BSPCI
Bulletin de Santé Publique de Côte d'Ivoire

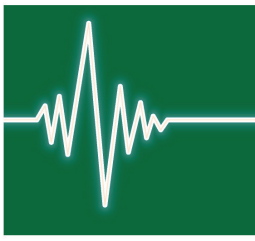
5ème CONGRÈS DE SANTÉ PUBLIQUE CÔTE D'IVOIRE

CSPCI 2026 — Du 22 au 24 juillet 2026 | INSP, Abidjan

SUPPLEMENT





THEME

Nos environnements et notre santé

COMITE SCIENTIFIQUE

Président scientifique :
M. GUINAN Jean-Claude (UFR Odonto-Stomatologie/Université Félix Houphouët Boigny)

Présidente du Comité scientifique :
Mme KIKI-BARRO Christiane Pulchérie Marie Kpokpogbé : Sous-Directeur des Services Médico-Techniques et Sociaux (Institut National de Santé Publique)

Vice-présidente du Comité scientifique :
Mme NGUESSAN-BLAO Amoin Rébecca Jocelyne (Institut National de Santé Publique)

Membres :

M.ACHY Amour M. TANO Konan Dominique	Institut National de Santé Publique
M.ADOU Djané Dit Fatogoma	Institut National de Santé Publique
M.AHI Noel Kouadio	Institut National de Santé Publique
M.AHIBO Hugues	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.AHOUA ALOU Phamien Ludovic	Institut National de Santé Publique
M.AHOUNOU Etobo Innocent	Institut National de Santé Publique
M.AKA Francis Béranger Angelo	Institut National de Santé Publique
M.AKRE Adja Maurice	Institut National de Santé Publique
M.ALLICO Mousso	Institut National de Santé Publique
M.ALLOUKOU Richard	Direction de la Prospective, de la Planification et des Stratégies
M.AMARI Serge Antoine	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.AMIN N'cho Christophe	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.AMOIKON Tiemélé Laurent-Simon	Institut National de Santé Publique
M.ASSI Serge Brice	Institut National de Santé Publique
M.BEKEGNRAN César Pacôme	Laboratoire National de Santé Publique
M.BERTE Djakaridja	Institut National de Santé Publique
M.BONY François Nicaise	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.CAMARA Soromane	Institut National de Santé Publique
M.CLAON Stéphane	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.COULIBALY Bamoro	Institut National de Santé Publique
M.COULIBALY Songuigama	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.DABLE Marius Trésor	Institut National de Santé Publique
M.DECHI Jean-Jacques Renaud	Centre National de Transfusion Sanguine
M.DEMBÉLÉ Bamory	Centre National de Transfusion Sanguine
M.DJOHAN Vincent	Institut National de Santé Publique
M.DOUKOURE Daouda	Institut National de Santé Publique
M.EFFO Kouakou Etienne	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.EKOU Franck	Institut National de Santé Publique
M.FOKOU Gilbert	Centre Suisse de Recherches Scientifiques en Côte d'Ivoire
M.GBASSI Komenan Gildas	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.GNAGNE Akpa Paterne	Institut National de Santé Publique

M.GONCE Dion Aristide	Institut National de Santé Publique
M.KABA Dramane	Institut National de Santé Publique
M.KABORE Saydou	Centre National de Transfusion Sanguine
M.KASSI Fulgence	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.KOFFI Kouadio Stéphane	Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
M.KOFFI Kouamé	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.KONAN Koffi Paulin	Institut National de Santé Publique
M.KONAN Loukou Léandre	Institut National de Santé Publique
M.KONAN Yao Eugène	Institut National de Santé Publique
M.KONÉ Bognan Valentin	Institut National de Santé Publique
M.KOUADIO Yao Etienne	Institut National de Santé Publique
M.KOUAKOU Sylvain Landry	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.KOUAME Jerôme	Institut National de Santé Publique
M.KPAIBE Sawa André Philippe	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.KRA Koffi Achille	Unité de Recherches Clinique-Côte d'Ivoire
M.KUNINDJANI Adou Koffi	Institut National de Santé Publique
M.MANDA Pierre	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.MELESS Guanga David	Institut National de Santé Publique
M.NANGA Yesse Zinzendorf	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.NGUESSAN Anon Franck Donald	Institut National d'Hygiène Publique
M.N'GUESSAN Deto Ursul Jean Paul	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.N'GUESSAN Koffi Ange Junior	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.OGA Agbaya Serge	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.OKOU Lébilé Téa David	Institut National de Santé Publique
M.OUASSA Thimothé	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.SERI Kipré Laurent	
M.SORO Raphaël	Direction de l'Information Sanitaire
M.TANO Konan Dominique	Institut National de Santé Publique
M.TCHIEKOI N'CHO Bertin	Institut National de Santé Publique
M.TETCHI Ekissi Orsot	Institut National de Santé Publique
M.TRAORÉ Brahim Samuel	Institut National de Santé Publique
M.TUO Karim	Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
M.YAPI Adompo Jaurès Cédric	UFR SMA/UFHB et Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
M.YAPI Ellelé Marius	Institut National d'Hygiène Publique
M.YAPO Toussaint Wolfgang	Institut National de Santé Publique
M.YAYO Didier	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
M.YEO Ali Frederick	Institut National de Santé Publique
M.YEO-TENENA Jean Marie	Institut National d'Hygiène Publique
M.YOHOU Kevin Sylvestre	Institut National d'Hygiène Publique
Mme. ABLE-BADOU Nina Carine	Laboratoire National de Santé Publique
Mme. ADIAFFI-KONÉ Timité	
Mme. AFFI Miyossai Roseline	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. AGBESSI-KOUASSI Thérèse	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. AKA ANY-GRAH Sandrine	Direction de l'Activité Pharmaceutique
Mme. AKA Rita Ahou	Institut National de Santé Publique

Mme. AKÉ Aya Jeanne Armande	Centre National de Transfusion Sanguine
Mme. AKE Odile	Institut National d'Hygiène Publique
Mme. AKÉ-N'GUESSAN Edjème Angèle	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. AMANGOUA Assé Ange Marie Anita	Institut National d'Hygiène Publique
Mme. AMIAH-DROH Ahou Mireille	Institut National d'Hygiène Publique
Mme. AMON Apo Rosine	Institut National d'Hygiène Publique
Mme. ASSI-KOUASSI Kaudjhis Régine Hermione	Institut National d'Hygiène Publique
Mme. ATTIA KONAN Akissi Régine	Institut National d'Hygiène Publique
Mme. BRISSY Dina Colombe Désirée épouse AYEKOUE	Laboratoire National de Santé Publique
Mme. BAKAYOKO Noka Lahissa	Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
Mme. BISSOUMA Anna-Corinne	Institut National de Santé Publique
Mme. BONI Catherine	
Mme. BROU Ella Christelle Béhibro	Institut National de Santé Publique
Mme. COULIBALY Madikiny	Institut National de Santé Publique
Mme. DIAKITE Aïssata	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. DIAKITE-SICA Amelanh	
Mme. DIGBE-BLÉ Matogoma	Institut National de Santé Publique
Mme. ESSIS Esme Marie-Laure	Institut National de Santé Publique
Mme. FOFIE N'guessan Bra Yvette	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. GAHY Estelle	Institut National de Santé Publique
Mme. GONCE Dion Aristide	Institut National de Santé Publique
Mme. HAUHOUOT-ATTOUNGBRE Asseypo Marie Laure	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. HOUNSA-ALLA Annita Emeline	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. KACOU-SADIA Agnimou Cécile	Institut National de Santé Publique
Mme. KANGAH-KOUAKOU Orphée Michelle Alerte	Institut National de Santé Publique
Mme. KOFFI Akissi Jeanne	Institut National de Santé Publique
Mme. KOFFI Alphonsine	Institut National de Santé Publique
Mme. KONAN Sidoine	Centre National de Transfusion Sanguine
Mme. KONATE Abibatou	Institut National de Santé Publique
Mme. KONE-KONE Fatoumata	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. KOUAME Yah Chantal	Institut de Cardiologie-Abidjan
Mme. KOUMI-MELEDJE Marie Dorothée	Institut National de Santé Publique
Mme. KROUBA Gagaho Débora Isabelle	Institut National de Santé Publique
Mme. MALIK-EDOUKOU Koussoh Simone	Institut National de Santé Publique
Mme. OUATTARA Djeneba	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. SACKOU-KOUAKOU Julie Ghislaine	Institut National de Santé Publique
Mme. SANGARE-TIGORI Béatrice	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. SICA Diakité Amelanh	Laboratoire National de Santé Publique
Mme. SIRANSY Liliane	Centre National de Transfusion Sanguine
Mme. SON GBOLEROU-DIAH Jocelyne Prisca	Institut National de Santé Publique
Mme. SORO Sienyeledjama Françoise	Institut National de Santé Publique
Mme. TAMBOURA Mariétou	Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
Mme. TANO Akoua Bedia Valérie	Institut National de Santé Publique
Mme. TANO-KAMELAN Akoua	Institut National de Santé Publique

Mme. TANO-VE Annick	Institut National de Santé Publique
Mme. TIADE Marie Laure	Institut National de Santé Publique
Mme. TREBISSOU Aïssé Florence Judith	Institut National de Santé Publique
Mme. TUO-KOUASSI Awa Nakognon	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. YAO-KOUADIO Adjoa Marcelle	Laboratoire National de Santé Publique
Mme. YAUDE Oulailé Eugénie	Institut National de Santé Publique
Mme. YEHE Désirée Mariette	UFRSPB /Université Félix Houphouët Boigny
Mme. YOBOUE Aya Charlène	Laboratoire National de Santé Publique
Mme. YOBOUE N'Da Mireille Vanessa	Institut National de Santé Publique
Mme. ZIKETO BLA Désirée Sandrine	Institut National de Santé Publique

COMITE D'ORGANISATION

Superviseur
M. DJOHAN Vincent : Directeur de la Formation, de la Recherche et de l'Innovation en Santé (Institut National de Santé Publique)

Coordinatrice Générale
Mme ATTIA-KONAN Akissi Régine : Sous-Directeur de la Recherche et de l'Innovation en Santé (Institut National de Santé Publique)

Président Scientifique
M. GUINAN Jean-Claude : Unité de Formation et de Recherche Odonto-Stomatologie-UFHB

Présidente du Comité d'Organisation
Mme SACKOU-KOUAKOU Julie Ghislaine (Institut National de Santé Publique)

Vice-Président du Comité d'organisation
M. MELESS Guanga David : Sous-Directeur de la Formation (Institut National de Santé Publique)

Membres des commissions

Secrétariat Général	
Mme MANOUAN N'guetta Mathilde	Institut National de Santé Publique
Mme YOBOUÉ-N'GUESSAN N'da Mireille	
Mme TIADÉ-TRABI Marie-Laure	
Mme NZI-BOA Tania	
Mme KOUAMÉ Amenan Geneviève	
M. YAPI Jaurès	Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
M. BAMBA Oumar	Direction Générale de l'Hygiène Publique
Commission Finances	
M. ASSEMIAN Edmond	Institut National de Santé Publique
Mme MELEDJE-KOUMI Marie-Dorothée	
Mme MALIK Koussoh Simone	
M. ATTOUNGBRÉ Yao Oscar	
M. KONAN Kouakou Alexis	
M. ACHY Amour	
Commission Communication	
Mme YAO Adjoua Chantal	Institut National de Santé Publique
Mme KOUASSI-GRANTHE Amoin Émilienne	
Mme KOUAKOU Yémina	
M. OUATTARA Dolcem Madou	
M. MIEHI Anicet Evrard	
M. AKA Francis Béranger	
M. SEY Henri Joël	UFR Information, Communication et Arts/ Université Félix Houphouët Boigny)

Commission Accueil et Restauration	
Mme NANGO-ADOU Akoua Cathérine	Institut National de Santé Publique
Mme ASSI-AMBEMOUN Cathérine Françoise	
Mme AFFIAN-NDRAMAN Marilyne	
Mme BROU-SÉKA Ella Christelle Béhibro	
Mme DION Loh Virginie	
Mme OUATTARA Olga	
Mme AMANI N'guessan Léa	Institut National de Formation des Agents de Santé
Mme TANOH-MOBIO Takia Innocente	
Mme BRISSY Dina Colombe Désiréé épouse AYEKOUE	Laboratoire National de Santé Publique
M.OULAHI Taté Roger	Institut National d'Hygiène Publique
Commission Informatique et Réseaux	
M. GBANÉ Mory	Institut National de Santé Publique
Mme BAMBA-TOURE Amy Nozénin	
Mme FOFANA-COULIBALY Mariam Makongo	
Mme DIABATÉ-SANOGO Fatoumata	
Mme COULIBALY Mamina	
Mme AKA Mienlemi Amaria Kandel	
M. GNADJI Kéké Pierre	
M. KRA Brou Raymond	
M. SYLLA Adams Koudouss	
Commission Partenariats et sponsors	
Mme ESSIS Esme Marie-Laure	Institut National de Santé Publique
M. YOHOU Kevin Sylvestre	
M.ADOU Djané Dit Fatogoma	
M. N'GUESSAN Anon Franck-Donald	
Mme SILUE-AKPA Jacqueline	Fédération Nationale des Organisations de la Société Civile Ivoirienne
Commission Logistique	
M. SALAMI Mouhemed Ibrahim	Institut National de Santé Publique
M. VOUHODJIRO Mahan	
M. BAMBA Abdoulaye	
M. YAO Christophe	
M. NINDJIN Élisée	
M YATE Yaté	
Mme TIALOU Florence	
Mme ZIKETO Sandrine Bla Désirée	
M. KOUAMÉ Jean-Kisito	Laboratoire National de Santé Publique

Table des matières

COMITE SCIENTIFIQUE	**2**
COMITE D'ORGANISATION	**6**
Mot du Ministre de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle	**16**
Pierre DIMBA	**16**
Mot du Directeur Exécutif du Centre Régional de surveillance et de Contrôle des Maladies de la CEDEAO Dr Mamadou DIARRASSOUBA	**19**
Mot du Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique d'Ivoire	**21**
Prof William YAVO	**21**
Mot du Président Scientifique	**23**
Professeur Jean Claude GUINAN	**23**
Mot de la Présidence du Comité d'Organisation Professeur SACKOU-KOUAKOU Julie Ghislaine	**24**
Conférence Inaugurale : Urgences sanitaires dans les pays a ressources limitées : Défis, réponses et perspectives pour des systèmes de santé résilients.	**26**
Communications orales	**28**
1ère journée — Mercredi 22 Juillet 2026	**29**
C001. Accessibilité géographique et recours aux soins cardiovasculaires en Afrique : revue systématique	29
C002. Aspects épidémiologiques et cliniques des brûlures graves chez les patients admis en réanimation au centre des grands brûlés d'Abidjan, Côte d'Ivoire	30
C003. Facteurs associés à la gravité des accidents de motos à Bouaké, Côte d'Ivoire, juillet 2024 - juin 2025	31
C005. Évaluation de la qualité physico-chimique et bactériologique des eaux douces de baignade de la localité de Modeste à Grand-Bassam	32
C006. Influence de la variation saisonniere sur la prevalence des infections respiratoires dans la population de la ville de korhogo (nord de la cote d'ivoire), 2025 – 2026	33
C007- Flambée de dermatite à Paederus chez des étudiants à L'INP-HB, Yamoussoukro, Côte d'Ivoire, 2025	34
C010. Gestion des boues de vidange dans le district autonome d'Abidjan : recours aux pratiques de vidange inadéquates à Yopougon Koweït, 2026	35
C012. Pratiques d'hygiène individuelle et facteurs associés chez les élèves des écoles primaires d'Abidjan nord en 2018	36
C013. Évaluation de la qualité de l'eau du réseau d'adduction publique de la ville de Bouaké suite à une suspicion d'épidémie de gastroentérite d'origine hydrique en 2024	37
C014. Circulation environnementale de Leptospira dans une zone à haut risque de leptospirose : interfaces eaux et micromammifères à Bayota, région du Goh	38
C016. Facteurs associés à la résistance de Mycobacterium tuberculosis aux antituberculeux au centre antituberculeux de Bondoukou, Côte d'Ivoire, 2025	39
C017. Épidémiologie, résistance aux antifongiques et mortalité des candidémies : une revue systématique en Afrique et dans le reste du monde	40
C018. Évaluation de l'efficacité du traitement préventif intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine chez les parturientes à Korhogo (Côte d'Ivoire) en conditions réelles d'utilisation	41
C021. Analyse des effets du fonds de démarrage du Financement Basé sur la Performance (FBP) sur la performance des régions sanitaires du Cavally, Guemon, Tonpki de l'Ouest de la Côte d'Ivoire sur la période de 2021 à 2024	42
C022. Disponibilité des médicaments traceurs dans les établissements publics de santé sous financement basé sur la performance	43
C023. Du renforcement a la résilience du système de sante ivoirien : itinéraire de la FENOS-CI de 2010 à 2025 et perspectives pour la pérennisation des financements domestique face aux transitions des bailleurs	44
C025. Quel management pour un système transfusionnel efficace et efficient en Afrique sub-saharienne : l'exemple de la Côte d'Ivoire	45

C027. Cartographie des ressources humaines pour la mise en œuvre de l'approche une seule santé en Côte d'Ivoire, en 2022	46
C028. Activités des agents de santé communautaire sur les pratiques familiales essentielles de la santé maternelle et infantile dans le district sanitaire de Tiapoum (Côte d'Ivoire)	47
C030. Épidémiologie des décès maternels de la région sanitaire du Bélier, Côte d'Ivoire (2022-2024)	48
C032. Les raisons des accouchements non assistés dans l'aire sanitaire de Totrodrou sous financement basé sur la performance en 2024 à l'Ouest de la Côte d'Ivoire	49
2ème journée — Jeudi 23 Juillet 2026	**50**
C035. Déterminants de l'hyperhomocystéinémie dans la pratique sportive du diabétique de type 2 en Côte d'Ivoire	50
C036. Environnements systémiques et sévérité des affections bucco-dentaires : étude analytique a l'Institut National de Santé Publique d'Abidjan	51
C037. Prévalence et facteurs associes aux comportements sédentaires chez les patients diabétiques type 2 suivis au centre antidiabétique d'Abidjan en 2025	52
C038. Vulnérabilité socio-environnementale et risque sanitaire chez les accompagnants des patients hospitalises au Centre Hospitalier Régional (CHR) de Daloa (Côte d'Ivoire)	53
C039- Activation biophysique chez deux groupes de schizophrènes jeunes adultes sous différent type de traitement médicamenteux à abidjan	54
C040- Profil sensoriel et développement cognitif et socio-émotionnel dans le trouble du spectre de l'autisme à Abidjan	55
C041. Profil sensoriel gustatif et olfactif chez l'enfant avec TSA en Côte d'Ivoire : implications nutritionnelles dans un contexte alimentaire Ouest-Africain	56
C042. Disparités dans l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide a longue durée d'action (milda) et prévalence du paludisme deux ans après une campagne de distribution massive dans le centre de la Côte d'Ivoire	57
C043. Efficacité des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (Milda) à base de chlorfenapyr-pyrethrinoïde et de butoxyde de piperonyle-pyrethrinoïde (PBO) par rapport aux MILDA à base de pyrethrinoïde seul dans la lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire : essai de supériorité à trois groupes, randomisé par grappes	58
C044. Influence socioéconomique de la lutte antivectorielle contre la trypanosomiase humaine africaine (tha) sur la trypanosomose animale africaine (TAA) à Bonon et Sinfra en Côte d'Ivoire	59
C045. Influence de l'environnement organisationnel et logistique sur la disponibilité des produits sanguins labiles à l'Etablissement Public Hospitalier National (EPHN) d'Angré, Côte d'Ivoire (2022 -2024)	60
C047. Évaluation du risque sanitaire lié à la présence de métaux lourds dans les eaux des pompes à motricité humaine au sud-est de la Côte d'Ivoire	61
C048. Impact de la chirurgie bariatrique sur le contrôle glycémique du diabète de type 2 : expérience de l'hôpital Mercy en France	62
RP046. Digitalisation et souveraineté des données de santé en Afrique : cas d'étude de la plateforme ivoirienne assist-eclinical	63
C050. Environnement sanitaire numérique et qualité des soins : évaluation de la maturité numérique à l'EPHD de Yopougon attié (Abidjan, côte d'ivoire)	64
C051. Intégration des solutions numériques pour la vaccination de routine dans le district sanitaire de Yamoussoukro en Côte d'Ivoire	65
C055 : Éco-conception des formes galéniques : vers une pharmacie durable en Afrique de l'Ouest	66
C056. Analyse de la qualité métallique des eaux de pompes à motricité humaine dans le sud-est de la Côte d'Ivoire par approche multi-indices	67
C060. Sécurité sanitaire des eaux de consommation issues des pompes à motricité humaine : analyse de la contamination métallique dans le sud-est de la côte d'ivoire	68
C061. « Qualité de l'eau, des poissons et des sédiments dans une zone d'extraction aurifère à Hiré (Côte d'Ivoire) »	69
C062. Évaluation de l'efficacité des formulations à base d'aliments locaux dans la réhabilitation nutritionnelle de la malnutrition aiguë au service de nutrition de l'INSP	70
C064. Évaluation de l'impact d'une diversification alimentaire sur l'index pronostique inflammatoire et nutritionnel chez les enfants en âge scolaire de la région de la Nawa (Côte d'ivoire)	71
C065. Prévalence de l'allaitement maternel exclusif chez les enfants de 0 à 6 mois au service de nutrition de l'unité de diététique préventive enfant à l'INSP d'abidjan de janvier 2020 à mars 2025	72

C067. Approche one health en santé bucco-dentaire : interactions entre environnement, microbiote oral et pathologies	73
C068. Effets des aléas climatiques sur la production agricole et leurs conséquences sur la sécurité alimentaire et la sante à abobo-baoulé, en Côte d'Ivoire	74
C070. Determination of mycotoxinogenic germs present in sesame produced in certain regions of Côte d'Ivoire	75
C071. Investigation socioanthropologique d'une toxi-infection alimentaire collective (tiac) liée à la consommation d'une bouillie de maïs dans un village du Sud-Est de la Cote d'Ivoire en 2025	76
C072. Portage de staphylococcus aureus meticillino-resistant chez le personnel d'une restauration collective à Bouaké	77
C073. Profil d'antibiorésistance des souches de staphylococcus aureus isolées d'aliments analysés à l'unerco (Ipci) de 2023 à 2025	78
C075. Perception et acceptabilité des Agents de Santé Communautaire dans les programmes de lutte contre les maladies à transmission vectorielle au Ghana, au Togo et au Burkina Faso en 2025	79
C076. Évaluation de la qualité des huiles extraites des amandes de la courge cannelée en Côte d'ivoire	80
C077. Valorisation thérapeutique des sous-produits du cacao en tisane antihypertensive : une approche intégrée entre nutrition, environnement et santé publique en Côte d'Ivoire	81
C078. Apport du score IDF-dar dans l'évaluation du risque de complications liées au jeûne du ramadan et suivi par télémédecine des patients diabétiques au Centre Antidiabétique d'Abidjan (CADA).	82
C081. Le modèle ECHO comme levier d'amélioration de l'environnement socio-professionnel des étudiants de l'antenne de l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) d'Aboisso en Côte d'Ivoire	83
C082. Littératie en santé buccodentaire des étudiants en chirurgie dentaire de Côte d'Ivoire	84
C084. Révision de la grille d'évaluation de la qualité technique des Etablissements Sanitaires de Premier Contact (ESPC) en juin 2024 : quels impacts sur la qualité des services dans le district sanitaire de Blolequin en 2025 (Côte d'Ivoire).	85
C087- Facteurs socio-professionnels influençant la littératie en santé buccodentaire des patients au service d'odontostomatologie de l'Institut National de Santé Publique (INSP) d'Abidjan (Côte d'Ivoire)	86
RC088. Évaluation des antibiotiques à usage avicole dans un établissement de distribution de médicaments vétérinaires à Abidjan	87
C089. Imprégnation benzénique en milieu professionnel informel : étude des risques sanitaires chez les mécaniciens de Bonoua, Côte d'Ivoire	88
C090. Anomalies de la fonction ventilatoire chez les travailleurs du recyclage informel des déchets d'équipements électriques et électroniques (d3e) à Abidjan, Côte d'Ivoire	89
C091. Exposition potentielle des applicateurs professionnels aux pesticides organophosphorés dans la zone du port autonome d'Abidjan : enquête CAP et dosage sanguin des cholinestérases	90
C092. Facteurs de risques de l'hypertension artérielle chez des conducteurs professionnels	91
C093. Qualité de vie et maladies cardiovasculaires: évaluation chez des patients suivis dans un centre spécialisé à Abidjan (Côte d'Ivoire)	92
C094. Effets Respiratoires de l'exposition A la Poussiere de Farine chez les Travailleurs de Boulangerie à Abidjan, Côte d'Ivoire	93
C141- Situation épidémiologique et prévision des accidentés de la route en Côte d'Ivoire de 2022 à 2025	94
C096. Représentations de l'éducation thérapeutique du patient en Côte d'Ivoire : Enquête qualitative auprès des professionnels de santé	95
C097. Connaissances, attitudes et pratiques relatives à l'intelligence artificielle en santé chez les étudiants en pharmacie au Malawi et en Guinée : Etude transversale multicentrique	96
C098. Acceptabilité du modèle ECHO comme approche de renforcement des compétences des étudiants de l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) en stage pratique dans les établissements sanitaires de Côte d'Ivoire	97
C099. Connaissances, attitudes et pratiques des professionnels de la santé sur la vaccination des patients porteurs de pathologies chroniques dans les CHU de Treichville, de Cocody et à l'ICA de février 2024 à septembre 2024	98
C100. Évaluation de la satisfaction des patients reçus en consultation à l'unité de diététique adulte de l'Institut National de Santé Publique d'Abidjan, Côte d'Ivoire en 2024	99
C152. Facteurs associés aux Besoins Non Satisfaits de contraception chez les adolescentes et jeunes filles dans le district sanitaire d'Akoupé en Côte d'Ivoire	100

Sessions en ligne	101
E001. Analyse organisationnelle de la prise en charge du diabète de type 1 à domicile chez les enfants	102
E002. Impact des délais préhospitaliers et intrahospitaliers sur la morbidité et la mortalité des urgences chirurgicales digestives non traumatiques au Burkina faso : étude prospective analytique	103
E004. Tendances et facteurs psycho-socio-culturels associés à l'interruption de grossesse chez les femmes en âge de procréer au Burkina Faso : analyse longitudinale des EDS 2003–2021	104
E005. Impact radiologique des matériaux de construction d'origine lagunaire sur la santé des populations de la région côtière, Côte d'Ivoire	105
E006. Déterminants de la carie dentaire dans une population d'enfants scolarisés en milieu précaire et non précaire à Abidjan en Côte d'ivoire	106
E015- Facteurs associés au niveau de connaissance, aux attitudes et aux pratiques des maraîchers en matière d'utilisation des pesticides dans la commune de Houndé au Burkina Faso en 2025	107
E007. Évaluation de la consommation en sel et sodium au Sénégal : Résultats d'une enquête nationale au Sénégal 2023	108
E008. Méninite bactérienne en Guinée (2023–2024): épidémiologie régionale, cartographie des cas et profil étiologique confirmés par PCR multiplex	109
E009. Tendances de la méningite bactérienne en Guinée à l'ère post-meningrivac : une étude transversale rétrospective (2021–2024)	110
E010. Etude de cas d'une adolescente travailleuse du sexe polytoxicomane dans un contexte de déplacement interne de Bamako.	111
RC046. Valorisation scientifique de Caesalpinia Bonduc dans la gestion des comorbidités psychiatriques de l'épilepsie du lobe temporal	112
E029. Connaissances, attitudes et pratiques des personnes impliquées dans la gestion des déchets biomédicaux au Centre de Santé de Référence (CSRéf) de la commune III du district de Bamako en 2024	113
E011. Facteurs associés à la qualité de vie liée à la santé buccodentaire des adultes burkinabés en 2021	114
E012. Connaissances des populations sur les moyens de prévention du vih/sida et recours aux Méthodes contraceptives selon le type d'intervention communautaire dans les villages du burkina faso : une approche comparative	115
E013. Parcours de soins préhospitaliers et facteurs associés au recours préalable avant l'admission aux urgences en guinée : étude transversale multicentrique, 2025-2026.	116
E014- (Poster): Parcours de soins et déterminants des issues cliniques dans les services d'urgence des hôpitaux de référence en Guinée : une analyse multinomiale.	117
E016. Elevation du taux de PSA serique : Corrélation histologique avec les biopsies des tumeurs prostatiques au Togo	118
E017. Facteurs associés à la diarrhée chez les enfants de moins de cinq ans en Guinée : analyse secondaire des données des EDS 2012 et 2018	119
E018. Obstacles perçus à l'utilisation des services de santé dans les structures publiques en Guinée: analyse populationnelle des déterminants socioéconomiques et géographiques	120
E019. How integrated one health surveillance system enabled the early detection and characterization of a major rift valley fever (RVF) outbreak.	121
E020. Impact de l'utilisation combinée des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action et du biolarvicide Bacillus thuringiensis israelensis sur l'incidence du paludisme, nord de la Côte d'Ivoire	122
E021 (Poster) . Exploration de l'interaction entre la prédisposition génétique TCF7L2 au diabète et l'hypertension artérielle dans des populations ethniquement diverses de Côte d'ivoire	123
E022- Integrated surveillance and climate signals reveal intensifying dengue transmission in Sénégal	124
P062- Fardeau économique des infections ostéo-articulaires de l'enfant au centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles de Gaulle de Ouagadougou.	125
E023. Déterminants des mariages précoces chez les jeunes adolescentes et conséquences socio-sanitaires dans le département du Couffo au Bénin en 2024	126
E024. Facteurs associés à la sortie contre avis médical des populations ayant recours aux services de soins : cas du centre hospitalier départemental Zou au Bénin en 2025	127
E025. Étude des pratiques d'utilisation des produits cosmétiques cutanés par le personnel féminin des débits de boisson de la commune de Saaba, Burkina Faso	128

E026. Modélisation des naissances spontanées par voie basse : cas d'une étude rétrospective observationnelle au Niger	129
E028- Étude des connaissances, attitudes et pratiques de la contraception en milieu scolaire dans la commune de Réo, Burkina Faso	130
C102. Croyances culturelles, pratiques traditionnelles et recours aux soins biomédicaux dans la prise en charge des infections ostéo-articulaires chez l'enfant au Burkina Faso	131
C101. Connaissances, attitudes et pratiques pour la faisabilité socioculturelle d'une surveillance épidémiologique à base communautaire (SEBC) à Kodjokro	132
C103. Déterminants du recours des mères aux pharmacies pour le suivi de la croissance de leurs enfants : cas des mères fréquentant la grande pharmacie Gesco fourrière	133
C104. Déterminants socio-environnementaux de la perception du risque de dengue en Côte d'Ivoire	134
C105. Remodelage intentionnel du patrimoine fessier par injection et maladaptation somatobiologique chez des femmes à Abidjan	135
C106. Déterminants sociodémographiques associés au respect du calendrier vaccinal des enfants au PEV de l'institut national d'hygiène publique de Treichville Abidjan	136
C107. Influence des réalités sociologiques sur la gestion du diabète : à propos de 2 cas suivis au centre anti-diabétique d'Abidjan	137
C108. L'implication des rois et chefs traditionnels dans la lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire à travers le projet stop Djèkoidjo	138
C109. Impacts environnementaux, socio-économiques et sanitaires de la lagune Ebrié à Béago (Abidjan-Côte d'Ivoire)	139
C079- Déterminants du dépistage tardif des complications oculaires chez les patients diabétiques à l'Institut National de Santé Publique	140
C110. Environnement psycho-socio-culturel et troubles mentaux en Côte d'Ivoire : représentations surnaturelles, stigmatisation et effets sur les itinéraires thérapeutiques (1990-2007)	141
C111. Environnement psychosocial et bien-être des victimes de violences conjugales suivies au programme national de lutte contre les violences basées sur le genre à Cocody, Abidjan	142
C113. Vécu psycho-émotionnel de la sage-femme face aux décès maternels et néonatals de la maternité de l'établissement public hospitalier départemental (EPHD) d'Anyama.	143
C114. Profil épidémio-clinique des patientes suivies pour psychoses puerpérales au service d'addictologie et d'hygiène mentale d'Abidjan 2020-2025	144
C115. Analyse de l'influence de l'environnement sanitaire et socio-culturel dans la mise en œuvre de la vaccination contre le papilloma virus humain dans le district sanitaire de Cocody-Bingerville	145
C116. Connaissances, attitudes et pratiques des jeunes filles du lycee moderne adama sanogo d'abobo face aux grossesses en milieu scolaire	146
C117. Défis de l'implication des agents de santé communautaires (ASC) dans la sensibilisation communautaire des enfants zéro dose et sous vaccines de la région sanitaire de San-Pedro, Côte d'Ivoire en 2025.	147
C118. Déterminants contextuels, sociaux et environnementaux de la vulnérabilité des populations dans l'utilisation des services de santé reproductive maternelle néonatale infantile et adolescents dans les régions du Bounkani et du Tchologo	148
C119. Distribution spatiale des mollusques hôtes intermédiaires des schistosomoses dans les plans d'eau de Daloa	149
C120. Cartographie des zones à risque de bilharziose urinaire par télédétection et SIG dans la région du Lôh-Djiboua (Centre-ouest ivoirien)	150
C121. Étude comparative de l'influence de la TAA sur la situation socioéconomique des éleveurs de bovins dans trois zones du bassin cantonnier au nord de la Côte d'Ivoire	151
C122. Sensibilité aux pyréthrinoïdes de la population sauvage d'Anopheles funestus s.s. de Béoumi (Côte d'Ivoire)	152
C123. Transmission du paludisme en milieu rural de Béoumi, en Côte d'Ivoire.	153
C124. Influence des variables climatiques sur l'incidence des infections respiratoires dans la région sanitaire du Poro, Nord de la Côte d'Ivoire, 2018 – 2024	154
P014- Cartographie des foyers actifs de transmission des schistosomiases dans les plans d'eau périurbains de Daloa	155

3ème journée — Vendredi 24 Juillet 2026	156
C125. Effets de la combinaison de l'extrait aqueux de grains de café torréfiés et moulus et du glibenclamide sur deux enzymes hépatiques chez le rat Wistar diabétique	156
C126. Vulnérabilités et leviers de pérennisation des bulletins de santé publique en Afrique francophone	157
C128. Gestion des ressources humaines en contexte de financement basé sur la performance: pratiques et défis dans les établissements de santé du district sanitaire de Dianra dans le Nord-Ouest de la Côte d'Ivoire.	158
C129. Obstacles à la participation communautaire dans le financement basé sur la performance : étude de cas de la population d'Assembô (Tiébissou) en 2025, au centre de la Côte d'ivoire	159
C130. Perception des prestataires de soins de la région sanitaire du Gôh sur la contribution des agences de contractualisation et de vérification (ACV) dans la mise en œuvre du financement basé sur la performance (FBP)	160
C131. Facteurs de pérennisation du financement basé sur la performance dans le district sanitaire de Fresco (Sud-Ouest de la Côte d'Ivoire), 2025	161
C133. Vulvovaginites candidosiques chez des femmes enceintes dans le district sanitaire d'Abobo : distribution des espèces de Candida et concordance entre le CHROMagar Candida et MALDI-TOF	162
C134. Évaluation de l'efficacité thérapeutique et de la tolérance de l'association Artesunate + Amodiaquine et Artéméter + Lumefantrine dans le traitement du paludisme simple à Plasmodium falciparum à Korhogo et Odienné (Côte d'Ivoire)	163
C135. Modélisation et prévision des cas de rougeole en Côte d'Ivoire à l'aide des modèles (S)ARIMA	164
C137- Profil bactériologique et résistance aux antibiotiques des infections urinaires diagnostiquées au laboratoire de l'INSP	165
RP033. Facteurs associés à l'utilisation de la planification familiale chez les adolescentes âgées de 10 à 19 ans dans les communes de Guédiawaye, Kaolack et Kolda (Sénégal, 2024)	166
C138. Prévalence de l'anémie chez des femmes en âge de procréer reçues à l'INSP, Abidjan Côte d'Ivoire	167
C139. Profil épidémiologique des affections bucco-dentaires en milieu carcéral : cas des personnes détenues au pôle pénitentiaire d'Abidjan	168
C140. Réduction des risques liés à l'usage de drogues en Côte d'Ivoire : Résultats d'une intervention communautaire intégrée auprès des personnes usagères de drogues (2021–2023)	169
C095. Dépistage et prise en charge du VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme : rôle des agents de santé communautaire dans un district sanitaire rural en Côte d'Ivoire	170
C142. Méthodes alternatives à la régression logistique pour l'analyse des données d'études épidémiologiques transversales	171
C143- Soins bucco-dentaires et immunité des personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (PVVIH)	172
C144. Cytotoxicité in vitro de la fraction hydroéthanolique des écorces de Terminalia catappa L. sur une culture cellulaire d'astrocytes de rats, au cours de la neuro-inflammation	173
C145. Évaluation expérimentale de la toxicité aiguë de Hallea ledermannii chez la rate Wistar : approche biochimique des fonctions hépatiques	174
C146. État des lieux de la collaboration entre le Centre de Recherche et d'Études en Population, Politiques et Systèmes de Santé et les services médico-sociaux de l'INSP	175
C148. Déterminants de la qualité de vie des mères d'enfants et adolescents atteints de maladies héréditaires du métabolisme nécessitant un régime restrictif	176
C149. Optimisation des conditions de conservation du sang total pour la mesure de la charge virale plasmatique du VIH-1 : étude menée à l'INSP en 2025	177
C150- Séroprévalence de la syphilis chez des personnes vivant avec le VIH/SIDA avec ou sans traitement antirétroviral et suivis dans la commune d'Adjamé, Côte d'Ivoire	178
C151. Évolution des inégalités territoriales en santé de la mère et de l'enfant en Côte d'Ivoire entre 2020 et 2023 : une analyse des trajectoires nationales et infranationales des districts sanitaires	179
C153. Charge antigénique HBS chez les donneurs de sang positifs au VHB	180
C155. L'élimination du SIDA pédiatrique en Côte d'Ivoire à l'horizon 2030 ? Le point en 2026.	181
C156- Analyse microbiologique des aliments incrimines dans les épisodes de toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) : expérience de L'IPCI de 2019 à 2025	182
C157. Recherche de bactéries du genre Legionella dans les eaux de process industriels et de circuits domestiques analysées à L'IPCI de 2020 à 2025	183

Communications posters	184
P001. Orpaillage illégal, pollution des eaux et financement de la santé : pour une réponse intégrée au service des communautés vulnérables en côte d'ivoire	184
P002- Connaissances, attitudes et pratiques des mères de jeunes filles vivant avec le VIH sur la vaccination HPV au chu de Treichville	185
P003- Prévention et prise en charge des Grossesses Non Intentionnelles (GNI)	186
P004. Renforcement de la sécurité transfusionnelle par la détection du Plasmodium dans les concentrés érythrocytaires au Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire	187
P007. Influence du contexte familial sur l'utilisation des Méthodes contraceptives chez les adolescents scolarisés à Daloa, Côte D'ivoire, 2025	188
P009. Analyse des effets de la gestion financière simplifiée sur les indicateurs de couverture vaccinale et de suivi de la mère et de l'enfant dans le cadre du FBP au niveau du district sanitaire de Séguéla	189
P010. Supervision des activités du projet télémédecine dans le district sanitaires de Divo	190
P011. Précision de la notification des Résultats des tests de diagnostic rapide du paludisme (TDR), Côte D'Ivoire	191
P015- Relation entre l'indice de masse corporelle et la concentration de l'antigène spécifique de la prostate chez les hommes asymptomatiques à L'INSP en 2026	192
P017. Les hyperthyroïdies : démarche diagnostique et prise en charge thérapeutique en médecine générale dans l'aire sanitaire des communes d'Adjamé, Plateau et Attécoubé (APA)	193
P018. Déterminants de l'hyperhomocystéinémie dans l'alimentation du sujet diabétique de type 2 en Côte d'Ivoire	194
P020. Les bulletins de santé publique (BSP) dans l'environnement de l'information sanitaire en Afrique : cas des BSP soutenus par CDC-Foundation	195
C024- Performance managériale et performance quantitative des établissements sanitaires de premier contact pour la mise en œuvre du FBP : le cas de la côte d'ivoire	196
P021. Améliorer la continuité de l'utilisation des Méthodes de contraception modernes chez les femmes en âge de procréer : quelles stratégies durables dans trois pays francophones de l'Afrique de l'ouest (Côte d'Ivoire, Burkina Faso, Guinée)	197
P022-Déterminants du recours aux consultations prénatales à l'hôpital général de Soubré en côte d'ivoire : Résultats préliminaires	198
P023- Profil épidémiologique et sévérité clinique de la limbo-conjonctivite endémique des tropiques chez les enfants à l'INSP de Côte d'Ivoire	199
P026- Donner une voix aux jeunes en développant leur leadership : l'expérience du club des adolescents et jeunes du centre sas dans la promotion de la santé des enfants, ados et jeunes vulnérables	200
P027. Etude de la viabilité cellulaire des starters lactiques suite à deux techniques de séchage : séchage à froid et à chaud	201
P029- Allaitement maternel exclusif à Bingerville en 2025 : Prévalence et facteurs associés	202
P030. Sécurité et environnement : Vers une gestion responsable des déchets du Centre National de Transfusion Sanguine de Côte D'ivoire (CNTSCI)	203
P031. Acceptabilité des antirétroviraux distribués par les agents de santé communautaires au domicile des personnes vivantes avec le VIH stables, dans le district sanitaire de Niakara (Côte d'Ivoire)	204
P032- Évaluation du niveau d'activité physique chez les personnes âgées d'au moins 50 ans suivies à l'hôpital des fonctionnaires d'Abidjan en 2022	205
P036. Ruptures de stock des produits de santé maternelle et qualité des soins : une étude qualitative dans le HDSS de Taabo, Côte d'Ivoire	206
P037- Amélioration de la fiabilité des évaluations qualité dans le FBP en Côte d'Ivoire : analyse des écarts et recommandations pour le système d'évaluation des hôpitaux de référence de 2022 à 2024.	207
P038. Impact du FBP sur la satisfaction des usagers après utilisation des services de santé : cas du district sanitaire de Séguéla	208
P039- Influence de la perception maternelle du poids de l'enfant sur les pratiques alimentaires imposées dans le quartier Beago, Yopougon	209
P040. Bulletin de santé publique côte d'ivoire : dynamique de publication et profil des abonnés	210
P042- Le dépistage précoce de la malnutrition au nord de la Côte d'Ivoire en utilisant l'approche de la mesure du périmètre brachial (PB) des enfants par les mères (PB-famille)	211

P044. Renforcement des mécanismes communautaires de coordination des interventions à travers les comités régionaux de l'action sanitaire (CRAS)	212
P045. Efficacité d'un dispositif communautaire intégré de prise en charge de la malnutrition aiguë en Côte d'Ivoire : expérience du PMNDPE	213
P047. Valeur nutritionnelle et énergétique d'un mets traditionnel ivoirien : cas du foufou de banane accompagné de la sauce claire	214
P048. Qualité microbiologique des repas de restauration collective d'une société minière	215
P049- Risques sanitaires et environnementaux des modes d'évacuations des eaux usées à Adjahui-Coube dans la commune de Port-Bouët, Abidjan	216
P050. Niveau de risque pathogène de l'eau De consommation et état nutritionnel chez des enfants de moins de cinq ans à Abidjan	217
P053. Déterminants des accouchements non assistés en contexte de financement basé sur la performance dans l'aire sanitaire de Totrodrou (Côte d'Ivoire), 2024	218
P054- Technologie géospatiale basée sur du machine learning pour l'évaluation du risque paludique à partir d'imagerie satellitaire très haute résolution spatiale dans le district sanitaire de Cocody-Bingerville (Abidjan)	219
P055. Allo-immunisation érythrocytaire chez les donneuses de sang primipares et multipares	220
P056. Répartition des foyers de bilharzioses et écologie des mollusques hôtes intermédiaires de schistosomes dans l'ex-région de la Marahoué en Côte d'Ivoire	221
P057. Mise en œuvre d'un programme spécial pour la formation et la recherche sur les maladies tropicales en Afrique francophone (TDR) : cas de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar (Sénégal)	222
P058- Effet d'un programme d'activités physiques sur les paramètres anthropométriques des diabétiques de type 2 suivis à l'INSP en 2025	223
P059. De la chronobiologie à la chrono-médecine : vers une meilleure prise en charge de certaines pathologies	224
P060. Bilan de la formation de la cohorte 1 sur la méthodologie de recherche	225
P061. Supervision de télémédecine dans le district sanitaire de Boundiali	226
P063. Niveaux élevés de stress oxydatif chez les personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine et suivant un traitement antirétroviral en Côte d'Ivoire	227
P065. Consommation alimentaire des ménages et diversité alimentaire chez les enfants âgés de 6 à 23 mois dans les villes de Bouna, Man et Mankono affectés par la malnutrition chronique (Côte d'Ivoire)	228
P066. Facteurs associés au recours tardif a la première consultation prénatale (cpn1) chez les femmes ayant accouché dans le district sanitaire de Toulépleu, Côte d'Ivoire, 2023	229
P067. Couverture vaccinale et déterminants de la non-vaccination des jeunes filles contre le hpv dans l'aire sanitaire de Lolobo, Côte d'Ivoire, 2023	230
P069. Analyse du niveau de conformité en matière de gestion des déchets sanitaires solides dans les cliniques médicales du district sanitaire de Cocody-Bingerville en 2022.	231
P070. Proposition d'une stratégie de renforcement du système de santé communautaire en Côte d'ivoire	232
P071. L'Auto-mesure tensionnelle (AMT), dans la prévention des complications de l'hypertension artérielle	233
P072. Etat psycho-émotionnel du personnel soignant dans la prise en charge des patients reçus au service des maladies infectieuses et tropicales de l'EPHN de Treichville	234
P073. Facteurs associes à la non observance de la supplémentation en fer et acide folique chez les femmes enceintes au centre de santé de référence (CSRéf) de Macina au Mali, 2024	235
C086. Diagnostic éducatif et écologique de l'implication des agents de santé communautaire dans les programmes de lutte contre les maladies à transmission vectorielle au Ghana, au Togo et au Burkina Faso en 2025	236

Mot du Ministre de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle Pierre DIMBA



Monsieur l'Inspecteur Général de la Santé ;
Monsieur le Directeur Exécutif du Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des maladies de la CEDEAO ;
Mesdames et Messieurs les Représentants des Organisation du Système des
Nations-Unies ;
Monsieur le Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique ;
Mesdames et Messieurs les Directeurs Généraux, Directeurs centraux ;
Mesdames et Messieurs les représentants des institutions partenaires ;
Monsieur le Président Scientifique ;
Madame la Présidente du Comité d'Organisation ;
Madame la Présidente du Comité Scientifique ;
Mesdames et Messieurs les Directeurs, Sous-directeurs et Chefs de service ;
Mesdames et Messieurs les Enseignants-Chercheurs, Chercheurs et Professionnels de santé ;
Mesdames et Messieurs les Journalistes ;
Honorables invités ;
Chers congressistes ;
Mesdames et Messieurs.

C'est avec un réel plaisir que je prends part à la cérémonie d'ouverture de la cinquième édition du Congrès de Santé Publique-Côte d'Ivoire.

Je voudrais, à l'entame de mon propos, féliciter chaleureusement l'Institut National de Santé Publique, le Comité d'Organisation, le Comité Scientifique ainsi que l'ensemble des partenaires techniques et financiers pour les efforts consentis en vue de la réussite de cette importante rencontre scientifique.

Votre présence nombreuse témoigne de l'intérêt grandissant que suscite ce congrès, désormais reconnu comme un cadre privilégié de réflexion, de partage d'expériences et de valorisation de la recherche en santé publique en Côte d'Ivoire et au-delà.

Le Gouvernement de Côte d'Ivoire, sous le leadership de Son Excellence Monsieur Alassane OUATTARA, Président de la République, poursuit résolument sa politique de renforcement du système national de santé afin d'offrir à chaque citoyen des services de santé de qualité, accessibles et résilients. Cette ambition se traduit notamment par la mise en œuvre de politiques publiques fondées sur des données probantes, l'amélioration des infrastructures sanitaires, le renforcement des ressources humaines et la consolidation de la Couverture Maladie Universelle.

Dans cette dynamique, la recherche en santé publique occupe une place stratégique. Elle constitue un levier essentiel pour comprendre les défis sanitaires auxquels nous sommes confrontés, orienter les politiques publiques et développer des interventions efficaces adaptées aux réalités de notre pays et des autres pays frères.

Le thème retenu pour cette cinquième édition, « Nos environnements et notre santé », est particulièrement pertinent au regard des enjeux actuels.

Les changements climatiques, la pollution de l'air, de l'eau et des sols, l'urbanisation croissante, les conditions de travail, les habitudes de vie et les autres déterminants environnementaux exercent une influence considérable sur la santé des populations. Ces défis nécessitent une mobilisation collective et une approche multisectorielle impliquant les acteurs de la santé, de l'environnement, de la recherche, de l'agriculture, de l'éducation et de l'aménagement du territoire.

Les travaux qui ont débuté hier et qui se poursuivent jusqu'à demain contribueront, j'en suis convaincu, à produire des connaissances scientifiques utiles, à enrichir les réflexions et à formuler des recommandations susceptibles d'éclairer les décisions publiques en matière de promotion d'environnements favorables à la santé comme recommandé dans les Objectifs de Développement Durable (ODD).

Je me réjouis de la qualité des communications scientifiques qui présentées tout au long de ce congrès, ainsi que de la présence d'éminents experts nationaux et internationaux venus partager leurs expériences et leurs bonnes pratiques. Ces échanges renforceront les collaborations scientifiques et contribueront au développement d'une santé publique toujours plus performante.

Aussi, je voudrais à cet égard, exprimer la reconnaissance du Gouvernement ivoirien à l'ensemble des partenaires qui accompagnent l'organisation de cette cinquième édition du Congrès de Santé Publique-Côte d'Ivoire. J'adresse mes sincères remerciements au Conseil National pour l'Alimentation et la Nutrition (CONANUT), au Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des Maladies de la CEDEAO ainsi qu'au Réseau Francophone d'Épidémiologie de Santé Publique (REFESP) et à EXPERTISE FRANCE, dont l'engagement constant aux côtés des institutions nationales contribue au renforcement de la recherche, de la surveillance épidémiologique et des capacités de nos systèmes de santé.

Je tiens également à saluer chaleureusement la présence de nos distingués invités venus de plusieurs pays frères et amis, notamment de la France, du Maroc, du Burundi, du Nigeria, du Benin, du Cameroun, du Sénégal, du Burkina Faso, du Niger et de la Guinée, ainsi que de nombreuses autres délégations qui nous font l'honneur de participer à ce congrès. Votre présence témoigne de la vitalité de la coopération scientifique internationale et de notre volonté commune de promouvoir une santé publique fondée sur le partage des connaissances, la solidarité et l'innovation au service de nos populations.

Je demeure persuadé que les recommandations issues de vos travaux contribueront au renforcement de notre système de santé et à l'atteinte des Objectifs de Développement Durable notamment ceux relatifs à la santé, au bien-être et à la préservation de notre environnement.

Tout en saluant l'engagement de l'ensemble des chercheurs, enseignants-chercheurs, professionnels de santé, étudiants, doctorants et partenaires qui par leurs travaux et leur dévouement, participent chaque jour à l'amélioration de l'état de santé de nos populations.

J'encourage tous les acteurs du secteur sanitaire à poursuivre leurs efforts de recherche, d'innovation et de diffusion des connaissances, notamment à travers les différents canaux de valorisation scientifique dont le Bulletin de Santé Publique-Côte d'Ivoire mis en place par le Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle et coordonnée par l'Institut National de Santé Publique.

Je ne saurai clore mon propos sans féliciter le Directeur Général de l'INSP et son équipe ainsi que le comité d'organisation et scientifique de ce Congrès qui gagne en maturité pour tout le travail abattu pour le rayonnement de la Santé Publique non seulement dans notre pays mais aussi au niveau international.

Je forme le vœu que cette cinquième édition du Congrès de Santé Publique Côte d'Ivoire soit riche en échanges, en apprentissages et en perspectives de collaboration, au bénéfice de nos populations.

Sur ces mots, je déclare officiellement ouverts les travaux de la cinquième édition du Congrès de Santé Publique-Côte d'Ivoire.

Je vous remercie et que Dieu vous bénisse.

Mot du Directeur Exécutif du Centre Régional de surveillance et de Contrôle des Maladies de la CEDEAO Dr Mamadou DIARRASSOUBA



Monsieur le Ministre de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle, Monsieur le Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique, Madame la Présidente du Comité d'Organisation, Professeur SACKOU-KOUAKOU Julie,

Mesdames et Messieurs les représentants des institutions nationales, des organisations internationales et des partenaires techniques et financiers,

Chers chercheurs, enseignants, professionnels de santé, acteurs de l'environnement, du monde vétérinaire, de l'agriculture, des collectivités et de la société civile,

Distingués invités, Mesdames et Messieurs,

Au nom du Président de la Commission de la CEDEAO, Son Excellence Dr Alieu Omar Tourey, et du Directeur Général de l'Organisation Ouest Africaine de la Santé (OOAS), Dr Melchior Athanase AISSI, c'est pour moi un honneur de prendre la parole à l'ouverture de la 5ème édition du Congrès de Santé Publique de Côte d'Ivoire, organisée par l'Institut National de Santé Publique, ici à Abidjan.

Je tiens, en premier lieu, à saluer la présence effective de Monsieur le Ministre, dont l'engagement constant rappelle que : la santé publique est une priorité nationale, mais aussi un bien collectif régional. A travers vous, Excellence, je remercie très sincèrement les autorités Ivoiriennes pour leur hospitalité et leur engagement constant au service de la sécurité sanitaire régionale.

Je voudrais également féliciter l'INSP pour le leadership qu'il exerce dans la formation et la recherche en santé publique. En instituant depuis 2019 ce rendez-vous scientifique, l'INSP a créé une tradition utile : réunir régulièrement ceux qui produisent les connaissances et ceux qui prennent les décisions.

Le thème retenu cette année, « Nos environnements et notre santé », est à la fois actuel, exigeant et fédérateur. Il s'inscrit pleinement dans l'esprit des Objectifs de Développement Durable, qui nous rappellent que les défis sanitaires, climatiques, économiques et sociaux sont interconnectés. Il nous invite surtout à dépasser les silos: l'environnement n'est pas un secteur parmi d'autres, il est le cadre même dans lequel la santé se construit ou se détériore.

Monsieur le Ministre, Mesdames et Messieurs,

Je voudrais souligner un point essentiel : les risques sanitaires liés à l'environnement ne s'arrêtent pas aux frontières. Agents infectieux, vecteurs, pollution, mouvements de populations, chaînes alimentaires, effets des inondations ou des vagues de chaleur circulent dans l'espace ouest-africain et au-delà. Nos réponses doivent donc être coordonnées, fondées sur la science, et portées à la fois par les États, les collectivités, les chercheurs et les communautés.

C'est précisément là que l'approche « Une seule santé » devient incontournable. C'est une méthode de travail et de gouvernance : relier la santé humaine, la santé animale et la santé des écosystèmes ; partager les données ; harmoniser la surveillance ; planifier ensemble la prévention et la riposte ; et surtout agir sur les causes, pas seulement sur les conséquences.

La Côte d'Ivoire, à travers ses orientations stratégiques et ses plans de développement du secteur santé, affirme une ambition que nous partageons au niveau régional : bâtir des systèmes plus résilients, capables d'anticiper, de prévenir et de répondre. Mais l'expérience nous enseigne que la résilience ne se décrète pas : elle se construit par l'investissement dans la recherche, la surveillance intégrée, la qualité des données, la formation et la coordination intersectorielle.

Conformément à son mandat, le Centre régional de Surveillance et de Contrôle des Maladies de la CEDEAO réaffirme son soutien et son engagement aux côtés des États membres, y compris la Côte d'Ivoire, pour renforcer la sécurité sanitaire de notre communauté CEDEAO.

Je voudrais enfin rendre hommage au travail du Comité d'Organisation et au leadership scientifique qui ont permis la tenue de ce congrès. J'adresse également un message de reconnaissance aux partenaires qui ont apporté un appui matériel ou financier : soutenir ce congrès, c'est soutenir une santé publique qui anticipe, qui innove et qui protège durablement.

Monsieur le Ministre, Mesdames et Messieurs,

Que ces trois journées soient un temps d'exigence scientifique, mais aussi un temps d'engagement. Car, au fond, ce que nous discutons ici touche à l'essentiel : la qualité de la relation entre nos sociétés et leur écosystème, et donc la santé des générations présentes et futures.

Je vous souhaite des échanges fructueux, des débats utiles et, surtout, des recommandations applicables.

Je vous remercie.

Mot du Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique d'Ivoire Prof William YAVO



Monsieur l'Inspecteur Général de la Santé ;
Monsieur le Directeur Exécutif du Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des maladies de la CEDEAO ;
Monsieur le Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique ;
Mesdames et Messieurs les Directeurs Généraux, Directeurs centraux ;
Monsieur le Président Scientifique ;
Madame la Présidente du Comité d'Organisation ;
Madame la Présidente du Comité Scientifique ;
Mesdames et Messieurs les représentants des institutions partenaires ;
Mesdames et Messieurs les Directeurs, Sous-directeurs et Chefs de service ;
Mesdames et Messieurs les Enseignants-Chercheurs, Chercheurs et Professionnels de santé ;
Mesdames et Messieurs les Journalistes ;
Honorables invités ;
Chers congressistes ;
Mesdames et Messieurs.

C'est avec un réel plaisir que je vous accueille ce matin à l'Institut National de Santé Publique, à l'occasion de l'ouverture de la cinquième édition du Congrès de Santé Publique Côte d'Ivoire.

Permettez-moi, à l'entame de mon propos, de vous souhaiter la cordiale bienvenue à l'INSP et d'adresser mes sincères remerciements à l'ensemble des participants venus de toutes les régions de la Côte d'Ivoire ainsi qu'à nos invités de l'étranger. Votre présence nombreuse traduit l'intérêt croissant que suscite ce congrès et témoigne de la place qu'il occupe désormais parmi les grandes rencontres scientifiques consacrées à la santé publique dans notre pays, dans la sous-région et au-délà.

L'Institut National de Santé Publique, établissement public de référence du Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle, a pour mission de contribuer à l'amélioration de l'état de santé des populations à travers la recherche, la formation, les soins spécialisés, la surveillance épidémiologique et l'appui aux politiques publiques. L'organisation de ce congrès s'inscrit pleinement dans cette mission de production, de valorisation et de diffusion des connaissances scientifiques au service de la santé des populations.

Depuis sa création en 2019, le Congrès de Santé Publique-Côte d'Ivoire constitue un cadre privilégié d'échanges entre chercheurs, décideurs, professionnels de santé, universitaires, partenaires techniques et financiers ainsi que tous les acteurs engagés dans le développement sanitaire. Il favorise le partage d'expériences, la diffusion des Résultats de recherche et le renforcement des collaborations scientifiques.

Le thème retenu pour cette cinquième édition, « Nos environnements et notre santé », met en évidence les liens étroits entre notre environnement et la santé des populations. Les changements climatiques, la pollution de l'air, de l'eau et des sols, l'urbanisation rapide, les conditions de travail, les risques professionnels, les modes de vie et les déterminants sociaux influencent profondément l'apparition et l'évolution de nombreuses maladies.

Face à ces défis complexes, il apparaît indispensable de promouvoir une approche intégrée et multisectorielle associant les secteurs de la santé, de l'environnement, de l'agriculture, de l'éducation, de la recherche, de l'urbanisme et du développement. Les réponses à ces enjeux nécessitent des données scientifiques solides, des collaborations renforcées et des politiques publiques fondées sur des évidences.

Durant ces trois journées, les conférences, communications orales, présentations de posters, et sessions de formation offriront aux participants un cadre d'échanges scientifiques de haut niveau. Les Résultats de recherche présentés contribueront, nous en sommes convaincus, à enrichir les connaissances, à orienter la prise de décision et à proposer des solutions innovantes face aux défis actuels de santé publique.
Je voudrais exprimer ma profonde gratitude à l'ensemble des partenaires techniques et financiers pour leur accompagnement, ainsi qu'aux membres du Comité d'Organisation, du Comité Scientifique, des différentes commissions techniques et à toutes les personnes qui ont œuvré, avec professionnalisme et dévouement, à la réussite de cette cinquième édition.

Je remercie également les conférenciers, les modérateurs, les communicateurs et l'ensemble des congressistes qui, par la qualité de leurs travaux et leur engagement, contribueront au succès de cette rencontre scientifique.

Enfin, je voudrais inviter chacun de vous à poursuivre la valorisation de vos travaux à travers le Bulletin de Santé Publique de Côte d'Ivoire (BSP-CI), mis en place par la collaboration entre le Ministère de la santé de l'hygiène Publique et de la couverture Maladie Universelle, l'Association Internationale des Instituts Nationaux de Santé Publique et le CDC-Atlanta. Ce bulletin constitue un outil essentiel de valorisation des Résultats de la recherche, des expériences de terrain et des innovations en santé publique. Je vous encourage à y publier vos travaux afin de renforcer le partage des connaissances et de soutenir la prise de décision fondée sur les données probantes.
Sur ces mots, je vous souhaite d'excellents travaux, des échanges fructueux et un agréable séjour en Côte d'Ivoire.

Je vous remercie de votre attention.

Mot du Président Scientifique
Professeur Jean Claude GUINAN



Le thème du 5ème Congrès de santé publique « Nos environnements et notre santé » nous invite à une lecture volontairement large de la notion d'environnement. Déjà Hippocrate soulignait l'influence des airs, des eaux et des lieux sur la survenue des maladies ; et Marc Lalonde, en 1974, identifiait l'environnement comme l'un des déterminants majeurs de la santé. L'environnement ne se réduit pas à sa seule dimension physique (climat, air, eau, sols). Il recouvre tout autant l'environnement politique, notamment les choix de gouvernance sanitaire ; l'environnement économique, et l'environnement socioculturel parce qu'ils peuvent conditionner l'accès à la santé. Cette lecture multidimensionnelle trouve un écho dans plusieurs rencontres africaines récentes, dont : la Conférence ministérielle africaine sur l'environnement (CMAE-20) tenue à Nairobi (Kenya) du 14 au 18 juillet 2025 sur le thème « Quatre décennies d'action environnementale en Afrique : retour sur le passé et projections vers l'avenir »; et la Conférence SOSCHI, qui a réuni vingt-trois pays en décembre 2025 à Kigali, autour d'un constat qui dépasse le seul climat : la fragmentation des systèmes d'information, entre données sanitaires, environnementales et socio-économiques. La conférence a énoncé que ce cloisonnement « des environnements » empêche une lecture intégrée des risques et prive les décideurs des indicateurs nécessaires à une action efficace.

C'est ce cloisonnement que l'approche « Une Seule Santé » (One Health) entend précisément dépasser. Portée conjointement par l'OMS, l'Organisation mondiale de la santé animale (OMSA), la FAO et le PNUE au sein de l'Alliance quadripartite, cette approche part d'un constat simple mais exigeant : la santé humaine, la santé animale et la santé des écosystèmes sont interdépendantes, et aucune d'elles ne peut être durablement protégée si les secteurs qui en ont la charge continuent d'agir en silos.

De façon encore plus concrète, sur le plan international, dans le cadre des demandes de financement des pays au cycle de subvention GC8/CS8 du Fonds mondial, la composante climat est devenue un impératif stratégique majeur pour faire face à l'impact environnemental sur le VIH, la tuberculose et surtout le paludisme. Ainsi, les orientations du Fonds mondial imposent désormais aux pays d'inclure des mesures de résilience climatique afin de protéger les gains sanitaires face aux chocs météorologiques.

Notre 5ème Congrès ambitionne de rassembler autour de ce thème « nos environnements et notre santé » les acteurs de la santé humaine, animale et environnementale sous l'égide de la plateforme « Une seule Santé ».

Que ces trois journées d'échanges permettent de transformer ces constats partagés en propositions concrètes, à la mesure de la complexité de nos environnements. C'est à cette condition que les Résultats des travaux de recherche présentés ici trouveront leur pleine utilité, pour la mise en œuvre de nos politiques sanitaires et environnementales.

Bon congrès à toutes et à tous !

Mot de la Présidence du Comité d'Organisation Professeur SACKOU-KOUAKOU Julie Ghislaine



Monsieur le Directeur Exécutif du Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des maladies de la CEDEAO
Monsieur le Directeur Général de l'INSP
Monsieur le Président Scientifique du 5ème Congrès de Santé Publique,
Madame la Présidente du Comité Scientifique,
Mesdames et Messieurs les représentants des institutions partenaires,
Mesdames et Messieurs les Directeurs, Sous-directeurs et Chefs de service,
Mesdames et Messieurs les Enseignants-Chercheurs, Chercheurs et Professionnels de santé,
Mesdames et Messieurs les Journalistes,
Honorables invités,
Chers congressistes,
Mesdames et Messieurs,

C'est avec un immense plaisir et une profonde gratitude que je vous souhaite, à la suite du DG de l'INSP et au nom du Comité d'Organisation, la bienvenue au démarrage de la cinquième édition du Congrès de Santé Publique Côte d'Ivoire.

Votre présence nombreuse témoigne de l'intérêt que vous accordez à cette rencontre scientifique, devenue au fil des éditions un cadre privilégié de partage des connaissances, de réflexion collective et de promotion de la recherche en santé publique. Je vous remercie sincèrement d'avoir répondu à notre invitation.

Je voudrais, avant tout, exprimer notre profonde reconnaissance à Monsieur le Directeur Général de l'Institut National de Santé Publique Prof William YAVO pour sa confiance, son leadership et son soutien constant dans l'organisation de ce congrès. Mes remerciements s'adressent également au Président scientifique Prof Jean-Claude GUINAN, au Comité Scientifique avec à sa tête Prof Christiane BARRO, aux différentes commissions techniques, ainsi qu'à l'ensemble des partenaires institutionnels et financiers dont l'engagement a largement contribué à la préparation de cet événement. Je souhaite également saluer tous les enseignants-chercheurs, chercheurs, professionnels de santé, communicateurs, étudiants et participants qui ont accepté de partager leurs expériences et leurs travaux de recherche. Votre contribution constitue la véritable richesse de ce congrès.

Nous espérons que ces travaux permettront non seulement d'enrichir les connaissances des participants, mais également de renforcer les collaborations entre les institutions, d'encourager les jeunes chercheurs et de formuler des recommandations susceptibles d'améliorer les politiques et les interventions en santé publique.

Chers congressistes,

Le succès d'un congrès ne se mesure pas uniquement au nombre de communications présentées, mais surtout à la qualité des échanges, aux partenariats qui s'y construisent et aux solutions qui en émergent. Je vous invite donc à participer activement aux différentes sessions, à partager vos expériences et à profiter pleinement de cette opportunité de collaboration scientifique. Il faut tout de même reconnaître l'engouement du CSP-CI_5 avec ses 245 communications dont 142, orales 28 en ligne 65 posters comparés aux 152 résumés du CSP-CI_4.

Je formule le vœu que cette cinquième édition du Congrès de Santé Publique-Côte d'Ivoire contribue à faire progresser la recherche, à renforcer nos réseaux de collaboration et à inspirer des actions concrètes en faveur de la santé de nos populations.

Je vous souhaite à toutes et à tous un excellent congrès, riche en apprentissages, en échanges scientifiques et en perspectives de collaboration.

Je vous remercie.

Conférence Inaugurale : Urgences sanitaires dans les pays a ressources limitées : Défis, réponses et perspectives pour des systèmes de santé résilients.

ECOWAS REGIONAL CENTRE FOR SURVEILLANCE AND DISEASE CONTROL (ECOWAS-RCSDC)

CENTRE RÉGIONAL DE SURVEILLANCE ET CONTRÔLE DES MALADIES DE LA CEDEAO (CRSCM-CEDEAO)

CENTRO REGIONAL DE VIGILÂNCIA E CONTRÔLO DE DOENÇAS DA CEDEAO (CRVCD-CEDEAO)



Dr Mamadou DIARRASSOUBA, médecin spécialiste en santé publique et épidémiologiste, cumule près de 30 ans d'expérience dans la pratique médicale, le renforcement des systèmes de santé, la santé publique et la sécurité sanitaire mondiale. Diplômé en gestion des urgences de santé publique par le Centers for Disease Control and Prevention (CDC) d'Atlanta, il a développé une expertise reconnue en préparation et réponse aux urgences sanitaires, en surveillance épidémiologique et en gestion de programmes de santé complexes.

Entré au CDC en 1996 dans le cadre du programme PEPFAR puis du CDC Global Health Security Agenda (GHSA), le Dr Diarrassouba a d'abord contribué à la lutte contre le VIH/SIDA par de nombreuses études sur les déterminants de la transmission et la prévention, des investigations auprès de populations vulnérables et des évaluations de l'efficacité des traitements antirétroviraux. Il a joué un rôle majeur dans la prévention de la transmission mère-enfant du VIH. Au sein du CDC GHSA en Côte d'Ivoire, il a dirigé la coordination et la mise en oeuvre d'activités techniques prioritaires, en étroite collaboration avec le Ministère de la Santé. Il a piloté le renforcement des capacités de gestion des urgences sanitaires : élaboration et hiérarchisation d'activités de préparation et de réponse, développement de plans nationaux de riposte (Ebola, fièvre de Marburg, COVID-19, surveillance de la poliomyélite, etc.), formation FELTP, mise en place de centres d'opérations d'urgence et appui juridique et réglementaire pour une réponse multisectorielle efficace.

Le Dr Diarrassouba a également contribué aux réponses aux épidémies d'Ebola en Guinée et en RDC et collabore activement au sein de plusieurs groupes techniques de travail transfrontaliers et One Health (surveillance, PHEM, CREC).

En tant que Directeur Exécutif du Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des Maladies de la CEDEAO (CRSCM) depuis 2024, il s'est engagé, avec les partenaires, à renforcer la sécurité sanitaire régionale et la résilience des systèmes de santé pour protéger les populations de la CEDEAO et au-delà. Depuis environ deux ans, il a consolidé les structures et les processus internes du centre, professionnalisé la gouvernance et les relations partenariales, et développé une stratégie de communication qui a considérablement accru la visibilité du CRSCM. Ces actions ont permis d'accroître l'impact opérationnel et scientifique du centre sur les questions ciblées.

Résumé : Les pays à ressources limitées sont confrontés à une multiplication et une complexification des urgences sanitaires : épidémies récurrentes, pandémies, catastrophes naturelles, crises environnementales et climatiques. En Afrique de l'Ouest et en Côte d'Ivoire, ces urgences prennent la forme d'épidémies de choléra, de flambées de dengue, de menaces liées aux fièvres hémorragiques virales (Lassa, Dengue, Vallée du Rift, Ébola, Marburg), mais aussi d'impacts sanitaires des inondations, de l'urbanisation rapide et des changements climatiques. Ces événements révèlent des fragilités systémiques persistantes : gouvernance fragmentée, financement insuffisant et peu prévisible, pénurie et mauvaise répartition des ressources humaines, infrastructures inadaptées, faiblesse de la surveillance, de la préparation et de la coordination multisectorielle.

Dans une approche intégrée « Une seule santé », cette conférence inaugurale analysera (i) la typologie des urgences sanitaires et leurs déterminants épidémiologiques, environnementaux, climatiques et socio-économiques, (ii) les contraintes structurelles et opérationnelles des systèmes de santé en Afrique de l'Ouest, notamment en Côte d'Ivoire, et (iii) les stratégies, innovations, leçons apprises, et bonnes pratiques de préparation, de détection précoce et de riposte, mises en œuvre notamment au sein de l'espace CEDEAO.

À partir d'expériences concrètes (Ébola, Covid-19, Lassa, dengue, choléra, inondations urbaines, réponses coordonnées du Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des Maladies -CRSCM- de la CEDEAO), la communication proposera des recommandations opérationnelles et stratégiques pour renforcer la résilience des systèmes de santé : consolidation de la gouvernance, renforcement des fonctions essentielles de santé publique, intégration effective de l'approche One Health, investissements dans la surveillance, les laboratoires, les ressources humaines et le financement durable, ainsi qu'un engagement communautaire structuré. L'objectif est de contribuer à des systèmes de santé capables d'anticiper, d'absorber, de s'adapter et de se transformer face aux chocs sanitaires, en cohérence avec l'ODD 3 et les autres ODD connexes (ODD 1, 2, 6, 11, 13).



Dr Mamadou DIARRASSOUBA

Directeur Éxecutif

Centre Régional de Surveillance et de Contrôle des Maladies de la CEDEAO.

