chaud et à froid, contient des flavonoïdes, des tanins et de la vitamine C. Le décocté et le macéré de la pulpe ont présenté des profils chromatographiques relativement différents. L'analyse organoleptique a privilégiée le macéré en termes de fidélité de goût. **Discussion :** La présence des composés phénoliques dans le fruit d'*Anisophyllea laurina* justifie la popularité de la plante en médecine traditionnelle. La présence de la vitamine C explique l'intérêt des populations pour sa consommation. La pulpe d'*Anisophyllea laurina* pourrait être formulée sous forme de complément alimentaire pour la prévention des pathologies dues au stress oxydatif.

Mots clés : pulpe d'*Anisophyllea*, extraction, organoleptique

Auteur correspondant : Mory Guilao

Email : moryguilao@gmail.com

CL_CO10 : La sexualité des adolescents scolarisés à Conakry : connaissances, pratiques, et conséquences

K Soumaoro¹, M Doukouré¹, S Condé¹, I Kourouma¹, MNT Ouattara¹

1. Service de Psychiatrie, Hôpital National Donka CHU de Conakry FSTS , Université Gamal Abdel Nasser (Guinée)

Introduction : Nos objectifs étaient de déterminer la proportion des adolescents qui avaient des informations sur la sexualité et apprécier leur vécu de la sexualité. **Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude prospective de type descriptif d'une durée de six (6) mois allant du 07 Octobre 2019 au 13 Mars 2020 ayant porté sur les adolescents inscrits dans les lycées présents le jour de l'enquête et ayant accepté de répondre à notre questionnaire. **Résultats :** La prévalence de l'information reçue sur la sexualité était de 100%. Les principales sources d'information étaient la télévision (98,7%), l'école (90%) et les supports pornographiques (89,2%). Les adolescents sexuellement actifs représentaient 51,8% de notre échantillon. **Conclusion :** Une étude élargie en population générale permettrait de mieux cerner l'ampleur des informations sur la sexualité des adolescents.

Mots clés : Sexualité, Adolescents scolarisés, Conakry

Auteur correspondant : Kémo Soumaoro

Email : soumaorokemo@gmail.com

CL_CO11 : Mésusage et risque de surdosage des AINS dans un contexte d'automédication auprès des officines de pharmacies privées de la ville de Conakry en 2023

Kadio Jean Jacques Olivier Kadio^{1,2,3}, Ladjé Vakaba Kouyaté³, Falaye Traoré^{3,4,5}, AF Tounkara⁶, Maladho Diaby^{1,2}, Salifou Talassone Bangoura^{1,2}, Saidouba Chérif Camara^{1,2}, Sidikiba Sidibé^{6,7}, Alioune Camara⁶, Alexandre Delamou^{6,7}, Mohamed Sahar Traoré^{3,8}, Abdoulaye Touré^{1,2}

1. Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Conakry, Guinée Chaire de Santé publique et législation pharmaceutique, Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
2. Département de pharmacie, Université Kofi Annan de Guinée, Conakry, Guinée
3. Direction National de la Pharmacie et des laboratoire, Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Conakry, Guinée
4. Chaire de Bromatologie, Chimie Analytique et Chimie Thérapeutique, Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
5. Chaire de Santé publique, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
6. Centre d'Excellence Africain et de Prévention des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée
7. Chaire de pharmacognosie, Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

