



Université Gamal Abdel Nasser
de Conakry



Société Guinéenne de Santé Publique (SGSP)

QUATRIÈMES JOURNÉES DE SANTÉ PUBLIQUE

« Innovation, Recherche et Pratiques
pour un système de santé résilient »

THÈME PRINCIPAL

**Renforcement de la sécurité sanitaire
dans les pays à ressources limitées**

SOUS-THÈMES

- Les communications libres
- Intelligence artificielle et santé publique
- Maladies prioritaires VIH, TB et paludisme
- Préparation aux futures épidémies
- Infections virales et bactériennes
- Maladies non transmissibles
- Mines et santé
- Santé maternelle, infantile et reproductive

27–29 novembre 2025

Noom Hôtel, Corniche Nord — Conakry, Guinée

AVEC LE SOUTIEN DE :



Mot du Président de la Société Guinéenne de Santé Publique

Chères consœurs, chers confrères, distingués invités, chers partenaires,

C'est avec un profond honneur que je prends la parole en ouverture de cette rencontre scientifique placée sous le signe du partage, de l'innovation et de l'engagement collectif pour la santé de nos populations.

La santé publique occupe aujourd'hui une place centrale dans le développement socio-économique de notre pays. Dans un contexte marqué par des transitions épidémiologiques rapides, l'émergence de nouvelles menaces sanitaires, l'urbanisation accélérée, les changements climatiques et les inégalités persistantes d'accès aux soins, notre responsabilité est grande. Nous devons renforcer la prévention, structurer nos systèmes de surveillance, améliorer la qualité des soins et promouvoir l'équité en santé.

Ces journées réunissent des universitaires, des cliniciens, des chercheurs, des gestionnaires de programmes, des partenaires techniques et financiers, des étudiants et des acteurs de la société civile. Cette diversité est notre force. Elle matérialise l'idée que la santé publique ne se construit pas dans un seul service ni dans un seul hôpital, mais dans l'intersectorialité, la cohérence, l'écoute et l'action coordonnée.

Je souhaite exprimer ma gratitude au comité scientifique, au comité d'organisation ainsi qu'à toutes celles et ceux qui ont contribué, de près ou de loin, à la préparation de cet événement. Votre engagement est le reflet de l'excellence et du sens du service auquel notre profession est attachée.

À nos invités venus d'ailleurs, je voudrais dire ceci : **la Guinée vous accueille avec chaleur et fraternité**. Puissent ces échanges ouvrir la voie à des collaborations durables, innovantes et mutuellement bénéfiques.

Je souhaite à toutes et à tous des travaux productifs, des discussions inspirantes et un congrès porteur de perspectives concrètes pour l'avenir de la santé publique en Guinée.

Pr. Abdoulaye Touré
Président de la Société Guinéenne de Santé Publique

Préface

Ce livret de résumés a été conçu afin d'offrir une vue d'ensemble claire et structurée des travaux scientifiques présentés dans le cadre de cette édition. Il rassemble les contributions d'auteurs issus d'horizons variés, témoignant de la richesse, de la diversité et de la vitalité de la recherche menée au niveau national et international.

Cet ouvrage vise non seulement à documenter les résultats des études, innovations et initiatives présentées, mais également à encourager le partage des connaissances, l'analyse critique et le renforcement des collaborations entre chercheurs, cliniciens, étudiants et décideurs. En mettant à disposition un contenu scientifique rigoureux, nous espérons contribuer à une meilleure compréhension des enjeux de santé, à l'amélioration des pratiques, et à l'émergence de solutions adaptées aux réalités de terrain.

Nous exprimons notre profonde reconnaissance à l'ensemble des auteurs pour la qualité de leurs contributions, au comité scientifique pour le travail minutieux de sélection et de validation, ainsi qu'à l'équipe d'organisation pour son engagement constant dans la promotion de l'excellence académique et professionnelle.

Puissent ces résumés inspirer de nouveaux projets, nourrir les réflexions futures et renforcer les dynamiques collaboratives indispensables au progrès scientifique.

La Rédaction

Table des Matières

Préface	2
Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique	32
IVBPE1 Assessing the combined impact of the Ebola Virus Disease and COVID-19 pandemic on tuberculosis health services in Guinea: a nationwide interrupted phase-by-phase time-series analysis (2011-2022)	32
IVBPE2 BACTERIEMIE CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISES A L'HOPITAL NATIONAL DONKA	32
IVBPE3 Caractéristiques de la sensibilité des souches de Escherichia coli aux antimicrobiens chez les patients atteints du syndrome diarrhéique consultés à l'Hôpital Régional de Kindia, République de Guinée.	33
IVBPE4 Circulation des flavivirus en République de Guinée : étude sérologique des anticorps IgG contre le VFJ, le DENV et le VNO	33
IVBPE5 Connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins sur la stratégie de triple élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de l'hépatite B et de la syphilis en Guinée : résultats d'une étude mixte à Boké	34
IVBPE6 Début de la pandémie de COVID-19 en Guinée : analyse des connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins de santé concernant les cas suspects	34
IVBPE7 Diagnostic différentiel du mpox et de la varicelle; une aide à la gestion épidémique	35
IVBPE8 Distribution spatiale et facteurs associés à la séroprévalence des arbovirus en Guinée : une enquête transversale nationale	35
IVBPE9 Epidemiological aspect of bacteremia cases in hyperthermic patients hospitalized at the Niamey General Reference Hospital, Niger	36
IVBPE10 Etude de la Circulation des Hantavirus en Basse Guinée	37
IVBPE11 Expériences des femmes face à l'accès aux services de santé pendant la riposte contre la COVID-19 dans deux régions sanitaires en Guinée entre 2020 et 2022.	37
IVBPE12 FILOVIRUS EN GUINEE : DETECTION A L'INTERFACE ANIMAL-HOMME-ENVIRONNEMENT	38
IVBPE13 Fréquence et facteurs influençant la non-acceptation de la vaccination contre COVID-19 en Guinée : Analyse secondaire des données de l'Afrobarometer Round 9	38
IVBPE14 Molecular characterisation and biofilm formation of carbapenem-resistant Gram-negative bacteria isolated from pig faeces and wastewater: A descriptive study in Conakry, Guinea	39
IVBPE15 Perception des prestataires de soins face à l'intégration de l'élimination de l'hépatite B dans le cadre de la triple élimination VIH-Syphilis-Hépatite B en Guinée: Etude qualitative dans le district de Boké	39
IVBPE16 Post-covid-19 sequelae in Guinea: A prospective cohort study	40
IVBPE17 Profil de résistance aux antimicrobiens du Staphylococcus aureus à Conakry	40
IVBPE18 Profil épidémiologique et clinique des infections respiratoires aiguës sévères dans les sites sentinelles de la grippe de 2019-2024 : cas du centre médical communal de Ratoma.	41
IVBPE19 PROGRAMME ELARGIE DE VACCINATION EN GUINEE : FACTEURS ASSOCIES A LA NON ADHESION DES PARENTS D'ENFANTS A LA VACCINATION CONTRE LA DIPHTERIE	41
IVBPE20 Taux de portage du virus Lassa chez Mastomys natalensis à l'interface homme-animal-environnement en Guinée rurale	42
IVBPE21 The impact of the COVID-19 pandemic on HIV, malaria, tuberculosis, and childhood vaccination services in Guinea: an interrupted time series analysis	42
IVBPE22 Utilisation de l'approche métagénomique pour la détection des gènes de résistance aux antibiotiques dans les effluents hospitaliers de la ville de Conakry	43
Intelligence artificielle et santé publique	43

IA1	Facteurs modérateurs de l'acceptabilité de la plateforme mHealth.ci en pratique de routine en Côte d'Ivoire : une étude qualitative auprès des acteurs de mise en œuvre	43
IA2	Introduction Précoce d'aliment de complément chez les enfants âgés de 0- 6 mois à l'INSE de DONKA	44
IA3	Post-covid-19 sequelae in Guinea: A prospective cohort study Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique	44
IA4	Fréquence, profils et adéquation de la prescription des antibiotiques chez les patients fébriles reçus dans les structures de santé en Afrique subsaharienne : résultats d'une cohorte prospective multi-pays	45
IA5	Hépatite et Leptospirose en Guinée: mise en évidence des marqueurs sérologiques et moléculaires chez les suspects de fièvre hémorragiques virales	45
IA6	Etude de la circulation des virus Chikungunya et O'nyong-nyong en République de Guinée Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique	46
IA7	Investigation des cas de rougeole dans le district de Matagania, sous-Préfecture de Banora, préfecture de Dinguiraye, Guinée. Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique	46
IA8	Connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des populations sur la Grippe Aviaire : cas de la Commune Urbaine de Labé et Garambé Mars – Avril 2025	46
IA9	Implication des femmes dans la réponse sanitaire et l'organisation de la reprise postpandémique de la COVID-19 en Guinée : une étude qualitative	47
IA10	Effets des mesures de riposte à la COVID-19 sur le bien-être socio-économique des femmes en Guinée : Analyse secondaire des données d'une étude mixte	47
IA11	Dynamique de circulation du virus SARS-CoV-2 en Guinée : résultats de la surveillance sentinelle en 2024	48
IA12	First identification of an indigenous case of Chikungunya in Guinea Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique First identification of an indigenous case of Chikungunya in Guinea	48
IA13	Re-emergence of diphtheria in Guinea: An outbreak analysis of vaccination and disease control perspectives.	49

Maladies non transmissibles 49

MNT1	Carie dentaire et facteurs associés : Prévalence chez les enfants âgés de 6 à 12 ans en 2023 dans la ville de Conakry-Guinée.	49
MNT2	Connaissances, attitudes et pratiques sur la drépanocytose chez les étudiants de l'Université Foulaya de Kindia (Guinée)	50
MNT3	Déterminants du double fardeau de la malnutrition dans les ménages : analyse multiniveau des données de l'enquête démographique et de santé du Burkina Faso 2021	50
MNT4	Envenimations ophidiennes: De la maladie tropicale(MTN) à l'urgence tropicale maitrisée (UTM).	50
MNT5	Évaluation de l'effet en vie réelle des inhibiteurs de dipeptidyl peptidase-4 (DPP-4) chez les patients atteints de diabète de type 2 suivis en Guinée de 2011-2024	51
MNT6	Prévalence et facteurs associé à l'hypertension artérielle chez les étudiants de l'université Koffi Annan de Guinée 2023 : une étude transversale	51
MNT7	Prevention of cardiovascular events in heart failure with mildly reduced or preserved ejection fraction: a comprehensive network meta-analysis of eight randomized controlled trials using reconstructed individual patient's data.	52
MNT8	Profil épidémiologique des psychoses au centre de santé associatif Hafia Minière de Fraternité Médicale Guinée, 2022 à 2024	53
MNT9	Investigation autour d'une série de décès liés à la consommation de la drogue kush à Conakry, juillet 2025	53
MNT10	Facteurs sociodémographiques associés aux connaissances, attitudes et pratiques liées au diabète des personnes âgées de 18 ans et plus dans la commune de Manéah	54

Maladies prioritaires VIH 54

VIH1	Barrières et facilitateurs à la mise en œuvre de la triple élimination VIH, Syphilis, Hépatite B en milieu communautaire dans le district de Boké en Guinée	54
VIH2	Caractéristiques génétiques du virus de l'immunodéficience humaine et des virus des hépatites B et C chez les femmes enceintes en République de Guinée	55
VIH3	Corticosteroids for reducing tuberculosis mortality in persons living with HIV: a systematic review and meta-analysis using reconstructed individual patient's data.	55
VIH4	Couverture et déterminants du continuum de la cascade de prévention de la transmission mère-enfant du VIH en Afrique Sub-Saharienne : Une revue de portée de la littérature	56
VIH5	Déterminants du non-recours au dépistage du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans à Guéckédou, Guinée, en 2025	56
VIH6	Incidence et prédictors de l'attrition des patients vivants avec le VIH sous traitement antiretroviral au centre de santé de Tombolia en Guinée	57
VIH7	Qualité de vie des patients vivant avec le VIH au Centre de Traitement Ambulatoire de l'Hôpital National Donka	57
VIH8	Qualité résiliente malgré une intensité variable : Évaluation longitudinale de la fidélité de mise en œuvre d'un programme communautaire de dépistage du VIH en Guinée	58
VIH9	LA TUBERCULOSE NEUROMENINGEE AU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES (SMIT) DU CHNU DE FANN : PREVALENCE ET FACTEURS ASSOCIES AU STATUT VIROLOGIQUE VIH	58
VIH10	Evaluation de la performance des tests Determine, Bioline et Bispot pour le diagnostic du VIH au laboratoire d'Immunologie de l'Institut National de santé publique, Guinée	59

Mines et santé 59

MS1	Evaluation des risques sanitaires lié à la pollution par les métaux lourds dans les eaux de forage et de rivière dans la zone minière de Siguiri, Guinée	59
MS2	Prévalence des anomalies électrocardiographiques chez les candidats à l'embauche dans un secteur minier au Cabinet Médical Guinéo-Allemand	60
MS3	Ulcères cutanés chroniques liés à l'orpaillage en Guinée, Afrique de l'Ouest Ulcères cutanés chroniques liés à l'orpaillage en Guinée, Afrique de l'Ouest	60

Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health 61

OHMS1	Approche intégrée pour la détection du virus de l'hépatite E en Guinée : porcs, femmes enceintes et environnement	61
OHMS2	Connaissances, attitudes et pratiques des professionnels de santé sur le Mpox en Guinée : protocole d'une étude transversale en cours	61
OHMS3	Défis et perspectives des plateformes One Health en République de Guinée, huit ans après leur création	61
OHMS4	Epidémies multiples d'arbovirus en Afrique en 2023 : un appel à la santé globale	62
OHMS5	Évaluation de la mise en œuvre du concept One Health en Guinée à l'aide de l'outil NEOH : application aux plateformes régionales	63
OHMS6	Genetic diversity of Coxiella burnetii in ticks from Guinea	63
OHMS7	Identifying hemotropic mycoplasma in humans and bats in Senegal.	64
OHMS8	Impact de l'infection Coxiella burnetii sur les antécédents de reproduction chez les ruminants domestiques en Guinée	65
OHMS9	Micromammifères de Guinée comme les réservoirs de leptospirose	65
OHMS10	PROFIL NOSOLOGIQUE DES MALADIES ZONOTIQUES DANS LA RÉGION DE MAMOU/RÉPUBLIQUE DE GUINÉE (2020–2024)	66
OHMS11	Surveillance environnementale des virus épidémiques dans les eaux usées de Conakry : Application au SARS-CoV-2 et à la rougeole (août 2024 –août 2025)	66

Santé maternelle, infantile et reproductive 67

SMIR1	Adaptation des services de santé maternelle et infantile et de leur utilisation face à la pandémie de COVID-19 dans quatre centres de santé de la Guinée	67
SMIR2	Analyse de la perception des adolescents et jeunes de 10 à 24 ans de la région de Boké sur les mutilations génitales féminines : Une étude transversale en 2024	67
SMIR3	CONNAISSANCE, ATTITUDE ET PRATIQUE SUR L'HYGIÈNE MENSTRUELLE DES ADOLESCENTES EN MILIEU SCOLAIRE : CAS DE L'ÉCOLE PRIVÉE (HADJA HABIBATA TOUNKARA) ET DE L'ÉCOLE PUBLIQUE (LYCÉE COLLEGE SONFONIA)	68
SMIR4	Connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des femmes en âge de procréer (15-49 ans) sur la planification familiale dans la ville de Conakry, Guinée (2023)	68
SMIR5	Connaissances, Attitudes et Pratiques de l'utilisation de la planification familiale chez les hommes et les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) Conakry, Guinée 2025	69
SMIR6	Dépistage visuel et facteurs associés aux lésions précancéreuses du col de l'utérus chez les travailleuses du sexe dans la commune urbaine de Kindia, en Guinée	69
SMIR7	Déterminants de la décision de discuter de la planification familiale avec le partenaire à Conakry, Guinée, 2025.	70
SMIR8	Déterminants des accouchements à domicile dans le district sanitaire de Boké, Guinée : Résultats d'une étude mixte.	70
SMIR9	Déterminants du continuum de soins pour la santé maternelle dans la commune de ratoma	71
SMIR10	Déterminants du retard du premier contact des soins prénatals au Burkina Faso	71
SMIR11	Déterminants sociaux de la colonisation maternelle par le streptocoque du groupe B: une étude cas-témoins	72
SMIR12	Efficacité de la liste de contrôle modifiée de l'OMS pour la sécurité des accouchements dans la prévention des issues défavorables de naissance en Guinée	72
SMIR13	Engagement des parties prenantes pour la recherche en santé maternelle et néonatale : Leçons apprises du projet « Discontinu-cities » dans le Grand Conakry, en Guinée.	73
SMIR14	Etude des déterminants des besoins non satisfaits en matière de planification familiale en Guinée, 2025	73
SMIR15	Facteurs associés à l'hésitation parentale face à la vaccination de routine des enfants : cas du district sanitaire de Matoto, Conakry, 2025	74
SMIR16	Facteurs associés à l'intention d'allaiter exclusivement chez les femmes enceintes au CHU Ignace-Deen (Guinée) : une étude utilisant la théorie du comportement planifié	74
SMIR17	Facteurs associés à l'autonomie de décision des femmes pour l'utilisation des services de planification familiale : Analyse secondaire des données d'une étude de cohorte menée en 2025 au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire et en Guinée	75
SMIR18	Facteurs associés au paludisme chez les femmes enceintes : Étude de cas dans le district sanitaire de N'Zérékoré en République de Guinée	75
SMIR19	Influence des délégués médicaux sur les prescriptions des médecins au CMC de Ratoma en 2024	76
SMIR20	Les facteurs associés à l'adoption des méthodes contraceptives modernes des femmes de 15-49 ans : Cas des communes de Manéah et Kassa en Guinée en 2024	76
SMIR21	Prévalence et facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes prestataires des soins dans les structures de santé en Guinée	77
SMIR22	Prévalence et facteurs associés aux rapports sexuels chez les adolescents en milieu scolaire en Guinée : une analyse stratifiée par sexe	77
SMIR23	Quand le ventre se tait : l'infertilité, entre souffrance intime, isolement social et inégalités de genre	78
SMIR24	Résilience des adolescentes face aux grossesses précoces : Cas du District Sanitaire de Ratoma, Conakry, 2025	78
SMIR25	Socialisation sexuelle : Parcours initiatique différencié de l'entrée en sexualité chez les adolescent · e · s et jeunes à Boké.	79
SMIR26	Surmonter les contraintes et risques perçus du système de santé pour les soins de santé maternelle : une étude socio-anthropologique dans un village Soussou en Guinée de 2020 à 2022	79
SMIR27	Tendances en matière d'accouchement à domicile et facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes en Guinée : une analyse multiniveau à partir des données des Enquêtes Démographiques et de Santé (2005-2018).	80
SMIR28	Vulnérabilité des centres de santé face à la pandémie de COVID-19 : analyse des indicateurs de santé maternelle et infantile dans quatre districts sanitaires de Guinée	80
SMIR29	Infections du site opératoire dans les structures sanitaires de la Guinée : une analyse temporelle des données du projet de prévention et contrôle des infections.	81
SMIR30	Conservation de la biodiversité pour atténuer les risques d'émergence des maladies infectieuses : résultats préliminaires du projet BCOMING en Guinée	81
SMIR31	Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health Gestion des antibiotiques dans les élevages : de la recherche à l'action	82
SMIR32	Acides organiques : Alternatives à l'utilisation abusive des antibiotiques en élevage ?	82
SMIR33	Pratiques de biosécurité dans les fermes piscicoles de Siguiri : état des lieux et perspectives	83
SMIR34	Inégalités dans l'accès géographique aux soins obstétricaux dans l'agglomération du Grand Conakry, Guinée	83
SMIR35	Niveaux de mortalité maternelle, de complications obstétricales et de mortinatalité dans trois hôpitaux urbains de référence en Guinée : analyse des données de routine de mai 2021 à avril 2023	84
SMIR36	Facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives chez les jeunes filles élèves en milieu rural guinéen, 2024.	84
SMIR37	Satisfaction des gestantes sur l'offre des services de consultation prénatale dans cinq structures sanitaires à Conakry, Guinée	85

TBP1	Analyse de la performance du test xpert MTB/Rif ultra sur les selles et d'urines chez des PVVIH suspects de tuberculose	90
TBP2	Cartographie du risque de paludisme chez les enfants de moins 5 ans à partir des facteurs environnementaux et climatiques en Guinée : méthode de cartographie bayésienne géo-spatiale	91
TBP3	Compréhension et utilisation des mesures de prévention primaire et secondaire du paludisme par les communautés en Guinée	91
TBP4	Diagnostic du paludisme et des infections bactériennes chez les patients fébriles dans la sous-préfecture de Maferinyah, Forécariah (République de Guinée)	92
TBP5	Effets des épidémies de COVID-19 et d'Ebola sur le dépistage, le diagnostic et la prise en charge du paludisme chez les femmes enceintes dans les centres de santé des régions de Kindia et N'Zérékoré, Guinée (2018-2023)	92
TBP6	ETUDE COMPARATIVE DU DEVENIR DES CAS DE TUBERCULOSE AVEC XPERT MTB/RIF INDETERMINE VERSUS XPERT SENSIBLE AU SERVICE DE PNEUMO-PHTISIOLOGIE DE CONAKRY	93
TBP7	Impact de la gratuité sélective des soins et du dépistage différencié sur la charge du paludisme en République de Guinée : Une modélisation basée sur des archétypes	93
TBP8	Impacts de la modélisation mathématique de la gestion des déchets ménagers dans la lutte contre le paludisme à Conakry	94
TBP9	Inégalité dans la transmission du paludisme chez les enfants et les adolescents : une étude de cohorte en milieu Rural Guinéen.	94
TBP10	Évaluation du traitement de la tuberculose sous observation directe (DOTS) à domicile et en structure de santé dans le district de Coyah en Guinée	95
TBP11	Inégalité dans l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide chez les enfants et les adolescents : une étude de cohorte en milieu rural Guinéen.	95
TBP12	Le défi de la prise en charge rapide de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans en Guinée	96
TBP13	Modélisation de l'impact des moustiquaires imprégnées d'insecticide de 2ème génération sur l'incidence du paludisme dans le district sanitaire de Forécariah, Guinée, 2018-2023.	96
TBP14	Prévalence de l'automédication chez les anciens tuberculeux à Conakry reçus en consultation au service de Pneumo-phtisiologie du CHU Ignace Deen	97
TBP15	Prévalence de la co-infection tuberculose pulmonaire/VIH dans le centre antituberculeux de Damakania, République de Guinée	97
TBP16	Renforcement des interventions communautaires dans la lutte contre le paludisme dans le district sanitaire de Boffa (Guinée): évaluation qualitative dans une perspective de recherche de mise en œuvre.	97
TBP17	Solidarité intergénérationnelle et qualité de vie en contexte de tuberculose : une évaluation par méthodes mixtes	98
TBP18	Thème : Déterminants socio-économiques des dépenses catastrophiques liées à la prise en charge de la tuberculose pharmaco résistante en Guinée : Analyse Secondaire de l'Enquête Nationale 2023.	98
TBP19	Utilisation du traitement préventif intermittent contre le paludisme chez les femmes enceintes dans certaines structures de santé du district de Shai-Osudoku, dans la Région du Greater Accra, au Ghana.	99
TBP20	Facteurs associés à la non-utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides chez les femmes enceintes en Guinée : Analyse secondaire des enquêtes nationales de 2012, 2018 et 2021	100
TBP21	Déterminants du comportement de recherche de soins de santé en cas de maladie fébrile ou paludéenne en Afrique subsaharienne : une revue systématique. TB et Paludisme	100
TBP22	Recours aux Urgences pour les Maladies Infectieuses en Guinée : Une Analyse descriptive focus sur le Paludisme (Projet Urgence 2025).	101
TBP23	Analyse des contraintes structurelles et organisationnelles du système de santé guinéen : l'implication des accompagnants dans le recours aux soins des patients atteints de paludisme, de tuberculose et de VIH aux urgences des patients atteints de paludisme, de tuberculose et de VIH aux urgences	101
TBP24	Micro-stratification urbaine de la transmission du paludisme pour guider des interventions ciblées à Conakry, Guinée	102
TBP25	Facteurs influençant la dose optimale inadéquate du traitement préventif intermittent par sulfadoxine-pyriméthamine pendant la grossesse, Kissidougou, Guinée : Etude transversale	102
TBP26	Obstacles à l'utilisation optimale du traitement préventif intermittent à la sulfadoxine-pyriméthamine pendant la grossesse à Kissidougou en Guinée, 2024 : Approche qualitative.	102

Communications libres

103

CL1	Antibiothérapie au cours des syndromes grippaux chez les patients reçus dans le site sentinelle de Gbessia Port I	103
CL2	Anxiété et dépression chez les patients atteints d'hépatite B et C au CHU Hassan II de Fès	103
CL3	Cadre organisationnel et résultats de l'évacuation médicale internationale en Guinée : un besoin de changement	104
CL4	CARACTÉRISTIQUES ET FACTEURS ASSOCIÉS À LA MORTALITÉ CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISÉS AU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES (SMIT) DE FANN	104
CL5	chômage ou pénurie critique de personnels de santé en Afrique de l'Ouest ? Démêler le paradoxe du marché de l'emploi dans le secteur de la santé en Guinée, 2024.	105
CL6	Enquête CAP dans le secteur informel en Guinée : Connaissance, Attitude et Pratiques des soudeurs de Coyah face aux risques professionnels	105
CL7	Connaissances et attitudes du personnel de santé sur la dépression dans les CMC de Matam et de Ratoma	106
CL8	Connaissances, attitudes, pratiques et perceptions des étudiants en sciences médicales sur la paralysie du sommeil en Guinée (2025)	106
CL9	Consommation des substances psychoactives en milieu scolaire dans la commune de Dixinn	106
CL10	Effets de la dépigmentation cosmétique volontaire sur la santé de la peau et le métabolisme en Afrique subsaharienne : une revue systématique de la littérature	107
CL11	Epidémiologie et prise en charge des morsures de serpents à l'Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée	107
CL12	Etude des propriétés analgésiques des extraits aqueux et hydro-éthanolique des feuilles de Dalbergia Lactea.	108
CL13	Evaluation de l'hygiène bucco-dentaire des patients porteurs d'appareils orthodontiques au Centre Hospitalo-Universitaire de Donka.	108
CL14	FACTEURS ASSOCIÉS À LA CONNAISSANCE DE L'HÉPATITE B CHEZ LES MILITAIRES SÉNÉGALAIS EN MISSION DE MAINTIEN DE LA PAIX EN GAMBIE	109
CL15	Facteurs climatiques et sociodémographiques influençant l'élévation de la créatinine chez les patients à l'Institut National de Santé Publique, Conakry/Guinée (2021–2024)	109
CL16	Formulation et production de granulés médicamenteux à base d'excipients locaux	110
CL17	Hypothyroïdie congénitale. A propos d'un cas au service de Pédiatrie de l'hôpital National Donka.	110
CL18	Itinéraire thérapeutique et facteurs de contrôle de patients asthmatiques reçus en consultation au service de Pneumophtisiologie du CHU Ignace Deen	110
CL19	La santé des hommes migrants africains subsahariens en France. Parcours migratoires, expériences de précarités et accès aux soins. Une ethnographie des PASS d'Île-de-France.	111
CL20	Mise à l'agenda et en oeuvre de la politique de gratuité des soins obstétricaux d'urgence en Afrique sub-Saharienne: une revue de portée en 2025	111
CL21	Facteurs associés à l'incomplétude de la couverture vaccinale chez les enfants âgés de 12 à 23 mois dans le district de Kouroussa, en Guinée	112
CL22	Modélisation mathématique, déchets ménagers, Santé publique et Environnement	112
CL23	Pratiques et défis de mise en œuvre de la liste de contrôle de sécurité en milieu chirurgical en Afrique sub-saharienne : une revue de portée à méthode mixte	113
CL24	Prevalence and patterns of antibiotic prescriptions in Conakry Hospitals, Guinea: A multicentre cross-sectional survey	113
CL25	Prévalence des parasitoses intestinales en Guinée : revue systématique de la littérature et méta-analyse	114
CL26	Prise en charge des urgences médicales pédiatriques à l'unité de pédiatrie du service des urgences médico-chirurgicales de l'hôpital national Donka.	114
CL27	Profil épidémiologique de la bilharziose chez les enfants d'âge scolaire dans les villages de Sikhourou et Moussayah, Forécariah	115
CL28	Tirer parti de l'agenda de la sécurité sanitaire mondiale pour une réforme globale des soins de santé primaires : analyse de politique de la politique de santé Communautaire en 2024.	115
CL29	Naviguer dans l'inhospitalité des hôpitaux guinéens : Analyse des réseaux thérapeutiques, des pratiques de gombo et des négociations dans la routine des acteurs de soins	116
CL30	Leçons apprises des cas de méningite au service de référence nationale	116
CL31	Perception sur la prise en charge odontologique, des patients consultés au centre de simulation et de prise en charge odontologique de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	116
CL32	Etude des connaissances, attitudes et pratiques liées au tabagisme chez les professionnels de santé dans les hôpitaux publics du département de Dakar	117
CL33	Profil des protocoles de recherche examinés par le Comité National d'éthique pour la recherche en santé en Guinée de 2014 à 2020	117
CL34	Analyse par RMN des huiles extraites de deux plantes oléagineuses de Guinée Communications libres	118
CL35	LA FREQUENCE ET LES FACTEURS ASSOCIES DESCADAUX / FAVEURS DANS L'ACCES AUX SOINS EN GUINEE. Communications libres LA FREQUENCE ET LES FACTEURS ASSOCIES DESCADAUX / FAVEURS DANS L'ACCES AUX SOINS EN GUINEE.	118
CL36	Les enjeux de la modélisation mathématique en gestion des déchets ménagers dans la lutte contre les maladies infectieuses à Conakry	118

Comité Scientifique

Pr. Alpha Kabinet Keita Président Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	Pr. Alexandre Delamou Vice-Président Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	MCA. Sidikiba Sidibé Secrétaire Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
Membres		
Nom	Institution / Service	
1. Pr. Mohamed Cissé	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
2. Pr. Alioune Camara	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
3. Pr. Fodé Bangaly Sako	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
4. Pr. Elhadj Saidou Baldé	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
5. Pr. Mohamed Sahar Traoré	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
6. Pr. Lamine Kaba	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
7. Pr. Mamadou Saliou Sow	Hôpital National Ignace Deen / Société Guinéenne de Pathologie Infectieuse	
8. Pr. Mohamed Macire Soumah	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
9. Pr. Ghislain E. Sopoh	Institut Régional de Santé Publique (IRSP), Université d'Abomey-Calavi, Bénin	
10. MCA. Mariama Sadio Diallo	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
11. MCA. Soromou Lanan Wassy	Institut Supérieur des Sciences et Médecine Vétérinaire, Dalaba	
12. MCA. Aka Lepri B. Nicaise	Université Félix-Houphouët-Boigny	
13. Dr. Abdoul Habib Beavogui	Centre National de Formation et Recherche en Santé Rurale de Maferinyah	
14. Dr. Mahamoud Sama Cherif	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / IDDO (Oxford, UK)	
15. Dr. Abdoulaye Sow	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
16. Dr. Niouma Nestor Leno	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	
17. Dr. Aboubacar Sidiki Magassouba	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry	

Comité d'Organisation

Pr. Abdoulaye Touré

Président

UGANC / CERFIG

Pr. Alioune Camara

Vice-Président

UGANC

Dr. Timothée Guilavogui

Secrétaire

Ministère de la Santé et de l'Hygiène
Publique

Membres

Nom	Institution / Service
1. Pr. Alexandre Delamou	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
2. Pr. Mohamed Sahar Traoré	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
3. Pr. Thierno Mamadou Tounkara	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / Hôpital National Donka
4. Pr. Bangaly Traoré	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / Hôpital National Donka
5. MCA. Sidikiba Sidibé	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
6. MCA. Fodé Amara Traoré	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
7. MCA. Amadou Kake	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
8. MCA. Djril Sylla	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
9. MCA. Boubacar Djelo Diallo	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / Hôpital National Ignace Deen
10. Dr. Salifou Talassone Bangoura	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / CERFIG
11. Dr. Saidouba Cherif Camara	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / CERFIG
12. Dr. Thibaut Arnel Chérif Gnimadi	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / CERFIG
13. Dr. Robert Camara	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
14. M. Cécé Kpamou	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / CERFIG
15. Dr. Facely Camara	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
16. Dr. Hounmenou Gbêmêmali Castro	Université de Labé / CERFIG
17. Mme. Aissatou Dara Baldé	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
18. Dr. Ali Badara Touré	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
19. Dr. Maladho Diaby	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
20. Dr. Bintou Konaté	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
21. Mme. Assiatou Samoura	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / CERFIG
22. Dr. Mathias Grovogui	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
23. Dr. Djiki Camara	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
24. Dr. Jean-Jacques Olivier Kadio Kadio	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry / CERFIG
25. Dr. Mariama Sylla	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
26. Mr. Amadou Camara	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
27. Dr. Aboubacar Sidiki Magassouba	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
28. Dr. Mariama Kouyaté	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
29. Mory 1 KOUROUMA	Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Orateurs Invités

Pr Issiaka Sombié

Directeur par intérim du Département Santé publique
Organisation Ouest-Africaine de la Santé (OOAS)
Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

Pr Alexandre Delamou

Professeur titulaire de Santé Publique
Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
Guinée

Pr Adama Faye

Directeur de l'Institut de Santé et Développement (ISED)
Université Cheikh Anta Diop de Dakar (UCAD)
Sénégal

Pr Abdoulaye Baniré Diallo

Professeur titulaire de Bio-informatique
Université du Québec à Montréal (UQAM)
Canada

Planning des 4èmes Journées Guinéennes de Santé Publique (JGSP 2025)

Pré-Congrès - 27 Novembre 2025

Thématique 1 <i>Comment répondre aux grants</i>	Thématique 2 <i>Devenir Consultant en Santé Publique</i>
<ul style="list-style-type: none"> • Prof Abdoulaye Touré • Prof Alioune Camara • MA Sow Abdoulaye 	<ul style="list-style-type: none"> • Prof Alexandre Delamou • MACA Sidikiba Sidibé • Dr Hawa Manet

Congrès - 28-29 Novembre 2025

Heure	Activité	Salle
08:00	-	SESSION POSTER – SALLE D
08:42	-	Installation des participants (comité d'organisation) et ouverture des communications
08:42	-	(Maître de cérémonie)
09:00	-	SESSIONS PARALLELES 1
10:44	Communications orales	
	Santé Maternelle, Infantile et Reproductive	Infections virales et bactériennes à potentiel épidémique
	Session SMIR	Session IVBPE
		Tuberculose et Paludisme
		Session TBP
	SALLE A	SALLE B
		SALLE C
10:44	-	Pause petit déjeuner et moments d'échanges
11:00	-	Cérémonie d'ouverture des journées et conférences (Maître de cérémonie)
11:00	-	Mots des organisateurs (Pr Abdoulaye Touré)
11:10	-	Mots du représentant de Gavi
11:05	-	Mots du représentant de l'Union Européenne
11:10	-	Mots du ministère de l'Enseignement Supérieur et de la Recherche Scientifique
11:15	-	Mots du ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique
11:20	-	Conférence inaugurale
11:40 - 12:00	Modération : _____	
11:40 - 12:00	Conférence 1 : Financements internationaux en réduction : quelles priorités et stratégies pour la santé publique en Afrique (Pr Issaka Sombié)	
12:00 - 12:20	Conférence 2 : Renforcement de la formation et de la recherche dans les institutions d'enseignement supérieur en Guinée : cas du centre d'excellence de l'UGANC (Pr Alexandre Delamou)	
12:20 - 12:40	Débats	
12:40 - 14:00	Pause déjeuner et moments d'échanges	
14:00 - 16:00	SESSIONS PARALLELES 2	
	Communications orales (Suite)	
	Santé Maternelle, Infantile et Reproductive	Infections virales et bactériennes à potentiel épidémique
	Session SMIR	Session IVBPE
	SALLE A	SALLE B
		SALLE C
		Tuberculose et Paludisme, Maladies Prioritaires VIH
		Session TBPMPV

Heure	Activité	Salle
	Conférence inaugurale : _____	
16:00 - 17:00	Modération : _____ Table ronde : (Vaccination)	

Vendredi 28 Novembre 2025 : Sessions Poster

Heure	Code	Salle D (Tente)
<i>Écran 1 Santé maternelle, infantile et reproductive</i>		
8:00 - 8:06	SMIR_P1	Déterminants des accouchements à domicile dans le district sanitaire de Boké, Guinée : résultats d'une étude mixte. <i>Mariama K, Hawa M, Odé K.K, Guillaume B, Younoussa S, Thérèse D, Alexandre D.</i>
8:06 - 8:12	SMIR_P2	Influence des délégués médicaux sur les prescriptions des médecins au CMC de Ratoma en 2024. <i>Mathias D, Aissatou N.D, Bienvenu S.C, Abdourahamane D, Abdoulaye S, Jean B.D.L, Souwla A.T, Alexandre D.</i>
8:12 - 8:18	SMIR_P3	Adaptation des services de santé maternelle et infantile et de leur utilisation face à la pandémie de COVID-19 dans quatre centres de santé de la Guinée. <i>Bienvenu S.C, Alison M.E.A, Mathias D, Appolinaire S.T, Fatoumata B.T, El Hadj M.D, Jean-Baptiste D.L, Mabinty T, Alexandre D.</i>
8:18 - 8:24	SMIR_P4	Surmonter les contraintes et risques perçus du système de santé pour les soins de santé maternelle : une étude socio-anthropologique dans un village Soussou en Guinée de 2020 à 2022. <i>Bienvenu S.C, Jean B.D.L, Alison M. El A, Mathias D, Souwla A.T, Ibrahim K et al.</i>
8:24 - 8:30	SMIR_P5	Connaissance, Attitude et Pratique sur l'hygiène menstruelle des adolescentes en milieu scolaire : cas de l'école privée (hadja Habibata Tounkara) et de l'école publique (lycée Collège Sonfonia). <i>Ousmane T, Henri K, Mamadou M.D, Alioune F.M, Abdel S.N, Alain K, Ayouba C, et al.</i>
8:30 - 8:36	SMIR_P6	Connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des femmes en âge de procréer (15-49 ans) sur la planification familiale dans la ville de Conakry, Guinée (2023). <i>Ibrahima K.K, Sidikiba S, Almamy A.T.</i>
8:36 - 8:42	SMIR_P7	Profil épidémiologique de la pré éclampsie dans les centres de santé communautaire de la région de Sikasso au Mali. <i>Sidibé A.B, Berthé M, Coulibaly D.</i>

Heure	Code	Salle D (Tente)
<i>Écran 2</i>		
<i>Santé maternelle, infantile et reproductrice - Maladie Non Transmissible</i>		
8:00 - 8:06	SMIR_P8	Inégalités dans l'accès géographique aux soins obstétricaux dans l'agglomération du Grand Conakry, Guinée. <i>Fassou M.G, Nafissatou D, Hawa M, Pepe K, Tamba M.M, Aline S, Lenka B, Alexandre D, Peter M.M.</i>
8:06 - 8:12	SMIR_P9	Satisfaction des gestantes sur l'offre des services de consultation prénatale dans cinq structures sanitaires à Conakry, Guinée 2024. <i>Lancinè D, Mory 1 K, Siré C, Sidikiba S.</i>
8:12 - 8:18	SMIR_P10	Obstacles à l'accès aux soins de santé chez les femmes en âge de procréer en Guinée : Analyse secondaire des données de l'enquête démographique et de santé 2018. <i>Fanta B.</i>
8:18 - 8:24	SMIR_P11	Révolutionner la santé maternelle en Guinée : L'innovation du Registre Électronique de Consultation (REC-Maternité) et son effet sur la qualité des soins maternels. <i>Facely C, Diény F.K, Mohamed C, Kaïbou S, Thierno A.S Jim P.B, Sidikiba S, Alexandre D.</i>
8:24 - 8:30	SMIR_P12	Tendances des inégalités socio-économiques liées à la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans en Guinée de 2005 à 2018 : analyse de décomposition. <i>Djiba D, Sidikiba S, Fassou K, Alexandre D.</i>
8:30 - 8:36	SMIR_P13	Déterminants sociaux de la colonisation maternelle par le streptocoque du groupe B : une étude cas-témoins. <i>Mory D, Chaïmaa A, Kenza H, Saad Z, Mohamed K.</i>
8:36 - 8:42	MNT_P1	Prevention of cardiovascular events in heart failure with mildly reduced or preserved ejection fraction: a comprehensive network meta-analysis of eight randomized controlled trials using reconstructed individual patient's data. <i>Alhassane D.</i>
<i>Écran 3</i>		
<i>Maladies prioritaires VIH</i>		
8:00 - 8:06	VIH_P1	Couverture et déterminants du continuum de la cascade de prévention de la transmission mère-enfant du VIH en Afrique Sub-Saharienne : Une revue de portée de la littérature. <i>Barry N.A, Leno N.N, Delamou A.</i>
8:06 - 8:12	VIH_P2	Qualité de vie des patients vivant avec le VIH au Centre de Traitement Ambulatoire de l'Hôpital National Donka. <i>Madjirabé N.H, Kadio J.J.K, Hounmenou C.G, Touré A.</i>
8:12 - 8:18	VIH_P3	Gestion des risques sanitaires liés aux échecs thérapeutiques dans la prise en charge du VIH/sida chez les patients de 2ème et de 3ème ligne suivis au CTA de Dakar : analyse des déterminants sociaux, économiques, comportementaux et cognitifs. <i>Fatou N.O.S.</i>

Heure	Code	Salle D (Tente)
8:18 - 8:24	VIH_P4	Incidence et prédicteurs de l'attrition des patients vivants avec le VIH sous traitement antirétroviral au centre de santé de Tombolia en Guinée. <i>Aminata S, NIOUMA N.L.</i>
8:24 - 8:30	VIH_P5	Barrières et facilitateurs à la mise en œuvre de la triple élimination VIH, Syphilis, Hépatite B en milieu communautaire dans le district de Boké en Guinée. <i>Hawa M, Mariam K, Alison M.E.Y, Alexandre D.</i>
8:30 - 8:36	VIH_P6	Mise en œuvre des facilitateurs d'abandon au recours parallèle dans la trajectoire thérapeutique des patients souffrants de paludisme, de tuberculose et de VIH dans les services d'urgence en Guinée. <i>Mariama S, Abdoulaye T, Alexandre D.</i>
8:36 - 8:42	VIH_P7	Qualité résiliente malgré une intensité variable : Évaluation longitudinale de la fidélité de mise en œuvre d'un programme communautaire de dépistage du VIH en Guinée. <i>Soriba C, Tamba M.M, Mory 1 K, Abdoulaye S, Sidikiba S, Alioune C, Alexandre D.</i>
<i>Écran 4 Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health/ Mines et santé</i>		
8:00 - 8:06	OHMS_P1	Infections du site opératoire dans les structures sanitaires de la Guinée : une analyse temporelle des données du projet de prévention et contrôle des infections. <i>Mory 1 K, Castro G.H, Cadoukpè L.A, Lancinè D, Yamoussa Y, Sidikiba S, Abdoulaye T.</i>
8:06 - 8:12	OHMS_P2	Genetic diversity of Coxiella burnetii in ticks from Guinea. <i>Camara K, Hammoud A, Diallo H.M, Diarra A.Z, Camara A.O.D, Kaba L, Balde M.C, Fournier P.E, Fenollarb F, Mediannikov O.</i>
8:12 - 8:18	OHMS_P3	Acides organiques : Alternatives à l'utilisation abusive des antibiotiques en élevage ? <i>Lanan W.S, Fanh S.K, Yacouba K, Mama A.T, Mamadou F.C, Pascal B.</i>
8:18 - 8:24	OHMS_P4	Gestion des antibiotiques dans les élevages : de la recherche à l'action. <i>Lanan W.S, Mama A.T, Mamadou F.C, Pascal B, Karifa C.</i>
8:24 - 8:30	OHMS_P5	Épidémies multiples d'arbovirus en Afrique en 2023 : un appel à la santé globale. <i>Salifou T.B, Alpha K.K, Maladho D, Alioune C, Alexandre D, Nagham K, Abdoulaye T.</i>
8:30 - 8:36	OHMS_P6	Profil nosologique des maladies zoonotiques dans la région de Mamou/république de guinée (2020–2024). <i>Gobou L, Lanan W.S, Castro G.H, Mamoudou D.</i>
8:36 - 8:42	OHMS_P7	Prévalence des anomalies électrocardiographiques chez les candidats à l'embauche dans un secteur minier au Cabinet Médical Guinéo-Allemand. <i>Moubarack S.A, Baldé I, Keita F.D, Barry F.M, Camara M.S, Camara F, Béavogui Z, Traoré O.</i>

Heure	Code	Salle D (Tente)
<i>Écran 5 Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique</i>		
8:00 - 8:06	IVB_P1	Bactériémie chez les patients hospitalisés à l'hôpital national Donka. <i>Traore F.A, Camara 2, Kourouma M.L, Kouame A.S.I.H, Diaré A, Keia I, Doukoure S.M, Bah I, Diallo M.O.S, Sako F.B, Sow M.S.</i>
8:06 - 8:12	IVB_P2	Programme élargie de vaccination en Guinée : facteurs associés à la non-adhésion des parents d'enfants à la vaccination contre la diphtérie. <i>Ousmane F.</i>
8:12 - 8:18	IVB_P3	Profil épidémiologique et clinique des infections respiratoires aiguës sévères dans les sites sentinelles de la grippe de 2019-2024 : cas du centre médical communal de Ratoma. <i>Djénab S, Moustapha N.A, Almamy A.T, Gbawa C, Fodé A.T.</i>
8:18 - 8:24	IVB_P4	Épidémiologie et diagnostic immunologique de la rougeole et de la rubéole dans les régions de Basse et de Moyenne Guinée. <i>Zoumanigui A, Camara A, Diallo M.T, Bereté F, Rakoute A.B, Soropogui B, Camara J, Conde M, Kolié G, Diallo M.S, Mbemgue B.</i>
8:24 - 8:30	IVB_P5	Investigation des cas de rougeole dans le district de Matagania, sous-Préfecture de Banora, préfecture de Dinguiraye, Guinée. <i>Mahamoud S.C.</i>
8:30 - 8:36	IVB_P6	Connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des populations sur la Grippe Aviaire : cas de la Commune Urbaine de Labé et Garambé Mars – Avril 2025. <i>Diallo M.C, Hounmenou G.C, Soromou L.W.</i>
8:36 - 8:42	IVB_P7	Implication des femmes dans la réponse sanitaire et l'organisation de la reprise postpandémique de la COVID-19 en Guinée : une étude qualitative. <i>Aïssata T, Fassou M.G, Lansana B, Pépé K, Hadja F.S, Elie B, N'faly C, Christiane T, Mohamed D, Alexandre D.</i>
<i>Écran 6 Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique</i>		
8:00 - 8:06	IVB_P8	First identification of an indigenous case of Chikungunya in Guinea. <i>Mamadou B.K, Bassala T, Mamadou A.S, Claire S, Martin F, Alpha M.B, Pépé T, Moussa A.K, Ibrahima S.B, Ibrahima F, Sékou O.T, Housseinatou B, Mahamoud S. C.</i>
8:06 - 8:12	IVB_P9	Utilisation de l'approche métagénomique pour la détection des gènes de résistance aux antibiotiques dans les effluents hospitaliers de la ville de Conakry. <i>Thibaut A.C.G, Kékéli É.A, Mano J.M, Abdoulaye T, Alpha K.K.</i>
8:12 - 8:18	IVB_P10	Assessing the combined impact of the Ebola Virus Disease and COVID-19 pandemic on tuberculosis health services in Guinea: a nationwide interrupted phase-by-phase time-series analysis (2011-2022). <i>Alhassane D, Aboubacar S.M, Boubacar D.D, Sidikiba S, Miguel C.B, Alexandre D.</i>

Heure	Code	Salle D (Tente)
8:18 - 8:24	IVB_P11	Début de la pandémie de COVID-19 en Guinée : analyse des connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins de santé concernant les cas suspects. <i>Sidikiba S, Mory 1 K, Fassou M.G, Djiba D, Alexandre D.</i>
8:24 - 8:30	MNT_P2	Carie dentaire et facteurs associés : Prévalence chez les enfants âgés de 6 à 12 ans en 2023 dans la ville de Conakry-Guinée. <i>Aly B.N.</i>
8:30 - 8:36	MNT_P3	Envenimations ophidiennes : De la maladie tropicale (MTN) à l'urgence tropicale maîtrisée (UTM). <i>Baldé M.A, Traoré M.S, Baldé O, Diallo M.C</i>
8:36 - 8:42	MNT_P4	Déterminants du double fardeau de la malnutrition dans les ménages : analyse multiniveau des données de l'enquête démographique et de santé du Burkina Faso 2021. <i>Mariama B.D, Baba K, Jérôme W.S.</i>
<i>Écran 7</i>		
<i>Tuberculose et Paludisme</i>		
8:00 - 8:06	TBP_1	Le défi de la prise en charge rapide de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans en Guinée. <i>Thimothé G.</i>
8:06 - 8:12	TBP_2	Étude comparative du devenir des cas de tuberculose avec Xpert mtb/rif indetermine versus Xpert sensible au service de pneumo-physiologie de Conakry. <i>Thierno M.B, Boubacar D.D, Oumou H.D, Ibrahima S.D, Alpha S.B, Lansana M.C.</i>
8:12 - 8:18	TBP_3	Effets des épidémies de COVID-19 et d'Ebola sur le dépistage, le diagnostic et la prise en charge du paludisme chez les femmes enceintes dans les centres de santé des régions de Kindia et N'Zérékoré, Guinée (2018-2023). <i>Kadiatou S, Delphin K, Hawa M, Alexandre D.</i>
8:18 - 8:24	TBP_4	Déterminants du comportement de recherche de soins de santé en cas de maladie fébrile ou paludéenne en Afrique subsaharienne : une revue systématique. <i>Mory 1 K, Elhadj M.D, Sidikiba S, Abdoulaye T, Alioune C.</i>
8:24 - 8:30	TBP_5	Compréhension et utilisation des mesures de prévention primaire et secondaire du paludisme par les communautés en Guinée. <i>Elhadj M.D, Chahinez D, Yvette M.M, Mariama S, Abdoulaye B, Ibrahima M.D, Nestor Niouma L, Timothé G, Alioune C, Laurent G.</i>
8:30 - 8:36	TBP_6	Inégalité dans l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide chez les enfants et les adolescents : une étude de cohorte en milieu rural Guinéen. <i>Almamy A.T, Sidikiba S, Aboubacar S.M, Abdoul H.B, Mamoudou C, Abdoulaye F.T, Tiany S, Kaba S.K, Alexandre D, Seni K.</i>
8:36 - 8:42	TBP_7	Obstacles à l'utilisation optimale du traitement préventif intermittent à la sulfadoxine-pyriméthamine pendant la grossesse à Kissidougou en Guinée, 2024 : Approche qualitative. <i>Mahamoud S.C</i>

Écran 7
Communication
Libre

Heure	Code	Salle D (Tente)
8:00 - 8:06	CL_1	Impacts de la modélisation mathématique de la gestion des déchets ménagers dans la lutte contre le paludisme à Conakry. <i>Ousmane T, Abdoulaye T, Binko M.T, Sidikiba S, Castro H, Alioune C, Ibrahima T, Baba M.</i>
8:06 - 8:12	CL_2	Modélisation mathématique, déchets ménagers, Santé publique et Environnement. <i>Ousmane T, Abdoulaye T, Binko M.T, Sidikiba S, Castro H, Alioune C, Ibrahima T, Baba M.</i>
8:12 - 8:18	CL_3	Tirer parti de l'agenda de la sécurité sanitaire mondiale pour une réforme globale des soins de santé primaires : analyse de politique de la politique de santé Communautaire en 2024. <i>Delphin K.</i>
8:18 - 8:24	CL_4	Mise à l'agenda et en œuvre de la politique de gratuité des soins obstétricaux d'urgence en Afrique sub-Saharienne : une revue de portée en 2025. <i>Delphin K.</i>
8:24 - 8:30	CL_5	Leçons apprises des cas de méningite au service de référence nationale. <i>Assane D.</i>
8:30 - 8:36	CL_6	Cadre organisationnel et résultats de l'évacuation médicale internationale en Guinée : un besoin de changement. <i>Timothe G.</i>
8:36 - 8:42	CL_7	Evaluation de l'hygiène bucco-dentaire des patients porteurs d'appareils orthodontiques au Centre Hospitalo-Universitaire de Donka. <i>Fadiga M.S.D, Nabe A.B, Doumbouya M.</i>
<i>Écran 8</i>		
<i>Communication</i>		
<i>Libre</i>		
8:00 - 8:06	CL_8	La santé des hommes migrants africains subsahariens en France. Parcours migratoires, expériences de précarités et accès aux soins. Une ethnographie des PASS d'Île-de-France. <i>Ladeu T.</i>
8:06 - 8:12	CL_9	Étude des connaissances, attitudes et pratiques liées au tabagisme chez les professionnels de santé dans les hôpitaux publics du département de Dakar. <i>Martial C.B, Cheikh T.D, Ndèye F.N, Ousseynou K.</i>
8:12 - 8:18	CL_10	Anxiété et dépression chez les patients atteints d'hépatite B et C au CHU Hassan II de Fès. <i>Diagne B.J, Abid H, Ibtissam E.H, Soumaya B, Bahra N, Bourkhime H, Nada O, Nabil T, Samira E.F.</i>
8:18 - 8:24	CL_11	Caractéristiques et facteurs associés à la mortalité chez les patients hospitalisés au service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT) de Fann. <i>Ndeye A.L, Aboubakar S.B, Omar T, Ndeye F.N, Daouda T, Aminata M, Ndeye M.F, Mamadou S, Christine S, Khardiata D.M, Viviane C.D, Daye K, Louise F, Cheikh T.N, Masserigne S, Moussa S.</i>
8:24 - 8:30	CL_12	Facteurs associés à la connaissance de l'hépatite B chez les militaires sénégalais en mission de maintien de la paix en Gambie. <i>Ndèye A.L.</i>

Heure	Code	Salle D (Tente)
8:30 - 8:36	CL_13	Naviguer dans l'inhospitalité des hôpitaux guinéens : Analyse des réseaux thérapeutiques, des pratiques de gombo et des négociations dans la routine des acteurs de soins. <i>Mariama S, Frédéric L.M, Abdoulaye T.</i>
8:36 - 8:42	CL_14	Analyse par RMN des huiles extraites de deux plantes oléagineuses de Guinée. <i>Séré D.</i>
Écran 9 Communication Libre		
8:00 - 8:06	CL_15	Prise en charge des urgences médicales pédiatriques à l'unité de pédiatrie du service des urgences médico-chirurgicales de l'hôpital national Donka. <i>Camara S.H, Bangoura K, Diallo M.L, Barry A.</i>
8:06 - 8:12	CL_16	Hypothyroïdie congénitale. A propos d'un cas au service de Pédiatrie de l'hôpital National Donka. <i>Camara S.H, Bangoura M.A, Kolié O, Barry A, Diallo F.B, Kouyaté M.</i>
8:12 - 8:18	CL_17	Étude des propriétés analgésiques des extraits aqueux et hydro-éthanol des <i>Dalbergia lactea</i> . <i>Maomy P, Yacouba A, Balde A.O, Bah T.D, Bah M.S, Balde E.S, Kouakou S.G.</i>
8:18 - 8:24	CL_18	Connaissances et attitudes du personnel de santé sur la dépression dans les CMC de Matam et de Ratoma. <i>Kémo S, Ibrahima K, Karamoko S, Oumou H.B, Morifodé D.</i>
8:24 - 8:30	CL_19	Itinéraire thérapeutique et facteurs de contrôle de patients asthmatiques reçus en consultation au service de Pneumo-physiologie du CHU Ignace Deen <i>Diallo I.T, Diallo B.D, Diallo O.H, Touré D, Diallo F, Diallo T.H, Camara M.H, Tounkara T.O, Kourouma K, Camara L.M.</i>

Vendredi 28 Novembre 2025 : Sessions Parallèles

		Salle A (Session Matin) Thématique : Santé maternelle, infantile et reproductive PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Abdourahmane CO-PRÉSIDENT : Pr. SIDIBE Sidikiba RAPPORTEUR : Dr. KOUYATE Mariama
Heure	Code	
09:00 - 09:08	SMIR_CO01	Étude des déterminants des besoins non satisfaits en matière de planification familiale en Guinée, 2025. <i>Hawa M, Facely C, Mariama K, Siré C, Ndiouga D, Alexandre D.</i>
09:08 - 09:16	SMIR_CO02	Analyse de la perception des adolescents et jeunes de 10 à 24 ans de la région de Boké sur les mutilations génitales féminines : Une étude transversale en 2024. <i>Yamoussa Y, Hounmenou CG, Mory 1 K.</i>
09:16 - 09:24	SMIR_CO03	Facteurs associés à l'hésitation parentale face à la vaccination de routine des enfants : cas du district sanitaire de Matoto, Conakry, 2025. <i>Leno N.N, Guilavogui N.T, Baldé I, Sylla M, Camara A, Keita D.</i>
09:24 - 09:32	SMIR_CO04	Niveaux de mortalité maternelle, de complications obstétricales et de mortinatalité dans trois hôpitaux urbains de référence en Guinée : analyse des données de routine de mai 2021 à avril 2023.

		Salle A (Session Matin) Thématique : Santé maternelle, infantile et reproductive PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Abdourahmane CO-PRÉSIDENT : Pr. SIDIBE Sidikiba RAPPORTEUR : Dr. KOUYATE Mariama
Heure	Code	
09:32 - 09:40	SMIR_CO05	<i>Fassou M.G, Aline S, Hawa M, Karifa K, Thérèse D, Peter M.M, Pépé K et al.</i> Facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives chez les jeunes filles élèves en milieu rural guinéen, 2024.
09:40 - 09:48	SMIR_CO06	<i>Lancinè D, Delphin K, Sidikiba S, Jean F.Y, Alexandre D.</i> Adaptation des services de santé maternelle et infantile face à la pandémie de COVID-19 en Afrique Sub-Saharienne : Une revue de portée de la littérature.
09:48 - 09:56	SMIR_CO07	<i>Souwla A.T, Halimatou D, Bienvenu S.C, Jean B.D.L, Mabinty T, Tamba M.M, Alexandre D.</i> Évaluation de l'effet de la pandémie de la COVID-19 sur les indicateurs de santé maternelle et infantile dans le district sanitaire de Coyah, Guinée 2022.
09:56 - 10:04	SMIR_CO08	<i>Kalivogui I, Gbamou F, Dey L.J.B, Camara B.S, Delamou A.</i> Quand le ventre se tait : l'infertilité, entre souffrance intime, isolement social et inégalités de genre.
10:04 - 10:12	SMIR_CO9	<i>Tiguidanké C, Josiane T, Frédéric L.M, Abdoulaye T.</i> Résilience des adolescentes aux grossesses précoces : Cas du District Sanitaire de Ratoma, Conakry, 2025.
10:12 - 10:20	SMIR_CO10	<i>Leno N, Guilavogui N, Baldé I, Sylla M, Camara A, Keita D.</i> Facteurs associés à l'autonomie de décision des femmes pour l'utilisation des services de planification familiale : Analyse secondaire des données d'une étude de cohorte menée en 2025 au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire et en Guinée.
10:20 - 10:28	SMIR_CO11	<i>Madeleine T, Aissatou D, Denise K, Alpha O.S, Marie L.E, Daouda D, Fanta B et al.</i> Facteurs associés à l'intention d'allaiter exclusivement chez les femmes enceintes au chu-Ignace Deen (Guinée) : une Étude utilisant la Théorie du comportement planifié.
10:28 - 10:36	SMIR_CO12	<i>Ousmane T, Henri K, Mamadou M.D, Alioune F.M, Abdel S.N, Alain K, Ayouba C, et al.</i> Déterminants du retard du premier contact des soins prénatals au Burkina Faso.
10:36 - 10:44	SMIR_CO13	<i>Baba K, Ahmed K, Relwende A.Y, Mariama B.D, Philibert D, Goumban B, Ahmat K.A, et al.</i> Vulnérabilité des centres de santé face à la pandémie de COVID-19 : analyse des indicateurs de santé maternelle et infantile dans quatre districts sanitaires de Guinée.
		<i>Bienvenu S.C, Jean B.D.L, Alison M. El A, Mathias D, Souwla A.T, Ibrahim K et al.</i>
Heure	Code	Salle A (Session Après-midi) Thématique : Santé maternelle, infantile et reproductive PRÉSIDENT : Pr. DELAMOU Alexandre CO-PRÉSIDENT : Pr. SOUMAH Aboubacar Fodé Momo RAPPORTEUR : Dr. GROVOGUI Fassou Mathias

Heure	Code	<p>Salle A (Session Matin) Thématique : Santé maternelle, infantile et reproductive PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Abdourahmane CO-PRÉSIDENT : Pr. SIDIBE Sidikiba RAPPORTEUR : Dr. KOUYATE Mariama</p>
14:00 - 14:08	SMIR_CO14	<p>Efficacité de la liste de contrôle modifiée de l'OMS pour la sécurité des accouchements dans la prévention des issues défavorables de naissance en Guinée.</p> <p><i>Aissatou D, Alpha O.S, Mamadou D.B.</i></p>
14:08 - 14:16	SMIR_CO15	<p>Engagement des parties prenantes pour la recherche en santé maternelle et néonatale : Leçons apprises du projet « Discontinuités » dans le Grand Conakry, en Guinée.</p> <p>Nafissatou D.</p>
14:16 - 14:24	SMIR_CO16	<p>Attitude, pratique et facteurs associés à l'implication des hommes dans la planification familiale à Conakry, 2025.</p> <p><i>Marie T.K, Amadou W, Abdoulaye F.T, Ibrahima T.D, Houssainatou B, Tianny S, Kaba S.K, Almamy A.T, Mahamoud S.C.</i></p>
14:24 - 14:32	SMIR_CO17	<p>Déterminants du continuum de soins pour la santé maternelle dans la commune de Ratoma.</p> <p><i>Gaston T.K, Alexandre D, Niouma N.L.</i></p>
14:32 - 14:40	SMIR_CO18	<p>Contribution de la mise en œuvre de la Politique Nationale de Santé Communautaire à l'amélioration de la Santé Maternelle et Infantile en Guinée.</p> <p><i>Facely C, Fassou M.G, Tamba M.M, Tohaninzé G, Thomas J. B, Lior M, Amy N, et al.</i></p>
14:40 - 14:48	SMIR_CO19	<p>Leçons apprises des interventions de soins de maternité respectueux en Afrique subsaharienne : une revue systématique à méthodes mixtes.</p> <p><i>Tamba M.M, Makany S, Alain K, Etelle E, Marguerite B, Bangoura, Fatoumata B.T, et al.</i></p>
14:48 - 14:56	SMIR_CO20	<p>Facteurs associés à la non-gratuité des contraceptifs et impact des pratiques des prestataires de santé sur l'accès à la planification familiale dans trois pays d'Afrique de l'Ouest.</p> <p><i>Kaba S.K, Sidikiba S, Sadan C, Alpha O.S, Abou C, Kadiatou R.K, Wambi M, et al.</i></p>
14:56 - 15:04	SMIR_CO21	<p>Socialisation sexuelle : Parcours initiatique différencié de l'entrée en sexualité chez les adolescents.e.s et jeunes à Boké.</p> <p><i>Tiguidanké C, Josiane T, Frédéric L.M, Abdoulaye T.</i></p>
15:04 - 15:12	SMIR_CO22	<p>Prévalence et facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes prestataires des soins dans les structures de santé en Guinée.</p> <p><i>Yamoussa Y, Hounmenou CG, Mory 1 K.</i></p>
15:12 - 15:20	SMIR_CO23	<p>Prévalence et facteurs associés aux rapports sexuels chez les adolescents en milieu scolaire en Guinée : une analyse stratifiée par sexe.</p> <p><i>Sidikiba S, Mory 1 K, Fassou M.G, Djiba D, Alexandre D.</i></p>
15:20 - 15:28	SMIR_CO24	<p>Tendances en matière d'accouchement à domicile et facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes en Guinée : une analyse multiniveau à partir des données des Enquêtes Démographiques et de Santé (2005-2018).</p> <p><i>Sidikiba S, Mory 1 K, Fassou M.G, Djiba D, Alexandre D.</i></p>
15:28 - 15:36	SMIR_CO25	<p>Déterminants de la décision de discuter de la planification familiale avec le partenaire à Conakry, Guinée, 2025.</p>

Heure	Code	Salle A (Session Matin) Thématique : Santé maternelle, infantile et reproductive PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Abdourahmane CO-PRÉSIDENT : Pr. SIDIBE Sidikiba RAPPORTEUR : Dr. KOUYATE Mariama
15:36 - 15:44	SMIR_CO26	<i>Karim C, Amadou W, Thierno I.D, Abdoulaye F.T, Almamy A.T, Aboubacar S.M, Kaba S.K, Houssainatou B, Mahamoud S.C.</i> Les facteurs associés à l'adoption des méthodes contraceptives modernes des femmes de 15-49 ans : Cas des communes de Manéah et Kassa en Guinée en 2024.
15:44 - 15:52	SMIR_CO27	<i>M'mahawa C, Almamy A.T, Aboubacar S.M, Amadou W, Thierno I.D, Houssainatou B, Mahamoud S.C.</i> Connaissances, Attitudes et Pratiques de l'utilisation de la planification familiale chez les hommes et les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) Conakry, Guinée 2025.
15:52 - 16:00	SMIR_CO28	<i>Amadou W, Abdoulaye F.T, Thierno I.D, Karim C, Almamy A.T, Houssainatou B, Keita K.S.</i> Déterminants du retard ou de la non-vaccination des enfants de 0 à 23 mois dans un district sanitaire rural en Guinée.
16:00 - 16:08	SMIR_CO29	<i>Djiba D, Sidikiba S, Abdoulaye B, Alexandre D.</i> Dépistage visuel et facteurs associés aux lésions précancéreuses du col de l'utérus chez les travailleuses du sexe dans la commune urbaine de Kindia, en Guinée.
16:08 - 16:16	SMIR_CO30	<i>Grah G.M, Bationo N, Bonou-selegbe B</i> Facteurs associés au paludisme chez les femmes enceintes : Étude de cas dans le district sanitaire de N'Zérékoré en République de Guinée.
16:16 - 16:24	SMIR_CO30	<i>Mory D, Fatoumata B.D, Saad Z, Bapaté B, Mouhamadou F.B, Amadou I.D, Kenza H, et al.</i> Facteurs associés à l'incomplétude de la couverture vaccinale chez les enfants âgés de 12 à 13 mois dans le district de Kouroussa. <i>Diakité</i>

Vendredi 28 Novembre 2025 : Sessions Parallèles

Heure	Code	Salle B (Session Matin) Thématique : Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique PRÉSIDENT : Pr. SOW Mamadou Saliou CO-PRÉSIDENT : Pr. SAKO Fodé Bangaly RAPPORTEUR : Dr. BONGONO Emile Faya
09:00 - 09:08	IVBPE_CO01	Connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins sur la stratégie de triple élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de l'hépatite B et de la syphilis en Guinée : résultats d'une étude mixte à Boké. <i>Mariam K, Hawa M, Odé K.K, Guillaume B, Younoussa S, Thérèse D, Alexandre D.</i>
09:08 - 09:16	IVBPE_CO02	Perception des prestataires de soins face à l'intégration de l'élimination de l'hépatite B dans le cadre de la triple élimination VIH-Syphilis-Hépatite B en Guinée : Étude qualitative dans le district de Boké. <i>Mariam K, Hawa M, Odé K.K, Guillaume B, Younoussa S, Thérèse D, Alexandre D.</i>
09:16 - 09:24	IVBPE_CO03	Epidemiological aspect of bacteremia cases in hyperthermic patients hospitalized at the Niamey General Reference Hospital, Niger.

Salle B (Session Matin)		
Thématique : Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique		
PRÉSIDENT : Pr. SOW Mamadou Saliou		
CO-PRÉSIDENT : Pr. SAKO Fodé Bangaly		
RAPPORTEUR : Dr. BONGONO Emile Faya		
Heure	Code	
09:24 - 09:32	IVBPE_CO04	<i>Alassane H.M, Mahamadou F.A, Laouali B, Alix B.K, Hiliassa C, Emoud T.I, Eric A.O, et al.</i> Distribution spatiale et facteurs associés à la séroprévalence des arbovirus en Guinée : une enquête transversale nationale.
09:32 - 09:40	IVBPE_CO05	<i>Salifou T.B, Alioune C, Maladho D, Alexandre D, Alpha-Kabinet K, Nagham K, Abdoulaye T.</i> Post-covid-19 sequelae in Guinea: A prospective cohort study.
09:48 - 09:56	IVBPE_CO07	<i>Kadio J.J.O.K, Mariama S.D, Charlotte B, Maryline B, Christian L, Alain M, Ahidjo A, Eric D, Alpha K.K, Abdoulaye T, Mamadou S.S.</i> Fréquence, profils et adéquation de la prescription des antibiotiques chez les patients fébriles admis dans les structures de santé en Afrique subsaharienne : résultats d'une large cohorte prospective multi-pays.
09:56 - 10:04	IVBPE_CO08	<i>Karifa K, Anani B, Bernard K, Fassou M.G, Gérard M.K, Anthony A.A, Romaric N.B, Billo T, et al.</i> Circulation des flavivirus en République de Guinée : étude sérologique des anticorps IgG contre le VFJ, le DENV et le VNO.
10:04 - 10:12	IVBPE_CO09	<i>Nourdine I, Naydenova E.V, Alimou C, Boumbaly S.</i> Taux de portage du virus Lassa chez <i>Mastomys natalensis</i> à l'interface homme-animal-environnement en Guinée rurale.
10:12 - 10:20	IVBPE_CO10	<i>Barré S, Naydenova E.V, N'Faly M, Camara A, Boumbaly S.</i> Diagnostic différentiel du Mpox et de la varicelle : une aide à la gestion épidémique.
10:20 - 10:28	IVBPE_CO11	<i>Isabelle E, Fatoumata C, Ramatoulaye D, Reine A, Angéline T, Pépé T, Kaba K, et al.</i> Filovirus en Guinée : détection a l'interface animal-homme-environnement
10:28 - 10:36	IVBPE_CO12	<i>Boumbaly S, Nourdine I, Alimou C, Naydenova E.V, Barré S, Noumouny S, Olga B.Z, et al.</i> The impact of the COVID-19 pandemic on HIV, malaria, tuberculosis, and childhood vaccination services in Guinea: an interrupted time series analysis.
10:36-10:44	IVBPE_CO13	<i>Alhassane D, Sidikiba S, Cissé A.S, Mohamed C, Mohamed K, Boubacar D.D, Miguel C.B, Fodé B.S, Alexandre D.</i> Hépatite et Leptospirose en Guinée : mise en évidence des marqueurs sérologiques et moléculaires chez les suspects de fièvre hémorragiques virales.
		<i>Alimou C, Barré S, Jacob C, Nourdine I, Karifa K, Alexandre D, Habib B, et al.</i>
Salle B (Session Après-midi)		
Thématique : Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique		
PRÉSIDENT : Pr. SOUMAH Mohamed Macire		
CO-PRÉSIDENT : Pr. TRAORE Fodé Amara		
RAPPORTEUR : Dr. DIABY Maladho		
14:00 - 14:08	IVBPE_CO14	Étude de la circulation des virus Chikungunya et O'nyong-nyong en République de Guinée.
14:08 - 14:16	IVBPE_CO15	<i>Diallo M, Naidenova E.V, Bah M.B, Boumbaly S, Traore M.S.</i> Expériences des femmes face à l'accès aux services de santé pendant la riposte contre la COVID-19 dans deux régions sanitaires en Guinée entre 2020 et 2022.

