

C.O. LIBRES

**CO.L 1 EFFETS DE LA MALNUTRITION SUR LES TAUX
SÉRIQUES EN HORMONES THYROÏDIENNES (FT4)
EN HORMONES HYPOPHYSAIRES (TSH) ET SUR DES
CONCENTRATIONS EN OLIGO-ELEMENTS, CHEZ DES ENFANTS
TUNISIENS MAL NOURRIS AGES DE 6 A 24 MOIS**

Mohamed Kamel 1, Kamel Jamoussi 2, Malek Chaabouni 3 et Abdallah Aouided.
Ecole Supérieure des sciences et techniques de santé de Sfax

Actuellement, en Tunisie de plus en plus le terme malnutrition protéino-énergétique est remplacée par celui de la malnutrition pluri carencielle.

L'objectif de notre étude est d'apprécier l'état de malnutrition relative des enfants âgés de 6 à 24 mois avec un âge moyen de (13.850 ± 5.274) , dont le Z score est $\leq (-2DS)$ et dont les caractéristiques anthropométriques (poids pour âge, taille) et aux données biologiques : Dosage de la thyroïdémie (FT4), de la TSH sérique, ainsi que de quelques oligo-éléments tels que le calcium, le magnésium, le potassium, et le fer.

Pour réaliser ce travail, nous avons choisi 20 enfants âgés de 6 à 24 mois, hospitalisés au services de pédiatrie du centre hospitalo-universitaire de Sfax par comparaison aux 20 enfants témoins de même âge, avec un âge moyen de (13.550 ± 5.726) et aux normes de références du NCHS (Centre National des statistiques Sanitaires aux USA). C'est une étude prospective de cohorte durant la période allant du 30 juin 2003 au 1^{er} juillet 2004.

Nos résultats montrent que comparativement aux témoins de même âge et aux références précités, le rythme de croissance staturo-pondérale est ralenti chez les mal nourris (-28%) et (-27%) respectivement . De même le déficit statural provoqué par la malnutrition qui se manifeste au cours du temps est de 7 et 10% respectivement. Ces perturbations de la croissance corporelles pourraient être attribuées à une diminution des taux sériques en FT4. En effet, nous avons obtenu chez les témoins un taux sérique en hormones thyroïdienne de $(12.160 \text{ pg / ml} \pm 1.623)$ et chez les mal nourris la moyenne en thyroïdémie est de $(7.442 \text{ pg / ml} \pm 0.461)$. La diminution de l'hormonémie thyroïdienne va stimuler par feed-back positif les cellules thyrotropes adénohypophysaires à synthétiser davantage de TSH, ce qui provoquerait l'hypertrophie de la glande thyroïde. Le manque d'hormones thyroïdiennes a des conséquences sur les concentrations sériques en oligo-éléments. En effet, nous avons noté une diminution modérée des taux de calcium (-9%) et magnésium (-13 %) et le fer (-38 %).

Jusqu'à preuve du contraire, améliorer le régime alimentaire des enfants Tunisiens âgés de 0 à 2 ans reste l'approche la plus prometteuse prévenir la malnutrition pluri carencielle.

CONNAISSANCES ATTITUDES ET PRATIQUES DES FEMMES ENCEINTES EN MATIERE DE PERINATALITE

Dr Kachbouri . S , Mme . Bouzidi .R, Dr Mahmoudi B , Abbassi . R , Mr Assili Mouldi.
Direction Régionale de kasserine

De notre étude est d'évaluer les connaissances, attitudes et pratiques des femmes enceintes en matière de périnatalité en vue de renforcer l'éducation pour la santé.

Etude prospective réalisée auprès des femmes enceintes qui ont consulté à la PMI de Kasserine sur une période de 02 mois allant du 01/02/05 au 31/04/05.

- *L'âge moyen des femmes est de 28 ans dont 77 % sont de milieu Urbain .*
- *Le 1/3 des femmes ont un niveau d'instruction primaire et 80 % sont sans profession.*
- *La douleur et les brûlures mictionnelles sont les premiers signes qui inquiètent la majorité des consultantes et 2 % seulement ignorent ses signes.*
- *85 % des femmes désirent accoucher à l'hôpital contre 6 % seulement dans le secteur privé.*
- *68 % ont déjà utilisé un moyen contraceptif dont 47 % ont utilisé la pilule.*

Cette étude montre que :

- *Les femmes sont suffisamment touchées par les programmes d'éducation pour la santé en matière de périnatalité malgré leur niveau intellectuel bas.*
- *Une grande confiance est accordée au secteur public (85 % des femmes désirent accoucher à l'hôpital)*
- *Néanmoins un effort supplémentaire pourrait être envisagé impliquant tous les acteurs de la santé par la tenue des séances d'éducation et / ou des compagnes d'information.*

LA PRISE EN CHARGE DES GROSSESSES A RISQUES ELEVEES AU CSB DE FOUSSANA ; A PROPOS DE 53 CAS

Dr Amiche R, Dr Amiche Ch, Dr Attouf Lamjed, Dr Ghodhbani W, et Mlle Moumni J.

Hôpital de Foussana

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 53 femmes présentant une grossesse à risque élevée colligées au CSB de Foussana sur une période d'une année (2004). Cette étude nous a permis de constater :

- *L'âge moyen est de 31.2 ans avec des extrêmes de 18 à 40 ans. Les âges extrêmes (<18 ans et ≥ 35 ans représentent 34% des cas.)*
- *32% des femmes sont des multipares (> 4 grossesses)*
- *L'étude des antécédents personnels a été retrouvé chez 83% des cas, dominé par : Césarienne chez 9 cas (17%), Toxémie gravidique chez 6 cas (11.3% des cas.), Une cardiopathie chez 1 femme, stérilité chez 2 cas, antécédents de MFIU, malformation et de décès néonatal chez 4 cas.*
- *Les antécédents familiaux d'hypertension artérielle a été retrouvé chez 5 cas, de diabète chez 1 cas et d'handicap familial chez 1 cas.*
- *Le risque diagnostiqué au cours de la grossesse est dominé par le Rhésus négatif chez 20.8% des cas, l'anémie chez 15.1% des cas, grossesse multiple chez 7.5% des cas, toxémie gravidique chez 1 cas et la multiparité (24.5% des cas) et les femmes âgées(17% des cas).*
- *Le respect du suivi prénatal selon le calendrier est de 60.4% des cas.*
- *Les ¾ des femmes ont bénéficié d'au moins une consultation chez un spécialiste.*
- *L'évolution des grossesses était normale, à part un avortement chez 1 cas au début du 4ème mois.*