Objectif : Evaluer les modalités de mésusage et risque de surdosage potentiel des AINS (Diclofénac et Ibuprofène) en automédication dans les officines privées de la ville de Conakry. **Matériels et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale à visée analytique d'une durée de 6 mois allant d'Aout 2022 à Février 2023. Nous avons collecté les données auprès des clients venus pour une automédication au diclofénac ou à l'ibuprofène dans cent dix-sept (117) officines de pharmacies privées de la ville de Conakry. Des scores de mésusage, de bonne connaissance et de risque potentiel de surdosage ont été calculés pour chaque participant. Des analyses de régression logistique multivariées ont été effectuées pour la recherche des facteurs associés au mésusage et risque potentiel de surdosage de l'ibuprofène et du diclofénac. **Résultats :** Au total 1668 clients ont été interrogés et parmi eux, 68,71 % ont acheté l'Ibuprofène et 31,29 % du Diclofénac en automédication. Près de deux tiers des enquêtés étaient mauvais usagers du diclofénac et de l'ibuprofène. S'agissant de la connaissance de ces molécules, elle était respectivement de 31% pour ibuprofène et 19% pour le diclofénac. Quatre personnes sur cinq présentaient un risque de surdosage potentiel à chacune de ces molécules. Les participants qui avaient une méconnaissance et ceux qui étaient en situation de surdosage potentiel avaient respectivement 10,5 fois (ORa= 10,5, IC95% = 5,4-21,3) et 21,6 fois (ORa= 21,6, IC95% = 10,1-51,2) plus chance d'être en mésusage du diclofénac. Par ailleurs, les parents d'enfants (ORa= 2,31, IC95%=1,0-5,2), les mauvais usagers (ORa= 21,0, IC95%, 9,9-49,4) et ceux qui avaient une méconnaissance (ORa= 2,2, IC95% =1,1-4,3) étaient enclin à un risque de surdosage potentiel. Les hommes 1,7 fois (ORa = 1,7, IC95% = 1,1-2,6), ceux qui avaient une méconnaissance de l'ibuprofène (ORa=45,2, IC95%=27,3-77,8) et ceux qui étaient en surdosage potentiel de l'ibuprofène (ORa=14,2, IC95%=8,2-25,0) étaient plus susceptibles au mésusage de l'ibuprofène. En outre, les enquêtés qui avaient un métier informel (ORa=2,1, IC95% = 1,1-3,8), ceux qui avaient un niveau d'étude supérieur (ORa= 1,9, IC95%=1,1-3,2), ceux présentant des troubles gastro-intestinaux (ORa=1,8, IC95%= 1,1-2,8), ceux souffrant d'une maladie chronique douloureuse (ORa=3,1, IC95% = 1,9-5,1), les mauvais usagers (ORa=16,9, IC95% = 9,7-29,7) et ceux ayant une méconnaissance (ORa=2,1, IC95%, 1,2-3,6) avaient plus de chances d'être à risque de surdosage potentiel à l'ibuprofène. **Conclusion :** La majorité des participants étaient mauvais usagers et avaient une méconnaissance élevée de ces deux AINS (ibuprofène, diclofénac). Les facteurs indépendamment associés à ces mésusages et risque de surdosage potentiel permettront de mettre en place une stratégie de sensibilisation ciblée et adaptée. Il serait convenable de mettre en place un observatoire du médicament afin de promouvoir le bon usage de ces molécules consommées excessivement en automédication par la population.

Mots clés : Mésusage, surdosage, diclofénac, ibuprofène, automédication

Auteur correspondant : Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio

Email : olivierkadioj@gmail.com

CL_CO12 : Enseignement de la chirurgie urologique en Guinée : État des lieux et perspectives

Mamadou Bissiriou Bah¹, Thierno Mamadou Oury Diallo¹, Mamadou Diaw Bah¹, Demba Cissé¹, Daouda Kanté¹, Abdoulaye Bobo Diallo¹, Oumar Raphiou Bah¹

1. Service d'urologie hôpital Ignace Deen

Introduction : En Afrique au Sud du Sahara, il existe très peu d'urologues. Pour combler ce déficit une formation en urologie avait débuté en Guinée en 2005. L'objectif de cette étude était de faire un état des lieux de cet enseignement qu'il soit théorique ou pratique. **Méthodes :** Deux questionnaires différents ont été établis pour cette enquête. L'un adressé aux inscrits afin de recueillir la satisfaction et les souhaits quant aux enseignements dispensés. Et le deuxième destiné au responsable de l'enseignement. Il portait sur les objectifs du DES, les conditions de participation à cette formation, les méthodes d'enseignement. **Résultats :** Dix-neuf étudiants (76 %) ont répondu à notre questionnaire. Leur âge moyen était de 34,74 ans. Les enseignements dispensés étaient proches des préoccupations pratiques des étudiants dans 68,42% des cas (n=13). Les difficultés rencontrées par les inscrits étaient dominées par l'acquittement des frais de formation (73,68% ; n=14) et l'accès à l'internet (68,42% n=13). Les suggestions les plus citées étaient l'élévation du plateau technique (13,32% ; n=4), l'accès facile des inscrits à l'internet et aux revues scientifiques (10% ; n=3). Le simulateur chirurgical, l'apprentissage chirurgical chez l'animal, le tutorat chirurgical tout au cours du stage sont les moyens d'enseignement pratique à promouvoir selon le responsable de la formation. **Conclusion :** Notre étude a permis d'avoir une opinion sur la formation du DES en Guinée et a apporté un éclairage sur les acquis de ce DES et les actions d'amélioration à mener pour maintenir la qualité de l'enseignement