		Salle B (Session Matin) Thématique : Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique PRÉSIDENT : Pr. SOW Mamadou Saliou CO-PRÉSIDENT : Pr. SAKO Fodé Bangaly RAPPORTEUR : Dr. BONGONO Emile Faya
Heure	Code	
14:16 - 14:24	IVBPE_CO16	<i>Tolno C, Grovogui F.M, Tounkara A, Conte N, Dioubate M, Délamou A.</i> Molecular characterization and biofilm formation of carbapenem-resistant Gram-negative bacteria isolated from pig faeces and wastewater: A descriptive study in Conakry, Guinea. Alidehou J.A.
14:24 - 14:32	IVBPE_CO17	Effets des mesures de riposte à la COVID-19 sur le bien-être socio-économique des femmes en Guinée : Analyse secondaire des données d'une étude mixte. <i>Aïssata T, Fassou M.G, Lansana B, Pépé K, Elie B, Hadja F.S, N'faly C, et al.</i>
14:32 - 14:40	IVBPE_CO18	Profil de résistance aux antimicrobiens du Staphylococcus aureus à Conakry. <i>Mamadou B.D, Jean S.B, Almamy A.T, Houssainatou B, Mahamoud S.C.</i>
14:40 - 14:48	IVBPE_CO19	Fréquence et facteurs influençant la non-acceptation de la vaccination contre COVID-19 en Guinée : Analyse secondaire des données de l'Afrobarometer Round 9. <i>Abdoulaye F.T, Almamy A.T, Daniel T, Amadou W, Thierno I.D, Aboubacar S.M, Houssainatou B. et al.</i>
14:48 - 14:56	IVBPE_CO20	Dynamique de circulation du virus SARS-CoV-2 en Guinée : résultats de la surveillance sentinelle en 2024. <i>Mamadou B.K, Mamadou A.S, Pépé T, Bassala T, Moussa A.K, Sidiki I.B, Ibrahima F, et al.</i>
14:56 - 15:04	IVBPE_CO21	Re-emergence of diphtheria in Guinea: An outbreak analysis of vaccination and disease control perspectives. <i>Alpha K.K, Abdoul K.S, Thibaut A.C, Abass K, Kadio J.J, Haby D, Mariama C, et al.</i>
15:04 - 15:12	IVBPE_CO22	Caractéristiques de la sensibilité des souches de Escherichia coli aux antimicrobiens chez les patients atteints du syndrome diarrhéique consultés à l'Hôpital Régional de Kindia, République de Guinée. <i>Balde R, Makarova M.A, Boiro M.Y, Matveeva Z.N, Kaftyreva L.A, Traore M.S.</i>
15:12 - 15:20	IVBPE_CO23	Étude de la Circulation des Hantavirus en Basse Guinée. <i>Ibrahima S.S, Madjou B, Thierno A.L, Mamadou B.B, Aissatou B, Sanaba B, Mohamed S.T.</i>
15:20 - 15:28	IVBPE_CO24	Étude immunologique et moléculaire de Leptospira spp. chez l'homme et les réservoirs en République de Guinée. <i>Aissatou B, Taliby D.C, Mamadou Y.B, Sanaba B, Ekaterina N et Mohamed S.T.</i>

Vendredi 28 Novembre 2025 : Sessions Parallèles

Heure	Code	<p>Salle C (Session Matin) Thématique : TB, Paludisme PRÉSIDENT : Pr. CAMARA Alioune CO-PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Boubacar Djelo RAPPORTEUR : Dr. MAGASSOUBA Aboubacar Sidiki</p>
09:00-09:08	TBP_CO01	<p>Utilisation du traitement préventif intermittent contre le paludisme chez les femmes enceintes dans certaines structures de santé du district de Shai-Osudoku, dans la Région du Greater Accra, au Ghana.</p> <p><i>Djiki C, Ernest T.M, David O, Sampson K.D, Narcisse T, Felix K.K, Anthony D.A.</i></p>
09:08-09:16	TBP_CO02	<p>Facteurs associés à la non-utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides chez les femmes enceintes en Guinée : Analyse secondaire des enquêtes nationales de 2012, 2018 et 2021.</p> <p><i>Abdourahamane D, Nouman D, Alioune C.</i></p>
09:16-09:24	TBP_CO03	<p>Recours aux Urgences pour les Maladies Infectieuses en Guinée : Une Analyse descriptive focus sur le Paludisme (Projet Urgence 2025).</p> <p><i>Mory K, Lancinè D, Elhadj M.D, Castro G.H, Mariama S, Sidikiba S, Abdoulaye T.</i></p>
09:24-09:32	TBP_CO04	<p>Analyse des contraintes structurelles et organisationnelles du système de santé guinéen : l'implication des accompagnants dans le recours aux soins des patients atteints de paludisme, de tuberculose et de VIH aux urgences.</p> <p><i>Mariama S, Mory K, Doris B, Maria T, Abdoulaye T.</i></p>
09:32-09:40	TBP_CO05	<p>Micro-stratification urbaine de la transmission du paludisme pour guider des interventions ciblées à Conakry, Guinée.</p> <p><i>Abdourahamane D, Nouman D, Ousmane O.D, Jean G, Alioune C.</i></p>
09:40-09:48	TBP_CO06	<p>Renforcement des interventions communautaires dans la lutte contre le paludisme dans le district sanitaire de Boffa (Guinée) : évaluation qualitative dans une perspective de recherche de mise en œuvre.</p> <p><i>Charlotte H.B, Sidikiba S, Alexandre D.</i></p>
09:48-09:56	TBP_CO07	<p>Modélisation de l'impact des moustiquaires imprégnées d'insecticide de 2ème génération sur l'incidence du paludisme dans le district sanitaire de Forécariah, Guinée, 2018-2023.</p> <p><i>Mamadou P.D, Nouman D, Hounmenou G.C, Mory D, Saidouba C.C, Abdourahamane D, Kadio J.J.O.K et al.</i></p>
09:56-10:04	TBP_CO08	<p>Analyse de la performance du test Xpert MTB/Rif ultra sur les selles et d'urines chez des PVVIH suspects de tuberculose.</p> <p><i>Diallo F.B, Bangoura S.T, Condé M, Diallo B.D.</i></p>
10:04-10:12	TBP_CO09	<p>Impact de la gratuité sélective des soins et du dépistage différencié sur la charge du paludisme en République de Guinée : Une modélisation basée sur des archétypes.</p> <p><i>Elhadj M.D, Mor A.L, Ousmane O.D, Lucien G, Khady N, Almamy Y, Léontine N.B, Abdourahamane D, Laurent G, Alioune C.</i></p>
10:12-10:20	TBP_CO10	<p>Déterminants socio-économiques des dépenses catastrophiques liées à la prise en charge de la tuberculose pharmaco résistante en Guinée : Analyse Secondaire de l'Enquête Nationale 2023.</p> <p><i>Conté M, Magassouba A.S, Delamou A.</i></p>
10:20-10:28	TBP_CO11	<p>Cartographie du risque de paludisme chez les enfants de moins 5 ans à partir des facteurs environnementaux et climatiques en Guinée : méthode de cartographie bayésienne géospatiale.</p> <p><i>Barry A, Loum M.A, Hounmenou C.G, Diallo O.O, Sidibe S, Camara A, Toure A.</i></p>

Heure	Code	<p>Salle C (Session Matin) Thématique : TB, Paludisme PRÉSIDENT : Pr. CAMARA Alioune CO-PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Boubacar Djelo RAPPORTEUR : Dr. MAGASSOUBA Aboubacar Sidiki</p>
10:28-10:36	TBP_CO12	<p>Inégalité dans la transmission du paludisme chez les enfants et les adolescents : une étude de cohorte en milieu Rural Guinéen.</p> <p><i>Almamy A.T, Sidikiba S, Aboubacar S.M, Abdoul H.B, Mamoudou C, Abdoulaye F.T, Tiany S, Kaba S.K et al.</i></p>
10:36-10:44	TBP_CO13	<p>Facteurs influençant la dose optimale inadéquate du traitement préventif intermittent par Sulfadoxine-pyriméthamine pendant la grossesse, Kissidougou, Guinée : Étude transversale.</p> <p>Mahamoud S.C</p>
Heure	Code	<p>Salle C (Session Après-midi) Thématique : TB, Paludisme et Maladies prioritaires VIH PRÉSIDENT : Pr. TOUNKARA Thierno Mamadou CO-PRÉSIDENT : Pr. Bo Fanta RAPPORTEUR : Dr. DIALLO Elhadj Marouf</p>
14:40 - 14:48	TBP_CO14	<p>Prévalence de l'automédication chez les anciens tuberculeux à Conakry reçus en consultation en consultation au service de Pneumo-phtisiologie du CHU Ignace Deen.</p> <p><i>Diallo I.T, Diallo B.D, Diallo O.H, Touré D, Ouattara A.G, Diallo T.H, Camara M.H, et al.</i></p>
14:48 - 14:56	TBP_CO15	<p>Diagnostic du paludisme et des infections bactériennes chez les patients fébriles dans la sous-préfecture de Maferinyah, Forécariah (République de Guinée).</p> <p><i>Mamadou S.T, Adama D.K, Mamadou S.D, Alpha K.K, Abdoul H.B.</i></p>
14:56 - 15:04	TBP_CO16	<p>Prévalence de la co-infection tuberculose pulmonaire/VIH dans le centre antituberculeux de Damakania, République de Guinée.</p> <p><i>Roger K, Boubacar S.S, Siba K, Boubacar M.D, Alpha A.B. et Mohamed S.T.</i></p>
15:04 - 15:12	TBP_CO17	<p>Solidarité intergénérationnelle et qualité de vie en contexte de tuberculose : une évaluation par méthodes mixtes.</p> <p><i>Camara, Adama M.B, Jonathon R, Campbell, Vanessa V, Corinne S.C.</i></p>
15:12 - 15:20	TBP_CO18	<p>Paludisme grave au centre de santé de Samine : Aspects actuels et caractéristiques évolutifs.</p> <p><i>Ndeye F, Faye F.A, Dia M.E, Ka O.</i></p>
15:20 - 15:28	VIH_CO01	<p>Association entre la connaissance complète du VIH et l'utilisation des préservatifs lors des rapport sexuel récents chez les Adolescents et jeunes de 15 à 24 ans en Guinée : Enquête transversale Nationale.</p> <p><i>Tiany S, Sadan C, Moussa C, Aissatou D, Madeleine T, Kaba S.K, Fanta B.</i></p>
15:28 - 15:36	VIH_CO02	<p>Corticosteroids for reducing tuberculosis mortality in persons living with HIV: a systematic review and meta-analysis using reconstructed individual patient's data.</p> <p><i>Alhassane D, Boubacar D.D, Oumou H.D, Miguel C.B, Mohamed C, Sidikiba S.</i></p>
15:36 - 15:44	VIH_CO03	<p>Déterminants du non-recours au dépistage du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans à Guéckédou, Guinée, en 2025.</p> <p><i>Leno N.N, Diallo T.S, Kantambadouno T.G.</i></p>
15:44 - 15:52	VIH_CO04	<p>Tuberculose neuroméningée au service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT) du CHU de fann : prévalence et facteurs associés au statut virologique VIH.</p>

Heure	Code	Salle C (Session Matin) Thématique : TB, Paludisme PRÉSIDENT : Pr. CAMARA Alioune CO-PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Boubacar Djelo RAPPORTEUR : Dr. MAGASSOUBA Aboubacar Sidiki
15:52 - 16:00	VIH_CO05	<i>Lakhe N.A, Thioub D, Massaly A, Ndiaye A, Badiane A.S, Diallo-Mbaye K, Fall N.M.</i> Evaluation de la performance des tests Determine, Bioline et Bispot pour le diagnostic du VIH au laboratoire d'Immunologie de l'Institut National de santé publique, Guinée.
16:00 - 16:08	VIH_CO06	<i>Amadou S.B, Alimou C, Houssainatou B, Mamoudou C, Adama B, Alphonse T, Amara T.</i> Déterminants de l'observance au traitement antirétroviral comme tremplin à la gestion des risques liée aux échecs thérapeutiques.
16:08 - 16:16	VIH_CO07	<i>Fatou N.O.S.</i> Caractéristiques génétiques du virus de l'immunodéficience humaine et des virus des hépatites B et C chez les femmes enceintes en République de Guinée.
16:16 - 16:24	VIH_CO08	<i>Thierno A.L, Yulia V.O, Shchemelev A.N, Zueva E.B, Aissatou B, Mamadou B.B, Sanaba B, Alexandre V.S.</i> Maladie à VIH au stade avancé au Sénégal : prévalence et facteurs associés aux décès. <i>Ndeye F.N, Aboubakar T.I, Khardiata D.M, Ahmadou M, Alassane N, Betty F, Ababacar N.</i>
Évaluation du traitement de la tuberculose sous observation directe (DOTS) à domicile et en structure de santé dans le district de Coyah en Guinée		<i>Aly B.T, Mariam S.D, Alexandre D.</i>

Samedi 29 novembre 2025

		Conférence débat
09:00	-	Modération
9:30	-	Thème 1 : Recherche de mise en œuvre (Pr Adama Faye)
9:30	-	Thème 2 : IA en santé publique (Pr Abdoulaye Banire Diallo)
10:00	-	Pause petit déjeuner et moments d'échanges
10:00	-	
11:30		SESSIONS PARALLELES 1
10:30 - 13:00		Communications orales

Samedi 29 novembre 2025

	Communication Libre	Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health Session OH	Maladies non transmissibles/ et santé/ Intelligence artificielle et santé
	CL		Session MNT/MS/IA
	SALLE A	SALLE B	SALLE C
13:00 - 14:00	Pause déjeuner et moments d'échanges		
14:00 - 15:00	Panel : Mines et santé		
15:00 - 16:00	Cérémonie de clôture		

Samedi 29 Novembre 2025

Heure	Code	Salle A Thématique : Communications libres PRÉSIDENT : Pr. TRAORE Mohamed Sahar CO-PRÉSIDENT : Pr. KAKE Amadou RAPPORTEUR : Dr. CAMARA Bienvenu Salim
10:30 - 10:38	CL_CO01	Prevalence and patterns of antibiotic prescriptions in Conakry Hospitals, Guinea: A multicentre cross-sectional survey. <i>Thibaut A.C, Kadio J.J, Aïssata C, Castro G.H, Saidouba C.C, Salifou T.B, Elsie H.O.</i>
10:38 - 10:46	CL_CO02	Antibiothérapie au cours des syndromes grippaux chez les patients reçus dans le site sentinelle de Gbessia port I. <i>Traore F.A, Camara G, Kourouma M.L, Diallo R, Diaré A, Keia I, Doukoure S.M.</i>
10:46 - 10:54	CL_CO03	Effets de la dépigmentation cosmétique volontaire sur la santé de la peau et le métabolisme en Afrique subsaharienne : une revue systématique de la littérature. <i>Marguerite B.B, Tamba M, Sidikiba S, Mamadou D, Fanta K, Boh F.D, Thierno M.T.</i>
11:02 - 11:10	CL_CO04	Chômage ou pénurie critique de personnels de santé en Afrique de l'Ouest ? Démêler le Paradox du marché de l'emploi dans le secteur de la santé en Guinée, 2024. Delphin K, Remco V.D.P, Karina K, Alexandre D, Josefien V.O, Wim V.D.
11:10 - 11:18	CL_CO05	Perception sur la prise en charge odontologique, des patients consultés au centre de simulation et de prise en charge odontologique de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry. <i>Fadiga M.S, Nabe A.B, Doumbouya M.</i>
11:18 - 11:26	CL_CO07	Prévalence des parasitoses intestinales en Guinée : revue systématique de la littérature et méta-analyse. Timothe G.
11:26 - 11:34	CL_CO08	Formulation et production de granulés médicamenteux à base d'excipients locaux. <i>Guilao M, Baldé E.S, Souard F, Sombié C, Semdé R, Wauthoz N.</i>
11:34 - 11:42	CL_CO09	Connaissance, Attitude et Pratiques des soudeurs de Coyah face aux risques professionnels. <i>Oulare F, Kolamou P, Conde N, Bah H.</i>

		Salle A Thématique : Communications libres PRÉSIDENT : Pr. TRAORE Mohamed Sahar CO-PRÉSIDENT : Pr. KAKE Amadou RAPPORTEUR : Dr. CAMARA Bienvenu Salim
Heure	Code	
11:42 - 11:50	CL_CO10	Consommation des substances psychoactives en milieu scolaire dans la commune de Dixinn. <i>Kémo S, Ibrahima K, Karamoko S, Grace A.M, Morifodé D.</i>
11:50 - 11:58	CL_CO11	Pratiques et défis de mise en œuvre de la liste de contrôle de sécurité en milieu chirurgical en Afrique sub-saharienne : une revue de portée à méthode mixte. <i>Diallo A.H, Sow A, Tounkara T.M, Camara B.S.</i>
11:58 - 12:06	CL_CO12	Profil des protocoles de recherche examinés par le Comité National d'éthique pour la recherche en santé en Guinée de 2014 à 2020. <i>Mohamed P.K, Hadja F.S, Almamy A.T, Houssainatou B, Mahamoud S.C, Alexandre D.</i>
12:06 - 12:14	CL_CO13	Fréquence et facteurs associés des cadeaux/faveurs dans l'accès aux soins en Guinée. <i>Daniel V.T, Almamy A.T, Abdoulaye F.T, Houssainatou B, Mahamoud S.C.</i>
12:14 - 12:22	CL_CO14	Profil épidémiologique de la bilharziose chez les enfants d'âge scolaire dans les villages de Sikhourou et Moussayah, Forécariah. <i>Michel K, Daouda C, Almamy A.T, Abdoul H.B.</i>
12:22 - 12:30	CL_CO15	Facteurs climatiques et sociodémographiques influençant l'élévation de la créatinine chez les patients à l'Institut National de Santé Publique, Conakry/Guinée (2021–2024). <i>Ouyelo G, Moussa C, Aboubacar S.M, Almamy A.T, Houssainatou B, Mahamoud S.C.</i>
12:30 - 12:38	CL_CO16	Les enjeux de la modélisation mathématique en gestion des déchets ménagers dans la lutte contre les maladies infectieuses à Conakry. <i>Ousmane T, Abdoulaye T, Binko M.T, Sidikiba S, Castro H, Alioune C, Ibrahima T.</i>
12:38 - 12:46	CL_CO17	Épidémiologie et prise en charge des morsures de serpents à l'Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée. Ousmane B.
12:46 - 12:54	CL_CO18	Connaissances, attitudes, pratiques et perceptions des étudiants en sciences médicales sur la paralysie du sommeil en Guinée (2025). <i>Houssainatou B, Almamy A.T, Aboubacar S.M, Abdoulaye F.T, Amadou W, Mahamoud S.C.</i>

Samedi 29 Novembre 2025

		Salle B Thématique : Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health PRÉSIDENT : Pr. KEITA Alpha Kabinet CO-PRÉSIDENT : Pr. SOROMOU Lanan Vassy. RAPPORTEUR : Dr. KADJO Jean Jacque Olivier Kadio
Heure	Code	
10:30 - 10:38	OH_CO01	Connaissances, attitudes et pratiques des professionnels de santé sur le Mpox en Guinée : protocole d'une étude transversale en cours. <i>Kabinet T, Mohamed P.K, Houssainatou B, Abdoulaye F.T, Mamadou T, Almamy A.T, Sidikiba S.</i>

Heure	Code	<p>Salle B Thématique : Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health PRÉSIDENT : Pr. KEITA Alpha Kabinet CO-PRÉSIDENT : Pr. SOROMOU Lanan Vassy. RAPPORTEUR : Dr. KADJO Jean Jacque Olivier Kadio</p>
10:38 - 10:46	OH_CO02	<p>Défis et perspectives des plateformes One Health en République de Guinée, huit ans après leur création.</p> <p><i>Émile F.B, Castro G.H, Aminata M, Gnouma L.K, Sidikiba S, Tiguidanké C, Maladho D, Salifou T.B.</i></p>
10:46 - 10:54	OH_CO03	<p>Identifying hemotropic mycoplasma in humans and bats in Senegal.</p> <p><i>Alpha K.K, Patient D, Clément L, Alissa H, Masse S, Hubert B, Daouda S, Ousseynou B, Dieudonné M, Jean J.M.T, Abdoulaye T et al.</i></p>
11:02 - 11:10	OH_CO04	<p>Conservation de la biodiversité pour atténuer les risques d'émergence des maladies infectieuses : résultats préliminaires du projet BCOMING en Guinée.</p> <p><i>Kaba D, Goumou S, Soumah A.K, Diallo H, Thaurignac G, Ramassamy J.L, Koivogui J.B.</i></p>
11:10 - 11:18	OH_CO05	<p>Impact de l'infection Coxiella burnetii sur les antécédents de reproduction chez les ruminants domestiques en Guinée.</p> <p><i>Mama A.T, Dieudonné T, Albert S.S, Martin B.S, Lanan W.S.</i></p>
11:18 - 11:26	OH_CO06	<p>Évaluation de la mise en œuvre du concept One Health en Guinée à l'aide de l'outil NEOH : application aux plateformes régionales.</p> <p><i>Émile F.B, Castro G.H, Aminata M, Gnouma L.K, Sidikiba S, Tiguidanké C, Maladho D.</i></p>
11:26 - 11:34	OH_CO07	<p>Surveillance environnementale des virus épidémiques dans les eaux usées de Conakry : Application au SARS-CoV-2 et à la rougeole (août 2024 – août 2025).</p> <p><i>Yann L.P, Issiaga T, Ramatoulaye D, Houlou S, Reine A, Fatoumata C, Nyepou K.</i></p>
11:34 - 11:42	OH_CO08	<p>Approche intégrée pour la détection du virus de l'hépatite E en Guinée : porcs, femmes enceintes et environnement.</p> <p><i>Bakary D, Solène G, Martin E, Jean-Mathieu B, Noël T, Pierre R.</i></p>
11:42 - 11:50	OH_CO09	<p>Pratiques de biosécurité dans les fermes piscicoles de Siguiri : état des lieux et perspectives.</p> <p><i>Lanan W.S, Berthin T, Odia M.K, Aboubacar M.C, Mohamed M, Sâa A.T, Lucie H.</i></p>
11:50 - 11:58	OH_CO10	<p>Micromammifères de Guinée comme les réservoirs de leptospirose</p> <p><i>Diallo S.L, Soromou L.W, Diakité A, Boré J.A, Fenollar F, Mediannikov O.</i></p>

Samedi 29 Novembre 2025

Heure	Code	<p>Salle C Thématique : Maladies non transmissibles/ Mines et santé/ Intelligence artificielle et santé publique PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Abdoulaye Banire CO-PRÉSIDENT : Pr. SYLLA Djibril RAPPORTEUR : Dr HOUNMENOUE G. Castro</p>
10:30 - 10:38	MNT_CO01	<p>Investigation autour d'une série de décès liés à la consommation de la drogue kush à Conakry, juillet 2025.</p> <p><i>Ousmane T.D.</i></p>

Heure	Code	<p>Salle C Thématique : Maladies non transmissibles/ Mines et santé/ Intelligence artificielle et santé publique PRÉSIDENT : Pr. DIALLO Abdoulaye Banire CO-PRÉSIDENT : Pr. SYLLA Djibril RAPPORTEUR : Dr HOUNMENO G. Castro</p>
10:38 - 10:46	MNT_CO02	<p>Profil épidémiologique des psychoses au centre de santé associatif Hafia Minière de Fraternité Médicale Guinée, 2022 à 2024.</p> <p><i>Salématou F, Sékou S.S, Ousmane T.D, Abdoulaye S, Amadou O.S, Sory C, Gbamou N.</i></p>
10:46 - 10:54	MNT_CO03	<p>Facteurs sociodémographiques associés aux connaissances, attitudes et pratiques liées au diabète des personnes âgées de 18 ans et plus dans la commune de Manéah.</p> <p><i>Thierno I.D, Karim C, Amadou W, Abdoulaye F.T, Alseny Y.C, Aboubacar S.M, Almamy A.T.</i></p>
11:02 - 11:10	MNT_CO04	<p>Évaluation de l'effet en vie réelle des inhibiteurs de dipeptidyl peptidase-4 (DPP-4) chez les patients atteints de diabète de type 2 suivis en Guinée de 2011-2024.</p> <p><i>Balde R, Makarova M.A, Boiro M.Y, Matveeva Z.N, Kaftyreva L.A, Traore M.S.</i></p>
11:10 - 11:18	MNT_CO05	<p>Prévalence et facteurs associé à l'hypertension artérielle chez les étudiants de l'université Koffi Annan de Guinée 2023 : une étude transversale.</p> <p><i>Alseny Y.C, Thierno I.D, Almamy A.T, Aboubacar S.M, Karifa K, Armand S.K, Vemy F.</i></p>
11:18 - 11:26	MNT_CO06	<p>Connaissances, attitudes et pratiques sur la drépanocytose chez les étudiants de l'Université Foulaya de Kindia (Guinée).</p> <p><i>Condé A, Doukouré A.S, Diakité M, Traoré M.</i></p>
11:26 - 11:34	MS_CO01	<p>Evaluation des risques sanitaires lié à la pollution par les métaux lourds dans les eaux de forage et de rivière dans la zone minière de Siguiri, Guinée.</p> <p><i>Aly B.T, Castro G.H, Aly B.N, Younoussa S, Emile F.B, Amadou S, Aboubacar K.</i></p>
11:34 - 11:42	MS_CO02	<p>Ulcères cutanés chroniques liés à l'orpaillage en Guinée, Afrique de l'Ouest.</p> <p><i>Mohamed L.K, Abdoulaye K, Ibrahima T.D, Mariama K.B, Michel S, Aboubacar G, Amar B.</i></p>
11:42 - 11:50	IA_CO01	<p>Facteurs modérateurs de l'acceptabilité de la plateforme mHealth.ci en pratique de routine en Côte d'Ivoire : une étude qualitative auprès des acteurs de mise en œuvre.</p> <p><i>Kourouma K.R, Fadiga A.G, Bayo S, Sow D.A, Kadjar F, Pongathie A, Bléhiri F.S.</i></p>
11:50 - 11:58	IA_CO02	<p>Introduction Précoce d'aliment de complément chez les enfants âgés de 0- 6 mois à l'INSE de DONKA.</p> <p><i>Keita M, Diakite D, N'Fally C, Sidibé S.</i></p>

Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique

IVBPE1 Assessing the combined impact of the Ebola Virus Disease and COVID-19 pandemic on tuberculosis health services in Guinea: a nationwide interrupted phase-by-phase time-series analysis (2011-2022)

Auteur(s): Alhassane Diallo MD, PhD, Aboubacar Sidiki Magassouba, MD, PhD, Boubacar Djelo Diallo, MD, Sidikiba Sidibé, MD, PhD, Miguel Carlos-Bolumbu, MD, MPH, Prof Alexandre Délamou, MD, PhD,

Affiliation(s):

Alhassane Diallo: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Aboubacar Sidiki Magassouba, MD, PhD, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Boubacar Djelo Diallo, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phtisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry, Conakry, Guinée

Sidikiba Sidibé, MD, PhD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Miguel Carlos-Bolumbu: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Prof Alexandre Délamou, MD, PhD, Centre d'Excellence d'Afrique (CEA-PCMT), Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ; Centre national de formation et de recherche en santé rurale de Maferinyah, Forecariah, Guinée

Correspondence to: Dr Alhassane Diallo, MD, PhD, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée. email: djuhany@gmail.com

Abstract

Background: Evidences of the combined effect of Ebola outbreak and COVID-19 pandemic on tuberculosis (TB) health services are limited. We aimed to assess the indirect effects of Ebola and COVID-19, as well as their combined effects on essential TB outcomes in Guinea.

Methods: In this phase-by-phase interrupted time series analysis, we analyzed a nationally surveillance data of TB outcomes. We fitted a Poisson segmented regression model accounting for seasonality to estimate the immediate and trend impact of Ebola and COVID-19 on outcomes through incidence rate ratio (IRRs) with their 95% CI. The relative effect of a concomitant diseases outbreaks was estimated using established methods for making indirect comparisons under an additive effect hypothesis.

Results: Between January 2011 and December 2022, a total

of 168,329 cases of TB notification were recorded. Immediately after the outbreak declaration, there was a decrease of 11.4% and 14.5% in the total number of TB cases notification for Ebola (IRR 0.886, 95% CI, 0.814 to 0.964) and for COVID-19 pandemic (IRR 0.855, 0.770 to 0.950). The effect of a concomitant outbreak of Ebola and COVID-19 decreased immediately after lockdown by 21.6% (IRR 0.784, 0.655 to 0.938) and 33.7% (IRR 0.663, 0.502 to 0.875) for the total TB cases notification and those clinically diagnosed TB cases respectively. Additionally, the increase in the combined trend changes during diseases outbreaks and after the post-epidemic period, was from 3.6% for the total TB cases notification (IRR 1.036, 1.032 to 1.040) to 4.0% for the number of confirmed TB cases (IRR 1.040, 1.019 to 1.062).

Conclusion: In Guinea, during the two major crises, tuberculosis surveillance healthcare was severely affected. The effect of a concomitant diseases outbreak would considerably disrupt TB surveillance system. There is an urgent need for more protective and targeted strategies to improve health service preparedness.

Key words: interrupted time-series analysis, HIV, tuberculosis, COVID-19 pandemic, Ebola virus disease

IVBPE2 BACTERIEMIE CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISES A L'HOPITAL NATIONAL DONKA

Auteur(s): Traore FA¹ Camara G², Kourouma ML³, Kouame ASIH¹, Diaré A², Keia I², Doukoure SM², Bah I¹, Diallo MOS¹, Sako FB¹, Sow MS¹,

Affiliation(s):

1Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

2Agence Nationale de Sécurité Nationale

Introduction: La bactériémie est la présence de bactéries dans le sang. L'objectif de cette étude était d'identifier les principales souches bactériennes isolées et de décrire leur profil de sensibilité aux principaux antibiotiques testés.

Matériel et Méthodes : Nous avons réalisé une étude prospective descriptive d'une durée de neuf mois dans les services des maladies infectieuses et médecine interne de l'hôpital national Donka. L'identification bactérienne et l'antibiogrammes ont été réalisés à l'aide de l'automate Vitek 2.

Résultats : Un total de 34 prélèvements sanguin a été acheminé. Les hémocultures positives représentaient 79%. Sur le plan sociodémographique, le sexe masculin était majoritaire (56%). La tranche d'âge la plus touchée était celle de 30-60 ans (26,47%). Les principales bactéries isolées étaient le Staphylococcus à coagulase négative (38,2%), Salmonella enteritidis (2,9%) Méthylbacterium ssp (2,9%) Klebsiella pneumoniae (2,9%), Escherichia coli (20,6%), Enterobacter Cloace ssp (2,9%), Aerococcus viridans (5,9%), Acinetobacter baumannii (2,9%). Les souches de staphylocoques étaient majoritairement résistantes à l'érythromycine et à l'oxacilline (84,6%). Aucune souche n'était résistante à la ciprofloxacine, la vancomycine,

la clindamycine et à l'acide fusidique. La majorité des souches d'*E. coli* étaient résistantes aux céphalosporines de 3ème génération. Toutes les souches d'*Acinetobacter* étaient sensibles à tous les antibiotiques. Toutes les souches isolées avaient une totale sensibilité aux carbapénèmes. En monothérapie ou en association, l'antibiotique le plus utilisé était la ceftriaxone. La létalité était de 38,24%.

Conclusion : L'administration précoce et ciblée d'antibiotiques associée à la prise en charge correcte du foyer septique permettrons le contrôle de ces bactériémies. La formation des prescripteurs associée à une sensibilisation des populations sur le bon usage des antibiotiques paraissent nécessaires.

Mots clés : Bactériémie, Antibiotique, Conakry, Guinée

la Nitrofurantoïne. La sensibilité des souches de *E. coli* aux β -lactamines était de 11,3 % pour l'Ampicilline et de 73,6 % pour les Céphalosporines de III-IVème générations, et 98,1 % pour les quinolones. **Conclusion :** Pour réduire les maladies diarrhéiques en République de Guinée, il sera nécessaire d'élargir des études épidémiologiques et microbiologiques pour identifier les DEC et surveiller la sensibilité aux antimicrobiens des souches de *E. coli* dans la population.

Mots clés : diarrhée, *Escherichia coli*, sensibilité aux antibiotiques, Kindia.

IVBPE3 Caractéristiques de la sensibilité des

souches de *Escherichia coli* aux antimicrobiens chez les patients atteints du syndrome diarrhéique consultés à l'Hôpital Régional de Kindia, République de Guinée.

Auteur(s) : Balde R^{1,2,3}., Makarova M.A^{2,3}., Boiro M.Y¹., Matveeva Z.N^{2,3}., Kaftyreva L.A^{2,3}., Traore M.S¹.,

Affiliation(s) :

1Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée, Kindia, République de Guinée.

2St. Petersburg Pasteur Institute, St. Petersburg, Russian Federation.

3I.I. Mechnikov North-Western State Medical University, St. Petersburg, Russian Federation

E-mail du correspondant : sahartra1900@gmail.com

Introduction : Les infections à *Escherichia coli* diarrhéogènes (DEC) demeurent un problème de santé publique en Guinée. Les objectifs de cette étude étaient d'analyser la prévalence des pathotypes de *Escherichia coli* diarrhéogènes et leurs profils de sensibilité aux antimicrobiens chez les patients souffrant de diarrhée dans la préfecture de Kindia. Matériels et méthodes : Une étude transversale a été réalisée durant la période de 2019 à 2022 en alternance. Ce travail a concerné les patients diarrhéiques âgés de 0 à 70 ans reçus à l'Hôpital Régional de Kindia. Une coproculture standard a été effectuée. L'antibiogramme a été réalisé à l'aide de la méthode de Kirby Bauer. Les résultats ont été interprétés selon EUCAST, versions (2018-2021). L'Amplification en Chaîne par Polymérase (PCR) a été utilisée pour identifier les pathotypes des DEC : EPEC, EHEC, ETEC, EIEC et EAEC. Résultats : Sur un total de 724 échantillons de selles analysés, 374 (51,7%) étaient positifs de l'ADN de *Escherichia coli* diarrhéogènes. La tranche d'âge de 0 à 5 ans était la plus touchée avec un taux de 91,7 %, suivi de la tranche de 6 à 17 ans (53,9%). Les DEC étaient dominées par le pathotype de EAEC (38,4 %), suivi de celles de EPEC (27,2 %), ETEC (17,5 %) et EIEC (11,8%). Les souches DEC ont été sensibles à 100% au Méropénem, à l'Amikacine et à

IVBPE4 Circulation des flavivirus en

République de Guinée : étude sérologique des anticorps IgG contre le VFJ, le DENV et le VNO

Auteur(s) : NOURDINE Ibrahim¹ Naydenova Ekaterina VLADMIROVNA², Alimou CAMARA¹, BOUMBALY Sanaba¹,

Affiliation(s) :

1Centre de Recherche en Virologie/Laboratoire des Fièvres Hémorragiques de Guinée_CRV/LFHVG

2Institut Microbe de Saratov, Russie

Auteur Correspondant : ibrahimndin90@yahoo.fr

:

La République de Guinée est confrontée à une circulation silencieuse mais potentiellement dangereuse de plusieurs arbovirus du genre Orthoflavivirus, notamment le virus de la fièvre jaune (VFJ), le virus de la dengue (DENV) et le virus du Nil occidental (VNO). En l'absence de surveillance épidémiologique renforcée et de diagnostics spécifiques, ces infections peuvent passer inaperçues, augmentant le risque d'émergence de flambées et de confusion clinique avec d'autres pathologies fébriles. L'objectif de l'étude était de déterminer le niveau d'anticorps spécifiques de classe IgG contre le YFV, le DENV et le WNV chez les résidents de diverses zones géographiques du paysage de la République de Guinée par la méthode ELISA. Un panel de 1 559 échantillons de sérum a été collecté auprès de personnes en bonne santé dans toutes les régions du pays. Les anticorps IgG contre le DENV et le VNO ont été détectés par ELISA commercial, tandis que ceux contre le VFJ ont été identifiés à l'aide d'un test ELISA expérimental basé sur un analogue recombinant du domaine III de la protéine E.

Les anticorps IgG ont été détectés dans 28,5 % des cas pour le VFJ, 27,0 % pour le VNO et 11,8 % pour le DENV. Des co-infections sérologiques ont été observées chez plusieurs individus, dont 30 cas positifs aux trois virus et plusieurs combinaisons binaires ont été identifiées (VFJ/VNO, DENV/VNO, VFJ/DENV).

La présence significative d'anticorps IgG contre des flavivirus confirme leur circulation active en Guinée, représentant un risque épidémiologique sous-estimé. Une caractérisation approfondie des flavivirus locaux est nécessaire pour améliorer les outils diagnostiques et renforcer la surveillance épidémi-

ologique.

Mots clés : Circulation virale, ELISA, Flavivirus, République de Guinée, Séroprévalence.

IVBPE5 **Connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins sur la stratégie de triple élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de l'hépatite B et de la syphilis en Guinée : résultats d'une étude mixte à Boké**

Auteur(s): Mariama KOUYATE¹ Hawa MANET^{1,2,3}, Odé Kanku KABEMBA⁴, Guillaume BRETON⁴, Younoussa SIDIBE⁴, Thérèse DELVAUX⁵, Alexandre DELAMOU^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹Centre d'Excellence d'Afrique pour la prévention et le contrôle des maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée

⁴Solidarité Thérapeutique et Initiatives pour la Santé, Guinée

⁵ Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium

Auteur correspondant : mkouyate@cea-pcmt.org

Introduction: La triple élimination de la transmission mère-enfant du VIH, de l'hépatite B et de la syphilis constitue un enjeu majeur de santé publique en Afrique subsaharienne. En Guinée, malgré les efforts nationaux, les performances restent limitées. Cette étude visait à évaluer les connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins concernant la stratégie de triple élimination à Boké, un district ciblé par le projet TRIO qui vise à opérationnaliser la stratégie de triple élimination.

Méthodologie :

Il s'agissait d'une méthode mixte, les données quantitatives ont été collectées auprès de 42 prestataires impliqués dans les services PTME (sage-femmes, infirmier(ères) et médecins) et les données qualitatives à travers 25 entretiens individuels approfondis et 9 discussions de groupe dirigées. Les données quantitatives ont été analysées à l'aide de statistiques descriptives tandis que les données qualitatives ont été traitées par analyse thématique.

Résultats :

Les résultats révèlent des lacunes importantes, en particulier concernant l'hépatite B. Si 95,2% des prestataires reconnaissent que le VIH est un virus, seulement 33,3% savent que le VHB peut se transmettre de la mère à l'enfant. De plus, seuls 11,9% présentent un bon niveau de connaissance sur le VHB, contre 31% pour le VIH et 35,7% pour la syphilis. Les attitudes positives sont plus fréquentes vis-à-vis du VIH (61,9%) que pour la syphilis (50%) et le VHB (45,2%). En matière de pratiques, 54,8% des prestataires ont des pratiques

jugées insuffisantes, notamment dans la prévention néonatale, le suivi virologique et la prescription de prophylaxies.

L'expérience professionnelle supérieure à trois ans est significativement associée à de meilleures pratiques ($p=0,034$). Toutefois, aucun facteur n'est significativement associé aux attitudes, bien qu'une tendance favorable soit observée chez les prestataires connaissant leur propre statut sérologique.

Conclusion :

Ces résultats suggèrent un besoin urgent de renforcement des capacités, notamment sur le VHB, et de formation continue intégrant les trois infections. L'intégration effective du dépistage, du traitement et de la vaccination à la naissance reste un défi opérationnel majeur pour atteindre les objectifs de triple élimination en Guinée.

Mots clés : triple élimination, VIH, hépatite B, syphilis, transmission mère-enfant, prestataires de soins, Guinée

IVBPE6 **Début de la pandémie de COVID-19 en Guinée : analyse des connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins de santé concernant les cas suspects**

Auteur(s): Sidikiba Sidibé^{1,2,3*}, Almamy Amara Touré¹, Abdoulaye Sow¹, Seydouba Cherif Camara¹, Aboubacar Sidiki Magassoubai¹, Alexandre Delamou^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹Chaire de Santé Publique, université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée. ²Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée. ³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale (CNFRSR) de Maferinyah, Forécariah, Guinée.

Introduction. L'objectif de cette étude était d'analyser les connaissances, attitudes et pratiques des prestataires de soins de santé sur les cas suspects de la maladie à coronavirus (Covid_19) au début de la pandémie en Guinée.

Méthodes: Il s'agit d'une étude transversale analytique qui s'est déroulée à l'échelle nationale du 10 au 25 Avril 2020, auprès des personnels de santé de 169 structures sanitaires du pays.

Résultats. Parmi les 1058 personnels de santé (PS), 44,9% ont été rencontrés à Conakry. Les modes de transmission inter-humaines (80,9%) et par les voies respiratoires directes (80,6%) étaient bien connus par les PS. La définition correcte des cas suspects de Covid_19 était connue par 54,8%. Le lavage des mains après les actes médicaux (81,7%) et l'utilisation des gants devant (70%) port systématique du masque (48,5%) étaient systématiques chez les PS. Les tranches d'âge de 25-39 ans (AOR= 3,68; IC95%: 1,99-6,83), 40-59 ans (AOR= 3,49; IC95: 1,66-7,36) et 60 ans et plus (AOR= 3,10; IC95%: 1,01-9,61) ; une bonne connaissance des signes du COVID-19 (AOR= 2,57; IC95%: 1,31-5,06), une bonne connaissance des mesures préventives (AOR= 5,75; IC95%: 1,94-17,11), une bonne attitude face à un cas suspect de COVID-19 (AOR=

2,60; IC95%: 1,61-4,18), une formation en prévention et contrôle des infections (AOR= 1,94; IC95%: 1,01-3,72), le statut d'infirmier/sage-femme comparé aux médecins (AOR= 0,41; IC95%: 0,29-0,57) et l'exercice en pharmacie comparé aux hôpitaux universitaires (AOR= 0,03; IC95%: 0,01-0,82) étaient statistiquement associés à la connaissance de la définition correcte d'un cas suspect. Les tranches d'âge de 25-39 ans (AOR= 2,36; IC95 %: 1,28-4,36) et de 60 ans et plus (AOR= 4,03; IC95 %: 1,33-12,28), ainsi que le statut de pharmacien comparé à celui de médecin (AOR= 0,26; IC95%: 0,07-0,98), étaient associés aux bonnes pratiques préventives des professionnels de santé dans la prise en charge des cas suspects de COVID-19.

Conclusion. Notre étude a révélé d'importantes lacunes de connaissances et de pratiques parmi les prestataires de soins en Guinée au début de la pandémie de COVID-19. Les prestataires plus âgés avaient de meilleures connaissances et pratiques, tandis qu'une disparité professionnelle était observée, les pharmaciens démontrant de moins bonnes pratiques préventives. Les futures interventions devraient cibler en priorité les jeunes prestataires de soins et les pharmaciens par le biais de formations adaptées, de fiches techniques sur les EPI et de directives claires afin d'améliorer la préparation face aux crises sanitaires futures.

Mots clés : Connaissance, attitudes et pratiques Personnel de Santé, Coronavirus, Guinée

plexée mpox/vzv a été utilisée pour tester la présence des virus, informer les autorités sanitaires et orienter la gestion clinique.

Résultats

Nous avons évalué 139 patients ayant une symptomatologie suspecte, dont 114 enfants ou adolescent (<18 ans) et 25 adultes (≥18 ans). Mpox a été détecté chez 44% des adultes et 0,8 % des enfants. En revanche, 85% des enfants sont positifs varicelle et seulement 28% des adultes. Il n'y a pas de différence entre hommes et femmes (enfant ou adulte) pour la varicelle. En revanche pour le mpox le ratio de positivité est de 67% pour les hommes et 23% pour les femmes. Au total le VZV a été diagnostiqué chez 50% des adultes suspects, négatifs mpox.

Conclusion

Cette étude confirme la faisabilité du diagnostic différentiel de l'infection mpox/varicelle en utilisant un prélèvement non invasif et anonyme simple, la salive. Il y a la co-circulation à Conakry de deux épidémies, une épidémie de varicelle qui affecte majoritairement les enfants et l'épidémie de mpox de génotype IIb, principalement transmise par voie sexuelle chez les adultes. Cette technique constitue un outil de surveillance prometteur du fait de la simplicité du prélèvement et de la robustesse des échantillons conservé dans le MTV.

Mots clés : diagnostic différentiel, mpox, VZV, PCR multiplex.

IVBPE7 Diagnostic différentiel du mpox et de la varicelle; une aide à la gestion épidémique

Auteur(s): Isabelle Ellis¹ Fatoumata Cissé¹, Ramatoulaye Diallo¹, Reine Anguinze¹, Angéline Touré², Pépé Tohonamou³, Kaba Kourouma³, Issiaga Touré¹, Sory Condé⁴, Noël Tordo¹, Pierre Roques^{1, 4*}.

Affiliation(s): ¹ : Institut Pasteur de Guinée

² : Dispensaire Saint Gabriel

² : Institut National de Santé Publique (INSP)

³ : Agence Nationale de Sécurité Sanitaire (ANSS)

⁴ : Infectious Diseases Models for Innovative Therapies (IDMIT, UMR¹¹⁸⁴ CEA ; INSERM, Université Paris Saclay)

* Pierre.roques@pasteur-guinee.org

Introduction: La présentation clinique de la mpox peut être confondue avec la varicelle. Ainsi depuis l'épidémie mondiale de 2022, nous avons montré que les cas suspects identifiés à Conakry étaient des adultes infectés par le Varicella Zoster virus (VZV) responsable de la varicelle. Suite aux cas confirmés de 2025, nous effectuons le diagnostic différentiel sur les patients qui nous sont adressés directement ou testés négatifs pour mpox par l'INSP.

Matériel et méthodes

Des échantillons de salive ou des vésicules de patients suspects ont été collectés en milieu de transport viral (MTV) dans les sites partenaires de l'IPGui ou de l'INSP. Une PCR multi-

IVBPE8 Distribution spatiale et facteurs associés à la séroprévalence des arbovirus en Guinée : une enquête transversale nationale

Auteur(s): Salifou Talassone Bangoura^{1,2}, Alioune Camara^{1,2}, Maladho Diaby^{1,2}, Alexandre Delamou^{2,3}, Alpha-Kabinet Keita^{1,4}, Nagham Khanafer^{5,6}, Abdoulaye Touré^{1,2},

Affiliation(s): ¹.Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), University campus Hadja Mafory Bangoura, Donka, Conakry, Republic of Guinea.

².Department of Public Health, Gamal Abdel Nasser University, Conakry, Republic of Guinea.

³.Recherches Translationnelles sur le VIH et les Maladies Infectieuses (TransVIHMI), Institut de Recherche pour le Développement, University of Montpellier, Montpellier, France.

⁴.African Centre of Excellence in the Prevention and Control of Communicable Diseases (CEA-PCMT), Faculty of Sciences and Health Techniques, Gamal Abdel Nasser University, Conakry, Republic of Guinea.

⁵.Infection Control Unit, Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon (HCL), Lyon, France.

⁶.PHE³ID Team, Centre International de Recherche en Infectiologie (CIRI), Inserm U¹¹¹¹, CNRS UMR⁵³⁰⁸, ENS de Lyon, Lyon ¹ University, Lyon, France.

Auteurs correspondant : Salifou Talassone Bangoura, Cen-

tre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

Introduction:

La Guinée est régulièrement confrontée à des épidémies multiples et simultanées de maladies infectieuses virales, parmi lesquelles les arboviroses occupent une place majeure. Dans ce contexte, où une large proportion des infections demeure asymptomatique ou se manifeste par des symptômes subcliniques et non spécifiques, les enquêtes de séroprévalence constituent un outil essentiel pour documenter l'ampleur réelle de la circulation des arbovirus. L'objectif de cette étude était d'analyser la séroprévalence de plusieurs arbovirus en Guinée et d'identifier les facteurs associés.

Méthodes:

Une enquête transversale a été menée entre mai et juillet 2023 dans les chefs-lieux des huit régions administratives de Guinée. Les participants, âgés de ≥ 5 ans, ont été recrutés dans les ménages. Un questionnaire électronique a permis de collecter les données socio-démographiques et environnementales, et un prélèvement sanguin sur papier buvard (DBS) a été effectué. Les échantillons ont été analysés par la technologie Luminex MagPix pour la détection d'anticorps IgG contre neuf arbovirus.

Résultats:

Au total, 1 098 participants issus de 367 ménages ont été inclus. Les séroprévalences IgG pondérées étaient de 12,0 % pour le ZIKV, 11,6 % pour le WNV, 3,8 % pour le USUV, 2,4 % pour ONNV, 2,0 % pour Le DENV, 2,0 % pour le RVFV, 1,6 % pour le CCHFV et 0,4 % pour le CHIKV. La distribution spatiale de la séroprévalence observée en Guinée met en évidence une hétérogénéité marquée selon les arbovirus et les régions, avec des séroprévalences plus élevées à Boké et Kindia. La séroprévalence augmentait significativement avec l'âge pour le ZIKV, le WNV, l'USUV et le CCHFV. Par ailleurs, une proportion non négligeable de co-infections a été observée, principalement WNV-ZIKV (9,0 %), WNV-USUV (5,6 %) et ZIKV-DENV (1,9 %).

Conclusion:

Cette étude fournit des données populationnelles sur la circulation de plusieurs arbovirus en Guinée, révélant des séroprévalences importantes pour le ZIKV et le WNV. Ces résultats soulignent l'importance de renforcer la surveillance intégrée, les capacités diagnostiques et les stratégies de prévention pour anticiper et limiter le risque d'épidémies.

Mots clés : Arbovirus ; Séroprévalence ; distribution spatiale ; Guinée

IVBPE9 Epidemiological aspect of bacteremia cases in hyperthermic patients hospitalized at the Niamey General Reference Hospital, Niger

Auteur(s): Alassane Halawen Mohamed^{12*}, Mahamadou Fody Alio⁴, Laouali Boubou⁵, Alix Bénédicte

Kagambèga², Hiliassa Coulibaly², Emoud Tcholi Idrissa⁶, Eric Adehossi Omar⁷, Nicolas Barro², René Dembélé^{2,3},

Affiliation(s): ¹Microbiology Laboratory of the General Reference Hospital (GRH), BP 12674 Niamey, Niger

²Laboratory of Molecular Biology, Epidemiology and Surveillance of Foodborne Bacteria and viruses (LaBESTA), University Joseph KI-ZERBO of Ouagadougou, BP 7021 Ouagadougou, Burkina Faso

³Training and Research Unit in Applied Sciences and Technologies, University of Dedougou, BP 176 Dedougou, Burkina Faso

⁴Superior Normal School, University Abdou Moumouni of Niamey, BP 10662, Niamey, Niger

⁵Bacteriology Laboratory of the Niamey National Hospital (NNH), BP 238 Niamey, Niger

⁶Epidemiology service of the General Reference Hospital (GRH), BP 12674 Niamey, Niger

⁷Faculty of Health Sciences, University Abdou Moumouni of Niamey BP 12022, Niamey, Niger.

Corresponding author: Alassane Halawen Mohamed^{1*}

E-mail address: mohamed.alassane@outlook.fr

Introduction: Bacteraemia is a serious infection that is responsible for high morbidity and mortality worldwide through the use of central or peripheral venous catheters. **Material and method :** This was a prospective descriptive cross-sectional study of patients hospitalized at the Niamey General Reference Hospital. Patient blood was collected during a thermal peak and inoculated into FN PLUS, FA PLUS and PF PLUS blood culture bottles according to patient age, and sent to the Microbiology laboratory for analysis. These flasks were introduced into the BactAlerT 3D at 37°C for incubation. Positive flasks were subcultured onto appropriate media for bacterial growth and identification, and tested for antibiotic sensitivity at 0.5 MacFarland by the Kurbi Bauer method. Data were entered into Microsoft Excel and analyzed using SPSS version 16 software. **Result :** A total of 250 patients were included in our study. The mean age of the patients was 45 ± 17 years. The prevalence of bacteremia among patients was 14%. The bacteria encountered were *Staphylococcus aureus* (31.43%), *Escherichia coli* (22.86%), *Klebsiella pneumoniae* (11.43%) and other bacterial species (8.57%). Bacteremia were more common in men, and patients hospitalized in the Neurology, Internal Medicine and Emergency Departments had higher bacteremia levels, at 4.4%, 2.8% and 2.4% respectively.

Staphylococcus aureus strains were sensitive to oxacillin, norfloxacin, levofloxacin (18.18%), erythromycin (72.73%), gentamicin and tetracycline (36, 36%) *Escherichia coli* strains showed sensitivity to amoxicillin (12.50%), amoxicillin/clavulanic acid, piperacillin, ciprofloxacin and amikacin (25%). No *Escherichia coli* strains were sensitive to 3rd-generation cephalosporins, but ertapenem and imipenem were sensitive (100%) to all strains. **Conclusion :** Bacteremia is common, especially in patients with central venous catheters, with a high frequency of *Staphylococcus aureus* and *Escherichia coli*, antibiotic resistance to these isolates is very high in hospitalized patients.

Key words: Bacteremia, Hyperthermic patients, Epidemiological aspect, HGR, Niger.

IVBPE11

Expériences des femmes face à

l'accès aux services de santé pendant la riposte contre la COVID-19 dans deux régions sanitaires en Guinée entre 2020 et 2022.

IVBPE10

Etude de la Circulation des Hantavirus en Basse Guinée

Auteur(s): Ibrahima Sory Sow^{1*} Madjou Boiro¹, Thierno Amadou Labé Baldé¹, Mamadou Boundoukhoura Bah¹, Aissatou Boiro¹, Sanaba Boumbaly², Mohamed Sahar Traoré¹.

Affiliation(s):

1 Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée (IRBAG – Kindia) ;

2 Centre de Recherche en Virologie (CRV – Conakry, Enta Nord)

Auteur correspondant : Ibrahima Sory Sow

Email : soribrahim76@gmail.com

ORCID : 0009-0002-5139-4591

Introduction: Les hantavirus sont des agents pathogènes zoonotiques responsables de maladies sévères chez l'homme, notamment celles entraînant des syndromes pulmonaires et hémorragiques. En République de Guinée, peu de données existent sur la circulation de ces virus, malgré la présence de nombreux réservoirs naturels, particulièrement les rongeurs. Cette étude avait pour but d'évaluer la circulation des hantavirus chez les humains et les rongeurs en Basse Guinée.

Méthodologie : Les prélèvements ont été effectués dans 8 préfectures de la Basse Guinée, du 20 janvier au 13 décembre 2019. L'analyse a été réalisée au laboratoire de Virologie de l'Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée. Une étude transversale a été menée sur 1375 sérums sanguins prélevés chez des patients fébriles en consultation dans les hôpitaux. La détection des anticorps contre les hantavirus a été réalisée par la technique ELISA. Parallèlement, 512 pools d'organes de 5 espèces de rongeurs ont été analysés par la PCR pour la détection de l'ARN.

Résultats : L'analyse des sérums a montré des séroprévalences de 6,25% aux IgG et 0,22% aux IgM chez les patients. Les personnes âgées de 35 à 55 ans et les cultivateurs ont montré respectivement une séropositivité élevée de 57% et 38,4% aux IgG. La plupart des patients séropositifs aux IgG provenait de Kindia (45,34%) et de Conakry (24,42%). Parmi les pools d'organes analysés, une prévalence globale de 28,51% de l'ARN a été détectée chez les rongeurs. Les Hantavirus ont été retrouvés en majorité chez *Rattus rattus* (40,41%) et *Hylomyscus simus* (25,35%).

Conclusion : Ces résultats ont montré une circulation active des hantavirus tant chez l'homme que chez les rongeurs. Ce qui nécessite une surveillance épidémiologique et la mise en place de stratégies de prévention ciblées en Guinée.

Mots clés : Circulation, Hantavirus, PCR, ELIS A, Guinée.

Auteur(s): Tolno C¹ Grovogui FM², Tounkara A¹, Conte N¹, Dioubate M¹, Délamou A².

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
²Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles

Introduction: Bien que l'Afrique ait été relativement épargnée par la pandémie de COVID-19 (moins de 3% des cas confirmés selon l'OMS), elle a subi des conséquences socio-économiques et sanitaires indirects. Cette étude explore les expériences des femmes concernant l'accès aux services de santé pendant la mise en œuvre des mesures de riposte à la COVID-19 dans les régions de Conakry et Boké, entre 2020 et 2022.

Méthodes : Des discussions de groupes dirigées ont été organisées dans les deux régions. Les échanges ont été enregistrés, transcrits en français, puis analysés à l'aide du logiciel NVivo 14 selon une approche thématique mixte. Le codage a combiné des dimensions prédéfinies et des thèmes émergents issus des témoignages.

Résultats : Les femmes ont rapporté des interactions positives avec les prestataires de soins, marquées par un accueil chaleureux, des soins attentifs et l'absence de discrimination. Toutefois, des obstacles ont été identifiés : des difficultés financières et la peur d'être étiquetée comme cas de COVID-19. Ces contraintes ont conduit certaines femmes à recourir à l'automédication ou à la médecine traditionnelle.

Discussion : Malgré les mesures barrières, les femmes ont perçu favorablement leurs échanges avec les prestataires, qui ont su adapter les soins aux ressources disponibles. Contrairement à d'autres études africaines évoquant des abus, cette recherche met en lumière des attitudes bienveillantes et rassurantes. Cependant, la peur d'être infectée ou stigmatisée a freiné la recherche de soins, renforçant le recours à des alternatives non conventionnelles.

Conclusion : L'étude révèle que, malgré des interactions positives avec les prestataires, de nombreuses femmes ont rencontré des obstacles pour accéder aux soins. Elle recommande de renforcer les stratégies de communication ciblées pour améliorer l'accès aux services de santé en période de crise.

Mots clés : COVID-19, Femmes, Riposte, Guinée.

IVBPE12

FILOVIRUS EN GUINEE : DETECTION A L'INTERFACE ANIMAL-HOMME-ENVIRONNEMENT

Auteur(s): **Boumbaly Sanaba**¹ Nourdine Ibrahim¹, Alimou Camara¹; Naydenova E. Vladmirova³, Barrè Soropogui¹, Noumouny Sako¹, Olga B. Zhurenkova², Marina V. Fyodorova², Vasily G. Akimkin², Faya Raphael Tolno¹, Marat T. Makenov², Lyudmila S. Karan²,

Affiliation(s):

Centre de Recherche en Virologie/Laboratoire des Fièvres Hémorragiques Virales de Guinée (CRV/LFHVG)

Institut Central de Recherche Scientifique en Epidémiologie de Moscou, Russie

Institut russe de recherche contre la peste, Saratov, Russie.

Sanaba Boumbaly, e-mail : drboumbaly@yahoo.fr

INTRODUCTION/OBJECTIF

Les filovirus Ebola et Marburg provoquent de graves infections hémorragiques chez l'homme. En Guinée, en 2014-2016 une flambée d'épidémie de la maladie à virus Ebola a enregistré avec une résurgence en 2021 à Nzérékoré. En août 2021, le premier cas de Marburg a été détecté à Guéckédou. Le présent travail rapporte les données de la circulation des virus Marburg et Ebola chez les hommes et leurs sources faunistiques les plus probables en Guinée.

MATERIEL ET METHODES Les échantillons de sang humain ont été analysés par la technique ELISA Indirect et les prélèvements des différents organes de chauves-souris par RT-PCR pour la détection de l'ARN des virus Ebola et Marburg. Les travaux ont été effectués au Laboratoire des fièvres hémorragiques virales du Centre de Recherche en Virologie (CRV) ainsi qu'à l'Institut Centrale de recherche scientifique en Epidémiologie de Moscou.

RESULTATS Au total ont été détectés 3 souches du virus Ebola Bombali (BOMV) chez la chauve-souris Mops condilurus à Nzérékoré et 3 souches du virus Marburg chez la chauve-souris Roussettus aegyptiacus à Guéckédou. Deux grottes abritant des chauves-souris Marburg positifs ont été localisées. La séroprévalence du virus Ebola a été de 5,6% avec une détection des Immunoglobulines G dans toutes les régions naturelles de la Guinée.

CONCLUSION/RECOMMANDATIONS Les résultats de nos recherches ont montré une circulation du Virus Ebola et Marburg en Guinée. Des chauves-souris BOMV positifs et Marburg positifs existent en Guinée ainsi que l'existence de plusieurs grottes abritant des chauves-souris Roussettus aegyptiacus. Compte tenu de l'importance épidémiologique des infections à Filovirus, il est nécessaire d'approfondir et élargir les études sur l'interface Animal-Homme en Guinée particulièrement dans la zone forestière en vue de déceler la dynamique d'émergence des filovirus dans cette région. **Mots clés:** Filovirus, détection, interface, immunoglobulines G, Guinée.

IVBPE13

Fréquence et facteurs influençant

la non-acceptation de la vaccination contre COVID-19 en Guinée : Analyse secondaire des données de l'Afrobarometer Round 9

Auteur(s): **Abdoulaye Fodé TOURE**¹

Affiliation(s): ¹ INSP

Introduction: La vaccination est l'une des interventions clé pour freiner la pandémie de COVID-19 en assurant une immunité collective. En Guinée, malgré la disponibilité des vaccins, une part importante de la population reste non vaccinée. Cette étude vise à estimer la fréquence de la non-acceptation de la vaccination et à identifier les facteurs qui y

sont associés **Méthodologie :** Nous avons réalisé une analyse secondaire des données à partir de l'enquête transversale de l'Afrobarometer Round 9, du 1er au 24 août 2022 en Guinée. La variable dépendante était la non-acceptation de la vaccination contre la COVID-19. Les variables indépendantes comprenaient les caractéristiques sociodémographiques (âge, sexe, région, lieu de résidence), ainsi que les perceptions des citoyens sur la gestion de la pandémie, notamment l'équité perçue dans la distribution de l'aide gouvernementale. Une régression logistique multivariée a été utilisée pour identifier les facteurs associés, à l'aide du logiciel R. **Résultats :** L'échantillon comprenait 1 178 individus, avec un âge moyen de 43 ± 16 ans et une répartition égale entre hommes et femmes. La majorité résidait en zone rurale (64 %). La proportion de non-vaccinés était de 21,14 %. Comparés à ceux de Conakry, les résidents des autres régions administratives avaient une probabilité plus faible d'être vaccinés. De plus, les personnes exprimant une incertitude quant à l'équité de l'aide gouvernementale présentaient 58 % de chances en moins de se faire vacciner (OR = 0,42 ; IC95 % : 0,26–0,67 ; $p < 0,05$). **Conclusion :** Les caractéristiques régionales, le manque de confiance ou d'information sur l'équité des actions gouvernementales, ainsi que le sexe féminin étaient les facteurs identifiés comme influençant la non-vaccination. Des stratégies ciblées tenant compte des disparités régionales et de la confiance institutionnelle sont nécessaires pour améliorer l'adhésion à la vaccination. **Mots clés :** COVID-19, Non acceptation vaccinale, Afrobarometer.

IVBPE14

Molecular characterisation and

biofilm formation of carbapenem-resistant Gram-negative bacteria isolated from pig faeces and wastewater: A descriptive study in Conakry, Guinea

Auteur(s): **ALIDEHOU JERROLD AGBANKPE**

Affiliation(s): .

Antimicrobial resistance (AMR), especially among carbapenem-resistant Gram-negative bacteria (CR-GNB), is an increasing global health concern. This study aimed to detect, characterise carbapenemase genes, and assess biofilm formation in CR-GNB isolated from pig faeces and hospital wastewater in Guinea using both phenotypic and molecular methods. A total of 203 samples were analysed, including pig faeces from Conakry (n = 67), Boffa (n = 106), and hospital wastewater from Conakry (n = 30). Presumptive CR-GNB isolates were recovered using CHROMagar™ mSuperCARBA™ and Gram staining, followed by bacterial identification with the VITEK 2 compact system. Antimicrobial susceptibility testing was conducted using the Kirby-Bauer disc diffusion method, and biofilm formation was evaluated via crystal violet staining, with triplicate optical density measurements used to classify biofilm strength. Molecular detection of carbapenemase genes (blaKPC, blaNDM, blaOXA-48, blaVIM, and blaIMP) was optimised using singleplex PCR and qPCR, allowing for detection and relative gene quantification. Bacteriological analysis revealed a predominance of carbapenem-resistant *Acinetobacter baumannii* (54.1%), followed by *Escherichia coli* (24.6%), *Ochrobactrum anthropi* (8.20%), and *Pseudomonas putida* (6.56%). Susceptibility testing showed high levels of multidrug resistance, especially to β -lactams and fluoroquinolones. Fosfomycin and Trimethoprim-sulfamethoxazole were the only effective drugs, and over 80% of isolates produced biofilms. The most common carbapenemase genes detected were blaNDM (100 %) and blaOXA-48 (83%), followed by blaVIM (13 %), blaIMP (4 %), and blaKPC (2 %). The distribution of carbapenemase genes varied among the different isolates. Our findings demonstrate that carbapenemase genes blaNDM, blaOXA-48, blaVIM, blaIMP, and blaKPC are circulating in the environment, with blaNDM and blaOXA-48 being most prevalent among the isolates. The combined use of phenotypic and molecular techniques provides important insights into the molecular characterization of CR-GNB in environmental and animal reservoirs, aiding AMR surveillance efforts in Guinea.

Keywords: Carbapenem-resistant, biofilm, carbapenemase genes, Pig faeces, wastewater, Guinea

IVBPE15

Perception des prestataires de soins

face à l'intégration de l'élimination de l'hépatite B dans le cadre de la triple élimination VIH-Syphilis-Hépatite B en Guinée: Etude qualitative dans le district de Boké

Auteur(s): **Mariama KOUYATE**¹ Hawa MANET^{1,2,3}, Odé Kanku KABEMBA⁴, Guillaume BRETON⁴, Younoussa SIDIBE⁴, Thérèse DELVAUX⁵, Alexandre DELAMOU^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹Centre d'Excellence d'Afrique pour la prévention et le contrôle des maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée

⁴Solidarité Thérapeutique et Initiatives pour la Santé, Guinée

⁵Institut of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium

Introduction:

En Guinée, la prévalence du VIH chez les femmes enceintes est estimée à 1,5 %, celle de la syphilis à 0,5 %, tandis que celle de l'hépatite B atteint environ 10 %. Malgré ce fardeau, la prévention de la transmission mère-enfant reste centrale sur le VIH et la syphilis. La présente étude avait pour objectif de décrire les perceptions des prestataires de soins afin d'adapter la mise en œuvre du projet aux réalités locales.

Méthodologie :

Il s'agissait d'une étude qualitative exploratoire menée dans 16 centres de santé de 10 sous-préfectures du district de Boké. Au total, 22 entretiens individuels ont été réalisés auprès de prestataires impliqués dans la PTME, incluant des sages-femmes, des infirmières et des médecins. L'analyse thématique, combinant approche inductive et déductive, a été guidée par le cadre socio-écologique.

Résultats :

Les résultats mettent en évidence quatre niveaux de freins à l'intégration du VHB. Au niveau individuel, les prestataires rapportent un manque de formation et se sentent démunis pour répondre aux attentes des patients. Au niveau interpersonnel, les échanges restent difficiles car les patients n'ont jamais entendu parler du VHB dans le cadre de la PTME, contrairement au VIH et à la syphilis. Au niveau organisationnel, la non-disponibilité des tests, vaccins et protocoles clairs traduit l'inexistence opérationnelle du VHB dans les structures de santé. Enfin, au niveau politique, malgré l'adoption de la stratégie, les activités spécifiques au VHB n'ont pas encore été mises en œuvre, contrairement à celles du VIH et de la syphilis.

Conclusion :

Les prestataires considèrent l'intégration de l'hépatite B dans la PTME comme nécessaire, mais estiment qu'elle demeure insuffisamment soutenue par des formations, des directives et des entrants. Pour réussir la triple élimination, il apparaît indispensable de renforcer les capacités des prestataires, d'assurer la disponibilité des entrants, d'améliorer la communication et

de consolider l'engagement politique.

IVBPE16 Post-covid-19 sequelae in Guinea: A prospective cohort study

Auteur(s): **Kadio Jean-Jacques Olivier Kadio**^{1,2}, Mariama Sall Diallo¹, Charlotte Boule³, Maryline Bonnet^{3,4}, Christian Lienhardt³, Alain Makinson³, Ahidjo Ayouba³, Eric Delaporte³, Alpha Kabinet Keita³, Abdoulaye Touré^{1,2}, Mamadou Saliou Sow^{1,5},

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

²Chaire de Santé publique et législation pharmaceutique, Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

³Institut de Recherche pour le Développement, TRANSVIHMI, Université de Montpellier, France

⁴Epicentre, Médecins Sans Frontières, Paris, France

⁵Chaire de Maladies Infectieuses et Tropicales, Département des Sciences médicales, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Correspondant author Email: olivier.kadio@cerfig.org

Background

Understanding post-covid-19 sequelae even after the end of the pandemic requires attention to the development of relevant integrated care pathways. Few studies have been conducted in sub-Saharan Africa in the post-omicron period. Our study was focusing on post-COVID-19 sequelae among individuals who recovered during the Omicron wave.