La collaboration étroite entre sage femme du centre de référence, médecin praticien de première ligne et spécialiste est le meilleur garant de l'efficacité de la surveillance prénatale dans le but de limiter la mortalité et la morbidité materno-fœtale

C.A.P SUR LE CANCER DU SEIN A PROPOS D'UNE ENQUETE AU PRES DES CONSULTANTES

Dr Henchiri C. Zouari A, Sendi S, Abdallah M
Dr Henchiri Chokri Hôpital de Zannouch

Le cancer du sein est le premier cancer de la femme en Tunisie. Il est grave par sa morbidité et sa mortalité. Etant donné les possibilités de prévention et de détection précoce (facteurs de risque, autopalpation), on s'est proposé d'évaluer les connaissances, attitude et comportement des consultantes des CSB de Zannouch sur le cancer du sein.

Les buts de ce travail sont :

- De dégager les aspects négatifs des connaissances, attitudes et comportements de nos consultantes vis-à-vis du cancer du sein.
- D'énumérer les mesures correctrices : préventives et de dépistage précoce.

Une enquête a été remplie par le personnel paramédical du CSB suite à l'interrogatoire des consultantes (toute venante) après la consultation.

Résultat :

- La tranche d'âge 20-39 représente 79 %.
- Le niveau de scolarité est absent ou bas pour 67,6 %
- 81,7 % se sont mariées avant l'âge de 30 ans.
- 24 % ont deux enfants ou moins.
- 15,6 % ont allaité pour une période inférieure à 6 mois (extrême : 2 mois – 40 mois).
- 93 % n'ont ni antécédents familiaux ni personnels de pathologie du sein, 17 % par la contraception hormonale et 18,3 % par la multiparité.
- 80 % pensent qu'un diagnostic précoce permet d'améliorer le pronostic de la maladie.
- 62 % ont été informé par le personnel de la santé, 50 % par les mass médias.
- 60 % de consultantes ont palpé leurs seins dont 15,5 % suite à la présence de signe d'appel et 35 % l'ont faites en position couchée et debout.
- 94 % souhaitent apprendre la méthode correcte de palpation.
- 40 % n'ont jamais fait l'objet d'un examen des seins.
- 43 % pensent qu'il s'agit d'un sujet anxieux et 31 % pensent qu'il faut saisir toute occasion pour s'en informer.
- Les femmes sont insuffisamment touchées par E.P.L.S en matière du cancer, l'éducation en matière du cancer du sein (facteurs de risque, autopalpation, moyens de dépistage)
- L'examen du sein est parti intégrante de tout examen médical.

CO.L 5 **AUDIT D'EVALUATION DE LA PERFORMANCE DES C.S.B DANS LA COLLECTE DE DONNEES RELATIVES AU PEV**

Dr Bouallegui M N – Dr Gharsalli A - Dr Saihi M – Mr Nasri M- Mme Hermassi R
CSB Zouhour

Objectif : *Les données collectées dans les centres de santé de base et aux niveaux des points de rassemblement sont d'une grande utilité pour identifier les insuffisances tant au niveau de la couverture que de la qualité des prestations.*

Méthodologie : *Audit de collecte de données mensuelles à partir des rapports mensuels enregistrés au niveau de la circonscription et des registres de vaccination durant l'année 2004 au niveau de tous les structures de la circonscription de Kasserine sud et Zouhour (10 CSB et le global des points de rassemblements).*

Résultats : *- Les données sont superposables durant les 12 mois de l'étude au niveau de 2 Structures / 11.*

- Les données sont proches et d'allure parallèle dans 1 Structures / 11
- Les données sont d'évolution parallèles mais avec des niveaux de différences élevés au niveau de 3 Structures et au PR / 11.
- Les données sont totalement discordantes dans 4 Structures / 11

Conclusion : *L'analyse des données relatives au PEV montre des attitudes variables des agents vaccinateurs vis-à-vis de la collecte d'information.*

LES CAUSES DE TRANSFERT DES PARTURIENTES DE LA MATERNITE DE FERIANA A LA MATERNITE REGIONALE DE KASSERINE

Dr: ALOUANI MOHAME Dr : HIZI MOHAMED MONGI- Dr : HERMASSI OUREDDINE

Hôpital Feriana .

Objectif : - *Etudier les causes de transfert.*
- *Identifier les transferts et réduire les transferts abusifs*

Méthodologie : *exploitation des données de la fiche de retroinformation (mère)
Prévenant de la maternité régionale de Kasserine.*

Résultats : - *197 fiches retournées et étudiées.*
- *204 motifs de transfert.*
- *Les principales causes de transfert sont : la souffrance fœtale (13%) , la toxémie gravidique (12%) , la rupture prématurée des membranes (11 %) , le dépassement de terme (10%) et la multiparité (18%) .*
- *Le diagnostic de transfert de la maternité d'origine n'est pas conforme à celui de la maternité régionale dans 22 cas (11%).*
- *Dans 8 cas sur 22 , l'indication du*

LA MENOPAUSE DANS LA CIRCONSCRIPTION DE JEDLIENNE

Dr.Haddadi Adel, Dr.Laouyen Adel, Dr Souguir Dalila Dr.Khadraoui.M, Mme Bjaoui .H,

Mlle. Chamaa.A

Circonscription de Jedlienne.

La ménopause se définit comme étant l'arrêt des cycles menstruels d'une façon spontanée survenant après une période plus ou moins longue de péri ménopause.

Elle s'accompagne de plusieurs modifications physiques et psychiques, secondaires à l'interruption de sécrétion hormonale d'œstro-progestatifs.

Le profil des femmes ménopausées change d'une région à une autre aussi que le vécu change d'une femme à une autre.

Dans notre étude on a essayé- d'établir le profil de nos femmes ménopausées

*-d'apprécier leurs attitudes et connaissances face à ce phénomène
auprès de 100 femmes ménopausées venant consulter à la circonscription de Jedlienne.*

Notre travail met en évidence le rôle de l'information et la sensibilisation des femmes sur la ménopause et la possibilité d'un traitement substitutifs hormonal.

