

POSTERS LIBRES

**P. L 1 PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DE LA DESHYDRATATION AIGUË
PAR GASTRO-ENTERITES DU NOURRISSON (A PROPOS DE 80 CAS)**

Z.Chakroun, L. Chaabane, C. Ben Nasser, Y. Iammami, N. Ben Halima, A. Mahfoudh,
M. Chaabouni, M. Hachicha et A. Karray.

Policlinique FSI Sfax

Les gastro-entérites aiguës constituent une pathologie très fréquente et aussi une cause importante de morbidité et de mortalité chez les nourrissons. Analyser les aspects épidémiologiques, thérapeutiques et évolutifs de la déshydratation aiguë par gastro-entérite.

Nous avons étudié rétrospectivement les observations de 80 de nourrissons âgés de moins de 2 ans hospitalisés au services de pédiatrie Hédi Chaker de Sfax pour déshydratation aiguë par gastro-entérite durant l'année 2001.

Une nette décroissance du taux de DSLL a été retrouvée à 2001.

Le max des hospitalisations pour diarrhée aiguë a été observé en période estivo-automnale avec en majorité des Nss âgés de moins d'un an (75% des cas). L'allaitement maternel est prodigué à 25 % des enfants déshydratés. Une légère prédominance des patients provenant des zones rurales était notée

(52.5 % contre 47.5 %). La majorité des malades sont hospitalisés pour déshydratation moyenne. Les troubles électrolytiques étaient observés dans 53.8 % des cas, les plus rencontrés étaient l'hypo natrémie et l'hypokaliémie. La pathologie extra digestive responsable de la diarrhée avec déshydratation est donnée par les infections de la sphère ORL. (22.5 % de nos patients). Sur le plan thérapeutique, la réhydratation par voie intraveineuse était prodigué chez 57 malades. La durée d'hospitalisation était < 10 jours dans 58.75 % des cas. L'évolution a été favorable dans 86 % des cas. Le décès est survenu chez 4 patients soit un taux de mortalité de

5 %. Nous insistons sur la prévention de la diarrhée.

**P. L 2 HYPOTHYROÏDIE PERIPHERIQUES DIAGNOSTIQUEE
DEVANT UNE ANEMIE CHRONIQUE (A PROPOS D'UN CAS)**

Marzouki Lamia, Mr Jaouher rizki, Mr Hichem Chamekh

Hôpital de Dahmani

La pathologie thyroïdienne est fréquente dans nos régions du nord-ouest et du centre, nous nous sommes intéressés dans ce travail à une patiente traitée pendant de nombreuses années pour une anémie qui n'a pas répondu au traitement martial. Une hypothyroïdie a été suspectée chez elle cliniquement et infirmée par le dosage hormonal. L'opothérapie substitutive a permis une amélioration spectaculaire des signes cliniques et une correction de l'anémie.

Il s'agit d'une patiente de 46 ans suivie depuis 6 ans dans un dispensaire périphérique de la délégation de Dahmani pour une anémie chronique plusieurs NFS ont été réalisées, devant la constatation d'une frilosité, une bradypsychie et l'accentuation des oedèmes notamment palpébraux un hibou thyroïdien a été pratiqué montrant une hypothyroïdie périphérique.

La patiente se plaignait depuis plusieurs années d'asthénie, arthralgies, psychasthénie. Les différentiel NFS ont mis en évidence une anémie macrocytaire. La NFS faite en mars 2004 a montré une anémie macrocytaire à 11.7g / dl d'Hb et un VGM à 98 fl. Le premier bilan thyroïdien fait à cette époque a montré une FT4 à 0.12 UI/I (VN= 9-23, 38 UI/I) et une TSH > 100 µI/ml (VN = 0.47 à 6.01).

Le traitement par lévothyrox a été aussitôt instauré avec une amélioration rapide dans signes cliniques et de l'anémie.

La dernière NFS faite décembre 2004 montre :

Gb : 11200 avec 34.3% de ly et 59.4% de Gr

Gr : 4.48 . 10 puissance 6 / µl

Hb : 14.8 d/l

VGM : 91.2 fl

TCMH : 33.0g

CCMH : 36.2 g/dl

Pq : 310.000 / mm

Une FT4 faite une année plus tard sous traitement hormonal est à 11.43 UI/L et

TSH à 0.30 µ UP/ML.

La constatations d'une anémie nous incite à un faire le diagnostic étiologique . en peu des causes fréquentes de l'anémie, il faut penser à l'hypothyroïdie avant surtout les signes

classiques de cette pathologie à défaut de quoi l'évolution progressive vers le coma myxœdémateux est inéluctable.

P. L 3

MUCOCELE APPENDICULAIRE . A PROPOS DE TROIS OBSERVATIONS

Kountechov Nicolay, A. Chokki, R. Zribi, A. Sassi, Z. Souissi, S. Nouira, H. Rekik, A. Marzouki.

Hôpital de Seliana service de chirurgie

Le mucocèle appendiculaire est une affection rare, le plus souvent de découverte fortuite, lors d'une laparotomie pour une autre pathologie bénigne ou maligne.

Le terme de mucocèle appendiculaire reste très imprécis et implique des pathologies diverses de l'appendice.

