



UNIVERSITE DES SCIENCES, DES TECHNIQUES ET DES
TECHNOLOGIES DE BAMAKO (USTTB)



Faculté de Médecine et d'Odonto-Stomatologie (FMOS)

Année universitaire : 2022-2023

N° thèse : /...../c

TITRE

**Bilan analytique des thèses de doctorat en médecine et en pharmacie de
l'Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de
Bamako (USTTB) réalisées dans le service des maladies infectieuses et
tropicales du CHU de Point G de 2012-2022.**

THESE

Présentée et soutenue publiquement le :15/ 11 /2023 devant le jury de la Faculté
de Médecine et d'Odonto-Stomatologie

Par : M. LUCIEN Allarassem

**“Pour l'obtention du grade de Docteur en Médecine
(Diplôme d'État)**

Jury

Président : Mr Sounkalo DAO, Professeur

Membres : Mr Abdrahamanne ANNE, Assistant

Co-Directeur : Mr Drissa GOITA, Médecin

Directeur : Mr Issa KONATE, Maître de conférences

Liste des enseignants

FACULTE DE MEDECINE ET D'ODONTO-STOMATOLOGIE
ANNEE UNIVERSITAIRE 2022 - 2023

ADMINISTRATION

DOYEN : **Mr Seydou DOUMBIA** - PROFESSEUR
VICE-DOYEN : **Mme Mariam SYLLA** - PROFESSEUR
SECRETAIRE PRINCIPAL : **Mr Monzon TRAORE** - MAITRE DE CONFERENCES
AGENT COMPTABLE : **Mr Yaya CISSE** - INSPECTEUR DU TRESOR



LES ENSEIGNANTS A LA RETRAITE

- | | |
|---------------------------------|--|
| 1. Mr Ali Nouhoum DIALLO | Médecine interne |
| 2. Mr Aly GUINDO | Gastro-Entérologie |
| 3. Mr Mamadou M. KEITA | Pédiatrie |
| 4. Mr Siné BAYO | Anatomie-Pathologie-Histo-embryologie |
| 5. Mr Sidi Yaya SIMAGA | Santé Publique |
| 6. Mr Abdoulaye Ag RHALY | Médecine Interne |
| 7. Mr Boulkassoum HAIDARA | Législation |
| 8. Mr Boubacar Sidiki CISSE | Toxicologie |
| 9. Mr Sambou SOUMARE | Chirurgie Générale |
| 10. Mr Daouda DIALLO | Chimie Générale & Minérale |
| 11. Mr Issa TRAORE | Radiologie |
| 12. Mr Mamadou K. TOURE | Cardiologie |
| 13. Mme SY Assitan SOW | Gynéco-Obstétrique |
| 14. Mr Salif DIAKITE | Gynéco-Obstétrique |
| 15. Mr Abdourahmane S. MAIGA | Parasitologie |
| 16. Mr Abdel Karim KOUMARE | Chirurgie Générale |
| 17. Mr Amadou DIALLO | Zoologie - Biologie |
| 18. Mr Mamadou L. DIOMBANA | Stomatologie |
| 19. Mr Kalilou OUATTARA | Urologie |
| 20. Mr Amadou DOLO | Gynéco- Obstétrique |
| 21. Mr Baba KOUMARE | Psychiatrie |
| 22. Mr Bouba DIARRA | Bactériologie |
| 23. Mr Bréhima KOUMARE | Bactériologie – Virologie |
| 24. Mr Toumani SIDIBE | Pédiatrie |
| 25. Mr Souleymane DIALLO | Pneumologie |
| 26. Mr Bakoroba COULIBALY | Psychiatrie |
| 27. Mr Seydou DIAKITE | Cardiologie |
| 28. Mr Amadou TOURE | Histo-embryologie |
| 29. Mr Mahamane Kalilou MAIGA | Néphrologie |
| 30. Mr Filifing SISSOKO | Chirurgie Générale |
| 31. Mr Djibril SANGARE | Chirurgie Générale |
| 32. Mr Somita KEITA | Dermato-Léprologie |
| 33. Mr Bougouzié SANOGO | Gastro-entérologie |
| 34. Mr Alhousseini Ag MOHAMED | O.R.L. |
| 35. Mme TRAORE J. THOMAS | Ophthalmologie |
| 36. Mr Issa DIARRA | Gynéco-Obstétrique |
| 37. Mme Habibatou DIAWARA | Dermatologie |
| 38. Mr Yeya Tiémoko TOURE | Entomologie Médicale, Biologie cellulaire, Génétique |
| 39. Mr Sékou SIDIBE | Orthopédie Traumatologie |
| 40. Mr Adama SANGARE | Orthopédie Traumatologie |
| 41. Mr Sanoussi BAMANI | Ophthalmologie |
| 42. Mme SIDIBE Assa TRAORE | Endocrinologie-Diabetologie |
| 43. Mr Adama DIAWARA | Santé Publique |
| 44. Mme Fatimata Sambou DIABATE | Gynéco- Obstétrique |
| 45. Mr Bakary Y. SACKO | Biochimie |
| 46. Mr Moustapha TOURE | Gynécologie/Obstétrique |
| 47. Mr Boubakar DIALLO | Cardiologie |
| 48. Mr Dapa Aly DIALLO | Hématologie |

49. Mr Mamady KANE	Radiologie et Imagerie Médicale
50. Mr Hamar A. TRAORE	Médecine Interne
51. Mr. Mamadou TRAORE	Gynéco-Obstétrique
52. Mr Mamadou Souncalo TRAORE	Santé Publique
53. Mr Mamadou DEMBELE	Médecine Interne
54. Mr Moussa Issa DIARRA	Biophysique
55. Mr Kassoum SANOGO	Cardiologie
56. Mr Arouna TOGORA	Psychiatrie
57. Mr Souleymane TOGORA	Odontologie
58. Mr Oumar WANE	Chirurgie Dentaire
59. Mr Abdoulaye DIALLO	Anesthésie – Réanimation
60. Mr Saharé FONGORO	Néphrologie
61. Mr Ibrahim I. MAIGA	Bactériologie – Virologie
62. Mr Moussa Y. MAIGA	Gastro-entérologie – Hépatologie
63. Mr Siaka SIDIBE	Radiologie et Imagerie Médicale
64. Mr Aly TEMBELY	Urologie
65. Mr Tiéman COULIBALY	Orthopédie/Traumatologie
66. Mr Zanafon OUATTARA	Urologie
67. Mr Abdel Kader TRAORE	Médecine Interne
68. Mr Bah KEITA	Pneumo-Phthisiologie
69. Mr Zimogo Zié SANOGO	Chirurgie Générale
70. Mr Samba Karim TIMBO	ORL et Chirurgie cervico-faciale
71. Mr Cheick Oumar GUINTO	Neurologie
72. Mr Samba DIOP	Anthropologie de la Santé
73. Mr Mamadou B. DIARRA	Cardiologie
74. Mr Youssouf SOW	Chirurgie Générale
75. Mme Fatimata KONANDJI	Ophthalmologie
76. Mme Diénéba DOUMBIA	Anesthésie/Réanimation



LISTE DU PERSONNEL ENSEIGNANT PAR D.E.R. & PAR GRADE

D.E.R. CHIRURGIE ET SPECIALITES CHIRURGICALES

1. PROFESSEURS / DIRECTEURS DE RECHERCHE

1. Mr Nouhoum ONGOIBA	Anatomie & Chirurgie Générale
2. Mr Mohamed Amadou KEITA	ORL
3. Mr Youssouf COULIBALY	Anesthésie-Réanimation
4. Mr Sadio YENA	Chirurgie Thoracique
5. Mr Djibo Mahamane DIANGO	Anesthésie-Réanimation
6. Mr Adegné TOGO	Chirurgie Générale Chef de DER
7. Mr Bakary Tientigui DEMBELE	Chirurgie Générale
8. Mr Alhassane TRAORE	Chirurgie Générale
9. Mr Yacaria COULIBALY	Chirurgie Pédiatrique
10. Mr Drissa KANIKOMO	Neurochirurgie
11. Mr Oumar DIALLO	Neurochirurgie
12. Mr Mohamed KEITA	Anesthésie Réanimation
13. Mr Niani MOUNKORO	Gynécologie/Obstétrique
14. Mr. Drissa TRAORE	Chirurgie Générale
15. Mr Broulaye Massaoulé SAMAKE	Anesthésie Réanimation
16. Mr Mamadou Lamine DIAKITE	Urologie
17. Mme Kadidiatou SINGARE	ORL-Rhino-Laryngologie
18. Mr Youssouf TRAORE	Gynécologie/Obstétrique
19. Mr Japhet Pobanou THERA	Ophthalmologie
20. Mr Honoré Jean Gabriel BERTHE	Urologie
21. Mr Aladji Seïdou DEMBELE	Anesthésie-Réanimation
22. Mr Soumaïla KEITA	Chirurgie Générale
23. Mr Moussa Abdoulaye OUATTARA	Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
24. Mr Seydou TOGO	Chirurgie Thoracique et Cardio Vasculaire
25. Mr Birama TOGOLA	Chirurgie Générale



2. MAITRES DE CONFERENCES / MAITRES DE RECHERCHE

1. Mr Nouhoum DIANI	Anesthésie-Réanimation
2. Mr Lamine TRAORE	Ophtalmologie
3. Mr Ibrahima TEGUETE	Gynécologie/Obstétrique
4. Mr Dramane Nafou CISSE	Urologie
5. Mr Mamadou Tidiani COULIBALY	Urologie
6. Mr Moussa Salifou DIALLO	Urologie
7. Mr Alkadri DIARRA	Urologie
8. Mr Amadou KASSOGUE	Urologie
9. Mr Boubacar BA	Médecine et chirurgie buccale
10. Mr Lassana KANTE	Chirurgie Générale
11. Mr Hamidou Baba SACKO	ORL
12. Mme Fatoumata SYLLA	Ophtalmologie
13. Mr Tioukany THERA	Gynécologie
14. Mr Siaka SOUMAORO	ORL
15. Mr Adama I GUINDO	Ophtalmologie
16. Mr Seydou BAKAYOKO	Ophtalmologie
17. Mr Koniba KEITA	Chirurgie Générale
18. Mr Sidiki KEITA	Chirurgie Générale
19. Mr Amadou TRAORE	Chirurgie Générale
20. Mr Bréhima BENGALY	Chirurgie Générale
21. Mr Madiassa KONATE	Chirurgie Générale
22. Mr Sékou Bréhima KOUMARE	Chirurgie Générale
23. Mr Boubacar KAREMBE	Chirurgie Générale
24. Mr Abdoulaye DIARRA	Chirurgie Générale
25. Mr Idrissa TOUNKARA	Chirurgie Générale
26. Mr Issa AMADOU	Chirurgie Pédiatrique
27. Mr Boubacary GUINDO	ORL-CCF
28. Mr Youssef SIDIBE	ORL
29. Mr Fatogoma Issa KONE	ORL
30. Mr Seydina Alioune BEYE	Anesthésie Réanimation
31. Mr Hammadou DICKO	Anesthésie Réanimation
32. Mr Moustapha Issa MANGANE	Anesthésie Réanimation
33. Mr Thierno Madane DIOP	Anesthésie Réanimation
34. Mr Mamadou Karim TOURE	Anesthésie Réanimation
35. Mr Abdoul Hamidou ALMEIMOUNE	Anesthésie Réanimation
36. Mr Siriman Abdoulaye KOITA	Anesthésie Réanimation
37. Mr Mahamadoun COULIBALY	Anesthésie Réanimation
38. Mr Abdoulaye NAPO	Ophtalmologie
39. Mr Nouhoum GUIROU	Ophtalmologie
40. Mr Bougadari Coulibaly	Prothèse Scellée
41. Mme Kadidia Oumar TOURE	Orthopédie Dentofaciale
42. Mr Amady COULIBALY	Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale
43. Mr Oumar COULIBALY	Neurochirurgie
44. Mr Mahamadou DAMA	Neurochirurgie
45. Mr Mamadou Salia DIARRA	Neurochirurgie
46. Mr Youssef SOGOBA	Neurochirurgie
47. Mr Moussa DIALLO	Neurochirurgie
48. Mr Amadou BOCOUM	Gynécologie/Obstétrique
49. Mme Aminata KOUMA	Gynécologie/Obstétrique
50. Mr Mamadou SIMA	Gynécologie/Obstétrique
51. Mr Seydou FANE	Gynécologie/Obstétrique
52. Mr Ibrahim Ousmane KANTE	Gynécologie/Obstétrique
53. Mr Alassane TRAORE	Gynécologie/Obstétrique
54. Mr Soumana Oumar TRAORE	Gynécologie/Obstétrique
55. Mr Abdoul Kadri MOUSSA	Orthopédie Traumatologie
56. Mr Layes TOURE	Orthopédie Traumatologie

3. MAITRES ASSISTANTS / CHARGES DE RECHERCHE

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. Mr Ibrahima SANKARE | Chirurgie Thoracique et Cardio Vasculaire |
| 2. Mr Abdoul Aziz MAIGA | Chirurgie Thoracique |
| 3. Mr Ahmed BA | Chirurgie Dentaire |
| 4. Mr Seydou GUEYE | Chirurgie Buccale |
| 5. Mr Mohamed Kassoum DJIRE | Chirurgie Pédiatrique |
| 6. Mme Fadima Koréissy TALL | Anesthésie Réanimation |
| 7. Mr Daouda DIALLO | Anesthésie Réanimation |
| 8. Mr Abdoulaye TRAORE | Anesthésie Réanimation |
| 9. Mr Abdoulaye KASSAMBARA | Stomatologie et Chirurgie Maxillo-faciale |
| 10. Mr Mamadou DIARRA | Ophthalmologie |
| 11. Mme Assiatou SIMAGA | Ophthalmologie |
| 12. Mr Sidi Mohamed COULIBALY | Ophthalmologie |
| 13. Mr Mahamadou DIALLO | Orthopédie Traumatologie |
| 14. Mme Hapssa KOITA | Stomatologie et Chirurgie Maxillo -Faciale |
| 15. Mr Alhousseiny TOURE | Stomatologie et Chirurgie Maxillo -Faciale |
| 16. Mr Abdoulaye SISSOKO | Gynécologie/Obstétrique |
| 17. Mr Kalifa COULIBALY | Chirurgie orthopédique et traumatologie |

4. ASSISTANTS / ATTACHES DE RECHERCHE

- | | |
|----------------------|--------------|
| 1. Mme Lydia B. SITA | Stomatologie |
|----------------------|--------------|



D.E.R. DE SCIENCES FONDAMENTALES

1. PROFESSEURS / DIRECTEURS DE RECHERCHE

- | | |
|-------------------------------|--|
| 1. Mr Cheick Bougadari TRAORE | Anatomie-Pathologie Chef de DER |
| 2. Mr Bakarou KAMATE | Anatomie Pathologie |
| 3. Mr Mahamadou A. THERA | Parasitologie – Mycologie |
| 4. Mr Djibril SANGARE | Entomologie Moléculaire Médicale |
| 5. Mr Guimogo DOLO | Entomologie Moléculaire Médicale |
| 6. Mr Bakary MAIGA | Immunologie |
| 7. Mme Safiatou NIARE | Parasitologie – Mycologie |

2. MAITRES DE CONFERENCES / MAITRES DE RECHERCHE

- | | |
|--------------------------------------|---|
| 1. Mr Karim TRAORE | Parasitologie – Mycologie |
| 2. Mr Abdoulaye KONE | Parasitologie– Mycologie |
| 3. Mr Moussa FANE | Biologie, Santé publique, Santé-Environnement |
| 4. Mr Mamoudou MAIGA | Bactériologie-Virologie |
| 5. Mr Bassirou DIARRA | Bactériologie-Virologie |
| 6. Mme Aminata MAIGA | Bactériologie Virologie |
| 7. Mr Aboubacar Alassane OUMAR | Pharmacologie |
| 8. Mr Bréhima DIAKITE | Génétique et Pathologie Moléculaire |
| 9. Mr Yaya KASSOGUE | Génétique et Pathologie Moléculaire |
| 10. Mr Oumar SAMASSEKOU | Génétique/Génomique |
| 11. Mr Mamadou BA | Biologie, Parasitologie Entomologie Médicale |
| 12. Mr Bourama COULIBALY | Anatomie Pathologie |
| 13. Mr SanouKho COULIBALY | Toxicologie |
| 14. Mr Boubacar Sidiki Ibrahim DRAME | Biologie Médicale/Biochimie Clinique |
| 15. Mr Sidi Boula SISSOKO | Histologie embryologique et cytogénétique |

3. MAITRES ASSISTANTS / CHARGES DE RECHERCHE

- | | |
|-----------------------------|-------------------------|
| 1. Mme Djeneba Bocar FOFANA | Bactériologie-Virologie |
| 2. Mr Bamodi SIMAGA | Physiologie |
| 3. Mme Mariam TRAORE | Pharmacologie |
| 4. Mr Saïdou BALAM | Immunologie |

5. Mme Arhamatoulaye MAIGA	Biochimie
6. Mr Modibo SANGARE Biomédicale	Pédagogie en Anglais adapté à la Recherche
7. Mr Hama Abdoulaye DIALLO	Immunologie
8. Mr Adama DAO	Entomologie médicale
9. Mr Ousmane MAIGA	Biologie, Entomologie, Parasitologie
10. Mr Cheick Amadou COULIBALY	Entomologie
11. Mr Drissa COULIBALY	Entomologie médicale
12. Mr Abdallah Amadou DIALLO	Entomologie, Parasitologie
13. Mr Sidy BANE	Immunologie
14. Mr Moussa KEITA	Entomologie Parasitologie

4. ASSISTANTS / ATTACHES DE RECHERCHE

1. Mr Harouna BAMBA	Anatomie Pathologie
2. Mme Assitan DIAKITE	Biologie
3. Mr Ibrahim KEITA	Biologie moléculaire



D.E.R. DE MEDECINE ET SPECIALITES MEDICALES

1. PROFESSEURS/ DIRECTEURS DE RECHERCHE

1. Mr Adama Diaman KEITA	Radiologie et Imagerie Médicale
2. Mr Sounkalo DAO	Maladies Infectieuses et Tropicales
3. Mr Daouda K. MINTA	Maladies Infectieuses et Tropicales
4. Mr Boubacar TOGO	Pédiatrie
5. Mr Moussa T. DIARRA	Hépatogastro-Entérologie
6. Mr Ousmane FAYE	Dermatologie
7. Mr Youssoufa Mamoudou MAIGA	Neurologie
8. Mr Yacouba TOLOBA	Pneumo-Phtisiologie Chef de DER
9. Mme Mariam SYLLA	Pédiatrie
10. Mme Fatoumata DICKO	Pédiatrie
11. Mr Souleymane COULIBALY	Psychologie
12. Mr Mahamadou DIALLO	Radiologie et Imagerie Médicale
13. Mr Ichaka MENTA	Cardiologie
14. Mr Abdoul Aziz DIAKITE	Pédiatrie
15. Mr Souleymane COULIBALY	Cardiologie