LES INFECTIONS RESPIRATOIRES AIGUES CHEZ L'ENFANT MOINS DE 6 ANS AU SERVICE D'URGENCEDE FOUSSANA A PROPOS DE 1290 CAS

D^r Sellami Ali,

Hôpital de circonscription de Foussana.

Les infections respiratoires aiguës (IRA) chez l'enfant moins de 6 ans restent une pathologie grave dans notre population et cause d'une mortalité infantile lourde.

Notre étude a comporté 1290 cas d'IRA colligés au service d'urgence durant l'année 2004. Elle a pour but d'étudier les aspects cliniques, thérapeutiques et les signes de gravité des IRA à fin de réduire les formes graves et les séquelles de celle-ci.

Cette étude nous a permis de constater :

- ✚ Les IRA représentent 6.8 % des urgences totales.
- ✚ L'âge moyen des patients est de 2.4 ans avec des extrêmes de 3 jours à 5 ans et une prédominance masculine (sexe ratio = 1.51).
- ✚ L'hyperthermie représente le motif de consultation de plus fréquent (90 % des cas).
- ✚ Les rhinopharyngites, l'angine et les pneumopathies non graves représentent les pathologies les plus fréquentes des IRA (respectivement 35.7 % , 34.5 % et 18.4 % des cas).
- ✚ 3.2 % des enfants ont présenté un tableau d'IRA grave mettant en jeu le pronostic vital.

Une bonne éducation sanitaire des parents, un examen clinique minutieux et un amélioration de la prise en charge pourraient diminuer les formes graves et invalidantes des IRA chez l'enfant.

LA SATISFACTION DES PARTURIENTES ET QUALITE DES SERVICES DE SANTE

Dr Nabli R, Dr Raddaoui A, Dr MakhLOUF I
La Maternité De Hessy Elfrid

L'objectif des soins médicaux n'est pas seulement d'améliorer l'état de santé du client mais aussi de répondre à son attente et d'assurer sa satisfaction.

La satisfaction des usagers représente un indicateur d'impact des actions mise en place, donc un critère utile pour faire un choix entre différentes pratiques médicales ayant une même efficacité.

Dans notre étude, on exploré les 4 dimensions de la satisfaction :

- prestations non médicales.
- relations inter personnelles.
- qualité technique des services.
- satisfaction globale.

Les questionnaire intéresse 200 femmes qui ont accouchés à la maternité de Hessy El frid durant l'année 2003-2004 :entretien à domicile.

Chaque question comporte 3 réponses :parfaitement satisfaite,moyennement satisfaite,non satisfaite.

On a trouvé des niveaux de satisfaction :

- parfaitement satisfaite :78,5%
- moyennement satisfaite :11%
- non satisfaite :10,5%

Mais les niveaux d'insatisfaction les plus élevés concernent :

- vaccination :90,5%
- accessibilité :54%
- information médicale
- *régime + alimentation :60%
- *levée précoce :42%

La variabilité de satisfaction d'une femme à l'autre s'explique d'avantage par des différences entre des pratiques de services que par des différences liées aux caractéristiques personnelles.

En fin ,on doit poursuivre ces travaux à fin de mettre à la disposition des établissements des outils adaptés aux attentes et aux besoins spécifiques des parturientes prises en charge par nos maternités.

L'ACCOUCHEMENT A DOMICILE A HESSY ELFRID CAUSES ET PERSPECTIVES

Dr Makhoulouf I, Dr Nabli R, Dr Raddaoui A

C.S HESSY Elfrid

L'accouchement à domicile à HESSY Elfrid reste encore élevé 46%, malgré le fonctionnement de service de maternité depuis 4 ans. l'objectif de travail est de connaître les causes de l'accouchement à domicile et d'informer et éduquer les femmes sur les risques courus de l'accouchement dans un milieu assisté.

Un questionnaire a été effectué auprès de 200 femmes qui ont accouchées à domicile en 2004 comportant outre les données démographiques et socio-économique 13 questions.

C'est un entretien à domicile fait par les infirmiers de la circonscription :

On a trouvé que :

-86% de nos femmes habitent à une distance supérieure à 10 km de la maternité et dont les 2/3 considèrent que l'éloignement est la seule raison de leur accouchement à domicile.

-10% des enquêtées considèrent que l'accouchement à la maternité est coûteux.

Les habitudes et les coutumes demeurent encore une des causes majeure (39,5%).

Des séances d'éducation pour la santé et d'information ont été faites par l'enquêteur intéressant la femmes et son entourage.

Enfin la multiplication de nos efforts (éducation information....) peut elle nous aider à réduire ce fléau ?

ETUDE DE LA SATISFACTION DES USAGERS DU SERVICE DE MEDECINE DE L'HOPITAL DE FOUSSANA

Dr. M'hamdi N. Dr. Rafika J.A Dr. Amiche CH. Dr. Wassila G

Hôpital Foussana

Dans leur pratique quotidienne, les différents acteurs dans les services hospitaliers concentrent leurs efforts sur l'efficacité thérapeutique .Il est rare d'évaluer l'effet de leurs intervention multidisciplinaire sur les bénéficiaires même si au cour des dernières années, on commence à parler de l'amélioration de qualité de soins, l'attention des professionnels de la santé reste focalisée sur les soins curatifs.

Notre travail se propose d'étudier la perception par nos clients de leurs prise en charge dans toutes ses composantes : soins médicaux, hébergement, restauration, circuit administratif ...

Un questionnaire englobant toutes les composantes de la prise en charge a été mené auprès de tous les malades hospitalisés à leur sortie du service.

Les résultats ont montré que :

- 85% D'entre eux sont satisfaits des soins médicaux.

- 70% Sont satisfaits de l'accueil.

80%jugent les soins efficaces. -

15% N'étaient pas satisfaits de l'environnement (propreté). -

18% étaient peu ou non satisfaits de l'hébergement. -

23% n'ont pas apprécié la qualité de la restauration. -

Ces résultats nous ont permis d'apporter les correctifs nécessaires et de considérer les réclamations des patients comme axe prioritaire à développer pour améliorer la qualité de nos services.