Nous rapportons trois cas de patients chez lesquels le diagnostic de mucocèle appendiculaire a été posé en per-opératoire. Il s'agit d'un homme et de deux femmes d'âge moyen de 39 ans sans antécédents particuliers, avec un tableau clinique de douleurs abdominales plus ou moins localisées à la fosse iliaque droite associées à des nausées et des vomissements. L'examen clinique trouvait d'une sensibilité allant jusqu'à une défense abdominale localisée. Les examens complémentaires étaient normaux. En per-opératoire, on a retrouvé un appendice tuméfié, avec présence d'un liquide clair dans le cul de sac douglas. Il avait été procédé à une appendicectomie et deux résections partielles de caecum. Les suites opératoires étaient simples. L'étude anatomopathologique des pièces opératoires avait conclu à une mucocèle appendiculaire bénigne.

P. L 4

PROFIL DES MALADIES RESPIRATOIRES AU SERVICE INTERNE DE L'HOPITAL DE THALA DURANT L'ANNEE 2004

Dr Jedly Mohamed, Dr Chouchéne Imed et Dr Braiek Mohsen

Hôpital de Thala

Vu les conditions géographiques particulières de la région (climat continental et altitude > 1000 m sur la mer) et environnementales (usine de chaux à proximité de la ville) ; Les maladies respiratoires constituent la grande partie des hospitalisations dans notre hôpital (36,5 % des hospitalisations et 40 % du nombre de nuit) touchant largement les 2 pôles vulnérables de la vie (46 % > 60 ans et 15 % des enfants) et s'étalant sur toute l'année (32,3 % entre mai et septembre).

Cette pathologie est dominée par :

- BPA : 44,6 %
- Maladies dyspnéisantes, asthme : 38 %.
- Pneumonies : 12,6 %.

Dr Henchiri C, Zouari A, Sendi S

Dr Henchiri Chokri hôpital de Zannouch

Les MST – S.I.D.A constituent un programme et un problème de santé publique vu la recrudescence et l'évolution de ces maladies à l'échelle mondiale.

Le seul vaccin contre le S.I.D.A actuellement disponible est l'éducation qui doit concerner surtout les jeunes.

Le but de notre travail est d'évaluer les connaissances et les croyances relatives au S.I.D.A dans la population lycéenne cible, ce qui permet d'une part de quantifier les acquis et d'autre part d'identifier les insuffisances et de faire un diagnostic de situation permettant de mieux adapter l'action éducative auprès des jeunes.

Notre étude a porté sur 100 élèves de la 3^{ème} année secondaire du lycée secondaire de Jelma.

Le recueil des informations a été fait par un questionnaire anonyme auto administré distribué aux élèves par un médecin enquêteur qui auparavant lit et explique les questions auxquelles les élèves sont tenus de répondre.

** La population étudiée est composée de 100 élèves réparties en 59 garçons et 41 fille, l'âge moyen est de 19 ans et demi. 60 % sont d'origine rurale et 79 % sont de niveau socio-économique moyen.*

** La majorité de nos élèves (97 %) pensent que le S.I.D.A est peu fréquent en Tunisie.*

** Pour la propagation de la maladie dans notre pays : les lycéens incriminent surtout les touristes européens (85 %) et les Tunisiens vivant à l'étranger (63 %).*

** Les personnes menacées par ce fléau sont d'après les enquêtés : Les vagabonds sexuels (73 %), les prostituées (35 %) et les toxicomanes (27 %).*

** Les connaissances des lycéens :*

- A propos du mode de contamination : La voie sexuelle a été citée comme principale voie de transmission de la maladie (98 %), les transfusions sanguines (71 %) et les injections (53 %). Plusieurs autres modes de contamination erronés ont été rapportés : la salive (44 %), l'échange des vêtements (17 %), les chiens (19 %) et les moustiques(6 %).

- A propos du traitement et de la vaccination : tous les élèves (100 %) affirment qu'il n'existe aucun traitement réel contre le SIDA .

** Les sources de connaissances des élèves sont : Les mass média (92 %), le lycée 74 %, l'hôpital (55 %) et les parents (17 %)*

Malgré les incertitudes et les insuffisances observées concernant notamment les fausses croyances et l'identification de la maladie, les résultats semblent être encourageants

P. L 6

LE PROFIL EPIDEMIOLOGIQUE DES TUBERCULEUX A LA CIRCONSCRIPTION SANITAIRE DE FOUSSANA ; A PROPOS DE 365 CAS

Dr Amiche Ch, Dr Amiche R, Dr Ghodhbani W, Mr Marouani H et Bettaibi Med Hedi.

Hôpital de Foussana

C'est une étude rétrospective portant sur 365 cas de tuberculose suivis et pris en charge au CSB de Foussana sur une période de 30 ans (1975 – 2004).

Cette étude nous à permis de constater :

- *Une diminution de la fréquence de tuberculose avec les années.*
- *Elle touche l'adulte jeune avec une légère prédominance masculine(sexe ratio = 1.1) et d'origine surtout rurale.*
- *La tuberculose est à localisation surtout pulmonaire (72% des cas), ganglionnaire (9.3% des cas), plus rarement pleurale, péritonéale et osseuse.*
- *Une meilleure confirmation diagnostique ; en effet dans les années 70, le diagnostic n'est confirmé que dans 43.6% des cas. Alors que dans les années 2000, la confirmation diagnostique est à 100%.*
- *La durée et le protocole du traitement ont évolué vers la standardisation et la courte durée.*
- *Une meilleure évolution de la maladie sous traitement avec régression du nombre des décès.*

Une meilleure prise en charge des malades, l'isolement des bacilles par le dépistage actif, l'éducation et la vaccination par le BCG pourraient limiter le nombre de cas de tuberculose dans notre pays.