2. MAITRES DE CONFERENCES/ MAITRES DE RECHERCHE

1. Mme KAYA Assétou SOUKHO	Médecine Interne
2. Mme Djénébou TRAORE	Médecine Interne
3. Mr Djibril SY	Médecine Interne
4. Mr Idrissa Ah. CISSE	Rhumatologie
5. Mr Ilo Bella DIALLO	Cardiologie
6. Mr Youssouf CAMARA	Cardiologie
7. Mr Mamadou DIAKITE	Cardiologie
8. Mr Massama KONATE	Cardiologie
9. Mr Ibrahim SANGARE	Cardiologie
10. Mr Samba SIDIBE	Cardiologie
11. Mme Asmaou KEITA	Cardiologie
12. Mr Mamadou TOURE	Cardiologie
13. Mme COUMBA Adiaratou THIAM	Cardiologie
14. Mr Boubacar SONFO	Cardiologie
15. Mme Mariam SAKO	Cardiologie
16. Mr Anselme KONATE	Hépatogastro-Entérologie
17. Mme Kadiatou DOUMBIA	Hépatogastro-Entérologie
18. Mme Hourouma SOW	Hépatogastro-Entérologie
19. Mme Sanra Déborah SANOGO	Hépatogastro-Entérologie
20. Mr Adama Agoussa DICKO	Dermatologie
21. Mr Yamoussa KARABINTA	Dermatologie
22. Mr Mamadou GASSAMA	Dermatologie

23. Mr Issa KONATE	Maladies Infectieuses et Tropicales
24. Mr Yacouba CISSOKO	Maladies Infectieuses et Tropicales
25. Mr Garan DABO	Maladies Infectieuses et Tropicales
26. Mr Abdoulaye Mamadou TRAORE	Maladies Infectieuses et Tropicales
27. Mr Hamidou Oumar BA	Cardiologie
28. Mr Mody Abdoulaye CAMARA	Radiologie et Imagerie Médicale
29. Mr Salia COULIBALY	Radiologie et Imagerie Médicale
30. Mr Koniba DIABATE	Radiothérapie
31. Mr Adama DIAKITE	Radiothérapie
32. Mr Aphou Sallé KONE	Radiothérapie
33. Mr Souleymane dit Papa COULIBALY	Psychiatrie
34. Mr Seybou HASSANE	Neurologie
35. Mr Guida LANDOURE	Neurologie
36. Mr Thomas COULIBALY	Neurologie
37. Mme Fatoumata Léonie DIAKITE	Pédiatrie
38. Mr Belco MAIGA	Pédiatrie
39. Mme Djénéba KONATE	Pédiatrie
40. Mr Fousseyni TRAORE	Pédiatrie
41. Mr Karamoko SACKO	Pédiatrie
42. Mme Lala N'Drainy SIDIBE	Pédiatrie
43. Mme SOW Djénéba SYLLA	Endocrinologie, Maladies Métaboliques et Nutrition
44. Mr Dianguina dit Noumou SOUMARE	Pneumologie
45. Mme Khadidia OUATTARA	Pneumologie
46. Mr Hamadoun YATTARA	Néphrologie
47. Mr Seydou SY	Néphrologie



3. MAITRES ASSISTANTS / CHARGES DE RECHERCHE

1. Mr Mahamadoun GUINDO	Radiologie et Imagerie Médicale
2. Mr Mamadou N'DIAYE	Radiologie et Imagerie Médicale
3. Mme Hawa DIARRA	Radiologie et Imagerie Médicale
4. Mr Issa CISSE	Radiologie et Imagerie Médicale
5. Mr Mamadou DEMBELE	Radiologie et Imagerie Médicale
6. Mr Ouncoumba DIARRA	Radiologie et Imagerie Médicale
7. Mr Ilias GUINDO	Radiologie et Imagerie Médicale
8. Mr Abdoulaye KONE	Radiologie et Imagerie Médicale
9. Mr Alassane KOUMA	Radiologie et Imagerie Médicale
10. Mr Aboubacar Sidiki N'DIAYE	Radiologie et Imagerie Médicale
11. Mr Souleymane SANOGO	Radiologie et Imagerie Médicale
12. Mr Ousmane TRAORE	Radiologie et Imagerie Médicale
13. Mr Boubacar DIALLO	Médecine Interne
14. Mr Jean Paul DEMBELE	Maladies Infectieuses et Tropicales
15. Mr Mamadou A.C. CISSE	Médecine d'Urgence
16. Mr Adama Seydou SISSOKO	Neurologie-Neurophysiologie
17. Mme Siritio BERTHE	Dermatologie
18. Mme N'DIAYE Hawa THIAM	Dermatologie
19. Mr Djigui KEITA	Rhumatologie
20. Mr Souleymane SIDIBE	Médecine de la Famille/Communautaire
21. Mr Drissa Mansa SIDIBE	Médecine de la Famille/Communautaire
22. Mr Issa Souleymane GOITA	Médecine de la Famille/Communautaire

4. ASSISTANTS/ ATTACHES DE RECHERCHE

1. Mr Boubacari Ali TOURE	Hématologie Clinique
2. Mr Yacouba FOFANA	Hématologie
3. Mr DiakaliaSiaka BERTHE	Hématologie

D.E.R. DE SANTE PUBLIQUE

1. PROFESSEURS / DIRECTEURS DE RECHERCHE

1. Mr Seydou DOUMBIA	Epidémiologie
2. Mr Hamadoun SANGHO	Santé Publique, Chef de D.E.R.



3. Mr Cheick Oumar BAGAYOKO Informatique Médicale

2. MAITRES DE CONFERENCES / MAITRES DE RECHERCHE

- | | |
|------------------------------|--------------------------------|
| 1. Mr Sory Ibrahim DIAWARA | Epidémiologie |
| 2. Mr Housseini DOLO | Epidémiologie |
| 3. Mr Oumar SANGHO | Epidémiologie |
| 4. Mr Abdourahmane COULIBALY | Anthropologie de la Santé |
| 5. Mr Oumar THIÉRO | Biostatistique/Bioinformatique |

3. MAITRES ASSISTANTS / CHARGES DE RECHERCHE

- | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|
| 1. Mr Ousmane LY | Santé Publique |
| 2. Mr Ogobara KODIO | Santé Publique |
| 3. Mr Cheick Abou COULIBALY | Epidémiologie |
| 4. Mr Moctar TOUNKARA | Epidémiologie |
| 5. Mr Nouhoum TELLY | Epidémiologie |
| 6. Mme Lalla Fatouma TRAORE | Santé Publique |
| 7. Mr Nafomon SOGOBA | Epidémiologie |
| 8. Mr Cheick Papa Oumar SANGARE | Nutrition |
| 9. Mr Salia KEITA | Médecine de la Famille/Communautaire |
| 10. Mr Samba DIARRA | Anthropologie de la Santé |

4. ASSISTANTS / ATTACHES DE RECHERCHE

- | | |
|-------------------------------|------------------------------------|
| 1. Mr Seydou DIARRA | Anthropologie de la Santé |
| 2. Mr Abdrahamane ANNE | Bibliothéconomie-Bibliographie |
| 3. Mr Mohamed Mounine TRAORE | Santé Communautaire |
| 4. Mr Souleymane Sékou DIARRA | Epidémiologie |
| 5. Mme Fatoumata KONATE | Nutrition et Diététique |
| 6. Mr Bakary DIARRA | Santé Publique |
| 7. Mr Ilo DICKO | Santé Publique |
| 8. Mr Moussa SANGARE | Orientation, contrôle des maladies |
| 9. Mr Mahamoudou TOURE | Epidémiologie |

CHARGES DE COURS & ENSEIGNANTS VACATAIRES

- | | |
|-------------------------------------|------------------------------|
| 1. Mr Ousseynou DIAWARA | Parodontologie |
| 2. Mr Amsalla NIANG | Odonto Préventive et Sociale |
| 3. Mme Daoulata MARIKO | Stomatologie |
| 4. Mr Issa COULIBALY | Gestion |
| 5. Mr Klétigui Casmir DEMBELE | Biochimie |
| 6. Mr Brahim DICKO | Médecine Légale |
| 7. Mr Bah TRAORE | Endocrinologie |
| 8. Mr Modibo MARIKO | Endocrinologie |
| 9. Mme Aminata Hamar TRAORE | Endocrinologie |
| 10. Mr Ibrahim NIENTAO | Endocrinologie |
| 11. Mr Aboubacar Sidiki Thissé KANE | Parodontologie |
| 12. Mme Rokia SANOGO | Médecine Traditionnelle |
| 13. Mr Benoît Y KOUMARE | Chimie Générale |
| 14. Mr Oumar KOITA | Chirurgie Buccale |
| 15. Mr Mamadou BA | Chirurgie Buccale |
| 16. Mr Baba DIALLO | Epidémiologie |
| 17. Mr Mamadou WELE | Biochimie |
| 18. Mr Djibril Mamadou COULIBALY | Biochimie |
| 19. Mr Tietie BISSAN | Biochimie |
| 20. Mr Kassoum KAYENTAO | Méthodologie de la recherche |
| 21. Mr Babou BAH | Anatomie |
| 22. Mr Zana Lamissa SANOGO | Ethique-Déontologie |
| 23. Mr Lamine DIAKITE | Médecine de travail |
| 24. Mme Mariame KOUMARE | Médecine de travail |
| 25. Mr Yaya TOGO | Economie de la santé |
| 26. Mr Madani LY | Oncologie |

27. Mr Abdoulaye KANTE	Anatomie
28. Mr Nicolas GUINDO	Anglais
29. Mr Toumaniba TRAORE	Anglais
30. Mr Kassoum BARRY	Médecine communautaire
31. Mr Blaise DACKOUCO	Chimie organique
32. Mr Madani MARICO	Chimie générale
33. Mr Lamine TRAORE	PAP / PC
34. Mr Abdrahamane Salia MAIGA	Odontologie gériatrique
35. Mr Mohamed Cheick HAIDARA	Droit médical appliqué à l'odontologie et Odontologie légale
36. Mr Abdrahamane A. N. CISSE	ODF
37. Mr Souleymane SISSOKO	PAP / PC
38. Mr Cheick Ahamed Tidiane KONE	Physique
39. Mr Morodian DIALLO	Physique
40. Mr Ibrahim Sory PAMANTA	Rhumatologie
41. Mr Apérou dit Eloi DARA	Psychiatrie

ENSEIGNANTS EN MISSION

Bamako, le / 30 / 06 / 2023

Le Secrétaire Principal



Dr Monzon TRAORE

DÉDICACES

DÉDICACES

❖ Je dédie ce travail à Dieu mon créateur et en Jésus Christ mon sauveur.

Je te rends grâce Seigneur pour tous les biens faits que tu ne cesses d'accomplir dans ma vie, depuis toujours tu as été là pour moi, et c'est l'occasion pour moi de te dire infiniment merci, merci pour ton amour indéfectible reçois mes louanges et adorations.

❖ A mon père Madjingaye kabo : tu es pour moi un model papa et depuis tout petit, tu m'as inspiré et mon plus grand souhait c'est de te ressembler et de te rendre fier. Si j'ai choisi ce chemin de la médecine c'est grâce à toi par ce tu m'as rappelé plusieurs fois que la médecine est un métier noble, et que je ne vais jamais regretter ce choix. Merci beaucoup pour cette orientation et pour ce sacrifice consenti à mon égard et je prie que le seigneur continu de te bénir et te donner une longue vie.

❖ A ma mère N'dom Joséphine : maman tu es aussi pour moi une référence et depuis toujours tu n'as cessé de me soutenir, merci pour ton amour infaillible, merci pour tes conseils et merci d'avoir fait de moi l'homme que je suis aujourd'hui. Sois bénie et que le seigneur t'accorde la longévité.

REMERCIEMENTS

REMERCIEMENTS

- ❖ A Docteur Ouédraogo Abdramane : Tu m'as été d'une grande aide dans la rédaction de mon document et sans toi ça aurait été difficile de finir ce travail. Merci pour tes différents conseils et surtout de m'avoir motivé à pouvoir atteindre mes objectifs, seul Dieu pourra te récompenser. Je te souhaite le succès dans tout ce que tu vas entreprendre.
- ❖ Au Mali et au peuple malien : Merci pour l'hospitalité, vous resterez à jamais gravé dans mon cœur et je retiendrai toujours cette devise : Un Peuple-Un But-Une Foi.
- ❖ A ma grande sœur Ronelyam Anastasie : Plus qu'une grande sœur, tu es devenu ma confidente, merci d'avoir toujours pris soin de moi depuis mon enfance jusqu'à présent et de toujours prendre ma défense auprès des parents surtout quand je traversais des moments difficiles, après papa et maman tu étais la seule qui comprenait ma situation, même dans mes erreurs, tu n'as jamais cessé de me soutenir et de toujours joué ton rôle de grande sœur. Que le seigneur continue de te bénir et te donne tout ce que ton cœur désire.
- ❖ A mon grand Kos Jean et ma grande Kaltouma Dorite : Merci infiniment pour tout ce que vous avez fait pour moi que le seigneur vous prête longue vie.
- ❖ A mon tuteur de Bamako, Dr Ndigtol Sollers G : C'est grâce à toi que je me suis retrouvé au Mali, car tu avais joué un très grand rôle dans le suivi de mes dossiers d'inscription à la FMOS et aussi de m'avoir accueilli chez Toi. Doté d'une grande sagesse, tu es un modèle à suivre. Merci pour tout ce que tu as fait pour moi. Je te souhaite une bonne suite de carrières socio-professionnelle.
- ❖ A la communauté catholique Tchadienne au Mali merci pour vos différentes intentions de prière que le seigneur continue de bénir chacun et chacune d'entre vous.
- ❖ A Anastasie Mémadji, Raiss Ibrahim et mon filleul Champy Israel vous êtes pour moi plus qu'une famille et auprès de vous je me suis tellement senti à l'aise que le seigneur vous accorde bonheur et prospérité.
- ❖ A mes chers maîtres
Pr Dao Sounkalo, Pr Konaté Issa, Pr Cissoko Yacouba, Dr Sogoba Dramane, Dr Magassouba Oumar, Dr Soumaré Mariam, Dr Goita Drissa ;
Merci pour les différents enseignements reçus à vos côtés que Dieu vous bénisse.

- ❖ A mes aînés Internes de la P12 du SMIT : Auriano, Fortuné, Daouda, Ismael Emmanuel, Aichata, Kadi, Ousman, AG, Fadimata vous m'avez aidé à m'intégrer au SMIT, soyez-en remercié ;
- ❖ A mes amis(e) et internes du SMIT : Abdoulaye Abdelhamit Alida Ngueking Ruth Amegatse, Vicky leandros, Julien Nouefflin, Tatiana Massado, Aishe Dao, Aichata Keita, Lassine coulibly, Bilal Touré, Sory Ibrahim, Yacouba Coulibaly, Hawa Diombera merci pour ces bons moments passés ensemble, je vous souhaite une très belle carrière socio-professionnelle ;
- ❖ A mes Aînés et DES : Dr Ouedraogo Dr Essenam Dr Ezechiel, Dr Zemane, Dr Aden Dr Hawa, Dr Oumou, Dr Loua, Dr Christine, Dr Farima, Dr Barry, Dr Maimouna, Dr Koné, Dr Souleymane, Dr Sidibé Dr Keita, Dr Condé, Dr Bintou merci pour votre accessibilité et pour les différentes orientations ;
- ❖ A mes cadets et cadettes académiques internes de la p14 du SMIT : Trésor, Nicolas, Yaya, Rabbo, Badra, Cybelle, Maria bon courage pour l'internat et que du meilleur pour vous ;
- ❖ À mes frangins de la Casa : Hyacinthe Kamro, Pofinet Kebkiba Chadrel Benam Felix Djegolbé, Hervé KM vous m'avez montré ce que c'est la fraternité merci pour ces bons moments passés ensemble. Succès dans vos projets ;
- ❖ À la famille Guindo merci de m'avoir accepté dans la famille et de me considérer comme votre fils que Dieu continu de bénir cette belle famille.
- ❖ A mes voisins et voisines de la Cité Alwata : Jhon, Alhassane, Zeynab, Abdoulaye, Abdallah, Djamal, Sandrine, Hermine, Megane, Kelly, Serge, Berthol, Cabrel, Kina, Clémence, Derick auprès de vous j'ai appris ce que c'est le vrai panafricanisme, merci pour cette solidarité entre nous.
- ❖ A mes promotionnel : Anastasie, Idriss, Leonard, Osé, Zamzeing, Arsou, Nouba, Adoum, Abdoulaye, on était la promotion la plus engagées certes mais on avait pris des chemins différents, mais j'espère qu'un jour nous allons nous revoir ensemble pour relever ce beau pays qui est le TCHAD.
- ❖ A mes bons petits de Bamako : Cédric, Bienvenu, Arnold, Éric, Josué, Mardochée, Obed, Lipelba, Nousradine, je vous souhaite d'exceller dans tous vos projets et que le seigneur soit votre guide.
- ❖ A mes Aîné de Bamako : Sollers, Daoud, Pierrot, Christelle, Allegnenan, Taylord, Veltomtho, Emmanuel, Basga, Césalpin. Merci de m'avoir permis de m'intégrer facilement dans la communauté et merci pour vos différents conseils.

- ❖ Merci particulier à papa Natoigar, Kos, Ronelyam, Alida, Ruth, Anastasie, Sandrine, Zemané, Zouama, Remadji mère, Mountagué, Bernice mère, Grand Christian, Le CETSS/Point-G, Mon groupe d'étude, Le noyau du groupe Saint Esprit. Merci pour vos différents apports et que Dieu le tout puissant vous accorde aide et protection divine.
- ❖ Merci sincère à tous ceux qui m'ont soutenu de prêt ou de loin.

HOMMAGE AUX
MEMBRES DU
JURY

❖ **À notre Maître et Président du jury :**

Professeur Soukalo DAO

- Professeur titulaire de Maladies Infectieuses et Tropicales ;
- Responsable de l'enseignement de Maladies Infectieuses à la FMOS ;
- Investigateur clinique au Centre Universitaire de Recherche Clinique (UCRC)
- Coordinateur du Diplôme d'Etudes Spécialisées de Maladies Infectieuses et Tropicales ;
- Coordinateur du D.U de VIH/Sida et co-infections à la FMOS ;
- Président fondateur de la Société Malienne de Pathologies Infectieuses et Tropicales (SOMAPIT) ;
- Membre de la Société Africaine de pathologies Infectieuses (SAPI) ;
- Membre du Collège Ouest Africain des Médecins ;
- Membre de la Société de Pathologie Infectieuse de Langue Française (SPILF)
- Directeur de publication de la Revue Malienne d'Infectiologie et Microbiologie
- Chef de service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU du Point G.