لطفى الراشدي- د خميس حسين

الادارة الجهوية للصحة العمومية بالقصرين

- المقاربة بين الجانب النظري في التصرف بالأهداف La gestion Par Objectifs والجانب التطبيقي من مثال الإدارة الجهوية للصحة العمومية بالقصرين
- التعريف بنظرية الإدارة بالأهداف و تبيان عناصرها التي تتركز عليها ومنها أنها تدخل صلب إحداث نظام تقييمي للمتابعة وهي تقنية جديدة لتقييم المردودية بحثا عن الجودة وهي توزيع للمهام بين وحدات صلب الإدارة الواحدة لتخفيف الأعباء عن المسؤول الواحد و هي عنصر من عناصر الإنتاج مشجع و ليست تقنية تشجيع.
- تقوم هذه التقنية التي تجد جذورها في تجارب عدة دول مختلفة مثل كندا و الولايات المتحدة الأمريكية على أساس:

(1) فلسفة تسير عصرية الهدف منها البحث عن الجودة

(2) إجراءات تنظيمية تتمثل في:

(أ) تشخيص الوضع

(ب) تحديد الأهداف المرجوة كما و نوعا

(ت) إعداد مخططات للعمل

(ث) توزيع للمواد

(ج) الشروع في التنفيذ

(ح) المراجعة الوظيفية

(خ) تقييم الجودة

(د) التشجيعات و التعويضات

وهذه النقاط تجد تحليلا لها في إنشاء وحدات للمتابعة صلب الإدارة الجهوية للصحة العمومية بالقصرين بمختلف أنشطتها و اختصاصاتها و سوف نحاول تقييم أعمالها و أهدافها المرسومة و مدى تطبيقها من أجل جودة العمل و إدارة عصرية متطورة.

ETUDE DES ACCIDENTS DE TRAVAIL D'ORIGINE CHIMIQUE DANS UNE USINE DE PAPETERIE

Dr Kachbouri . S , Mme . Bouzidi .R, Dr Mahmoudi B , Abbassi . R

Direction Régionale de kasserine

L'industrie du papier est source d'exposition aux risque chimique (matière première, produit intermédiaires et produit fini).

Au vue des moyens disponibles et de la modalité de suivi des travailleurs dans notre entreprise, seul l'accident de travail constitue pour l'équipe médicale un traceur fiable de suivi des conséquences d'exposition à ce risque chimique.

Notre travail consiste en une étude descriptive, rétrospective des 41 fiches d'accidents de travail enregistrés dans une papeterie au cours de la période 1997 – 2001.

Les objectifs sont :

- *Mesurer les principaux indicateurs (TF, IF, TG, IG et DMI) de ces accidents en rapport avec l'exposition chimique.*
- *Evaluer la charge financière.*
- *Proposer une stratégie de prévention.*

Les résultats observés sont :

- *tF = 19,66*
- *If = 28,16*
- *TG = 0,589*
- *DMI = 176,516*

Avec un pic des indicateurs de fréquence (TF = 28,9 et IF = 36,90), ainsi que pour la DMI pour l'année 1999.

Les produits les plus incriminés sont le chlore, la soude et les acides.

Le jeune âge (20 à 30 ans) et le manque d'expérience (ancienneté dans l'usine < 5 ans) sont des facteurs favorisant de ces accidents.

La charge financière est peu ou pas importante aussi bien pour l'usine que pour la caisse de sécurité.

Le nombre de cas (41) sur une période de 5 ans paraît faible pour en tirer des conclusions significative, une étude prospective impliquant tous les acteurs de la santé au travail de l'entreprise pourrait être projetée pour pouvoir faire un diagnostic exacte de la situation et proposer une stratégie de prévention adéquate.

ETUDE AUDIOMETRIQUE CHEZ 93 EMPLOYES DE LA SNCPA DE KASSERINE

Drs : Aloui Driss – Harmassi Jalel - Bouricha

Objectif :

Dépistage d'une surdité d'origine professionnelle.

Méthodologie :

Examen audiométrique de dépistage de dépistage de la conduction aérienne complété par un examen de la conduction osseuse chez les employés ayant présenté une conduction aérienne pathologique.

Résultat :

Cette étude a dépisté 26 employés présentant des troubles au niveau des courbes de la conduction arienne soit 28 % parmi les quels 53 % présentent une conduction osseuse pathologique.

Conclusion :

Le bruit constitue un problème de santé professionnelle dans la SNCPA de Kasserine ce que nécessite une stratégie de prévention contre ce risque professionnel pour tout renseignement contacter la direction régionale de la santé publique de Kasserine.

PROFILS EPIDEMIOLOGIQUE ET SOCIO-ECONOMIQUE DES ACCIDENTS DE TRAVAIL VU AUX URGENCES DE L'HOPITAL REGIONAL DE KASSERINE DURANT L'ANNEE 2004

Dr Jeliti.M-Dr Ghrairi.R- Dr Chabani.A-Dr Bouzidi.L-Mhamdi.Y-Talbi.D.

Service des urgences- Hôpital régional de Kasserine.

Avec le développement croissant des entreprises dans les différents secteurs dans la région de Kasserine, les accidents de travail (AT) prennent une envergure de plus en plus importante.

L'objectif de ce travail est de dresser le profil épidémiologique des accidents de travail durant l'année 2004 et d'étudier leurs aspects cliniques et socio-économiques.

Nous présentons une étude rétrospective sur 404 fichiers de victimes d'accidents de travail colligés en 2004.

Les principaux résultats préliminaires sont comme suit:

-98% des victimes sont de sexe masculin;

-86,6% des AT surviennent le jour;

-79% des lésions siègent au niveau des membres (supérieurs et inférieurs);

-le nombre total d'arrêt de jours de travail est de 4967 jours avec une moyenne 12,3 jours;

-la prise en charge des victimes a engendré des dépenses importantes que nous chiffrerons dans ce travail.

-les aspects préventifs des AT ne sont pas toujours respectés.

Les AT représentent donc un problème de santé publique qui nécessite un intérêt particulier de la part des différents intervenant ; il engendrent une morbidité et des aspects socio-économiques de plus en plus importants et nécessitent éventuellement le renforcement des attitudes préventives.