P. L 7

APPLICATION DU MONITORING DANS LA QUALITE PEC DES ENFANTS VACCINES AU NIVEAU DU CSB ZOUHOUR

Dr Bouallegui M N Dr Mhamdi Y — Dr Yahyaoui D – Mr Nasri M -Mr Yousfi Mongi

CSB Zouhour

Objectif : *Le but de ce travail était l'évaluation des données locales relatives à la vaccination afin d'améliorer la qualité de prise en charge des enfants vaccinés.*

Méthodologie : *Analyse de la cohorte des enfants nés entre le 1^{er} Juillet 2002 et le 30 Juin 2003 à partir des registres de vaccination et qui se sont présentés au CSB Zouhour pour vaccination.*

Résultats : *L'utilisation des services de vaccination (lors du DTCP1) est de l'ordre de 92.5% ; la couverture adéquate est insatisfaisante et est de l'ordre de 52.97% alors que la couverture de qualité est de l'ordre de 12.14%. La chute de la couverture de qualité est plus prononcée lors du DTCP1 et DTCP2.*

Conclusion : *L'utilisation des courbes de monitoring représente un moyen de suivi de qualité qui montre des défaillances qui peuvent être corrigées par l'implication des agents vaccinateur dans un processus d'amélioration continue de la qualité.*

L'ABCES AMIBIEN : AFFECTION RARE**A PROPOS DE 3 CAS**

Zribi R, Rekik H, Kountchev N, Chokki A et Saassi A.

Hôpital Régional de Seliana.

L'abcès amibien du foie ou de la rate est une parasitose secondaire à une localisation dans ces organes d'un parasite : entamoeba histolitica qui gagne ces organes à partir du tube digestif par le système porte. Il s'agit d'une affection peu fréquente dans notre pays. Nous rapportons 3 cas d'abcès amibiens pris en charge dans notre service de chirurgie, deux localisés au niveau du foie et un abcès splénique. Pour les cas hépatiques il s'agit de deux hommes âgés, l'un s'est présentée avec un tableau de douleurs de l'HCD avec fièvre, l'autre est présenté sous une forme pseudo tumorale. Le cas de l'abcès splénique compliqué de choc septique. Dans ce poster nous essayons de faire un rappel sur la pathologie (parasitologie , clinique, diagnostique, thérapeutique), décrire les particularités de nos cas.

L'AMELIORATION DE LA QUALITE DE L'ACCUEIL**A L'HOPITAL DE CIRCONSCRIPTION**

Fourati B, Henchiri C, Zouari A, Sendi S. Dr Boujemâa Fourati hôpital de Zannouch

Le citoyen Tunisien est de plus en plus exigeant en matière de santé. Il manifeste son mécontentement pouvant atteindre l'agressivité. L'amélioration de la qualité de service est de l'actualité.

Le but de ce travail est d'améliorer la qualité de l'accueil à l'hôpital de circonscription par l'identification et l'analyse des causes de non satisfaction et la discussion des solutions correctrices au sein de l'équipe de circonscription.

Deux cent quarante foyers ont été visités par un binôme d'élèves de 2^{ème} et 3^{ème} année secondaire préalablement formés, 24 enquêteurs ont rempli un questionnaire en arabe dialectal.

Les trois quarts des interviewés se plaignent de bousculades causées par le nombre important de malades et de la mauvaise organisation du service et se plaignent également de favoritisme dans le comportement du personnel de santé. Les universitaires et les payants sont les plus mécontents.

L'équipe de circonscription a analysé le problème, identifié les causes ou facteurs favorisants, sélectionné les solutions les plus appropriées et va les mettre en œuvre, identifier les critères d'évaluation pour juger de l'amélioration éventuelle de la qualité de l'accueil.

A PROPOS D'UN CAS

A. KOUAS, A. DALHOUMI , H.KHLIL, J.HAMMADI , J.SOLTANE .

Hôpital De Kasserine

les auteurs rapportent un cas de polykystose hepato-renale chez une femme âgée de 40 ans . ils proposent de revoir l`aspect clinique de cette maladie , ces complications et l`éventuel traitement.

P. L 11 **A PROPOS D'UN CAS TYPIQUE D'EMBOLE GRAISSEUSE**

J.Hammedi ; A.Kouas ; M.Kahri ; H. Khelil ; N.Janheoui ; R. Ghrairi ; B . Serge

(Hopital Régional de Kasserine)

Les auteurs rapportent le cas typique d'une embolie graisseuse compliquant une fracture ouverte des deux os de la jambe chez un jeune de 20 ans.

Ils insistent sur les faits suivants:

- *Garder toujours à l'esprit cette redoutable complication ;*
- *Stabiliser d'une manière définitive et précoce les fractures des os longs(en particulier le fémur et la jambe);*
- *Prévenir les parents de la possibilité de survenue de cette complication.*

La discussion porterait aussi sur les cas atypiques et sur la qualité de prise en charge de notre malade.