Cher Maître,

Vous nous avez fait honneur en acceptant de présider ce travail.

Grand pédagogue, votre culture scientifique, votre rigueur, et abnégation sont sans doute quelques atouts justifiant votre ascension et réussite scientifique. Il est incontestable que votre imminence en termes de sciences médicales et d'infectiologie en particulier a traversé les frontières Maliennes. Homme pieux, vous avez su rester humble, modeste, accessible et surtout disponible pour vos apprenants. A vos côtés, nous avons beaucoup appris, tant sur le plan médical que social. Cher Maître, veuillez recevoir toute notre gratitude et l'expression de notre plus profond respect et admiration. Que Dieu vous accorde santé et longue vie !

❖ **A notre maître et juge Docteur :**

Abdrahamanne ANNE

- Enseignant chercheur à la FMOS ;
- Assistant au DER de santé publique ;
- Master de Arts en Bibliothéconomie et Bibliographie de l'université de Biélorussie ;
- Diplômé en Ingénierie Documentaire de l'école Nationale Supérieure des Sciences de l'Information et des Bibliothèques (Villeurbanne, France) ;
- Responsable de la bibliothèque de la FMOS.

Cher Maître,

Votre abord facile, et la spontanéité avec laquelle vous avez accepté d'être parmi nos juges ont largement contribué à renforcer la qualité de notre travail. Permettez-nous cher maître de vous exprimer nos sincères remerciements et nos sentiments respectueux

❖ **À notre Maître et Co-Directeur de thèse :**

Docteur Drissa GOITA

- Médecin spécialiste en maladie infectieuse et tropicale.
- Master en santé publique, option épidémiologie.
- Praticien hospitalier au centre hospitalier mère-enfant - Le Luxembourg
- Chargé de recherche
- Membre de la société malienne de pathologie infectieuse et tropicale (SOMAPIT)

Cher maître,

Nous vous remercions d'avoir accepté de codiriger ce travail. Votre simplicité, votre disponibilité et votre rigueur pour le travail bien fait font de vous un maître exemplaire. Recevez, cher maître, l'expression de notre profonde gratitude.

❖ **A notre maître et Directeur de thèse**

Professeur Issa KONATE

- Maître de conférences en Maladies Infectieuses et Tropicales à la Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie de l'Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako.
- Médecin spécialiste de Maladies infectieuses et tropicales
- Praticien hospitalier au CHU du Point « G », Bamako, Mali.
- Secrétaire administratif de la Société Malienne de Pathologies Infectieuses et Tropicales (SOMAPIT)
- Membre de la société Africaine de Pathologies Infectieuses (SAPI)
- Diplôme inter-universitaire d'anti biologie et d'antibiothérapie en Afrique subsaharienne
- Investigateur National d'Antibioclic Afrique au Mali
- Membre du Groupe de Coordination Multisectorielle National de lutte contre la Résistance aux Antimicrobiens (GCMN_RAM).
- Membre de la Structure Nationale de Coordination de la lutte contre la Résistance aux Antimicrobiens (SNC_RAM).
- Membre de la Cellule d'assurance qualité de l'Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako.

Cher Maître,

Vous nous avez toujours manifesté une grande sympathie.

Votre sens de rigueur pour le travail, votre attachement à la recherche scientifique et à la transmission de vos connaissances ainsi que votre simplicité ont construit au tour de vous l'estime et l'admiration de tous.

Veillez trouver ici chère maître l'expression de notre profonde reconnaissance.

LISTE DES SIGLES, ABRÉVIATIONS ET ACRONYMES

- Ac** : Anticorps
- AELB** : Accidents d'expositions aux liquides biologiques
- ARV** : Antirétroviral
- BU** : Bandelette Urinaire
- CAP** : Connaissances, Attitudes et Pratiques
- CNM** : Cryptococcose Neuro-Méningée
- CHU** : Centre hospitalier universitaire
- CV** : Charge Virale
- ENMP** : Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie
- FAPH** : Faculté de Pharmacie
- FFI** : Faisant Fonction d'Interne
- FMOS** : Faculté de Médecine et d'Odonto-Stomatologie
- FMPOS** : Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie
- IRA** : Insuffisance Rénale Aigue
- IRC** : Insuffisance Rénale Chronique
- IO** : Infection Opportuniste
- LPV/r** : Lopinavir/Ritonavir
- M** : Masculin
- OMS** : Organisation Mondiale de la Santé
- ORL** : Oto-Rhino-Laryngologie
- PVVIH** : Personnes Vivants avec le Virus de l'immunodéficience Humaine
- SIDA** : Syndrome d'Immunodéficience Acquise
- SMIT** : Service des Maladies Infectieuses et Tropicales
- SNC** : Système Nerveux Central
- TARV** : Traitement Antirétroviral
- TB** : Tuberculose
- TCD4** : Taux de CD4
- TLD** : Ténofovir-Lamivudine-Dolutégravir
- TLE** : Ténofovir-Lamivudine-Effavirenz
- USTTB** : Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako
- VHB** : Virus de Hépatite B
- VHC** : Virus de Hépatite C
- VIH** : Virus de l'immunodéficience humaine

LISTE DES FIGURES

Figure 1 : Diagramme de flux.....	13
Figure 2 : Répartition des thésards en fonction du sexe.....	15
Figure 3: Répartition des thésards en fonction de la nationalité.....	16
Figure 4: Modes de collecte des données	16
Figure 5: Répartition en fonction des types d'études	17
Figure 6: Répartition sur l'indication de l'antibiothérapie au SMIT au cours des périodes 2016-2017 et 2020 (Aicha kali DEGA).....	30
Figure 7: Répartition sur les familles des antibiotiques utilisées au SMIT au cours des périodes 2016-2017 et 2020 (M. Bamodi SIDIBE).....	30
Figure 8 : Répartition sur la prévalence des hépatites B et C chez les PV VIH au SMIT en 2014 et en 2020-2021.	31

LISTE DES TABLEAUX

Tableau I: Répartition des thèses en médecine selon les sujets traités.....	14
Tableau II : Répartition des thèses en Pharmacie selon les sujets traités	15
Tableau III : Répartition en fonction des directeurs de thèse	Erreur ! Signet non défini.
Tableau IV : Répartition en fonction des co-directeurs de thèse.....	18
Tableau V : Répartition selon le centre d'intérêt de l'étude.....	18
Tableau VI : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le tétanos.....	19
Tableau VII : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur la rage	19
Tableau VIII: : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les méningites	20
Tableau IX : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les infections opportunistes du système nerveux central.....	20
Tableau X : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les infections opportunistes pulmonaires et digestives	21
Tableau XI : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées la Covid-19.....	22
Tableau XII : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les fièvres virales hémorragiques	23

Tableau XIII : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur l'hématologie et la biologie.....	23
Tableau XIV : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH associé à d'autres affection.....	24
Tableau XV : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH et le cancer.....	25
Tableau XVI: : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH et les atteintes cardio-vasculaires.	25
Tableau XVII : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH et les atteintes des autres appareils/systèmes	26
Tableau XVIII : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le Paludisme	27
Tableau XIX: : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le traitement ARV au cours du VIH notamment l'observance	27
Tableau XX: : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le traitement ARV au cours du VIH notamment la tolérance	28
Tableau XXI: : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur l'efficacité du traitement ARV au cours du VIH	28
Tableau XXII : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les interactions médicamenteuses observées au cours du VIH	29
Tableau XXIII : : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le suivi des PV VIH	29
Tableau XXIV : Récapulatif des thèses de 2012-2022.....	32

TABLE DES MATIÈRES

INTRODUCTION	1
OBJECTIFS	2
Objectif général	2
Objectifs spécifiques.....	2
1 GENERALITES	3
1.1 Définition	3
1.2 Démarches de rédaction de thèse	3
1.3 Normes académiques de la présentation d'une thèse.....	5
1.4 Corps de la thèse : style IMRAD	7
1.5 Résultats.....	9
1.6 Discussion	10
1.7 Conclusion	10
1.8 Références.....	10
2 Méthodologie	11
2.1 Cadre et lieu de l'étude	11
2.2 Type d'étude et période d'étude	11
2.3 Echantillonnage	11
2.4 Population d'étude	11
2.5 Aspects éthiques	11
2.6 Collecte, saisie et analyse de données.....	11
2.7 Diagramme de GANTT	12
3 RESULTATS	13
3.1 Résultats globaux	13
3.2 Caractéristiques socio-démographiques des thésards	15
3.3 Études des thèses	16
3.4 Nombres de sujets dirigés et codirigés	18
4 Commentaires et Discussions	43
4.1 Limites et difficultés	43
4.2 Aspects socio-démographiques.....	43
4.3 Thèses	43
4.4 Synthèse des études	44
CONCLUSION ET RECOMMANDATIONS	48
Conclusion.....	Erreur ! Signet non défini.

Recommandations	49
Références	50
ANNEXES :.....	xxvi

INTRODUCTION

INTRODUCTION

La thèse est un ensemble de travaux présentés sous forme d'ouvrage en vue de l'obtention du grade de docteur [1]. La thèse constitue l'ultime étape pour l'obtention du diplôme de Doctorat d'état d'un étudiant en médecine générale ou en pharmacie, lui permettant ainsi de s'inscrire à l'ordre des médecins ou des pharmaciens et donc d'exercer son métier. Les thèses sont réalisées après la validation d'un cursus universitaire de 7 ans en médecine et 6 ans en Pharmacie [2,3]. La soutenance d'une thèse est un travail personnel de recherche qui doit répondre dans son fond et dans sa forme à une logique scientifique [3,4].

Au Mali, la formation sur place des médecins et pharmaciens a débuté depuis 1974 par l'Ecole Nationale de Médecine et de Pharmacie (ENMP) créée en 1969 pour former initialement des assistants médicaux [5]. En 1996, l'ENMP devient Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie (FMPOS) avec la création de l'Université du Mali. En 2010, la faculté fut scindée en deux : la Faculté de Médecine et d'Odonto-Stomatologie (FMOS) et la Faculté de Pharmacie (FAPH), toutes deux rattachées à l'Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako (USTTB) nouvellement créée [5]. Ces deux facultés permettent annuellement aux étudiants en fin de cycle de présenter des thèses dans plusieurs disciplines sur des sujets aussi divers que variés. Les médecins et pharmaciens ainsi formés permettent toujours d'aider et de résoudre les nombreux problèmes de santé auxquels sont soumises les populations.

Le service des Maladies infectieuses et Tropicales (SMIT) du Centre Hospitalier et Universitaire (CHU) de Point G, créé en 2004, constitue l'un des sites de prédilection de stages hospitaliers pour les étudiants de médecine en générale et les thésards de médecine et de pharmacie en particulier. Après un parcours de 18 ans, il s'avère nécessaire de faire un bilan des travaux de thèses effectuées dans ce service.

Notre étude a pour objet de faire le bilan des thèses de doctorat en médecine et en pharmacie réalisées au SMIT les dix dernières années.

Cette étude devrait permettre d'une part de regrouper les travaux de thèses sous forme d'une base de données et d'autre part d'éviter la répétition non nécessaire des travaux. Elle va permettre aussi de faire la synthèse des résultats issus de ces thèses.

Question de recherche :

- Quelle est la synthèse des résultats issus de ces travaux de thèses ?

Hypothèses de recherche :

- La fréquence des thèses traitées au SMIT par année serait significative ;
- Les thèmes portant sur des sujets cliniques seraient les plus traités ;
- Les études à collecte rétrospectives seraient les plus représentatives ;

OBJECTIFS

Objectif général

Établir le bilan analytique des thèses de doctorat réalisées dans le service des maladies infectieuses et tropicales (SMIT) du CHU de Point-G de 2012 à 2022.

Objectifs spécifiques

- 1) Déterminer la fréquence des thèses de doctorat en médecine et en pharmacie réalisées dans le service ;
- 2) Analyser les thèses selon **l'année d'étude**, la nationalité et le sexe des auteurs, le type d'étude, le co-directeur de thèse et le directeur de thèse ;
- 3) Dresser la liste des thèses de doctorat en médecine et en pharmacie réalisées dans le service de 2012 à 2022 ;
- 4) Faire la synthèse des résultats issus de ces travaux de thèse.

GÉNÉRALITÉS

1 GENERALITES

1.1 Définition

La thèse est définie dans le dictionnaire Robert comme "une proposition ou une théorie particulière qu'on tient pour vraie et qu'on s'engage à défendre par des arguments [1].

La thèse d'exercice en médecine ou en pharmacie est un document didactique que présente chaque étudiant en fin de cycle dans le but d'obtenir le grade de docteur en médecine, ou en pharmacie, elle est une œuvre d'initiation à la recherche [9].

1.2 Démarches de rédaction de thèse

1.2.1 Choix du directeur de thèse

Le choix de votre directeur de thèse est primordial. Vous devez avoir confiance en lui et il doit vous consacrer du temps pour vous guider. Votre choix se fera vers un enseignant ou un chercheur ou un praticien qui a des liens avec la médecine générale ou les soins primaires de santé. Vous pouvez avoir une idée, un objectif et chercher l'enseignant, le chercheur ou le praticien qui sera intéressé.

Le choix du directeur de thèse s'effectue selon les critères de base suivants :

- une compétence dans le domaine du projet envisagé ;
- des compétences méthodologiques minimales comptent tenu du projet envisagé ;
- une disponibilité prévue tout au long du travail ; le paramètre disponibilité doit être clairement discuté dès le premier entretien [6].

Le directeur de thèse a pour rôle de guider le thésard dans son travail, tant sur la forme que sur le fond [7].

Avant de s'engager auprès d'un futur directeur de thèse, le thésard doit se poser des questions sur son futur directeur de thèse à propos de quatre points :

- son expérience professionnelle ;
- sa maîtrise du thème proposé ;
- sa disponibilité d'esprit et de temps pour assurer un suivi du travail ;
- son habitude de rédiger des articles médicaux.

Les réponses peuvent être apportées par des collègues ayant déjà travaillé avec le futur directeur de thèse et le parcours des articles et ouvrages qu'il a publiés[8].

1.2.2 Procédure du choix du sujet de thèse

Vous pouvez proposer des sujets à votre directeur de thèse et lui montrer que vous avez des idées. En discutant vos propositions, vous évitez de vous faire imposer un thème qui ne vous intéresse pas. Vous devez refuser un sujet qui ne vous intéresse pas. Le sujet peut être

clinique (médical ou chirurgical), biologique, en santé publique ou sur des thèmes économiques, professionnels, organisationnels ou historiques. Un sujet de médecine générale peut être très intéressant, mais la plupart des enseignants sont des universitaires qui vous proposent leurs thèmes d'intérêts. Vous pouvez choisir des sujets de médecine générale en demandant conseil auprès des enseignants de cette discipline [6].

Toutefois, ce choix doit se faire sur la base de trois critères majeurs :

- la pertinence (réponse à une préoccupation de santé des populations, intérêt scientifique avéré) ;
- la clarté et
- la faisabilité.

Le choix du sujet se fera par l'étudiant lui-même ou par le futur Directeur (cas le plus fréquent), mais toujours en fonction de l'orientation future que voudra prendre l'étudiant; Le sujet retenu doit porter sur l'analyse d'un problème de santé dans le monde[9].

1.2.3 Engagement du thésard

Le doctorant, quant à lui, s'engage sur un temps et un rythme de travail. Il a vis-à-vis de son directeur de thèse un devoir d'information quant aux difficultés rencontrées et sur l'avancement de sa thèse. Il doit faire preuve d'initiative dans la conduite de sa recherche [10].

Le doctorant s'engage à se conformer au règlement du service d'accueil.

La collecte des données de thèse : le lien pédagogique est le seul qui lie le thésard et son encadreur et non des liens de type « employeurs– employés» [9].

Le thésard s'engage :

- à accepter d'exploiter tous les documents qui lui seront confiés par son directeur de thèse ;
- à réaliser le travail qui lui est confié quel qu'il soit et pendant le temps nécessaire pour aboutir au produit final qui est la thèse ;
- à restituer tous les documents, dossiers et articles qui lui auront été confiés pour la réalisation du travail[8].

1.2.4 Engagement du directeur de thèse

Le directeur de la thèse s'engage à aider le thésard :

- en lui expliquant le déroulement du travail ;
- en lui apportant tous les renseignements sur la méthode de travail, la surveillance du protocole, les références bibliographiques qui sembleront nécessaires au thésard ;
- en le suivant pour l'exploitation des résultats ;

- en corrigeant la rédaction du texte [8].

Le directeur de thèse s'engage aussi à suivre régulièrement dans le semestre la progression du travail et à débattre des orientations nouvelles qu'il pourrait prendre au vu des résultats déjà acquis. Il a le devoir d'informer le doctorant des appréciations positives ou des objections et des critiques que son travail pourrait susciter, notamment lors de la soutenance [10].

1.3 Normes académiques de la présentation d'une thèse

1.3.1 Page de couverture

Elle doit contenir les informations suivantes :

- Nom de votre université ;
- Numéro et libellé de l'école doctorale ;
- Discipline ;
- Nom du doctorant ;
- Titre de la thèse ;
- Nom du directeur de thèse ;
- Date de la soutenance ;
- Composition du jury (nom, qualité, établissement) [11,12].

1.3.2 Page de garde

La page de garde de la thèse est en fait une page blanche insérée après la page de couverture. Elle débute la pagination et est utilisée par les membres du jury pour noter les différentes remarques, les commentaires et les points à soulever concernant le contenu de la thèse.

Il est important que la page de garde de la thèse soit dépourvue de toute autre annotation, pour éviter toute confusion au niveau des prises de notes [11].

1.3.3 Dédicaces

La dédicace, est rédigée avant la table des matières, elle représente un hommage à un(e) ou plusieurs personne(s) qui apparaissent aux yeux du ou de la candidat(e) de grande importance. Elle est aussi, bien évidemment, optionnelle.

Les dédicaces de thèse sont des textes réalisés dans le but de féliciter ou de remercier quelqu'un qui a aidé ou inspiré la réalisation de la thèse. Ils sont généralement écrits avec les propres mots, expériences et sentiments du ou de la candidates [13].

1.3.4 Sigle abréviations et acronymes

Ils doivent être développés et présentés par ordre alphabétique. A cela s'ajoutent les symboles [9].