CONNAISSANCES ATTITUDES ET PRATIQUES FACE AU BRUIT EN MILIEU PROFESSIONNEL (SNCPA DE KASSERINE)

Dr Hermassi Jalel - Dr Bouricha - Dr Bouallagui .N Dr Driss Aloui
Groupement Santé de base de Kasserine

Objectif : *évaluation des connaissances attitudes et pratiques des employés de la SNCPA face au Bruit*

Méthodologie : *Enquête descriptive transversale sur un échantillon de 93 employés de la SNCPA de Kasserine*

Résultats : *88,2% des employés déclarent que leur poste de travail et à l'origine d'une nuisance influencent leur état de Santé 74% se plaignent d'une nuisance d'origine acoustique 30% des employés ont déjà consulté chez un Médecin ORL 80% des employés ne savent pas l'importance de l'usage d'un moyen de protection individuelle 7,5 % seulement des employés disposent d'un moyen de protection individuelle.*

Conclusion : *pour corriger cette situation aberrante il faut poser une stratégie de lutte baser sur des séances d'éducation pour la santé visant à valoir l'intérêt de l'usage des moyens de protection individuelle.*

ETUDE AUDIO-METRIQUE ET DE LA CARTOGRAPHIE SONORE CHEZ 93 EMPLOYES DE LA SNCPA

Dr Hermassi Jalel - Dr Bouallagui .N – Dr Bouricha – DrAloui .I

Groupement santé de base de Kasserine

Objectif : Identification des sources bruyantes

Méthodologie : réalisation d'une cartographie acoustique à l'aide d'un sonomètre intégrateur de précision de classe I Type CEL

Résultats : a/ une analyse spectrale des niveaux les plus élevés

b/ une analyse de l'affectation des employés et les risque d'exposition au bruit

conclusion : des recommandations et des éventuelle aménagements , pou lutter contre le bruit pour tout renseignement contacter la Direction Régionale de la Santé Publique de Kasserine

CO.L 18

INTUBATION ENDOTRACHEALE EN URGENCE A PROPOS DE 94 CAS

EPS Habib BOURGUIBA de Sfax.Service des Urgences et du SAMU 04.

Salhi N, Azzabou S, Ghnainia T, Kanoun H, Rekik N .

OBJECTIF : Evaluation de l'intubation endotrachéale en urgence.

METHODOLOGIE : Etude prospective portant sur les malades intubés en urgence par l'équipe du service d'accueil des urgences et l'équipe du service mobile d'urgence et de réanimation entre Août et Novembre 2003.

RESULTATS : 94 patients sont entrés dans l'étude. Le sexe ratio est de 2.

L'âge moyen de nos patients est de 40 ans avec des extrêmes de 1 à 85 ans.

L'intubation endotrachéale est pratiquée par un médecin dans 66 % des cas et par un technicien anesthésiste dans 34 % des cas.

29 patients sont intubés à vif. Le recours à l'induction à séquence rapide est fait dans 54 % des cas (soit 51 malades).

Le succès de l'intubation est obtenue à la 1^{ère} tentative chez 77 patients (soit 82 %), à la 2^{ème} tentative dans 10,5 % des cas et à la 3^{ème} tentative dans 7,5 % des cas.

Des complications sont dominées par l'arrêt cardiorespiratoire dans 19,14 % des cas.

Un pneumothorax est rencontré chez un patient, une intubation oesophagienne est survenue chez un malade et l'état de choc est observé chez 2 patients.

CONCLUSION : L'intubation endotrachéale est une technique d'abord invasif des voies aériennes. En situation d'urgence, cette technique s'adresse aux patients en détresse vitale et leur constitue un véritable sauvetage. Cependant dans de telle situation, elle se caractérise par une difficulté importante et par des protocoles de mise en œuvre spécifiques.

LES MANIFESTATIONS CARDIOVASCULAIRES CHEZ LES PIQUES PAR SCORPION

Azzabou S. Salhi N;Ghnainia T Daoud Hichem; Kanoun H. Rekik N .
EPS Habib Bourguiba de Sfax.Service des Urgences et du SAMU 04.

Introduction

L'apparition de signes cardiovasculaires au cours de l'ES doit faire craindre son aggravation. nous nous sommes proposés de réaliser cette étude sur l'envenimation scotopique à fin de : Rappeler l'ensemble des résultats radio cliniques, et électriques observés chez nos malades. Préciser les mécanismes physiopathologiques qui les régissent, selon les écrits récents de la littérature.

Méthodologie :Pour la réalisation de cette étude rétrospective, nous avons revu 90 dossiers colligés pendant une années dans l'UHCD du SAU du CHU Habib Bourguiba Sfax.

Résultats et Discussion

L'âge de nos malades varie de 6 mois à plus de 75 ans. On note l'Aspect particulièrement grave que revête l'ES Infantille.70% des malades sont P.E.C dans l'heure qui suit la piquêre.

Les manifestations cardiovasculaires les plus fréquemment rencontrées sont:

1-Les modifications tensionnelles. Observées dans 20 à 50 % des cas

2-L'insuffisance cardiaque (IC). La fréquence de l'OAP est de 9% de l'ensemble des patients de notre série, et de 66% de ceux classés ES stade III. Ce qui est concordant avec la littérature qui semble faire apparaître l'OAP comme la complication la plus fréquente (32% des cas sévères) et la plus grave (responsable de 25% des décès par ES).

3-Les anomalies électrocardiographies •Une tachycardie sinusale est observée dans 27% des cas.(80%). Une tachycardie jonctionnelle est rencontrée dans un cas.(4%)

CONCLUSION

Restée longtemps du domaine de la para médecine, l'ES constitue de nos jour un sérieux problème de santé publique . L'atteinte cardiovasculaire est considérée par plusieurs auteurs comme étant un facteur de gravité essentiel.

FAISABILITE D'UNE STRATEGIE DE TROMBOLYSE DANS L'INFARCTUS DU MYOCARDE A DISTANCED'UN PLATEAU TECHNIQUE DE CARDIOLOGIE

A.Chaabani, F. Addad, M. Jelliti, M. Hatem, M. Amri, N. Jenhaoui, C. Maksoudi,
H.Ferjani, R. Ghraeiri, N. Amri.

Service des urgences Hôpital Régional de Kasserine.

De grands essais cliniques ont confirmé le bénéfice de la thrombolyse à la phase aigue de l'infarctus du myocarde (IDM). Très peu de travaux se sont intéressés à la faisabilité de cette stratégie par des médecins urgentistes dans une région à distance d'un centre de cardiologie.