P. L 12 **AUTO – MEDICATION URGENCE : SERS 2004**

Jbari Mohamed , Melki Mustapha

Direction de santé Kef Structure d'attache GSB KEF

Devant l'absence de données sur ce problème nous avons mené une enquête pour rationaliser et éclairer l'usage des médicaments.

Nous avons réalisés une étude prospective pour : le type d'auto médication. Notre équipe a mené une enquête chez 230 cas durant 15 jours dans l'urgence du sers.

- *Population d'étude : 230 cas*
- *Automédication : globale : 14 % et pédiatrique : 56 %*

Les conséquences de ce problème sur la santé et les dépenses de soins sont certaines, justifiant l'information à grande échelle pour le grand public sur l'usage des médicaments et les risques de l'auto médication.

Cette éducation sera renforcée par les agents des CSSB, de la médecine scolaire et les pharmaciens.

LA COMMUNICATION PARENT ADOLESCENT (AU COURS DE LA 2^{EME} ADOLESCENCE)

Wali Mohamed , Masmoudi Jaouhar , Amani Othmen, Khouni Wahida.

Hôpital Régional Sbeitla.

Détecter les difficultés inhérentes à cette tranche d'âge , faire une comparaison selon le sexe , analyser les différents aspects étudiés.

Etude transversale, au cours du 3 trimestres 2004, portant sur 535 adolescents âgés de 16 – 23 ans dans la région de Kasserine grâce a un auto- questionnaire.

On a pu relevé un manque de communication ou le père dans 58,6 % chez les filles et 41,4 % chez les garçons un favoritisme partenaire dans plus du 1/3 des enquêtés un désir de changement du mode d'hébergement dans 52,7 %.

Un favoritisme mortelle chez 20,7 % des garçons et 30,2 % des filles.

En conclusion, l'adolescent s'éloigne progressivement de sa famille, et pourra même se comporter comme un étranger. Dans cette révolte les parents peuvent être complètement rejetés et rejetant.

LES ACCIDENTS CHEZ LES SCOLARISES AUX URGENCES BIR EL - HAFAY

Dr Abdelli Habib , Dr Juida Jemaï, Dr Hajbi Adel, Dr Bouazzi Mohamed Salah.

Hôpital De circonscription Bir El – Hafay

Notre étude rétrospective concerne les accidents chez les scolarisés enregistrés aux urgences Bir El – Hafay durant l'année 2004 et dont l'objectif et d'apprécier le niveau scolaire touché, évaluer la gravité des accidents et d'en prévenir.

On a enregistré 177 cas repartis comme suit :

- * 85 élèves soit 48 % de niveau primaire*
- * 38 élèves soit 21 % de niveau collègue*
- * 54 élèves soit 31 % de niveau lycée*

Avec une nette prédominance masculine (3 garçons / 1 fille)

Les accidents domestiques , 80 cas soit 45% constituent la majorité des cas suivis des accidents scolaires 55 cas (31%) ceux de circulation sont de 11%

38 accidents ont été graves soit (21%) : Transférés à l'hôpital régional pour exploration et suivi.

Ces accidents divers par leur effet néfaste sur l'enfant scolarisé. (Absentéisme, Handicape.....) sur la société nécessite une meilleure prise en charge, une éducation pour la santé auprès des élèves, parents et enseignants (modifier les comportements et les attitudes des élèves vis-à-vis des accidents et de les convaincre afin de les éviter ou d'en réduire le nombre et la gravité .

PROFIL DES CONSULTANTS : ENFANTS AGES MOINS DE 6 ANS AUX URGENCES DE BIR EL – HAFAY EN 2004

Dr Jouda Jemai , Dr Abdelli H , Dr Hajbi Al, Dr Bouazzi M Salah, Dr Triki.
Hôpital De circonscription Bir El – Hafay

Notre étude est exhaustive concernant 870 enfants ages de moins de (≤ 6 ans) parmi 6696 cas inscrits dans le registre de l'urgence à Bir El – Hafay au cours de l'année 2004 .

Les objectifs :

Détermination du taux d'incidence des enfants (≤ 6 ans) consultants en urgence

Détecter les principales affections chez eux

Procédures préventives et curatives

Il ressort de cette étude :

**Cette tranche d'âge (≤ 6 ans) représente 13% des consultants en urgence*

**Une nette prédominance masculine (61.5%)*

**Selon l'importance de la fréquence des affections en cause, on 'a enregistré :*

- *Atteintes ORL 50%*
- *Atteintes pulmonaires 15%*
- *Accidents 12%*
- *Atteintes gastro-entériques 9%*
- *Les P.P.S 4%*
- *Autres 10%*

Pour assurer une prise en charge adéquate, préventive et curative, il faut insister sur :

- 1. Formation et recyclage des médecins de première ligne en pédiatrie*
- 2. Généralisations des pédiatres dans les circonscriptions.*
- 3. Renforcer l'éducation pour la santé des mères par l'équipe de santé et les masses média sur :*

** Allaitement maternel prolongé (2 ans)*

** Alimentation équilibrée et hygiénique*

- 4. Proposition de vaccination antigrippe chez les enfants.*

LA TUBERCULOSE A KASSERINE : INDICATEURS EPIDEMIOLOGIQUES ET OPERATIONNELS

Dr Ayachi Gharsalli, Dr Belgacem Mahmoudi et Mr Assili Mouldi

La dernière décennie, l'incidence de la Tuberculose à Kasserine est toujours inférieure à l'incidence Nationale Avec, une instabilité et légère augmentation en 2004 pour rejoindre l'incidence nationale. Selon la localisation, on distingue principalement les formes pulmonaires avec 56.5% des cas.