1.3.5 Remerciements

Les remerciements de thèse sont une partie importante de la thèse de doctorat. Ils permettent au doctorant de remercier les personnes qui l'ont aidé dans la réalisation de sa thèse [14]. Les personnes à remercier sont celles qui ont vraiment participé au bon déroulement de la thèse de doctorat. Il faut se limiter à citer les noms des personnes importantes. Les remerciements peuvent s'adresser au directeur de thèse de doctorat (ou tuteur de thèse) pour son aide ; aux personnes qui ont transmis des informations essentielles à l'élaboration de la thèse (personnel du laboratoire par exemple) [15],

aux membres du jury pour leur temps et leur expertise ; aux amis et à la famille pour leur soutien moral et leur encouragement [12].

1.3.6 Liste des tableaux et figures

Les tableaux sont utilisés pour présenter des données chiffrées. On désigne par le mot figures les graphiques, les schémas, les photos.

Les figures et les tableaux peuvent apparaître dans n'importe quel chapitre (introduction, matériel et méthode, résultats ou discussion). Ils sont plus fréquemment utilisés dans l'exposé des résultats ou de la discussion.

Faits pour répondre à une intention spécifique et rendre plus aisée la lecture des données, ils doivent être parfaitement lisibles, numérotés et cités au moins une fois dans le texte.

Ils doivent pouvoir être lus sans besoin de se référer au texte, ce qui implique qu'ils soient accompagnés d'une légende avec un titre (ce titre seulement s'il est suffisamment explicite), et si nécessaire des détails explicatifs. Une référence bibliographique peut être placée entre parenthèses à la fin des explications. Elle correspond alors à un article dans lequel le travail de référence est rapporté, et dans lequel le lecteur pourra retrouver la figure en question.

Selon qu'il s'agit d'un tableau ou d'une figure la légende est précédée du mot "tableau" ou de l'abréviation Fig. (ou du mot "figure") suivie d'un numéro en chiffres arabes (mais la numérotation doit être différente pour les tableaux et les figures).

Les figures peuvent être des résultats statistiques présentés sous forme de courbes, d'histogrammes, de secteurs ("camemberts"), etc. Il peut s'agir aussi d'une radiographie, d'un électrocardiogramme ou de tout autre résultat.

Pour éviter toute redondance, les données doivent être soit dans le texte, soit dans les figures ou les tableaux[8].

1.3.7 Table des matières

La table des matières est placée en début de document, après la page de titre et les remerciements. Elle est constituée par :

- La liste des titres des chapitres (divisions et subdivisions avec leur numéro), accompagnée de leur pagination ;
- La liste des documents annexés à la thèse qui doit être placée à la fin de la table des matières ;
- La liste des illustrations avec leur titre et les numéros des pages correspondantes ;
- Quand la thèse regroupe un ensemble de documents, il faut en fournir la liste qui se substitue à la table des matières [6].

1.4 Corps de la thèse : style IMRAD

1.4.1 Introduction

L'introduction doit répondre à la question : Pourquoi a-t-on fait ce travail ?

Les trois parties de l'introduction expliquent le choix du sujet :

- Décrire ce qui est connu, avec quelques références (que connaît-on sur ce sujet ?) Dans le domaine de votre travail, le lecteur veut d'abord connaître ce qui est bien établi : le connu. Vous précisez en quelques phrases les données validées. Des références bien choisies sont indispensables. Vos références permettent au lecteur de contrôler la source de vos informations, et de valider le domaine « connu » de votre sujet.

- Délimiter l'inconnu (Quelles sont les incertitudes dans ce domaine ?) À partir de cette zone bien délimitée, commencent des domaines non explorés.

L'inconnu doit être expliqué avec des mots simples. Pourquoi n'a-t-il jamais été exploré ? Vous vous intéressez à l'inconnu dans un travail original. Vous n'avez aucun intérêt à explorer le connu : manque d'originalité, répétition de résultats déjà observés.

- La question simple, claire et précise explore l'inconnu (Quelles sont les questions posées sur ces zones d'incertitude et quelles méthodes de travail utiliser ?). La question est posée dans le domaine de l'inconnu. C'est la seule façon de faire évoluer la connaissance scientifique : transformer l'inconnu en connu et tester une hypothèse avec l'objectif de prouver quelque chose [16].

La longueur de l'introduction doit être adaptée selon le sujet (1 à 2 pages). Le temps des verbes doit être le présent et/ou le passé [6].

1.4.1.1 Question de recherche

C'est le questionnement, la problématique, le doute du chercheur par rapport à une population.

Une bonne question est :

- Faisable ;
- Intéressante ;
- Nouvelle ;
- Éthique ;
- Relevant/Pertinente [9].

1.4.1.2 Hypothèse(s) de recherche

Une hypothèse est une explication proposée pour un ensemble de faits ou de phénomènes observés. En termes simples, il s'agit d'une supposition éclairée sur quelque chose et, dans le contexte de la recherche, une hypothèse sert de base à l'élaboration de nouvelles théories sur un sujet donné. L'hypothèse est essentiellement la conclusion de votre projet de recherche, et elle devrait être évidente, d'après son titre, qu'elle vise à prouver quelque chose de définitif. Une bonne hypothèse conduira à une thèse plus solide, car elle signifie que vous avez déjà réfléchi à ce que vous essayez de prouver [17].

1.4.2 Objectifs de recherche

1.4.2.1 Objectif général

- Enonce les termes généraux, a quoi doit servir l'étude ;
- Contribution du chercheur en étudiant un problème ;
- On utilise un verbe vague ;
- Un seul objectif est souhaité [9].

1.4.2.2 Objectifs Spécifiques

- Décrire des actions précises permettant l'atteinte de l'objectif général ;
- Faciliter le développement de la méthodologie ;
- Utiliser un verbe spécifique-verbe d'action à l'infinitif ;
- Conseiller 3-5 par projet.

1.4.3 Matériels et Méthodes

Les "Matériels et Méthodes" doivent contenir :

- Le matériel (ou les données) décrit exactement ;
- Les critères de sélection ;
- Les critères d'exclusion ;

- Ce que l'on cherche à évaluer ;
- Les critères de jugement.
- La (ou les) méthodes(s) : informatique(s), mathématique(s), statistique(s), expérimentale(s). Les "Matériels et Méthodes" ne doivent pas contenir :
 - De discussion ou de commentaires sur le matériel et la méthode.
 - De résultats.
 - De style télégraphique et d'abréviations inexpliquées.

La partie "Matériels et Méthodes" doit être développée avec le maximum d'informations et de justifications des choix effectués pour que les résultats soient reproductibles.

Il s'agit donc de décrire et non d'interpréter.

Le temps de rigueur des verbes est le passé [18]

Doit décrire : précisément la population sur laquelle l'étude a porté ; ce que l'on cherche à évaluer, les critères de jugements sur lesquels l'évaluation a porté, le déroulé de l'étude étape par étape. Le texte doit être rédigé au passé, ne doit surtout pas comporter de résultats ni de commentaires [19].

Ce chapitre décrit la démarche ayant permis d'aboutir aux résultats. La description doit être telle qu'un observateur puisse refaire le travail à partir de la description donnée, et s'il s'agit d'un travail expérimental, de le reproduire et obtenir des résultats identiques à ceux décrits. On est souvent amené à décrire le matériel, ce sur quoi on a travaillé, et la méthode d'exploitation de ce matériel.

1.5 Résultats

Le chapitre résultats contient tous les résultats, mais seulement des résultats. Il faut construire le chapitre "résultats" selon l'ordre chronologique de l'observation des faits c'est à dire dans l'ordre de présentation des méthodes.

- Les résultats sont des faits et non des opinions ;
- Les résultats ne sont ni interprétés ni commentés dans ce chapitre ;
- Les résultats dits "négatifs" sont informatifs, et doivent être cités ;
- Dans une thèse, tous les résultats sont exposés.

Toutes les données nécessaires aux calculs statistiques peuvent être communiquées au lecteur. Le lecteur doit pouvoir vérifier les tests statistiques. Il doit disposer de données suffisantes pour éventuellement appliquer lui-même d'autres classifications ou d'autres méthodes d'analyse statistique.

L'abondance des résultats peut nécessiter d'ajouter des annexes. On peut ajouter en annexe des données individuelles de chaque mesure par exemple. Ces annexes comportent des tableaux, listings, figures qui ne sont pas dans le corps de la thèse. L'exposé est ainsi plus court, plus vite lu et mieux compris [16].

1.6 Discussion

- Le but est d'interpréter le travail réalisé. Il convient d'exprimer personnellement ce que l'on pense, sans utiliser d'expressions émotionnelles ;
- utiliser le passé ;
- ne pas répéter ce qui a été dit dans l'introduction ;
- aucun résultat nouveau ne doit être donné.

Il n'existe pas de plan type, mais 3 objectifs à atteindre :

- 1- dire si l'objectif exposé dans l'introduction a été atteint
- 2- identifier et expliquer les biais sans autocritique excessive
- 3- comparer les résultats observés à ceux d'autres études [19].

1.7 Conclusion

La conclusion est nécessaire pour savoir ce qui ressort du travail réalisé : l'idée présentée en introduction a été vérifiée ou infirmée, par des résultats, lesquels ont été discutés. La rédaction de la conclusion est un temps essentiel. Si un membre du jury, pressé par le temps, ne devait lire que quelques pages d'une thèse, il pourrait se forger une opinion sur le travail réalisé à partir du résumé et de la conclusion.

On ne doit pas, ni confondre conclusion et résumé, ni donner une conclusion laconique. Pour cela il est judicieux de rappeler l'hypothèse de départ, de situer la conclusion des résultats dans les limites de l'étude, d'évoquer les conséquences. Elle reprend les points importants de chaque chapitre de la thèse [8].

1.8 Références

Les documents cités dans le corps du texte sont regroupés et énumérés dans une bibliographie numérotée et classée par ordre alphabétique d'auteur.

Pour citer une référence bibliographique dans le corps du texte, il faut indiquer entre parenthèses après le nom, mot ou phrase concernés, le numéro correspondant à cette référence dans la bibliographie. Le nombre des références contenues dans une bibliographie figure sur la 1ère page du formulaire d'enregistrement de thèse soutenue (formulaire blanc) sous la rubrique « nombre de références bibliographiques » [6].

MÉTHODOLOGIE

2 METHODOLOGIE

2.1 Cadre et lieu de l'étude

L'étude s'est déroulée dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU Point-G et la bibliothèque de la FMOS nous a servi du lieu de recherche documentaire.

2.2 Type d'étude et période d'étude

Il s'agissait d'une étude transversale à collecte rétrospective sur une période de 11 ans (allant du 1^{er} janvier 2012 au 31 décembre 2022).

2.3 Echantillonnage

Notre échantillonnage a été de type exhaustif.

2.4 Population d'étude

Notre étude a porté sur les thèses de médecine et de la pharmacie des facultés de médecine et d'odonto-stomatologie et de pharmacie de l'USTTB.

2.4.1 Critères d'inclusion

Ont été incluses dans cette étude toutes les thèses de doctorat en médecine et en pharmacie traitées uniquement dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU Point G durant la période d'étude et dirigée par un enseignant-chercheur du SMIT du CHU Point-G.

2.4.2 Critères de non inclusion

N'ont pas été incluses dans l'étude les thèses de doctorat en médecine et en pharmacie traitées hors du service des maladies infectieuses et tropicales du CHU Point G et les thèses non dirigées par un enseignant-chercheur du SMIT du CHU Point-G.

2.4.3 Variables de l'étude

La section de la thèse (Médecine ou Pharmacie), l'identité de l'étudiant, (sexe, nationalité), l'année de soutenance, le numéro d'ordre, le sujet de thèse, le type d'étude et de recherche, le nom du directeur de thèse et du co-directeur de thèse ont été les variables étudiées.

2.5 Aspects éthiques

Cette étude a été réalisée avec l'accord du chef de service des maladies infectieuses et tropicales du CHU point-G.

2.6 Collecte, saisie et analyse de données

Les données ont été collectées sur un questionnaire préétabli.

Les données ont été saisies et analysées sur le logiciel SPSS 21.0.

Les tableaux de fréquence ont servi à présenter les données descriptives.

2.7 Diagramme de GANTT

ACTIVITES	Juillet 2022	Aout 2022	Septembre 2022	Octobre 2022	Novembre 2022	Décembre 2022	Janvier 2023	Février 2023	Mars 2023	Avril 2023	Mai 2023	Novembre 2023
<i>Protocole</i>												
<i>Revue de la littérature</i>												
<i>Enquête</i>												
<i>Généralités</i>												
<i>Analyse des données</i>												
<i>Correction de thèse</i>												
<i>Soutenance</i>												

RESULTATS

RESULTATS

2.8 Résultats globaux

Sur un total de 4095 sujets de thèse traitées dans les deux facultés (FMOS et FAPH) durant la période de notre d'étude, nous avons enregistré 142 sujets de thèses réalisées dans le SMIT soit 3,46%. Parmi ces 142 thèses, 99 thèses (69,71%) répondaient à notre critère d'inclusion.

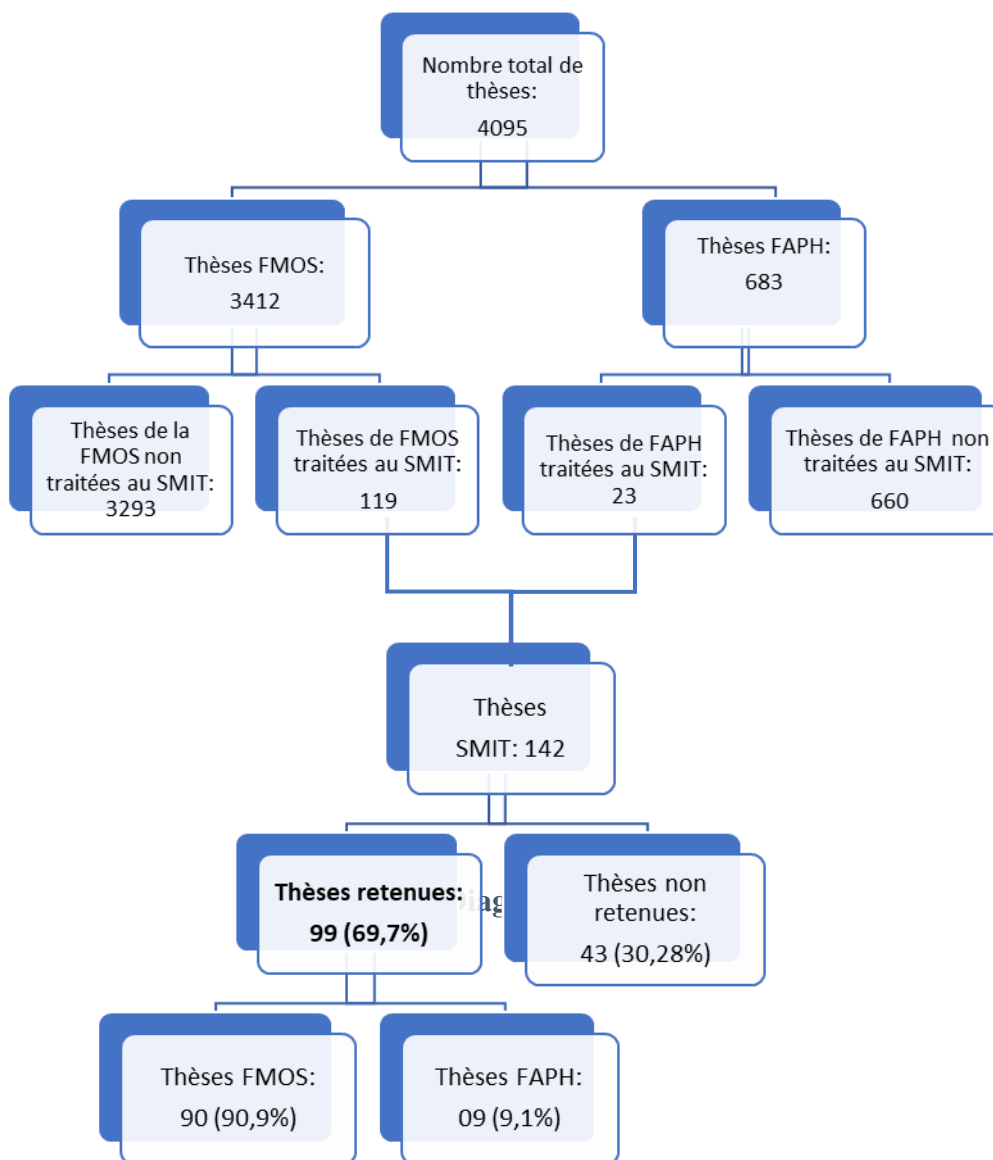


Figure 2 : Diagramme de flux

2.8.1 Nombre des thèses traitées en Médecine

Tableau I: Répartition des thèses en médecine selon les sujets traités

Thèmes	Effectif (n=90)	Pourcentage (%)
VIH et autres affections	21	23,07
Tétanos	5	5,49
Infections opportunistes du SNC	4	4,39
Rage	4	4,39
Covid 19	4	4,39
Hépatites virales	4	4,39
Méningites	4	4,39
VIH et traitements ARV	4	4,39
Affections hématologiques	4	4,39
Infections opportunistes pulmonaires	3	3,30
Co-infection VIH-TB	3	3,30
Paludisme	3	3,30
Nutrition	3	3,30
Antibiothérapie	3	3,30
Ébola	2	2,20
Opportunistes digestifs	2	2,20
Co-infection VIH-Hépatites	2	2,20
VIH-Tumeur	2	2,20
VIH-Affections ophtalmologiques	2	2,20
VIH-ORL	1	1,09
VIH et pathologies chirurgicales	1	1,09
VIH et insuffisance surrénalienne	1	1,09
Aspect du VIH/SIDA chez les personnes âgées	1	1,09
Causes d'hospitalisations et décès des sujets âgés	1	1,09
Références des PVVIH au SMIT	1	1,09
Évaluation de la satisfaction des accompagnateurs des patients hospitalisés au SMIT	1	1,09
Évaluation des mesures de préventions contre les infections nosocomiales au SMIT	1	1,09
Prévalence des perdus de vue des PVVIH au SMIT	1	1,09
Panorama des affections/infections classant et non classant SIDA au SMIT	1	1,09
Partage du statut VIH positif à leur entourage par les patients suivis au SMIT	1	1,09
Évaluation des facteurs de risque de contamination conjugale du VIH chez les patients suivis au SMIT	1	1,09
Total	90	100

Les thèmes sur le VIH associés aux autres affections étaient les plus traités soit 23,07%.