But de notre travail: *Evaluer la faisabilité de cette stratégie de reperfusion dans un hôpital régional à distance d'un plateau technique de cardiologie.*

Matériels et méthodes: *il s'agit d'une étude prospective réalisée entre Août 2000 et Février 2003 dans le service des urgences de l'hôpital régional de Kasserine. La ville de Kasserine est située dans le centre ouest de la Tunisie est se trouve à 200Km d'un centre universitaire de cardiologie. Le service comprend 7 médecins urgentistes sans cardiologue titulaire à l'hôpital.*

La thrombolyse a été réalisée dans tous les cas par la streptokinase (1,5M/45mn).

Résultats: *Parmi les 142 patients pris en charge aux urgences pour IDM à la phase aigue, 76 patients (53,5%) ont bénéficié d'une thrombolyse. L'age moyen de nos patients est de 58,5 ±11 ans (31-83) avec une nette prédominance masculine (89%). Le tabagisme est noté chez 59% des patients, une HTA chez 26%, et un diabète chez 11%.*

L'IDM est de siège antérieur dans 42 cas et inférieur dans 34 cas avec une extension au ventricule droit dans 10 cas. Le délai moyen entre le début de la douleur et la thrombolyse est de 3 heures 32 min (1-8 heures). Dans 3 cas

(3.9%) le diagnostic d' IDM s'est avérés a posteriori faux. Aucune complication n'a été rapportée chez ces patients. Parmi les 73 patients thrombolysés pour IDM, 58% ont présentée des critères électriques de reperfusion (régression de plus de 50% de ST à 1 heures) le taux de succès de reperfusion dans les 3 premières heures est significativement plus élevé (71%vs 40.6%. P= 0.009). La mortalité aux urgences est de 4.1% et de 9.7% à la sortie de l'hôpital. Une complication hémorragique majeure a été noté chez un patient (1.3%) et mineure chez 3 patients (3.9%).trois patients ont nécessité un transfert dans un centre universitaire dans les 48 heures.

Conclusion: *une stratégie de thrombolyse à la phase aigue d'un IDM à distance d'un centre de cardiologie dans un service d'urgence est faisable avec des résultats encourageants.*

PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DES CAS TRANSFERES DU SERVICE DES URGENCES FOUSSANA A L'HOPITAL REGIONAL DE KASSERINE DURANT L'ANNEE 2004 .

Ghodbani W ,Dr Amiche Ch. Dr Amiche R.Dr Wafa Ben Kraiem Dr Mhamdi N

Hôpital Régional_Foussana

Le but de notre étude est d' essayer d'individualiser les principaux motifs de transfert à l' Hôpital Régional de Kasserine.pour ceci nous avons mené une étude rétrospective portant sur 700 cas de transfert tout en excluant les cas de transfert des cas de maternité dont le motif reste bien codifié . Nous avons constaté que 4.7 % des consultants au service Urgences sont transférés, et qu'il n'y a pas de prédominance de sexe féminin ni d'une tranche d'age , bien que les ages extrêmes sont les plus concernés .Les motifs de transfert sont dominés par l'orthopédie et la chirurgie générale

PRISE EN CHARGE PRE HOSPITALIERE DES ARRETS CARDIO-RESPIRATOIRES (ACR)

GHNAINIA T., SALHI N., AZZABOU S., KANOUN H. , REKIK N .

INTRODUCTION : *L'ACR est l'urgence absolue. Son pronostic dépend de la rapidité et de l'efficacité de sa prise en charge qui doit être basée à la fois sur les données scientifiques et pratiques.*

METHODOLOGIE : *Etude rétrospective sur deux années de 192 dossiers d'ACR réanimés par les équipes du SAMU 04.*

RESULTATS : *L'age moyen de nos patients est de 48 ans avec des extrêmes allant de 8 mois à 95 ans. Le sexe ratio est de 3, 57. Les appels sont reçus d'une tierce personne dans 47 % des cas et dans 30 % des cas de médecin de libre pratique et des CSSB. Le motif d'appel est un ACR proprement dit dans un tiers des cas. La moitié de nos interventions sont à domicile des malades. Le délai de prise en charge est inférieur à 10 mn dans 82 % des cas. Une prédominance de la pathologie non traumatique de 81 % des cas est notée. Les gestes élémentaires de survie sont pratiqués chez 41 % de nos malades. 82 % des patients sont trouvés en asystolie. La totalité de nos patients ont bénéficié d'une réanimation cardio-pulmonaire spécifique. Un choc électrique externe est administré chez 15 % des malades. La mortalité est immédiate dans 77 % des cas. La survie sans séquelle est observée chez 4 malades.*

CONCLUSION : *Le pronostic des ACR réanimés en pré hospitalier nécessite la rapidité et l'efficacité de la réanimation. La rapidité est le résultat de la sensibilisation du public à la chaîne de survie . L'efficacité de traitement par respect des règles de la réanimation et la mise en disposition des DSA.*

CO.L 23

TYPLOGIE DES MALADES ADMIS A LA SALLE DE DECHOQUAGE DE L'HOPITAL DE CIRCONSCRIPTION THALA

Chouchene .I ; Braiek .M ; Saidi .M ; Jedli .M ; Haouani M

Hôpital Thala

Nous avons réaliser une étude prospective afin d'étudier la typologie des malades admis à la salle de déchoquage de l'hôpital étalée du 31/3/2004 au 31/12/2004.

Au total 218 malades ont été admis pendant la période suscitée. L'âge moyen des patients a été de 56.8 ans (extrêmes 2-87 ans). Les motifs d'admissions ont été dominés par la pathologie cardio-vasculaire : 68.8%. La dyspnée représentait 35.3% suivie des douleurs thoraciques dans 24.3%. L'OAP cardiogénique et les SCA avec sus décalage du segment ST ont représenté respectivement 45.1% et 34.6% du total des urgences cardio-vasculaires. 144 patients appartiennent à la classe IV de la classification clinique des malades des urgences (CCMU) ; 24 appartiennent à la classe V et 45 à la classe III.

A l'issue de cette étude plusieurs recommandations ont été formulées afin d'améliorer la prise en charge des malades.