Communications orales

1ère journée — Mercredi 22 Juillet 2026

Sessions parallèles 1

Amphithéâtre DÉLORMAS

C001. Accessibilité géographique et recours aux soins cardiovasculaires en Afrique : revue systématique

KACOU Messan Amon Adjoba Claudine[1], MALIK Koussoh Simone[1], MANOUAN Mathilde[1], SACKOU-KOUAKOU Julie[1,2]

1- Institut National de Santé Publique (INSP)
2- Université Félix Houphouet Boigny

Auteur correspondant : KACOU Messan Amon Adjoba Claudine ; claudiakacou@gmail.com

Introduction
L'accès géographique à des établissements spécialisés reste un déterminant pour la prise en charge de ces MCV. L'objectif de cette étude était d'analyser l'accessibilité et le recours aux soins cardiovasculaires.

Méthodes
Les moteurs de recherche PubMed et Google Scholar ont été utilisés pour rechercher les articles publiés entre 2011 et 2026, avec comme mots-clés : « accessibilité des services de santé », « systèmes d'information géographique », « recours aux soins » ou « maladies cardiovasculaires ». Les articles originaux, en anglais ou en français et concernant les pays africains, ont été inclus. Les publications retenues traitaient de l'accessibilité géographique aux soins et rapportaient les facteurs de l'accessibilité en lien avec les maladies cardiovasculaires en Afrique. L'analyse s'est faite à l'aide d'une grille et les articles classés selon le pays d'origine, l'année de publication et les objectifs spécifiques.

Résultats
Sur 184 articles recensés, 19 articles concernant 10 pays africains ont été retenus. Les taux de morbidité et de mortalité de MCV étaient plus importants chez les hommes. Les cardiopathies ischémiques et les accidents vasculaires cérébraux étaient les principales causes de décès. Plus de 62% de la population n'avaient pas accès à un service de cardiologie tandis que 38% y avaient accès en effectuant un temps de trajet compris entre 20 et plus de 60 minutes. Les escarpements, les routes difficilement praticables, la dispersion des localités et la faiblesse des infrastructures sont les principaux obstacles à l'accès aux soins.

Conclusion
La connaissance des disparités spatiales à l'offre des soins cardiologiques à des échelles fines est indispensable pour rendre efficace la mise en œuvre des politiques de santé.

Mots-clés : Accessibilité géographique ; Services de santé ; Recours aux soins ; Maladies cardiovasculaires ; Afrique.

C002. Aspects épidémiologiques et cliniques des brûlures graves chez les patients admis en réanimation au centre des grands brûlés d'Abidjan, Côte d'Ivoire

ADEBHI Adé Lauren Nancy[1], DIAGOU Jean-Jacques[1], ANE Oi Ané[2], ANIN Atchibri Anin Louise[1]

1- Université Nangui Abrogoua
2- Centre des Grands Brûlés d'Abidjan

Auteur correspondant : ADEBHI Adé Lauren Nancy ; adebhiadelaurennancy@gmail.com

Introduction
Les brûlures graves constituent un important problème de santé publique dans le monde. L'objectif de cette étude était de décrire les caractéristiques épidémiologiques et cliniques des brûlures graves afin de contribuer à la mise en place de mesures préventives adaptées.

Méthodes
Il s'agissait d'une étude prospective transversale à visée descriptive et analytique, réalisée sur une période d'un an au Centre des Grands Brûlés d'Abidjan. L'étude a inclus 230 patients admis en réanimation pour brûlures graves, comprenant des enfants de moins de 5 ans et des patients âgés de 5 ans et plus. La surface corporelle brûlée totale a été estimée selon la règle des neuf de Wallace et la gravité des brûlures évaluée à l'aide de l'indice de Baux.

Résultats
La population était répartie de façon équivalente selon le sexe, avec une prédominance des enfants âgés de 0 à 4 ans (37,39 %). Près de la moitié des patients (49 %) avaient un niveau socioéconomique défavorable. Les brûlures thermiques représentaient la principale étiologie (94,78 %). Les enfants de moins de 5 ans étaient principalement victimes de brûlures par liquides chauds, tandis que les patients âgés de 5 ans et plus étaient majoritairement victimes de brûlures par flamme (72,92 %). Les brûlures de profondeur mixte (deuxième degré superficiel et profond) étaient les plus fréquentes (57 %). L'étendue moyenne des brûlures était de 32,03 %. La médiane de la surface corporelle brûlée était de 20,38 % chez les enfants et de 34,5 % chez les patients plus âgés. La mortalité globale était élevée (41,3 %).

Conclusion
Les brûlures graves demeurent associées à une forte mortalité en Côte d'Ivoire. Le renforcement des mesures de prévention et l'amélioration de la prise en charge précoce apparaissent nécessaires.

Mots-clés : Brûlures graves ; Réanimation ; Épidémiologie ; Surface corporelle brûlée ; Côte d'Ivoire.

C003. Facteurs associés à la gravité des accidents de motos à Bouaké, Côte d'Ivoire, juillet 2024 - juin 2025

EKRA Kouadio Daniel[1], GUEHI Calixte Haba Hebane*[2], TRAORE Youssouf[1], DEAH Ferema[3]

1. UFR Sciences Médicales, Université Félix Houphouet Boigny
2. Institut National d'Hygiène Publique
3. District sanitaire de Daloa

Auteur correspondant : EKRA Kouadio Daniel ; kdanielekra@yahoo.fr

Introduction
Les accidents impliquant les motocyclistes constituent un problème majeur de santé publique en Côte d'Ivoire, particulièrement à Bouaké où l'usage de la moto est en forte croissance du fait des déplacements et commerces. Cette étude visait à identifier les facteurs associés à la gravité des accidents de motos à dans cette ville cosmopolite.

Méthodes
Une étude analytique transversale a été réalisée à partir de données collectées auprès de conducteurs de motos victimes d'accidents à Bouaké. Les variables étudiées concernaient les caractéristiques sociodémographiques, les comportements à risque, les conditions environnementales et les circonstances de l'accident. L'accidenté grave était défini par une hospitalisation de plus de 24 heures. Une régression logistique binaire multivariée a été utilisée pour identifier les facteurs associés aux accidents graves et les analyses statistiques ont été faites à l'aide du logiciel R 4.5.2.

Résultats
Au total, 400 conducteurs ont été inclus, dont 40,5 % présentaient un accident grave. Le risque d'accident grave était significativement lié au sexe masculin (ORa=4,37 ; p=0,001), à l'âge de 32 à 53 ans (ORa=1,65 ; p=0,049), la consommation d'alcool (ORa=2,61 ; p=0,038) et le non-port du casque (ORa=2,11 ; p=0,005). Les collisions avec des véhicules motorisés augmentaient également la gravité des traumatismes (ORa=2,21 ; p=0,010). Les accidents survenus dans des zones mal éclairées (ORa=1,97 ; p=0,026), aux carrefours (ORa=1,78 ; p=0,027) ou aux abords des marchés (ORa=2,43 ; p=0,027) présentaient un risque accru de gravité.

Conclusion
La gravité des accidents de motos à Bouaké est influencée par des facteurs comportementaux et environnementaux évitables. Pour ce faire, le renforcement du port obligatoire du casque, de la prévention de l'alcool au volant et de l'aménagement sécurisé des infrastructures routières pourrait contribuer à réduire la mortalité et les traumatismes graves liés aux accidents de motos.

Mots-clés : Accidents ; Gravité ; Facteurs associés ; Bouaké ; Côte d'Ivoire

C005. Évaluation de la qualité physico-chimique et bactériologique des eaux douces de baignade de la localité de Modeste à Grand-Bassam

GBAGBO Tchapé Aubin Georges[1], KOUASSI-AGBESSI Brah Thérèse[1], MELESS Djedjro Franck Renaud[1], AMIN N'cho Christophe1[1]

1- Institut National de l'Hygiène Publique (INHP)

Auteur correspondant : GBAGBO Tchapé Aubin Georges ; aubintg2007@gmail.com

Introduction

La Côte d'Ivoire regorge de nombreuses plages qui jouissent d'une grande fréquentation. Mais ces plages sont le plus souvent polluées par les eaux usées et des ordures ménagères. La présente étude visait à évaluer la qualité physico-chimique et microbiologique des eaux douces (lagune et lac) de baignade de la localité de Modeste à Grand-Bassam.

Méthodes

Elle a consisté à effectuer des prélèvements hebdomadaires d'eaux sur quatre sites dont trois du lac et un de la lagune pendant une période de 03 mois. Les paramètres physico-chimiques classiques ont été déterminés par les Méthodes électrochimiques. L'analyse microbiologique a été réalisée par les techniques de filtration sur membrane et par incorporation dans la masse. Les données obtenues ont été traitées à l'aide du logiciel R4.2.2.

Résultats

Les Résultats des analyses effectuées ont montré des valeurs de pH non-conformes à la norme et une contamination des eaux par les germes de contamination fécale, Escherichia coli et Enterococcus faecalis. Selon la norme ivoirienne, les eaux douces étaient non-conformes dans les proportions de 33,33% pour le lac et 16,67% pour la lagune. Cependant, au regard des normes canadiennes et américaines, aucune des eaux étudiées n'était de bonne qualité microbiologique pour la baignade. Le test de Fisher a mis en évidence une différence significative de contamination fécale à E. coli tandis qu'il n'y a pas de différence significative de contamination fécale à *E. faecalis* au seuil α=5% entre les eaux de baignades du lac et la lagune dans la localité de Modeste de Grand-Bassam.

Conclusion

Selon la norme ivoirienne, les eaux de baignade étaient de qualité microbiologique satisfaisante mais au regard des normes canadienne et américaine, toutes les eaux de baignade étudiées étaient de qualité microbiologique insatisfaisante

Mots-clés : Contrôle qualité, Eaux de baignade, Pollution, Modeste, Grand Bassam.

C006. Influence de la variation saisonniere sur la prevalence des infections respiratoires dans la population de la ville de korhogo (nord de la cote d'ivoire), 2025 – 2026.

N'KRUMAH Tanoh Amany Serge Raymond[1], COULIBALY Boukini Souleymane[1], ZAMINA Bi Yourou Guillaume[2], YAPI Ellélé Aimé Marius[3], OLLO Kambiré[1], TIEMBRE Issaka[3]

1- Université Peleforo Gon Coulibaly (UPGC) de Korhogo
2- Institut National d'Hygiène Publique, Abidjan
3- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan

Auteur correspondant : N'KRUMAH Tanoh Amany Serge Raymond ; nktanoh@gmail.com

Introduction

Les infections respiratoires constituent un problème majeur de santé publique à Korhogo, où la variabilité climatique est marquée. L'objectif de ce travail a été d'étudier l'influence de la variation saisonnière sur la prévalence des infections respiratoires à Korhogo.

Méthodes

Il s'agit d'une étude transversale, descriptive et analytique. L'enquête a été menée en juillet 2025 (saison des pluies) et en janvier 2026 (saison sèche) auprès de 430 habitants de la ville de Korhogo, sélectionnés par une méthode d'échantillonnage mixte (échantillonnage de commodité et échantillonnage aléatoire simple). Les données ont été analysées à l'aide du logiciel R (version 4.3.3) et les tests statistiques ont été réalisés avec un seuil de signification de 5 %.

Résultats

La prévalence globale des infections respiratoires était de 22 % (IC à 95 % : 17,8–25,8). Pendant la saison des pluies (juillet 2025), la prévalence était de 13 %, tandis que pendant la saison sèche (janvier 2026), elle était de 30 %. La majorité des enquêtés (98%) ne connaissait pas les agents pathogènes responsables des infections respiratoires. Les symptômes les plus fréquemment cités par ceux-ci étaient le rhume et écoulement nasal (40,7%), la fatigue générale (20,7%) et la toux (15%). L'analyse multivarié par régression logistique a montré que les personnes enquêtées pendant la saison sèche avaient 3,5 fois plus de risque de contracter les infections respiratoires par rapport à celles enquêtées pendant la saison pluvieuse (ORa = 3,46 ; IC95% : 2,04 - 6,05 ; $p < 0,001$).

Conclusion

Il est important de renforcer les stratégies de prévention et de contrôle des infections respiratoires adaptées aux conditions climatiques locales.

Mots clés : Infections respiratoires ; Variabilité saisonnière ; Prévalence ; Korhogo ; Côte d'Ivoire.

C007- Flambée de dermatite à Paederus chez des étudiants à L'INP-HB, Yamoussoukro, Côte d'Ivoire, 2025

EKRA Kouadio Daniel[1,2], GUEHI Calixte Haba Hebane[1]*, SAKANOKO Assiata[1], FOFANA Djakaridja [1]

1- UFR des Sciences Médicales, Université Félix Houphouet Boigny
2- Institut National d'Hygiène Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : EKRA Kouadio Daniel ; kdanielekra@yahoo.fr

Introduction

La dermatite à *Paederus* (pédérose) est une dermatite de contact causée par l'exposition à la pédérine libérée lors de l'écrasement d'un coléoptère. Elle survient fréquemment en zones tropicales, notamment en fin de saison pluvieuse. En novembre 2025, une augmentation inhabituelle de cas de dermatite a été signalée à l'Institut National Polytechnique Félix Houphouët-Boigny (INP-HB) de Yamoussoukro, Côte d'Ivoire. Cette étude visait à confirmer la flambée, décrire ses caractéristiques et identifier les facteurs associés

Méthodes

Une étude transversale descriptive rétrospective a été menée d'octobre à décembre 2025. Les données issues des registres de consultation ont été complétées par une investigation environnementale et entomologique. Les cas ont été définis selon des critères cliniques standardisés. Une analyse descriptive en temps, lieu et personnes a été réalisée à l'aide du logiciel R 4.5.2.

Résultats

Au total, 90 cas ont été enregistrés entre les semaines épidémiologiques 41 et 49. Les cas concernaient exclusivement des étudiants âgés de 16 à 25 ans (médiane : 19 ans), avec une prédominance masculine (63 %). La courbe épidémique montrait une augmentation progressive à partir de la semaine 43, avec un pic la semaine 47 (36 cas). Les résidences situées au centre de l'INP-HB, proches d'un lac et de végétation dense, représentaient 60 % des cas. Cliniquement, les lésions siégeaient principalement au visage et au cou et étaient observées au réveil. Plus de 80 % des étudiants déclaraient dormir avec des lumières allumées. L'investigation a confirmé la présence de coléoptères Paederus dans les zones résidentielles

Conclusion

Cette flambée présente les caractéristiques typiques des dermatites à Paederus en Afrique de l'Ouest. Les facteurs environnementaux (proximité de zones humides, éclairage nocturne) et comportementaux jouent un rôle clé. Le renforcement des mesures préventives, de la sensibilisation et de la surveillance épidémiologique est essentiel pour prévenir de futures flambées.

Mots-clés : Pédérose ; Flambée ; Étudiants ; Facteurs environnementaux ; Côte d'Ivoire

E-Santé 1

C010. Gestion des boues de vidange dans le district autonome d'Abidjan : recours aux pratiques de vidange inadéquates à Yopougon Koweït, 2026

OULAHI Tate Roger[1], N'GORAN Soma Marie-Ange[2]

1- Institut National d'Hygiène Publique
2- Université de Man, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : OULAHI Tate Roger ; outaro72@gmail.com

Introduction
L'accès insuffisant à l'assainissement et la gestion inadéquate des boues de vidange constituent des enjeux majeurs de gestion environnementale et de santé publique en Afrique subsaharienne. Les habitants du quartier Koweït de la commune de Yopougon utilisent des systèmes autonomes d'assainissement dont la vidange et le traitement posent problème. L'étude vise à analyser le système de gestion des boues de vidange à Yopougon Koweït et proposer des pistes d'amélioration pour une gestion plus efficace et durable.

Méthodes
Il s'agit d'une étude mixte (quantitative et qualitative), transversale et descriptive. La collecte des données s'est déroulée du 23 décembre 2025 au 14 janvier 2026 grâce à un questionnaire standardisé et un guide d'entretien semi-directif. Concernant l'approche quantitative, l'échantillon est constitué de 416 individus dont 395 chefs de ménage et 21 vidangeurs. Concernant le volet qualitatif, 18 individus ont été interviewés. Il a été procédé à des analyses descriptives sous SPSS pour le quantitatif et une analyse de contenu sous NVIVO pour le qualitatif.

Résultats
A l'issue de l'étude, la majorité des ménages (62,3%) utilisent le branchement sur les caniveaux comme pratique de vidange. Les camions de vidange ont des difficultés d'accès aux ménages, c'est le problème majeur évoqué par les chefs de ménage. 67% des vidangeurs déversent les boues de vidange collectées dans des trous à côté des maisons. La pollution de l'environnement est le principal risque identifié par 52% des ménages.

Conclusion
Les pratiques de vidange inadéquates majoritairement utilisées sont les branchements des eaux vannes sur les caniveaux et le déversement des boues de vidange dans des trous à côté des maisons. La non-formalisation des vidangeurs est l'un des facteurs explicatifs de cette réalité dans ce quartier. Cette étude participe à la sensibilisation des acteurs institutionnels et communautaires pour une réduction des risques sanitaires et environnementaux.

Mots-clés : Boues de vidange ; Assainissement ; Vidangeurs ; Abidjan

C012. Pratiques d'hygiène individuelle et facteurs associés chez les élèves des écoles primaires d'Abidjan nord en 2018

Tano Epouse Ve Annick[1], Yeo Ali Frederick[2], Kouassi Loukou N'moh Florence Epouse Koulade[2], Kouassi Epouse Granthe Affoue Emilienne[1], Attiah Gneville Joseph[1], Sackou-Kouakou Julie[1,2]

1- Institut National de Santé Publique
2- UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques-Université Félix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : TANO Épouse Ve Annick ; tanoannick@gmail.com

Introduction
L'hygiène constitue un facteur essentiel de prévention des maladies et de maintien d'une bonne qualité de vie. L'école, en tant que cadre privilégié d'apprentissage et de promotion des bonnes pratiques d'hygiène, joue un rôle important dans l'adoption de comportements favorables à la santé chez l'enfant. Cependant, peu d'études se sont intéressées à l'hygiène individuelle en milieu scolaire ; la présente étude avait donc pour objectif d'évaluer les pratiques d'hygiène individuelle chez les élèves des écoles primaires d'Abidjan Nord.

Méthodes
Cette étude transversale descriptive à visée analytique a porté sur 1 700 élèves âgés de 4 à 16 ans, du CP1 au CM2, sélectionnés par échantillonnage systématique aléatoire. Les données sociodémographiques et relatives aux pratiques d'hygiène ont été collectées à l'aide d'un questionnaire auto-administré. Les variables quantitatives ont été décrites par les moyennes et proportions. Les comparaisons de proportions ont été effectuées à l'aide du test du Chi² avec un seuil de significativité de 5 %.

Résultats
L'âge moyen des élèves était de 9 ± 2 ans (sex-ratio H/F de 0,82). La majorité (37 %) fréquentait le cours élémentaire et 51 % résidaient à Yopougon ou Cocody. L'hygiène corporelle était suffisante pour 83 % des élèves et 55,3 % étaient actifs. Cependant, seuls 15,5 % avaient une hygiène bucco-dentaire suffisante, et à peine 4 % affichaient une hygiène globale suffisante. Les filles avaient une meilleure hygiène corporelle que les garçons, tandis que ces derniers se révélaient plus actifs. L'hygiène du sommeil était significativement associée à l'âge ($p<0,001$) et au niveau scolaire ($p<0,001$). L'hygiène globale n'était pas liée aux caractéristiques de l'élève, mais était meilleure chez ceux ayant des parents plus jeunes.

Conclusion
L'insuffisance de l'hygiène individuelle globale chez les élèves souligne la nécessité de renforcer les actions d'éducation et de promotion de l'hygiène en milieu scolaire.

Mots-clés : Hygiène individuelle ; Milieu scolaire ; Facteurs associés ; Abidjan Nord

C013. Évaluation de la qualité de l'eau du réseau d'adduction publique de la ville de Bouaké suite à une suspicion d'épidémie de gastroentérite d'origine hydrique en 2024

BEDOU-BAKAYOKO Aminata[1], MELESS Renaud[1,2], TRAORE Mehoyo[1], GBAGBO Tiape Aubin[1], DIGBE Eyambi Raphaelle[1,2], DAKOUO Guei Jokebed[1,2], AMIN N'cho Christophe[1,2]

1- Institut National d'hygiène Publique
2- UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université FHB

Auteur correspondant : BEDOU Bakayoko Aminata ; bakibou72@yahoo.fr

Introduction
En mars 2024, une augmentation inhabituelle de cas de gastro-entérites aiguës dans les quartiers Air France, Houphouët ville et Nimbo de Bouaké a fait suspecter une épidémie d'origine hydrique. Cette étude visait à évaluer la qualité physico-chimique et microbiologique de l'eau du réseau public de distribution desservant ces zones.

Méthodes
Une étude transversale a été menée du 12 au 14 mars 2024. Les Méthodes d'investigation ont consisté en une inspection sanitaire de la station de traitement, des entretiens avec le personnel technique et le prélèvement de 14 échantillons d'eau en vue d'un contrôle qualité. Sur ces échantillons, seize paramètres physico-chimiques ont été mesurés à l'aide du photomètre 7100® et trois indicateurs microbiologiques ont été recherchés par filtration sur membrane. La conformité des échantillons d'eau a été jugée selon les normes de potabilité de l'OMS.

Résultats
Les entretiens ont révélé une rupture de conduite majeure survenue dans la zone d'étude. Les travaux de réparation et la chloration de secours réalisés les 8 et 9 mars 2024 ont coïncidé avec l'apparition des premiers cas cliniques. Bien que 100 % des échantillons prélevés se soient révélés exempts de contamination fécale, des non-conformités physico-chimiques majeures ont été observées. La turbidité était non conforme dans 57 % des cas avec un maximum de 2,20 UNT et le taux de chlore résiduel insuffisant dans 50 % des prélèvements, chutant jusqu'à 0,01 mg/L.

Conclusion
Le délai entre l'incident de réseau et les prélèvements n'a pas permis d'établir formellement un lien de causalité avec l'épidémie. Toutefois, les déficits critiques en chlore résiduel témoignent de ruptures de la barrière sanitaire. L'optimisation de la désinfection en continu demeure indispensable pour sécuriser l'approvisionnement en eau et protéger la santé publique.

Mots-clés : Gastro-entérite aiguë ; Eau potable ; Réseau de distribution ; Bouaké ; Côte d'Ivoire

C014. Circulation environnementale de Leptospira dans une zone à haut risque de leptospirose : interfaces eaux et micromammifères à Bayota, région du Goh

KOFFI Kouadio Stéphane[1], KOUASSI Kan Stéphane[2], SARAKA Daniel[2], MAMBE Perpétue[2], AHONZO Avolah Flora[3], MEITE Syndou[2]

1- Université Félix HOUPHOUËT-BOIGNY
2- Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
3- CHU de Treichville

Auteur correspondant : KOFFI Kouadio Stéphane ; koffi.ks@gmail.com

Introduction

Leptospira est la spirochète zoonotique responsable de la leptospirose, entraînant annuellement environ 1 million de cas dans le monde. Elle est transmise par contact avec des animaux, principalement les rongeurs, ou des sources d'eaux contaminées. En Côte d'Ivoire, des travaux antérieurs ont montré que l'Ouest du pays était à haut risque de leptospirose. Toutefois, les sources de contamination ne sont pas encore bien connues. Cela limite la mise en place de mesures de prévention efficaces d'où l'intérêt de ce travail dont l'objectif était d'étudier la circulation des leptospires dans les eaux et les rongeurs dans l'Ouest du pays.

Méthodes

Cette étude transversale, réalisée à Bayota, zone périurbaine de l'Ouest ivoirien, de janvier 2023 à mars 2024, a porté sur des reins de micromammifères capturés dans les maisons et dans l'environnement et sur des échantillons d'eau de surface. Les leptospires ont été détectées par PCR et séquençage du gène lfb1. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel EPI-Info.

Résultats

Au total, 119 échantillons dont 56 prélèvements d'eau de surface provenant de 13 points de collecte et 63 rongeurs appartenant à 8 espèces ont été inclus. Les leptospires ont été détectés dans 1,7% des eaux de surface et 19,0% des rongeurs. Après séquençage, 2 espèces de leptospires ont été identifiées. *Leptospira kirschneri* représentant 84,6% des leptospires détectées était exclusivement retrouvée chez les micromammifères. *Leptospira interrogans* composant 15,4% des bactéries détectées a été retrouvée aussi bien dans l'eau que chez les micromammifères.

Conclusion

Les leptospires circulant à Bayota étaient dominées par *Leptospira kirschneri* chez les micromammifères, tandis que *Leptospira interrogans* circulait entre eau et micromammifères. Ces Résultats soulignent le rôle clé de l'environnement physique dans la transmission de cette bactérie et appellent à une surveillance intégrée de type « Une Seule Santé ».

Mots-clés : *Leptospira* ; Microbiologie de l'eau ; Rodentia; Biologie moléculaire ; Côte d'Ivoire.

Salle NANGBELÉ

C016. Facteurs associés à la résistance de Mycobacterium tuberculosis aux antituberculeux au centre antituberculeux de Bondoukou, Côte d'Ivoire, 2025

N'GORAN Kouassi-Bah Serge Eric[1], GBONON M'bemgue Valerie Carole[2]

1- Ministère de la Santé de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle
2- Institut Pasteur de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : sergeericngoran@gmail.com

Introduction
La résistance de *Mycobacterium tuberculosis* aux antituberculeux alourdit la charge que constitue la tuberculose pour le système sanitaire de la Côte d'Ivoire et son élimination reste un défi à relever. Cette étude visait à identifier les facteurs associés à la résistance de *M. tuberculosis* aux antituberculeux au Centre Antituberculeux de Bondoukou.

Méthodes
Il s'agissait d'une étude cas-témoins portant sur les données de 2015 à 2025 du CAT de Bondoukou. Les cas présentaient une tuberculose à *M. tuberculosis* pharmaco-résistant et les témoins une tuberculose à *M. tuberculosis* pharmaco-sensible. La variable d'intérêt était la résistance de *M. tuberculosis*. Les données ont été saisies dans Excel 2021 pour une analyse statistique par R. Des statistiques descriptives ont été effectuées. Les variables qualitatives ont été comparées par les tests de Chi-carré de Pearson et Fisher exact. L'association estimée par l'odds ratio (95% CI). Le seuil de significativité fixé à $p < 0,05$.

Résultats
Nous avons inclus 47 cas et 141 témoins. Chez les cas la moyenne d'âge était de 37,3 ans (± 17,3) avec des extrêmes 7 et 89 ans et un sex-ratio (H/F) de 1,4. La majorité des cas avaient un antécédent de tuberculose (57%) contre 12% pour les témoins. Le lieu de résidence (OR= 3,36 [1,35 ;9,27] p= 0,013), le niveau de revenu (OR= 0,31 [0,13 ;0,69] p= 0,006), le contage tuberculeux (OR= 2,67 [1,14 ; 6,32] p= 0,023) et traitement antérieur de tuberculose (OR= 13,20 [5,53 ;34,50] p< 0,001), étaient significativement associés à la résistance de *M. tuberculosis*.

Conclusion
Les facteurs de risque de la résistance de *M. tuberculosis* au CAT de Bondoukou étaient le lieu de résidence, le contage tuberculeux et le traitement antérieur de tuberculose. Le niveau de revenu était un facteur protecteur. L'élimination de la tuberculose, passe par un renforcement des stratégies de lutte contre *M. tuberculosis* pharmaco-résistant.

Mots-clés : *Mycobacterium tuberculosis* ; Facteurs associés ; Résistance ; Centre Antituberculeux de Bondoukou ; Côte d'Ivoire

C017. Épidémiologie, résistance aux antifongiques et mortalité des candidémies : une revue systématique en Afrique et dans le reste du monde

YAUDE Oulailé Eugénie[1], KIKI-BARRO Pulchérie[1], ANGORA Kpongbo Etienne[2], TOURÉ Fidèle[1], DJOHAN Vincent[1]

1- Institut National de Santé Publique
2- Centre Hospitalier Universitaire d'Angré

Auteur correspondant : YAUDE Oulailé Eugénie ; melecta87@yahoo.fr

Introduction
Les candidémies constituent une cause majeure d'infections fongiques invasives nosocomiales associées à une mortalité élevée. Une transition épidémiologique, marquée par l'augmentation des espèces non-albicans et l'émergence de *Candida auris*, est observée à l'échelle mondiale. Cependant, les données restent fragmentaires, particulièrement dans les pays à ressources limitées. Cette revue visait à synthétiser les données disponibles sur l'épidémiologie, la résistance aux antifongiques et la mortalité liée aux candidémies.

Méthodes
Une revue systématique conforme aux recommandations PRISMA a été réalisée à partir des bases de données PubMed et Scopus. Les études publiées entre 2014 et 2026 ont été incluses. Les données extraites concernaient les caractéristiques des patients hospitalisés, les Méthodes diagnostiques, les espèces de Candida, les profils de résistance, les facteurs de risque et les taux de mortalité.

Résultats
Parmi 963 articles identifiés, 32 ont été retenus pour l'analyse finale. Les incidences rapportées variaient de 0,62 à 836 cas pour 100 000 admissions selon les pays. *Candida albicans* demeurait l'espèce prédominante dans plusieurs régions (19 % à 65 %). Cependant, une forte proportion de *Candida parapsilosis* était observée en Turquie (56,3 %) et en Iran (45,4 %). La résistance de *Candida parapsilosis* au fluconazole atteignait 58,3 % en Égypte, 37,8 % en Israël et 33,8 % en Turquie. *Candida auris* présentait une résistance aux azolés et aux échinocandines. Les principaux facteurs de risque étaient l'exposition aux antibiotiques, les séjours prolongés en soins intensifs et la nutrition parentérale. Les taux de mortalité variaient de 3,6 % à 66,6 %.

Conclusion
Les candidémies restent associées à une mortalité élevée et à une contribution croissante des espèces non-albicans. L'émergence de *Candida auris* et l'augmentation de la résistance antifongique justifient le renforcement de la surveillance mycologique, l'amélioration du diagnostic précoce et le développement de programmes de bon usage des antifongiques.

Mots-clés : Candidémie ; Résistance ; Épidémiologie ; Mortalité.

C018. Évaluation de l'efficacité du traitement préventif intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine chez les parturientes à Korhogo (Côte d'Ivoire) en conditions réelles d'utilisation

ABOUO N'guessan Franklin[1], SILUE Yefoungnigui Ali[1], AKPAOU Mea Jean Thierry[2], YOBOUÉ Sorellevi Nahim[1], YOUAN Tah Bi Yves Ghislain[1], ADOUBRYN Koffi Daho[3], ASSI Serge Brice[1]

1- CRP- Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire
2- UFR Sciences Médicales de Bouaké, Université Alassane Ouattara
3- Département de Parasitologie, UFR Sciences Médicales de Bouaké, Université Alassane Ouattara.

Auteur correspondant : ABOUO N'guessan Franklin ; docteurabouo@yahoo.fr

Introduction
Le paludisme demeure un problème majeur de santé publique en Côte d'Ivoire, particulièrement chez les femmes enceintes exposées à un risque accru d'anémie, de paludisme placentaire et de complications néonatales. Le Traitement Préventif Intermittent à la Sulfadoxine-Pyriméthamine (TPIg-SP) est recommandé pour réduire ces risques. Cette étude visait à évaluer son efficacité chez les parturientes à Korhogo en conditions réelles d'utilisation.

Méthodes
Une étude transversale analytique a été réalisée dans le cadre du protocole national EVA-TPIg 2023 au CSU Petit Paris de Korhogo. Au total, 238 parturientes ont été incluses à l'accouchement. Les données sociodémographiques, obstétricales, parasitologiques et néonatales ont été recueillies. Les associations entre le nombre de doses de SP reçues et les indicateurs maternels et néonataux ont été analysées à l'aide du test du Chi^2.

Résultats
La couverture du TPIg-SP ≥3 doses était de 42,86 %. La prévalence du paludisme maternel était de 74,79 %, avec 82,02 % de faibles densités parasitaires. Le paludisme placentaire concernait 28,57 % des parturientes et l'anémie maternelle 23,53 %. Le faible poids de naissance était observé chez 8,82 % des nouveau-nés. Aucune association significative n'a été observée entre la prise d'au moins trois doses de TPIg-SP et le paludisme maternel (p=0,491), le paludisme placentaire (p=0,784) ou le faible poids de naissance (p=0,412).

Conclusion
Dans les conditions réelles d'utilisation à Korhogo, le TPIg-SP n'a pas montré d'association significative avec la réduction du paludisme maternel, du paludisme placentaire ou du faible poids de naissance. Le renforcement de la couverture du TPIg-SP, du suivi prénatal et de la surveillance de son efficacité demeure nécessaire.

Mots-clés : TPIg-SP ; Paludisme ; Grossesse ; Anémie ; Korhogo

Salle GUESSEND

C021. Analyse des effets du fonds de démarrage du Financement Basé sur la Performance (FBP) sur la performance des régions sanitaires du Cavally, Guemon, Tonpki de l'Ouest de la Côte d'Ivoire sur la période de 2021 à 2024

SYLLA Issa[1] ; YAVO William[2], GBANE Mory[2], ACHY[2], AGBRE-YACE[2]

1- Direction de l'information sanitaire-Côte d'Ivoire
2- Institut National de Santé Publique-Côte d'Ivoire

Introduction
Malgré les réformes et l'augmentation des financements, la Côte d'Ivoire présente des performances sanitaires limitées. Introduction depuis 2016, le FBP vise à améliorer l'efficacité et la qualité des services de santé. Cette étude évalue l'impact du fonds de démarrage du FBP sur les indicateurs maternels et infantiles dans les régions du Cavally, du Guémon et du Tonpki.

Méthodes
L'étude quasi-expérimentale avant–après, menée dans trois régions (11 districts), analyse via DHIS2/SNIS les indicateurs maternels et infantiles des établissements appliquant le FBP entre 2021 et 2024.

Résultats
La mise en œuvre du FBP n'a pas amélioré significativement les consultations prénatales (CPN1, CPN4), mais a contribué à une augmentation du taux des accouchements assistés par du personnel qualifié dans les régions sanitaires étudiées. La couverture des consultations postnatales a évolué de manière variable selon les régions, sans tendance homogène.

Conclusion
Le FBP a amélioré les accouchements assistés, sans effet sur les consultations prénatales, tandis que les soins postnatals ont évolué de façon variable, suggérant une révision des mécanismes d'incitation.

Mots-clés : : Financement basé sur la performance, Effets, Santé mère et enfant, Côte d'Ivoire

C022. Disponibilité des médicaments traceurs dans les établissements publics de santé sous financement basé sur la performance

ATTIA-KONAN Akissi Regine[1,2]

1- UFR Sciences Pharmaceutiques
2- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : ATTIA-KONAN Akissi Regine ; attiaregci@gmail.com

Introduction
Le médicament étant un des piliers du système de santé, sa disponibilité dans les établissements de santé constitue un enjeu de son bon fonctionnement. Dans le cadre de l'amélioration des prestations de soins, le financement basé sur la performance (FBP) a été instauré pour une meilleure performance organisationnelle des soins. Ce travail avait pour objectif de mesurer le taux de disponibilité des médicaments traceurs dans les établissements publics de santé sous FBP

Méthodes
Il s'agit d'une analyse secondaire des données du portail FBP de 2025 sur les des évaluations de la qualité technique réalisé par les districts et régions. Nous avons extrait les données mensuelles collectées sur le taux de disponibilité des médicaments traceurs sur l'ensemble des 33 régions sanitaires. La variable extraite a été décrite selon les districts sanitaires et le type d'établissements de soins (EPHD/EPHR).

Résultats
Au niveau des 33 EPHR, le taux moyen de disponibilité était de 61% et dans les EPHD de 56%. Les EPHR d'Aboisso et de Daloa avaient les taux les plus faibles, respectivement 40% et 55% et celui d'Abobo-Est enregistraient le plus fort taux de disponibilité (80%). Les médicaments qui avaient la plus faible disponibilité étaient dans les EPHR et EPHD respectivement pour le fer folate cp (57%/66%), le métronidazole 500mg cp (52%/64%) et les kits d'anesthésie (52%/72%).

Conclusion
La disponibilité des médicaments dans les établissements sous PBF n'est pas optimale. Une approche globale prenant en compte l'ensemble de la chaine d'approvisionnement pourrait mieux adresser ces insuffisances.

Mots-clés : Médicaments

C023. Du renforcement a la résilience du système de sante ivoirien : itinéraire de la FENOS-CI de 2010 à 2025 et perspectives pour la pérennisation des financements domestique face aux transitions des bailleurs

ZIKEHOULI Digbeu Luc[1]

1- Fédération nationale des organisations de sante de côte d'ivoire (FENOS-CI)

Auteur correspondant : ZIKEHOULI Digbeu Luc ; digbeuluc1982@gmail.com

Introduction

Les systèmes de santé en Afrique font face à des défis structurels. La FENOS-CI représente un acteur de la société civile engagé dans la réponse à ces défis. La question de sa contribution au renforcement et à la résilience du système de santé face aux épidémies émergentes et sa vision de pérennisation des financements vis-à-vis de la réduction de l'aide extérieure mérite une attention particulière. La présente étude vise à retracer et documenter l'itinéraire de la FENOS-CI, au renforcement, à la résilience du système de santé et à la pérennisation des financement domestique de 2010 à 2025.

Méthodes

Une approche qualitative et documentaire a été adoptée, combinant la revue littéraire, l'analyse des rapports et des données de la FENOS-CI. Des entretiens semi-structurés avec des acteurs clés ont complété cette démarche analytique.

Résultats

Les Résultats révèlent trois (03) contributions majeures. Le renforcement du système de santé via la promotion de la vaccination de routine. De 2019 à 2025, la FENOS-CI a retrouvé et référé 78 498 enfants et 73 410 ont été vaccinés. Ensuite, l'appui à la résilience du système de santé face aux épidémies. La FENOS-CI a formé, engagé et accompagné 1 526 leaders autour de 101 comités de veilles en faveur de la promotion des mesures barrière et du vaccin contre la COVID-19. Enfin, la FENOS-CI considère la CMU comme le meilleur mécanisme de financement domestique capable de mobiliser les ressources, assurer l'équité, renforcer l'efficience et réduire la fragilité face aux retraits des bailleurs. C'est ainsi qu'elle a pu, mobiliser 275 934 personnes en faveur de la CMU, faire enrôler 76 876 et encouragé 16 984 à utiliser régulièrement leurs cartes.

Conclusion

La FENOS-CI, constitue un pilier complémentaire du système de santé ivoirien. Toutefois, une meilleure intégration dans les mécanismes de coordination et un financement durable sont nécessaires pour pérenniser son impact.

Mots-clés : Société civile ; FENOS-CI ; Système de santé ; OSC

C025. Quel management pour un système transfusionnel efficace et efficient en Afrique sub-saharienne : l'exemple de la Côte d'Ivoire

KABORE Saydou[1], SEKONGO Yassongui Mamadou[1], AKE Aya Jeanne Armande[1], DECHI Jean-Jacques Renaud[1], DEMBELE Bamory[1-2]

1- Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire

2- Université Félix Houphouët-Boigny, Côte d'Ivoire, Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KABORE Saydou ; saydoukabore@yahoo.fr

Introduction

La transfusion sanguine est un acte médical important qui consiste à apporter du sang ou des dérivés du sang à un malade. Elle est le résultat d'une chaîne d'activités au cours de laquelle interviennent différentes catégories de personnel médical et paramédical. La sécurité transfusionnelle est atteinte lorsqu'un malade devant être transfusé, reçoit du sang en quantité nécessaire et d'une qualité acceptable.

Méthodes

L'organisation de la transfusion sanguine en Côte d'Ivoire s'appuie sur des principes reconnus dans la loi n° 93-672 du 09 Aout 1993 en son article 3. Il s'agit du caractère bénévole du don de sang, son anonymat et sa gratuité ainsi que la mission de service public exercée par un seul opérateur : le CNTSCI. En Côte d'Ivoire, le taux de satisfaction des besoins nationaux en sang est resté stationnaire à 60 % pendant plus de 10 ans. L'Etat s'est engagé dans la gestion publique, à encourager l'application du NMP. Le secteur de la santé n'a pas échappé à cette transformation : Loi de réforme hospitalière voté en 2019. 2022 ; Signature du décret N° 701-2022 du 14 Septembre 2022 portant transformation du CNTS, EPA en EPHN dénommé CNTSCI.

Résultats

Les activités transfusionnelles se sont menées dans 32 structures déconcentrées en 2024 avec une interconnexion de tous les services avec une base de données commune (logiciel médico-technique eProgesa). L'interconnexion des services de transfusion sanguine avec plus de 200 hôpitaux transfuseurs (dépôts de sang) avec un outil informatique fait maison (GTS/ CNTSCI Mobile)

Conclusion

Le nouveau management du CNTSCI a favorisé la réorganisation du système transfusionnel ivoirien depuis le 14 Septembre 2022, l'amélioration de la gouvernance avec les outils de la GAR et les NTIC. De plus l'engagement de l'état à assurer l'autosuffisance en PSL avec un taux de satisfaction des besoins en PSL de 98% en 2024.

Mots-clés : Nouveau management, Système transfusionnel, CNTSCI

C027. Cartographie des ressources humaines pour la mise en œuvre de l'approche une seule santé en Côte d'Ivoire, en 2022

BADIE Yao Bernard[1], KOUASSI YM[2], KOUASSI-N'GUESSAN CM[2], KOUASSI-M'BENGUE AA[2]

1- Direction des Ressources Humaines du Ministère de la Santé, de l'Hygiène Publique et de la Couverture Maladie Universelle
2- Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan

Auteur correspondant : BADIE YAO BERNARD ; badieyao@yahoo.fr

Introduction
Les ressources humaines (RH) qualifiées sont une garantie pour l'offre de soin de qualité selon l'approche « une seule santé (USS) ». Notre objectif a été de décrire la répartition des RHUSS sur le territoire national en Côte d'Ivoire.

Méthodes
Les données des ministères-clés et des institutions de formation ont été croisées avec celles du Ministère en charge de la Fonction Publique à l'aide d'une grille de lecture. Les effectifs et les fréquences des RHUSS ont été calculés.

Résultats
Les RHUSS étaient au nombre de 53 307. Les ministères-clés avaient un effectif de 50090 (94%). Ils employaient majoritairement les professionnels de leur domaine de spécialisation. Le seul District Autonome d'Abidjan regroupait 43% des RHUSS.

Conclusion
La cartographie a révélé une disponibilité des RHUSS, une inéquitable répartition des RHUSS et une insuffisance de professionnels de santé animale.

Mots-clés : Approche « Une Seule Santé » ; Ressources Humaines ; Cartographie

E.Santé 5

C028. Activités des agents de santé communautaire sur les pratiques familiales essentielles de la santé maternelle et infantile dans le district sanitaire de Tiapoum (Côte d'Ivoire)

COULIBALY Madikiny[1], DOUKOURE Daouda[1], TANO-KAMELAN Akoua[1], KOUMI-MELEDJE Marie-Dorothée[1], AKE-TANO Odile[1], KOUADIO Kouakou Luc[2]

1- Institut National de Santé Publique
2- Laboratoire de Sciences Pharmaceutiques, Analytiques et Santé Publique, Université FHB, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : COULIBALY Madikiny ; cmadikiny@mail.com

Introduction
Les acteurs communautaires constituent la cheville ouvrière du volet communautaire car, ils assurent un lien primordial entre leurs communautés et le système de santé. Les activités communautaires sont reconnues pour leurs effets bénéfiques sur la santé maternelle et infantile. L'objectif de ce travail était de décrire les activités des Agents de Santé Communautaires (ASC) sur les pratiques familiales essentielles (PFE) de la santé maternelle et infantile dans trois villages du district sanitaire de Tiapoum.

Méthodes
L'étude a été mené dans trois villages dont Kodjokro, Kouassiblékro et Frambo dans le district sanitaire de Tiapoum, situé au sud-est de la Côte d'Ivoire. Les populations ont été préalablement sensibilisés, mobilisés et formés dans le cadre du programme Santé Engagement Communautaire. Il s'agissait d'une étude transversale qualitative qui a concerné tous les ASC de l'aire sanitaire d'Edjambo et Frambo par choix raisonné. L'interview a été réalisée à l'aide d'un guide d'entretien. Les données recueillies ont concerné la promotion des PFE pour la santé maternelle et infantile. L'analyse des verbatims a été faite grâce à l'analyse de contenu.

Résultats
L'interview a porté sur treize ASC. L'ensemble des ASC ne faisaient pas la sensibilisation sur la croissance et le développement psychomoteur. Les raisons évoquées étaient l'absence de formation et de matériels de travail. Par contre, ils faisaient la prévention des maladies dans leur ensemble notamment le suivi de la vaccination, le suivi des femmes. Aussi, ils faisaient la mobilisation et la sensibilisation communautaire portant sur la consultation prénatale recentrée, l'accouchement et la consultation postnatale ainsi que la promotion de l'utilisation des MILDA distribués en routine. Cependant, ils avaient peu d'informations et de connaissances sur la Planification Familiale.

Conclusion
Il s'avère nécessaire d'intensifier la sensibilisation et la mobilisation communautaire à travers la formation rigoureuse et complète des ASC sur les Pratiques Familiales Essentielles de la santé maternelle et infantile.

Mots-clés : Pratiques Familiales Essentielles ; Santé maternelle et infantile ; ASC ; Côte d'Ivoire

C030. Épidémiologie des décès maternels de la région sanitaire du Bélier, Côte d'Ivoire (2022-2024)

ILUPEJU Sukuratu Victoire[1], KONAN Loukou Gilbert[2], KOUASSI Kaudhjis Régine Hermione[2], ORSOT Tetchi Ekissi[1,2], KONAN Yao Eugene[1,2], COULIBALY Amed[1,2], AKE-TANO Odile Sassor Purifine[1,2]

1- UFRSMA
2- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : ILUPEJU Sukuratu Victoire ; dr.syvictoire@gmail.com

Introduction
La mortalité maternelle demeure un marqueur central de la performance des systèmes de santé, en particulier dans les contextes à ressources limitées. En Côte d'Ivoire, malgré l'existence de mécanismes de surveillance et de riposte, des décès maternels continuent d'être enregistrés à des niveaux préoccupants. Cette étude avait pour objectif de décrire le profil épidémiologique des décès maternels survenus dans la région sanitaire du Bélier entre 2022 et 2024.

Méthodes
Il s'agissait d'une étude transversal descriptive reposant sur l'exploitation des données de surveillance issues des plateformes nationales DHIS2 et MAGPI. Les analyses ont porté sur les dimensions temporelle, géographique et individuelle à l'aide du logiciel Epi Info 7.2.

Résultats
Au total, 123 décès maternels ont été notifiés sur la période d'étude. Le ratio de mortalité maternelle demeure élevé, avec une valeur de 160,5 pour 100 000 naissances vivantes en 2024. Les décès concernaient majoritairement des femmes âgées de 30 à 39 ans, survenaient le plus souvent en post-partum immédiat avec pour causes principales les hémorragies obstétricales et troubles hypertensifs.

Conclusion
Ces Résultats mettent en évidence la persistance de vulnérabilités dans la prise en charge obstétricale et soulignent ainsi la nécessité de renforcer les soins obstétricaux d'urgence ainsi que la surveillance du post-partum.

Mots-clés : Décès maternel ; Épidémiologie ; Surveillance sanitaire ; Région du Bélier

C032. Les raisons des accouchements non assistés dans l'aire sanitaire de Totrodrou sous financement basé sur la performance en 2024 à l'Ouest de la Côte d'Ivoire

MOSSOUN Ludovic Martial[1], TANOH Kamelan[2], GBANE Mory[2], SYLLA Maimouna[2], YAVO William[2]

1- Centre de Santé Urbain de Totrodrou
2- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : MOSSOUN Ludovic Martial ; mosslumart@yahoo.fr

Introduction
Le financement basé sur la performance (FBP) est une option d'amélioration de la qualité des soins adoptée par l'état de Côte d'Ivoire, nécessaire à la réduction de la mortalité maternelle dont les accouchements non assistés (ANA) demeurent une cause majeure. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence et les motifs de ce mode d'accouchement dans l'aire sanitaire de Totrodrou dans le contexte du FBP.

Méthodes
Une analyse descriptive de données issues d'une enquête transversale menée dans l'aire sanitaire de Totrodrou en 2024 auprès de 261 femmes accouchées de moins d'un an a été réalisée. La base de données a été importée puis analysée à l'aide du logiciel épi-info version 7.04.

Résultats
L'âge moyen des enquêtées était de 25,91 +/- 6,40 ans. Elles étaient majoritairement ménagères (65,5 %) et avaient au moins le niveau d'étude du primaire (67 %). Moins de la moitié (42,1 %) résidait à Totrodrou, village abritant le centre de santé. La prévalence était de 14,9 %. Les principaux motifs évoqués étaient la surprise du travail et l'absence de moyens de déplacement respectivement dans 41 % et 20,5 % des cas.

Conclusion
Les accouchements non assistés demeurent d'actualité malgré la mise en œuvre du FBP, nécessitant une évaluation et une adaptation régulière de ce mode de financement.

Mots-clés : Accouchement non assisté ; Financement Basé sur la Performance (FBP) ; Milieu rural

2ème journée — Jeudi 23 Juillet 2026

Sessions parallèles 2 — Environnement sanitaire et santé / Environnement, nutrition et sécurité alimentaire (8h30–10h00)

Amphithéâtre DÉLORMAS

C035. Déterminants de l'hyperhomocystéinémie dans la pratique sportive du diabétique de type 2 en Côte d'Ivoire

DIAGOU Jean-Jacques[1], KUNINDJANI Adou Koffi[2], YEPIE Audrey Herbert[1], ANIN ATCHIBRI Anin Louise[1], ACKA Félix[2], N'GUESSAN-BLAO Rebecca[2]

1- Université Nangui Abrogoua
2- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire (INSP)

Auteur correspondant : DIAGOU Jean-Jacques ; vitalis.saturne@yahoo.fr

Introduction
Plusieurs études ont établi une relation entre la nutrition, le sport et l'hyperhomocystéinémie. Le sport de haute intensité a été incriminé comme facteur d'hyperhomocystéinémie. L'objectif de l'étude était de rechercher les causes de majoration de l'homocystéinémie à travers la pratique sportive chez le diabétique de type 2 en Côte d'Ivoire.

Méthodes
Il s'agissait d'une étude transversale descriptive réalisée chez 181 diabétiques de type 2 volontaires, dont 114 femmes et 67 hommes, âgés de 23 à 86 ans, régulièrement suivis au Centre Antidiabétique d'Abidjan (CADA). Ils étaient soumis au Questionnaire Global sur l'Activité Physique de l'OMS (2014). Le niveau de pratique sportive a été évalué selon les déclinaisons : sédentaire (aucune), modérée ou intense. L'homocystéine a été dosée par la méthode du cyclage enzymatique sur l'automate de biochimie Cobas c-311(Roche Diagnostics).

Résultats
L'étude a révélé que les facteurs de majoration de l'homocystéinémie via la pratique sportive, chez le diabétique de type 2 ivoirien étaient : le sport de haute intensité (2,2%), particulièrement chez le sexe masculin ; le sport modéré équivalant à un sport intense chez les plus de 70 ans, en raison de la diminution physiologique de la fonction rénale en lien avec le vieillissement ; la sédentarité (46,96%), particulièrement aux âges supérieurs à 50 ans ; et le facteur âge en relation avec la sédentarité. A l'opposé, le sport modéré (50,83%) ne majorait pas l'homocystéinémie ; aussi bien selon les classes d'âges de 20 à 69 ans et en fonction du statut normo ou hyperhomocystéinémique.

Conclusion
Le sport modéré est protecteur de l'hyperhomocystéinémie. Il peut être recommandé et prescrit en prévention et traitement de l'hyperhomocystéinémie.

Mots-clés : Homocystéinémie ; Hyperhomocystéinémie ; Pratique sportive ; Diabète de type 2, Côte d'Ivoire.

C036. Environnements systémiques et sévérité des affections bucco-dentaires : étude analytique a l'Institut National de Santé Publique d'Abidjan

MELESS Guanga David[1,2], AMANGOUA Asse Ange[2], KABLAN Koua Privat[2], SOUMAHORO Agré[1], GUINAN Jean-Claude[2]

1- Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire

2- Unité Pédagogique de Santé Publique et Odontologie Légale de l'UFROS, UFHB

Auteur correspondant : MELESS Guanga David ; meless.david@inspci.org

Introduction

Le diabète et l'hypertension artérielle (HTA) constituent un enjeu majeur de santé publique, étroitement liés à la santé bucco-dentaire. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'influence de l'environnement systémique, spécifiquement le diabète et l'HTA, sur la sévérité des affections odontostomatologiques chez les patients fréquentant l'unité bucco-dentaire (UBD) de l'INSP d'Abidjan.

Méthodes

Il s'agit d'une étude transversale analytique menée à partir des données de premières consultations des patients reçus à l'UBD de l'INSP. Les prévalences de carie, de l'édentement et de la parodontite ont été estimées et croisées avec le statut diabétique et le statut vis à vis de l'HTA. Les tests du Chi-2 ont été utilisés pour tester les associations ($p \leq 0,05$)

Résultats

Les 1281 patients recensés étaient âgés de 4 et 90 ans, avec une majorité de femmes (64,0%). Les antécédents médicaux concernaient 75,4% de la population, dominés par le diabète (83%) et l'HTA (43%). L'indice CAO global s'élevait à 6,8, principalement composé de dents absentes (56,3%). Les diabétiques présentaient un indice CAO (7,2 vs 4,8 ; p=0,000), une prévalence d'édentement (78% vs 69% ; p=0,000) et une prévalence de parodontite (25,9% vs 15,6% ; p=0,009). Significativement plus élevés que les non-diabétiques. Les hyper-tendus, avaient un indice CAO moyen estimé à 7,8 contre 6,0 chez les non-hypertendus (p=0,000), une perte dentaire moyenne supérieur (4,9 vs 3,3 ; p=0,000) et une proportion d'édentement de 83,3% contre 71,8% chez les non-hypertendus (p=0,000). Sur le plan comportemental, 80% des diabétiques ignoraient la nécessité d'un contrôle bucco-dentaire régulier, et 85,3% n'avaient jamais consulté de chirurgien-dentiste depuis leur diagnostic

Conclusion

Le diabète et l'HTA majorent significativement le fardeau de la perte dentaire et de la parodontite. Il est urgent d'intégrer le suivi bucco-dentaire dans les programmes nationaux de gestion de ces maladies en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Santé bucco-dentaire ; Diabète ; Hypertension artérielle ; Indice CAO ; Edentement ; Afrique de l'Ouest.

C037. Prévalence et facteurs associes aux comportements sédentaires chez les patients diabétiques type 2 suivis au centre antidiabétique d'Abidjan en 2025

ORSOT TETCHI Ekissi[1], KONAN Yao Eugène [1], EKOU Franck Kokora [1], AKA Felix [1], ILUPEJU Victoire [1], ADJA-ATTE[1]Vivien, KOFFI Constant Kouakou [1], CASSIEN Anne Joceline [1], TANO-AKE[1]Odile, DAGNAN Simplice [2]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- UFR Sciences Médicales Abidjan, Université Félix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : ORSOT TETCHI Ekissi ; orsotetchi@gmail.com

Introduction
La sédentarité constitue un facteur de risque majeur de déséquilibre métabolique et de complications chez les personnes vivant avec le diabète. En Afrique subsaharienne, les données sur les comportements sédentaires chez les patients diabétiques restent limitées, en particulier en milieu urbain. L'objectif était d'analyser les déterminants de la sédentarité chez les diabétiques de type 2 suivis au Centre Antidiabétique d'Abidjan.

Méthodes
Il s'agissait d'une étude transversale analytique menée auprès de 384 patients diabétiques sélectionnés parmi les patients diabétiques reçus en consultation au Centre Antidiabétique d'Abidjan. Était considéré sédentaire tout patient en éveil ayant une durée ≥ 8 heures par jour passées en position assise ou allongée. Les données sociodémographiques, cliniques, et les habitudes de vie ont été recueillis à l'aide d'un questionnaire standardisé. Les analyses univariée et multivariée par régression logistique ont permis d'identifier les facteurs associés à la sédentarité.

Résultats
La prévalence de la sédentarité était de 49,48 %. En analyse multivariée, les facteurs significativement associés à la sédentarité étaient : l'âge ≥ 60 ans (ORa = 3,41 ; IC95 % [1,25–7,40]), le travail majoritairement exercé en position assise (ORa = 2,85 ; IC95 % [1,68–4,84]), un faible niveau d'activité physique (ORa = 2,29 ; IC95 % [1,41–3,75]) et une HbA1c ≥ 7 % (ORa = 1,6 ; IC95 % [1,02–2,52]). Le niveau d'instruction secondaire (ORa = 0,56 ; IC95 % [0,28–0,91]).

Conclusion
La sédentarité est fréquente chez les patients diabétiques suivis au Centre Antidiabétique d'Abidjan et est associée à des facteurs sociodémographiques, professionnels. Ces Résultats soulignent la nécessité d'intégrer des stratégies spécifiques de réduction de la sédentarité dans la prise en charge globale du diabète, afin d'améliorer le contrôle glycémique.

Mots-clés : Diabète ; Sédentarité ; Activité physique ; Facteurs associés ; Abidjan.

C038. Vulnérabilité socio-environnementale et risque sanitaire chez les accompagnants des patients hospitalises au Centre Hospitalier Régional (CHR) de Daloa (Côte d'Ivoire)

AMON Apo Rosine[1]

1- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : AMON Apo Rosine ; rosine.amon@yahoo.fr

Introduction

En milieu hospitalier, les accompagnants des malades jouent un rôle essentiel dans la prise en charge quotidienne des patients hospitalisés. Pourtant, leur présence dans les structures hospitalières les expose à des risques sanitaires qui demeure invisible, et, suscite peu d'intérêts tant dans les productions scientifiques que dans les politiques hospitalières. Cette étude à cet effet, analyse la production sociale des vulnérabilités socio-environnementales et des risques sanitaires auxquels sont confrontés les accompagnants des patients hospitalisés au Centre Hospitalier Régional (CHR) de Daloa.

Méthodes

Cette étude à cet effet, analyse la production sociale des vulnérabilités socio-environnementales et des risques sanitaires auxquels sont confrontés les accompagnants des patients hospitalisés au Centre Hospitalier Régional (CHR) de Daloa. Inscrite dans une approche qualitative, l'observation directe et les entretiens semi-directifs. Pendant la période du 2 au 20 avril 2026 ont été administrés à 24 acteurs sociaux. Ces enquêtés sélectionnés par choix raisonné partant du principe de saturation étaient composés de 20 accompagnants (12 femmes et 8 hommes âgés de 18 à 55 ans), de deux (2) acteurs de soins biomédicaux et deux (2) responsables administratifs

Résultats

Les Résultats après analyse de contenu, montrent que les accompagnants sont exposés à divers risques sanitaires relatifs à la précarité des conditions d'accueil hospitalières. La quasi-inexistence des espaces d'hébergement, de l'eau potable, des installations d'hygiène, l'insécurité alimentaire et l'exposition aux intempéries sont les sources de vulnérabilité qui exposent les aidants à diverses affections et provoquent le stress physique, psychologique et économique.

Conclusion

Eu égard ces contraintes hospitalières, les accompagnants développent des stratégies d'adaptations afin d'assurer leur santé et bien-être. Il est donc important de promouvoir un environnement hospitalier inclusif en intégrant à la gouvernance hospitalière les besoins en milieu hospitalier des accompagnants, qui sont un maillon essentiel du processus de soins biomédicaux.

Mots-clés : Vulnérabilité socio-environnementale ; Risque sanitaire ; Accompagnants ; Centre Hospitalier Régional ; Daloa.

C039- Activation biophysique chez deux groupes de schizophrènes jeunes adultes sous différent type de traitement médicamenteux à abidjan

KOUADIO Kouakou Jérôme[1]

1- Université Félix Houphouët-Boigny — Côte d'Ivoire

Introduction

La résilience biophysique de l'individu souffrant de la schizophrénie semble dépendre du traitement médicamenteux dont il bénéficie. La prise en compte du traitement antipsychotique dans l'ajustement de l'activation biophysiologique chez des schizophrènes est loin d'être suffisamment explorée. La présente étude se propose d'examiner l'activation biophysique des personnes schizophrènes en fonction du type de traitement médicamenteux auquel elles sont soumises.

Méthodes

Elle porte sur 95 patients, âgés de 26 à 35 ans dont 52 personnes (30 hommes et 22 femmes) soumis à des antipsychotiques de première génération et 43 personnes (13 hommes et 30 femmes) sous-traite ment d'antipsychotiques de seconde génération. La mesure du profil physique des patients s'est faite avant et après sur une période de dix-huit (18), en considérant le poids, la stature, l'IMC, le tour de taille et le tour de hanche. Ceux-ci ont été obtenus par l'utilisation d'une balance électronique (le poids), une toise staturale (la stature) et d'un ruban mètre (tour de taille et tour de hanche). Le traitement antipsychotique de première génération et de seconde génération a été évalué par l'examen du dossier de consultation de chaque sujet malade. La normalité de la distribution des données a été testée statiquement en utilisant le test de Shapiro-Wilk (p-value= 0,200).

Résultats

Les **Résultats** de l'analyse des données par le test de student montrent que les schizophrènes mis sous un traitement antipsychotique de première génération présentent une adaptation biophysique inférieure à celle de leurs homologues bénéficiant d'un traitement antipsychotique de deuxième génération (p-value= 0,001 < 0, 05). Les schizophrènes sous un traitement antipsychotique de seconde génération seraient physiquement plus résilients que leurs pairs soumis à un traitement antipsychotique de première génération.

Conclusion

Le type de traitement médicamenteux exerce un effet différent sur le fonctionnement biophysique des schizophrènes, quel que soit la forme de schizophrénie.

Mots-clés : Activation biophysique - Schizophrénie - Antipsychotique- Jeunes adulte - Abidjan

C040- Profil sensoriel et développement cognitif et socio-émotionnel dans le trouble du spectre de l'autisme à Abidjan

BISSOUMA Anna-Corinne[1]

1- Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : BISSOUMA Anna-Corinne ; anna.bissouma@gmail.com

Introduction

Les troubles de la modulation sensorielle sont une composante centrale du Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA). Leur impact sur le développement précoce demeure peu étudié en Afrique subsaharienne, où l'environnement socio-culturel confère aux modalités sensorielles proximales un rôle fondateur dans les premiers apprentissages.

Objectif. Analyser les associations entre profils sensoriels niveaux de développement cognitif et socio-émotionnel chez des enfants et adolescents avec TSA suivis à Abidjan.

Méthodes

Étude transversale analytique rétrospective portant sur 180 patients suivis au CMTB de l'INSP et dans deux cabinets privés d'Abidjan de 2023 à 2026 ayant un âge moyen de 6,7 ± 4,3 ans. 75 % étaient des garçons. Les profils sensoriels (7 modalités) ont été classés Hypo-, Hyper-réactif ou Fluctuant. Les 15 sous-domaines BECS ont été analysés par tests de Kruskal-Wallis selon les trois catégories de profil sensoriel (seuil $p < 0,05$).

Résultats

Le profil gustatif s'associe significativement aux scores BECS cognitifs ($H = 7,59$; $p = 0,02$) et socio-émotionnels ($H = 7,41$; $p = 0,02$). Les enfants hyporéactifs gustatifs présentent les niveaux les plus bas, notamment en Langage Expressif (M = 1,07/4), Imitation Vocale (M = 0,90/4) et Image de Soi (M = 2,83/4). Le profil auditif influence le développement socio-émotionnel ($H = 6,50$; $p = 0,04$) ; le profil tactile impacte la cognition ($H = 7,30$; $p = 0,03$). À l'inverse, le cumul de modalités hyporéactives ne corrèle pas globalement aux scores BECS (rho < 0,06 ; $p > 0,60$), indiquant que c'est la nature spécifique de la modalité atteinte, non sa sévérité quantitative, qui conditionne l'impact développemental.

Conclusion

La modalité sensorielle gustative constitue un marqueur inattendu du profil développemental précoce dans le TSA. Ces Résultats plaident pour l'intégration systématique de l'évaluation sensorielle multimodale aux bilans neurodéveloppementaux en Afrique subsaharienne et ouvrent des perspectives d'intervention culturellement adaptées.

Mots-clés : Trouble du Spectre de l'Autisme (TSA) ; BECS; PSP-R Bogdashina; Développement précoce; Côte d'Ivoire.

C041. Profil sensoriel gustatif et olfactif chez l'enfant avec TSA en Côte d'Ivoire : implications nutritionnelles dans un contexte alimentaire Ouest-Africain

BISSOUMA Anna-Corinne[1], AKA Francis Beranger Angelo[1], AHOUSSI Bekanty Crepin[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : BISSOUMA Anna-Corinne ; anna.bissouma@gmail.com

Introduction

Les troubles de la modulation sensorielle, notamment gustative et olfactive, sont fréquents dans le TSA et constituent un facteur sous-estimé d'insécurité nutritionnelle chez l'enfant en contexte africain, où l'alimentation est riche en textures, épices et saveurs complexes. Objectif : Décrire la distribution des profils sensoriels gustatifs et olfactifs chez des enfants avec TSA suivis à Abidjan, et identifier leur association avec des comportements alimentaires problématiques.

Méthodes

Analyse rétrospective d'une base de données clinique intégrée (n=180 patients). Les profils sensoriels ont été établis par la PSP-R (Bogdashina). Les comportements alimentaires ont été explorés via un module spécifique (sélectivité, refus d'aliments, petit mangeur, PICA). Les scores CARS-T ont permis de stratifier selon la sévérité autistique.

Résultats

Parmi les 94 enfants avec profil sensoriel renseigné, 35% présentent une hyporéactivité gustative, 28% une hyperréactivité et 22% un profil fluctuant. L'hyperréactivité gustative est associée à un taux plus élevé de refus alimentaires (54% en cas de profil Hyper vs 46% en Hypo, p à confirmer). Le profil olfactif est majoritairement hypo-réactif (37%) et fluctuant (32%), ce qui peut paradoxalement altérer le plaisir alimentaire. La sévérité autistique (CARS ≥37) s'associe à un profil gustatif hypo-réactif plus fréquent.

Conclusion

Les troubles sensoriels gustatifs et olfactifs représentent un déterminant environnemental de l'alimentation chez l'enfant avec TSA. Leur prise en compte est indispensable à l'élaboration de recommandations nutritionnelles adaptées au contexte ivoirien.

Mots-clés : TSA ; Profil sensoriel ; Sélectivité alimentaire; Côte d'Ivoire.

E-Santé 1

C042. Disparités dans l'utilisation des moustiquaires imprégnées d'insecticide a longue durée d'action (milda) et prévalence du paludisme deux ans après une campagne de distribution massive dans le centre de la Côte d'Ivoire

ASSI Serge-Brice[1], SIH Colette [2], DANGBENON Edouard [3], TALBOT Benoit [4], BIGGS Joseph [2], KOFFI Alphonsine A. [3], ALOU Ludovic P. Ahoua [3], MESSENGE Louisa A. [5], ZOH Marius Gonse [3], CAMARA Soromane [3], KULKARNI Manisha A. [4], PROTOPOPOFF Natacha [6], N'GUESSAN Raphael [5], COOK Jackie [2]

1- Centre Pierre Richet /Institut National de Santé Publique d'Abidjan, Côte d'Ivoire
2- Faculty of Epidemiology and Population Health, Department of Infectious Disease Epidemiology, London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, UK.
3- Centre Pierre Richet /Institut National de Santé Publique, Bouaké, Côte d'Ivoire.
4- School of Epidemiology & Public Health, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Canada.
5- Faculty of Infectious and Tropical Diseases, Disease Control Department, London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, UK
6- Health Interventions Unit, Department of Epidemiology and Public Health, Swiss Tropical & Public Health Institute, Switzerland.

Auteur correspondant : ASSI Serge-Brice ; assisergi@yahoo.fr

Introduction
Les MILDA constituent l'un des moyens efficaces de prévention du paludisme. Cette étude décrit les disparités dans l'utilisation des MILDA et leur impact sur la prévalence de l'infection, deux ans après une distribution massive dans le centre du pays.

Méthodes
Il s'agissait d'une étude transversale, portant sur 50 personnes de tous âges, sélectionnées au hasard dans 33 clusters. Des données socio-économiques, de possession et d'utilisation des MILDA ont été collectées. Des TDR ont été réalisés chez tous les participants, indépendamment de la présence ou non de symptômes. La régression logistique multivariée à effets aléatoires a été utilisée pour évaluer les disparités dans l'utilisation des MILDA et la prévalence de l'infection.

Résultats
Au total, 1 659 participants ont été inclus. Le taux de possession des MILDA dans les ménages était de 66,2 % (59,2-73,2). L'utilisation des MILDA la nuit précédente était de 55,4 % (47,7-63,1). Par rapport aux enfants de moins de cinq ans, le rapport de cotes (OR) ajusté pour l'utilisation des MILDA était de 0,41 (0,27-0,63) chez les enfants âgés de 5 à 9 ans, 0,36 (0,23-0,56) chez les 10-14 ans et 0,59 (0,43-0,84) chez les 15 ans et plus. Par rapport aux enfants de moins de cinq ans, les enfants âgés de 5 à 9 ans présentaient un risque 2,22 fois plus élevé (1,47-3,35) d'infection, tandis que les adultes (âgés de 15 ans et plus) présentaient un risque 80 % plus faible (0,14-0,27) d'infection. Les personnes ayant déclaré avoir utilisé une MILDA la nuit précédente présentaient un risque d'infection inférieur de 27 % (0,57-0,93) par rapport à celles qui n'en avaient pas utilisé.

Conclusion
L'utilisation des MILDA et la prévalence de l'infection sont disproportionnellement faibles chez les enfants d'âge scolaire. Des mesures ciblées sont nécessaires pour atteindre ces groupes afin de réaliser les objectifs de l'élimination.

Mots-clés : Inégalités ; MILDA ; Paludisme ; Prévalence ; Côte d'Ivoire.

C043. Efficacité des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action (Milda) à base de chlorfenapyr-pyrethrinoïde et de butoxyde de piperonyle-pyrethrinoïde (PBO) par rapport aux MILDA à base de pyrethrinoïde seul dans la lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire : essai de supériorité à trois groupes, randomisé par grappes

ASSI Serge-Brice[1], SIH Colette [2], DANGBENON Edouard [3], KOFFI Alphonsine A. [3], ALOU Ludovic P. Ahoua [3], CAMARA Soromane [3], WOLIE Rosine [3], TALBOT Benoit [4], KULKARNI Manisha A. [4], BIGGS Joseph [2], ZOH[3]Marius Gonse, MESSENGER Louisa A. [5], YOUAN Gislain T. B. Y. [3], SILUE Ali Y. [3], PROTOPOPOFF Natacha [3], N'GUESSAN Raphael [3], COOK Jackie [2]

1- Institut National de Santé Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire
2- Faculty of Epidemiology and Population Health, Department of Infectious Disease Epidemiology and International Health, London School of Hygiene and Tropical Medicine, London,UK
3- Centre Pierre Richet /Institut National de Santé Publique, Bouaké, Côte d'Ivoire
4- School of Epidemiology & Public Health, Faculty of Medicine, University of Ottawa, Canada.
5- Faculty of Infectious and Tropical Diseases, Disease Control Department, London School of Hygiene and Tropical Medicine, London, UK.

Auteur correspondant : ASSI Serge-Brice ; assisergi@yahoo.fr

Introduction
Les MILDA de nouvelle génération, associant deux insecticides ou un insecticide et un synergiste, n'ont pas encore fait l'objet d'essais suffisants en Afrique de l'Ouest. Cette étude a évalué l'efficacité des MILDA à base de chlorfénapyr-pyréthrinoïde (CFP-pyr) et le butoxyde de pipéronyle-pyréthroïde (PBO-pyr) par rapport aux MILDA avec pyréthrinoïde seul (pyr-seul) dans une zone de forte résistance aux pyréthrinoïdes en Côte d'Ivoire.

Méthodes
L'étude s'est déroulée dans le département de Tiébissou. 33 grappes comprenant 100 ménages ont été randomisées dans trois groupes pour recevoir soit MAGNet® (alpha-cyperméthrine), soit VEERALIN® (PBO+alpha-cyperméthrine), soit Interceptor®G2 (chlorfénapyr+alpha-cyperméthrine). Le critère d'évaluation principal était l'incidence des cas de paludisme dans une cohorte de 1650 enfants âgés de 6 mois à 9 ans, suivis pendant 12 mois. Les critères secondaires étaient la prévalence de l'infection palustre et le taux d'inoculation entomologique.