Mots clés : urologie, enseignement, Guinée

Auteur correspondant : Bah Mamadou Bissiriou

Email : drbahmamadou@yahoo.fr

CL_CO13 : Facteurs prédictifs de la consommation de tabac dans un lycée de la Guinée

Mamadou Saidou Alareny Baldé¹, Mamadou Lamarana Diallo²

1. Direction Nationale des Établissements Hospitaliers Publics et Privés-Ministère de la Santé;
2. Direction préfectorale de la Santé de Mali – Région administrative de Labé

Introduction : Le tabagisme chez les jeunes est une question de santé publique. Cependant, l'ampleur de ce phénomène, notamment chez les lycéens reste peu connue en Guinée. L'étude présentée ici avait pour objectif de déterminer la prévalence et les facteurs prédictifs de la consommation de tabac dans un lycée de la région de Moyenne Guinée en 2019. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale à visée analytique ayant porté sur 353 lycéens sélectionnés au lycée de Mali-centre. Un questionnaire adapté du questionnaire standardisé validé par l'OMS et le CDC dans le cadre des enquêtes globales sur la santé des élèves a été utilisé pour la collecte des données en novembre 2019. Une régression logistique a été ensuite appliquée pour identifier les facteurs prédictifs. **Résultats :** La prévalence du tabagisme était de 9,92 % [IC 95 % : 6,80-13,00]. Notons que 76,20 % des enquêtés ne connaissaient aucun effet néfaste du tabac sur la santé. Le sexe masculin [OR = 5,60 (IC 95 % : 3,25-7,15)], la consommation d'alcool par le lycéen [OR = 12,94 (IC 95 % : 10,32-15,78)] et la consommation de tabac par les amis proches [OR = 5,40 (IC 95 % : 3,77-7,49)] étaient les facteurs prédictifs de la consommation de tabac. **Conclusion :** La prévalence du tabagisme et la méconnaissance des effets du tabac sur la santé chez les lycéens de Mali-centre devraient attirer l'attention des acteurs. Des interventions basées sur l'éducation pour la santé, le développement personnel, l'entrepreneuriat jeune et la législation sur le tabac devraient être entreprises.

Mots-clés : Facteurs prédictifs ; Consommation de tabac ; Lycée ; Guinée.

Auteur correspondant : Mamadou Saidou Alareny Baldé

Email : alareny83@gmail.com

CL_CO14 : Facteurs associés aux violences conjugales à l'égard des femmes : une étude basée sur les données de l'enquête démographique et de santé, Guinée 2018

Djamilatou Baldé^{1,2}, Sidikiba Sidibé^{1,2}, Djiba Diakit^{1,2}, Alexandre Delamou^{1,2}

1. Chaire de santé publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2. Centre d'Excellence Africaine pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Introduction : La violence à l'égard des femmes, une forme d'inégalité entre les sexes, représente un problème de santé publique et de droits de l'homme qui touche les femmes. L'objectif de cette étude est d'analyser les facteurs associés aux violences conjugales à l'égard des femmes. **Méthodes :** Les données de l'enquête démographique et de santé de la Guinée menée en 2018 ont été utilisées. Un échantillon de 10874 femmes âgées de 15 à 49 ans a été utilisé dans l'analyse. La comparaison de proportions a été effectuée à l'aide du test de Chi² et un modèle de régression logistique bivarié et multivarié ont été utilisés pour examiner les facteurs associés au fait qu'un mari batte sa femme. **Résultats :** Au total, 10874 femmes avec un âge moyen de 28,53 ans ont été inclus dans cette étude. La prévalence des violences conjugales est de 67,2% (IC95% : 64,7–69,6). Les tranches d'âge de 15–19 ans (RCa=1,79 ; IC95% : 1,14–1,52), 20–34 ans (RCa=1,32 ; IC95% : 1,30–2,46), sans niveau d'éducation (RCa=1,51 ; IC95% : 1,21–1,88), les grandes multipares (cinq parités ou plus) (RCa=1,42 ; IC95% : 1,13–1,77) et la religion musulmane étaient les facteurs associés aux violences conjugales. **Conclusion :** L'âge, le niveau d'éducation, la multiparité et la religion étaient associés à l'acceptation par les femmes de la violence conjugale. Ces données indiquent que la lutte contre l'acceptation de la violence à l'égard des femmes devrait être une priorité nationale et ces données prouvent que les stratégies devraient inclure de grands programmes d'éducation du public pour changer les attitudes quant à l'acceptabilité de la violence conjugale à l'égard des femmes, et que celles-ci devraient s'adresser aux femmes et aux filles ainsi qu'aux garçons et aux hommes.