Pour les formes extra pulmonaires, les plus fréquentes sont :

- *Ganglionnaires (32.5%) pleurales (25%) et osseuses (15%).*
- *Le taux de réalisation des enquêtes en 2004 montre une amélioration (84%).*
- *Le nombre de prélèvements effectués reste très insuffisant avec un écart régional de (-11306 prélèvements)*
- *Les indicateurs opérationnels montrent :*
 - *Taux de succès à 90%*
 - *Taux de négativation à 2 mois 91.7%*
 - *Taux d'utilisation de DOTS à 100% avec une proportion des jours de traitement sous observation directe : . Phase initiale = 86%*
 - . Phase de continuation = 73%*

دجلة العسيلي - الدكتور خميس حسين

الإدارة الجهوية للصحة العمومية بالقصرين

منذ الاستقلال تكفلت الدولة بقطاع الصحة واصبح من تقاليد المواطن التونسي العلاج ان لم يكن مجانا فهو بالضرورة بسعر رمزى وعليه نشأت عقلية.

*** تكلفة العلاج مسؤولية الدولة وحدها ***

ولكن بتطور البلاد وتغير العوامل الاقتصادية العالمية وتأثير ذلك على جميع المجالات وانطلاقا من الجهود المبذولة كي توأكب بلادنا هذه التغييرات ولنستطيع اللحاق بالدول المتقدمة ومسيارة هذا الوضع العالمى هناك عدة خطوات وبرامج يجب القيام بها .

وقد شهد قطاع الصحة اهتماما كبيرا وجدى وعملت الدولة على تحقيق المعادلة بين تقديم خدمات ذات جودة وبين تكفل المريض بدفع المساهمات التى عليه حسب التراتيب المعمول بها كي نستطيع تقديم الأفضل بدون ارهاق كاهل ميزانية الدولة .

وقد اقر المخطط التاسع للتنمية إصلاح قطاع الضمان الاجتماعى وفعلا تم صدور قانون التأمين على المرض بتاريخ 04 اوت 2004 والذى سيعمل على إرساء نظام قاعدى موحد للتأمين على المرض ينسحب على كافة المضمونين الاجتماعيين فى القطاعين العمومى و الخاص . فلناسس اذا لعقلية :

*** صحتى من اولوياتى و و تكلفة العلاج مسؤوليتى مع الدولة ***

عبر إنشاء الصندوق الوطنى للتأمين على المرض

Barghouthi N. - Mjirda L. - Nasfi F. - Zaghdoud Ch.

Hôpital Régional de Kebili

Objectif :

L'objectif de notre travail est d'étudier le profil épidémiologique et étiologique des bébés atteints d'ictère néonatal, ainsi que d'évaluer leur pronostic.

Méthodologie :

Notre enquête est rétrospective ; elle a intéressé tous les nouveau-nés admis au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Kebili pendant l'année 2005, et pour motif d'ictère. On a colligé 20 patients.

Résultats :

L'ictère néonatal est un symptôme relativement fréquent ; il occupe la quatrième place parmi les hospitalisations néonatales. L'âge moyen de ces patients est de $2,9 \pm 2$ jours avec un PN moyen de 2856 g et sans différence significative entre les deux sexes. La majorité de nos patients étaient à terme. L'ictère était tardif dans 80% des cas et il était dans tous les cas à bilirubine libre avec une bilirubinémie totale variant de 96 à 544 $\mu\text{mol/l}$.

Les étiologies sont par ordre décroissant : ictère physiologique, puis l'incompatibilité Rhésus, les ictères infectieux et finalement les incompatibilités ABO.

Le pronostic était relativement favorable, et un seul cas de décès (5%) a été signalé par ictère nucléaire.

Conclusion :

L'ictère néonatal est un symptôme relativement fréquent. Son traitement repose sur la photothérapie, l'exsanguino-transfusion et les activateurs de la glycuronyl transférase ; toutefois, on doit encourager la prévention qui se base sur un bon examen prénuptial, la sérothérapie anti-D et la prophylaxie de l'hépatite virale.

ACCOUCHEMENT DES GRANDES MULTIPARES A LA MATERNITE DE SKHIRA

Dr Sonia Derbel ; Dr Sondos Fgaïr ; Dr Taïb Karray ; Dr Tarek Jardak
Hôpital Skhira

Objectif : attirer l'attention au personnel de la santé que l'accouchement de la grande multipare est un accouchement à risque

Méthodologie : Notre étude est rétrospective, clinique et épidémiologique de 165 accouchements de grandes multipares à l'hôpital Skhira durant les années 2000-01-02.