Résultats
En août 2023, 24600 MILDA ont été distribuées à 12 330 ménages recensés. L'utilisation des MILDA a dépassé 80 % dans tous les groupes, 6 et 12 mois après la distribution. L'incidence moyenne du paludisme au cours des 12 mois suivant la distribution était de 1,1 cas par enfant-année dans le groupe « pyr-seul », de 0,84 cas par enfant-année avec « PBO-pyr » (rapport des taux d'incidence : 0,72 ; IC à 95 % : 0,52-0,99 ; p=0,045) et de 0,65 cas par enfant-année avec CFP-pyr (0,57 ; IC à 95 % : 0,43-0,75 ; p<0,001). La prévalence de l'infection palustre était de 44,8 % dans le groupe pyr-seul, de 40,2 % avec PBO-pyr (p=0,210) et de 37,3 % avec CFP-pyr (p=0,029) 12 mois après la distribution.

Conclusion
Cet essai a fourni de nouvelles preuves en faveur de l'utilisation des MILDA CFP-pyr dans les zones où la résistance aux pyréthrinoïdes est forte et souligne l'importance d'adapter les stratégies de lutte antivectorielle à l'intensité locale de la transmission.

Mots-clés : MILDA ; ECR ; Chlorfénapyr/pyréthrinoïde ; PBO ; Côte d'Ivoire.

C044. Influence socioéconomique de la lutte antivectorielle contre la trypanosomiase humaine africaine (tha) sur la trypanosomose animale africaine (TAA) à Bonon et Sinfra en Côte d'Ivoire

AHI Noel Kouadio[1], COULIBALY Bamoro[1], ZADI Zadi Serge[2], BOULANGE Alain[3], KABA Dramane[1], SHAW Alexandra[4], KANE Papa Abdoulaye[5]

1- Centre Pierre Richet/Institut National de Santé Publique de Bouaké, Côte d'Ivoire
2- Université Alassane Ouattara
3- CIRAD
4- AP Consultants
5- ISRA-LNERN

Auteur correspondant : AHI Noel Kouadio ; noelahi@yahoo.fr

Introduction
Les trypanosomoses humaines et animales constituent une contrainte socioéconomique en Afrique subsaharienne. Une campagne de lutte antivectorielle (LAV) contre la THA a été menée dans les foyers actifs de Bonon et Sinfra au centre-ouest de la Côte d'Ivoire. L'objectif de cette étude était de montrer l'influence de la LAV contre la THA sur la TAA dans ces foyers.

Méthodes
Il s'est agi d'une étude mixte, transversale et comparative qui a permis d'apprécier les représentations sociales des éleveurs sur la THA, la TAA, les glossines et leur impact sur l'élevage bovin avant et après la LAV. Soixante-un propriétaires ont participé à l'enquête. Également des entretiens et des focus groups ont été réalisés auprès des acteurs impliqués dans l'élevage.

Résultats
La LAV a aidé l'activité d'élevage selon 89% des éleveurs à Bonon et 87% des éleveurs à Sinfra. Ainsi 54% des enquêtés ont affirmé qu'ils enregistraient des avortements de vaches avant la LAV contre 44% après la lutte. Puis, 54% des enquêtés ont eu des mort-nés contre 37% après la LAV. En outre l'étude montre que la TAA représente 38% des maladies bovines les plus fréquentes contre 51% pour la PPCB et la fièvre aphteuse associées. Par ailleurs, 57% des enquêtés constatent la ré-invasion des glossines.

Conclusion
La lutte contre la THA a réduit la fréquence de la TAA à Bonon et Sinfra. Il est important de mettre un dispositif de pérennisation afin d'éviter la ré-invasion des glossines qui risque de compromettre les acquis de la LAV.

Mots-clés : Influence ; Lutte antivectorielle ; THA ; TAA ; Côte d'Ivoire.

C045. Influence de l'environnement organisationnel et logistique sur la disponibilité des produits sanguins labiles à l'Etablissement Public Hospitalier National (EPHN) d'Angré, Côte d'Ivoire (2022 -2024)

NGUESSAN Ange[1], HOUNSA-ALLA Annita Emeline[1], KACOU Alain Aka[1], MELESS Djedjro Franck[1], SACKOU-KOUAKOU Julie[1,2]

1- Université Felix Houphouët Boigny, Côte d'Ivoire
2- Institut National de Sante Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : NGuessan Ange ; nguessanange742@gmail.com

Introduction
Les produits sanguins labiles (PSL), notamment les concentrés de globules rouges (CGR), sont indispensables à la prise en charge des urgences médicales et chirurgicales. En Côte d'Ivoire, des ruptures de stock au Centre National de Transfusion Sanguine (CNTS) compromettent la continuité des soins notamment en gynécologie-obstétrique et en pédiatrie. Les données des pharmacies à usage intérieur (PUI) demeurent sous-exploitées pour la planification des approvisionnements. Cette étude visait à évaluer la disponibilité des PSL à l'EPHN d'Angré de 2022 à 2024.

Méthodes
Une étude rétrospective descriptive a été réalisée à la PUI de l'EPHN d'Angré (Cocody, Abidjan) du 1er janvier 2022 au 31 décembre 2024. Les données provenaient de la base informatisée de la PUI, des bons de commandes adressés au CNTS et des registres de délivrance. L'analyse portait sur les CGR, produits les plus demandés. Les variables incluaient les quantités commandées, livrées et dispensées ainsi que le taux de satisfaction. Les données ont été traitées à l'aide d'Excel 2021 et R version 4.4.0.

Résultats
Les commandes de CGR ont diminué de 42 % passant de 12 442 poches en 2022 à 7 167 en 2024, tandis que les livraisons sont restées stables (~4 000 poches/an). Le taux de satisfaction global est passé de 37 % en 2022 à 60 % en 2024. La gynécologie-obstétrique et la pédiatrie étaient les principaux consommateurs, avec des pics de demande en mai-juillet et novembre-décembre. Les taux de satisfaction ont varié de 74 % à 99,6 %.

Conclusion
Ces Résultats révèlent un déséquilibre structurel entre l'offre et la demande de sang. La baisse des commandes traduit une adaptation à la pénurie plutôt qu'une réduction des besoins cliniques. Les données de la PUI constituent un outil stratégique pour anticiper les ruptures, améliorer la gestion des stocks et renforcer la gouvernance transfusionnelle.

Mots-clés : Produits sanguins labiles ; Disponibilité ; Environnement organisationnel ; Approvisionnement transfusionnel ; Pharmacie à usage intérieur

C047. Évaluation du risque sanitaire lié à la présence de métaux lourds dans les eaux des pompes à motricité humaine au sud-est de la Côte d'Ivoire

CLAON Jean Stéphane[1,2], GUEI-DAKOUO Jokebed[2,3], DIGBE Ette Raphaelle[2,3], NGUETTIA Kossonou Rolland[1], BAKAYOKO Bedou Aminata[3]

1- Laboratoire d'Analyse et de Contrôle de la Qualité de l'Eau (LACQUE), Office National de l'Eau Potable (ONEP), Abidjan, Côte d'Ivoire
2- UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire
3- Institut National d'Hygiène Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : CLAON Jean Stéphane ; claonstephane@gmail.com

Introduction
L'exposition chronique des populations aux métaux lourds via la consommation d'eaux souterraines constitue un enjeu majeur de santé publique, encore insuffisamment documenté en Afrique subsaharienne. L'objectif était d'évaluer les risques sanitaires non cancérigènes et cancérigènes associés aux concentrations de métaux lourds dans l'eau de boisson issue de pompes à motricité humaine dans le Sud-Est de la Côte d'Ivoire.

Méthodes
Il s'est agi d'une étude transversale qui a permis l'analyse de dix métaux (Cr, Fe, Ni, Cu, Zn, As, Se, Cd, Ba, Pb) par spectrométrie d'émission optique avec plasma à couplage inductif (ICP-OES) dans 73 forages. L'évaluation des risques a été réalisée selon la méthodologie de l'USEPA, en considérant deux groupes de population (adultes et enfants) et deux durées d'exposition (5 et 30 ans). Les quotients de danger (HQ), l'indice de danger (HI) et le risque cancérigène incrémentiel (ILCR) ont été calculés.

Résultats
Le risque non cancérigène était acceptable chez les adultes (HI < 1 ; max = 0,76), alors que des dépassements ont été observés chez les enfants (HI max = 1,78) indiquant une vulnérabilité accrue. Le risque a été dominé par l'arsenic à Agboville, et par le fer et le zinc à Morokro, tandis qu'aucun dépassement n'a été détecté à Tiassalé, N'Douci et Azaguié. Le risque cancérigène dépassait le seuil de préoccupation (ILCR > 1×10^{-4}) dans 8,2 % des forages, principalement à Agboville, Tiassalé et N'Douci. L'arsenic a contribué entre 78% et 97 % du risque total.

Conclusion
Bien que les concentrations respectaient globalement les normes de l'OMS, les Résultats indiquaient que l'exposition chronique, en particulier chez les enfants, pourrait engendrer des risques sanitaires non négligeables.

Mots-clés : Risque sanitaire ; Métaux lourds ; Eaux souterraines ; Risque cancérigène ; Côte d'Ivoire.

C048. Impact de la chirurgie bariatrique sur le contrôle glycémique du diabète de type 2 : expérience de l'hôpital Mercy en France

KRA Magna Maryline[1], DIABY Mamadou[1], AMON Grace[2], EKOU Franck[1], LAGUERRE Nadege[3], CREA Therese[3], ABODO Jacko[4], ACKA Felix[1], MELESS G. David[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- UFR SMA
3- Hopital Mercy, France
4- Hopital Millitaire Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KRA MAGNA MARYLINE ; magnazita@yahoo.fr

Introduction

Le diabète de type 2 (DT2) et l'obésité représentent des défis majeurs de santé publique du fait de leur prévalence sans cesse croissante dans le monde, particulièrement en Afrique subsaharienne. En côte d'ivoire, des données récentes du Centre Anti-Diabétique d'Abidjan (CADA) en 2026 révèlent que 27,5% des patients DT2 sont obèses (75% d'obésité modérée et 25% de forme sévère). Face à cette épidémie croissante de « diabésité », la chirurgie bariatrique apparait comme une stratégie efficace pour le contrôle glycémique et la rémission du DT2. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'évolution clinique, biologique et thérapeutique du DT2 sur six mois après chirurgie bariatrique.

Méthodes

Il s'agit d'une étude longitudinale, descriptive et rétrospective, menée d'aout à novembre 2024, au service d'endocrinologie-diabétologie-nutrition de l'hôpital Mercy (France). Ont été inclus les patients DT2 avec un IMC ≥ 35 kg/m2 et opérés de janvier 2022 à décembre 2023. Les données cliniques, biologiques et thérapeutiques ont été analysées à l'aide des logiciels Excel et Epi info7.2.6.0.

Résultats

Sur 129 patients obèses opérés, 25 présentaient un DT2 soit une prévalence de 19,4%. L'âge moyen était de 47,7ans, le sex ratio (H/F) de 0,47. Six mois après la chirurgie l'IMC moyen est passé de 43,2 à 30,1kg/m2. La glycémie à jeun moyenne a diminué de 1,30 à 0,92g/l, et l'HbA1c moyenne de 6,9% à 6,0%. La proportion de patients qui nécessitait initialement plus d'un antihyperglycémiant oral et/ou une insulinothérapie est passée de 52% en préopératoire à 21% lors du suivi post chirurgie. Une rémission complète du DT2 a été obtenue chez 52% des patients.

Conclusion

Cette étude confirme l'impact bénéfique de la chirurgie bariatrique sur le contrôle et la rémission du DT2. Ces Résultats plaident en faveur du développement de cette offre thérapeutique en Côte d'Ivoire pour faire face au fardeau croissant de la diabésité.

Mots-clés : Diabète de type 2 ; Diabésité ; Chirurgie bariatrique ; Rémission ; Côte d'Ivoire.

Salle NANGBELÉ

RP046. Digitalisation et souveraineté des données de santé en Afrique : cas d'étude de la plateforme ivoirienne assist-eclinical

KRA Koffi Achille[1], **SERY Gogoua Arnaud**[2], **DOHOU Joyce** [2]

1- URCCI
2- Unité de Recherche Clinique de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KRA Koffi Achille ; achillekra05@gmail.com

Introduction
La recherche clinique en Afrique se développe dans un contexte marqué par des besoins croissants en données probantes, mais aussi par une forte dépendance à des solutions numériques et à des infrastructures de stockage souvent externes aux institutions locales. Cette situation soulève des enjeux majeurs liés à la protection des données de santé, à la traçabilité scientifique et à la souveraineté numérique. Pour répondre à ces défis, l'Unité de Recherche Clinique de Côte d'Ivoire (URCCI) a développé Assist-eClinical, une plateforme numérique intégrée dédiée à l'optimisation de la gestion des projets de recherche clinique tout en garantissant la sécurité, la maîtrise et la propriété des données produites.

Méthodes
Assist-eClinical repose sur une architecture client–serveur moderne accessible via une interface web compatible avec divers supports, permettant son utilisation en milieu hospitalier comme en contexte communautaire, y compris dans des environnements à connectivité limitée. La plateforme permet le paramétrage de protocoles de recherche adaptés à différents types d'études et assure une collecte sécurisée des données grâce à des mécanismes automatisés de contrôle de cohérence et de complétude. Elle intègre des standards internationaux en matière de sécurité et de conformité, notamment le chiffrement des échanges, une gestion rigoureuse des accès et le respect des Bonnes Pratiques Cliniques et des principes de protection des données personnelles.

Résultats
L'efficacité opérationnelle de la plateforme a été démontrée à travers son utilisation dans plusieurs projets stratégiques en Côte d'Ivoire, notamment une enquête nationale sur l'intégration de la santé mentale dans les établissements de protection de remplacement et une analyse situationnelle des psychotropes dans les pharmacies. Ces expériences ont montré des gains significatifs en termes de qualité des données, de réduction des délais et d'aide à la décision.

Conclusion
Au-delà de ses performances techniques, Assist-eClinical constitue un levier stratégique pour renforcer la souveraineté scientifique et le potentiel régional de la recherche clinique en Afrique de l'Ouest.

Mots-clés : Données ; santé; Assist-eclinical.

C050. Environnement sanitaire numérique et qualité des soins : évaluation de la maturité numérique à l'EPHD de Yopougon attié (Abidjan, côte d'ivoire)

KONAN Koffi Pacome[1], YEO Afred[2]

1- EPHD de Yopougon Attié
2- Université Félix Houphouët Boigny de Cocody

Auteur correspondant : KONAN Koffi Pacôme ; kkp_a@yahoo.fr

Introduction
L'environnement sanitaire hospitalier ne se limite pas aux infrastructures physiques ; il englobe les systèmes d'information soutenant la coordination des soins, les flux d'information et la décision clinique. En Côte d'Ivoire, la transformation numérique des établissements de santé demeure hétérogène. Cette étude analyse l'influence de la maturité numérique à l'EPHD de Yopougon Attié, notamment sur l'organisation des soins, la coordination interservices et la continuité de l'information.

Méthodes
Une étude transversale mixte a été menée en avril 2023 auprès de 551 agents de l'EPHD de Yopougon Attié. Les données ont été recueillies par le questionnaire Digital Maturity Assessment et des entretiens semi-directifs. Six dimensions ont été évaluées : gouvernance, capacités numériques, technologies, participation communautaire, interopérabilité et impact. Les données quantitatives, collectées via ODK Collect, ont été analysées sous SPSS 25 ; une analyse thématique a complété les Résultats.

Résultats
Le score global de maturité numérique était de 42/100, correspondant à un niveau faible à modéré. Les principales insuffisances concernaient la gouvernance numérique (12/100), la formation du personnel (29/100) et l'interopérabilité (28/100). Les agents signalaient des difficultés de circulation de l'information, des ressaisies fréquentes et des données fragmentées entre services, affectant la continuité des soins et la réactivité décisionnelle. À l'inverse, les services disposant d'outils numériques fonctionnels rapportaient une meilleure traçabilité des actes et une coordination plus efficace. Par ailleurs, 82 % des participants exprimaient le besoin de renforcer leurs compétences numériques.

Conclusion
La maturité numérique apparaît comme un déterminant essentiel de l'environnement sanitaire hospitalier. Le renforcement de la gouvernance numérique, des compétences du personnel, des infrastructures et de l'interopérabilité est prioritaire pour améliorer la gestion de l'information, la coordination des soins et la qualité des services dans les hôpitaux publics ivoiriens.

Mots-clés : Maturité numérique ; Environnement sanitaire ; Santé numérique ; Coordination des soins ; Interopérabilité.

C051. Intégration des solutions numériques pour la vaccination de routine dans le district sanitaire de Yamoussoukro en Côte d'Ivoire

Yohou Kévin Sylvestre[1], ALLADE Ndah Eric Beranger[2], YEO Ali Frederick[1], BLEHIRI Kokoh Franck Simon[3], KOUAME Cynthia[4], MIEZAN Egnakou Eugene Wenceslas[4], SACKOU-KOUAKOU Julie[1]

1- Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2- Université Felix Houphouët Boigny
3- Direction de l'informatique et de la santé digitale
4- Direction régionale de la santé du Bélier

Auteur correspondant : YOHOU Kévin Sylvestre ; yoskev@gmail.com

Introduction

La vaccination est l'une des interventions de santé publique les plus efficaces et rentables. L'Agenda de vaccination 2030 de l'OMS vise à atteindre 90 % de couverture vaccinale pour les vaccins essentiels. En Afrique subsaharienne, les disparités de couverture persistent. En Côte d'Ivoire, malgré des avancées, plusieurs districts sanitaires affichaient de faibles performances en 2021, notamment celui de Yamoussoukro. Les solutions numériques sont prometteuses pour améliorer le suivi en temps réel et la qualité des données. Cependant, peu d'études ont évalué leur intégration dans la vaccination en Côte d'Ivoire. Cette étude vise à décrire l'effet d'une intervention numérique sur le suivi des activités de vaccination de routine à Yamoussoukro.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale menée d'octobre 2020 à janvier 2021, dans quatre centres de santé urbains de la ville de Yamoussoukro. Les agents de santé ont été formés à la collecte électronique des données de vaccination via Kobocollect. Les données des séances de vaccination collectées de la semaines 45 de 2020 à la semaine 4 de 2021, ont été traitées et analysées sur Excel et QGIS.

Résultats

Sur 299 enfants cible attendues en routine, pour recevoir la troisième dose du vaccin Pentavalent (Penta 3) à la semaine 4 de 2021, 113 ont été vaccinés (37,8 %). Au cours de la semaine d'intensification de la vaccination menée à la semaine 51 de 2020, 206 enfants de Penta-3 ont été vaccinés sur 3 287 ciblés (6,3 %). Les cartes de géolocalisation ont révélé des zones non couvertes lors des stratégies avancées dans la ville de Yamoussoukro.

Conclusion

Des recherches futures sur les solutions numériques pour le suivi des activités de vaccination devraient évaluer la durabilité à long terme et l'intégration avec les systèmes nationaux d'information sanitaire.

Mots-clés : Santé numérique ; Vaccination de routine ; Système de santé ; Côte d'Ivoire.

C055 : Éco-conception des formes galéniques : vers une pharmacie durable en Afrique de l'Ouest

AKA ANY-GRAH Sandrine Armelle[1,2], FATTO Djako Nasselin[1], AHOUTOU Silvère[1], TUO-KOUASSI[1] Nakognon Awa, N'GUESSAN-GNAMAN[1] Kakwokpo Clémence, N'KUITCHOU-CHOUGUO[1] Rosine Désirée, LIA[1] Gnahoré José Arthur, N'GUESSAN[1] Alain, DALLY[1] Ismael, KOFFI[1] Armand

1. Université Felix Houphouët-Boigny, UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Laboratoire de Pharmacie galénique, biopharmacie, cosmétologie, management et législation pharmaceutique, Abidjan-Côte d'Ivoire
2. Direction de l'Activité Pharmaceutique, MSHP-CMU, Abidjan-Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : AKA Any- Grah Sandrine Armelle ; email.....

Introduction

Le développement durable occupe désormais une place centrale dans les préoccupations sociétales et industrielles, y compris dans le secteur pharmaceutique. De nombreux chercheurs et industriels ont adopté ce concept pour la mise au point des produits de santé. Cette revue vise à analyser les innovations récentes en matière d'éco-conception des formes galéniques en vue d'une pharmacie durable en Afrique de l'Ouest.

Méthodes

Une revue systématique de la littérature a été réalisée à partir de bases de données internationales (SCOPUS, PubMed/MEDLINE, Google Scholar, Science Direct, Springer Link). Les mots-clés étaient : *eco-excipients, manufacturing, drugs, eco-conception, West Africa*. Des articles publiés au cours des dix dernières années ont été sélectionnés et analysés.

Résultats et discussion

L'analyse met en évidence plusieurs tendances majeures : (i) L'émergence d'éco-excipients biosourcés issus de déchets agro-industriels ou de polymères naturels (chitosane, gélatine, HPMC, pectine, alginate) qui offrent une polyvalence dans les formulations, une réduction de l'empreinte carbone et une biodégradabilité; (ii) les procédés de fabrication innovants tels que l'impression 3D, le spray-congealing, la mécanochimie, la fabrication continue , la récupération des solvants et le recyclage des polymères ; (iii) l'intégration des principes de chimie verte dans la synthèse des principes actifs pharmaceutiques (réactions en un seul réacteur, réactions multicomposantes, intensification des procédés, solvants verts, économie d'atomes) ; (iv) enfin le rôle croissant des outils numériques (IA, modélisation *in silico*, plateformes d'optimisation) qui accélère la conception durable. Ces innovations montrent que l'éco-conception n'est plus un concept théorique mais une réalité industrielle y compris en Afrique de l'Ouest.

Conclusion

L'éco-conception des formes galéniques peut devenir un levier de souveraineté pharmaceutique et de santé publique. La durabilité de la pharmacie en Afrique de l'Ouest nécessite une stratégie intégrée combinant innovation technologique, soutien institutionnel et coopération scientifique. L'éco-conception

Mots clés : Eco-conception, Médicaments, Pharmacie durable, Afrique de l'Ouest.

Salle GUESSEND

C056. Analyse de la qualité métallique des eaux de pompes à motricité humaine dans le sud-est de la Côte d'Ivoire par approche multi-indices

GUEI-DAKOUO Semite Jokebed[1,3], CLAON Jean Stéphane[1,2], DIGBE Ette Raphaelle[1,3], BAKAYOKO Bedou Aminata[3], NGUETTIA Kossonou Rolland[2]

1- UFR SPB,UFHB
2- Laboratoire d'Analyse et de Contrôle de la Qualité de l'Eau (LACQUE), Office National de l'Eau Potable, Abidjan, Côte d'Ivoire
3- Institut National d'Hygiène Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : GUEI-DAKOUO SEMITE JOKEBED ; jokebedakouo03@gmail.com

Introduction
L'accès à une eau de boisson salubre demeure un défi majeur en Afrique subsaharienne, où les eaux souterraines captées par des pompes à motricité humaine (PMH) constituent l'une des principales ressources en eau. Cette étude visait à évaluer la contamination métallique de ces eaux au Sud Est de la Côte d'Ivoire par une approche multi-indices.

Méthodes
Il s'est agi d'une étude transversale réalisée sur 73 points d'eau dans cinq sous-préfectures du Sud-Est (Azaguié, Agboville, Tiassalé, N'Douci et Morokro). Dix métaux lourds (Cr, Fe, Ni, Cu, Zn, As, Se, Cd, Ba, Pb) ont été analysés par spectrométrie d'émission optique avec plasma à couplage inductif (ICP-OES) dans 73 forages de cinq sous-préfectures (Azaguié, Agboville, Tiassalé, N'Douci et Morokro). Une approche multi-indices a été appliquée par calcul de l'indice de la qualité de l'eau (WQI), l'indice de pollution par les métaux lourds (HPI), l'indice d'évaluation des métaux lourds (HEI), le facteur de contamination (CF) et le degré de contamination (CD).

Résultats
Le fer était le seul paramètre dépassant la norme OMS (300 µg/L) dans 31,5 % des sites, avec des concentrations maximales observées à Morokro (12 613 µg/L) et à N'Douci (2 428 µg/L). Les valeurs de WQI indiquaient que 95,9 % des sites avait des échantillons de qualité « excellente ». Les indices HPI et HEI ont confirmé la pollution métallique globale faible mais le degré de contamination a révélé une contamination « très élevée » dans 49,3 % des sites, dominée par le Cu (CFmax = 339,9), le Ni (CF max = 41,1) et le Se (CFmax = 29,0).

Conclusion
Cette étude a montré que les eaux étaient globalement potables, mais la contamination relative justifie une déferrisation prioritaire à Morokro et à N'Douci.

Mots-clés : Métaux Lourds ; Indice de la qualité de l'eau ; Eaux Souterraines

C060. Sécurité sanitaire des eaux de consommation issues des pompes à motricité humaine : analyse de la contamination métallique dans le sud-est de la côte d'ivoire

DIGBE-ETTE Eyambi Raphaelle[1,2], CLAON Jean Stéphane[1,3], GUEI-DAKOUO Jokebed[1,2], BAKAYOKO-BEDOU Aminata[2], NGUETTIA Kossonou Rolland[3]

1- Université Félix Houphouët Boigny (UFHB)
2- Institut National d'Hygiène Publique (INHP)
3- Laboratoire d'Analyse et de Contrôle de la Qualité de l'Eau (LACQUE), Office National de l'Eau Potable, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : DIGBE-ETTE Eyambi aphaelle ; raphaelleyambi@gmail.com

Introduction

L'eau provenant des pompes à motricité humaine constitue une source essentielle d'approvisionnement en eau potable pour de nombreuses populations en Côte d'Ivoire, particulièrement en milieu rural. Cependant, la présence de métaux lourds dans ces eaux peut compromettre leur qualité hygiénique et exposer les consommateurs à des risques sanitaires, d'où la nécessité d'évaluer leur niveau de contamination afin de garantir la sécurité sanitaire de l'eau de boisson.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale réalisée sur 73 points d'eau dans cinq sous-préfectures du Sud-Est (Azaguié, Agboville, Tiassalé, N'Douci et Morokro). Dix métaux lourds (Cr, Fe, Ni, Cu, Zn, As, Se, Cd, Ba, Pb) ont été analysés par spectrométrie d'émission optique avec plasma à couplage inductif (ICP-OES). La longueur d'onde de détection a été optimisée pour chaque métal selon les recommandations du fabricant. Les valeurs obtenues ont été comparées aux normes OMS

Résultats

Les moyennes globales étaient de 1,051 µg/L pour Cr, 618,9 µg/L pour Fe, 3,55 µg/L pour Ni, 9,37 µg/L pour Cu, 100,6 µg/L pour Zn, 0,465 µg/L pour As, 1,118 µg/L pour Se, 0,049 µg/L pour Cd, 124,8 µg/L pour Ba et 0,560 µg/L pour Pb. Morokro s'est distingué par les plus fortes moyennes en Fe (2 432 µg/L), Zn (540 µg/L) et Ba (419 µg/L). Agboville a présenté les concentrations moyennes les plus élevées en chrome (1,75 µg/L). Azaguié a affiché les niveaux moyens les plus faibles pour la majorité des métaux. La non-conformité réglementaire était essentiellement portée par le fer.

Conclusion

Le renforcement de la surveillance de la qualité de l'eau ainsi que la mise en œuvre de mesures correctives permettront de garantir la sécurité sanitaire des populations.

Mots-clés : Eaux souterraines ; Métaux lourds ; Hygiène ; Qualité ; Sécurité sanitaire.

C061. « Qualité de l'eau, des poissons et des sédiments dans une zone d'extraction aurifère à Hiré (Côte d'Ivoire) »

YOUAN Bi Bouet Diane Hyacinthe[1], AHOLIA Jean Baptiste Adepo[2], MANDA Pierre[1], KOUAKOU Brou[2]

1- Université Felix Houphouët Boigny
2- Université Nangui Abrogoua

Auteur correspondant : YOUAN Bi Bouet Diane Hyacinthe ; you.an.bi2079@gmail.com

Introduction
L'exploitation minière constitue l'une des principales sources de pollution environnementale en raison de l'utilisation de nombreux produits chimiques toxiques. Cette étude avait pour objectif d'évaluer la qualité des eaux, des poissons et des sédiments dans une zone d'exploitation aurifère à Hiré, au sud de la Côte d'Ivoire.

Méthodes
Dix-huit échantillons d'eau, de poissons et de sédiments ont été prélevés dans six fosses de sites miniers aurifères. Les paramètres physicochimiques ont été déterminés par Méthodes électrochimiques (pH, oxygène dissous), dilution (DBO_5) et titrimétrie (alcalinité totale). Les métaux lourds ont été analysés par spectrométrie. Les pesticides, cyanures et hydrocarbures ont été quantifiés par GC-MS et HPLC-UV.

Résultats
Les valeurs du pH, de l'oxygène dissous, de la DBO_5 et de l'alcalinité totale respectaient les normes recommandées. En revanche, les concentrations de cadmium (0,03 ± 0,06 mg/L) et de plomb (0,66 ± 1,02 mg/L) dans l'eau dépassaient les seuils admissibles. Chez les poissons, les teneurs en cadmium (6,74 ± 7,78 mg/L), fer (151,7 ± 132 mg/L) et plomb (18 ± 31 mg/L) étaient également supérieures aux normes. Les sédiments présentaient des concentrations élevées en fer (1611 ± 707 mg/L), cuivre (7,2 ± 4,5 mg/L) et cadmium (6,49 ± 7,7 mg/L). Les concentrations moyennes en cyanures étaient respectivement de 1,075 ± 0,42 mg/L dans l'eau, 1,82 ± 0,22 mg/L dans les poissons et 0,735 ± 0,6 mg/L dans les sédiments. Les teneurs en cyanures dans l'eau et les poissons excédaient les recommandations de l'OMS.

Conclusion
Cette étude met en évidence une contamination chimique multiple des écosystèmes aquatiques de la zone aurifère de Hiré, exposant les populations et les organismes aquatiques à des risques toxicologiques importants.

Mots-clés : Cyanures ; Métaux traces ; Exploitation minière ; Poissons ; Eau.

C062. Évaluation de l'efficacité des formulations à base d'aliments locaux dans la réhabilitation nutritionnelle de la malnutrition aiguë au service de nutrition de l'INSP

ASSI-KOUASSI Kaudjhis Regine Hermione[1], LOUKOU Gilbert Konan[1], KUNINDJANI Adou Koffi[1], SEKA Salomé Agnimel[1]

1- Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : ASSI-KOUASSI Kaudjhis Régine Hermione ; kouassikaudjhis@gmail.com

Introduction

En Afrique subsaharienne, la malnutrition reste une cause majeure de mortalité chez les moins de 5 ans. Pour pallier les ruptures d'aliments thérapeutiques importés, le Programme National de Nutrition ivoirien a développé des formulations à base d'aliments locaux (PASLoc). Cette étude a évalué la durée de séjour et le gain de poids moyen des enfants guéris sous PASLoc-MAM 1 (malnutrition modérée) et PASLoc-MASsc 2 (malnutrition sévère) selon les critères nationaux.

Méthodes

Étude longitudinale rétrospective qui s'est déroulé de janvier 2022 à décembre 2023 dans l'unité de réhabilitation nutritionnelle du service de Nutrition auprès de 112 enfants âgés de 6 à 59 mois. Selon le diagnostic, ils ont reçu les formulation PASlocMAM 1 ou PASLoc-MASsc 2. Les données ont été interprétées via les abaques Poids/Taille

Résultats

Sous PASLoc-MAM 1, plus du tiers (33,9%) des enfants ont été guéris avec un gain de poids de 4,58 g/kg/j et une durée de séjour d'environ 5 semaines (33,5 jours) ; ce qui respecte le seuil national (< 8 semaines). Pour le PASLoc-MASsc 2, le taux de guérison était de 18,8%, le gain de poids de 4,92g/kg/j et la durée de séjour de 58,7jours (env. 8 semaines), restant conforme à la limite nationale (≤ 12 semaines). Les gains de poids des deux groupes ont surpassé le standard requis (>4g/kg/j) dans le délai indiqué. Néanmoins, les taux d'abandon se sont révélés particulièrement alarmants : 66,1% pour le PASLoc-MAM 1 et 81,3 % pour le PASLoc-MASsc 2.

Conclusion

Cette étude démontre l'efficacité des formulations locales PASLoc, qui permettent d'obtenir des gains de poids supérieurs aux standards requis dans des délais conformes aux seuils nationaux. Elles constituent ainsi une alternative prometteuse pour la réhabilitation nutritionnelle des enfants face aux ruptures d'intrants importés.

Mots-clés : Malnutrition infantile, Formulation alimentaire, Réhabilitation nutritionnelle, Côte d'Ivoire.

E.Santé 5

C064. Évaluation de l'impact d'une diversification alimentaire sur l'index pronostique inflammatoire et nutritionnel chez les enfants en âge scolaire de la région de la Nawa (Côte d'ivoire)

ALLICO Mousso Jean Maurel[1]

1- Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : ALLICO Mousso Jean Maurel ; allico87@gmail.com

Introduction

En Côte d'Ivoire, un déséquilibre existe entre les apports alimentaires et les besoins nutritionnels. En effet, la diversification alimentaire consiste à introduire et à consommer une variété d'aliments de différents groupes alimentaires afin d'assurer un apport équilibré en nutriments essentiels au bon fonctionnement de l'organisme. L'objectif de ce travail était d'évaluer l'effet de la diversification alimentaire sur l'indice pronostique inflammatoire et nutritionnel chez les élèves.

Méthodes

Il s'agit d'une étude comparative de cohorte réalisée dans la région de la Nawa entre octobre 2017 et mai 2018, incluant 60 élèves par groupe âgés de 6 à 12 ans. Le groupe témoin a reçu uniquement du riz accompagné de sauce, tandis que les trois autres groupes ont bénéficié de repas à base de patate douce. En complément, le groupe 2 a reçu du soja, le groupe 3 du niébé, et le groupe 4 une association de soja et de niébé. Trois prélèvements sanguins ont été effectués : avant consommation (P0), 3 mois après début de l'étude (P1) et 6 mois après (P2). Les biomarqueurs nutritionnels et inflammatoires ont été mesurés avec l'automate COBAS c311. Les analyses statistiques étaient effectuées à l'aide du logiciel GraphPad Prism 5 Demo et le test t de Student pour la comparaison des moyennes.

Résultats

Les Résultats ont montré une légère augmentation des taux moyens d'albumine et d'orosomucoïde dans les groupes 3 et 4 avec une différence significative ($p<0,05$). En revanche, une baisse des moyennes de préalbumine et de CRP a été notée dans tous les groupes avec une différence significative ($p<0,05$) à P1 du groupe 2. En outre, les moyennes du PINI ont progressivement diminué dans tous les groupes avec une réduction plus importante dans les groupes 3 et 4.

Conclusion

La diversification alimentaire a eu un effet bénéfique sur l'état inflammatoire et nutritionnel des élèves par une amélioration progressive des biomarqueurs et une diminution du PINI.

Mots-clés : Côte d'Ivoire, Diversification alimentaire, Protéines inflammatoire et nutritionnelle.

C065. Prévalence de l'allaitement maternel exclusif chez les enfants de 0 à 6 mois au service de nutrition de l'unité de diététique préventive enfant à l'INSP d'abidjan de janvier 2020 à mars 2025

KIELE Kessia Yolande[1], Kouassi Kaudjhis Regine[1], KOFFI Bouaffo Benie Claude-Marcelle[1], AKE-TANO Odile[1], DEMBELE Awa[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KIELE Kessia Yolande ; kielette49@gmail.com

Introduction

L'allaitement maternel exclusif (AME) constitue un élément essentiel pour la survie et le développement optimal du nourrisson durant les six premiers mois de vie. Malgré les recommandations de l'Organisation mondiale de la Santé, le recours à l'allaitement mixte demeure fréquent dans les structures de soins. Cette étude visait à déterminer la prévalence de l'AME chez les enfants de 0 à 6 mois suivis au service de nutrition de l'unité de diététique préventive enfant à l'INSP d'Abidjan.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive portant sur les dossiers médicaux des enfants âgés de 0 à 6 mois reçus en consultation entre janvier 2020 et mars 2025. Les variables étudiées concernaient les caractéristiques sociodémographiques des mères et des enfants ainsi que le mode d'alimentation. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS.

Résultats

Au total, 127 dossiers ont été inclus. L'âge moyen des enfants était de 10,7 ± 7,3 mois avec des extrêmes de 5 et 43 mois. Les garçons représentaient 51,2 % des cas. L'âge moyen des mères était de 27,8 ± 6,2 ans. La majorité des participantes résidait à Abidjan (86,6 %). Le mode alimentaire était décidé principalement par la mère seule dans 70,9 % des cas. La prévalence de l'AME était de 48,0 %.

Conclusion

La prévalence de l'AME reste insuffisante dans notre service. Le renforcement de l'éducation nutritionnelle et l'accompagnement des mères par les professionnels de santé apparaissent nécessaires afin d'améliorer les pratiques optimales d'alimentation du nourrisson.

Mots-clés : Allaitement maternel exclusif ; Nourrisson ; Nutrition ; INSP ; Abidjan.

C067. Approche one health en santé bucco-dentaire : interactions entre environnement, microbiote oral et pathologies

N'GUESSAN-ATSÉ Koboh Sylvie[1], TRAORE M.,[1], DONGOSSI-AMANGOUA A.A[1], KOFFI-PREGNON M.-P[1], SANGARE A.D[1], MELESS G.D[1], GUINAN J.C[1]

1- UFR Odonto-Stomatologie, Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan-Cocody, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : N'GUESSAN-ATSÉ Koboh Sylvie ; sylvie.atse@gmail.com

Introduction

La santé bucco-dentaire s'inscrit dans une dynamique interconnectée (expositions environnementales, écologie microbienne, santé globale). Face à la complexité de ces interactions, le paradigme One Health (Une seule santé) offre un cadre intégratif et novateur pour repenser les stratégies de recherche et d'intervention en santé publique. Ce travail a pour objectif d'analyser les données factuelles liant facteurs de risque environnementaux, dysbiose du microbiote oral et développement des pathologies bucco-dentaires.

Méthodes

Une revue narrative a été conduite à partir des publications parues (2018-2026) dans les bases de données PubMed, Scopus, Google Scholar et Consensus AI. Ont été sélectionnées les études expérimentales, les enquêtes épidémiologiques et les revues systématiques. L'analyse s'est focalisée sur les mécanismes par lesquels les polluants (métaux lourds, pollution atmosphérique), le tabagisme et la qualité de l'eau altèrent l'homéostasie de l'écosystème buccal.

Résultats

Les données confirment que les expositions environnementales et chimiques induisent des altérations structurelles de l'émail et des modifications physico-chimiques salivaires qui augmentent la susceptibilité carieuse. Au niveau microbiologique, ces stress favorisent une dysbiose marquée par une perte de diversité bactérienne et la prolifération de taxons pathogènes. Cette rupture d'équilibre entretient une inflammation locale chronique et exacerbe le risque de pathologies systémiques. De plus, l'analyse met en évidence une double charge, socio-économique et environnementale des populations vulnérables, aggravant les inégalités de santé.

Conclusion

Cette synthèse démontre l'impératif d'intégrer les déterminants environnementaux et l'écologie microbienne dans la modélisation des risques en santé bucco-dentaire. L'approche One Health s'impose comme un levier politique et clinique majeur pour passer d'une approche curative individualisée à une prévention communautaire globale. Ce cadre conceptuel pose des bases reproductibles pour de futures études analytiques et s'avère pertinent pour guider les politiques publiques dans les contextes à ressources limitées fortement exposés aux risques environnementaux.

Mots-clés : Microbiote oral ; Exposition environnementale ; One Health ; Santé publique ; Équité en santé.

C068. Effets des aléas climatiques sur la production agricole et leurs conséquences sur la sécurité alimentaire et la sante à abobo-baoulé, en Côte d'Ivoire

YOBOUE-N'GUESSAN N'da Mireille Vanessa[1], N'GUESSAN Anon Franck-Donald[2] , ASSA-YAO Rebecca Rachel

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- UFR Biosciences, UFHB de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : YOBOUE-N'GUESSAN N'da Mireille Vanessa ; myoboue4@gmail.com

Introduction
Les aléas climatiques constituent une menace croissante pour les systèmes agricoles et la sécurité alimentaire dans les pays en développement. En Côte d'Ivoire, les variations pluviométriques et l'augmentation des températures perturbent les productions agricoles, affectent la disponibilité alimentaire et exposent les populations à des risques nutritionnels et sanitaires. Cette étude analyse les effets des aléas climatiques sur la production agricole ainsi que leurs conséquences sur la sécurité alimentaire et la santé des populations d'Abobo-Baoulé.

Méthodes
Une étude transversale descriptive a été réalisée de décembre 2018 à mai 2019 auprès des producteurs agricoles produisant sur le sol ivoirien et des ménages d'Abobo-Baoulé. L'état nutritionnel des enfants de moins de cinq ans a été évalué afin d'apprécier les répercussions sanitaires associées aux changements observés.

Résultats
Les Résultats montrent que la majorité des producteurs ont observé une baisse des rendements agricoles liée aux irrégularités climatiques, notamment à la diminution des précipitations et à l'augmentation des températures. Pour s'adapter, les producteurs ont augmenté les prix de vente, étendu les surfaces cultivées et privilégié des cultures plus résistantes telles que le manioc et le maïs. Ces stratégies ont contribué à une disponibilité inégale des denrées alimentaires et à une insécurité alimentaire et nutritionnelle. Ainsi, 79 % des ménages présentaient une faible diversité alimentaire, 74 % vivaient en situation d'insécurité alimentaire et 12,4 % des enfants étaient atteints de malnutrition chronique, traduisant des effets sanitaires associés aux perturbations climatiques.

Conclusion
Ces Résultats soulignent la nécessité de renforcer les politiques agricoles résilientes et les programmes de sécurité alimentaire afin de limiter les conséquences nutritionnelles et sanitaires liées aux aléas climatiques en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Aléas climatiques ; Production agricole ; Sécurité alimentaire ; Malnutrition ; Côte d'Ivoire.

Sessions parallèles 3 — Environnement, nutrition et sécurité alimentaire / Environnements professionnels et santé

Amphithéâtre DÉLORMAS

C070. Determination of mycotoxinogenic germs present in sesame produced in certain regions of Côte d'Ivoire

KOUAME Desire[1], ANGBETOU You Lea[1*]

1- Programme National de Nutrition (PNN)

Auteur correspondant : KOUAME Desire, dkouame@pnn.ci

Introduction
Le sésame (Sesamum indicum L.) est une culture porteuse d'avenir en Côte d'Ivoire, dont la valeur nutritionnelle et économique est de plus en plus reconnue. Toutefois, sa qualité sanitaire est compromise par les contaminations fongiques, sources potentielles de mycotoxines.

Méthodes
La présente étude a porté sur la caractérisation microbiologique des graines de sésame produites dans quatre localités du nord ivoirien (Doropo, Téhini, Ouangolodougou et Mbengué). Les analyses ont concerné les paramètres physico-chimiques (humidité, activité de l'eau), le dénombrement des moisissures et levures, ainsi que l'identification des espèces isolées.

Résultats
Les Résultats révèlent la prédominance d'*Aspergillus flavus* et *A. niger*, espèces ubiquistes et fortement adaptées aux conditions locales, tandis que Fusarium sp. a été retrouvé principalement dans les zones plus humides. L'étude met en évidence l'influence conjointe de l'humidité, de l'activité de l'eau, du climat et des pratiques post-récolte sur la contamination fongique.

Conclusion
Ces Résultats soulignent la nécessité d'une meilleure maîtrise des conditions de séchage et de stockage afin de réduire les risques mycotoxinogènes et d'améliorer la compétitivité du sésame ivoirien sur les marchés locaux et internationaux.
Mots-clés : Sésame, Côte d'Ivoire ; Paramètres physico-chimiques ; Contamination fongique ; Mycotoxines ; Post-récolte

C071. Investigation socioanthropologique d'une toxi-infection alimentaire collective (tiac) liée à la consommation d'une bouillie de maïs dans un village du Sud-Est de la Cote d'Ivoire en 2025

BAMA Martial[1], OULAHI Tate Roger[2], COULIBALY Daouda[2], DAYORO Zoguehi Arnaud Kevin[2]

1- Institut National d'Hygiène Publique
2- Université Félix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : BAMA Martial ; bamart07leader@gmail.com

Introduction
Le 11 décembre 2025, une toxi-infection alimentaire collective (TIAC) survenue dans le village d'Andé, au sud-est de la Côte d'Ivoire, a causé 12 décès, dont 11 enfants. Les investigations biomédicales ont rapidement identifié la consommation de bouillie de maïs comme facteur commun aux cas, sans toutefois permettre de comprendre les mécanismes sociaux ayant favorisé l'événement. Cette étude analyse les représentations et vulnérabilités sociales associées à la production et à la consommation de cette denrée en mobilisant la rationalité alimentaire de Poulain.

Méthodes
Une investigation socioanthropologique qualitative a été réalisée du 22 au 26 décembre 2025. Dix-sept entretiens semi-directifs ont été conduits auprès de la vendeuse de bouillie, de membres de sa famille, de parents de victimes, de consommateurs, de leaders communautaires et de personnels de santé. Les participants ont été sélectionnés par choix raisonné. Les données ont fait l'objet d'une analyse thématique.

Résultats
La bouillie de maïs occupe une place centrale dans l'alimentation locale selon une rationalité plurielle socialement construite. Elle bénéficie d'un fort capital de confiance lié à son statut d'aliment sain et de soin destiné aux enfants, aux malades et aux personnes âgées. Cette confiance contribue à une faible perception des risques sanitaires, notamment chimiques ou mycotoxiques. Ces risques sont considérés comme abstraits comparativement aux risques microbiens associés à des symptômes immédiats et intégrés dans les schèmes de perceptions des populations. Celles-ci attribuent fréquemment l'origine de la TIAC à la sorcellerie ou à un acte criminel plutôt qu'aux pratiques de production alimentaire. Par ailleurs, l'analyse de la chaîne sociotechnique révèle de multiples vulnérabilités renforcées par des contraintes économiques, structurelles et un déficit de formation des vendeuses de bouillie.

Conclusion
Cette TIAC résulte d'un enchevêtrement de facteurs sociaux, culturels et structurels. L'intégration des sciences sociales dans les investigations sanitaires apparaît essentielle pour élaborer des stratégies de prévention adaptées aux réalités locales.

Mots-clés : Toxi-infection alimentaire collective ; Bouillie de maïs ; Risque mycotoxique ; Vulnérabilités sociales ; Côte d'Ivoire

C072. Portage de staphylococcus aureus meticillino-resistant chez le personnel d'une restauration collective à Bouaké

LATHRO Joseph Serge[1], ASSI Habib Melaine Ebiba[2], GUINA Denise Affoue Blassonny[1], KOUAME Yao Privat[3], CABLAN Mian Arsher[1], KOUROUMA Toure-Aïsseta[3], NANGA Yesse Zinzendorf[1]

1- Université Felix Houphouët-Boigny
2- CHR Man
3- Laboratoire National de Santé Publique

Auteur correspondant : LATHRO Joseph Serge ; lathro18@gmail.com

Introduction

Staphylococcus aureus résistant à la méticilline ou SARM constitue un problème de santé publique. Le portage de SARM chez le personnel de restauration collective peut favoriser la contamination croisée des aliments et représenter un risque sanitaire pour le consommateur. C'est dans ce contexte qu'une étude a été conduite chez le personnel d'une restauration collective pour évaluer le taux de portage de SARM.

Méthodes

Chez 25 membres du personnel, des prélèvements par écouvillonnage ont été réalisés au niveau des paumes des mains et des narines durant le mois de mars 2026. S. aureus a été recherché selon la bactériologie classique et la méticillino résistance à partir du milieu chromogène SAIDE/MRSA.

Résultats

Au total 75 prélèvements ont été réalisés dont 25 porteurs de SARM, soit un portage global de 33%. Les SARM ont été retrouvés dans 36% (9/25), 36% (9/25) et 27% (7/25) des cas dans respectivement au niveau narinaire, des paumes droite et gauche.

Conclusion

Les données recueillies montrent des taux importants du portage SARM. Il importe de poursuive la surveillance de portage de SARM et renforcer les mesures d'hygiène chez le personnel de restauration collective de Bouaké.

Mots-clés : S. aureus méticillino résistance ; Restauration collective

C073. Profil d'antibiorésistance des souches de staphylococcus aureus isolées d'aliments analysés à l'unerco (Ipci) de 2023 à 2025

BAKAYOKO Noka Lahissa[1], YAPI Adompo Jaurès Cédric[1], TIEKOURA Konan Bertin[1], N'DRI Vakou Sabine[1], YAO Djeha Affoué Rosine[1], GOGONE Tchan Lou Doua Zita[1], COULIBALY Kalpy Julien[1]

1- Institut Pasteur de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : BAKAYOKO Noka Lahissa ; lahissabakayoko9@gmail.com

Introduction

Staphylococcus aureus est un pathogène alimentaire majeur dont l'émergence de souches résistantes aux antibiotiques, notamment les SARM (porteurs du gène mecA), constitue une menace croissante pour la santé publique. En Afrique de l'Ouest, les données sur le profil d'antibiorésistance de S. aureus dans les aliments demeurent insuffisantes. L'objectif de cette étude était d'évaluer la résistance aux antibiotiques des souches de S. aureus isolées d'aliments analysés à l'UNERCO de l'IPCI entre 2023 et 2025.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective portant sur des souches de S. aureus conservées à l'UNERCO. Les souches ont été revivifiées, purifiées et identifiées par des tests biochimiques (catalase, coagulase, DNAse). Un antibiogramme standardisé par méthode des disques a été réalisé sur gélose Mueller-Hinton, selon les recommandations du CASFM/EUCAST 2024. Huit antibiotiques ont été testés, dont la céfoxitine pour la détection des SARM. La lecture des Résultats a été effectuée à l'aide de l'automate ADAGIO.

Résultats

Les souches provenaient principalement de produits laitiers (50 %), suivis du garba (20 %) et d'autres aliments tels que les gambas, les gâteaux et l'eau. Sur ce nombre total, 10 colonies caractéristiques du genre Staphylococcus ont été soumises aux différents tests pour l'identification de l'espèce de S. aureus. Ainsi, 10 souches de S. aureus ont été confirmées à partir d'échantillons déjà conservée, l'antibiogramme a montré des taux variables de résistance, notamment à la minocycline, à la norfloxacine et à l'érythromycine. Aucune résistance à la céfoxitine et à la gentamicine n'a été observée, suggérant l'absence de souches SARM dans l'échantillon étudié.

Conclusion

Ces Résultats soulignent la présence de souches de S. aureus antibiorésistantes dans les aliments et mettent en évidence la nécessité de renforcer les mesures d'hygiène, la surveillance microbiologique et la lutte contre l'usage inapproprié des antibiotiques afin de préserver la sécurité alimentaire et la santé publique en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Staphylococcus aureus ; RAM ; Aliments ; One health ; Côte d'Ivoire

C075. Perception et acceptabilité des Agents de Santé Communautaire dans les programmes de lutte contre les maladies à transmission vectorielle au Ghana, au Togo et au Burkina Faso en 2025

GUMEDZOE-HOSETO Grâce-Alice Enam Bladavi[1], KABORE Ahmed[1], YAMEOGO Relwende Aristide[1], TOGNON A. Hermine[1], SOUBYABIGA Rayendé Juste Romaric[1], ADEGBITE Bayodé Roméo[2], JOHNSON Ermel A. K.[2], DEBRAH Isaiah[3], AMENGA-ETEGO Lucas N.[3], OUEDRAOGO Smaïla[1]

1- Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé (UFR-SDS) – Département de Santé Publique, Université Joseph KI-ZERBO de Ouagadougou, Burkina Faso
2- Organisation Ouest Africaine de la Santé, Abidjan, Côte d'Ivoire
3- West African Centre for Cell Biology of Infectious Pathogens (WACCBIP), College of Basic and Applied Sciences, University of Ghana, Accra

Auteur correspondant : GUMEDZOE-HOSETO Grâce-Alice Enam Bladavi ; gracegumedzoe18@gmail.com

Introduction

Les Agents de Santé Communautaire (ASC) jouent un rôle important dans les systèmes de santé, notamment dans les zones d'accès difficile et de pénurie en personnel de santé. Toutefois, l'efficacité de leurs actions dépend fortement de la perception et l'acceptabilité des populations de leurs interventions. Cette étude vise a exploré les perceptions et l'acceptabilité des agents de santé communautaire dans la lutte contre les maladies à transmission vectorielle en Afrique de l'ouest (Ghana, Togo et Burkina Faso) en 2025

Méthodes

Une étude transversale qualitative multicentrique (Ghana, Togo et Burkina Faso) a été menée entre novembre 2025 et mars 2026. Des entretiens individuels et des focus groupes ont été effectués auprès d'ASC, des responsables sanitaires, des leaders communautaires et religieux, des responsables des organisations non gouvernementales partenaires et des membres des communautés. Les données ont été enregistrées, retranscrites puis analysées selon une approche thématique.

Résultats

La perception des communautés envers les ASC est globalement positive dans les trois pays. Les participants les décrivent comme des acteurs proches des communautés, accessibles et utiles dans les activités de prévention des maladies. Les ASC sont perçues comme des relais facilitant la circulation des informations sanitaires, l'orientation des populations et la sensibilisation communautaire. Leur proximité sociale, l'utilisation des langues locales, leur disponibilité, leur ancienneté et leur participation aux activités des villages renforcent leur acceptabilité. Les données montrent également que les populations développent davantage de confiance envers les ASC lorsqu'ils entretiennent des interactions.

Conclusion

Les ASC apparaissent comme des acteurs essentiels des interventions communautaires. Il est important que les programmes de santé renforcent leur acceptabilité auprès des populations pour améliorer l'efficacité des interventions.

Mots-clés : Agent de santé communautaire ; Acceptabilité ; Perception communautaire ; Maladies à transmission vectorielle.

E-Santé 1

C076. Évaluation de la qualité des huiles extraites des amandes de la courge cannelée en Côte d'ivoire

BONI Tete Winnie Vanessa[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : BONI Tete Winnie Vanessa ; bonivanessa@yahoo.fr

Introduction

En Côte d'Ivoire, la demande en huiles végétales ne cesse de croître sous l'effet de la croissance démographique et de l'urbanisation galopante. Grâce à ses graines oléagineuses, la courge cannelée (Telfairia occidentalis) représente une source potentielle d'huile végétale. Cependant, le manque de données sur les propriétés physico-chimiques et la composition en acides gras de cette huile limite sa valorisation. Cette étude vise à caractériser l'huile extraite des amandes de Telfaira occidentalis afin de proposer des perspectives de valorisation nutritionnelle et commerciale adaptées au contexte local.

Méthodes

L'huile a été extraite des amandes selon la méthode modifiée de Folch. Les paramètres physico-chimiques tels que la densité, la viscosité, l'indice de réfraction, l'indice d'acide, l'indice d'iode, l'indice de saponification et l'indice de peroxyde ont été mesurés selon les normes ISO correspondantes. La composition en acide gras des huiles a été analysée par chromatographie en phase gazeuse après estérification.

Résultats

Les Résultats ont révélé un rendement en huile de 54%. La densité, la viscosité et l'indice de réfraction ont présenté des valeurs respectives de 0,86g/cm3 ; 643,7cP à 28,5°C et 1,47. L'indice de saponification, l'indice d'iode, l'indice d'acide et l'indice de peroxyde étaient respectivement de 233,2mgKOH/g, 37,8gI2/100g, 13,7mgKOH/g et 6,93meqO2/kg. Le profil lipidique a montré une prédominance des acides gras insaturés tels que l'acide oléique (36,0%) et l'acide linoléique (27,4%). L'huile contenait également de faibles proportions d'acides gras saturés, représentés principalement par l'acide palmitique (1,21%) et l'acide stéarique (1,09%).

Conclusion

L'huile extraite des amandes de Telfairia occidentalis est une huile de bonne qualité nutritionnelle et technologique, caractérisée par une forte proportion d'acides gras insaturés et une bonne stabilité physico-chimique. Sa composition lipidique équilibrée et sa richesse en acides gras essentiels lui confèrent un intérêt notable pour la santé humaine ainsi que pour diverses applications industrielles.

Mots-clés : Huile d'amande ; Propriétés physico-chimiques ; Acides gras ; Profil nutritionnel ; Telfairia occidentalis

C077. Valorisation thérapeutique des sous-produits du cacao en tisane antihypertensive : une approche intégrée entre nutrition, environnement et santé publique en Côte d'Ivoire

OUALI Marlène Ève Alexandra[1], OUATTARA Hadja Djénéba[1], AHONZO Niamké Sébastien[1]

1- Université Félix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : OUALI Marlène Ève Alexandra ; alexaouali@yahoo.fr

Introduction

L'hypertension artérielle constitue un problème majeur de santé publique à l'échelle mondiale en raison de sa prévalence élevée et de ses complications cardiovasculaires. Dans ce contexte, l'exploration de solutions naturelles, accessibles et durables suscite un intérêt croissant. La valorisation des sous-produits agricoles, notamment ceux du cacao, représente une opportunité prometteuse pour développer des alternatives thérapeutiques innovantes et écologiquement responsables. Cette étude vise à évaluer l'effet antihypertenseur d'une tisane élaborée à partir de résidus de cacao chez des rats hypertendus.

Méthodes

Des rats mâles Wistar ont été rendus hypertendus par administration chronique de fructose. Ils ont ensuite été répartis en trois groupes : un groupe témoin non traité, un groupe traité par la tisane de résidus de cacao et un groupe recevant un médicament antihypertenseur de référence. La tisane a été caractérisée pour sa composition phytochimique, incluant polyphénols, flavonoïdes, anthocyanines, caroténoïdes et vitamine C, ainsi que pour ses activités antioxydante et anti-inflammatoire. Après 30 jours de traitement, la pression artérielle et les paramètres biologiques (hématologiques, rénaux, hépatiques et lipidiques) ont été évalués

Résultats

La tisane a révélé des teneurs élevées en polyphénols (16,14 g/100 g), flavonoïdes (7,57 g/100 g) et anthocyanines (33,78 g/100 g), avec une activité antioxydante de 66,09 % et anti-inflammatoire de 77,01 %. Le traitement a entraîné une diminution significative de la pression artérielle, passant de 154/87 mmHg à 123/83 mmHg, avec un effet comparable au médicament de référence (121/81 mmHg). Une amélioration des paramètres hématologiques, rénaux, hépatiques et lipidiques a également été observée. Elle présente également des faibles teneurs en phytates et oxalates.

Conclusion

La tisane issue de résidus de cacao présente un effet antihypertenseur significatif et comparable à un traitement standard, tout en améliorant plusieurs paramètres biologiques. Elle constitue une alternative naturelle prometteuse pour la gestion de l'hypertension et contribue à la valorisation durable des sous-produits du cacao.

Mots-clés : Cacao ; Sous-produits du cacao ; Hypertension artérielle ; Tisane

C078. Apport du score IDF-dar dans l'évaluation du risque de complications liées au jeûne du ramadan et suivi par télémédecine des patients diabétiques au Centre Antidiabétique d'Abidjan (CADA).

DIABY Mamadou[1,2], KRA Magna Maryline[1,2], EKOU Franck[1,2], DOUZAN Elvis[1,2], ACKA Felix[1,2], MELESS Guanga David[1,2]

1- Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire
2- Groupe de Recherche en Nutrition et Maladies Métaboliques

Auteur correspondant : DIABY Mamadou ; nourmohameddiaby@gmail.com

Introduction
Le jeûne du Ramadan expose les patients diabétiques à des risques métaboliques majeurs. L'individualisation de la prise en charge repose désormais sur des outils standardisés de stratification du risque. Cette étude préliminaire avait pour objectif d'évaluer le risque de complications liées au jeûne du Ramadan selon le score IDF-DAR et d'analyser le suivi médical par télémédecine des patients diabétiques au Centre Antidiabétique d'Abidjan (CADA).

Méthodes
Il s'agissait d'une étude prospective descriptive auprès de 36 patients diabétiques suivis au CADA du 19 Janvier au 20 Mars 2026. Les données recueillies ont porté sur 14 Items du score IDF-DAR regroupés en 7 items (Age du patient, durée du diabète, type de diabète, type du traitement, bilan de retentissement et complications) pour stratifier le risque lié au jeûne avant le Ramadan. Secondairement un suivi médical par télémédecine via Whatsapp a été instauré pour les patients à risque.

Résultats
Parmi les 36 participants, le score IDF-DAR a classé 23 patients (63,89%) à risque faible et 13 patients (36,11%) à risque modéré. L'autosurveillance glycémique a été jugée contraignante par 30 (83,33%) participants. Pendant le Ramadan, seuls 6 patients (16,67%) ont effectivement bénéficié d'un suivi par télémédecine. Pour ces derniers, la glycémie à jeun moyenne était de 114,56 mg/dL allant de 77,66 à 161,10 mg/dl. Les épisodes d'hypoglycémie, parfois associée à une hyperglycémie ou à une dyspepsie, ont motivé une réadaptation du traitement et une interruption temporaire du jeûne chez 3 patients ainsi qu'un arrêt définitif du jeûne chez un patient.

Conclusion
La systématisation de l'évaluation par le score IDF-DAR est indispensable. Le renforcement de l'éducation thérapeutique et le déploiement de la télémédecine apparaissent comme des leviers clés pour assurer un jeûne du Ramadan sécurisé et encadré médicalement aux patients diabétiques.

Mots-clés : Diabète et ramadan ; Score IDF-DAR ; Télémédecine ; Afrique de l'Ouest

C081. Le modèle ECHO comme levier d'amélioration de l'environnement socio-professionnel des étudiants de l'antenne de l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) d'Aboisso en Côte d'Ivoire

KOUASSI épse GRANTHE Amoin Emilienne[1], TANO VE Annick[1], ATTIAH Gneville Joseph[1], KOUADIO Dominique Konin[2], KOFFI Brou Pascal[2], KOUAKOU-SACKOU Julie[1], DJOHAN Vincent[1], YAVO Wiliam[1]

1- Institut National de Santé Publique
2- Institut National de Formation des Agents de Santé

Auteur correspondant : KOUASSI épse GRANTHE Amoin Emilienne ; koasiemilie@gmail.com

Introduction
Le modèle ECHO (Extension for Community Health Outcomes) est une approche innovante d'enseignement à distance fondée sur le partage d'expertise et l'apprentissage collaboratif. La formation initiale des agents de santé paramédicaux assurée par l'INFAS intègre un volet théorique et une composante pratique de trois mois au sein des structures sanitaires. Toutefois, la multiplicité des sites de stage limite la supervision clinique effective des apprenants. Afin de répondre à ce défi, un programme ECHO a été mis en place à l'INFAS d'Aboisso. La présente étude vise à décrire et analyser l'expérience de mise en œuvre de ce programme.

Méthodes
Il s'agit d'une étude transversale descriptive portant sur le programme ECHO mis en œuvre avec la promotion 2022-2025, du 10 avril au 10 août 2025. Les données ont été collectées à partir d'une revue documentaire, incluant les documents du programme et les données extraites de la plateforme iECHO. L'analyse a porté sur les informations relatives à la mise en œuvre dudit programme au cours de cette période.

Résultats
Treize sessions ont été organisées, représentant 19 heures d'apprentissages et 34 sites de stage connectés. L'approche pédagogique était basée sur des présentations didactiques, des discussions de cas cliniques et des sessions interactives intitulées « news des stages ». Sur 1422 étudiants, 753 ont pris part aux sessions ECHO soit un taux de participation d'environ 53 % ; et plus de 80 % des étudiants ont particulièrement apprécié les discussions de cas cliniques.

Conclusion
L'**Introduction** d'un programme ECHO dans le curriculum de formation initiale des étudiants de l'INFAS a permis de renforcer le lien pédagogique entre enseignants et apprenants, et contribuer à l'amélioration de leurs pratiques par le biais du numérique. L'extension de ce modèle à l'ensemble des antennes de l'INFAS pourrait favoriser un suivi plus efficace et harmonisé des étudiants sur les différents sites de stages.
Mots-clés : Modèle ECHO ; Apprentissage collaboratif à distance ; Etudiants en santé ; Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS)

Salle NANGBELÉ

C082. Littératie en santé buccodentaire des étudiants en chirurgie dentaire de Côte d'Ivoire

N'ZI-BOA Tania[1], MEITE I.[2], SACKOU-KOUAKOU J. G.[1-2]

1- Institut National de Santé Publique Abidjan, Côte d'Ivoire
2- UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : N'ZI-BOA Tania ; aliyahboa@gmail.com

Introduction
Les problèmes bucco-dentaires étant accentués chez les individus ayant une faible littératie en santé buccodentaire (LSBD), celle-ci apparait comme un déterminant social important pour la promotion et la prévention en santé bucco-dentaire (SBD). Les étudiants en chirurgie dentaire, futurs pourvoyeurs de soins buccodentaires, devaient eux-mêmes avoir un bon niveau de LSBD. Notre objectif était d'explorer cette LSBD chez les étudiants en Côte d'Ivoire.

Méthodes
Une enquête transversale a été menée en janvier 2024 auprès d'étudiants inscrits en années cliniques à l'UFR Odonto-Stomatologie d'Abidjan, à l'aide d'un auto-questionnaire, qui a adressé les caractéristiques socio-démographiques et le niveau de LSBD, évalué avec le Health Literacy in Dentistry Scale-14 (HeLD-14). Cet outil comprend 7 domaines de compétences auxquels des scores sont attribués sur une échelle de 1 à 5. Les données ont été saisies et analysées à l'aide de SPSS version 20.0.

Résultats
L'âge moyen des 69 étudiants interrogés était de 23,19 (±2,37) ans et le sex-ratio (H/F) de 1,88. Le score moyen de LSBD était adéquat (4,56±0,66). Les scores étaient plus élevés pour les capacités à comprendre les informations (4,75±0,57), à accéder aux services (4,71±0,51), à utiliser l'information (4,67±0,54), à solliciter le soutien et à soutenir quelqu'un pour se rendre chez le dentiste (4,70±0,64) et la compétence à communiquer sur les sujets de santé buccodentaire (4,59±0,73). Les scores les plus bas ont concerné la capacité à gérer financièrement leurs soins (4,24±0,84) et la capacité à prêter attention et prendre du temps pour leurs besoins buccodentaires (4,27±0,80).

Conclusion
La LSBD des étudiants était globalement adéquate, malgré quelques faiblesses relatives au +financement des soins et au manque de temps.

Mots-clés : Littératie en santé bucco-dentaire ; Promotion de la santé ; Étudiants ; Côte d'Ivoire

C084. Révision de la grille d'évaluation de la qualité technique des Etablissements Sanitaires de Premier Contact (ESPC) en juin 2024 : quels impacts sur la qualité des services dans le district sanitaire de Blolequin en 2025 (Côte d'Ivoire).

KANGA Kevin Stephan[1], TANO Kamenan[2], GBANE Mory[2]

1- District Sanitaire De Blolequin
2- Institut National de Santé Publique Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KANGA Kevin Stephan ; kevinkanga1989@gmail.com

Introduction
Dans l'implémentation du Financement Basé sur la Performance, la grille d'évaluation qualité des Établissements Sanitaires de Premier Contact a été révisée en juin 2024 afin de l'aligner aux priorités sanitaires. Cette étude examine l'impact de cette révision sur la qualité des services de santé.

Méthodes
L'étude s'est déroulée dans 12 établissements sanitaires du district, sous contrat depuis 2022. La qualité a été évaluée avec une grille de 40 indicateurs comprenant 142 critères. Le test de Wilcoxon et les moyennes ont permis de comparer le score qualité et le nombre de critères validés avant et après la révision.

Résultats
Les Résultats montrent une diminution significative des scores moyens de la qualité technique, passant de 51,9 à 23,8. Le nombre moyen de critères validés a également diminué de 126,3 à 79,9, indiquant un impact significatif de la révision sur la qualité des services dans le district.

Conclusion
Ces Résultats suggèrent l'intérêt de mesures d'accompagnement pour préserver la qualité des services offerts.

Mots-clés : Financement Basé sur la Performance ; Grille d'évaluation ; Etablissements sanitaires de premier contact

C087- Facteurs socio-professionnels influençant la littératie en santé buccodentaire des patients au service d'odontostomatologie de l'Institut National de Santé Publique (INSP) d'Abidjan (Côte d'Ivoire)

N'ZI-BOA Tania[1], MEITE I.[2], SACKOU-KOUAKOU J. G.[1-2]

1- Institut National de Santé Publique Abidjan, Côte d'Ivoire
2- UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : N'ZI-BOA Tania ; aliyahboa@gmail.com

Introduction
La littératie en santé, désigne les connaissances et compétences permettant de rechercher, comprendre et utiliser les informations liées à la santé. En buccodentaire, elle constitue un déterminant du recours aux soins bucco-dentaires. L'objectif de cette étude était d'analyser les facteurs socio-professionnels en lien avec le niveau de littératie en santé buccodentaire (LSBD) chez des patients adultes à Abidjan.

Méthodes
Une étude transversale, a été réalisée à l'unité buccodentaire de l'INSP, de juin à septembre 2024. Un questionnaire a permis de collecter les caractéristiques socio-professionnelles. Le niveau de LSBD a été mesuré avec l'outil Health Literacy Dental Scale (HeLD-14). Pour chacun des 7 domaines de compétences de cet outil (réceptivité, compréhension, soutien, financement, accès, communication et utilisation) des scores ont été attribués, sur une échelle de 1 à 5. Les données ont été analysées avec le logiciel EpiInfo 7.2.5.0. L'ANOVA test a permis d'établir les liens entre les variables et la LSBD, au risque 5%.

Résultats
Parmi les 147 participants, 37,4% avaient un niveau d'étude universitaire, 57,1% étaient en couple, 30% sans revenu et 32% étaient commerçants. Le score global de LSBD estimé à 3,5(±0,4) était en lien avec le niveau d'étude ($p<0,001$), la source de revenu ($p<0,001$) et la profession ($p<0,001$). Les patients non-scolarisés et ceux ayant une source de revenu instable avaient de moins bons scores dans les domaines de la compréhension ($p<0,001$) et du financement ($p<0,001$). Les catégories professionnelles vulnérables présentaient des scores plus faibles dans les domaines de la réceptivité ($p=0,025$), de la compréhension ($p<0,001$) et le financement ($p< 0,001$).

Conclusion : L'accès à l'information, la capacité à adopter des comportements appropriés et à utiliser efficacement les services de santé buccodentaire sont influencés par des facteurs structurants tels que l'éducation, le revenu et l'emploi. Il faut en tenir compte dans les stratégies de promotion.

Mots clés : Littératie ; Santé bucco-dentaire ; Inégalités sociales ; Afrique de l'Ouest.

RC088. Évaluation des antibiotiques à usage avicole dans un établissement de distribution de médicaments vétérinaires à Abidjan

KOUAME Jean-Kisito[1], ABLE Nina Carine[2], YEHE Désirée Mariette[2], DADJE Cyriaque Joël[3], BONY François Nicaise[2], GBASSI Komenan Gildas[2]

1- Laboratoire National de Santé Publique (LNSP)
2- UFR des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KOUAME Jean-Kisito ; kouamejeankisito@gmail.com

Introduction

Dans la filière avicole, les Antibiotiques (ATB) sont utilisés pour prévenir ou traiter les infections bactériennes, voire pour stimuler la croissance des volailles. En Côte d'Ivoire, le mécanisme de régulation de ces produits reste encore parcellaire, tant au niveau réglementaire que commercial, malgré l'usage important que font les aviculteurs de ces médicaments.

Méthodes

Face à ce constat, il était important d'évaluer les ATB à usage avicole dans un établissement de distribution de médicaments vétérinaires à Abidjan. L'étude, de type transversal descriptif, s'est déroulée en avril 2026. Elle portait sur les données issues des registres de vente de l'établissement pour la période allant de Novembre 2023 à Novembre 2024.

Résultats

À l'issue de la collecte, 1381 ATB avicoles ont été recensés. Parmi ces médicaments, 758 (55%) étaient des bithérapies. La majorité des médicaments sollicités par les aviculteurs étaient fabriqués en Asie, plus précisément en Chine (40,40%) et en Inde (32,29%). Les poudres administrées par voie orale étaient utilisées par 32,22% des aviculteurs. La dispensation des produits s'effectuait sans ordonnance dans 99,42% des cas. La plupart des molécules dispensées ne figuraient pas sur la liste des molécules autorisées selon le règlement UE 37/2010 (soit 918 molécules recensées).