Mots clés : opinions favorable, violence conjugale, femmes.

Auteur correspondant : Djamilatou Baldé

Email : djamifogo02@gmail.com

CL_CO15 : Evaluation de trois cours d'apprentissage mixte visant à renforcer les capacités des professionnels de la santé en matière de soins de santé primaires, de gestion des services de santé sexuelle et reproductive et en méthodologie de recherche en Guinée

Tamba Mina Millimouno^{1,2,3}, Thérèse Delvaux⁴, Jean Michel Kolié^{2,3}, Karifa Kourouma^{1,3}, Stefaan Van Bastelaere⁵, Carlos Kiyan Tsunami⁶, Abdoul Habib Béavogui^{1,3}, Marlon Garcia⁴, Wim Van Damme⁴ & Alexandre Delamou^{1,2,3}

1. Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée
2. Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée
3. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée
4. Département de Santé Publique, Institut de Médecine Tropicale, Anvers, Belgique,
5. Agence Belge de Développement (Enabel), Bruxelles, Belgique
6. Département des Sciences Cliniques, Institut de Médecine Tropicale, Anvers, Belgique

Introduction : Trois cours mixtes sur les soins de santé primaires (eSSP), la gestion des services de santé sexuelle et reproductive (eSSR) et la méthodologie de recherche (eMR) ont été élaborés et mis en œuvre entre 2017 et 2021 par le Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah qui relève du ministère de la Santé en Guinée. Cette étude visait à évaluer les raisons d'abandon et d'abstention, le comportement au travail des professionnels formés, et l'impact du changement de comportement sur les résultats de leurs organisations ou services. **Méthodes** : Nous avons évalué les trois cours mis en œuvre en 2021, en nous concentrant sur les niveaux 3 et 4 du modèle d'évaluation de la formation de Kirkpatrick. Des données quantitatives et qualitatives ont été collectées via une plateforme d'apprentissage ouverte (Moodle), par le biais d'un questionnaire électronique, pendant la phase présentielle des cours (ateliers) et sur les lieux de travail des professionnels formés. Des statistiques descriptives et une analyse thématique ont été réalisées respectivement pour les données quantitatives et qualitatives. **Résultats** : Sur 1016 candidats, 543, dont 137(25%) femmes, ont été inscrits aux trois cours. Pour les trois cours, les taux de complétude étaient similaires (67-69%), avec des taux d'abandon de 20-29%. Les taux de réussite étaient de 72% pour eSSP, 83% pour eMR et 85% pour eSSR. Le taux de réussite global (pour l'ensemble des inscrits) varie entre 50% (eSSP) et 58% (eSSR). La majorité (87%) des professionnels formés ont déclaré avoir appliqué les connaissances et les compétences acquises dans le cadre d'activités telles que la supervision (22%), la prestation de services (20%) et les ateliers de formation (14%). Certains professionnels formés ont rapporté un impact positif de la formation sur l'utilisation/la couverture des services et d'une augmentation des revenus de leurs établissements de santé. **Conclusion** : Ces résultats ont montré des taux de réussite satisfaisants et un impact positif de la formation sur le comportement au travail des professionnels formés et sur les résultats de leurs organisations.

Mots-clés : Apprentissage mixte, Blended learning, e-learning, Formation à distance, Professionnels de la santé

Auteur correspondant : Tamba Mina Millimouno

Email : minamillimouno@gmail.com

CL_CO16 : Qualité de vie des patients en insuffisance rénale chronique non dialysés au service de néphrologie du CHU Donka