2.8.2 Nombre des thèses traitées en Pharmacie

Tableau II: Répartition des thèses en Pharmacie selon les sujets traités

Thèmes	Effectifs (n=9)	Pourcentage (%)
VIH et traitements ARV	5	55,56
Covid-19	1	11,11
Hépatites virales	1	11,11
Prescriptions médicamenteuses	1	11,11
Prévention contre infection	1	11,11
Total	9	100

Les thèmes sur le VIH associés aux traitements ARV étaient les plus traités soit 55,56%

2.9 Caractéristiques socio-démographiques des thésards

2.9.1 Sexe du thésard

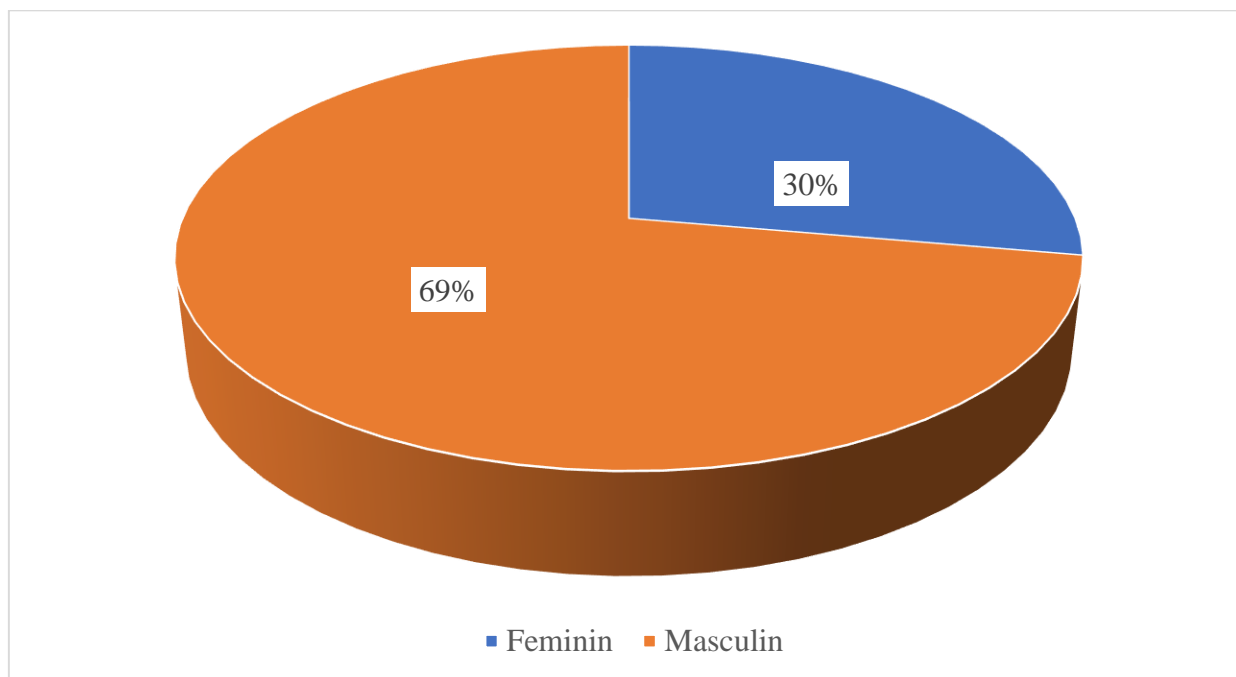


Figure 3: Représentation des thésards en fonction du sexe.

Les auteurs des thèses étaient majoritairement de sexe masculin avec 69% des cas.

2.9.2 Nationalité

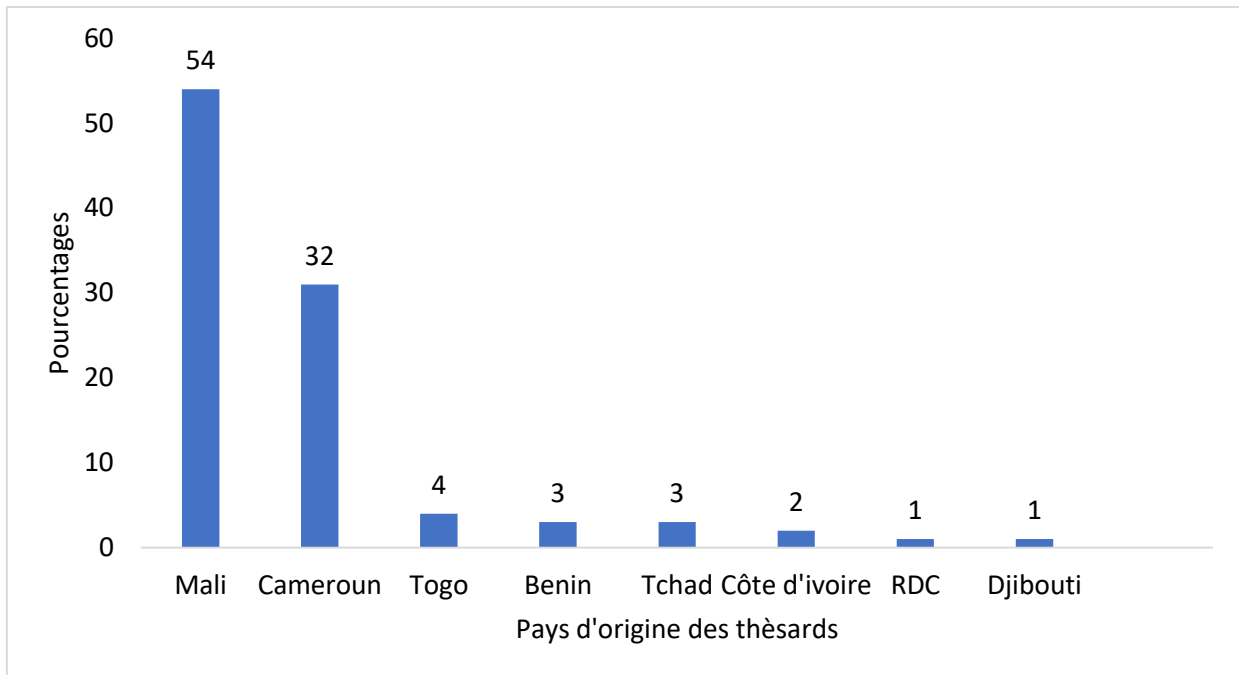


Figure 4 : Représentation des thésards en fonction de la nationalité

Les nationalités maliennes et camerounaises étaient représentées respectivement dans 54,5% et 31,6% des cas.

2.10 Études des thèses

2.10.1 Modes de collecte des données

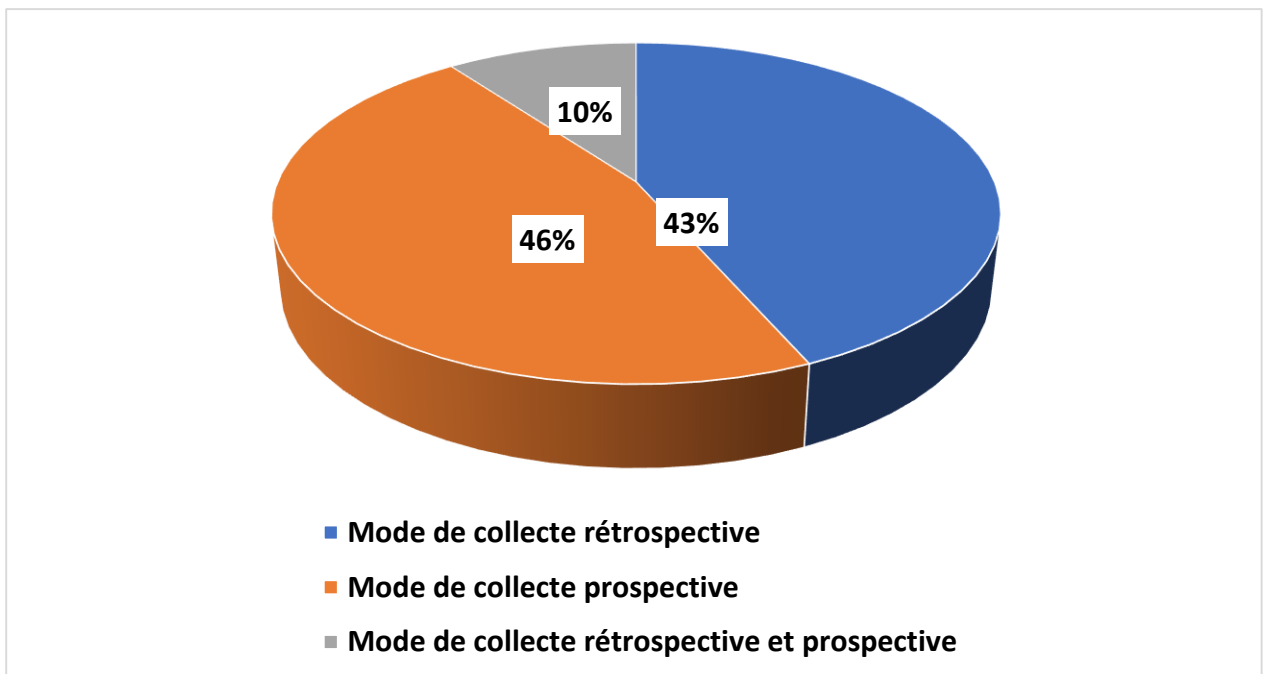


Figure 5: Modes de collecte des données dans les thèses

Les études rétrospectives étaient plus représentatives soit 46%.

2.10.2 Types d'études

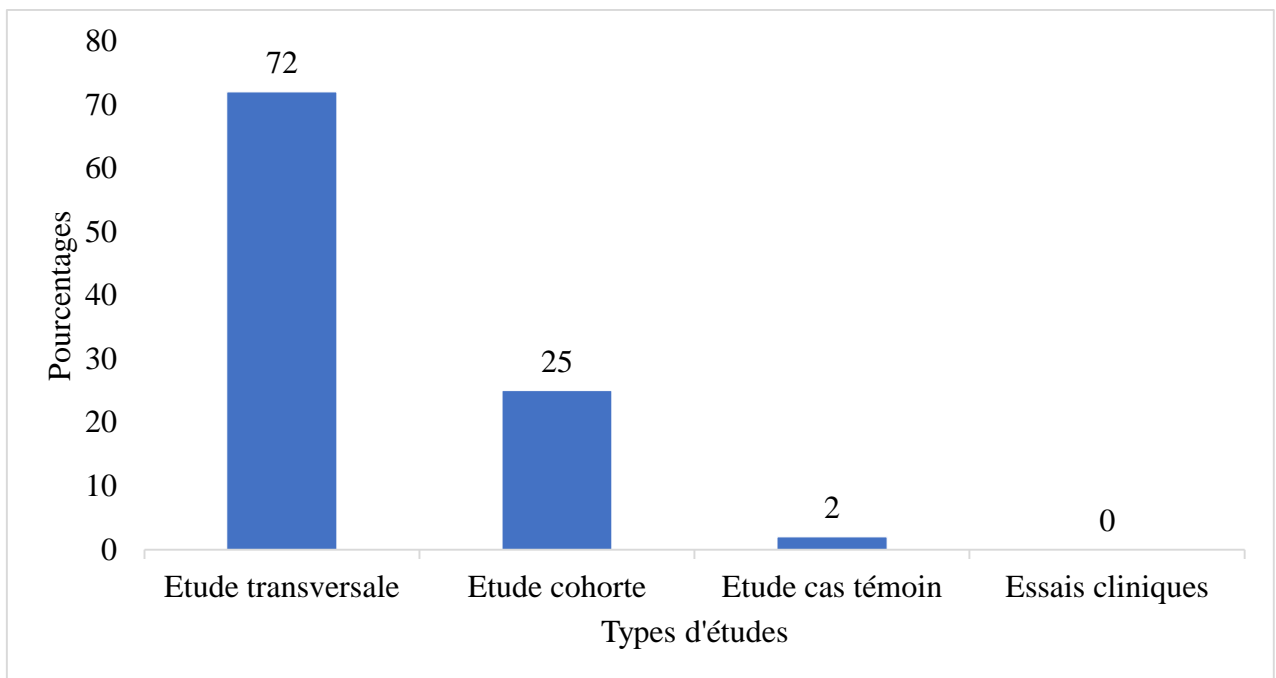


Figure 6: Représentation en fonction des types d'études

Les études transversales étaient dans 72,72% des cas.

2.11 Nombres de sujets dirigés et codirigés

2.11.1 Nombre de sujets Co-Dirigés et Dirigés

Tableau III : Répartition en fonction des Co-Directeurs et des Directeurs de thèse

Noms et prénoms	Co-Directeurs	Directeurs	Nombre de thèses dirigées et/ou codirigées
Soukalo DAO	-	84	84
Daouda MINTA	-	7	7
Issa KONATE	33	6	39
Yacouba CISSOKO	18	2	20
Jean Paul DEMBELE	11	-	11
Abdoulaye TRAORE	8	-	8
Assetou SIDIBE	5	-	5
Mariam SOUMARE	5	-	5
Oumar MAGASSOUBA	3	-	3
Dramane SOGOBA	3	-	3
Drissa GOITA	1	-	1
Autres*	12	-	12

*Autres : Co-directeurs hors du SMIT du CHU Point G

Dao Soukalo avait diriger 84 thèses.

Issa Konaté et Yacouba Cissoko avaient Codiriger respectivement 33 et 18 sujets de thèse.

2.11.2 Centre d'intérêt de la recherche

Tableau IIII : Répartition selon le centre d'intérêt de l'étude

Centre d'intérêt de l'étude	Effectifs(n=99)	Pourcentage (%)
Clinique	63	63,63
Thérapeutique	14	14,14
Diagnostic	13	13,13
Santé publique	8	8,08
Clinique-Diagnostic-Thérapeutique	1	1,01
Total	99	100

L'intérêt de l'étude était clinique dans 63,6% des cas.

2.12 Synthèse de quelques thèses

2.12.1 Tétanos

Tableau V : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le tétanos

	Auteurs			
	Mady C [103]	Sado C [67]	Kegam G [66]	Baye M [60]
Année d'étude	1999-2013	2013-2015	2012-2017	2017-2019
Prévalence hospitalière	5,7%	3,6%	3,7%	7,07%
Statut vaccinal	Inconnu : 65,3%	Absent/douteux :94,3%	Non vaccinés : 94%	Non vaccinés : 97%
Age moyen (Ans)	35,7	38,9	41,3	26,8
Sexe	M :87,7% F :25,1%	M :91% F :8,5%	M :98% F :2%	M :95,2% F : 4,8%
Formes cliniques	Généralisée :87,2% Localisée :15,3%	Généralisée :91,4% Localisée :7,2%	Généralisée :92,6% Localisée :7,4%	Généralisée :92,1% Localisée :1,6%
Létalité	36,9%	25,7%	44,7%	61,9%

De 1999 à 2019, la prévalence hospitalière du tétanos variait entre 3,6% et 7,07%.

2.12.2 Rage

Tableau VI : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur la rage

	Auteurs		
	Tchana Y [104]	Djaby F [36]	Ndioubnan M [28]
Année d'étude	2014	2014-2017	2018-2020
Nombre de cas	5	13	7
Prévalence hospitalière	0,01%	-	0,70%
Age moyen	20 ans	30 ans	14 ans
Sexe	M : 100%	M : 100%	M : 100%
Animal en cause	Chien (100%)	Chien (100%)	Chien (100%)
Taux de mortalité	100%	100%	71%

De 2014 à 2020, 25 cas de rage humaine ont été enregistré avec un pic entre 2014-2017

2.12.3 Méningites

Tableau VII : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les méningites

	Auteurs		
	Kouyaté F [82]	Gberi A [72]	Traoré B [62]
Année d'étude	2011-2014	2018 – 2019	2015
Thème	Méningite Bactérienne	Méningite Herpétique	Étiologie des méningites
Nombre de cas	58	4	122
Prévalence	1,20%	0,01%	7,20%
Sexe	F : 70 %	M : 75 %	M : 51%
Classe d'âge prédominante	16-45ans	19-54ans	18-50ans
Taux de mortalité	-	75%	24%

La prévalence de la méningite bactérienne était plus représentative parmi les autres cas de méningites soit 1,2%

2.12.4 Infections opportunistes du SNC

Tableau VIII : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les infections opportunistes du système nerveux central

	Auteurs			
	Dziewouo R [89]	Sétonджи A [70]	Ag M [116]	Owana S [113]
Année d'étude	2017-2020	2021-2022	2017-2019	2005-2017
Thème	Cryptococcose chez les PV VIH	Cryptococcose chez les PV VIH	Toxoplasmose cérébrale	Tuberculose neuroméningée
Nombre de cas	29	10	97	19
Prévalence	2,90%	7,95%	10,10%	0,38%
Sexe	M : 62,1%	M : 56%	F : 55,7%	M : 53%
Age moyen	37,4 ans	33,4 ans	42,2 ans	36ans
Taux de mortalité	37,90%	44,40%	42%	63,20%

La prévalence de la cryptococcose était plus élevée soit 7,95% de la période allant de 2021-2022. La toxoplasmose cérébrale était aussi très représentative soit 10% en 2 ans.

2.12.5 Infections opportunistes pulmonaires et digestives

Tableau IIV : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les infections opportunistes pulmonaires et digestives

	Auteurs					
	Ansari A [80]	Mbokam Z [55]	Ayoub M [58]	Samake I [54]	Jam E [41]	Sanogo O [73]
Année d'étude	2009-2014	2014-2016	1985-2013	2005-2017	2013	2020
Thème	Tuberculose chez les PVVIH	Tuberculose pulmonaire chez les PVVIH	Pneumocystose au cours du Sida en Afrique de 1985-2013	Efficacité et tolérance des antituberculeux chez les PVVIH	Étude de l'intradermoréaction à la tuberculine chez les PVVIH	Candidose digestive chez les PVVIH
Nombre de cas	245	74	28	-	-	60
Prévalence	17,80%	3,20%	10%	-	10%	88%
Age moyen	15-45	40,5	26 ans	39 ans	40,73 ans	41,4 ans
Sexe	M :51,5	M :52%	M :65%	M :64%	M :68,4%	F :51,7%

Parmi les 5 thèses traitant sur les infections opportunistes pulmonaires 4 sujets ont porté sur la tuberculose pulmonaire chez les PVVIH avec une prédominance masculine. Un sujet sur la pneumocystose et un sujet sur les infections opportunistes digestifs.