Conclusion

L'utilisation abusive des bithérapies à base d'ATB dans le secteur avicole peut accroître le phénomène d'antibiorésistance. Les autorités doivent sensibiliser les aviculteurs aux mesures de biosécurité à mettre en place dans les fermes afin de limiter l'importation de ces produits en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Antibiotiques avicoles ; Aviculteurs ; Bithérapies ; Médicaments Vétérinaires

Salle GUESSEND

C089. Imprégnation benzénique en milieu professionnel informel : étude des risques sanitaires chez les mécaniciens de Bonoua, Côte d'Ivoire

BONY N'Da Alipha Nelly Marguerite[1], VOSSOUMAN Assohoun[2], SANGARE-TIGORI Béatrice[1], BOSSON Benjamin[2], BRISSY-AYEKOUE Colombe[1], N'GBE Jean-Verdier[1], YOUAN BI Hyacinthe[1]

1- UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques d'Abidjan
2- Institut National de Formation des Agents de Santé

Auteur correspondant : BONY N'Da Alipha Nelly Marguerite ; ndambony.01@gmail.com

Introduction
Le benzène est un hydrocarbure aromatique volatil classé cancérogène certain pour l'Homme par le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC). Présent dans les carburants pétroliers, il constitue un polluant professionnel majeur auquel les mécaniciens automobiles sont particulièrement exposés, notamment dans des ateliers insuffisamment ventilés et peu réglementés. Cette étude visait à évaluer les risques sanitaires liés à l'exposition chronique au benzène chez les mécaniciens automobiles de la commune de Bonoua.

Méthodes
Une étude transversale descriptive a été menée auprès de soixante-huit mécaniciens répartis dans quatorze garages de Bonoua. Les données ont été collectées à l'aide d'observations directes, de questionnaire individuel anonyme et d'analyses biologiques comprenant un hémogramme et un frottis sanguin. Un groupe témoin non exposé (n=5) a été inclus à des fins comparatives. L'interprétation toxicologique s'est fondée sur les connaissances actuelles relatives à la toxicocinétique du benzène et à ses biomarqueurs d'exposition.

Résultats
Tous les mécaniciens ignoraient la présence du benzène dans l'essence ainsi que ses effets cancérogènes. Les conditions de travail étaient marquées par une exposition prolongée (>8 heures/jour chez 90 % des sujets), une absence quasi totale d'équipements de protection individuelle et des pratiques à haut risque (37,5 %). La consommation d'alcool concernait 97,5 % des participants. Les principaux signes cliniques observés étaient les troubles du sommeil (45 %), les troubles de la concentration (55 %) et les céphalées avec vertiges (27,5 %). Les analyses biologiques ont révélé des cas de lymphopénie (18,75 %) ainsi que de leucopénie, d'anémie et de thrombopénie (6,25 %).

Conclusion
Cette étude met en évidence une exposition préoccupante au benzène chez les mécaniciens automobiles de Bonoua. Les anomalies hématologiques observées traduisent un risque potentiel d'atteintes médullaires et leucémogènes à long terme, justifiant en urgence le renforcement des mesures de prévention, de formation et de surveillance biologique des travailleurs exposés.

Mots-clés : Benzène ; Exposition professionnelle ; Mécaniciens automobiles ; Toxicité

C090. Anomalies de la fonction ventilatoire chez les travailleurs du recyclage informel des déchets d'équipements électriques et électroniques (d3e) à Abidjan, Côte d'Ivoire

KONAN Loukou Léandre[1], BROU Beniensou Cédrick[2], ESSIS Esme Marie Laure2[3], Marius KEDOTE[4], YAVO William [3], ISSAKA Tiembre [5,6]

1- Institut National de Santé Publique, Daloa, Côte d'Ivoire
2- Centre de Recherche des Maladies Tropicales Négligées
3- Institut National de Santé Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire
4- Programme Doctoral Interuniversitaire (PDI), Cotonou, Benin
5- Université Felix Houphouët Boigny, UFR sciences Médicales, Abidjan, Côte d'Ivoire
6- Institut National d'Hygiène Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KONAN Loukou Léandre ; leandrekonan@outlook.com

Introduction

Le stockage et le recyclage des déchets d'équipements électriques et électroniques (D3E) génèrent des risques sanitaires et environnementaux considérables, particulièrement pour les travailleurs du secteur informel qui sont souvent dépourvus d'équipements de protection. L'objectif de cette étude était d'évaluer la prévalence et d'analyser les facteurs associés aux anomalies de la fonction ventilatoire chez les manipulateurs de D3E à Abidjan.

Méthodes

Une étude transversale descriptive et analytique a été menée auprès de 157 manipulateurs de D3E (date ?). Les données sociodémographiques, professionnelles et cliniques ont été collectées à l'aide d'un questionnaire inspiré du modèle de l'American Thoracic Society (ATS) et d'une spirométrie. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel STATA 15.1. Une régression logistique bivariée puis multivariée (ou la corrélation de Pearson et une régression linéaire multiple) a été conduite pour identifier les facteurs associés aux anomalies ventilatoires. Les variables ayant eu un $p < 0,20$ en analyse bivariée et certaines variables forcées selon la littérature, ont été incluses dans l'analyse multivariée. Les odds-ratio ajustés, avec un intervalle de confiance à 95% ont été calculés et les tests statistiques étaient significatifs pour $p<0,05$.

Résultats

Les enquêtés étaient majoritairement de sexe masculin (98,73%), avec un âge moyen de 36,9 ans et peu instruits (66,24%). La prévalence des anomalies ventilatoires était estimée à 32,21 %, dominée par l'obstruction bronchique (14,77 %) et la restriction bronchique (13,42 %). Seule la tranche d'âge supérieure à 45 ans était significativement associée aux anomalies ventilatoires (OR = 4,37 ; IC95 % : 1,06–7,94 ; p = 0,040).

Conclusion

L'exposition prolongée dans le secteur informel des D3E et l'âge étaient des facteurs déterminants des anomalies respiratoires. Ces Résultats soulignent la nécessité d'interventions ciblées de prévention, telles que la formation à la gestion sécurisée des D3E et la dotation en équipements de protection, afin de protéger cette population vulnérable

Mots-clés : Manipulateurs D3E ; Anomalies fonction ventilatoire ; Abidjan ; Côte d'Ivoire

C091. Exposition potentielle des applicateurs professionnels aux pesticides organophosphorés dans la zone du port autonome d'Abidjan : enquête CAP et dosage sanguin des cholinestérases

BRISSY épse AYEKOUE Dina Colombe Desiree[1], TIGORI épse SANGARE Beatrice[2], TEHOUA Assoumou Clement[2], NGBE Jean Verdier[2], BONY N'da Marguerite[2], YOUAN Bi Bouet Diane Hyacinthe[2]

1- Université Felix Houphouet Boigny
2- Laboratoire National de Santé Publique

Auteur correspondant : BRISSY épse AYEKOUE Dina Colombe Desiree ; colombebrissyayekoue@gmail.com

Introduction
: Les organophosphorés seraient une source majeure d'exposition fréquente dans les pays en voie de développement en milieu professionnel, agricole et domestique. Ils inhibent les cholinestérases ce qui entraînent l'apparition de toxidromes muscariniques, nicotiniques et centraux, signes d'une urgence médicale. L'objectif de cette étude était de décrire les connaissances, pratiques, attitudes des applicateurs et de mesurer l'activité des cholinestérases.

Méthodes
Il s'agit d'une étude transversale descriptive et analytique réalisée de Juin à Septembre 2022. L'enquête a permis de recueillir les informations sur leurs données sociodémographiques, leurs pratiques phytosanitaires, leurs connaissances sur la toxicité, la gestion des pesticides, leurs attitudes et le dosage des cholinestérases plasmatiques

Résultats
L'enquête a révélé qu'ils étaient majoritairement des hommes (92.86%), instruits, qualifiés (95,24%), ayant une ancienneté de 7 ans et une bonne connaissance de la toxicité des pesticides (100%). Ils stockaient les pesticides dans des magasins (100%), les appliquaient à l'aide du pulvérisateur (100%) puis enfouissaient en sol les emballages vides et le reste de pesticide après l'épandage. Ils déclaraient porter des équipements de protection individuelle (100%). Cependant, certains présentaient des toxidromes incluant des nausées (69,04%), des vomissements (40,47%) et la diarrhée (38,06%) et l'activité des cholinestérases était diminuée chez 95,24 % des applicateurs.

Conclusion
La mesure de l'activité des cholinestérases sériques demeure essentielle pour le diagnostic d'une exposition pour la surveillance sanitaire et la protection des applicateurs

Mots-clés : Exposition aux organophosphorés ; Applicateurs professionnels ; Cholinestérase sérique ; Toxidromes ; Côte d'Ivoire

C092. Facteurs de risques de l'hypertension artérielle chez des conducteurs professionnels

MALIK Koussoh Simone[1], COULIBALY Mira[2], MELESS Guanga David[1,2]

1- Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2- Université Félix Houphouët-Boigny

Auteur correspondant : MALIK Koussoh Simone ; malik.simone@inspci.org

Introduction
En Côte d'Ivoire, selon les estimations de l'enquête PREVADIA menée en 2017, la prévalence globale de l'hypertension artérielle était environ de 40 %. Plusieurs groupes sont considérés comme à risque de développer une hypertension artérielle, notamment les personnes obèses, les personnes âgées et celles exerçant certaines professions. L'enquête réalisée avait pour objectif de déterminer les facteurs de risque de l'hypertension artérielle chez des conducteurs professionnels : cas des chauffeurs de bus de la sotra.

Méthodes
Une étude transversale a été réalisée du 1er Septembre au 28 Novembre 2025, au sein du dépôt SOTRA (Société des Transports Abidjanais) d'Abobo et des deux grandes gares (Nord et Sud). Les conducteurs de bus ayant donné leur consentement se sont vus administrés un questionnaire puis leurs mesures anthropométriques et leurs pression artérielle ont été prises. Ont été considérées comme personnes hypertendues celles qui avaient une pression systolique ≥ à 140 mmHg et/ou une pression diastolique ≥ à 90 mmHg ou les personnes connaissant leurs statuts d'hypertendu. Les données ont été saisies sur kobotoolbox et analysées avec le logiciel Rstudio. L'existence d'associations a été mise en évidence par le test Khi2de Pearson au seuil de significativité de 0,05. Des analyses de régression logistiques multivariées ont été réalisées.

Résultats
Au Total, 458 personnes ont été sélectionnées. L'âge moyen était de 37 ± 6 ans. La prévalence globale de l'hypertension artérielle était de 14,2%. Les facteurs de risque de l'hypertension artérielle étaient l'âge, l'ancienneté au poste de chauffeur, l'intensité de l'activité physique et le surpoids abdominal.

Conclusion
La prévalence de 14% de l'Hypertension artérielle chez les conducteurs est relativement élevée dans une population dont l'âge moyen est de 37 ans. Une sensibilisation doit être menée dans cette population.

Mots-clés : Hypertension artérielle ; Facteurs de risque ; Conducteurs ; Côte d'Ivoire

C093. Qualité de vie et maladies cardiovasculaires: évaluation chez des patients suivis dans un centre spécialisé à Abidjan (Côte d'Ivoire)

TIADE Marie-Laure[1], N'ZI-BOA Tania[2], MALIK Simone[2], DIGBE Raphaëlle[3], DAKOUO Jokebed[3], BAKAYOKO-BEDOU Aminata[4], OUATTARA Djénéba[3], HOUNSA- ALLA Annita[3], ATTIA-KONAN Régine[3], OGA Agbaya Serge[3], SACKOU-KOUAKOU Julie[3]

1- Université Felix Houphouet Boigny Abidjan
2- Institut National de Santé Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire
3- Université Félix Houphouët Boigny, UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Département de Sciences Analytiques et Santé Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire
4- Institut National d'Hygiène Publique, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : TIADE Marie-Laure ; marlatial29@yahoo.fr

Introduction
Les maladies cardiovasculaires étaient la première cause de mortalité dans le monde en 2017. Elles sont à l'origine de troubles physiques, relationnels pouvant altérer la qualité de vie des malades. L'objectif de l'étude était d'évaluer la qualité de vie des patients vivant avec des maladies cardiovasculaires à Abidjan.

Méthodes
Il s'est agi d'une étude transversale qui s'est déroulée de mars à septembre 2019 auprès de patients suivis à l'unité de cardiologie de l'Institut National de Santé Publique d'Abidjan (Côte d'Ivoire). Un questionnaire standardisé (WHOQOL BREF) a été utilisé pour recueillir les données sur les différentes dimensions de la qualité de vie des patients. Les tests statistiques ont été réalisés au seuil de 5%.

Résultats
Au total 107 patients ont été interrogés. La moyenne d'âge était de 50 ± 14 ans et les femmes étaient les plus nombreuses (53,2%). L'hypertension artérielle était l'affection cardiovasculaire la plus représentée (61%). Les scores de qualité de vie étaient faibles (score < 50) dans trois dimensions (santé physique, relations sociales, environnement) sur quatre. La dimension santé mentale présentait le score le plus élevée (56%). Au niveau des facteurs associés, la santé mentale était améliorée chez les patients de sexe masculin (p = 0,02), pratiquant une religion (p = 0,00). La qualité de vie liée à la santé mentale diminuait avec l'âge (p = 0,02). Aussi, la santé physique des patients s'améliorait avec la pratique d'une activité physique régulière. La dimension relation sociale était meilleure pour les patients avec une vie associative (p = 0,02). La qualité de vie physique, mentale et environnementale des patients diminuait avec le nombre d'enfants (p <5%).

Conclusion
La qualité de vie des patients avec des maladies cardiovasculaires présentaient des scores faibles dans la majorité des dimensions. D'où l'intérêt d'une prise en charge multidimensionnelle de ces patients.

Mots-clés : Qualité de vie ; Maladies cardiovasculaires ; Afrique subsaharienne ; Côte d'Ivoire

C094. Effets Respiratoires de l'exposition A la Poussiere de Farine chez les Travailleurs de Boulangerie à Abidjan, Côte d'Ivoire

KONAN Loukou Léandre[1], ESSIS Esme Marie Laure[1], Ibrahima Sory Cherif[1], YAVO[1]William, TIEMBRE Issaka [2]

1- Institut National de Santé Publique (INSP) Daloa, Côte d'Ivoire
2- Institut National de l'Hygiène Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KONAN Loukou Léandre ; leandrekonan@outlook.com

Introduction

Les travailleurs des boulangeries sont exposés à des concentrations élevées de particules fines susceptibles d'altérer leur santé respiratoire. À Abidjan, les données sur l'impact de la qualité de l'air intérieur dans les boulangeries restent limitées. Cette étude visait à évaluer les symptômes respiratoires, les altérations de la fonction pulmonaire et la prévalence du syndrome des petites voies aériennes (SPVA) chez les employés exposés aux PM2,5.

Méthodes

Une étude transversale analytique et descriptive a été réalisée dans 40 boulangeries d'Abidjan entre février 2019 et janvier 2020. Les données ont été collectées à l'aide de questionnaires standardisés, de tests spirométriques et de mesures des PM2,5 dans les zones de production et de vente. Les analyses statistiques ont été effectuées avec Stata 15.1 à l'aide de régressions logistiques bivariées et multivariées afin d'identifier les facteurs associés aux atteintes respiratoires et au SPVA.

Résultats

Au total, 599 travailleurs ont été inclus : boulangers-pâtissiers (59,7 %), vendeurs-caissiers (23,5 %), personnel d'entretien (6,3 %) et administratif (10,2 %). Une altération du VEMS a été observée chez 20,9 % des participants et un rapport VEMS/CVF anormal chez 17,5 %. Les concentrations de PM2,5 atteignaient 320 µg/m3 dans les zones de production et 290 µg/m3 dans les zones de vente, soit jusqu'à 21 fois la valeur guide de l'OMS. Les boulangers exposés en production présentaient le risque le plus élevé d'atteinte respiratoire (ORa = 3,25 ; IC95 % : 2,05–5,16). La prévalence du SPVA était de 7,35 %. Le nettoyage à sec augmentait le risque respiratoire, tandis que les pétrins hermétiques avaient un effet protecteur.

Conclusion

Les travailleurs des boulangeries d'Abidjan sont fortement exposés aux PM2,5, avec des effets respiratoires significatifs. Le SPVA pourrait constituer un marqueur précoce d'atteinte respiratoire professionnelle

Mots-clés : Exposition professionnelle ; Symptômes respiratoires ; Altération de la fonction pulmonaire ; PM2,5 ; Employés de boulangeries ; Poussière de farine ; Abidjan, Côte d'Ivoire

E.Santé 5

C141- Situation épidémiologique et prévision des accidentés de la route en Côte d'Ivoire de 2022 à 2025

GUEHI Calixte Haba Hebane[1,2], EKRA Kouadio Daniel[1,2], TRAORE Youssouf[1,2]

1- Institut National d'Hygiène Publique
2- UFR des Sciences Médicales, Université Félix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : .....

Introduction
Les accidents de la route (ACR) constituent un problème majeur de santé publique en Côte d'Ivoire, avec une morbidité et mortalité importantes. Cette étude visait à décrire le profil épidémiologique des accidentés de la route de 2022 à 2024 et à prévoir le nombre mensuel d'accidentés pour l'année 2025.

Méthodes
Une étude descriptive et analytique de séries temporelles a été réalisée à partir des données nationales des ACR enregistrées entre janvier 2022 et décembre 2024. Les indicateurs ont été analysés selon le temps, le lieu et les caractéristiques des personnes accidentées. Une modélisation de type SARIMA avec transformation logarithmique a été utilisée pour la prévision des cas en 2025 après analyse de la stationnarité, de la saisonnalité et des résidus du modèle.

Résultats
Au total, 227 833 accidentés de la route ont été enregistrés sur la période étudiée. Les adultes âgés de 25 à 49 ans représentaient la tranche d'âge la plus touchée. Les districts sanitaires de Korhogo 1, Séguéla, Daloa, Issia, Soubré, San Pedro, Bouaflé, Bongouanou, Abengourou, Bondoukou, Adzopé, Agboville, Tiassalé, Divo et Aboisso présentaient simultanément des niveaux élevés d'accidentés et de décès. Le modèle ARIMA (1,1,0) (0,1,0) [12] avec transformation logarithmique a été retenu comme meilleur modèle prédictif, avec un test de Ljung-Box non significatif (p=0,4291), traduisant une bonne qualité d'ajustement. Les prévisions estimaient environ 95572 (IC95% : 87921 - 103224) accidentés de la route en 2025, avec un pic attendu en décembre (10748 cas ; IC95% : 7568 - 15263).

Conclusion
Les ACR demeurent un défi majeur en Côte d'Ivoire avec une forte concentration dans certains districts sanitaires. Les modèles prédictifs constituent un outil d'aide à la décision pour renforcer les stratégies de prévention, d'organisation des soins d'urgence et de planification sanitaire en vue de réduire la létalité.

Mots-clés : Accidentés ; Epidémiologie ; Prévision ; Côte d'Ivoire

C096. Représentations de l'éducation thérapeutique du patient en Côte d'Ivoire : Enquête qualitative auprès des professionnels de santé

KONAN Yao Eugène[1], TETCHI Ekissi Orsot[1], ADJA Atté Vivien Armel[1], KOFFI Kouakou Constant[1], KIVITS Joelle[2], GUILLEMIN Francis[2]

1- Université Felix Houphouët Boigny
2- École de Santé Publique de Nancy (Université de Lorraine, France)

Auteur correspondant : KONAN Yao Eugène ; ykonan798@gmail.com

Introduction
L'éducation thérapeutique du patient (ETP) est une composante importante dans la prise en charge et le suivi des maladies chroniques. En Côte d'Ivoire, il existe peu d'études portant sur la pratique d'activités éducatives du patient. Cette étude a exploré les représentations de l'éducation thérapeutique du patient chez les professionnels de santé. La collecte des données a été réalisée du 22 au 28 mai 2018 dans des structures sanitaires d'Abidjan

Méthodes
Une étude qualitative a été menée par entretiens semi-directifs auprès de 24 professionnels de santé, dont 14 gestionnaires des structures sanitaires pour les entretiens individuels et 10 prestataires de soins pour les entretiens de groupe.

Résultats
L'analyse des entretiens a permis de mettre à jour des termes qui rendent compte d'une diversité des représentations de l'ETP chez les professionnels de santé. Les propos expriment simultanément une difficulté à définir l'ETP et une cohérence dans les tentatives de définitions proposées. Un constat qui revient de façon récurrente, c'est l'utilisation par les enquêtés d'une pluralité de termes qui, isolés, ne suffisent pas à définir l'ETP.

Conclusion
Ces **Résultats** soulignent la nécessité pour la Côte d'Ivoire de renforcer les capacités des professionnels de santé en ETP pour permettre une pratique d'activités éducatives des patients atteints de maladies chroniques conformément aux recommandations internationales.

Mots-clés : Education thérapeutique du patient ; Représentations ; Professionnels de santé ; Côte d'Ivoire ; Recherche qualitative

C097. Connaissances, attitudes et pratiques relatives à l'intelligence artificielle en santé chez les étudiants en pharmacie au Malawi et en Guinée : Etude transversale multicentrique

KOUROUMA Ibrahima kalil[1], KARIM Arif karim[2], MOUBARRACK saleh Atché[3], MOUSTAPHA Nouh Adamo[3]

1- Institut National de Santé Publique (INSP)
2- Kamuzu University of Health Sciences (KUHeS)
3- ONG Bright star of public health

Auteur correspondant : KOUROUMA Ibrahima kalil ; ibrahimakalilkourouma62032@gmail.com

Introduction
L'intelligence artificielle (IA) transforme rapidement les systèmes de santé et la pratique pharmaceutique à l'échelle mondiale. Cependant, le niveau de préparation des futurs pharmaciens en Afrique subsaharienne demeure peu documenté. Cette étude visait à évaluer les connaissances, attitudes et pratiques (CAP) relatives à l'IA chez les étudiants en pharmacie au Malawi et en Guinée, ainsi qu'à identifier les facteurs associés aux bonnes pratiques liées à son utilisation.

Méthodes
Une étude transversale multicentrique a été menée auprès d'étudiants en pharmacie de plusieurs universités du Malawi et de Guinée. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire structuré auto-administré, disponible en anglais et en français. Les variables étudiées comprenaient les caractéristiques sociodémographiques ainsi que les connaissances, attitudes et pratiques relatives à l'IA. Les données ont été analysées par des statistiques descriptives, puis par des régressions logistiques bivariées et multivariées afin d'identifier les facteurs associés aux bonnes pratiques.

Résultats
Au total, 271 étudiants ont été inclus dans l'analyse préliminaire. Parmi eux, 68,3 % présentaient des connaissances insuffisantes sur l'IA. Les attitudes étaient majoritairement neutres (58,7 %), tandis que 32,1 % avaient une attitude positive. En revanche, 63,1 % rapportaient de bonnes pratiques liées à l'utilisation de l'IA. Les connaissances étaient significativement associées au niveau académique ($p = 0,04$). Les pratiques différaient selon le pays d'étude ($p = 0,04$). Les connaissances ($p = 0,01$) et les attitudes ($p = 0,001$) étaient significativement associées aux pratiques. En analyse multivariée, des connaissances adéquates (ORa = 2,95 ; IC95 % : 1,60–5,45 ; $p = 0,001$) et une attitude positive (ORa = 3,40 ; IC95 % : 1,80–6,20 ; $p < 0,001$) prédisaient indépendamment de bonnes pratiques.

Conclusion
Les connaissances et attitudes positives envers l'IA favorisent son utilisation. L'intégration d'une formation structurée sur l'IA dans les curricula pharmaceutiques est nécessaire pour renforcer les compétences des futurs professionnels de santé.

Mots-clés : Intelligence artificielle en santé ; Étudiants en pharmacie ; Connaissances, attitudes, pratiques ; Afrique subsaharienne.

C098. Acceptabilité du modèle ECHO comme approche de renforcement des compétences des étudiants de l'Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) en stage pratique dans les établissements sanitaires de Côte d'Ivoire

KOUAME Amenan Geneviève[1], KOUASSI E.[2], TANO-VE A.[2], ATTIAH J.[2], MANOUAN N'guetta Mathilde.[2], KOUADIO D. K[2], BAYO S.[2], KOFFI B. P[3], SACKOU-KOUAKOU Julie[4]

1- Institut National de santé Publique, Côte d'Ivoire
2- Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS) Aboisso
3- UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques Abidjan, Université Félix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : KOUAME Amenan Geneviève ; kouameamenangene@gmail.com

Introduction

Le Modèle ECHO (Extension for Community Healthcare Outcomes) est une initiative d'enseignement à distance développée en 2003 aux Etats-Unis par l'Université de New Mexico. C'est un dispositif de télémentorat fondé sur le principe « all teach, all learn ». Il met en relation, par visioconférence, des experts et des praticiens de première ligne autour de cas cliniques réels, dans une logique de renforcer l'expertise locale en zones rurales ou mal desservies. En Côte d'Ivoire, les étudiants de l'INFAS, futurs agents du système de santé ont été familiarisés avec ce modèle au cours de leur formation initiale. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'acceptabilité du modèle ECHO comme approche pédagogique complémentaire chez des étudiants de troisième année.

Méthodes

En 2025, l'INFAS d'Aboisso a conduit un programme ECHO appelé soins humanisés avec les étudiants de 3ème année en stage dans ledit district. A la fin de la formation, des focus groupes discussion avec des étudiants ont été réalisés en ligne le 15 août 2025 avec le logiciel zoom. Les participants étaient sélectionnés sur la base de choix raisonné. Les données ont été transcrites sur Word puis encodées à l'aide du logiciel NVIVO 14. Une analyse thématique du contenu a été réalisée.

Résultats

Les thématiques abordées sont : les perceptions du programme et de la digitalisation, les acquis et utilité du programme et les recommandations. L'analyse a fait émerger quatre dimensions : l'innovation pédagogique qui relie théorie et pratique ; un nouveau rapport au savoir par l'utilisation du numérique ; des obstacles techniques et organisationnels, une capacité d'adaptation et une appropriation progressive du modèle par les étudiants.

Conclusion

Le modèle ECHO a été bien accepté par les étudiants et favorise un apprentissage interactif par la co-construction des savoirs articulant théorie et pratique clinique. Son intégration formalisée dans le cursus mérite d'être envisagée.

Mots-clés : Acceptabilité ; Télémentorat ; Etudiants INFAS ; Etablissements sanitaires ; Côte d'Ivoire.

C099. Connaissances, attitudes et pratiques des professionnels de la santé sur la vaccination des patients porteurs de pathologies chroniques dans les CHU de Treichville, de Cocody et à l'ICA de février 2024 à septembre 2024

ATTOH Toure Harvey[1], ABINA-EBROTTIE Audrey Marie-Michelle[2]

1- Institut National d'Hygiène Publique
2- Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : ATTOH Toure Harvey ; harveyattohtoure@gmail.com

Introduction
La couverture vaccinale des patients atteints de pathologies chroniques en Côte d'Ivoire demeure insuffisante. Pour améliorer les compétences des professionnels de santé dans ce domaine, nous avons étudié leurs connaissances, attitudes et pratiques concernant la vaccination de cette population vulnérable.

Méthodes
Il s'agit d'une étude transversale descriptive menée auprès des professionnels de santé de trois établissements (ICA, CHU de Treichville et CHU de Cocody) entre février et septembre 2024. Les données ont été collectées via des questionnaires anonymes et structurés.

Résultats
Le profil épidémiologique était constitué de médecins (82%) avec un sex ratio de 2,57 hommes pour une femme. Sur 521 professionnels enquêtés, 66,79 % présentaient un faible niveau de connaissances sur la vaccination des patients chroniques. Bien que l'attitude générale soit positive, des incohérences ont été relevées : 93 % ne demandaient pas systématiquement la carte vaccinale des patients. Si 71 % déclaraient informer leurs patients sur la vaccination, 62,38 % n'avaient jamais prescrit de vaccin à leurs patients, souvent par manque de lien perçu entre vaccination et pathologies chroniques. Environ 48 % exprimaient des réticences à vacciner, principalement à cause de la crainte d'effets secondaires (69,6 %) et d'incertitudes sur le vaccin adapté (83,2 %).

Conclusion
Cette étude révèle des lacunes importantes dans les connaissances et pratiques des professionnels de santé concernant la vaccination des patients atteints de pathologies chroniques. Elle recommande l'élaboration de directives nationales claires et la mise en place de formations continues pour renforcer les compétences en vaccinologie et améliorer la couverture vaccinale de cette population.

Mots-clés : Vaccination ; Porteur de pathologies chroniques ; Professionnels de santé

C100. Évaluation de la satisfaction des patients reçus en consultation à l'unité de diététique adulte de l'Institut National de Santé Publique d'Abidjan, Côte d'Ivoire en 2024

COULIBALY Amed[1], KONAN Loukou Gilbert[2], AKA Brou[2], DEMBELE Awa[2], AKE-TANO Odile[2]

1- UFR Sciences Médicales, Département de Santé Publique et Spécialité, Université Félix Houphouët Boigny
2- Institut National de Santé Publique, Service de Nutrition

Auteur correspondant : COULIBALY Amed ; coulibalyamed_10@yahoo.fr

Introduction
L'unité de diététique adulte de l'Institut National de Santé Publique (INSP) d'Abidjan a enregistré un taux d'abandon du suivi médical par les patients d'environ 5 % en 2022, avec un impact sur la qualité des soins. Cette étude visait donc à évaluer le niveau de satisfaction des patients reçus dans cette unité

Méthodes
Il s'est agi d'une étude transversale analytique menée du 1er novembre au 31 décembre 2024, incluant 402 patients âgés de 18 ans et plus reçus en consultation pour une affection nutritionnelle. Les données ont été recueillies par questionnaire e-Satis avec 3 composantes (l'accueil, la prise en charge et l'organisation de la sortie). Un score global ≥ 60/100 définissait la satisfaction. L'analyse multivariée par régression logistique au seuil de 5 % a permis d'identifier les facteurs associés.

Résultats
Le score global médian était de 61,25/100 [IQR : 57,92–66,67] et 61,3 % des patients étaient satisfaits. La prise en charge (81,25/100) et l'accueil (65,00/100) obtenaient les meilleurs scores. L'organisation de la sortie constituait le principal point faible (37,50/100), avec 83,3 % de patients insatisfaits. L'âge inférieur à 30 ans (ORa = 0,425 ; [0,190–0,947] ; p = 0,036) et la consultation pour surpoids (versus obésité : ORa = 2,673 ; [1,531–4,668] ; p = 0,001 ; versus autre motif : ORa = 2,413 ; [1,464–3,979] ; p = 0,001) étaient significativement associés à la satisfaction.

Conclusion
Le niveau de satisfaction est globalement satisfaisant mais l'organisation de la sortie demeure insuffisante. Des interventions ciblées sur l'information à la sortie s'avèrent nécessaires.

Mots-clés : Satisfaction des patients ; Consultation ambulatoire ; Côte d'Ivoire

C152. Facteurs associés aux Besoins Non Satisfaits de contraception chez les adolescentes et jeunes filles dans le district sanitaire d'Akoupé en Côte d'Ivoire

ESSIS Marie Laure[1], KPEBO Djoukou Olga Denise[1], TETCHI Orsot[1], ATCHA-N'TAMON Chayé Joelle[2], KONAN Loukou Léandre[3], YOHOU Kevin Sylvestre[1]

1- Institut National de Sante Publique
2- District sanitaire d'Akoupé
3- Projet de Recherche Clinique sur la Trypanosomiase humaine africaine

Auteur correspondant : Essis Marie Laure ; essismarie2007@yahoo.fr

Introduction
La survenue de grossesse en milieu scolaire traduit la persistance des Besoins Non Satisfaits (BNS) en Planification Familiale (PF) chez les adolescentes et jeunes filles. La présente étude a analysé les facteurs associés aux BNS de cette cible dans le district sanitaire d'Akoupé.

Méthodes
Une étude transversale analytique a été menée auprès de 370 filles âgées de 15 à 24 ans, sélectionnées par échantillonnage de convenance systématique au service de santé scolaire et universitaire (SSSU-SAJ) ainsi que dans les établissements scolaires du district sanitaire d'Akoupé, du 15 juillet au 15 septembre 2025. Une régression logistique bivariée puis multivariée a été réalisée pour identifier les facteurs associés au BNS en contraception, à l'aide du logiciel Stata 15. Les odds-ratio ajustés, avec un intervalle de confiance à 95% ont été calculés et les tests statistiques étaient significatifs pour p<0,05.

Résultats
Avec une prévalence de 47,12%, les BNS en contraception étaient plus élevés chez les adolescentes de 15 à 19 ans (OR ajusté = 1,8 ; IC 95 % : 1,1 - 2,9), de faible niveau d'instruction (OR ajusté = 2,3 ; IC 95 % : 1,4 - 3,8), ne communiquant pas avec leur partenaire (OR ajusté = 2,8 ; IC9 5 % : 1,7 - 4,5) et ayant un accès limité aux services PF (OR ajusté = 2,0 ; IC 95 % : 1,3 - 3,2). Le jeune âge, le faible niveau d'instruction, l'absence de communication avec le partenaire sur la contraception et l'accès limité aux services PF étaient associés aux BNS en contraception.

Conclusion
Les interventions visant à améliorer l'utilisation contraceptive chez les adolescentes et jeunes filles devraient inclure des stratégies pour accroitre l'implication des hommes, promouvoir la communication sur la PF en milieu scolaire et centres de jeunes, proposer des offres de service PF adaptés à la cible.

Mots-clés : Besoins Non Satisfaits ; Contraception ; Planification familiale ; Adolescentes ; Facteurs associés.

Sessions en ligne

Amphithéâtre DÉLORMAS

E001. Analyse organisationnelle de la prise en charge du diabète de type 1 à domicile chez les enfants

BADOLO Cendrine[1], YAYA BOCOUM Fadima[2]

1- Université Joseph KI-ZERBO
2- Centre National de la recherche Scientifique et Technologique (CNRST)

Auteur correspondant : *BADOLO Cendrine ; cendrinebadolo@gmail.com*

Introduction

La prise en charge du Diabète de type 1(DT1) ne se limite aujourd'hui au milieu hospitalier. La principale préoccupation est de créer un pont entre la gestion hospitalière et l'intimité du domicile afin d'offrir un parcours de soin personnalisé au patient.

Méthodes

Notre étude interroge la manière dont les patients et leurs entourages s'organisent au quotidien face aux contraintes du DT1 qui est une pathologie chronique. Notre problématique repose sur le respect des protocoles cliniques standardisés et la réalité sociale, familiale et logistique du domicile. Comment les différents acteurs s'organisent dans la prise en charge des enfants souffrant de DT1 à domicile ? L'approche adoptée est qualitative, combinant revue de la littérature et entretiens semi-structurés. Les données ont été recueillies auprès de 28 participants : huit professionnels de santé, deux responsables associatifs, cinq adolescents vivant avec un DT1 et treize parents. Les entretiens ont exploré l'organisation et la gestion des soins du diabète, l'implication des membres de la famille, ainsi que les contraintes rencontrées à domicile dans la prise en charge de la pathologie. Les Résultats révèlent des défis majeurs : la charge mentale accru pour les proches et les inégalités d'appropriation des outils de gestion.

Résultats

Les Résultats révèlent que le domicile n'est pas seulement un lieu de soins, mais un espace de négociation permanente où se bricole des arrangements profanes pour maintenir une autonomie face à la maladie. Nos entretiens ont révélé que la famille ne se contente pas d'accompagner le patient mais il devient un véritable gestionnaire de pathologie en réinterprétant les consignes médicales afin de les rendre compatibles à leur quotidien, le domicile devient le lieu de transfert d'une grande responsabilité sur les épaules des profanes.

Conclusion

La prise en charge du DT1 à domicile revêt une plus grande liberté mais renferme une lourde responsabilité pour les proches.

Mots-clés : Diabète de type 1 ; Organisation des soins ; Domicile ; Maladie chronique.

E002. Impact des délais préhospitaliers et intrahospitaliers sur la morbidité et la mortalité des urgences chirurgicales digestives non traumatiques au Burkina faso : étude prospective analytique

BISSINDE Evariste Moise[1], SISSOKO Moamed Lamine[1], OUEDRAOGO Géraldine[2]

1- CHU de Bogodogo
2- CHU Yalgado Ouédraogo

Auteur correspondant : *BISSINDE Evariste Moise ; bemoise@gmail.com*

Introduction

Les urgences chirurgicales digestives non traumatiques restent associées à une morbidité et une mortalité élevées en contexte de ressources limitées, où les retards de prise en charge préhospitaliers et intrahospitaliers pourraient aggraver le pronostic. Cette étude visait à évaluer leur impact sur la morbidité postopératoire et la mortalité hospitalière au Burkina Faso.

Méthodes

Étude prospective analytique menée de janvier à juin 2023 dans le service de chirurgie générale et digestive du CHU Yalgado Ouédraogo, incluant les patients de 15 ans et plus opérés pour une urgence digestive non traumatique. Les délais d'admission, diagnostique, des premiers soins et opératoire ont été analysés. Une régression logistique multivariée a recherché les facteurs associés à la morbidité postopératoire et à la mortalité hospitalière.

Résultats

553 patients ont été inclus (âge moyen 34,2 ± 15,1 ans ; sex-ratio 1,5). Les péritonites représentaient 50,4 % des indications opératoires. Un retard d'admission supérieur à 48 heures concernait 74,7 % des patients et un retard opératoire supérieur à 12 heures, 52,1 %. La morbidité postopératoire était de 34 % et la mortalité hospitalière de 8,1 %. En analyse multivariée, le retard diagnostique > 12 h (ORa = 4,83), le retard des premiers soins > 2 h (ORa = 1,94), le retard opératoire > 12 h (ORa = 2,41) et la péritonite généralisée (ORa = 2,76) étaient associés à la morbidité ($p \leq 0,001$). La péritonite généralisée (ORa = 3,92 ; $p = 0,001$) et le retard opératoire > 12 h (ORa = 2,87 ; $p = 0,009$) étaient associés à la mortalité.

Conclusion

Les retards diagnostiques et thérapeutiques aggravent significativement le pronostic des urgences chirurgicales digestives en contexte de ressources limitées. Réduire les délais opératoires et renforcer les circuits de prise en charge sont des leviers prioritaires pour diminuer la morbi-mortalité évitable.

Mots-clés : Urgence chirurgicale digestive ; Délai de prise en charge ; Morbidité postopératoire ; Mortalité hospitalière

E004. Tendances et facteurs psycho-socio-culturels associés à l'interruption de grossesse chez les femmes en âge de procréer au Burkina Faso : analyse longitudinale des EDS 2003–2021

COMPAORE Rachidatou[1], TOUGRI Halima[1], GARANET Kiléa Franck Nazaire[1], OUEDRAOGO Adja Mariam[1]

1- Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS/CNRST)

Auteur correspondant : *COMPAORE Rachidatou ; rachidoc7@gmail.com*

Introduction

En Afrique subsaharienne, l'interruption de grossesse demeure un problème majeur de santé publique, façonné par des environnements psychosocioculturels marqués par un cadre légal restrictif, la stigmatisation et les inégalités de genre. Au Burkina Faso, où environ 90 % des avortements sont non sécurisés, les données longitudinales permettant de suivre les tendances à long terme et d'identifier les déterminants culturels et relationnels restent rares. Cette étude vise à analyser les tendances temporelles et les facteurs associés à l'interruption de grossesse chez les femmes de 15-49 ans entre 2003 et 2021.

Méthodes

Nous avons réalisé une analyse secondaire des enquêtes démographiques et de santé (EDS) du Burkina Faso de 2003, 2010 et 2021 (n = 27 187). Des modèles de régression logistique multivariée tenant compte du plan de sondage complexe ont été utilisés. Les variables explicatives couvraient les déterminants sociodémographiques, relationnels et culturels (seuil de significativité statistique $p < 0,05$).

Résultats

La prévalence a diminué de 14,8 % en 2003 à 12,2 % en 2010, avant une remontée à 13,3 % en 2021. Les adolescentes de 15–19 ans présentent un risque plus élevé (significatif uniquement en 2010). Le désaccord conjugal sur le désir d'enfants est un facteur de risque significatif en 2010 (AOR = 2,0 ; IC95 % : 1,2–3,3). L'activité professionnelle est associée à une probabilité plus élevée d'interruption en 2021 (AOR = 1,6 ; IC95 % : 1,1–2,2). L'autonomie d'accès aux soins est un facteur protecteur en 2010 et 2021. Des disparités régionales persistent, avec des niveaux plus élevés dans les régions des Cascades, du Centre et des Hauts-Bassins.

Conclusion

L'interruption de grossesse au Burkina Faso est significativement influencée par l'environnement psycho-socioculturel des femmes. Ces Résultats plaident pour des interventions ciblées intégrant le dialogue conjugal, l'autonomisation des femmes et l'accès à la contraception moderne, avec une attention particulière aux disparités régionales.

Mots-clés : Interruption de grossesse ; Déterminants psycho-socioculturels ; Autonomie reproductive ; Burkina Faso ; EDS

E005. Impact radiologique des matériaux de construction d'origine lagunaire sur la santé des populations de la région côtière, Côte d'Ivoire

BRIGUI Olkalé Jean-Claude[1], MONNEHAN Georges Alain[2], GOGON Bogbé Douo Louis Huberson[2], KOUA Aka Antonin[2]

1- Université Alassane Ouattara (UAO)
2- Université Felix Houphouet Boigny

Auteur correspondant : BRIGUI Olkalé Jean-Claude ; briguiolkale@gmail.com

Introduction

La qualité sanitaire des matériaux de construction constitue une préoccupation émergente en santé publique, particulièrement dans les pays en développement où la croissance urbaine rapide conduit à une exploitation intensive des ressources locales sans contrôle préalable. En Côte d'Ivoire, l'urbanisation rapide du District d'Abidjan a entraîné une demande massive des matériaux de construction locaux tels que les sables de lagune. Ces sables provenant de lagunes fortement polluées par des rejets industriels, continentaux et domestiques expose potentiellement les populations à des risques sanitaires chroniques peu perceptibles.

Méthodes

Afin de mesurer ces risques, une approche expérimentale basée sur la spectrométrie gamma (GeHP) a été appliquée à dix-neuf échantillons de sables. La spectrométrie gamma est une technique nucléaire très sensible qui permet une analyse qualitative et quantitative sans détruire l'échantillon. Les échantillons ont été collectés de différentes régions, séchés et broyés pour l'analyse radiologique.

Résultats

Cette méthode fine a révélé la présence de radionucléides primordiaux dans les échantillons avec des niveaux de concentrations moyennes d'activité de 08 Bq.kg-1, 05 Bq.kg-1 et 217 Bq.kg-1, respectivement pour le 226Ra, 232Th et 40K. Les concentrations d'activité mesurées ont servi de bases de calculs des principaux paramètres radiologiques, incluant le débit de dose absorbée dans l'air extérieur (Dout), 17,02 nGy.h-1 et intérieur des bâtiments (Din),23,83 nGy.h-1, la dose efficace annuelle (AED), 0,14 mSv.an-1, les risques internes (Hin), 0,11 et externes (Hex), 0,09 ainsi que le risque de cancer excessif (ELCR), 0,48.10-3.

Conclusion

Le niveau de risque de cancer mesuré dans les échantillons de sable dépasse le seuil de référence recommandé pour la population, indiquant une contribution sanitaire non négligeable à long terme, notamment en termes d'effets stochastiques. Ce résultat met en évidence l'urgence d'approfondir les études épidémiologiques et d'instaurer des contrôles réglementaires plus stricts pour les matériaux naturels les plus radio-contaminants.

Mots-clés : Urbanisation ; Matériaux de construction ; Sable lagunaire ; Impacts sanitaires

E006. Déterminants de la carie dentaire dans une population d'enfants scolarisés en milieu précaire et non précaire à Abidjan en Côte d'ivoire

SANGARE Abou Dramane[1], KOFFI-PREGNON Marie-Pascale[2], ATTA Konin Juste Abraham[3], NOUAMAN Nzebo Marcellin[4], SAMBA Mamadou[4], GUINAN Jean-Claude[4]

1- UFR Odonto-Stomatologie / Université FHB
2- UFROS/ UFHB
3- UFROS / ufhb
4- UFROS / UFHB

Auteur correspondant : SANGARE Abou Dramane ; aboudramanesangare@gmail.com

Introduction
La réduction de sa prévalence demeure au cœur des préoccupations avec la prise en compte des facteurs socio-économiques qui sont le témoignage d'inégalités en santé. Ainsi, l'objectif de cette étude était d'analyser les facteurs socio-économiques associés à la carie dentaire chez les enfants scolarisés en milieu précaire et non précaire à Abidjan en Côte d'Ivoire

Méthodes
L'étude de type transversal a eu pour cadre des écoles primaires de la ville d'Abidjan. La population d'étude était celle des élèves âgés d'au moins 5 ans. Les variables étudiées concernaient les caractéristiques socio-économiques et l'état bucco-dentaire. Les facteurs socio-économiques associés la carie dentaire ont été recherchés à l'aide d'une régression logistique

Résultats
Au total 343 élèves ont participé à l'étude. Plus des 2/3 des enquêtés ne disposaient pas d'assurance de santé. La prévalence de la carie dentaire était de 44,9%. Les élèves vivant en milieu non précaire avaient une hygiène bucco-dentaire plus satisfaisante que ceux vivant en milieu précaire (OR = 1,7 ; IC95% = [1,05 – 2,7]). Les élèves ayant des parents appartenant à la catégorie socio-économique basse, développaient 0,6 fois moins de carie que ceux dont les parents appartiennent à la classe socio-économique élevée ou moyenne (OR= 0,6 ; IC95% = [0,40-0,98].

Conclusion
Les conditions de vie précaires influencent négativement la santé bucco-dentaire des enfants. L'amélioration de la santé bucco-dentaire des populations dans un tel contexte doit privilégier les soins de santé primaires avec en bonne place l'éducation pour la santé et la prévention pour plus d'équité.

Mots-clés : Santé bucco-dentaire; Inégalités sociales; Déterminants sociaux; Côte d'Ivoire.

E015- Facteurs associés au niveau de connaissance, aux attitudes et aux pratiques des maraîchers en matière d'utilisation des pesticides dans la commune de Houndé au Burkina Faso en 2025

KPADONOU Dénahou Mathias[1] ; ZOUNDI Christelle Inès[1], OUATTARA Cheick Ahmed[2], SAVADOGO Léon G. Blaise[3]

1- Institut Supérieur des Sciences de la Santé, Université Nazi BONI, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso
2- Centre National pour la Recherche Scientifique et Technique, Institut de Recherche en Sciences de la Santé, Ouagadougou, Burkina Faso
3- Département santé, Université Senghor, Alexandrie, Égypte

Introduction

L'intensification du maraîchage au Burkina Faso s'accompagne d'une utilisation croissante des pesticides pour améliorer les rendements agricoles. Cependant, leur usage inapproprié constitue une menace pour la santé des producteurs, des consommateurs et pour l'environnement. Cette étude visait à identifier les facteurs associés aux niveaux de connaissances, d'attitudes et de pratiques (CAP) des maraîchers en matière d'utilisation des pesticides dans la commune de Houndé en 2025.

Méthodes

Une étude transversale analytique a été réalisée de janvier à décembre 2025 auprès de 265 maraîchers sélectionnés par échantillonnage aléatoire stratifié sur huit sites maraîchers de la commune de Houndé. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire standardisé administré en face à face. Les scores de connaissances, d'attitudes et de pratiques ont été calculés puis catégorisés. Une régression logistique multivariée a permis d'identifier les facteurs associés aux bons niveaux de CAP (score ≥ 70%).

Résultats

Parmi les participants, 79,3% étaient des hommes, 66,8% n'avaient aucun niveau d'instruction formelle et 87,9% n'avaient jamais reçu de formation sur l'utilisation des pesticides. Les proportions de bonnes connaissances, de bonnes attitudes et de bonnes pratiques étaient respectivement de 78,1%, 72,1% et 6,4%. Les bonnes connaissances étaient significativement associées au niveau d'instruction, à la culture de la tomate, aux objectifs de production et à la superficie cultivée. Les bonnes attitudes étaient associées au niveau de connaissances, à la présence de femmes enceintes ou allaitantes dans le champ, à la culture de l'oignon et aux objectifs de production. Les objectifs de production constituaient le seul facteur associé aux bonnes pratiques.

Conclusion

Malgré des niveaux satisfaisants de connaissances et d'attitudes, les bonnes pratiques demeurent très faibles. Le renforcement de la formation, de la sensibilisation et de l'encadrement technique des maraîchers apparaît essentiel pour réduire les risques sanitaires et environnementaux liés à l'utilisation des pesticides.

Mots-clés : Pesticides ; Maraîchers ; CAP ; Houndé ; Burkina Faso

E-Santé 1

E007. Évaluation de la consommation en sel et sodium au Sénégal : Résultats d'une enquête nationale au Sénégal 2023

DIAGNE Maty[1], NDEYE Fatou Ndiaye[2], RITA Wegmüller[3], MAGUETTE Fall Beye[3], SY NDEYE Yaga[3], PAPE Sitor Ndour[3], NAFI Ba Lo[4]

1. Institut de sante et développement
2. Institut de Technologie Alimentaire
3. HELEN KELLER International
4. Conseil National de Développement de la Nutrition

Auteur correspondant : DIAGNE MATY ; matydiagnecamara@gmail.com

Introduction

Le sel est l'un des principaux facteurs de risque modifiables des maladies cardiovasculaires, notamment l'hypertension artérielle, les crises cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux, qui sont à l'origine de près de 18 millions de décès par an. L'OMS recommande un apport quotidien en sodium inférieur à 2g par jour. L'objectif était d'évaluer la consommation en sel et en sodium au Sénégal chez les femmes non-enceintes de 15 à 59 ans.

Méthodes

Il s'agit d'une étude transversale au nationale, en zones urbaines et rurales. L'échantillonnage s'est fait en trois étapes. Les données sont collectées auprès des ménages et des femmes non enceintes 15-59 ans. Nous avons utilisé une combinaison de biomarqueurs urinaires avec la collecte d'échantillons d'urine ponctuels, le rappel des 24 heures et le questionnaire de fréquence alimentaire pour la consommation de plats composés afin d'évaluer l'apport en sodium. Nous avons évalué la contribution relative de l'obésité viscérale et de l'apport en sodium à l'hypertension.

Résultats

Les Résultats ont montré que la consommation moyenne de sodium était 76,5 % chez les femmes non enceintes et les 3/4 d'entre elles dépassant la recommandation de l'OMS de moins de 2 g/jour. La majorité du sodium (70%) consommée provient du sel ajouté dans les préparations. La consommation moyenne en potassium était faible chez 99% des femmes. Le Na/K de 5,7 dépasse la recommandation de[Na/P] ≤1. La prévalence de l'hypertension était de 15,3%. Une association significative entre l'hypertension et l'âge <0,001) et l'obésité viscérale (<0,001). Aucun lien n'est trouvé entre l'apport en sodium et l'hypertension.

Conclusion

Cette étude a révélé un apport élevé en sodium supérieur à la consommation journalière recommandée par l'OMS et faible en potassium chez la majorité des femmes non enceintes de 15 à 59 ans. Des stratégies visant à réduire la consommation de sodium sont recommandées, pour prévenir le risque de maladies cardiovasculaires

Mots-clés : Sel; Sodium; Femmes non enceintes, Senegal.

E008. Méninite bactérienne en Guinée (2023–2024): épidémiologie régionale, cartographie des cas et profil étiologique confirmés par PCR multiplex

DIALLO Mamadou Bobo[1]

1-Université Gamal Abdel Nasser Conakry

Auteur correspondant : DIALLO Mamadou Bobo ; bobodia2001@yahoo.fr

Introduction

La méningite bactérienne demeure une urgence médicale majeure, particulièrement dans les pays à ressources limitées, en raison de sa forte létalité et du risque de séquelles neurologiques. L'objectif est de décrire l'épidémiologie régionale de la méningite bactérienne, de cartographier la répartition des cas et de déterminer le profil étiologique des agents pathogènes confirmés par PCR multiplex.

Méthodes

Une étude observationnelle descriptive et analytique a été menée de janvier 2023 à juin 2024 auprès de 140 patients suspects de méningite bactérienne dans six régions et neuf districts sanitaires. Les cas ont été classés en confirmés, probables ou négatifs selon des critères cliniques et microbiologiques standardisés. Les analyses du liquide céphalorachidien comprenaient la cytologie, la coloration de Gram, la culture bactérienne et la PCR multiplex en temps réel ciblant les principaux agents pathogènes. Des données sociodémographiques, cliniques et géographiques ont également été recueillies.

Résultats

Les Résultats montrent une prédominance masculine (60 %) et un âge médian de 12 mois, dont 60 % des cas chez les enfants de moins de 5 ans. Les cas étaient majoritairement concentrés à Conakry, avec une moindre fréquence dans les régions intérieures. Sur le plan microbiologique, 34,3 % des cas ont été confirmés et 19,3 % probables. La PCR a permis d'identifier l'ensemble des cas confirmés, dominés par S. pneumoniae (85,4 %) et H. influenzae (14,6 %), tandis que la culture n'a été positive que dans 4,3 % des cas, ce qui montre une faible concordance avec la PCR.

Conclusion

Cette étude met en évidence la prédominance de S. pneumoniae dans le contexte post-MenAfriVac® en Guinée et souligne l'intérêt de la PCR pour un diagnostic rapide et fiable. Elle fournit également des données utiles pour renforcer la surveillance épidémiologique et orienter les stratégies de santé publique.

Mots-clés : Méningite bactérienne ; PCR multiplex ; Surveillance épidémiologique ; Cartographie ; Guinée.

E009. Tendances de la méningite bactérienne en Guinée à l'ère post-meningrivac : une étude transversale rétrospective (2021–2024)

DIALLO Mamadou Bobo[1]

1-Université Gamal Abdel Nasser Conakry

Auteur correspondant : DIALLO Mamadou Bobo ; bobodia2025@outlook.fr

Introduction

L'Introduction du vaccin conjugé A (MenAfriVac®) dans la ceinture africaine de la méningite a entraîné une diminution spectaculaire des épidémies dues à *Neisseria meningitidis* du sérogroupe A. Toutefois, l'émergence d'autres agents pathogènes, notamment *Streptococcus pneumoniae* et *Haemophilus influenzae*, soulève de nouveaux défis de santé publique. En Guinée, la surveillance post-vaccinale reste essentielle pour éclairer l'adaptation des stratégies de prévention et de diagnostic Cette étude visait à analyser les tendances épidémiologiques afin d'évaluer l'impact de la vaccination et d'orienter les politiques.

Méthodes

Nous avons mené une étude descriptive rétrospective transversale entre janvier 2021 et décembre 2024, incluant tous les cas suspects de méningite ayant bénéficié d'un prélèvement de liquide cébrospinal (LCS). Des données cliniques, démographiques et vaccinales ont été collectées. Les échantillons prélevés ont été analysés au laboratoire de référence par PCR triplex ciblant *N. meningitidis, S. pneumoniae et H. influenzae*. Les analyses statistiques ont été réalisées avec le logiciel R (version 4.3.0).

Résultats

Sur 1 545 cas suspects, 81 (5,24 %) ont été confirmés positifs : *S. pneumoniae* (80,25 %) et *H. influenzae* (19,75 %). Aucun cas de *N. meningitidis* n'a été détecté. Conakry a représenté 74,05 % des notifications, mais avec un faible taux de positivité (4,11 %), contrairement à Mamou (75 %) et Faranah (42,1 %). Les adultes (18-80 ans) présentaient la plus forte proportion de cas confirmés (10,63 %). Près de la moitié des cas confirmés présentaient un statut vaccinal inconnu. L'évolution temporelle a montré une hausse en 2021, suivie d'une période de faible circulation, puis d'un bref pic en février 2024.

Conclusion

Dans le contexte post-MenAfriVac, la méningite bactérienne persiste en Guinée et est désormais dominée par *Streptococcus pneumoniae*. Ces Résultats soulignent la nécessité de renforcer la surveillance, d'améliorer l'enregistrement des données de vaccination et d'adapter les stratégies de prévention afin de mieux traiter les agents pathogènes émergents.

Mots-clés : Méningite bactérienne ; MenAfriVac® ; Surveillance moléculaire ; PCR en temps réel ; Guinée.

E010. Etude de cas d'une adolescente travailleuse du sexe polytoxicomane dans un contexte de déplacement interne de Bamako.

DIAWARA Fatou[1], BOURAMA Sangare[2], SIRANTOU Tata Dena[3], ABDOULAYE S Dabo[4]

1-Institut National de Santé Publique, Faculté de Pharmacie, USTTB
2-CHU Point G
3-Hôpital Fousseyni Daou de Kayes, Mali
4-Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : DIAWARA Fatou ; diawarafatou@gmail.com

Introduction
La consommation de drogues constitue un problème de santé majeur chez les personnes impliquées dans le travail du sexe. Au Mali, cette problématique touche particulièrement les jeunes en situation de marginalisation, en rupture familiale, vivant dans la rue ou dans des sites de déplacés internes. Notre objectif était d'étudier le cas d'une adolescente travailleuse du sexe présentant une polytoxicomanie dans un site de déplacés internes à Bamako.

Méthodes
Une étude avec une approche qualitative menée en 2025 et ayant concerné un cas de poly toxicomaniaque d'une mineure travailleuse de sexe installée dans un site de déplacés en milieu urbain à Bamako a été réalisée. Les données ont été recueillies par entretien clinique et analysées par une analyse thématique du contenu.

Résultats
La participante était âgée de 16 ans. Elle aurait été confiée à un membre de sa famille vers l'âge de cinq ans. Elle n'était pas scolarisée, jugée hyperactive et très instable. Elle fuguait pendant plusieurs révélant une trajectoire marquée par la rupture familiale précoce. Ses réactions envers ses camarades étaient violentes. Elle aurait commencé le travail du sexe à 13 ans et à fumer la cigarette bien avant cette période. Elle consommait différentes catégories de substances psychoactives (cannabis, alcool, tramadol, col et paracétamol codéine) durant la même journée d'où sa dépendance poly toxicomaniaque. La participante décrivait la poly-toxicomanie non pas comme une recherche de plaisir, mais comme un mécanisme de survie. L'évaluation de l'état mental avait retrouvé un trouble psychotique d'origine toxique. La démarche thérapeutique était basée sur la prescription médicale et la psychothérapie.

Conclusion
Nous résultat soulignent l'importance d'une prise en charge intégrée associant santé mentale, addictologie, protection de l'enfance et accompagnement psychosocial des adolescentes vivant dans les sites de déplacés internes à Bamako.

Mots-clés : Polytoxicomanie ; Adolescente ; Travail du sexe, Santé mentale ; Bamako.

RC046. Valorisation scientifique de Caesalpinia Bonduc dans la gestion des comorbidités psychiatriques de l'épilepsie du lobe temporal

YIAN Taki Romaric[1], Zahoui O. Stanislas[1], N'Go K. Pacôme[2], Ouattara Yacouba[1]

1-Université Félix Houphouët-Boigny
2-Université Peleforo Gon Coulibaly de Korhogo

Auteur correspondant : YIAN Taki Romaric ; yian.romaric03@ufhb.edu.ci

Introduction

L'épilepsie du lobe temporal (ELT) est associée à des comorbidités neuropsychiatriques sévères comme l'anxiété et la dépression. Ces comorbidités constituent un fardeau majeur de santé publique, particulièrement dans les pays à ressources limitées où le traitement gap peut atteindre 75%. *Caesalpinia Bonduc*, plante médicinale de la pharmacopée traditionnelle ivoirienne, présente un potentiel thérapeutique insuffisamment documenté sur les comorbidités psychiatriques de l'ELT. Cette étude évalue les effets de son extrait hydroéthanolique sur les comportements anxieux et dépressifs dans un modèle expérimental d'ELT induit par la pilocarpine chez le rat Wistar.

Méthodes

Quatre groupes de rats Wistar (n=6) ont été constitués : Témoin (NaCl 0,9%), Pilo+Diazépam (10 mg/kg), Pilo+CB200 et Pilo+CB400 mg/kg per os pendant 14 jours. L'état de mal épileptique a été induit par la pilocarpine (250 mg/kg, i.p.) après prémédication à l'atropine (1 mg/kg). Le comportement anxieux a été évalué par l'Elevated Plus Maze(EPM) et l'Open Field ; le comportement dépressif par le test de la nage forcée(FST).

Résultats

L'induction épileptique a provoqué une réduction significative du temps passé dans les bras ouverts de l'EPM ($F(3,20)=27,64$; $p<0,001$) et dans la zone centrale de l'Open Field ($F(3,20)=48$; $p<0,001$), confirmant un comportement anxieux prononcé. Le temps d'immobilité au FST était significativement élevé chez les rats épileptiques ($F(3,20)=921,3$; $p<0,001$), traduisant un état dépressif sévère. Le traitement par *C. Bonduc* à 200 mg/kg a significativement réduit l'anxiété ($p<0,05$ vs Pilo) et le comportement dépressif ($p<0,001$ vs Pilo), avec un effet optimal à 200 mg/kg.

Conclusion

Caesalpinia Bonduc exerce une activité anxiolytique et antidépressive significative dans le modèle d'ELT induit par la pilocarpine, soutenant son potentiel comme alternative thérapeutique naturelle pour la prise en charge des comorbidités psychiatriques de l'épilepsie en contexte africain. Des études complémentaires sont nécessaires pour élucider les mécanismes moléculaires impliqués.

Mots-clés : *Caesalpinia Bonduc* ; Epilepsie du lobe temporal ; Anxiété ; Dépression ; Pharmacopée ivoirienne

E029. Connaissances, attitudes et pratiques des personnes impliquées dans la gestion des déchets biomédicaux au Centre de Santé de Référence (CSRéf) de la commune III du district de Bamako en 2024

Nouhoum Telly[1,2], Cheick Abou Coulibaly[1], Léa Ezinse[1], Abou Sogodogo[3], Abdoul Salam Diarra[1], Oumar Sangho[1], Salia Kéita[1], Hamadoun Sangho[1]

1. Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie (FMOS)/Université des sciences, des techniques et technologies de Bamako (USTTB), Mali ;
2. Cellule Sectorielle de Lutte Contre le VIH /sida, la Tuberculose et les Hépatites virales (CSLS-TBH) Bamako, Mali ;
3. Centre Universitaire de Recherche Clinique (UCRC) Bamako, Mali.

Auteur correspondant : TELLY Nouhoum ; nouhoumtelly@gmail.com

Introduction
La gestion des déchets biomédicaux (DBM) dans nos structures de santé constitue un enjeu majeur de santé publique, où les risques d'infections et de contamination environnementale sont élevés. L'objectif de cette était d'évaluation des connaissances, attitudes et pratiques (CAP) des acteurs impliqués et qui est essentielle pour améliorer les stratégies de gestion.

Méthodologie
Il s'agissait d'une étude transversale, menée de de mai 2023 à octobre 2024. La population d'étude comprenait le personnel de santé et les agents d'hygiène impliqués dans la gestion des DBM. Les données ont été collectées dans l'anonymat et la confidentialité à l'aide d'un questionnaire et analysées avec SPSS version 25.

Résultats
L'âge moyen des participants était de 44,4 ± 8,8 ans et 66,7% avait une ancienneté entre 5-10 ans. L'existence d'une définition des rôles et responsabilités était reconnu à 75% et un plan de gestion a 100%. Les participants ont déclaré dans 75% l'existence d'un budget alloué à la gestion des DBM et qui provient de l'état et du centre et que seulement Sept (7) services sur 18 soit 38,9% utilisent les poubelles codifiées recommandées de couleur Rouge-Jaune-Noire. Par ailleurs, 96% ont affirmé n'avoir pas connu de rupture de boites de sécurité au cours des trois derniers mois avant l'enquête et que les normes standard étaient respectées à 46,1%. Les affiches sur les rôles et responsabilités étaient absentes dans le centre.

Conclusion
L'étude a mis en évidence quelques insuffisance en termes CAP d'où la nécessité d'un renforcement des capacités, la formation continue afin d'optimiser la gestion des DBM au CSRéf de la Commune III.

Mots-clés : Déchets biomédicaux; connaissances attitudes pratiques; gestion; CSRéf; Bamako.

Mots-clés : Supplémentation : Fer ; Acide folique; Grossesse; Observance; Macina,;Mali.

Salle NANGBELÉ

E011. Facteurs associés à la qualité de vie liée à la santé buccodentaire des adultes burkinabés en 2021

GARE Jocelyne Valerie Wendkouni[1], Kientega Filwendé Dan[1], OUATTRA seydou[1], DORI Daniel[1], DIALLO Abdoulaye Hama[1], KABORE Wendpoulomdé Aimé Désiré[1], MEDA Nicolas[1]

1-Université Joseph KI ZERBO

Auteur correspondant : GARE Jocelyne Valerie Wendkouni ; jvgare@yahoo.fr

Introduction

Les maladies bucco-dentaires ont un impact considérable sur la qualité de vie. Cette étude avait pour objectif d'identifier les facteurs associés à la qualité de vie liée à la santé buccodentaire des adultes burkinabés.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale analytique utilisant les données de l'enquête STEPS conduite en 2021 au Burkina Faso. La médiane du score de qualité de vie liée à la santé buccodentaire a été utilisée pour catégoriser la qualité de vie en deux modalités : mauvaise et bonne. Les données collectées ont été analysées avec le logiciel R version 4.3.1.

Résultats

au total, 3697 individus dont l'âge moyen était de 36,5 ± 13,1 ans. La prévalence de la mauvaise qualité de vie liée à la santé buccodentaire était de 33,9 % IC à 95% [31,3 ; 36,6]. Elle variait significativement avec la zone de résidence rurale (OR= 0,39 IC 95% [0,17 ; 0,88]), la mauvaise auto perception de la santé des dents (OR=10.28 IC 95% [3.03 ; 34,81]), l'absence de recours aux soins buccodentaires (0,49 IC 95% [0,25 ; 0,96]), la non utilisation de pâte dentifrice (OR= 3,49 IC 95% [1,16 ; 10,38]), l'absence de carie dentaire non traitée (0,50 IC 95% [0,25 ; 0,99]) et l'état d'hyperglycémie (OR= 0,34 IC 95% [0,13 ; 0,88]).

Conclusion

cette étude montre qu'environ un tiers de la population adulte burkinabè présente une mauvaise qualité de vie liée à la santé buccodentaire, soulignant l'importance de considérer divers facteurs pour orienter efficacement les interventions de santé publique visant à améliorer cette qualité de vie.

Mots-clés : Santé buccodentaire,; Qualité de vie; Carie dentaire; Recours aux soins buccodentaires; Hygiène buccodentaire.

E012. Connaissances des populations sur les moyens de prévention du vih/sida et recours aux Méthodes contraceptives selon le type d'intervention communautaire dans les villages du burkina faso : une approche comparative

KINDA Abdoul Aziz[1], Siaka LOUGUE[2], Danielle Belemsaga[2], Séni KOUANDA[2]

1-Institut de Recherche en Sciences de la Santé (IRSS)
2-IRSS

Auteur correspondant : KINDA Abdoul Aziz ; abdoulazizkinda@yahoo.fr

Introduction
Au Burkina Faso, le Programme de santé sexuelle et reproductive renforce les interventions communautaires à l'aide des clubs de santé communautaire. Cette Recherche compare les villages selon le niveau d'implantation des CSC afin d'évaluer leurs effets sur les connaissances des moyens de prévention du VIH/Sida et de l'adoption de méthode contraceptive moderne.

Méthodes
Trois groupes de villages ont été considérés : les villages avec des CSC fonctionnels, les villages avec des CSC en préparation et les villages sans CSC. Les variables de comparaison ont porté sur les connaissances des Méthodes de prévention du VIH/Sida et l'usage d'une méthode de contraception moderne. La taille de l'échantillon a été estimée par la méthode de ANOVA à mesures répétées à l'aide de GPower. L'échantillonnage stratifié a concerné 29 villages dans six régions du pays, avec tirage aléatoire de 15 ménages par village. Tous les membres éligibles de ces ménages tirés ont été enquêtés.

Résultats
Au total 435 ménages ont été enquêtés avec 2269 personnes interviewés. Les chefs de ménages sont majoritairement des agriculteurs. Environ 53% des personnes enquêtées sont des femmes et 51% de ces femmes ne sont pas allées à l'école. La proportion des personnes qui connaissent au moins 3 moyens de prévention du VIH/Sida est plus élevée dans les villages avec des CSC fonctionnels (53%) comparativement aux villages avec des CSC en préparation (43%) et aux villages sans CSC (34%). Cette différence est statistiquement significative au seuil de 5%. L'utilisation des Méthodes contraceptives modernes est également plus élevée dans les villages avec CSC mais cette différence avec les autres villages n'est pas statistiquement significative.

Conclusion
Les Résultats montrent une amélioration des connaissances sur le VIH et du recours aux contraceptifs modernes. Toutefois, les effets observés ne peuvent être attribués uniquement aux CSC, d'autres interventions nationales contribuant aux Résultats.

Mots-clés : VIH/Sida ; Planification familiale ; Club de santé communautaire ; Agent de santé à base communautaire ; Burkina Faso

E013. Parcours de soins préhospitaliers et facteurs associés au recours préalable avant l'admission aux urgences en guinée : étude transversale multicentrique, 2025-2026.

KOUROUMA Mory 1[1], SYLLA Mariama[1], DRAME Lancinè[1], DIALLO Elhadj Marouf[1], TOURE Abdoulaye[1]

1-Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée.

Auteur correspondant : KOUROUMA Mory 1 ; mory1kourouma@gmail.com

Introduction

Dans les pays à revenu faible ou intermédiaire, les parcours de soins avant l'admission aux urgences sont peu documentés, surtout en Afrique de l'Ouest. Cette étude visait à analyser les facteurs associés aux parcours thérapeutiques avant l'admission des patients dans les services d'urgences en Guinée.

Méthodes

Une étude transversale analytique a inclus 2 023 patients admis aux urgences. Les parcours thérapeutiques ont été décrits à l'aide d'un diagramme de Sankey. Un modèle de régression logistique multivariée a identifié les facteurs associés au recours préalable avant l'admission aux urgences. Les analyses ont été réalisées avec le logiciel R.

Résultats

Parmi les patients (âge médian 29 ans), 53 % avaient consulté avant leur admission. Les motifs principaux étaient douleurs abdominales (65 %), céphalées (38 %), saignements (37 %) et fièvre (34 %). Les parcours étaient multiples et non linéaires. Les facteurs associés à un recours préalable incluaient : être enfant/adolescent (ORa = 2,80 ; IC95% [1,89–4,15]), travailler dans le secteur informel (ORa = 1,40 ; IC95% [1,09–1,79]), avoir un niveau primaire (ORa = 2,57 ; IC95% [1,90–3,51]), vivre en couple (ORa = 1,43 ; IC95% [1,12–1,82]), un faible revenu (ORa = 5,24 ; IC95% [1,32–35,20]), et un temps de trajet compris entre 1h à 6h (ORa = 6,09 ; IC95% [2,61–17,80]). À l'inverse, les scores de gravité légère (ORa = 0,16 ; IC95% [0,10–0,25]), modérée (ORa = 0,50 ; IC95% [0,35–0,72]) et sévère (ORa = 0,54 ; IC95% [0,40–0,71]) étaient associés à à un recours préalable.

Conclusion

En Guinée, les parcours de soins pré-urgences sont complexes, influencés par des facteurs sociodémographiques et structurels. Renforcer les soins primaires et les systèmes de référence est essentiel pour améliorer l'accès aux urgences.

Mots-clés : Parcours de soins préalable ; Itinéraires thérapeutiques ; Services urgences ; Guinée.

E014- (Poster): Parcours de soins et déterminants des issues cliniques dans les services d'urgence des hôpitaux de référence en Guinée : une analyse multinomiale.

KOUROUMA Mory [1], DRAME Lancinè[1], SYLLA Mariama[1], DIALLO Elhadj Marouf[1], TOURE Abdoulaye[1]

1-Centre de Recherche et de Formation en Infectiologie de Guinée (CERFIG), Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée. — Guinée

Introduction

En Guinée, les données analytiques sur les déterminants des issues aux urgences sont non documentées. Cette étude visait à analyser les parcours de soins et identifier les facteurs associés aux issues des patients admis aux urgences de cinq hôpitaux de référence en Guinée.

Méthodes

Une étude longitudinale analytique (mai 2025-janvier 2026) a inclus 2 023 patients.

Les parcours thérapeutiques intra-hospitaliers ont été visualisés par le diagramme de Sankey. Les déterminants des issues ont été identifiés par régression logistique multinomiale, avec l'issue favorable comme référence. Les données, collectées via REDCap, ont été analysées avec le logiciel R.