Doussou Kaba¹, Alpha Oumar Bah¹, Fousseny Diakite¹, Mohamed Lamine Kaba¹

1. DES en Néphrologie-Hémodialyse de Donka

Introduction : La qualité de vie (QDV) se définit, selon l'OMS, comme la perception qu'a un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et des valeurs, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes. En Guinée, plusieurs études ont été réalisées sur l'insuffisance rénale chronique (IRC), dont quelques-unes sur la QDV des patients au stade terminal de l'IRC sans accès à la dialyse. En revanche, peu d'études ont été réalisées sur la QDV des patients en IRC non dialysés. Ainsi, nous avons donc choisi cette étude dont l'objectif général était d'évaluer la QDV des patients en IRC non dialysés suivis au service de néphrologie de Donka. **Méthodologie :** Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif, réalisée au service de néphrologie du CHU Donka, du 01 Septembre 2020 au 31 Mars 2021 ayant porté sur tous les patients en IRC non dialysés. Le questionnaire SF-36 a été utilisé pour évaluer la QDV des patients. L'analyse des données a été faite à l'aide du logiciel SPSS version 21.0. **Résultats :** Nous avons colligé 74 patients, le sexe féminin était le plus touché 56,76%, 82,43% des patients étaient non autonomes, le stade terminal de l'IRC était noté dans 85,14%. Les signes cliniques les plus notés étaient l'asthénie physique 86,49%, la dyspnée 59,62%, les vomissements 58,11%, l'HTA 90,54%, le diabète 20,27%. Plusieurs facteurs ont été corrélés à la QDV seule la dyspnée était associée à la QDV des patients non autonomes ($p=0,03$). **Conclusion :** Il ressort que les patients étaient en majorité non autonomes, avec une prédominance féminine. L'hypertension artérielle et le diabète ont été les terrains les plus rencontrés. Seule la dyspnée influençait significativement la QDV. L'évaluation de la QDV devrait donc être un objectif important dans la prise en charge des patients en insuffisance rénale chronique.

Mots clés : QDV, IRC, patients, CHU Donka

Auteur correspondant : Doussou Kaba

Email : doussoukaba38@gmail.com

CL_CO17 : Recherche sur la mise en œuvre de la politique nationale de santé communautaire en Guinée : Une analyse de l'espace de décision des acteurs de mise en œuvre

Fassou Mathias Grovogui^{1,2}, Alexandre Delamou^{1,2}, Lior Miller³, Amy Nye, Mamadi Kourouma⁴, Delphin Kolié^{1,2}, Tohanizé Goumou^{1,2}, Thomas J. Bossert⁵

1. Centre d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2. Centre National de Formation et de Recherche en santé Rurale de Maferinyah (CNFRSR) de Mafèrinyah, Forécariah, Guinée
3. Results for Development Institute, Washington, D.C., États-Unis
4. Direction nationale de la santé communautaire et de la médecine traditionnelle (DNSCMT), Ministère de la santé et de l'hygiène publique, Conakry, Guinée
5. École de santé publique T.H. Chan de Harvard, Boston, Massachusetts, États-Unis

Introduction : Le plan stratégique de la Santé communautaire est en cours depuis 2018 en Guinée. Cette étude vise à explorer la mise en œuvre de la PNSC pendant la décentralisation et le rôle des facteurs décisionnels dans les écarts entre la conception de la politique et sa réalisation. **Méthodes :** Il s'agit d'une étude transversale ciblant les acteurs de la PNSC dans trois types de communes : convergence, mise en œuvre de la PNSC, et témoins. Les moyennes avec écart-type et les proportions avec intervalles de confiance à 95 % ont décrit les données au seuil de signification de 5 %. **Résultats :** Au total, 522 acteurs de la PNSC ont été interrogés. Leur niveau de connaissance sur la PNSC et la décentralisation était faible, avec 18% dans les communes de mise en œuvre et 26% dans les communes témoins ($p>0,05$). La connaissance des critères de recrutement des relais communautaires (RECO) par exemple était similaire dans les trois types de communes. Les acteurs communautaires qui avaient déclaré que les RECO devaient être des volontaires étaient de 46% dans les communes de convergence. Cette proportion était statistiquement similaire dans les autres communes. En ce qui concerne la mise en œuvre des activités, deux-tiers des ASC/RECO des trois types de communes avaient déclaré avoir contribué à l'accessibilité des services de santé. Cependant, le principal obstacle à la mise en œuvre réussie de leurs activités selon eux était le manque de financement (34%, 44%, et 32% respectivement). **Conclusion :** Le principal défi à la mise en œuvre réussie de la PNSC était le manque de financement et le faible niveau de connaissance des décideurs sur leurs rôles. Les résultats de cette analyse ont informé le volet qualitatif pour mieux explorer la mise en œuvre de la politique et informer les futures actions.