2.12.6 COVID-19

Tableau X : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées la Covid-19

	Auteurs				
	Nagnango D [97]	Ag H [100]	Dembélé A [98]	Salami I [65]	Tatieze G [106]
Année d'étude	2022	2022	2022	2022	2020
Thème	Etude de la séroprévalence chez les étudiants en Médecine.	Etude de la séroprévalence chez les PV VIH au SMIT.	Etude de la séroprévalence Agents de santé vaccinés.	Connaissances, attitudes et pratiques des FFI du CHU point G.	Connaissances, attitudes et pratiques des Personnels de santé au CHU Point G.
Sexe	M :80% F : 20%	M :42% F :58%	F :52,3% M :47,7%	M :59,8% F :40%	M :67,1% F :32%
Age moyen (Ans)	23,9	41,9	29,47	27	29,5
Cas positif aux Ac	18%	31%	98,2%	-	-
Bonne CAP	-	-	-	76,28%	66,7%

* : Connaissances, attitudes et pratiques

Cinq études ont porté sur la COVID 19 dont trois sur la séroprévalence et deux études sur les connaissances, attitudes et pratiques.

2.12.7 Fièvres virales hémorragiques

Tableau XI : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les fièvres virales hémorragiques

	Auteurs		
	Fokam V [52]	Djiret A [53]	Mberkadji E [30]
Année d'étude	2014	2019-2020	2021
Thème	Cas suspect et contact Ébola	CAP* sur Ebola	Dengue en milieu communautaire
Cas suspect/contact	3	–	41
Prévalence	–	–	23,40%
Sexe	F :66,6%	M :69,5%	F :69,1%
Age moyen	45 ans	35 ans	22 ans
Bonne CAP	–	67,10%	–
Mortalité	33,30%	–	–

* : Connaissances, attitudes et pratiques

Trois thèses ont porté sur les fièvres virales hémorragiques notamment sur la dengue et Ébola

2.12.8 Hématologie et biologie

Tableau XII : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur l'hématologie et la biologie

	Auteurs				
	Yakeng J [61]	Allegnenan G [88]	Traore N [81]	Coulibaly O[27]	Maiga J [118]
Année d'étude	2017	2020	2014-2015	2019	2019
Thème	CAP* des personnels sur les AELB	CAP* sur les AELB	Transfusion sanguine au SMIT	Anémie associée au VIH	Étude de la glycémie
Prévalence	–	–	27,80%	45,70%	Hypoglycémie (37,7%) Hyperglycémie (19,7%)
Age moyen (ans)	32,7	54	39,3	40,7	40
Sexe	M : 55%	M :54%	F :52,2%	F :45,7%	F :67,2%
Bonnes CAP	23,8%_	72,50%	–	–	-
Taux de décès	–	–	26,90%	–	64%

* : Connaissances, attitudes et pratiques

Les sujets hématologiques et biologiques ont été sujets de 5 thèses dont 2 sur les accidents d'expositions au sang et les 3 autres sur la transfusion sanguine, l'anémie associée au VIH et l'étude de la glycémie au SMIT.

2.12.9 Infection par le VIH et autres affections

❖ Profil des pathologies des PV VIH hospitalisés

Tableau XIII : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH associé à d'autres affection

	Auteurs					
	Nguemini M[112]	Samake F [120]	Menkilap C [49]	Seydou Y [69]	Odjo R [44]	Kindjinou T [119]
Année d'étude	2017-2019	2014-2015	2018	2008-2010	2020-2021	2015-2022
Thème	Profil clinique et immunologique des patients infectés par le VIH au SMIT	Profil des pathologies en hospitalisation au SMIT à l'ère du VIH	Paranoma des affections/infections classant et non classant SIDA au SMIT	Morbidité et mortalité des patients infectés par le VIH/sida hospitalisés dans le SMIT	Profil clinique et immuno-virologique des PVVIH à l'ère d'accès facile aux ARV SMIT	Aspect épidémioclinique et évolutif du VIH/SIDA chez la personne de 3e âge
Pathologies Classantes SIDA (%)	Candidoses (39%) Toxoplasmose (18,2%) TB (17,4%)	Candidose (7,1%) Coccidioses (19,7%) TB (17,2%) Toxoplasmose (10,2%)	Candidoses (44,9%) Toxoplasmose (32,6%) TB (23,2%) Isosporose (17,4%) Infection herpétique (10,9%) ;	TB (56,4%) Toxoplasmose (17,9%) CNM (6,8%)	IO respiratoires (72,2%) IO digestives (71,3%)	Toxoplasmose (31,2%)
Pathologies non Classantes SIDA (%)	Pneumonies bactérienne (68,1%)	Paludisme (14,3%) Hépatite B (1,2%)	Paludisme (29%) Anémie (55,8%) Insuffisance rénale (35,5%) Pneumonies (26,1%)	-	-	Pneumonies (25,2%)
Stade OMS	Stade 4 (61,1%)	Stade 4	Stade 3 (39,9%) Stade 4 (55,8%)	Stade 2 (15,1%) Stade 3 (40,5%) Stade4 (44,4%)	Stade3 (24,1%) Stade 4 (74,1%)	Stade2 (4,9%) Stade 3 (19,8%) Stade 4 (75,3%)

6 thèses ont porté sur le profil des patients hospitalisés dans le SMIT dont on a retrouvé les pathologies les plus rencontrées ainsi que la classification du stade de la maladie ;

❖ **VIH et cancers****Tableau V : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH et le cancer**

	Auteurs	
	Nitchou T [32]	Diabaté B [64]
Année d'étude	2018-2019	2013
Thème	Maladie de Kaposi chez les PVVIH	Cancer au cours VIH au SMIT
Prévalence	2,40%	2,50%
Age moyen	36,8 ans	40 ans
Sexe	M :50%	F : 55%
Taux de décès	50% sous TARV	Cancer classant SIDA : 100% Cancer non classant SIDA : 73,9%

Au cours de ces 10 dernières années 2 sujets de thèses ont porté sur le cancer chez les PV VIH.

❖ **VIH et atteintes cardio-vasculaires****Tableau XV : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH et les atteintes cardio-vasculaires.**

	Auteurs			
	Monkam J [26]	Waani J [68]	Foka A [39]	Koné B [56]
Année d'étude	2017-2019	2018-2019	2019	2016
Thème	Thrombophlébite des membres inférieurs chez les patients atteints du VIH.	Place des AVCI au cours du VIH/SIDA.	Étude des cardiopathies ischémiques au cours VIH/SIDA.	Étude des affections cardiovasculaires au cours de l'infection à VIH le SMIT.
Prévalence	2,38%	2,50%	3,90%	0%
Age moyen	43 ans	46 ans	55 ans	41 ans
Sexe	F :70%	M :68%	F :53%	-
Mortalité	54,20%	-	38,50%	-

De 2012 à 2022 quatre sujets de thèse ont portés sur les atteintes cardiovasculaires associées au VIH. Notamment sur les thrombophlébites, les AVC ischémiques et les affections cardiovasculaires.

❖ **VIH et atteintes des autres appareils/systèmes****Tableau XVI : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le VIH et les atteintes des autres appareils/systèmes**

	Auteurs							
	Onana F[45]	Zitu M [86]	Tsowa L [23]	Sangare A [46]	Abotsi F [96]	Maiga A [117]	Keita L [108]	Veltomtoh L[31]
Année d'étude	2016	2018	2018	2020	2022	2019	2016-2017	2020-2021
Thème	Insuffisance surrénalienn e chez les PVVIH sous TARV	Étude de la protéinurie à la BU* chez les PVVIH	Affection ORL/VIH au SMIT	Manifestatio ns ophtalmolog iques/ VIH	Uvéite chez les PVVIH	Troubles psychiatriqu es chez les PVVIH	Manifestatio ns Cutanéomuqueuses au cours du VIH/Sida	Évaluation de l'état nutritionnel chez les PVVIH
Prévalence	1,72%	32%	50,70%	53,50%	9%	10,10%	60,54%	53%
Age moyen (Ans)	45	42,2	22,5	38,8	42,3	39	39	39,5
Sexe	M :57%	F :75%	F :57,1%	M :52%	F :67%	F :60,3%	F :55,5%	F :68,1%
Mortalité	57,14%	-	55,70%	-	-	-	-	52,40%

BU : bandelette urinaire

D'autres atteintes associées au VIH telsques : les atteintes ORL, cutanéomuqueuses, endocrinienne, Ophtalmologiques, Psychiatriques, Nutritionnelles, Rénales ont été sujets de thèses.

2.12.10. Paludisme

Tableau XVII : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le Paludisme

	Auteurs			
	Cheikh M [51]	Keïta I [24]	Meité I [109]	Ndetta S [38]
Année d'étude	1985-2015	2018-2019	2016-2017	2016
Thème	Co-infection <i>Plasmodium</i> et infection à VIH	Paludisme chez PVVIH	Aspect du Paludisme chez les PVVIH	Paludisme post transfusionnel
Prévalence	83,80%	18,60%	25%	5%
Age moyen	-	41,6 ans	41,9 ans	40,2 ans
Sexe	F :55,8%	F :51,2%	F :5,2%	F :61,7%
Mortalité	50%	35%	4,60%	-

4 thèses ont porté sur le paludisme dont celle de Ely C qui avait retrouvé la prévalence la plus élevée, soit 83,3%.

2.12.11 Traitement ARV chez les PV VIH

❖ Observance

Tableau XVIII : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le traitement ARV au cours du VIH notamment l'observance

	Auteurs	
	Kengue D [47]	Dabou E [99]
Année d'étude	2017	2022
Thème	Étude l'observance au TARV	Cause de Inobservance thérapeutique chez les PVVIH
Motif d'inobservance	Oubli : 70% Effets secondaires : 14%	Effets secondaires ; Oubli
Age moyen	43ans	39 ans
Sexe	F :69,2%	F :64,4%

Dans les deux thèses portant sur l'observance des traitements ARV, l'oubli fait partie des grandes causes de l'inobservance.

❖ Tolérance

Tableau VI : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le traitement ARV au cours du VIH notamment la tolérance

	Auteurs		
	N'daw, H [75]	Maiga M [42]	Ba S [40]
Année d'étude	2010	2019	2019-2020
Thème	Anomalies biologiques associées au TARV	Étude des effets indésirables d'ARV	Complication rénale au cours du TARV
Signes cliniques et biologiques au cours du TARV	Anémie normochrome normocytaire -63,64%	Diarrhée (66,6%), Céphalées (39,9%)	IRA :83,1 % IRC :16,9%
Age moyen	38,6 ans	40 ans	45,8 ans
Sexe	F :64,9%	F :50% H :50%	F :62%

*IRA : Insuffisance rénale aigüe ; IRC : Insuffisance rénale chronique.

3 sujets de thèses ont porté sur la tolérance du traitement antirétroviral au cours du VIH.

❖ Efficacité

Tableau XX : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur l'efficacité du traitement ARV au cours du VIH

	Auteurs	
	Konimba S [83]	Siewe L [37]
Année d'étude	2016-2017	2015-2017
Thème	Étude des échec thérapeutique	Étude des infections opportunistes survenues au cours du TARV
Survenu des IO	Candidose (18,2%) TB pulmonaire (13,6%)	IO sous ARV : 42,2%
Age moyen	43 ans	40,8 ans
Sexe	M :52%	M :50%
TCD4 moyen	-	<200cell/ul (41,1%)

Les deux études montrant efficacité du traitement ARV au cours du VIH avec survenu de certains opportunistes.

❖ Interactions médicamenteuses avec les ARV

Tableau XXI : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur les interactions médicamenteuses observées au cours du VIH

Auteurs		
	Diarra I [33]	Mohamed M [42]
Année d'étude	2015	2017
Thème	Interactions médicamenteuses chez les PVVIH au SMIT	Interactions entre ARV et médicaments co-prescrits
Interactions décelables / effets	Troubles digestifs (85,71%) Vertiges (54,76%) Prurits (14,28%)	ARV+ antipaludéens ARV+ Antifongiques ARV + Antituberculeux ARV + Corticoïdes
Interactions ARV - autres molécules	Triméthoprime/3TC : 100% Arthemeter/luméfantine-LPV/r : 100% Combretummicrathumet/TLE :13,82%	Nevirapine+arthémether/lumefantrine Zidovudine+Fluconazole

Interactions décelables entre association des ARV et les autres molécules Co-prescrits entraînant l'apparition des effets secondaires.

❖ Étude de cohorte des PV VIH

Tableau XXII : Répartition des auteurs selon la synthèse des résultats obtenus à partir des thèses traitées sur le suivi des PV VIH

Auteurs			
	Yongongo U [74]	Attaher F [95]	Kone M [101]
Année d'étude	2002-2010	2021-2022	2013
Thème	Cohorte des patients porteurs du VIH-2	Étude de la cohorte de patients suivis sous traitement ARV au SMIT	La prévalence des perdus de vue des personnes vivant avec le VIH
Type de VIH	VIH1 (93,3%) VIH2 (5,8%) VIH1+2 (0,9%)	VIH1 -98%	VIH1 -95,50%
Taux de CD4 et CV	-	TCD4>350 (69,6%) CV indétectable (69,9%)	-
Observance	-	Inobservance :35,20%	-
Perdus de vue	-	16,80%	22,60%
Sexe	F :77%	F :69%	M:59%
Âge moyen	41ans	44ans	30 ans

Etude sur le suivi des patients séropositifs au VIH/SIDA avec le VIH du type 1 plus représenté soit une prévalence de plus de 95% dans les trois sujets de thèse, avec aussi des inobservances observées.

2.13 L'antibiothérapie

2.13.1 Principales indications de l'antibiothérapie au SMIT

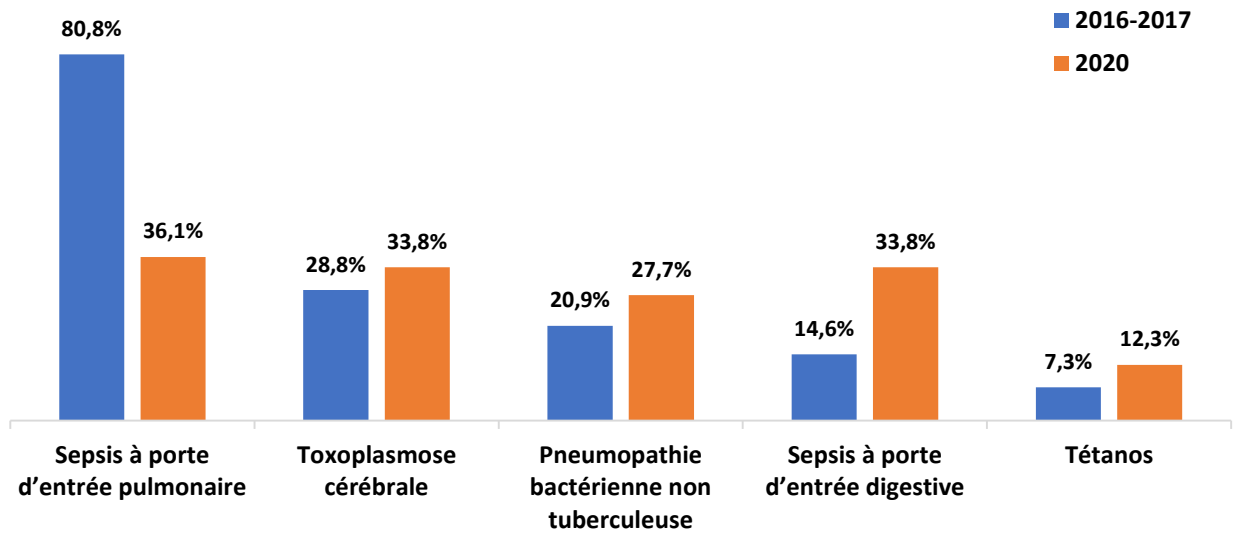


Figure 7: Indication de l'antibiothérapie au SMIT au cours des périodes 2016-2017 et 2020 (Aicha Kali DEGA)

2.13.2 Familles d'antibiotiques utilisées

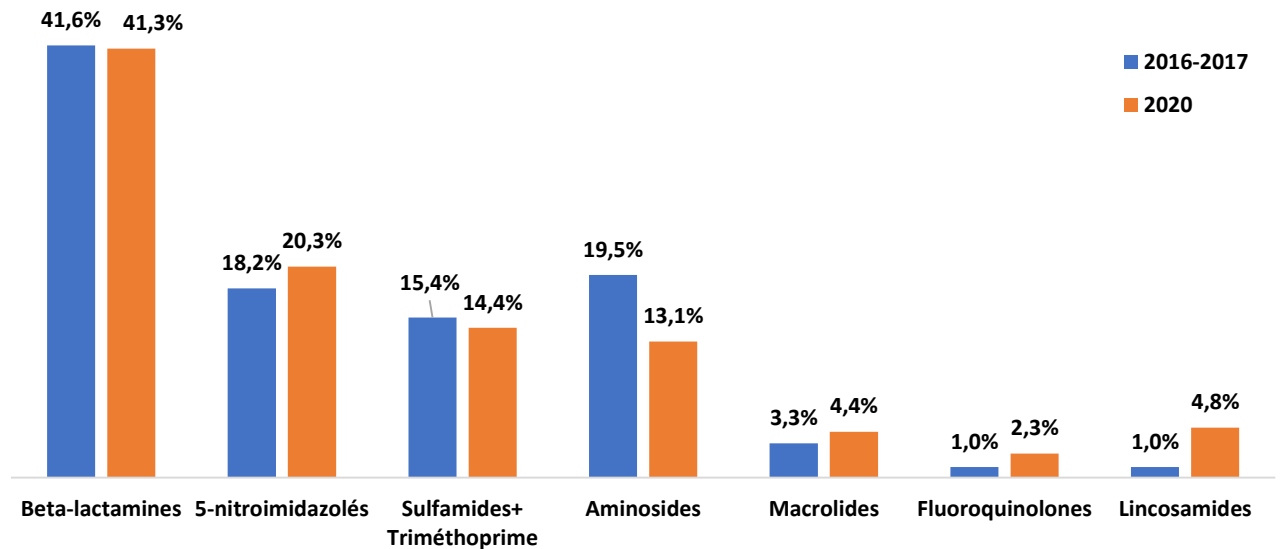


Figure 8: Familles des antibiotiques utilisées au SMIT au cours des périodes 2016-2017 et 2020 (M. Bamodi SIDIBE)

2.14 Prévalence des hépatites B et C chez les PV VIH

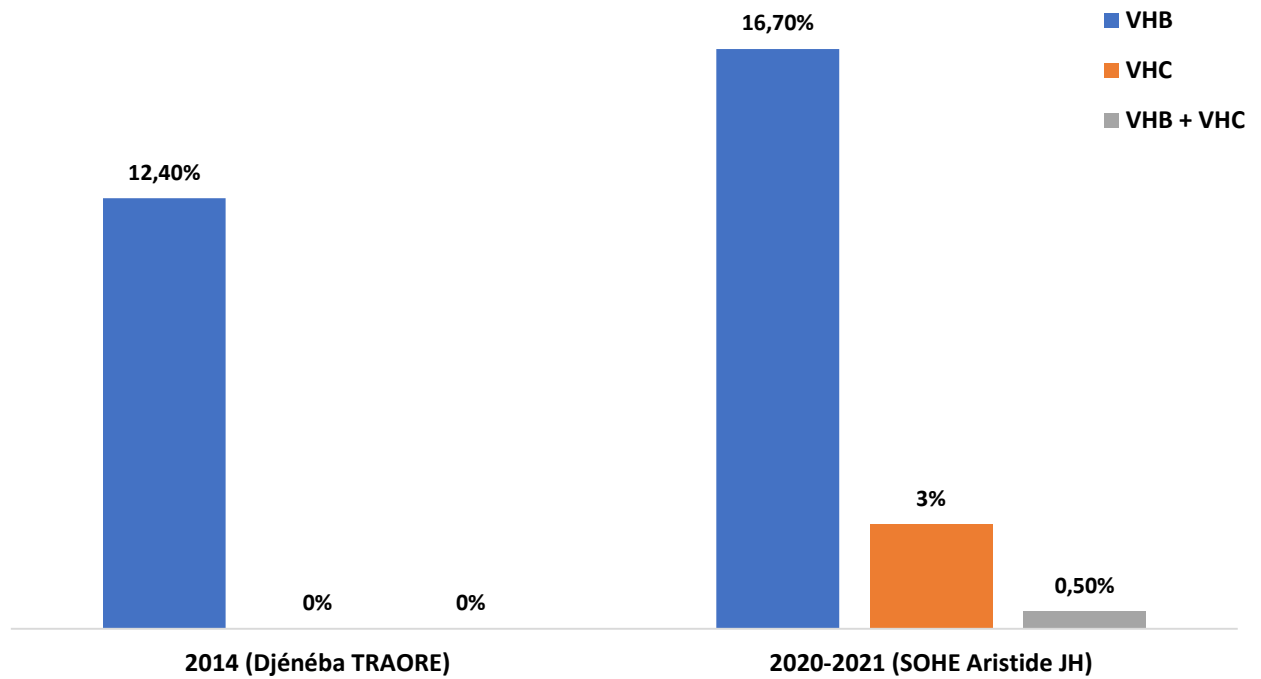


Figure 9 : Prévalence des hépatites B et C chez les PV VIH au SMIT en 2014 et en 2020-2021.