CO.L 24

LES SEANCES D'HEMODIALYSE PRATIQUEES EN URGENCE A L'HOPITAL REGIONAL DE KASSERINE: ETUDE ANALYTIQUE ET CRITIQUE D'UNE ACTIVITE DE QUATRE ANS (2001-2004)

Dr Bouzidi.A-Dr Jeliti.M-Dr Omri.A-Dr Dalhoumi.M-Dr Chabani.A

Hôpital Régional De Kasserine

L'unité d'hémodialyse de l'hôpital régional de Kasserine ouverte en 2001 prend en charge parallèlement aux séances programmées des patients pour des d'hémodialyses en urgence.

Nous présentons dans ce travail rétrospectif le profil épidémiologique pour 150 patients hémodialysés en urgence durant 04 ans d'exercice (2001-2004),avec une étude analytique et critique de la qualité de leurs prise en charge .

LES CONTUSIONS DE L'ABDOMEN : PRISE EN CHARGE ET PLACE DU TRAITEMENT NON OPERATOIRE

A.KOUAS, J. HAMMADI, H. KHLIL, J.SOLTANE, M .T.AMRI, SLAVA, V.MIAI

Service de chirurgie générale Hôpital Régional de Kasserine

Les contusions de l'abdomen sont de plus en plus fréquentes et touchent essentiellement une population jeune et active. Elles continuent à poser des problèmes de prise en charge et ont vu, au cours de ces dernières années, évoluer leurs pronostics. Ceci grâce aux progrès de l'imagerie et de la réanimation, et au traitement non opératoire de la majorité des contusions des organes pleins.

a partir d'une étude rétrospective des contusions de l'abdomen colligées dans le service de chirurgie sur une période allant de janvier 2003 à décembre 2004 , nous proposons une analyse de cette série avec évaluation de notre prise en charge.

LES FRACTURES DU COUDE CHEZ L'ENFANT AYANT NECESSITE L'HOSPITALISATION (A PROPOS DE 356 CAS)

J. Hammedi ; A. Kouas ; H. Khelil ; A. Chaabeni ; A. Dalhoumi; B.Serge
(Hôpital Régional de Kasserine)

Objectif:

A travers une série importante nous présentons une approche épidémiologique et les résultats du traitement des fractures du coude de l'enfant.

Matériel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective des dossiers d'enfants qui ont été traités dans notre service interne durant cinq ans(de 2000 à 2004).

Résultats:

- *Le nombre total des fractures du coude est environ 356,*
- *L'accident causal est domestique dans la plupart des cas,*
- *La majorité des enfants ont été opérés dans les 24 heures qui suivaient le traumatisme,*
- *Les résultats sont relativement satisfaisant,dans 90% des cas.*

Conclusion:

A travers les détails de cette étude, nous présenterons un profil épidémiologique de la fracture du coude de l'enfant à Kasserine et nous discuterons nos tendances actuelles dans les fractures les plus fréquentes.

PLACE DE L'ANESTHESIE LOCALE DANS LES FRACTURES DU POIGNET

J.Hammedi C.Maksoudi; A. Kouas; H.Khlil ; MT.Amri ; M. Jelliti ; A. Dalhoumi ;
B.Serge

(Hôpital Régional de Kasserine)

Objectif:

Montrer l'intérêt de l'anesthésie locale intrafocale dans le traitement orthopédique des fractures du poignet.

Materiel et méthodes:

Il s'agit d'une étude rétrospective des dossiers des malades traités au service des urgences pour fracture de l'extrémité inférieure du radius durant l'année 2004.

Résultats:

- *La majorité des patients ont été satisfaits de l'action de l'anesthésie;*
- *La réduction était bonne dans 90% des cas;*
- *Les cas qui ont été repris chirurgicalement étaient en fait instables d'emblée.*

Conclusion:

Nos résultats favorisent l'anesthésie locale si le traitement est orthopédique et à condition de respecter les indications du traitement. Ceci permet un bénéfice socio-économique indiscutable, une réduction des journées d'hospitalisation et d'éviter le retard thérapeutique et l'encombrement du bloc opératoire.

LES FRACTURES DECOLLEMENTS EPIPHYSAIRES DE L'EXTREMITÉ INFÉRIEURE DU FEMUR (A PROPOS DE 19 CAS)

Bahloul L . Moalla S. Ellouze Z . Gdoura F. Barkia A .Zribi M . Ayadi K ,Keskes H

Policlinique FSI Sfax

Les fractures décollements épiphysaires de l'extrémité inférieure du fémur constituent une lésion rare et représentent moins de 1% des traumatismes.

Si le diagnostic des différentes formes cliniques ne pose que peu de problèmes ; les séquelles restent nombreuses et conditionnent le pronostic fonctionnel dans une population jeune et active

Notre présent travail représente une étude rétrospective de 19 cas chez 18 patients traités sur une période de 10ans au service de chirurgie orthopédique et traumatologique du C.H.U.Hbib Bourguiba de Sfax.

Le but de notre travail est d'évaluer les résultats ; de préciser les facteurs influençant le pronostic et d'avoir une approche thérapeutique.

LES FRACTURES DE L'EXTREMITÉ SUPERIEURE DU RADIUS CHEZ L'ENFANT (A PROPOS DE 20 CAS)

Moalla S ; Bahloul L ; Tounsi N , Trigui M , Barkia A , Zribi M, Ayadi, Keskes H.

Policlinique FSI Sfax

Les fractures de l'extrémité supérieure du radius chez l'enfant sont des fractures épiphyso-métaphysaires siégeant au dessus de la tubérosité bicipitale.

Ce sont des lésions rares sans être exceptionnelles, et sont à l'origine d'un grand nombre de perturbations séquellaires de la fonction du coude.

Si l'accord de l'indication thérapeutique est réalisé sans difficulté pour la fracture peu ou pas déplacée, il reste toujours mal codifié lorsqu'il s'agit d'une fracture dont le déplacement est trop important.

Nous avons voulu à travers cette étude rétrospective de 20 dossiers de fracture de l'extrémité supérieure du radius traitées au service de chirurgie orthopédique et traumatologique du C.H.U. de Sfax faire le point sur le mécanisme, les complications, l'évolution fonctionnelle et les indications thérapeutiques de cette fracture.

SUREDITE GENETIQUE (COMMUNICATION)

M..Drira M.I.Charfeddine et B.Hammami

Sce ORL CHU Habib Bourguiba Sfax

La surdité est un motif de consultation assez fréquent en ORL. La cause génétique est de plus en plus incriminée comme étiologie à la surdité congénitale. En effet, cette cause représentait 30% en 1993 des surdités congénitale, en 1998 elle était de 50%.