Methods

This was a dynamic prospective cohort study conducted between May 2023 and October 2024. The study included 65 participants aged 18 and above, initially diagnosed with SARS-CoV-2 during the 2022-2023 Omicron wave and confirmed negative by PCR. Participants were recruited from the Nongo Epidemic Treatment Center and the CERFIG laboratory database in Guinea. Data were collected during three visits: at inclusion, and at 6 and 12 months post-inclusion.

Results

During the acute phase of COVID-19, 80% of participants reported symptoms, with the most common being headaches (62%), fever (51%), fatigue (49%), cough (32%), and myalgias (22%). At the 6- and 12-month follow-ups, 18% of participants exhibited persistent clinical sequelae. Mental health assessments revealed a decline in sleep quality, with 70.5% and 67.5% of participants reporting poor sleep at 6 and 12 months, respectively. Depression scores decreased over time, with 20% of participants showing depressive symptoms at inclusion, 17.7% at 6 months, and 7.5% at 12 months. Neurological impairments were prevalent, affecting 80% of participants at inclusion, 71.1% at 6 months, and 77.5% at 12 months.

Conclusion

The study highlights the significant persistence of post-COVID-19 clinical and mental health sequelae, particularly sleep disturbances and neurological issues, underscoring the need for continued support and intervention strategies for affected individuals in African regions particularly among patients in Guinea.

Key words: Post-covid-19 sequelae, Guinea, Omicron

IVBPE17 Profil de résistance aux antimicrobiens du Staphylococcus aureus à Conakry

Auteur(s): **Mamadou Bobo DIALLO**^{1,4}, Jean Sellé BAVOGUI^{1,4}, Almamy Amara TOURE^{1,3}, Houssainatou BAH¹, Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique, Coyah, Guinée

² Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé

³ Département de santé publique

⁴ Département de Laboratoire National de Santé Publique

Auteur du correspondant : Mamadou Bobo Diallo, bobodia2001@yahoo.fr

Introduction: La résistance aux antimicrobiens (RAM) constitue un problème majeur de santé publique, particulièrement dans les pays à ressources limitées. *Staphylococcus aureus*, y compris les souches résistantes à la méthicilline (SARM), est un pathogène majeur impliqué dans les infections communautaires et nosocomiales. En Guinée, les données sur les profils de résistance de *S. aureus* sont rares, limitant la mise en œuvre de politiques rationnelles d'utilisation des antibiotiques.

Objectifs : Décrire le profil de résistance des isolats de *S. aureus* collectés à Conakry et évaluer la prévalence du SARM.

Méthodes : Une étude transversale descriptive a été conduite de janvier 2023 à décembre 2024 dans quatre laboratoires de référence (INSP, CHU Donka, Biomar-24 et CNSS). Les échantillons cliniques (urine, sang, pus) ont été analysés pour l'isolement, l'identification et l'antibiogramme selon les recommandations EUCAST, à l'aide de Vitek 2 Compact et ATB STAPH (bioMérieux). Les variables étudiées incluaient le type de prélèvement, l'âge, le sexe, l'année et le laboratoire d'origine. Une analyse descriptive a été réalisée avec SPSS version 26.

Résultats : Sur 538 échantillons, 238 souches de *S. aureus* ont été confirmées. Le SARM prédominait largement (68,1 %), suivi du phénotype pénicillinase (21,8 %), tandis que seulement 10,1 % étaient sensibles à la méthicilline. Les résistances les plus marquées concernaient la pénicilline G (99 %), l'oxacilline (79 %), la tétracycline (72 %) et la ciprofloxacine (50 %). Toutefois, les antibiotiques de dernier recours (tigécycline 92 %, linezolid 91 %, quinupristine-dalfopristine 92 %) restaient très efficaces. Une variation inter-laboratoires notable a été observée, avec la plus forte prévalence de SARM au CHU Donka, traduisant une pression hospitalière accrue,

tandis que le secteur privé (Biomar-24) reflétait davantage la circulation communautaire.

Conclusions : La prévalence élevée de SARM et de souches multirésistantes à Conakry constitue un signal d'alerte majeur pour la santé publique. Elle appelle à la mise en place urgente d'un système national de surveillance de la RAM, au renforcement des mesures de prévention et de contrôle des infections, ainsi qu'à la promotion d'un usage rationnel des antibiotiques. Malgré une résistance quasi généralisée aux antibiotiques de première ligne, certaines molécules de dernier recours demeurent efficaces ; leur préservation par des politiques ciblées d'antibiogouvernance est cruciale pour retarder l'émergence de nouvelles résistances.

Mots clés : Staphylococcus aureus, SARM, résistance aux antibiotiques, Guinée, épidémiologie, surveillance, gestion des antimicrobiens.

grippale présentait un pic saisonnier marqué, observé entre mai et janvier.

Conclusion

Les IRAS grippales restent un problème majeur de santé publique en Guinée. Le diagnostic par PCR-RT-CRT permet d'identifier les virus influenza, soulignant l'importance d'une surveillance sentinelle, de la vaccination et d'une meilleure prise en charge.

Mots clés : IRAS, grippe, surveillance sentinelle

IVBPE18 Profil épidémiologique et clinique

des infections respiratoires aiguës sévères dans les sites sentinelles de la grippe de 2019-2024 : cas du centre médical communal de Ratoma.

Auteur(s): **Djénab SOUMAH**¹ MOUSTAPHA Nouh Adamou¹, Almamy Amara TOURE^{1,2}, Gbawa CAMARA², Fodé Amara TRAORE²,

Affiliation(s): ¹ Université Kofi Annan de Guinée

² Institut National de Santé publique

Auteur correspondant : Djénab Soumah, tel : 625312762, email : zenabsoumah02@gmail.com

Introduction

Les infections respiratoires aiguës sévères (IRAS) représentent un problème majeur de santé publique. La grippe, cause d'importante d'IRAS, et demeure préoccupante. Cette étude avait pour objectif de décrire les caractéristiques cliniques, épidémiologiques et microbiologiques des patients hospitalisés pour IRAS au CMC de Ratoma, dans le but d'améliorer la surveillance épidémiologique et la prise en charge.

Méthodologie

L'étude, observationnelle descriptive à visée analytique, s'est déroulée de 2021 à 2024 au CMC de Ratoma. Ont été inclus tous les patients répondant à la définition de cas d'IRAS. Le respect de la confidentialité des données a été assuré conformément aux principes éthiques.

Résultats attendus

Au total, 373 patients ont été inclus dans le programme de surveillance sentinelle de la grippe, avec une prévalence globale de 5,6%. Les hommes représentaient 51% des cas, avec un âge médian de 20 ans ; la tranche d'âge 2-4 ans était la plus touchée. Sur le plan clinique, les symptômes les plus fréquents étaient la difficulté respiratoire, la fièvre et la toux. Sur le plan virologique, le virus A(H3N2) était le plus identifié (2,1%), suivi du virus B(VICTORIA) (1,9%). L'activité

IVBPE19 PROGRAMME ELARGIE DE VACCINATION EN GUINEE : FACTEURS ASSOCIES A LA NON ADHESION DES PARENTS D'ENFANTS A LA VACCINATION CONTRE LA DIPHTERIE

Auteur(s): **Ousmane FOFANA**^{1*}, Salimatou Cheik DI-ALLO¹, Ismaël SIMPORE²,

Affiliation(s): ¹ Institut de formation et de recherches interdisciplinaire en sciences de la santé et de l'éducation IFRISSE Burkina Faso, ² Centre interuniversitaire de recherche pluridisciplinaire CIREP, RDC

Introduction: La gestion de l'épidémie de diphtérie a omis l'aspect comportemental des parents des enfants à la vaccination. Cette étude a examiné les facteurs comportementaux associés à la non-adhésion des parents à la vaccination contre la diphtérie dans la sous-préfecture de Kintinia, en Guinée. La persistance de cette épidémie en 2023 a mis en évidence l'importance de cette recherche pour comprendre les facteurs comportementaux associés à la non-adhésion des parents à la vaccination des enfants.

Méthodologie : Une étude quantitative-analytique transversale a été menée auprès des parents ayant au moins un enfant de moins de 15 ans vivant dans la sous-préfecture de Kintinia. L'étude a utilisé un questionnaire auto-administré basé sur la théorie du comportement planifié. La taille de l'échantillon a été calculée à l'aide de l'application OPEN EPI version 3 selon la formule de Schwartz, soit 400 parents d'enfants. Les variables étudiées étaient les caractéristiques sociodémographiques, l'attitude, les normes subjectives, le contrôle comportemental perçu et l'intention vaccinale des parents.

Résultats : Les résultats ont montré que des normes subjectives défavorables réduisaient l'intention des parents de vacciner leurs enfants (OR = 0,2 ; p ≤ 0,05), tandis qu'une mauvaise attitude réduisait l'intention de vaccination des parents (OR = 13 ; p ≤ 0,05). Une bonne perception du contrôle comportemental augmentait fortement l'intention de vacciner (OR = 431 ; p ≤ 0.05).

Conclusion : L'étude a conclu que les normes subjectives, l'attitude et le contrôle comportemental perçu des parents étaient des facteurs clés influençant leur intention de vacciner leurs enfants contre la diphtérie. Ces résultats soulignent

l'importance de la prise en compte des aspects comportementaux et sociaux dans les programmes de vaccination pour améliorer la couverture vaccinale en Guinée.

Mots clés : Diphtérie, vaccination, théorie du comportement planifié, Guinée, facteurs comportementaux.

Mots clés : Intervention, Lassa, *Mastomys natalensis*, Séroprévalence, Transmission.

IVBPE20 Taux de portage du virus Lassa chez *Mastomys natalensis* à l'interface homme-animal-environnement en Guinée rurale

Auteur(s): **Barré SOROPOGUI¹**, NOURDINE Ibrahim¹, Naydenova Ekaterina VLADMIROVNA², N'Faly MAGASSOUBA¹, CAMARA Alimou¹, BOUMBALY Sanaba¹,

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche en Virologie/Laboratoire des Fièvres Hémorragiques de Guinée_CRV/LFHVG ²Institut Microbe de Saratov, Russie
Auteur Correspondant : barresoropogui@gmail.com

La fièvre de Lassa, causée par le virus LASV, est une maladie hémorragique endémique en Afrique de l'Ouest, dont la transmission est étroitement liée au rongeur *Mastomys natalensis*. En l'absence de vaccin, comprendre la dynamique de portage du virus à l'interface homme-animal-environnement est essentiel pour orienter les stratégies de prévention.

Cette étude vise à caractériser le portage du virus Lassa chez *M. natalensis* en Guinée rurale, à analyser son rôle dans la transmission interspécifique, et à évaluer l'impact d'une intervention communautaire sur la dynamique de portage et la perception du risque.

Deux approches ont été combinées : une étude sérologique transversale menée dans six villages de Faranah auprès de 1 306 participants, avec détection des anticorps IgG/IgM par TAEL, confirmée par immunofluorescence et neutralisation, et modélisation mathématique de la dynamique virale. En parallèle, une intervention de contrôle des rongeurs et les changements de comportement humain, seule option pour prévenir la fièvre de Lassa en zone de forte endémie, effectuée sur quatre ans dans trois villages pilotes et trois villages témoins de la Haute Guinée, a permis d'évaluer l'abondance de *M. natalensis* par piégeage et d'intégrer les perceptions locales via des enquêtes anthropologiques.

Les résultats montrent une séroprévalence IgG élevée (82,3 %), atteignant 50 % dès l'âge de 5 ans, et une faible prévalence IgM (1,8 %), suggérant une exposition précoce et continue. L'intervention a réduit significativement la présence des rongeurs dans les habitations. Les communautés ont exprimé le besoin d'une approche plus globale incluant hygiène et amélioration des conditions domestiques.

Une stratégie intégrée est essentielle pour réduire durablement les risques de transmission à l'interface homme-animal-environnement.

IVBPE21 The impact of the COVID-19 pandemic on HIV, malaria, tuberculosis, and childhood vaccination services in Guinea: an interrupted time series analysis

Auteur(s): **Alhassane Diallo** MD, PhD, Sidikiba Sidibé, MD, PhD, Cissé Aboubacar Sidiki, MD, Mohamed Camara, MD, Mohamed Kaba, MD, Boubacar Djelo Diallo, MD, Miguel Carlos-Bolumbu, MD, MPH, Fodé Bangaly Sako, MD, Prof Alexandre Délamou, MD, PhD,

Affiliation(s): Alhassane Diallo: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée
Sidikiba Sidibé, MD, PhD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Cissé Aboubacar Sidiki, MD, Direction nationale de l'épidémiologie et de la lutte contre les maladies, Conakry, Guinée

Mohamed Camara, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

Mohamed Kaba, MD, Direction nationale de l'épidémiologie et de la lutte contre les maladies, Conakry, Guinée

Boubacar Djelo Diallo, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phthisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry, Conakry, Guinée

Miguel Carlos-Bolumbu: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Fodé Bangaly Sako, MD, Direction nationale de l'épidémiologie et de la lutte contre les maladies, Conakry, Guinée

Prof Alexandre Délamou, MD, PhD, Centre d'Excellence d'Afrique (CEA-PCMT), Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ; Centre national de formation et de recherche en santé rurale de Maferinyah, Forecariah, Guinée

Correspondence to: Dr Alhassane Diallo, MD, PhD, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée. email: djuhany@gmail.com

Background: Evidences impact of the COVID-19 pandemic on health-related indicator in Sub-Saharan Africa are limited. We aimed to assess the indirect effect of COVID-19 on essential health service and outcomes in Guinea.

Methods: In this interrupted time series analysis, we analyzed a nationally surveillance data from January 2018 to

December 2022 of nine indicators of HIV, malaria, tuberculosis (TB), and childhood vaccination. We fitted a Poisson segmented regression model accounting for seasonality to estimate the immediate impact of the COVID-19 on these outcomes, as well as post-pandemic trend through incidence rate ratio (IRRs) with 95% confidence intervals (CI).

Results: Between January 2018 to December 2022, the month-to-month (quarter-to-quarter for TB) changes before COVID-19 outbreak increased from 0.4% to 6.4% in all indicators except for TB therapeutic success rate (IRR 0.995, 95% CI 0.987 to 1.004). Overall, there was a decrease in three indicators ranging from 6% for pentavalent vaccine (IRR 0.940, 0.906 to 0.974) to 15% for TB total cases notification (IRR 0.850, 0.785 to 0.920). The pandemic COVID-19 trend significantly downward monthly for five indicators ranging from 0.8% for in-patient malaria cases (IRR 0.992, 0.986 to 0.998) to 8% for PCR test in infants (IRR 0.920, 0.902 to 0.938), and significantly increased monthly by 2.5% for TB positive microscopy (IRR 1.025, 1.015 to 1.036) and by 0.9% for TB therapeutic success rate (IRR 1.009, 1.001 to 1.017). The post-COVID-19 trend decreased monthly by 2.1% for PCR test in infants (IRR 0.979, 0.972 to 0.989), and increased in six indicators ranging from 0.2% for pentavalent vaccine (IRR 1.002, 1.001 to 1.003) to 3.7% for TB positive microscopy (IRR 1.037, 1.027 to 1.047).

Conclusion: In Guinea, during the 2020 COVID lockdown, the malaria indicators were generally maintained, while the number of HIV tests in infants, childhood vaccines and TB indicators were heavily impacted. There is an urgent need for more protective and targeted strategies to improve the preparedness of the healthcare service.

Key words: interrupted time-series analysis, HIV, tuberculosis, malaria, COVID-19 pandemic

les eaux usées hospitalières des Centres Médicaux Communaux de Conakry (CMC), en Guinée, à l'aide d'une approche métagénomique.

Matériel et méthodes

Six échantillons d'eaux usées ont été collectés entre le 1er et le 15 juillet 2025 dans différents CMC de Conakry. L'ADN a été extrait et quantifié, puis quatre échantillons présentant une concentration suffisante ont été sélectionnés pour un séquençage long-read via la technologie Oxford Nanopore. Les données ont été analysées à travers un pipeline bio-informatique en vue d'identifier les gènes de résistance aux antibiotiques.

Résultats

Au total, 93 gènes de résistance ont été identifiés, avec une prédominance des gènes conférant une résistance aux céphalosporines de troisième génération, aux aminoglycosides, aux β -lactamines et aux macrolides. Parmi les gènes critiques détectés figuraient *cfxA3*, *ant(2'')-Ia*, *blaOXA*, *blaNPS* et *erm(F)* tous largement distribués dans les échantillons.

Conclusion

Cette étude met en évidence la présence étendue de gènes de résistance aux antibiotiques d'importance clinique dans les eaux usées hospitalières de Conakry, et souligne l'intérêt de la métagénomique pour la surveillance environnementale de la résistance aux antimicrobiens.

Mots clés: Résistance aux antibiotiques ; Eaux usées hospitalières ; Gènes de résistance ; Métagénomique ; Guinée ; Surveillance environnementale ; One Health

● Intelligence artificielle et santé publique

IA1 Facteurs modérateurs de l'acceptabilité de la plateforme mHealth.ci en pratique de routine en Côte d'Ivoire : une étude qualitative auprès des acteurs de mise en œuvre

Auteur(s): Kourouma KR¹ Fadiga AG², Bayo S¹, Sow Diakité A², Kadjar F³, Pongathie A⁴, Bléhiri FS⁵, Sackou-Kouakou J¹, Yavo W¹,

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique, ² Unicef Côte d'Ivoire, ³ Direction de la Santé Communautaire et de la Promotion de la Santé, ⁴ Direction de l'Information Sanitaire, ⁵ Direction de l'Informatique et de la Santé Digitale. Auteur correspondant : Kadidiatou Raïssa Kourouma, kkouroum@gmail.com

Introduction

Face à la mauvaise qualité des données communautaires dans les pays en développement, la digitalisation des systèmes d'informations sanitaires s'impose comme une solution prometteuse. En Côte d'Ivoire, le ministère de la Santé a adopté la plateforme *mhealth.ci* en 2024. La plateforme est dans sa phase pilote depuis décembre 2024 dans la région sanitaire du Poro. Cette étude a pour objectifs d'identifier les facteurs modérateurs de l'acceptabilité ainsi que les stratégies d'adoption de cette plateforme en pratique de routine.

Méthodes : Une étude transversale par approche qualita-

IVBPE22 Utilisation de l'approche mé-

tagénomique pour la détection des gènes de résistance aux antibiotiques dans les effluents hospitaliers de la ville de Conakry

Auteur(s): Thibaut Armel Chérif Gnimadi Kékéli Élodie Awounon, Mano Joseph Mathew, Abdoulaye Touré, Alpha Kabinet Keita,

Affiliation(s): Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée

Auteur correspondant : Thibaut Armel Chérif GNIMADI

Introduction

La résistance aux antibiotiques constitue une menace majeure pour la santé publique mondiale. Les eaux usées hospitalières représentent un important réservoir de bactéries résistantes et de gènes de résistance aux antibiotiques, en raison de la forte pression sélective induite par l'usage intensif de ces médicaments dans les milieux hospitaliers. Cette étude visait à identifier les gènes de résistance aux antibiotiques présents dans

tive a été réalisée de février à mars 2025 dans les cinq districts pilotes. Des entretiens individuels ont été menés auprès de 87 parties prenantes (agents de santé communautaires, infirmiers/sage-femmes, autorités sanitaires, etc) sélectionnées de façon raisonnée. Les données ont été codées dans Nvivo 14 et une analyse thématique de contenu a été réalisée.

Résultats : Les barrières comprenaient le faible niveau d'instruction de certains agents de santé communautaires, les problèmes de connectivité, les difficultés techniques, la multiplicité des outils numériques le manque d'encouragement et de reconnaissance des utilisateurs finaux. Les facilitateurs étaient : le gain de temps, l'amélioration de la qualité des données, la facilité d'utilisation, ainsi que son rôle d'amélioration de l'accès aux soins et de la collaboration entre les centres de santé et la communauté. Ont été identifiées comme stratégies d'adoption : l'accompagnement/supervision des agents de santé communautaires par une équipe mobile, l'organisation de formations périodiques et de rencontres périodiques utilisateurs/autres acteurs, une implication plus importante de la Direction Générale de la Santé, des campagnes de sensibilisation, l'utilisation du e-learning et la régularité de la prime d'encouragement.

Conclusion : Cette étude a mis en lumière que l'acceptabilité de mHealth.ci repose principalement sur la résolution des défis techniques et la valorisation des utilisateurs.

Mots clés : mHealth, acceptabilité, barrières, facilitateurs, Côte d'Ivoire

IA2 Introduction Précoce d'aliment de complément chez les enfants âgés de 0- 6 mois à l'INSE de DONKA

Auteur(s): KEITA Mamoudou¹ DIAKITE Djiba¹, CONTE N'Fally², SIDIBE Sidikiba¹,

Affiliation(s):

1-Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Chaire de santé publique

2-Institut de Nutrition et de la santé de l'Enfant

Auteur correspondant : Mamoudou KEITA, keitanet12@gmail.com

Introduction: L'introduction précoce des aliments de complément est un problème majeur de santé publique en Guinée, entraînant retard de croissance et un cycle intergénérationnel. Cette étude visait à analyser les facteurs associés à cette pratique chez les enfants de 6-23 mois en Guinée.

Méthodes : Étude mixte combinant analyse secondaire des données d'une enquête menée en 2023 à l'Institut National de la Santé de l'Enfant (INSE) et volet qualitatif. Les participants ont été interrogés à trois niveaux du système de santé : primaire (centre de santé), secondaire (centre médical communal), et tertiaire (INSE).

Résultats : 513 nourrissons âgés de 6 à 23 mois et leurs mères ont été inclus. L'introduction précoce des aliments de complément était pratiquée dans 86,40 % des cas. Les facteurs associés à la pratique non optimale de l'allaitement maternel incluent la profession de la mère ($p = 0,001$), son niveau d'instruction ($p = 0,009$) et l'introduction sans conseil d'un

agent de santé ($p < 0,001$). Le manque d'informations dans la communauté, le temps consacré à l'entretien de l'enfant, et les sources d'informations inappropriées étaient des raisons principales évoquées par les participants.

Conclusion : La prévalence de l'introduction précoce des aliments de complément est élevée en Guinée. L'introduction sans l'aide d'un agent de santé qualifié est un facteur clé. Des interventions de sensibilisation et de communication sont nécessaires pour réduire cette pratique.

Mots clés : Aliments de complément, introduction précoce, enfants 6-23 mois.

IA3 Post-covid-19 sequelae in Guinea: A prospective cohort study Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique

Auteur(s): Kadio Jean-Jacques Olivier¹

Affiliation(s):¹ CERFIG olivier.kadio@cerfig.org, Guinea Pharmacien

Background Understanding post-covid-19 sequelae even after the end of the pandemic requires attention to the development of relevant integrated care pathways. Few studies have been conducted in sub-Saharan Africa in the post-omicron period. Our study was focusing on post-COVID-19 sequelae among individuals who recovered during the Omicron wave. **Methods** This was a dynamic prospective cohort study conducted between May 2023 and October 2024. The study included 65 participants aged 18 and above, initially diagnosed with SARS-CoV-2 during the 2022-2023 Omicron wave and confirmed negative by PCR. Participants were recruited from the Nongo Epidemic Treatment Center and the CERFIG laboratory database in Guinea. Data were collected during three visits: at inclusion, and at 6 and 12 months post-inclusion.

Results During the acute phase of COVID-19, 80% of participants reported symptoms, with the most common being headaches (62%), fever (51%), fatigue (49%), cough (32%), and myalgias (22%). At the 6- and 12-month follow-ups, 18% of participants exhibited persistent clinical sequelae. Mental health assessments revealed a decline in sleep quality, with 70.5% and 67.5% of participants reporting poor sleep at 6 and 12 months, respectively. Depression scores decreased over time, with 20% of participants showing depressive symptoms at inclusion, 17.7% at 6 months, and 7.5% at 12 months. Neurological impairments were prevalent, affecting 80% of participants at inclusion, 71.1% at 6 months, and 77.5% at 12 months. **Conclusion** The study highlights the significant persistence of post-COVID-19 clinical and mental health sequelae, particularly sleep disturbances and neurological issues, underscoring the need for continued support and intervention strategies for affected individuals in African regions particularly among patients in Guinea. **Key words:** Post-covid-19 sequelae, Guinea, Omicron,

IA4 Fréquence, profils et adéquation de la prescription des antibiotiques chez les patients fébriles reçus dans les structures de santé en Afrique subsaharienne : résultats d'une cohorte prospective multi-pays

Auteur(s): Karifa Kourouma^{1,2,3}, Anani Badjé⁴, Bernard KIKAIRE⁵, Fassou Mathias Grovogui^{1,2}, Gérard Ménan Kouame⁴, Anthony Afum-Adjei Awuah⁶, Romaric NZoumbou Boko⁷, Billo TALL⁸, Alexandre Delamou^{1,2}, Abdoul Habib Beavogui¹, Erika Vlieghe⁹, Emmanuel Bottieau³, John H. Amuasi⁶, Peter Horby¹⁰, Groupe d'étude FISSA ,

Affiliation(s): ¹.Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale Maferinyah, République de Guinée, ².Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, ³.Institut de Médecine Tropicale, Anvers, Belgique, ⁴.Programme PAC-CI, Hôpital universitaire de Treichville, Abidjan, Côte d'Ivoire, ⁵.Uganda Virus Research institute, Entebbe, Uganda, ⁶.Koumassi Center for Collaborative Research, Koumasi, Ghana, ⁷.Institut Pasteur Dakar, Bangui, République centrafricaine, ⁸.Institut Pasteur Dakar, Dakar, Sénégal, ⁹.Hôpital universitaire d'Anvers, Anvers, Belgique, ¹⁰.Université d'Oxford, Oxford, Royaume-Uni

Introduction En Afrique subsaharienne, les maladies fébriles mènent souvent à une prescription empirique d'antibiotiques en raison de l'incertitude diagnostique. Cette étude a rapporté les tendances de prescription des antibiotiques, leur adéquation avec les recommandations AWaRe de l'OMS et les facteurs associés de la prescription des antibiotiques du groupe Watch. **Méthodes:** Il s'agit d'une analyse nichée dans une étude de cohorte prospective multicentrique et multi-pays (FISSA) menée de 2019 à 2021, qui a recruté des patients fébriles (adultes et enfants) reçus dans les services d'urgence, médecines et pédiatriques des structures de santé en Afrique de l'Ouest, centrale et australe. Une régression logistique multivariée a été menée pour examiner les prédicteurs de la prescription des antibiotiques groupe du Watch. **Résultats:** Parmi les 8 804 patients fébriles recrutés, 4 807 (54,6%) ont reçu au moins une prescription d'antibiotique, et 22,1% en ont reçu deux ou plus. Les enfants de <5 ans présentaient la proportion de prescription la plus élevée (58,7 %). Au niveau régional, l'Afrique de l'est (73,6%) et de l'Ouest (55,0%) avaient les proportions de prescription les plus élevées. La plupart des prescriptions provenait de la catégorie Accès (58,2%) et Watch (45,4%). La régression logistique a révélé que les patients âgés de ≥ 15 ans [aOR=4,0 ; 95%CI : 3,3-4,7], ceux hospitalisés [aOR=2,3 ; 95%CI : 1,8-2,8], et les individus ayant un diagnostic de paludisme [aOR=1,6 ; 95%CI : 1,3-2,0] étaient significativement plus susceptibles de recevoir des antibiotiques du groupe Watch. Par ailleurs, les centres de santé et les hôpitaux de district prescrivaient moins d'antibiotiques du groupe Watch par rapport aux structures de santé niveau tertiaire. **Conclusions:** La prescription des antibiotiques au sein de la cohorte FISSA était considérable et variait selon l'âge, le type de structure de santé et la région. La proportion de patients ayant reçu une prescription d'antibiotiques du groupe Watch augmentait avec l'âge, la sévérité de la maladie et les pays. Ces résultats mettent en évidence des cibles essentielles pour les initiatives de prévention de la résistance des antimicrobi-

ens. **Mots clés :** antibiotique, Afrique, prescription adéquate, AWaRe

IA5 Hépatite et Leptospirose en Guinée: mise en évidence des marqueurs sérologiques et moléculaires chez les suspects de fièvre hémorragiques virales

Auteur(s): Alimou Camara^{1,2}, Barré Soropogui¹, Jacob Camara¹, Nourdine Ibrahim¹, Karifa Kourouma^{2,3}, Alexandre Delamou^{2,3}, Habib Béavogui^{2,3}, Baimova Regina Raviliev Na⁴, Islam Karmokov⁴ et Sanaba Boumbaly¹,

Affiliation(s): ¹-Laboratoire des Fièvres hémorragiques virales de Guinée du Centre de Recherche en Virologie, Ministère de l'Enseignement Supérieur de la Recherche Scientifique et de l'Innovation; ²-Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Ministère de l'Enseignement Supérieur de la Recherche Scientifique et de l'Innovation; ³-Centre de Recherche et de Formation en Santé Rurale de Maferinyah, Ministère de l'Enseignement Supérieur de la Recherche Scientifique et de l'Innovation; ⁴-Institut Pasteur de Saint Petersburg, Russie Auteur correspondant et présentateur: Alimou Camara Alimou.⁴camara@gmail.com

Introduction: l'hépatite et la leptospirose sont deux pathologies provoquées par germes différents de manifestations semblables à celles de la fièvre jaune. La leptospirose peut provoquer des symptômes hépatiques sévères et des formes d'hépatite peuvent avoir des symptômes similaires à la leptospirose. Le diagnostic différentiel de ces pathologies avec les fièvres hémorragiques peut être difficile parfois dans un contexte de ressources limitées. L'objectif de cette étude est de détecter les marqueurs de ces pathologies dans les échantillons suspects de fièvres hémorragiques. **Méthodologie :** Il s'agissait d'analyses secondaires d'échantillons cliniques de suspects, confirmés ou non de fièvres hémorragiques collectés lors d'épidémies établies (2021-2022) ou d'activités de surveillance (2023) en Guinée. L'amplification du génome par RT-PCR en utilisant le kit Altona dans un SmartCycler II ou parfois avec CFX96. La recherche des leptospires a été effectuée au laboratoire Russo-Guinéen de l'IRBA. Des extraits ont été envoyés à San Francisco, aux USA pour la métagénomique. Des statistiques descriptives sur les métadonnées ont été faites à l'aide de R version 3.6.1. **Resultats :** au total 81,3 % (13/16) des échantillons positifs au LASV et 44,4 % (4/9) à l'EBOV ont été confirmés. Il faut rappeler que le LASV et l'EBOV ont été détectés des échantillons initialement négatifs au test qPCR. D'autres germes ont été identifiés : l'entérovirus B, le mastadénovirus humain C, l'érythroparvovirus primate 1, les VHB et VHA (n = 2 chacun), le Pégivirus C (n = 5), la dengue (DENV n=1) et VIH . La leptospirose a été identifiée dans (202/827), soit 24,4%. **Conclusion :** L'étude a confirmé les résultats antérieurs du LFHV et révélée la présence de plusieurs germes non identifiés initialement. Ces résultats soulignent la nécessité de renforcer les algorithmes de diagnostic et de poursuivre les investigations de santé pour une meilleure détection en Guinée. **Mots clés :** Mise en

évidence, Marqueurs sérologiques et moléculaires, Hépatites et Leptospirose

IA6 Etude de la circulation des virus Chikungunya et O'nyong-nyong en République de Guinée Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique

Auteur(s): M. DIALLO¹ E.V. NAIDENOVA², M.B. BAH¹, S. BOUMBALY³, M.S. TRAORE¹,

Affiliation(s): ¹.Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée, Kindia, République de Guinée ; ².Institut de Recherche Anti Peste "Microbe", Saratov, Fédération de Russie ; ³.Centre de Recherche en Virologie de Guinée, Conakry République de Guinée. Auteure correspondante : Mariama DIALLO Email : mariamabouacar⁵⁵@gmail.com , Orcid : 0009_0005_2542_2597

Introduction : Les arbovirus représentent une menace croissante pour la santé publique dans le monde, particulièrement en Afrique subsaharienne. L'absence de diagnostic accessible pour la majorité des populations, notamment pour les virus Chikungunya et O'nyong-nyong pose un réel problème de santé chez les patients fébriles en République de Guinée. Objectif : le but de cette étude est de déterminer la séroprévalence du virus Chikungunya chez les humains et de détecter l'ARN du virus O'nyong-nyong chez les moustiques vecteurs en République de Guinée. **Méthodologie :** Au total 518 prélèvements de sang humains et 1800 moustiques collectés, une étude transversale a été réalisée au laboratoire Guinéo-Russe de l'Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée, allant du 25 juillet 2024 au 30 mars 2025. Les techniques ELISA et PCR ont été utilisées pour les analyses. Résultats : sur 518 sérums humains analysés, 99 (19,11%) étaient positifs pour les IgM et 68 (13,12%) pour les IgG dirigés contre le virus Chikungunya. Sur 90 suspensions de moustiques 14 (15,5%) se sont révélées positives pour l'ARN du virus O'nyong-nyong. **Conclusion :** Ces résultats démontrent la circulation silencieuse des virus Chikungunya et O'nyong-nyong en Guinée. La forte mobilité des populations et l'exposition aux piqûres par les moustiques vecteurs, constituent des facteurs susceptibles de favoriser l'émergence et la propagation de ces arboviroses. **Mots clés :** Chikungunya, O'nyong-nyong, Moustiques, IgG/IgM, Guinée.

IA7 Investigation des cas de rougeole dans le district de Matagania, sous-Préfecture de Banora, préfecture de Dinguiraye, Guinée. Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique

Auteur(s): Mahamoud Sama CHERIF¹

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique. cherifmsama@gmail.com Assistants / maîtres assistants **Introduction :** La rougeole étant une maladie virale extrêmement

contagieuse, sévit régulièrement dans différentes préfectures de la Guinée. Malgré l'administration de la deuxième dose du Vaccin Anti Rougeoleux en 2022, les couvertures vaccinales sont restées très faibles. Une augmentation des cas dans le district a motivé l'investigation conduite par une équipe de la région de Faranah pour évaluer l'ampleur de l'épidémie. **Méthodes :** Nous avons mené une étude transversale à visée descriptive qui s'est déroulée du 1er au 4 août 2024 dans la sous-préfecture de Banora. Dans les registres des formations sanitaires visitées, nous avons procédé à une recherche active des cas dans la communauté et dans les formations sanitaires. Etaient inclus toutes les personnes présentant de la fièvre et une éruption généralisée avec l'un des signes suivants : toux, rhume ou conjonctivite, ou chez qui le praticien suspectait la rougeole. Des mesures de fréquence pour estimer les indicateurs ont été effectuées. **Résultats :** la recherche active nous a permis d'identifier 108 cas suspects, parmi lesquels 78 ont été identifiés dans les communautés et 30 dans les formations sanitaires. Parmi les 108 cas, 6 ont été prélevés et confirmés positifs à la rougeole. Les enfants de 1 à 4 ans étaient les plus représentés avec 46,3% et un âge médian de 2 ans avec un IIQ [0,83 – 3,00] ans et une prédominance masculine de 56,5%. Les enfants n'ayant pas été vaccinés représentaient 87,0%, et 7 cas de décès soit 6,5% ont été notés. Les signes et symptômes plus fréquents étaient la fièvre, l'écoulement nasal et l'éruption cutanée avec respectivement 103, 97 et 91 cas. **Conclusion :** l'épidémie de rougeole était confirmée dans la sous-préfecture de Banora avec 108 cas. La vaccination réactive en ceinture et le renforcement de la surveillance épidémiologique sont préconisés pour éteindre l'épidémie dans le district. **Mots clés :** Rougeole, Epidémie, Investigation, Dinguiraye, Guinée

IA8 Connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des populations sur la Grippe Aviaire : cas de la Commune Urbaine de Labé et Garambé Mars – Avril 2025

Auteur(s): DIALLO MC ^{*1*} HOUNMENOUC ^{*2*}, ^{*3*}, SOROMOU LW ^{*3*}, ^{*4*},

Affiliation(s): ^{*1*} Direction Préfectorale de l'Elevage de Labé (PDE), Section Santé Animale (SSA), ^{*2*} Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), ^{*3*} Université de Labé (UL), ^{*4*} Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaire de Dalaba (ISSMV/D)

Introduction : L'influenza aviaire est une maladie virale très contagieuse qui affecte les oiseaux, peut également représenter une menace pour la santé humaine. La proximité entre les hommes et les volailles, couplée à une activité avicole soutenue, justifie la mise en œuvre d'actions de prévention fondées sur le contexte local. Cette étude s'inscrit dans cette logique et vise à orienter les interventions de sensibilisation adaptées. **Méthode :** L'enquête s'est basée sur une approche descriptive transversale à travers l'administration de questionnaires semi-structurés auprès d'un échantillon comprenant des aviculteurs et techniciens avicoles en milieux urbain et rural. Zone d'étude : Labé centre et Garambé pour des raisons stratégiques, sani-

taires et socio-économiques Echantillon : Un échantillonnage aléatoire simple a été effectué pour tirer au sort 43 acteurs. Collecte des données : Le questionnaire a été administré aux acteurs, les rapports et cahiers de suivis sanitaires ont été fouillés. Analyse des données : Une base de données a été créée et nettoyée avec MS Excel 2019, pour la description des variables à partir des fréquences absolues et relatives. Ethique : sollicitée auprès de la Fédération Interprofessionnelle Régionale des Aviculteurs (FIRA) de Labé, pour la collecte des données. **Résultats** : Les résultats révèlent une connaissance incomplète de la maladie. La majorité des participants connaissent son existence, mais peu maîtrisent les modes de transmission ou les bonnes pratiques. Les comportements à risque, tels que la manipulation de volailles malades sans protection, sont plus fréquents. Les attitudes sont globalement favorables à la prévention. **Conclusion** : L'étude met en lumière un manque de connaissances sur l'influenza aviaire malgré des attitudes positives, soulignant la nécessité de renforcer les capacités et la collaboration entre acteurs pour prévenir les épidémies futures selon l'approche « Une seule santé » **Mots clés** : Influenza aviaire, Prévention, Sensibilisation, Connaissances, Une seule santé

sous-représentation des femmes est attribuée à des barrières éducatives, culturelles et institutionnelles, limitant l'accès des femmes aux postes décisionnels dans le secteur de la santé. **Discussion** Malgré des avancées politiques pour promouvoir les femmes, les structures sociales et politiques traditionnelles perpétuent les disparités de genre. Une participation accrue des femmes dans les processus décisionnels pourrait renforcer l'efficacité des réponses sanitaires et améliorer la résilience des systèmes de santé. **Conclusion** L'intégration d'une perspective de genre dans les politiques de santé est essentielle pour surmonter les obstacles systémiques et promouvoir une équité durable dans les réponses aux crises sanitaires futures. **Mots clés**: COVID-19, implication, femmes, leadership, pandémie, Guinée

IA9 Implication des femmes dans la réponse sanitaire et l'organisation de la reprise postpandémique de la COVID-19 en Guinée : une étude qualitative

Auteur(s): Aïssata Tounkara*¹ Fassou Mathias Grovogui^{1,2,3}, Lansana Barry¹, Pépé kpogomou¹, Hadja Fatoumata Souaré¹, Elie Béavogui, N'faly Conté², Christiane Tolno², Mohamed Dioubaté², Alexandre Delamou^{1,2,3}

Affiliation(s): ¹.Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée¹ ².Chaire de santé publique de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée,² ³.Centre de recherche et de formation en santé rurale de Maferinyah, Guinée³ Email : astatounkara²¹@gmail.com **Introduction** Les femmes jouent un rôle important dans la gestion des urgences sanitaires, notamment en tant que soignantes. Toutefois, leur sous-représentation dans les instances décisionnelles limite leur influence sur les politiques de santé. Cette étude analyse la perception des acteurs et décideurs sur l'implication des femmes dans la réponse à la COVID-19 et l'organisation de la reprise postpandémique en Guinée. **Méthode** Il s'agissait d'une analyse secondaire de données qualitatives issues d'une approche mixte. Des entretiens individuels approfondis (EIA) ont été réalisés auprès de 14 informateurs clés (8 femmes et 6 hommes) au niveau national et local. Les transcriptions ont été codifiées selon des approches inductive et déductive puis analysées thématiquement à l'aide du logiciel Nvivo. **Résultats** Les résultats révèlent une forte résistance sociale à l'autorité féminine, liée à des normes culturelles et des stéréotypes de genre. Certains hommes expriment des réticences à accepter des femmes en position de leadership. La

IA10 Effets des mesures de riposte à la COVID-19 sur le bien-être socio-économique des femmes en Guinée : Analyse secondaire des données d'une étude mixte

Auteur(s): Aïssata Tounkara*¹ Fassou Mathias Grovogui^{1,2,3}, Lansana Barry¹, Pépé kpogomou¹, Elie Béavogui¹, Hadja Fatoumata Souaré¹, N'faly Conté², Christiane Tolno¹, Mohamed Dioubaté¹, Alexandre Delamou^{1,2,3}, **Affiliation(s)**: ¹.Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée¹ ².Chaire de santé publique de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée,² ³.Centre de recherche et de formation en santé rurale de Maferinyah, Guinée³ Email : astatounkara²¹@gmail.com Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique

Introduction La crise sanitaire de la COVID-19 a exacerbé les inégalités socioéconomiques. Cette étude visait à analyser les effets des mesures de riposte sur le bien-être socio-économique des femmes en Guinée, en mettant en lumière leurs impacts indirects et la perception selon les secteurs d'activité. **Méthode** Une analyse secondaire des données d'une approche mixte séquentielle explicative a été réalisée. Les données quantitatives ont été traitées avec R, et les qualitatives codifiées et analysées sous Nvivo selon des approches inductive et déductive. **Résultats** L'étude a inclus 2 023 femmes, dont 524 (25,9 %) en milieu rural et 1 499 (74,09 %) en milieu urbain. L'absence de travail rémunéré et les changements familiaux étaient significativement associés aux variations de revenu ($p < 0,001$), mais pas le lieu de résidence ($p = 0,053$). Les données qualitatives indiquent que les restrictions ont accru la charge domestique des femmes et réduit les revenus, renforçant leur vulnérabilité économique. **Discussion** Les mesures sanitaires ont amplifié les inégalités de genre, affectant particulièrement les femmes dans des activités non rémunérées ou informelles. Ces constats rejoignent ceux de Flor et al. (2021) qui rapportent une perte d'emploi plus élevée chez les femmes (26 %) que chez les hommes (20,4 %). **Conclusion** Les mesures de riposte ont aggravé les inégalités de genre et affecté le bien-être

socio-économique des femmes. L'intégration d'une approche sensible au genre dans les politiques de gestion des crises est essentielle pour protéger les groupes vulnérables. **Mots clés** : COVID-19, impacts socio-économiques, femmes, inégalités de genre, Guinée

IA11 Dynamique de circulation du virus SARS-CoV-2 en Guinée : résultats de la surveillance sentinelle en 2024

Auteur(s): Mamadou Bhoie KEITA^{1,2*}; Mamadou Aliou SAMPOU^{1,3*}; Pépé TOHONAMOU¹; Bassala TRAORE¹; Moussa Aminata KEITA¹; Sidiki Ibrahima BAMBAMBA¹; Ibrahima FANE¹; Sékou Oumar TRAORE¹; Mamadou Baguirou DIALLO¹; Fodé Abdoulaye TOURE¹; Abdoulaye DIAKITE¹; Mamadou Dian Djiwo DIALLO¹; Djenabou DIALLO¹,

Affiliation(s): ¹ Le Laboratoire des Virus Respiratoires, Institution Nationale de Santé Publique, BP 6623, Conakry, République de Guinée ² Laboratoire de Biologie Moléculaire, Département de Biologie, Faculté des Sciences, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, BP 1147, Conakry, République de Guinée ³ Laboratoire pluridisciplinaire, Département de Biologie, Faculté des Sciences et Techniques, Université de N'Zérékoré, BP 50, N'Zérékoré, République de Guinée Email du correspondant : keitamb⁸@yahoo.fr

Introduction : La pandémie de la COVID-19 a causé plus de 6 millions de décès dans le monde. En Guinée, plusieurs études ont montré l'évolution du SARS-CoV-2 du début de la pandémie jusqu'en 2023. Dans cette étude nous faisons une mise à jour de la dynamique du SARS-CoV-2 à partir de 2024. **Matériel et Méthodes** : Il s'agissait d'une étude transversale de type analytique d'une durée d'un an sur les échantillons provenant des sites sentinelles de la grippe puis transporté à l'INSP pour les tester au SARS-CoV-2 par la technique RT-qPCR. Nous avons utilisé les tests de Wilcoxon, Khi-deux, Fisher pour déterminer l'association entre les variables dépendantes (hospitalisation et positivité) et les caractéristiques sociodémographiques et la régression logistique pour mesurer la force de l'association. **Résultats** : Un total de 1434 échantillons ont été collectés et testés avec une positivité globale de 3%. Les analyses logistiques ont montré une association entre l'âge et l'hospitalisation OR : 1,04 (1,03-1,04). Par contre, l'analyse multivariée n'a montré aucune significativité entre la positivité et l'âge OR : 1,01 (1,00 – 1,03). La tranche d'âge < 2 ans est la plus représentée soit 34% IC à 95% (31 – 36), celle de 15 – 50 ans était la plus touchée soit 40%. Le sexe féminin était le plus touché soit 51% Le virus a montré une activité sporadique presque tout au long de l'année avec une forte activité au mois d'octobre avec un pic significatif à la semaine 42. **Conclusion** : Cette étude a permis de comprendre la dynamique de la circulation du SARS-CoV-2 pour l'année 2024, ce qui montre une nécessité de continuer la surveillance de ce virus en République de Guinée. **Mots clés** : SARCoV-2, Dynamique, Surveillance sentinelle, Guinée

IA12 First identification of an indigenous case of Chikungunya in Guinea Infections virales et bactérienne à potentiel épidémique First identification of an indigenous case of Chikungunya in Guinea

Auteur(s): Mamadou Bhoie KEITA^{1,2}, Bassala TRAORE¹, Mamadou Aliou SAMPOU^{1,3}, Claire STANLEY⁴, Martin Faye⁶, Alpha Mahmoud Barry⁵, Pépé TOHONAMOU¹, Moussa Aminata KEITA¹, Ibrahima Sidiki BAMBAMBA¹, Ibrahima FANE¹, Sékou Oumar TRAORE¹, Housseinatou BAH¹, Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹ The Respiratory Viruses Laboratory, National Institute of Public Health, P.O. Box 6623, Conakry, Republic of Guinea, ² Molecular Biology Laboratory, Department of Biology, Faculty of Sciences, Gamal Abdel Nasser University of Conakry, P.O. Box 1147, Conakry, Republic of Guinea, ³ Multidisciplinary Laboratory, Department of Biology, Faculty of Sciences and Technology, University of N'Zérékoré, P.O. Box 50, N'Zérékoré, Republic of Guinea, ⁴ Georgetown University, Washington, D.C., United States of America, ⁵ Health Plus NGO, Conakry, Guinea, ⁶ Pasteur Institute of Dakar, Dakar, Republic of Senegal

Herein, we report on the first emergence of Chikungunya virus in a human in Guinea. A 68-year-old woman, presumptively diagnosed with malaria and living in the Dalaba prefecture, approximately 300 km from the capital Conakry, presented with symptoms including fever and headache. The case was identified in the framework of a research project focusing on the etiologies of febrile illnesses in Guinea. A whole blood sample from the patient was analyzed by RT-PCR using the FTD Fever Core kit for the detection of seven pathogens, including Plasmodium spp and Chikungunya virus. The sample tested positive for Chikungunya virus and was later subjected for sequencing. The generated near-complete genome sequence was closer to the strains that circulated the same year in Senegal. Our data are noteworthy by identifying for the first time in Guinea, a human infection with Chikungunya virus, probably linked to the identification of the Aedes vectors in Dalaba. Therefore, further clinical and entomological investigations are warranted. In addition, it is important to implement a specific country-wide surveillance of arboviruses, including genomics. Experimental studies assessing the vector competence of Aedes vectors collected in Guinea to transmit the newly characterized Chikungunya virus isolate, are also needed to understand risk factors that have driven the emergence of Chikungunya virus in Guinea and prevent possible future Chikungunya epidemics.

Keywords: Chikungunya virus, emergence, human, the Republic of Guinea

IA13 Re-emergence of diphtheria in Guinea: An outbreak analysis of vaccination and disease control perspectives.

Auteur(s): Alpha Kabiné KEITA*^{1,3}, Abdoul Karim SOUMAH¹, Thibaut Armel Chérif GNIMADI¹, Abass KANDE^{1,3}, Kadio Jean Jacques Olivier Kadio¹, Haby DIALLO¹, Mariama CISSE¹, Joel Ballè KOIVOGUI¹, Djiba KABA^{1,3}, Salifou Talassone BANGOURA^{1,3}, Abdoulaye TOURE^{1,3}, Florence FENOLLAR^{4,5}, Oleg MEDIANNIKOV^{4,6,7} and Alpha Kabiné KEITA*^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹Guinea Infectious diseases Research and training Center, Gamal Abdel Nasser University of Conakry, Republic of Guinea. ²TransVIHMI, University of Montpellier, National Institute of Health and Medical Research / INSERM, Development Research Institute / IRD, Montpellier, France. ³Faculty of Health Sciences and Techniques, Gamal Abdel Nasser University, Conakry. ⁴IHU-Méditerranée infection, Marseille, France, ⁵Aix-Marseille Univ, SSA, APHM, RITMES, Marseille, France, ⁶Aix-Marseille Univ, APHM, MEPHI, Marseille, France ⁷IRD, Marseille, France
Running title: Re-emergence of diphtheria in Guinea *Corresponding author: Alpha Kabiné KEITA E-mail: alpha-kabinet.keita@cerfig.org ORCID: <https://orcid.org/0000-0003-4377-341X>

Background: This study presented the key characteristics of patients who tested positive for diphtheria during the outbreak in the Republic of Guinea in 2023 and assessed the influence of some risk factors on disease development. Methods: The clinical diagnosis of diphtheria was confirmed by detecting diphtheria toxin genes in nasopharyngeal samples collected from suspected patients via two reverse transcription-quantitative polymerase chain reaction tests. Bivariate analyses with the chi-square test and the Fisher's exact test were conducted to explore possible associations between diphtheria positivity and various sociodemographic, clinical, and exposure factors.

Results: In total, 444 samples obtained from suspected cases were analyzed. In 90 (20.3%) cases, the condition was confirmed using quantitative polymerase chain reaction, with an overall fatality rate of 8.9% (n = 8). On average, deaths occurred 2 days after admission, with 6 (75.0%) of 8 (six girls and two boys) deaths recorded within the first 3 months after the epidemic onset. The clinical characteristics included sore throat (91%), fever (90%), whitish throat membrane (83 %), throat redness (81%), and dyspnea (28%). The risk factors were age <15 years, no prior vaccination, and contact with a patient with diphtheria. A whitish throat membrane and dyspnea were significantly associated with diphtheria positivity. **Conclusion:** This study emphasized that diphtheria remains a major and potentially fatal disease, despite vaccination and early symptom recognition. The identification of characteristic signs—particularly a whitish throat membrane and dyspnea—is important for reducing disease severity and mortality.

Keywords: Re-emergence of diphtheria, vaccine-preventable disease, epidemic surveillance in Guinea.

MNT1 Carie dentaire et facteurs associés : Prévalence chez les enfants âgés de 6 à 12 ans en 2023 dans la ville de Conakry-Guinée.

Auteur(s): Aly Badara NABE^{1*}, Younoussa SYLLA¹, Aly Badara TOURE¹, Foromo Timothee BEAVOGUI¹, Sidikiba SIDIBE¹, Soriba CAMARA¹, Maladho DIABY³, Jean Claude GUINAN², Alexandre DELAMOU¹,

Affiliation(s): ^{1*}Département d'Odontologie, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ² Département de santé publique, UFR d'Odontostomatologie, Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan, Côte d'Ivoire ³ Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, Conakry, Guinée

Introduction: La carie dentaire est une maladie chronique fréquente chez les enfants, affectant leur santé générale, leur bien-être et leur développement. Elle peut provoquer douleurs, infections et retards de croissance. Comprendre sa prévalence, ses facteurs de risque et les stratégies de prévention est crucial, notamment dans les contextes à ressources limitées. Objectifs : L'étude visait à déterminer la prévalence de la carie dentaire et à identifier les facteurs associés chez les enfants âgés de 6 à 12 ans à Conakry, en Guinée.

Matériel et Méthodes : Une étude transversale a été menée de juillet à décembre 2023 dans trois communes de Conakry. Un échantillon aléatoire de 869 enfants a été examiné. Les données ont été recueillies à l'aide d'un questionnaire sociodémographique et d'un examen clinique basé sur l'indice DCAO pour les caries et l'indice gingival pour l'inflammation. L'hygiène bucco-dentaire a été évaluée par l'indice IHOS. Les comportements liés à l'hygiène buccale ont été considérés comme facteurs de confusion. Des analyses statistiques descriptives et des régressions logistiques ont permis d'identifier les facteurs associés.

Résultats : La prévalence de la carie était de 66,3%, touchant davantage les garçons (52,3%) que les filles (47,7 %). L'IHOS moyen était de 0,53, indiquant une hygiène modérée. Les enfants de 10 à 12 ans présentaient un risque trois fois plus élevé de caries (OR=2,96). Un mauvais IHOS (OR=1,62) et une inflammation gingivale (OR=2,20) étaient également significativement associés à un risque accru.

Conclusion : La forte prévalence des caries chez les enfants de Conakry, surtout chez les plus âgés, souligne la nécessité d'interventions ciblées combinant éducation, accès à l'hygiène et soins dentaires de proximité, notamment dans les quartiers défavorisés.

Mots clés : Carie dentaire ; Inflammation gingivale ; Hygiène ; Prévalence ; Enfants d'âge 6-12 ans.

● Maladies non transmissibles

MNT2 Connaissances, attitudes et pratiques sur la drépanocytose chez les étudiants de l'Université Foulaya de Kindia (Guinée)

Auteur(s): Abdoulaye Condé¹

Affiliation(s): Université de Foulaya, Kindia

Introduction: la drépanocytose est une maladie génétique à transmission autosomique récessive caractérisée par la mutation d'un gène de la chaîne beta de l'hémoglobine. Notre étude avait pour objectif de contribuer à l'évaluation du niveau de connaissances, attitudes et pratiques des étudiants de l'université foulaya de kindia sur la drépanocytose.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif qui s'est déroulée à l'université foulaya de kindia d'une durée de trois mois allant du novembre 2022 au janvier 2023.

Résultats : durant notre étude 700 étudiants ont bien voulu répondre à notre questionnaire. Notre étude a montré une répartition inégale avec une prédominance masculine de 61,3% ; le sex ratio était de 1,58. La tranche d'âge la plus représentée était de 21 à 25 ans ; l'âge moyen était de 21,5 ans. 75,7% d'étudiants avaient déjà entendu parler de la drépanocytose, mais seuls 53% avaient bien défini la drépanocytose. 11,3% connaissaient les principaux signes de la maladie. 1,4% connaissaient leurs génotypes d'hémoglobine. 50,9% connaissaient les moyens de prévention. 20,4% pensaient qu'on peut guérir la drépanocytose contre 40,4% qui estimaient qu'il s'agit d'une maladie incurable.

Conclusion : Ces aspects nous montrent beaucoup d'insuffisance chez certains étudiants sur la connaissance générale sur la drépanocytose et ses moyens de prévention

MNT3 Déterminants du double fardeau de la malnutrition dans les ménages : analyse multiniveau des données de l'enquête démographique et de santé du Burkina Faso 2021

Auteur(s): Mariama Boubacar Diallo Baba Kallé, Jérôme winbetouréfa Somé,

Affiliation(s):

Email : drmariamdiallo95@gmail.com

Introduction:

Les changements des systèmes alimentaires et des styles de vie ont été provoqués par la mondialisation, l'urbanisation et le développement économique, favorisant une prévalence croissante de l'obésité, des MNT liées à l'alimentation, et les carences nutritionnelles. Il en résulte le double fardeau de la malnutrition (DFM) qui est la coexistence des deux formes de malnutrition, sous-nutrition et surnutrition. Cette étude a pour objectifs d'estimer la prévalence et d'identifier les déterminants du DFM dans les ménages au Burkina Faso.

Méthodes :

Il s'agissait d'une étude à viser analytique basée sur l'analyse secondaire des données de l'Enquête démographique et de santé (EDS) 2021 du Burkina Faso. La population d'étude était constituée des couples mères-enfants des ménages. Le phénomène étudié était la surcharge pondérale de la mère associée au retard de croissance de l'enfant (seul le dernier né de la mère a été considéré). Un modèle de régression logistique à plusieurs niveaux a été utilisé pour identifier l'effet des variables contextuelles sur le DFM dans les ménages.

Résultats :

L'âge médian des mères était de 29 ans (Q1=24 ans et Q3=35 ans) et celui des enfants de 36 mois (Q1=19 mois et Q3=47 mois). La prévalence du DFM était à 2,7% (IC95% = [2,2 - 3,4]), cachant des disparités d'une région à l'autre (0,4% à l'Est et 7,2% au Sahel). Le niveau d'éducation de la mère, l'autonomie de la femme, la richesse du ménage et la région d'habitation étaient statistiquement associés au DFM.

Conclusion :

La prévalence du DFM dans les ménages était relativement faible. Des interventions ciblant simultanément la surcharge pondérale maternelle et retard de croissance de l'enfant pourraient être efficaces pour atténuer la malnutrition sous toutes ses formes en utilisant l'âge des mères, le niveau d'éducation des parents et la région pour un meilleur ciblage.

Mots clés : double fardeau de la malnutrition, ménage.

MNT4 Envenimations ophidiennes: De la maladie tropicale (MTN) à l'urgence tropicale maîtrisée (UTM).

Auteur(s): Baldé MC Baldé MA , Traoré MS , Baldé O. , Diallo MC,

Affiliation(s): Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée (IRBAG- Kindia)

cbalde54@gmail.com

L'OMS estime que 5,4 million de personnes sont mordues par un serpent, faisant 2,7 million de victimes d'envenimation. Ce qui provoque la mort de plus de 100 000 personnes ainsi que l'invalidité de 400000 autres. Les morsures de serpent touchent principalement les populations précaires vivant en milieu rural. Elles tuent plus de personnes que toute autre maladie figurant sur la liste des maladies tropicales négligées de l'OMS.

Les envenimations ophidiennes ont depuis 2017 le statut de maladies tropicales négligées (MTN) selon l'OMS.

A partir des nos registres de consultations, nous avons fait l'analyse des résultats de prise en charge de morsures de serpents reçues à l'IRBAG-Kindia de janvier 2011 à Décembre 2015.

Au total il y a eu 2180 consultations pour morsures ophidiennes dont 1345 suivies d'envenimations (61.6%) et 835 (38.3%) morsures blanches qui n'ont pas nécessité de prise en charge antivenimeuse. Au cours de cette étude il a été déploré

27 décès dont 11 femmes (40.7%). Le taux de mortalité le plus élevé a été observé dans la tranche d'âge de 15 à 29 ans (48.1%), et deux fois plus de décès (70.3%) avec le syndrome cobraïque (19 cas tous survenus entre 24 et 72 heures) qu'avec celui dit vipérin (29,7%). Malgré la sous notification en Guinée, la morbidité des morsures de serpents est comprise entre 150 et 200 cas pour 100 000 habitants par an, avec une létalité estimée à 18 % (Baldé MC et Al. 2003).

Au regard de la courte période de latence d'une envenimation, de la rapidité du décès du patient et des statistiques annuellement relevées dans le monde, on se poserait la question de savoir pourquoi la ranger dans le groupe des Maladies Tropicales Négligées (Ulcère de Buruli, maladie de chaggas, trypanosomiase, leishmaniose, lèpre, onchocercose et autres...) dont l'incubation seule peut prendre des semaines et des mois alors que le patient peut porter la maladie des décennies ?

Au terme de cette étude nous proposons que les envenimations soient désignées comme Urgence Tropicale Négligée (UTN) et se fixer comme objectif d'en faire une Urgence Tropicale Maitrisée (UTM) avant 2035.

Mots clés : Morsure, Serpent, Envenimation, Maladie, Urgence.

4.4.1.

Résultats

L'analyse des données (987 patients) a révélé que les inhibiteurs de DPP-4 étaient associés à une diminution significative du poids corporel, de la glycémie et un risque accru pour les événements cardiovasculaires majeurs respectivement -7,01 kg (IC 95% : -8,77 à -5,24; P< 0,001) ; -0,48 mmol/L (IC 95% : -0,67 à -0,29 ; P< 0,001) ; 26,6% (HR 1,27, IC 95% : 1,05 à 1,53 P=0,013) sans ajustement. Mais après ajustement au score de propension aucune association significative n'a été observée avec le poids, la glycémie et la survenue d'évènement cardiovasculaire majeur, respectivement (IC 95 % : -5,66 à 14,11 ; P=0,470) ; (IC 95% : -0,45 à 0,63 ; P=0,632) ; (HR = 1,29, IC 95% : 0,80 à 2,10 ; P=0,286).

Conclusion

Ces résultats suggèrent une neutralité du traitement en tenant compte des facteurs confondants. L'étude suggère que les inhibiteurs de DPP-4 représentent une option thérapeutique prometteuse chez les patients atteints de diabète de type 2 en Guinée.

Mots clés : inhibiteurs DPP-4, DT2, Guinée.

MNT5

Évaluation de l'effet en vie réelle des inhibiteurs de dipeptidyl peptidase-4 (DPP-4) chez les patients atteints de diabète de type 2 suivis en Guinée de 2011-2024

Auteur(s): Ramatoulaye BALDE¹ Alhassane DIALLO², Sidikiba SIDIBE^{1,2},

Affiliation(s): ¹ Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Conakry, Guinée

² Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée.

Email du correspondant : rama¹⁰balde@gmail.com

Introduction

Le Diabète de type 2 constitue une préoccupation majeure de santé publique à l'échelle mondiale. En Guinée, la prévalence du diabète était de 5,7 % en 2009. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'effet en vie réelle des inhibiteurs de dipeptidyl peptidase-4 chez les patients atteints de diabète de type 2 suivis en Guinée de 2011-2024.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude de cohorte rétrospective multicentrique, portant sur les patients dont l'âge >18 ans avec un Diabète de type 2 diagnostiqué et traité depuis au moins 6 mois. Nous avons procédé à un recrutement exhaustif. Une analyse descriptive des données selon le type de variable a été effectuée, un score de propension (SP) a été calculé selon lequel tous les modèles (régression linéaire mixte, cox et logistique) ont été ajustés. Nous avons utilisé le logiciel R version

MNT6

Prévalence et facteurs associés à l'hypertension artérielle chez les étudiants de l'université Koffi Annan de Guinée 2023 : une étude transversale

Auteur(s): Alsény Yarie CAMARA¹, Thierno Ibrahima Diallo², Almamy Amara TOURE^{2,3}, Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA³, Karifa KOUROUMA^{1,2}, Armand Saloun KAMANO¹, Vemy FOFANA¹, Houssainatou BAH², Mahamoud Sama CHERIF^{2,3}, Abdoul Habib Beavogui^{1,3},

Affiliation(s): ¹. Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale

². Institut National de Santé Publique

³. Chaire de Santé Publique de l'Université Gamal Abdel Nasser

*Auteur(e) correspondant(e) : Alsény Yarie CAMARA, Assistant de Recherche Clinique Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale Maferinyah, Conakry, Guinée. aycamara@maferinyah.org

Introduction: Traditionnellement associée à l'âge adulte, l'émergence de l'Hypertension Artérielle d'apparition précoce est aujourd'hui un signal d'alarme, en particulier dans les pays à revenu faible. Cette étude vise à déterminer la prévalence de l'HTA et à identifier les facteurs associés chez les étudiants de l'Université Koffi Annan de Guinée (UKAG).

Méthodologie : une étude transversale a été menée de mars à mai 2023 auprès de 400 étudiants, sélectionnés par échantillonnage aléatoire proportionnel. Les données collectées portaient sur les caractéristiques sociodémographiques, les comportements de vie (tabagisme, alcool, activité physique, stress, alimentation), ainsi que des mesures anthropométriques (taille, poids) et tensionnelles (PAS et PAD). L'analyse statis-

tique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS 21.0, avec des tests de χ^2 et une régression logistique multivariée.

Résultat : Les participants avaient un âge moyen de 21,6 ans, avec une majorité de femmes (52,3 %). La prévalence globale de l'HTA était de 21 %. En analyse bivariée, le tabagisme ($p < 0,001$), la consommation excessive d'alcool ($p = 0,014$) et une activité physique faible ($p = 0,009$) étaient significativement associés à l'HTA. Le stress perçu et le nombre de repas quotidiens ne présentaient pas d'association significative avec l'hypertension. Toutefois, en analyse multivariée, seul le tabagisme restait significativement associé à l'HTA OR = 2,40 [1,22–4,71], après ajustement pour l'âge, le sexe, l'alcool et l'activité physique.

Conclusion : Les résultats soulignent que le tabagisme constitue un facteur de risque majeur et indépendant d'HTA chez les jeunes universitaires. L'étude recommande l'intégration d'interventions de prévention cardiovasculaire en milieu universitaire, notamment à travers des campagnes anti-tabac, la promotion d'un mode de vie sain et des dépistages réguliers. Des études longitudinales plus approfondies sont nécessaires pour mieux cerner les déterminants de l'HTA dans cette population.

Mots clés : Hypertension artérielle, étudiants, facteurs de risque, Guinée.

MNT7 Prevention of cardiovascular events in heart failure with mildly reduced or preserved ejection fraction: a comprehensive network meta-analysis of eight randomized controlled trials using reconstructed individual patient's data.

Auteur(s): **Alhassane Diallo** MD, PhD¹, Miguel Carlos-Bolumbu, MD, MPH², Philippe Duc, MD³, Florence Galtier, MD⁴,

Affiliation(s): ¹University Gamal Abdel Nasser of Conakry, Department of Public Health, Conakry, Guinea;

²Emergency Resuscitation Centre Hospitalier Sud Essonne CHSE, Paris, France

³Service de réadaptation cardiovasculaire Groupe Hospitalier Paris Saint Joseph, Paris, France

⁴INSERM, 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

Correspondence to: Dr Alhassane Diallo, MD, PhD, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée. email: djuhany@gmail.com

Background: Cardiometabolic therapies such as mineralocorticoid receptor antagonists (MRAs), sodium glucose cotransporter 2 inhibitors (SGLT2i), and glucagon-like peptide 1 receptor agonists (GLP-1 RA) reduce clinical heart failure

events in patients with heart failure with mildly reduced or preserved ejection fraction (HFpEF). However, evidence for the benefit of one strategy or their combination is not well established. To optimize guidelines in this population, evidence of the most effective therapeutic options or strategies is needed.

Methods: The present network meta-analysis used reconstructed individual patient data from published Kaplan-Meier curves of cardiometabolic therapies, identified through MEDLINE, EMBASE, and Cochrane library (CENTRAL) up to March 31, 2025 (PROSPERO; CRD420251007431). The primary outcome was the composite of time to cardiovascular death or heart failure (HF) hospitalization. One-stage approach using stratified random-effect Cox regression model was used to re-estimate the treatment-effects for heart failure events. The relative effect of combination therapies was estimated using established methods for making indirect comparisons by an additive network meta-analysis model.

Findings: Eight trials involving 25,440 patients with HFpEF were analyzed. The mean age of participants ranged between 61.7 to 72 years, 11,355 (45%) were women, 10,242 (40%) with type 2 diabetes, and 4,841 (19%) with obesity. In these patients, the combination of MRA, SGLT2i, and GLP-1 RA was the most effective for all clinical HF event (P-score 1.00). Compared with placebo, this combination reduced by 58% (HR 0.42 [0.31 – 0.56]) the risk of combined endpoint of cardiovascular death or HF hospitalization. The corresponding estimated absolute risk reduction (ARR) over a median follow-up of 2.5 years was 6.9% (95% CI, 4.6% – 8.7%), with a number need to treat (NNT) of 14 (95% CI 12 – 22). There was also a risk reduction of 73% (HR 0.27 [0.18 – 0.42]; ARR 6.2% [4.2% – 7.5%]; NNT 16 [13 – 24]) for HF hospitalization, and 43% (HR 0.57 [0.44 – 0.72]; ARR 3.0% [1.9% – 4.0%]; NNT 34 [26 – 52]) for cardiovascular death. Among the double combinations, MRA and GLP-1 RA strategies were the most effective in the reduction in the risk of HF hospitalization (P-score 0.77) and cardiovascular death (P-score 0.75), while SGLT2 and GLP-1 RA strategies were the most effective in the reduction in the risk of the composite endpoint (P-score 0.77).

Interpretation: In patients with HF and LVEF > 40% for whom few treatment options are available, adjunctive combination of MRA, SGLT2i, and GLP-1 RA to standard care has the potential to confer benefit in heart failure events (moderate quality of evidence). Furthermore, large-scale randomized combination therapies with extended follow-up are needed to confirm these findings, and to explore potential benefits in subgroups, optimized protocols, and inform clinical guidelines.

Key words: additive network meta-analysis, heart failure event, HFmEF, HFpEF, reconstructed individual patient data.

MNT8 Profil épidémiologique des psychoses au centre de santé associatif Hafia Minière de Fraternité Médicale Guinée, 2022 à 2024

Auteur(s): Salématou FAYE ⁽¹⁾ Sékou Sidate SYLLA ⁽²⁾, Ousmane Tanou DIALLO ⁽³⁾, Abdoulaye SOW ⁽⁴⁾, Amadou Oury SY ⁽⁴⁾, Sory CONDE ⁽⁵⁾, Gbamou Nouonan ⁽⁵⁾.

Affiliation(s): ¹.Direction préfectorale de la santé de Dinguiraye

².Direction préfectorale de la santé de Dalaba

³.Programme national de santé mentale

⁴.Centre de santé associatif Hafia Minière FMG

⁵.Agence national de sécurité sanitaire

Email : fayesalematou12@gmail.com

Introduction:

Les psychoses constituent un problème de santé publique en raison de leur impact sur la qualité de vie des patients et leur entourage. Malgré leur prévalence croissante, les données épidémiologiques restent limitées. Cette étude vise à combler ce manque en analysant le profil épidémiologique des psychoses au Centre de Santé Associatif de Hafia Minière entre 2022 et 2024 dont l'objectif est d'identifier les caractéristiques sociodémographiques et cliniques des patients, ainsi que les tendances évolutives, afin d'améliorer la réponse sanitaire face à ces troubles.