Résultats : les grandes multipares étaient de 165 femmes parmi eux 106 ont subi un accouchement urgent, alors que les transferts étaient de 59 cas. La moyenne d'âge était de 35 ans. 50% des femmes sont de bas niveau socio-économique. L'issue de la grossesse et profondément influencé par les circonstances de la vie de ces femmes qui sont en général souffrantes, malnutries, mal éduquées, épuisées par le travail et de bas niveau socio-économique. 5 % de complications dans notre maternité et 23 % de césariennes et de forceps parmi les transférées.

Conclusion : L'accouchement de la grande multipare paraît facile pour le personnel de la santé, alors que notre étude confirme le danger que court ces femmes

CONSOMATION DES ANTIBIOTIQUES A L'HOPITAL HABIB BOURGUIBA SFAX

Dr Khabou M., Hammami Serria, H. Ghouzzi, Feki H. , K.H. Zeghal.
E.P.S. Hôpital H. Bourguiba Sfax

Objectifs : *Au cours de ces dernières années la prescription des antibiotiques a considérablement change . Dans ce contexte, nous proposons d'analyser l'évolution de la prescription des antibiotiques dans les différents services de l'Hôpital Habib Bourguiba de Sfax durant 5 ans de 2000 à 2004.*

Méthodologie :

Nous avons recensé par année et par service le nombre de patients hospitalisés, le nombre de journées d'hospitalisation, la durée moyenne de séjour ainsi que la consommation des antibiotiques.

Résultats :

Le nombre de patients hospitalisés, le nombre de journées d'hospitalisation ainsi que la durée moyenne de séjour ont été stable durant les 5 années. Mais le coût global des antibiotiques a significativement augmenté depuis 2000 jusqu'à 2004. La quantité consommée a aussi significativement augmenté essentiellement pour les antibiotiques à large spectre et en particulier l'amoxicilline + acide clavulanique, le cefotaxime, le cefalotine et les fluoroquinolones.

Conclusion :

L'émergence de plus en plus de souches résistantes pourrait expliquer cette augmentation. D'où l'intérêt de la rationalisation de la prescription des antibiotiques.

EVALUATION DU PROGRAMME NATIONAL DE PERINATALITE DANS LA CIRCONSCRIPTION DE JEDLIENNE

Dr.Haddadi A, Dr.Laouyen A, Dr Souguir D, Dr.Khadraoui.M, Mme Bjaoui .H,
Mlle. Chamaa.A circonscription de Jedliène.

Le programme national de périnatalité reste un programme prioritaire en Tunisie. Pendant la dernière décennie l'état a déployé des efforts considérables en ce domaine pour promouvoir la santé de la mère et de l'enfant.

Des progrès considérables ont été signalés en matière de couverture périnatale, mais dans certaines régions la mortalité maternelle et la morbidité périnatale reste encore élevée, le gouvernorat de Kasserine est parmi les régions où des efforts supplémentaires doivent être déployés pour améliorer la situation en matière de périnatalité.

Dans notre travail on a essayé de faire une évaluation qualitative et quantitative de nos services et ressortir les principaux facteurs qui entravent la promotion de la santé maternelle et infantile dans notre région (Situation sociale de la femme, pauvreté, analphabétisme, grossesses rapprochées, accès difficile aux soins de santé....) et essayer de trouver des solutions possibles à ces problèmes.

PROFIL DE LA BILHARZIOSE A HAJEB LAYOUN

A.Rabhi , F.Elhaj, B. Fakhfakh, N.Khaznadar, M. Annabi, H. Hadhri.

Hopital Hajeb Layoun

Par ce travail nous nous proposons de faire un profil épidémiologique suite à une étude rétrospective concernant 127 cas de bilharziose suivis et traités à Hajeb Layoun pendant une dizaine d'année.

Les résultats obtenus montrent que :

La majorité de nos patients sont d'origine urbaine soit 80% des cas.

- *Une prédominance masculine de la maladie est nette soit : 89% des malades*
- *Les enfant (<15ans) représentent 54 % des patients.*
- *La découverte de la maladie a été marqué dans la plus part des cas au cours de la saison chaude.*

L'évolution a été marquée par le décès de deux patients dont l'âge est supérieur à 65 ans avec une évolution favorable sous traitement médical pour les autres malades.

LE VOLVULUS GASTRIQUE A PROPOS D UN CAS

A. Kouas, J. Hammadi, H.Khelil, J. Soltane, C.Slava, V.Miai.
Service de Chirurgie Générale Hôpital Régional De Kasserine

Le volvulus gastrique est le résultat d'une torsion de l'estomac autour d'un axe joignant le pylore et la jonction gastro-oesophagienne ou autour d'un axe perpendiculaire a ce dernier.

Le volvulus aigu nécessite en général un traitement chirurgical rapide avant le stade de gangrener. Le volvulus chronique est de diagnostic difficile car la symptomatologie est non spécifique.

Les auteurs rapportent un cas de volvulus gastrique chez un patient age de 42 ans, ils exposent les facteurs prédisposant, les moyens pour confirmer le diagnostic et les modalités thérapeutiques.

LES TENTATIVES DE SUICIDES A PROPOS DE 64 CAS

Nasraoui . R, Dguechi. A, Jeliti. M.

Service de Médecine Interne Hôpital Régional Kasserine.

Une étude rétrospective réalisée sur des dossiers médicaux, sur une période de six mois (janvier -juin 2002) a permis de recruter 64 cas de tentatives de suicides: 6% des hospitalisations.