Tableau VII : Répertoire des thèses de 2012-2022

N°	Section	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
01	Médecine	2012	SEYDOU Yehia	Morbidité et mortalité des patients infectés par le VIH/sida hospitalisés dans le Service de Maladies Infectieuses et tropicales du CHU du Point 'G' à Bamako, Mali.	MINTA Daouda (TRAORE Mamadou)
02	Médecine	2012	DIARRA Bakary	Profil épidémiologique, clinique et étiologique des affections cérébraux-méningées.	MINTA Daouda (TRAORE Mamadou)
03	Médecine	2012	NDAW Hawa	Etude de certaines anomalies biologiques associées au traitement ARV pendant 12 mois de suivi au service de maladies infectieuses et tropicales du CHU du Point G.	DAO Sounkalo (COULIBALY Ibrahim)
04	Médecine	2012	YONGONG O Ulrich	Cohorte des patients porteurs du VIH-2 : étude épidémiologique, clinique et immunologique dans le service de maladies infectieuses et tropicales du CHU du Point G.	MINTA Daouda (TRAORE Mamadou)
05	Médecine	2012	DAYOKO Ousmane	Evaluation clinique, immunologique et Evolutive d'une cohorte de patients VIH1 positif sous ARV dans le service des maladies infectieuses et tropicales du chu du Point G.	MINTA Daouda (TRAORE Mamadou)
06	Médecine	2013	KONE Mahamadou	Survenue des affections opportunistes en fonction des lymphocytes TCD4+ chez les PVVIH naïves du traitement antirétroviral au service des maladies infectieuses du CHU du Point G.	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean- Paul)
07	Médecine	2013	DIABATE Bakary	Morbi- mortalité des cancers au cours du VIH/sida dans le Service de Maladies Infectieuses et tropicales du CHU du Point G à Bamako, Mali.	MINTA Daouda (TRAORE Mamadou)
08	Médecine	2013	KONE Moussa	La prévalence des perdus de vue des personnes vivant avec le VIH suivis au CHU du Point G.	DAO Sounkalo (TRAORE Mamadou)
09	Médecine	2013	TRAORE Hassan	Evaluation des facteurs de risque de contamination conjugale du VIH chez les patients suivis au service des maladies infectieuses et tropicales du CHU du point G	DAO Sounkalo (KADER Abdoulaye)
10	Médecine	2013	TOBOU Laurelle	Causes d'hospitalisations et de décès des sujets âgés hospitalisés dans le service de Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU du Point 'G'.	MINTA Daouda (TRAORE Mamadou)
11	Médecine	2014	FOMO Doryne	Evaluation de l'état nutritionnel et tolérance aux ARV chez 79 patients immunodéprimés au VIH dans le service des maladies infectieuses du CHU	DAO Sounkalo (Fofana Assetou)

				Point G.	
12	Médecine	2014	AYOUB Mohammed	La pneumocystose au cours du sida en Afrique : revue de la littérature.	DAO Sounkalo
13	Médecine	2014	TCHANA Yannick	A propos de la rage Humaine au service des Maladies Infectieuses du CHU du Point G de Bamako.	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean-Paul)
14	Médecine	2014	MADY Cheick	Comorbidité tétanos-paludisme au SMIT du POINT G Bamako.	MINTA Daouda (TRAORE Mamadou)
15	Médecine	2014	TRAORE Djéneba	Co-infection VIH et virus des hépatites B et C chez les patients suivis au service de Maladies Infectieuses du CHU du Point G Bamako Mali.	DAO Sounkalo (SOUMARE Mariam)
16	Médecine	2015	SY Cheick	Co-infection plasmodium et infection à VIH de 1985 à 2015 dans le monde : revue de la littérature.	DAO Sounkalo (COULIBALY Drissa)
17	Médecine	2020	KEITA Irène	Etude épidémiologique et diagnostique du Paludisme chez les PVVVIH en hospitalisation au service de maladies infectieuses du CHU Point G	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
18	Médecine	2015	HAMATY AG Elmehdi	Comorbidité VIH et Pathologies non classant VIH.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
19	Médecine	2015	SAMAKE Fatoumata	Profil des pathologies en hospitalisation dans un Service de Maladies Infectieuses et Tropicales à l'ère du VIH : cas de Bamako.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
20	Médecine	2015	SADO Christian	Etudes des facteurs influençant la mortalité chez les patients adultes atteints de tétanos dans le service des maladies infectieuses et tropicales du chu point G.	DAO Sounkalo (FOFANA Assetou)
21	Médecine	2015	ANSARI Abdallah	Aspects épidémiologiques et cliniques de la Co-infection VIH-Tuberculose dans le service de maladies infectieuses au CHU du point G	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
22	Médecine	2015	FOKAM Gaelle	Issues des cas suspects et des personnes contacts de la maladie à virus Ebola au CHU du point g de Bamako.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
23	Médecine	2015	TRAORE Noumoudion	Etude de la Transfusion sanguine dans le service de maladies infectieuses du CHU du Point G du 1er Juin 2014 au 31 Mai 2015.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)

24	Médecine	2015	SEUDIEU Mélanie	Profil des pathologies chirurgicales au cours du VIH et du SIDA au CHU du Point G de Bamako.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
25	Médecine	2016	SOUMANIE Steve	Paludisme transfusionnel au service des maladies infectieuses du CHU point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
26	Pharmacie	2016	DIARRA Ibrahima	Etude des interactions médicamenteuses chez les personnes vivant avec le VIH au service des maladies infectieuses du CHU du Point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
27	Médecine	2016	KOUYATE Fodé	Aspect épidémiologiques des méningites cérébrospinales dans le service des Maladies Infectieuses au CHU du Point G de janvier 2011 à décembre 2014.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
28	Médecine	2016	ONANA Franki	Profil épidémiologique, clinique et pronostic de l'insuffisance surrénalienne chez les patients VIH positifs dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU point G.	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean-Paul)
29	Médecine	2016	BA Sadio	Complications rénales au cours du traitement ARV chez les patients suivis dans le service de Maladies infectieuses du CHU de point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
30	Médecine	2016	TRAORE Balla	Etiologies des atteintes méningées au service de maladies infectieuses du CHU du point G.	DAO Sounkalo (KOITA Drissa)
31	Médecine	2017	KONIMBA Sanoso	Etude des échecs thérapeutiques aux antirétroviraux chez les malades hospitalisés et/ou suivis dans le service des maladies infectieuses du CHU Point « G ».	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
32	Médecine	2017	KARIM Oumou	Opinion des PVVIH sur le système de soins dans le service de maladies infectieuses du CHU du Point « G »,	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
33	Médecine	2017	MBOOKAM Zuride	Aspect radiologique de TB pulmonaire chez les patients vivant avec le VIH dans les services de maladies infectieuses et de pneumophtisiologie du chu point G.	DAO Sounkalo (SOUMARE Mariam)
34	Médecine	2017	NIAMBELE Saran	Vérification du type de VIH chez les patients sous antirétroviraux au service des maladies infectieuses du CHU point G, Bamako, Mali.	DAO Sounkalo (DICKO Mariam)
35	Médecine	2017	KONE Boubacar	Etude des affections cardiovasculaires au cours de l'infection à VIH dans les services de maladies infectieuses et de cardiologie au CHU du point G.	DAO Sounkalo (TOURE Mahamadou)

36	Médecine	2017	NDEFRE Nadine	Connaissances attitudes et pratiques du personnel de sante sur la rage au CHU point G de Bamako.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
37	Médecine	2017	YANKENG Judicaelle	Etude des connaissances attitudes et pratiques du personnel de santé du CHU du point G face aux AES (accidents d'exposition su sang).	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
38	Médecine	2017	KENGUE Dimitri	Etude de l'observance aux antirétroviraux dans le service des maladies infectieuses du CHU Point G	DAO Sounkalo (FOFANA Assetou)
39	Médecine	2017	JAM Eric	Etude de l'intradermoréaction à la tuberculine au cours de la co-infection VIH/Tuberculose.	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean- Paul)
40	Médecine	2017	KUATE Armel	Profil des pathologies en hospitalisation dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de point G entre 2015 et 2016.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
41	Médecine	2018	KEGAM Grace	Facteurs associés à la mortalité du tétanos au service des maladies infectieuses du CHU du Point G	DAO Sounkalo (FOFANA Assetou)
42	Médecine	2018	KEITA Lassine	Manifestations Cutanéomuqueuses au cours du VIH/Sida dans les Service des Maladies Infectieuses.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
43	Médecine	2018	ZITU Merveille	Etude de la protéinurie à la bandelette urinaire chez les personnes vivant avec le VIH au Service des Maladies Infectieuses.	DAO Sounkalo (SOUMARE Mariam)
44	Médecine	2018	SAMAKE Ibrahim	Tolérance et efficacité du traitement de la tuberculose pulmonaire à bacilloscopie positive chez les patients vivant avec le VIH dans les services de Maladies Infectieuses et de Pneumophtisiologie du CHU Point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
45	Médecine	2018	MEITE Sory	Données épidémio-cliniques et biologiques du paludisme chez les patients vivants avec le VIH en hospitalisation dans le service des maladies infectieuses du CHU du Point G de 2016 à 2017	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
46	Pharmacie	2018	MAIGA Mohamed	Etude des interactions médicamenteuses potentielles entre les ARV et les médicaments Co-prescrits au service des maladies infectieuses au CHU point-G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
47	Médecine	2018	KANGA Perrine	Portage du statut VIH positif à leur entourage par les patients suivis au service de maladies infectieuses : Aspect médico psychosociaux.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)

48	Médecine	2018	DIABY Fatoumata	Cas de rages dans le service des maladies infectieuses du CHU du Point G	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
49	Médecine	2018	SIEWE Landry	Etude des infections opportunistes chez les PVVIH, survenues au cours du traitement ARV ou avant le traitement ARV au service de maladies infectieuses du CHU point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
50	Pharmacie	2019	MAIGA Oumou	Etude des effets indésirables chez les patients sous traitement ARV au service des maladies infectieuses du CHU du POINT G	DAO Sounkalo (SOUMARE Mariam)
51	Médecine	2019	NGUEMENI Moise	Profil clinique et immunologique des patients infectés par le VIH et en hospitalisation dans le service des maladies infectieuses du CHU du point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
52	Médecine	2019	COFELE Kamou	Panorama des affections/infections classant et non classant sida dans le service des maladies infectieuses du CHU point G.	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean- Paul)
53	Médecine	2019	OWANA Stéphane	Aspects épidémio-cliniques et thérapeutiques de la tuberculose neuro-méningée dans le service de Maladies infectieuses CHU point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
54	Pharmacie	2019	GUINDO Abderamane	Etude des prescriptions médicamenteuses contre les infections opportunistes au service des maladies infectieuses du CHU pointG.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
55	Médecine	2019	NANCY Déborah	Prévention du Paludisme, de la tuberculose, de l'hépatite B et de l'infection au VIH : connaissances, attitudes et pratiques des accompagnants des patients hospitalisés dans le service de maladies infectieuses du CHU-Point G.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
56	Médecine	2019	GBERIE Arnaud	Aspects épidémio-cliniques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs de la méningo-encéphalite herpétique dans le service des maladies infectieuses du CHU du Point G de Bamako	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean- Paul)
57	Médecine	2019	NITCHEU Tatiana	Prévalence, Clinique et Evolution de la Maladie de Kaposi chez les PV VIH hospitalisées dans le service de maladies infectieuses du CHU Point-G.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
58	Médecine	2019	TSOWA Laurench	Etude des pathologies ORL chez les PVVIH au Service de Maladies infectieuses du CHU Point G (Bamako).	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean- Paul)

59	Pharmacie	2019	KOSSI Victor	Evaluation des mesures de prévention contre les infections nosocomiales dans le service des maladies infectieuses du C.H.U. de Point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
60	Médecine	2020	TATIEZE Ghyslaine	Évaluation des pratiques d'hygiène et de prévention de la maladie à coronavirus (Covid19) au Centre Hospitalo-Universitaire du Point G CHU Poin G.	DAO Sounkalo (SANOGO Moussa)
61	Médecine	2020	SAMAKE Alassane	Références des Personnes Vivant avec le VIH dans le service des Maladies Infectieuses et Tropicales du C.H.U. du Point G à Bamako, Mali.	DAO Sounkalo (DEMBELE Jean- Paul)
62	Médecine	2020	TRAORE Fatouma	Connaissances attitudes et pratiques des Faisant fonction d'internes sur la prévention de l'hépatite B.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
63	Médecine	2020	BAYE Mohamed	Aspects épidémio-cliniques et thérapeutiques du tétanos au service des maladies infectieuses du CHU Point G.	DAO Sounkalo (SOUMARE Mariam)
64	Médecine	2020	AG Lawal	Evolution des paramètres biologiques des patients traités pour hépatite virale B sous Ténofovir au service des Maladies Infectieuses du CHU-Point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
65	Pharmacie	2020	DOUMBIA Kabine	Études des paramètres biologiques des hépatites B et C à Bamako.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
66	Médecine	2020	AG Mohamed	La toxoplasmose cérébrale au service de Maladies infectieuses CHU Point G : aspects épidémiologique, clinique, paraclinique, thérapeutique et pronostique.	DAO Sounkalo (KEITA Mamadou)
67	Médecine	2020	MAIGA Arouna	Aspects épidémio-cliniques des troubles psychiatriques chez les personnes vivant avec le VIH dans le service de maladies infectieuses et tropicales du CHU de Point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
68	Médecine	2020	Maiga J	Etude de la glycémie chez les malades en incapacité de s'alimenter dans le service de maladies infectieuses et tropicales du CHU de Point G	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
69	Médecine	2020	Allagnenan Djim	Connaissances, perceptions et pratiques du personnel de santé du chu point g face à un accident d'exposition au sang.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
70	Médecine	2020	WAANI Jean	Place des accidents vasculaires cérébraux ischémiques dans les pathologies rencontrées chez les PV VIH en hospitalisation au service des maladies infectieuses et tropicales du chu point g.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)

71	Médecine	2020	FOKA Anicet	Etude des cardiopathies ischémiques chez les PVVIH au Service de Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU du Point G.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
72	Médecine	2020	DZIEWOUO Rachel	Aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs de la Cryptococcose chez les PV VIH et hospitalisés au service des Maladies Infectieuses et tropicales du CHU du Point G, Bamako/Mali.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
73	Médecine	2020	DJIRET Abdoulaye	Connaissances, attitudes et pratiques du personnel du chu point g face à la maladie à virus Ebola.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
74	Médecine	2020	COULIBAL Y Oumar	Etude de l'anémie associée au VIH/sida au Service des Maladies Infectieuses du CHU du Point "G"	DAO Sounkalo (SOUMARE Mariam)
75	Médecine	2021	KANGA Roseline	Intérêt de la ponction lombaire de décharge dans le pronostic de la cryptococcose neuroméningée.	DAO Sounkalo (Aristophane tanon)
76	Médecine	2021	MOKAM Jaurel	Thrombophlébite des membres inférieurs chez les patients atteints du VIH hospitalisés dans le service des maladies infectieuses du CHU du Point G	DAO Sounkalo (Jean Paul Dembélé)
77	Médecine	2021	KAMDEM Borel	Etude des connaissances des étudiants de la faculté de médecine et d'Odontostomatologie de Bamako sur l'hépatite B	DAO Sounkalo (Jean Paul Dembélé)
78	Médecine	2021	SANGARE Abdoukarim	Manifestations ophtalmologiques au cours de l'infection à VIH/SIDA aux services des maladies infectieuses du CHU Point G et d'ophtalmologie du CHU IOTA.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
79	Médecine	2021	MODIBO Sidy	Etude du statut vaccinal antitétanique des faisant fonction d'interne du CHU Point G.	DAO Sounkalo (SOUMARE Mariam)
80	Médecine	2021	NDIOUBNA N Moctar	Aspect épidémio-clinique et thérapeutique de la rage au service des maladies infectieuses et tropicales a propos de 07 cas.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
81	Médecine	2021	VELTOMTH O Limane	Evaluation de l'état nutritionnel des PVVIH hospitalisés dans le service des maladies infectieuses et tropicales du chu point g.	DAO Sounkalo (Jean-Paul Dembélé)