Méthodes :

Une étude descriptive transversale a été menée à partir des dossiers médicaux des patients diagnostiqués avec une psychose. Les variables étudiées incluaient des données sociodémographiques, cliniques et thérapeutiques. L'analyse a été réalisée sur Epi Info 7.2.1.

Résultats :

L'étude révèle une prévalence de 714 (32,43%) de psychose et plus élevée chez les jeunes adultes 420 (66,4%) avec une prédominance masculine 399 (55,9%). Les antécédents psychiatriques étaient présents chez 175 (24,51%) et 57 (76%) étaient poly-addictes aux substances psychoactives. Une augmentation des cas a été observée au fil des années malgré que la majorité 532 (75%) provenaient des communes de Conakry. Le trouble du sommeil était le principal motif de consultation 504 (23%) et tous les malades diagnostiqués ont été mis sous traitement médicamenteux soit 172 (100%).

Conclusion :

Cette étude met en évidence une prévalence élevée des psychoses, touchant majoritairement les jeunes adultes, avec une prédominance masculine. L'association avec des antécédents psychiatriques et la poly-addiction souligne la nécessité d'un dépistage précoce. Face à l'augmentation des cas, il est recommandé de renforcer l'offre de soins en santé mentale, d'améliorer l'accès aux services spécialisés et de développer des programmes de prévention ciblant les facteurs de risque, notamment la consommation de substances psychoactives.

Mots clés: Psychoses, épidémiologie, CSA Hafia Minière, Guinée.

MNT9 Investigation autour d'une série de décès liés à la consommation de la drogue kush à Conakry, juillet 2025

Auteur(s): Ousmane tanou Diallo tanoukonah@gmail.com,

Affiliation(s):

Introduction : Depuis 2019, la drogue synthétique « Kush » s'est diffusée en Guinée, principalement à Conakry, entraînant une série de décès soudains parmi de jeunes consommateurs. Sa composition incertaine, mêlant opioïdes de synthèse et cannabinoïdes puissants, soulève une urgence sanitaire majeure. Cette investigation visait à documenter l'ampleur et les caractéristiques des décès liés au Kush afin d'orienter la réponse multisectorielle.

Méthodes : Une étude descriptive mixte (quantitative et qualitative) a été menée d'avril à juillet 2025 dans les communes de Matam, Kagbelin et Coyah. Les données provenaient d'entretiens avec les familles des victimes, de leaders communautaires, d'agents de santé et de sécurité, ainsi que d'observations de terrain. Les cas de décès ont été recensés et décrits en termes de temps, lieu et caractéristiques sociodémographiques. Les données ont été analysées via Epi Info pour la partie quantitative et selon une approche thématique pour la qualitative.

Résultats : Huit décès ont été documentés, tous survenus chez des hommes jeunes (âge moyen : 23 ans), majoritairement célibataires, sans emploi ou ouvriers. Le mode de consommation principal était l'inhalation 6 (75 %). Les décès sont survenus surtout dans des espaces publics informels (bord de mer, rails), la commune de Matam concentrant 62,5 % des cas. Les symptômes précédant le décès incluaient la glossophtose 8 (100%), dyspnées 8 (100%), et comas 2 (25%). Les communautés décrivent le Kush comme une drogue « mortelle » et demandent son interdiction immédiate. Malgré une mobilisation locale (sensibilisations, groupes de jeunes, sermons religieux), la réponse reste insuffisante.

Conclusion : Le Kush représente une menace croissante pour la santé publique à Conakry, touchant particulièrement les jeunes hommes en situation de vulnérabilité sociale. L'urgence d'une riposte coordonnée s'impose : renforcement de la prise en charge médicale, intensification de la sensibilisation communautaire et répression du trafic. Des études toxicologiques complémentaires sont nécessaires pour préciser la composition de cette drogue et ses mécanismes létaux.

Mots clés: Kush, intoxication, décès, drogue synthétique, Conakry.

MNT10 Facteurs sociodémographiques associés aux connaissances, attitudes et pratiques liées au diabète des personnes âgées de 18 ans et plus dans la commune de Manéah

Auteur(s): Thierno Ibrahima DIALLO^{1*} Karim CONDE¹, Amadou Wann¹, Abdoulaye Fodé TOURE¹, Alseny Yarie CAMARA², Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA^{3, 4}, Almamy Amara TOURE^{1, 4}, Houssainatou BAH¹, Mahamoud Sama CHERIF¹.

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique, Département Recherche en Santé Publique, Coyah, Guinée ² Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale Maferinyah, Forécariah, Guinée ³ Programme National de Lutte contre la Tuberculose, Conakry, Guinée ⁴ Department of Public Health, Faculty of Health Sciences and Techniques, Gamal Abdel Nasser University, Conakry, Guinée.

Auteur correspondant Thierno Ibrahima Diallo, Institut National de Santé Publique, République de Guinée Téléphone : (00224) 624 21 28 42 Email : thibrahima⁸⁸@gmail.com

Introduction : le diabète est l'une des maladies chroniques connaissant la croissance la plus rapide au monde. A Manéah, compte tenu de la périurbanisation avec changement des modes de vie de la population, un risque de facteurs prédisposants est à craindre. L'objectif était d'identifier les facteurs sociodémographiques influençant les CAP des personnes âgées de 18 ans et plus sur le diabète dans la commune de Manéah.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude observationnelle, de type transversal à visée analytique, d'une durée de 3 mois allant du 1er Février au 30 Avril 2025 à Manéah. L'étude a concerné les personnes âgées de 18 ans et plus, résident à Manéah depuis au moins 6 mois. La variable dépendante était les scores de CAP répartis en bonne ou mauvaise. Une analyse bivariée suivie d'une régression logistique par approche ascendante avec un risque α de 5% ont été réalisées. **Résultats :** Un total de 427 individus a été enquêté. Après ajustement sur les autres variables du modèle, une association significative entre l'âge et le score de connaissances est observée : les connaissances tendent à augmenter avec l'âge (OR = 1,05 ; IC = 1,03 – 1,08) tout comme le score d'attitudes (OR = 1,04 ; IC = 1,00 – 1,07). Après ajustement sur les autres variables du modèle, une différence significative est observée entre les scores de connaissances, d'attitudes et de pratiques selon le niveau de revenu mensuel : les individus percevant plus de 650 000 mensuellement obtiennent systématiquement de meilleurs scores que ceux gagnant moins de 650 000. **Conclusion :** l'âge et le revenu mensuel plus élevé sont associés à une augmentation des scores alors que la religion exerce un effet inverse. Ceci montre la nécessité de faire des activités de terrain ciblées selon le profil de la population. **Mots clés :** Diabète, CAP, Guinée.

VIH1 Barrières et facilitateurs à la mise en œuvre de la triple élimination VIH, Syphilis, Hépatite B en milieu communautaire dans le district de Boké en Guinée

Auteur(s): Hawa MANET^{1,2,3}, Mariama KOUYATE¹, Odé Kanku KABEMBA⁴, Guillaume BRETON⁴, Younoussa SIDIBE⁴, Alison M. EL YADI⁵, Alexandre DELAMOU^{1,2,3}, **Affiliation(s):** ¹Centre d'Excellence d'Afrique pour la prévention et le contrôle des maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée

⁴Département d'obstétrique, de gynécologie et des sciences de la reproduction, Université de Californie à San Francisco, San Francisco, États-Unis

Auteur correspondant : Hawa MANET, email : hmanet@ceapcmt.org

Introduction

La triple élimination de la transmission mère-enfant (TME) du VIH, de la syphilis et de l'hépatite B, promue par l'OMS, constitue une priorité de santé publique mondiale. En Guinée, ces infections représentent un fardeau important et les efforts de mise en œuvre rencontrent des obstacles tant structurels que communautaires. Cette étude, conduite dans le district sanitaire de Boké, visait à identifier les barrières et les facilitateurs de la mise en œuvre de la stratégie, afin de guider les interventions adaptées au contexte.

Méthodes

Une recherche qualitative exploratoire a été menée à travers 18 entretiens individuels et 5 discussions de groupe impliquant des autorités sanitaires, des gestionnaires, des prestataires de santé (dont des Agents de Santé Communautaire – ASC), des femmes enceintes, des nourrices et des membres de la communauté. Un échantillonnage raisonné a permis de diversifier les profils. Les données ont été analysées de manière thématique selon une approche itérative, en s'appuyant sur le modèle socio-écologique.

Résultats

Au niveau du système de santé, les barrières identifiées incluent des ruptures fréquentes de tests et de médicaments, un déficit de formation continue du personnel et une coordination insuffisante entre niveaux de soins. À l'échelle communautaire et individuelle, la stigmatisation liée au VIH et aux IST, la faible implication des partenaires masculins, le manque d'information, ainsi que les contraintes financières liées au transport ont été soulignées. À l'inverse, la motivation des mères à protéger leurs enfants et la confiance envers certains ASC constituant des atouts pour la mise en œuvre.

Conclusion

Il est essentiel de renforcer l'approvisionnement, de former les soignants et d'améliorer la coordination des services. Au niveau communautaire, la réduction de la stigmatisation, l'éducation sanitaire et l'implication des hommes sont pri-

Maladies prioritaires VIH

oritaires. Le rôle des ASC, véritables relais de confiance, doit être consolidé pour rapprocher les communautés et les structures de soins.

Mots clés : Barrières et facilitateurs, mise en œuvre, triple élimination, VIH, Syphilis, Hépatite B, communautaire, Boké, Guinée

VIH2 Caractéristiques génétiques du virus de l'immunodéficience humaine et des virus des hépatites B et C chez les femmes enceintes en République de Guinée

Auteur(s): Thierno Amadou Labé Baldé^{1*}, Yulia V. Ostantkova², A.N. Shchemelev², E. B. Zueva², Aissatou Boiro¹, Mamadou Boundoukhora Bah¹, Sanaba Boumbaly³, Alexandre V. Semenov⁴, Areg A. Totolian², Mohamed Sahar Traoré¹.

Affiliation(s): ¹ Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée, Kindia, République de Guinée

² Saint-Petersburg Pasteur Institute, St. Petersburg ¹⁹⁷¹⁰¹, Mira Str., Russia;

³ Centre de Recherche en Virologie de Guinée, Conakry, République de Guinée

⁴ Yekaterinburg Research Institute of Viral Infections of FBRI SSC VB Vector, Letnyaya ²³ Str., Sverdlovsk Region, ⁶²⁰⁰³⁰, Yekaterinburg, Russia.

*Auteur correspondant : Thierno Amadou Labé BALDE

Email: thiernoamadoulabe.balde@gmail.com

ORCID: 0000-0002-3808-4380

Introduction

La transmission verticale du VIH, du VHB et du VHC constitue un problème majeur de santé publique en Afrique subsaharienne. L'évaluation de la prévalence de ces infections, ainsi que l'analyse de leurs profils génotypiques et mutationnels chez les femmes enceintes, est essentielle pour orienter les stratégies de prévention et de traitement.

Méthodes

Une étude transversale a été menée chez 1810 femmes enceintes en République de Guinée, l'analyse a été effectuée par les méthodes sérologique et moléculaire ainsi qu'une évaluation des liens avec les caractéristiques sociodémographiques et professionnelles.

Résultats

La prévalence du VIH était de 6,19 %, atteignant 11,21 % dans la région de Kindia. Le VHB présentait une prévalence élevée (26,52 %), dont 10,39 % sous forme occulte. Le VHC était faiblement représenté. Aucune association significative n'a été observée avec l'âge ou le lieu de résidence, mais une incidence accrue a été constatée chez les infirmières, sage-femmes et coiffeurs. Les génotypes majoritaires étaient CRF02_AG pour le VIH (39,18 %) et E pour le VHB (92,92 %). Le génotype 2 du VHC était exclusif, avec plusieurs sous-génotypes. Des mutations de résistance primaire au VIH ont été détectées dans 26,8

% des cas, tandis que 6,88 % présentaient des mutations de résistance antivirale à l'hépatite B. Des mutations immunoévasives et pré-Core/Core (G1896A, A1762T/G1764A) ont été fréquemment identifiées chez celles atteintes de l'hépatite B.

Conclusion

Les résultats révèlent une forte endémicité du VIH et du VHB chez les femmes enceintes, augmentant le risque de transmission verticale. L'absence de seuil de référence pour les mutations de résistance du VHB limite les recommandations thérapeutiques. Une surveillance génotypique renforcée et des stratégies de prévention intégrée, incluant la vaccination contre le VHB, sont urgemment requises.

Mots clés : prévalence, génotype, mutations de résistance, femmes enceintes, République de Guinée.

VIH3 Corticosteroids for reducing tuberculosis mortality in persons living with HIV: a systematic review and meta-analysis using reconstructed individual patient's data.

Auteur(s): Alhassane Diallo MD, PhD, Prof Boubacar Djelo Diallo, MD, Oumou Hawa Diallo, MD, Miguel Carlos-Bolumbu, MD, MPH, Mohamed Camara, MD, Sidikiba Sidibé, MD, PhD.,

Affiliation(s): Alhassane Diallo: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée
Prof Boubacar Djelo Diallo, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phthisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry, Conakry, Guinée

Oumou Hawa Diallo, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Service de Pneumo-Phthisiologie, CHU Conakry, Hôpital National Ignace Deen de Conakry, Conakry, Guinée

Miguel Carlos-Bolumbu: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Mohamed Camara, MD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

Sidikiba Sidibé, MD, PhD: Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée

Correspondence to: Dr Alhassane Diallo, MD, PhD, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Département de Santé Publique, Conakry, Guinée. Tel: +224622, email: djuhany@gmail.com

Objective: To assess the effect of adjunctive corticosteroids on mortality in persons living with HIV (PLHIV) being treated for tuberculosis (TB).

Design: Systematic review and meta-analysis

Data sources: PubMed, CENTRAL and EMBASE through December 31, 2023

Study selection: Randomized placebo-controlled trials (RCTs) with published Kaplan-Meier survival curves comparing corticosteroids vs. placebo in PLHIV receiving TB treatment.

Quality assessment, data extraction and analysis: Three reviewers independently assessed study quality and extracted data. Reconstructed individual patient data (rIPD) were derived from published Kaplan-Meier survival curves, and a one-stage mixed-effects Cox regression model was used to estimate hazard ratios (HR) for all-cause mortality.

Results: Four trials involving 873 PLHIV with three forms of TB (618 meningitis, 197 pleural, and 58 pericarditis) were included. Over a median follow-up of 19.3 months (IQR, 15.1 – 30.2), 367 (42%) participants died. At 12 months after randomization, corticosteroids were associated with a 67% reduction in mortality (HR 0.33, 95%CI 0.26 – 0.41; $p < 0.0001$) compared with placebo. This benefit was maintained during the full follow-up period, with a 17% reduction in mortality (0.83, 0.68 – 0.99; $p = 0.0477$). In subgroup analyses, a non-significant trend toward benefit was seen for TB meningitis (HR 0.84, 0.67 – 1.05; $p = 0.061$, two trials), with unclear effect for pleural (HR 0.90, 0.57 – 1.41; $p = 0.643$, one trial) and TB pericarditis (HR 0.40, 0.15 – 1.17; $p = 0.100$, one trial).

Conclusion: Adjunctive corticosteroids were associated with reduced mortality among PLHIV treated for TB in this meta-analysis of four RCTs. Further clinical trials are needed to confirm this finding and inform guidelines on the use of adjunctive corticosteroid in this population.

PROSPERO registration number: CRD42024500865

Key words: reconstructed individual patient data, systematic review, meta-analysis, all-cause mortality, persons living with HIV, meningitis, pleural, pericarditis, tuberculosis.

Nous avons fait une synthèse descriptive en résumant les caractéristiques des articles analysées, déterminé les couvertures du VIH et analysé les facteurs favorisant et ceux entravant l'utilisation des services de PTME en ASS. Les données ont été présentées dans des tableaux en fonction des facteurs favorisant et entravant l'utilisation des services de PTME.

Résultats

La couverture du dépistage du VIH rapporté par les études était en dessous de 40% au Tchad, en Côte d'Ivoire, en Guinée, au Mali, en Mauritanie, au Niger et au Sénégal. Les facteurs favorisant comprenaient l'exposition aux médias, l'accès à un établissement de santé, l'indice de richesse (riche), le lieu de résidence (urbain), la satisfaction vis-à-vis de la PTME, l'implication des partenaires, le rôle des réseaux sociaux, la peur des conséquences de l'arrêt des ARV. Quant aux facteurs entravant, les études mentionnaient l'analphabétisme élevé, la résidence (rural), le refus des femmes enceintes, la non acceptabilité des services de VIH, l'avis défavorable du mari, la non croyance au résultat du test, le viol de la confidentialité et la peur de la stigmatisation.

Conclusion

Cette revue a montré que les facteurs favorisant ont facilité l'utilisation des services de PTME, mais des défis dans le dépistage et le traitement ont été rapportés. Une meilleure sensibilisation est importante pour favoriser l'utilisation des services de PTME.

Mots clés : Couverture, Déterminants, Continuum, Transmission, Virus de l'Immunodéficience Humaine Afrique Sub-saharienne.

VIH4 Couverture et déterminants du continuum de la cascade de prévention de la transmission mère-enfant du VIH en Afrique Sub-Saharienne : Une revue de portée de la littérature

Auteur(s): Barry NA¹, Leno NN^{1,2}, Delamou A^{1,2},

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
²Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA – PCMT) de Conakry.
E-mail : neneaminata01@gmail.com

Introduction: Le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) constitue l'une des menaces de Santé publique en Afrique subsaharienne (ASS). Cette revue détermine les couvertures, décrit les facteurs favorisant et entravant l'utilisation des services des PTME dans les pays d'ASS pour guider les futures interventions en termes de lutte contre le VIH.

Méthodes: Nous avons conduit une revue de portée de la littérature sur des études à méthodes mixtes, des études qualitatives et des études transversales qui ont documenté les couvertures, les facteurs favorisant et entravant l'utilisation des services de PTME en ASS.

VIH5 Déterminants du non-recours au dépistage du VIH chez les jeunes de 15 à 24 ans à Guéckédou, Guinée, en 2025

Auteur(s): Leno NN^{1,2}, Diallo TS³, Kantambadouno TG¹,
Affiliation(s): ¹Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

²Centre Africain d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée.

³Programme National de Lutte contre le Sida et les Hépatites, Conakry, Guinée.

Introduction: Le dépistage du VIH est une étape essentielle pour débiter précocement un traitement antirétroviral et limiter la transmission. En Guinée, malgré les initiatives visant l'atteinte des objectifs 95-95-95 de l'ONUSIDA d'ici 2030 et l'élargissement de l'accès au dépistage, les jeunes demeurent une population vulnérable et faiblement dépistée. Cette étude avait pour objectif d'estimer la proportion de jeunes de 15 à 24 ans ayant eu recours au dépistage du VIH à Guéckédou et d'identifier les déterminants du non-recours.

Méthodes : Une étude transversale analytique a été conduite auprès de 416 jeunes recrutés par échantillonnage en grappes

à deux degrés. Les données ont été collectées via l'application Kobocollect et analysées à l'aide de statistiques descriptives pour les caractéristiques sociodémographiques. Une régression logistique multivariée a permis d'identifier les facteurs déterminants associés au non-recours au dépistage du VIH. Les associations ont été exprimées en odds ratios ajustés (ORa), avec un seuil de significativité fixé à $p \leq 0,05$.

Résultats : Parmi les 416 jeunes interrogés (âge moyen : 17,4 ans ; 53,1 % de filles), seuls 14,6 % avaient effectué un test de dépistage du VIH au cours des 12 mois précédents, soit un taux de non-dépistage de 85,4 %. Les principaux déterminants significativement associés au non-recours au dépistage du VIH étaient la non-scolarisation (ORa = 4,53), le statut célibataire (ORa = 2,12), une faible connaissance du VIH (ORa = 1,88) et la peur de la stigmatisation (ORa = 2,39).

Conclusion : Le faible recours au dépistage du VIH chez les jeunes à Guékédou constitue un obstacle à la riposte contre le VIH/sida. Le renforcement de stratégies ciblées de communication, d'éducation et de dépistage différencié (initiative du soignant, auto-dépistage, communautaire) est essentiel pour améliorer l'accès et contribuer aux objectifs mondiaux.

Mots clés : Dépistage du VIH, non-recours, Jeunes, Gueckédou, Guinée.

de Tombolia au cours de la période d'étude. Les techniques de Kaplan Meier (tables de survie et courbes de Kaplan Meier) ont été utilisées pour estimer les probabilités d'attrition des patients tout au long du suivi. L'identification des facteurs qui prédisaient l'attrition a été réalisée à l'aide d'un modèle multi variable de risque proportionnel de Cox.

Résultats : L'incidence cumulée de l'attrition des patients à 6 mois, 1, 2, 3, 4, 5 ans était respectivement de 8,83%, 14,39%, 21,32%, 26,68%, 30,70%, 33,29%. L'initiation du traitement au stade avancé (3 et 4) était le prédicteur principal de l'attrition les patients à ce stade était 1,46 fois [1-2,14] plus à risque de subir une attrition que ceux ayant initié le traitement antirétroviral à un stade précoce (1&2).

Conclusion : Ces résultats montrent que la rétention des PVVIH dans le programme de traitement antirétroviral au centre de santé de Tombolia demeure encore un problème et que le stade avancé 3 et 4 de l'infection est le principal prédicteur de l'attrition des patients.

Mots clés : attrition, prédicteur, rétention, PVVIH, Guinée

VIH6 Incidence et prédicteurs de l'attrition des patients vivants avec le VIH sous traitement antiretroviral au centre de santé de Tombolia en Guinée

Auteur(s) : Aminata SYLLA¹ NIOUMA Nestor Leno²,

Affiliation(s) : ¹. Interne au service d'Hématologie du CHU IGNAC DEEN, Conakry, Guinée

². Chef de section Suivi-Evaluation et Recherche au Programme Elargie de Vaccination, Conakry, Guinée

Correspondant : Aminata SYLLA

Campus Universitaire Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Email address: aminatasylla769@gmail.com

Tel : +224 620 615 926

Introduction : Depuis 2002, le traitement ARV a été étendu dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Malgré ces avancées l'attrition des patients définis par la proportion des patients perdus de vue et décédés reste un défi. Les principaux facteurs associés à l'attrition des patients sont entre autres plusieurs études ont cités l'âge adulte, le taux bas de CD4 < 100 cellules/ μ l, le stade clinique avancé (classification OMS de stades III et IV). Notre étude avait pour objectif d'identifier les prédicteurs de l'attrition des patients dans le programme de traitement antirétroviral du centre de santé de Tombolia en Guinée, 2023.

Matériel et Méthodes : Il s'agissait d'une étude de cohorte rétrospective à visé évaluative d'une durée de 5ans allant du 1er Janvier 2019 au 31 Décembre 2023. La population d'étude était constituée de l'ensemble des patients infectés par le VIH ayant initié le traitement antirétroviral dans le centre de santé

VIH7 Qualité de vie des patients vivant avec le VIH au Centre de Traitement Ambulatoire de l'Hôpital National Donka

Auteur(s) : Madjirabé NH¹ Kadio JJK^{1,2}, Hounmenou CG^{1,2}, Touré A^{1,2},

Affiliation(s) : ¹. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ². Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée E-mail: hmadjirabe@gmail.com

Introduction : La qualité de vie est un indicateur important permettant d'évaluer la satisfaction perçue des patients. Cette étude visait à évaluer la qualité de vie des personnes vivant avec le VIH (PVVIH) suivies au Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) de l'Hôpital National Donka et d'identifier les facteurs associés. Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale de 6 semaines. Les PVVIH reçues en consultation au CTA ont été incluses. Le questionnaire WHOQOL-HIV BREF a servi d'outil d'évaluation. Le pourcentage du score moyen global a été calculé, permettant ainsi de répartir les patients en 2 groupes (bonne et faible qualité de vie). La régression logistique multivariée a été utilisée pour rechercher les facteurs associés. **Résultats :** Au total, 305 PVVIH ont été interrogées. La moyenne d'âge était de 43,8 ans. La moitié des PVVIH (50,5 %) avait une bonne qualité de vie. Le niveau d'instruction secondaire (OR ajusté = 3,52 ; [1,83–6,95]) et supérieur (OR ajusté = 4,64 ; [2,05 – 11,1]) étaient associés à une bonne qualité de vie. Cependant, le niveau d'instruction primaire (OR ajusté = 0,35 ; [0,12 – 0,89]), le célibat (OR ajusté = 0,39 ; [0,17 – 0,85]) et les stades avancés du VIH (OR ajusté = 0,12 ; [0,03 – 0,35]) étaient associés à une faible qualité de vie. **Conclusion :** La moitié des PVVIH présentait une bonne qualité de vie. Il est nécessaire d'intégrer l'évaluation de la qualité de vie dans les pratiques cliniques courantes. **Mots-clés :** Évaluation, Facteurs associés, PVVIH, Qualité de vie.

VIH8 Qualité résiliente malgré une intensité variable : Évaluation longitudinale de la fidélité de mise en œuvre d'un programme communautaire de dépistage du VIH en Guinée

Auteur(s): Soriba Camara¹ Tamba Mina Millimouno^{1,2}, Mory¹ Kourouma³, Abdoulaye Sow¹, Sidikiba Sidibé¹, Alioune Camara¹, Alexandre Delamou^{1,2},

Affiliation(s): ¹ Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser, de Conakry ² Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies transmissibles ³ Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry Auteur correspondant : Soriba Camara, Email : soribasante@gmail.com, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser, de Conakry

Introduction: La fidélité de mise en œuvre est un déterminant essentiel de l'efficacité des interventions de santé communautaire. Pourtant, peu d'études en Afrique de l'Ouest ont examiné de manière multidimensionnelle la fidélité des programmes de dépistage du VIH. L'objectif de cette étude était d'évaluer de façon longitudinale la fidélité de mise en œuvre d'un programme communautaire de dépistage en Guinée en analysant ses dimensions clés et leurs interrelations. **Méthodes :** Une analyse rétrospective des données de routine a été réalisée sur 16 trimestres (2021–2024) incluant 26 organisations communautaires en Guinée. Quatre dimensions de la fidélité ont été évaluées : l'intensité (nombre de sorties de dépistage), l'efficacité (taux d'orientation vers les services de santé), l'acceptabilité (taux d'acceptation du test) et la qualité (taux d'initiation aux ARV). Les tendances temporelles, la stabilité (coefficient de variation) et les interrelations (corrélations de Spearman) entre ces indicateurs ont été analysées. **Résultats :** D'importantes variations ont été observées dans toutes les dimensions. L'intensité des activités a évolué en trois phases distinctes : lancement (médiane T1-2021 = 15), ajustement (médiane 2022 = 1) et expansion (médiane 2023 = 3). Les performances ont montré une grande variabilité : taux d'orientation (3,6 % – 75,4 %), taux d'acceptation du test (62,6 % – 90,2 %) et taux d'initiation du traitement (73,3 % – 94,3 %). La stabilité des indicateurs était modérée à élevée (CV = 0,21 – 1,14). Aucune corrélation forte n'a été observée entre l'intensité et la qualité ($|r| < 0,21$), suggérant une forme de résilience du programme. Une corrélation négative modérée a été identifiée entre efficacité et acceptabilité ($r = -0,60$). **Conclusion :** Cette étude souligne le caractère multidimensionnel et dynamique de la fidélité de mise en œuvre. Malgré d'importantes fluctuations de l'intensité des activités, le programme a maintenu des standards de qualité élevés et stables. Un suivi continu et intégré de l'ensemble des dimensions de la fidélité s'avère indispensable pour optimiser la performance des programmes de dépistage communautaire du VIH. **Mots-clés :** VIH, Dépistage communautaire, Fidélité de mise en œuvre, Évaluation de programme, Guinée.

VIH9 LA TUBERCULOSE NEUROMENINGEE AU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES (SMIT) DU CHNU DE FANN : PREVALENCE ET FACTEURS ASSOCIES AU STATUT VIROLOGIQUE VIH

Auteur(s): Lakhe Ndeye Aïssatou Thioub Daouda, Mas-saly Aminata, Ndiaye Amy, Badiane Aboubakar Sadikh, Diallo-Mbaye Khardiata, Fall Ndeye Maguette, Seck Mamadou, Cisse-Diallo Viviane, Ka Daye, Diouf Assane, Fortes Louise, Ndour Cheikh Tidiane, Soumaré Masserigne, Seydi Moussa,

Affiliation(s): Adresse : aissatoulakhe@gmail.com ; aissatou.lakhe@ucad.edu.sn Service des Maladies Infectieuses et Tropicales de Fann Centre Hospitalier National universitaire de Fann – Dakar (Sénégal) BP : 5035 – Dakar – Fann

Introduction : La tuberculose neuroméningée (TNM) demeure un problème de santé publique avec une morbi-mortalité élevée chez les VIH. L'objectif de cette étude était de comparer les profils des cas de TNM selon le statut VIH. Patients et Méthodes Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique portant sur les patients atteints de tuberculose neuroméningée durant la période allant de janvier 2015 à décembre 2023. La variable dépendante a été un statut VIH positif. **Résultats :** Au total, 116 cas de TNM ont été colligés soit 8% des cas de tuberculose dont 55 (47,4%) chez des PvVIH. L'âge moyen était de 40 ± 14 ans. Le sex-ratio (H/F) était de 2,4. Un antécédent de tuberculose avait été noté chez 58% des patients. Les principaux signes étaient la fièvre (86,2%), la raideur de la nuque (79,3%), les troubles de la conscience (64,7%) et les convulsions (24,1%). Les lésions les plus fréquentes à la TDM cérébrale étaient les tuberculomes (24,5%) et l'AVCI (22,5%). L'examen du LCS révélait un liquide macroscopiquement clair (78%), une hypoglycorachie (78,9%) et une hyperprotéinorachie (83,2%). Le test geneXpert MTB/RIF dans le LCS était disponible chez 78 patients (75%) et revenait positif chez 24,7%. Des complications étaient retrouvées dans 68,7% des cas. La létalité était de 37,1%. En analyse bivarié, aucun des facteurs épidémiologiques cliniques et paracliniques n'était significativement associé au statut VIH. En analyse multivariée, les troubles de la conscience constituaient un facteur associé sans être significatif (OR= 4,8 ; IC95% : 1,14-2,16 ; p=0,32). **Conclusion :** Le statut virologique VIH n'influe pas sur le profil épidémiologique, clinique, paraclinique ou sur la létalité de la tuberculose neuroméningée. **Mots-clés :** Tuberculose neuroméningée – Profil – Facteurs associés – VIH – Dakar

VIH10 Evaluation de la performance des tests

Determine, Bioline et Bispot pour le diagnostic du VIH au laboratoire d'Immunologie de l'Institut National de santé publique, Guinée

Auteur(s): Amadou Sadio BAH^{1,2}, Alimou CAMARA^{3,4}, Houssainatou BAH¹, Mamoudou CONDE¹, Adama BAH¹, T. Alphonse TOLNO¹, A. Amara TOURE¹, Thierno I. DIALLO¹, Fodé A. TOURE¹, M. Sahar TRAORE, F. Amara TRAORE^{1,4}, M. Sama CHERIF^{1,4},

Affiliation(s): ¹. Institut National de santé publique, (INSP), République de Guinée, ². Institut de Recherche en Biologie Appliqué de Guinée (IRBAG), République de Guinée, ³. Laboratoire des fièvres hémorragiques de Guinée (LFHG), République de Guinée, ⁴. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, (UGANC) République de Guinée Auteur correspondant et communiquant Amadou Sadio BAH, Email: basadio²⁰⁰¹@yahoo.fr

Introduction: Le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) est l'un des défis mondiaux en matière de santé depuis sa découverte. En Guinée, l'infection est généralisée, aucune région n'est épargnée avec une prévalence de 1,5 %. L'objectif de cette étude était de déterminer les caractéristiques analytiques de trois tests de diagnostic du VIH utilisés en Guinée. Méthodologie-Il s'agissait d'une étude analytique portant sur des échantillons positifs et négatifs conservés dans le sérothèque du laboratoire de l'Institut National de Santé Publique. La sélection était basée sur les instructions de l'OMS sur la taille minimale à la détermination des caractéristiques analytiques du test (sensibilité, spécificité, valeur prédictive positive et négative). Les trois tests concernés ont été utilisés selon l'algorithme de dépistage, Il s'agit du Détermine (test de diagnostic) Bioline et Bispot (tests de confirmation) du VIH. Le logiciel R version 4.4.0.a été utilisé pour l'analyse des données

Résultats: Au total 547 échantillons ont été sélectionnés pour la détermination des caractéristiques analytiques. Pour le Determine, la sensibilité est de 100%, la spécificité 96%, les valeurs prédictives positive (VPP) et négative (VPN) sont respectivement 97% et 100%. Son rapport de vraisemblance positif est 23,6 et négatif 0,00 ce qui donne une excellente capacité à détecter l'infection. Concernant le Bioline, il y'a eu 95% pour la sensibilité, 99% pour la spécificité, 99% VPP et VPN 94 % et le rapport de vraisemblance positif de 71,5 et négatif de 0,05, Détecte les vrais positifs tout en limitant davantage les faux positifs. Le Bispot étant le gold standard.

Conclusion : Cette étude montre que les caractéristiques analytiques des trois tests sont bonnes. Le Determine est bien adapté au dépistage initial, le Bioline et le Bispot à la confirmation comme recommande l'algorithme de diagnostic du VIH en Guinée. **Mots clés :** Performance des tests, VIH, Institut National de Santé Publique, Guinée

MS1 Evaluation des risques sanitaires lié à la pollution par les métaux lourds dans les eaux de forage et de rivière dans la zone minière de Siguiiri, Guinée

Auteur(s): Aly Badara TOURE^{1,2*}, Castro Gbê-mali HOUNMEMOU³, Aly Badara NABE¹, Younoussa SYLLA⁴, Emile Faya BONGONO^{2,3}, Amadou SYLLA⁵, Aboubacar KABA⁶, Djamilia DABRE⁷, Sahar TRAORE⁸, Mariam Sadjo DIALLO^{1,9}, Sidikiba SIDIBE^{1,2}, Alexandre DELAMOU^{1,2,10},

Affiliation(s): ¹ Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), University Gamal Abdel Nasser of Conakry, Conakry, Guinea ² Département de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ³ Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Campus Hadja Mafory Bangoura, Donka, Conakry, République de Guinée ⁴ Service National de la Promotion de la Santé, Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Conakry, Guinée ⁵ Laboratoire de l'Office National de Contrôle Qualité, Conakry, République de Guinée ⁶ Laboratoire d'Analyses Environnementales (LAE), Ministère de l'Environnement et du Développement Durable, Conakry, République de Guinée ⁷ Université Grenoble Alpes, Grenoble, France ⁸ Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée (IRBAG), Kindia, Guinée ⁹ Laboratoire de Biologie Moléculaire Nestor Bangoura/Hélène Labrousse, CTA Hôpital National Donka, Conakry, Guinée ¹⁰ Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah (CNSFRSM), Forécariah, Guinée

* Corresponding Author: Aly Badara TOURE Tel: +224 620 625757; Email: Alymosat@yahoo.fr (ABT)

Introduction: Cette étude a évalué le niveau de contamination des métaux dans les eaux de forage et rivière dans la zone minière artisanale de Siguiiri et à estimer les risques sanitaires auxquels les populations locales sont exposées. **Méthodes:** Des échantillons d'eau ont été collectés dans les zones minières de Siguiiri dans des flacons stériles et analysés en laboratoire. Les paramètres incluent les concentrations de métaux lourds tels que : nickel, manganèse, fer, mercure, plomb, aluminium, cadmium, cuivre. Une Analyse Factorielle des données mixte a été menée pour construire des dimensions. L'Analyse en Composante Principale a été utilisée comme critère d'extraction suivie d'une classification hiérarchique ascendante. Une régression linéaire a été utilisées pour identifier les groupes à risque. **Résultats:** Les concentrations de métaux lourds étaient bien supérieures aux normes de l'Organisation Mondiale de la Santé, avec une contamination plus marquée en saison de pluie. Les eaux de rivière présentaient des niveaux de contamination plus élevés que celles des forages. L'indice de danger global était élevé avec un pic 56,3. L'indice de danger pour l'ingestion chez les enfants atteignait des valeurs de 476 en saison sèche dans les eaux de rivière, et 128 chez les adultes. Les indices dermiques indiquent un risque négligeable comparé à l'ingestion. **Conclusion:** Les niveaux élevés de contamination et les risques associés pour la santé humaine soulignent l'urgence de mesures de remédiation dans les mines de Siguiiri. Des stratégies de surveillance continue de l'eau,

ainsi que des campagnes de sensibilisation, sont essentielles pour protéger les populations en particulier les enfants. **Mots clés:** Evaluation ; eau, mines artisanales ; risques sanitaires ; métaux lourds ; Siguiri

étude met en évidence la nécessité d'un dépistage cardiologique systématique avant l'affectation en milieu minier, notamment pour identifier précocement les sujets à risque cardiovasculaire. **Mots-clés :** prévalence-anomalies électrocardiographiques-candidats embauche.

MS2 Prévalence des anomalies électrocardiographiques chez les candidats à l'embauche dans un secteur minier au Cabinet Médical Guinéo-Allemand

Auteur(s): Moubarack SA¹ Baldé I^{1,2}, Keita FD^{1,2}, Barry FM^{1,3}, Camara MS¹, Camara F¹, Béavogui Z⁴ Traoré O⁵,

Affiliation(s): ¹Cabinet Médical Guinéo-Allemand ^{1,2}Cabinet Médical Guinéo-Allemand, Service de Médecine du travail, Faculté des sciences et techniques de la santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ^{1,3}Cabinet Médical Guinéo-Allemand, Service de Médecine légale, Faculté des sciences et techniques de la santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ⁴Laboratoire Médical Guinéo-Allemand ⁵Université Kofi Annan de Guinée Auteur correspondant : MOUBARACK Saleh Atché, Cabinet Médical Guinéo-Allemand, E-mail : salehatchem¹⁹@gmail.com

Introduction : L'électrocardiogramme (ECG) joue un rôle central dans le dépistage des maladies cardiovasculaires. L'objectif de cette étude était d'analyser la prévalence des électrocardiographiques dans le cadre des visites médicales pré-emploi **Méthodologie :** Nous avons mené une étude observationnelle rétrospective incluant tous les électrocardiogrammes (ECG) consécutifs réalisés entre avril et juillet 2025 au Cabinet Médical Guinéo-Allemand (Beyla). Les données démographiques, cliniques et professionnelles ont été collectées à l'aide d'un questionnaire standardisé. Les anomalies d'intérêt incluaient les troubles du rythme, les hypertrophies, les anomalies de la repolarisation, de l'onde Q et de la conduction. L'analyse statistique, effectuée avec SPSS v25.0, a utilisé des tests χ^2 et une régression logistique, avec un seuil de significativité fixé à $p < 0,05$. Le protocole a été approuvé par le comité institutionnel du CMGA.

Résultats : Dans cette étude menée auprès de 80 candidats à l'embauche dans le secteur minier, l'âge moyen était de $31,9 \pm 6,3$ ans et la population étudiée était majoritairement masculine (98,8 %). Sur le plan clinique, le tabagisme (3,8 %) et la consommation d'alcool (2,5 %) étaient peu fréquents, tandis que le paludisme simple représentait l'antécédent médical le plus rapporté (41,2 %). L'un des principaux constats de cette recherche est la prévalence élevée des anomalies électrocardiographiques, détectées chez 55 % des participants. Les troubles du rythme cardiaque (54,5 %) et les hypertrophies ou dilatations des cavités cardiaques (45,4 %) étaient les plus fréquents, suivis des anomalies de la repolarisation (31,8 %) et des troubles de la conduction ventriculaire (27,2 %). L'analyse statistique a mis en évidence une association significative entre la présence d'hypertension artérielle découverte lors de l'examen et les anomalies ECG ($p = 0,03$; OR = 5,06). **Conclusion :** La fréquence élevée d'anomalies ECG dans cette

MS3 Ulcères cutanés chroniques liés à l'orpaillage en Guinée, Afrique de l'Ouest Mines et santé Ulcères cutanés chroniques liés à l'orpaillage en Guinée, Afrique de l'Ouest

Auteur(s): Mohamed L. Keita^{1,2} Abdoulaye Kaba,³ Ibrahima Telly Diallo,³ Mariama Kesso Bah,⁴ Michel Sagno,⁴ Aboubacar Goumane,⁵ Amar Bouam,^{1,2} and Michel Drancourt^{1,2*},

Affiliation(s): ¹Aix Marseille University, Institut National pour le Développement, Microbes, Évolution, Phylogénie et Infection, Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille, Marseille, France; ²Institut Hospitalo-Universitaire Méditerranée Infection, Marseille, France; ³Bureau of Strategies and Development, Ministère de la Santé, Conakry, République de Guinée; ⁴Programme National de Lutte Contre les Maladies Tropicales Négligées, Ministère de la Santé, Conakry, République de Guinée; ⁵Centre Régional de Dépistage et de Traitement de l'Ulcer de Buruli, Ministère de la Santé, N'zérékoré, République de Guinée

Introduction: Les ulcères cutanés chroniques incluant l'ulcère de Buruli constituent une préoccupation croissante dans les pays tropicaux endémiques, dont la Guinée en Afrique de l'Ouest, notamment chez les populations rurales exposées aux environnements aquatiques durant les activités domestiques, agricoles et minières. Objectif Ce travail vise à évaluer l'association entre les activités d'orpaillage et les ulcères chroniques en Guinée. **Méthodologie** Une analyse de régression logistique a été appliquée pour évaluer l'association entre l'orpaillage et les ulcères chroniques. Le zonage a été réalisé sous le logiciel QGIS version 3.18.2 pour identifier les zones riches en or ou non avec ou sans activité d'orpaillage. Les proportions de prévalences dans les districts d'orpaillage et sans orpaillage ont été comparées à l'aide du test du χ^2 de Pearson utilisant sous le logiciel OpenEpi version 3.01. **Résultats:** Au total 389 cas d'ulcères cutanés chroniques ont été rapporté en 2018, 400 cas en 2019 et 222 cas en 2020. Le nombre cumulé de cas dans les districts d'orpaillage était de 205 cas en 2018, avec une prévalence de 0,007 % contre 35 cas (0,0008 %) dans les districts sans orpaillage, 107 cas (0,0037 %) contre 113 cas (0,0026 %) en 2019 et 124 cas (0,004 %) contre 26 cas (0,00 %) en 2020. L'analyse statistique utilisant le test de Pearson's χ^2 a donné une P value $< 10^{-7}$ pour 2018, $P=0,007$ pour 2019 et $P < 10^{-7}$ pour 2020. **Conclusion:** Notre étude a révélé une association spatiale significative entre les foyers d'ulcères cutanés chroniques et les zones d'orpaillage en Guinée, mais pas avec les zones sans activité d'orpaillage. Des recherches approfondies permettraient de clarifier si des facteurs géologiques et biologiques sont à l'origine d'une telle

association **Mots clés** : Orpaillage, Guinée, ulcère, chronique, Buruli

moléculaire

* Orateur : Bakary.DOUKOURE@pasteur-guinee.org

● Préparation aux futures épidémies dans un contexte One Health

OHMS1 Approche intégrée pour la détection

du virus de l'hépatite E en Guinée : porcs, femmes enceintes et environnement

Auteur(s): Bakary Doukouré^{1 2} Solène Grayo¹, Martin Eiden³, Jean-Mathieu Bart^{4 5}, Noël Tordo¹, Pierre Roques¹,
Affiliation(s): ¹ : Institut Pasteur de Guinée (IPGui), Conakry, Guinée

²: Institute for Tropical Medicine, University of Tübingen, Tübingen, Germany

³ : Friedrich-Loeffler-Institut (FLI), Insel Riems, Greifswald, Allemagne

⁴ : Programme National de Lutte contre les MTN à Prise en charge de cas, Conakry, Guinée.

⁵ : Intertryp, UMR IRD/CIRAD, Montpellier, France

Introduction: Le virus de l'hépatite E (VHE) se transmet principalement par voie féco-orale chez l'homme et l'animal. Quatre génotypes principaux sont reconnus, 1 et 2 exclusifs à l'homme, 3 et 4 étant zoonotique. En 2022, des études menées dans des élevages porcins en Guinée ont révélé la présence de souches du génotype 3c (B. Doukouré VB & ZD, 2024). Cette étude visait à évaluer le risque de diffusion du VHE du réservoir porcin vers l'homme.

Méthodes: En 2023, nous avons effectués des enquêtes de séroprévalence dans les régions de Basse Guinée et de la Forêt, et chez des femmes enceintes à Conakry. Nous avons recherché le virus par des méthodes moléculaires dans ces échantillons et dans les eaux usées de Conakry. Les niveaux d'anticorps anti-VHE ont été évalués à l'aide de kits ELISA ciblant la capsid du génotype 3.

Résultats: Une séroprévalence significativement plus élevée a été observée chez les porcs de la région de la Forêt (86/200, 43 %) par rapport à la Basse Guinée (22/108, 20 %), confirmant les résultats obtenus en 2018. Chez les femmes enceintes, des anticorps IgG anti-VHE ont été détectés avec une séroprévalence de 2,4 % (5/206), et une séroprévalence globale de 4,8 % (10/206) pour les anticorps anti-VHE. Aucun ARN viral n'a été détecté par PCR chez les porcs ou les femmes enceintes bien que des traces de VHE ont été trouvées dans les eaux usées.

Discussion

Cette étude fournit la première preuve de la circulation du VHE chez les femmes enceintes en Guinée. La différence de séroprévalence entre les régions porcine reflète un risque épidémiologique potentiel plus élevé dans la région de la Forêt. L'analyse des eaux usées, encore en cours, devrait fournir des informations supplémentaires sur la circulation du virus et son potentiel de transmission inter-espèces.

Mots clés : Hépatite E, porcs, seroprevalence, détection

OHMS2 Connaissances, attitudes et pratiques

des professionnels de santé sur le Mpox en Guinée : protocole d'une étude transversale en cours

Auteur(s): Kabinet TOUNKARA

Affiliation(s):

Introduction: Le Mpox, classé urgence de santé publique mondiale en 2022, représente une menace émergente pour les systèmes de santé africains. En Guinée, le risque de résurgence impose d'évaluer la préparation du personnel de santé. Cette étude vise à documenter les connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des professionnels de santé du Grand Conakry et de la préfecture de Forécariah afin d'orienter les stratégies de prévention et de riposte.

Méthodes : Il s'agit d'une enquête transversale descriptive menée en 2025 auprès d'un échantillon de professionnels de santé exerçant dans les structures publiques et privées du Grand Conakry et de Forécariah. Un questionnaire structuré, élaboré à partir de la littérature récente et adapté au contexte guinéen, est administré via KoboToolbox. Les variables recueillies concernent les connaissances épidémiologiques et cliniques, les attitudes face au risque et les pratiques de prévention. Les données seront analysées par statistiques descriptives et tests d'association à l'aide de logiciels adaptés.

Résultats attendus : Cette étude permettra de déterminer le niveau de préparation des professionnels de santé face au Mpox, d'identifier les lacunes en matière de connaissances et de pratiques, ainsi que les facteurs influençant ces dimensions.

Discussion-Conclusion : Les résultats constitueront une base scientifique pour renforcer les capacités des professionnels de santé et élaborer des directives adaptées de surveillance, prévention et contrôle du Mpox en Guinée.

Mots clés : Mpox, connaissances, attitudes, pratiques, Guinée

OHMS3 Défis et perspectives des plateformes

One Health en République de Guinée, huit ans après leur création

Auteur(s): Émile Faya Bongono^{12*}, Castro Gbêmémali Hounmenou^{1 5}, Aminata Mbaye¹, Gnouma Laurent Koniono¹, Sidikiba Sidibé⁴, Tiguidank Camara⁴, Maladho Diaby¹³, Salifou Talassone Bangoura¹³, Stéphanie Maltais⁶, Simon Rüegg⁷, Alpha Kabinet Keita¹, Abdoulaye Touré¹³ et Alioune Camara⁴,

Affiliation(s): ¹- Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Campus Hadja Mafory, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

²- Département de Médecine Vétérinaire, Chaire de Maladies Infectieuses et Parasitaires, Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaire de Dalaba, Guinée.

³- Chaire de Santé Publique et Politique Pharmaceutique, Département des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

⁴- Chaire de Santé Publique, Département des Sciences Médicales, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

⁵- Département d'Informatique, Université de Labé, Guinée.

⁶- Département de Gestion, Évaluation et Politiques de Santé, École de Santé Publique, Université de Montréal, Canada.

⁷- Section d'Épidémiologie, Faculté Vetsuisse, Université de Zurich, Zurich, Suisse.

*Auteur correspondant : Émile Faya Bongono

E-mail : emile.bongono@cerfig.org / bongonoemile85@gmail.com

Introduction: Le concept One Health (OH) repose sur une approche collaborative qui vise à intégrer la santé humaine, animale et environnementale. En Guinée, des plateformes OH régionales ont été mises en place afin de renforcer la surveillance des zoonoses et la coordination multisectorielle. Toutefois, leur fonctionnement reste encore peu documenté. Cette étude avait pour but d'analyser le fonctionnement des plateformes OH en Guinée, d'identifier les défis rencontrés et de proposer des stratégies d'amélioration.

Méthodes : Une étude qualitative basée sur une approche participative a été réalisée à travers neuf ateliers organisés entre mai et juillet 2023, ainsi que du 4 au 5 mars 2024. Deux ateliers ont eu lieu à Conakry et sept dans les capitales régionales (N'zérékoré, Kankan, Faranah, Labé, Mamou, Kindia et Boké). Les participants ont été sélectionnés par les points focaux des plateformes régionales, représentant les secteurs de la santé humaine, animale, environnementale ainsi que des acteurs de soutien.

Résultats : Le diagramme alluvial illustre la répartition des défis prioritaires identifiés et leur interconnexion entre régions et catégories. Les principaux défis concernaient le plaidoyer, le renforcement des capacités, la logistique (chaîne du froid, transport, kits de bureau) et la gouvernance. Par exemple, Kindia et Labé ont mis en avant la nécessité d'une plateforme numérique de partage des données intersectorielles. Faranah et Kankan ont priorisé le renforcement des capacités du personnel pour mieux lutter contre les zoonoses. À N'zérékoré, les besoins logistiques, notamment en glacières et moyens de transport, ont été les plus urgents, tandis que Boké s'est concentré sur le plaidoyer pour le recrutement de personnel au sein des plateformes OH.

Conclusion : Les ateliers ont permis de mettre en évidence des défis persistants, tels que l'organisation de réunions régulières (CH02) et la mise en place d'une plateforme numérique de partage des données (CH05), nécessitant des actions coordonnées entre régions. Parallèlement, la présence de partenaires techniques et financiers et l'implication des autorités locales constituent des opportunités réelles pour améliorer la performance, la durabilité et la coordination des

plateformes OH en Guinée.

Mots clés : One Health, zoonoses, défis, opportunités, surveillance, Guinée



Epidémies multiples d'arbovirus en

Afrique en 2023 : un appel à la santé globale

Auteur(s): Salifou Talassone Bangoura^{1,2}, Alpha-Kabinet Keita^{1,3}, Maladho Diaby^{1,2}, Alioune Camara^{1,2}, Alexandre Delamou^{2,4}, Nagham Khanafer^{5,6}, Abdoulaye Touré^{1,2},

Affiliation(s): ¹.Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), University campus Hadja Mafory Bangoura, Donka, Conakry, Republic of Guinea.

².Department of Public Health, Gamal Abdel Nasser University, Conakry, Republic of Guinea.

³.Recherches Translationnelles sur le VIH et les Maladies Infectieuses (TransVIHMI), Institut de Recherche pour le Développement, University of Montpellier, Montpellier, France.

⁴.African Centre of Excellence in the Prevention and Control of Communicable Diseases (CEA-PCMT), Faculty of Sciences and Health Techniques, Gamal Abdel Nasser University, Conakry, Republic of Guinea.

⁵.Infection Control Unit, Hôpital Edouard Herriot, Hospices Civils de Lyon (HCL), Lyon, France.

⁶.PHE³ID Team, Centre International de Recherche en Infectiologie (CIRI), Inserm U¹¹¹¹, CNRS UMR⁵³⁰⁸, ENS de Lyon, Lyon ¹ University, Lyon, France.

Auteurs correspondants : Salifou Talassone Bangoura, Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée. Email: talassone.bangoura@cerfig.org

Introduction

Les arbovirus constituent une cause majeure de morbidité en Afrique et sont responsables d'épidémies à grande échelle. Cependant, peu d'investissements ont été consacrés à la recherche et à la surveillance des arbovirus sur le continent. Nous présentons les données de notification des épidémies d'arbovirus en Afrique en 2023 afin de lancer un appel aux autorités sanitaires mondiales pour une répartition équitable des efforts et des ressources en matière de contrôle, de surveillance et de recherche sur les arbovirus, afin de prévenir efficacement de futures urgences sanitaires mondiales.

Méthodes

Nous avons recueilli des informations issues du bulletin hebdomadaire de l'OMS sur les flambées et autres urgences, ainsi que du rapport hebdomadaire de surveillance événementielle du CDC Afrique. Nous avons également consulté d'autres sources telles que la littérature publiée et des sites web spécialisés dans les maladies infectieuses. Une cartographie de la distribution géographique des épidémies liées aux arbovirus en Afrique a été établie.

Résultats

En 2023, 29 épidémies liées aux arbovirus ont été signalées dans 25 pays africains, dont 22 dans la région de l'Afrique de l'Ouest. Sept arbovirus étaient responsables de ces flambées, dont le DENV signalé dans 17 pays, la FJ (YFV) dans 9 pays, le CHIKV dans 4 pays, et le CCHFV, le RVFV et le WNV chacun dans 3 pays, ainsi que le ZIKV dans 2 pays. Au total, 19 569 cas confirmés ont été rapportés, avec 820 décès. La majorité des infections étaient dues au DENV, avec 18 697 cas confirmés et 771 décès, suivi du CHIKV avec 691 cas confirmés et 1 décès, du YFV avec 104 cas confirmés et 39 décès, du RVFV avec 29 cas confirmés et 5 décès, du ZIKV avec 24 cas confirmés, du CCHFV avec 12 cas confirmés et 3 décès, et enfin du WNV avec 12 cas confirmés et 1 décès.

Conclusion

La récurrence des épidémies liées aux arbovirus en Afrique constitue une menace pour la santé publique non seulement en Afrique, mais également à l'échelle mondiale, et souligne la nécessité d'un investissement considérable dans les capacités de surveillance, de recherche et de préparation de l'Afrique face aux arbovirus, afin de prévenir et de répondre efficacement aux futures menaces sanitaires. En outre, une collaboration régionale et transfrontalière devrait être mise en œuvre, conformément au Règlement sanitaire international, afin de développer des capacités adéquates de prévention des maladies à arbovirus. L'établissement d'alliances mondiales est indispensable pour mutualiser les ressources et renforcer les capacités de surveillance et de réponse face aux arbovirus.

Mots clés : Afrique, Arbovirus, Epidémie, Santé Globale

⁶-Department of Health Management, Evaluation and Policy, School of Public Health, University of Montreal, Canada.

⁷-Section of Epidemiology, Vetsuisse Faculty, University of Zurich, Zurich, Switzerland.

*Auteur correspondant: Emile Faya Bongono, E-mail:emile.bongono@cerfig.org/bongonoemile85@gmail.com

Introduction: Les maladies zoonotiques représentent une menace pour la santé humaine, animale et environnementale, particulièrement en Afrique subsaharienne où les dispositifs de coordination intersectorielle restent souvent limités. Le concept One Health (OH) constitue une approche intégrée essentielle pour renforcer la surveillance et la prévention de ces menaces. En Guinée, huit plateformes régionales OH ont été créées, mais leur fonctionnement effectif n'avait pas été encore évalué. L'objectif de cette étude était d'évaluer la performance systémique des plateformes régionales OH en Guinée. Ensuite identifier leurs forces et faiblesses selon les six dimensions de l'outil Network for Evaluation One Health (NEOH).

Methodes : Une étude transversale a été réalisée entre mai et juillet 2023 dans les régions administratives de la Guinée. Un total de 160 acteurs issus des secteurs de la santé humaine, animale, de l'environnement et d'autres acteurs de soutien ont participé à des ateliers participatifs de trois jours. Le questionnaire standardisé de l'outil NEOH a été administré à tous les participants. Les scores individuels ont été issus de l'évaluation ont été extraits, agrégés par région et analysés sous R pour calculer les scores moyens par dimension ainsi que les indices One Health (OHI) et le ration One Health (OHR).

Résultats : Les résultats ont montré une variabilité entre les régions. Les plateformes de N'zérékoré, Kindia et Kankan ont affiché des niveaux d'intégration relativement plus élevés, tandis que celles de Boké, Labé et Mamou présentèrent des scores les plus faibles. Les dimensions comme la réflexion et la planification apparaissent globalement plus développées, contrairement au partage et à l'apprentissage qui sont restées plus déficitaires. L'OHI et l'OHR ont indiqué une performance globale faible à moyenne, avec un déséquilibre entre les aspects opérationnels et les infrastructures de soutien.

Conclusion : Les plateformes régionales OH en Guinée constituent un dispositif promoteur mais encore fragile. Le renforcement des dimensions de partage, d'apprentissage et d'organisation systémique est essentiel pour améliorer leur efficacité et d'assurer une meilleure préparation face aux zoonoses.

Mots clés : One Health, zoonoses, évaluation, NEOH, Guinée

OHMS5 Évaluation de la mise en œuvre du concept One Health en Guinée à l'aide de l'outil NEOH : application aux plateformes régionales

Auteur(s): Emile Faya Bongono^{12*}, Castro Gbamel Hounmenou^{1,5}, Stephanie Maltais⁶, Aminata Mbaye¹, Gnouma Laurent Koniono¹, Maladho Diaby^{1,3}, Salifou Talassone Bangoura^{1,3}, Alpha Kabinet Keita¹, Abdoulaye Touré^{1,3}, Alioune Camara⁴, and Simon Ruegg⁷.

Affiliation(s): ¹-Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Campus Hadja Mafory, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

²-Département de Médecine Vétérinaire, Chaire des Maladies Infectieuses et Parasitaires, Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaire (ISSMV) de Dalaba, Guinée.

³-Chaire de Santé Publique et de Politique Pharmaceutique, Département des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

⁴-Chaire de Santé Publique, Département des Sciences Médicales, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

⁵-Département d'Informatique, Université de Labé, Guinée.

OHMS6 Genetic diversity of *Coxiella burnetii* in ticks from Guinea

Auteur(s): Camara Karifa^{1 2} Hammoud Alissa³, Diallo Hadiatou Mariama¹, Diarra Adama Zan^{2 3 4}, Camara Almany Ousmane Deen¹, Kaba Lanceï¹, Balde Mamadou Cellou⁵, Fournier Pierre-Edouard^{2 3 6}, Fenollar Florence^{3 6}, Mediannikov Oleg^{3 7 8},

Affiliation(s): ¹. Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaire (ISSMV), Dalaba, Guinée; ². Aix-Marseille Univ, AP-HM, SSA, RITMES, IHU, Marseille, France; ³. IHU Méditerranée Infection, Marseille, France; ⁴. EMR ²⁷⁹ MINES, IRD, Marseille, France; ⁵. Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée; ⁶. French National Reference Center for Rickettsioses, Q fever and Bartonelloses, Marseille, France; ⁷. Aix-Marseille Univ, AP-HM, MEPHI, Marseille, France; ⁸. IRD, Marseille, France.

* Corresponding author : Oleg Mediannikov, IHU-Méditerranée Infection, 19-21 Boulevard Jean Moulin, 13005 Marseille, France. E-mail adresse : olegusss1@gmail.com, Phone: +33 4 91 32 49 80 Fax : +33 4 13 73 24 02 and Karifa Camara, Marseille Univ, AP-HM, SSA, RITMES, IHU, 19-21 Boulevard Jean Moulin, 13005 Marseille, France, Phone : +33 7 44 97 59 07, E-mail adresse : camarakariffa@gmail.com

Background: *Coxiella burnetii* is a worldwide zoonotic pathogen responsible for Q fever. Ticks act as both primary reservoirs and vectors of *C. burnetii*, playing a critical role in maintaining its natural transmission cycle. Nevertheless, the vector competence of ticks in transmitting *C. burnetii* remains a topic of ongoing scientific debate. This study aims to investigate the genetic diversity of *C. burnetii* in ixodid ticks across Guinea (Africa). Methods: Ixodid ticks were collected from cattle, goats, sheep, and dogs across eight regions of Guinea in 2023. Ticks were identified to the species level using both morphological and molecular methods. Screening for *C. burnetii* was performed using two quantitative polymerase chain reaction assays targeting the IS1111 and IS30A sequences. Positive samples were subsequently genotyped using Multispacer Sequence Typing (MST) with 10 spacer regions.

Results: A total of 946 ticks were collected and morphologically identified as belonging to the genera *Rhipicephalus*, *Amblyomma*, *Hyalomma*, and *Haemaphysalis*. Screening revealed the presence of *C. burnetii* DNA in 5.49% (52/946) of ticks. Genotyping of 38.4% (20/52) of the *C. burnetii*-positive specimens identified five different genotypes, including four novel ones (MST 86, MST 87, MST 88, and MST 89) and one previously described genotype, MST 61. Molecular identification of the 52 tick positives for *C. burnetii* DNA revealed 12 tick species.

Conclusion: This study underscores Guinea as a hotspot for *C. burnetii* genetic diversity, with novel genotypes suggesting localized evolution or cross-species transmission. These findings highlight the need for integrated One Health surveillance to mitigate zoonotic risks in West Africa.

Keywords: Genetic diversity, *Coxiella burnetii*, ticks, Guinea.

HAMMOUD^{1,2}, Masse SAMBOU⁷, Hubert BASSENE⁷, Daouda Sylla⁷, Ousseynou BA⁸, Dieudonné MUMBA^{5,6}, Jean-Jacques MUYEMBE-TAMFUM^{5,6}, Abdoulaye TOURE^{4,9}, Cheikh SOKHNA⁷, Alpha Kabinet KEITA^{4,9}, Florence FENOLLAR^{1,3}, Oleg MEDIANNIKOV^{1,2,10†}.

Affiliation(s): ¹Aix Marseille University, IHU-Méditerranée Infection, Marseille, France.

²Aix Marseille University, IRD, AP-HM, MEPHI, Marseille, France.

³Aix Marseille University, IRD, AP-HM, SSA, RITMES, Marseille, France.

⁴Guinea Infectious diseases Research and training Center, Gamal Abdel Nasser University of Conakry, Republic of Guinea.

⁵National Institute for Biomedical Research, Kinshasa, RD Congo.

⁶University of Kinshasa, Department of Tropical Medicine, RD Congo.

⁷IRD, MINES, Campus International IRD-UCAD, Dakar, Senegal.

⁸Health Post of Cap Skirring, Oussouye Sanitary district, ministry of Health and Social Action of Senegal

⁹TransVIHMI, Montpellier University/IRD/INSERM, Montpellier, France.

¹⁰ IRD, Marseille, France

*First authors

†Corresponding author.

Hemotropic mycoplasmas have been recognized since the early 20th century as important bloodborne zoonotic pathogens, although no strain has yet been stably isolated in culture. Recently reported human infections are almost exclusively associated with *Candidatus Mycoplasma haemohominis*, a bacterium primarily hosted by Melanesian flying foxes and, likely, other chiropteran species. While hemotropic mycoplasmas have previously been detected in bats in Nigeria, virtually nothing was known about human infections in Africa. In this study, we screened febrile patients and sympatric bats from the same regions for the presence of hemotropic mycoplasmas. Bacteria were identified using two independent qPCR assays targeting the 16S rRNA and *rpoB* genes. We detected hemotropic mycoplasmas in 22 bats: 19 in *Eidolon helvum* (46.3%, 95% CI: 32.1–61.4) and 3 in *Epomophorus gambianus* (2.3%, 95% CI: 0–4.9). Additionally, two febrile patients (0.4%, 95% CI: 0.11–1.47) were positive. Phylogenetic analysis revealed two distinct genotypes in bats and a single genotype in patients, which was 100% identical to genotype 1 found in bats. The detection of this highly pathogenic *Mycoplasma* in febrile patients, coupled with the genomic identity between human and bat strains, strongly supports the zoonotic potential of this pathogen.

Key words: hemotropic *Mycoplasma*, bacterial zoonotic disease, unexplained fever.



Identifying hemotropic mycoplasma

in humans and bats in Senegal.

Auteur(s): Alpha Kabiné KEITA^{14*}, Patient
DIWUNGA^{1,5*}, Clément LABARRERE^{1,2}, Alissa

OHMS8

Impact de l'infection *Coxiella burnetii*sur les antécédents de reproduction
chez les ruminants domestiques en
Guinée

Auteur(s): Mama Agnès TEA^{1,2,3}, Dieudonné TIALLA^{2,3}, Albert Sourou SALAKO¹, Martin Bienvenu SOMDA³, Lanan Wassy SOROMOU⁴,

Affiliation(s): ¹ Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaires/Dalaba, Guinée

² Laboratoire de Microbiologie-Épidémiologie, Zoonoses et Une Seule Santé (LMEZOH), Centre National de la Recherche Scientifique et Technologique (CNRST), Burkina Faso

³ Institut de Développement Rural (IDR), Université Nazi BONI (UNB), Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

⁴ Université de Labé, BP ²¹⁰ Labé, Guinée

Email correspondant : teaagnesmama@gmail.com , tél : (+224) 623 298 434

(300 mots)

Introduction: *Coxiella burnetii* est une bactérie intracellulaire responsable de la fièvre Q, les ruminants domestiques restent les principaux réservoirs et sont à l'origine de la contamination humaine. Cependant, il existe très peu de données sur la distribution ainsi que l'impact de *C. burnetii* dans les troubles de la reproduction chez les ruminants en Guinée.

Méthodes : Une étude transversale a été réalisée à Boké, Kankan, Beyla et Mamou afin d'évaluer l'impact de l'infection à *C. burnetii* sur les antécédents de reproduction. Les échantillons de sang et d'écouvillons vaginaux ont été prélevés chez 163 bovins, 131 caprins et 142 ovins et analysés avec le test PCR pour la recherche d'ADN de la bactérie.

Résultats : L'examen clinique des cas d'avortements et de mortinatalités ont montré respectivement chez les vaches (32/48 : 66,67% ; 16/48 : 33,33%), chez les chèvres (14/25 : 56% ; 11/25 : 44%) et chez les brebis (17/33 : 51,52% ; 16/33 : 48,48%). Des prévalences globales ont été observés chez les bovins (36,20%), caprins (32,06%) comparés aux ovins (21,83%) avec les prélèvements sanguins ($p=0,0088$) et les écouvillons vaginaux ($p=0,0117$). Cette excrétion a montré respectivement 21,87%, 42,86% et 29,41% chez les bovins, caprins et ovins ayant avorté à la première gestation ($p=0,3484$), mais nulle chez les chèvres à la deuxième gestation. Ces résultats ont été observés avec les femelles ayant donné naissance à des morts-nés ($p=0,117$). Cependant, une proportion non négligeable de femelles ayant connu la retention placentaire, la métrite ou non était positive à *C. burnetii* ($p>0,05$).

Conclusion: En raison du caractère zoonotique de la fièvre Q, des recherches complémentaires impliquant le séquençage permettraient d'identifier les gènes spécifiques et de mieux comprendre la diversité génétique des souches circulantes pour une meilleure surveillance épidémiologique.

Mots clés : *Coxiella burnetii*, ruminants, impact, reproduction

OHMS9

Micromammifères de Guinée comme

les réservoirs de leptospirose

Auteur(s): S.L. Diallo^{1,2,4}, L.W. Soromou³, A. Diakité³, J.A. Boré⁷, F. Fenollar^{4,5}, O. Mediannikov^{1,4,6},

Affiliation(s): ¹ Aix-Marseille Univ, AP-HM, MEPHI, Marseille, France

² Institut Supérieur des Sciences et de Médecine Vétérinaire (ISSMV) de Dalaba

³ Université de Labé, Labé, Guinée

⁴ IHU-Méditerranée Infection, Marseille, France

⁵ Aix-Marseille Univ, SSA, AP-HM, RITMES, Marseille, France

⁶ IRD, Marseille, France

⁷ CRAM, Centre de Recherche et d'Analyse Biomédical

Email : dsafiatou900@gmail.com

Introduction: la Guinée est considérée comme l'une des 200 écorégions les plus exceptionnelles par le WWF. Les rongeurs, connus pour être des réservoirs de maladies zoonotiques, contribuent de manière significative à la diffusion et à la propagation des zoonoses, mais peu d'études ont été menées sur leur épidémiologie en République de Guinée.

Matériel et Méthodes : dans le contexte de cette étude, nous avons mené nos recherches dans trois régions naturelles de la République de Guinée, où nous avons pu piéger 348 micromammifères locaux et invasifs, tant dans les résidences que dans leurs environs. Nous avons effectué cinq prélèvements distincts de chaque rongeur (foie, poumon, cerveau, rein et excréments). L'ADN a été extrait et les espèces de mammifères ont été identifiées grâce à une analyse moléculaire par l'ARNr 16S et le cytochrome B universel, ce qui a permis d'identifier 17 espèces.

Résultats : l'espèce la plus représentée est *Mastomys natalensis* avec 25,57% (89/348) individus, suivi de *Praomys rostratus* qui compte 24,42% (85/348) spécimens, et enfin *Rattus rattus* composé de 12,35% (43/348) individus. Nous avons identifié 9,20% (32/348) de musaraignes du genre *Crocidura* capturés ensemble avec des rongeurs. La détection de leptospires pathogènes dans les reins des rongeurs a été effectuée par la PCR en temps réel, le génotypage des échantillons positives par la lipoprotéine lip41 et lip32. Au total, 11,8% (41/348) des micromammifères ont été trouvés positifs pour *Leptospira* spp., dont 75,61% (31/41) de rongeurs et 24,39% (10/41) d'insectivores. Nous avons génotypé 8 leptospires, avec trois espèces identifiées : *Leptospira kirschneri* chez *P. rostratus* et *Crocidura olivieri*, *Leptospira borgpetersenii* chez *P. rostratus* et *Leptospira interrogans* chez *Uranomys ruddi* et *M. natalensis*.

Conclusion : les recherches menées en Guinée sur les réservoirs de leptospires et les résultats issus de ce travail nécessitent une extension à l'échelle nationale afin de prévenir sa propagation parmi la population humaine.

Mots clés : micromammifères, *Leptospira*, Guinée.