Une nette prédominance féminine a été marquée : 4 femmes pour 1 homme.

l'âge moyen de nos patients est de 28 ans, 2/3 sont de moins de 25 ans.

52 % des cas sont d'origine rurale, contre 48 % urbaine. Ce qui explique les modes suicidaires utilisés qui sont prédominés par les intoxications aux organophosphorés (42%) et les médicaments (38 %).

Des antécédents psychiatriques sont retrouvés chez 6 personnes, qui est a peu près égale au nombre de récurrences enregistrées 5 cas (8%).

L'examen psychiatrique systématique effectué par un psychiatre rattaché au service a montré qu'il s'agit d'un acte réactionnel dans 85% cas, alors que 15% entrent dans le cadre d'une maladie psychiatrique. Le risque de récurrence a été évalué à 10%.

La durée moyenne d'hospitalisation est de 2 jours avec une mortalité de 2 %. 2 cas de transfert en urgence au service de psychiatrie ont été notés.

PLACE DE L'INDEX DE MASSE CORPORELLE DANS LE DEPISTAGE DES TROUBLES MENTAUX CHEZ LES ADOLESCENTS

Barhoumi Tarek , Hadhri Habib, Rebhi Ali

Service Régional des soins de santé de base de Kairouan..

L'indexe de masse corporelle « IMC » est reconnue comme facteurs de risque des maladies cardiovasculaire, dans les publications récentes. On rapporte une corrélation positive entre L'IMC et certains troubles mentaux comme la dépression et les troubles de conduites alimentaires particulièrement chez les adolescents.

Ce travail a pour objectif d'estimer la prévalence des ICA, de la dépression de calculer les différents IMC et d'identifier une éventuelle corrélation positive entre ces deux troubles mentaux et l'IMC.

Pour cela nous avons réalisé une enquête transversale, auprès d'une population d'étudiant, de l'université de Kairouan, les données ont été recueillis à travers un questionnaire auto administré explorant les caractéristiques sociodémographiques ; les caractéristiques anthropométriques et les test d'autoévaluation de la dépression (la dépression I.e Beck Dépression Inventorie, forme abrégée à 13 items) et des TCA (Eating Attitude Test, forme longue à 40 items). La saisie des données et l'analyse des informations ont été réalisées à l'aide du logiciel SPSSIO.

233 étudiants ont participé à notre enquête , 64% sont de sexe féminin, la prévalence des ICA est de 19.7 % la dépression sévère est de 16 % le surpoids est de 28 % et celle de l'obésité est de 3 % Une corrélation positive entre l'IMC et les deux troubles mentaux à été identifier. L'IMC peut constituer un élément de dépistage des troubles mentaux. Son calcul nous parait nécessaire pour ne pas ignorer un état de souffrance psychologique sous jacent chez les adolescents.

L'OSTEOGENESE IMPARFAITE CONGENITALE A PROPOS D'UNE OBSERVATION.

Drs : A. Fredj , N.Naimi , N.Janhaoui.

Hôpital Régional de Kasserine.

L'ostéogénèse imparfaite est une maladie héréditaire complexe du tissu conjonctif se traduisant essentiellement par une fragilité osseuse excessive responsable de déformations osseuses et de fractures. C'est une entité très hétérogène tant sur le plan clinique que génétique et biochimique. Les formes anténatales ou congénitales sont découvertes à la naissance et sont caractérisées par le début intra utérin de la fragilité osseuse. Les auteurs rapportent ici une observation d'un Nouveau-né présentant une ostéogénèse imparfaite congénitale diagnostiquée dans notre service et nous proposons de préciser les caractéristiques chimique, évolutive et génétique des formes précoces de la maladie.

ENQUETE SUR LE TABAGISME CHEZ LES LYCEENS DE TIBAR

H. Sliti, N. Belgaied, H. Ben Abda, M. Bahrini.

Le tabagisme constitue un des principaux problèmes de santé publique en Tunisie.

L'évolution de ce phénomène ne semble pas se corriger bien que les conséquences néfastes sur l'organisme soient bien établies.

Notre travail a pour objectif d'évaluer la prévalence du tabagisme en milieu scolaire et d'en tirer les données épidémiologiques et analytiques. Nous avons effectué une enquête descriptive transversale au milieu de l'année scolaire 2003-2004 sur un échantillon de 480 lycéens par le biais d'un auto questionnaire anonyme et facultatif.

La prévalence globale du tabagisme est de 14.15%, elle est plus élevée chez les garçons (21.84%) que chez les filles (5.60%).

La consommation moyenne quotidienne est de 6 cigarettes \pm 3/ jour, 48.43% sont des fumeurs réguliers, plus des garçons que des filles(46.3%- 18.70%).

L'âge moyen d'initiation est de 15 ans.

Le tabagisme de groupe est incriminé dans l'initiation tabagique (68.75% fument en groupe).

La majorité des lycéens connaît les effets délétères de la cigarette : 92.78% chez les non fumeurs et 73.13% chez les fumeurs.

Afin de réduire la prévalence du tabagisme scolaire, l'éducation et la sensibilisation pour la lutte anti-tabagique doivent intéresser plusieurs partenaires, éducateurs, enseignants et professionnels de la santé.