Auteur correspondant : Fassou Mathias Grovogui

Email : mgrovogui@cea-pcmt.org

CL_CO18 : Cette route en construction : Un bouchon est-il inévitable ?Jo Anne Bennett^{1,2}

1. Ministère de Santé et Hygiène Publique - Guinée ;
2. Programme de Fulbright des Etats-Unis

Introduction : Depuis 2010, la CEDEAO (la Communauté économique des États de l’Afrique de l’Ouest) promeut des programmes de formation harmonisés dans diverses disciplines, en grande partie pour faciliter le commerce et la mobilité transfrontaliers. En conséquence, des pays membres ont convenu d’exiger la licence pour la formation initiale des professionnels de la santé. Néanmoins, l’harmonisation n’offre pas de solutions toutes faites pour créer un système qui doit inclure des systèmes dynamiques au sein des systèmes. En effet, les pays francophones d’Afrique de l’Ouest ont été plus lents à exiger l’accréditation des professionnels de la santé et la formation universitaire pour les professions paramédicales. **Méthodes :** Étude de cas reflétant l’observation participative et l’examen documentaire au cours de 4 ans (2017 à 2021) dans un francophone pays membre de CEDEAO. **Résultats :** Malgré l’écosystème régional, le processus de l’universitarisation de l’éducation paramédicale consistait à partir de zéro en s’attendant à lancer immédiatement - précipitamment - de nouveaux programmes d’étude, en effet sans attendre d’avoir des enseignants qui répondent aux qualifications publiées par le CEDEAO. À ce jour, il n’y a pas encore eu un véritable changement de paradigme pédagogique en des sciences infirmières ou obstétriques. **Discussion :** La feuille de route depuis l’engagement jusqu’à l’adoption effective est complexe et comporte de multiples détours, certains anticipés et d’autres imprévus. La refonte des politiques et l’examen de nouvelles formes de gouvernance et de responsabilisation représentent un changement culturel important, sinon un bouleversement qui doit être reconnu et pris en compte dans les calendriers de planification ainsi que dans les nouvelles structures. Les délais doivent être réalistes et tenir compte de la demande en ressources. L’intégration d’un modèle de théorie du changement pourrait renforcer la planification stratégique.

Mots clés : Sciences infirmières; sage femmes; normes éducatives des professionnels de la santé

Auteur correspondant : Jo Anne Bennett

Email : jab6670@gmail.com

CL_CO19 : Accroître la disponibilité des personnels de santé en zones rurales sub-Saharienne : une revue de portée des programmes de Pipeline ruralDelphin Kolié¹, Remco Van De Pas², Laurence Codjia³, Pascal Zurn³

1. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Forécariah, Guinée
2. Département de Santé Publique, Institut de Médecine Tropicale d'Anvers, Anvers, Belgique.
3. Département de Ressources Humaines en Santé, Organisation Mondiale de la Santé, Genève, Suisse.

Introduction : L'approche Pipeline rurale est reconnue comme un moyen efficace pour améliorer la disponibilité des personnels santé qualifiés en zones rurales, pauvres et difficile d'accès. Cette étude visait à synthétiser les données probantes sur la mise en œuvre et l'effet du Pipeline rural en Afrique sub-Saharienne. **Méthodologie :** Nous avons réalisé une étude de portée en utilisant des articles scientifiques et la littérature grise issus de recherche sur PubMed et Google scholar. Une analyse thématique de contenu a été réalisée et le rapportage des données à suivi les directives PRISMA pour les études de portée. **Résultats :** Sur 443 études identifiées, 22 répondaient à nos critères d'inclusion. Les effets du Pipeline rural incluaient l'augmentation du nombre de professionnels de santé en milieu rural; la réduction des obstacles à la communication entre professionnels de santé et membres de la communauté ; l'évolution de la situation économique et sociale des ménages, en particulier pour les étudiants issus de familles pauvres ; l'amélioration de la qualité des services de santé ; et l'amélioration de l'éducation à la santé et de la promotion de la santé au sein des communautés rurales. Les défis de mise en œuvre comprenaient le paiement des frais de scolarité ; les conditions inadéquates de vie et de travail ; et la perception d'une discrimination à l'égard des professionnels de santé formés en zones rurales. **Conclusion :** Cette étude préconise la mise en œuvre combinée des stratégies du Pipeline rural, en tenant compte de la spécificité de chaque Pays. Les décideurs politiques en Afrique subsaharienne devraient étendre les programmes Pipeline rural pour inclure les infirmières et les sage-femmes. Ils devraient davantage s'engager à améliorer les conditions de vie et de travail en milieu rural afin de faciliter la mise en œuvre des programmes de développement du personnel de santé.