Résultats

Au total, 2 023 patients ont été inclus, majoritairement jeunes (âge médian : 29 ans), de sexe masculin (63%), résidant en milieu urbain (80%) et non assurés (99%). Les pathologies d'origine chirurgicale dominaient (56,7%), suivies des pathologies d'origine infectieuse (34,2%). Le taux de décès était de 1,9% et 39,4% des patients nécessitaient une hospitalisation ou un transfert. Le diagramme de Sankey révélait une surcharge des urgences par des cas moins graves, une prédominance des traumatismes (1 039 cas) et une issue majoritairement favorable. En analyse multivariée, les facteurs associés aux issues étaient : pour l'issue défavorable, le sexe masculin (RRR=2,15 ; p=0,017), la gravité sévère à l'admission (RRR=0,02 pour l'état normal vs sévère ; p<0,001), le diagnostic chirurgical (RRR=7,05 ; p=0,008) et un délai de consultation supérieur à 8 jours. La résidence urbaine (RRR=0,39 ; p=0,007) et la prise en charge hors CHU étaient protectrices. Le risque d'hospitalisation était réduit par un niveau d'instruction élevé, la résidence urbaine et l'antibiothérapie.

Conclusion

La gravité clinique à l'admission, le sexe, le type de diagnostic et les délais de recours constituent les principaux déterminants des issues aux urgences en Guinée. Ces Résultats plaident pour le renforcement du triage, de la référence précoce et de l'accès équitable aux soins d'urgence

Mots-clés : Parcours de soins préalable Issues cliniques ; Services d'urgence ; Guinée.

E016. Elevation du taux de PSA serique : Corrélation histologique avec les biopsies des tumeurs prostatiques au Togo

SAWADOGO Hamadou[1], DM. Sambiani[2], KM. Agbébey[3], MF. Apithy[4], M. Guira[5], S. Ka[5], A. Dem[5]

1-Université JOSEPH KI-ZERBO, Ouagadougou
2-Service de chirurgie viscérale B, CHU Sylvanus Olympio de Lomé, Togo.
3-Service d'urologie, CHU Sylvanus Olympio de Lomé, Togo
4-Institut Joliot Curie de Dakar, Hôpital Aristide Le Dantec, Sénégal.

Auteur correspondant : SAWADOGO HAMADOU ; sawadhamad@yahoo.com

Introduction
Les tumeurs de la prostate sont définies comme une prolifération anarchique de cellules aux dépens de la glande prostatique. Le diagnostic présomptif de ces tumeurs est posé par le toucher rectal et le dosage sérique de l'antigène spécifique de la prostate (PSA. En Afrique Subsaharienne, tout comme au Togo, peu d'études se sont intéressées à la corrélation entre le taux de PSA et les aspects anatomopathologiques des biopsies des tumeurs prostatiques. L'objectif général de ce travail est de déterminer la corrélation entre le taux sérique de PSA et les Résultats anatomopathologiques des biopsies prostatiques dans notre pratique.

Méthodes
Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive allant du 1er Janvier 2016 au 31 Décembre 2020 (cinq ans) dans les services d'Urologie, les laboratoires d'Anatomie et Cytologie Pathologiques du Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio (CHUSO) et de la clinique Autel d'Élie. Ont été inclus tous les dossiers de patients présentant une tumeur prostatique ayant reçu une biopsie et enregistrés durant la période d'étude

Résultats
Deux cent huit dossiers de biopsie pour tumeurs prostatiques ont été colligés. L'âge moyen des patients était de 66,37 ± 9,85 ans. La tranche d'âge la plus représenté était celle de [60 – 70[ans. Le taux moyen de PSA des patients était de 793,53 ng/ml. les adénocarcinomes (ADC) représentaient 64,4% (n=134). Les patients ayant un adénocarcinome avaient un taux moyen de PSA de 1.209,37 ng/ml. Pour les adénomyomes, le taux moyen était de 40,52 ng/ml

Conclusion
En ce qui concerne la corrélation entre le taux sérique de PSA et les Résultats anatomopathologiques des biopsies prostatiques, les cas d'adénocarcinome prostatique étaient les plus représentés. Nous avion noté une relation statistiquement significative entre le taux de PSA total et la découverte de cancer.
Mots-clés : Corrélation PSA et biopsie ; Adénocarcinome de la prostate ; Biopsie prostatique.

Salle GUESSEND

E017. Séroprevalence du SARS-COV-2 et immunité collective après la pandemie à Conakry, Guinee, 2024

SIDIBE Sidikiba[1], KADIO Kadio Jean-Jacques Olivier[2], BALDE Mamadou Aliou[2], CAMARA Alioune[2]

1-UNiversité Gamal Abdel Nasser de Conakry
2-Gamal Abdel Nasser de Conakry

Auteur correspondant : SIDIBE Sidikiba ; layesidikiba@gmail.com

Introduction
Cette étude visait à déterminer sa prévalence et à identifier les facteurs qui lui sont associés chez les enfants âgés de 0 à 59 mois

Méthodes
Il s'agissait d'une analyse secondaire des données des Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS) de Guinée réalisées en 2012-2018. L'étude a inclus respectivement 6.200 et 7.109 enfants âgés de 0 à 59 mois. Les analyses ont été réalisées avec le logiciel R version 4.5.1 en tenant compte du plan de sondage complexe et des pondérations. Les facteurs associés à la diarrhée survenue au cours des deux semaines précédant l'enquête ont été identifiés par régression logistique multivariée. Les Résultats sont présentés sous forme d'odds ratios ajustés (ORa) et de leurs intervalles de confiance à 95% (IC95%).

Résultats
La prévalence pondérée de la diarrhée était de 17% en 2012 et de 15% en 2018. Les enfants âgés de 12-23 mois constituaient le groupe le plus touché. Comparativement à ce groupe, les nourrissons de 0-5 mois étaient moins susceptibles de présenter une diarrhée en 2012 (ORa=0,25; IC95%: 0,16–0,42) et en 2018 (ORa=0,40 ; IC95%: 0,26-0,61). En 2012, les enfants de mères âgées de 40-44 ans étaient moins susceptibles de présenter une diarrhée (ORa=0,49 ; IC95%: 0,31–0,79). En revanche, l'utilisation d'une source d'eau de boisson non améliorée était associée à la diarrhée en 2012 (ORa=1,32; IC95%: 1,03–1,68).

Conclusion
La diarrhée demeure fréquente chez les enfants de moins de cinq ans en Guinée, bien qu'une diminution de sa prévalence ait été observée entre 2012 et 2018. L'âge de l'enfant, l'âge maternel, la région de résidence et la qualité de l'eau de boisson constituent des facteurs importants associés à sa survenue. Le renforcement des interventions en matière d'eau, d'assainissement et d'hygiène, associé à des actions ciblées de promotion de la santé, pourrait contribuer à réduire davantage le fardeau de cette affection

Mots-clés : Diarrhée ; Enfant de moins de cinq ans ; Facteurs associés ; EDS ; Guinée

E018. Obstacles perçus à l'utilisation des services de santé dans les structures publiques en Guinée: analyse populationnelle des déterminants socioéconomiques et géographiques

SIDIBE Sidikiba[1], MAGASSOUBA Aboubacar Sidiki[1], TOURE Almamy Amara[1], KEITA Mory Filany[2], CAMARA Joseph Yalir[2]

1-Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Guinée
2-Ministère de la Santé et de l'Hygiène Publique, Guinée

Auteur correspondant : SIDIBE Sidikiba ; layesidikiba@gmail.com

Introduction
En Guinée, la disponibilité des structures publiques de santé ne garantit pas nécessairement un accès effectif aux soins.. Cette étude visait à estimer la prévalence des difficultés perçues d'accès aux soins et à identifier les facteurs socioéconomiques et géographiques qui leur sont associés.

Méthodes
Les données proviennent de l'enquête Afrobarometer Round 10 réalisée en Guinée en 2024 auprès de 1 200 adultes. L'analyse a porté sur les répondants ayant eu un contact avec une structure publique de santé et disposant d'une réponse valide concernant l'accès aux soins (n= 948). Les obstacles étudiés comprenaient les ruptures de médicaments, l'absence du personnel, les longs délais d'attente, le mauvais entretien des infrastructures, les coûts élevés des soins et les demandes de paiements informels. Les analyses ont pris en compte les pondérations d'échantillonnage. Une régression logistique multivariée a été utilisée pour estimer les Odds Ratios ajustés (ORa) et leurs intervalles de confiance à 95%.

Résultats
Au total, 59,2% des répondants ont déclaré qu'il était difficile ou très difficile d'obtenir les soins nécessaires. Les principaux obstacles rapportés étaient le coût élevé des soins (36,1%) et les demandes de paiements informels (36,1%), suivis des longs temps d'attente (22,0%) et des ruptures de médicaments (16,2%). Après ajustement, les difficultés d'accès étaient associées aux paiements informels (ORa=2,11; IC95% : 1,54–2,87), aux coûts élevés des soins (ORa=1,89; IC95%: 1,35–2,63), aux longs délais d'attente (ORa=1,56; IC95%: 1,03–2,35) et à la résidence urbaine (ORa=1,49; IC95%: 1,10–2,03). Des disparités régionales importantes ont été observées, avec une prévalence maximale à Boké (72,7%) et minimale à N'Zérékoré (44,5%)

Conclusion
Les difficultés d'accès aux soins demeurent fréquentes en Guinée. Les paiements informels, le coût des soins et les délais d'attente constituent les principaux obstacles perçus. Des interventions ciblant ces contraintes pourraient améliorer l'accès équitable aux services de santé publics.

Mots-clés : Accès aux soins, Obstacles perçus, Paiements informels, Coût des soins, Temps d'attente, Structures publiques de santé, Afrobarometer, Guinée

E019. How integrated one health surveillance system enabled the early detection and characterization of a major rift valley fever (RVF) outbreak.

SOW Abdourahmane[1-2], ALIOU Barry[3], BOCAR SOW[3], NDEYE Khady Ndiaye[3], DIAWO Diallo[3], NDONGO Dia[3], CHEIKH Loucoubar[3], IBRAHIMA Seck[4], BOUBACAR Diallo[3]

1-ISED/ UCAD
2-Institut Pasteur Dakar, Institut de santé et développment (ISED),
3-Instiut Pasteur Dakar
4-Institut de santé et développment (ISED)

Auteur correspondant : sow abdourahmane ; asow20@gmail.com

Introduction
The One Health (OH) approach provides an integrated framework that links human, animal, and environmental health to enhance disease prevention and overall health security. This approach is particularly critical in Senegal, where many high-impact public health threats are vector-borne and simultaneously affect animal populations. Moreover, the emergence of new zoonotic pathogens underscores the need for multisectoral and multidisciplinary surveillance.

Méthodes
We report findings from the One Health Observatory established in northern Senegal, where an integrated surveillance strategy was implemented to detect emerging pathogens and assess their impact on health. The observatory combines (i) sentinel transhumant herds for early detection of zoonotic diseases in animals, (ii) a human syndromic surveillance system to capture early clinical signals, and (iii) entomological monitoring of mosquitoes and ticks to characterize vector dynamics and associated pathogens.

Résultats
This integrated OH surveillance system enabled the early detection and characterization of a major Rift Valley Fever (RVF) outbreak, affecting humans, livestock, and vectors. The event resulted in more than 500 confirmed human cases, including 30 deaths, alongside widespread RVF circulation in animal hosts and infected mosquito populations.

Conclusion
These results demonstrate the added value of an integrated One Health surveillance framework for early detection, risk assessment, and coordinated response to zoonotic threats in West Africa.

Mots-clés : One health – RVF – Senegal

E020. Impact de l'utilisation combinée des moustiquaires imprégnées d'insecticide à longue durée d'action et du biolarvicide Bacillus thuringiensis israelensis sur l'incidence du paludisme, nord de la Côte d'Ivoire

TIA Bleu Jean-Philippe[1], TCHICAYA Stéphane Félicien Emile[2], ZAHOULI BI ZAHOULI Julien[3], OUATTARA Foungoye Alassane[1], VAVASSORI Laura[4], ASSAMOI Jean-Baptiste[5], GRAHAM Smith[6], KOUDOU Guibehi Benjamin[1]

1. Université Nangui Abrogoua (UNA)
2. Université Péléforo Gon Coulibaly Korhogo
3. Centre d'Entomologie Médicale et Vétérinaire, Université Alassane Ouattara (UAO)
4. University of Basel, Basel, Switzerland
5. Centre Suisse de Recherches Scientiques en Côte d'Ivoire
6. Swiss Tropical and Public Health Institute, Allschwil, Switzerland

Auteur correspondant : TIA Bleu Jean-Philippe ; bleutia@gmail.com

Introduction

Le récent progrès contre le paludisme est attribuable à l'utilisation massive des moustiquaires et des insecticides. Mais la résistance des vecteurs aux insecticides et la transmission résiduelle du paludisme constituent un obstacle à ces outils de luttes. Cette étude visait donc à évaluer l'efficacité de l'utilisation combinée des MILDA et du *Bacillus thuringiensis israelensis* (Bti).

Méthodes

Cette étude a été réalisée de mars 2019 à février 2020, dans le district sanitaire de Korhogo. Deux bras d'étude ont été utilisés : suivant le bras MILDA + Bti ou bras traité, les gîtes larvaires ont été traités avec du Bti, en plus des moustiquaires et dans le bras MILDA ou bras contrôle seules les moustiquaires ont été utilisées. La faune culicidienne a été collectée. L'incidence du paludisme chez la population locale a également été évaluée.

Résultats

La densité larvaire d'*Anopheles spp*. dans le bras MILDA + Bti était 0,61 [IC à 95 % : 0,41-0,81] larves/louché (l/l) contre 3,97 [IC à 95 % : 3,56-4,38] l/l (P < 0,001). Le taux global de piqûres d'*An. gambiae s.l.* était de 0,59 [IC à 95 % : 0,43-0,75] piqûre/personne/nuit dans le bras MILDA + Bti, contre 2,97 [IC à 95 % : 2,02-3,93] p/p/n dans le bras MILDA (P < 0,001). *An. gambiae s.s.* (95,1 %, n = 293) était prédominant, suivi par *Anopheles coluzzii* (4,9 % ; n = 15). Le TIE était de 1,36 pi/p/an (ib/p/a) dans le bras MILDA + Bti contre 47,71 ib/p/a dans le groupe MILDA. L'incidence du paludisme a considérablement diminué, passant de 291,8 ‰ (n = 765) à 111,4 ‰ (n = 292) dans le groupe LLIN + Bti (P < 0,001).

Conclusion

L'utilisation combinée des MILDA et du Bti a considérablement réduit l'incidence du paludisme et pourrait constituer une approche intégrée prometteuse pour l'élimination du paludisme.

Mots-clés : Anopheles gambiae ; MILDA ; Bacillus thuringiensis israelensis ; Incidence du paludisme ; Côte d'Ivoire

E021 (Poster) . Exploration de l'interaction entre la prédisposition génétique TCF7L2 au diabète et l'hypertension artérielle dans des populations ethniquement diverses de Côte d'ivoire

YEBOUE Kouadio Auguste[1], **DAGO Dougba Noel**[2]

1- Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS)
2- Université Péléforo Gon Coulibaly Korhogo

Auteur correspondant : YEBOUE Kouadio Auguste ; ingyeboue@yahoo.fr

Introduction
Le diabète de type 2 est une pathologie métabolique persistante qui se manifeste par une hyperglycémie résultant d'une résistance à l'insuline et d'une défaillance dans la sécrétion de cette insuline. L'hypertension artérielle est un facteur d'aggravation des complications du diabète en absence de prise en charge adaptée. En Afrique subsaharienne, le diabète de type 2 et l'hypertension artérielle pèse lourdement et les informations épidémiologiques concernant ces maladies sont restreintes, spécifiquement en ce qui concerne les facteurs génétiques liés à celles-ci. Cette étude vise à évaluer l'interaction entre les sujets dibético-hypertendus sur la base des paramètres collectés.

Méthodes
L'étude a intégré au total 750 participants dont 200 atteints de diabète de type 2, 200 diabètiques-hypertendus, 200 hypertendus et 150 témoins. Les participants ont été recrutés dans les services de diabétologie et de cardiologie de cinq zones de Côte d'Ivoire. Un prélèvement de sang a été effectué sur chaque participant après l'obtention du consentement. Ces prélèvements ont permis de mesurer la glycémie, l'hémoglobine glyquée, les triglycérides, le cholestérol total, le HDL-cholestérol et le LDL-cholestérol.

Résultats
L'étude a montré que la population diabético-hypertendue était caractérisée par un surpoids (IMC ≥ 26,3 mmHg), avec un âge moyen ≥ 55,3 ans. L'analyse k-mean a suggéré une population scindée en trois groupes distincts pour k = 3. La comparaison multiple de Turkey a révélé une différence de variance entre ces trois groupes à une probabilité de 0,11. L'appartenance ethnique était significativement associée au diabète et à l'hypertension ($p < 0,05$). Le modèle de prédiction avait des AUC de 0,989 et 1,00.

Conclusion
Les Résultats n'ont montré aucune dyslipidémie dans la population étudiée. Cependant, l'appartenance ethnique était significativement associée au diabète et à l'hypertension artérielle. En perspective, nous comptons évaluer les déterminants génétiques de ces pathologies.

Mots-clés : Diabète ; Hypertension ; Ethnie ; Courbe ROC.

E022- Integrated surveillance and climate signals reveal intensifying dengue transmission in Sénégal

SOW Abdourahmane [1], BARRY Aliou [1], FAYE Oumar [1], DIAGNE Moussa Moise [1], DIALLO Boubacar [1], SOW Bocar[1], TINE Jean Augustine[1], DIALLO Diawo[1], DIOP Boly[1], SECK Ibrahima[1], LOUCOUBAR Cheikh[1]

1-Institut Pasteur de Dakar , Institut de santé et développement, Sénégal

Introduction

Dengue is an emerging public health threat in Africa, where its burden remains underestimated due to limited surveillance and diagnostic capacity. In Senegal, increasing outbreak frequency and geographic expansion suggest a shift in transmission dynamics, yet comprehensive analyses integrating epidemiological, environmental, and genomic data remain limited.

Méthodes

We conducted a retrospective, multi-source analysis of dengue transmission in Senegal from 2009 to 2025 using an integrated One Health framework. Data sources included national surveillance systems, the 4S syndromic sentinel surveillance network, laboratory-confirmed cases, genomic sequencing, rainfall indicators, and spatial analysis using kernel density estimation. Comparative epidemic curves were constructed, and temporal and spatial patterns were assessed.

Résultats

Dengue transmission evolved from localized outbreaks to widespread, high-intensity epidemics. Annual cases increased from 196 in 2009 to 6,994 in 2025, representing a ~35-fold rise. A transitional phase (2022–2024) of sustained moderate transmission preceded epidemic amplification. Epidemic curves showed earlier onset and higher peak magnitude over time. Rainfall consistently preceded dengue incidence by several weeks, indicating a stable climate–transmission relationship. Spatial analysis revealed nationwide expansion with persistent hotspots in urban and peri-urban areas (Dakar, Touba, Saint-Louis) and emerging transmission in southern regions. Genomic data demonstrated increasing viral diversity and a shift toward DENV-2 dominance in 2025.

Conclusion

Dengue in Senegal has transitioned to a climate-amplified, spatially heterogeneous epidemic system. Integrated surveillance combining environmental, genomic, and epidemiological data is essential for early warning and targeted response strategies.

Mots-clés : Dengue; Senegal; Arbovirus; Surveillance; One Health; Climate variability; Rainfall; Epidemic dynamics; Spatial analysis; Genomic surveillance

P062- Fardeau économique des infections ostéo-articulaires de l'enfant au centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles de Gaulle de Ouagadougou.

SAVADOGO LASSANE[1]*, OUEDRAOGO M. Lassané[1], DOUGOURY Oumou[1], SAWADOGO BB. Benjamin[1], TAPSOBA W. Toussaint[1], OUEDRAOGO Isso[1]

1- Centre Hospitalier Universitaire de Bogodogo, Ouagadougou, Burkina Faso

Introduction

Les infections ostéo-articulaires de l'enfant exposent les ménages à des dépenses de santé potentiellement déstabilisatrices ; l'objectif était d'évaluer leur effet économique pour les familles

Méthodes

Une étude transversale analytique a été réalisée auprès de 434 enfants pris en charge pour une infection ostéo-articulaire au CHUP-CDG. Les coûts directs médicaux, les coûts directs non médicaux et les coûts indirects ont été estimés afin de calculer le coût total de la maladie. Les dépenses catastrophiques, l'appauvrissement et le retentissement social ont été évalués à l'aide d'indicateurs composites.

Résultats

Le coût total médian de la maladie était de 328 500 FCFA [120 000–595 000]. Des dépenses catastrophiques de santé étaient observées chez 65,9 % des ménages. Une dette liée à la maladie concernait 75,5 % des familles, une vente de biens 90,0 % et un retrait d'épargne 95,1 %. Un appauvrissement élevé était retrouvé chez 83,1 % des ménages. Le parent accompagnant avait interrompu son activité professionnelle dans 62,2 % des ménages. Les principaux déterminants indépendants de l'appauvrissement étaient le faible revenu mensuel du ménage inférieur à 100 000 FCFA (ORa = 3,42 ; p = 0,004), le recours aux rebouteux avant l'admission hospitalière (ORa = 2,67 ; p = 0,016), l'endettement lié à la maladie (ORa = 5,74 ; p < 0,001), la vente de biens pour financer les soins (ORa = 4,11 ; p < 0,001) et un coût total de prise en charge supérieur ou égal à 500 000 FCFA (ORa = 4,86 ; p < 0,001).

Conclusion

Les infections ostéo-articulaires de l'enfant constituent une cause majeure d'appauvrissement et de vulnérabilité sociale des ménages.

Mots-clés : Enfant ; Infection Ostéo-Articulaire ; Coût ; Appauvrissement

E.Santé 5

E023. Déterminants des mariages précoces chez les jeunes adolescentes et conséquences socio-sanitaires dans le département du Couffo au Bénin en 2024

DAMIEN Barikissou Georgia[1], AYEGNON Martin Sevi [2], AGUEMON Badirou [2]

1. Centre de Formation et de Recherche en matière de Population, Université d'Abomey-Calavi (UAC), Cotonou, Bénin
2. Unité de Santé Publique, Faculté des Sciences de la Santé (FSS), Université d'Abomey-Calavi (UAC), Cotonou, Bénin

Auteur correspondant : DAMIEN Barikissou Georgia; barikiss2000@yahoo.fr

Introduction
Le mariage précoce demeure une problématique de santé publique au Bénin, notamment dans le Couffo, en raison de ses répercussions sanitaires, sociales et économiques. La présente recherche avait pour objectif d'étudier les déterminants des mariages précoces et les conséquences socio-sanitaires.

Méthodes
Il s'agissait d'une étude mixte menée du 15 au 31 novembre 2024 dans le département du Couffo. Elle a porté sur des adolescentes âgées de 10 à 19 ans, sélectionnées par sondage en grappes à trois degrés. Un questionnaire standardisé et des guides d'entretien adressés aux adolescentes, aux chefs de collectivité et au personnel soignant ont été utilisés pour la collecte des données.

Résultats
Au total, 606 adolescentes ont été enquêtées. L'âge moyen était de 14,56±2,51 ans. La prévalence du mariage précoce était de 23,3% toutes non scolarisées. Les adolescentes mariées précocement connaissent des abus dans leur ménage dont ceux physiques 3,5%, psychologiques 18,4%, sexuels 58,2% et économiques 17,7%. Parmi les adolescentes mariées précocement, 64,5% ont déjà porté une grossesse et 27,5% de ces dernières ont eu des naissances rapprochées. Sur les 141 adolescentes, 22% avaient consulté des services de santé pour des problèmes. Les complications lors de l'accouchement (48,4%) et les IST (35,5%) étaient les raisons qui prédominaient lors de la consultation des services de santé. Les déterminants des grossesses précoces étaient : l'âge (>15 ans) 7,57 [3,02-18,96], l'absence d'occupation 8,32 [3,98-17,42] et la survenue des premières règles / de la grossesse 2,94 [1,62-5,35] et sur le plan qualitatif, le manque de moyens financiers pour pouvoir assurer les charges familiales.

Conclusion
Le mariage précoce reste fréquent dans le Couffo et ses déterminants relèvent de facteurs individuels, socio-économiques et culturels. Des interventions favorisant la scolarisation et l'autonomisation des filles, associées à une sensibilisation communautaire, sont nécessaires pour réduire sa prévalence et ses conséquences.

Mots-clés : Mariage précoce ; Adolescente ; Déterminants ; Couffo

E024. Facteurs associés à la sortie contre avis médical des populations ayant recours aux services de soins : cas du centre hospitalier départemental Zou au Bénin en 2025

DAMIEN Barikissou Georgia[1], ENY Carlos[2], AGUEMON Badirou[3]

1- Université d'Abomey-Calavi
2- Centre Hospitalier Départemental du Zou (CHDZ), Abomey, Bénin
3- Unité de Santé Publique, Faculté des Sciences de la Santé (FSS), Université d'Abomey-Calavi (UAC), Cotonou, Bénin

Auteur correspondant : DAMIEN Barikissou Georgia ; barikiss2000@yahoo.fr

Introduction
Les sorties contre avis médical (SCAM) constituent un facteur de risque de complications et de réhospitalisation et sont souvent la conséquence de l'insatisfaction par rapport au système de soins. La présente étude visait à estimer la fréquence des SCAM et à identifier leurs déterminants.

Méthodes
Une étude transversale descriptive et analytique combinée à un volet qualitatif a été menée au Centre Hospitalier Départemental du Zou (CHDZ) à Abomey en 2025 auprès de 512 usagers. Un modèle de régression logistique et une analyse thématique des données qualitatives ont permis de mettre en évidence les déterminants des SCAM.

Résultats
La fréquence des SCAM observée était de 13,8% (53/383 ; IC95% [10,4%-17,3%]). L'insatisfaction (faible appréciation de la qualité des services) était de 35,0% et portait par ordre d'importance sur le coût élevé des soins (56,1%), la malpropreté des locaux (39,9%) et l'indisponibilité des médicaments (37,5%). Les facteurs associés aux SCAM étaient la source d'orientation vers l'établissement de santé basée sur une expérience personnelle antérieure OR=2,9 (1,3-6,5), p=0,008, la proximité géographique OR=4,7 (1,8-12,4), p=0,002 et l'insatisfaction OR=3,9 (1,8-8,9), p<0,001. L'analyse qualitative a mis en évidence le rôle des contraintes financières, des ruptures de médicaments, d'un environnement hospitalier perçu comme insuffisamment accueillant, des pressions familiales et des croyances socioculturelles.

Conclusion
Les SCAM restent fortement liées à l'environnement sanitaire et socio-culturel du patient. Leurs réductions nécessitent l'amélioration simultanée de l'environnement hospitalier, de l'accessibilité financière et de la disponibilité des ressources, tout en renforçant la relation soignant-soigné et la communication.

Mots-clés : SCAM; Environnement sanitaire ; Contexte socio-culturel ; Bénin

E025. Étude des pratiques d'utilisation des produits cosmétiques cutanés par le personnel féminin des débits de boisson de la commune de Saaba, Burkina Faso

DORI Daniel[1], KABORE W. M. Auriane[2], ZONGO Luc[2], DIAWARA-ZIME H. G. Hermine[1]

1-Université Joseph KI-ZERBO
2-Université Saint Thomas D'Aquin

Auteur correspondant : DORI Daniel ; doridaniel@ymail.com

Introduction
L'usage des produits cosmétiques cutanés, en particulier à visée éclaircissante, est en forte croissance en Afrique subsaharienne. Le personnel féminin des débits de boissons, exposé à des standards esthétiques exigeants et à des produits de qualité incertaine, constitue une population cible pour évaluer ces pratiques. L'objectif de ce travail a été d'analyser les pratiques d'utilisation des produits cosmétiques cutanés chez le personnel féminin des débits de boisson de Saaba, une commune émergente de Ouagadougou.

Méthodes
Cette étude transversale descriptive a été réalisée auprès des travailleuses des débits de boissons situés sur l'axe principal de la Commune de Saaba. Les données, collectées par questionnaire, ont été traitées à l'aide du logiciel SPSS 26.0. Ces entretiens ont été complétés par une analyse des mentions figurant sur les conditionnements des produits cosmétiques recensés.

Résultats
Sur une population majoritairement jeune (moyenne d'âge : 24,56 ± 5,19 ans, dont 63,1% entre 20 et 30 ans), 82,1% des utilisatrices recherchaient spécifiquement un effet éclaircissant. La prévalence des effets indésirables était préoccupante (49,7%), principalement caractérisés par des irritations cutanées. Si 68,7% des victimes ont cessé l'usage des produits incriminés, 15,3% ont persisté malgré les complications. Les produits incriminés contenaient des substances telles que l'hydroquinone, des parabènes (méthyl et propylparabène), des agents exfoliants/acidifiants et des antioxydants.

Conclusion
Ces Résultats soulignent une utilisation fréquente et risquée de cosmétiques cutanés. Il apparaît urgent de renforcer la sensibilisation, l'éducation sanitaire et l'encadrement pharmaceutique pour prévenir les complications dermatologiques au sein de cette catégorie socioprofessionnelle
Mots-clés : Produits cosmétiques; Eclaircissement cutané; Effets indésirables; Débits de boisson; Burkina Faso

E026. Modélisation des naissances spontanées par voie basse : cas d'une étude rétrospective observationnelle au Niger

MAROU ALZOUMA Mariama[1], HAMADOU Mazou[2], SANI Mamane[3]

1. Ecole Doctorale Sciences, Ingénierie, Santé et Environnement, ED-SISE, Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi, UDDM, BP : 465 Maradi, NIGER
2. Centre de Santé de la Mère et de l'Enfant, CSME, Direction Régionale de la Santé et de l'Hygiène Publique, DRS/HP, Maradi, NIGER
3. Faculté des Sciences et Techniques, FST, Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi, UDDM, BP : 465 Maradi, NIGER

Auteur correspondant : Marou Alzouma Mariama ; marymalzalb@gmail.com

Introduction

Dans plusieurs sociétés africaines, il est fréquemment perçu que le déclenchement du travail lors de l'accouchement est influencé par des facteurs environnementaux. L'influence des facteurs cosmo-géophysiques sur les organismes vivants a longtemps été étudiée avec parfois des Résultats contradictoires. Ainsi, la vie sur Terre s'inscrit dans un cycle rigoureux de changements. Le but de cette étude est d'investiguer si éventuellement l'alternance nuit/jour et les successions régulières de différentes phases lunaires ou saisons annuelles ont une influence sur les fréquences de naissance.

Méthodes

Des Méthodes statistiques aussi bien conventionnelles qu'ultraconventionnelles ont été appliquées aux données de 10 607 nouveau-nés (5 320 filles vs.5 377 garçons) nés entre le 1er janvier 2019 et le 31 décembre 2023 dans différentes maternités de la ville de Maradi. Après l'analyse exploratoire de la qualité de nos données, nous avons utilisé l'ANOVA à un facteur et l'analyse par Cosinor pour détecter, confirmer et valider d'éventuels rythmes temporels de naissances.

Résultats

L'analyse des variations de naissances en fonction du moment journalier révèle des pics (≅ 01 :00 ~ 06 :59) et creux (≅13 :00~18 :59) statistiquement validés ($P < 0,002$) par ANOVA à un facteur. La modélisation par la méthode du Cosinor permet de valider statistiquement un rythme circadien caractérisé par une acrophase (heure de pointe théorique) située à environ 00:47. Des rythmes annuels (avec pic en octobre et creux en juillet) et saisonniers (pic en saison sèche froide et creux en saison hivernale) ont également été détectés par ANOVA et puis confirmés par le test Cosinor ($P < 0,05$). Par contre, aucune influence des cycles lunaires ou hebdomadaires n'a été statistiquement validée.

Conclusion

D'après cette étude, les naissances précédées d'un début spontané de travail sont plus courantes tard pendant la nuit et la plupart des naissances ont lieu en octobre, pendant la saison sèche et froide.

Mots-clés : Rythme circadien ; Rythme annuel ; Rythme saisonnier ; Naissance; Fréquence.

E028- Étude des connaissances, attitudes et pratiques de la contraception en milieu scolaire dans la commune de Réo, Burkina Faso

DORI Daniel[1], KANSOLE Edith[1], YAMEOGO Relwendé Aristide[1], KOUANDA Séni[1]

1-Université Joseph KI-ZERBO, Burkina Faso

Introduction

L'usage des produits cosmétiques cutanés, en particulier à visée éclaircissante, est en forte croissance en Afrique subsaharienne. Le personnel féminin des débits de boissons, exposé à des standards esthétiques exigeants et à des produits de qualité incertaine, constitue une population cible pour évaluer ces pratiques. L'objectif de ce travail a été d'analyser les pratiques d'utilisation des produits cosmétiques cutanés chez le personnel féminin des débits de boisson de Saaba, une commune émergente de Ouagadougou.

Méthodes

Cette étude transversale descriptive a été réalisée auprès des travailleuses des débits de boissons situés sur l'axe principal de la Commune de Saaba. Les données, collectées par questionnaire, ont été traitées à l'aide du logiciel SPSS 26.0. Ces entretiens ont été complétés par une analyse des mentions figurant sur les conditionnements des produits cosmétiques recensés..

Résultats

Sur une population majoritairement jeune (moyenne d'âge : 24,56 ± 5,19 ans, dont 63,1% entre 20 et 30 ans), 82,1% des utilisatrices recherchaient spécifiquement un effet éclaircissant. La prévalence des effets indésirables était préoccupante (49,7%), principalement caractérisés par des irritations cutanées. Si 68,7% des victimes ont cessé l'usage des produits incriminés, 15,3% ont persisté malgré les complications. Les produits incriminés contenaient des substances telles que l'hydroquinone, des parabènes (méthyl et propylparabène), des agents exfoliants/acidifiants et des antioxydants.

Conclusion

Ces Résultats soulignent une utilisation fréquente et risquée de cosmétiques cutanés. Il apparaît urgent de renforcer la sensibilisation, l'éducation sanitaire et l'encadrement pharmaceutique pour prévenir les complications dermatologiques au sein de cette catégorie socioprofessionnelle.

Mots-clés : Produits cosmétiques; Eclaircissement cutané; Effets indésirables; Débits de boisson; Burkina Faso

C102. Croyances culturelles, pratiques traditionnelles et recours aux soins biomédicaux dans la prise en charge des infections ostéo-articulaires chez l'enfant au Burkina Faso

SAVADOGO Lassane[1-2], NAMA Yasmine[3], SAWADOGO BB. Benjamin[4], TAPSOBA W. Toussaint[2], OUEDRAOGO Isso[2]

1-Université Joseph Ki Zerbo, Ouagadougou
2-Centre hospitalier universitaire pédiatrique Charles de Gaulle, Ouagadougou
3-Centre hospitalier universitaire de Bogodogo, Ouagadougou
4-Centre Hospitalier Régional Universitaire de Fada, Fada

Auteur correspondant : SAVADOGO Lassane ; lassanes6@gmail.com

Introduction
Les croyances culturelles influencent fortement les parcours thérapeutiques des enfants atteints d'infections ostéo-articulaires ; l'objectif était d'évaluer leur effet sur le recours aux soins biomédicaux.

Méthodes
Une étude transversale analytique a été menée auprès de 398 parents ou tuteurs d'enfants hospitalisés pour infection ostéo-articulaire au CHUP-CDG et au CHU Bogodogo. Les analyses comprenaient des statistiques descriptives, des régressions logistiques bivariées et multivariées, une analyse factorielle exploratoire, une analyse de médiation, une analyse de modération, une classification typologique des familles et un modèle d'équations structurelles.

Résultats
Le recours au tradipraticien concernait 61,2 % des familles. Un retard de consultation hospitalière supérieur à 72 heures était observé chez 25,8 % des enfants. L'analyse factorielle identifiait cinq dimensions des croyances : croyances spirituelles, normes familiales, méfiance biomédicale, stigmatisation sociale et confiance dans les pratiques traditionnelles. Les déterminants indépendants du recours au tradipraticien étaient l'absence de couverture maladie (ORa = 6,04 ; p < 0,001) et le faible niveau d'instruction (ORa = 0,30 ; p = 0,008 pour l'instruction primaire ou plus). Le recours au tradipraticien (ORa = 4,52 ; p < 0,001), les croyances culturelles élevées (ORa = 2,87 ; p = 0,004), l'absence de couverture maladie (ORa = 2,41 ; p = 0,006) et l'éloignement géographique (ORa = 2,49 ; p = 0,006) étaient associés au retard hospitalier. Une médiation partielle montrait que 40,8 % de l'effet des croyances sur le retard hospitalier transitait par le recours au tradipraticien.

Conclusion
Les croyances culturelles et le recours au tradipraticien constituent des déterminants du retard de prise en charge hospitalière des infections ostéo-articulaires chez l'enfant.

Mots-clés : Infections ostéo-articulaires ; Croyances culturelles ; Tradipraticien ; Recours aux soins

Sessions parallèles 4

Amphithéâtre DÉLORMAS

C101. Connaissances, attitudes et pratiques pour la faisabilité socioculturelle d'une surveillance épidémiologique à base communautaire (SEBC) à Kodjokro

BAMBA Lamine[1], ATTIA-KONAN Régine Akissi[1,2], COULIBALY Madikiny[2], BAKAYOKO Aminata[3], TIADE-TRA BI Marie-Laure[1,2], DAKOUO-GUEI Jokebed[1,3], DIGBE-ETTE Raphaëlle[1,3], HOUNSA-ALLA Annita[1], CLAON Stéphane[1], SACKOU-KOUAKOU Julie[1,2]

1- Université Felix Houphouët-Boigny
2- Institut National de Santé Publique
3- Institut National d'Hygiène Publique

Auteur correspondant : BAMBA Lamine ; bambslam@gmail.com

Introduction
La surveillance épidémiologique à base communautaire peut permettre d'améliorer la qualité des données surtout en zone rurale reculée. L'objectif de cette étude était d'analyser la faisabilité socioculturelle de la SEBC par le recueil des connaissances, attitudes et pratiques des chefs de ménage dans le village de Kodjokro situé à 312 kilomètres

Méthodes
Une étude transversale à visée descriptive a été réalisée de Janvier à Mars 2016. Un questionnaire a été administré à l'ensemble des chefs de ménage (103) sur leurs caractéristiques sociodémographiques, la source d'information sur la surveillance épidémiologique, son intérêt, la personne ressource pour le signalement ainsi que le délai, son interdiction éventuelle et l'éventualité de leur participation.

Résultats
La majorité des 103 chefs de ménage avait reçu l'information de façon prépondérante par la radio (39,8 %). La moitié des chefs ont cité la détection rapide d'une épidémie (45,6 %) et faire préférentiellement la déclaration des cas de maladie dans la case de santé villageoise (49,5 %). En outre, 89,3 % avait déclaré qu'il n'y avait aucun interdit pour la SEBC au sein de leur communauté et 96,1 % étaient prêts à y participer. Les causes de non-participation pourraient être la honte, l'ignorance et le manque de connaissance.

Conclusion
L'enquête auprès des chefs de ménage a permis de constater que les considérations d'ordre socio-culturel et les croyances ne constituaient pas une barrière pour la SEBC dans cette communauté. Cependant, la honte, l'ignorance et le manque de connaissance ont été signalés comme des éventuelles barrières au signalement.

Mots-clés : Participation communautaire ; Faisabilité socioculturelle ; Surveillance épidémiologique ; Kodjokro.

C103. Déterminants du recours des mères aux pharmacies pour le suivi de la croissance de leurs enfants : cas des mères fréquentant la grande pharmacie Gesco fourrière

KOUADIO Bhérat Armel-Rameaux[1], LASME-GUILLAO Berthe Evelyne[2], EBOUA Tanoh Kassi François[2], MEY Kemehisson Eleonor[3], N'GUESSAN-SIKA A. Roseline[2], KOSSONOU Auriane[4], DIARRA Joseph[4]

1- Université Polytechnique de San Pedro
2- Université Felix Houphouët Boigny d'Abidjan
3- Institut National de Formation des Agents de Santé
4- CHU de Yopougon

Auteur correspondant : KOUADIO Bhérat Armel-Rameaux ; bheratarmel@yahoo.fr

Introduction
Malgré la présence de centres de santé équipés pour la pesée, les mères préfèrent fréquenter les pharmacies de proximité pour la surveillance de la croissance de leurs enfants. Objectif : étudier les déterminants du recours des mères aux pharmacies pour le suivi du poids des enfants âgés de 0 à 36 mois dans le quartier de Yopougon Gesco.

Méthodes
Il s'est agi d'une étude descriptive et transversale, qui s'est déroulée du 03 au 28 novembre 2025 inclus, à la grande pharmacie Gesco Fourrière auprès de 72 mères venues faire peser leurs enfants âgés de 0 à 36 mois. L'interview des mères a porté sur leurs caractéristiques sociodémographiques, leurs connaissances sur la pesée et les raisons de leur choix des pharmacies pour la pesée des enfants

Résultats
La moitié des mères étaient âgées de 30 ans et plus, avec un faible niveau d'instruction et sans revenus mensuels fixes (72%). La pesée constituait le principal motif de présence des mères à la pharmacie (67%). Toutes les mères ont reconnu l'importance de cette pratique. Dans 17% des cas, elles connaissaient la relation poids-âge. Les principales raisons motivant le recours à la pharmacie étaient : la durée d'attente longue dans les centres de santé (97%), le mauvais accueil du personnel (85%) et la distance du centre de santé (80%) et le gain de temps (96%).

Conclusion
Cette étude a révélé que le recours à la pharmacie pour le suivi du poids des enfants est un choix dicté davantage par des contraintes organisationnelles et socioéconomiques que par une préférence médicale. Il est donc nécessaire de renforcer la qualité de l'accueil dans les centres de santé, d'améliorer l'organisation des services, de sensibiliser davantage les mères et de former le personnel afin de promouvoir un suivi de croissance complet et de qualité.

Mots-clés : Perception sociale ; Pharmacie ; Recours aux soins de santé ; Soins pédiatriques ; Côte d'Ivoire

C104. Déterminants socio-environnementaux de la perception du risque de dengue en Côte d'Ivoire

AFFI Yves Constant[1], **KASSI N'dja Justin**[1], **ADONIS Krou Damien**[2]

1- Université Felix Houphouet Boigny de Cocody
2- CURAT

Auteur correspondant : AFFI Yves Constant ; afficonstant2025@gmail.com

Introduction

Le moustique *Aedes aegypti*, responsable de la dengue est durablement installé en Côte d'Ivoire, avec des flambées épidémiques déjà documentées. A travers la création et la modification par l'homme de son cadre de vie, il favorise le développement des moustiques vecteurs. Ainsi, les facteurs socio-environnementaux liés à l'activité humaine constituent des déterminants majeurs du risque de dengue, objet de notre étude.

Méthodes

Une enquête transversale a été menée auprès de 640 ménages après un échantillonnage par grappe. Les données collectées portaient sur les caractéristiques du cadre de vie, les pratiques de gestion de l'eau, les facteurs environnementaux favorables à la prolifération des moustiques et les connaissances relatives à la dengue. Les données ont été saisies électroniquement avec ODK et analysées sous R, suivant une analyse univariée, bivariée (tests χ^2 ou Fisher) et multivariées par régression logistique à effets mixtes (grappes).

Résultats

L'association de la perception du risque de dengue était statistiquement significative avec plusieurs facteurs environnementaux. La présence de caniveaux ou drain obstrué était le facteur le plus fortement associé à une perception élevée du risque (ORa = 9,38 p < 0,001) ; la présence décharge sauvage à proximité du domicile augmentait également cette perception (ORa = 3,37 p = 0,011). Les ménages qui considèrent la dengue comme grave, avaient une perception plus élevée du risque (ORa = 2,22, p = 0,001).

Conclusion

La perception du risque de dengue est influencée par des facteurs environnementaux du cadre de vie, plutôt que par les caractéristiques sociodémographiques : caniveaux obstrués, les décharges sauvages et zones propices à la rétention d'eau. Ces marqueurs environnementaux peuvent être intégrés dans des modèles de surveillance spatiale. Ainsi intégrer les outils d'observation de la terre dans la prévention de la dengue facilitera l'identification, la cartographie et la modélisation des environnements favorables à la transmission des maladies vectorielles en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Dengue ; Vecteur ; Facteurs environnementaux ; SIG ; Modélisation

C105. Remodelage intentionnel du patrimoine fessier par injection et maladaptation somatobiologique chez des femmes à Abidjan

KONAN Gnangoran Stéphanie[1], **KOUADIO Kouakou Jérôme**[1], **KOUADIO Kobénan Kouman Anicet**[1]

1- Université Félix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : KONAN Gnangoran Stéphanie ; konan.gnangoran@ufhb.edu.ci

Introduction

Le déséquilibre biologique et morphologique identifiable chez la femme pourrait être sous-tendu, entre autres, par la restructuration volontaire des structures glutéales. Les dysfonctionnements somatobiologiques attribuables à cette forme de gestion intentionnelle du corps à laquelle la femme soumet sa saillie fessière pour se sentir belle et socialement valorisée sont loin d'être suffisamment étudiés. La présente recherche de type corrélationnelle explicative questionne le lien entre la réalisation intentionnelle d'injections de remodelage de la région fessière et la survenue de maladaptations somatobiologiques chez la femme.

Méthodes

Un échantillon de 74 femmes résidant dans la ville d'Abidjan (Cocody et Yopougon), dont 38 soumises à des injections de produits modificateurs des fesses et 40 qui préservent leurs corps a permis d'explorer la relation probable entre les variables examinées. Des données de nature mixte ont été collectées sur cet échantillon de femmes. Un questionnaire standardisé, un pèse-personne, une toise staturale et un mètre ruban ont favorisé la recension d'informations quantitatifs sur le remodelage des fesses par injection et les maladaptations somatobiologiques. Tandis que l'obtention de données de nature qualitatives à l'aide d'un guide d'entretien a complété ces outils en vue de mettre en évidence les motifs et les procédés de favoriser la compréhension des procédés de réalisation d'injections biomodificatrices de la région fessière.

Résultats

Les Résultats significatifs du contrôle statistique réalisé avec le test de Fisher (p-value < 0,05) indiquent que l'utilisation peu contrôlée de substances modificatrices injectables à des fins de restructuration du patrimoine fessier occasionne des dysfonctionnements somatobiologiques plus importants que la conservation naturelle du corps.

Conclusion

Le remodelage des fesses par injection serait alors associé à la survenue de maladaptation somatique et biologique chez la femme.

Mots-clés : Maladaptation somatobiologique ; Remodelage intentionnel ; Injection fessière ; Femme ; Abidjan

E-Santé 1

C106. Déterminants sociodémographiques associés au respect du calendrier vaccinal des enfants au PEV de l'institut national d'hygiène publique de Treichville Abidjan

ABINA-EBROTTIE Audrey Marie-Michelle[1], ATTOH-TOURE Harvey[1], SERIGBALET Arthur[1], KLAH Marlyse, LASSIE Bombo Jennifer

1- Institut National d'Hygiène Publique

Auteur correspondant : ABINA-EBROTTIE Audrey Marie-Michelle ; ebrottieabinaaudrey@gmail.com

Introduction

Le non-respect du calendrier vaccinal constitue une menace pour la sécurité sanitaire, favorisant la résurgence de maladies évitables. Les appréhensions sur les Manifestations Post-vaccinales Indésirables (MAPI) et les barrières sociodémographiques influencent fortement cette observance. L'objectif de cette étude était d'analyser les déterminants du respect du calendrier vaccinal au service du PEV de l'INHP de Treichville.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique, menée auprès des mères ou accompagnateurs d'enfants fréquentant le PEV de l'INHP. Les données ont été collectées via un questionnaire structuré autoadministré. A l'aide du logiciel SPSS, une analyse descriptive, suivie d'une régression logistique binaire multivariée a été réalisée en vue d'identifier les facteurs indépendamment associés à l'observance vaccinale, au seuil de significativité $p < 0,05$).

Résultats

L'échantillon de 384 mères ou accompagnateurs était majoritairement féminin (88,5 %) et âgé 32,5 ans. (± 8,03 ans). La plupart des accompagnateurs étaient les mères (81,3 %) des enfants. Plus de la moitié des enfants accompagnés avaient entre 0 et 6 mois (52,6 %) et seulement 40,1 % d'entre eux étaient rigoureusement à jour de leurs vaccins. L'analyse multivariée a démontré que le niveau d'instruction supérieur (ORa = 3,15 ; IC 95% [1,71-5,79]) et le statut de salarié (ORa = 2,60 ; IC 95% [1,47-4,59]) étaient des facteurs favorisant le respect du calendrier vaccinal, par rapport aux mères sans instruction et aux ménagères. L'âge, le sexe, la situation matrimoniale et le lien de parenté direct n'ont pas montré d'associations statistiquement significatives.

Conclusion

Le respect du calendrier vaccinal reste insuffisant à l'INHP en raison de disparités socio-économiques liées à l'instruction et à la profession des mères. Des actions de promotion de la santé en vue de renforcer la littératie vaccinale par et faciliter l'accès aux services pourraient réduire l'impact des contraintes financières et professionnelles et améliorer les couvertures vaccinales.

Mots-clés : Vaccination ; PEV ; Déterminants sociodémographiques

C107. Influence des réalités sociologiques sur la gestion du diabète : à propos de 2 cas suivis au centre anti-diabétique d'Abidjan

Yapi-N'Guessan Sonia Prisca Chi-Yapi[1], EKOU Franck Kokora[1], ACKA Félix[1]

1- Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : Yapi-N'Guessan Sonia Prisca Chi-Yapi ; sonia.chiyapi@gmail.com

Introduction

La gestion du diabète repose sur l'adhésion aux traitements médicamenteux et aux recommandations hygiéno-diététiques. Toutefois, les réalités sociologiques des patients influencent l'acceptation des traitements prescrits et soulèvent la problématique de coopération thérapeutique. Il s'agit d'analyser l'influence des réalités sociologiques dans la gestion du diabète au CADA.

Méthodes

Une étude monographique, réalisée auprès de deux patientes diabétiques âgées de 42 et 72 ans. Les données ont été recueillies lors de la séance d'accompagnement individuel, explorant leurs caractéristiques socio-médicales, leur environnement socio-familial, leurs connaissances et leurs perceptions de la maladie. Les patientes ont également participé à une séance collective d'éducation thérapeutique (compétences d'autogestion, aspects cliniques et émotionnels). Une analyse de contenu a été réalisée.

Résultats

L'analyse révèle une confrontation directe entre les réalités cliniques et sociologiques. La première patiente (veuve, diabète récent, HbA1c à 7,5 %, IMC à 34 kg/m², traitée par mesures hygiéno-diététiques) peine à modifier ses habitudes alimentaires et exige un traitement médicamenteux (des antidiabétiques oraux). La seconde patiente (mariée, diabète ancien, HbA1c améliorée de 12 % à 8 % sous insuline, IMC à 25 kg/m², en transition vers des antidiabétiques oraux) refuse l'arrêt de l'insuline ; elle associe cette dernière à une reprise pondérale jugée valorisante pour son image corporelle et à son équilibre conjugal. L'accompagnement a identifié les habitudes culinaires, les représentations du corps et les enjeux conjugaux comme déterminants majeurs dans les choix thérapeutiques. Cette démarche a favorisé le dialogue avec les médecins et permis un ajustement des traitements, donc une décision médicale partagée.

Conclusion

La gestion du diabète dépasse le cadre purement biomédical. L'intégration de l'approche sociologique aux soins médicaux permet une prise en charge adaptée au vécu des patients et renforce l'alliance thérapeutique.

Mots-clés : Diabète ; Réalités sociologiques ; Education thérapeutique ; Accompagnement ; Afrique de l'Ouest.

C108. L'implication des rois et chefs traditionnels dans la lutte contre le paludisme en Côte d'Ivoire à travers le projet stop Djèkoidjo

KOUAME Tanoh Antoine[1], **SANT-ANNA Justin**[1]

1- ROLPCI

Auteur correspondant : KOUAME Tanoh Antoine ; antoinetanoh@gmail.com

Introduction

Le paludisme demeure un important problème de santé publique en Côte d'Ivoire, particulièrement dans les zones rurales où les comportements communautaires influencent fortement la prévention et le recours aux soins. Pour renforcer l'implication des autorités traditionnelles dans la lutte la lutte contre cette maladie, le ROLPCI a engagé un plaidoyer auprès de la CNRCT. Cette collaboration a été officialisée le 14 décembre 2021 à Yamoussoukro par la signature d'une lettre d'engagement entre le PNLP et la CNRCT. L'initiative vise à mobiliser les autorités traditionnelles afin de sensibiliser les communautés sur les thématiques suivantes : assainissement du cadre de vie, utilisation des MILDA, fréquentation des consultations prénatales, recours précoce aux soins de santé.

Méthodes

Financée par PSI dans le cadre du projet STOP Djèkoidjo, l'intervention a été mise en œuvre à partir d'août 2025 dans huit districts sanitaires des régions du Gontougo et de l'Indénié-Djuablin : Abengourou, Agnibilékrou, Bettié, Bondoukou, Tanda, Sandegué, Koun-Fao et Transua. Au total, 175 acteurs de la CNRCT ont été formés sur les principales thématiques de lutte contre le paludisme. Les activités de sensibilisation ont ensuite été conduites par les points focaux de la CNRCT avec l'appui des agents de santé et le suivi des délégués départementaux.

Résultats

Entre août 2025 et janvier 2026, 26164 personnes ont été sensibilisées, dont 11950 hommes (46 %) et 14214 femmes (54 %). Parmi ces femmes, 2657 étaient enceintes. La forte participation féminine témoigne de leur engagement dans les actions de prévention. L'implication des autorités traditionnelles a renforcé la mobilisation communautaire et la diffusion des messages de prévention du paludisme.

Conclusion

Les Résultats montrent que l'implication des rois et chefs traditionnels favorise la mobilisation communautaire, améliore la diffusion des messages de prévention et constitue une approche pertinente à consolider et à étendre pour contribuer durablement à l'élimination du paludisme en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Paludisme ; CNRCT ; ROLPCI

C109. Impacts environnementaux, socio-économiques et sanitaires de la lagune Ebrié à Béago (Abidjan-Côte d'Ivoire)

SILUE Ténédja[1], COULIBALY Moussa[2], YAO Yao Jules[3], DIBI-ANOH Agoh Pauline[3]

1- Université Félix Houphouët-Boigny d'Abidjan
2- Université Péléforo GON COULIBALY, Korhogo, Côte d'Ivoire
3- Université Félix Houphouët-Boigny d'Abidjan / Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : SILUE Ténédja ; siluetenedja@yahoo.fr

Introduction

Le milieu aquatique et littoral de la lagune Ébrié est menacé par les déchets plastiques, les déchets sanitaires, les eaux pluviales, les eaux usées industrielles et domestiques. À cela s'ajoutent les impacts des nuisances sonores générées par la centrale d'Azito et par l'urbanisation incontrôlée de la métropole abidjanaise. La pollution massive de la lagune soulève des enjeux environnementaux et sanitaires pour les populations de BÉAGO. C'est pourquoi, la présente étude vise à mesurer le niveau de pollution du milieu aquatique et littoral et à décrire les maladies auxquelles sont exposées les populations riveraines de BÉAGO.

Méthodes

La méthodologie s'est appuyée sur le choix de populations situées entre 100 et 400 m du littoral lagunaire et du caniveau de drainage des eaux usées à BÉAGO. D'abord, un focus group a permis d'interroger la chefferie du quartier sur les premières données, ensuite, une approche qualitative a permis de faciliter l'interview des ménages, enfin, une cartographie a été réalisée pour comprendre l'ampleur des déchets dans l'environnement aquatique et littoral. Le traitement des données confirme des Résultats.

Résultats

Écologiquement, le milieu aquatique et littoral est dégradé et pollué par les déchets plastiques et autres déchets à plus de 90 %. Ceci expose les riverains à de graves risques sanitaires, tels que le paludisme, la fièvre typhoïde, le choléra, les gastro-entérites, les maladies diarrhéiques, les maladies de la peau, les maladies des voies respiratoires aiguës et chroniques.

Conclusion

Pour remédier à ces crises écologiques, socio-économiques et sanitaires, il faut préconiser l'adoption de la stratégie des « 3R » (Réduire, Réutiliser et Recycler) et la modernisation urgente des systèmes d'assainissement urbains.

Mots-clés : Lagune Ébrié ; Impacts ; Pollution anthropique ; Risques de maladies ; BÉAGO/Abidjan

C079- Déterminants du dépistage tardif des complications oculaires chez les patients diabétiques à l'Institut National de Santé Publique

FOFANA Zoumana[1], YOHOU Kevin[1], YEO Frederic Ali[1], MELESS G. David[1]

1- INSP — Côte d'Ivoire

Auteur correspondant :

Introduction

Le diabète est la première cause de cécité avant l'âge de 50 ans dans les pays à ressources limitées. Les complications oculaires, dominées par la rétinopathie diabétique, évoluent souvent de manière asymptomatique jusqu'à un stade avancé. L'objectif de cette étude était d'identifier les déterminants du dépistage tardif des complications oculaires chez les patients diabétiques suivis à l'Institut National de Santé Publique (INSP).

Méthodes

Une étude transversale descriptive a été menée dans le service d'ophtalmologie de l'INSP entre janvier 2023 et octobre 2024. Tous les patients diabétiques présentant des complications oculaires cécitantes et ayant bénéficié d'un examen ophtalmologique complet ont été inclus. Les données sociodémographiques, cliniques et les facteurs associés au retard de consultation ont été recueillis et analysés.

Résultats

Cent quatre-vingt-quatre (184) patients ont été inclus, avec un âge moyen de 56,2 ans (extrêmes 19–83 ans). Une prédominance féminine était observée (56,5 %). Le diabète de type 2 représentait 71 % des cas. Les principales pathologies étaient la cataracte (81,5 %), la rétinopathie diabétique (33,7 %), l'hémorragie du vitré (5 %) et le décollement de rétine (5 %). Le principal facteur de retard de consultation était l'absence de symptomatologie fonctionnelle (56 %), suivie par l'absence de moyens financiers (14,6 %), le manque d'intérêt (14,1 %) et les difficultés d'accès aux rendez-vous (8,2 %).

Conclusion

Le dépistage tardif des complications oculaires du diabète est principalement lié à l'absence de symptômes initiaux, à des freins socioéconomiques et à une insuffisance d'éducation thérapeutique. Ces Résultats soulignent la nécessité de renforcer les programmes de sensibilisation et d'intégrer un dépistage ophtalmologique systématique dans la prise en charge du diabète.

Mots-clés : Diabète, Rétinopathie diabétique, Dépistage tardif, Complications oculaires, Afrique subsaharienne

Salle NANGBELÉ

C110. Environnement psycho-socio-culturel et troubles mentaux en Côte d'Ivoire : représentations surnaturelles, stigmatisation et effets sur les itinéraires thérapeutiques (1990-2007)

ZOUHO Nonwhoun Ulrich Ange Priva[1]

1- Université Alassane Ouattara

Auteur correspondant : ZOUHO Nonwhoun Ulrich Ange Priva ; angezouho99@gmail.com

Introduction

En Côte d'Ivoire, les représentations sociales des troubles mentaux sont profondément ancrées dans des croyances surnaturelles, telles que l'envoûtement, les malédictions ou la transgression d'interdits ancestraux. Ces perceptions orientent les familles vers des recours non conventionnels : tradithérapeutes, féticheurs ou camps de prière au détriment de la médecine psychiatrique. Cette étude, couvrant la période 1990-2007, vise à analyser l'influence de cet environnement psycho-socio-culturel sur la perception de la maladie, la stigmatisation et les itinéraires thérapeutiques des patients.

Méthodes

La recherche adopte une approche historique et documentaire. Elle s'appuie sur l'exploitation croisée de sources institutionnelles, de travaux académiques existants sur le contexte ivoirien, complétée par des données ethnographiques collectées directement auprès des populations et des professionnels de santé.

Résultats

L'analyse met en exergue trois dynamiques interdépendantes : 1. Étiologies : La prédominance des explications surnaturelles exclut les troubles mentaux du champ médical conventionnel. 2. Stigmatisation : Les représentations sociales favorisent l'isolement des malades, ce qui fragilise la cohésion familiale et entrave la continuité des soins. 3. Itinéraires thérapeutiques : Les parcours de santé sont caractérisés par une grande longueur et une pluralité de recours, aboutissant à un accès tardif et discontinu aux structures psychiatriques officielles.

Conclusion

L'environnement socio-culturel constitue un déterminant de santé majeur, trop longtemps négligé dans les politiques publiques ivoiriennes. Bien que l'instauration du Programme National de Santé Mentale (PNSM) en 2007 ouvre des perspectives, l'effectivité des soins demeure conditionnée par l'intégration systématique des réalités culturelles. Pour améliorer la prise en charge, les programmes de santé mentale doivent impérativement s'articuler avec les dynamiques socioculturelles locales afin de réduire la stigmatisation et favoriser un recours précoce à la médecine conventionnelle.

Mots-clés : Environnement socio-culturel ; Troubles mentaux ; Itinéraires thérapeutiques ; Côte d'Ivoire ; PNSM.

C111. Environnement psychosocial et bien-être des victimes de violences conjugales suivies au programme national de lutte contre les violences basées sur le genre à Cocody, Abidjan

SORO Siényélédjama Françoise[1], **KONAN Koffi Paulin**[1], **AMON Apo Rosine**[1]

1- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : SORO Siényélédjama Françoise ; sorofrancoise@yahoo.fr

Introduction

Le cadre de vie, censé offrir un espace d'épanouissement, de protection et de bien-être pour ses membres, se révèle fréquemment être le lieu privilégié de la manifestation de la violence sous ses diverses formes. La violence domestique, en particulier, s'impose comme un enjeu majeur de santé publique, générant des répercussions profondes et multidimensionnelles. Elle se traduit par des atteintes physiques, des traumatismes psychologiques et une fragilisation des liens sociaux, compromettant durablement la qualité de vie et l'intégration des victimes dans leur environnement. La présente étude vise à comprendre l'influence du contexte psychosocial sur le bien-être des femmes victimes de violences conjugales ayant bénéficié d'une prise en charge au sein du Programme National de Lutte contre les Violences Basées sur le Genre (PNLVBG) à Cocody.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale et qualitative par saturation, à visée descriptive, menée auprès de 30 femmes sélectionnées par choix raisonné du 26 septembre au 26 octobre 2024 et soumis à un entretien semi-structuré. L'analyse des données a été faite avec le logiciel Sphinx V5.

Résultats

27 sur 30 femmes interrogées, ont rapporté que les pratiques coutumières telles que le recours aux règlements à l'amiable, les mécanismes de dissimulation et la pression ont constitué un frein au recours au système judiciaire et contribué à protéger les auteurs. 25 sur 30 femmes ont déclaré avoir subi des atteintes physiques (coup, blessures, maladies), 21 sur 30 des traumatismes psychologiques (insomnie, peur et désir de se suicider), et 18 sur 30 des difficultés majeures de réinsertion sociale.

Conclusion

Cette étude met en lumière l'influence du contexte psychosocial et les dynamiques coutumières qui perpétuent l'impunité des auteurs et fragilisent le bien-être des victimes.

Mots-clés : Environnement psychosocial ; Bien-être ; Femmes victimes ; VBG; Abidjan

C113. Vécu psycho-émotionnel de la sage-femme face aux décès maternels et néonatals de la maternité de l'établissement public hospitalier départemental (EPHD) d'Anyama.

ZIKETO Bla Desirée Sandrine[1], KONAN Koffi Paulin[1], SORO S. Françoise[1], TRAORE Brahim Samuel[1]

1- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : ZIKETO Bla Desirée Sandrine ; zikesand123@gmail.com

Introduction

Cette étude traitait du vécu psycho-émotionnel de la sage-femme face aux décès maternels et néonatals de la maternité de l'Établissement Public Hospitalier Départemental (EPHD) d'Anyama.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude exploratoire à visée descriptive, réalisée auprès de 30 sage-femmes sélectionnées par échantillonnage raisonné. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire structuré et analysées à la lumière du modèle transactionnel du stress et du coping de Lazarus et Folkman (1984).

Résultats

Les Résultats montraient que les décès maternels et néonatals constituaient des événements fortement éprouvants, générant des émotions dominées par la tristesse (42,59%) et le choc (31,48%). Les sage-femmes exprimaient également des sentiments de découragement (47,5%) et de culpabilité (20%). Sur le plan personnel, ces événements entraînaient principalement du stress (39,02%) et des troubles du sommeil (34,15%) tandis que sur le plan professionnel, ils se traduisaient par une démotivation (40,55%) et une remise en question des compétences (18,92%). Les stratégies d'adaptation identifiées reposaient essentiellement sur le soutien entre collègues et la spiritualité à 43,14% chacun traduisant un coping centré sur l'émotion. Toutefois, l'absence de dispositifs institutionnels de soutien psychologique limitait leur efficacité.

Conclusion

Cette étude met en évidence la nécessité d'un accompagnement psychologique structuré afin de préserver la santé mentale des sage-femmes et d'améliorer la qualité des soins.

Mots-clés : Décès maternel ; Décès néonatal ; Vécu psycho-émotionnel ; Sage-femmes ; EPHD Anyama

C114. Profil épidémio-clinique des patientes suivies pour psychoses puerpérales au service d'addictologie et d'hygiène mentale d'Abidjan 2020-2025

GAHY Gnonsian Estelle-Kevine[1], SON Gbolerou Joceline Prisca[1], GONCE Dion Aristide[1], TRAORE Brahim Samuel[1], YEO-TENENA Y. Jean-Marie[1]

1- Université Félix Houphouët-Boigny d'Abidjan

Auteur correspondant : GAHY Gnonsian Estelle-Kevine ; gahyestell12@gmail.com

Introduction

La psychose puerpérale est une urgence psychiatrique survenant dans le post-partum. Les tableaux cliniques sévères qu'elle revêtir engage le pronostic vital maternel et le développement psychologique de l'enfant, nécessitant une prise en charge adaptée, ambulatoire ou hospitalière. L'objectif était de connaitre le profil épidémio-clinique des patientes suivies pour psychose puerpérale à l'Institut National de Santé Publique (INSP) d'Abidjan.

Méthodes

Il s'agissait d'un étude transversale rétrospective à visée descriptive portant 38 dossiers de patients suivis pour psychose puerpérale entre 2020 et 2025 au Service d'Addictologie et d'Hygiène Mentale (SAHM). L'enquête s'est déroulée sur une période de 3 mois, du 30 Janvier 2020 au 30 Avril 2025.

Résultats

L'âge moyen des patientes était de 22,87± 4,76. Elles étaient majoritairement de confession musulmane, mariées, non scolarisées et sans emploi. La prévalence observée était de 1,06%. L'hallucination constituait le motif principal de consultation (92,11%). La forme délirante représentait le tableau clinique prédominante (65,78%). Le post-partum immédiat après accouchement par voie basse était la période la plus touchée (92,11%). Des antécédents psychiatriques personnels (32,58%) et familiaux (15,78%) étaient retrouvés. L'évolution clinique sous antipsychotique était favorable avec rémission complète (81,58%). Cependant, 50% des patientes abandonnaient le suivi malgré une psychoéducation réalisée (94, 69%).

Conclusion

La psychose puerpérale demeure une urgence psychiatrique nécessitant une détection précoce et un suivi structuré. La réduction du taux d'abandon du suivi ambulatoire constitue un enjeu majeur pour préserver la santé mentale maternelle et favoriser le bon développement neurologique de l'enfant.

Mots-clés : Psychose puerpérale ; Post-partum ; Profil épidémio-clinique ; Psychiatrie périnatale ; Abidjan

Salle GUESSEND

C115. Analyse de l'influence de l'environnement sanitaire et socio-culturel dans la mise en œuvre de la vaccination contre le papilloma virus humain dans le district sanitaire de Cocody-Bingerville

HOUNSA-Alla Annita Emeline[1], SORO Raphaël[2], TIADÉ Marie-Laure[1,3], BOKA Arlette Eliane[3], SACKOU-KOUAKOU Julie[3]

1- UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques-Université Félix Houphouët-Boigny

2- Direction De L'information Sanitaire, Abidjan (Côte D'Ivoire)

3- Unité Pédagogique Santé Publique et Options, UFR Sciences Pharmaceutiques Et Biologiques, Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, (Côte D'Ivoire)

Auteur correspondant : HOUNSA-ALLA Annita Emeline ; hounsa20003@yahoo.fr

Introduction

Le cancer du col de l'utérus est une maladie évitable. Malgré l'Introduction du vaccin contre le HPV en Côte d'Ivoire en 2019, la couverture vaccinale demeure faible surtout dans le district sanitaire (DS) de Cocody-Bingerville. L'environnement sanitaire, social et communautaire jouent un rôle déterminant dans la réussite des programmes de vaccination. Ainsi, cette étude avait pour objectif d'évaluer la mise en œuvre de la vaccination contre le HPV dans ce DS.

Méthodes

Une étude transversale descriptive a été réalisée du 16 au 27 mai 2025 au DS et dans 25 centres de santé (CS). Deux questionnaires administrés via ODK Collect ont été adressés au personnel chargé de la vaccination au DS et dans les CS. Les variables explorées portaient sur les ressources humaines, les équipements, la gestion des vaccins, les stratégies de sensibilisation ainsi que les difficultés rencontrées dans la mise en œuvre. Les données ont été analysées avec Statacops.

Résultats

Après l'Introduction du vaccin contre le HPV, les formations ont surtout concerné les infirmiers, coordonnateurs PEV et points focaux MAPI. Les ressources matérielles étaient globalement disponibles, mais près de 7 CS sur 25 présentaient des insuffisances de stockage ou un suivi incomplet de la chaîne du froid. Les stratégies vaccinales reposaient principalement sur les activités fixes et avancées. Environ 4 CS sur 5 ont rapporté des refus de vaccination liés aux rumeurs et à la crainte des effets secondaires.

Conclusion

Malgré une organisation globale satisfaisante de l'offre vaccinale, la mise en œuvre de la vaccination contre le HPV dans le district sanitaire de Cocody-Bingerville est influencée par des environnements sanitaires, logistiques et socioculturels. Le renforcement des capacités du personnel, l'amélioration de la chaîne logistique et une communication communautaire adaptée apparaissent essentiels pour améliorer les performances vaccinales.

Mots-clés : Papilloma virus humain ; Vaccination ; Mise en œuvre ; District sanitaire ; Cocody Bingerville

C116. Connaissances, attitudes et pratiques des jeunes filles du lycee moderne adama sanogo d'abobo face aux grossesses en milieu scolaire

N'GUESSAN Konan[1], ATTOH-TOURE Harvey[1], ABINA Audrey[1], SERIGBALET Arthur[1], BLEU Segui[1]

1- Institut National D'Hygiène Publique

Auteur correspondant : N'GUESSAN Konan ; nguesskonan@yahoo.fr

Introduction

La grossesse est un état physiologique qui requiert l'attention de tous. Cependant, elle devient problématique quand elle survient chez les jeunes filles élèves. Nous avons initié cette étude dont l'objectif général est d'identifier les connaissances, attitudes et pratiques des jeunes filles du Lycée Adama Sanogo relatives aux moyens de contraception disponible en vue de prévenir les grossesses non désirées en milieu scolaire.

Méthodes

Nous avons effectué une étude transversale a visé descriptive. Les critères de sélection nous ont permis de retenir 200 jeunes filles du lycée Adama Sanogo au nombre âgées de 10 à 19 ans. Cette étude a été réalisé du 14 au 31 Octobre 2024.

Résultats

Les Résultats suivants ont été rapportés. La majorité (90%) des filles n'a jamais utilisé les contraceptifs et 88% des filles n'ont jamais eu de rapports sexuels. Les Méthodes contraceptives les plus citées étaient le préservatif 7,5%, les pilules 4,5%. Une grande partie soit 75,5% a reçu une formation sur les contraceptifs. La majorité a été informée par les enseignants à 64,5%, les amis 6,5%, et via l'internet 6%. La quasi-totalité des filles (99,5%) soutiennent que la grossesse n'est pas bonne à l'école. Environ la moitié (49%) des jeunes estiment filles estiment qu'une sensibilisation accrue dans les établissements scolaires, la distribution gratuite des contraceptifs et la prise d'une loi pour condamner les auteurs de ces grossesses en milieu scolaire seraient la bienvenue pour endiguer le fléau.

Conclusion

Les grossesses des jeunes filles élèves participent à l'échec et aux décrochages scolaires de celles-ci. L'Etat, à travers le Ministère de l'Education Nationale et les chefs des établissements scolaires, doit intensifier la lutte contre ce phénomène qui ronge l'école ivoirienne et freine en partie l'autonomisation des femmes tant prônée par le gouvernement.

Mots-clés : Grossesses ; Milieu scolaire ; Contraceptions ; Jeunes filles

C117. Défis de l'implication des agents de santé communautaires (ASC) dans la sensibilisation communautaire des enfants zéro dose et sous vaccines de la région sanitaire de San-Pedro, Côte d'Ivoire en 2025.