LE POLYPE ANTROCHOANAL DE KILLIAN : UNE PATHOLOGIE NASALE RARE (A PROPOS D'UN CAS)

S Nouira , A Chokki, J Kdous Y Harrath A Kharroubi A Sassi H Rekek
Hôpital de seliana

Objectif :

Proposer le polype antrochoanal comme étiologie possible d'une masse non hémorragique d'une fosse nasale a la rhinoscopie chez l'adulte jeune et définir la place de l'imagerie en particulier de la tomodensitométrie dans la diagnostic de certitude.

Matériel Et Méthode

nous rapportons l'observation d'un patient age de 25ans qui s'est présente a la consultation pour obstruction nasale gauche persistante

Résultats

Constataion d'une opacité du sinus maxillaire gauche a la radiographie standard et d'une masse translucide a la rhinoscopie. Une TDM du massif faciale a montre un comblement polypodie du sinus maxillaire gauche avec expansion nasale du polype dont l'extrémité débouche dans le nasopharynx associe a un comblement partiel de l'ethmoïde (surinfection le reste de l'examen est normale

le malade a été confie au chirurgien oral

Conclusion :

le polype antrochoanal de killier entre dans la gamme diagnostique des polypes nasosinusiens, un diagnostic de certitude et un bilan préopératoire sont obtenus par la TDM.

ADMISES A LA SALLE DE DECHOQUAGE : ETUDE PROSPECTIVE

Chouchene .I ; Rahmouni .H ; Saidi .M.S ; Braiek .M ; Saidi M

la classification clinique des malades des urgences (CC mu) est une classification adoptée par la société francophone de médecine d'urgence pour stratifier les patients selon le degré d'urgence et permet un triage adéquat et efficace des patients selon leur gravité .

nous avons réaliser une étude prospective du 31/3/2004 au 31/12/2004 dans laquelle nous avons classe les malades selon le degré d'urgence vitale.

au total 218 malades ont été admis dans la salle de déchoquage pendant la période suscitée. la majorité des patients (66%) appartiennent a la classe iv de la CC mu ; seuls 13.3% font partie de la classe v. près du 1/5 des malades : 20.6% appartiennent a la classe i qui est un état susceptible de s'aggraver aux urgences sans mise en jeu du pronostic vital.

Nous pensons que la cc mu devrait être appliquée de manière systématique et de routine pour le triage et l'orientation des patients.

B. Daabek ; B. Issaoui ; A. Gammoudi ; S. Cherif ; M. Siala ; R. Jmaa ;
M. Bouhamed Service ORL Hôpital régional de Sidi Bouzid

Objectif : *La rhino lithiase est une affection rare caractérisée par la présence de concrétions calcaires dans les fosses nasales ; c'est une affection qui mérite quand même d'être mentionnée*

Méthodologie : *étude de trois cas vus à notre consultation pour symptomatologie variée à type d'obstruction nasale, rhinorrhée, céphalées.*

Résultats : *Age : 10 à 16 ans*

Sexe : masculin

L'examen direct des fosses nasales et à l'aide d'optiques permet toujours de visualiser la lithiase qui était unilatérale dans tous les cas et toujours du côté droit.

L'extraction a été faite par les voies naturelles sous anesthésie locale pour nos trois patients avec morcellement dans un cas ou la lithiase était volumineuse et enclavée.

La présence d'une sinusite maxillaire homolatérale a été noté dans un cas.

Les suites étaient simples.

L'interrogatoire retrouve la notion de corps étranger ancien des fosses nasales dans tous les cas.

Conclusion : *La rhino lithiase est une pathologie rare qui touche le grand enfant, elle se développe sur un corps étranger accidentel ou volontaire méconnu.*

Sa symptomatologie est variable ; son diagnostic est facile ; la prise en charge est anodine et les suites sont simples.

LE DIAGNOSTIC DE LA TUBERCULOSES N'EST PAS OBLIGATOIREMENT BACTERIOLOGIQUE.

Dr Amiche Ch, Dr Amiche R, Dr Ghodhbani W, Dr M'hamdi N et Dr Bsir Hsen

Nous rapportons le cas d'une jeune fille âgée de 28 ans qui a consulté pour asthénie, toux productive avec hémoptysie évoquant un tableau de tuberculose pulmonaire. La radiographie pulmonaire montre des lésions nodulaires touchant le moitié du poumon gauche avec une image de caverne contenant un niveau hydro-aérique. La bacilloscopie a isolé le Bacille de Koch dans les crachats.

Un bilan standard a mis en évidence un diabète de découverte fortuite.

L'interrogatoire a révélé la présence d'antécédent de diabète insulino-dépendant chez la mère et chez sa sœur. Aussi antécédent de tuberculose chez sa sœur en mars 2001.

L'intradermo-réaction à la tuberculine pour la patiente était fortement positif en 2001 lors de l'enquête de l'entourage de sa sœur.

La quiescence de BK dans l'organisme peut durer plusieurs années, et à l'occasion d'une immunodéficience passagère (comme le diabète, l'insuffisance rénale..) le BK peut réagir pour donner une tuberculose maladie.

Une meilleur vaccination par le BCG pourrait améliorer l'immunité humaine et limiter la survenue de la maladie.