Auteur correspondant : Delphin Kolié

Email : dkolie@maferinyah.org

CL_CO20 : Profil de l'homme infertile au Centre hospitalo-universitaire de Conakry

Mamadou Bissiriou Bah¹, Daouda Kanté¹, TMO Diallo¹, Abdoulaye Bobo Diallo¹, Oumar Raphiou Bah¹

1. Service d'urologie hôpital Ignace Deen

Introduction : L'infertilité masculine est définie comme l'incapacité pour un homme de féconder une femme au bout de 12 mois de rapports sexuels réguliers sans contraception. L'objectif de notre étude d'améliorer l'état des connaissances sur le profil de l'homme infertile en Guinée. Méthodologie : Nous avons mené une étude prospective, de type descriptif qui a couvert une période de 6 mois allant du 1er Octobre 2020 au 31 Mars 2021 Résultats : Nous avons colligé un total de 71 patients vus en consultation pour infertilité. Ils avaient un âge moyen de 36,4 ans. Plus de la moitié de nos patients étaient monogames soit 79% des cas. Les fonctionnaires étaient les plus touchés avec 45,10% des cas. L'infertilité primaire était dominante soit 65% (n=46) des cas. Le facteur de risque le plus fréquent était le tabac dans 30,98% des cas. A l'examen clinique, La varicocèle était l'anomalie la plus marquée avec 98,43% (n=63) suivie de l'hypotrophie testiculaire avec 65,62 % (n=42). L'azoospermie était l'anomalie spermatique la plus fréquente avec 22,54% (n=16) suivie de l'oligospermie avec 15,54% (n=11). Le bilan hormonal fait à partir du dosage de la FSH et de la LH a été réalisé chez 16 patients présentant une azoospermie soit 22,53%. L'élévation de la FSH était associée à une azoospermie chez 6 patients soit 8,45%. Une azoospermie associée à un taux de FSH normal représentait 14,08% dans notre série Conclusion : Dans notre pratique, l'infertilité masculine devient de plus en plus préoccupante. L'absence d'unité de PMA et des moyens diagnostiques plus performants constitue un handicap pour sa prise en charge.

Mots clés : infertilité masculine, Varicocèle, Azoospermie, Spermogramme

Auteur correspondant : Mamadou Bissiriou Bah

Email : drbahmamadou@yahoo.fr

CL_CO21 : Prevalence and factors associated with alcohol consumption in a high school in northern GuineaMamadou S A Baldé¹, Mamadou L Diallo²

1. National Directorate of Public and Private Hospital Establishments-
2. Ministry of Health, Disease Prevention and Control Section, Mali Health District, Guinea

Introduction: The objective of this study was to determine the prevalence and factors associated with alcohol use in a high school in the Middle Guinea region in West Africa. **Methods:** An analytical cross-sectional study involving 342 high school students was conducted in November 2019 at the Mali centre high school. A questionnaire adapted from the standardised questionnaire validated by the World Health Organization as part of the Global Student Health Surveys was used for data collection. Students were asked about their alcohol use in the 30 days preceding the survey. Using logistic regression, we performed a multivariate analysis that controlled for independent variables to identify factors associated with alcohol use. **Results:** The age range was 14–27 years. The prevalence of alcohol consumption was 12.28% (95% confidence interval [CI] 8.80, 16.10). Note that 89.80% of the sample studied did not know of any harmful effects of alcohol on health. In a multivariate analysis, we showed that alcohol use was associated with tobacco use (adjusted odds ratio 24.82, 95% CI 20.73, 26.30) and having close friends who also consume alcohol (adjusted odds ratio 4.16, 95% CI 3.63, 6.37). **Conclusion:** The substantial prevalence of alcohol use, the high proportion of ignorance of the harmful effects of alcohol, and the reasons for the initial motivation for alcohol use found in this study should attract the attention of stakeholders. An action plan based on the two factors associated found could fight alcohol use at Mali centre high school.