MANOUAN N'guetta Mathilde[1], YOHOU Kevin Syveste[1], NZI-BOA Tania[1], KONE Bognan Valentin[1], KOUASSI Amoin Emelienne[1], KOUAME Amelan Geneviève[1], SORO Françoise[1], MIAN Anastase[1], YOBOUE Mireille[1], ATTIA-KONAN R.[1], DJOHAN Vincent[1], YAVO William[1], SACKOU-KOUAKOU Julie[1]

1- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : MANOUAN N'guetta Mathilde ; manounatto3@gmail.com

Introduction

La sensibilisation communautaire est une stratégie d'intervention de santé publique pour lutter contre l'hésitation vaccinale et les rumeurs. Pour s'inscrire aux nouvelles attentes, le ministère de la santé a permis la participation communautaire en permettant aux Agents de Santé Communautaires (ASC) d'œuvrer pour l'atteinte des objectifs en matière vaccinale. Cette étude avait pour objectif de déterminer les difficultés des ASC dans la sensibilisation communautaire des enfants Zéro Dose et sous vaccinés dans de la région sanitaire de SAN-PEDRO.

Méthodes

Une enquête transversale à visée descriptive a été menée dans les districts sanitaires de San-Pedro et Tabou de la région sanitaire de San-Pedro au cours du mois d'octobre 2025. Cette enquête qualitative a reposé sur la réalisation de quinze entretiens semi-directifs auprès du personnel de santé en charge de la vaccination (ASC, relais communautaires et partenaires). Les données ont été recueillies à l'aide de guide d'entretien, de dictaphones et de notes d'observation, puis analysées par une méthode thématique à l'aide du logiciel NVIVO 14.

Résultats

Les ASC jouent un rôle prépondérant dans les activités de sensibilisation de la population en matière vaccinale. Ils constituent le pont entre le corps soignant et la population. Utilisant des canaux de communication, ils atteignent les derniers kilomètre des endroits reculés du district sanitaire ; cependant, ils sont confrontés à un nombre réduit de leur effectif et à un déficit de logiciel (matériel roulant ...) mais également par une faible rémunération.

Conclusion

L'implication des ASC dans la sensibilisation communautaire demeure une étape incontournable chez les enfants zéro dose et sous vaccinés. Ainsi, une rémunération efficiente et un accompagnement en ressources humaines et matériels seront de mise dans l'aboutissement de l'atteinte de l'objectif vaccinal.

Mots-clés : Implication ; Vaccination ; Sensibilisation Communautaire ; Agent de Santé Communautaire ; Enfant zéro dose et sous-vacciné

C118. Déterminants contextuels, sociaux et environnementaux de la vulnérabilité des populations dans l'utilisation des services de santé reproductive maternelle néonatale infantile et adolescents dans les régions du Bounkani et du Tchologo

DOUKOURE Daouda[1], COULIBALY Madikiny[2], MANOUAN N'guette Mathilde[2], LASME Annick Esther[3], KLA Christian[3], AGBRE-YACE Marie Laurette[4]

1- Institut National de Santé Publique
2- Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction de Côte d'Ivoire
3- Cellule de Recherche en santé de la Reproduction de Côte d'Ivoire
4- Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : DOUKOURE Daouda ; daouabass2017@gmail.com

Introduction
Les régions du Bounkani et du Tchologo présentent des vulnérabilités structurelles qui en font des zones prioritaires pour la SRMNIA. L'objectif de cette étude était d'analyser les déterminants contextuels, sociaux et environnementaux influençant la vulnérabilité des populations dans l'utilisation des services de SRMNIA dans les régions du Bounkani et du Tchologo.

Méthodes
Une étude qualitative a été menée dans deux régions sanitaires et sept districts sanitaires du Bounkani et du Tchologo, du 05 au 12 juin 2024. Deux cent quatre sept participants ont été sélectionnés et interviewés à travers des entretiens individuels et de groupe selon un choix raisonné. Les données ont été transcrites, et encodées à l'aide du logiciel N'VIVO 14. Une analyse thématique comme méthode d'analyse a été utilisée pour synthétiser les Résultats.

Résultats
Les Résultats ont révélé qu'un certains nombres de facteurs influencent la vulnérabilité des populations dans l'utilisation des services de SRMNIA. Il s'agit des inégalités des droits entre les hommes et les femmes, les violences basées sur le genre (agression, mariage précoce, mutilation génitales), les conditions climatiques peu favorables à l'agriculture, principale ressource pour la population, et difficulté d'accès à l'eau potable. L'arrivée des demandeurs d'asiles entraine la multiplication de la charge de travail des prestataires liée à une demande accrue des services de santé et une baisse de la qualité des prestations offertes par le personnel lié à la surcharge de travail, les ruptures fréquentes de stock de médicaments, la réapparition de certaines maladies transmissibles liées aux conditions de vie dans la communauté.

Conclusion
Des actions doivent être centrées sur les déterminants sociaux, culturels et environnementaux pour réduire la vulnérabilité des populations dans l'utilisation des services de Santé Reproductive Maternelle Néonatale Infantile et Adolescents.

Mots-clés : Vulnérabilité, Déterminants sociaux, Environnementaux, Services de santé SRMNIA, Côte d'Ivoire

C119. Distribution spatiale des mollusques hôtes intermédiaires des schistosomoses dans les plans d'eau de Daloa

BROU Beniensou Cedrick[1], KONAN Loukou Léandre[2], KROUBA Gagaho Deborah Isabelle[2], AMON Apo Rosine[2]

[1]Institut National de Santé Publique - Antenne Daloa

[2]Institut National de Santé Publique - Antenne Daloa / Centre de Recherche sur les Maladies Tropicales Négligées Et autres pathologies associées

Auteur correspondant : BROU Beniensou Cedrick ; broubeniensoucedrick25@gmail.com

Introduction

Les schistosomiases constituent une des maladies tropicales négligées (MTN) parasitaires majeures en zone tropicale. Leur transmission est directement liée à la présence des mollusques hôtes intermédiaires des schistosomes dans les milieux aquatiques. La compréhension de leur dynamique spatiale est donc essentielle pour identifier les zones à haut risque et orienter les interventions de contrôle. Dans ce contexte, cette étude visait à analyser la distribution spatiale des mollusques hôtes intermédiaires des schistosomes dans les plans d'eau périurbains de la ville de Daloa.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude écologique transversale descriptive conduite de février à avril 2026 dans dix plans d'eau sentinelles sélectionnés dans la ville de Daloa. Une prospection malacologique standardisée a été réalisée selon un protocole uniforme afin d'assurer la comparabilité des données entre sites. Les mollusques collectés ont été identifiés morphologiquement, comptés et classés par espèce. Les différences d'abondance entre sites et espèces ont été analysées à l'aide du test de Kruskal-Wallis, avec un seuil de significativité fixé à $p < 0,05$.

Résultats

Au total, 706 mollusques appartenant à trois espèces ont été collectés. *Bulinus truncatus* représentait l'espèce dominante (70,4 %), suivi de *Bulinus globosus* (25,6 %) et de *Biomphalaria pfeifferi* (4,0 %). La distribution spatiale était fortement hétérogène entre les sites étudiés. Trois sites concentraient la majorité des captures, notamment Kennedy 2 (25,35 %), Gbokora (17,28 %) et Abattoir 1 (14,45 %), représentant à eux seuls plus de la moitié des mollusques observés. Les analyses statistiques ont révélé des différences significatives entre les sites et entre les espèces ($p < 0,05$), traduisant une structuration écologique marquée des populations malacologiques.

Conclusion

La distribution des mollusques hôtes intermédiaires des schistosomes à Daloa est fortement hétérogène et dominée par le genre *Bulinus*. Cette structuration spatiale met en évidence l'existence de foyers écologiques potentiels, favorables à la transmission de la schistosomiase urinaire.

Mots-clés : Schistosomose ; Mollusques ; Distribution spatiale ; *Bulinus* ; Daloa

E.Santé 5

C120. Cartographie des zones à risque de bilharziose urinaire par télédétection et SIG dans la région du Lôh-Djiboua (Centre-ouest ivoirien)

KROUBA Gagaho Débora Isabelle[1]

1- Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : KROUBA Gagaho Débora Isabelle ; deborakrouba@gmail.com

Introduction

Zone endémique de la bilharziose urinaire, la région du Lôh-Djiboua, située dans le centre-ouest de la Côte d'Ivoire, a enregistré en 2021 près de 400 cas de cette affection, soit une incidence de 0,47 ‰. La bilharziose urinaire, ou schistosomiase urinaire, est une parasitose tropicale causée principalement par *Schistosoma haematobium*. Sa transmission est associée au contact avec des eaux douces infestées par des cercaires issues de mollusques hôtes intermédiaires. La dynamique de cette maladie est étroitement liée aux conditions environnementales et à la bioécologie des mollusques aquatiques, dont la prolifération est favorisée par les transformations des écosystèmes, notamment les aménagements hydro-agricoles. Cette étude vise à cartographier le risque bilharzien dans la région du Lôh-Djiboua à partir de la télédétection et des systèmes d'information géographique (SIG), afin d'améliorer les stratégies de lutte contre cette endémie.

Méthodes

La méthodologie repose sur une analyse multicritère fondée sur le processus d'analyse hiérarchique de Saaty, intégrant et pondérant différents paramètres de sensibilité et de vulnérabilité à partir de données climatiques et environnementales.

Résultats

Les Résultats mettent en évidence quatre niveaux de risque : très faible, faible, moyen et élevé. Les zones à risque élevé couvrent 4 153,77 km², soit 39 % de la superficie régionale, et se concentrent principalement dans les secteurs sud, ouest et centre de la région. Les zones à risque moyen occupent 1 771,77 km² (17 %), tandis que les risques faible et très faible représentent respectivement 35 % (3 800,97 km²) et 8 % (923,49 km²) de la superficie totale.

Conclusion

En Conclusion, cette étude montre qu'une proportion importante du territoire régional demeure favorable à la transmission de la bilharziose urinaire, soulignant la nécessité d'actions ciblées de surveillance, de prévention et de contrôle dans les zones à risque élevé.

Mots-clés : Cartographie, Risque, Bilharziose urinaire, Lôh-Djiboua, Côte d'Ivoire

C121. Étude comparative de l'influence de la TAA sur la situation socioéconomique des éleveurs de bovins dans trois zones du bassin cantonnier au nord de la Côte d'Ivoire

COULIBALY Bamoro[1], AHI Noel Kouadio[2], ZADI Zadi Serge[3], BOULANGE Alain[4], KABA Dramane[2], SHAW Alexandra[5], KANE Papa Abdoulaye[6]

1- Institut National de Santé Publique d'Abidjan/ Centre Pierre Richet
2- Centre Pierre Richet / INSP
3- Université Alassane Ouattara
4- CIRAD
5- AP Consultants
6- ISRA-LNERN

Auteur correspondant : COULIBALY Bamoro ; bamoroc0410@gmail.com

Introduction

Le bassin cotonnier s'étant sur la moitié nord de la Côte d'Ivoire. Il a une forte potentialité agropastorale (production bovine et agriculture de trait) mais confronté aux trypanosomoses africaines qui constituent une contrainte socioéconomique dans la plupart des pays d'Afrique subsaharienne (FAO, 2013). Des succès notables ont été enregistrés dans la lutte contre la forme humaine (THA) ces vingt dernières années. Cependant, les progrès dans la lutte contre la forme animale (TAA) sont limités (Pereira, S.H. et al., 2024). Cette étude a pour objectif d'évaluer l'impact socioéconomique de la TAA dans le bassin cotonnier au nord de la Côte d'Ivoire.

Méthodes

L'étude est transversale et comparative, basées sur une approche quantitative et qualitative et s'est déroulée dans les départements de Dikodougou, Ouangolodougou et Niaramadougou. Elle repose sur 181 éleveurs enquêtés, 15 entretiens individuels avec des acteurs impliqués dans l'élevage bovin et 03 focus groups avec des éleveurs et /ou des propriétaires de bovins.

Résultats

Les enquêtés étaient des hommes avec un niveau d'instruction bas et majoritairement ivoiriens. L'étude a montré une variation de prévalences de TAA entre les trois zones induisant des impacts différenciés sur les indices de rentabilité de la production bovine selon les zones. Ainsi à Niakaramandougou, zone à faible prévalence, 34,4% des enquêtés ont rapporté des décès dans leurs élevages contre 59% à Ouangolodougou (moyenne prévalence) et 62,5% à Dikodougou (forte prévalence).

Conclusion

La TAA constitue une contrainte socioéconomique pour les éleveurs de bovins dans le bassin cotonnier. Il est important que les autorités en charge de la production animale mènent des actions de lutte contre cette maladie pour le développement l'élevage.

Mots-clés : Influence ; THA ; TAA ; Bassin cotonnier ; Côte d'Ivoire.

C122. Sensibilité aux pyréthrinoïdes de la population sauvage d'Anopheles funestus s.s. de Béoumi (Côte d'Ivoire)

AHOUA Alou Phamien Ludovic[1], KOFFI A. Nora-Lyne[2], GUINDO-COULIBALY Negnorogo[2], KOFFI A Alphonsine[1], N'GUESSAN Raphael[3]

1- Centre Pierre Richet/Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2- Université Felix Houphouët-Boigny, Côte d'Ivoire
3- London School of Hygiene and Tropical Medicine, UK

Auteur correspondant : AHOUA Alou Phamien Ludovic ; ludovicalou@gmail.com

Introduction

La gestion de la résistance aux insecticides des vecteurs est une priorité dans la lutte contre le paludisme pour conserver l'efficacité des outils de lutte antivectorielle imprégnées d'insecticide. Très peu de données existent sur la résistance aux insecticides de *Anopheles funestus s.s.*, vecteur majeur de Plasmodium en Côte d'Ivoire. Cette étude visait donc à déterminer le statut phénotypique des populations naturelles de *An. funestus s.s*. face aux pyréthrinoïdes utilisés en santé publique dans le département de Béoumi, au centre de la Côte d'Ivoire.

Méthodes

Les femelles endophiles du groupe d'espèces *An. funestus s.l.* ont été collectées par capture intra-domiciliaire matinale dans 50 ménages de 5 villages de Béoumi. Les femelles gorgées vivantes ont été individualisées dans des tubes pour une mise en ponte forcée. Seules les femelles âgées de 3 à 4 jours issues de femelles An. funestus s.s. identifiées par PCR ont été testées en tube OMS pour déterminer leur sensibilité à la deltaméthrine 0,05 % et à la perméthrine 0,75 %.

Résultats

An. funestus s.s. (n = 21 ; 95 %) a été l'espèce majoritaire de *An. funestus s.l.* collectées. Les tests de sensibilité OMS ont montré que la population de An. funestus s.s. était résistante à la perméthrine et à la deltaméthrine avec des mortalités inférieures à 37 %.

Conclusion

Cette étude a montré que la population de *An. funestus s.s*. de Béoumi est résistante aux pyréthrinoïdes, et elle souligne la nécessité de surveiller la résistance de ce vecteur en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : *Anopheles funestus,* Pyréthrinoïdes, Résistance, Côte d'Ivoire

C123. Transmission du paludisme en milieu rural de Béoumi, en Côte d'Ivoire.

SOULAMA Yacou[1], FOFANA Ismael[2], AHOUA Alou P. Ludovic[3], CAMARA Soromane[3], KOFFI A. Alphonsine[3], N'GUESSAN Raphael[4]

1- Université Félix HOUPHOUËT-BOIGNY, Abidjan / VCPEC-CPR, Bouaké, Côte d'Ivoire
2- Université Peleforo GON COULIBALY de Korhogo, Côte d'Ivoire
3- VCPEC-CPR, Bouaké / Centre Pierre Richet / INSP, Bouaké, Côte d'Ivoire
4- VCPEC-CPR, Bouaké / Liverpool School of Tropical Medecine (LSHTM), London, UK

Auteur correspondant : SOULAMA Yacou ; soulama.yacoub@yahoo.com

Introduction
Le paludisme demeure une menace majeure de santé publique en Côte d'Ivoire, particulièrement en zone rurale où les conditions éco-climatiques favorisent le maintien des vecteurs. Cette étude visait à évaluer le niveau de transmission du paludisme en milieu rural de Béoumi, au centre de la Côte d'Ivoire.

Méthodes
Quatre enquêtes entomologiques ont été menées dans quatre villages de Béoumi entre octobre 2024 et mai 2025. Les moustiques adultes ont été collectés au moyen de pièges lumineux CDC dans 10 maisons aléatoires, de 18h00 à 6h00, pendant trois nuits consécutives dans chaque village et par enquête. Les femelles collectées ont été identifiées morphologiquement puis par qPCR pour l'identification des espèces de An. gambiae s.l et de An. funestus s.l., mais également pour la détection des sporozoïtes de Plasmodium falciparum chez les vecteurs.

Résultats
Au total, 1304 moustiques ont été capturés, dont 316 (24,2 %) appartenant au genre Anopheles. Les vecteurs collectés comprenaient les complexes *An. gambiae s.l.* et *An. nili s.l.*, et le groupe *An. funestus s.l. An. coluzzii* (76,9 %), *An. gambiae s.s* (22,7 %) et *An. arabiensis* (0,4 %) ont été identifiés, les 2 premières représentant les vecteurs prédominants (92,46 %, n=282). La densité moyenne était de 0,64 femelle/maison/nuit. L'infectivité à *P. falciparum* a été trouvée uniquement chez *An. gambiae s.l* (*An. coluzzii* et *An. gambiae s.s*) provenant de Souafouè-Dan (0,55 %). Le taux d'inoculation entomologique estimé était de 0,01 femelle infectée/maison/nuit.

Conclusion
Cette étude montre une transmission du paludisme à Béoumi, principalement par *An. gambiae s.l.* durant la période d'étude. Cette situation appelle à maintenir l'utilisation des outils de lutte antivectorielle La détection de *An. arabiensis* constitue une information entomologique importante en raison de son rôle reconnu comme vecteur majeur du paludisme.

Mots-clés : Paludisme ; Transmission ; Milieu rural ; Béoumi ; Côte d'Ivoire

C124. Influence des variables climatiques sur l'incidence des infections respiratoires dans la région sanitaire du Poro, Nord de la Côte d'Ivoire, 2018 – 2024

N'KRUMAH Tanoh Amany Serge Raymond[1], COULIBALY Boukini Souleymane[2], ZAMINA Bi Yourou Guillaume[3], YAPI Ellélé Aimé Marius[3], OLLO Kambiré[2], TIEMBRE Issaka[4]

1- Université Peleforo Gon Coulibaly (UPGC) de Korhogo
2- Université Peleforo Gon Coulibaly, Korhogo
3- Institut National d'Hygiène Publique, Abidjan
4- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan

Auteur correspondant : N'KRUMAH Tanoh Amany Serge Raymond ; nktanoh@gmail.com

Introduction
Les infections respiratoires représentent un enjeu majeur de santé publique dans la région sanitaire du Poro, située dans le nord de la Côte d'Ivoire, une zone caractérisée par une variabilité climatique particulièrement marquée. Cette étude vise à analyser l'influence des variables climatiques sur la dynamique d'incidence des infections respiratoires dans la région sanitaire du Poro.

Méthodes
Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique basée sur les données cliniques des infections respiratoires et des paramètres climatiques collectés mensuellement de 2018 à 2024. Des analyses descriptives, bivariées et multivariées (modèle additif généralisé) ont été réalisées afin d'explorer les relations entre l'incidence des infections respiratoires et les paramètres climatiques.

Résultats
Les Résultats mettent en évidence une forte variabilité interannuelle et une saisonnalité marquée de l'incidence des infections respiratoires. Le pic d'incidence des maladies respiratoires a été observé au mois de septembre (6 cas/1000 habitants), correspondant à la saison des pluies. L'analyse bivariée révèle une corrélation positive significative entre la pluviométrie ($r = 0,26$; $p = 0,02$) et l'incidence des infections respiratoires, tandis que la température ($r = -0,32$; $p = 0,003$) et la vitesse du vent ($r = -0,39$; $p = 0,0002$) sont négativement corrélées. L'analyse multivariée confirme l'effet non linéaire significatif de la pluviométrie (EDF = 1,64 ; $p = 0,003$) et de la vitesse du vent (EDF = 3,38 ; $p < 0,001$), et expliquent 34% de la variabilité de l'incidence des infections respiratoires dans la région sanitaire du Poro.

Conclusion
Ces Résultats soulignent l'importance d'intégrer les paramètres climatiques dans les systèmes de surveillance et d'alerte précoce afin d'améliorer la prévention et la prise en charge des infections respiratoires dans la région sanitaire du Poro.

Mots-clés : Infections respiratoires ; Incidence ; Variables climatiques ; Région du Poro, Côte d'Ivoire.

P014- Cartographie des foyers actifs de transmission des schistosomiases dans les plans d'eau périurbains de Daloa

BROU Beniensou Cedrick[1]*, KONAN Loukou Léandre[1], KROUBA Gagaho Deborah Isabelle[1], AMON Apo Rosine[1]

1- Institut National de Santé Publique - Antenne Daloa / Centre de Recherche sur les Maladies Tropicales Négligées et autres pathologies associées, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant :

Introduction

Deuxième endémie parasitaire mondiale après le paludisme, les schistosomoses sont des maladies tropicales négligées dues à vers plats (schistosomes) et liées à l'eau. Leur transmission fait intervenir des mollusques intermédiaires qui hébergent les larves infestantes cercaires du parasite. L'identification des plans d'eau où cette infestation cercarienne est active constitue un élément essentiel pour évaluer le risque de transmission de la maladie. Cette étude visait à déterminer le taux d'infestation cercarienne des mollusques dans les plans d'eau périurbains de Daloa.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude écologique transversale analytique réalisée de février à avril 2026 dans dix plans d'eau sentinelles. Les mollusques collectés ont été soumis à la technique d'exposition lumineuse afin de stimuler l'émission de furcocercaires et d'identifier les individus infestés. Les proportions d'infestation ont été calculées globalement par site et des tests d'association ont été réalisés entre les espèces de mollusques et le statut d'infestation.

Résultats

Sur les 706 mollusques examinés, 21 étaient infestés, soit un taux global de 2,97 %. Les taux d'infestations spécifiques étaient relativement proches entre espèces : 3,57 % chez *B. pfeifferi*, 3,31 % chez *B. globosus* et 2,82 % chez *B. truncatus*, sans différence statistiquement significative (p = 0,971). Le site Kennedy 2 concentrait à lui seul 61,9 % des mollusques infestés, avec un taux local particulièrement élevé de 7,26 %, suggérant un foyer de transmission actif et intensif.

Conclusion

La transmission des schistosomes dans les plans d'eau périurbains de Daloa est active mais fortement focalisée dans l'espace, avec des foyers persistants, notamment au niveau du site Kennedy 2. Ces Résultats soulignent la nécessité d'interventions ciblées et prioritaires sur les zones à forte transmission.

Mots-clés : Cercaires ; Infestation ; Schistosomose ; *Bulinus* ; Transmission.

C125. Effets de la combinaison de l'extrait aqueux de grains de café torréfiés et moulus et du glibenclamide sur deux enzymes hépatiques chez le rat Wistar diabétique

AKA Francis Béranger Angelo[1], N'GUESSAN Anon Franck-Donald[1], ZAHE Kollet Yao Aimé Sylvère[2]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2. Laboratoire de Biologie santé – UFR Biosciences de l'Université Félix Houphouët- Boigny de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : AKA Francis Béranger Angelo ; akafrancis050@gmail.com

Introduction

Un dysfonctionnement hépatique peut entraîner une insulinorésistance et conduire au diabète. Aussi, une consommation régulière et modérée de boisson café est associée à une réduction du risque de survenue du diabète. Cette étude visait à évaluer l'effet conjoint d'un extrait aqueux de grains de café torréfiés et moulus et d'un anti-hyperglycémiant oral, sur deux enzymes hépatiques.

Méthodes

Etude expérimentale menée sur cinq lots de six rates Wistar, incluant un lot normo-glycémique et quatre lots rendus diabétiques par injection intrapéritonéale d'alloxane. Les rates normo-glycémiques du lot 1 ont reçu de l'eau tandis que celles des lots 2 à 5 (diabétiques) ont été traitées avec du glibenclamide, de la boisson café filtrée, et l'association des deux. Les activités de l'alanine aminotransférase (ALAT) et de l'aspartate aminotransférase (ASAT) ont été dosées à J0, J14 et J28. Le test de Student-Newman-Keuls a été appliqué à J28.

Résultats

A J28, les transaminases restent significativement élevées chez les rates diabétiques non traitées (ALAT : 76±4,0 UI/L contre 32±3,00 UI/L ; ASAT :140±8,00 UI/L contre 76±4,00 UI/L). Des baisses sont enregistrées chez les rates diabétiques sous glibenclamide seul (ALAT : 37 ± 4,00 UI/L ; ASAT : 76±5,00 UI/L), sous association boisson café filtrée + glibenclamide (ALAT : 33±3,00 UI/L ; ASAT : 70±6,00 UI/L) et sous boisson café filtrée seule (ALAT : 71±2 UI/L ; ASAT : 128±7,00 UI/L). Toutefois, le traitement avec l'association boisson café filtrée + glibenclamide induit une réduction plus marquée des transaminases par rapport au traitement avec le glibenclamide seul (ALAT : 33±3,00 UI/L contre 37±4,00 UI/L ; ASAT : 70±6,00 UI/L contre 76±5,00 UI/L).

Conclusion

La boisson café filtrée potentialiserait l'effet hépato-protecteur du glibenclamide. Cette interaction avec le glibenclamide ouvre des perspectives thérapeutiques prometteuses pour une gestion optimisée du diabète et de ses complications.

Mots-clés : Boisson café filtrée ; Transaminases ; Diabète expérimental ; Glibenclamide ; Rat Wistar.

C126. Vulnérabilités et leviers de pérennisation des bulletins de santé publique en Afrique francophone

ATTIAH Gneville Joseph[1], KOUAKOU Yemina[1], DION Virginie[1], N'DRAMAN Maryline[1], SACKOU-KOUAKOU JULIE[1,2]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire,
2. UFR SPB - UFHB

Auteur correspondant : ATTIAH Gneville Joseph ; attiajoe@yahoo.fr

Introduction

La qualité de l'information sanitaire conditionne la performance des systèmes de santé. Les Bulletins de Santé Publique (BSP), en tant que vecteurs de données probantes, structurent l'environnement informationnel et éclairent les politiques publiques. En vue de soutenir leur pérennité en Afrique francophone une analyse des cadres institutionnels, financiers et organisationnels des BSP dans quatre pays (Côte d'Ivoire, Mali, Burkina Faso, RDC), a été réalisée aux fins d'identifier leurs vulnérabilités, tirer des leçons des modèles anglophones (ougandais, rwandais et sud-africain

Méthodes

Il s'agit d'une étude mixte conduite en mars–avril 2026, combinant des entretiens semi-structurés auprès des équipes nationales des BSP (gouvernance, financement, défis) et une revue documentaire des modèles de l'Ouganda (ancrage académique, approche One Health), de l'Afrique du Sud (surveillance des pathogènes émergents liés aux mutations environnementales) et du Rwanda (indexation dans PubMed Central et digitalisation via le RHIS). Une analyse de criticité des vulnérabilités a été réalisée selon quatre niveaux (encadrement institutionnel, le financement, la performance opérationnelle et la vision à moyen et long terme).

Résultats

L'environnement institutionnel francophone est hétérogène et précaire. La Côte d'Ivoire, leader en volume, subit une dépendance financière extérieure totale. Le Mali manque de cadre juridique formel. Le Burkina Faso pâtit d'une faible adhésion interministérielle, tandis que la RDC affiche une autonomie financière notable (90 % de financement national) mais reste en phase de démonstration. Transversalement, l'absence de plans stratégiques et de lignes budgétaires dédiées constitue le frein majeur. Les modèles anglophones démontrent que l'ancrage académique (Ouganda), la validation par les pairs (Afrique du Sud) et l'indexation internationale couplée à une infrastructure numérique intégrée (Rwanda) renforcent durablement la crédibilité scientifique et la pérennité institutionnelle des BSP.

Conclusion

La pérennisation des BSP francophones exige une sécurisation budgétaire endogène, des ressources humaines dédiées, l'intégration de l'approche One Health et l'adoption de stratégies complémentaires inspirées des modèles anglophones

Mots-clés : Bulletin de Santé Publique ; Environnement institutionnel ; Information sanitaire ; Pérennisation ; Indexation internationale ; Afrique

C128. Gestion des ressources humaines en contexte de financement basé sur la performance: pratiques et défis dans les établissements de santé du district sanitaire de Dianra dans le Nord-Ouest de la Côte d'Ivoire.

SILUE Nandri Aimé[1,2], KONE Zakaria Abdoul Karim[1], TUO Fangnigué[3], ACHY Amour[4]

1. District sanitaire de Dianra
2. Ministère de la Santé de l'Hygiène Publique et de la CMU
3. District sanitaire Bouaké Nord Est
4. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : SILUE Nandri Aimé ; sinandrame@yahoo.fr

Introduction

L'accès à des soins de santé de qualité demeure un défi en Afrique subsaharienne notamment en Côte d'Ivoire. Pour améliorer la qualité des services de santé, le pays a instauré le Financement Basé sur la Performance (PBF) en 2021. Cependant, l'efficacité de cette réforme repose sur une gestion optimale des ressources humaines (GRH), qui reste problématique dans les établissements de santé. L'étude examine les pratiques de gestion des ressources humaines (GRH) dans les établissements de santé du district de Dianra en identifiant les pratiques de GRH et les défis.

Méthodes

L'approche qualitative, basée sur 15 entretiens auprès des prestataires de santé dans trois centres de santé du district de Dianra, a permis une analyse approfondie des pratiques de gestion des ressources humaines grâce à des techniques de codage et d'analyse thématique.

Résultats

Les pratiques de GRH oscillent entre approches formelles et informelles, avec une prédominance de l'informel. Cette réalité se traduit par des laceries majeures : un recrutement peu structuré, une absence généralisée de contractualisation, et une communication souvent défaillante, particulièrement en milieu rural. Cependant, le FBP favorise des progrès dans l'évaluation du personnel.

Conclusion

L'analyse de la GRH présente une hétérogénéité des pratiques, oscillant entre formalisme et informalité. Une gestion des ressources humaines professionnalisée est essentielle pour renforcer durablement le système de santé. Investir dans une GRH formelle et équitable est crucial pour améliorer la performance des établissements de santé et garantir des soins de qualité aux populations. Une GRH professionnalisée est essentielle pour renforcer durablement le système de santé, en améliorant la performance des établissements et la qualité des soins. Les prestataires, cliniciens et le public doivent soutenir cette professionnalisation en défendant des politiques et formations adaptées, ainsi que des pratiques managériales modernes, afin de favoriser la motivation du personnel, réduire son turnover et optimiser les services de santé.

Mots-clés : Gestion des ressources humaines ; Financement Basé sur la Performance ; Secteur public

C129. Obstacles à la participation communautaire dans le financement basé sur la performance : étude de cas de la population d'Assembô (Tiébissou) en 2025, au centre de la Côte d'ivoire

KOUAME Koffi Marcelin[1], DOUKOURE[2], AGBRE Yacé[2]

1. District sanitaire de Tiébissou
2. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KOUAME Koffi Marcelin ; marcelinkoffy7@gmail.com

Introduction
La faible participation communautaire observée dans l'aire de santé d'Assembô lors de la mise en œuvre du Financement Basé sur la Performance (FBP) a motivé cette étude, qui visait à analyser les facteurs influençant cette participation.

Méthodes
Une étude qualitative a été conduite du 9 mars au 24 avril 2025 à Assembô, dans le district sanitaire de Tiébissou, région du Bélier au centre de la côte d'ivoire. Les données ont été recueillies à l'aide d'un guide d'entretien, transcrites sous Microsoft Word, puis encodées avec le logiciel NVivo 14 pour une analyse thématique

Résultats
Les principaux obstacles identifiés sont le manque de motivation financière, l'insuffisance d'informations et la méconnaissance du FBP par la population. Ces facteurs limitent l'implication active des communautés dans la gestion du dispositif

Conclusion
L'étude révèle une faible participation communautaire dans la mise en œuvre du FBP à Assembô, due à des facteurs socioéconomiques et à un déficit de sensibilisation. Le succès du FBP nécessite des actions de formation et un mécanisme d'incitation adapté

Mots-clés : Obstacles ; Participation communautaire ; Financement Basé sur la Performance

C130. Perception des prestataires de soins de la région sanitaire du Gôh sur la contribution des agences de contractualisation et de vérification (ACV) dans la mise en œuvre du financement basé sur la performance (FBP)

AKPOUE Koua Eloge Paterne[1]

1. STASS

Auteur correspondant : AKPOUE Koua Eloge Paterne ; elogeakpoue@gmail.com

Introduction
Dans le cadre de la couverture sanitaire universelle, la Côte d'Ivoire a déployé le Financement Basé sur la Performance (FBP). Les Agences de Contractualisation et de Vérification (ACV) y jouent un rôle clé en accompagnant les prestataires et en vérifiant les données avant paiement. Cette étude analyse la perception des acteurs de santé sur l'apport des ACV à la mise en œuvre du FBP dans la région du Goh.

Méthodes
Une enquête qualitative a été conduite du 12 au 17 mai 2025 dans 32 formations sanitaires, sélectionnées par choix raisonné. Les données ont été recueillies via KoboCollect et traitées sur Excel.

Résultats
La majorité des prestataires expriment une satisfaction quant à la qualité des interventions des ACV, lesquelles ont contribué efficacement à l'atteinte des objectifs du FBP. Toutefois, la gestion des fonds alloués aux structures et les défis organisationnels liés au retrait des ACV constituent leurs principales préoccupations.

Conclusion
L'étude confirme une forte adhésion des acteurs et l'impact positif des ACV sur les indicateurs du dispositif. Les retours recueillis soulignent la nécessité d'une gouvernance financière plus transparente et inclusive. Une participation active de toutes les parties prenantes, couplée à une clarté accrue dans la gestion des ressources, renforcerait la motivation des équipes, optimiserait l'efficacité du FBP et améliorerait durablement la qualité des soins. Ces enseignements plaident pour une approche collaborative afin de pérenniser les réformes sanitaires.

Mots-clés : Perception ; ACV ; Prestataires de soins ; FBP ; Goh.

C131. Facteurs de pérennisation du financement basé sur la performance dans le district sanitaire de Fresco (Sud-Ouest de la Côte d'Ivoire), 2025

KOUAME Oi Kouamé Emmanuel[1]

1. Institut National de Formation des Agents de Santé (INFAS)

Auteur correspondant : KOUAME Oi Kouamé Emmanuel ; kouameoikouameemmanuel9@gmail.com

Introduction

Le financement basé sur la performance (FBP), reconnu comme un levier d'amélioration de la qualité des soins demeure peu étudiée en Afrique de l'ouest. Introduit en Côte d'Ivoire depuis 2016 et déployé dans le District Sanitaire de Fresco depuis juillet 2021, le FBP a produit des Résultats probants, avec une hausse de la performance des structures de santé passant en l'espace de 5 ans d'une qualité insuffisante (20%) en 2021 dans l'offre de service et de soins à une qualité exceptionnelle (94%) pour certain centre de santé comme le CSR-DM Zuzuoko en 2026. Ceci malgré le retrait en 2024 des structures d'appuis techniques (agences de vérification et de contre-vérification). Au vu de son effet dans l'amélioration du système sanitaire de Fresco, une étude a été diligentée pour identifier les facteurs humains, matériels, financiers et managériaux favorables à la pérennisation dudit projet.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude qualitative transversale réalisée du 21 au 28 février 2025. Les 35 participants ont été sélectionnés par choix raisonnée parmi les acteurs impliqués dans la mise en œuvre du FBP en tenant compte de leurs fonctions. L'analyse des données a été faite avec le logiciel ATLAS.ti.25 après contrôle qualité des données et thématisation des informations.

Résultats

Un personnel motivé, compétent qui s'est approprié le projet a été identifié ; l'existence des centres mise aux normes et l'application des sanctions suite aux manquements observés lors des évaluations ont démontré la rigueur managériale du DD. Des sources locales de financement du FBP ont identifiés à savoir le paiement de la gratuité ciblée et la CMU par l'état dans les délais, la création des AGR et une gestion rigoureuse et transparente des ressources propres par les structures de santé.

Conclusion

Des déterminants favorables à la pérennisation du FBP existent. Une réflexion sur la source du financement est nécessaire.

Mots-clés : Facteurs ; Pérennisation ; Financement Basé Performance (FBP) ; District Sanitaire de Fresco.

E-Santé 1

C133. Vulvovaginites candidosiques chez des femmes enceintes dans le district sanitaire d'Abobo : distribution des espèces de Candida et concordance entre le CHROMagar Candida et MALDI-TOF

KIKI BARRO Pulchérie Christiane Marie K[1-2], BEHIRA Armand[3], YAUDE Eugénie[2], TCHAKOUNTE William Anicet[3], CAMARA Betio Noel[3], MIEZAN Assouhoun J. S[2], KONE Gnanyo M.E.[4], BEDIA-TANOH Akoua Valérie[4], ANGORA Kpongbo Etienne[4], VANGA-BOSSON Abo H[4], KASSI Kondo Fulgence[4], KONATE-TOURE Abibatou[4], DJOHAN Vincent[1,4], MENAN Eby I.H.[4], YAVO William[1,4]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2. Unité de Parasitologie-mycologie du Laboratoire de biologie et de Recherche Médicale/ Institut National de Santé publique, Côte d'Ivoire
3. Programme de Master de biologie Humaine, Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire
4. Département de Parasitologie-mycologie, Unité de formation et de recherche des Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KIKI BARRO Pulchérie Christiane Marie K ; christianekiki10@gmail.com

Introduction
Les vulvovaginites candidosiques sont fréquentes au cours de la grossesse, avec une distribution des espèces de Candida variable selon le contexte épidémiologique. Dans les pays à ressources limitées, la capacité discriminante du CHROMagar mérite d'être évaluée face au MALDI-TOF. L'objectif était de comparer la distribution spécifique et d'évaluer la concordance entre ces deux Méthodes chez des femmes enceintes.

Méthodes
Une étude transversale analytique a porté sur 150 cultures monomicrobiennes positives à Candida. Après exclusion de 36 isolats sans résultat MALDI-TOF et de 17 non identifiés à l'espèce, l'analyse a concerné 97 isolats exploitables par les deux Méthodes, dont la concordance a été quantifiée par le kappa de Cohen, interprété selon les seuils de Landis et Koch.

Résultats
Le CHROMagar a distingué trois catégories : C. albicans (58,8 % ; 57/97), Candida spp. (29,9 % ; 29/97) et C. krusei (11,3 % ; 11/97). Le MALDI-TOF a révélé une diversité plus large, redistribuant les Candida spp. vers C. tropicalis (22,7 %) et C. glabrata (18,6 %), avec C. albicans (45,4 %), C. krusei (8,2 %) et quatre autres espèces (5,1 %). La concordance globale était de 53,6 %. L'analyse binomiale (C. albicans vs non-albicans) donnait un taux d'accord de 86,6 %, avec un kappa de 0,74 (IC 95 % : 0,61–0,86 ; $p < 0,0001$), traduisant un accord élevé. L'analyse multinomiale en cinq classes donnait un kappa de 0,42 (IC 95 % : 0,32–0,51 ; $p < 0,0001$), correspondant à un accord modéré.

Conclusion
Le MALDI-TOF offre un pouvoir discriminant supérieur au CHROMagar, dont la capacité identificatoire reste limitée pour les espèces non-albicans. Face à la résistance croissante aux azolés, une identification précise des espèces apparaît indispensable dans la prise en charge des candidoses vaginales chez la femme enceinte.

Mots-clés : Candida ; Vulvovaginite ; MALDI-TOF ; CHROMagar ; Grossesse.

C134. Évaluation de l'efficacité thérapeutique et de la tolérance de l'association Artesunate + Amodiaquine et Artéméter + Lumefantrine dans le traitement du paludisme simple à Plasmodium falciparum à Korhogo et Odienné (Côte d'Ivoire)

SILUE Yefoungnigui Ali[1,2], **ABOUO N'guessan Franklin**[1,2], **ASSI Serge Brice**[1,2]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2. Centre Pierre Richet

Auteur correspondant : SILUE Yefoungnigui Ali ; drsilue19@gmail.com

Introduction

L'association Artésunate + Amodiaquine (ASAQ) et Artéméther + Luméfantrine (AL) sont utilisées en première intention dans le traitement du paludisme simple en Côte d'Ivoire. Pour le suivi de l'efficacité thérapeutique de ces molécules, le Programme National de Lutte contre le Paludisme met en œuvre les Tests d'Efficacité Thérapeutique (TET). L'objectif était de déterminer l'efficacité de ces associations dans le traitement du paludisme simple.

Méthodes

Il s'agissait d'un TET mené sur des patients de 6 mois à 12 ans présentant un paludisme simple à P. falciparum confirmé par goutte épaisse et frottis sanguin, dans les districts sentinelles de Korhogo et Odienné en 2023. Le protocole OMS de 28 jours a été utilisé. Le critère principal d'évaluation était la Réponse Clinique et Parasitologique Adéquate (RCPA) à J28 après correction PCR. Les critères secondaires étaient les clairances thermique et parasitologique ; fréquence et nature des évènements indésirables. Les données ont été saisies sur le masque OMS des TET.

Résultats

A l'inclusion 179 patients ont été enregistrés dont 90 sous ASAQ et 89 sous AL. On notait 19 perdus de vue et 80 patients suivis par bras d'étude. L'âge moyen global était de 6,5 ans et le sex-ratio homme/femme global de 1,11. A J28, la RCPA était respectivement de 92,5% (IC95% 84,4-97,2) et de 100% (IC95% 93,3-100) avant et après correction PCR dans les bras AL et ASAQ. On notait 1,2% de cas de retard de clairance parasitaire avec AL. Le temps de clairance thermique et parasitaire était respectivement de 24 heures et de 48 heures dans les deux bras. L'asthénie (12,2%) et l'anorexie (4,4%) étaient les évènements indésirables les plus fréquents respectivement pour ASAQ et AL.

Conclusion

Les associations ASAQ et AL recommandées par les directives nationales gardent toujours leur intérêt dans le traitement du paludisme simple à Plasmodium falciparum à Korhogo et Odienné.

Mots-clés : Paludisme ; P. falciparum ; ASAQ ; AL ; Côte d'Ivoire.

C135. Modélisation et prévision des cas de rougeole en Côte d'Ivoire à l'aide des modèles (S)ARIMA

MELESS Djedjro Franck Renaud[1,3], Attia epse Konan Akissi Regine[2,3], Yode Armel Fabrice Evrard[4], Boka Akpossan Arthur[3], N'Goran Ahonzi Sylvain[3]

1. Institut National d'Hygiène Publique, Côte d'Ivoire.
2. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire.
3. UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Felix Houphouët Boigny, Abidjan
4. UFR Mathématiques et Informatique, Université Felix Houphouët Boigny, Abidjan

Auteur correspondant : MELESS Djedjro Franck-Renaud ; melessrenaud@gmail.com

Introduction
La rougeole reste un problème de santé publique en Côte d'Ivoire en raison de la recrudescence des cas observés ces dernières années. Cette étude vise à comparer les performances prédictives des modèles ARIMA et SARIMA afin d'identifier le modèle le plus adapté à la prévision des cas de rougeole.

Méthodes
Il s'agit d'une étude secondaire, basée sur des données hebdomadaires issues de la surveillance épidémiologie des cas de rougeole en Côte D'Ivoire, couvrant la période de 2003 à 2023. Des modèles (S)ARIMA, ont été comparés. Les performances prédictives ont été évaluées à l'aide de critères standards tels que l'erreur quadratique moyenne, l'erreur absolue moyenne, ainsi que les critères d'information d'Akaike.

Résultats
Le modèle ARIMA (2, 1, 3) a été identifié comme le modèle le plus performant avec une une erreur absolue moyenne de 13,95, une erreur quadratique moyenne de 16,39 et un AIC de 6063.

Conclusion
L'analyse comparative des modèles a montré que le modèle ARIMA (2, 1, 3) présentait les meilleures performances prédictives. Ce modèle apparaît donc comme un outil pertinent pour la prévision des cas de rougeole en Côte d'Ivoire et pourrait contribuer à améliorer les systèmes d'alerte précoce ainsi que la planification des interventions de santé publique

Mots-clés : Rougeole ; Côte d'Ivoire ; Modèle ARIMA ; Prédiction

C137- Profil bactériologique et résistance aux antibiotiques des infections urinaires diagnostiquées au laboratoire de l'INSP

TOURE Sounan Fidèle*[1], YAUDE Eugénie[1], BROU Ella Christelle[1], TRA Bi Gerard[1], N'GUESSAN BLAO[1], KIKI-BARRO Christiane Pulcherie[1]

1- Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

*** Auteur correspondant**: TOURE Sounan Fidèle ; sounantsf@gmail.com

Introduction

Terminalia catappa L. est une espèce tropicale de la famille des Combretaceae qui est utilisée en médecine traditionnelle pour soigner diverses maladies telles que les maladies neuroinflammatoires. L'objectif de notre étude est d'évaluer la cytotoxicité in vitro de l'extrait hydroéthanolique des écorces de Terminalia catappa L. sur des astrocytes primaires de rats.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude expérimentale qui s'est déroulée de mars à juillet 2025 à l'Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire. Le matériel animal a été constitué de quatre ratons de deux semaines de souche Wistar. Le matériel végétal a été constitué des écorces sèches de *Terminalia catappa L*. L'extraction hydroéthanolique a été réalisée par macération. La dissection du cerveau des 4 ratons nouveaux nés a été effectuée dans 7 mL de milieu HBSS froid. Une étape de séparation cellulaire par gradient de densité avec du Ficoll a été réalisée pour obtenir les astrocytes primaires. La cytotoxicité in vitro de *T.catappa* sur les astrocytes primaires de rats a été réalisée par le test de CCK-8. Les tests statistiques ont été faits avec le logiciel Graph Pad Prism version 8.

Résultats

L'extraction hydroéthanolique a donné un rendement de 11,31%. La séparation par gradient de densité Ficoll a généré trois fractions distinctes : les astrocytes à l'interface 0-10%. Au jour 14, une monocouche confluente (100%) d'astrocytes matures était formée. Les cellules présentaient une morphologie fibroblastique étalée avec des prolongements bien développés et interconnectés. La cytotoxicité de l'extrait d'écorces de *T. catappa* sur les astrocytes primaires montre que toutes les concentrations testées (1,5 ; 8 ; 40 ; 200 µg/mL) maintiennent une viabilité cellulaire supérieure au contrôle (100%).

Conclusion

Terminalia catappa L. a un profil de sécurité exceptionnel avec un effet non toxique sur les astrocytes primaires de rats.

Mots-clés : Astrocytes primaires ; Culture cellulaire ; Cytotoxicité ; *Terminalia catappa L*

RP033. Facteurs associés à l'utilisation de la planification familiale chez les adolescentes âgées de 10 à 19 ans dans les communes de Guédiawaye, Kaolack et Kolda (Sénégal, 2024)

DIONGUE Fatoumata Binetou[1,2], SYLLA Ibrahima[2], DIALLO Amadou Ibra[2], SOUGOU Ndeye Mareme[2], BA Mouhamadou Faly[2], NDIAYE Ibrahima[2], NDIAYE Sokhna[3], SAMB Oumar Mallé[4], MBAYE Serigne Mor[3], FAYE Adama[2]

1. Institut de Santé et Développement/Service de Médecine Préventive et Santé Publique
2. Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal
3. Centre de Guidance Infantile et Familial (CEGID), Sénégal
4. Université du Québec en Abitibi-Témiscamingue (UQAT), Canada

Auteur correspondant : DIONGUE Fatoumata Binetou ; fatoumatabinetou.diongue@ucad.edu.sn

Introduction

La planification familiale (PF) constitue une composante essentielle de la santé reproductive, un moyen efficace d'améliorer la santé maternelle, néonatale et infantile et des adolescentes. L'utilisation de la PF chez les adolescentes et les facteurs sous-jacents sont peu documentés dans le contexte sénégalais. Ainsi l'objectif était d'étudier les facteurs associés à l'utilisation de la PF chez les adolescentes (10-19 ans) des communes de Guédiawaye, Kaolack et Kolda.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique réalisée en 2024, chez les adolescentes (10-19 ans) des communes de Guédiawaye, Kaolack et Kolda. Un sondage aléatoire stratifié proportionnel, selon les tranches d'âge de 10 à 14 ans et 15 à 19 ans a été effectué. Les données ont été collectées avec un questionnaire lors d'entretiens individuels. Une description et une régression logistique simple sont faites à travers R 4.5.0 avec un alpha à 5%, pour déterminer les ORa.

Résultats

L'étude a porté sur 940 adolescentes avec un âge moyen de 14,7 ans (+/-3,83) dont 85,10% des élèves/étudiantes, 55,5% connaissaient les Méthodes de PF et seules 2,8% utilisaient une méthode de PF. L'âge moyen des adolescentes était de 14,7 (+/-3,83) ans. L'utilisation de la PF était plus notée dans la commune de kolda (ORa= 3,21[1,08 – 5,3]), chez les adolescentes de 15-19 ans (ORa= 2,21[1,99-7,34]), celles ayant entendu parler de la PF (ORa= 4,02[2,21-7,34]) et celles connaissant un endroit où se procurer une méthode PF (ORa= 3,54[1,93-6,51]).

Conclusion

Les facteurs associés à l'utilisation de la PF sont plus d'ordre liés aux connaissances. Par ailleurs la lutte contre les grossesses précoces et l'amélioration de la santé reproductive des adolescentes nécessitent une approche intégrée combinant une accessibilité des services PF, une éducation complète, une communication efficace et un environnement social favorable, qui vont améliorer l'utilisation de la PF et le niveau de connaissance des adolescentes.

Mots-clés : Planification familiale ; Adolescentes ; Connaissances ; Sénégal

Salle NANGBELÉ

C138. Prévalence de l'anémie chez des femmes en âge de procréer reçues à l'INSP, Abidjan Côte d'Ivoire

N'Guessan-Blao Rebecca[1,2], Tia Arsene[1,2], N'Draman-Donou Emma[2], Brou Ella[1], Toure Fidèle[1], Yaude Eugenie[1], Kiki-Barro P[1]

1. 1-Laboratoire de Biologie et de Recherche Médicale de l'INSP, Abidjan
2. 2-Laboratoire de Biologie, UP d' hématologie – Biologie générale, UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Abidjan

Auteur correspondant : N'GUESSAN-BLAO Rebecca ; nguesrbk@yahoo.fr

Introduction

L'anémie, entraine chez les femmes en âge de procréer de nombreux troubles dont la carence nutritionnelle. Lors d'une grossesse elle est responsable de la morbi mortalité des femmes et du fœtus. L'hémogramme, examen biologique est essentiel à son diagnostic, les données fournies par cet examen sont collectées de façon numérique et constituent une base de données dont l'exploitation peut fournir des informations clés permettant l'ajustement des stratégies de prise en charge et de prévention de l'anémie. Notre objectif était de déterminer la prévalence de l'anémie chez les femmes en âge de procréer à partir d'une base de données de laboratoire.

Méthodologie

Cette étude rétrospective à partir de la base de données opensource, OpenElis a permis d'extraire les données de l'hémogramme de femmes en âge de procréer de juillet 2022 à décembre 2025 et ceci grâce au logiciel Excel. Les analyses statistiques ont été réalisées sous Python 3, les intervalles de confiance à 95 % calculés par la méthode de Wilson-Score et le test du Chi-2 pour les comparaisons de proportion

Résultats

Au total 3789 hémogrammes de femme en âge de procréer ont été analysés. Les femmes provenaient en majorité des services de l'INSP (84%). La prévalence de l'anémie était de 33,8% . Au sein de la tranche d'âge de 15 à 39 ans cette prévalence était estimée à plus de 50%. En tenant compte de la sévérité, l'anémie était légère dans 40.7% des cas ,modérée dans 6.1% cas et sévère dans 1.8% . L'anémie normochrome normocytaire était prédominante avec 61,1% suivi de l'anémie hypochrome microcytaire dans 38,5% et de l'anémie macrocytaire 0.5%.

Conclusion

La prévalence de l'anémie demeure élevée en Côte d'Ivoire. L'exploitation des bases de données peuvent constituer une preuve scientifique à moindre coût permettant de fournir des informations importantes en santé. Ceci contribuerai à orienter les décisions en santé en vue de l'atteinte des objectifs de développement durable.

Mots clés : **anémie, femme en âge de procréer, INSP, OpenElis**

C139. Profil épidémiologique des affections bucco-dentaires en milieu carcéral : cas des personnes détenues au pôle pénitentiaire d'Abidjan

AMANGOUA Asse Ange Marie Anita[1,2], MELESS Guanga David[1,2], KOFFI-PREGNON Marie-Pascale[2], TRAORE Mamadi[2], NOUAMAN N'zebo Marcellin[2], DOGBA Koukougnon Pierre[2], GUINAN Jean-Claude[2]

1. Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire
2. UFR Odonto-Stomatologie/UFHB

Auteur correspondant : AMANGOUA Asse Ange Marie Anita ; amangoua.anita@inspci.org

Introduction

Les maladies bucco-dentaires, d'origine multifactorielle, touchent particulièrement les populations socialement défavorisées et marginalisées. Elles sont plus fréquentes en milieu carcéral qu'en population générale, en raison des conditions de détention marquées par des habitudes alimentaires néfastes et des habitudes d'hygiène bucco-dentaires insuffisantes. Le pôle pénitentiaire d'Abidjan (PPA), principale structure d'incarcération en Côte d'Ivoire, présente des caractéristiques environnementales propices au développement de ces affections. D'où l'intérêt de notre étude qui a pour objectif de déterminer le profil épidémiologique des affections bucco-dentaires des personnes détenues au PPA.

Méthodes

L'enquête, de type transversal descriptive a été menée d'octobre 2022 à Janvier 2023 au PPA, auprès des personnes détenues consultant au centre de santé de la prison. A l'aide d'une fiche d'enquête standardisée, les caractéristiques socio-démographiques, les habitudes de vie, les pratiques d'hygiène bucco-dentaire et l'état bucco-dentaire ont été recueillis. L'analyse statistique s'est faite avec le logiciel statistique Epi Info.

Résultats

L'échantillon était constitué de 1117 détenus avec une forte masculinisation (97,1%) et un âge moyen de 33,5 ans (écart-type : 10,1). Plus de la moitié (53,2%) avaient une durée d'incarcération comprise entre 1 et 4 ans. Parmi les enquêtés, seuls 35,5% ont déclaré se brosser les dents deux fois par jour. Les prévalences des principales maladies bucco-dentaires étaient de 70,8% pour la carie dentaire, 73,3% pour la gingivite et 38,5% pour la parodontite. La carie dentaire était significativement associée à l'âge (p=0,033), au niveau d'instruction (p=0,016) et à la durée de détention (p=0,018).

Conclusion

Les Résultats de cette étude révèlent des prévalences de maladies bucco-dentaires élevées en milieu carcéral ivoirien. Ces indicateurs alarmants plaident en faveur d'une intégration urgente des soins de santé bucco-dentaire dans les politiques globales de santé en milieu carcéral.

Mots-clés : Santé bucco-dentaire ; Milieu carcéral ; Carie dentaire ; Parodontopathies ; Côte d'Ivoire

C140. Réduction des risques liés à l'usage de drogues en Côte d'Ivoire : Résultats d'une intervention communautaire intégrée auprès des personnes usagères de drogues (2021–2023)

KOUADIO Thomas[1]

1. Association de Soutien à l'Autopromotion Sanitaire Urbaine (ASAPSU)

Auteur correspondant : KOUADIO Thomas ; tkouadio@asapsu.org

Introduction

Les personnes usagères de drogues (PUD) sont particulièrement exposées au VIH, à la tuberculose (TB), aux hépatites virales et à l'exclusion sociale. En Côte d'Ivoire, l'accès aux services de réduction des risques (RdR) reste limité. Pour répondre à ces besoins, le projet Y'a Pas Drap a été mis en œuvre entre 2021 et 2023 par Médecins du Monde, en partenariat avec l'ONG ASAPSU et d'autres organisations nationales, avec l'appui du Fonds mondial et d'Expertise France.

Méthodes

Le projet a adopté une approche communautaire intégrée fondée sur les maraudes de proximité, l'éducation par les pairs, le dépistage du VIH et de la TB, l'accompagnement psychosocial, les référencements vers les structures spécialisées et la distribution de matériel de réduction des risques.

Résultats

Au total, 3 018 sorties communautaires ont permis d'atteindre 34227 PUD, dont 4 009 femmes. Parmi elles, 14632 ont bénéficié d'un dépistage du VIH, conduisant à l'identification de 51 cas positifs, tous orientés vers une prise en charge antirétrovirale. Concernant la tuberculose, 1 928 échantillons ont été analysés et 466 cas confirmés ont été mis sous traitement. Les interventions ont également permis la distribution de 150464 seringues stériles, avec un taux de récupération de 55,24 %. En outre, 1242 accompagnements psychosociaux et 919 référencements vers des structures spécialisées ont été réalisés.

Conclusion

Cette intervention démontre l'efficacité d'une approche communautaire intégrée pour améliorer l'accès des PUD aux services de prévention et de soins. Les Résultats plaident pour le renforcement et la pérennisation des programmes de réduction des risques en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Réduction des risques ; PUD ; VIH ; Tuberculose ; Santé communautaire

C095. Dépistage et prise en charge du VIH/SIDA, la tuberculose et le paludisme : rôle des agents de santé communautaire dans un district sanitaire rural en Côte d'Ivoire

MOH Desmorys Raoul[1,2], BANGALI Maika [2], ANANI[2], COFFIE Patrick [2], KOMENA Eric [2], ADAHOURMAN Paul[3], KADJA Françoise [4], MSELLATI Philippe [2]

1- Université Félix Houphouët-Boigny
2- PAC-CI
3- District Departemental Sanitaire de Toumodi
4- Direction de la Santé Communautaire et de la Promotion de la Santé (DSCPS)

Auteur correspondant : MOH Desmorys Raoul ; raoul.moh@pac-ci.org

Introduction
Le projet PROXISANTE, a évalué la faisabilité de la délégation de la prise en charge du VIH, du paludisme et de la tuberculose aux Agents de Santé Communautaire (ASC) dans trois localités rurales, permettant aussi d'expérimenter la digitalisation du recueil des données des activités en communauté dans le but d'améliorer leur qualité et leur visibilité.

Méthodes
L'étude s'est déroulée de septembre 2021 à Août 2023 dans des ménages du district sanitaire de Toumodi, à 200 kms d'Abidjan. Elle était articulée autour de : (i) échantillonnage des ménages par tirage au sort ; (ii) recrutement, renforcement des capacités et équipement des ASC pour la sensibilisation, le conseil-dépistage du VIH et la distribution des ARV ; (iii) animation mensuelle de groupes de parole ; (iv) utilisation d'une application sur tablette et synchronisation des données sur un serveur installé au district ; (v) missions de suivi et de supervision régulières.

Résultats
24 ASC recrutés pour l'offre des services dans 1377 ménages. 2504 tests de dépistage du VIH réalisés (3 personnes dépistées positives au VIH et intégrées dans les soins et 25 personnes antérieurement connues séropositives ont bénéficié de la dispensation d'ARV à domicile). 97% des cas de paludisme traités efficacement chez les enfants de moins de 5 ans. 72% de réduction du nombre de cas de paludisme grave. 6 cas suspects de tuberculose identifiés et référés. 100% de complétude des données au district. La faisabilité de la collecte numérique des données a été démontrée.

Conclusion
PROXISANTE a démontré l'intérêt d'approches communautaires intégrées, mais met en évidence des défis : la formation des ASC, la difficulté de pérennisation sans financement durable, ou encore la faible articulation avec les politiques de santé. Une meilleure coordination inter-programmes et un renforcement du lien entre les ASC et les systèmes de santé pourraient améliorer l'impact en santé publique.

Mots-clés : Agents de Santé Communautaire (ASC) ; VIH ; Tuberculose ; Paludisme ; Zones rurales

C142. Méthodes alternatives à la régression logistique pour l'analyse des données d'études épidémiologiques transversales

ALIOUM Amadou[1], OUEDRAOGO Faïçal[1], TCHANKONI Martin Kouamé[2], EKOUEVI Didier Koumavi[3]

1. ISPED/BPH U1219 - Université de Bordeaux, France
2. Centre Africain de Recherche en Epidémiologie et en Santé Publique, Lomé, Togo
3. Centre de Formation et de Recherche en Santé Publique, Université de Lomé, Togo

Auteur correspondant : ALIOUM Amadou ; amadou.alioum@u-bordeaux.fr

Introduction
Dans les études transversales en santé publique, la régression logistique est couramment utilisée pour analyser l'association entre une exposition et un événement binaire. Toutefois, lorsque la prévalence de l'événement étudié est élevée, le rapport de cotes surestime le risque relatif, rendant l'interprétation moins intuitive pour les décideurs. Ce travail explore deux approches alternatives permettant d'estimer directement des rapports de prévalence : le modèle log-binomial et le modèle de régression de Poisson avec variance robuste.

Méthodes
Ces Méthodes ont été appliquées aux données d'une étude transversale portant sur la prévalence de l'hépatite B chez les femmes en âge de procréer au Togo. L'objectif était d'identifier les facteurs associés à l'infection tout en fournissant des mesures d'association facilement interprétables. Le modèle log-binomial permet une estimation directe du rapport de prévalence mais peut présenter parfois des problèmes de convergence. En revanche, le modèle de Poisson avec variance robuste offre une alternative stable, avec des estimations cohérentes même en cas de forte prévalence.

Résultats
Les Résultats montrent que les deux approches produisent des estimations comparables, bien que le modèle de Poisson robuste soit plus simple à implémenter et plus stable numériquement. L'utilisation de ces Méthodes permet une meilleure interprétation pour les comparaisons des prévalences en fonction des caractéristiques, notamment pour la communication des risques.

Conclusion
En Conclusion, dans le contexte des études transversales, en particulier lorsque la prévalence est élevée, les modèles log-binomiaux et de Poisson robuste constituent des alternatives pertinentes à la régression logistique. Leur adoption pourrait améliorer la qualité et la lisibilité des Résultats en épidémiologie, notamment en Afrique de l'Ouest où ces approches restent encore sous-utilisées.

Mots-clés : Etudes transversales, Rapport de cotes, Rapport de prévalences, Régression logistique

C143- Soins bucco-dentaires et immunité des personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine (PVVIH)

TIA Arsène[1], N'GUESSAN-ATSÉ Koboh Sylvie[1]*, MELESS Guanga David[1], KOUAMÉ Patrice Attogbain[1], GUINAN Jean-Claude[1]

1. Département de Développement-Croissance-Santé Publique / Section Santé Publique UFHB/UFROS, Côte d'Ivoire

Introduction

La thérapie antirétrovirale (TAR) a transformé le VIH en maladie chronique, mais les comorbidités orales persistent, affectant la qualité de vie et l'immunité. Peu d'études africaines ont évalué l'impact direct des soins bucco-dentaires sur les paramètres immuno-virologiques des personnes vivant avec le VIH (PVVIH).

Méthodes

Une étude longitudinale randomisée a été menée de 2021 à 2023 auprès de 169 PVVIH suivies dans deux centres du district d'Abidjan. Deux groupes ont été constitués : un groupe « intervention » ayant reçu des soins bucco-dentaires complets (soins conservateurs, détartrage, extraction dentaire) et un groupe « témoin » » sensibilisé à l'hygiène buccodentaire. Les données immuno-virologiques (CD4, charge virale) ont été comparées entre les groupes avant et 45 jours après les soins bucco-dentaires.

Résultats

Les patients du groupe intervention ont présenté une augmentation significative du taux moyen de CD4 (de 503,9 à 601,6 cellules/mm³, p= 0,00) et une réduction de la charge virale moyenne (de 945,7 à 902,9 copies/ml, p= 0,00) comparativement au groupe témoin. Le groupe Témoin présente également une différence statistiquement significative, mais avec un changement plus faible du nombre de CD4, passant de 498,8 à 512,8.

Conclusion

L'intégration des soins bucco-dentaires dans la prise en charge globale des PVVIH optimise la restauration immunitaire et améliore la qualité de vie. Ces Résultats soutiennent la mise en place d'un modèle de soins intégrés VIH-santé orale en Afrique subsaharienne.

Mots-clés : VIH ; Santé bucco-dentaire ; Immunité ; Charge virale ; Abidjan

Salle GUESSEND

C144. Cytotoxicité in vitro de la fraction hydroéthanolique des écorces de Terminalia catappa L. sur une culture cellulaire d'astrocytes de rats, au cours de la neuro-inflammation

TREBISSOU Aïssé Florence Judith[1-2], KIPRE Gueyraud Rolland[2], SOW Maïmouna[2], MELESS Guanga David[1]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2. Laboratoire de Biologie et Santé, UFR Biosciences, Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : TREBISSOU Aïssé Florence Judith ; aisse.judith@gmail.com

Introduction

Terminalia catappa L. est une espèce tropicale de la famille des Combretaceae qui est utilisée en médecine traditionnelle pour soigner diverses maladies telles que les maladies neuroinflammatoires. L'objectif de notre étude est d'évaluer la cytotoxicité in vitro de l'extrait hydroéthanolique des écorces de Terminalia catappa L. sur des astrocytes primaires de rats.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude expérimentale qui s'est déroulée de mars à juillet 2025 à l'Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire. Le matériel animal a été constitué de quatre ratons de deux semaines de souche Wistar. Le matériel végétal a été constitué des écorces sèches de Terminalia catappa L. L'extraction hydroéthanolique a été réalisée par macération. La dissection du cerveau des 4 ratons nouveaux nés a été effectuée dans 7 mL de milieu HBSS froid. Une étape de séparation cellulaire par gradient de densité avec du Ficoll a été réalisée pour obtenir les astrocytes primaires. La cytotoxicité in vitro de T.catappa sur les astrocytes primaires de rats a été réalisée par le test de CCK-8. Les tests statistiques ont été faits avec le logiciel Graph Pad Prism version 8.

Résultats

L'extraction hydroéthanolique a donné un rendement de 11,31%. La séparation par gradient de densité Ficoll a généré trois fractions distinctes : les astrocytes à l'interface 0-10%. Au jour 14, une monocouche confluente (100%) d'astrocytes matures était formée. Les cellules présentaient une morphologie fibroblastique étalée avec des prolongements bien développés et interconnectés. La cytotoxicité de l'extrait d'écorces de T. catappa sur les astrocytes primaires montre que toutes les concentrations testées (1,5 ; 8 ; 40 ; 200 µg/mL) maintiennent une viabilité cellulaire supérieure au contrôle (100%).

Conclusion

Terminalia catappa L. a un profil de sécurité exceptionnel avec un effet non toxique sur les astrocytes primaires de rats.

Mots-clés : Astrocytes primaires ; Culture cellulaire ; Cytotoxicité ; Terminalia catappa L

C145. Évaluation expérimentale de la toxicité aiguë de Hallea ledermannii chez la rate Wistar : approche biochimique des fonctions hépatiques

NANTI Gooré Guy Charles Golé[1], ZOHO Bi Fouha Alexandre[2], NENE Bi Semi Anthelme[3]

1. Université Jean LOROUGNON GUEDE
2. Université Alassane Ouattara
3. Université Félix Houphouët-Boigny

Auteur correspondant : NANTI Gooré Guy Charles Golé ; ngoorecharles@gmail.com

Introduction

L'utilisation des plantes médicinales en pharmacopée traditionnelle connaît un essor important, mais leur innocuité reste souvent peu documentée, justifiant des évaluations scientifiques rigoureuses. Dans ce contexte, cette étude vise à déterminer la toxicité aiguë de l'extrait aqueux de Hallea ledermannii chez la rate de souche Wistar.

Méthodes

A travers l'analyse de paramètres biochimiques hépatiques. Des rates pesantes entre 90 et 150 g ont été réparties en plusieurs lots et ont reçu par voie orale des doses de 550, 1750 et 5000 mg/kg de poids corporel pour l'étude de toxicité aiguë. Les animaux ont été suivis pendant 14 jours afin de détecter d'éventuels signes cliniques de toxicité ou une mortalité. Par ailleurs, une évaluation de l'effet hypoglycémiant a été réalisée aux doses aux doses de 50, 100, 200 et 300 mg/kg.

Résultats

Les Résultats ont montré une absence de mortalité et de manifestations cliniques majeures, suggérant une bonne tolérance de l'extrait. Une diminution significative de la glycémie a été observée à la dose de 100 mg/kg après 60 minutes, avec une réduction de 2,84 % par rapport au témoin. En revanche, les paramètres biochimiques hépatiques, notamment l'ALAT, l'ASAT, la PAL, la bilirubine totale et les protéines totales, n'ont présenté aucune variation significative. Ces observations indiquent l'absence d'effet hépatotoxique aux doses testées.

Conclusion

En Conclusion, l'extrait aqueux de *Hallea ledermannii* présente une faible toxicité aiguë et une bonne tolérance chez la rate Wistar. Toutefois, des études complémentaires restent nécessaires.

Mots-clés : Hallea ledermannii ; Toxicité aiguë ; Rate Wistar ; Fonctions hépatiques ; Paramètres biochimiques.

C146. État des lieux de la collaboration entre le Centre de Recherche et d'Études en Population, Politiques et Systèmes de Santé et les services médico-sociaux de l'INSP

OUMAROU TOURE Karima[1], YOHOU Kevin Sylvestre[1], YEO Ali Frédérick[1], SACKOU-KOUAKOU Julie[1]

1. Institut National de Santé Publique, de Côte d'Ivoire/CREPS

Auteur correspondant : OUMAROU TOURE Karima ; rimato28@gmail.com

Introduction

L'Institut National de Santé Publique (INSP) de Côte d'Ivoire a pour missions la recherche, la formation et la santé communautaire. Toutefois, une insuffisance de production scientifique et une faible coordination entre les services ont été rapportées. Afin de jouer pleinement son rôle dans la recherche et la formation, l'INSP a mis en place un Centre de Recherche et d'Études en Population, Politiques et Systèmes de Santé (CREPS), avec comme mission d'apporter un appui à l'amélioration des politiques et interventions en santé publique. Cette étude visait à analyser les collaborations existantes et potentielles entre les services de l'INSP et le CREPS.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive réalisée du 19 mai au 29 juin 2025 auprès des chefs de service et de leurs collaborateurs. Les données ont été collectées et analysée à l'aide d'un questionnaire standardisé numérisé sur ODK Collect et Excel.

Résultats

Treize services (54 %) sur 24 ont participé à l'étude ; Les données étaient principalement transmises sous forme de bilans périodiques (85 %). Onze services (84,6%) valorisaient leurs données à travers des mémoires, articles ou communications scientifiques. Les collaborations existantes avec le CREPS concernaient 6 (46%) des services et portaient essentiellement sur les relations administratives entre services. Les trois domaines de collaborations avec le CREPS souhaitées par les services de l'INSP étaient la recherche 12 (92%), la gestion, analyse des données 10 (77%) et la formation 8 (62%).

Conclusion

Cette étude met en évidence un potentiel important de collaboration scientifique à l'INSP, mais aussi que le CREPS n'est pas suffisamment intégré dans les activités de recherche et de valorisation scientifique.

Mots-clés : Collaboration ; INSP ; CREPS

C148. Déterminants de la qualité de vie des mères d'enfants et adolescents atteints de maladies héréditaires du métabolisme nécessitant un régime restrictif

OUATTARA Abdoulaye[1], DOUBA Alfred[1,2], AKA Nicaise[1,2], EKRA Daniel[1,2], RESSEGUIER Noémie[3]

1. UFR Sciences Médicales, Université Félix Houphouët-Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire
2. Institut National d'Hygiène Publique, Côte d'Ivoire
3. CEReSS/UR 3279 - Recherche sur les services de santé et la qualité de vie, Université Aix Marseille, Marseille, France ; Unité d'Appui Méthodologique à la Recherche Clinique et Epidémiologique, Centre hospitalier universitaire de Marseille (APHM), Marseille, France.

Auteur correspondant : OUATTARA Abdoulaye ; ayouattara@yahoo.fr

Introduction

Les parents d'enfants atteints de maladies héréditaires du métabolisme présentent un risque accru de qualité de vie (QV) altérée. Une identification des facteurs influençant la QV parentale, particulièrement celle des mères en tant qu'aidants principaux est nécessaire pour développer des interventions adaptées. L'objectif de la présente étude était d'identifier les déterminants de la QV physique des mères, afin d'affiner notre compréhension du fardeau des aidants familiaux.