Le but de ce travail est de rappeler la surdité génétique comme étant une cause de surdité aussi bien chez l'adulte que chez l'enfant et d'exposer nos résultats à l'échelle mondiale.

Nos rapportons une étude prospective portant sur 140 familles, ayant parmi ces membres des patient atteints d'une surdité d'étiologie inconnue , colligées entre le service d'ORL et le laboratoire de génétique sur une période de 13 ans (1993-2005).

Tous nos patients ont bénéficié d'un examen ORL, un audiogramme et un bilan étiologique de surdité. Un prélèvement sanguin pour étude d'ADN a été réalisé CGEZ ces patients à leur domicile.

Ces patients sont subdivisés en 2 groupes : surdité isolé et surdité syndromique. Pour le premier groupe ,10 loci parmi 59 ont été identifié à notre service. La deuxième localisation mondiale était le DFNB2 découvert EB 1994 et depuis des nouvelles mutations ont été localisées. La connexine 26 a été retrouvée dans 17,6 % de toutes les familles. Pour la surdité syndromique, six gènes parmi 7 ont été identifié pour l'Usher I, 2 parmi 3 l'Usher II. . Pour le syndrome de Pendred présent dans 4 familles du sud tunisien, nous avons identifié une nouvelle mutation.

Cette étude nous a permis de trouver 3 effets fondateurs dans notre pays permettant ainsi un diagnostic génomique plus facile et ciblé . Un conseil génétique pourrait être fourni en prénatal.

ETUDE DES PATIENTS CONSULTANTS POUR SURDITE AU CENTRE INTERMEDIAIRE DE SFAX

Gargouri Faiçal ; chaabane M ; Feki S ;Kalle S ;Sallemi S ; Drira M

Hôpital Régional Sfax

La surdité est une doléance très fréquente en pathologie ORL courante.

Matériels et Méthodes :

Notre étude porte sur 189 cas de surdité colligés à la consultation ORL du centre intermédiaire de Sfax pendant l'année 2002.

Résultats :

La surdité de transmission est plus fréquente au jeune âge. La surdité de perception ou prédomine chez les adultes avec deux grandes causes : les otites moyennes chroniques et la surdité professionnelle. Au delà de 60 ans, la bresbyacousie est la plus fréquente cause de surdité. Avec un appareillage pas toujours bien supporté.

Recommandations

La surdité constitue un handicap majeur qu'il faut prévenir à tout prix. Chez l'enfant elle doit être diagnostiquée très tôt. Les otites chroniques doivent être autant que possible prévenues par le traitement des infections ORL chez l'enfant. La surdité professionnelle doit être prévenue par des mesures de protection sur le lieu du travail

PREVALENCE DU TABAGISME EN MILIEU SCOLAIRE AU LYCEE DE KASSERINE

Mekni Sarra – Jeliti Mounir – Mekni Najeh- Rtibi Abdejelil

Csb Essalem-Kasserine Nord-

- Le tabagisme est la première cause de morbi-mortalité évitable.

Il constitue l'un des principaux problèmes de santé publique (responsable de 10 – 12 % de mortalité globale en France).

- Notre travail consiste en une enquête descriptive sur un échantillon d'élèves du lycée Kasserine (120 élèves) en utilisant un auto questionnaire anonyme facultatif.

- La prévalence globale du tabagisme, l'âge d'initiation tabagique ; la consommation moyenne, la dépendance, et le tabagisme passif a été étudiés.

Afin de réduire la prévalence du tabagisme scolaire – notre équipe medio-scolaire a organisé des séances d'éducation et de sensibilisation pour la lutte antitabagique qui a intéressé les élèves des classes de première année et de troisième année et les enseignants dont les résultats seront exposés dans ce travail

ETUDE DE L'AUTOMEDICATION CHEZ LES PERSONNELS DE LA SANTE A SFAX

Gargouri Faiçal : Chaabane M ; Kallel S ; Ayadi S ; Mejdoub S

Hôpital Régional Sfax

L'automédication est définie comme étant l'emploi de médicaments ...médical.

A partir d'une enquête pratiquée au cours du 1^{er} trimestre de l'année 2004, nous avons interrogé 145 personnels de la santé publique de la région de Sfax (115 paramédicaux, et 30 ouvriers et personnels administratifs) en vue d'avoir une approche sur l'automédication.

-L'âge moyen des personnes interrogée est de 44.4ans

-44.8% de la population interrogée sont de sexe masculin.

-L'automédication est fréquente chez 95.6%des infirmiers et 96.6% des ouvriers

-La raison de l'automédication :

**maladie considérée comme sans gravité dans 93.7% des cas.*

**maladies chroniques connues dans 10.3% des cas.*

**prétendent connaître la maladie et son traitement dans 82.7%des cas.*

-Les médicaments les plus fréquemment consommés sont :

**Les antalgiques 88.2%*

**les pansements gastriques : 62%.*

**Les antibiotiques : 65.5%*

**Les antipyrétiques : 57.9%*

**Les anti-inflammatoires non stéroïdiens : 21.3%*

-94.4% désapprouvent l'automédication.

-55.8%associent deux médicaments ou plus.

-80.6%prétendent connaissent les effets secondaires

-8.9% reconnaissent avoir des effets secondaires

FACTEURS PREDICTIFS DE MALIGNITE DEVANT UN NODULE THYROÏËN

Charfeddine I, M. Ben Amor, N.Khoufi, A,Ghorbel et M, Drira.

Service ORL , CHU Habib Bourguiba

Le Nodule thyroïdien est le motif de consultation le plus fréquent parmi la pathologie thyroïdienne. Il est caractérisé par une grande diversité histologique.

Le but est de dégager les facteurs prédictifs de malignité devant un nodule thyroïdien.

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 603 nodules thyroïdiens opérés entre 1988. 85 cas étaient des cancers thyroïdiens.

Le risque de malignité était statistiquement épidémiologique : Sexe male âge > 60 ans.

- facteurs cliniques : signe de compression consistance dure, adénopathie, paralysie récurrentielle, métastases.

- Facteurs échographiques hypo-écho limites irrégulières

- Facteurs scintigraphie, hypo fixité.

Cependant l'histopathologie est le seul examen qui permet la confirmation de malignité.