OHMS10

PROFIL NOSOLOGIQUE

DES MALADIES ZOONO-
TIQUES DANS LA RÉGION
DE MAMOU/RÉPUBLIQUE DE
GUINÉE (2020–2024)

Auteur(s): **Gobou Lolahara**¹ Lanan Wassy SOROMOU²,
Dr G.Castro HOUNMENO³, Mamoudou DIAKITE⁴,

Affiliation(s): ¹ Direction Régionale de l'Agriculture et de
l'Élevage de Mamou (Guinée), Point focal surveillance des
Zoonoses, Plateforme nationale One Health

² Université de Labé, République de Guinée

³ Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de
Guinée (CERFIG)

Email : lolahara1990@gmail.com

Les zoonoses, maladies transmissibles entre animaux vertébrés
et humains, représentent 60 % des maladies infectieuses hu-
maines et 75 % des maladies émergentes. Leur impact sanitaire
et économique est majeur dans les pays à revenu faible, notam-
ment en Afrique de l'Ouest. En Guinée, des maladies telles
que la brucellose, la tuberculose bovine et la rage constituent
des menaces majeures, affectant à la fois la santé publique et
la productivité animale. Cette étude vise à établir un profil
nosologique des zoonoses dans la région de Mamou de 2020 à
2024.

Il s'agit d'une étude descriptive, rétrospective et exhaustive,
menée dans les préfectures de Mamou, Dalaba et Pita. Les
données secondaires ont été recueillies auprès des services de
santé animale, humaine, environnementale et météorologique,
à partir de rapports, bulletins, DHIS2 et questionnaires.

L'étude a recensé 13 maladies animales suivies, dont 9 zoonoses
affectant principalement les bovins (56 % des cas). Les plus
fréquentes sont la trypanosomiase, la rage, la piroplasmose,
la distomatose, le charbon bactérien, la brucellose et la tu-
berculose bovine. Cinq décès humains dus à la rage ont été
rapportés, et 90 % de cas des diagnostics restent suspects.
Une variabilité spatiale influencée par les facteurs climatiques
a été observée.

Ces résultats soulignent la nécessité de renforcer la surveil-
lance, le diagnostic et l'approche « Une Seule Santé » pour
une prévention efficace.

Mots clés : zoonoses, Mamou, surveillance, santé publique,
One Health

OHMS11

Surveillance environnementale des

virus épidémiques dans les eaux
usées de Conakry : Application au
SARS-CoV-2 et à la rougeole (août
2024 –août 2025)

Auteur(s): **Yann Le Penec** (lpnc.yann@gmail.com)^{1,2}
, Issiaga Touré¹, Ramatoulaye Diallo¹, Houlou Sagno¹, Reine
Anguinze¹, Fatoumata Cissé¹, Nyepou Kolié¹, Noël Tordo¹,
Pierre Roques^{1,3},

Affiliation(s): ¹ : Institut Pasteur de Guinée

² : Université Paris-Saclay

³ : Infectious Diseases Models for Innovative Therapies (ID-
MIT, UMR¹¹⁸⁴ CEA ; INSERM, Université Paris Saclay)

Introduction

La surveillance des pathogènes dans les eaux usées constitue
une approche émergente en santé publique. Déjà utilisée pour
le poliovirus ou le choléra et popularisée lors de la pandémie de
COVID-19, elle offre une alternative économique au diagnostic
clinique, tout en permettant un suivi global, anonyme et non
intrusif. En Guinée, son déploiement reste néanmoins limité
par des réseaux d'assainissement limités, pollués et dégradés.
Dans ce contexte, le projet "ATLANTES" a mis en place à
Conakry un dispositif de surveillance environnementale ciblant
le SARS-CoV-2 et la rougeole.

Matériel et méthodes

Entre août 2024 et août 2025, 922 échantillons d'eaux usées
ont été collectés sur 15 sites des communes de Conakry. Après
concentration par précipitation au PEG 8000 et extraction
manuelle de l'ARN (kit Qiagen), le SARS-CoV-2 et le virus de
la rougeole ont été détectés et quantifiés par RT-qPCR. Les
résultats ont été cartographiés et transmis chaque semaine à
l'ANSS.

Résultats

Concernant le SARS-CoV-2, 22 % des échantillons (196/922)
se sont révélés positifs. La surveillance a mis en évidence une
saisonnalité avec une première vague en octobre 2024 et une
deuxième en mai 2025, la réémergence étant détectée dès avril,
un mois avant les cas cliniques. Le séquençage a identifié les
variants XBB.1.5, BA.2.86 et JN.1.x en octobre 2024, puis
LF.7 et ses sous-variants en mai 2025. Pour la rougeole, dé-
tectée dans 37 % des échantillons (344/922), un taux élevé
de positivité a été observé entre fin 2024 et juin 2025, en co-
hérence avec les cas cliniques, avec Matoto et Matam comme
principaux foyers.

Conclusion

Cette étude a confirmé la faisabilité et l'intérêt d'une surveil-
lance environnementale dans le contexte guinéen. Elle con-
stitue un outil de surveillance prometteur, avec un potentiel
d'extension à d'autres agents pathogènes tels que le choléra,
le virus respiratoire syncytial (RSV) ou encore le Mpox.

Mots clés : Surveillance eaux usées, SARS-CoV-2, rougeole.

Santé maternelle, infantile et reproductive

SMIR1 Adaptation des services de santé maternelle et infantile et de leur utilisation face à la pandémie de COVID-19 dans quatre centres de santé de la Guinée

Auteur(s): Bienvenu S. Camara^{1,2,3*}, Alison M. El Ayadi⁴, Mathias Doré³, Appolinaire S. Thea³, Fatoumata B. Traoré^{1,5}, El Hadj M. Diallo¹, Jean-Baptiste D. Loua³, Mabinty Toure³, Alexandre Delamou^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹ Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée ⁴ Département d'obstétrique, de gynécologie et des sciences de la reproduction, Bixby Center for Global Reproductive Health, Université de California San Francisco, CA, USA ⁵Institut National de Santé Publique, Bamako, Mali

* Correspondance :

Bienvenu Salim Camara
bienvenusalimcamara@gmail.com

Introduction

Cette étude visait à explorer l'adaptation des services de SMI et du recours à ses services face à la pandémie de Covid-19 dans quatre centres de santé de la Guinée.

Matériel et méthodes

Il s'agissait d'une étude qualitative de quatre cas, chaque cas représenté par un centre de santé. Deux des centres de santé, relevant respectivement des districts sanitaires de Ratoma et Coyah, avaient été rapportés dans une étude antérieure comme ayant des indicateurs de SMI moins résilients à la COVID-19. Les deux autres centres, relevant de Boké et Labé, avaient été rapportés comme ayant des indicateurs de SMI résilients. Les données ont été collectées à travers des entretiens individuels et des discussions de groupe dirigées avec les acteurs du système de santé et les membres de la communauté.

Résultats

Les adaptations des services de SMI faites se rapportaient à la gouvernance, aux ressources et à l'offre des services. Elles comprenaient l'intégration du volet services de SMI dans les messages de sensibilisation sur la COVID-19, le suivi et le rappel téléphoniques des rendez-vous pour la CPN et la vaccination de routine, l'implication des stagiaires dans la vaccination de routine, la rotation des personnels de santé par équipe.

Au niveau communautaire, les services de SMI dans le contexte de la pandémie étaient perçus comme indispensables, mais risqués. Ainsi, bien que certaines femmes aient continué de recourir au centre de santé, d'autres s'y sont détournées au profit de l'automédication, les remèdes traditionnels ou des services personnels privés des agents de santé ou des ASC/RECO.

Conclusion

Cette étude suggère la priorisation des districts sanitaires les plus affectés par l'épidémie en termes d'interventions de résilience des services de SMI, mais aussi d'assurer la disponibilité et l'utilisation des ressources nécessaires à l'adaptation effective de ces services dans chaque centre de santé.

Mots clés : COVID-19, Résilience, Adaptation, Services de santé maternelle et infantile, Guinée

SMIR2 Analyse de la perception des adolescents et jeunes de 10 à 24 ans de la région de Boké sur les mutilations génitales féminines : Une étude transversale en 2024

Auteur(s): Yamoussa Youla^{1,2,3}, Hounmenou CG², Mory¹ Kourouma^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹.Département des sciences pharmaceutiques et biologiques, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

².Centre de recherche et de formation en infectiologie de Guinée, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

³.Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée, Faculté de sciences et technique de la santé, département des sciences médicale

Auteur correspondant :

Yamoussa Youla, Conakry, Guinée

Département des sciences pharmaceutiques et biologiques

Email: youla2cou@gmail.com

ORCID: (<https://orcid.org/0009-0006-9803-6010>)

Introduction: Dans un contexte guinéen où les mutilations génitales féminines (MGF) restent profondément ancrées dans les traditions, notamment dans la région de Boké, cette étude visait à analyser les perceptions des adolescents et jeunes vis-à-vis de cette pratique, reconnue comme une violation des droits humains par l'Organisation Mondiale de la Santé, afin d'orienter des interventions adaptées.

Méthodologie : Il s'agit d'une analyse secondaire des données collectées dans le cadre du projet Droits et Santé Sexuelle et Reproductive (DSSR), conduit par le CERFIG en collaboration avec Expertise France, couvrant la période du 20 novembre au 4 décembre 2024. L'échantillon de 1 623 adolescents et jeunes (10-24 ans) a été interrogé dans les préfectures de Boké, Boffa, Fria, Gaoual et Koundara, via des questionnaires standardisés sur REDCap. Les analyses statistiques, réalisées avec le logiciel R, ont inclus une analyse descriptive, une bivariée (test du khi-deux) et une Analyse Factorielle des Correspondances (AFC) pour explorer les relations entre perceptions et facteurs sociodémographiques.

Résultats : La majorité (80 %) perçoit les MGF comme une tradition nécessaire, particulièrement en zone urbaine (87 %) et parmi les lycéens (93 %), tandis que 20 % prônent l'abandon, surtout les adolescents ruraux. L'AFC révèle que les jeunes ruraux célibataires s'opposent davantage, tandis

que les urbains célibataires divergent : les femmes y voient un impact positif, les hommes une violation des droits humains.

Conclusion : Cette étude souligne l'urgence de renforcer les initiatives éducatives, notamment en milieu rural, et d'adapter les politiques publiques aux particularités socio-culturelles de Boké, en s'inspirant d'interventions communautaires réussies, pour favoriser un abandon progressif des MGF.

Mots clés : Perceptions, Mutilations, génitales, féminines, Adolescents.

Mots clés : Hygiène menstruelle, adolescentes, milieu scolaire

SMIR3

CONNAISSANCE, ATTITUDE ET PRATIQUE SUR L'HYGIÈNE MENSTRUELLE DES ADOLESCENTES EN MILIEU SCOLAIRE : CAS DE L'ÉCOLE PRIVÉE (HADJA HABIBATA TOUNKARA) ET DE L'ÉCOLE PUBLIQUE (LYCÉE COLLEGE SONFONIA)

Auteur(s): Ousmane TRAORE¹ Alioune Frank MAGASSOUBA², Kaningbè DIALLO¹, Mariama Goulo BAH¹, Marcel OUENDOUNO¹, Daman SANO¹,

Affiliation(s): ¹Université Kofi Annan de Guinée

²Centre de recherche en virologie-Laboratoire des fièvres hémorragique virale de Guinée

Auteur correspondant : Ousmane Traoré, tel: (+224) 662533001, Email: ousmane8traore@gmail.com

Introduction: Une MHM non hygiénique prédispose les adolescentes aux infections de l'appareil reproducteur avec des effets potentiels à long terme sur leur santé reproductive. En effet, une mauvaise pratique d'hygiène menstruelle peut avoir de profonds effets négatifs sur la santé des adolescentes et peut entraîner des infections de l'appareil reproducteur (IAR).

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive à visé analytique pour une durée de 2 Mois du 7 avril au 10 juin 2025. Nous avons fait un recrutement exhaustif de toutes les adolescentes et jeunes filles ayant eu leur ménarche avec un âge compris entre 10- 19 ans présentent au moment de l'enquête et qui ont accepté de participer à l'étude.

Résultats : L'âge moyen des participantes à l'étude était de $15,86 \pm 1,61$ ans, tandis que plus des trois quarts d'entre elles étaient dans la tranche d'âge de 14 à 16 ans (54,4%) et L'âge moyen des ménarche est de 12,95, 91,8% des adolescentes ont vu la première fois leurs ménarche entre 10 et 14 ans, Nos résultats montraient qu'à peine plus de la moitié des adolescentes ont une bonne connaissance de l'hygiène menstruelle (53%), Notre étude a également identifié quelques facteurs associés à la pratique de l'hygiène menstruelle. Parmi eux, la connaissance de l'hygiène menstruelle est un prédicteur de la pratique de l'hygiène menstruelle.

Conclusion : L'hygiène menstruelle constitue un enjeu fondamental de santé publique, de dignité et de bien-être pour les adolescentes, en particulier dans les contextes scolaires.

SMIR4

Connaissances, attitudes et pratiques

(CAP) des femmes en âge de procréer (15-49 ans) sur la planification familiale dans la ville de Conakry, Guinée (2023)

Auteur(s): Ibrahima Kalil KOUROUMA¹ Sidikiba SIDIBÉ¹, Almamy Amara TOURE^{1,2},

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique, Coyah, Guinée.

² Département de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée.)

Introduction

La planification familiale (PF) est un levier essentiel de la santé reproductive et un facteur clé de réduction de la mortalité maternelle et infantile. En Guinée, malgré la disponibilité des méthodes contraceptives, leur utilisation reste faible avec seulement 11 % selon l'EDS 2018. Cette étude visait à évaluer les connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des femmes en âge de procréer vis-à-vis de la Planification familiale à Conakry, afin d'identifier les obstacles à son adoption.

Méthodologie

Il s'agissait d'une analyse secondaire des données de l'enquête régionale du ministère de la Santé et de l'hygiène publique. L'étude transversale, à visée descriptive, a été menée d'août à décembre 2023 auprès de femmes âgées de 45-49 ans, recrutées dans les cinq communes de Conakry. L'analyse statistique a été réalisée à l'aide du logiciel SPSS version 25.0.

Résultats

Un total de 489 femmes a été inclus. La connaissance des méthodes contraceptives était élevée pour les injectables (79,1 %) et la pilule (77,1 %), mais faible pour la contraception d'urgence (16,2 %). Cependant, 65,4 % des femmes déclaraient n'utiliser aucune méthode. Les pratiques les plus courantes étaient les implants (10,2 %) et la méthode du calendrier (5,2 %). Par ailleurs, bien que 62 % des femmes se disent encouragées par leurs partenaires, 60,3 % rapportaient ne pas pouvoir recourir à la PF sans leur accord. Les croyances religieuses (33,7 %) et l'absence de communication intraconjugale (52,8 %) constituaient des freins majeurs.

Conclusion

Malgré une bonne connaissance de certaines méthodes contraceptives, leur utilisation demeure faible à Conakry. Le rôle déterminant du partenaire masculin et les socioculturelles constituent des obstacles majeurs. Il est essentiel de renforcer l'éducation communautaire, d'impliquer les hommes et d'améliorer l'accessibilité à une information fiable pour accroître l'adoption de la PF et réduire les risques sanitaires.

Mots clés : CAP, Planification familiale, Femmes, Conakry

SMIR5 Connaissances, Attitudes et Pratiques

de l'utilisation de la planification familiale chez les hommes et les femmes en âge de procréer (15 à 49 ans) Conakry, Guinée 2025

Auteur(s): Amadou Wann¹ Abdoulaye Fodé Touré¹, Thierno Ibrahima Diallo¹, Karim Conde¹, Almamy Amara Touré^{1, 3}, Houssainatou Bah¹, Keita Kaba Saran², Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique, Guinée Conakry ² Department of Public Health, Centre for Research in Reproductive Health, Guinea, Conakry, Guinea ³ Department of Public Health, Faculty of Health Sciences and Techniques, Gamal Abdel Nasser University, Conakry, Guinea

Auteur correspondant : amadouwann38@gmail.com

Introduction : Cette étude a pour objectif d'analyser les connaissances, les attitudes et les pratiques de l'utilisation de la planification familiale chez les hommes et les femmes en âge de procréer 15 à 49 ans dans la ville de Conakry en 2025.

Matériel et méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive et analytique, menée sur une période de 4 mois, de janvier à avril 2025. Elle a ciblé les hommes et les femmes en âge de procréer, rencontrés sur des lieux de rassemblement, de travail et dans d'autres espaces fréquentés des différentes communes de la région de Conakry.

L'étude a considéré l'utilisation des méthodes de planification familiale comme variable dépendante, définie par le recours actuel à au moins une méthode contraceptive « Oui », l'absence d'utilisation « Non »

Les variables indépendantes concernaient les caractéristiques sociodémographiques et les connaissances sur la planification familiale.

Une régression logistique bivariée puis multivariée a identifié, avec une sélection ascendante, les facteurs associés à l'utilisation des méthodes de planification familiale $p < 0,05$.

Résultats

Un total de 4 991 participants a été interrogé. Les répondants ayant un niveau universitaire (54,53 %) ou une formation professionnelle (54,20 %) présentent des taux d'utilisation de la planification familiale nettement plus élevés que ceux n'ayant jamais été scolarisés (27,58 %) $p < 0,001$

L'âge, le sexe féminin, le niveau d'éducation ainsi que le statut matrimonial (être marié) sont significativement associés à l'utilisation de la planification familiale ($p < 0,001$).

Conclusion

L'étude a mis en évidence que l'âge, le niveau d'éducation, le statut matrimonial et la connaissance des contraceptifs influencent l'utilisation des méthodes de planification familiale, avec un impact positif des perceptions favorables. Elle souligne la nécessité d'une approche intégrée et de recherches qualitatives pour lever les barrières socioculturelles persistantes.

Mots clés : CAP, Planification familial, Guinée

SMIR6 Dépistage visuel et facteurs associés

aux lésions précancéreuses du col de l'utérus chez les travailleuses du sexe dans la commune urbaine de Kindia, en Guinée

Auteur(s): GRAH Galé Moïse^{1,2}, BATIONO Nestor^{3,4}, BONOU-SELEGBE B Noble^{5*},

Affiliation(s):

¹Institut de Formation et de Recherche en Intervention en Santé et en Sciences de l'Éducation (IFRISSE), département de santé publique, Ouagadougou, Burkina Faso ²Centre communautaire de Kindia, programme VIH, Kindia, Guinée ³Université Saint Dominique d'Afrique de l'Ouest (USDAO), département de santé publique, Kombissiri, Burkina Faso ⁴Université Joseph KI-ZERBO, département de santé publique, Ouagadougou, Burkina Faso ⁵Consultant Indépendant en santé publique, Cotonou, Benin

*Auteur Correspondant : Moïse Galé GRAH

Grahdr2@gmail.com ; Tel : (+224) 622245881

Introduction: Le cancer du col de l'utérus constitue un problème majeur de santé publique à l'échelle mondiale. La littérature rapporte une prévalence élevée chez les travailleuses du sexe. Cependant, les déterminants de ce problème restent peu documentés en Guinée.

Objectif : Identifier les facteurs associés aux lésions précancéreuses du col de l'utérus chez les travailleuses du sexe dans la commune urbaine de Kindia, en Guinée.

Matériel et méthodes : Une étude quantitative transversale analytique a été réalisée en mars 2025. Les données ont été collectées auprès de 96 travailleuses du sexe au moyen d'entretiens individuels et d'un dépistage visuel. L'analyse a été effectuée à l'aide du logiciel SPSS version 25, avec un seuil de signification fixé à 5%.

Résultats : L'âge moyen des participantes était de $25,04 \pm 5,18$ ans. Parmi elles, 72,9% consommaient de l'alcool et du tabac. Sur le plan clinique, 11,5% présentaient des lésions précancéreuses, 6,3% étaient séropositives au VIH et 94,8% déclaraient ressentir de la stigmatisation. Les facteurs significativement associés aux lésions précancéreuses étaient l'âge ($p = 0,008$), le statut matrimonial ($p < 0,001$), l'ancienneté dans le métier ($p = 0,036$), la séropositivité au VIH ($p < 0,001$), le manque de confidentialité ($p = 0,043$) et l'absence d'information sur le cancer du col de l'utérus ($p = 0,010$).

Conclusion : Ces résultats soulignent la nécessité d'intégrer le dépistage du cancer du col de l'utérus dans les interventions de santé ciblant les travailleuses du sexe. Il est essentiel de renforcer la confidentialité, la sensibilisation et l'accès équitable aux soins. Une telle approche permettrait de réduire l'incidence des lésions précancéreuses dans cette population à risque.

Mots clés : Travailleuses du sexe, lésions précancéreuses, cancer du col, facteurs de risque, Guinée.

SMIR7 Déterminants de la décision de discuter de la planification familiale avec le partenaire à Conakry, Guinée, 2025.

Auteur(s): Karim CONDE^{1*} Amadou Wann¹, Thierno Ibrahima DIALLO¹, Abdoulaye Fodé TOURE¹, Almamy Amara TOURE^{1, 4}, Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA², Kaba Saran KEITA³, Houssainatou BAH¹, Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹Institut National de Santé Publique (INSP), Conakry, Guinée

² Programme National de Lutte contre la Tuberculose, Conakry, Guinée

³ Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction en Guinée (CERREGUI), Conakry, Guinée

⁴Department of Public Health, Faculty of Health Sciences and Techniques, Gamal Abdel Nasser University, College of Medicine, Guinea.

*Auteur correspondant : Karim CONDE

karimconde79@gmail.com

Introduction

La planification familiale (PF) permet aux individus un choix libre de méthodes contraceptives adaptées à leurs besoins. Cependant des obstacles, tels que la communication, peuvent entraver cette pratique. Cette étude explore les déterminants influençant la décision de discuter de la planification familiale avec le partenaire à Conakry, en mettant l'accent sur les rôles de genre.

Méthodes

Il s'agissait d'une analyse secondaire des données de l'Enquête sur les Connaissances, Attitudes et Pratiques (CAP) de la PF, réalisée par l'INSP en 2025. La régression logistique binaire a été utilisée pour identifier les facteurs associés à la décision de discuter de la PF avec le partenaire. Le logiciel R version 4.4.0 a été utilisé pour analyser les données.

Résultats

Un total de 2944 participants âgés de 15 à 49 ans ont été enquêtés. Plusieurs facteurs sont significativement associés à la décision de discuter de la planification familiale avec le partenaire : Être marié(e) (OR = 2,07 ; p < 0,001), connaissance des services de PF (OR=1,85 ; p < 0,001), connaissance de la contraception d'urgence (OR = 1,57 ; p=0,041), avantage de la PF pour planifier les naissances (OR = 2,27 ; p< 0,001), avantage de la PF pour la santé de la femme et de l'enfant (OR=1,46 ; P= 0,004), responsabilité partagée entre partenaires (OR=1,37 ; p < 0,001), être non scolarisé(e) (OR=0,23 ; p=0,014), sexe (OR= 1,61 ; p< 0,001), craintes liées aux effets secondaires (OR= 1,27; P=0,047).

Conclusion

Cette étude montre que des facteurs comme le statut marital, la connaissance des services de PF et les avantages perçus influencent la discussion sur la PF, tandis que l'absence de scolarisation et les craintes des effets secondaires sont des obstacles. Ces résultats pourraient guider les politiques de PF en Guinée.

Mots clés : Déterminants, planification familiale, partenaire,

Guinée.

SMIRS Déterminants des accouchements à domicile dans le district sanitaire de Boké, Guinée : Résultats d'une étude mixte.

Auteur(s): Mariama KOUYATE¹ Hawa MANET^{1, 2, 3}, Odé Kanku KABEMBA⁴, Guillaume BRETON⁴, Younoussa SIDIBE⁴, Thérèse DELVAUX⁵, Alexandre DELAMOU^{1, 2, 3},

Affiliation(s): ¹Centre d'Excellence d'Afrique pour la prévention et le contrôle des maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée

⁴Solidarité Thérapeutique et Initiatives pour la Santé, Guinée

⁵ Institute of Tropical Medicine, Antwerp, Belgium

Auteur correspondant : mkouyate@cea-pcmt.org

Introduction:

En Guinée, la mortalité maternelle et néonatale demeure parmi les plus élevées au monde. L'accouchement à domicile, pratique fréquente dans plusieurs régions est reconnu comme un facteur de risque majeur. Cette étude visait à estimer l'ampleur des accouchements à domicile dans le district sanitaire de Boké, à identifier leurs déterminants et à analyser les barrières limitant le suivi postnatal.

Méthodes :

Une étude transversale à méthodes mixtes a été menée en 2024–2025. Les données quantitatives ont été collectées auprès de 420 femmes enceintes et nourrices recrutées dans 16 structures de santé et dans les communautés, ainsi que dans les registres sanitaires. L'analyse qualitative a inclus 25 entretiens individuels approfondis et 9 discussions de groupe dirigées avec des femmes, prestataires et leaders communautaires. Les données ont été analysées par statistiques descriptives, régression logistique et analyse thématique, selon le cadre socio-écologique.

Résultats :

Au total, 12,5% des accouchements se sont déroulés à domicile dans le district de Boké, avec de fortes disparités selon les aires de santé (20,3% à Kanfarandé contre 0,4% à Dibia). Les principaux déterminants identifiés sont : absence d'instruction (19,3% d'accouchements à domicile contre 1,9% chez les femmes instruites, p=0,005) âge ≥35 ans, multiparité et résidence à plus de 5 km d'un centre de santé (27,6% vs 10,6%, p=0,009). Les analyses qualitatives révèlent l'influence des croyances culturelles, du recours persistant aux accoucheuses traditionnelles, du manque de moyens de transport, des coûts indirects des soins dits gratuits, ainsi que de la qualité jugée insuffisante et parfois mauvaise de la prise en charge en structures de santé. Le suivi postnatal reste faible, particulièrement chez les femmes ayant accouché à domicile (OR=0,105 ; p<0,001).

Conclusion :

L'accouchement à domicile persiste à Boké, favorisé par des facteurs individuels, communautaires et systémiques. Pour réduire ce phénomène, il est nécessaire d'améliorer l'accessibilité géographique et financière, de renforcer l'humanisation des soins, et d'engager les communautés, y compris les accoucheuses traditionnelles et les maris, dans la promotion des accouchements assistés et des soins postnataux.

Mots clés : Accouchement à domicile, Soins postnataux, Déterminants, Guinée, Santé maternelle et néonatale

SMIR9 Déterminants du continuum de soins pour la santé maternelle dans la commune de ratoma

Auteur(s): Gaston Tamba Kambadouno¹ Alexandre Delamou¹, Niouma Nestor Leno¹,

Affiliation(s): ¹ Universités Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et Techniques de la santé, Guinée

Email du correspondant

kambadouno@gmail.com

Introduction

Le continuum de soins de maternité est la continuité des services de soins de santé maternelle qu'une femme utilise (≥ 4 CPN, accouchement assisté, soins postnatals précoces)

En Guinée, la proportion de femmes complétant ce continuum reste faible. Cette étude visait à estimer la proportion de continuum de soins dans la commune de Ratoma et à identifier ses déterminants.

Matériel et Méthodes

Étude transversale analytique menée du 1er au 28 novembre 2021, auprès de 849 femmes ayant accouché dans les 12 mois précédents. Un échantillonnage en grappes à deux degrés a été utilisé. Les données, collectées via KoboCollect, ont été analysées avec SPSS 25. Une régression logistique multivariée a permis d'identifier les facteurs associés au non-continuum.

Résultats

La proportion de continuum complet était de 35,2 %. Les taux pour ≥ 4 CPN et ≥ 4 CPN + accouchement assisté étaient respectivement de 63,4 % et 38,3 %. Les facteurs significativement associés à un continuum incomplet étaient : absence de scolarisation (ORa = 3,63 ; p = 0,001), absence d'emploi (ORa = 2,46 ; p = 0,001), nombre d'enfants vivants > 2 (ORa = 0,67 ; p = 0,009) et non obtention de la SP/Fansidar à la première CPN.

Conclusion

Le continuum de soins maternels à Ratoma reste faible malgré un progrès récent. L'amélioration de l'accès et de la qualité des services, le renforcement de l'éducation des femmes et la mobilisation communautaire sont essentiels pour augmenter cette couverture.

Mots clés : Continuum de soins ; santé maternelle ; déterminants ; Ratoma

SMIR10

Déterminants du retard du premier contact des soins prénatals au Burkina Faso

Auteur(s): Baba KALLE^{1,2}, Ahmed KABORE¹, Relwende Aristide YAMEOGO¹, Mariama Boubacar DIALLO³, Philibert DEMBELE¹, Goumban BAMGOURE¹, Ahmat Karifen ABDELHAKIM¹, Nicolas MEDA¹,

Affiliation(s): ¹ : Unité de Recherche et de Formation en Sciences De la Santé (UFR/SDS) – Département de Santé Publique, Université Joseph KI – ZERBO, Ouagadougou, Burkina Faso

² : Direction préfectorale de la santé de N'Zérékoré – République de Guinée

³ : Faculté des sciences et techniques de la santé (FSTS) – Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Auteur correspondant

Name : Baba KALLE

Adresse : N'zerekoré

Téléphone : +224 628 62 98 22

E-mail : baba.kalle.79@gmail.com

Introduction: La mortalité maternelle représente un problème de santé publique au Burkina Faso. Les soins prénatals (SPN), en particulier le premier (SPN1), sont essentiels pour prévenir les complications et améliorer la santé des mères. L'objectif était d'identifier les facteurs associés au retard de la réalisation du SPN1 chez les femmes en âge de procréer.

Matériels et méthodes : Cette étude transversale analytique s'est déroulée de novembre 2023 à septembre 2024, à partir des données de l'EDS 2021. Nous avons utilisé un modèle de régression logistique pour identifier les facteurs associés au retard des SPN à l'aide de Stata 16.

Résultats : Au total, 6.519 femmes ont été incluses. La prévalence du retard du SPN1 était de 46,62% (95%IC= 44,41 - 47,83). Le jeune âge (OR=1,16 ; 95%IC = 1,002-1,34), les femmes non instruites (OR=2,39 ; 95%IC=1,31-4,35), les célibataires (OR=1,38 ; IC = 1,06-1,80), les femmes ne désirant pas la grossesse (OR=1,43 ; 95%IC= 1,134-1,57), les chefs de ménage non instruits (OR=1,53 ; 95%IC=1,27-1,84), la pauvreté (OR=1,26 ; 95%IC=1,10-1,79), la non usage de l'internet (OR=1,47 ; 95%IC= 1,19-1,82) et les femmes ayant une autonomie plus faible (OR=1,20 ; 95%IC=1,01-1,42) étaient les facteurs associés.

Conclusion : Cette étude a montré qu'il existe une forte prévalence du retard du SPN1 au Burkina Faso. Des sensibilisations doivent être mise en œuvre afin d'améliorer l'accès précoce aux SPN.

Mots clés : soins prénatals, retard, déterminant, EDS, Burkina Faso.

SMIR11

Déterminants sociaux de la colonisation maternelle par le streptocoque du groupe B: une étude cas-témoins

Auteur(s): Mory **DIAKITE**^{1,2}, Chaimaa AMAGHDOUR^{1,2}, Kenza HASSOUNI^{1,2}, Saad ZBIR^{1,2,4}, Mohamed KHALIS^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹-Département de santé publique et de recherche clinique, Centre Mohammed VI pour la recherche et l'innovation, Rabat, Maroc.

²-École internationale de santé publique Mohammed VI, Université Mohammed VI des Sciences et de la Santé, Casablanca, Maroc.

³-Institut supérieur des professions infirmières et des techniques de santé (ISPITS), Rabat, Ministère de la Santé et de la Protection sociale, Rabat, Maroc.

⁴-Institut d'analyse des systèmes de Santé (IA²S), Paris, France.

*Auteur correspondant: Mory Diakité,

E-mail: mdiakitecenguinee@gmail.com.

Introduction

La colonisation maternelle par le streptocoque du groupe B (SGB) représente un problème de santé publique majeur, notamment en raison de son rôle dans la survenue d'infections néonatales graves telles que le sepsis et la méningite. Cette étude vise à identifier les déterminants sociaux associés à cette colonisation, notamment le revenu, le type de logement et le statut socio-économique, afin d'orienter des stratégies de prévention ciblées.

Méthodes

Une étude cas-témoins a été conduite entre octobre 2024 et mars 2025 auprès de 680 femmes enceintes suivies au Centre Hospitalier Universitaire Ibn Rochd de Casablanca. Un dépistage du SGB a été réalisé chez toutes les participantes. Les données recueillies via questionnaire portaient sur les caractéristiques cliniques, socio-économiques et environnementales. Une régression logistique binomiale a été effectuée à l'aide du logiciel R (version 2.2) pour identifier les facteurs associés à la colonisation, avec un seuil de signification fixé à 5 %.

Résultats

Parmi les femmes incluses, la colonisation par le SGB était plus fréquente chez les femmes mariées. L'absence de revenu était significativement associée à un risque accru de colonisation [ORa = 8,39 ; IC95 % : 1,65–154 ; p = 0,04]. À l'inverse, résider dans un logement moderne constituait un facteur protecteur [ORa = 0,56 ; IC95 % : 0,37–0,84 ; p = 0,005]. Ces résultats mettent en évidence l'influence des conditions de vie et du niveau socio-économique sur le risque de colonisation.

Conclusion

La colonisation maternelle au SGB est fortement liée à des déterminants sociaux tels que le revenu et les conditions de logement. La mise en place d'un dépistage systématique à partir de 34 SA, ainsi que le développement de vaccins spécifiques, apparaît nécessaire pour prévenir les complications néonatales et limiter le recours aux antibiotiques prophylactiques.

Mots clés : Facteurs de risque, Déterminants, Colonisation

maternelle.

SMIR12

Efficacité de la liste de contrôle modifiée de l'OMS pour la sécurité des accouchements dans la prévention des issues défavorables de naissance en Guinée

Auteur(s): Aissatou Diallo¹ Alpha Oumar Sall¹, Mamadou Dioulde Baldé¹,

Affiliation(s): ¹. Cellule de recherche en santé de la reproduction en Guinée (CERREGUI)

Introduction: L'atteinte des objectifs du Millénaire pour le développement ont conduit à une amélioration des naissances particulièrement en Afrique subsaharienne où les décès maternels sont plus élevés. L'utilisation de la liste de contrôle pendant l'accouchement est une pratique relativement nouvelle. De nombreuses études ont examiné la faisabilité et l'efficacité de la liste de contrôle dans différents contextes et ont montré que son adoption améliore les performances des bonnes pratiques essentielles pendant l'accouchement. Les résultats quant à l'efficacité de l'amélioration des issues de l'accouchement sont rares. C'est dans ce cadre que cette étude a été réalisée. L'objectif était d'évaluer l'efficacité de la liste de contrôle de l'OMS adaptée au contexte pour améliorer les issues de l'accouchement dans les hôpitaux de référence.

Méthodes : Nous avons réalisé un essai contrôlé randomisé par paires appariées. Les couples mère et enfants constituaient notre population d'étude. Nous avons procédé à une extraction des données dans les registres, les dossiers et les carnets de santé. Les statistiques descriptives ont été calculées et le modèle linéaire généralisé a été réalisé pour mesurer l'effet de l'intervention sur les issues de naissances.

Résultats : Au total les données de 2530 accouchements ont été extraites. Les résultats ont ressorti que les femmes des sites d'intervention avaient moins de risque d'avoir des complications maternelles ou un décès maternel, des complications néonatales sévères ou de décès périnataux et des complications maternelles et fœtale que les femmes qui ont fréquentées les sites de contrôle.

Conclusion : Les résultats de cette étude ont montré que la mise en œuvre de la liste de contrôle modifiée de l'OMS ont permis d'améliorer la qualité des soins et réduire les complications à l'accouchement. Il serait important que les décideurs de santé publique soutiennent sa diffusion et sa mise en œuvre dans les établissements de santé.

Mots clés : Efficacité, Liste de contrôle modifiée de l'OMS, Issues défavorables de naissance, Guinée

SMIR13 Engagement des parties prenantes

pour la recherche en santé maternelle et néonatale : Leçons apprises du projet « Discontinuités » dans le Grand Conakry, en Guinée.

Auteur(s): Nafissatou DIOUBATE¹

Affiliation(s): Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction: L'implication des parties prenantes dans la recherche sur la santé maternelle et néonatale en milieu urbain peut garantir la pertinence et la transposition des résultats de la recherche dans les politiques. Nous souhaitons documenter prospectivement ce processus et en tirer des leçons à travers le projet « Discontinuités », mis en œuvre dans le grand Conakry.

Méthodes: Le processus d'engagement des parties prenantes pour « Discontinuités » a débuté dès le lancement du projet. Nous rendons compte ici des leçons tirées de trois aspects clés : (i) l'identification des parties prenantes ; (ii) la définition de la fréquence et de la durée de l'engagement (iii) le rôle des parties prenantes dans la conception et la conduite de la recherche.

Résultats :

l'engagement des parties prenantes dans « Discontinuités » s'est structuré autour de trois aspects essentiels : (i) L'identification a permis de mobiliser environ 40 acteurs provenant de divers secteurs, organisés autour d'un groupe technique restreint ; (ii) La durée et la fréquence ont reposé sur trois ateliers de deux jours menés par le CEA-PCMT et (iii) Les parties prenantes ont contribué à définir les objectifs, la méthodologie et les outils, renforçant la coordination et la collaboration malgré certaines contraintes de disponibilité.

Ce processus s'est appuyé sur trois ateliers de deux jours organisés par le CEA-PCMT, au cours desquels ont été définis conjointement les objectifs, la méthodologie et les outils de recherche. Ces échanges ont renforcé la compréhension mutuelle, la coordination et la collaboration entre chercheurs et acteurs. Cependant, La diversité et le nombre d'acteur ont compliqué la coordination des réunions, entraînant des retards et limitant certaines participations.

Conclusion :

ce processus démontre qu'une implication progressive et contextuelle des parties prenantes favorise l'alignement sur les priorités locales et accroît l'impact des résultats auprès des décideurs.

Mots clés : implication des parties prenantes; santé maternelle et néonatale ; recherche, Conakry, urbain.

SMIR14 Etude des déterminants des besoins

non satisfaits en matière de planification familiale en Guinée, 2025

Auteur(s): Hawa Manet^{1,2,3}, Facely Camara^{2,4}, Mariama Kouyaté¹, Siré Camara⁴, Ndiouga Diallo⁵, Alexandre Delamou^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹Centre d'Excellence d'Afrique pour la prévention et le contrôle des maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée

³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maférinyah, Forécariah, Guinée

⁴Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Direction Nationale de la Santé Familiale et de la Nutrition

⁵Fonds des nations Unies pour la Population, Guinée

Auteur correspondant : Hawa MANET, email : hmanet@ceapcmt.org

Introduction

En Guinée, 27,6 % des femmes en union ont un besoin non satisfait en contraception, malgré une augmentation de l'utilisation des méthodes modernes (11 % en 2018). Assurer l'accès universel à la santé reproductive est une priorité. Cette étude visait à analyser les déterminants des besoins non satisfaits en planification familiale (PF) chez les femmes en âge de procréer, explorer l'impact des normes culturelles et économiques, et proposer des solutions concrètes.

Méthodes

Une étude mixte (quantitative et qualitative) a été menée à Boké, Labé, Kankan et N'Zérékoré. Les données ont été collectées via une enquête par questionnaire auprès de 1160 participants et 84 entretiens individuels. Les analyses ont évalué les associations entre variables sociodémographiques et besoins, exploré les perceptions et obstacles. Le modèle socio-écologique a guidé l'analyse.

Résultats

Les déterminants des besoins non satisfaits en PF sont multiples. La majorité des participantes ont entre 20 et 29 ans (45%) et résident en milieu urbain (86,3%), avec un taux d'analphabétisme de 32,8%. Les barrières majeures incluent les craintes liées aux effets secondaires (23,4%), l'opposition des partenaires (13,3%), et les obstacles religieux (15,1%). Le manque d'information augmente de cinq fois la probabilité de besoins non satisfaits (OR = 5,328). Les normes culturelles et économiques, comme les inégalités de genre et les barrières religieuses, limitent l'autonomie des femmes. Les coûts des contraceptifs (Kankan) et les fréquentes ruptures de stock (N'Zérékoré, 25,6%) constituent des contraintes. Les solutions proposées incluent la décentralisation des services de PF, la lutte contre la stigmatisation, l'implication des hommes, la sécurisation des stocks, le renforcement de l'éducation sexuelle et reproductive, et la réduction des coûts.

Conclusion

Les besoins non satisfaits en PF en Guinée sont influencés par des facteurs sociodémographiques, le manque de connaissances, les obstacles d'accès, et des freins socioculturels profonds. Des

interventions ciblées et intégrées sont impératives.

Mots clés : Planification familiale, Besoins non satisfaits, Obstacles, Déterminants, Guinée.

SMIR15 Facteurs associés à l'hésitation parentale face à la vaccination de routine des enfants : cas du district sanitaire de Matoto, Conakry, 2025

Auteur(s): Leno NN^{1,2,3}, Guilavogui NT¹, Baldé I³, Sylla M^{1,3}, Camara A³, Keita D³,

Affiliation(s): ¹Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

²Centre Africain d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée.

³Programme Elargi de Vaccination, Conakry, Guinée.

⁴Direction Communale de la Santé de Matoto, Conakry, Guinée.

Introduction: En Guinée, la couverture vaccinale reste faible malgré les efforts entrepris. L'hésitation parentale constitue un frein majeur à l'immunisation des enfants. Cette étude a cherché à identifier les facteurs liés à cette hésitation.

Méthodes : Une étude transversale analytique a été menée en juin 2025 dans le district sanitaire de Matoto auprès de parents d'enfants de moins de 5 ans. L'échelle d'évaluation des attitudes parentales à la vaccination a servi à identifier les parents hésitants. Des régressions logistiques multivariées ont permis d'identifier les facteurs associés à cette hésitation.

Résultats : 429 parents ont été inclus dans l'étude, dont 21,2 % étaient hésitants vis-à-vis de la vaccination. Les facteurs augmentant significativement la probabilité d'hésitation parentale étaient : la non-scolarisation (ORA = 2,21 ; IC95 % : 1,51-3,61), le fait d'avoir un enfant ayant présenté une MAPI (ORA = 2,67 ; IC95 % : 1,34-4,26), la résidence à plus de 5 km d'un centre de vaccination (ORA = 1,87 ; IC95 % : 1,20-3,22) et une expérience de mauvais accueil dans un centre (ORA = 1,54 ; IC95 % : 1,10-2,28). À l'inverse, certaines conditions diminuaient l'hésitation : avoir suivi au moins quatre consultations prénatales (ORA = 0,29 ; IC95 % : 0,11-0,42), avoir été suivie par un personnel de santé qualifié (ORA = 0,32 ; IC95 % : 0,21-0,53) et avoir accouché dans un établissement de santé (ORA = 0,49 ; IC95 % : 0,34-0,67).

Conclusion : Cette étude montre que la proportion d'hésitation parentale vis-à-vis de la vaccination est importante dans le district sanitaire de Matoto. Il apparaît donc crucial de développer et de mettre en œuvre des interventions ciblées et adaptées afin de réduire cette hésitation et d'améliorer la couverture vaccinale de routine.

Mots clés : Hésitation parentale, vaccination de routine, facteurs associés, Matoto, Conakry.

SMIR16 Facteurs associés à l'intention

d'allaiter exclusivement chez les femmes enceintes au CHU Ignace-Deen (Guinée) : une étude utilisant la théorie du comportement planifié

Auteur(s): Ousmane TRAORE^{1*}, Henri KABORE², Mamadou Mouctar DIALLO³, Alioune Frank MAGASSOUBA³, Abdel Salam NASSOUR¹, Alain KOUROUMA³, Ayouba CONDE³, Souleymane TRAORE³, Deo Gracias TRAORE¹, Saleh Atché MOUBARACK³,

Affiliation(s): ¹Institut de formation et de recherche interdisciplinaires en sciences de la santé et en éducation (IFRISSE) ²Institut de l'Environnement et de la Recherche Agricole (INERA) ³Université Kofi Annan de Guinée BP 1367 Nongo, Ratoma, Conakry République de Guinée

Auteur correspondant: Ousmane Traoré, tel: (+224) 662533001, Email: ousmane8traore@gmail.com

Introduction: L'intention d'allaiter exclusivement conçue par une femme enceinte est le prédicteur le plus important de l'initiation, de la durée et de la poursuite de l'allaitement maternel.

Méthode : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive à visée analytique allant du 25 juillet au 25 août 2024. Ont été incluses dans l'étude, toutes les femmes enceintes venues en consultation prénatale au CHU Ignace Deen consentant à participer à l'étude.

Résultat : Il existe une association statistiquement significative entre l'âge des femmes enceintes et leur intention d'allaiter exclusivement. Les femmes âgées de 25 à 34 ans ont près de cinq fois plus de chances d'avoir l'intention d'allaiter exclusivement leur futur bébé (OR = 4,97 ; CI : 1,22-20,1) que les autres groupes d'âge. Les variables comportementales ont également montré des associations significatives avec l'intention d'allaiter exclusivement. Les femmes ayant une attitude positive à l'égard de l'allaitement ont presque trois fois plus de chances (OR = 2,95 ; IC : 1,69-5,16) d'avoir l'intention d'allaiter exclusivement après l'accouchement. En outre, les femmes ayant des normes subjectives favorables sont deux fois plus susceptibles (OR = 1,99 ; IC : 1,18-3,34) d'allaiter exclusivement et les femmes enceintes ayant des niveaux plus élevés d'avantages perçus sont plus de trois fois plus susceptibles (OR = 3,26 ; IC : 1,94-3,47) de planifier l'allaitement exclusif après l'accouchement.

Conclusion : Le niveau d'éducation des parents, la profession, la variable travail/allaitement, l'antécédent d'allaitement et les variables comportementales sont toutes significativement associées à l'intention d'allaiter exclusivement

Mots clés : Intention d'allaiter, femmes enceintes, CHU Ignace Deen

SMIR17

Facteurs associés à l'autonomie de décision des femmes pour l'utilisation des services de planification familiale : Analyse secondaire des données d'une étude de cohorte menée en 2025 au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire et en Guinée

Auteur(s): Madeleine Touré¹ Aissatou Diallo¹, Denise Kpeko², Alpha Oumar Sall¹, Marie Laure Essis², Daouda Doukouré², Fanta Barry¹, Sadan Camara¹, Kaba saran Keita¹, Tiany Sidibé¹, Tieba Millogo³, Mamadou Diouldé Baldé¹,

Affiliation(s): ¹.Center for Research in Reproductive Health in Guinea (CERREGUI), Conakry Guinée ².Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction Côte d'Ivoire (CRE-SACI) ³. Institut Africain de Santé Publique (IASP), Ouagadougou Burkina Faso

Auteur correspondant: Madeleine Touré Adresse e-mail : mariemadeleinetoure@gmail.com

Introduction:

Malgré les progrès réalisés pour améliorer la santé sexuelle et reproductive des femmes, l'accès et l'utilisation des services de planification familiale en Afrique de l'Ouest restent toujours faibles en partie à cause des contraintes liées à l'autonomie des femmes. Cette étude se proposait d'analyser les facteurs associés à l'autonomie des femmes au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire et en Guinée.

Méthode: Les données de base de 2383 femmes âgées de 15-49 ans qui ont répondu à la question sur l'autonomie lors d'une étude cohorte prospective réalisée au Burkina Faso, en Côte d'Ivoire et en Guinée ont été analysés. Le modèle de régression logistique binaire a été utilisé pour identifier les facteurs associés à l'autonomie à l'aide du logiciel Stata version 16.1. Les Odds ratios bruts et ajustés avec leur intervalle de confiance ont été calculés et le seuil de signification a été fixé à 5 %.

Résultats

Des 2383 participantes incluses dans l'analyse, 48,9% (IC à 95% [46,88 - 50,89]) étaient autonomes pour adopter une méthode contraceptive. Les facteurs associés à l'autonomie des femmes pour utiliser les services de planification familiale étaient : au Burkina Faso, être célibataire (OR= 7,33; IC95% = 3,93-13,6); avoir un partenaire âgé plu de 50 ans (OR= 4,64; IC95% = 1,71-8,66), en Côte d'Ivoire, être célibataire (OR= 2,83; IC95% = 1,82-4,39) et le fait être élève ou étudiante (OR= 2,83; IC95% = 1,04-7,68). En Guinée, résider en milieu urbain (OR= 1,56; IC95% = 1,09-2,22); être célibataire (OR= 2,39; IC95% = 1,51-3,78) et avoir un partenaire âgé plu de 50 ans (OR= 5,31; IC95% = 2,01-14,06)

Conclusion:

Le manque d'autonomie des femmes a des implications sur leur santé d'où la nécessité de renforcer les politiques du genre dans les interventions de santé pour l'accessibilité aux services de planification familiale.

Mots clés : Afrique de l'Ouest, Planification familiale, Autonomie des femmes

SMIR18

Facteurs associés au paludisme chez les femmes enceintes : Étude de cas dans le district sanitaire de N'Zérékoré en République de Guinée

Auteur(s): Mory DIAKITE^{1,2,3} Fatoumata Binetou DIONG^{4,5}, Saad ZBIRI^{1,2}, Bapaté BARRY⁶, Mouhamadou Faly BA^{4,5}, Amadou Ibra DIALLO^{4,5}, KENZA HASSOUNI^{1,2}, Najdi Adil⁷, Mohamed KHALIS^{1,2,3,4}, Adama FAYE^{4,5},

Affiliation(s): ¹.École internationale de santé publique, Université Mohammed VI des Sciences et de la Santé, Casablanca, Maroc

².Laboratoire de santé publique et de gestion sanitaire, Université Mohammed VI des Sciences et de la Santé, Casablanca, Maroc

³.Département de santé publique et de recherche clinique, Centre Mohammed VI pour la recherche et l'innovation, Rabat, Maroc.

⁴.Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Dakar, Sénégal

⁵.Institut de Santé et Développement, M'Bour, Sénégal

⁶.Cabinet ECLAIR, Conakry, Guinée

⁷.Faculté de médecine et de pharmacie de Tanger, Université Abdelmalek Essaâdi, Tanger, Maroc

*Auteur correspondant: Mory Diakité, E-mail: mdiakitecemguinee@gmail.com.

Introduction: Le paludisme demeure l'une des principales causes de morbidité et de mortalité chez les femmes enceintes en Afrique subsaharienne. Il expose à des complications graves pour la mère, le fœtus et le nouveau-né, notamment l'anémie, les fausses couches, les accouchements prématurés et la mortalité périnatale. L'objectif de cette étude était d'identifier les facteurs associés à la survenue du paludisme chez les femmes enceintes, dans le but d'améliorer les stratégies de prévention et de prise en charge.

Méthodes: Une étude transversale analytique a été menée du 1er mars au 31 août 2023 auprès de toutes les femmes enceintes fréquentant le centre de santé de Gonia, dans le district sanitaire de N'Zérékoré, en Guinée. Les données cliniques, socioéconomiques et environnementales ont été collectées à l'aide d'un questionnaire structuré, complété par un test de diagnostic rapide du paludisme. L'analyse multivariée a été effectuée avec le logiciel R (version 2.2) à l'aide d'un modèle de régression logistique binomiale. Les résultats ont été interprétés au seuil de signification de 5 %.

Résultats

Parmi les 437 femmes incluses, la prévalence du paludisme était de 28 %. L'âge moyen des participantes était de 23,2 ans, avec une forte proportion de femmes âgées de 19 à 22 ans. Plusieurs facteurs ont été significativement associés à la survenue du paludisme : la multiparité, le deuxième trimestre de grossesse, un faible niveau socioéconomique, l'utilisation des affiches comme source d'information, et le fait de se rendre à la consultation prénatale à pied.

Conclusion

Cette étude met en évidence une prévalence élevée du paludisme pendant la grossesse, liée à divers facteurs socioéconomiques et comportementaux. Ces résultats justifient le renforcement des interventions ciblées lors des consultations prénatales, en particulier l'éducation sanitaire des femmes enceintes et la sensibilisation des prestataires.

Mots clés : Paludisme, femmes enceintes, facteurs de risque, Guinée

caux, Centre médical Communal.

SMIR19 Influence des délégués médicaux sur les prescriptions des médecins au CMC de Ratoma en 2024

Auteur(s): MATHIAS DORE

Affiliation(s):

Introduction: L'effet de l'industrie pharmaceutique sur les ordonnances des médecins est fort et évident. Il change les habitudes de prescription des médecins par l'intermédiaire des délégués médicaux qui font la publicité des médicaments auprès des médecins et des pharmaciens. La présente étude visait à comprendre l'influence des délégués médicaux sur les prescriptions des médecins au CMC de Ratoma en 2024 en Guinée.

Méthode: Cette étude était qualitative et s'est déroulée en Août 2024 au CMC de Ratoma. Elle a consisté en la réalisation des entretiens individuels approfondis avec les prestataires et les pharmaciens. Les données ont été analysées à travers le codage déductif et inductif à l'aide du logiciel NVivo 14.

Résultats: Les effets des visites des délégués médicaux concernaient la forte prescription des produits de spécialité aux patients, l'obligation des patients à acheter les produits dans la pharmacie partenaire, la prescription perçue commerciale et la prescription perçue similaire. Les perceptions des professionnels de santé sur les visites des délégués médicaux étaient mitigées entre les perceptions positives et celles négatives. Les perceptions positives étaient la considération des délégués médicaux comme des sources d'informations fiables, des bons conseillers, des agents de bonne promotion des produits et des intermédiaires. La perception négative concernait la perturbation de l'offre des services de soin. Les facteurs favorisant la prescription des molécules des délégués médicaux étaient l'offres de dons, le financement de formations de certains médecins, le lien social, le paiement des primes d'incitation et des billets d'avions pour les congrès. Quant aux facteurs entravants on notait le non-respect des engagements de certains délégués médicaux et la rupture récurrente des certaines molécules.

Conclusion

Cette étude recommande de mettre en place une stratégie allant dans le sens à davantage réglementer le métier de délégué médical, en définissant des feuilles de routes de ces délégués médicaux.

Mots clés : Influence, Prescription, Médecin, Délégués médi-

SMIR20 Les facteurs associés à l'adoption des méthodes contraceptives modernes des femmes de 15-49 ans : Cas des communes de Manéah et Kassa en Guinée en 2024

Auteur(s): M'mahawa CISSE¹ Almamy Amara TOURE^{1,2}, Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA^{2,3}, Amadou WANN¹, Thierno Ibrahima DIALLO¹, Houssainatou BAH¹, Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹ Institut National de Sante Publique, Coyah, Guinée.

² Department of Public Health, Faculty of Health Sciences and Techniques, Gamal Abdel Nasser University, College of Medicine, Guinea.

³ Programme National de Lutte contre la Tuberculose

Auteur correspondant : M'Mahawa CISSE (cissemahawa944@gmail.com) 624570366

Introduction: La planification familiale (PF) est essentielle pour éviter les grossesses non désirées ou rapprochées et réduire la mortalité maternelle. Malgré les progrès mondiaux, la prévalence contraceptive reste faible en Afrique subsaharienne, notamment en Guinée, où elle n'a que légèrement augmenté, passant de 9 % en 2012 à 11 % en 2018-2019. Cette étude visait à identifier les facteurs associés à l'adoption de la PF chez les femmes de 15 à 49 ans dans les communes de Kassa et Manéah en Guinée en 2024.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale à visé analytique d'une durée de quatre mois (décembre 2024-mars 2025). Un questionnaire portant sur les caractéristiques sociodémographiques des femmes, la connaissance des avantages de la PF, les obstacles liés à l'utilisation des méthodes de PF et la connaissance d'un endroit où bénéficier des services de PF. Les analyses statistiques ont inclus des tests du Chi², le test exact de Fisher et une régression logistique binaire.

Résultats : un total de 490 femmes a été enquêtée. La proportion de l'utilisation des méthodes contraceptives moderne dans les deux communes était de 40% avec une forte utilisation dans la commune de Kassa soit 53,73% et faible à Maneah soit 30,22%. Une association a été observé entre la connaissance d'un endroit où bénéficier des méthodes de PF et son adoption dans la commune de Maneah (OR=1,26 ; IC=1,00-1,59) contrairement à KASSA (OR=1,61 ; IC=0,97-2,66). Il n'y avait pas d'association entre l'handicap et l'adoption de la PF dans les deux communes (OR= 1,15 ; IC=0,62-2,11) Kassa et (OR=0,74 ; IC=0,47-1,17) Maneah .

Conclusion : Le manque de connaissance d'un endroit où bénéficier des méthodes de planifications figure comme un facteur limitant l'utilisation des services de planification familiale dans la commune de Maneah. **Mots clés :** Service de Planification familiale, utilisation contraceptive, santé des femmes.

SMIR21

Prévalence et facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes prestataires des soins dans les structures de santé en Guinée

Auteur(s): Yamoussa Youla^{1,2} L.S. Sidibé, H G Castro, G A C. Gbaguidi, S.C Camara, M.¹. Kourouma, M. Camara, T. Camara, A. Bah, F. Le Marcis, A. Camara, A. Delamou; A. Touré ,

Affiliation(s): ¹. Department of Pharmaceutical and Biological Sciences, Faculty of Health Sciences and Technology, Gamal Abdel Nasser University of Conakry, Guinea ². Guinea Infectious Diseases Research and Training Center, Gamal Abdel Nasser University of Conakry, Guinea. ³. Maferinya Rural Health Training and Research Center, Ministry of Health and Public Hygiene ⁴. Gamal Abdel Nasser University of Conakry, Guinea, Faculty of Health Sciences and Technology, Department of Medical Sciences

Introduction: La faible utilisation des méthodes contraceptives modernes par les femmes prestataires de soins de santé constitue un véritable problème de santé publique en Guinée.

Cette étude visait à analyser la prévalence et les facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes prestataires de soins de santé en Guinée.

Méthode: Il s'agissait d'une analyse secondaire des données d'une enquête transversale sur l'utilisation des méthodes modernes contraceptives chez les femmes prestataires des soins de santé en Guinée entre le 1er novembre 2020 au 31 janvier 2021. Cette étude a inclus 1743 femmes provenant dans 173 formations sanitaires du pays.

Résultats : Cette enquête a inclus les femmes dont l'âge médian était de 29 ans avec un intervalle interquartile de (24-39) ans. Les femmes avec un niveau d'éducation supérieure (n=1656 ; 95,5%) et profil de sage-femme (n=838 ; 48,3%) représentaient les proportions les plus élevées. Parmi les sujets enquêtés les femmes musulmanes étaient majoritaires (n=1,229 ; 70,9%). La prévalence globale d'utilisation des méthodes modernes contraceptives par les femmes prestataires des soins de santé en Guinée était de 61,9 % ; IC : 59,6-64,1). Les mariés (aOR = 1,19 ; IC = 0,95-1,50), avoir un niveau secondaire (aOR= 7,92 ; IC = 3,68-20,7), Les femmes appartenant à la religion musulmane (aOR = 1,37 ; IC = 1,09-1,71) étaient des facteurs statistiquement associés à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes chez les femmes prestataires de santé.

Conclusion : L'amélioration de la prévalence nationale des méthodes modernes de planification passe par l'implication des parties prenantes à tous les niveaux. Les résultats de cette étude montrent une progression dans la mise en œuvre des actions gouvernementales ainsi que des projets et programmes de santé impliqués dans la santé sexuelle reproductive.

Mots clés : contraception, utilisation, Guinée, prévalence.

SMIR22

Prévalence et facteurs associés aux rapports sexuels chez les adolescents en milieu scolaire en Guinée : une analyse stratifiée par sexe

Auteur(s): Sidibé Sidikiba^{1,2,3}, Diakité Djiba², Almamy Amara Toure², Salifou Talassone Bangoura², Magassouba Aboubacar Sidiki², Delamou Alexandre,^{1,2,3},

Affiliation(s): 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 ³ Centre de Formation et Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Guinée

Introduction: Les rapports sexuels précoces en milieu scolaire est un phénomène courant. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence et les facteurs associés aux rapports sexuels chez les adolescents en milieu scolaire en Guinée.

Méthodes : Il s'agit d'une analyse secondaire de la base des données d'une enquête transversale réalisée en 2021 chez les adolescents en milieu scolaire dans les établissements du secondaire en Guinée. Une analyse de régression logistique stratifiée par sexe a été réalisée à l'aide de Stata 16. Les rapports de cotes ajustés (RCa) avec leur intervalle de confiance (IC95%) ont été rapportés.

Résultats : Au total, 9 091 adolescents (âge moyen : 17,2 ans) ont été inclus, dont 74 % de filles. La prévalence globale des rapports sexuels était de 35,2 %, plus élevée chez les garçons (42,4 % ; IC95%: 40,4-44,4) que chez les filles (32,7% ; IC95%:31,6-33,9). Le lycée (Filles AOR=1,64 ; IC95%: 1,43-1,88 ; Garçons AOR=1,35 ; IC95%: 1,07-1,69), la confession chrétienne et autres (Garçons AOR=1,58 ; IC95%: 1,22, 2,06 ; Filles AOR=1,49 ; IC95%: 1,27-1,73), avoir un partenaire (Garçons AOR=7,03 ; IC95% : 5,61-6,80 ; Filles AOR=6,29 ; IC95% : 5,44-7,28), les connaissances sur la planification familiale (Garçons AOR=2,25 ; IC95% : 1,83, 2,75 ; Filles AOR=1,67 ; IC95%: 1,47-1,89), l'âge (Garçons AOR=1,50 ; IC95% : 1,38-1,63 ; Filles AOR=1,74 ; IC95% : 1,65-1,84) étaient les principaux facteurs associés aux rapports sexuels en milieu scolaire.

Conclusion : Les rapports sexuels précoces en milieu scolaire sont fréquents en Guinée. La présente étude met à la disposition des décideurs politique à différents niveaux des évidences pour réduire la sexualité précoce en milieu scolaire. L'intégration de programmes d'éducation sexuelle en milieu scolaire apparaît nécessaire pour sensibiliser les jeunes aux risques liés à la sexualité précoce.

Mots clés : Rapports sexuels, prévalence, facteurs associés, adolescents, milieu scolaire, Guinée.

SMIR23

Quand le ventre se tait : l'infertilité, entre souffrance intime, isolement social et inégalités de genre

Auteur(s): Tiguidanké Camara^{1,2,3}, Josiane Tantchou^{2,4}, Frédéric Le Marcis^{5,6}, Abdoulaye Touré^{1,3},

Affiliation(s): ¹ Centre de recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG)

² Pole de Recherche pour l'Organisation et la Diffusion de l'Information Géographique (PRODIG)

³ Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC)

⁴ Centre National de la Recherche Scientifique (CNRS)

⁵ Triangle

⁶ Institut de Recherche pour le Développement (IRD)

Courriel de l'auteur correspondant: tiguidanke.camara@cerfig.org

Dans le champ biomédical, l'infertilité se définit comme l'incapacité à concevoir après 12 mois ou plus de rapports sexuels réguliers non protégés (OMS, 2023). Si la reconnaissance sociale des hommes s'appuie souvent sur leurs réussites professionnelle et matérielle, celle des femmes demeure fortement associée à la maternité (Rozée & Mazuy, 2012). Cependant, l'absence d'enfant engendre une stigmatisation marquée, pouvant mener à l'isolement et à la marginalisation (Ombelet et al., 2014).

Dans ce contexte, comment les perceptions de l'infertilité diffèrent-elles selon qu'elle est attribuée à l'homme ou à la femme en Guinée, et quelles sont les conséquences de cette distinction ?

Une enquête ethnographique (en cours depuis mai 2025) est conduite à Boké et à Conakry dans les structures sanitaires et dans la communauté. Elle articule les observations de terrain, les entretiens formels et informels auprès des femmes et des hommes qui rencontrent des difficultés à concevoir.

Les récits recueillis révèlent que l'infertilité constitue une source majeure de souffrance émotionnelle et d'isolement, particulièrement pour les femmes. Bien au-delà d'un diagnostic médical, l'absence d'enfant est vécue comme une faille existentielle, qui fragilise l'équilibre conjugal et reconfigure la place sociale des femmes dans la communauté. Loin d'être uniquement un problème de santé, l'infertilité devient un stigmat social qui affecte le rapport à soi, aux autres et au couple, nourrissant des sentiments d'échec, de honte et de culpabilité. Le silence entourant l'infertilité masculine, même médicalement avérée, traduit une violence symbolique genrée où la femme reste désignée comme coupable par défaut. Par ailleurs, l'absence d'enfant reconfigure profondément les dynamiques conjugales, les affects et les normes de fidélité au sein du couple.

Mots clés : Infertilité-Genre-Stigmatisation

SMIR24

Résilience des adolescentes face aux grossesses précoces : Cas du District Sanitaire de Ratoma, Conakry, 2025

Auteur(s): Leno NN^{1,2}, Kantambadouno TG¹, Bangoura AK¹, Sylla M¹, Leno JP^{1,3},

Affiliation(s): ¹Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

²Centre Africain d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée.

³Direction Communale de la Santé de Ratoma, Conakry, Guinée.

Introduction: En Guinée, le taux de grossesses adolescentes demeure élevé malgré les efforts de l'État et de ses partenaires. La plupart des recherches se concentrent sur les risques des grossesses précoces, tandis que peu analysent comment les adolescentes vivent et gèrent leur sexualité, c'est-à-dire leur résilience. La résilience reproductive privilégie les forces plutôt que les insuffisances. L'étude visait à identifier les facteurs favorisant la résilience reproductive des adolescentes.

Méthodes : En 2025, une étude transversale analytique a été menée auprès de 512 adolescentes de 15 à 19 ans du district sanitaire de Ratoma, via un échantillonnage en grappe. Les participantes ont répondu à des questionnaires sur Kobocollect pour évaluer leur capacité à mobiliser des ressources pour prévenir ou gérer une grossesse précoce, indicateur de résilience. Les capitaux économique, social, culturel et symbolique ont été étudiés. Des analyses descriptives et une régression logistique multivariée ont permis d'identifier l'influence de ces compétences sur la résilience.

Résultats : Pour évaluer les compétences des adolescentes dans la prévention et la gestion des grossesses précoces, un score cumulatif basé sur 10 indicateurs a été utilisé. Parmi les adolescentes n'ayant jamais été enceintes, 57,2% présentaient des « compétences élevées », tandis que 65,8% des adolescentes enceintes ou jeunes mères étaient également classées dans cette catégorie. Le capital culturel s'est révélé un facteur déterminant, renforçant significativement les compétences tant chez les adolescentes non enceintes (ORA = 2,05) que chez celles enceintes ou jeunes mères (ORA = 4,11).

Conclusion : Cette étude souligne la résilience comme approche innovante pour appréhender la santé reproductive des adolescentes, en mettant l'accent sur leurs forces plutôt que sur leurs insuffisances. Face aux conséquences négatives des grossesses précoces, les résultats mettent en avant l'importance de valoriser et de mobiliser les capacités et ressources des adolescentes afin de renforcer la prévention et la gestion des grossesses précoces.

Mots clés : Adolescentes, résilience, grossesses précoces, Conakry, Guinée.

SMIR25

Socialisation sexuelle : Parcours ini-

tiatique différencié de l'entrée en sexualité chez les adolescent · e · s et jeunes à Boké.

Auteur(s): Tiguidanké Camara^{1,2,3}, Frédéric Le Marcis^{4,5}, Djenabou Souaré¹, Oumar Conté¹, Yamoussa Youla^{1,3}, Sidikiba Sidibé³, Abdoulaye Bah¹, Abdoulaye Touré^{1,3},

Affiliation(s): ¹ Centre de recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG)

² Pole de recherche et de l'organisation pour la diffusion de l'information géographique (PRODIG)

³ Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC)

⁴ Triangle

⁵ Institut de Recherche pour le Développement (IRD)

Courriel de l'auteur correspondant : tiguidanke.camara@cerfig.org

Les droits et santé sexuels et reproductifs (DSSR) constituent un enjeu central des politiques de santé publique. Cependant en Guinée, la socialisation sexuelle des adolescent · e · s et jeunes se construit dans un contexte marqué par le silence des adultes et les normes sociales qui encadrent la sexualité, et le besoin d'information sur les DSSR. Cette tension favorise des expériences différenciées selon le genre. Dans ce contexte, comment les normes sociales et de genre influencent-elles les dynamiques de socialisation sexuelle des adolescent · e · s et jeunes à Boké ? Quelles expériences révèlent ces jeunes quant à leurs premiers rapports, au rôle des pairs et à l'absence de dialogue intergénérationnel autour de la sexualité ?

Une enquête ethnographique (en cours de réalisation) est conduite à Boké, combinant observations de terrain, entretiens formels et informels auprès d'adolescent · e · s et jeunes, ainsi que quelques acteurs communautaires. Cette démarche a permis de recueillir les récits des expériences intimes, rarement exprimés publiquement.

Les données révèlent une socialisation sexuelle différenciée selon le genre. Chez les garçons, la pression des pairs favorise une initiation précoce à la sexualité, souvent vécue comme une validation de la virilité. Chez les filles, les premières expériences sont fréquemment marquées par la violence et le consentement trompé. De manière transversale, l'absence de dialogue intergénérationnel et le silence persistant autour de la sexualité renforcent la précocité des expériences, mais aussi l'adoption de comportements à risque, tels que l'absence de préparation et le non-recours au préservatif lors des premiers rapports sexuels.

La promotion du dialogue intergénérationnel, le renforcement de l'éducation au consentement et la prise en compte les expériences différenciées des filles et des garçons apparaissent essentiels pour construire des parcours sexuels plus éclairés, égaux et respectueux des DSSR.

Mots clés : Socialisation sexuelle-Consentement-Droits et santé sexuels et reproductifs

SMIR26

Surmonter les contraintes et risques

perçus du système de santé pour les soins de santé maternelle : une étude socio-anthropologique dans un village Sousou en Guinée de 2020 à 2022

Auteur(s): Bienvenu Salim Camara^{1,2,3*}, Bregje de Kok¹, Thérèse Delvaux², Alexandre Delamou^{3,4}, Koen Peeters Grietens², Trudie Gerrits¹,

Affiliation(s): ¹ Département d'Anthropologie, Université d'Amsterdam, Amsterdam, Hollande

² Département de Santé Publique, Institut de Médecine Tropicale d'Anvers, Anvers, Belgique

³ Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

⁴ Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

* Correspondance :

Bienvenu Salim Camara

bienvenusalimcamara@gmail.com

Introduction: Dans cet article, nous explorons comment les femmes d'un des villages Susu en Guinée font face aux contraintes (barrières financières, défaut d'infrastructures et d'équipements) et risques perçus associés au système de santé.