Méthodes

A partir des données de l'étude transversale ayant inclus les mères et/ou pères d'enfants de moins de 18 ans atteints maladies héréditaires du métabolisme nécessitant un régime alimentaire restrictif (MHMRS) entre janvier 2015 et décembre 2017 en France, nous nous sommes intéressés, en analyse secondaire, à la sous-population des mères d'enfants/Adolescents. La QV de ces mères a été évaluée à l'aide du questionnaire World Health Organization Quality of Life – BREF. Un modèle linéaire multivariables a été utilisé pour explorer l'effet des facteurs démographiques, socio-économiques, cliniques et psycho-sociaux sur la QV physique des mères.

Résultats

Au total, 473 mères ont été incluses. En analyse multivariée, les caractéristiques associées à une moins bonne qualité de vie physique des mères incluaient des facteurs démographiques (âge plus élevé, nombre plus élevé d'enfants), des facteurs socio-économiques (absence d'activité professionnelle, famille monoparentale et moindre richesse matérielle familiale), des facteurs liés à la maladie (usage d'une alimentation mixte) et des facteurs psychosociaux (anxiété accrue, recours constant aux stratégies d'adaptation fondées sur la pensée positive).

Conclusion

Au-delà des caractéristiques spécifiques à la maladie et des facteurs démographiques, les facteurs psychosociaux et socio-économiques constituaient les déterminants les plus importants de la qualité de vie physique des mères et pourraient représenter des cibles essentielles pour les interventions.

Mots-clés : Qualité de vie ; WHOQoL-BREF ; Déterminants ; Santé physique ; Mère ; Maladies héréditaires du métabolisme

C149. Optimisation des conditions de conservation du sang total pour la mesure de la charge virale plasmatique du VIH-1 : étude menée à l'INSP en 2025

BROU Ella Christelle Behibro[1], COULIBALY Nokrognan Fatim[2], KOUASSI Konan Armand[2], KIPRE Gueyraud Rolland[2]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2. UFR Biosciences, Université Felix Houphouët-Boigny, Abidjan, Côte D'ivoire

Auteur correspondant : BROU Ella Christelle Behibro ; ella.brou@inspci.org

Introduction

La mesure de la charge virale du VIH-1 requiert une séparation du plasma dans les 24 heures suivant le prélèvement. L'assouplissement de cette contrainte pourrait favoriser l'utilisation du tube EDTA, échantillon de référence, pour ce test dans les zones reculées à ressources limitées. Cette étude a évalué la stabilité de la charge virale en fonction du délai et de la température de conservation du sang total chez des patients vivant avec le VIH-1 suivis à l'INSP.

Méthodes

Une étude transversale expérimentale a été menée d'avril à mai 2025 à l'INSP auprès de 77 adultes vivant avec le VIH-1. Trois échantillons de sang total ont été prélevés par participant. Les échantillons de 39 participants ont été conservés pendant 24 h, 48 h et 72 h entre 2 et 25 °C. Ceux des 38 autres ont été conservés à 2–8 °C, 15–25 °C et 37 °C durant 24 h. Les charges virales moyennes obtenues ont été comparées selon les modalités de conservation sous SPSS 25 par les tests de Friedman et de Wilcoxon ($\alpha = 0,05$).

Résultats

Les charges virales moyennes des échantillons conservés à 24 h, 48 h et 72 h, respectivement de 1, 87 log cp/mL ; 1,89 log cp/mL et 1, 92 log cp/mL ne différaient pas statistiquement ($p = 0,061$). En revanche, celles des échantillons conservés entre 2-8°C, 15-25°C et 37°C différaient statistiquement ($p = 0,020$). Elles étaient respectivement de 5,83 log copies/mL, 5,52 log copies/mL et 5,10 log copies/mL Cette différence était due à une diminution de la charge virale à 37°C.

Conclusion

La conservation du sang total jusqu'à 72 h entre 2 et 25 °C avant la décantation préserve la charge virale du VIH 1, au-delà du délai recommandé de 24 h, encourageant le transport des échantillons depuis les zones où les retards logistiques sont inévitables.

Mots-clés : Charge virale plasmatique ; VIH-1 ; Conservation ; Sang total ; Côte d'Ivoire

C150- Séroprévalence de la syphilis chez des personnes vivant avec le VIH/SIDA avec ou sans traitement antirétroviral et suivis dans la commune d'Adjamé, Côte d'Ivoire

TREBISSOU Aïssé Florence Judith[1], DJILAOU Denan Oscar Saint Pamphile [2], DIABATE Fatoumata [2], KIKI-BARRO Christiane Pulchérie [1], MELESS Guanga David [3], YAPO Adou Francis [2].

1. Laboratoire de Biologie et de Recherche Médicale de l'INSP - Côte d'Ivoire
2. Laboratoire de Biologie et Santé, UFR Biosciences, Université Félix Houphouet Boigny, Abidjan, Côte d'Ivoire.
3. Service Bucco-dentaire, Institut National de Santé Publique, Abidjan, Cote d'Ivoire.

Auteur correspondant : TREBISSOU Aïssé Florence Judith ; aisse.judith@gmail.com

Introduction

La syphilis est une infection sexuellement transmissible courante. Elle peut atteindre plusieurs organes du corps humain, entraînant la syphilis congénitale et la mort du nouveau née au cours de la grossesse. Il existe une co-infection entre le VIH/SIDA et la syphilis. Malheureusement, le dépistage systématique de la syphilis n'est pas réalisé chez les personnes vivant avec le VIH/SIDA (PVVIH) en Côte d'Ivoire. L'objectif de notre étude est de déterminer la séroprévalence de la syphilis, les niveaux de transaminases et lymphocytes TCD4+ chez les PVVIH avec ou sans traitement antirétroviral (ARV), suivis dans la commune d'Adjamé.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale qui s'est déroulée du 03 avril au 31 juillet 2025. L'étude a été réalisée au Centre Antituberculeux, l'Hôpital général et l'Institut National de Santé Publique d'Adjamé. La population d'étude était constituée des personnes séropositives au VIH nouvellement dépistées et sans traitement ARV, et de PVVIH sous traitement ARV. Tous les patients étaient âgés de 15 ans et plus. Le dépistage de la syphilis a été réalisé avec les tests de TPHA et de RPR-Charbon. L'analyse statistique des données a été réalisée avec le logiciel GraphPad Prism version 10.

Résultats

Il y a eu 52 PVVIH, avec 36,5 % d'hommes et 63,5% de femmes, soit un sexe ratio de 0,5. L'âge moyen de la population d'étude était de 41,55±9,98 ans. Une seule patiente sous ARV et enceinte de sept mois a eu la co-infection VIH/Syphilis, soit une prévalence de 1,92 %. La valeur de sa TGP était de 47 UI/L supérieure aux valeurs normales (10-45 UI/L). La tranche d'âge 29-38 ans des PVVIH sans ARV a présenté une immunodéficience sévère (152,6±105,51 cellules / µL de sang).

Conclusion

La syphilis existe chez les PVVIH en Côte d'Ivoire. Le dépistage doit être systématique au cours de la grossesse.

Mots-clés : VIH/SIDA ; Syphilis ; Séroprévalence ; Afrique de l'Ouest

E.Santé 5

C151. Évolution des inégalités territoriales en santé de la mère et de l'enfant en Côte d'Ivoire entre 2020 et 2023 : une analyse des trajectoires nationales et infranationales des districts sanitaires

ACHY Amour[1]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : ACHY Amour ; achyamour@gmail.com

Introduction

En Côte d'Ivoire, le suivi des indicateurs de santé mère et enfant SRMNIA est essentiel à la décision, mais les analyses restent souvent centrées sur les niveaux moyens et des descriptions ponctuelles. Cette approche localise les écarts sans toujours rendre compte des rythmes différenciés de progrès, de stagnation ou de recul entre districts. Cette étude analyse les trajectoires infranationales 2020–2023 des principaux indicateurs SRMNIA et examine comment elles reconfigurent les inégalités territoriales.

Méthodes

Une analyse longitudinale a été menée à partir de données de routine agrégées par district sanitaire (2020–2023 ; 2021–2023 pour la vaccination). Au niveau national, les tendances ont été décrites par la différence absolue, la VAMA (points/an) et le TVAM (%/an). Au niveau infranational, des nuages de points (niveau initial vs variation) et des corrélations ont été produits, puis les districts ont été classés en quadrants (médiane du niveau initial × variation nulle) afin d'estimer la densité des profils (rattrapage, consolidation, perte de progrès, aggravation). Des cartes thématiques ont visualisé les configurations spatiales et les poches de sous-performance. Des valeurs extrêmes ont été traitées séparément pour améliorer la lisibilité.

Résultats

Entre 2020 et 2023, les progrès nationaux sont contrastés : forte hausse de la CPoN et amélioration de l'accouchement assisté, tandis que la CPN1 au 1er trimestre, la CPN4 et la prévalence contraceptive moderne stagnent et n'atteignent pas les cibles. La vaccination (Penta3, RR1) s'améliore. Les trajectoires infranationales révèlent une coexistence de rattrapages localisés et de pertes de progrès, confirmée par les cartes qui mettent en évidence des configurations spatiales hétérogènes et des poches de recul.

Conclusion

Les Résultats plaident pour des stratégies différenciées : approche populationnelle pour les indicateurs à faible couverture et micro-ciblage des poches de recul pour les indicateurs routiniers à couverture élevée, afin d'accélérer des progrès plus équitables.

Mots-clés : Inégalités territoriales ; Trajectoires territoriales ; SRMNIA ; Côte d'Ivoire

C153. Charge antigénique HBS chez les donneurs de sang positifs au VHB

N'GOU M'boh Epi Reine Elisabeth[1], NENELOU Natacha Fleur[1], SIRANSY Liliane[1], KABORE Saydou[1], DEMBELE Bamory[1], SEKONGO Mamadou Yassongui Mamadou[1]

1. Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : N'GOU M'boh Epi Reine Elisabeth ; reiniemboh@gmail.com

Introduction

La quantification de l'AgHBs est essentielle pour la détection et une meilleure prise en charge thérapeutique des formes aigues et chronique de l'hépatite. L'objectif de cette étude est de déterminer la concentration d'AgHBs chez les donneurs de sang dépistés positifs.

Méthodes

Il s'agit d'une étude prospective portant sur la quantification de l'AgHBs par test CLIA de Maglumi chez les donneurs de sang déclarés réactifs au test qualificatif de l'AgHBs et prélevés de Novembre 2024 à Février 2025 au Centre Régional de Transfusion Sanguine de Bouaké. Leur groupe sanguin des donneurs réactifs au VHB a été déterminé et ils ont également été testés aux VIH et HCV.

Résultats

Parmi les 5 259 donneurs testés, 3,3 % étaient réactifs au test qualificatif de l'AgHBs. La quantification de l'AgHBs chez les donneurs réactifs a confirmé 3,24% soit 0,06% de faux positifs. Une prédominance masculine a été observée, avec un sex-ratio de 5 en faveur des hommes. L'âge variait de 18 à 59 ans, avec une moyenne de 28,8 ans chez les hommes, et une moyenne de 32,1 ans chez les femmes. Les groupes sanguins sont : groupe O (49,4 %), groupe A (24,4 %), groupe B (24,4 %) et groupe AB (1,8 %). La concentration de l'AgHBs des donneurs réactifs variait de 0,05 (-1,30 log IU/ml) à 520 192 UI/ml (5,72 log IU/ml). Trois donneurs présentaient une co-infection dont deux (1,17%) étaient positifs aux anticorps anti-VHC, et 1 séropositif pour le VIH.

Conclusion

La quantification de l'AgHBs est cruciale pour améliorer le dépistage des donneurs de sang, le suivi et la sécurité Transfusion elle.

Mots-clés : Donneur de sang, Quantification, AgHBs, VIH, HCV, Groupe sanguin

C155. L'élimination du SIDA pédiatrique en Côte d'Ivoire à l'horizon 2030 ? Le point en 2026.

MSELLATI Philippe[1], ZANA Daniel[2], BORO Djeneba[2], MEHLY Sonia[2], SANOGO Maryam[2], EHUI Eboi[2]

1. PACCI
2. PNLS-CI

Auteur correspondant : MSELLATI Philippe ; pmsellati@yahoo.fr

Introduction

La Côte d'Ivoire adhère à l'initiative « Alliance mondiale pour mettre fin au sida chez les enfants d'ici 2030 ». Au niveau mondial, il y a de profondes inégalités dans l'accès aux services de diagnostic et de soins en ce qui concerne les enfants vivant avec le VIH. Face à cette situation, la Côte d'Ivoire a élaboré un plan d'actions prioritaires 2023-2025. Une évaluation en a été réalisée.

Méthodes

L'évaluation a consisté en une revue documentaire, une collecte de données quantitatives concernant la PTME, le dépistage et la prise en charge des enfants et adolescents vivant avec le VIH, des entretiens qualitatifs et une documentation des innovations et des bonnes pratiques.

Résultats

En 2025, il y a très peu d'enfants infectés dans la tranche d'âge de 0 à 4 ans, les enfants de 5-10 ans sont également peu nombreux, le plus grand nombre d'enfants se situe dans la tranche d'âge des 10- 14 ans. La cascade universelle s'établissait à 78-51-45 chez les 0-14 ans, contre 85-79-71 chez les adultes. De nombreuses innovations ont vu le jour en Côte d'Ivoire tant dans le domaine du suivi des femmes enceintes et des enfants exposés que dans le suivi des enfants infectés. Ces innovations doivent être intégrées dans l'offre et mises à échelle.

Conclusion

L'élimination de l'infection par le VIH des enfants à la naissance, malgré des faiblesses persistantes de la PTME, est en bonne voie, au vu des enquêtes de dépistage menées et de la structure des files actives d'enfants VVIH suivies. Des questions demeurent sur l'importance réelle de l'épidémie pédiatrique. Une problématique importante demeure la prévention des nouvelles infections par le VIH chez les 15-24 ans, en particulier chez les jeunes filles et les jeunes femmes.

Mots-clés : Côte d'Ivoire ; Elimination ; Sida pédiatrique ; Evaluation ; Innovations

C156- Analyse microbiologique des aliments incrimines dans les épisodes de toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) : expérience de L'IPCI de 2019 à 2025

YAPI Adompo Jaurès Cédric[1]*, COULIBALY Kalpy Julien[1], BAKAYOKO Noka Lahissa[1], N'DRI Vakou Sabine[1], YAO Djeha Affoué Rosine[1], ADOU Regis Lionel[1], IRIE Lou Gonézie Marie Mitchelle[1], KOUANGBE Mani Adrien[1], MEITE Syndou[1].

1- Institut Pasteur de Côte d'Ivoire, Côte d'Ivoire

Introduction

Les toxi-infections alimentaires collectives (TIAC) représentent un problème majeur de santé publique en Côte d'Ivoire, engendrant des épisodes épidémiques pouvant affecter des collectivités entières. L'investigation microbiologique des aliments incriminés est indispensable pour identifier les agents responsables et orienter les mesures préventives. L'objectif de ce travail était de décrire le profil microbiologique des aliments analysés lors des épisodes de TIAC investigués par l'UNERCO de l'IPCI entre 2019 et 2025.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude descriptive rétrospective. 64 échantillons alimentaires issus de 18 épisodes de TIAC ont été analysés. Les analyses microbiologiques ont été réalisées selon les normes ISO en vigueur : recherche et dénombrement des germes aérobies mésophiles, coliformes totaux et thermotolérants, E. coli, Staphylococcus aureus, Salmonella spp., Bacillus cereus, anaérobies sulfito-réducteurs, levures et moisissures. Les aliments ont été classés selon leur qualité microbiologique en cinq catégories.

Résultats

Sur les 64 échantillons analysés, 56,25 % présentaient une qualité microbiologique non satisfaisante et 4,69 % étaient corrompus. Les types d'aliments les plus fréquemment impliqués étaient les pâtisseries (28,13 %), les eaux domestiques (21,88 %) et les plats cuisinés. Les principaux microorganismes identifiés dans les aliments non satisfaisants étaient les levures (70 800 UFC/g en moyenne), les coliformes totaux (18 320 UFC/g) et S. aureus (9 331 UFC/g). La présence de Salmonella spp. a été détectée dans les aliments corrompus. La ville de Bondoukou concentrait la majorité des épisodes.

Conclusion

Ces Résultats confirment que les TIAC en Côte d'Ivoire sont majoritairement liées au non-respect des bonnes pratiques d'hygiène et de conservation. Le renforcement de la surveillance, la formation du personnel de restauration collective, l'application des principes HACCP et la déclaration systématique des cas constituent des leviers prioritaires pour réduire l'incidence de ces pathologies évitables.

Mots-clés : TIAC ; Profil microbiologique ; Sécurité alimentaire ; Côte d'Ivoire

C157. Recherche de bactéries du genre Legionella dans les eaux de process industriels et de circuits domestiques analysées à L'IPCI de 2020 à 2025

YAPI Adompo Jaurès Cédric[1], N'DRI Vakou Sabine[1], BAKAYOKO Noka Lahissa[1], ADOU Regis Lionel[1], YAO Djeha Affoué Rosine[1], TOURE Pehirisse Idriss[1], COULIBALY Kalpy Julien[1]

1. Institut Pasteur de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : YAPI Adompo Jaurès Cédric ; yapijaures@yahoo.fr

Introduction

La légionellose, pneumopathie causée par Legionella pneumophila, constitue une menace émergente de santé publique liée à l'urbanisation et au développement industriel. La bactérie prolifère dans les réseaux hydriques complexes à des températures comprises entre 25 et 45°C. En Côte d'Ivoire, pays en pleine expansion industrielle et hôtelière, les données sur la présence de Legionella dans les eaux restent très limitées. Cette étude visait à évaluer la présence et la répartition de Legionella dans différents types d'installations hydrologiques entre 2020 et 2025.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive portant sur 350 échantillons d'eau collectés entre 2020 et 2025 à l'IPCI, provenant de quatre types de structures : résidences domestiques, entreprises industrielles, établissements hôteliers et navires offshore. Deux Méthodes d'analyse ont été comparées : la culture sur gélose GVPC selon les normes ISO 11731 et la PCR conventionnelle. Les Résultats ont été analysés selon le type d'eau, l'origine des échantillons et la période de prélèvement.

Résultats

Sur les 350 échantillons analysés, la culture a identifié 33 échantillons positifs (9,4 %), tandis que la PCR en a détecté 120 (34,3 %), démontrant une sensibilité nettement supérieure. Les entreprises industrielles présentaient le plus fort taux de positivité en PCR (56,58 %), suivies des établissements hôteliers (30,23 %) et des navires offshore (11,62 %). Les résidences domestiques étaient les moins touchées (1,55 %). Les eaux industrielles et hôtelières concentraient l'essentiel des contaminations détectées.

Conclusion

La prévalence élevée de Legionella dans les réseaux industriels et hôteliers, combinée à la supériorité diagnostique de la PCR sur la culture, souligne la nécessité d'intégrer la PCR dans les protocoles de surveillance de routine. Ces Résultats plaident pour la mise en place d'un programme national de surveillance de Legionella en Côte d'Ivoire, incluant la maintenance régulière des installations, le contrôle des paramètres physico-chimiques de l'eau et la formation des personnels techniques.

Mots-clés : Legionella pneumophila ; Légionellose ; Qualité de l'eau ; Réseaux industriels ; Côte d'Ivoire

Sessions parallèles 6 — Session poster 1

Amphithéâtre DÉLORMAS

P001. Orpaillage illégal, pollution des eaux et financement de la santé : pour une réponse intégrée au service des communautés vulnérables en côte d'ivoire

ZEBA Fadil[1]

1. ASAPSU

Auteur correspondant : ZEBA Fadil ; fabdoulzeba@gmail.com

Introduction
L'orpaillage illégal constitue l'une des menaces environnementales les plus graves pesant sur les communautés rurales de Côte d'Ivoire. La contamination des ressources hydriques par le mercure et les cyanures dégrade durablement les conditions de vie et génère une charge sanitaire croissante — maladies hydriques, pathologies rénales et neurologiques que les systèmes locaux de santé peinent à absorber faute de ressources endogènes suffisantes. L'ASAPSU soutient que la réponse à cette crise environnementale est indissociable d'une réforme structurelle de la santé.

Méthodes
Une revue documentaire combinée à des entretiens avec des acteurs communautaires a été conduite dans des zones identifiées comme affectées par l'orpaillage artisanal. L'analyse croise les données environnementales disponibles avec les profils de recours aux soins et les mécanismes de financement existants (couverture maladie universelle, , ressources domestiques). Le cadre analytique s'inscrit dans l'approche de plaidoyer de l'ASAPSU auprès des institutions nationales.

Résultats
Les Résultats mettent en évidence une double vulnérabilité des populations exposées à l'orpaillage illégal : une vulnérabilité sanitaire directe liée à la consommation d'eaux contaminées, et une vulnérabilité financière structurelle qui limite leur capacité à accéder aux soins requis. Les mécanismes de taxation de produits nocifs existants — tabac, alcool, produits cosmétiques non conformes — représentent un levier sous-exploité estimé à plusieurs centaines de milliards FCFA mobilisables annuellement pour renforcer la réponse sanitaire. La création d'un fonds dédié, adossé à ces recettes, constituerait un instrument à double dividende : protection environnementale et financement de la santé communautaire.

Conclusion
La lutte contre la pollution environnementale liée à l'orpaillage illégal ne peut être dissociée des enjeux de santé. L'ASAPSU plaide pour l'intégration explicite des déterminants environnementaux dans les stratégies nationales de mobilisation de ressources domestiques pour la santé, et pour un cadre légal renforcé permettant de flécher une part des recettes fiscales environnementales vers la couverture sanitaire des communautés les plus exposées.

Mots-clés : Orpaillage illégal ; Pollution des eaux ; Financement de la santé ; Ressources domestiques ; Communautés vulnérables ; Côte d'Ivoire

P002- Connaissances, attitudes et pratiques des mères de jeunes filles vivant avec le VIH sur la vaccination HPV au chu de Treichville

ABINA Epouse EBROTTIE Audrey Marie-Michelle[1], ATTOH-TOURE Harvey[1], Serigbal et Arthur[1], TETCHI Roselyne[1], LASSIE Bombo Jennifer[1]

1. Institut National d'hygiène Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : ABINA Epouse EBROTTIE Audrey Marie- Michelle **;** ebrottieabinaaudrey@gmail.com

Introduction

La vaccination contre le HPV est particulièrement importante chez les PVVIH. Cette étude avait pour objectif d'étudier le statut vaccinal contre le HPV des adolescentes vivant avec le VIH suivies au service de pédiatrie du CHU de Treichville et d'évaluer les connaissances attitudes et pratiques de leurs mères.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive, qui s'est déroulée du 14 septembre 2024 au 31 mars 2025 à l'unité de Conseil Dépistage Volontaire (CDV) du service de pédiatrie du CHU de Treichville. Elle a inclus les mères ou accompagnateurs acceptant de participer à l'enquête. Les mères ont été interrogées par un questionnaire anonyme en face à face pour celles qui étaient présentes et au téléphone pour celles qui étaient absentes à la consultation de leurs filles.

Résultats

Nous avons interrogé 111 mères ou accompagnateurs. Parmi les parents interrogés, 96,4 % n'avaient jamais entendu parler de l'infection par le HPV et 97% affirmaient ne pas avoir d'information sur le vaccin contre le HPV. Au total, 89% des adolescentes n'étaient pas vaccinées contre le HPV et 11% des parents affirmaient que leurs filles avaient reçu 1 dose du vaccin contre le HPV. Parmi les mères dont les adolescentes n'avaient pas été vaccinées, 98% ont demandé à recevoir plus d'informations concernant ce vaccin. Les 11% d'adolescentes vaccinées ont toutes reçu leur vaccin à l'école.

Conclusion

Cette étude a révélé une couverture vaccinale très faible chez les adolescentes rendues vulnérables par le VIH, ainsi qu'une méconnaissance marquée de l'infection à HPV et de sa vaccination parmi leurs parents. L'amélioration de la vaccination chez ces adolescentes vivant avec le VIH (AVVIH) pourrait passer par un renforcement des connaissances des parents par une implication active des professionnels de santé impliqués dans leur prise en charge, couplé a une diffusion de l'information via des canaux adaptés.

Mots-clés : Vaccination ; HPV ; VIH ; Jeunes filles ; Enquête CAP

P003- Prévention et prise en charge des Grossesses Non Intentionnelles (GNI)

ACHUE Aguiehi Serge[1]

1. Association pour la Promotion de la Santé de la Femme, de la Mère de l'Enfant et de la Famille, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : sergen.sonic@gmail.com

Introduction

Le Programme de Droits et Santé Sexuelles et Reproductive des adolescents et jeunes en Côte d'Ivoire dans les régions de la Nawa et de San Pedro. En Côte d'Ivoire, l'accès aux **Méthodes** de contraception reste problématique pour les Adolescents, avec une prévalence contraceptive de 21 %. Les conséquences sont lourdes : en 2021, une fille sur quatre de 15 à 19 ans avait déjà été enceinte, et 4600 grossesses en milieu scolaire ont été enregistrées en 2024 (+15,30 %). Cette intervention visait à améliorer l'accès des A/J aux Droits et Santé Sexuels et Reproductifs via la distribution communautaire de MMC.

Méthodes

Le projet de prévention et de prise en charge des grossesses non intentionnelles chez les A/J exécuté par APROSAM et Médecins du Monde a mobilisé un atelier de co-construction des interventions de la distribution communautaire des MMC. Un total de 40 ASC formés à la distribution des MMC et aux techniques de sensibilisation ont mené des VAD au cours desquelles ils ont approvisionné les A/J.

Résultats

Entre septembre 2025 et mai 2026, les ASC ont effectué 9963 VAD sur 10500 prévues (94,88 %), ont approvisionné 1112 A/J en MMC pour 495 attendus (224,64 %) et référé 1329 ayant exprimé des besoins pour les Méthodes à très long terme vers les centres de santé partenaires sur 1294 planifiés (102,70 %).

Conclusion

La DBC lève efficacement les barrières d'accès aux MMC chez les A/J. Le dépassement des cibles d'approvisionnement (224 %) révèle un besoin réel sous-estimé et une forte adhésion des A/J aux services de proximité adaptés.

Mots-clés : DBC ; Adolescents ; DSSR ; APROSAM ; MDM

P004. Renforcement de la sécurité transfusionnelle par la détection du Plasmodium dans les concentrés érythrocytaires au Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire

AKE Aya Jeanne Armande[12], KABORE Saydou[1], DECHI Jean-Jacques Renaud[1], KOUI Stéphane Tosséa[1], LEGBEDJI Koch Antoinette[1], KONAN Sidoine[1], SIRANSY Kouabla Liliane[12], DEMBELE Bamory[12], SEKONGO Yassongui Mamadou[1]

1. Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire
2. Université Félix Houphouët-Boigny

Auteur correspondant : Ake Aya Jeanne Armande : Email : akeyarmande@yahoo.fr

Introduction

La sécurité transfusionnelle est l'ensemble des mesures garantissant des transfusions sanguines sûres, Elle prend en compte toutes les étapes de la chaîne transfusionnelle et permet de réduire tous les risques immunologiques (réactions) et infectieux transmissibles par transfusion des produits sanguins dont les concentrés érythrocytaires. La Côte d'Ivoire étant un pays endémique au paludisme, le risque d'infection par Plasmodium demeure un enjeu majeur pour les transfusions sanguines. L'objectif de cette étude était d'évaluer la qualité des concentrés érythrocytaires par la détermination des hématies parasitées par Plasmodium.

Méthodes

Cette étude transversale a été réalisée sur des poches de concentrés érythrocytaires de juillet 2024 à décembre 2025 au laboratoire de contrôle qualité du Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire. La détection des hématies parasitées par Plasmodium (MI-RBC) s'est faite grâce à l'automate d'hématologie le Sysmex XN 31. Et les données collectées par son logiciel Sysmex XN 31 ont été analysées par le logiciel Excel 2016.

Résultats

Au total 1672 poches de concentrés érythrocytaires (CE) ont été contrôlées pour la détermination des hématies parasitées par Plasmodium. 1170 provenaient des hommes contre 502 CE des femmes soit 30%. Les unités pédiatriques étaient de 826 et les unités adultes étaient de 846. Au total 72/1672 concentrés érythrocytaires contrôlés ont eu des hématies parasitées par Plasmodium, soit 49/72 CE pour les unités adultes et 23/72 CE pour les unités pédiatriques.

Conclusion

Les données ont monté la présence d'hématies parasitées par Plasmodium dans 72 poches de concentrés érythrocytaires contrôlées. Confirmant ainsi le risque d'infection par Plasmodium des concentrés érythrocytaires. Ces Résultats pourraient servir à renforcer la sécurité transfusionnelle des CE au CNTSCI et réduire la transmission du paludisme par la transfusion sanguine.

Mots-clés : Concentrés érythrocytaires ; Plasmodium ; Sécurité transfusionnelle ; CNTSCI

P007. Influence du contexte familial sur l'utilisation des Méthodes contraceptives chez les adolescents scolarisés à Daloa, Côte D'ivoire, 2025

COULIBALY Amed[1], KONAN Loukou Gilbert[1], KOFFI Kouakou Constant[2], AKE-TANO Odile[1]

1. Université Félix Houphouët Boigny/ UFR Sciences Médicales
2. Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : COULIBALY Amed ; coulibalyamed_10@yahoo.fr

Introduction

Le contexte familial joue un rôle déterminant dans l'adoption des comportements de santé reproductive chez les adolescents. Les tabous culturels entourant la sexualité limitent la communication parent-enfant sur la contraception, contribuant à la faible prévalence contraceptive. Cette étude visait à analyser l'influence du contexte familial sur l'utilisation des Méthodes contraceptives chez les élèves du secondaire à Daloa.

Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale menée en décembre 2025 au Lycée Moderne 5 de Daloa, auprès des élèves sélectionnés par sondage stratifié à allocation égale sur une population de 1 268 élèves. Une pondération post-stratification par niveau et par sexe a été appliquée pour produire des proportions représentatives de la population. Une régression logistique multivariée a été réalisée à l'aide du logiciel R 4.5.3 pour identifier les facteurs du contexte familial associés à l'utilisation de la contraception.

Résultats

Dans la population estimée, 69% des élève bénéficiaient de conseils parentaux sur la sexualité et 78,8% vivaient en famille. En analyse multivariée, les conseils parentaux sur la sexualité étaient associés à l'utilisation de la contraception (OR ajusté = 3,94 ; IC 95% [1,47–10,54] ; $p < 0,01$). Le milieu de vie n'était pas significativement associé à l'utilisation contraceptive (OR = 0,57 ; IC 95% [0,22–1,49] ; $p = 0,25$).

Conclusion

La communication parent-enfant sur la sexualité constitue le principal déterminant familial de l'utilisation des Méthodes contraceptives. Il est donc nécessaire d'impliquer les familles dans les programmes de santé reproductive scolaire.

Mots-clés : Contexte familial ; Contraception ; Adolescents scolarisés ; Côte d'Ivoire

E-Santé 1

P009. Analyse des effets de la gestion financière simplifiée sur les indicateurs de couverture vaccinale et de suivi de la mère et de l'enfant dans le cadre du FBP au niveau du district sanitaire de Séguéla

ATTOUBOU Ahemoud Yves[1], KOUROUMA KR[2], KONAN KG[3], GBANE M[2], TANO VE[2], TSAFACK JP[4]

1. INFAS Ecole des Spécialités
2. Institut National de Santé Publique
3. District sanitaire Yopougon ouest Songon
4. Secrétariat Technique de l'Achat Stratégique en Santé

Auteur correspondant : ATTOUBOU Ahemoud Yves ; ahemoudyves@gmail.com

Introduction
Les programmes de FBP ont été principalement déployés avec un accent particulier sur les services de santé maternelle et infantile. L'objectif de cette étude était de mesurer les effets du système de gestion qui caractérisent le FBP sur les indicateurs de couverture vaccinale et de suivi des femmes enceintes. Méthodes : Une étude transversale descriptive avec une collecte rétrospective de données portant sur la période de 2022 à 2023, a été réalisée au niveau de six structures sanitaires du district de Séguéla, le CHR, 2 CSU et 3 CSR.

Méthodes
Une étude transversale descriptive avec une collecte rétrospective de données portant sur la période de 2022 à 2023, a été réalisée au niveau de six structures sanitaires du district de Séguéla, le CHR, 2 CSU et 3 CSR.

Résultats
L'utilisation des subsides pour l'achat des biens et services suivant les règles de la gestion financière simplifiée a permis une augmentation de la performance de 03 indicateurs de couverture vaccinale et de suivi de la mère et de l'enfant au niveau de toutes les structures sanitaires de l'étude.

Conclusion
L'utilisation des subsides en respectant les consignes dictées dans le manuel de gestion financière simplifiée a une influence positive sur les indicateurs de couverture vaccinale et de suivi des femmes enceintes.

Mots-clés : Gestion financière simplifiée ; Indicateurs de couverture vaccinale et de suivi de la mère et de l'enfant ; Structures du district sanitaire de Séguéla.

P010. Supervision des activités du projet télémédecine dans le district sanitaires de Divo

BAMBA Sly Abdoul Salim[12], SANOGO-DIABATE F.[2], KOFFI Guy Roland[3], BERTHE Aboudramane[4]

1. Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire (INSP)
2. Direction de la Médecine et de Proximité

Auteur correspondant : BAMBA SLY ABDOUL SALIM ; bambasly99@gmail.com

Introduction

L'accès équitable à des soins de santé spécialisés demeure un défi majeur en Côte d'Ivoire, notamment dans les zones rurales et reculées. Un projet pilote de télémédecine a été mis en œuvre dans cinq établissements sanitaires de premier contact (ESPC) du district sanitaire de Divo. La supervision de ce projet avait pour objectif, d'améliorer la qualité des activités du projet de télémédecine dans les ESPC ciblés.

Méthodes

La supervision s'est déroulée du 9 au 12 juillet 2025. Elle a concerné cinq établissements sanitaires de premier contact (ESPC). Une grille de supervision portant sur 3 items a été administrée : le fonctionnement des équipements de télémédecine, l'utilisation du dispositif par les prestataires de soins et la mise en œuvre du projet de télémédecine. Une note a été attribuée suivant la réponse à la question formulée par les acteurs. Les données ont été analysées avec le logiciel Excel. Le niveau de satisfaction était fixé à 80%.

Résultats

L'entretien sur le fonctionnement par le personnel soignant des équipements mis à disposition était satisfaisant. La mise en œuvre de la télémédecine par les acteurs locaux ainsi que l'utilisation des dispositifs de télémédecine dans les ESPC n'était pas satisfaisante.

Conclusion

Les constats issus de la supervision mettent en lumière des défis majeurs qui freinent la mise en œuvre optimale du projet de télémédecine, malgré des avancées encourageantes.

Mots-clés : Télémédecine ; Télé-expertise ; Supervision ; Etablissement sanitaire de premier contact

P011. Précision de la notification des Résultats des tests de diagnostic rapide du paludisme (TDR), Côte D'Ivoire

BEDIA Akoua Valerie[1], KONATE-TOURE Abibatou[1], KOUAKOU Kangah Orphee[1], MIAN N'da Anatole[1], TANOH Mea Antoine[2], HUMES Michael [3], GRIFFITH Kevin[4], APONTE John[5], HILTON[5] Emily, GALLE Nathalie[5], SOEBIYANTO Radina[5], COOPER Shawna [6], LINDBLADE Kimberly [5], YAVO William[1]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire
2. Programme National de Lutte contre le Paludisme (PNLP)
3. Protection Maternelle et Infantile (PMI)
4. Protection Maternelle et Infantile (PMI), USAID
5. PATH
6. AUDERE

Auteur correspondant : BEDIA Akoua Valerie ; akouaval@yahoo.fr

Introduction
L'objectif de cette étude était de mesurer l'exactitude de la notification des TDR du paludisme en Côte d'Ivoire.

Méthodes
L'étude a été menée d'août à décembre 2023 dans 16 établissements de santé primaires des régions sanitaires de Kabadougou et de la Mé. Une photo des TDR réalisés dans les établissements sélectionnés ainsi que les données des patients ont été prises par l'équipe de recherche via l'application HealthPulse (Audere, Seattle, WA). Les images ont été transmises à un panel externe d'experts pour comparer les Résultats enregistrés par les agents de santé (HCW) avec ceux fournis par le panel. Le degré de concordance a été mesuré à l'aide du kappa de Cohen.

Résultats
Au total 11 129 TDR ont été enregistrés. Environ 92,4 % des Résultats étaient en concordance entre les professionnels de santé et le panel externe, avec 5,8 % de faux positifs et 1,8 % de faux négatifs. Le kappa de Cohen était de 0,83 (IC95 % : 0,77 – 0,88), indiquant une concordance presque parfaite. Les facteurs associés à des proportions élevées de faux positifs comprenaient les établissements avec un faible volume de patients/ de faibles taux de positivité des tests (9,5 %), les établissements où la prévalence du paludisme environnante était la plus élevée (6,8 %), les établissements où les directives de gestion des cas n'étaient pas disponibles (7,6 %).

Conclusion
Les Résultats de l'étude démontrent que les Résultats des TDR sont enregistrés de manière assez précise en Côte d'Ivoire.

Mots-clés : Paludisme ; Notification ; TDR ; Côte d'Ivoire

Salle NANGBELÉ

P015- Relation entre l'indice de masse corporelle et la concentration de l'antigène spécifique de la prostate chez les hommes asymptomatiques à L'INSP en 2026

BROU Ella Christelle Behibro[1] *, TOURE Sounan Fidele[1], YAUDE Oulaile Eugenie[1], TIA Arsene[1], EDI Dessy Ulrich[1], TREBISSOU Aisse Judith[1], N'GUESSAN-BLAO Rebecca[1], KIKI-BARRO Pulchérie[1]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : BROU Ella Christelle Behibro ; Email : ella.brou@inspci.org

Introduction

L'antigène spécifique de la prostate est le principal biomarqueur des pathologies prostatiques. Plusieurs travaux suggèrent une association inverse entre l'obésité et les concentrations sériques du PSA, susceptible de retarder le diagnostic chez les hommes en surcharge pondérale. Cette étude a analysé l'association entre les concentrations de PSA et l'indice de masse corporelle chez des hommes reçus à l'INSP.

Méthodes

Une étude transversale a été réalisée à l'Institut National de Santé Publique d'Abidjan de novembre 2025 à mars 2026 auprès d'hommes âgés de plus de 40 ans venus effectuer un dosage volontaire du PSA. Les données sociodémographiques et cliniques ont été recueillies, puis les concentrations sériques du PSA total et l'indice de masse corporelle ont été déterminés. Les participants ont été classés en trois catégories de corpulence : poids normal, surpoids et obésité. Les sujets présentant des symptômes urologiques ou des antécédents personnels ou familiaux de pathologies prostatiques ont été exclus. Les analyses ont été réalisées avec SPSS v25 ; les comparaisons inter-groupes par le test de Kruskal-Wallis et la corrélation PSA-IMC par le coefficient de Spearman, au seuil de significativité de 5 %.

Résultats

Sur 420 hommes reçus, 130 ont été retenus. L'âge moyen était de 53,4 ± 9,8 ans, l'IMC moyen de 26,2 ± 4,1 kg/m2 et la concentration moyenne de PSA de 2,2 ± 3,6 ng/l. Le PSA moyen diminuait progressivement de 2,59 à 2,24 ng/mL entre le poids normal et l'obésité, sans différence statistiquement significative (p = 0,8). La corrélation entre l'IMC et le PSA était très faible et non significative (r = -0,05 p = 0,75).

Conclusion

Les concentrations sériques de PSA ne variaient pas significativement selon les catégories d'IMC dans notre population. Des études sur de plus larges effectifs sont nécessaires pour confirmer ces observations.

Mots-clés : Indice de masse corporelle ; PSA ; Obésité ; Côte d'Ivoire

P017. Les hyperthyroïdies : démarche diagnostique et prise en charge thérapeutique en médecine générale dans l'aire sanitaire des communes d'Adjamé, Plateau et Attécoubé (APA)

DIABY Mamadou[1], Yao Assita[2], Koffi-Dago Pierre[2], N'guessan Anselme[2], Lecadou Jocelyne[2], Kouassi Franck[2], Danho Jocelyne[2], Hué Adélaïde[2], Abodo Jacko[2], Kra Magna Maryline[1], Meless Guanga David[1]

1. Institut National de Sante Publique
2. Service d'endocrinologie Diabétologie/CHU Yopougon

Auteur correspondant : DIABY Mamadou ; nourmohameddiaby@gmail.com

Introduction

L'hyperthyroïdie représente la troisième endocrinopathie dans le monde après le diabète sucré et l'hypothyroïdie. Le niveau de connaissance des médecins généralistes est limité par rapport aux endocrinologues, qui possèdent une connaissance plus approfondie des pathologies thyroïdiennes. Notre étude avait pour objectif d'évaluer le niveau de connaissance et la prise en charge de l'hyperthyroïdie en médecine générale.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude prospective descriptive auprès de 40 médecins généralistes durant le mois d'Octobre 2024. Les données recueillies ont porté sur le niveau de connaissance et la prise en charge des médecins ayant consultés les patients présentant une hyperthyroïdie dans 11 établissements sanitaires de premiers contacts (ESPC) l'aire sanitaire APA du 1er Janvier 2021 Au 31 Décembre 2023. Les données ont été analysées à l'aide des logiciels WORD, EXCEL et fichier googleform.

Résultats

Parmi les 40 médecins généralistes, 67,5% (N=27) des médecins étaient âgés de 30 à 50 ans. La population de notre étude était à prédominance masculine avec un sex-ratio H/F de 1,22. 42,5% (N=17) des médecins avaient donné une définition correcte de l'hyperthyroïdie et 50% (N=20) avaient bien défini la thyrotoxicose.

Concernant le résultat attendu de l'examen paraclinique de confirmation, 47,5% (N=19) avaient répondu correctement, tandis que 40% (N=16) avaient donné une réponse erronée. Les médecins avaient choisi le repos à domicile et les bétabloquants comme traitement non spécifique dans 6 % (N=26). Ils avaient choisi le carbimazole dans 82,5% (N=33) et dans 90% (N=36) la thyroïdectomie comme traitements spécifiques.

Conclusion

Notre étude a permis de mettre en lumière pour la première fois la connaissance et la prise en charge de l'hyperthyroïdie en médecine générale en Côte d'Ivoire. Il est primordial d'encourager la formation continue dans les établissements sanitaires de premiers contacts (ESPC) dans le but de renforcer les capacités des médecins généralistes particulièrement en endocrinologie.

Mots-clés : Hyperthyroïdie ; Médecine générale ; ESPC ; Afrique de l'Ouest

P018. Déterminants de l'hyperhomocystéinémie dans l'alimentation du sujet diabétique de type 2 en Côte d'Ivoire

DIAGOU JEAN-JACQUES[1], YEPIE Audrey Herbert[1], KUNINDJANI ADOU KOFFI[2], ANIN ATCHIBRI Anin Louise[1], ACKA Félix[2], AKE Michèle[2], N'GUESSAN-BLAO Rebecca[2]

1. Université Nangui Abrogoua
2. Institut National de Santé Publique

Auteur correspondant : DIAGOU JEAN-JACQUES ; vitalis.saturne@yahoo.fr

Introduction

Plusieurs études ont établi une relation entre l'alimentation carencée en vitamines B et nutriments antioxydants et la survenue de l'hyperhomocystéinémie. L'objectif de l'étude était de rechercher les causes de majoration de l'hyperhomocystéinémie dans l'alimentation du diabétique de type 2 en Côte d'Ivoire.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive réalisée chez 200 diabétiques de type 2 volontaires, dont 122 femmes et 78 hommes, âgés de 23 à 86 ans, régulièrement suivis au Centre Antidiabétique d'Abidjan (CADA). Une enquête alimentaire par interview avec rappel diététique a été menée. Un questionnaire de fréquence de consommation a été utilisé. L'homocystéine a été dosée par la méthode du cyclage enzymatique sur l'automate de biochimie Cobas c-311(Roche Diagnostics).

Résultats

La présente étude a révélé une prévalence d'hyperhomocystéinémie nutritionnelle modérée de 36,50% et un risque relatif (RR) d'environ 3 (RR= 2,8 ; IC 95%, P ($\chi 2$) < 0,05). Les causes spécifiques de majoration à l'hyperhomocystéinémie étaient : la consommation insuffisante d'aliments riches en vitamines B et nutriments antioxydants et d'aliments pauvres en méthionine, protecteurs de l'hyperhomocystéinémie. Les consommations excessives en poissons, le pain blanc consommé par la quasi-totalité des diabétiques et la consommation modérée de l'alcool majorent significativement l'hyperhomocystéinémie. A l'opposé, le café, le tabac et les viandes ne constituaient pas des causes spécifiques à l'hyperhomocystéinémie, d'autant plus ils n'étaient pratiquement pas consommés.

Conclusion

L'hyperhomocystéinémie est une réalité chez le sujet diabétique de type 2 en Côte d'Ivoire ; elle devra faire l'objet de sensibilisation et de renforcement des mesures diététiques, aux fins de minimiser les risques cardiovasculaires encourus.

Mots-clés : Hyperhomocystéinémie ; Alimentation ; Causes nutritionnelles ; Diabète de type 2

P020. Les bulletins de santé publique (BSP) dans l'environnement de l'information sanitaire en Afrique : cas des BSP soutenus par CDC-Foundation

Dion Loh Virginie[1], KOUAKOU Yemina[1], NDRAMAN-AFFIAN Maryline[1], SACKOU-KOUAKOU Julie[1]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : Dion Loh Virginie ; lohvirginied@gmail.com

Introduction

L'information sanitaire constitue un levier stratégique pour la prise de décision dans les systèmes de santé. Plusieurs pays africains ont développé des Bulletins de Santé Publique (BSP) afin d'améliorer la diffusion des données probantes. Cette étude visait à décrire les caractéristiques des BSP soutenus par CDC Foundation en Afrique.

Méthodes

Une grille de lecture a permis de recueillir les informations relatives aux BSP francophones (Côte d'Ivoire, Mali, Burkina Faso, République Démocratique du Congo) et anglophones (Ouganda, Rwanda, Afrique du Sud). Les variables analysées portaient sur la localisation des BSP sur internet, la fréquence de parution et le nombre de numéros publiés.

Résultats

La périodicité des BSP est majoritairement trimestrielle, à l'exception du Public Health Bulletin South Africa (PHBSA), publié de façon bimensuelle avec un numéro trimestriel de synthèse. Les BSP sont hébergés soit sur des plateformes rattachées aux ministères en charge de la santé, soit sur les sites des instituts nationaux de santé publique ; le PHBSA dispose d'un site autonome. Ils sont également accessibles via le hub de CDC Foundation.

Hormis l'Afrique du Sud, orientée vers la surveillance des maladies, les BSP publient principalement des informations générales de santé publique. L'appui de CDC Foundation a débuté en 2016 en Ouganda (41 numéros), puis s'est étendu au Rwanda, à l'Afrique du Sud, à la Côte d'Ivoire en 2023 (13 numéros ordinaires et 2 suppléments), au Burkina Faso en 2023 (7 numéros), puis au Mali et à la RDC en 2025. Le BSP-Côte d'Ivoire a servi de modèle aux BSP d'Afrique francophone.

Conclusion

Les BSP soutenus par CDC Foundation renforcent l'environnement informationnel sanitaire en Afrique par la diffusion régulière de données probantes. Leur pérennisation nécessite un engagement institutionnel fort et une appropriation nationale des mécanismes de production et de diffusion.

Mots-clés : Bulletin de Santé Publique ; Afrique ; Pérennisation

C024- Performance managériale et performance quantitative des établissements sanitaires de premier contact pour la mise en œuvre du FBP : le cas de la côte d'ivoire

N'GUESSAN Konan Désiré[1], KOUROUMA[2], SORO[3], GBANE[2], TANO-VE[2], AKRA[4]

1. Ministère de la santé de l'hygiène publique et de la couverture maladie universelle, Côte d'Ivoire
2. Institut National de Santé Publique
3. ACV
4. STASS

Auteur correspondant : N'GUESSAN Konan Désiré ; Email : desagsar@yahoo.fr

Introduction
La qualité du management exercé dans une organisation, détermine sa performance surtout organisationnelle. Cette étude s'est fixée comme objectif d'identifier le lien entre la performance managériale et la production quantitative des établissements sanitaires de premier contact en situation de Financement Basé sur la Performance (FBP)

Méthodes
Étude transversale menée du 15 décembre 2024 au 10 mars 2025 dans 114 ESPC des régions du Bélier et de la Marahoué, basée sur un questionnaire. Le questionnaire a permis de réaliser une évaluation des Méthodes de gestion afin d'attribuer une note à chaque ESPC. Selon cette note, l'ESPC est classée dans une performance (faible, moyenne faible, moyenne élevée et élevée). Les données démographiques et les pratiques gérées ont été analysées par régression linéaire multiniveau (seuil 5%) afin d'examiner le lien entre la progression des accouchements et le score de gestion.

Résultats
Les médianes du nombre d'accouchements assistés par un personnel qualifié sont de 8,12,18 et 31 respectivement pour les ESPC de niveau de performance 1,2,3 et 4 selon le score de gestion. Le passage de la performance faible à la performance moyenne faible n'a pas connu une augmentation significative ($p<0,173$) ; cependant, le passage de la performance faible à la performance moyenne et à la performance élevée est associé à une augmentation significative du nombre d'accouchements ($p<0,001$).

Conclusion
Un ESPC qui dispose d'un score de gestion élevé enregistre plus d'accouchements assistés par un personnel qualifié

Mots-clés : Financement basé sur la performance ; Prestataire ; Gestion

Salle GUESSEND

P021. Améliorer la continuité de l'utilisation des Méthodes de contraception modernes chez les femmes en âge de procréer : quelles stratégies durables dans trois pays francophones de l'Afrique de l'ouest (Côte d'Ivoire, Burkina Faso, Guinée)

DOUKOURE Daouda[1], ESSIS Esme Marie Laure[1], CONGO Boukaré[2], SALL Alpha Oumar[3], KPEBO Denise[1], MILLOGO Tiéba[2]

1. Institut National de Santé Publique
2. Institut Africain de Santé Publique
3. Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction de la Guinée

Auteur correspondant : DOUKOURE Daouda ; daouabass2017@gmail.com

Introduction

Le nombre de femmes souhaitant recourir à la planification familiale a nettement augmenté passant à près de 1,1 milliard en 2021. Malgré cet état de fait, plus d'un quart des femmes abandonnent la contraception moderne (CM) pour divers facteurs avant la fin de leur première année d'utilisation. Cette étude a été menée pour identifier des stratégies durables pouvant améliorer la continuité de l'utilisation des Méthodes de contraceptions modernes (MCM) chez les femmes en âge de procréer en Côte d'Ivoire, Burkina Faso et Guinée.

Méthodes

Une étude qualitative de cas multiples a été réalisée dans trois pays. Cette étude s'est déroulée auprès des femmes qui ont discontinué/ continué l'utilisation des MCM sur une période de 12 mois (Janvier 2024 à février 2025), des personnes influentes, les prestataires, les responsables des services de santé et PF et des détenteurs d'enjeux en communauté à travers entretiens individuels approfondis (EIA) et des focus groupe de manière raisonnée. Les données collectées ont été transcrites en français, puis encodées à l'aide du logiciel NVIVO 14. Une analyse thématique a été faite.

Résultats

Les stratégies identifiées : 1) Améliorer l'application des lois en matière de SR dans les trois pays en faveur de l'utilisation et de la continuité de la PF par les femmes en générale et les jeunes femmes en particulier, 2) Améliorer l'accueil des femmes, leur information, la réalisation de l'examen clinique et paraclinique des femmes et du suivi des femmes sous CM; 3) Améliorer les conditions de vie et travail des femmes, garant d'une autonomie/ pouvoir de décision, 4) Mieux organiser et adapter les SSSRPF aux jeunes et adolescentes pour faciliter leur utilisation.

Conclusion

Les stratégies seront durables et efficaces si elles sont adoptées par les différents programmes nationaux de santé des États pour leur mise en œuvre véritable, gage d'une amélioration de la santé des femmes.

Mots-clés : Contraception moderne ; Stratégie durable ; Continuité

P022-Déterminants du recours aux consultations prénatales à l'hôpital général de Soubré en côte d'ivoire : Résultats préliminaires

ESSIS Marie Laure[1]*, N'GORAN-TANO N'zore Jacqueline[1], KONAN Loukou Léandre[1], YOHOU Kevin Sylvestre [1], KPEBO Djoukou Olga Denise[1]

1. Institut National de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : ESSIS Marie Laure ; Email : essismarie2007@yahoo.fr

Introduction

Les soins prénatals permettent de prévenir et réduire la morbi-mortalité maternelle et infantile. Cette étude vise à identifier les facteurs associés au recours aux soins prénatals dans la localité de Soubré en Côte d'Ivoire.

Méthodes

Une étude transversale à visée descriptive et analytique, a été menée dans l'unité des consultations prénatales (CPN) du service de gynéco-obstétrique de l'Hôpital Général du District Sanitaire de Soubré, du 01 septembre au 30 octobre 2024 auprès de 120 femmes enceintes. Une régression logistique bivariée puis multivariée a été conduite pour identifier les facteurs associés à l'utilisation des soins prénatals, à l'aide du logiciel Stata 15. Les odds-ratio ajustés, avec un intervalle de confiance à 95% ont été calculés et les tests statistiques étaient significatifs pour p<0,05.

Résultats

La réalisation des CPN était plus insuffisante (< 4 CPN) (68CPN) (32%). Cette réalisation était adéquate chez les femmes âgées de plus de 35 ans (52,6%), élèves ou étudiantes (23,7%), ayant atteint le niveau d'étude supérieur (31,6%) et vivant en couple (52,6%) au moment de l'étude. Aussi chez les paucigestes (55,2%), les paucipares (68,4%) et celles qui connaissaient les signes de gravité (89,5%). Par contre, elle était insuffisante chez les femmes âgées de moins de 25 ans (26,8%), 26 à 35 ans (32,9%), célibataires (63,4%), non scolarisées (35,4%) et de niveau primaire (39%). Elle l'était également chez les femmes sans emploi (76,8%), exerçant de petits métiers (19,5%), les multigestes (25,6%), les multipares (43,9%) et ignorant les signes de gravité (33,7%). Il existerait une relation entre réalisation des CPN et âge, éducation, statut matrimonial, profession, parité, gestité et connaissance des signes de gravité (p <0,00).

Conclusion

Il convient de cibler ces femmes de CPN insuffisante dans des stratégies visant la réduction de décès maternel et infantile. Notamment la sensibilisation et la scolarisation de la fille.

Mots-clés : CPN ; Soins maternels ; Soins prénataux ; Santé maternelle et infantile ; Etablissement de santé

P023- Profil épidémiologique et sévérité clinique de la limbo-conjonctivite endémique des tropiques chez les enfants à l'INSP de Côte d'Ivoire

FOFANA Zoumana[1]*, KOUAI BI Tah Epiphane[1], KOUASSI Colette[1]

1. Institut national de Santé Publique, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : FOFANA Zoumana ; Email : fofanazoumana0780@gmail.com

Introduction

La limbo conjonctivite endémique des tropiques (LCET) est une inflammation chronique de la conjonctive et du limbe. Cette affection allergique, exacerbée par les environnements chauds et poussiéreux, est responsable de complications cornéennes. L'étude visait à déterminer la fréquence, le profil épidémiologique et la sévérité clinique de la LCET chez les enfants de 0 à 15 ans reçus à l'unité d'ophtalmologie de l'INSP.

Méthodes

Etude transversale descriptive menée sur une période de 18 mois (Octobre 2023 à avril 2025) ayant inclus les enfants de 0 à 15 ans chez qui le diagnostic de LCET a été posé. Le stade de la maladie et la topographie des lésions ont été évalués selon la classification de Diallo.

Résultats

La fréquence de la LCET était de 40,6% sur la période de l'étude. L'âge moyen des enfants était de 6,2ans±4, avec une prédominance du sexe masculin (58,2%). L'âge d'apparition des premiers symptômes était précoce, survenant dès 8 mois chez 40% des enfants. L'atopie familiale a été notée dans 3,6% des cas. Les motifs de consultation majeurs étaient le prurit oculaire (97,8%) et la rougeur oculaire (62,2%), tandis que 2,2% des patients pratiquaient l'automédication. Cliniquement, la forme limbique était prédominante (60,5%). Selon la classification de Diallo, les stades I et II étaient les plus représentés, avec respectivement 51,1% et 45% des cas. Concernant les complications, 11,6% des enfants présentaient une kératite superficielle, 9,8% une kérato-conjonctivite et 4,4% une cicatrice cornéenne séquellaire.

Conclusion

La forte fréquence de la LCET fait d'elle un problème majeur de santé publique oculaire pédiatrique en Côte d'Ivoire, alimenté par les conditions environnementales de chaleur et de sècheresse. Le risque de cécité par atteinte cornéenne étant avéré, il est urgent de renforcer le suivi précoce des enfants pour prévenir les complications oculaires irréversibles.

Mots-clés : Limbo conjonctivite ; Ophtalmologie pédiatrique ; Allergie oculaire ; Complications cornéennes ; Classification de Diallo

P026- Donner une voix aux jeunes en développant leur leadership : l'expérience du club des adolescents et jeunes du centre sas dans la promotion de la santé des enfants, ados et jeunes vulnérables

GBANTA Laurent[1] *

1. Collectif des ONG de Lutte contre le SIDA en Côte d'Ivoire, (COSCI)

Auteur correspondant : GBANTA Laurent ; Email : laurentgbanta@yahoo.fr

Introduction
Le Centre Solidarité Action Sociale, membre du COSCI et de la FENOSCI est convaincu que les jeunes sont des acteurs clés pour améliorer la santé de leurs pairs. C'est pourquoi il a mis en place une série d'initiatives dont le Club des Adolescents et Jeunes (CAJ) pour leur donner un espace d'expression et un moyen de préparation dans les processus de décision liés à leur santé. Cette approche consiste à renforcer les capacités des jeunes pour qu'ils puissent participer de manière significative aux débats et aux décisions qui affectent leur santé.

Méthodes
Le Centre SAS a mis l'accent sur le développement du leadership à travers : - la transition pédiatrique (avant, pendant et après) en rassurant leurs pairs -La mise en place du club des Amis pour faciliter l'encadrement de leurs pairs à travers des activités telles que les focus group, les VAD, les activités récréatives -La paire éducation par la formation et l'Empowerment de leurs pairs -L'accompagnement national des ados dans le processus de l'annonce du statut en le dédramatisant -le plaidoyer en proposant des solutions pour faire avancer la lutte contre le VIH.

Résultats
Existence d'un club des amis bien structuré et fonctionnel

-Positionnement des jeunes dans les organes de décision dont l'ONUSIDA
-Formation de 30 jeunes pairs éducateurs pour accompagner leurs pairs
-Organisation de de 150 Visites à Domicile et de 75 Focus group en faveur des jeunes
-Mise en place d'un guide pratique sur la transition pédiatrique vers les services adultes avec des étapes modélisées

Conclusion
Présenter l'approche du Centre SAS pour donner une voix aux jeunes dans les instances de prise de décisions. (CCM, ; CNLS)

Former les jeunes au leadership, à la prise de parole et au plaidoyer 'Les ados veulent être à la table '. Pas meilleur porte-voix que les ados eux même

Mots-clés : Jeunes ; Leadership ; Plaidoyer

E.Santé 5

P027. Etude de la viabilité cellulaire des starters lactiques suite à deux techniques de séchage : séchage à froid et à chaud

GOHOREY Nicaise[1], AKA-GBEZO Solange[1], N'SA Koky Marc Celaire[1], BENIE Comoé Koffi Donatien[2]

1. Université Nangui ABROGOUA
2. Université Felix Houphouët Boigny

Auteur correspondant : GOHOREY Nicaise ; nicaisegohorey@gmail.com

Introduction

En Côte d'Ivoire, les boissons fermentées traditionnelles telles que le moût sucré sont principalement produites de façon artisanale, ce qui limite leur standardisation. Cette étude vise à optimiser les performances biotechnologiques de cultures starters séchées, composées de Lactobacillus fermentum et Pediococcus acidilactici, isolées du moût sucré de sorgho.

Méthodes

Trois souches de bactéries lactiques (L. fermentum S6 et S13, P. acidilactici S7) ont été incorporées dans des supports à base de farines locales (sorgho, maïs et mil) associées à différents agents protecteurs (saccharose, tréhalose, glycérol et lait écrémé). Les préparations ont été soumises à la lyophilisation (-60 °C) ou au séchage à l'étuve (42 °C pendant 48 h). La viabilité cellulaire a été déterminée après séchage puis suivie durant un mois à 4 °C. Une analyse multivariée de type heatmap a été réalisée pour classer les starters en fonction de leur taux de survie.

Résultats

L'analyse par carte thermique a permis de distinguer deux groupes de starters selon leur viabilité. Les meilleures performances ont été obtenues avec les formulations à base de farine de sorgho associée au lait écrémé ou au tréhalose, tandis que les préparations à base de maïs et de mil séchées à l'étuve présentaient des viabilités plus faibles. Le lait écrémé et le tréhalose ont enregistré les meilleurs taux de survie lorsqu'ils étaient combinés à la farine de sorgho, atteignant respectivement 98,36 ± 0,17 % et 96,83 ± 0,11 %. La farine de sorgho s'est révélée être le support le plus performant.

Conclusion

Ces Résultats montrent que l'association farine de sorgho–lait écrémé, combinée à la lyophilisation, constitue une stratégie efficace pour produire des cultures starters viables et stables, favorisant la standardisation des boissons fermentées traditionnelles ivoiriennes.

Mots-clés : Starter ; Bactéries lactiques ; Lyophilisation ; Séchage ; Agents protecteurs

P029- Allaitement maternel exclusif à Bingerville en 2025 : Prévalence et facteurs associés

ILUPEJU Sukuratu Victoire[12]*, SABLE Stephane Parfait[12], KPEBO Djoukou Olga Denise[12], KOUASSI Kaudhjis Regine Hermione[12], COULIBALY Amed[12], ORSOT Tetchi Ekissi[12], KONAN yao Eugene[12], AKE-TANO Odile Sassor Purifine[12]

1. UFRSMA
2. Institut Nationale de Santé Publique

Auteur correspond : ILUPEJU Sukuratu Victoire ; Email

Introduction
L'Allaitement Maternel Exclusif (AME) est l'une des interventions les plus efficaces pour améliorer la survie infantile. En Côte d'Ivoire, le taux national était de seulement 34% en 2021, très loin de l'objectif national de 72% fixé pour 2025. L'objectif de notre étude était d'étudier la prévalence de l'AME et identifier les facteurs associés à sa pratique chez les mères d'enfants de 0 à 24 mois à Bingerville.

Méthodes
Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique, menée sur une période de 30 jours dans les ménages. Au total 351 mères ont été enquêtées. Une analyse multivariée a été réalisé pour identifier les facteurs significatifs ($p<0,05$).

Résultats
L'étude a révélé une prévalence de l'Allaitement Maternel Exclusif (AME) de 57,54%. L'analyse multivariée a identifié quatre facteurs comme des déterminants majeurs et indépendants de la pratique réussie de l'AME que sont la parité, le Niveau d'Instruction, le Mode d'Accouchement, la Mise au Sein Précoce.

Conclusion
L'amélioration de la prévalence de l'allaitement exclusif doit prioriser l'éducation des mères et le renforcement du soutien des agents de santé

Mots-clés : Allaitement maternel exclusif ; Facteurs associés ; Bingerville

P030. Sécurité et environnement : Vers une gestion responsable des déchets du Centre National de Transfusion Sanguine de Côte D'ivoire (CNTSCI)

Kaboré Saydou[1], KABORE Saydou[1], SEKONGO Yassongui Mamadou[1], AKE Aya Jeanne Armande[1], GONEBO César Noel[1], DECHI Jean-Jacques Renaud[1], DEMBELE Bamory[2]

1. Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire
2. Université Félix Houphouët-Boigny, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : Kaboré Saydou ; saydoukabore@yahoo.fr

Introduction

La gestion des déchets a toujours été une préoccupation majeure pour le Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire (CNTSCI). Elle est essentielle pour assurer la sécurité, la santé publique et la protection de l'environnement. En tant que centre dédié à la santé, le CNTSCI s'est engagé à adopter des pratiques responsables pour minimiser l'impact environnemental des déchets sanitaires. L'objectif est de mettre en évidence la gestion efficace des déchets sanitaires traités entre 2023 et 2025 au CNTSCI.

Méthodes

Le Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire s'est doté de banaliseurs respectant l'environnement, sur certains de ses sites transfusionnels pour la gestion des déchets. Il s'agissait dans cette étude de collecter les données des activités d'élimination des déchets des 02 (deux) banaliseurs sur le Centre Régional de Transfusion Sanguine (CRTS) d'Abidjan-Treichville et celui de Daloa ; conformément aux réglementations en vigueur (collecte, tri, stockage, destruction).

Résultats

Un total de 2683 déchets sanitaires a été traité avec les 02 (deux) banaliseurs mis en place de 2023 à 2025. Dans cette période, 179 181 Kg de déchets ont été détruits dont 93 756 Kg sur le site du CRTS d'Abidjan-Treichville et 85 425 Kg sur le site du CRTS de Daloa.

Conclusion

Une gestion efficace des déchets est un enjeu majeur pour la sécurité, la santé et l'environnement. Ensemble, adoptons des pratiques responsables pour garantir un Centre de Transfusion Sanguine propre, sûr et respectueux de notre planète.

Mots-clés : Sécurité et environnement ; Gestion des déchets ; CNTSCI

P031. Acceptabilité des antirétroviraux distribués par les agents de santé communautaires au domicile des personnes vivantes avec le VIH stables, dans le district sanitaire de Niakara (Côte d'Ivoire)

KARIDIOULA Jean Marie[1], KRA Kanga dit Brahima[2], Yapo Martine Tatiana[1], TIÉOULÉ Sérou Christian[3], Lago Andoh Céleste Victoire[3], KONÉ Djakaridja[1], ABA Yapo Thomas[1], KRA OUFFOUÉ[1]

1. UFR Sciences Médicales ; Université Alassane Ouattara de Bouaké
2. Ministère de la Santé et de la Couverture Maladie Universelle
3. Service de Maladies Infectieuses et Tropicales CHU de Bouaké

Auteur correspondant : KARIDIOULA Jean Marie ; jmkcyclase@yahoo.fr

Introduction
L'optimisation de la rétention dans les soins a nécessité de nouvelles approches telles que la dispensation communautaire des antirétroviraux (ARV). L'objectif de l'étude était d'évaluer l'acceptabilité de la dispensation d'ARV à domicile dans le district de Niakara par les agents de santé communautaire.

Méthodes
Étude transversale prospective et descriptive allant de juillet à septembre 2024 portant sur les personnes vivantes avec le VIH (PVVIH) stables du district sanitaire de Niakara en Côte d'Ivoire. Les données ont été recueillies lors des rendez-vous de suivi des PVVIH dans les centres de santé choisis aléatoirement par un sondage à deux niveaux. Les variables catégorielles on été exprimées en proportion et les variables quantitatives en moyenne et écart-type. Epi info 7 a été utilisé pour les analyses.

Résultats
337 PVVIH incluses dont 74% de femmes. L'âge moyen était de 34±11,9 ans. 51% n'étaient pas réceptifs à la dispensation des ARV à domicile. Les principales raisons évoquées pour le refus étaient « Je ne veux pas que les gens connaissent mon statut VIH » (78,9%) et « Conjoint(e) non informé(e) de mon statut » (17,5%), pendant que les raisons principales de l'acceptation des ARV à domicile étaient « Conjoint(e) informé(e) de mon statut » (41,6%) et « Conjoint(e) prend aussi les ARV » (16,9%).

Conclusion
La peur de la stigmatisation et le non-partage du statut avec le conjoint demeuraient les principaux freins à l'acceptabilité de la dispensation des ARV à domicile. Cependant lorsque certaines raisons de cette stigmatisation étaient levées telles que le conjoint informé ou partageant le même statut, l'adhésion à la dispensation domiciliaire des ARV s'améliorait. Une sensibilisation accrue de la population générale sur la stigmatisation, et des PVVIH sur le partage du statut VIH avec le conjoint s'avèrent nécessaires pour renforcer l'adhésion à la dispensation domiciliaire des ARV.

Mots-clés : Acceptabilité ; Antirétroviraux ; Communautaire ; Stigmatisation ; Côte d'Ivoire.

P032- Évaluation du niveau d'activité physique chez les personnes âgées d'au moins 50 ans suivies à l'hôpital des fonctionnaires d'Abidjan en 2022

KONAN Yao Eugène[1]*, TETCHI Ekissi Orsot[1], DIALLO Abdul Raime Yacine[1], KOKORA Ekou Franck[1], BOMOUAN Jean Fabien[1], KONAN Loukou Gilbert[1], TANO-AKE Odile[1]

1. Université Félix Houphouët-Boigny, Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KONAN Yao Eugène ; Email : ykonan798@gmail.com

Introduction

Les bienfaits pour la santé d'une activité physique régulière sont reconnus et documentés. En Côte d'Ivoire, l'absence de données de recherche évaluant le niveau d'activité physique chez les personnes âgées justifie la réalisation de la présente étude. Elle avait pour objectif d'évaluer le niveau d'activité physique et identifier les facteurs associés chez les personnes âgées de 50 ans et plus suivies à l'Hôpital des Fonctionnaires d'Abidjan.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale à visée descriptive et analytique. Elle s'est déroulée d'octobre 2021 à Août 2022 et a concerné un échantillon de 113 personnes âgées de 50 ans et plus constitué de façon raisonnée. Elle a eu pour cadre l'Hôpital des Fonctionnaires d'Abidjan. Le questionnaire sur la pratique d'activités physiques (GPAQ) a été utilisé pour la classification des niveaux d'activité physique. Les facteurs associés ont été recherchés par l'analyse multivariée à l'aide d'une régression logistique à un niveau de signification de 5%.

Résultats

Avec un âge moyen de 60,58 ans, la majorité des participants de l'étude étaient des hommes (72,57%). Sur 113 participants, 48,67% avait un niveau d'activité physique limite ou faible, 37,17% un niveau d'activité physique modérée et 14,16% un niveau d'activité physique intense. Les facteurs prédictifs au niveau d'activité limite étaient le sexe féminin (p=0,042, OR=2,67, 95%-CI = [1,04-6,87]) et l'existence de diabète (p=0,014, OR=5,81, 95%-CI = [1,43-23,57]).

Conclusion

Près de la moitié des personnes âgées de 50 ans et plus avait un faible niveau d'activité physique. D'autres études portant sur des échantillons plus représentatifs sont nécessaires pour mieux cerner la problématique de la pratique d'activité physique dans des sous-populations distinctes et chez des patients atteints de maladies chroniques.

Mots-clés : Evaluation ; Niveau d'activité physique; Personnes âgées; Facteurs associés; Abidjan

Sessions parallèles 7 — Session poster 2

Amphithéâtre DÉLORMAS

P036. Ruptures de stock des produits de santé maternelle et qualité des soins : une étude qualitative dans le HDSS de Taabo, Côte d'Ivoire

KONE Bognan Valentin[1,2], Poli Natan[2], FINK Günther[2], KONE Siaka[3], CLARKE-DEELDER Emma[2]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- Swiss Tropical and Public Health Institute (Swiss TPH)
3- Centre Suisse de Recherches Scientifiques en Côte d'Ivoire (CSRS)

Auteur correspondant : KONE Bognan Valentin ; konebognan@gmail.com

Introduction
La mortalité maternelle demeure une priorité de santé publique en Côte d'Ivoire. L'accès aux produits essentiels recommandés par l'OMS suppléments en fer, sulfate de magnésium, ocytocine, moustiquaires imprégnées et kits d'accouchement, conditionne la sécurité de la grossesse et de l'accouchement. Cependant, des ruptures de stock fréquentes, prolongées et prévisibles ont été documentées dans les formations sanitaires de la sous-préfecture de Taabo (région Agnéby-Tiassa), compromettant l'accès aux soins maternels de qualité.

Méthodes
Une étude qualitative à Méthodes mixtes a été conduite en 2025-2026. Elle a combiné des données quantitatives de rupture de stock collectées dans 19 formations sanitaires et des entretiens qualitatifs approfondis auprès d'acteurs à tous les niveaux du système de santé : prestataires de soins, gestionnaires de district, responsables du PNSME et acteurs du niveau central.

Résultats
Des défaillances systémiques ont été identifiées à chaque niveau de la chaîne d'approvisionnement, organisées autour de six axes : (1) une dépendance en cascade des formations sanitaires vis-à-vis des niveaux supérieurs ; (2) une dépendance structurelle aux financements des partenaires pour les produits d'allocation ; (3) un personnel clinique surchargé assumant des responsabilités logistiques sans formation adéquate ; (4) des infrastructures de stockage et de chaîne du froid déficientes ; (5) des dysfonctionnements du système d'information logistique M-Supply ; (6) une distribution périodique par campagnes, créant des interruptions prévisibles d'accès aux produits essentiels.