Keywords: alcohol consumption, factors associated, Guinea, high school, prevalence

Auteur correspondant : Mamadou S.A Baldé

Email : alareny83@gmail.com

CL_CO22 : Implications éthiques de la mobilisation de l'intelligence artificielle dans les prises de décisions cliniques

Castro Gbêmêmali Hounmeno¹, Alioune Camara¹, Frederic Le Marcis¹, Abdoulaye Touré¹

1. Centre de Recherche et de Formation en Infection de Guinée (CERFIG)

Background : L'intelligence artificielle (IA) a évolué de manière significative au cours des dernières décennies, devenant ainsi un outil clé dans le domaine de la médecine et des prises de décisions cliniques. Cette évolution a été alimentée par l'avènement de l'apprentissage automatique (machine learning) et de l'apprentissage profond (deep learning), qui ont permis à l'IA d'analyser de vastes ensembles de données médicales complexes. Les implications potentielles de cette technologie pour la prise de décisions cliniques ont suscité un intérêt considérable, mais elles soulèvent également des questions éthiques et pratiques cruciales. **Méthodes :** Il s'agit d'une revue de littérature portant sur l'analyse des tendances actuelles (2000 à 2023) dans l'application de l'IA aux prises de décisions cliniques à partir de sélection d'articles dans PubMed avec inclusions de mots clés combinés : IA, Impact IA, Evolution IA, décisions cliniques et médecine. Ensuite, une analyse synthétique descriptive a été faite sur les avancées technologiques, les applications courantes de l'IA en médecine, et les perspectives d'avenir de cette technologie. **Résultats :** L'analyse synthétique a mis en évidence l'impact significatif de l'IA sur la précision des diagnostics médicaux et la prise de décisions cliniques. Des exemples concrets sont donnés pour montrer comment l'IA a amélioré la détection précoce de maladies, réduit les erreurs médicales, et personnalisé les plans de traitement. Cependant, des défis importants subsistent, notamment en ce qui concerne la confidentialité des données, la réglementation et la gestion des biais algorithmiques. **Conclusion :** L'avenir de l'IA en médecine promet une personnalisation accrue des traitements et un soutien crucial dans la gestion des épidémies. Cette présentation met en lumière la nécessité d'une réflexion continue sur l'impact de l'IA dans les prises de décisions cliniques pour maximiser ses avantages tout en minimisant ses risques.

Mots clés : Intelligence Artificielle en Médecine ; Prises de Décisions Cliniques ; Diagnostic Précoce ; Éthique Médicale, Médecine Personnalisée.

Auteur correspondant : Castro Gbêmêmali Hounmenou

Email : castrohounmenou@gmail.com

CL_CO23 : Connaissances, attitudes et pratiques de la population sur la pollution de l'eau dans les sites d'extraction artisanale des mines à Siguiri, Guinée

Aly Badara Touré^{1,2}, Mariam Sadjo Diallo^{1,2}, Alexandre Delamou^{1,2}

1. Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et Contrôle des Maladies Transmissibles
2. Département de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction : L'objectif de cette étude était d'analyser les connaissances attitudes et pratiques de la population face à la pollution de l'eau dans les zones minières de Siguiri. **Méthodologie :** Une étude transversale a été menée du 15 Mai au 15 juin 2023 auprès des populations de Doko à Siguiri. Un questionnaire a été utilisé pour collecter les données sur les connaissances, attitudes et pratiques de la population en matière de pollution de l'eau dans les mines artisanales. Les facteurs associés aux connaissances attitudes et pratiques ont été analysés à l'aide de la régression logistique. **Résultats :** Au total, 501 répondants ont participé à l'enquête. Près de la moitié avaient une bonne connaissance (53%) et une attitude positive (52%) sur la pollution de l'eau. La bonne pratique était présente chez 81% des répondants. Les répondants ayant une bonne connaissance (ORa : 0,58 ; IC à 95 % : 0,39 ; 0,86) étaient à moins de 42% de cote d'adopter des attitudes positives face à la pollution de l'eau. Une attitude positive (ORa : 0,19 ; IC à 95 % : 0,10 ; 0,33) était négativement associée à une bonne pratique, par contre avoir une bonne connaissance sur la pollution de l'eau (ORa : 2,51 ; IC à 95 % : 1,47 ; 4,36) augmentaient de près de deux fois le rapport de cote d'avoir une bonne pratique ($p < 0,001$). **Conclusion :** Cette étude prouve que la majorité des répondants ont une bonne connaissance, mais plus de la moitié avait une attitude négative et une mauvaise pratique. Par conséquent, les autorités doivent renforcer les mesures d'éducation sanitaire et la gestion de la qualité d'eau dans ces zones.

Mots clés : Connaissances, Attitudes, Pratiques, exploitation artisanale des mines, pollution de l'eau, Siguiri

Auteur correspondant : Aly Badara Touré

Email : alymosat@yahoo.fr

Partenaires