Matériel et méthodes: Nous avons mené une étude ethnographique de douze mois dans ce village entre avril 2020 et août 2022. Elle a consisté en dix discussions de groupe avec des femmes et des hommes, 27 entretiens individuels approfondis avec des femmes enceintes, nourrices et accoucheuses traditionnelles, cinq études de cas avec des femmes enceintes suivies jusqu'à l'accouchement, une étude ethnographique de quatre semaines dans le centre de santé du village et des conversations informelles avec des femmes, des hommes, des accoucheuses traditionnelles et des agents de santé.

Résultats: Pour accéder aux services de santé maternelle, les femmes de ce village Sousou utilisent différentes approches pour surmonter les contraintes et risques perçus de système de santé. Ces approches se rapportent à trois principaux scénarios de recherche de soins, notamment l'épuisement du travail d'accouchement à domicile, l'accès aux soins à crédit et le recours aux services personnels de l'agent de santé à son domicile. Ces scénarios ont permis de comprendre que le recours aux soins de santé maternelle est motivé par la confiance en la biomédecine et en la relation sociale personnelle entre la femme et l'agent de santé. Ils révèlent également que divers acteurs sont impliqués dans la navigation des contraintes de systèmes de santé, notamment les femmes enceintes, leurs maris, leurs réseaux sociaux (sère) et les prestataires de soins.

Conclusion: Cette étude encourage les décideurs politiques et acteurs de santé à ne plus se contenter de sensibiliser la communauté aux avantages de la biomédecine, mais à privilégier les mesures visant à atténuer les contraintes du système de santé et à renforcer la confiance dans ce système.

Mots clés : Navigation reproductive, Contraintes du système de santé, Risques, Guinée

SMIR27

Tendances en matière d'accouchement

à domicile et facteurs associés à l'accouchement à domicile chez les femmes en Guinée : une analyse multinationale à partir des données des Enquêtes Démographiques et de Santé (2005-2018).

Auteur(s): Sidibé Sidikiba^{1,2,3}, Diakité Djiba², Touré Almamy Amara², Camara Seydouba Cherif², Magassouba Aboubacar Sidiki², Delamou Alexandre^{1,2,3},

Affiliation(s): 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 ³ Centre de Formation et Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Guinée

Introduction: L'accouchement à domicile dans les pays à faible revenu contribue au taux élevé de mortalité maternelle et néonatale. Les femmes qui accouchent à domicile ne sont pas assistées par une sage-femme qualifiée. L'objectif était d'évaluer les tendances et les facteurs associés à l'accouchement à domicile en Guinée.

Méthode : Il s'agissait d'analyse secondaire utilisant des données issues de trois enquêtes démographiques et de santé (EDS) menées en Guinée en 2005, 2012 et 2018. La taille de l'ensemble de données regroupées était de 21.275 femmes âgées de 15 à 49 ans qui avaient accouché au cours des 5 années précédant chaque enquête. Un modèle de régression logistique en deux étapes a été utilisé. Des rapports de cotes ajustés (AOR) avec des intervalles de confiance (IC) à 95% ont été rapportés. Les effets aléatoires ont été estimés par le coefficient de corrélation intra-classe et le changement proportionnel de la variance.

Résultats : La tendance en matière d'accouchement à domicile a diminué de 69,1% (IC95%: 65,7-72,2) en 2005 à 47,4% (IC95%: 55,6-63,2) en 2018. Les femmes qui n'avaient aucune éducation (AOR=1,82; IC95%: 1,26-2,61) ou un faible niveau d'éducation (AOR=1,65; IC95%: 1,06, 2,58), les femmes qui n'étaient pas impliquées dans la prise de décision en matière de santé (AOR=1,33; IC95%: 1,09-1,62), les femmes qui avaient eu moins de 4 visites prénatales (AOR=2,39 ; IC95%: 1,96-2,92), les femmes ayant un indice de richesse pauvre (AOR=2,51 ; IC 95%: 1,77-3,55) et moyen (AOR=1,69; IC95%: 1,21-2,37), les femmes résidant en milieu rural (AOR= 3,80; IC95%: 2,51-5,76) étaient associées à l'accouchement à domicile.

Conclusion : Même si la prévalence de l'accouchement à domicile a diminué entre 2005 et 2018 en Guinée, elle reste élevée. Cette étude pourrait aider les décideurs à concevoir des politiques et des interventions pour améliorer l'accès et l'utilisation des services d'accouchement de qualité par les femmes.

Mots clés : Tendance, accouchement à domicile, facteurs

SMIR28

Vulnérabilité des centres de santé face

à la pandémie de COVID-19 : analyse des indicateurs de santé maternelle et infantile dans quatre districts sanitaires de Guinée

Auteur(s): Bienvenu Salim Camara^{1,2,3}, Jean Baptiste Dey Loua³, Alison M. El Ayadi³, Mathias Doré², Souwla Appolinaire Thea³, Ibrahim Kalivogui³, Fatoumata Bintou Traoré^{1,5}, El Hadj Marouf Diallo¹, Alexandre Delamou^{1,2},

Affiliation(s): ¹ Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée

⁴ Département d'obstétrique, de gynécologie et des sciences de la reproduction, Bixby Center for Global Reproductive Health, Université de Californie San Francisco, CA, USA

⁵Institut National de Santé Publique, Bamako, Mali

* Correspondance :

Bienvenu Salim Camara

bienvenusalimcamara@gmail.com

Introduction:

L'objectif de cette étude était d'évaluer la vulnérabilité des services primaires de santé maternelle et infantile (SMI) à la pandémie de COVID-19 dans quatre districts sanitaires en Guinée.

Matériel et Méthodes: Il s'agissait d'une étude écologique menée dans les 45 centres de santé (CS) des districts sanitaires de Ratoma, Coyah, Boké et Labé. Elle a couvert la période mars 2019-février 2020 (avant la COVID-19) et mars 2020-février 2021 (pendant la COVID-19). Les indicateurs évalués comprenaient les visites de CPN, l'accouchement institutionnel, les soins post-partum, la couverture vaccinale, en services contre le paludisme et la pneumonie. La vulnérabilité d'un indicateur de SMI a été analysée sur la base de la baisse significative ($p \leq 0,05$) du nombre mensuel moyen de cas pendant la période pandémique, par rapport à la période pré-pandémique. Les CS ont été classés en quatre degrés de vulnérabilité : non vulnérables (0 indicateur vulnérable), légèrement vulnérables (1-3 indicateurs vulnérables), vulnérables (4-6 indicateurs vulnérables) et très vulnérables (7-9 indicateurs vulnérables). Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Stata 16.

Résultats

Au total, sur les 45 CS, 28, soit trois CS sur cinq, étaient concernés par la vulnérabilité face à la pandémie de COVID-19 en termes d'offres des services de SMI. Parmi eux, 25 étaient légèrement vulnérables et trois vulnérables. Les huit CS de Ratoma et les six CS du district de Coyah ont tous été

concernés par la vulnérabilité face à la COVID-19. À Boké, ce sont huit centres de santé sur 13 (61%) qui en étaient concernés ; à Labé, huit CS sur 18 (44%) étaient soit légèrement vulnérables, soit vulnérables face à la COVID-19.

Conclusion

Dans chaque district sanitaire, Les interventions visant à renforcer la résilience des services SMI en Guinée devraient être priorisées en fonction de la vulnérabilité des centres de santé.

Mots clés : Santé maternelle et infantile, Services de santé primaire, COVID-19, Vulnérabilité, Guinée

2024) et par région (taux élevé à Conakry).

Conclusion : les ISO restent un problème préoccupant en Guinée, avec des disparités liées à l'âge, au sexe, au type de structure et à la durée de séjour. La modélisation ARIMA s'avère un outil précieux pour la surveillance et la prédiction, essentiel pour guider les stratégies de prévention dans un contexte de ressources limitées.

Mots clés : Infections du site opératoire, Modélisation, Structures sanitaires Guinée.

SMIR29

Infections du site opératoire dans les structures sanitaires de la Guinée : une analyse temporelle des données du projet de prévention et contrôle des infections.

Auteur(s): Mory ¹ KOUROUMA^{1,2} „ Castro Gbê-mali HOUNMENO¹, Cadoukpè Loyc ADJAKPA², Lanciné DRAME¹, Yamoussa YOULA¹, Sidikiba SIDIBE^{2,3}, Abdoulaye TOURE¹.,

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (Université Gamal Abdel Nasser de Conakry). ² Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Master de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry. ³Centre Africain d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université de Conakry).

Auteur correspondant Mory 1 Kourouma Téléphone : +224 628 662 337 E-mail: mory1kourouma@gmail.com Conakry, Guinée

Introduction : L'objectif de cette étude visait à analyser l'effet temporel du taux d'incidence mensuel des ISO dans les structures sanitaires de Guinée entre 2022 et 2024.

Méthodologie : Il s'est agi d'une analyse secondaire des données du projet PCI, collectées de 2022 à 2024 dans les régions de Conakry, Kankan et Nzérékoré. Une analyse descriptive a été réalisée, suivie d'une analyse des séries temporelles des taux d'incidence mensuels des ISO. Un modèle ARIMA a été appliqué pour la modélisation prédictive, avec une division des données en ensemble d'entraînement (2022-2023) et de test (2024). Les analyses ont été effectuées avec le logiciel R.

Résultats : Sur 8559 patients suivis, 1405 (16.4%) ont développé une ISO. La proportion d'ISO était significativement plus élevée chez les patients âgés de 46-60 ans (26%) et >60 ans (24%), chez les hommes (28% vs 11% chez les femmes), et dans les structures publiques (17% vs 6.6% dans les privées). Les hôpitaux nationaux (36%) présentaient le taux d'ISO le plus élevé. La durée de séjour prolongée était associée à une augmentation des ISO (8.4% pour <3 jours à 25% pour 15-30 jours). L'analyse des séries temporelles a montré une diminution globale des ISO (de 35 à 20 pour 1000 patients-jours) entre août 2022 et avril 2024, mais avec des variations importantes par service (hausse en Urologie en

SMIR30

Conservation de la biodiversité pour

atténuer les risques d'émergence des maladies infectieuses : résultats préliminaires du projet BCOMING en Guinée

Auteur(s): **Auteur :** KABA D¹ GOUMOU S¹, SOUMAH AK¹, DIALLO H¹, THAURIGNAC G³, RAMASSAMY JL³, KOIVOGUI JB¹, PEREZ G², CAPPELLE J², AYOUBA A³, PEETERS M³, TOURE A¹, KEITA AK¹,

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, UGANC (CERFIG), ²Centre de coopération internationale en recherche agronomique pour le développement CIRAD, ³Intitut de Recherche et Développement (IRD), France

Introduction L'objectif du projet BCOMING est de développer avec tous les acteurs de la santé et de la biodiversité des innovations pour réduire les risques d'émergence de maladies infectieuses. Le volet surveillance et gestion des risques d'émergence vise en particulier à mieux comprendre les liens entre biodiversité et risque d'émergence par la surveillance des réservoirs viraux et la circulation du virus au sein des populations humaines.

Méthodes Les sites suivants ont été ciblés pour l'étude : Boffa, Gouéké, Guéckédou, Faranah, Forécariah, Kankan, Koundara, Macenta, et Madina Oula. Ils serviront à la capture et au prélèvement d'échantillons sur les chauves-souris, les rongeurs et les humains. Les premiers échantillons collectés ont été analysés au laboratoire par PCR et séquençage pour la recherche du virus de Lassa et du Mpox chez les rongeurs. Des analyses génétiques aussi été réalisées pour identifier les espèces hôtes. Des sérologies ont été réalisées sur les prélèvements de sang humain pour estimer leur degré d'exposition à ces pathogènes.

Résultats: Depuis le démarrage du projet en 2023, les 12 missions de terrain réalisées ont permis de prélever 668 chauves-souris, 310 petits mammifères y compris rongeurs et musaraignes. Un total de 2400 prélèvements non-invasifs de chauves-souris ont aussi été réalisés. Deux tests sérologiques pour la détection des anticorps chez l'Homme et les rongeurs ont été mise au point et des valeurs de cut-off calculées avec des méthodes statistiques. Pour le prélèvement humain, 1968 participants ont déjà été enquêtés, prélevés et analysé par sérologie multiplex Luminex (7plex lassa et MPXV) sur les

2500 prévus. Les analyses de laboratoire (PCR et séquençage) ont permis l'identification des espèces de chauves-souris et de rongeurs, d'obtenir 04 génome complet du virus Lassa et un génome partiel. Une diversité de rongeurs constitué majoritairement de *Mastomys* sp. Des analyses complémentaires sont en cours.

Conclusion : Cette étude va permettre, par une meilleure compréhension des liens entre biodiversité et risque d'émergence, de renforcer les mesures de prévention et de surveillance des maladies zoonotiques. **Mot clé :** Faune sauvage, Zoonose, Lassa, Mpox, BCOMING Guinée

la sensibilisation et la formation des éleveurs, l'élaboration de protocoles thérapeutiques adaptés, et le renforcement des politiques publiques. Une synergie entre production de connaissances scientifiques et actions de terrain est indispensable pour prévenir l'aggravation du phénomène de RAM et assurer la durabilité des systèmes de production animale. **Mots clés :** antibiotiques ; élevage ; résistance antimicrobienne ; One Health ; Guinée

SMIR31

Préparation aux futures épidémies

dans un contexte One Health Gestion des antibiotiques dans les élevages : de la recherche à l'action

Auteur(s): Lanan Wassy SOROMOU ^{1*} Mama Agnès TEA ², Mamadou Fodé CAMARA ², Pascal Bilivogui ², Karifa CAMARA ²,

Affiliation(s): ¹ Département de Biologie appliquée, Faculté des Sciences et Techniques, Université de Labé, Labé, Guinée. ² Institut Supérieur des sciences et de médecine vétérinaire de Dalaba, ⁰⁹ Dalaba, Guinée.

Email: lanan-wassy.soromou@univ-labe.edu.gn Tél : +224620212378

Introduction : La gestion raisonnée des antibiotiques est un enjeu majeur de santé publique mondiale, en médecine humaine comme en médecine vétérinaire. En Afrique de l'Ouest, l'usage peu encadré des antibiotiques en élevage contribue à l'émergence de résistances antimicrobiennes, compromettant l'efficacité thérapeutique et la sécurité sanitaire des produits d'origine animale. Cette étude s'inscrit dans une démarche de recherche-action visant à documenter les pratiques et à identifier des alternatives durables. **Matériel et méthodes :** Des enquêtes épidémiologiques ont été menées auprès d'éleveurs de volailles dans les zones d'élevage intensif de Kindia et de Dubréka (République de Guinée). Les données collectées ont porté sur les types d'antibiotiques utilisés, les modes d'administration, la présence ou non de prescription vétérinaire, et le respect des délais d'attente. Les informations ont été analysées pour dresser un état des lieux des pratiques et identifier les substances critiques les plus couramment employées. **Résultats :** Les résultats révèlent une utilisation empirique fréquente des antibiotiques, souvent sans prescription vétérinaire et sans respect des délais d'attente. Les tétracyclines, les aminoglycosides et les fluoroquinolones figurent parmi les molécules les plus utilisées. Cette situation expose à un risque accru de développement de RAM et à une contamination des denrées d'origine animale. **Conclusion :** Les données confirment l'urgence d'une gestion raisonnée des antibiotiques en élevage. L'approche One Health offre un cadre stratégique pour relever ce défi, en intégrant santé animale, santé humaine et environnement. Les actions prioritaires incluent :

SMIR32

Acides organiques : Alternatives à

l'utilisation abusive des antibiotiques en élevage ?

Auteur(s): Lanan Wassy SOROMOU ^{1*}, Fanh Serge KESSE ², Yacouba KONATE ², Mama Agnès TEA ², Mamadou Fodé CAMARA ², Pascal Bilivogui ²,

Affiliation(s): ¹ Département de Biologie appliquée, Faculté des Sciences et Techniques, Université de Labé, Labé, Guinée. ² Institut Supérieur des sciences et de médecine vétérinaire de Dalaba, ⁰⁹ Dalaba, Guinée.

Email: lanan-wassy.soromou@univ-labe.edu.gn Tél : +224620212378

Introduction : L'utilisation croissante d'antibiotiques en élevage avicole soulève des préoccupations sanitaires, notamment en lien avec l'antibiorésistance. La présente étude a pour objectif d'évaluer les effets de l'incorporation d'acides organiques comme substituts partiels ou compléments aux antibiotiques dans l'alimentation des poulets de chair. **Matériel et méthodes :** Un total de 490 poulets de chair a été réparti en cinq groupes (98 sujets chacun) recevant respectivement : Fysal, Fysal-Selko, Selko, Pantéryl (antibiotique de référence) et aucun additif (lot témoin). Les acides organiques ont été administrés via l'aliment (Fysal MP) et l'eau de boisson (Selko pH). **Résultats :** La consommation alimentaire la plus élevée a été enregistrée chez le groupe Fysal ($80,44 \pm 44$ g/poulet), accompagné du meilleur gain de poids ($1770 \pm 623,38$ g). Les performances des groupes Fysal-Selko et Pantéryl ont été proches, tandis que le lot témoin a montré les résultats les plus faibles. Un taux de mortalité de 3,06 % a été observé uniquement dans le groupe Selko. **Conclusion :** Les acides organiques, notamment Fysal MP et Selko pH, ont permis d'améliorer les performances zootechniques et économiques des poulets de chair. Ils représentent ainsi une alternative prometteuse aux antibiotiques en aviculture. **Mots clés:** Acides organiques; Antibiotiques; Antibiorésistance; Poulets de chair

SMIR33

Pratiques de biosécurité dans les fermes piscicoles de Siguiri : état des lieux et perspectives

Auteur(s): Lanan Wassy SOROMOU^{1*} Berthin Thea², Odia Mamady Kaba², Aboubacar Mabinty Camara², Mohamed Merzouki², Sâa André Tolno², Lucie Haba², Lancine Magassouba², Facinet Bangoura²,

Affiliation(s): ¹ Département de Biologie appliquée, Faculté des Sciences et Techniques, Université de Labé, Labé, Guinée. ² Institut Supérieur des sciences et de médecine vétérinaire de Dalaba, ⁰⁹ Dalaba, Guinée.

Email: lanan-wassy.soromou@univ-labe.edu.gn Tél : +224620212378

Introduction : La biosécurité constitue un élément clé pour prévenir les maladies et améliorer la productivité en aquaculture. En République de Guinée, peu d'études ont documenté son application au niveau des exploitations piscicoles, notamment à Siguiri. Cette étude vise à évaluer le niveau de connaissance et de mise en œuvre des mesures de biosécurité dans les fermes piscicoles urbaines et périurbaines de cette localité. **Matériel et méthodes :** Une enquête a été conduite auprès de six fermes piscicoles sélectionnées par échantillonnage ciblé selon trois critères : accessibilité, coopération des pisciculteurs et état fonctionnel des exploitations. Un questionnaire structuré a permis de collecter des informations sur 20 variables liées à la biosécurité, incluant les pratiques d'hygiène, la gestion sanitaire et la prévention des maladies. **Résultats :** L'évaluation des pratiques de biosécurité dans six fermes piscicoles de Siguiri révèle que 85% des fermes n'appliquent aucune mesure préventive. Les pratiques observées incluent principalement la désinfection des équipements, la gestion de l'eau et la limitation des visites externes. La majorité des fermes ne réalisent pas de quarantaine pour les nouvelles entrées de poissons, n'effectuent pas de mesures physico-chimiques, n'autorisent pas de visites vétérinaires et cohabitent avec d'autres espèces animales, augmentant les risques d'infections. Globalement, les pisciculteurs ne disposent pas de politique préventive formalisée, et les mesures appliquées restent fragmentaires. **Conclusion :** Le faible niveau de connaissance et de mise en œuvre des pratiques de biosécurité à Siguiri expose les fermes piscicoles à un risque accru d'introduction et de propagation de maladies, malgré leur rareté actuelle. La formation des pisciculteurs, la sensibilisation sur les risques sanitaires et l'intégration de la biosécurité dans les politiques publiques sont essentielles pour améliorer la durabilité et la compétitivité de l'aquaculture locale. **Mots-clés :** biosécurité, pisciculture, Siguiri, Guinée, prévention sanitaire

SMIR34

Inégalités dans l'accès géographique aux soins obstétricaux dans l'agglomération du Grand Conakry, Guinée

Auteur(s): Fassou Mathias Grovogui^{1,2,3,4}, Nafissatou Dioubate^{2,3}, Hawa Manet³, Pepe Kpogomou², Tamba Mina Millimouno², Aline Semaan⁴, Lenka Beňová^{4,5}, Alexandre Delamou^{1,2,3}, Peter M Macharia^{4,6},

Affiliation(s): ¹.Département de santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ².Centre d'Excellence d'Afrique 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 Mafèrinyah, Forécariah, Guinée ⁴.Département de santé Publique, Institut de Médecine Tropicale, Anvers, Belgique ⁵.Faculty of Epidemiology and Population Health, London School of Hygiene & Tropical Medicine, London, UK ⁶.Population & Health Impact Surveillance Group, Kenya Medical Research Institute-Wellcome Trust Research Programme, Nairobi, Kenya

Introduction : La Guinée compte parmi les dix pays ayant les plus hauts taux de mortalité maternelle. Le risque est maximal à l'accouchement et dans les 24 heures suivantes, d'où la nécessité d'un accès rapide à des soins obstétricaux. Cette étude visait à évaluer l'accessibilité géographique aux structures de soins d'accouchement et les inégalités socio-économiques dans le Grand Conakry. **Méthodes :** L'étude a utilisé des données secondaires incluant les subdivisions administratives, l'emplacement des établissements, l'indice de richesse des ménages, les réseaux routiers, les caractéristiques de la couverture terrestre et les vitesses de déplacement géolocalisées. Nous avons modélisé les temps de trajet vers l'établissement de soins obstétricaux le plus proche, par type et par secteur (public et privé), avec une haute résolution spatiale. **Résultats :** Les vitesses moyennes (14–28 km/h) étaient faibles, toutes inférieures à 60 km/h. Le trajet moyen durait 8 minutes, atteignant 22 minutes vers les hôpitaux publics, avec des disparités entre communes. Si la quasi-totalité des femmes enceintes vivaient à moins de 30 minutes de n'importe quel établissement, la couverture tombait à 82 % pour les hôpitaux publics. Les embouteillages augmentaient considérablement la durée du trajet (atteignant 222 minutes à la vitesse la plus lente) et réduisaient la couverture. La répartition de la durée du trajet par quintile de richesse a montré des inégalités en faveur des riches, dont l'ampleur variait selon le type d'établissement et le scénario de vitesse de déplacement. **Conclusions :** Nos résultats ont révélé des disparités favorisant les femmes plus aisées, en particulier dans les communes périurbaines où les temps de trajet moyens sont plus longs. Des interventions ciblées, telles que la construction de nouvelles routes et l'amélioration des transports publics, sont nécessaires dans les zones périurbaines afin d'améliorer l'accès et l'équité des soins obstétricaux. **Mots clés :** Accessibilité, Accouchement, Grand Conakry, durée de trajet, femmes en âge procréer

SMIR35

Niveaux de mortalité maternelle, de complications obstétricales et de mortinatalité dans trois hôpitaux urbains de référence en Guinée : analyse des données de routine de mai 2021 à avril 2023

Auteur(s): Fassou Mathias Grovogui^{1,2,3,4}, Aline Semaan⁴, Hawa Manet^{1,2}, Karifa Kourouma^{1,2,3}, Thérèse Delvaux⁴, Peter M Macharia^{4,5}, Pépé Kpogomou³, Hadja Fatoumata Souaré³, Mamoudou Saliou³ Souaré⁶, Mohamed Lamine Maria Camara⁷, Mamadou Cellou Diallo⁸, Abdourahmane Diallo⁸, Lenka Beňová^{4,9}, Alexandre Delamou^{1,2,3},
Affiliation(s): ¹.Département 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.Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ⁴.Département de santé Publique, Institut de Médecine Tropicale, Anvers ⁵.Population & Health Impact Surveillance Group, Kenya Medical Research Institute-Wellcome Trust Research Programme, Nairobi, Kenya ⁶.Service de Gynéco-obstétrique, Hôpital Régional de Mamou (HR) Mamou, Guinée ⁷.Service de Gynéco-obstétrique, Hôpital Préfectoral de Forécariah (HD), Forécariah, Guinée ⁸.Service de Gynéco-obstétrique, Hôpital National Ignace Deen, Guinée ⁹.Population Health, London School of Hygiene & Tropical Medicine, London, UK

Introduction : Malgré les efforts mondiaux, la mortalité maternelle reste élevée en Afrique subsaharienne. Cette étude évalue la mortalité maternelle en établissement, les complications maternelles et fœtales, ainsi que les mortinaissances dans trois hôpitaux de référence en Guinée. **Méthodes :** Une étude transversale a été menée de mai 2021 à avril 2023 dans un hôpital national, un hôpital régional et un hôpital préfectoral. Les indicateurs comprenaient le ratio de mortalité maternelle intrahospitalier (RMMI), les complications maternelles et fœtales et la mortinatalité. **Résultats :** Au total, 25 235 femmes ont été admises pour des indications maternelles. Le RMMI le plus élevé a été enregistré à l'hôpital national Ignace Deen (1 264 pour 100 000 naissances vivantes), suivi de l'hôpital préfectoral de Forécariah (376) et de l'hôpital régional de Mamou (245). L'hémorragie post-partum était la principale cause de décès (37 % à HRM, 58 % à HNID). À HNID, l'anémie, la septicémie et la pré-éclampsie/éclampsie contribuaient aussi fortement, tandis qu'à HRM l'obstruction du travail, l'anémie et la pré-éclampsie/éclampsie étaient prédominantes. Les complications maternelles et fœtales concernaient 23 % des accouchements à HPF, 24 % à HRM et 40 % à HNID. Les taux de césarienne atteignaient 35 % à HPF, 29 % à HRM et 54 % à HNID. Les taux de mortinatalité variaient entre 77 et 103 pour 1 000 naissances, avec 40 à 50 % de mortinaissances récentes. **Conclusions :** La mortalité et la morbidité mater-

SMIR36

Facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives chez les jeunes filles élèves en milieu rural guinéen, 2024.

Auteur(s): Lanciné Dramé*¹, Delphin Kolié¹, Sidikiba Sidibé^{1,2}, Jean Faya Yombouno¹, Alexandre Delamou^{1,2},

Affiliation(s): ¹Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée ²Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Tropicale, Guinée Affiliations des auteurs

Email correspondant : lancinedra@gmail.com

Introduction : La faible utilisation des méthodes contraceptives modernes par les jeunes filles constitue un véritable problème de santé publique en Afrique subsaharienne, en particulier chez les jeunes filles élèves et résidant en milieu rural. Cette étude visait à analyser les facteurs associés à l'utilisation des méthodes contraceptives chez les jeunes filles élèves en milieu rural guinéen. **Méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale analytique incluant 607 élèves de 10 écoles secondaires du district rural de Kankan en Guinée. **Résultats :** Au total, 607 jeunes filles élèves ont été interrogées et incluses dans cette étude. Leur moyenne d'âge était de $17,3 \pm 1,7$ ans, 50,9 % d'entre elles fréquentaient le collège et 49,1 % le lycée. Pendant notre période d'enquête, 67,7 % des jeunes filles ont déclaré être sexuellement actives alors que seules 24,4 % étaient sous contraception moderne. En analyse bivariée, les facteurs comme l'âge, la religion, le niveau scolaire, avoir déjà entendu parler de contraception et avoir déjà eu un rapport sexuel étaient statistiquement associés à l'utilisation de méthodes contraceptives. En analyse multivariée, les facteurs comme l'âge (RCa = 2,1 ; IC = 1,1-3,8), la religion (RCa = 5,1 ; IC = 2,8-9,5) et avoir déjà eu un rapport sexuel (RCa = 2,2 ; IC = 1,4-3,5) restaient statistiquement associés à l'utilisation de méthodes contraceptives chez les jeunes filles en milieu scolaire. **Conclusion :** Notre étude souligne le besoin de renforcer la sensibilisation et l'accès aux méthodes contraceptives en milieu scolaire en vue d'améliorer la pratique contraceptive, et par ricochet réduire la fréquence des grossesses non désirées et précoces chez les jeunes filles élèves en milieu rural guinéen. **Mots-clés :** Contraception moderne ; Facteurs associés ; Utilisation ; Milieu scolaire ; Guinée

SMIR37

Satisfaction des gestantes sur l'offre des services de consultation prénatale dans cinq structures sanitaires à Conakry, Guinée 2024.

Auteur(s): Lanciné DRAME^{1,3}, Mory¹ KOUROUMA^{*1,2}, Siré CAMARA¹, Sidikiba SIDIBE^{1,3,4},

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée, ²Centre de Recherche et de Formation en Infection de Guinée, ³Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée ⁴Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Tropicales, Guinée Affiliations des auteurs

Email correspondant : lancinedra@gmail.com

Introduction : Cette étude visait à évaluer les facteurs influençant la satisfaction des gestantes concernant la qualité des services de consultation prénatale (CPN) dans cinq établissements de santé à Conakry. **Méthodes :** Une enquête transversale a été réalisée auprès de 346 gestantes. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS v26. Un modèle de régression logistique binaire a été utilisé pour déterminer les facteurs associés à la satisfaction des gestantes. **Résultats :** Parmi les 346 gestantes, 36 (soit 10 %) ont exprimé leur insatisfaction quant à la qualité des services de CPN. L'âge moyen des participantes était de 26 ans ($\pm 5,14$), avec environ 34 % n'étant pas scolarisées et près de 88 % mariées. Environ 15 % ont signalé une insatisfaction liée à la durée d'attente avant la consultation. Seul le temps d'attente perçu comme raisonnable (OR = 0,18 ; $p < 0,001$) et la qualité de l'accueil jugée satisfaisante (OR = 0,03 ; $p < 0,001$) ont montré une association indépendante avec la satisfaction des gestantes. **Conclusion :** Mettre en œuvre des stratégies pour améliorer la qualité de l'accueil et réduire les temps d'attente pourrait significativement augmenter la satisfaction des gestantes vis-à-vis des services de CPN. **Mots clés :** Satisfaction des gestantes ; offre des services de consultation prénatale ; Guinée.

Introduction L'effet de l'industrie pharmaceutique sur les ordonnances des médecins est fort et évident. Il change les habitudes de prescription des médecins par l'intermédiaire des délégués médicaux qui font la publicité des médicaments auprès des médecins et des pharmaciens. La présente étude visait à comprendre l'influence des délégués médicaux sur les prescriptions des médecins au CMC de Ratoma en 2024 en Guinée. **Méthode** Cette étude était qualitative et s'est déroulée en Août 2024 au CMC de Ratoma. Elle a consisté en la réalisation des entretiens individuels approfondis avec les prestataires et les pharmaciens. Les données ont été analysées à travers le codage déductif et inductif à l'aide du logiciel NVivo 14. **Résultats** Les effets des visites des délégués médicaux concernaient la forte prescription des produits de spécialité aux patients, l'obligation des patients à acheter les produits dans la pharmacie partenaire, la prescription perçue commerciale et la prescription perçue similaire. Les perceptions des professionnels de santé sur les visites des délégués médicaux étaient mitigées entre les perceptions positives et celles négatives. Les perceptions positives étaient la considération des délégués médicaux comme des sources d'informations fiables, des bons conseillers, des agents de bonne promotion des produits et des intermédiaires. La perception négative concernait la perturbation de l'offre des services de soin. Les facteurs favorisant la prescription des molécules des délégués médicaux étaient l'offre de dons, le financement de formations de certains médecins, le lien social, le paiement des primes d'incitation et des billets d'avions pour les congrès. Quant aux facteurs entravants on notait le non-respect des engagements de certains délégués médicaux et la rupture récurrente de certaines molécules. **Conclusion** Cette étude recommande de mettre en place une stratégie allant dans le sens à davantage réglementer le métier de délégué médical, en définissant des feuilles de routes de ces délégués médicaux.

Mots clés : Influence, Prescription, Médecin, Délégués médicaux, Centre médical Communal.

SMIR38

Influence des délégués médicaux sur les prescriptions des médecins au CMC de Ratoma en 2024

Auteur(s): Mathias Doré¹, Aissatou N'Gueriabhe Diallo², Bienvenu S. Camara^{1,2}, Abdourahamane Diallo², Aboulaye Swo², Jean B. Dey Loua, Souwla Apollinaire Théa¹, Alexandre Délamou^{1,2},

Affiliation(s): ¹ Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée ² Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université de Conakry, Conakry, Guinée

Correspondance : Mathias Doré Email : doremathias69@gmail.com

SMIR39

Adaptation des services de santé maternelle et infantile face à la pandémie de COVID-19 en Afrique Sub-Saharienne : Une revue de portée de la littérature

Auteur(s): Souwla Appolinaire Thea^{1*}, Halimatou DI-
AKITE², Bienvenu Salim Camara^{1,3,2}, Jean Baptiste Dey
Loua¹, Mabinty Touré¹, Tamba Mina MILLIMOUNO²,
Alexandre DELAMOU^{1,3,2},

Affiliation(s): ¹ Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée ² Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université de Conakry, Conakry, Guinée ³ Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Conakry, Guinée

Correspondance : Souwla Appolinaire Thea, Sociologue, Cen-

tre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée. Tél. : +224 627 68 16 82 ; Email : theapolinaire@gmail.com

Introduction La pandémie de COVID-19 a perturbé les systèmes de santé en Afrique subsaharienne (ASS), notamment les services de Santé Maternelle et Infantile (SMI). Ce mémoire décrit les adaptations des services de SMI en réponse à la pandémie dans les pays d'ASS et identifier les défis associés pour guider les futures interventions en situation de crise. **Méthodes** Nous avons conduit une revue de portée de la littérature qui a porté sur divers types d'études notamment des études à méthodes mixtes, des études qualitatives et des études quantitatives qui ont documenté les adaptations des services de santé maternelle et infantile (SMI) en réponse à la pandémie de COVID-19 en ASS. Nous avons fait une synthèse descriptive en résumant les caractéristiques des articles analysés, les adaptations des services SMI en réponse à la pandémie de COVID-19 ainsi que les défis de ces adaptations en ASS. Les données ont été présentées dans des tableaux en fonction des six piliers du système de santé.

Résultats Les adaptations majeures comprenaient la révision des directives et renforcement de la collaboration intersectorielle, l'utilisation accrue des technologies, la réduction et rotation des prestataires, amélioration des équipements, et soutien logistique, la mise en place de mesures préventives, et la continuité des services essentiels et campagnes de sensibilisation via des plateformes numériques. Les défis couramment rapportés par les études étaient le manque d'information et de ressources, réduction des prestataires, et insuffisance d'espace dans les services obstétricaux. **Conclusion** Impliquer les prestataires à la base dans la prise des décisions en ce qui concerne les restrictions liées à l'offre des services pendant les crises sanitaires et disponibiliser quantitativement les intrants de protection nécessaires au niveau des différentes structures sanitaires de base. **Mots clés** : Santé Maternelle et Infantile, COVID-19, Afrique subsaharienne, adaptations, défis.

SMIR41

Évaluation de l'effet de la pandémie

de la COVID-19 sur les indicateurs de santé maternelle et infantile dans le district sanitaire de Coyah, Guinée 2022

Auteur(s): Kalivogui I¹ Gbamou F², Dey Loua JB¹, Camara BS^{1, 2, 3}, Delamou A^{1, 2, 3},

Affiliation(s): ¹ Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Forécariah, Guinée ² Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques en Santé, Université de Conakry, Conakry, Guinée ³ Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Conakry, Guinée

Correspondance : Ibrahima Kalivogui, étudiant en Master de Santé Publique de UGANC et assistant de recherche au Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale (CNFRSRS) de Maferinyah, Forécariah, Guinée. Email : kalivogui3@gmail.com Tél. : +224 625 31 14 53

Introduction La Guinée est un des pays dont le système de santé est à la fois éprouvé par la morbi-mortalité maternelle et infantile et par les crises épidémiques. La présente étude avait pour objectif d'évaluer l'effet de la pandémie de COVID-19 sur les indicateurs de santé maternelle et infantile (SMI) dans le district sanitaire de Coyah. **Méthodologie** Il s'agissait d'une étude longitudinale de type analytique, portant sur les données de routine des six centres de santé du district sanitaire de Coyah. Les tendances mensuelles des indicateurs de SMI (couverture en services) ont été décrites sous forme de

SMIR40

Obstacles à l'accès aux soins de santé

chez les femmes en âge de procréer en Guinée : Analyse secondaire des données de l'enquête démographique et de santé 2018. Santé maternelle, infantile et reproductive

Auteur(s): Mahamoud Sama CHERIF¹

Affiliation(s): ¹ INSP

Introduction L'accès aux soins de santé est crucial pour promouvoir une vie saine pour les femmes. Cependant, en Guinée, les problèmes liés à l'accès aux soins de santé constituent des obstacles qui freinent l'utilisation des services de santé. Cette étude visait à analyser la prévalence et les facteurs associés aux obstacles à l'accès aux soins de santé des femmes de 15 à 49 ans en Guinée. **Méthodes** Il s'agissait d'une étude secondaire des données de l'enquête démographique et de santé 2018.

courbe épidémiologique, avant (Mars 2019-Février 2020) et pendant (Mars 2020-Février 2021) la pandémie de Covid-19. Ces indicateurs ont également été comparés entre les périodes d'avant et pendant la pandémie de COVID-19, à l'aide du test Chi carré de Pearson avec un seuil de significatives à $p < 0,05$. L'analyse a été faite à l'aide de Stata 17. **Résultats** La tendance globale des premières visites prénatales a baissé pendant les premiers mois de la pandémie de COVID-19 a diminué de 11% (IC 95% : [-17 ; -4] ; $P=0.011$). Les indicateurs de la santé infantile, en particulier celle des couvertures vaccinales ont diminué pendant la pandémie de COVID-19. La proportion des enfants ayant reçu les vaccins BCG, Pentavalent 3 et antirougeoleux ont baissé de manière significative pendant la pandémie de COVID-19 ($P < 0.001$). Les CS de Manéah et de Sanoyah Km36 ont été les plus touchés par la COVID-19 dans le district de Coyah. **Conclusion** Il est important de mettre un accent sur les services de santé infantile pendant les crises de sanitaires spécifiquement les vaccins du programme élargi de vaccination.

Mots-clés : COVID-19, Tendances, Santé maternelle et infantile, Coyah, Guinée

entre les hommes et les femmes (ORa=1,5 IC95% : [1,1-2,0]), la responsabilité de la contraception incombe principalement aux femmes (ORa=1,4 IC95% : [1,0-2,0]) et les hommes qui ne sont d'accord que les contraceptifs sont interdits par la religion et personne ne doit le faire (ORa=0,9 IC95% : [0,8-0,9]). **Conclusion** : l'implication des hommes dans la pf à Conakry est influencée par des facteurs socioculturels et économiques. Pour accroître leur participation, il est nécessaire de mettre en place des approches culturellement adaptées, sensibles au genre et de renforcer les campagnes de sensibilisation ciblées. Leur engagement actif comme partenaire de la sante reproductive apparait cruciale pour favoriser l'utilisation des méthodes contraceptives et améliorer la sante maternelle en guinée. **Mots-clés** : implication des hommes, planification familiale, attitude, pratiques facteurs associés

SMIR42 Attitude, pratique et facteurs associés à l'implication des hommes dans la planification familiale à Conakry, 2025

Auteur(s): Marie Therese KOLIE^{1*} Amadou WANN¹, Abdoulaye Fode TOURE¹, Ibrahima Thierno DIALLO¹, Housainatou BAH¹, Tiany SIDIBE², Kaba Saran KEITA², Almamy Amara TOURE¹, Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique, Département Recherche en Santé Publique, Coyah, Guinée ² Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction en Guinée (CERREGUI), Conakry, Guinée

Auteur correspondant : Tél : 00224622803449, Email : marietheresekolie828@gmail.com **Contexte** : la planification familiale est une stratégie clé pour améliorer la sante maternelle, elle favorise le développement durable dans les pays a revenu faible s et intermédiaires. L'implication des hommes dans ka pf demeure faible bien qu'ils jouent un rôle essentiel dans la décision en matière de la reproduction. Cette étude vise a analyser les attitudes, pratiques et facteurs associés à l'implication des hommes dans la pf. **Méthodes**: cest une étude secondaire basée sur des données d'une enquête communautaire réalisée par l'INSP/Guinée entre janvier-avril 2025. L'échantillon comprenait 1343 hommes âgés de 15-49 ans. Les données recueillies ont été analysées par le logiciel R. pour identifier les facteurs associés l'implication des hommes dans la pf, des régression logistiques univariées et multivariées ont été appliquées. **Résultats** : Les facteurs statistiquement associés à l'implication des hommes dans la PF étaient : le nombre de personnes (5 à 10) dans le ménage (ORa=0,9 IC95% : [0,8-0,9]), la responsabilité de la contraception est partagée

SMIR43 Contribution de la mise en œuvre de la Politique Nationale de Santé Communautaire à l'amélioration de la Santé Maternelle et Infantile en Guinée.

Auteur(s): Facely CAMARA¹ Fassou Mathias GROVOGUI^{1,2,3}, Tamba Mina Millimouno^{1,2}, Tohaniné GOUMOU⁴, Thomas J. BOSSERT⁵, Lior MILLER⁵, Amy NYE⁵, Sidikiba SIDIBE^{1,2,3}, Alexandre DELAMOU^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹-Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ²-Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ³-Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale, Maférinayah, Forécariah, Guinée ⁴-Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Direction Nationale de la Santé Familiale et de la Nutrition ⁵-Health Systems Strengthening Accelerator/Results for Development (R⁴D)

Introduction La santé maternelle et infantile, priorité des Objectifs de Développement Durable (ODD), reste critique en Afrique subsaharienne, notamment en Guinée, où les taux de mortalité sont élevés. La Guinée a mis en œuvre des politiques publiques, dont la Politique Nationale de Santé Communautaire (PNSC), pour améliorer l'accès aux soins via des agents communautaires. Malgré des progrès, l'impact de ces politiques reste peu documenté. Cet article analyse la contribution de la PNSC à l'amélioration de la santé maternelle et infantile en Guinée. **Méthodologie** Une étude évaluative a été conduite sur des données de routine de 27 centres de santé sélectionnés aléatoirement dans quatre régions sanitaires (Kindia, Mamou, Labé, N'Zérékoré). Les données, extraites du DHIS2 du Système National d'Information Sanitaire (SNIS), couvrent 12 mois avant le début de la PNSC jusqu'en décembre 2021. Elles ont été validées via les registres des centres de santé et analysées avec Stata version 17. **Résultats** Dans les communes de convergence, la Politique Nationale de Santé Communautaire et la décentralisation ont engendré des pro-

grès notables : une hausse mensuelle moyenne de 80 femmes pour la première consultation prénatale (CPN1, $p < 0,001$), de 54 pour la quatrième (CPN4) et de 38 pour les accouchements assistés ($p < 0,05$). Cependant, la pandémie de COVID-19 a effacé ces avancées, entraînant un déclin généralisé des indicateurs. Ailleurs, dans les communes ordinaires non intégrées, la politique n'a eu aucun impact significatif, ces dernières ont même parfois enregistré une régression. **Conclusion** La PNSC a positivement influencé les indicateurs de santé maternelle dans les communes de convergence, mais son impact est inégal selon les types de commune. La pandémie de COVID-19 a exacerbé les fragilités, soulignant la nécessité de renforcer la résilience du système de santé et l'équité dans la mise en œuvre des politiques. **Mots-clés:** Contribution, Politique de santé communautaire, Santé maternelle et infantile, Guinée

ité des soins dans les centres équipés du REC-Maternité. On observe une augmentation significative du nombre moyen mensuel d'accouchements avec partogramme (47,6 contre 29 ; $p = 0,000$) et de nouvelles utilisatrices de contraceptifs modernes (59,4 contre 41,2 ; $p = 0,001$). La comparaison avant/pendant révèle une hausse de 275% des accouchements par ventouse, de 444% des consultations postnatales et de 820% des cas de VBG enregistrés. Prestataires et usagers ont montré une satisfaction élevée, mais des défis persistent notamment : l'interopérabilité des systèmes et le besoin de formation continue. **Conclusion** Le REC-Maternité représente une avancée majeure. Les résultats positifs démontrent son potentiel pour améliorer les pratiques et l'accès aux services. Pour une mise à l'échelle réussie, il est essentiel de renforcer les infrastructures technologiques, d'assurer une formation continue et de veiller à l'interopérabilité avec les systèmes existants. **Mots clés** Santé maternelle, Qualité des soins, Registre électronique de consultation, Guinée.

SMIR44 Révolutionner la santé maternelle en

Guinée : L'innovation du Registre Électronique de Consultation (REC-Maternité) et son effet sur la qualité des soins maternels.

Auteur(s): Facely CAMARA¹ Diény Fadima KABA⁴, Mohamed CAMARA⁵, Kaïbou SITONDJI⁵, Thierno Amadou SOW⁵, Jim Pepe BILIVOGUI⁶, Sidikiba SIDIBE^{1,2,3}, Alexandre DELAMOU^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹-Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ²-Centre d'Excellence d'Afrique pour la prévention et le contrôle des maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ³-Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maférinyah, Forécariah, Guinée ⁴-Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Direction Nationale de la Santé Familiale et de la Nutrition ⁵-Cabinet Health Focus Guinée ⁶-UNFPA Guinée

Introduction En Guinée, l'accès aux services de santé maternelle et infantile est considérablement affecté par la pauvreté. En vue d'améliorer la couverture, l'accès ainsi que la qualité des soins maternels, le Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique avec ses partenaires a mis en œuvre un Registre Électronique de Consultation en Maternité (REC-Maternité) dans 15 centres de santé pilotes des régions de Kindia et Mamou. Cette évaluation visait à analyser l'effet de REC-Maternité sur la qualité des services, en mesurant les taux d'utilisation, la qualité des soins et la satisfaction des prestataires et usagers. **Méthodes** L'évaluation a été menée dans les districts sanitaires de Kindia, Télimélé et Mamou avec une approche mixte. Les données ont été collectées via des questionnaires quantitatifs et des entretiens qualitatifs. Une comparaison a été effectuée entre les centres pilotes et des centres témoins, ainsi qu'une évaluation avant et après la mise en œuvre à travers les données de routine. L'échantillonnage a inclus tous les centres de santé pilotes et des centres de santé témoins. **Résultats** Les résultats montrent une amélioration de la qual-

SMIR45 Leçons apprises des interventions de

soins de maternité respectueux en Afrique subsaharienne : une revue systématique à méthodes mixtes

Auteur(s): Tamba Mina Millimouno^{12,3*}, Makany Sangaré¹, Alain Kourouma¹, Etelle Elverra Kana Ngueste¹, Marguerite Bomboh Bangoura⁴, Fatoumata Bintou Traoré⁵, Nafissatou Dioubaté¹, Tamba Julien Tolno⁶, Sidikiba Sidibé⁷, Lenka Beňová^{3,8}, Bruno Meessen⁹, Alexandre Delamou^{1,3,10}, Grace Marie V. Ku^{2,3},

Affiliation(s): ¹Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC), Conakry, Guinée. ²Département de Gérontologie, Faculté de Médecine et Pharmacie, Vrije Universiteit Brussel (VUB), Bruxelles, Belgique. ³Département de Santé Publique, Institut de Médecine Tropicale, Anvers, Belgique. ⁴Service de Dermatologie and Vénérologie, Hôpital National Donka, Conakry, Guinée. ⁵Institut National de Santé Publique, Bamako, Mali. ⁶Service de Gynécologie et Obstétrique, Hôpital National Ignace Deen, Conakry, Guinée. ⁷Ecole Doctorale en Sciences de la Vie et de l'Environnement, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée. ⁸Département de Médecine Familiale et Santé de la Population, Université d'Anvers, Anvers, Belgique. ⁹Département d'Economie de la Santé et Finances, Organisation Mondiale de la Santé, Genève, Suisse. ¹⁰Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maférinyah, Forécariah, Guinée.

Introduction : Au cours de la dernière décennie, plusieurs interventions de soins de maternité respectueux (SMR) ont été mises en œuvre en Afrique subsaharienne (ASS), mais les apprentissages de ces interventions restent dispersés. Cette revue systématique à méthodes mixtes visait à synthétiser les leçons tirées de ces interventions menées afin d'éclairer des

pratiques de soins maternels évolutifs, durables et fondés sur les droits.

Méthodes : La revue a analysé 15 rapports couvrant 13 interventions de SMR dans 12 pays de l'ASS (2012-2024). Une recherche exhaustive de la littérature évaluée par les pairs et la littérature grise en anglais et en français a permis d'identifier 15 rapports empiriques ciblant femmes, prestataires et parties prenantes. Les données ont été extraites sur les caractéristiques, résultats, obstacles, facilitateurs et enseignements des interventions. Une synthèse intégrée convergente a triangulé les résultats, guidée par les cadres de la science de mise en oeuvre (CFIR, RE-AIM et NPT).

Résultats : Les interventions combinaient formation des prestataires, engagement communautaire, co-conception et plaidoyer. Les effets incluent une réduction significative des mauvais traitements (de 70% à 18% en Tanzanie), une amélioration des connaissances des prestataires (de 61,6% à 74,5% au Ghana) et une hausse de la satisfaction des patientes (de 12,9% à 75,8% en Tanzanie). Les facilitateurs clés comprenaient le soutien du leadership, les outils de réflexion émotionnelle et l'intégration dans les cycles d'amélioration de la qualité. Les obstacles majeurs étaient les contraintes structurelles, l'épuisement professionnel et les défis de pérennisation. La cartographie des cadres a mis en évidence des leviers tels que les audits internes et les boucles de rétroaction communautaire. Les leçons soulignent l'importance de la co-conception, de l'adaptation culturelle et du renforcement continu des capacités.

Conclusion : Cette revue appelle à l'institutionnalisation des SMR dans les structures de santé existantes, en s'appuyant sur des approches participatives et en répondant aux contraintes systémiques.

Mots-clés : Apprentissage, leçons apprises, soins de maternité respectueux, interventions, revue systématique.

Faso

*Auteur correspondant : Kaba Saran Kéita Tel : +224 622 97 52 42/664 44 79 42, Email : kabassan85@gmail.com

Introduction : En Afrique subsaharienne, l'accès à la planification familiale (PF) demeure un défi majeur. Les pratiques des professionnels de santé constituent l'un des principaux obstacles à l'utilisation des contraceptifs. Cette étude vise à identifier les facteurs associés à la non-gratuité des contraceptifs et à analyser l'impact des pratiques des prestataires de santé sur l'accès à la PF en Guinée, au Burkina Faso et en Côte d'Ivoire.

Méthodes : Une analyse secondaire des données de l'évaluation de la gratuité de la PF menée en 2024 a été réalisée. L'échantillon était constitué de 658 prestataires de santé. Des analyses descriptives et une régression logistique multivariée ont permis d'examiner les pratiques et identifier les facteurs associés à la non-gratuité des contraceptifs. Les données ont été analysées avec Stata version 17.

Résultats : Plus de la moitié (56,8%) des prestataires de santé fixaient un âge minimum avant d'offrir une méthode contraceptive, et 24,6% exigeaient le consentement du partenaire. Les facteurs associés à la non-gratuité des contraceptifs étaient la perception des prestataires sur l'accessibilité financière des méthodes contraceptives par les clients (ORa=4,7 ; p < 0,001), le sexe masculin (ORa=0,3 ; p = 0,003), la durée de travail de 5 à 9 ans (ORa=6,4 ; p < 0,001) ou de 10 ans et plus (ORa=4,3 ; p = 0,037) dans la formation sanitaire.

Conclusion : L'étude révèle des obstacles à l'utilisation des méthodes contraceptives modernes en Guinée, au Burkina Faso et en Côte d'Ivoire que les autorités sanitaires peuvent capitaliser. Au niveau des pratiques, on note des lacunes sur l'offre des méthodes contraceptives par les prestataires de santé. Des programmes de sensibilisation et de formation continue des prestataires de santé peuvent aider à réduire les préjugés et à promouvoir des attitudes plus ouvertes et inclusives concernant l'offre de services de PF en Afrique.

Mots clés : Planification familiale, Prestataires de santé, Guinée, Burkina Faso, Côte d'Ivoire.

SMIR46 Facteurs associés à la non-gratuité des

contraceptifs et impact des pratiques des prestataires de santé sur l'accès à la planification familiale dans trois pays d'Afrique de l'Ouest.

Auteur(s) : Kaba Saran KEITA^{1*} Sidikiba SIDIBE², Sadan CAMARA¹, Alpha Oumar SALL¹, Abou COULIBALY³, Kadiatou Raïssa KOUROUMA⁴, Wambi Maurice Evariste YAMEOGO⁵, Seni KOUANDA³, Mamadou Diouldé BALDE¹,

Affiliation(s) : ¹ Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction en Guinée (CERREGUI), Conakry, Guinée ² Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah (CNFRSR), Guinée ³ Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS), Ouagadougou, Burkina Faso ⁴ Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction, Institut National de Santé Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire ⁵ Institut Africain de santé publique (IASP), Ouagadougou, Burkina

SMIR47 Déterminants du retard ou de la non-vaccination des enfants de 0 à 23 mois dans un district sanitaire rural en Guinée

Auteur(s) : Djiba Diakité¹ Sidikiba Sidibé², Abdoulaye Barry³, Alexandre Délamou²,

Affiliation(s) : ¹ Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ² CEA-PCMT Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ³ District sanitaire de Tougué, Guinée

E-mail du correspondant : djibadiakite943@gmail.com

Introduction : La vaccination est l'un des investissements majeurs en santé publique et joue un rôle essentiel dans la

réduction de la mortalité. L'objectif de cette étude était d'explorer les déterminants du retard ou de la non-vaccination des enfants de 0 à 23 mois dans le district sanitaire de Tougué. **Méthodes** : Il s'agissait d'une étude mixte transversale auprès des mères/gardiennes d'enfants, leaders communautaires et prestataires des services de vaccination. Les rapports de cotes ajustés (RCa) et leur intervalle de confiance (IC) ont été calculés et le seuil de signification a été fixé à 0,05. Pour le volet qualitatif, une analyse thématique déductive a été réalisée. **Résultats** : La proportion d'enfants âgés de 0 à 23 mois en retard ou non vaccinés était de 46,7 % (IC à 95 % : 41,8–51,7). Les facteurs associés au retard ou à la non-vaccination étaient l'âge de 12 à 23 mois (RCa = 1,93 ; IC 95 % : 1,23–3,03), les mères/gardiennes d'enfants qui ne savaient ni lire ou écrire (RCa = 1,78 ; IC 95 % : 1,05–3,01), celles qui avaient une faible connaissance sur la vaccination (RCa = 2,13 ; IC à 95 % : 1,34–3,40), l'absence de conseils sur la vaccination (RCa = 1,64 ; IC à 95 % : 1,05–2,57) et l'absence d'influence des pairs (RCa = 2,76 ; IC à 95 % : 1,64–4,3). **Conclusion** : Les implications pratiques sont la mise en œuvre des interventions centrées sur l'amélioration de la communication avec les parents d'enfants sur la vaccination et la recherche communautaire des enfants en retard ou non vaccinés. **Mots-clés** : Retard ou non-vaccination, déterminants, enfants.

enfants des ménages pauvres. Par contre, l'émaciation n'était pas liée significativement au statut socio-économique. L'indice de concentration pour le retard de croissance est passé de -0.1267 en 2005 à -0.1395 en 2018 et celui pour l'insuffisance pondérale est passé de -0.0858 en 2005 à -0.0708 en 2018. Les déterminants significatifs des changements dans les inégalités pour le retard de croissance étaient l'indice de richesse, l'âge et le sexe de l'enfant. Ceux pour l'insuffisance pondérale étaient l'indice de richesse, l'âge de l'enfant et de la mère, le nombre de consultation prénatale et le lieu d'accouchement. **Conclusion** : Ces résultats soulignent la nécessité de renforcer les politiques ciblées en faveur des populations les plus vulnérables, afin de réduire les inégalités nutritionnelles et améliorer durablement la santé des enfants. **Mots clés** : Malnutrition, inégalités socio-économiques, enfants de moins de 5 ans.

TB et Paludisme

TBP1 Analyse de la performance du test xpert

MTB/Rif ultra sur les selles et d'urines chez des PVVIH suspects de tuberculose

Auteur(s) : Diallo F bhoie¹ Bangoura ST², Condé M², Diallo BD²,

Affiliation(s) : ¹-Service de pneumo-phtisiologie du CHU Ignace Deen;

²-Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Auteur correspondant : Fatoumata Bhoie Diallo (+224) 620493703 fatoumatabhoye11@gmail.com

Introduction : Le test GeneXpert MTB/Rif Ultra constitue un outil essentiel pour le diagnostic rapide de la TB et de la résistance à la rifampicine. L'objectif de cette étude était d'analyser les performances diagnostiques du test GeneXpert MTB/RIF ultra dans la mise en évidence du MTB dans les échantillons de selles et d'urines chez des patients PVVIH adultes suspects de TB.

Méthodes : Une étude transversale a été réalisée dans les centres de dépistage et de traitement de la TB à Conakry, incluant 300 PVVIH suspectés de TB pulmonaire. Des échantillons de crachats, de selles et d'urines ont été collectés et analysés par le test GeneXpert MTB/Rif Ultra. Les performances diagnostiques ont été analysées en termes de sensibilité et de spécificité, en utilisant les résultats du test GeneXpert MTB/Rif Ultra sur les crachats comme référence. La concordance entre les résultats a été évaluée à l'aide d'une analyse de concordance kappa.

Résultats : Sur les 300 PVVIH incluses dans l'étude, 52 % étaient des hommes. L'âge médian des patients était de 37 ans (IQR : 30-45). Les taux de positivité de la tuberculose étaient de 22,3 % dans les expectorations, 24,7 % dans les selles et 20 % dans l'urine. Les échantillons de selles ont montré une sensibilité de 87 % et une spécificité de 93 %, tandis que les échantillons d'urine ont montré une sensibilité de 57 % et une spécificité de 91 %. Une concordance substantielle a été observée entre les résultats des selles et des expectorations (kappa = 0,77 ; p<0,001).

SMIR48

Tendances des inégalités socio-économiques liées à la malnutrition chez les enfants de moins de 5 ans en Guinée de 2005 à 2018 : analyse de décomposition

Auteur(s) : Djiba Diakité¹ Sidikiba Sidibé², Fassou Kolié³, Alexandre Délamou²,

Affiliation(s) : ¹ Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ² CEA-PCMT Faculté des Sciences et Techniques de Santé, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée ³ Division Alimentation et Nutrition, Ministère de la santé et de l'hygiène publique, Guinée

E-mail du correspondant : djibadiakite943@gmail.com

Objectif : Cette étude vise à explorer les tendances, les facteurs contributifs et les changements dans les inégalités liées au statut socio-économique en matière de malnutrition chez les enfants de moins de cinq ans entre 2005 et 2018 en Guinée. **Méthodes** : Les données proviennent des enquêtes démographiques et de santé de 2005 et 2018. Les variables dépendantes utilisées étaient le retard de croissance, l'insuffisance pondérale et l'émaciation chez les enfants de moins de cinq ans. L'indice de concentration a été calculé pour évaluer l'ampleur de la malnutrition infantile. La décomposition de Wagstaff a été utilisée pour identifier les facteurs contribuant aux changements dans les inégalités en matière de malnutrition infantile.

Résultats : Les indices de concentration du retard de croissance et l'insuffisance pondérale étaient concentrés chez les

Conclusion : Ces résultats suggèrent l'intégration des échantillons alternatifs dans les protocoles nationaux de diagnostic de tuberculose comme échantillons complémentaires aux crachats pour améliorer le diagnostic et le traitement des PVVIH.

Mots clés : XpertMTB/Rif ,Urine/Selles,PVVIH.

TBP2 Cartographie du risque de paludisme chez les enfants de moins 5 ans à partir des facteurs environnementaux et climatiques en Guinée : méthode de cartographie bayésienne géo-spatiale

Auteur(s): **BARRY A**¹ LOUM MA², HOUNMENOUG¹, DIALLO OO³, SIDIBE S⁴, CAMARA A^{4,5}, TOURE A^{1,4},

Affiliation(s): ¹ Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée, ² Université Iba Der Thiam de Thiès, ³ Northwestern-Chicago ⁴ Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, ⁵ Programme National de Lutte Contre le Paludisme
Email : abdourahamanebarybh@gmail.com

Introduction: Le paludisme est l'une des causes de morbidité et de mortalité dans les zones endémiques comme la Guinée, représentant un enjeu majeur de santé publique. L'objectif de cette étude est de cartographier le risque du paludisme chez les enfants de 6-59 mois en Guinée, en utilisant une approche bayésienne géo-spatiale.

Méthode : Les données provenaient de l'enquête EIPAG 2021, des sites de la NASA et Google Earth Engine. L'analyse géo-spatiale bayésienne, utilisant la méthode d'Approximation de Laplace Imbriquée Intégrée, a permis de modéliser le risque du paludisme dans les différentes grappes d'échantillonné. Une carte prédictive du risque a été générée pour identifier les zones à haut risque.

Résultats : La prévalence du paludisme était de 34%. L'âge, la région et la résidence étaient liés au paludisme et le modèle bayésien estimé avec l'approche SPDE montre que la température (ORa= 0,896 [0,809 et 0,995]) est un facteur associé à la variation du risque du paludisme. Les districts sanitaires de la région de Nzérékoré et Faranah, Kouroussa et Forécariah sont les zones associées à un haut risque de paludisme.

Conclusion : Le risque du paludisme varie selon les districts sanitaires, est influencé par la température au voisinage du sol.

Mots clés : Enfants de 6-59 mois, Cartographie bayésienne, Facteurs climatiques et environnementaux, Paludisme, Guinée

TBP3

Compréhension et utilisation des mesures de prévention primaire et secondaire du paludisme par les communautés en Guinée

Auteur(s): **Elhadj Marouf DIALLO**^{1,2}, Chahinez DALI²†, Yvette Mahuna MICHODIGNI²†, Mariama SYLLA¹, Abdoulaye BAH¹, Ibrahima Missira DIALLO³, Nestor Niouma LENO⁴, Timothé GUILAVOGUI⁴, Alioune CAMARA^{4,5} & Laurent GERBAUD²,

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

²Université Clermont Auvergne, CNRS, CHU Clermont-Ferrand, Institut Pascal, F-63000 Clermont-Ferrand, France

³Association Guinéenne des Psychologues Cliniciens (AGPC), Conakry Guinée

⁴Faculté des sciences et techniques de la santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

⁵Programme National de Lutte contre le Paludisme, Conakry Guinée

Auteur correspondant: Elhadj Marouf DIALLO, elhadj-maroufd@yahoo.fr, Elhadj_Marouf.DIALLO@doctorant.uca.fr
† Contribution égale

Objectif : Cette étude analyse les perceptions et les comportements des communautés face aux mesures de prévention du paludisme, afin de mieux orienter les stratégies de lutte.

Méthodes : Cette étude transversale, de type phénoménologique, utilise des données collectées entre décembre 2022 et mars 2023 auprès d'usagers des services de santé (malades et accompagnants) dans neuf districts sanitaires sélectionnées aléatoirement. Les entretiens individuels ont été réalisés principalement dans les hôpitaux de référence, et les discussions de groupe dans les centres de santé urbains et ruraux. La catégorisation s'est appuyée sur l'approche Clarke & Braun, complétée par les démarches de Giorgi et Colaizzi. La codification des transcriptions, a abouti à l'identification de neuf thèmes, 45 sous-thèmes et 261 codes. La checklist COREQ a été utilisée pour garantir la qualité du rapportage des informations.

Résultat : 214 personnes ont participé à l'étude, à travers 25 discussions de groupe (160 participants, dont 66,3 % de femmes) et 54 entretiens individuels (dont 50% de femmes) dont près du tiers n'avaient aucune éducation formelle. Les thèmes les plus fréquents dans les narratifs des usagers étaient les signes cliniques, la recherche de soins, la perception du paludisme et de l'offre de soins. D'autres thèmes récurrents incluaient la prise en charge des cas, les connaissances sur le paludisme, les moyens de prévention, les facteurs de risque, ainsi que les recommandations pour améliorer les dispositifs de prévention primaire et secondaire. Les discours révèlent une ambivalence entre les connaissances biomédicales et les représentations communautaires du paludisme. L'accès aux soins est principalement influencé par des barrières géographiques et financières, (distance et restes à charges), la disponibilité des médicaments et la satisfaction vis-à-vis des services. Par ailleurs, les pratiques alternatives à la biomédecine restent fortement ancrées dans la culture locale,

renforcées par les contraintes économiques et une certaine défiance à l'égard d'un système de santé perçu parfois comme inaccessible.

Conclusion : Les représentations communautaires, l'application partielle de la gratuité et l'accessibilité géographique influencent l'usage des moyens de prévention du paludisme. Il est nécessaire de centrer les approches sur l'usage que les couvertures.

Mots clés : paludisme, perception, mesures de prévention, usagers des services, recherche de soins.

TBP4 Diagnostic du paludisme et des infections bactériennes chez les patients fébriles dans la sous-préfecture de Maferinyah, Forécariah (République de Guinée)

Auteur(s): Mamadou Saliou TOURE¹ Adama Djigui KEITA¹, Mamadou Saliou DIALLO¹, Alpha Kabinet KEITA^{2,3}, Abdoul Habib BEAVOGUI^{1,3},

Affiliation(s): ¹ Centre National de Formation et Recherche en Santé Rurale de Maferinyah (CNFRSR) « Jean SENEAL »

² Centre de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG)

³ Faculté des sciences technique et la santé (FSTS), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Email: tmamadousaliou@gmail.com

Introduction: Dans les zones rurales endémiques du paludisme comme la sous-préfecture de Maferinyah dans la préfecture Forécariah en République de Guinée, la fièvre est fréquemment assimilée à une manifestation palustre. Cette perception peut entraîner une sous-estimation d'autres causes infectieuses de fièvre, notamment les infections bactériennes, et compromettre la qualité de la prise en charge.

Méthodologie : nous avons réalisé une étude descriptive de type transversal qui s'est déroulé sur une période de 3 mois 13 jours, allant du 15 mai au 28 août 2014 au niveau du Centre National de Formation et de Recherche en Santé rurale « Jean SENEAL » de Maferinyah et dans les postes de santé de Madinagbé et de Fandié.

Résultats : l'enquête a porté sur 158 patients testés à la PCR 78% des échantillons étaient positifs à la PCR ; La prévalence du paludisme était de 63% ; Les autres causes de fièvre étaient bactériennes avec une prévalence de 15,2 % et la coinfection paludisme-affections bactériennes était de 16,3 %.

Conclusion :

Le paludisme reste une cause majeure de fièvre à Maferinyah, mais d'autres étiologies sont fréquemment ignorées. La surutilisation des antibiotiques et l'absence de diagnostic différentiel approprié posent des risques importants en termes de santé publique. Il est crucial de renforcer la formation des soignants, de développer des protocoles adaptés aux fièvres non palustres, et d'améliorer l'accès à des outils diagnostiques simples.

Mots clés : Paludisme, Fièvre, Bactérie, Maferinyah, Guinée.

TBP5 Effets des épidémies de COVID-19 et d'Ebola sur le dépistage, le diagnostic et la prise en charge du paludisme chez les femmes enceintes dans les centres de santé des régions de Kindia et N'Zérékoré, Guinée (2018-2023)

Auteur(s): Kadiatou Sow¹ Delphin Kolié^{1,2}, Hawa Manet^{1,2,3}, Alexandre Delamou^{1,2,3},

Affiliation(s): ¹ Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah, Guinée

²Chaire de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

³Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention des Maladies Transmissibles, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

Introduction

Les épidémies de COVID-19 et d'Ebola ont considérablement perturbé les systèmes de santé, affectant potentiellement les services de prise en charge du paludisme chez les femmes enceintes en Guinée. Cette étude vise à évaluer l'impact de ces crises sanitaires sur le dépistage, le diagnostic et le traitement du paludisme dans les régions de Kindia et N'Zérékoré entre 2018 et 2023.

Méthodes

Nous avons réalisé une analyse secondaire des données mensuelles issues de la plateforme DHIS2 (2018–2023) portant sur le paludisme. Une analyse de séries chronologiques interrompues a été utilisée pour quantifier l'impact des épidémies. Des modèles de régression segmentée ont permis d'estimer les changements immédiats ainsi que les variations des tendances avant, pendant et après les crises.

Résultats

La pandémie de COVID-19 a entraîné une baisse significative de 22% du dépistage du paludisme chez les femmes enceintes (IC95% -30% à -14%, $p < 0,01$), suivie d'une reprise progressive de +1,2% par mois ($p = 0,04$). L'épidémie d'Ebola de 2021, bien que plus courte, a également causé une réduction de 15% du dépistage (IC95% -23% à -7 %, $p = 0,02$). Cette diminution du dépistage s'est accompagnée d'une baisse de 18% des cas positifs diagnostiqués (IC95% -27% à -9%, $p < 0,05$), reflétant à la fois une réduction des tests effectués et une moindre fréquentation des structures de santé.

Conclusion

Les épidémies de COVID-19 et d'Ebola ont significativement perturbé le dépistage, le

diagnostic et la prise en charge du paludisme chez les femmes enceintes dans les régions de

Kindia et N'Zérékoré. Ces résultats soulignent la vulnérabilité des systèmes de santé en période

de crise et mettent en évidence la nécessité de renforcer la résilience des services de santé

maternelle face aux épidémies.

Mots clés : Paludisme, grossesse, COVID-19, Ebola, Guinée

Conclusion : Les patients tuberculeux à test Xpert MTB RIF indéterminé s'améliore aussi sous traitement de première ligne que les tuberculeux sensibles. L'âge, la concentration bacillifère et le type d'expectoration étaient associés au statut de rifampicine indéterminé.

Mots clés : Devenir – Tuberculose – Sensibilité indéterminée

TBP6 ETUDE COMPARATIVE DU DEVENIR DES CAS DE TUBERCULOSE AVEC XPERT MTB/RIF INDETERMINE VERSUS XPERT SENSIBLE AU SERVICE DE PNEUMOPHTISIOLOGIE DE CONAKRY

Auteur(s): Thierno Mouctar Bah^{2*} Boubacar Djelo Diallo^{1,2}, Oumou Hawa Diallo^{1,2}, Ibrahima Sory Diallo², Alpha Saliou Barry², Lansana Madi Camara^{1,2},

Affiliation(s): ¹-Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Faculté des sciences et techniques de la santé

²-Hôpital national Ignace Deen, Service de Pneumologie

* Auteur correspondant : Thierno Mouctar Bah Email : bastonrm@gmail.com

Tel +224-622-491-719, Sciences médicales et paramédicales

Introduction: L'objectif de cette étude était de comparer le devenir des tuberculeux à sensibilité indéterminée versus xpert sensible diagnostiqués au service de pneumo-phtisiologie de Conakry.