Conclusion
Les ruptures de stock des produits de santé maternelle dans le HDSS de Taabo résultent de défaillances structurelles interconnectées à tous les niveaux du système de santé. Des interventions coordonnées portant sur la quantification de la demande, le renforcement logistique, la sécurisation du financement et l'amélioration des systèmes d'information sont indispensables pour garantir un approvisionnement continu et améliorer durablement la qualité des soins maternels en milieu rural ivoirien.

Mots-clés : Santé maternelle ; Chaîne d'approvisionnement ; Qualité des soins ; HDSS de Taabo ; · Côte d'Ivoire.

P037- Amélioration de la fiabilité des évaluations qualité dans le FBP en Côte d'Ivoire : analyse des écarts et recommandations pour le système d'évaluation des hôpitaux de référence de 2022 à 2024.

KONE Ibrahim[1], MANOUAN Mathilde[2], MAYAKA Manitu Serge[1], KOUAME Gnamien Enerste[1], GBANE Mory[2]

1- Centre de Santé Urbain à Base Communautaire de Williamsville Côte d'Ivoire
2- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Introduction
Le Financement Basé sur la Performance est une stratégie pour améliorer la qualité des soins en Côte d'Ivoire. Un financement efficace et équitable repose sur des données probantes. Cette étude analyse les écarts entre les scores des évaluations qualité et ceux des contrevérifications dans les hôpitaux de référence entre 2022 et 2024.

Méthodes
Il s'est agi d'une étude rétrospective, descriptive et analytique portant sur 220 évaluations qualité. Les scores des évaluations ont été comparés à ceux des contrevérifications. L'analyse des écarts et des facteurs associés aux écarts significatifs, l'évaluation de la corrélation entre les scores techniques et la qualité perçue ont été réalisées.

Résultats
Il apparait que 68,6 % des évaluations présentaient un écart significatif. Les facteurs associés aux écarts étaient le non-respect des critères de validation et l'absence d'un dispositif correct d'archivage. Aucune région ne présente isolement un risque accru d'écarts significatifs et une absence de relation significative entre les scores techniques et la qualité perçue observée.

Conclusion
Cette étude a relevé une proportion élevée d'écarts significatifs entre les évaluations et les contrevérifications dans les hôpitaux de référence.

Mots-clés : Financement Basé sur la Performance ; Côte d'Ivoire ; Evaluation qualité ; Hôpitaux de Référence.

P038. Impact du FBP sur la satisfaction des usagers après utilisation des services de santé : cas du district sanitaire de Séguéla

KOPOIN Gildas[1]

1- Secrétariat Technique de l'Achat Stratégique en Santé (STASS)

Auteur correspondant : Kopoin Gildas ; gildas_kopoin@yahoo.com

Introduction

Les besoins en santé de la population ne sont pas satisfaits du fait de l'inaccessibilité et de la mauvaise qualité des services. Une évaluation du niveau d'utilisation des services de santé et le degré de satisfaction a été réalisée.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale descriptive sur 50 patients par sondage aléatoire systématique réalisée du 10 au 17 février 2025. L'administration du questionnaire a été réalisée en face à face, ou parfois par téléphone. La collecte des données a porté sur la satisfaction des usagers. L'analyse universités des données ont été dans le tableau Excel et le logiciel IASO Web.

Résultats

Concernant les prestations de services de manière générale 80% des usagers se sont dit satisfaits. La satisfaction était plus importante au niveau des usagers par rapport à l'accueil (92%), le temps d'attente (72%), les conditions d'hygiène (78%). Le niveau de satisfaction était moins élevé au niveau de la disponibilité des médicaments prescrits (64%) et des informations sur la gratuité (58%). Plus de la moitié des usagers (52%) n'était satisfait.

Conclusion

La plupart des usagers sont satisfaits des services offerts.

Mots-clés : Satisfaction ; utilisation ; performance

P039- Influence de la perception maternelle du poids de l'enfant sur les pratiques alimentaires imposées dans le quartier Beago, Yopougon

KOUADIO Bhérat Armel-Rameaux[1], EBOUA Tanoh Kassi François[1], LASME-GUILLAO Berthe Evelyne[1], DION Lohi Julie[1], N'GUESSAN-SIKA A. Roseline[1], DIARRA Joseph[1], KOSSONOU Auriane[1]

1- Université Polytechnique de San Pedro, Côte d'Ivoire

Introduction

L'alimentation de l'enfant est un facteur déterminant de sa croissance, de sa santé et de son bien-être. Elle est fortement influencée par l'environnement familial, notamment par les perceptions et les pratiques des parents.

Objectif : évaluer l'influence de la perception maternelle du poids de l'enfant sur les pratiques alimentaires imposées à l'enfant dans le quartier Béago de la commune de Yopougon.

Méthodes

Une enquête a été réalisée auprès de 200 mères dans le service de pédiatrie-néonatalogie du CHU de Yopougon délocalisé à Béago, du 23 septembre au 23 décembre 2025, à l'aide d'une fiche standardisée. Les caractéristiques sociodémographiques des mères, leurs perceptions du poids et de l'état nutritionnel de l'enfant et les pratiques alimentaires du ménage ont été étudiées.

Résultats

Au total, 200 mères ont été interrogées. L'âge moyen était de 30 ±7,8 ans. Elles étaient jeunes avec un nombre d'enfant(s) compris entre 1 et 5 (32,5%), de religion chrétienne (68%), Mandés du sud (50%), mariées (74%) avec un régime monogame (66%). Elles avaient un niveau d'étude supérieur (32,5%), en majorité issu du secteur informel (55,5%) avec un revenu compris entre 50000 et 100000 FCFA (39%). La perception du poids de l'enfant par les mères était erronée avec l'existence d'une malnutrition réelle par carence (46,5%) ou par excès (19%) chez les enfants. Les raisons évoquées étaient le manque de formation des mères sur la nutrition (65%) et le manque de moyens financiers (68%). L'attitude des mères était de consulter un agent de santé (68,5%) ou de supplier l'allaitement par un aliment (23%).

Conclusion

Malgré leur bon niveau d'étude, les mères avaient une perception erronée du poids de leurs enfants. Ce qui les amenait à avoir des pratiques alimentaires sous-optimales. Il convient de privilégier le suivi médical de l'enfant et de promouvoir une éducation nutritionnelle concrète, basée sur des indicateurs fiables.

Mots-clés : Alimentation ; Enfant ; Mère ; Perception sociale ; Côte d'Ivoire

P040. Bulletin de santé publique côte d'ivoire : dynamique de publication et profil des abonnés

KOUAKOU Yemina Atiane Emmanuelle[1], DION Loh Virginie[1], NDRAMAN-AFFIAN Maryline[1], SACKOU-KOUAKOU Julie[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : KOUAKOU Yemina Atiane Emmanuelle ; yemiatianek@gmail.com

Introduction

Depuis sa création en 2023, le Bulletin de Santé Publique Côte d'Ivoire (BSP-CI) a su se positionner comme un vecteur stratégique d'information sanitaire. La connaissance de ses abonnés reste primordiale pour leur satisfaction. L'objectif de ce travail était d'analyser les caractéristiques de publication du BSP-CI et le profil des abonnés.

Méthodes

Une analyse de la base des données de la plateforme MailChimp de janvier 2023 à avril 2026 et des statistiques du site du BSP-CI a été réalisée à l'aide d'une grille de lecture. Les caractéristiques socio-démographiques (sexe, profession, pays de résidence) ont été extraites des formulaires d'inscription des abonnés. Les données relatives au taux d'ouverture des mails et à la fréquentation du site internet ont été collectées du 10 mars au 8 avril 2026. Les effectifs et fréquences des modalités ont été calculées.

Résultats

Le rythme de parution de 4 numéros annuels était respecté. Le nombre total d'abonnés était de 1794 dont 948 en 2023, 277 en 2024 et 492 en 2025. Le site internet a été visité par 412 personnes. Le taux d'ouverture des mails par les abonnés était de 50,3%. Le sex-ratio (H/F) des abonnés était de 2,45 (1274/520). Ils étaient répartis sur 25 pays et sur trois continents (Afrique, Europe, Amérique). En Afrique, en dehors de la Côte d'Ivoire (1565 ; 87,2%), le Burkina Faso était le pays avec le plus grand nombre d'abonnés (56 ; 1,5%). La plupart des abonnés vivaient dans les capitales de leurs pays. Les étudiants (923 ; 61%) et les professionnels de la santé (557 ; 37%) étaient majoritaires.

Conclusion

En trois ans, le BSP-CI a réussi à fédérer une communauté internationale. L'enjeu futur sera d'étendre sa visibilité dans les villes de province au-delà du secteur sanitaire.

Mots-clés : Information Sanitaire ; Bulletin de Santé Publique ; Abonnés ; Côte d'Ivoire

P042- Le dépistage précoce de la malnutrition au nord de la Côte d'Ivoire en utilisant l'approche de la mesure du périmètre brachial (PB) des enfants par les mères (PB-famille)

KOUAME Desiré[1]

1- Programme National de Nutrition, Côte d'Ivoire

Introduction

La nutrition et la santé familiale constituent des déterminants majeurs du capital humain et du développement durable. Dans de nombreux pays à revenu faible et intermédiaire, la persistance de la malnutrition sous toutes ses formes (dénutrition, carences en micronutriments, surpoids et maladies non transmissibles) met en évidence la nécessité de politiques publiques intégrées et sensibles à la nutrition. Le dépistage de la malnutrition en utilisant la nouvelle approche de la mesure de Périmètre Bachial par les Mères (PB-Famille) a été conçu comme un instrument d'évaluation de l'état nutritionnel des enfants avec in-fine un dépistage précoce des différents types de malnutrition chez cette cible visant à améliorer la lutte contre le triple fardeau de la malnutrition qui constitue un véritable problème de santé publique en Côte d'Ivoire.

Méthodes

Le présent article analyse de manière approfondie les leçons apprises issues d'un atelier de partage organisé en novembre 2025 sur la mise en œuvre du « PB Famille », avec un accent particulier sur l'intégration de la nutrition et de la santé familiale. L'étude repose sur une analyse qualitative des documents programmatiques, des actes de l'atelier et des contributions des parties prenantes, complétée par des entretiens semi-directifs

Résultats

Les Résultats montrent que l'efficacité de l'approche « PB-Famille » en matière de nutrition-santé dépend fortement de la coordination intersectorielle, de la budgétisation sensible à la nutrition, du renforcement des capacités des acteurs et de l'utilisation des données nutritionnelles pour la prise de décision.

Conclusion

En Conclusion, l'approche « PB-Famille » apparaît comme une plateforme stratégique pour institutionnaliser la nutrition et la santé au cœur des politiques familiales. La capitalisation systématique des leçons apprises constitue un levier essentiel pour améliorer l'impact nutritionnel et sanitaire des interventions publiques.

Mots-clés : Nutrition-santé ; PB Famille ; politiques publiques ; santé familiale ; budgétisation sensible à la nutrition.

E-Santé 1

P044. Renforcement des mécanismes communautaires de coordination des interventions à travers les comités régionaux de l'action sanitaire (CRAS)

KOUAME Tanoh Antoine[1], TANOH Antoine Kouame[1], SANT-ANNA Justin[1], MEA Simplice N'guessan[1]

1- Réseau des Organisations de Lutte Contre le Paludisme en Côte d'Ivoire (ROLPCI)

Auteur correspondant : KOUAME Tanoh Antoine ; antoinetanoh@gmail.com

Introduction

Le paludisme reste un défi majeur de santé publique en Côte d'Ivoire, nécessitant un renforcement de la gouvernance sanitaire locale et de la participation communautaire. Les CRAS, créés par le décret n°96-316 du 24 avril 1996, constituent des plateformes régionales de concertation réunissant autorités administratives et sanitaires, collectivités territoriales, organisations communautaires, Société Civile et partenaires techniques. Ils jouent un rôle stratégique dans la coordination des interventions sanitaires, la mobilisation des ressources locales et l'implication des communautés. Les Groupes d'Action Communautaire (GAC) soutiennent cette dynamique à travers des activités de sensibilisation communautaire.

Méthodes

Cette approche s'appuie sur le plaidoyer à l'endroit des autorités administratives et sanitaires, les organisations de la société civile et les acteurs communautaires en vue de l'installation des CRAS. Le processus a également consisté à installer les CRAS dans les régions, à renforcer les capacités des membres sur leurs rôles et responsabilités, l'élaboration de plans d'action opérationnels, la mobilisation des ressources locales et les mécanismes de coordination entre les différents acteurs.

Résultats

Les Résultats montrent que la mise en place de 23 CRAS a permis d'améliorer la coordination des activités de santé communautaire et le suivi des interventions de lutte contre le paludisme. L'implication des leaders communautaires, des organisations de la société civile et des GAC a renforcé la mobilisation sociale et les activités communautaires. Les populations ont ainsi été davantage informées sur les mesures préventives : utilisation des moustiquaires imprégnées, recours aux consultations prénatales, assainissement de l'environnement et consultation précoce des structures de santé.

Conclusion

Les CRAS ont favorisé l'engagement progressif des collectivités territoriales et des entreprises locales dans le financement et l'appui aux activités communautaires. En consolidant le dialogue multisectoriel et la coordination régionale, ils contribuent au renforcement de la gouvernance sanitaire. Toutefois, la pérennisation des acquis nécessite un renforcement continu des capacités opérationnelles et une mobilisation durable des ressources.

Mots-clés : CRAS ; paludisme,

P045. Efficacité d'un dispositif communautaire intégré de prise en charge de la malnutrition aiguë en Côte d'Ivoire : expérience du PMNDPE

KOUASSI Kra Eugene[1]

1- Association Ivoirienne pour le Progrès (ONG AIP)

Auteur correspondant : KOUASSI KRA EUGENE ; contact@ongaip.org

Introduction

La malnutrition aiguë chez l'enfant demeure un problème de santé publique majeur en Côte d'Ivoire, avec une prévalence de la malnutrition aiguë globale dépassant le seuil d'urgence de 10 % fixé par l'OMS dans plusieurs districts ruraux. Face à la couverture insuffisante des services de santé dans les zones reculées, l'ONG AIP a mis en œuvre le projet multisectoriel de nutrition et de développement de la petite enfance (PMNDPE) dans quatre régions — Worodougou, Bagoué, Gontougo et Marahoué— ciblant 47 102 enfants de 0 à 59 mois et 15 161 femmes enceintes et allaitantes.

Méthodes

Le PMNDPE repose sur trois volets opérationnels déployés par des agents de santé communautaires et animateurs bénévoles formés et supervisés : (i) dépistage actif de la malnutrition aiguë sévère et modérée; (ii) prise en charge immédiate et orientation des cas MAS vers les unités thérapeutiques ambulatoires et hospitalières ; (iii) prévention nutritionnelle intégrée incluant suivi mensuel de la croissance, éducation nutritionnelle, démonstrations culinaires, supplémentation en vitamine A, déparasitage.

Résultats

Sur 216 villages, 36 712 enfants ont été dépistés. Le programme a identifié 920 cas — 135 MAS et 785 MAM — avec un taux de référencement MAS de 100 %, un taux de guérison de 98 % et une létalité MAS de 1,5 %, en deçà du seuil critique OMS de 10 %. 89 villages (42 %) ont atteint une prévalence nulle de cas actifs.

Conclusion

Ces Résultats valident l'efficacité du modèle communautaire en milieu rural défavorisé et soulèvent trois impératifs : reconnaissance institutionnelle des ONG de santé dans le PNDS, pérennisation du financement des agents communautaires, et intégration des données ONG dans le DHIS2 pour une planification nutritionnelle nationale fondée sur des données probantes.

Mots-clés : Malnutrition aiguë ; Agents de santé communautaire ; Nutrition communautaire ; Milieu rural.

P047. Valeur nutritionnelle et énergétique d'un mets traditionnel ivoirien : cas du foufou de banane accompagné de la sauce claire

KUNINDJANI Adou Koffi[1], ALLICO Mousso Jean Maurel[1], MELESS Guanga David[1], BROU Kouakou[2]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- Université Nangui Abrogoua

Auteur correspondant : KUNINDJANI ADOU KOFFI ; kunindjani@yahoo.fr

Introduction
La valeur nutritionnelle d'un aliment est définie par sa composition en nutriments et son apport énergétique. Selon la région ou ethnique, les habitudes alimentaires mettent en avant une diversité de mets traditionnels, notamment le foufou de banane accompagné de la sauce claire, largement consommée par les populations du Sud et de l'Ouest du pays, mais dont le profil nutritionnel reste peu déterminé. L'objectif de cette étude était de déterminer la valeur nutritionnelle et la densité énergétique du foufou de banane associé à la sauce claire.

Méthodes
Le foufou de banane et la sauce claire, constituant le matériel biologique de l'étude, ont été cuits séparément, pesés, lyophilisés (séchés) puis broyés pour obtenir une poudre de foufou de banane et une poudre de sauce claire. Le mets a été reconstitué selon une ration standardisée de 70% de poudre de foufou de banane et 30% de poudre de sauce claire. Le mets reconstitué a été analysé pour déterminer les teneurs en macronutriments et en micronutriments. Les teneurs en macronutriments (glucides totaux, protéines, lipides) et micronutriments (fer, sodium, magnésium) ont été déterminées avec des **Méthodes** biochimiques conventionnelles. La valeur énergétique globale a ensuite a été calculée.

Résultats
Pour 100g de matières sèches (MS), la composition en macronutriments s'avère proche des apports nutritionnels recommandés : protéines (13,6g contre 15g), glucides (45,6g contre 50g) et lipides (31,1g contre 30g). La valeur énergétique totale s'élève à 516,8 Kcal/100g de MS. Quant à sa teneur en micronutriments, le mets fournit 8,3mg de fer (contre 9mg, recommandés), 131,6mg de sodium et 32,6mg de magnésium pour 100g de MS.

Conclusion
Le foufou de banane à la sauce claire présente un profil nutritionnel équilibré en macro et micronutriments, capable de couvrir efficacement une part importante des besoins énergétiques des consommateurs.

Mots-clés : Valeur nutritionnelle ; mets traditionnel africain ; sauce claire ; foufou de banane

P048. Qualité microbiologique des repas de restauration collective d'une société minière

LATHRO Joseph Serge[1], ASSI Habib Melaine Ebiba[2], GUINA Denise Affoue Blassonny[1], ZANLI Rokya Blian Lou[2], KOUAME Yao Privat[3], N'DJOMON Aimé[2], KONAN Jonas Kouassi[2], CABLAN Mian Arsher[1], KOUROUMA Toure-Aïsseta[3], NANGA Yess Zinzendorf[1]

1- UFR Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouët-Boigny 01 BP V34 Abidjan 01 Côte d'Ivoire
2- Laboratoire National Santé Publique 52, Boulevard Philippe Grégoire YACE Abidjan Côte d'Ivoire
3- UFR Odonto Stomatologie, département de Parodontologie Université Félix Houphouët-Boigny 01 BP V34 Abidjan 01 Côte d'Ivoire

Auteur correspondant : LATHRO JOSEPH SERGE ; lathro18@gmail.com

Introduction
La contamination microbienne des aliments est une préoccupation majeure en matière de sécurité alimentaire à cause d'un risque sanitaire pour le consommateur. Dans le cadre de la surveillance de la qualité microbiologique d'une restauration collective, une étude a été réalisée pour déterminer le taux de contamination, identifier les agents microbiologiques associés et leur l'origine.

Méthodes
D'octobre 2025 à mai 2026, huit séries de prélèvements des repas et des surfaces ont été effectués : repas froids (80), repas chauds (80), desserts (80), eau (16) et surfaces (64). Les bio-charges et l'identisation des bactéries ont été réalisées selon les normes NF et ISO correspondantes et des spécifications du Règlement 2073/2025 CE.

Résultats
Au total 320 prélèvements ont réalisé dont 1.6% (5/320) étaient non conformes : desserts 3,75% (3/80) et repas chauds 2,50% (2/80). Les agents microbiens incriminés étaient : coliformes thermo tolérants (desserts et repas chauds), aérobies mésophiles et coliformes totaux (repas chauds).

Conclusion
La surveillance sanitaire dans une restauration collective doit porter sur les aliments mais également sur l'hygiène des locaux et l'hygiène collective.

Mots-clés : Aliments ; Contamination microbienne ; Restauration collective.

P049- Risques sanitaires et environnementaux des modes d'évacuations des eaux usées à Adjahui-Coube dans la commune de Port-Bouët, Abidjan

MANOUAN N'guetta Mathilde[1], KOUTOU Jean Claude[1], KONE Mariétou[2]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- Unité des Sciences de l'Homme et de la Société, Université Felix Houphouet Boigny

Introduction

La gestion des eaux usées nécessite des exigences sanitaires et environnementales pour le bien-être des populations. Elle permet l'amélioration de la santé et la protection de l'environnement et le cadre de vie de la population. L'objectif de cette étude est d'analyser les effets des modes d'évacuation des eaux usées sur la population du village d'Adjahui-Coubé dans la commune de Port-Bouët à Abidjan Côte d'Ivoire.

Méthodes

Une enquête transversale à visée descriptive a été réalisée du 25 juin au 23 aout 2021 dans le village Adjahui-Coubé. Des entretiens approfondis, ont été réalisés avec 15 leaders communautaires sélectionnés par choix raisonné. Les données ont été recueillies à l'aide de guide d'entretien, de dictaphones et de notes d'observation. L'analyse de contenu thématique a été réalisée à l'aide du logiciel NVIVO 14.

Résultats

Les eaux usées qui sortent de leur nid et qui ruissellent dans les rues ; le rejet non contrôlé de ces affluents dans la lagune ; les contenus des fosses septiques et puits perdus qui sont vidés généralement dans des trous qui restent ouverts pendant plusieurs jours avant d'être refermés crées la prolifération des moustiques, des nuisances olfactives et visuelles. L'inhalation des odeurs qui remontent de ces puits creusés, le contact avec ces rejets sont responsables de la propagation des maladies infectieuses et dermatologiques.

Conclusion

La gestion des eaux usées et des boues de vidange reste un enjeu à relever pour le bien-être de la population dans son cadre de vie. Ainsi une gestion efficiente des eaux usées et de ses dérivés reste la condition sine qua non pour réduire les effets néfastes sur la santé et l'environnement des populations dans leur cadre de vie.

Mots-clés : : Risques sanitaires et environnementaux ; modes d'évacuations ; eaux usées ; Adjahui-Coubé; Abidjan Côte d'Ivoire.

P050. Niveau de risque pathogène de l'eau De consommation et état nutritionnel chez des enfants de moins de cinq ans à Abidjan

KOUAME N'guessan Paze[1], KOUADIO Kouakou Jerome[1]

1-Université Felix Houphouet Boigny

Auteur correspondant : KOUAME N'GUESSAN PAZE ; pazek@outlook.fr

Introduction

L'enfant semble se caractériser par un processus de transformations et d'acquisitions biologiques régulières. Celles-ci semblent être variées selon les stimulations éco-biologiques dont bénéficie cet individu. L'effet des stimulations éco-biologiques négatives sur le développement de l'enfant est loin d'être suffisamment questionné. La présente étude se propose d'examiner la relation entre le niveau de risque pathogène de l'eau de consommation et l'état nutritionnel de l'enfant.

Méthodes

La présente étude a porté sur 152 enfants dont 85 enfants ingérant une eau présentant un risque pathogène élevé et 67 autres enfants consommant une eau comportant un risque pathogène bas. Le niveau de risque pathogène a été déterminé par la caractérisation du niveau de contamination microbiologique de l'eau exprimé en Unité Formant Colonie (UFC) pour 100 ml d'eau examinée. L'état nutritionnel a été examiné en considérant les valeurs du poids, de la stature et du périmètre brachial des enfants. Ces mesures ont été obtenues en utilisant un pèse-personne numérique du type SECA (poids), une toise portable (stature) et un bracelet MUAC (périmètre brachial).

Résultats

Les Résultats du test de khi2 montrent que chez les enfants consommant une eau présentant un risque pathogène élevé, qui se caractérisent par une proportion de malnutrition chronique (p :0,000), aiguë (p :0,000) et d'insuffisance pondérale (p : 0,000) est supérieure à celle des enfants qui consomment une eau comportant un risque pathogène bas.

Conclusion

La qualité microbiologique de l'eau de consommation exerce un effet significatif sur l'état nutritionnel de l'enfant de moins cinq ans.

Mots-clés : Pathogène ; Microbiologie ; Etat nutritionnel ; Enfant ; Abidjan

Salle NANGBELÉ

P053. Déterminants des accouchements non assistés en contexte de financement basé sur la performance dans l'aire sanitaire de Totrodrou (Côte d'Ivoire), 2024

MOSSOUN Ludovic Martial[1], N'DRI KM[2], OLOU NL[3]

1-Centre de Santé Urbain de Totrodrou
2-Institut Pasteur de Côte d'Ivoire
3-Université Félix Houphouet Boigny

Auteur correspondant : MOSSOUN Ludovic Martial ; mosslumart@yahoo.fr

Introduction
En Côte d'Ivoire, le financement basé sur la performance (FBP) a été instauré afin d'améliorer la qualité des soins et réduire les accouchements non assistés, responsables de nombreuses complications maternelles et néonatales. Dans ce contexte, cette étude menée en 2024 dans l'aire sanitaire de Totrodrou (District de Kouibly-Côte d'Ivoire) visait à estimer la prévalence des accouchements non assistés et à identifier les facteurs qui y sont associés.

Méthodes
Une étude transversale a été menée du 1er juillet au 31 août 2024 auprès de 261 femmes accouchées de moins d'un an sélectionné exhaustivement dans l'aire sanitaire de Totrodrou, à l'aide d'un questionnaire. Les données ont été analysées à travers une régression logistique simple puis multi-variée à l'aide du logiciel épi-info version 7.04.

Résultats
La prévalence des accouchements non assistés était de 15 %. L'analyse multivariée a permis d'identifier cinq déterminants indépendants associés à l'accouchement non assisté. C'étaient des facteurs protecteurs comme la résidence à Totrodrou (ORa=0,287 IC à 95% [0,101-0,814]), l'appartenance à une confession religieuse de foi chrétienne ou musulmane (ORa=0,286 IC à 95% [0,098-0,833]), l'exposition aux messages de sensibilisation sur les risques d'accouchement non assisté (ORa=0,287 IC à 95% [0,093-0,882]) et des facteurs aggravants notamment l'antécédent d'accouchement non assisté (ORa=2,633 IC a 95% [1,070-6,478]) et un nombre de visites prénatales inférieur à 4 (ORa=2,540 IC à 95% [1,092-5,904]).

Conclusion
La prévalence de l'accouchement non assisté est relativement élevée en raison de multiples facteurs dont la prise en compte est nécessaire pour l'amélioration des indicateurs de santé maternelle.

Mots-clés : Déterminants ; Accouchement non assisté ; FBP.

P054- Technologie géospatiale basée sur du machine learning pour l'évaluation du risque paludique à partir d'imagerie satellitaire très haute résolution spatiale dans le district sanitaire de Cocody-Bingerville (Abidjan)

N'DRI Kouamé Félix[1], JOFACK Sokeng Valere-Carin[1], GNAZALE Gnahoua Guy-Roger[1], KOUAME Koffi Fernand[1,2]

1- Université Virtuelle de Côte d'Ivoire
2- Université Felix Houphouet Boigny

Introduction

Le paludisme reste un problème majeur de santé publique en Afrique subsaharienne, fortement influencé par l'usage des terres et les conditions environnementales favorables aux vecteurs. La cartographie précise des zones à risque demeure complexe, car les Méthodes classiques de classification d'images satellitaires ne distinguent pas toujours correctement les types de couverture du sol pertinents. Pour répondre à cette limite, l'étude propose une approche de classification orientée objet appliquée à des images satellitaires à très haute résolution, permettant de segmenter et classifier des objets géographiques tels que les plans d'eau, les zones agricoles et les zones habitées.

Méthodes

L'étude utilise une classification orientée objet appliquée à des images satellitaires à très haute résolution pour segmenter et identifier les objets géographiques. Chaque classe d'occupation du sol est ensuite évaluée selon sa sensibilité à la transmission du paludisme, en fonction de son rôle dans la survenue et la propagation de l'anophèle. Cette démarche aboutit à la production d'une carte des zones à risque palustre, constituant un outil d'aide à la décision pour la surveillance et la lutte contre la maladie.

Résultats

L'analyse des déterminants liés à la transmission du parasite et au développement des manifestations cliniques a permis de définir trois niveaux de sensibilité des zones étudiées :

- Sensibilité très élevée : couvre 9/460,1 hectares, soit 21,7%
- Sensibilité élevée : couvre 25/955,15 hectares, soit 60%
- Sensibilité moyenne : couvre 6 /399,84hectares, soit 18,3%

Conclusion

Cette étude montre que les technologies géospatiales améliorent la cartographie des risques liés au paludisme. Elles offrent aux décideurs des outils fiables pour cibler les interventions et optimiser l'allocation des ressources. L'intégration des données spatiales dans les politiques de santé publique ouvre la voie à des applications similaires dans d'autres zones endémiques.

Mots-clés : Paludisme ; classification orientée objet ; cartographie des zones à risque ; Cocody-Bingerville.

P055. Allo-immunisation érythrocytaire chez les donneuses de sang primipares et multipares

N'GOU M'boh Epi Reine Elisabeth[1], NENELOU Natacha Fleur[1], SIRANSY Liliane[1], KABORE Saydou[1], DEMBELE Bamory[1], SEKONGO Yassongui Yassongui Mamadou[1]

1- Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire

Introduction

L'immunisation liée aux anticorps irréguliers dirigés contre les antigènes érythrocytaires représente un enjeu important chez les femmes enceintes. Cette étude visait à évaluer la fréquence des anticorps irréguliers anti-érythrocytaires chez les femmes unipares et multipares donneuses de sang au Centre régional de transfusion sanguine de Bouaké.

Méthodes

Il s'agissait d'une étude transversale réalisée entre août 2025 et janvier 2026. Les échantillons prélevés chez chaque participante ont été soumis au groupage sanguin et au dépistage des allo anticorps, suivi d'une identification par agglutination sur gel en cas de positivité.

Résultats

Au total, 64 femmes donneuses de sang ont été incluses. Leur âge variait de 20 à 58 ans, avec une moyenne de 36,93 ans. Les primipares représentaient 35,94 % des participantes. La majorité des femmes étaient Rh D positives (93,75 %). Le groupe sanguin O était le plus fréquent (45,31 %), suivi des groupes B (23,44 %), A (20,31 %) et AB (4,69 %). Les marqueurs infectieux recherchés étaient positifs chez 3,13 % des participantes. Un test de Coombs direct positif a été observé chez 42,19 % des femmes et un autocontrôle positif chez 31,25 %. La prévalence des anticorps irréguliers anti-érythrocytaires était de 7,81 %. L'identification des anticorps n'a été possible que dans un seul cas, révélant la présence d'un anticorps.

Conclusion

La mise en évidence des anticorps anti-érythrocytaires chez les femmes unipares et multipares donneuses de sang participe à l'élaboration d'un registre régional des anticorps irréguliers.

Mots-clés : Allo-immunisation érythrocytaire ; femmes multipares et primipares ; allo-anticorps ; dépistage des anticorps ; identification des anticorps.

P056. Répartition des foyers de bilharzioses et écologie des mollusques hôtes intermédiaires de schistosomes dans l'ex-région de la Marahoué en Côte d'Ivoire

N'GUESSAN épouse OKOUBO Aya Nicaise[1], ORSOT N. Mathieu[2], SALEY Bachir[2]

1- Unité de Formation de Recherche en Biosciences, Université Félix Houphouët-Boigny
2- Université Félix Houphouët-Boigny

Auteur correspondant : N'GUESSAN épouse OKOUBO Aya Nicaise ; nicaisayan@yahoo.fr

Introduction

La bilharziose se manifeste sous deux formes en Côte d'Ivoire ; la forme urinaire et la forme intestinale chez l'homme. Elle est répandue en Côte d'Ivoire. Or, les données régionales nécessaires pour lutter à grand échelle étaient inexistantes. Pour résoudre ce problème, une étude de hiérarchisation des zones prioritaires d'intervention par questionnaire a été faite dans cinq régions (N'Guessan, 2003). Mais ces Résultats sont insuffisants pour identifier les foyers réels donc des enquêtes parasitologiques et malacologiques ont été effectuées dans l'ex-région de la Marahoué la deuxième région la plus touchée.
Objectif : Déterminer les foyers réels des bilharzioses.

Méthodes

Dans les localités sélectionnées, Les urines et selles des élèves ont été examinées par la technique de Plouvier et al., (1975) et la technique de Kato-katz (Katz et al., (1972). Les prévalences obtenues ont servi à la cartographie.

Les plans d'eau de contacts homme-eau des localités sélectionnées ont été prospectés durant 15 minutes à la main et à l'épuisette pour déterminer l'écologie des mollusques hôtes intermédiaires (MHI).

Résultats

Les bilharzioses ou schistosomiases sont de réels problèmes de santé publique en côte d'Ivoire. Les foyers réels de bilharziose sont connus et cartographiés dans l'ex-région de la Marahoué. La répartition et l'écologie des MHI est ainsi connue. Ils sont quasiment présents

dans tous les types de cours d'eaux selon leurs exigences écologiques.

Conclusion

Les bilharzioses ou schistosomiases sont de réels problèmes de santé publique en Côte d'Ivoire.

Les foyers réels de bilharziose sont connus et cartographiés dans l'ex- région de la Marahoué. La répartition et l'écologie des MHI sont déterminées. La lutte peut être entreprise dans la région. Toutefois, en plus de l'évaluation de l'impact de la bilharziose, il est nécessaire d'évaluer l'importance des mollusques hôtes intermédiaires aussi car c'est un facteur indispensable au maintien et à l'expansion de la schistosomiase.

Mots-clés : Répartition ; bilharziose ; mollusques ; Marahoué ; Côte-d'Ivoire

P057. Mise en œuvre d'un programme spécial pour la formation et la recherche sur les maladies tropicales en Afrique francophone (TDR) : cas de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar (Sénégal)

DIONGUE Fatoumata Binetou[1], Mouhamadou Faly Ba[2], Jean Louis Ndiaye[3], Roger Tine[2], Aida Sadikh Badiane[2], Viviane Pierre Marie Cissé[2], Ndèye Marème Sougou[2], Jean Augustin Diégane Tine[2], Oumar Bassoum[2], Amadou Ibra Diallo[2], Adama Faye[2]

1- Institut de Santé et Développement/Service de Médecine Préventive et Santé Publique/Université Cheikh Anta Diop de Dakar
2- Université Cheikh Anta Diop, Dakar, Sénégal
3- Université Iba Der Thiam, Thiès, Sénégal

Auteur correspondant : DIONGUE Fatoumata Binetou ; fatoumatabinetou.diongue@ucad.edu.sn

Introduction

L'Université Cheikh Anta Diop de Dakar est le 3ème centre africain de référence TDR/OMS. Ainsi elle déroule le Programme spécial pour la Formation et la Recherche sur les Maladies tropicales en Afrique francophone subsaharienne, abrité par l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). L'objectif est de renforcer la capacité individuelle et institutionnelle concernant la recherche de mise en œuvre des interventions sanitaires.

Méthodes

Les formations sont soumises à des appels à candidatures. Le contenu pédagogique, adapté aux besoins spécifiques des acteurs, est divisé en modules. L'approche andragogique (brainstormings, échanges, présentations théoriques et travaux de groupe sur des études de cas) favorise un apprentissage interactif. Des quizz et des évaluations intermédiaires des modules sont organisés pour le MOOC générale.

Résultats

En 2024, le MOOC sur la RMO a touché 24 pays africains et hors de l'Afrique, avec 855 participants dont 77,0% d'hommes, un taux de réussite de 21,4%. En 2025, il a reçu 859 participants dont 72,0% d'hommes, 27 nationalités en Afrique et hors de l'Afrique, un taux de réussite de 53,0% (233 participants). L'offre de formation est élargie avec le lancement du MOOC spécialisé One Health, touchant plus de 990 participants.

L'Introduction du 'MOOC 2.0' a permis d'offrir un encadrement qualitatif à 60 apprenants d'élite (30 pour le MOOC RMO général, 30 pour le One Health), favorisant le passage de la théorie à la pratique avec un taux de certification dépassant 90%. Des formations sur la gestion de projet, la gestion des données, l'éthique dans la RMO, les principes de la RMO sont également déroulés ainsi qu'un Webinar sur le One Health.

Conclusion

La portée géographique des formations TDR/RMO est étendue. L'impact institutionnel se manifeste par le renforcement des capacités locales en RMO. Sur le plan des partenariats institutionnels, une intégration progressive de la RMO dans les programmes nationaux de santé est notée.

Mots-clés : Formation ; Recherche de Mise en Œuvre ; Maladies Tropicales ; Afrique Subsaharienne ; Sénégal

P058- Effet d'un programme d'activités physiques sur les paramètres anthropométriques des diabétiques de type 2 suivis à l'INSP en 2025

TETCHI Orsot Ekissi[1], KONAN Yao Eugène[1], EKOU Franck Kokora[1], AKA Felix[1], ILUPEJU Victoire[1], ADJA-ATTE Vivien[1], KOFFI Constant Kouakou[1], KONE Kouassi Hamed[1], TANO-AKE Odile[1], DAGNAN Simplice[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Introduction

L'activité physique est essentielle dans la prise en charge du diabète, mais son impact sur les paramètres anthropométriques des patients diabétiques reste peu documenté dans le contexte ivoirien. La présente étude évalue l'effet d'un programme structuré d'activités physiques sur des paramètres anthropométriques chez des patients diabétiques du Centre Antidiabétique d'Abidjan (CADA).

Méthodes

Une étude quasi expérimentale avant/après contrôlée a été réalisée au CADA auprès de 104 patients diabétiques repartis en 2 groupes (intervention et témoins). Le programme d'activité physique comprenait la marche, l'étirement et était réalisé deux fois par semaine pendant trois mois. Les valeurs moyennes du tour de taille et de l'IMC des groupes étaient comparées à l'inclusion et 3 mois après. La double différence quantifiait l'effet du programme sur les paramètres anthropométriques.

Résultats

L'âge moyen des patients du groupe d'intervention (GI) était de 61, 28 ans contre 61,30 pour le groupe témoins (GT) (p=0,991). Les tours de taille moyens avant l'intervention étaient 102,53 ± 7,1 cm dans le GI contre 102,59 ± 6,7 cm chez les GT, (p=0,966). Apres l'intervention, les moyennes étaient de 100,40 ± 6,53 cm pour le GI contre 103 ± 7,1 pour le GT (p=0,045), soit une réduction de 2,53 cm. Quant à l'IMC, avant l'intervention, la moyenne était de 31,81± 4,64 kg/m² dans le GI contre 32,13 ± 4,5 kg/m² dans le GT (p=0,718). Après l'intervention la moyenne était de 31,18 ± 4.26 kg/m² dans le GI contre 32.40 ± 4.58 kg/m² dans le GT (p=0,165), soit une baisse significative de l'IMC de 0,88 kg/m²

Conclusion

Le programme d'activité physique encadrée améliore significativement les paramètres anthropométriques des patients diabétiques de type 2 suivis au CADA.

Mots-clés : Diabète de type 2 ; Activité physique ; paramètres glycémiques ; Côte d'Ivoire

Salle GUESSEND

P059. De la chronobiologie à la chrono-médecine : vers une meilleure prise en charge de certaines pathologies

SANI Mamane[1]

1- Faculté des Sciences et Techniques, FST, Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi, UDDM, BP : 465 Maradi, NIGER

Auteur correspondant : SANI Mamane ; mamane.sani@uddm.edu.ne

Introduction

La rythmicité étant l'une des propriétés fondamentales de la matière vivante, d'innombrables manifestations d'activité des êtres vivants (pulsations cardiaques, mouvements respiratoires, alternance veille/sommeil, règles chez la femme, floraison et fructification des plantes) varient au cours des 24 heures comme au cours de l'année. Ces alternances d'activité et de repos qui se manifestent régulièrement sont appelées rythmes biologiques ou phénomènes biopériodiques. L'étude de ces manifestations temporelles de la vie est appelée chronobiologie dont le champ d'application en médecine est extrêmement vaste. Le but de cette étude est de montrer comment, en tenant comptent de l'horaire de prise des médicaments (chronopharmacologie), de l'heure d'administration des traitements (chronothérapeutique) ou tout simplement du bon moment à donner des soins (chronomédecine), il est possible de soulager plus efficacement des troubles relativement bénins (effets de décalage horaire), des affections chroniques (asthme, diabète), des maladies cardiovasculaires, et d'améliorer le traitement de certains cancers.

Méthodes

La caractérisation des rythmes biologiques fait appel à des Méthodes statistiques conventionnelles (tests paramétriques) et ultra-conventionnelles (Cosinor, Periodogramme, Analyse Spectralle). La méthode du Cosinor, par une fonction sinusoïdale, a l'avantage de permettre la caractérisation d'un rythme et sa quantification par l'estimation de plusieurs paramètres : la période (τ), la phase (Φ), l'amplitude (A) et le niveau moyen ou mésor (M).

Résultats

Des études chronobiologiques réalisées sur diverses maladies (angine de poitrine, asthme, cancer, dépression nerveuse, diabète, hypertension artérielle, insomnie, migraine, rhumatismes, ulcères de l'estomac, etc.) ont révélé des variations régulières et prévisibles aussi bien de leurs symptômes que des effets chrono pharmacologiques d'agents chimiques utilisés en thérapie.

Conclusion

D'après cette étude, il apparait indubitable que le temps est non seulement une dimension biologique mais également médicale dont il faut en tenir compte dans la prise en charge médicale pour mieux soigner les malades.

Mots-clés : Chronobiologie ; Chronothérapie ; Chronopharmacologie ; Chrono médecine ; Rythme biologique.

P060. Bilan de la formation de la cohorte 1 sur la méthodologie de recherche

SANOGO-DIABATE Fatoumata[1], GBANE Mory[1], KOUROUMA Kadiatou Raïssa[1], DOUKOURE Daouda[1], ACHY Amour[1], BOA-N'ZI Tania[1], TANO-KAMELAN Akoua[1], AGBRE Yace Laurette[1], BAYO Synthiche[1], KADIO Jean Jacques[2], N'DIA Anon Felix[3], MANOUAN Matilde[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- Université Gamal Abdel Nasser de Conakry
3- Université Felix Houphouet Boigny

Introduction

Le renforcement des capacités en recherche est essentiel pour améliorer les systèmes de santé en Afrique. En Côte d'Ivoire, la nécessité de produire des données probantes et de valoriser les expériences de terrain a conduit le Centre e-Santé de l'Institut National de Santé Publique (INSP), en collaboration avec le Secrétariat Technique d'Achat Stratégique en Santé (STASS), à organiser une formation de la recherche destinée aux acteurs impliqués dans la mise en œuvre du Financement Basé sur la Performance (FBP).

Méthodes

Une formation entièrement en ligne par Moodle a été réalisée du 05 février au 28 mars 2025 sur la plateforme e-Santé de l'INSP. La formation comprenait une phase théorique de dix semaines couvrant douze unités d'enseignement et une phase pratique de deux semaines consacrées à la rédaction d'un article scientifique ou d'un succès story. Les activités pédagogiques incluaient des présentations, des travaux, des évaluations, des visioconférences et un mentorat personnalisé.

Résultats

Parmi les 90 participants, 75 étaient des hommes et 15 (sex-ratio : 5). Les médecins représentaient 35,55% des auditeurs, suivis des infirmiers et sage-femmes (23,33%) et des économistes de la santé (17,77%). Le taux assiduité a atteint 92,22% avec 83 participants ayant suivi régulièrement la formation. Les taux de participation les plus élevés aux évaluations formatives ont été observés pour les modules d'Introduction à la recherche, de recherche bibliographique et les Méthodes d'échantillonnage (97,
77%). 25 participants ont obtenu une note "16/20 à l'évaluation pratique.

Conclusion

Cette formation a permis de développer les compétences des acteurs de santé en méthodologie de la recherche et en rédaction scientifique. Les taux élevés d'assiduité et de participation témoignent de l'intérêt des apprenants pour la recherche.

Mots-clés : Recherche ; Rédaction scientifique ; visioconférence.

P061. Supervision de télémédecine dans le district sanitaire de Boundiali

SANOGO-DIABATE Fatoumata[1] ; GBANE Mory[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Introduction

La télémédecine représente une solution innovante pour améliorer l'accès aux soins spécialisés dans les zones rurales, éloignées ou difficiles d'accès. Un projet pilote a été déployé dans 10 Établissements Sanitaires de Premier Contacts (ESPC) dans les districts de Divo et Boundiali entre 2024 et 2025. Deux supervisions ont été réalisées pour améliorer la qualité de la prise en charge via la télémédecine.

Méthodes

Deux (02) supervisions techniques ont été conduites dans 5 ESPC du district de Boundiali. Les données ont été collectées à l'aide de grilles de supervision. La première mission a porté sur trois dimensions, tandis que la seconde a porté sur l'observance des consultations. Les données ont été analysées selon une approche descriptive et comparative à partir des scores obtenus lors des supervisions.

Résultats

Les équipements et leur utilisation ont été globalement satis tous les BEPC. La mise en œuvre du projet était également satisfaisante, avec un fort engagement du personnel. Toutefois, des insuffisances ont été observées : faible réponse des médecins référents, maîtrise limitée de certains prestataires et surcharge de travail liée à la digitalisation. La seconde mission a confirmé une bonne qualité des consultations infirmières (80%) mais relevé du niveau des sage-femmes notamment pour les consultations de niveau 2 et la télé-expertise.

Conclusion

La télémédecine est globalement fonctionnelle et bénéfique, mais nécessite un renforcement technique et organisationnel pour optimiser son impact.

Mots-clés : Télémédecine ; télé-expertise ; Établissement Sanitaire de Premier Contact ; Supervision

P063. Niveaux élevés de stress oxydatif chez les personnes vivant avec le virus de l'immunodéficience humaine et suivant un traitement antirétroviral en Côte d'Ivoire

SERI Kipré Laurent[1] ; Aké Aya Jeanne Armande[1], Boyvin Lydie[2], Djaman Allico Joseph[2]

1- Centre National de Transfusion Sanguine de Côte d'Ivoire
2- Institut Pasteur de Côte de d'Ivoire

Institution : Institut Pasteur de Côte d'Ivoire

Introduction

Lors d'une infection par le VIH, le virus et le traitement antirétroviral (TARV) génèrent un stress oxydatif. Cette relation entre l'infection par le VIH, l'ART et l'OS représente un obstacle complexe dans la gestion du VIH/sida. L'objectif de cette étude est de déterminer le niveau de stress oxydatif en fonction de l'évolution du nombre de lymphocytes T CD4+ et de l'âge des personnes vivant avec le VIH en Côte d'Ivoire à l'aide du rapport cuivre/zinc (Cu/Zn).

Méthodes

254 personnes (127 infectées par le VIH sous ARV et 127 témoins) ont été recrutées pour cette étude. Le nombre de CD4 a été déterminé par cytométrie en flux (FacsCalibur). Le COBAS Integra 400 Plus a été utilisé pour mesurer les paramètres biochimiques. Les taux sériques de cuivre et de zinc ont été déterminés par spectrophotométrie d'absorption atomique à flamme air/acétylène (Varian AA20 Pattern®, France). Le rapport Cu/Zn a été obtenu en divisant la concentration en cuivre par la concentration en zinc.

Résultats

Parmi les séropositifs, l'âge moyen était de 32 ± 0,50 ans, avec des rapports Cu/Zn supérieurs à 2 chez 31,4 % des femmes et 80,7 % des hommes. Une corrélation positive (r = 0,190 ; p = 0,032) a été observée entre le rapport Cu/Zn et l'âge. Pour les numérations de CD4+ inférieures à 200 cellules/mm3, des rapports Cu/Zn élevés ont été observés chez les femmes (1,75 ± 0,49) et les hommes (1,91 ± 0,19).

Conclusion

Des niveaux élevés de stress oxydatif associés à une progression du processus inflammatoire avec l'âge ont été observés chez les patients sous traitement antirétroviral, en particulier ceux dont le nombre de lymphocytes T CD4+ était inférieur à 200 cellules/mm3. Une évaluation prochaine du rapport Cu/Zn en fonction des différents types d'ARV prescrits aux patients devrait compléter ces présents Résultats.

Mots-clés : Côte d'Ivoire ; Cuivre ; Rapport Cu/Zn ; VIH, Zinc.

P065. Consommation alimentaire des ménages et diversité alimentaire chez les enfants âgés de 6 à 23 mois dans les villes de Bouna, Man et Mankono affectés par la malnutrition chronique (Côte d'Ivoire)

Adeh Ahoua Hans Noël[1,3], Assanvo Bomo Justine[1], N'guessan Anon Franck-Donald[4], Konan Amoin Georgette[2,3], Koffi Ibrahima[5], Sassor Odile Purifine Aké[2,4]

1- Laboratoire de Biochimie Biotechnologies et Sciences des Aliments, UFR Sciences et Technologies, Université Alassane OUATTARA, Bouaké, Côte d'Ivoire
2- Laboratoire de Biotechnologie, Agriculture et Valorisation des Ressources Biologiques, UFR Biosciences, Université Félix HOUPHOUËT-BOIGNY, Abidjan, Côte d'Ivoire
3- Centre Suisse de Recherches Scientifiques en Côte d'Ivoire (CSRS), Km 17, Adiopodoumé, Côte d'Ivoire
4- Institut National de Santé Publique (INSP), Abidjan, Côte d'Ivoire
5- Ministère de l'Education Nationale et de l'Alphabétisation, Abidjan, Côte d'Ivoire

Institution : Institut Pasteur de Côte d'Ivoire

Résumé

En Côte d'Ivoire, la persistance de la malnutrition chronique malgré la disponibilité alimentaire demeure un défi majeur de santé publique. La période de transition (6-23 mois) est critique, mais la sécurité nutritionnelle reste peu documentée dans les zones agro-climatiques du Nord et de l'Ouest. Cette étude aborde le paradoxe entre la disponibilité calorique et la qualité nutritionnelle afin d'évaluer la sécurité nutritionnelle en analysant les profils de consommation alimentaire des ménages et la diversité alimentaire des enfants de 6 à 23 mois à Bouna, Man et Mankono. Une enquête transversale a été menée via des indicateurs nutritionnels standardisés. La sécurité alimentaire des ménages a été assurée par le score de consommation alimentaire (SCA). La qualité de l'alimentation des nourrissons a été évaluée par la diversité alimentaire minimale (DAM) et le score de diversité alimentaire des enfants (SDAE). Les résultats révèlent une sécurité calorique satisfaisante pour 90 % des ménages, mais soulignent des disparités géographiques critiques. Bouna émerge comme la ville la plus vulnérable, avec 18,6 % de ménages en insécurité alimentaire. Chez les nourrissons, 86,40 % présentent une diversité alimentaire adéquate. Cependant, une transition nutritionnelle préoccupante est marquée, caractérisée par une forte consommation de produits sucrés parallèlement aux protéines animales. Les principaux obstacles incluent le faible niveau d'instruction des parents (56,86 %) et les contraintes agro-climatiques régionales. La déconnexion entre l'apport calorique et le statut nutritionnel impose des interventions ciblées. Les stratégies de santé publique doivent intégrer l'éducation nutritionnelle et le soutien à la production maraîchère locale pour garantir une croissance infantile durable.

Mots-clés : Sécurité alimentaire des ménages, diversité alimentaire, score de consommation alimentaire, nourrissons, Côte d'Ivoire.

E.Santé 5

P066. Facteurs associés au recours tardif a la première consultation prénatale (cpn1) chez les femmes ayant accouché dans le district sanitaire de Toulépleu, Côte d'Ivoire, 2023

YAO Gnissan Henri Auguste[1], YEO Ardjouma[2], OUSSOU Roland[3], IRIKA Opri[3], BLEROU Maneyka Edmonde Mayah Celine[4], Aka Lépri Nicaise[5], Douba Alfred[6], Kouadio Arsène Déby[3], COULIBALY M'begnan[7], YEO Salifou[8], SOUMAHORO Sory Ibrahim[3], KOUASSI DAMUS Paquin[3], DAGNAN N'cho Simplice[6]

1- Institut National de l'Hygiène Publique, Bouaké/ Université Alassane Ouattara, Bouaké
2- District sanitaire de Toulépleu
3- Université Alassane Ouattara, Bouaké / Antenne régionale Institut National de l'Hygiène Publique, Bouaké
4- Interne des Hôpitaux de Côte d'Ivoire
1- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan/ Direction de Coordination du Programme Élargi de Vaccination
5- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan/ Institut National de l'Hygiène Publique, Abidjan
6- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan/ Antenne régionale Institut National de l'Hygiène Publique, Bouaké
7- Antenne régionale Institut National de l'Hygiène Publique, Katiola

Auteur correspondant : YAO GNISSAN HENRI AUGUSTE ; gnissanyao@yahoo.fr

Introduction
La consultation prénatale précoce constitue une intervention essentielle pour la prévention des complications maternelles et néonatales. Malgré les recommandations de l'OMS préconisant une première consultation avant la 12e semaine d'aménorrhée, le recours tardif à la CPN1 demeure fréquent dans plusieurs régions de Côte d'Ivoire. Cette étude visait à identifier les facteurs associés au recours tardif à la CPN1 dans le district sanitaire de Toulépleu.

Méthodes
Une étude transversale descriptive et analytique a été réalisée du 10 juillet au 10 août 2023 dans six aires sanitaires du district de Toulépleu. Elle a porté sur 300 femmes ayant accouché au cours des 11 mois précédant l'enquête. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire standardisé puis analysées avec Epi Info 7.2. Les associations entre les variables explicatives et le recours tardif à la CPN1 ont été étudiées à l'aide des tests du Chi2 et de Fisher au seuil de significativité de 5 %.

Résultats
L'âge moyen des participantes était de 29,4 ± 7,2 ans. Les femmes non scolarisées représentaient 63 % de l'échantillon et 62 % résidaient en milieu rural. La majorité des dépenses liées à la grossesse était assurée par le conjoint (97,4 %) et la décision de réaliser la CPN revenait au mari dans 92 % des cas. Les principaux facteurs associés au recours tardif à la CPN1 étaient le faible niveau d'instruction, l'insuffisance des connaissances sur les recommandations relatives à la CPN, certaines contraintes d'accessibilité géographique ainsi que des facteurs socioculturels liés à la prise de décision au sein du ménage.

Conclusion
Le recours tardif à la CPN1 demeure un problème important dans le district sanitaire de Toulépleu. Le renforcement de l'éducation des femmes, de l'implication communautaire et de l'autonomisation décisionnelle des femmes pourrait contribuer à améliorer l'initiation précoce du suivi prénatal.

Mots-clés : Consultation prénatale ; CPN1 tardive ; santé maternelle ; facteurs associés ; Côte d'Ivoire.

P067. Couverture vaccinale et déterminants de la non-vaccination des jeunes filles contre le hpv dans l'aire sanitaire de Lolobo, Côte d'Ivoire, 2023

YAO Gnissan Henri Auguste[1], KOFFI Armelle-Claverie Tanoa[2], OUSSOU Roland[3], IRIKA Opri[3], BLEROU Maneyka Edmonde Mayah Celine[4], AKA Lépri Nicaise[5], DOUBA Alfred[6], KOUADIO Arsène Déby[3], COULIBALY M'begnan[7], YEO Salifou[8], SOUMAHORO Sory Ibrahim[3], KOUASSI Damus Paquin[3], DAGNAN N'cho Simplice[6]

1- Institut National de l'Hygiène Publique de Bouaké / Université Alassane Ouattara, Bouaké
2- District sanitaire de Yamoussoukro
3- Université Alassane Ouattara, Bouaké / Antenne régionale Institut National de l'Hygiène Publique, Bouaké
4- Interne des Hôpitaux de Côte d'Ivoire
5- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan/ Direction de Coordination du Programme Élargi de Vaccination
6- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan/ Institut National de l'Hygiène Publique, Abidjan
7- Université Félix Houphouët Boigny, Abidjan/ Antenne régionale Institut National de l'Hygiène Publique, Bouaké
8- Antenne régionale Institut National de l'Hygiène Publique, Katiola

Auteur correspondant : YAO GNISSAN HENRI AUGUSTE ; gnissanyao@yahoo.fr

Introduction
Le cancer du col de l'utérus constitue un problème majeur de santé publique en Côte d'Ivoire. La vaccination contre le papillomavirus humain (HPV) représente l'une des stratégies les plus efficaces de prévention. Malgré son Introduction dans le Programme Élargi de Vaccination, la couverture vaccinale demeure faible dans plusieurs localités. Cette étude visait à évaluer la couverture vaccinale anti-HPV et à identifier les déterminants de la non-vaccination des jeunes filles de 9 à 14 ans dans l'aire sanitaire de Lolobo.

Méthodes
Une étude transversale analytique a été réalisée du 1er mai au 30 juin 2023 dans les six villages de l'aire sanitaire de Lolobo. Les données ont été recueillies auprès de 401 parents de jeunes filles âgées de 9 à 14 ans à l'aide d'un questionnaire standardisé. L'analyse a porté sur les caractéristiques sociodémographiques, les connaissances parentales relatives au HPV et les facteurs associés à la vaccination. Les données ont été analysées avec Epi Info 7.2 au seuil de significativité de 5 %.

Résultats
Au total, 569 jeunes filles ont été recensées. La couverture vaccinale complète contre le HPV était de 11,6 %, tandis que 66,1 % des filles n'étaient pas vaccinées. Les parents étaient majoritairement de sexe féminin (78,6 %), non scolarisés (58,6 %) et d'ethnie Baoulé (83 %). Le manque d'information constituait la principale raison de non-vaccination (53,9 %). Les facteurs significativement associés à la vaccination étaient la connaissance de l'existence du vaccin, de sa gratuité, de la cible vaccinale, du mode de transmission du HPV et du cancer du col de l'utérus.

Conclusion
La couverture vaccinale anti-HPV à Lolobo reste très faible. Le renforcement de la sensibilisation communautaire et de l'information des parents apparaît indispensable pour améliorer l'acceptabilité et la couverture vaccinale contre le HPV.

Mots-clés : HPV ; couverture vaccinale ; déterminants ; cancer du col de l'utérus ; Côte d'Ivoire.

P069. Analyse du niveau de conformité en matière de gestion des déchets sanitaires solides dans les cliniques médicales du district sanitaire de Cocody-Bingerville en 2022.

YEO Ali Frederick[1] ; YOHOU K.S[1], TANO V.A[1], ADOU D.F[1], DOMAN A.D[1], ATTIAH J.G.[1,2], SACKOU-KOUAKOU J[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire
2- Unité de Formation en Sciences Pharmaceutiques et Biologiques, Université Félix Houphouet Boigny

Introduction
Les déchets sanitaires sont de potentiels sources d'infections associées aux soins. Leur mauvaise gestion constitue une menace éco sanitaire. Nous nous sommes proposés d'analyser le niveau de conformité en matière de gestion des déchets sanitaires dans les cliniques médicales du District Sanitaire de Cocody-Bingerville en 2022.

Méthodes
Etude transversale descriptive sur un échantillon exhaustif des cliniques disposant d'autorisation de l'administration avec 33 enquêtées en activité au moment de l'étude de mai à juillet 2022. Un questionnaire constitué de variables qualitatives sur les ressources et les procédures de gestion des déchets a été administré aux managers et aux responsables de gestion des déchets et une grille pour l'observation des installations et des pratiques en matière de gestion des déchets sanitaires solides. Des proportions moyennes ont été calculées en termes de ressources nécessaires et de procédure de gestion des déchets avec une classification en quatre niveaux de conformité pour les ressources et trois niveaux pour les procédures.

Résultats
Parmi les 33 cliniques visitées, 33 gérants et 23 responsables de la gestion des déchets sanitaires ont été enquêtés. Toutes les cliniques visitées avaient une qualité de gestion des déchets sanitaires non-conformes. Le niveau de conformité des ressources nécessaires était jugé « mauvais » (32,7%). La procédure de gestion des déchets sanitaires solides était non-conforme avec 24,3% de niveau de conformité.

Conclusion
L'étude révèle un constat critique de 100 % de non-conformité de gestion des déchets sanitaires solides dans les cliniques médicales du district de Cocody-Bingerville en 2022. Face aux risques sanitaires et environnementaux majeurs que génère cette situation, un plan de redressement combinant la formation du personnel, l'équipement standardisé des structures et un renforcement strict du contrôle réglementaire.

Mots-clés : Cliniques médicales ; Gestion des déchets ; Déchets sanitaires ; Pollution environnementale.

P070. Proposition d'une stratégie de renforcement du système de santé communautaire en Côte d'ivoire

YOHOU Kévin Sylvestre[1]

1- Institut National de Santé Publique de Côte d'Ivoire

Introduction

La santé communautaire constitue un pilier essentiel de l'atteinte de la couverture sanitaire universelle en Côte d'Ivoire. Toutefois, l'absence de structuration du système communautaire, la faible coordination des acteurs et le manque de reconnaissance des Agents de Santé Communautaire (ASC) limitent l'efficacité des interventions de proximité. Cette étude vise à proposer une stratégie de renforcement du système de santé communautaire en Côte d'Ivoire.

Méthodes

Une analyse qualitative documentaire et de contenu de la politique de santé communautaire a été réalisée à partir des documents stratégiques nationaux et des orientations relatives aux ASC. L'analyse a porté sur les défis de gouvernance, les mécanismes de motivation des ASC, la coordination des interventions et les modalités de financement du système communautaire. Une approche prospective basée sur plusieurs scénarios stratégiques a permis d'identifier l'option la plus pertinente.

Résultats

L'analyse a révélé une fragmentation des interventions communautaires, une insuffisance de supervision intégrée et une faible harmonisation des outils et des activités des ASC. Le bénévolat prolongé des ASC constitue un facteur important de démotivation et de fragilisation du système. Parmi les scénarios étudiés, la professionnalisation des ASC avec contractualisation par l'État et octroi de primes a été retenue comme stratégie prioritaire. Cette stratégie prévoit un cadre réglementaire, la formation des ASC, un financement mutualisé et un dispositif intégré de suivi et évaluation.

Conclusion

Le renforcement du système de santé communautaire à travers la professionnalisation des ASC pourrait améliorer durablement l'accès aux soins et soutenir les soins de santé primaires en Côte d'Ivoire. La mise en œuvre progressive de cette stratégie représente une opportunité majeure pour consolider la participation communautaire dans le système de santé.

Mots-clés : Santé communautaire ; Agents de Santé Communautaire ; Soins de santé primaires ; Politique de santé ; Couverture sanitaire universelle

P071. L'Auto-mesure tensionnelle (AMT), dans la prévention des complications de l'hypertension artérielle

ZIKEHOULI Digbeu Luc[1], YAO Loukou[1]

1- Fédération Nationale des Organisations de Sante de Côte D'ivoire (Fenos-Ci), Côte D'Ivoire

Introduction

L'hypertension artérielle est reconnue comme la première maladie chronique dans le monde, premier facteur de risque d'AVC, d'insuffisance rénale et de maladies coronaires d'insuffisance cardiaque et enfin première cause de mortalité dans le monde. Dans l'optique de réduire sa progression et ses complications, il serait utile d'avoir une meilleure compréhension des facteurs qui contribuent à l'émergence de ses complications.

Le facteur le plus incriminé est sa prise en charge tardive du fait du diagnostic tardif. Le diagnostic lui-même se fait tardivement du fait des manifestations généralement silencieuses de l'affection.

Notre objectif ici est de faire la promotion de l'AMT dans les familles en vue d'apporter une réponse au diagnostic et à la prise en charge tardive et contribuer ainsi à réduire les redoutables complications de l'hypertension artérielle.

Méthodes

Sensibiliser les familles à avoir un tensiomètre électronique, à réaliser les mesures elles-mêmes à la maison et à connaitre les seuils d'alerte : 135/85 mmHg. Trois mesures successives sont faites à la maison, trois jours de suite, matin et soir, au repos, position assise ou couchée pendant au moins 5 minutes, avec un tensiomètre électronique homologué à brassard de bras.

Résultats

Projet Adopté par le PNLPMNT comme thème des Journée Mondiales HTA 2022, 2023, 2024 et 2025

Implication du conseil régional du Gbêkè dans la distribution de tensiomètres à tous les chefs traditionnels de Sakassou en 2024.

Conclusion

L'utilisation de l'AMT dans les familles devrait permettre d'améliorer la prise en charge de l'HTA et de réduire significativement ses complications.

Nous invitons les acteurs étatiques et non étatiques, les professionnels de santé, les organes de presse, les personnes de bonne volonté à apporter leur contribution, en vue de vulgariser cette méthode innovante porteuse d'espoir pour la réponse aux ravages de l'hypertension artérielle dans nos pays en émergence.

Mots-clés : Société civile ; Automesure ; Tensionnelle

P072. Etat psycho-émotionnel du personnel soignant dans la prise en charge des patients reçus au service des maladies infectieuses et tropicales de l'EPHN de Treichville

ZIKETO Bla Desiree Sandrine[1], YAO Kouadio Etienne[1], GONCE Aristide Dion[1], TRAORE Brahim Samuel[1]

1- Institut national de santé publique de Côte d'Ivoire

Introduction

Cette étude traite de l'état psycho-émotionnel du personnel soignant dans la prise en charge des patients reçus au Service des Maladies Infectieuses et Tropicales de l'EPHN de Treichville.

Méthodes

Elle visait à évaluer le vécu psychologique, émotionnel et professionnel des soignants dans la prise en charge des pathologies infectieuses. Il s'agissait d'une étude exploratoire et descriptive avec une technique accidentelle et une méthode d'échantillonnage exhaustive de 32 soignants.

Résultats

Les Résultats obtenus montraient qu'au niveau socio-professionnel, l'âge moyen se situait entre 34 et 41 ans (37%) avec une prédominance masculine (56,30%). Sur le plan émotionnel, l'étude mettait en évidence que la prise en charge des patients atteints de maladies infectieuses constituait une source majeure de stress et de fatigue émotionnelle pour le personnel soignant. En effet, 31,2% des agents présentaient des niveaux élevés d'épuisement professionnel et 31,3% des niveaux élevés de dépersonnalisation, traduisant une usure progressive liée à l'intensité de la charge de travail, à la gravité des pathologies prises en charge et à la répétition des situations de détresse clinique.

Par ailleurs, bien que certains soignants déclarassent un certain épanouissement professionnel (51,50%), celui-ci demeure fragile et fortement dépendant des conditions de travail, du soutien institutionnel et de la reconnaissance professionnelle.

Conclusion

En Conclusion, retenons que la souffrance émotionnelle est une réalité pour le personnel soignant et il lui faut en perspective un suivi afin d'assurer un bien être mental et physique pour qu'il prodigue de meilleurs soins aux patients.

Mots-clés : État psycho-émotionnel ; maladie infectieuse et tropicale ; EPHN; personnel soignant

P073. Facteurs associes à la non observance de la supplémentation en fer et acide folique chez les femmes enceintes au centre de santé de référence (CSRéf) de Macina au Mali, 2024

Nouhoum Telly[1,2], Lamine Nomory Traoré[3], Mamadou Katilé[3], Séfoulé Koné [3], Djénéba Coulibaly[1], Oumar Sangho[1], Housseini Dolo[1], Birama A Ly[1], Abou Sogodogo[4], Salia Kéita[1] Seydou Doumbia[1], Hamadoun Sangho[1]

1. Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie (FMOS)/Université des sciences, des techniques et technologies de Bamako (USTTB), Mali ;
2. Cellule Sectorielle de Lutte Contre le VIH /sida, la Tuberculose et les Hépatites virales (CSLS-TBH) Bamako, Mali ;
3. Centre de Santé de Référence de Macina, Bamako, Mali ; 4Centre Universitaire de Recherche Clinique (UCRC) Bamako, Mali.

Auteur correspondant : TELLY Nouhoum ; nouhoumtelly@gmail.com

Introduction

L'anémie pendant la grossesse constitue un enjeu de santé publique au Mali. La supplémentation en fer et acide folique reste une stratégie essentielle de prévention, mais son efficacité est affectée par la non observance des femmes enceintes. Notre étude avait pour objectif d'identifier les facteurs associés à cette non observance chez les femmes enceintes suivies au Centre de Santé de Référence de Macina en 2024.

Méthodologie

Il s'agissait d'une étude transversale menée du 01er Janvier 2025 au 31 Décembre 2025 au CSRéf de Macina. L'étude concerné toutes les femmes enceintes hospitalisées, les femmes en post abortum et celles en post-partum immédiat à la maternité du CSRéf de Macina. Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire. L'analyse statistique faite par SPSS version 25.0 a permis d'identifier les facteurs associés à cette non observance des femmes enceintes.

Résultats

L'âge moyen était de 26,73±6,7 ans et la tranche d'âge 26-35 ans était la plus prédominante avec 40,4%. La fréquence de mauvaise observance chez les grandes multipares était 55,6% et 41,7% chez les primipares. Les ménagères représentaient 70,4% et les mariées 97,5 %. Dans l'échantillon, 70 % étaient non scolarisés. Elles étaient sans revenu mensuel dans 48%. Il existait un lien statistique significatif entre la mauvaise observance et la résidante des patients($p<0,001$). Il en était de même entre la non observance et la profession ($p=0,013$), la connaissance de l'importance de la supplémentation en fer acide folique $p<0,001$).

Conclusion

La non observance de la supplémentation en fer et acide folique chez les femmes enceintes au CSRéf de Macina est influencée par des facteurs multiples, Le renforcement de l'éducation sanitaire, l'amélioration du counseling prénatal pourraient améliorer l'adhésion à cette intervention essentielle.

Mots-clés : supplémentation en fer et acide folique, grossesse, observance, Macina, Mali

C086. Diagnostic éducatif et écologique de l'implication des agents de santé communautaire dans les programmes de lutte contre les maladies à transmission vectorielle au Ghana, au Togo et au Burkina Faso en 2025

Grâce-Alice E B GUMEDZOE-HOSETO[1], Ahmed KABORE[1], Relwendé Aristide YAMEOGO[1], Hermine TOGNON[1], Rayendé Juste Romaric SOUBYABIGA[1], Bayodé Roméo ADEGBITE[2], Debrah Isaiah[3], Lucas N. Amenga-Etego, Smaïla OUEDRAOGO[1]

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

2 : Organisation ouest africaine de la santé, Abidjan, Côte d'ivoire

3 : West African Centre for Cell Biology of Infectious Pathogens (WACCBIP), College of Basic and Applied Sciences, University of Ghana, Accra, Ghana

Auteur correspondant : GUMEDZOE-HOSETO Grâce-Alice Enam Bladavi ; gracegumedzoe18@gmail.com

Introduction
Les agents de santé communautaire (ASC) constituent un acteur clé des programmes de santé communautaire. Cette recherche visait à identifier les facteurs prédisposants, facilitants et renforçant influençant l'implication des ASC dans les programmes de lutte contre les maladies à transmission vectorielle en 2025

Matériel et méthodes
Une étude transversale qualitative a été menée et la collecte des données a été effectuée entre novembre 2025 et mars 2026 multicentrique, dans plusieurs districts sanitaires des 3 pays. Des entretiens individuels et des focus groupes ont été effectués auprès d'ASC, des responsables sanitaires, des leaders communautaires et religieux, des responsables des organisations non gouvernementales partenaires et des membres des communautés. Les données ont été enregistrées, retranscrites puis analysées selon une approche thématique.

Résultats
Les principaux facteurs prédisposants de l'implication des ASC étaient la confiance communautaire, le sentiment d'utilité sociale, la proximité avec les populations et la perception positive de leur rôle dans la communauté. Les facteurs facilitants identifiés comprenaient l'utilisation des langues locales, l'appui des leaders communautaires et religieux, les réseaux communautaires et l'intégration des ASC dans les activités locales de sensibilisation. Les facteurs de renforcement reposaient sur la reconnaissance sociale des ASC, la participation communautaire, l'interaction régulière avec les populations et les relations de confiance dans la communauté. Toutefois, plusieurs contraintes limitaient leur implication, notamment les faibles compensations, certaines réticences des communautés.

Conclusion
L'implication des ASC dans les programmes de santé dépend d'interactions entre plusieurs facteurs. Cette étude permet d'identifier plusieurs leviers d'action pour renforcer les interventions communautaires en Afrique de l'Ouest.

Mots clés : Agent de santé communautaire ; facteur prédisposant ; facteur facilitant ; facteur renforçant ; communautaire ; Maladies à transmission vectorielle.



BSP CI

Bulletin de Santé Publique de Côte d'Ivoire