Méthodes : cette étude cohorte réalisée à Conakry a permis de suivre pendant six (06) mois chacun des 972 patients tuberculeux confirmés par le Xpert MTB/RIF au Laboratoire National de Mycobactéries de Référence (LNMR) entre janvier et décembre 2022 et qui ont reçu le traitement de première ligne dans l'un des CDT (Ignace Deen, Matam, CAT carrière, FMG, Tombolia, Sonfonya, Km36, et Wanindara). Selon les recommandations révisées de l'OMS de 2013, nous avons classé les résultats du traitement de la tuberculose en deux catégories : succès thérapeutique ou résultats défavorables. Le test de Khi deux a été calculé.

Résultats : Sur cette période, 972 patients tuberculeux ont été inclus dont 363 étaient indéterminés et 648 étaient sensibles au Xpert MTB/RIF. Le sexe masculin était prédominant dans 67% des cas avec un âge moyen de 36 ans.

Le taux succès thérapeutique observé chez les patients tuberculeux à Xpert indéterminé était de 93 % (301) contre 92% (599) chez les patients tuberculeux à Xpert sensible. 7 % (23) des tuberculeux à Xpert indéterminé avaient un résultat défavorable contre 8 % (49) chez les patients tuberculeux à Xpert sensible. Avec un Khi 2 = 0,067 et une p-value = 0,795. Dans cette étude, nous avons constaté que l'âge, la quantité de bacille et le type d'expectoration étaient associés au statut de rif indéterminé avec une p-value respective de 0.002, 0.001 et 0.001.

TBP7 Impact de la gratuité sélective des soins et du dépistage différencié sur la charge du paludisme en République de Guinée : Une modélisation basée sur des archétypes

Auteur(s): Elhadj Marouf DIALLO^{1,2}, Mor Absa Loum³, Ousmane Oumou DIALLO, Lucien GNING³, Khady NDIAYE³, Almamy Yousouf LY³, Léontine Ndogou BAKHOUM³, Abdourahamane DIALLO⁴, Laurent GERBAUD², Alioune CAMARA^{4,5},

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée

²Université Clermont Auvergne, CNRS, CHU Clermont-Ferrand, Institut Pascal, F-⁶³⁰⁰⁰ Clermont-Ferrand, France

³UFR des Sciences de l'Ingénieur, Université Iba Der Thiam de Thiès

⁴Programme National de Lutte contre le Paludisme, Conakry Guinée

⁵Faculté des sciences et techniques de la santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée

Auteur correspondant

Elhadj Marouf DIALLO, elhadjmaroufd@yahoo.fr , Elhadj_Marouf.DIALLO@doctorant.uca.fr

Objectif : il s'agit d'évaluer l'impact potentiel de l'optimisation de la gestion des cas sur le fardeau du paludisme dans les différents contextes épidémiologiques de la Guinée.

Méthodes : Les neuf archétypes écologiques, établis lors de la stratification infranationale de 2023, ont été utilisés comme cadres d'étude. Une fonction de coût intégrant les obstacles tels que les coûts, la distance, le revenu et la qualité des soins a été développé pour prédire l'indice d'accès aux CTA. Ce modèle a permis de construire les différents scénarios à savoir la gratuité sélective des soins, le diagnostic différencié (accès à des soins appropriés dès le premier point de contact) et une combinaison des deux approches. Les simulations ont été réalisées avec le logiciel Epidemiological MODELing afin d'évaluer l'impact des interventions de 2025 à 2030. Les principaux résultats comprennent la couverture en CTA, l'incidence, la prévalence parasitaire et les cas graves évités. Les analyses ont été effectuées avec le logiciel R et les scénarios d'optimisation comparées à la situation de référence reflétant les interventions actuelles de contrôle du paludisme.

Résultats : La réduction des obstacles financiers et géographiques améliore l'accès au traitement du paludisme avec des disparités entre les archétypes et au sein de ceux-ci. La

gratuité des soins pour les moins de cinq ans et le diagnostic différencié sont particulièrement efficaces, avec des indices d'accès précoce aux ACT de 0,60 pour Tougué à 0,81 pour Nzérékoré. Les effets sont marqués dans les zones à faible incidence initiale comme Tougué, Siguiri et Lélouma, où l'incidence passe sous la barre des 50 cas pour 1 000 en 2028. Les résultats soulignent l'efficacité des interventions ciblées par âge. Dans la population générale, les effets sont modérés. La stratégie combinée avec un potentiel de prévention de 13 428 cas graves de paludisme pédiatrique entre 2025 et 2030 (IC à 95 % : 7 768-19 088) est prometteuse. Cependant, des contextes atypiques comme celui de Kouroussa nécessitent des approches plus ciblées.

Conclusion : La gratuité ciblée des soins et le dépistage différencié améliorent non seulement l'accès aux ACT, mais réduisent l'incidence du paludisme et préviennent les cas graves, en particulier chez les enfants de moins de cinq ans.

Mots clés : paludisme, Gestion des cas, optimisation, modélisation, logiciel EMOD

TBP8 Impacts de la modélisation mathématique de la gestion des déchets ménagers dans la lutte contre le paludisme à Conakry

Auteur(s) : **Ousmane TOURE** Abdoulaye TOURE, Binko Mady TOURE, Sidikiba SIDIBE, Castro HOUNMENO, Alioune CAMARA, Ibrahima TOURE, Baba MANSARE,

Affiliation(s) : Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
e-mail : ousmantour75@gmail.com

Introduction : La ville de Conakry, capitale de la Guinée, est confrontée à un problème majeur de gestion des déchets ménagers, qui favorise la formation de sites de reproduction pour les moustiques Anopheles, vecteurs du paludisme. La lutte contre cette maladie prioritaire peut être renforcée par une gestion efficace des déchets afin de réduire les zones propices à la reproduction des moustiques.

Objectif : L'objectif est d'utiliser la modélisation mathématique pour optimiser la gestion des déchets et évaluer son impact potentiel sur la réduction des populations de moustiques et, par extension, du paludisme à Conakry.

Méthodologie : Elle consiste à développer un modèle intégrant la quantité et la distribution des déchets, la fréquence de leur collecte, leur traitement, ainsi que la formation de sites favorables à la reproduction larvaire. Des données sur la production de déchets, la situation sanitaire et environnementale sont recueillies pour alimenter la simulation de différents scénarios de gestion.

Résultats attendus : Ils montrent qu'une gestion améliorée des déchets pourrait réduire significativement les habitats larvaires, entraînant une baisse de la population de moustiques. Cela pourrait conduire à une diminution proportionnelle des cas de paludisme. Parmi les stratégies recommandées figurent une augmentation de la fréquence de collecte, la gestion domiciliaire des déchets (recyclage, compostage) et la mise en place

d'infrastructures de traitement.

Conclusion : la modélisation mathématique est un outil précieux pour comprendre et optimiser l'impact de la gestion des déchets dans la lutte contre le paludisme, soulignant l'importance de l'intégrer dans les politiques de santé publique à Conakry.

Mots clés : Modélisation mathématique, optimisation, déchets solides ménagers, impacts, malaria

TBP9 Inégalité dans la transmission du paludisme chez les enfants et les adolescents : une étude de cohorte en milieu Rural Guinéen.

Auteur(s) : **Almamy Amara TOURE**^{1,2,3,4,5,6,7}, Sidikiba SIDIBE^{2,6}, Aboubacar Sidiki MAGASSOÛBA², Abdoul Habib BEAVOGUI³, Mamoudou CONDE⁴, Abdoulaye Fodé TOURE⁴, Tiany SIDIBE⁵, Kaba Saran KEITA⁵, Alexandre DELAMOU^{2,6}, Seni KOUANDA^{1,7},

Affiliation(s) : ¹. Institut Africain de Santé Publique (IASP/USTA) de l'Université Saint Thomas d'Aquin, Ouagadougou, Burkina Faso. ². Département de santé publique, 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 Mafèrinyah, Forécariah, Guinée. ⁴. Institut national de santé publique, Coyah, Guinée. ⁵. Département de la santé publique, Centre de recherche en santé reproductive, Guinée, Conakry, Guinée. ⁶. Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée. ⁷. Institut Africain de Santé publique, Ouagadougou, Burkina Faso.

Adresse e-mail de l'auteur

Almamy Amara TOURE (auteur correspondant) : almamy@maferinyah.org

Sidikiba SIDIBE : layesidikiba@gmail.com

Aboubacar Sidiki MAGASSOÛBA : magasbakary01@yahoo.fr

Abdoul Habib BEAVOGUI : bea@maferinyah.org

Mamoudou CONDÉ : mamoudouconde89@gmail.com

Abdoulaye Fodé TOURE : abdoulayefodetoure@gmail.com

Tiany SIDIBE : sidibetiany@gmail.com

Kaba Saran KEITA : kabassan85@gmail.com

Alexandre DELAMOU : adelamou@cea-pcmt.org

Seni KOUANDA : senikouanda@gmail.com

Introduction : Le paludisme demeure un problème de santé majeur en Guinée rurale, où les enfants encourent un risque d'infection cinq fois supérieur à celui des zones urbaines. Si les disparités urbain-rural sont connues, les inégalités intra-rurales restent peu étudiées. Comprendre les variations saisonnières des facteurs socio-économiques est essentiel pour concevoir des interventions équitables.

Méthodes :

Cette étude de cohorte a été menée à Mafèrinyah auprès d'enfants et d'adolescents (1-19 ans), suivis pendant neuf mois

par des visites mensuelles à domicile. Les données comprenaient les infections palustres (frottis sanguins), les caractéristiques sociodémographiques et du ménage. L'analyse, fondée sur le cadre PROGRESS, a évalué les inégalités par des indices de concentration (IC), une régression logistique mixte, et une décomposition des IC.

Résultats:

les infections varient selon la saison, l'âge, et le profil des ménages. En saison sèche, les enfants de ménages dirigés par des aînés (50-77 ans) étaient plus exposés (RC = 3,44), tandis que pendant la saison des pluies, les adolescents étaient plus vulnérables dans les foyers monoparentaux (RC = 4,52) et d'âge moyen (RC = 15,78). Chez les adolescents, une modeste inégalité pro-riche a été observée (IC = 0,059–0,085). L'éducation secondaire et l'âge avancé du chef de ménage ont renforcé les inégalités, bénéficiant surtout aux plus riches, alors que l'éducation primaire a eu des effets pro-pauvres. Le sexe et l'âge du chef de ménage ont eu des contributions inégalitaires variables selon la saison.

Conclusion:

Cette étude a révélé d'importantes disparités saisonnières et socio-économiques dans la transmission du paludisme chez les enfants et les adolescents dans les zones rurales de Guinée. Ces résultats soulignent la nécessité d'interventions ciblées et sensibles à l'équité, qui s'attaquent aux vulnérabilités structurelles et aux dynamiques saisonnières afin de réduire le fardeau du paludisme et de promouvoir l'équité en matière de santé.

Mots clés : Inégalité, transmission du paludisme, enfants, adolescents, Guinée rurale.

à évaluer les résultats du traitement de la tuberculose selon le type de suivi DOTS dans le district de Coyah en 2024 et à identifier les facteurs associés au succès thérapeutique. **Matériel et méthodes:** Une étude observationnelle analytique a été menée auprès de 1 217 patients tuberculeux pris en charge en DOTS entre janvier et décembre 2024. Les données sociodémographiques, cliniques et thérapeutiques ont été extraites des registres de TB. Les analyses descriptives, bivariées et multivariées (régression logistique) ont permis d'identifier les facteurs associés au succès thérapeutique. **Résultats:** Sur les 1 217 patients inclus, 64% étaient suivis en structure de santé et 36% à domicile. L'âge médian était de 34 ans, plus bas en structure (30 ans) qu'à domicile (49,5 ans, $p < 0,001$). Les hommes représentaient 60% de l'échantillon. La tuberculose pulmonaire prédominait (67%), et la coinfection VIH concernait 11% des patients. Le taux global de succès thérapeutique était de 88%. Le suivi à domicile a montré un taux de succès légèrement supérieur (91% vs 87%), bien que cette différence ne soit pas significative en analyse multivariée. La coinfection VIH était fortement associée à une réduction du succès (OR = 0.47, $p = 0.003$). Le centre de santé KM36 était également associé à un taux de succès plus faible (OR = 0.07, $p < 0.001$). **Conclusion:** Le DOTS à domicile constitue une alternative efficace au suivi en structure, avec des résultats comparables en termes de succès thérapeutique. Toutefois, la qualité des soins et les disparités inter-centres restent des déterminants majeurs. Ces résultats soutiennent l'intégration du suivi à domicile dans la stratégie nationale de lutte contre la tuberculose en Guinée. **Mots-clés :** Tuberculose, DOTS, suivi à domicile, succès thérapeutique, Guinée, VIH.

TBP10 Évaluation du traitement de la tuberculose sous observation directe (DOTS) à domicile et en structure de santé dans le district de Coyah en Guinée

Auteur(s): Aly Badara TOURE^{1,2*}, Mariam Sadjo DIALLO^{1,3}, Alexandre DELAMOU^{1,2,4},

Affiliation(s): ¹ Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), University Gamal Abdel Nasser of Conakry, Conakry, Guinée ² Département de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ³ Laboratoire de Biologie Moléculaire Nestor Bangoura/Hélène Labrousse, CTA Hôpital National Donka, Conakry, Guinée ⁴ Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah (CNSFRSM), Forécariah, Guinée

* Corresponding Author: Aly Badara TOURE Tel: +224 620 625757; Email: Alymosat@yahoo.fr (ABT)

Introduction: La tuberculose demeure un problème majeur de santé publique en Guinée, avec une forte morbidité et mortalité. L'Organisation mondiale de la santé recommande le traitement sous DOTS comme stratégie clé pour améliorer l'adhésion et les résultats thérapeutiques. Cette étude visait

TBP11 Inégalité dans l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide chez les enfants et les adolescents : une étude de cohorte en milieu rural Guinéen.

Auteur(s): Almany Amara TOURE¹

Affiliation(s): Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction

Le paludisme continue d'être une cause majeure de maladie et de décès dans le monde, en particulier en Afrique subsaharienne. Notre objectif était d'examiner les facteurs socio-économiques et démographiques qui influencent l'utilisation des MII chez les enfants et les adolescents en milieu rural Guinéen.

Méthodes

Une étude longitudinale menée à Maferinyah, en Guinée rurale, de mars 2022 à février 2023, a consisté en des visites mensuelles à domicile afin de recueillir des données sur l'utilisation des MII chez les enfants âgés de 1 à 9 ans et les adolescents âgés de 10 à 19 ans. Le cadre PROGRESS a été utilisé pour évaluer l'équité dans l'utilisation des MII. L'inégalité a été mesurée à l'aide de l'indice de concentration (IC) et de l'indice

de la pente l'inégalité (SII), avec une analyse de décomposition identifiant les principaux facteurs d'inégalité.

Résultats

Les résultats montrent une utilisation des MII globalement favorable aux enfants issus de milieux défavorisés (SII de -0,45), avec une amélioration pour les adolescents entre la saison sèche (-0,65) et la saison pluvieuse (-0,45). L'utilisation de répulsifs ou bobines anti-moustiques a fortement contribué à cette tendance pro-pauvres : +36,9 % chez les enfants et +23 % chez les adolescents. En revanche, les ménages dirigés par des fonctionnaires ont contrebalancé cette tendance, en concentrant davantage l'utilisation parmi les plus aisés.

Conclusion

Les analyses longitudinales de l'équité menées en Guinée rurale indiquent que l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide (MII) reste disproportionnellement favorable aux enfants issus de milieux socio-économiques défavorisés, tandis que l'utilisation chez les adolescents est plus variable. Pour remédier à ces disparités, il faut des efforts de distribution continus et axés sur l'équité, complétés par des initiatives de changement de comportement social ciblant les adolescents et un suivi régulier de l'équité tout au long des différentes saisons.

Mots clés : équité, moustiquaires imprégnées d'insecticide, enfants et adolescents, Guinée rurale.

TBP12 Le défi de la prise en charge rapide de la fièvre chez les enfants de moins de 5 ans en Guinée

Auteur(s): **Timothé Guilavogui**^{1,2}, Alioune Camara¹, Elhadj Marouf Diallo¹, Akoï Koïvogui¹, Aminatou Barry¹, Koligna Zoumanigui¹, Alpha Ahmadou Diallo¹, Alexandre Delamou¹, Moussa Koulibaly¹,

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ² UAGCP

En 2013, les autorités sanitaires guinéennes ont dû réorganiser et mener une riposte nationale contre le paludisme en priorité. La révision du Plan stratégique national de lutte contre le paludisme en Guinée a été effectuée et l'un de ses éléments essentiels était la prévention et la prise en charge rapide de la fièvre (PCR) attribuable au paludisme chez les enfants. L'étude rend compte des déterminants démographiques et sanitaires de cette prise en charge rapide chez les enfants de moins de 5 ans. Les participants étaient 4 786 enfants issus de 2 874 ménages représentatifs. La PRF a été définie en termes de recours aux soins primaires. Le recours a été défini par la consultation d'un médecin pour le traitement de la fièvre, qui a conduit ou non au traitement du paludisme. Nous avons constaté que 1 491 enfants (31,2 %) avaient eu un épisode de fièvre au cours des deux semaines précédant l'enquête. La prévalence du paludisme était de 45,4 % parmi les enfants ayant eu un épisode de fièvre. Le recours aux guérisseurs traditionnels a été estimé à 9,6 % et le recours aux établissements de santé à 71,5 %. Dans l'ensemble, 74,9 % des enfants fiévreux ont

reçu un traitement dans les délais recommandés (24 heures), avec des disparités régionales dans cette réponse rapide. La forte proportion de recours aux guérisseurs traditionnels reste préoccupante. De nouvelles stratégies de contrôle et de prévention devraient être étendues aux guérisseurs traditionnels afin de les former et de les impliquer dans l'orientation des enfants fiévreux vers les établissements de santé.

Mots clés : Enfants de moins de ; prévalence de la fièvre ; prévalence du paludisme ; prise en charge rapide de la fièvre

TBP13 Modélisation de l'impact des moustiquaires imprégnées d'insecticide de 2ème génération sur l'incidence du paludisme dans le district sanitaire de Forécariah, Guinée, 2018-2023.

Auteur(s): **Mamadou Pathé DIALLO**¹

Affiliation(s): Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Enseignant Chercheur au Département d'Odontologie de la FSTS de l'UGANC Auteur Correspondant : Mamadou Pathé Diallo

E-mail : balayadiallo@gmail.com

Introduction: Le paludisme, maladie transmise par les moustiques, reste un enjeu de santé publique majeur en Guinée. Dans le district sanitaire de Forécariah, les moustiquaires imprégnées d'insecticide de 2ème génération (IG2) ont été déployées pour réduire la charge du paludisme. Cette étude vise à analyser l'impact de l'introduction des IG2 sur l'incidence du paludisme à Forécariah.

Méthode : Il s'agissait d'une analyse secondaire des données de routine de surveillance du paludisme du district sanitaire de Forécariah. Les données enregistrées dans le District Health Information Système 2 (DHIS2) entre 2018 à 2023 ont été utilisées. Les séries temporelles interrompues ont été appliquées pour évaluer l'impact de l'introduction des IG2. L'incidence du paludisme pour tous les âges a été prédite de 2024 à 2026 à travers un modèle autorégressif à moyenne mobile intégrée (ARIMA).

Résultats : Les résultats ont montré une tendance à la baisse significative de l'incidence du paludisme sur la période étudiée dans un site sur deux. Les modèles ARIMA ont prédit des fluctuations saisonnières, confirmant l'efficacité des moustiquaires dans la réduction des cas.

Conclusion : L'implémentation de moustiquaires imprégnées d'insecticide de 2ème génération a montré une efficacité significative pour maîtriser l'incidence du paludisme dans le district de Forécariah. Ces résultats soutiennent la poursuite et l'expansion de cette intervention dans d'autres régions à risque.

Mots clés : Modélisation, Paludisme, Prédiction, Intervention, Guinée

TBP14

Prévalence de l'automédication chez les anciens tuberculeux à Conakry reçus en consultation en consultation au service de Pneumo-phtisiologie du CHU Ignace Deen

Auteur(s): Diallo IT¹ Diallo BD², Diallo OH², Touré D², Ouattara AGM¹, Diallo TH¹, Camara MH¹, Tounkara TO¹, Kourouma K², Camara LM¹.

Affiliation(s): ¹-Service de pneumo-phtisiologie du CHU Ignace Deen

²-Faculté des sciences et techniques de la santé de l'UCANC
Auteur correspondant : Dr Diallo Ibrahima Thierno, pneumologue-Dufralien au CHU Ignace Deen.

Contacts : ibrahimathiernodiallo@gmail.com / +224622178628

Objectif : Décrire les pratiques d'automédication chez les anciens tuberculeux.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif d'une durée de huit (8) mois.

Résultat : Nous avons reçu 205 patients anciens tuberculeux. Les patients ayant eu recours à une automédication avaient une fréquence de 39%(80). L'âge moyen était de 39,98±11,33ans avec des extrêmes allant de 21 à 70, avec un sex-ratio (H/F) de 1,86 soit une prédominance masculine de 65%. La toux était l'une des causes principales liées à l'automédication à 29,35%. 92,5% des patients prenaient des antibiotiques et 79,35% plus précisément l'amoxicilline. Les facteurs associés à l'automédication étaient le sexe, la douleur thoracique et la toux.

Conclusion : L'automédication chez les anciens tuberculeux est fréquente, il est essentiel d'informer les patients sur les dangers liés à l'automédication et de faire un suivi médical strict.

Mots clés : Automédication, Anciens tuberculeux, service de pneumo-phtisiologie.

⁴Institut Supérieur de Technologie de Mamou (IST)- BP : 63- République de Guinée.

Auteur correspondant : Roger KOLAMOU

E-mail : rogerkolam@gmail.com

ORCID : 0009-0003-4870-3661

Introduction: La co-infection tuberculose et le virus de l'immunodéficience humaine est une menace persistante en terme de morbidité et de mortalité. Le risque de développer une tuberculose active est environ 30 à 35 fois chez les personnes séropositives.

Objectif : Cette étude avait pour objectif de déterminer le taux de co-infection TB/VIH dans la sous-préfecture de Damakania, République de Guinée.

Matériel et Méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective, allant du 1er janvier 2018 au 31 décembre 2020. L'étude documentaire a permis de rassembler les patients avec une tuberculose confirmée par microscopie et une infection au VIH par immunochromatographie. Les données ont été analysées avec le logiciel Epi info version 3.5.4. La régression logistique univariée a été considérée comme déclarant les variables statistiquement significatives avec une p-value inférieure à 0,05.

Résultats : Au total 2 701 cas p s de tuberculose pulmonaire ont été recensés dont 69 cas de co-infection TB/VIH, 244 cas de VIH et 714 cas de tuberculose pulmonaire avec 2,55% ; 9,03% et 26,43% respectivement. La tranches d'âge de 25 à 34 était la plus affectée avec un taux de coinfection de (4,24%, IC95% =2,75-5,73). Les tranches d'âge supérieur (≥64 ans) ont montré des taux de co-infection visiblement plus bas (<0,47%). Cependant, p-value< 0,00028 montre qu'il existe une différence statistiquement significative des taux de positivité selon l'âge, à considérer dans les stratégies de prévention ciblés. Le taux de co-infection TB/VIH était plus élevé chez les femmes (4,67%, IC95%= 3,17-6,16) que chez les hommes (1,67%, IC95%=1,11-2,23).

Conclusion : Le taux de co-infection TB/VIH reste élevé, cette constatation souligne la nécessité d'améliorer les approches de la gestion de ces maladies. Cela permettra de réduire le risque d'exposition, en particulier chez les personnes susceptibles de développer la maladie.

Mots clés : Prévalence, Co-infection, Tuberculose / VIH, République de Guinée

TBP15

Prévalence de la co-infection tuberculose pulmonaire/VIH dans le centre antituberculeux de Damakania, République de Guinée

Auteur(s): Roger KOLAMOU^{1*} Boubacar Sidy Sily BAH², Siba KALIVOGUT¹, Boubacar Moumini DIALLO³, Alpha Arsida BARRY⁴ et Mohamed Sahar TRAORE,

Affiliation(s): ¹Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée (IRBAG)-BP : ¹⁴⁶ Kindia, République de Guinée.

²Université de Kindia, Faculté des sciences- BP : ²¹²- République de Guinée

³Direction préfectorale de la santé (DPS) de Kindia- République de Guinée.

TBP16

Renforcement des interventions communautaires dans la lutte contre le paludisme dans le district sanitaire de Boffa (Guinée): évaluation qualitative dans une perspective de recherche de mise en œuvre.

Auteur(s): Charlotte Hawa BANGOURA¹ Sidikiba SIDIBE², Alexandre DELAMOU²,

Affiliation(s): ¹.Maferinyah, ². UGANC

Email: cbangoura@maferinyah.org

Introduction: En Guinée, le paludisme reste la première cause de consultation dans les structures de santé. Malgré des progrès grâce aux interventions nationales, l'impact des agents de santé communautaires sur la prise en charge reste mal documenté, notamment dans les zones où l'accès aux soins est limité. L'objectif de cette étude était de renforcer des interventions communautaires à travers les ASC /RECO communautaires dans la PEC du paludisme.

Méthodes: Une étude qualitative a été menée (entretiens individuels approfondis et discussions de groupe dirigés avec des informateurs clés) comprenant 9 représentants de partenaires ou d'ONG, 8 décideurs aux niveaux national, régional et préfectoral, 4 professionnels de santé, ainsi que 9 agents de santé communautaire (ASC/RECO) dans le district sanitaire de Boffa en Guinée. L'étude a été menée en partenariat avec le Ministère de la Santé et les acteurs locaux de santé du district sanitaire de Boffa. Une analyse thématique des données collectées a été faite, en utilisant le logiciel NVIVO.

Résultats: Au total, 30 participants ont été interviewés pour EIA et 8 discussions de groupe ont été menées avec des membres de la communauté sur 4 sites différents : un site urbain pour assurer la représentativité des zones urbaines, et 3 sites ruraux. Le recueil des perceptions ont porté sur leurs formations et compétences, leurs expériences de terrain, leurs accessibilités aux ressources, interaction avec la communauté, l'impact des services offerts et l'amélioration des services.

Conclusion: Les résultats de l'étude seront intégrés dans les discussions stratégiques nationales pour une amélioration continue des interventions communautaires de lutte contre le paludisme.

Mots clés: Prise en charge du paludisme, Renforcement communautaire, Recherche de mise en œuvre, étude qualitative, Guinée.

*Auteur correspondant : Aboubacar Sidiki Magassouba, Programme National de Lutte contre la Tuberculose, Conakry, Guinée ; Email : magasbakary01@yahoo.fr

Introduction : La tuberculose (TB) demeure un problème majeur de santé publique, notamment en Afrique subsaharienne, où elle est une cause principale de mortalité. En Guinée, avec 14 millions d'habitants, la TB pose des défis importants, incluant une incidence élevée, des co-infections avec le VIH et des souches résistantes. Bien que le soutien social soit reconnu pour améliorer la qualité de vie (QdV) des patients, son impact sur la QdV des ménages reste peu étudié, surtout lorsque les patients jouent un rôle clé dans leur famille. Cette étude par méthodes mixtes examine les facteurs influençant la QdV des ménages des patients TB en Guinée, soulignant le rôle de la solidarité sociale pour relever les défis de la TB et soutenir l'objectif mondial d'élimination d'ici 2030. **Méthodologie :** Une étude transversale a été menée dans 16 centres de diagnostic et de traitement de la TB à Conakry, de février à décembre 2023, utilisant un échantillonnage par grappes stratifié à deux niveaux. Des questionnaires à échelle de Likert ont collecté des données quantitatives sur les aspects sociodémographiques, cliniques, la QdV des ménages et la solidarité intergénérationnelle. Des entretiens qualitatifs, transcrits et analysés thématiquement, ont complété l'étude. Les analyses statistiques, incluant statistiques descriptives, modèles de régression et analyse de contenu, ont été réalisées avec R. **Résultats :** Les facteurs sociodémographiques et cliniques, tels qu'un niveau d'éducation élevé, une durée prolongée depuis le diagnostic, une TB sensible aux médicaments et un diagnostic clinique, sont positivement associés à la QdV des ménages. Les symptômes comme la dyspnée et un historique médical de TB sont négativement corrélés. La solidarité familiale améliore la QdV, mais les défis incluent l'accès au traitement, les contraintes financières et la stigmatisation, nécessitant des campagnes éducatives et un soutien global. **Conclusion :** Cette étude met en lumière le rôle crucial de la solidarité sociale pour améliorer la QdV des ménages touchés par la TB en Guinée. En combinant approches quantitatives et qualitatives, elle propose des pistes pour des interventions ciblées et des politiques adaptées, essentielles pour gérer la TB et atteindre son élimination d'ici 2030. **Mots clés :** Tuberculose, Qualité de vie des ménages, Solidarité sociale, Méthodes mixtes, Guinée, Santé publique.

TBP17 Solidarité intergénérationnelle et qualité de vie en contexte de tuberculose : une évaluation par méthodes mixtes

Auteur(s): Aboubacar Sidiki Magassouba^{14*} Almamy Amara Touré¹³, Boubacar Djelo Diallo⁴, Younoussa Sylla², Souleymane Camara⁴, Adama Marie Bangoura⁴, Jonathon R. Campbell⁷, Vanessa Veronese⁶, Corinne Simone Collete Merle⁶,

Affiliation(s): Département de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser, Conakry, Guinée
Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale, Mafèrinyah, Guinée
Université Kofi Annan, Conakry, Guinée
Programme National de Lutte contre la Tuberculose, Conakry, Guinée

Programme Spécial pour la Recherche et la Formation sur les Maladies Tropicales, OMS, Genève, Suisse
Départements de Médecine et Santé Publique Mondiale, Université McGill, Montréal, Canada

TBP18 Thème : Déterminants socio-économiques des dépenses catastrophiques liées à la prise en charge de la tuberculose pharmaco résistante en Guinée : Analyse Secondaire de l'Enquête Nationale 2023.

Auteur(s): Conté Ma Magassouba AS, Delamou A.,
Affiliation(s): ¹.Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
².Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des maladies

1. Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
 2. Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des maladies
 Transmission (CEA-PCMT) de Conakry.
 E-mail : contemabinty88@gmail.com

Introduction : La tuberculose pharmacorésistante est une forme grave de la maladie, résistante à deux médicaments essentiels : l'isoniazide (INH) et à la rifampicine (RIF). Elle constitue une menace mondiale pour la santé publique. Cette étude permet d'analyser les déterminants socio-économiques des dépenses catastrophiques liées à la prise en charge de la tuberculose pharmaco-résistante (TB-PR) en Guinée, à partir de l'Enquête Nationale 2023, afin d'éclairer les politiques de réduction des inégalités financières.

Méthodologie : L'étude a été menée en Guinée en s'appuyant sur les données de l'Enquête Nationale 2023 sur la tuberculose pharmacorésistante. Il s'agit d'une analyse secondaire, quantitative, transversale et rétrospective. La population cible comprenait les ménages de patients confirmés TB-PR disposant de données complètes sur les dépenses de santé. L'échantillonnage a suivi une procédure en grappes (44 CDT, 358 patients). Les variables étudiées incluaient les dépenses catastrophiques (coûts directs et indirects), ainsi que des facteurs socio-économiques, démographiques et cliniques. Les analyses descriptives et multivariées ont été réalisées sous R Studio ($p \leq 0,05$). Les données, issues du PNLT, ont été anonymisées conformément aux exigences éthiques.

Résultats : Malgré la gratuité annoncée du traitement, près de 77,4 % des ménages ont subi des dépenses catastrophiques, principalement dues à la perte de revenus, aux frais de transport et aux besoins nutritionnels. Les facteurs de risque identifiés sont : un faible niveau d'instruction, un faible niveau de richesse, une forte perception de l'impact économique de la maladie, ainsi qu'une taille importante du ménage. En revanche, un plus grand nombre de pièces dans le logement apparaît comme un facteur protecteur.

Conclusion : L'étude souligne une couverture sociale insuffisante et la vulnérabilité des patients sans emploi ou peu instruits. La TB-PR touche plus lourdement les ménages urbains pauvres, malgré la centralisation des soins. Elle recommande d'élargir les mesures de soutien social pour les protéger efficacement.

Mots clés : Tuberculose pharmaco-résistante, dépenses catastrophiques, déterminants socio-économiques, prise en charge, Guinée, enquête nationale 2023.

TBP19

Utilisation du traitement préventif intermittent contre le paludisme chez les femmes enceintes dans certaines structures de santé du district de Shai-Osudoku, dans la Région du Greater Accra, au Ghana.

Auteur(s) : Djiki Camara^{1,2}, Ernest T. Maya,³ David Owiredu, Sampson Kafui Djonor,¹ Narcisse Tounaikok,⁴ Felix Kwame Korang,⁵ Anthony Danso-Appiah¹,

Affiliation(s) : ¹ Department of Epidemiology and Disease Control, School of Public Health, University of Ghana, Legon, Accra

² Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, Conakry, Guinée

³ Department of Population, Family and Reproductive Health, School of Public Health, University of Ghana, Legon, Accra

⁴ Department of Human and Animal Health, University of Emi Koussi, N'Djamena, Chad

⁵ Public Health Division, Volta Regional Health Directorate, Ghana Health Service

Introduction

Depuis que l'OMS a recommandé le traitement préventif intermittent du paludisme pendant la grossesse à base de Sulfadoxine-Pyriméthamine (TPI-SP), son utilisation demeure faible malgré son efficacité avérée. La présente étude a évalué les facteurs associés à l'utilisation du TPI-SP dans certaines structures de santé du district de Shai-Osudoku, dans la région du Greater Accra, au Ghana.

Méthodologie

Il s'agissait d'une étude quantitative transversale ayant impliqué 400 mères allaitantes et 14 agents de soins prénatals qui a été menée dans 4 structures de santé sélectionnées du district de Shai-Osudoku. Des analyses descriptives et inférentielles ont été réalisées à l'aide du logiciel Stata version 15.0, avec un seuil de signification fixé à 95 %.

Résultats

La faible utilisation de SP (3 doses) a été estimée à 39,5 %. Les mères allaitantes en milieu urbain présentaient une réduction de 83 % de la probabilité d'un faible recours au TPI-SP (AOR=0,17 ; IC : 0,04-0,69 ; $p=0,013$). De même, le faible recours au IPTp-SP a été significativement influencé par le début des consultations prénatales au deuxième trimestre (AOR=2,27 ; IC : 1,21-4,27 ; $p<0,011$), par un nombre de 8 consultations prénatales ou plus (AOR=0,40 ; IC : 0,21-0,77 ; $p=0,006$) et par des antécédents d'effets secondaires du SP (AOR=10,06 ; IC : 2,74-36,92 ; $p=0,001$). En outre, les mères ayant une bonne connaissance du TPI-SP avaient 56 % moins de risque de présenter une faible utilisation du TPI-SP (AOR=0,44 ; IC : 0,22-0,88 ; $p=0,021$).

Conclusion

La prise de SP est demeurée très faible, mettant en évidence d'importants défis liés à la mise en œuvre du programme. Les stratégies de promotion de la santé visant à améliorer l'utilisation du TPI-SP devraient cibler particulièrement les femmes en milieu urbain, assurer une gestion efficace des effets secondaires du SP, encourager le recours précoce aux

consultations prénatales.

Mots clés : Paludisme ; Traitement préventif intermittent (TPI) ; Femmes enceintes ; District de Shai-Osudoku ; Ghana

TBP20 Facteurs associés à la non-utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticides chez les femmes enceintes en Guinée : Analyse secondaire des enquêtes nationales de 2012, 2018 et 2021

Auteur(s): Abdourahamane Diallo^{1,2}, Nouman Diakit¹, Alioune Camara^{1,3},

Affiliation(s): ¹.Programme National de Lutte Contre le Paludisme, Guinée ².Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, FSTS, UGANC, Guinée ³.Faculté des Sciences et Technique de la Santé, UGANC, Guinée

Dans le cadre des efforts mondiaux de lutte contre le paludisme, l'OMS promeut l'utilisation de moustiquaires imprégnées d'insecticides (MII) comme un outil majeur de prévention du paludisme pendant la grossesse. Malgré les améliorations notables dans l'accès aux MII en Guinée entre 2012 et 2021, les données révèlent une stagnation dans l'utilisation effective par les femmes enceintes entre 28 et 39%. Cette étude a analysé les facteurs liés à la non-utilisation des MII chez les femmes enceintes en Guinée. Il s'agissait d'une analyse secondaire des enquêtes nationales de santé en Guinée. Les facteurs liés à la non-utilisation des moustiquaires chez les femmes enceintes ont été identifiés par un modèle de régression logistique incluant un plan d'échantillonnage complexe. Dans l'EDS 2012, les femmes enceintes caractérisées par le profil 3 étaient plus susceptibles d'utiliser les MII (OR = 0,53 ; IC à 95% = 0,26 – 0,82) que celles du profil 1. De même, les femmes enceintes du profil 2 dans l'EIPA 2021 avaient 49 % moins de chances d'utiliser les MII (OR = 0,51 ; IC à 95% = 0,16 – 0,75) que les femmes du profil 1. Les femmes présentant les caractéristiques multipares, ayant accès aux MII et résidents en zone rurale étaient significativement associées à la non-utilisation des MII dans les 3. Cette étude révèle que l'utilisation des moustiquaires chez les femmes enceintes en Guinée doit être améliorée, soulignant des facteurs comme la multiparité, la vie rurale, et l'accès limité aux MII. Des stratégies de changement de comportement social sont nécessaires pour accroître l'utilisation des moustiquaires.

Mots clés : Paludisme ; Grossesse ; Moustiquaires imprégnées d'insecticide ; Guinée

TBP21

Déterminants du comportement de recherche de soins de santé en cas de maladie fébrile ou paludéenne en Afrique subsaharienne : une revue systématique. TB et Paludisme

Auteur(s): Mory¹ KOUROUMA^{1,2}, Elhadj Marouf DIALLO^{1,2,3}, Sidikiba SIDIBE^{2,4}, Abdoulaye TOURE¹, Alioune CAMARA^{2,3},

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (Université Gamal Abdel Nasser de Conakry). ² Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Master de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry. ³Programme national de lutte contre le paludisme (PNLP) Guinée ⁴Centre Africain d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry).

Téléphone : +224 628 662 337 E-mail : mory1kourouma@gmail.com Conakry, Guinée

Introduction : L'objectif de cette revue systématique visait à analyser les facteurs associés au recours aux soins dans les cas de fièvre ou de paludisme en Afrique subsaharienne.

Méthodologie : Il s'agissait d'une revue systématique des études menées en ASS de 1992 à 2022. Le protocole d'étude a été enregistré dans PROSPERO. Conformément aux directives Prisma-P, nous avons réalisé une revue systématique comprenant des études transversales, cas-témoins et de cohorte. Les études répondant aux critères de sélection ont été incluses. La qualité et le risque de biais ont été évalués à l'aide des listes de contrôle du JBI pour les études transversales et de prévalence, et de la liste de contrôle de Newcastle-Ottawa pour les études cas-témoins.

Résultats : La recherche a identifié 1 029 études et 32 ont été sélectionnées pour analyse. Les populations étudiées étaient des enfants de moins de 5 ans pour 59,37 % des études, et 81,00 % ont été menées au sein de communautés. La prise en charge de la fièvre à domicile était courante en première intention, et des sources de soins non conventionnelles étaient utilisées en premier recours hors du foyer. Les soins conventionnels étaient utilisés en second recours après l'échec de la première option. Les facteurs associés à un comportement précoce et approprié de recours aux soins étaient principalement modifiables (niveau d'éducation des soignants, statut socio-économique des femmes et ménages). Le financement des soins était une question de dépenses personnelles, et les coûts médicaux et non médicaux directs de la gestion du problème de santé variaient d'un pays à l'autre.

Conclusion : La réduction des inégalités sociales de santé par des actions intégrées ciblant les facteurs de risque modifiables améliorera durablement le comportement de recherche de soins de santé. **Mots-clés :** Facteurs associés, Recherche de soins, Paludisme, Fièvre, Afrique subsaharienne.

TBP22 Recours aux Urgences pour les Maladies Infectieuses en Guinée : Une Analyse descriptive focus sur le Paludisme (Projet Urgence 2025).

Auteur(s): Mory¹ KOUROUMA^{1,2}, Lanciné DRAME^{1,2}, Elhadj Marouf DIALLO^{1,2}, Castro Gbémémali HOUNMENO¹, Mariama SYLLA¹, Sidikiba SIDIBE^{2,3}, Abdoulaye TOURE¹.

Affiliation(s): ¹Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (Université Gamal Abdel Nasser de Conakry). ² Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Master de Santé Publique, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry. ³Centre Africain d'Excellence pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université de Conakry).

Auteur correspondant: Mory 1 Kourouma Téléphone : +224 628 662 337 E-mail: mory1kourouma@gmail.com Conakry, Guinée

Introduction : L'objectif de cette étude visait à décrire les modalités de recours aux soins des patients atteints de maladies infectieuses dans les services d'urgence guinéens, avec un focus sur le paludisme.

Méthodologie : Il s'agissait d'une analyse descriptive des données du projet Urgence (2025) collectées dans les régions sanitaires de Conakry, Kindia, Mamou, Kankan et Nzérékoré. Les variables sociodémographiques, cliniques, d'accès et de prise en charge ont été analysées par statistiques descriptives (fréquences, médianes, IQR) avec le logiciel R.

Résultats : Parmi 288 patients, le paludisme dominait (91% des antécédents et 53,5% des diagnostics). La population était jeune (médiane d'âge 31,5 ans), urbaine (76,4%) et à revenus modestes (71,2% ≤1M GNF/mois). La symptomatologie était progressive (91,3%) et dominée par la fièvre (74%), céphalées (55%) et asthénie (53%). Plus de la moitié (56,3%) sont admis pour une maladie prioritaire (Palu-TB-VIH), dont 35,1% pour un paludisme grave. Pour près de 23,6% des patients, l'accès physique aux urgences est difficile, la barrière du transport étant quasi-exclusive (95,6% des difficultés). La mototaxi reste le mode d'évacuation principal (54,5%). La décision de se rendre aux urgences est principalement impulsée par la perception de la gravité de l'état (36,8%) et la conviction d'y trouver des soins adaptés (29,9%), confirmant le rôle de porte d'entrée vital de ces services. Le financement reposait sur la famille (61,1%) et l'auto prise en charge (35,4%). **Conclusion :** Les urgences sont cruciales pour la prise en charge des maladies infectieuses, particulièrement le paludisme grave. Améliorer l'accès géographique (transport) et financier (couverture universelle) est indispensable pour renforcer ce maillon essentiel du système de santé guinéen. **Mots-clés :** Recours aux urgences, Paludisme, Guinée, Accès aux soins, Maladies infectieuses.

TBP23 Analyse des contraintes structurelles et organisationnelles du système de santé guinéen : l'implication des accompagnants dans le recours aux soins des patients atteints de paludisme, de tuberculose et de VIH aux urgences

Auteur(s): Mariama Sylla^{1 2 4} (correspondante syllamariamama@gmail.com)

Mory¹ Kourouma^{1 2}, Doris Bonnet⁴, Maria Teixeira⁴, Abdoulaye Touré^{1 2},

Affiliation(s): ¹-Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG) ²-Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC) ³-Centre d'excellence africain pour la prévention et le contrôle des maladies transmissibles (CEA-PCMT) ⁴-Université Paris Cité (UPC)

Introduction Les services d'urgence en Guinée sont caractérisés par une saturation de patients et de leurs accompagnants. Cependant, certains des cas reçus aux urgences souffrent de maladies chroniques et récurrentes, par exemple : le VIH, la tuberculose et le paludisme grave. La présence de ces pathologies aux urgences, avec des tableaux cliniques graves et de signes de complication témoigne un dysfonctionnement du système de santé. Cette recherche interroge l'acceptabilité culturelle et les conditions sociales qui permettent l'implication des accompagnants dans les relations de soins et comment cela impacte ou se conjugue avec l'accès et le recours aux soins des patients atteints de paludisme, de VIH, et de TB dans les services d'urgence.

Méthodologie Ce travail repose sur des observations participantes et des entretiens menés de manière longitudinale de juin-août 2025 au sein des services d'urgence de Conakry et de Mamou.

Résultats Les enquêtes ont montré que l'implication des accompagnants est sollicitée voire encouragée par les soignants car cela les décharge de certaines tâches considérées comme relevant des proches. À titre d'exemple, « les malades sont beaucoup plus à l'aise avec leur famille qu'avec leur soignant. Surtout dans les cas de pathologies chroniques comme le VIH ou la tuberculose, ces patients sont très agités, pour calmer ces patients il faut le soutien familial. De plus, nous avons besoin du récit de quelqu'un de la famille pendant l'interrogatoire... » explique un médecin lors d'un entretien formel. On comprend ici que la présence physique de l'accompagnant auprès du proche devient une nécessité en fonction de la chronicité de la maladie.

Conclusion La présence et l'engagement des accompagnants dans les pratiques médicales est une réalité au cœur des relations thérapeutiques et de l'organisation hospitalière. Les accompagnants jouent un rôle crucial dans le nursing des malades à l'hôpital. Cela semble favoriser les pratiques de sous-traitance du soutien psychologique, car les pratiques au regard du soutien psychologique et du care sont majoritairement à la charge des accompagnants **Mots clés :** système de santé, patients, accompagnants, paludisme, tuberculose, VIH

TBP24 Micro-stratification urbaine de la transmission du paludisme pour guider des interventions ciblées à Conakry, Guinée

Auteur(s): Abdourahamane Diallo^{1,2}, Nouman Diakité¹, Ousmane Oumou Diallo³, Jean Gaudart⁴, Alioune Camara^{1,5}

Affiliation(s): ¹.Programme National de Lutte Contre le Paludisme, Guinée ².Centre d'Excellence Africain pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles, FSTS, UGANC, Guinée ³.Feinberg School Medicine, Université Northwestern, Chicago, États-Unis ⁴.SESSTIM, Université d'Aix-Marseille, France ⁵.Faculté des Sciences et Technique de la Santé, UGANC, Guinée

Conakry, capitale et plus grande ville de Guinée, connaît une transmission palustre globalement faible (76 cas ‰ habitants en 2024) mais très hétérogène selon les quartiers, en lien avec des facteurs socio-économiques, environnementaux et d'accès aux soins. Cette étude, vise à identifier les poches de transmission résiduelle et à optimiser le ciblage des interventions par une approche de micro-stratification. Il s'appuie sur une revue des études sur le paludisme urbain, une analyse secondaire des données de surveillance du paludisme et d'enquêtes nationales. Les analyses combinent des données épidémiologiques, entomologiques et environnementales (Imagerie, GHSL, NDVI, densité du bâti). Les résultats préliminaires révèlent une prévalence parasitaire moyenne de 7 ‰ chez les enfants de moins de cinq ans, atteignant plus de 15 ‰ dans certains quartiers périphériques, une couverture des moustiquaires supérieure en périphérie, mais inférieure au centre urbain, ainsi qu'une densité variable d'*Anopheles gambiae* s.l. dans les zones inondables. La cartographie spatiale montre des clusters de transmission associés à la densité du bâti et aux inégalités socio-économiques. Cette étude innove par l'intégration de données multi-sources et d'outils de modélisation pour orienter la planification stratégique et renforcer les efforts d'élimination du paludisme en milieu urbain en Guinée.

TBP25 Facteurs influençant la dose optimale inadéquate du traitement préventif intermittent par sulfadoxine-pyriméthamine pendant la grossesse, Kissidougou, Guinée : Etude transversale

Auteur(s): Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹ INSP Guinea Auteur Correspondant cherifmsama@gmail.com Assistants / maîtres assistants 1

Introduction : Le paludisme chez la femme enceinte con-

stitue un problème majeur de santé publique. En Guinée, malgré l'adoption de la sulfadoxine-pyriméthamine (SP) comme chimio prévention du paludisme pendant la grossesse, son utilisation demeure encore insuffisante. L'objectif de cette étude était d'évaluer les facteurs qui influencent la dose optimale inadéquate de la sulfadoxine-pyriméthamine à Kissidougou. **Méthodologie :** Une étude transversale à visée analytique été menée à Kissidougou de novembre 2024 à mars 2025. Nous avons réalisé un échantillonnage en grappes à plusieurs degrés, proportionnel à la taille de la population. Les femmes ayant accouché pendant les douze derniers mois ont constitué la population d'étude. La variable dépendante était la prise ou non d'au moins trois doses de sulfadoxine-pyriméthamine et ensuite nous avons procédé à des analyses de régression logistique bivariée et multivariée. **Résultats :** La proportion de la dose optimale inadéquate du traitement préventif à la sulfadoxine-pyriméthamine (TPIg-SP) était de 54,9%. Les facteurs comme le fait de réaliser moins de trois consultations prénatales (CPN) (ORa = 6,89 [3,59 - 13,24]), la mauvaise connaissance de la période de début de la sulfadoxine-pyriméthamine (ORa = 5,18 [1,97 - 13,59]) et la mauvaise connaissance de l'intervalle entre les doses de la sulfadoxine-pyriméthamine (ORa = 115,83 [33,37 - 402,05]) étaient statistiquement associés à sa dose optimale inadéquate.

Conclusion : L'étude révèle que l'utilisation de la dose optimale de la sulfadoxine-pyriméthamine était insuffisante, et les facteurs comme la réalisation de moins de 3 consultations prénatales, la mauvaise connaissance de sa période de début et la mauvaise connaissance de l'intervalle entre ses doses étaient significativement associés à la dose optimale inadéquate de la sulfadoxine-pyriméthamine. Une sensibilisation et une éducation des femmes en âge de procréer et des femmes enceintes peuvent améliorer l'utilisation de la dose optimale de la sulfadoxine-pyriméthamine en traitement préventif intermittent du paludisme. **Mots clés :** Sulfadoxine-pyriméthamine, paludisme, grossesse, Kissidougou, Guinée.

TBP26 Obstacles à l'utilisation optimale du traitement préventif intermittent à la sulfadoxine-pyriméthamine pendant la grossesse à Kissidougou en Guinée, 2024 : Approche qualitative.

Auteur(s): Mahamoud Sama CHERIF¹

Affiliation(s): ¹ INSP Guinea Email: cherifmsama@gmail.com Assistants / maîtres assistants

Introduction : En Guinée, l'utilisation de la sulfadoxine-pyriméthamine demeure insuffisante malgré son adoption comme chimioprévention du paludisme pendant la grossesse. L'objectif de cette étude consistait à identifier les obstacles à l'utilisation adéquate de la dose optimale du traitement préventif à la sulfadoxine-pyriméthamine dans le district sanitaire de Kissidougou. **Méthodologie :** Il s'est agi d'une étude descriptive qualitative, utilisant le modèle socio écologique pour identifier les obstacles à l'utilisation adéquate de la dose

optimale de la sulfadoxine-pyriméthamine sur une période de trois mois. Au total, 12 entretiens individuels approfondis et 2 groupes de discussion ont été menés avec des femmes et sage-femmes. Un échantillonnage raisonné de 28 participantes a été constitué pour cette étude. La population d'étude comprenait des femmes ayant accouché au cours des douze derniers mois précédant l'enquête ainsi que des sage-femmes. Une analyse thématique manuelle des informations recueillies a ensuite été réalisée. **Résultats** : Les mauvaises connaissances du paludisme et de la SP, le retard de la CPN, la non effectivité de la gratuité de la CPN, les influences sociales, le manque de soutien du conjoint, le manque de formation continue des sage-femmes ont été identifiés comme obstacles potentiels de l'utilisation adéquate de la dose optimale de la SP. **Conclusion** : Cette étude met en lumière plusieurs obstacles à l'utilisation adéquate de la dose optimale de la sulfadoxine-pyriméthamine. Parmi ceux-ci figurent le retard de consultation prénatale (CPN), la non-effectivité de leur gratuité, les influences sociales et aussi le manque de soutien du conjoint et de la famille et de la formation continue des sage-femmes. Face à ces constats, il est nécessaire de renforcer la sensibilisation et l'éducation des femmes en âge de procréer, d'instaurer un mécanisme de motivation pour les sage-femmes et de garantir l'application effective de la gratuité de la CPN. **Mots clés** : Obstacles, sulfadoxine-pyriméthamine, grossesse, Kissidougou, Guinée.

Communications libres

CL1 Antibiothérapie au cours des syndromes grippaux chez les patients reçus dans le site sentinelle de Gbessia Port I

Auteur(s) : **Traore FA**¹ Camara G², Kourouma ML², Diallo R¹, Diaré A², Keia I², Doukoure SM², Bah I¹, Diallo MOS¹, Sako FB¹, Sow MS¹,

Affiliation(s) : ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ²Agence Nationale de Sécurité Nationale

Introduction : Malgré son étiologie virale, les antibiotiques sont le plus souvent prescrits de façon inappropriée au cours des syndromes grippaux. L'objectif de cette étude était de déterminer la fréquence de prescription des antibiotiques au cours des syndromes grippaux.

Matériel et Méthodes : Nous avons conduit une étude prospective descriptive d'une durée de 6 mois au centre de surveillance de la grippe de Gbessia port I. Les patients vus pour un syndrome grippal ont été inclus. Les données épidémiologique, clinique et thérapeutique ont été recueillies.

Results : Durant la période d'étude 1823 patients ont été consultés parmi lesquels 368 syndromes grippaux ont été diagnostiqués. La moyenne d'âge était de 14,10 ±16,20. On notait une prédominance féminine (52,72%) et 60,60% d'entre eux n'étaient pas scolarisés. Aucun patient n'a été vacciné contre la grippe. Sur le plan clinique, les principaux signes étaient la toux (96,20%), la fièvre (92,66%) et la rhinorrhée (81,79%). La RT-PCR grippe était revenue positive au H3N2 dans trois cas. La notion d'antibiothérapie en automédication avant la consultation a été retrouvée dans 21,20% des cas. Le cotrimoxazole était l'antibiotique le plus utilisé dans 91,03% des cas

avec une durée d'automédication qui était de 1 à 3 jours dans la plupart des cas (42,30%). La majorité (92%) des enquêtés ont bénéficié d'une prescription d'antibiotique à l'issue de la consultation. Les classes thérapeutiques la plus retrouvée étaient les Sulfamides et les B Lactamines avec respectivement 69,03% et 30,38% des cas. La majorité des prescripteurs (69,6%) ignoraient à la fois l'existence d'un vaccin et d'un traitement étiologique antigrippal.

Conclusion : L'antibiothérapie est le plus souvent prescrite au cours des syndromes grippaux. L'information et la formation du personnel sur les étiologies virales de la grippe sont nécessaires pour une meilleure prise en charge des cas. **Mots clés** : Syndromes grippaux, Antibiotique, Prescription, Conakry.

CL2 Anxiété et dépression chez les patients atteints d'hépatite B et C au CHU Hassan II de Fès

Auteur(s) : **Diagne Bineta Jho**¹ Abid Hakima², Ibtissam El Harch¹, Soumaya Benmaamar¹, Bahra Nassiba¹, Bourkhime Hind¹, Nada Otmani¹, Nabil Tachfouti¹, Samira El Fakir¹,

Affiliation(s) : ¹Laboratoire d'Epidémiologie, Recherche Clinique et Santé Communautaire Faculté de médecine et de pharmacie de Fès, Université Sidi Mohamed Ben Abdellah, Fès, Maroc.

²Service de gastroentérologie CHU Hassan 2 Fès, Maroc.

Introduction : L'hépatite B et C constituent un problème majeur de santé publique. Si leurs complications physiques sont bien connues, leur impact psychologique reste peu exploré, notamment au Maroc. Cette étude cherche à évaluer la prévalence de la dépression et de l'anxiété chez les patients atteints d'hépatites chroniques et à en déterminer les facteurs associés.

Méthodologie : Une étude transversale a été réalisée auprès de 94 patients suivis en ambulatoire à l'Hôpital universitaire Hassan II de Fès. L'évaluation de la dépression et de l'anxiété a été effectuée avec l'échelle Hospital Anxiety and Depression Scale (HADS) en considérant un score >7 comme indicatif d'un trouble psychologique.

Résultats : Le score moyen de dépression et d'anxiété était respectivement de 7,90 ± 6,908 et 6,79 ± 6,302, les participants ayant le VHB étaient plus déprimés (75,6%) que ceux avec le VHC (24,4%) sans différence statistiquement significative (p=0,380). Parmi les facteurs associés à la dépression, on retrouve : un âge inférieur à 50 ans (OR=5,40, IC95%=(1,75-16,68)), un faible revenu mensuel (OR=2,81, IC95%=(1,11-7,13)) et la présence de complications cliniques (OR=3,79, IC95%=(1,31-10,94)). Pour l'anxiété, les facteurs significatifs étaient un âge inférieur à 50 ans (OR=2,76, IC95%=(1,05-7,30)) et un faible revenu mensuel (OR=4,50, IC95%=(1,80-11,22)).

Conclusion : Les patients atteints d'hépatites présentent souvent des troubles psychologiques, dont la prise en charge est indispensable pour améliorer leur santé et favoriser l'adhésion

au traitement.

Keywords : Anxiété, Dépression, Hépatite B, Hépatite C

CL3 Cadre organisationnel et résultats de l'évacuation médicale internationale en Guinée : un besoin de changement

Auteur(s): Timothé Guilavogui^{1,2}, Alioune Camara¹, Elhadj Marouf Diallo¹, Akoï Koïvogui¹, Aminatou Barry¹, Koligna Zoumanigui¹, Alpha Ahmadou Diallo¹, Alexandre Delamou¹, Moussa Koulibaly¹,

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ² UAGCP

L'étude vise à décrire le cadre organisationnel de l'évacuation médicale internationale (EMI), le profil des personnes évacuées et le coût associé à l'EMI en Guinée. Il s'agit d'une étude descriptive de la politique d'EMI en Guinée. Nous avons décrit l'organisation politico-structurelle de l'IME et le profil des patients ayant recours à l'IME par l'intermédiaire du ministère de la Santé (MOH : 2001-2015) et de la Caisse nationale de sécurité sociale (CNSS : 2011-2015). De 1958 à 1992, le système de santé étant limité, le pays a négocié la gratuité des soins médicaux avec les pays socialistes. Depuis 1992, une ligne d'assistance médicale a été incluse dans les budgets sectoriels, et l'IME a été officiellement gérée par le MOH, avec un système parallèle existant à la CNSS. Avec un coût moyen de 34 251 dollars US par cas, les maladies cardiovasculaires (20 %), les traumatismes/maladies orthopédiques (20 %) et les maladies neurologiques/neurochirurgicales (12,5 %) ont motivé plus de la moitié des 2 445 IME soutenues par le ministère de la Santé entre 2001 et 2015. Avec une exploration diagnostique (38,7 %) comme principale motivation, la majorité des IME (80,0 %) approuvés par la CNSS (2011-2015) concernaient leurs employés/travailleurs ou ceux du ministère de tutelle de la CNSS et leurs familles. Malgré un cadre réglementaire strict, l'émergence et la pérennité de systèmes d'IME parallèles dans d'autres départements, avec des procédures différentes de celles du ministère de la Santé, ont constitué une faiblesse/déficiences majeure. Les nouvelles perspectives en matière de gratuité des soins médicaux pour les fonctionnaires pourraient finalement conduire à une correction efficace de cette défaillance structurelle si elles sont gérées de manière efficiente. **Mots clés** Évacuation médicale internationale, coût des évacuations sanitaires, soins de santé gratuits, système de santé

CL4

CARACTÉRISTIQUES ET FACTEURS ASSOCIÉS À LA MORTALITÉ CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISÉS AU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES (SMIT) DE FANN

Auteur(s): Ndeye Aïssatou Lakhe Aboubakar Sidikh Badiane, Omar Touré, Ndeye Fatou Ngom, Daouda Thioub, Aminata Massaly, Ndeye Maguette Fall, Mamadou Seck, Christine Sambou, Khardiata Diallo-Mbaye, Viviane Cisse-Diallo, Daye Ka, Louise Fortes, Cheikh Tidiane Ndour, Masserigne Soumaré, Moussa Seydi,

Affiliation(s): Service des Maladies Infectieuses et Tropicales de Fann Centre Hospitalier National universitaire de Fann – Dakar (Sénégal) Adresse : aissatoulakhe@gmail.com ; aissatou.lakhe@ucad.edu.sn BP : 5035 – Dakar – Fann.

Introduction L'objectif de cette étude était de décrire les caractéristiques des patients décédés au SMIT de Fann et d'identifier les facteurs associés à la mortalité.

Patients et Méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique. Elle a été menée auprès des patients hospitalisés au service des maladies infectieuses et tropicales de Dakar du 1er janvier au 31 décembre 2023. Les données ont été saisies et analysées grâce à Rstudio. Afin d'identifier les facteurs associés les odds ratio ajustés ont été identifiés.

Résultats

Un total 569 dossiers de patients hospitalisés toute cause confondue ont été colligés dont 112 patients décédés soit une mortalité de 19,68%. L'âge médian des patients était de 41ans [26-57]. Le sexe féminin prédominait (sex-ratio 0,6). Les comorbidités les plus retrouvées étaient l'infection à VIH (20,39%), l'hypertension artérielle (10,37%) et le diabète (8,26 %). Les diagnostics les plus fréquents étaient la tuberculose (24%), les infections opportunistes (13%), le tétanos (11%) et les infections neuroméningées (11%). La mortalité proportionnelle était plus élevée au cours de la tuberculose (36,61%), des infections opportunistes (23,21%), du tétanos (15,18%) et des infections neuroméningées (12,50%). Les taux de mortalité spécifique étaient plus élevés chez les patients de moins de 15 ans (25%), les femmes (26,71%), ceux hospitalisés en USI (33,33%) et les PvVIH (33,62%). Les facteurs associés à la mortalité étaient : un score de Glasgow <13 [aOR(IC 95%): 4,75 (2,16-10,7)], les infections opportunistes [aOR (IC 95%) : 7,61 (1,85-34,1)], la tuberculose [aOR (IC 95%) : 2,70(1,09-6,76)].

Conclusion

La mortalité demeure forte au SMIT avec des pics chez les femmes, en cas de troubles de la conscience, de la tuberculose et des infections opportunistes. Des programmes de monitoring devrait être mis en place et une surveillance plus accrue des patients présentant ces facteurs.

Mots clés : Mortalité – Facteurs associés – Maladies infectieuses –Dakar

CL5 chômage ou pénurie critique de personnels de santé en Afrique de l'Ouest ? Démêler le paradoxe du marché de l'emploi dans le secteur de la santé en Guinée, 2024.

Auteur(s): Delphin KOLIE¹

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction:

Depuis 2018, la Guinée a entrepris des réformes de son système de santé pour répondre aux pénuries et à la mauvaise répartition de son personnel de santé. Nous avons mené une étude dans la région de N'Zérékoré afin d'évaluer la disponibilité, la distribution, la composition par genre et l'emploi du personnel de santé en 2024.

Méthodologie :

En suivant la méthodologie de l'OMS, nous avons réalisé une analyse du marché du travail de la santé axée sur les données relatives aux ressources humaines en santé (RHS) aux niveaux régionaux et district. Des méthodes mixtes ont été utilisées pour la collecte et l'analyse des données. Des données détaillées sur les tendances des RHS ont été collectées auprès des structures sanitaires publiques et privées ainsi que des écoles de formation. Des données supplémentaires ont été extraites des documents politiques et des articles publiés entre 2018 et 2024.

Résultats :

La région de N'Zérékoré comptait en 2024 un total de 5 360 agents de santé qualifiés répartis dans huit professions de santé, dont principalement des aides-soignants (39,6 %), des infirmiers diplômés d'État (31,7 %) et des sage-femmes (15,9 %), tandis que les médecins ne représentaient que 3,0 %. Cela correspond à un ratio de 2,6 agents de santé qualifiés pour 1 000 habitants, soit neuf fois plus qu'en 2019. Cependant, environ 60 % du personnel de santé travaillait en zones urbaines et semi-urbaines où réside seulement 28 % de la population régionale (contre 70 % en 2019). Le district sanitaire de N'Zérékoré présentait la plus forte concentration de personnel de santé avec une densité de 4 pour 1 000 habitants, contre une densité minimale de 0,9 à Beyla. Le taux global de chômage parmi les agents de santé atteignait 82 %, avec un maximum chez les professions paramédicales (86 %), les infirmiers et sage-femmes (84 %), les aides-soignants (83 %) et les biomédicaux (82 %). Au cours des huit dernières années, seulement 30 % des 8 348 agents formés par les écoles de la région ont été absorbés par le système de santé public/privé, et dans 96 % des cas, il s'agissait de contrats temporaires ou de bénévolat, sans poste de fonctionnaire salarié. Bien que les femmes représentent 63 % du personnel de santé, leurs homologues masculins occupent plus des deux tiers des professions et postes les mieux rémunérés (médecins, pharmaciens, gestionnaires du système de santé). De plus, les hommes constituent 87 % des médecins spécialistes et des spécialistes de santé publique dans le système de santé régional.

Conclusion :

La Guinée a réalisé des progrès significatifs vers l'atteinte de la stratégie mondiale relative au personnel de santé, en réduisant de moitié l'exigence des ODD de 4,5 agents de santé qualifiés

pour 1 000 habitants, en augmentant la capacité de production du personnel et en améliorant la répartition géographique en milieu rural. Toutefois, les niveaux élevés de chômage et les inégalités de genre se sont aggravés, avec des implications pour le développement professionnel. Relever ces défis nécessitera de renforcer le recrutement, le financement et les stratégies d'emploi décent dans le secteur de la santé.

Connaissance, Attitude et Pratiques des soudeurs de Coyah face aux risques professionnels

CL6 Enquête CAP dans le secteur informel en Guinée : Connaissance, Attitude et Pratiques des soudeurs de Coyah face aux risques professionnels

Auteur(s): OULARE F¹ P KOLAMOU¹, CONDE N¹, BAH H^{1, 2},

Affiliation(s): ¹ Médecine du Travail ² Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée.

*Auteur correspondant : Fanta Oularé. Email : droularefanta@yahoo.fr, fantasyllaoulare@gmail.com Tel : +224622569574

Introduction: Le travail dans les ateliers de menuiserie aluminium expose à des risques sanitaires liés aux outils, éléments mobiles des machines et aux produits chimiques utilisés. Cette étude avait pour objectif d'évaluer les connaissances, les attitudes et les pratiques des menuisiers du secteur informel de Coyah vis-à-vis des risques professionnels.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif menée du 6 mars 2021 au 6 mars 2022. 235 menuisiers évoluant dans 56 ateliers informels de la ville de Coyah ont été inclus.

Résultats : Tous les participants étaient des hommes, d'âge moyen $24 \pm 7,43$ ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 25 à 30 ans (45,96 %). 36,17 % avaient un niveau d'instruction secondaire et 57 % étaient célibataires. Une ancienneté professionnelle de 39 mois ou plus prédominait (44 %). Concernant les connaissances des risques, 99,57 % reconnaissaient les dangers liés à leur activité.

Les expositions les plus fréquentes étaient : Risque de blessures (98,72 %), Gestes répétitifs (97,45 %), Bruit (96,17 %). Les blessures aux mains étaient l'accident le plus rapporté (88,09 %), suivi des projections oculaires (59,57 %). La pathologie la plus mentionnée était celle des troubles musculosquelettiques (90,64 %). Sur l'organisation du travail, 66,38 % travaillaient 7 jours par semaine et 28,94 % effectuaient des journées de 12 heures. Les équipements de protection individuelle n'étaient utilisés que par 30 % des enquêtés.

Conclusion : Malgré une bonne connaissance des risques liés au travail en menuiserie aluminium, de nombreux ouvriers ne respectaient pas les bonnes pratiques de sécurité au travail et n'utilisent pas d'équipements de protection individuelle.

Mots clés : Connaissances attitude et pratiques, Menuiserie Aluminium, risques professionnels, Coyah, Guinée.

CL7 Connaissances et attitudes du personnel de santé sur la dépression dans les CMC de Matam et de Ratoma

Auteur(s): **Kémo SOUMAORO** Ibrahima KOUROUMA, Karamoko SYLLA, Oumou Hawa BARRY, Morifodé DOUKOURE,

Affiliation(s): -FSTS, UGANC, Service de Psychiatrie, Hôpital National Donka CHU de Conakry-Guinée
Correspondance : Kémo SOUMAORO - Maître de Conférences Agrégé de Psychiatrie d'Adultes - FSTS, UGANC, Service de Psychiatrie, Hôpital National Donka CHU de Conakry -Guinée
Email : soumaorokemo@gmail.com , Tel : (+224) 622 597 637

Introduction: l'objectif de cette étude était d'évaluer les connaissances et attitudes des soignants sur la dépression dans les CMC de Matam et Ratoma

Matériel et Méthodes : il s'agissait d'une étude prospective transversale de type descriptif d'une durée de six (6) mois allant du 01 Avril au 30 Septembre juillet 2024.

Résultats : Au cours de notre étude, 56% soignants au CMC de Ratoma avait accepté de répondre à notre questionnaire contre 44% du personnel au CMC de Matam. La tranche d'âge de 22-31 ans était la plus fréquente, soit 53% des cas et le sexe féminin était le plus représenté avec 66% des cas. Parmi les catégories socioprofessionnelles, les médecins et les infirmiers étaient les plus représentés avec respectivement 42,9% et 23,5%. Les mariés étaient les plus nombreux soit 62% suivi des célibataires soit 43% des cas. La plus grande majorité du personnel soit 86% n'avait pas fait de stage en psychiatrie contre 14% qui avait effectué le stage.

Conclusion : La formation du personnel des CMC serait nécessaire pour renforcer leurs niveaux de connaissances et améliorer leurs attitudes sur la dépression

Mots clés : Connaissances, Attitudes, Dépression, Ratoma, Matam.

CL8 Connaissances, attitudes, pratiques et perceptions des étudiants en sciences médicales sur la paralysie du sommeil en Guinée (2025)

Auteur(s): **Houssainatou BAH**¹ Almamy Amara TOURE^{1,2}, Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA^{1,2}, Abdoulaye Fodé TOURE¹, Amadou WANN¹, Mahamoud Sama CHERIF^{1,3},

Affiliation(s): ¹.Institut National de Santé Publique ².Chaire de Santé Publique de l'Université Gamal Abdel Nasser ³.Chaire de pédiatrie de l'Université Gamal Abdel Nasser

Auteur(e) correspondant(e): Houssainatou BAH, Directrice Générale Adjointe de l'Institut National de Santé Publique, Conakry, Guinée. housbi2011@gmail.com

Introduction: La paralysie du sommeil (PS), incapacité temporaire de bouger/parler à l'éveil, est une expérience souvent effrayante et source de détresse. Malgré sa prévalence (17-33% chez les étudiants), elle reste sous-étudiée en Afrique subsaharienne, notamment en Guinée. Les étudiant(e)s en sciences médicales sont vulnérables (charge académique, stress). Cette étude réalisée en 2025 à Conakry visait à explorer les facteurs associés à la PS chez cette population.

Matériel et Méthodes : Une étude transversale a été menée auprès de 320 étudiant(e)s en sciences médicales de Conakry. Les données (expérience PS, sociodémographiques, connaissances, attitudes) ont été recueillies par questionnaire. Les analyses ont inclus statistiques descriptives, régression logistique (univariée/multivariée), et analyse qualitative des perceptions. La performance du modèle a été évaluée par la courbe ROC (AUC) et son adéquation par le test de Hosmer-Lemeshow.

Résultats : La prévalence de la PS était très élevée à 62,0 % (n=198). Les symptômes fréquents comprenaient l'incapacité de bouger (91 %) et de parler (83 %), la sensation de présence (60 %) et une peur intense (62 %). L'analyse qualitative a révélé des perceptions complexes, mélangeant termes scientifiques avec notions spirituelles et de sorcellerie. En régression multivariée, un score de connaissance modéré était significativement associé à une réduction des chances d'expérimenter la PS (OR=0.49, IC 95% : [0.26, 0.89], p=0.020). Le modèle a démontré une bonne performance (AUC=0.8164) et une adéquation satisfaisante (Hosmer-Lemeshow p=0.568).

Conclusion : La PS est très répandue et anxiogène chez les étudiant(e)s en sciences médicales de Conakry. Ces perceptions complexes soulignent un besoin urgent d'information et de démystification. Malgré les limites (transversale, échantillon spécifique), ces résultats justifient l'intégration de la PS dans les cursus de santé, des campagnes de sensibilisation publique et un soutien psychologique. Des études longitudinales et diverses sont nécessaires pour approfondir ce phénomène en Guinée.

Mots clés: Paralysie du sommeil, Étudiants en sciences médicales, Connaissances, Pratiques, Perceptions culturelles.

CL9 Consommation des substances psychoactives en milieu scolaire dans la commune de Dixinn

Auteur(s): **Kémo SOUMAORO** Ibrahima KOUROUMA, Karamoko SYLLA, Grace ALLOGO MBA, Morifodé DOUKOURE,

Affiliation(s): -FSTS, UGANC, Service de Psychiatrie, Hôpital National Donka CHU de Conakry-Guinée

Correspondance :

Kémo SOUMAORO

- Maître de Conférences Agrégé de Psychiatrie d'Adultes

- FSTS, UGANC, Service de Psychiatrie, Hôpital National Donka CHU de Conakry -Guinée

Email : soumaorokemo@gmail.com , Tel : (+224) 622 597 637

Introduction: Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, une

substance psychoactive est une substance qui, lorsqu'elle est ingérée ou administrée, altère les processus mentaux comme les fonctions cognitives ou l'affect.

L'objectif général de notre étude était d'analyser les déterminants de la consommation des substances psychoactives en milieu scolaire dans la commune de Dixinn.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif et analytique, menée sur une période de six (06) mois allant du 02 Janvier au 30 Juin 2025. Ont été inclus dans cette étude tous les élèves des 3 établissements publics et privés sélectionnés, qui répondaient aux critères d'inclusion et ayant accepté de participer à l'étude.

Résultats : La fréquence de la consommation était de 20,8%. L'âge des patients variait de 10 à 25 ans avec un âge moyen de 15,7 ans ($\pm 0,3$ ans). La majorité des répondants était de sexe féminin, soit 50,5% des cas. La tranche d'âge de 16-20 ans était la plus représentée, soit 51,2% des cas,

Conclusion : Etude prospective multicentrique serait nécessaire pour mieux apprécier l'ampleur de la consommation des substances psychoactives en milieu scolaire en Guinée

Mots clés : Substances psychoactives, milieu scolaire, Guinée

CL10 Effets de la dépigmentation cosmétique volontaire sur la santé de la peau et le métabolisme en Afrique subsaharienne : une revue systématique de la littérature

Auteur(s): Marguérite Bomboh Bangoura^{1*}, Tamba Mina Millimouno^{2,3}, Sidikiba Sidibé^{2,4}, Mamadou Diouldé Kanté^{1,5}, Fanta Kaba¹, Boh Fanta Diané^{1,5}, Thierno Mamadou Toukara^{1,5}, Moussa Keita^{1,5}, Mohamed Cissé^{1,5}, Mohamed Maciré Soumah^{1,5},

Affiliation(s): ¹Service de Dermatologie-Vénérologie, Hôpital National Donka, Conakry, Guinée.

²Chaire de Santé Publique, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée.

³Centre d'Excellence d'Afrique pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Transmissibles (CEA-PCMT), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée.

⁴Ecole Doctorale en Sciences de la Vie et de l'Environnement, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée.

⁵Chaire de Dermatologie-Vénérologie-Maladies Infectieuses-Rhumatologie, Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée.

*Correspondance

Marguérite Bomboh Bangoura, Service de Dermatologie-Vénérologie, Hôpital National Donka, Conakry, Guinée. Email: margueritebomboh@gmail.com. Tél : (+224) 622 384 828

Introduction:

La dépigmentation cosmétique volontaire (DCV), largement répandue en Afrique subsaharienne (ASS), soulève des préoccupations

majeures en santé publique. Cette revue systématique visait à synthétiser les effets dermatologiques et métaboliques associés à l'usage de produits dépigmentants contenant de l'hydroquinone, des corticostéroïdes et des dérivés mercuriels en ASS.

Méthodes:

La recherche documentaire a été conduite selon les recommandations PRISMA 2020, couvrant la littérature évaluée par les pairs, à travers quatre bases de données (PubMed, Embase, Web of Science et ProQuest Scholarly Journals) et la littérature grise (ProQuest Dissertations and Theses). Cette revue a inclus 31 documents publiés entre 2004 et 2024, représentant 12 pays en ASS. Une synthèse narrative structurée et tabulaire des données a été réalisée.

Résultats :

Les résultats révèlent une prévalence élevée de la DCV chez les femmes jeunes vivant en milieu urbain. Les produits sont majoritairement acquis via des circuits informels et utilisés quotidiennement sur de longues périodes. Les motivations contextuelles incluent la recherche de beauté, le désir d'un teint clair ou uniforme, l'influence des pairs, des médias et des réseaux sociaux, la préparation à des événements sociaux (mariage, baptême), l'automédication et des aspirations à la réussite sociale ou matrimoniale. Les effets dermatologiques les plus fréquents incluent les vergetures atrophiées, l'atrophie cutanée, l'acné stéroïdienne, les mycoses cutanées les troubles pigmentaires (ochronose exogène, leucodermie, hypopigmentation). Les effets métaboliques courants incluent l'hypertension artérielle, le diabète de type 2, l'insuffisance surrénalienne, le syndrome de Cushing, les néphropathies mercurielles et les troubles ophtalmologiques (glaucome et cataracte).

Conclusion :

Cette revue met en évidence l'urgence de renforcer la régulation des produits cosmétiques, d'intégrer la surveillance dermatologique dans les soins primaires et de promouvoir des campagnes de sensibilisation valorisant la diversité des teints. Elle appelle également à des recherches transdisciplinaires pour documenter les trajectoires de soins et les déterminants sociaux de cette pratique.

Mots clés : Dépigmentation cosmétique, Afrique subsaharienne, effets dermatologiques, effets métaboliques, revue systématique.

CL11 Epidémiologie et prise en charge des morsures de serpents à l'Institut de Recherche en Biologie Appliquée de Guinée

Auteur(s): Ousmane Baldé

Affiliation(s):

INTRODUCTION: Entre janvier 2015 et décembre 2019 nous avons Dresser le bilan des envenimations par morsure de serpent. Le but de l'étude était de faire la synthèse des caractéristiques des envenimations par morsure de serpent.

MATERIEL ET METHODES : Nous avons réalisé une étude

rétrospective à visée descriptif d'une période de 5ans allant du 01 janvier 2015 au 31 décembre 2019, incluant tous les dossiers des patients pour envenimation par morsure de serpent à L'institut de recherche en biologie appliquée de Kindia.

RESULTATS : Au total nous avons inclus dans notre étude 1420 patients pour morsure de serpent dont 1008 cas d'envenimation.

Les hommes 55% étaient plus touchés que les femmes 45%, Le sex-ratio H/F était de 1,22. Les victimes dont 76,9% étaient originaire du milieu rural, la profession des ménagères et pratiquant L'agriculture, l'élevage était la plus atteinte 35%, la quasi-totalité des morsures 85,4% siégeaient au niveau du membre inférieur. Le tableau clinique était dominé par le syndrome vipérin dont la gravité était fonction de l'évolution de l'œdème et du délai d'administration du Sérum antivenimeux (SAV) après envenimation.

98,5% de nos patients ont bénéficié d'un traitement à base du (SAV).

L'évolution était marquée par la guérison dans 95,9%. Le taux de mortalité était de 2,5%.

Conclusion : Les résultats de cette étude montrent que les accidents d'envenimation par morsure de serpent étaient fréquents et ont engendré une mortalité de 2,5% l'essor de la prise en charge des envenimations ophidiennes dans notre contexte nécessite une amélioration du plateau technique.

MOTS CLES : Morsure de serpent - Envenimation-épidémiologie- Prise en Charge IRBAG – Kindia

EHA n'a induit aucun changement d'attitude chez les souris. Les deux extraits, testés aux doses de 0,25 mg/kg à 400 mg/kg, ont présenté la même efficacité pharmacologique similaire aux produits de références (aux doses de 0,25mg à 200mg). La DE-50 de l'EHA = 6,30 mg/kg, s'est révélée plus puissante que celle du paracétamol (DE50= 19,05 mg/kg) ; p= 0,001) mais moins puissante que celle du Tramadol (3,16 mg/kg).

Conclusion : Les extraits aqueux et hydroalcoolique (EA et EHA) des feuilles de *D. lactea* se sont révélés non toxiques chez les souris et possèdent une activité analgésique prometteuse, présentant un potentiel d'intérêt thérapeutique.

Mots clés : *Dalbergia lactea*, analgésique.

CL13 Evaluation de l'hygiène bucco-dentaire des patients porteurs d'appareils orthodontiques au Centre Hospitalo-Universitaire de Donka.

Auteur(s): Fadiga Mohamed Sid-dick¹⁻² Nabe Aly Badara¹, Doumbouya Mamady¹,

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry ² Centre Hospitalo Universitaire de Donka

Introduction: l'hygiène buccodentaire est une composante essentielle de la santé buccodentaire, qui à son tour est un élément fondamental de la santé générale et de la qualité de vie.

Elle joue un rôle primordial dans la prise en charge orthodontique des malocclusions.

Objectifs:

Apprécier l'état d'hygiène bucco-dentaire des patients porteurs d'appareils orthodontiques. Identifier les affections rencontrées.

Analyser les relations entre l'hygiène et les variables associées

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive, d'une durée de 10 mois (de mars à décembre 2023). Elle a concerné 51 patients porteurs d'appareils orthodontiques.

Résultats : Des 215 patients traités au service 5 1 étaient porteurs d'appareils orthodontiques soit une fréquence de 23,72%. L'âge des patients variait de 10 à 39 ans avec une moyenne d'âge de 16,33ans.

L'hygiène buccodentaire était bonne avec 52,9%. Les caries étaient présentes dans 65,52%, le saignement gingival au sondage était de 52,9%. Parmi les parodontopathies la gingivite représentait 35,29%

Conclusion : Au cours du traitement orthodontique l'hygiène bucco-dentaire est essentielle au bon déroulement de la prise en charge.

Mots clés: Evaluation, Hygiène, Patients.

Fadiga Mohamed Sid-dick

CL12 Etude des propriétés analgésiques des extraits aqueux et hydro-éthanolique des feuilles de *Dalbergia Lactea*.

Auteur(s): Maomy P^{12*}, Yacouba A², Balde AO¹, Bah TD¹, Bah MS¹, Balde ES¹, Kouakou SG²,

Affiliation(s): ¹ Université Gamal Abdel Nasser de Conakry FSTS département Pharmacie

² Université Felix Houphouët Boigny de Cocody département Pharmacie

*mahomypaulina@gmail.com

Introduction: *Dalbergia lactea* (*D. lactea*) est une plante de la famille des Fabaceae Traditionnellement utilisée, entre autres, pour le traitement de la douleur, des troubles psychiatriques et d'autres affections. Cependant peu d'études ont démontré son effet analgésique. La présente étude visait à évaluer les propriétés analgésiques des feuilles de *D. lactea*

Méthodes : Un screening phytochimique a été réalisé sur l'extrait aqueux (EA) et hydroalcoolique (EHA). L'évaluation de la toxicité aiguë a été menée conformément à la ligne directrice OCDE no 423. L'effet analgésique des extraits a été examiné in vivo à partir du test de contorsion. Les paramètres pharmacodynamiques évalués étaient l'effet maximal (Emax) et la dose efficace 50 (DE-50).

Résultats : Le screening phytochimique a mis en évidence une composition riche en métabolites polyphénols, d'alcoïdes, de stérols et poly terpènes. La dose de 2 000 mg/kg d'EA et

CL14 FACTEURS ASSOCIÉS À LA CON- NAISSANCE DE L'HÉPATITE B CHEZ LES MILITAIRES SÉNÉ- GALAIS EN MISSION DE MAINTIEN DE LA PAIX EN GAMBIE

Auteur(s): Ndeye Aissatou Lakhe^{1,2*}, Moustapha Diop³, Souayibou Timera⁴, Ndeye Seynabou Bop⁵, Oumoul Khaïry Ba⁶, Cheikh Tidiane Ndour^{1,2}, Abdou Rajack Ndiaye⁷,

Affiliation(s): ¹ Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, CHNU de Fann, Dakar, Sénégal

² Faculté de Médecine, Pharmacie et d'Odontologie, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Sénégal

³ Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Hôpital Principal de Dakar, Sénégal

⁴ Service d'Accueil des urgences, Hôpital Militaire de Ouakam, Dakar, Sénégal

⁵ Centre Médical de Garnison, Terme Sud (Armée de l'air), Sénégal

⁶ École Militaire de Santé, Dakar, Sénégal

⁷ Direction du Service de Santé des Armées, Dakar, Sénégal.

*Auteur correspondant : Ndeye Aïssatou Lakhe

Adresse : aissatoulakhe@gmail.com ; aissatou.lakhe@ucad.edu.sn

Service des Maladies Infectieuses et Tropicales de Fann

Centre Hospitalier National universitaire de Fann – Dakar (Sénégal), BP : 5035 – Dakar – Fann.

Introduction:

Les objectifs de cette étude étaient de déterminer les connaissances et les pratiques vis-à-vis de l'hépatite B et d'identifier les facteurs associés à la mauvaise connaissance de l'hépatite B chez les militaires sénégalais en mission de maintien de la paix en Gambie.

Patients et méthodes :

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique incluant tous les militaires du sixième détachement sénégalais de la CEDEAO en Gambie disponibles lors de la réalisation de l'enquête et ayant donné leur consentement. La régression logistique multivariée a permis d'identifier les facteurs associés à la mauvaise connaissance de l'hépatite B avec un seuil $\alpha=0,05$.

Résultats : Au total, 504 militaires sur 618 ont été enquêtés (81,6%). L'âge médian était de 32 ans (IIQ 27 - 38). La majorité étaient mariés (n =323 ; 64%), scolarisés (n=493 ; 98%), en langue française (n=476 ; 97%) et avait été au niveau secondaire (n = 347 ; 71%). Le score de connaissance moyen de l'hépatite B était de 3,49 points \pm 2 points /11 et 149 participants (29,8 %) avaient une mauvaise connaissance de l'hépatite B. Concernant les pratiques, les taux de dépistage au VHB et de vaccination contre l'hépatite B étaient de 73 % et 13 %, respectivement. En analyse multivariée, l'âge (OR= 0,95 ; IC95% [0,91 -0,98]), le grade de militaire du rang comparé au grade de sous-officier (OR= 2,08 ; IC95% [1,03 - 4,55]), les niveaux primaire (OR =3,93 ; IC95% [1,47 - 12,0]) et secondaire (OR= 3,51 ; IC95% [1,50 - 9,67]) comparés au niveau universitaire et l'ignorance du statut sérologique au VHB (OR= 2,18 ; IC95% [1,14 - 4,49]) étaient indépendamment associés à la mauvaise connaissance de l'hépatite

B.

Conclusion : Ces résultats soulignent la nécessité de mettre en place un programme de prévention de l'hépatite B dans les armées sénégalaises.

Mots clés : Hépatite B, Connaissance, Pratiques, Militaires, Sénégal

CL15 Facteurs climatiques et sociodémographiques influençant l'élévation de la créatinine chez les patients à l'Institut National de Santé Publique, Conakry/Guinée (2021–2024)

Auteur(s): Ouyelo GOUMOU¹ Moussa CONDE¹, Aboubacar Sidiki MAGASSOUBA², Almamy Amara TOURE², Houssainatou BAH¹, Mahamoud Sama CHERIF¹.

Affiliation(s): ¹ Institut National de Santé Publique (INSP)/Guinée ² Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

E-mail.com : ouyelongoumou@gmail.com. **Introduction**

L'élévation de la créatinine, indicateur clé de l'insuffisance rénale, constitue un problème croissant de santé publique, surtout dans les pays à revenu faible et intermédiaire. Cette augmentation peut être influencée par divers facteurs, notamment l'âge, le sexe, les conditions de vies et les variables climatiques telles que la température, l'humidité, les précipitations. En Guinée, peu d'études ont exploré ces déterminants de façon analytique. Cette étude vise à identifier les facteurs sociodémographiques, climatiques corrélés à l'élévation de la créatinine chez les patients reçus à l'institut National de Santé Publique de Guinée.

Méthodes

Cette étude transversale analytique a été conduite de janvier 2021 à décembre 2024 à l'institut National de santé Publique de Guinée. La population d'étude était constituée de l'ensemble de tous les patients âgés de 18 ans plus. La variable dépendante a été la créatinine élevée et celles indépendantes ont été les caractéristiques sociodémographiques et climatiques (la température ambiante maximale, l'humidité relative, la pluviométrie, la température minimale et la saisonnalité).

Résultats

Parmi les 518 patients inclus, 30,5% présentaient une élévation de la créatinine. Les résultats de l'analyse statistique par régression linéaire ont montré que l'élévation de la créatinine suit l'augmentation en âge (p=0,000062). Les autres variables (la température ambiante maximale, l'humidité relative, la pluviométrie, la température minimale, la saisonnalité, le sexe, la profession) n'étaient pas significativement associées. Ces résultats soulignent l'importance du facteur âge, indépendamment des conditions climatique et sociales évaluées chez les patients reçus à l'Institut National de Santé Publique de Guinée pour les bilans biochimiques de routine.

Conclusion

Avec une prévalence de 30,5% d'élévation de la créatinine, cette étude montre que l'âge est le principal facteur déterminant. Ces résultats indiquent la nécessité d'un dépistage précoce

des pathologies rénales liées au vieillissement, justifiant des recherches complémentaires sur d'autres facteurs en Guinée.

Mots clés : Créatinine élevée, facteurs sociodémographiques, climatiques.

Mots clés : Excipients locaux, production, granulés

CL16 Formulation et production de granulés médicamenteux à base d'excipients locaux

Auteur(s): Guilao M^{1,2,3}, Baldé ES^{1,2}, Souard F³, Sombié C⁴, Semdé R⁴ Wauthoz N³,

Affiliation(s): ¹Département Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, FSTS, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, République de Guinée

² Institut de Recherche et de Développement des Plantes Médicinales et Alimentaires de Guinée Dubréka, République de Guinée.

³ Département de Pharmacothérapie et Pharmaceutique, Faculté de Pharmacie, Université libre de Bruxelles, Ixelles, Belgique

⁴ Université Joseph Ki Zerbo du Burkina Faso, Ouagadougou, Burkina Faso

Introduction: Les granulés, sont des formes sèches et des préparations médicamenteuses solides, largement utilisées pour administrer des principes actifs par voie orale en raison de leur commodité et de l'observance du patient(1).Elles ont l'avantage d'être utilisée comme formes semi-finies facilitant la mise en œuvre de formes finies tels que les gélules, comprimés, sirops secs, etc. et comme formes finies pouvant être conditionnés en sachets(2). Le développement de granulés à partir de ressources locales est nécessaire pour accroître la capacité de la Guinée à développer ses propres médicaments. L'objectif est d'évaluer la capacité d'un nouveau excipient local d'origine naturelle venant de ressources renouvelables et durable, à être un adjuvant efficace pour la production de granulés.

Matériel et méthodes: L'amidon de manioc (AM) a été extrait à partir de manioc. Ensuite le lactose et polyvinylpyrrolidone (PVP) ont été fourni par VWR Chemicals, LLC (USA) et le paracétamol, par Sigma Aldrich (USA).

Les granulés ont été fabriqués par la technique de granulation humide à l'aide d'un granulater oscillant (ERWEKA, Allemagne) en utilisant le lactose/AM (43/8) à un ratio massique de 43/8 et le paracétamol à une teneur de 10 % ou 20 % comme principe actif et en les comparant à des granulés élaborés à partir de PVP à la place de l'AM en même quantité.

Résultats:Les granulés (F1 et F2) produits ont donné des résultats en termes de granulométrie respectivement (D50 de 941±0,0 et 802±0,2 µm), fluidité (IC10±0 % et 13±2 %), friabilité (0,47±0,0% et 1,15±0,0 %) et teneur en principe actif (100±1,8 % et 101± 0,8%). La libération du paracétamol est conforme aux formes à libération immédiate avec (100± 1,5% F1 et 101± 2,1% F2 à 30 mn).

Conclusion: Les premiers essais de granulation à partir de AM et PVP ont généré des granulés conformes à la Ph. Eur.(3).

CL17 Hypothyroïdie congénitale. A propos d'un cas au service de Pédiatrie de l'hôpital National Donka.

Auteur(s): Camara SH Bangoura MA , Kolié O , Barry A , Diallo FB , Kouyaté M,

Affiliation(s): Service de pédiatrie Hôpital National Donka/ Conakry/ Guinée

Correspondance : CAMARA Salématou Hassimiou / Pédiatre
Tél : (00224) 622280042,

E-mail : drsalematouh@yahoo.fr

: L'hypothyroïdie congénitale est une cause de retard mental évitable chez l'enfant. Longtemps dépistée et traitée en occident, elle demeure négligée en Afrique.

L'objectif de ce travail était d'étudier les aspects épidémiologiques, diagnostiques et évolutifs de l'hypothyroïdie congénitale au service de pédiatrie de l'hôpital national Donka.

Nous rapportons le cas d'un nourrisson de sexe féminin âgé de 3 mois et demi qui a été amené en consultation pour Hypotonie du corps, respiration bruyante, retard de développement psychomoteur, constipation, anorexie, succion faible, ayant évolué progressivement depuis la naissance. L'examen clinique a révélé une hypotonie axiale, un sub ictère modéré et une macroglossie, un cri sourd, une succion lente, des fontanelles antérieures larges, une hernie ombilicale. Le diagnostic d'hypothyroïdie congénitale a été rétenu après dosage des hormones thyroïdiennes qui a ramené un taux effondré de T4 et un taux élevé de TSH. Une échographie cervicale fut réalisée et a montré une glande thyroïde en place de contours réguliers et d'échostructure homogène. Le nourrisson a été directement mis sous Lévothyroxine 50µg par voie orale avec une bonne évolution clinico-biologique au bout de 3 mois de traitement.

Conclusion: Cette étude rapporte les difficultés et le retard de diagnostic dans notre contexte à cause de l'absence du dépistage systématique dans la période néonatale.

Mots clés : Hypothyroïdie, Hormone, Enfant, Donka

CL18 Itinéraire thérapeutique et facteurs de contrôle de patients asthmatiques reçus en consultation au service de Pneumophtisiologie du CHU Ignace Deen

Auteur(s): Diallo IT¹ Diallo BD², Diallo OH², Touré D², Diallo F¹, Diallo TH¹ Camara MH¹, Tounkara TO¹, Kourouma K², Camara LM¹.,

Affiliation(s):

1-Service de pneumo-phtisiologie du CHU Ignace Deen

2-Faculté des sciences et techniques de la santé de l'UCANC

Auteur correspondant : Dr Diallo Ibrahima Thierno, pneumologue-Dufralien au CHU Ignace Deen.

Contacts : ibrahimathiernodiallo@gmail.com / +224622178628

Introduction: L'asthme est une affection chronique inflammatoire des bronches, caractérisée par des épisodes récurrents de toux, de sifflements et de dyspnée traduisant une obstruction bronchique. L'itinéraire thérapeutique est le cheminement des patients souffrant d'asthme dans leur quête de guérison surtout quand la maladie est chronique ou récurrente.

Objectifs : Décrire l'itinéraire thérapeutique des patients asthmatiques reçus en consultation au service de pneumophysiologie de l'hôpital national Ignace.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptive d'une durée de 6 mois allant du 1er mars au 1er Septembre 2024.

Résultats : L'âge moyen était de $35,58 \pm 18,87$ ans avec des extrêmes d'âge de 5 ans et 80 ans, la tranche d'âge de 20-29 ans était la plus représentée avec 27,9%. Le sexe féminin était prédominant soit 65%. L'asthme était partiellement contrôlé à 72,1%. et 3,3% sont passés respectivement par les cliniques privées et les CMC et 77% des patients ont directement consulté au CHU où leur asthme a été diagnostiqué. Les facteurs influençant le contrôle de l'asthme étaient l'âge, l'absence de tabagisme, l'utilisation des inhalateurs, la provenance, la rhinite allergique, et la sensation d'oppression.

Conclusion : la maîtrise de la maladie et la technique d'utilisation des dispositifs d'inhalation conduit un meilleur contrôle de l'asthme.

Mots clés : Itinéraire, thérapeutique, asthmatique, Contrôle.

(Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire, 2017).

C'est d'ailleurs face à de tels défis, que notre pratique de terrain ethnographique réalise, concomitamment aux observations directes et participantes, 58 entretiens semi-directifs uniques et longitudinaux avec 36 migrants entre 2018 et 2022. Les résultats montrent qu'être migrant, d'origine subsaharienne et vivre en France avec des droits limités revient à se construire durablement un rapport à la précarité, en lien avec la migration, les conditions de vie et l'accès aux soins. Les conditions migratoires, les cadres sociaux et juridico-administratifs se présentent comme particulièrement restrictifs en France, ce qui produit des désillusions (espoir et attente déçus) et des formes d'exclusions (titre de séjour, droits sociaux), fragilise les conditions de vie, impacte sur la santé (l'accès aux dispositifs et services de soins) et contraint à des conduites de soins alternatives d'autodiagnostic et d'automédication.

Enfin, notons que les récits de vie des migrants subsahariens ont permis de relater que les restrictions légales et administratives durant les parcours et à l'arrivée procèdent à la fragilisation de la condition migrante et de difficultés d'accès aux soins.

CL20 Mise à l'agenda et en oeuvre de la politique de gratuité des soins obstétricaux d'urgence en Afrique sub-Saharienne: une revue de portée en 2025

Auteur(s): Delphin KOLIE¹

Affiliation(s): ¹ Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Introduction

L'Afrique subsaharienne enregistre les taux de mortalité maternelle les plus élevés au monde. En réponse, plusieurs pays ont introduit des politiques de gratuité des soins de santé maternelle afin de réduire les inégalités d'accès et d'utilisation des services de santé. Cette étude visait à r l'état actuel des connaissances sur les facteurs déterminant l'inscription de ces politiques à l'agenda politique, en mettant l'accent sur les influences socio-économiques, sanitaires et politiques, ainsi que sur l'efficacité de leur mise en œuvre à travers l'Afrique subsaharienne.

Méthodes

Une revue de la littérature a été réalisée à partir d'articles issus de bases de données en libre accès et de littérature grise portant sur les politiques de gratuité des soins maternels en Afrique subsaharienne. Au total, 40 articles publiés entre 2007 et 2024 ont été inclus. L'analyse a été guidée par le cadre des « flux multiples » de Kingdon afin d'examiner les processus d'inscription à l'agenda de ces politiques.

Résultats

Les résultats ont montré que la faiblesse des indicateurs de santé maternelle et infantile constituait un facteur déterminant dans l'intégration des politiques de gratuité des soins maternels aux agendas politiques nationaux en Afrique subsaharienne. Les stratégies adoptées pour répondre aux défis en santé maternelle et néonatale variaient selon les régions.

CL19 La santé des hommes migrants africains subsahariens en France. Parcours migratoires, expériences de précarités et accès aux soins. Une ethnographie des PASS d'Île-de-France.

Auteur(s): LADEU TOKPA

Affiliation(s):

En France, les migrant.es subsaharien.nes constituent l'un des groupes de migrants particulièrement vulnérables au niveau social et sanitaire (Hamel, Veisse et Kotobi, 2021 ; Desgrées du Lou et al, 2017). Selon de nombreux travaux, les vécus migratoires et post migratoires des migrant.es sont marquées par de nombreux facteurs (migrations forcées, trajets migratoires de plus en plus longs, violences, tortures, vulnérabilités socio-économiques et résidentielles, instabilité administrative etc.) et des pratiques de survies (travaux éprouvants et dégradants pendant le transit) qui augmentent à la fois des situations de grandes précarités (Cournil et Mayer, 2014, Bredeloup, 2013). À cela, s'ajoute des expériences de santé négatives (Andro et al, 2019). En région parisienne, quelles que soient leurs nationalités ou durée de résidence à l'arrivée, les migrant.es subsaharien.nes en situation irrégulière et/ou demandeur.euse d'asile cumulent, des conditions de vie et de santé fragiles

Dans les pays africains francophones, les politiques se concentraient souvent sur la suppression des frais à la charge des patients, parfois combinée à la gratuité de certains services spécifiques tels que l'accouchement et les césariennes. Dans les pays anglophones, les approches reposaient plus fréquemment sur des systèmes d'assurance couvrant une gamme plus large de services de santé maternelle et infantile, incluant les soins prénatals et postnatals ainsi que la prise en charge des complications obstétricales et néonatales.

Les facteurs internes influençant la réceptivité des acteurs politiques incluaient la volonté de réaffirmer la souveraineté de l'État, les contextes électoraux et les changements de leadership au sein des instances décisionnelles. Les facteurs externes étaient quant à eux portés par le plaidoyer international et la disponibilité de financements extérieurs.

Malgré ces efforts, une mise en œuvre partielle des politiques a été observée dans plusieurs régions. Les principaux obstacles identifiés concernaient une mauvaise interprétation des politiques, des coûts restant à la charge des patientes, des retards dans le remboursement des subventions, une faible motivation des prestataires, une surcharge de travail et des ruptures fréquentes de stocks.

Conclusion

Les politiques de gratuité des soins maternels en Afrique subsaharienne ont été motivées à la fois par la faiblesse des indicateurs de santé maternelle et infantile et par le plaidoyer international. Toutefois, les variations régionales des stratégies et les défis persistants de mise en œuvre soulignent la nécessité d'approches adaptées. Corriger les mauvaises interprétations des politiques, garantir un financement en temps voulu, motiver les prestataires de soins et assurer la disponibilité des intrants essentiels constituent des étapes cruciales pour parvenir à une offre de soins maternels efficace et équitable dans la région.

déterminants sociaux de la santé. En 2021, il y avait une population cible à vacciner de 463 947 enfants en Guinée, avec 89 435 sous-immunisés, soit 19 %. L'objectif de notre étude est d'identifier les facteurs sociodémographiques associés à une vaccination incomplète dans les zones desservies par cinq centres de santé du district de Kouroussa, en Guinée.

Une enquête transversale a été menée en mai 2025 avec la technique d'échantillonnage en grappes à deux degrés, recommandée par l'OMS pour les enquêtes sur la couverture vaccinale. Les informations sur la vaccination ont été obtenues en examinant le carnet de vaccination de chaque enfant. Des informations sur les caractéristiques socio-démographiques ont été également recueillies.

863 mères d'enfants âgés de 12 à 23 mois ont été enquêtées. L'analyse révèle des disparités significatives dans la couverture vaccinale complète des enfants, liées au niveau d'éducation des parents et à l'âge de la mère. Les enfants dont les parents ont suivi des études supérieures présentent les taux les plus élevés, avec 76,9 % pour la couverture vaccinale complète. Parallèlement, l'âge de la mère est un facteur déterminant : les enfants de mères âgées de 30 à 34 ans affichent le taux de vaccination complète le plus élevé (57,9 %), tandis que ceux nés de mères de 20 à 24 ans enregistrent le plus bas (49,2 %). De plus, le niveau d'instruction de la mère influence la couverture, avec un écart absolu de 8,6 points en faveur des mères ayant un niveau secondaire ou supérieur par rapport à celles sans éducation formelle. Enfin, d'importantes variations géographiques ont été observées, avec un écart moyen de 11,9 points entre les municipalités.

La couverture vaccinale complète des enfants de 12 à 23 mois révèle des inégalités selon le niveau d'instruction de la mère, son âge et la localisation géographique, renforçant ainsi les constats déjà établis dans la littérature scientifique. Aucun écart significatif n'a été observé en fonction du sexe de l'enfant ou du niveau socio-économique du ménage. Ces résultats soulignent la nécessité de déployer des interventions de vaccination différenciées et adaptées aux réalités locales.

CL21 Facteurs associés à l'incomplétude de la couverture vaccinale chez les enfants âgés de 12 à 23 mois dans le district de Kouroussa, en Guinée

Auteur(s): Aboubacar Nassagbè Diakite¹ Désiré Dabla², Abdoul Gadri Diallo¹, Mandjou Konate¹, Ousmane Telly Sow³, Lume De Vie Ananie¹, Komivi Badohoun², Essodinam Miziou², Kocra Assoua⁴,

Affiliation(s): ¹. Integrate Health / Santé Intégrée, Conakry, Guinée; ². Integrate Health / Santé Intégrée, Kara, Togo; ³. Integrate Health / Santé Intégrée, Kouroussa, Guinée; ⁴. Integrate Health / Santé Intégrée, Zurich, Suisse.

Auteur correspondant : Aboubacar Nassagbè Diakite (adiakite@santeintegree.org)

Selon l'Organisation mondiale de la santé, la vaccination est l'une des interventions de santé publique les plus efficaces, contribuant chez les enfants à réduire la charge des maladies évitables. Dans les pays en développement, un nombre encore trop élevé d'enfants n'en bénéficient pas en raison de divers

CL22 Modélisation mathématique, déchets ménagers, Santé publique et Environnement

Auteur(s): Ousmane TOURE Abdoulaye TOURE, Binko Mady TOURE, Sidikiba SIDIBE, Baba MANSARE,

Affiliation(s): Université Gamal Abdel Nasser de Conakry e-mail : ousmantour75@gmail.com

Introduction: La gestion des déchets ménagers est cruciale pour la santé publique et la protection de l'environnement, surtout dans les zones urbaines en croissance rapide où la prolifération de déchets non contrôlés favorise la reproduction de vecteurs de maladies (comme les moustiques), la contamination de l'eau et des sols. La modélisation mathématique est un outil essentiel pour analyser et prévoir l'impact des stratégies de gestion des déchets.

Objectifs : Les objectifs sont de développer des modèles pour

évaluer l'effet des déchets sur la santé et l'environnement, identifier des leviers d'action pour réduire la transmission de maladies et la dégradation écologique, et proposer des stratégies optimisées combinant gestion des déchets, prévention sanitaire et protection environnementale.

Méthodologie : Elle inclut la création de modèles intégrant des paramètres liés à la production, la collecte, le stockage, le traitement et l'élimination des déchets, ainsi que l'impact sur la prolifération des vecteurs et la contamination. Des simulations de scénarios (amélioration de la collecte, recyclage, sensibilisation) permettent d'évaluer leur efficacité.

Résultats : Ils montrent que la mauvaise gestion des déchets augmente la pollution et la propagation de maladies, tandis qu'un traitement adéquat réduit ces risques. La modélisation suggère que des stratégies comme une collecte plus fréquente, le recyclage, l'installation d'infrastructures de traitement et la sensibilisation communautaire peuvent réduire significativement la transmission de maladies et la pollution.

Conclusion : la modélisation mathématique est un levier puissant pour comprendre l'impact des déchets sur la santé et l'environnement, permettant de concevoir des stratégies plus efficaces et durables pour une meilleure gestion des déchets dans les zones urbaines.

Mots clés : Modélisation mathématique, optimisation, déchets solides ménagers, santé publique, impact environnemental

CL23 Pratiques et défis de mise en œuvre de la liste de contrôle de sécurité en milieu chirurgical en Afrique sub-saharienne : une revue de portée à méthode mixte

Auteur(s): Diallo Aïssatou Hafia^{1*}, Sow Abdoulaye^{1, 2, 3}, Tounkara Thierno Mamadou^{1, 4}, Camara Bienvenu Salim^{1, 5, .},
Affiliation(s):

1Gamal Abdel Nasser de Conakry, 2Fraternité Médicale Guinée (FMG), 3Ministère de la santé et de l'hygiène Publique, 4 Hôpital National Donka, 5Centre National de Formation et de Recherche en Santé Rurale de Maferinyah (CNFRSR).

Auteure correspondante : Aïssatou Hafia DIALLO ; Email : aichamothierno81@gmail.com ; Tel : 622 204 845 (WhatsApp).

Introduction: Dans le monde, on estime à 234 millions les interventions chirurgicales effectuées chaque année ; ce qui correspond à un acte pour 25 habitants. Cette revue vise à analyser les différentes pratiques et les défis de mise en œuvre de la liste de contrôle de sécurité en milieu chirurgical en Afrique sub-saharienne.

Méthodes : Nous avons conduit une revue de portée de la littérature sur les études à méthodes mixtes, qualitatives et quantitatives qui ont documenté l'utilisation de la liste de contrôle en Afrique sub-saharienne. Ces études ont été recherchées dans des bases de données scientifiques et de littérature grise. Nous avons fait une synthèse descriptive des résultats de la revue, en résumant les caractéristiques des articles analysés, les taux d'utilisation ainsi que les défis liés à cette utilisation

en Afrique sub-saharienne.

Résultats : Notre revue montre des taux d'utilisation de la liste de contrôle variant d'un pays à un autre, de 7,3% au Burkina Faso à 100% en Ethiopie. Il a été également observé une variation d'un pays à un autre du taux de remplissage par phase d'utilisation de la liste de contrôle, notamment la phase d'avant induction de l'anesthésie, celle d'avant incision de la peau et celle d'avant que le patient ne quitte la salle d'opération.

Les principaux défis de mise en œuvre de la liste de contrôle étaient la non-disponibilité de la liste, le manque de formation préalable, le manque d'outils chirurgicaux, les difficultés de communication entre les équipes et la forte rotation du personnel au bloc opératoire.

Conclusion : Il serait judicieux que les Ministères de la santé des pays d'Afrique sub-saharienne mobilisent et disponibilisent les matériels et fournitures chirurgicaux dans les structures de santé regorgeant des services de chirurgies.

Mots clés : Utilisation, mise en œuvre, liste de contrôle, Afrique subsaharienne, défis.

CL24 Prevalence and patterns of antibiotic prescriptions in Conakry Hospitals, Guinea: A multicentre cross-sectional survey

Auteur(s): Thibaut Armel Chérif GNIMADI^{1,3*}, Kadio Jean-Jacques Olivier KADIO^{1, 2, .}, Aïssata CAMARA^{2, 6}, Castro Gbêmémali HOUNMENO^{1, 7}, Saidouba Chérif CAMARA¹, Salifou Talassone BANGOURA^{1, 2}, Elsie Hermine OGOUMMA¹, Alpha Kabiné KEITA^{1, 2}, Djiba KABA^{1, 2}, Tiguidanke CAMARA¹, Yamoussa YOULA^{1, 2}, Amadou Daye DIALLO⁵, Mamadou Saliou SOW^{1, 5}, Mano Joseph MATHEW^{3, 4}, Alpha Kabinet KEITA^{1, 2}, Abdoulaye TOURE^{1, 2},

Affiliation(s):

1Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée ; 2Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée ; 3Laboratoire de Génomique, Bioinformatique et Chimie Moléculaire, EA7528, Conservatoire National des Arts et Métiers, HESAM Université, 2 Rue Conté, 75003 Paris, France ; 4EFREI Research Lab, Panthéon Assas University, 30-32 Avenue de la République, 94800 Villejuif, France ; 5Service de Maladie Infectieuse et Tropicales du Centre Hospitalier de Donka, Conakry, Guinée ; 6Parasitology Unit, Institut Pasteur of Guinea, Conakry, Guinea ; 7Université de Labé, Labé, Guinea *Corresponding author. E-mail: armel.gnimadi@cerfig.org

Background

Inappropriate use of antibiotics is a major driver of antimicrobial resistance (AMR), particularly in low- and middle-income countries. Understanding antibiotic use and patterns in hospital settings is essential for promoting rational use and

optimising antimicrobial stewardship. This study aims to assess the extent of antibiotic prescribing in secondary and tertiary hospitals in Conakry, Guinea, and to evaluate the appropriateness of these prescriptions on the basis of WHO recommendations via the AWaRe classification of antibiotics.

Methods

A multicentre cross-sectional survey was conducted from June to October 2024 to assess patient antibiotic use levels across six hospital wards in Conakry, capital of Guinea. The prevalence of antibiotic prescriptions, with 95% confidence intervals, was compared across patient, prescriber, and ward variables. Antibiotic use was categorised by Anatomic Therapeutic Chemical (ATC) and Access, Watch, Reserve (AWaRe) classifications. Associations between categorical variables were assessed using the Chi-square or Fisher's exact test. Univariate and multivariate logistic regression were used to analyse factors associated with antibiotic prescription.

Results

Of 1,482 patients surveyed, the overall prevalence of antibiotic prescriptions was 35.0% (95% CI: 32.6–37.5), with significant differences between inpatients (83.4%, 95% CI: 78.1–87.6) and outpatients (25.1%, 95% CI: 22.7–27.6). The total number of antibiotics prescribed was 669, and the most commonly prescribed antibiotics were beta-lactams/beta-lactamase inhibitors (24.2%), followed by 3rd-generation cephalosporins (21.7%), imidazoles (18.5%), and penicillins (13.6%). Almost all antibiotic courses (99.4%) were started empirically, without microbiological testing to guide choice. Regarding the AWaRe classification of all prescribed antibiotics, Access antibiotics accounted for 64.3% (430/669), and 33.3% (223/669) were from the Watch group.

Conclusion

The results of this study, conducted in six hospital departments, provide an overview of antibiotic prescriptions in Conakry hospitals, with a high prevalence of antibiotic prescription, particularly among inpatients and almost all courses were initiated empirically without microbiological guidance. These findings underscore the urgent need for antimicrobial stewardship (AMS) programs and interventions.

des parasitoses intestinales. Objectif : Une revue systématique et une méta-analyse ont été réalisées afin de déterminer la prévalence globale des parasitoses intestinales en Guinée.

Méthode : La méthode PRISMA a été utilisée pour réaliser une revue systématique et une méta-analyse. Les études menées afin d'étudier les parasitoses intestinales en Guinée et publiées entre 2010 et 2020 ont été recherchées dans des bases de données publiques en ligne. La prévalence des parasitoses a été calculée à l'aide d'une méta-analyse à effets aléatoires. Des comparaisons entre sous-groupes ont été réalisées à l'aide de tests Q. Les analyses statistiques ont été réalisées à l'aide du logiciel R. Cette revue a été enregistrée auprès de PROSPERO sous le numéro d'identification CRD42022349743.

Résultats : 69 études ont été sélectionnées parmi les 1 230 études identifiées dans les bases de données publiques en ligne. La méta-analyse a porté sur 44 186 personnes, avec une prévalence globale des infections parasitaires intestinales de 52 %.

Conclusions : Il s'agit de la première étude menée en Guinée visant à évaluer la prévalence des infections parasitaires intestinales dans différentes régions du pays. Il a été constaté que les parasitoses intestinales constituent un véritable problème de santé en Guinée, d'où la nécessité de mettre en place des stratégies nationales pour un contrôle régulier.

Mots clés : parasitose intestinale ; méta-analyse ; revue systématique ; prévalence ; Guinée

CL26 Prise en charge des urgences médicales pédiatriques à l'unité de pédiatrie du service des urgences médico-chirurgicales de l'hôpital national Donka.

Auteur(s) : Camara S.H¹ Bangoura K., Diallo M.L, Barry A.,

Affiliation(s) : Service de pédiatrie Hôpital National Donka/ Conakry/ Guinée

Correspondance : CAMARA Salématou Hassimiou / Pédiatre
Tél : (00224) 622280042, E-mail : drsalematouh@yahoo.fr

Introduction : Les urgences médicales pédiatriques sont des situations pathologiques nécessitant des soins immédiats sous peine de conséquences graves pour la santé et la vie des enfants. L'objectif de notre étude était d'étudier les urgences médicales pédiatriques à l'unité de pédiatrie du service des urgences médico-chirurgicales de l'hôpital national Donka.

Méthodes : Etude prospective(descriptif) de 6 mois allant du 01 Mai au 31 Octobre 2022, incluant tous les enfants de 0 à 15 ans admis dans un tableau d'urgence médicale pris en charge pendant la période d'étude et dont les parents ont donné leur consentement.

Résultats : Nous avons colligé 315 patients remplissant les critères d'inclusion soit une fréquence de 14.15 %. La tranche de 1 à 4 ans était la plus représentée (55,87%) avec des extrêmes de 6 mois et 15 ans. Le transport en commun était le moyen de déplacement le plus utilisé :73,96%. L'utilisation

CL25 Prévalence des parasitoses intestinales en Guinée : revue systématique de la littérature et méta-analyse

Auteur(s) : Timothé Guilavogui^{1,2}, Alioune Camara¹, Elhadj Marouf Diallo¹, Akoï Koïvogui¹, Aminatou Barry¹, Koligna Zoumanigui¹, Alpha Ahmadou Diallo¹, Alexandre Delamou¹, Moussa Koulibaly¹,

Affiliation(s) : ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
² UAGCP

Introduction : Les parasitoses intestinales constituent un problème majeur de santé publique, en particulier dans les régions subtropicales et tropicales. Bien qu'elles soient classées parmi les maladies tropicales négligées, aucune étude nationale n'a été menée récemment en Guinée pour estimer la prévalence

de l'ambulance était de 3,17%. Le délai de consultation était le plus souvent compris entre 24 et 72 heures. La fièvre était présente chez 297 patients soit 94,28% suivi des vomissements chez 116 patients (36,82%). Le paludisme grave était le diagnostic le plus posé :73,65% suivi de la bronchiolite 22,85%. L'évolution était favorable dans 90,80%.

Conclusion: Les Urgences médicales pédiatriques restent une réalité quotidienne et une véritable préoccupation à laquelle tout personnel médical est confronté. La mise en œuvre d'une bonne technique de réanimation et d'une attitude thérapeutique codifiée permettront une meilleure prise en charge.

Mots clés: Urgence médicale, enfant, Donka

Conclusion : La schistosomiase reste présente malgré une faible prévalence 7,95%. La prévention doit renforcer la sensibilisation et la surveillance pour protéger les enfants.

Mots clés : Schistosomiase, enfants, âge scolaire, Guinée, Schistosoma

CL27 Profil épidémiologique de la bilharziose chez les enfants d'âge scolaire dans les villages de Sikhourou et Moussayah, Forécariah

Auteur(s): Michel Koropogui¹ Daouda CAMARA¹, Al-mamy Amara TOURE^{2,3}, Abdoul Habib BEAVOGUI¹,

Affiliation(s): ¹Centre National de Formation et de recherche en santé rurale, Maférynyah, Guinée ²Institut National de Santé, Coyah, Guinée ³Department of Public Health, Faculty of Health Sciences and Techniques, Gamal Abdel Nasser University, College of Medicine, Guinea.

Email : mkoropogui@maferinyah.org,

Introduction:

La schistosomiase, deuxième maladie parasitaire endémique mondiale, constitue un problème majeur de santé publique en Guinée. Elle touche particulièrement les enfants dans les zones à faible assainissement, affectant leur santé et leur scolarité. Cette étude vise à déterminer la prévalence de la schistosomiase chez les élèves des villages de Sikhourou et Moussayah.

Méthodes : Une enquête transversale a été réalisée du 01 février au 31 mai 2024 auprès de 302 élèves sélectionnés aléatoirement. Des échantillons de selles et d'urine ont été analysés par les méthodes Kato-Katz et filtration urinaire. Un questionnaire a permis de recueillir les données sociodémographiques et les facteurs de risque.

Résultats : Parmi les 302 enfants inclus, dont l'âge moyen était de 10 ans, 278 ont pu être examinés. La prévalence globale de la schistosomose s'élevait à 7,95 %, dominée par *Schistosoma mansoni* (7,62 %), tandis que *S. haematobium* était faiblement représenté (0,33 %). Une association statistiquement significative a été observée entre l'infection et certaines expositions environnementales : les enfants impliqués dans la riziculture ou exposés à l'eau douce pendant plus de deux heures présentaient un risque accru d'infestation

Discussion : la prévalence observée (< 10%) classe ces villages comme zone de faible transmission selon l'OMS. Cette baisse pourrait être liée aux campagnes de traitement préventif. Les comportements liés à l'eau et aux activités agricoles restent les principaux facteurs de risque. Aucun lien significatif n'a été trouvé avec l'accès à l'eau potable ou l'usage de latrines.

CL28 Tirer parti de l'agenda de la sécurité sanitaire mondiale pour une réforme globale des soins de santé primaires : analyse de politique de la politique de santé Communautaire en 2024.

Auteur(s): Delphin KOLIE

Affiliation(s):

Introduction:

À la suite de l'épidémie d'Ebola, des efforts considérables ont été entrepris pour améliorer la gouvernance et la performance du personnel de santé en Guinée, à travers l'adoption d'une politique de nationale de santé communautaire. Ce programme a été couplé à une vaste réforme de la décentralisation du système de santé dans le pays.

Cette analyse de politique visait à évaluer la mise à l'agenda et en œuvre de la politique de Santé communautaire, y compris les défis rencontrés par les acteurs politiques, et à proposer des pistes et recommandations pour assurer la durabilité du programme en Guinée.

Méthodologie :

Deux modèles théoriques ont été utilisés de manière concomitante dans cette évaluation : le modèle des multiples flux de Kingdon, qui a permis d'analyser le processus de mise à l'agenda, et le Triangle politique de Walt et Gilson, appliqué à l'étude de la mise en œuvre du programme.

Résultats :

Malgré les réformes post-Ebola (2016-2018), les défis liés au personnel de santé continuaient en 2019 à freiner la performance du système national, affectant la qualité des soins, les indicateurs de santé et la gestion des épidémies. Les principaux acteurs politiques et institutionnels n'avaient pas priorisé la décentralisation du secteur et la gouvernance des ressources humaines en santé. Une fenêtre d'opportunité s'est toutefois ouverte avec l'engagement des dirigeants africains en faveur de la santé communautaire au sommet d'Addis-Abeba (2017). En 2018, les promoteurs de la réforme ont su capitaliser sur cet élan politique et sur les agendas internationaux (sécurité sanitaire, couverture universelle) pour obtenir l'appui des décideurs nationaux et mobiliser des financements. La réforme décentralisée du personnel de santé est alors apparue comme une solution contextualisée, durable et rentable, soutenue par un plan de financement incluant l'allocation de 15 % des redevances minières aux communes. Néanmoins, sa mise en œuvre est restée partielle, entravée par l'instabilité politique, la rotation des cadres et le faible engagement de l'État, conduisant au désengagement de certains partenaires et menaçant la durabilité du programme.

Conclusion :

Cette étude souligne la nécessité pour les acteurs politiques et la société civile de renforcer leur engagement commun afin de rendre effective la décentralisation du personnel de santé en Guinée, en assurant une meilleure coordination, un financement durable et une réelle appropriation locale.

pratiques, gombo, réseaux, négociations

CL29 Naviguer dans l'inhospitalité des hôpitaux guinéens : Analyse des réseaux thérapeutiques, des pratiques de gombo et des négociations dans la routine des acteurs de soins

Auteur(s): Auteurs : Mariama Sylla^{1,2,4}, (correspondante, syllamariamasylla31@gmail.com), Frédéric Le Marcis^{1,3}, Abdoulaye Touré^{1,2},

Affiliation(s): ¹-Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG) ²-Université Gamal Abdel Nasser de Conakry (UGANC) ³-École Normale Supérieure de Lyon (ENS) ⁴-Université Paris Cité (UPC)

Introduction

En République de Guinée, la prise en charge des malades est confrontée à des contraintes structurelles dont le manque de ressources humaines, la faiblesse des subventions étatiques et le coût élevé des soins pour les familles. Cela se traduit par une surfacturation des frais de consultations ou de soins que les soignants qualifient de gombo dans l'optique de compenser le salaire qu'ils jugent « insuffisant ». Ces contraintes reposent sur les conséquences de l'ajustement structurel des années 80 où l'objectif était de réduire le nombre de personnels soignants ou de réduire leur salaire afin de maîtriser la crise économique.

Méthodologie Ce travail repose sur une ethnographie menée de manière longitudinale de novembre 2021 à août 2023 dans deux cliniques privées et parallèlement dans certaines structures publiques à Conakry et à Kankan.

Résultats Lors des observations et des entretiens, les pratiques de corruption sont très présentes : loin d'être des phénomènes temporaires, ce sont de véritables ressources financières et sociales qui sont mobilisées par les acteurs pour compenser le salaire ou les primes auxquels ils n'ont pas droit. Par exemple, quand un soignant ordonne à un malade de payer directement les frais d'examen dans le bureau de consultation et qu'il se charge de payer en lieu et place du patient à la caisse de l'hôpital. Cette faveur est souvent conjuguée avec une surfacturation des prix que les soignants qualifient de gombo. L'ethnographie a montré que les réseaux thérapeutiques et les négociations alimentent le circuit des malades. À titre d'illustration, lorsqu'un patient arrive dans un service par exemple, le premier soignant qui l'accueille le conduit dans une salle de consultation où son réseau professionnel exerce.

Conclusion Dans ces situations, l'accueil des malades s'opère dans une logique d'entraide entre les soignants. Ces pratiques de gombo, réseaux et négociations au sein de l'hôpital apparaissent comme une forme de solidarité et d'entraide pourvoyeuse de soutiens financiers et matériels qui matérialisent l'inhospitalité des hôpitaux guinéens. **Mots clés** : hôpital,

CL30 Leçons apprises des cas de méningite au service de référence nationale

Auteur(s): Assane Diouf¹

Affiliation(s): ¹ SMIT, CHNU Fann' UCAD, Dalar, Senegal; dradiouf@gmail.com; assane.diouf@ucad.edu.sn

Introduction Au Sénégal, le système de santé est pyramidal avec au sommet les services de référence nationale avec la meilleure expertise et ainsi, reçoivent les patients les plus complexes dont certains référés par d'autres structures sanitaires. Le service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT) étant le service de référence en pathologie infectieuse offre l'opportunité d'avoir un regard sur le système de santé en retraçant l'itinéraire thérapeutique des patients reçus. L'objectif de cette étude était d'analyser l'itinéraire des cas de méningite reçus au SMIT en vue d'en tirer des leçons pour la santé publique.

Méthodes : Étude rétrospective sur les patients hospitalisés pour méningite en 2022-2023. **Résultats**: Il s'agissait de 68 patients avec un âge médian de 35 ans et 55,9 % d'hommes reçus après un délai de consultation de 14 jours durant lesquels 91,9 % ont été vus dans une autre structure sanitaire et 21% avaient reçu des antibiotiques. La méningite était d'origine tuberculeuse dans 62,1% des cas, d'origine bactérienne non tuberculeuse dans 29,3% des cas, d'origine virale dans 3,4% des cas et d'origine non précisée dans 5,2% des cas. Après une durée médiane d'hospitalisation de 10 jours, la létalité était de 13,6%, tous les décès survenus en cas de méningite bactérienne chez des patients précédemment vus dans une autre structure sanitaire.

Conclusion . La prise en charge suboptimale de la méningite en première ligne de soins contribue au devenir des patients notamment par un diagnostic tardif, un diagnostic étiologique plus difficile et une moindre efficacité des antimicrobiens. La mise à jour des structures sanitaires de première ligne sur la méningite devrait contribuer à réduire leur fardeau au Sénégal.

Mots clés : Itinéraire thérapeutique, méningite, santé publique, Sénégal

CL31 Perception sur la prise en charge odontologique, des patients consultés au centre de simulation et de prise en charge odontologique de l'Université Gamal Abdel Nasser de Conakry

Auteur(s): Fadiga Mohamed Sid-dick¹⁻² Nabe Aly Badara¹, Doumbouya Mamady¹,

Affiliation(s): ¹Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, ²- Centre Hospitalo- Universitaire de Donka

Introduction : Les prestations médicales font l'objet de perpétuelle évolution, les patients ne sont pas uniquement des usagers de soins ils exigent des prestations de qualité en termes d'accueil, d'écoute, d'information et de soins. Les objectifs : 1) Identifier les perceptions des patients sur le centre 2) Déterminer le niveau de satisfaction des patients. **Methodes:** Etude transversale, descriptive d'une durée de six mois.

Résultats : l'âge des patients variait de 13 à 74 ans. La tranche d'âge prédominante était celle de 20 à 26 ans Le sexe féminin était le plus dominant soit 60 % avec un ratio de 1,47. Les élèves et étudiants étaient les plus représentés 35,73% 49,51% des patients enquêtés ont appréciés l'accueil, 42, 43% avait apprécié le local. 89,33% était satisfait de la prise en charge odontologique.

Conclusion : Cette étude a permis d'identifier le degré de satisfaction des patients reçus dans le but d'améliorer d'avantage les prestations effectués au centre. **Mots clés :** Perception, Patients, Prise en charge.

ceptibles d'être tabagiques. Plus les agents de santé enquêtés étaient âgés, plus ils étaient susceptibles d'avoir de bonnes connaissances (OR=1,09 ; p-value=0,000) et de bonnes attitudes (OR=1,03 ; p-value=0,000) vis-à-vis du tabagisme. A l'issue de l'analyse multivariée, les facteurs associés au tabagisme chez les professionnels de santé enquêtés étaient le site de travail et la qualification Des interventions basées sur l'éducation, la communication et l'accompagnement des agents tabagiques permettront de minimiser les risques de tabagisme chez les agents de santé. **Mots clés :** tabagisme, professionnel de santé, hôpital, Dakar, Sénégal

CL33 Profil des protocoles de recherche examinés par le Comité National d'éthique pour la recherche en santé en Guinée de 2014 à 2020

Auteur(s): *Mohamed Prince Kaba¹ Hadja Fatoumata Souaré², Almamy Amara Touré^{1,3}, Houssainatou BAH¹, Mahamoud Sama Chérif^{1,3}, Alexandre Delamou²,

Affiliation(s): ¹Institut National de Santé Publique, Guinée ²Centre d'Excellence Africaine pour la Prévention et le Contrôle des Maladies Tropicales, Conakry, Guinée ³Department of Public Health, Faculty of Health Sciences and Techniques, Gamal Abdel Nasser University, Conakry, Guinea. *Auteur correspondant : Dr Mohamed Prince Kaba Département Recherche en Santé publique, Institut National de Santé Publique, Guinée Contact : +224 626051238 E-mail du correspondant : mohamedpreux@gmail.com

Introduction En Guinée, comme dans de nombreux pays, le protocole de recherche incluant des êtres humains doit être soumis à un comité d'éthique pour évaluation et approbation avant le début du projet. Cependant, des erreurs peuvent survenir lors de la rédaction et soumission des protocoles, que ce soit sur les normes éthiques, méthodologiques ou administratives. Cette étude visait à décrire les protocoles de recherche soumis au Comité National d'Éthique pour la Recherche en Santé (CNERS) de 2014 à 2020, en analysant le profil des chercheurs ainsi que les insuffisances éthiques relevées lors de leur évaluation. **Matériel et méthodes** Une étude transversale descriptive à collecte rétrospective a été menée sur l'ensemble des protocoles soumis au CNERS de 2014 à 2020. Les données ont été extraites des dossiers archivés du CNERS. Les variables étudiées comprenaient les variables socio-académique des chercheurs, le type et le domaine de recherche, la durée d'exécution, l'envergure du projet, et les commentaires émis par le Comité National Ethique pour la Recherche en Santé. Les données ont été analysées avec le logiciel R 4.3.2. **Résultats** Sur 328 protocoles examinés, 83,2 % étaient soumis par des hommes, majoritairement médecins et titulaires de doctorat (PhD). Les recherches étaient en majorité appliquées (47,3 %) et d'envergure locale. Seuls 35,1 % des recherches ont été approuvées à la première lecture, les cas de rejet étaient relativement rares (2,1%). Les principaux motifs de commentaires portaient sur les aspects éthiques et formulaire de consentement (72,3 %) ainsi que les aspects méthodologiques

CL32 Etude des connaissances, attitudes et pratiques liées au tabagisme chez les professionnels de santé dans les hôpitaux publics du département de Dakar

Auteur(s): Martial Coly BOP^{1*} Cheikh Tacko DIOP¹, Ndèye Fatou NGOM¹, Ousseynou KA¹,

Affiliation(s): ¹Unité de Formation et de Recherche en Santé et Développement Durable, Université Alioune DIOP, Bambey, Sénégal. *Auteur correspondant : Martial Coly BOP, martialcoly.bop@uadb.edu.sn

Le tabagisme est un problème de santé dans le monde, en particulier au Sénégal. Cependant, peu d'enquêtes ont été initiées pour apprécier le tabagisme chez les professionnels de santé considérant leur importance dans la lutte Anti-tabac. L'objectif est d'étudier le tabagisme chez les professionnels de santé dans les hôpitaux publics de Dakar (Sénégal). Une étude transversale à visée analytique a été menée auprès du personnel médical et paramédical, des directeurs et des responsables d'hygiène dans les hôpitaux. Le volontariat et le choix raisonné utilisés pour sélectionner respectivement le personnel médical et paramédical, et les directeurs et les responsables d'hygiène. Les données biologiques, sociodémographiques, connaissances, attitudes et pratiques ont été collectées par un kit de test rapide, un questionnaire et un guide d'entretien. La saisie et l'analyse des données réalisées à partir du logiciel sphinx-Plus version 5. L'âge moyen des enquêtés était de 28,19 ans. Parmi les enquêtés (262), 56,5% étaient de sexe masculin, 29,0% étaient mariés et 20,3% présentaient des antécédents médicaux. Seuls 3,4% consommaient du tabac. Tous les enquêtés étaient unanimes sur la dangerosité de la consommation du tabac sur la santé. Cependant, 85,8 % n'ont pu donner la moitié des bonnes réponses des conséquences sur la santé. Les agents de santé de sexe masculin (OR=0,05 avec p-value=0,000) et ceux ayant des antécédents médicaux (OR=0,08 avec p-value=0,000) étaient moins sus-

(64,6 %). **Conclusion** La recherche scientifique en santé est en plein essor en Guinée. Nos résultats suggèrent la nécessité de renforcer les capacités des chercheurs en éthique et en méthodologie de recherche pour améliorer la qualité des protocoles. **Mots clés** : Comité d'éthique, protocole de recherche, chercheurs, Guinée

CL35

LA FREQUENCE ET LES FACTEURS ASSOCIES DES CADEAUX / FAVEURS DANS L'ACCES AUX SOINS EN GUINEE. Communications libres LA FREQUENCE ET LES FACTEURS ASSOCIES DES CADEAUX / FAVEURS DANS L'ACCES AUX SOINS EN GUINEE.

Auteur(s): **Daniel Vongbo TRAORE**¹ Almamy Amara TOURE¹, Abdoulaye Fodé TOURE¹, Houssainatou BAH¹, Mahamoud Sama CHERIF¹,

Affiliation(s): ¹Institut National de santé Publique, Conakry République de Guinée **Introduction** : En Guinée le, phénomène de l'offre des cadeaux pour accéder aux soins médicaux demeure courante malgré son interdiction par la loi. Cette pratique reflète des inégalités d'accès aux services de santé, exacerbées par des facteurs socioéconomiques, géographiques et systémiques. L'objectif de cette étude est de mesurer la fréquence et les déterminants de l'octroi des cadeaux. **Méthodologie** : Il s'agit d'une étude transversale analytique utilisant des données de l'enquête Afrobarometer 2022. La variable dépendante est la remise d'un cadeau pour obtenir des soins médicaux. L'analyse statistique intègre des tests bivariés (Chi2) ainsi qu'une régression logistique multivariée. L'ensemble des données a été méticuleusement nettoyé et analysé à l'aide du logiciel R version 4.5.0. **Résultat** : Au total, 869 répondants ont été inclus dans l'analyse. Parmi eux, 38 % ont déclaré avoir offert un cadeau pour accéder à des services de santé. Ce phénomène est plus fréquent dans les zones rurales (72%). Les régions de N'zérékoré (21%), Conakry (18%) et Kindia (17%) sont les plus concernées. L'analyse multivariée indique que les patients qui ont dû faire face à des délais d'attente prolongés OR = 2,60 (p < 0,001), à la pénurie de médicaments (OR = 2,02 ; p = 0,007) et Les personnes qui considèrent l'accès comme « difficile » (RC = 4,44 ; IC à 95 % : 2,50 à 8,07) ou « très difficile » (OR = 4,78 ; IC à 95 % : 2,64 à 8,85) sont plus susceptibles d'offrir des cadeaux. **Conclusion** : En Guinée, l'offre des cadeaux est significativement associée aux difficultés perçues pour obtenir des soins médicaux, ainsi aux conditions de vie des répondants, à la rareté des médicaments et aux longues files d'attente. Des actions ciblées contre ces facteurs identifiés sont nécessaires pour améliorer la gouvernance sanitaire. **Mots clés** : Cadeaux /faveurs ; Afrobarometer ; Accès aux soins en Guinée

CL34

Analyse par RMN des huiles extraites de deux plantes oléagineuses de Guinée Communications libres

Auteur(s): **Séré Diane**^{1,2}, Pharma.D., MSc., Ph.D., **Affiliation(s)**: ¹Department of Pharmaceutical and Biological Sciences, Gamal Abdel Nasser University of Conakry, Conakry (UGANC), Republic of Guinea. ² Research and Development Institute for Medicinal and Food Plants of Guinea, Dubréka, Guinea. E-mail address: sdiane@irdpmag.edu.gn / dianesere⁸³@gmail.com Mobile phone: +224 621 56 66 47

Introduction : Les plantes oléagineuses jouent un rôle crucial dans l'alimentation humaine, notamment par leurs apports en acides gras essentiels. Cette étude vise à caractériser les huiles de deux espèces guinéennes : *Panda oleosa* et *Treculia africana*, afin d'évaluer leur potentiel nutritionnel. **Matériel et Méthodes** : Les graines ont été récoltées en Guinée (*P. oleosa* à N'zérékoré, *T. africana* à Dubréka), séchées, grillées et réduites en poudre. L'extraction des huiles a été réalisée par Soxhlet avec le dichlorométhane. Les analyses ont combiné chromatographie sur couche mince et spectroscopie RMN (¹H et ¹³C) sur un appareil Bruker DRX-400. La quantification relative des acides gras saturés (AGS), mono-insaturés (AGMI) et polyinsaturés (AGPI) a été effectuée par intégration des signaux RMN du proton selon la méthode d'Usman et al. **Résultats** : Les rendements d'extraction sont de 28,6% pour *P. oleosa* et 20,1% pour *T. africana*. La chromatographie révèle des profils quasi-identiques. Les analyses RMN confirment la présence de triglycérides avec différents types d'acides gras. La quantification montre pour *P. oleosa* : 4% AGS, 96% AGMI, 0% AGPI ; pour *T. africana* : 35% AGS, 28% AGMI, 37% AGPI. **Discussion** : *T. africana* présente un profil lipidique plus équilibré avec les trois types d'acides gras, tandis que *P. oleosa* est dominé par les AGMI. Ces résultats concordent avec la littérature sur les triglycérides végétaux et suggèrent des applications nutritionnelles différenciées selon les besoins spécifiques. **Mots clés** : *Panda oleosa*, *Treculia africana*, RMN

CL36

Les enjeux de la modélisation mathématique en gestion des déchets ménagers dans la lutte contre les maladies infectieuses à Conakry

Auteur(s): **Ousmane TOURE** Abdoulaye TOURE, Binko Mady TOURE, Sidikiba SIDIBE, Castro HOUNMENO, Alioune CAMARA, Ibrahima TOURE, Baba MANSARE,

Affiliation(s): « Université Gamal Abdel Nasser de Conakry » e-mail : ousmantour⁷⁵@gmail.com

Introduction : La ville de Conakry est confrontée à une forte prévalence de maladies infectieuses telles que le paludisme et la dengue, dont la transmission est favorisée par une gestion inadéquate des déchets ménagers. Ces déchets créent des sites propices à la reproduction de vecteurs comme les moustiques et les rongeurs. **Objectifs :** L'objectif principal est d'utiliser la modélisation mathématique pour analyser les enjeux liés à la gestion des déchets et leur impact sur la propagation des maladies. La modélisation permet d'évaluer le risque sanitaire accru, d'optimiser les stratégies de gestion (comme la collecte et le traitement des déchets), et de prévoir l'impact de politiques publiques (sensibilisation, fréquence de collecte). Elle favorise aussi une gestion durable, intégrant des paramètres sociaux pour améliorer l'acceptabilité des mesures.

Méthodologie : Elle consiste à construire des modèles intégrant la production, le déplacement et le traitement des déchets, en utilisant des données quantitatives (quantité, densité) et qualitatives (comportements, infrastructures). Des simulations évaluent l'effet des différentes interventions. **Résultats :** Les résultats indiquent que des améliorations dans la gestion des déchets peuvent réduire la prolifération des vecteurs et, par conséquent, diminuer le nombre de maladies transmises. Il est recommandé d'intensifier la collecte, promouvoir la gestion communautaire, et renforcer la sensibilisation sanitaire. **Conclusion :** La modélisation mathématique est un outil stratégique essentiel pour comprendre et gérer efficacement les enjeux liés aux déchets et à la santé publique, contribuant à l'élaboration de politiques durables à Conakry. **Mots clés :** Modélisation mathématique, gestion, optimisation, déchets solides ménagers, vecteurs, maladies infectieuses