82	Médecine	2021	CISSOKO Abdoulkarim	Evaluation de la satisfaction des accompagnateurs des patients admis en hospitalisation dans le service des maladies infectieuses et tropicales du chu point g	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
83	Médecine	2021	SANOGO Oumou	Candidoses digestives chez les PVVIH au SMIT du CHU Point G : Aspects épidémiologique, clinique, étiologique et thérapeutique.	DAO Sounkalo (MAGASSOUBA Oumar)
84	Médecine	2021	KALI Aicha	Evaluation de la consommation des antibiotiques au service des maladies infectieuses et tropicales du chu point g	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
85	Médecine	2021	NAYE Maimouna	Facteurs de risque et efficacité des antiviraux à action directe chez les patients atteints d'hépatite virale C au service des maladies infectieuses et tropicales du CHU-Point G.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
86	Médecine	2021	SOYE Aristide	Co-infection VIH et virus des hépatites B et C chez les patients hospitalisés au service des maladies infectieuses du chu point G, Bamako, Mali.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
87	Pharmacie	2021	BA Sadio	Complications rénales au cours du traitement ARV chez les patients suivis dans le service de Maladies infectieuses du CHU de point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
88	Médecine	2022	ODJO Rosine	Profil clinique et immuno- virologique des personnes vivant avec le VIH à l'ère d'accès facile aux ARV au service des maladies infectieuses et tropicales du chu du point G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
89	Médecine	2022	MBERKADJ I Emmanuel	La dengue en milieu communautaire de Bamako : aspects épidémio-cliniques, diagnostiques et évolutifs.	DAO Sounkalo (CISSOKO Yacouba)
90	Médecine	2022	TRAORE Datianga	Les causes liées aux décès des patients vivants avec le VIH sous traitement ARV dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Point-G.	DAO Sounkalo (KONATE Issa)
91	Médecine	2022	ATTAHER Fadimata	Etude de la cohorte de patients suivis sous traitement ARV au Service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU Point G de mars 2021 à février 2022.	CISSOKO Yacouba (SOGOBA Dramane)
92	Médecine	2022	ABOTSI Fortune	Aspects épidémiologiques et cliniques des uvéites chez les personnes vivant avec le VIH sida au service des maladies infectieuses du CHU Point G et d'ophtalmologie du CHU IOTA.	KONATE Issa (MAGASSOUBA Oumar)

93	Médecine	2022	NAGNANG O Daouda	Etude de la séroprévalence et dynamique des anticorps anti-SRAS CoV-2 chez les étudiants en médecine à Bamako.	KONATE Issa (CISSOKO Yacouba)
94	Médecine	2022	SALAMI Ismael	Connaissances, attitudes et pratiques des internes du CHU du point G de Bamako sur la Covid 19	KONATE Issa (SOUMARE Mariam)
95	Médecine	2023	DEMBELLE Aichata	Etude de la séroprévalence des anticorps anti SRAS-CoV-2 chez les agents de santé vaccinés le Covid-19.	CISSOKO Yacouba (MAGASSOUBA Oumar)
96	Médecine	2023	KINDJINO Theodore	Aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs du VIH et du SIDA chez les personnes de 3ième âge hospitalisées dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU du point G.	KONATE Issa (FOFANA Assetou)
97	Médecine	2023	SETONDJI Auriano	La cryptococcose chez les personnes vivant avec le virus d'immunodéficience humaine (VIH) au service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU du Point G.	KONATE Issa (SOGOBA Dramane)
98	Pharmacie	2023	DABOU Emmanuel	Etude des causes de l'inobservance thérapeutique des patients vivant avec le VIH suivis cours de l'année 2021-2022 au service des maladies infectieuses et tropicales du CHU Point-G.	DAO Sounkalo (COULIBALY Issa)
99	Médecine	2023	AG Hainaha	Etude de la séroprévalence des anticorps anti-SRAS CoV2 chez les personnes vivant avec le VIH suivies dans le service de maladie infectieuse et tropicale du CHU Point G.	KONATE Issa (CISSOKO Yacouba)

COMMENTAIRES

&

DISCUSSION

3 COMMENTAIRES ET DISCUSSIONS

Notre étude a porté sur 99 thèses (90 thèses en médecine et 9 thèses en pharmacie) traitées dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU du Point G pendant la période d'étude.

3.1 Les limites de l'étude

Nous avons rencontré quelques difficultés au cours de cette étude notamment le manque des informations sur certaines thèses à savoir la date de soutenance, le numéro de thèse ; la non disponibilité de certaines thèses en ligne et l'absence de fiche signalétique de certaines thèses. Ce qui a posé un problème d'exploitation de certaines données.

3.2 Aspects socio-démographiques

Dans notre étude, les thésards de sexe masculin étaient les plus représentés avec 69%, ce résultat est semblable à celui de Congo qui avait retrouvé une prédominance masculine à 63% dans son étude réalisé au Burkina Faso [3]. Cette prédominance masculine des thésards a été rapportée également par Traoré A en 2018 (68,64%) et Dibanga B en 2019 (68,7%) [20]. La prédominance dans notre étude pourrait s'expliquer par le taux de scolarisation globalement élevé chez les hommes au Mali et notamment au niveau l'enseignement supérieur [21].

Les étudiants nationaux étaient les plus représentés soit 54(54,5%) . Congo A a fait le même constat au Burkina Faso avec 93% de thésards nationaux (burkinabè) [3]. Cela pourrait s'expliquer par le fait que la FMOS étant une faculté publique créée pour former prioritairement les médecins et pharmaciens nationaux, il est donc normal qu'on dénombre plus d'étudiants maliens.

La communauté camerounaise était la plus représentée parmi les autres communautés étrangères soit 32(32%).

3.3 Thèses

La grande partie des thèses a été dirigée par DAO Sounkalo soit 83% et la codirection était majoritairement assurée par Konaté Issa, Cissoko Yacouba, Dembélé Jean-Paul respectivement avec 34% ; 18% et 11%.

Les études transversales étaient les types d'études les plus traitées avec 72,72% Ceci pourrait s'expliquer par le fait que les études transversales étaient les plus faciles à réaliser.

3.4 Synthèse des études

❖ La rage

De 2012 à 2022, quatre thèmes en rapport avec la rage ont été traités au SMIT dont un sur les "connaissances, attitudes et pratiques du personnel de santé sur la rage. Au total 25 cas de rage (confirmés et ou suspects) ont été enregistrés dont la moitié (52%) entre 2014 et 2019. Tous les patients étaient de sexe masculin. L'animal mordeur était le chien dans 100% des cas dans les quatre études.

Dix-huit (18) cas de rages retrouvés dans les deux études (2014-2017) étaient tous décédés soit 100% de cas et une étude réalisée de (2018-2020) à retrouver 5 cas de létalité soit 71%.

Deux cas de rage auraient survécu entre 2018 et 2022 mais nous ne pouvons pas confirmer avec certitude la guérison de ces deux cas car le diagnostic a été porté uniquement sur la base de la clinique. Des données biologiques étaient nécessaires pour confirmer le diagnostic de ces cas de guérison.

❖ Le Tétanos

La prévalence hospitalière du tétanos était de 5,70% pendant la période d'étude allant de 1999-2013 et de 7,07% entre 2017-2019. Quant à la létalité, elle était de 36,90% en 1999-2013 et 61,90% de 2017-2019. Nous constatons une augmentation de la prévalence hospitalière et de la létalité du tétanos ce qui pourrait s'expliquer par le fait que la majorité des cas des de tétanos reçus dans le service avaient des formes cliniques généralisés de la maladie dans plus de 90% des cas.

La majorité des patients était de sexe masculin. Les activités des hommes avec des risques de solution de continuité pourraient expliquer cette prédominance masculine. Nous avons également noté une baisse considérable de la proportion des femmes atteinte de tétanos. La vaccination antitétanique systématique des femmes enceintes lors des consultations prénatales au Mali pourrait expliquer cette baisse de la fréquence.

❖ Infections opportunistes du SNC

➤ Cryptococcose neuroméningée

De 2017 à 2022, 39 cas de cryptococcose ont été enregistrés au SMIT avec un pic en 2018 (21 cas). Entre la période 2017-2020 et 2021-2022, on note une augmentation de la prévalence hospitalière de la cryptococcose passant 2,9% à 7,95%. Le taux de mortalité a subi également une augmentation passant de 39,9% à 44,4% durant les mêmes périodes. L'âge moyen des patients était de 35,4 ans avec une prédominance féminine.

➤ **Toxoplasmose cérébrale**

Parmi les opportunistes neurologiques retrouvés, la toxoplasmose cérébrale avait une prévalence de 10,1% de 2017 à 2019 avec un taux de mortalité à 42%. Les symptômes cliniques les plus fréquents étaient : la fièvre (86,6%), les céphalées (84,5%) et le déficit neurologique (69,1%).

➤ **Tuberculose neuro-méningée**

La prévalence de la tuberculose méningée était à 0,38% avec un taux de létalité à 63,2% de 2005 à 2017. Le sexe masculin était plus représenté. L'âge moyen des patients était de 36 ans. La fièvre, les vomissements et les céphalées ont été les signes les plus présents. La raideur de la nuque a été retrouvée dans 73,7% et les troubles de conscience ont été retrouvés dans 73,7%.

❖ **Infections opportunistes d'origine Pulmonaire**

➤ **Tuberculose pulmonaire**

La prévalence de la tuberculose pulmonaire chez les PV VIH était de 17,8% de 2009 à 2014 et de 3,2% deux ans après. L'âge moyen était compris entre 11 à 45 ans. Les formes de la tuberculose rencontrées étaient pulmonaires et neuro-méningées. La fréquence de la coïnfection TB-VIH était de 21%.

❖ **COVID 19**

Parmi ces 5 études réalisées sur la COVID 19, le sexe masculin était le plus représenté et l'âge moyen des patients était de 29 ans. La majorité des personnels interrogés avaient une bonne connaissance sur la COVID 19. La séroprévalence de la COVID 19 était de 98,2%.

❖ **Hépatites Virales**

La prévalence de l'hépatite B chez les PV VIH au SMIT était de 12,4% en 2014 et 16,7% en 2020-2021. Et celle de l'hépatite C était de 0% 2014 et 3% en 2020-2021. De 2019-2021 le taux de létalité chez les PVVIH atteinte de VHC était de 12,1 %.

❖ **Méningites**

Les méningites d'origines bactérienne avec une prévalence hospitalière à 1,2% entre 2011-2014 et une classe d'âge prédominante entre 16-45ans. Une autre thèse traitée en 2020 sur les méningites herpétiques a montré une prévalence à 0,008% et un taux de mortalité à 75%. Ce taux de mortalité explique le fait que la méningite herpétique a un pronostic sombre et de surcroit chez les PV VIH.

La prévalence des affections méningées est importante dans notre service des maladies infectieuses du CHU du point G. Elles sont responsables d'une létalité élevée. Parmi les étiologies les plus rencontrées on peut citer : les méningites d'origines fongiques, les méningites d'origines bactériennes et les méningites d'origines parasitaires, mais les deux dernières étiologies étaient plus basées sur des arguments cliniques.

❖ **Antibiothérapie**

➤ **Indication d'antibiothérapie**

Le sepsis à porte d'entrée pulmonaire et la toxoplasmose cérébrale restent les principales indications de l'usage des antibiotiques au SMIT.

➤ **Antibiotiques utilisés**

Les antibiotiques de la famille des bêta-lactamines (Pénicillines, les Céphalosporines de troisième génération) étaient les plus utilisées au SMIT au cours des périodes 2016-2017 et 2020. Par ailleurs le taux d'utilisation des différentes familles des antibiotiques est resté stable au cours de ces deux périodes d'études.

❖ **Infection par le VIH et autres affections**

Pendant la période d'étude allant de 2012 à 2022, plusieurs sujets de thèse ont fait l'objet d'étude sur l'infection au VIH et son association avec les autres atteintes.

➤ **Profil des pathologies des PV VIH hospitalisés**

Au cours de ces 10 dernière années, le profil des patients admis dans le service était en majorité des PV VIH, avec une prédominance du sexe féminin. Les principaux motifs d'hospitalisations observés étaient : l'asthénie, l'amaigrissement, l'anorexie, la toux, et la diarrhée. Les pathologies les plus rencontrées étaient en grande partie les opportunistes du VIH/SIDA.

➤ **VIH et cancers**

De diagnostic difficile et de la prise en charge compliquée, les cancers deviennent l'une des principales causes de morbidité et de mortalité des patients infectés par le VIH dans le

SMIT. En 2014, la prévalence des cancers était de 1,8%, la maladie de kaposi était le cancer classants SIDA le plus fréquent (73,9%) avec et une mortalité à 100%. En 2019, la prévalence de la maladie de kaposi était de 2,4%.

➤ **VIH et traitement ARV**

Le VIH type 1 était le plus retrouvé. Les molécules les plus utilisées étaient d'abord l'association de deux inhibiteurs nucléotidiques de la transcriptase inverse à un inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase inverse (TDF+3TC+EFV) ensuite l'association de deux inhibiteurs nucléotidiques de la transcriptase à un inhibiteur de l'intégrase (TDF+3TC+DTG).

Les effets secondaires des ARV après initiation du traitement étaient la diarrhée, les nausées, les vomissements et les céphalées.

Les effets secondaires des ARV, l'oubli et le déni de la maladie faisaient parties des causes les plus rencontrées dans l'inobservance du traitement ARV.

-Efficacité du traitement ARV : le succès du traitement était observé après un traitement bien conduit, néant moins quelques cas d'échec thérapeutiques ont été rapporté.

CONCLUSION **&** **RECOMMANDATIONS**

CONCLUSION

Au terme de cette étude nous dirons que la thèse de doctorat est un document didactique que présente chaque étudiant en fin de cycle dans le but d'obtenir le grade de docteur en médecine, en pharmacie ou en Odontostomatologie.

La thèse est aussi une œuvre d'initiation à la recherche scientifique. Notre étude a permis de faire le bilan des thèses de médecine et de pharmacie traitées dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU Point G ces onze dernières années.

D'après une analyse des informations recueillies sur ces thèses traitées Il en ressort de cette étude qu'en moyenne 10 thèses sont traitées chaque année dans le service des maladies infectieuses du CHU point G avec des sujets ayant un centre d'intérêt clinique, thérapeutique, diagnostique et en santé publique. En plus nous avons remarqué une augmentation considérable de la prévalence hospitalière et de la létalité des certaines affections telles que le tétanos, la rage, les opportunistes du VIH/SIDA. Au cours de cette étude il a été constaté qu'aucun thème n'a concerné les essais cliniques dans le service, des thèmes traitant sur la pharmacovigilance des molécules Co-prescrits dans le service et d'autre sujets qui n'ont pas été abordés.

Cette étude s'avérait important car elle a permis de réunir les résultats des travaux de thèses des différents auteurs dans un seul document, de savoir quels sont des différents thèmes déjà étudiés et de mettre accents sur des sujets les plus pertinents.

En outre elle peut motiver des études similaires dans les autres services et permet d'éviter la répétition non nécessaire des travaux.

RECOMMANDATIONS

Aux Doyens de la FMOS et FAPH

- Mieux gérer les exemplaires de thèses au sein de la bibliothèque, et les rendre plus accessibles ;
- Répertorier les thèses selon les différentes spécialités et selon les années de soutenance.

Au chef de service des maladies infectieuses et tropicales du point CHU Point G

- Mettre en place un registre des thèses au SMIT.
- Archiver toutes les thèses corrigées en fonction de l'année de soutenance.
- Exiger le dépôt de la thèse corrigée dans sa version électronique.

Aux Thésards

- Réaliser toujours les corrections demandées par le jury ;
- S'assurer de bien remplir la page de garde notamment, la date de la soutenance, le numéro de thèse ;
- Intégrer la mention obtenue dans le document finale.
- S'assurer de bien remplir la fiche signalétique en y ajoutant la date de la naissance et la durée de l'internat ;
- Déposer une copie corrigée de la thèse à la bibliothèque et dans le SMIT après la soutenance.

Références :

1. Dictionnaire de français Larousse [En ligne]. Paris : Dictionnaire de français Larousse; [cité le 13 décembre 2022]. Disponible sur : <https://www.larousse.fr/dictionnaires/francais/thèse/77858>
2. Konaté SHE. Bilan analytique des thèses réalisées au cours des 20 premières années [Thèse Médecine] : Ouagadougou ; 2003. 217 p.
3. Congo A. Bilan analytique des thèses de doctorat de l'Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé (UFR/SDS) [Thèse Médecine] : Ouagadougou ; 2011. 63 p.
4. Bambara H, Zouré A, Ouedrago N, Somda N, Lamien A, Sanou A, Gligorov J. Bilan analytique des thèses de doctorat en médecine et en pharmacie réalisées en oncologie dans les universités de Ouagadougou de 1982 à 2016. Bulletin du cancer [En ligne] 2020 Juillet [12/04/2020] ; 107(7-8): [726-729]. Disponible à l'URL : https://www.lissa.fr/rep/articles/EL_S0007455120302290
5. L'Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako (USTTB). Présentation de la FMOS [En ligne]. Bamako:[cité 13 déc 2022]. Disponible sur: <http://www.usttb.edu.ml/index.php/structures/faculte-de-medecine-et-odonto-stomatologie/presentation-de-la-fmos>
6. Maisonneuve H. Guide pratique du thésard. [En ligne]. 7ème édition. Paris: SANOFI, Edition LC et Scientifique; 2011 [cité 18 juin 2023]. 97 pages. Disponible sur: <http://my-livresgratuits.blogspot.com/2018/12/guide-pratique-du-thesard-7-e-edition.html>
7. Université Paris Descartes. Livret d aide à la réalisation de la thèse d exercice en Médecine Générale. DES de Médecine Générale [En ligne]. 2017 [cité 16 juillet 2023]. Disponible sur: <https://123dok.net/document/yd7ro9o6-livret>
8. Emauriau JP paul, Quinton A. Comment faire une thèse? Toulouse; 2018. 25 p.
9. Barbothin G. Rédiger des textes techniques et scientifiques en français et en anglais. Guide pratique. INSEP Consulting Editions. Paris: 18 bd Malesherbes – 75008 Paris; 2022.
10. charte thèse . Recherche - Charte des thèses : la thèse, étape d'un projet personnel et professionnel [En ligne]. [cité 16 juillet 2023]. Disponible sur: <https://recherche.univ-rouen.fr/charte-des-theses-la-these-etape-d-un-projet-personnel-et-professionnel-16112.kjsp>.

11. Debret J. Couverture et page de garde d'une thèse [En ligne]. Scribbr. 2019 [cité 15 août 2023]. Disponible sur: <https://www.scribbr.fr/these-doctorat/page-de-garde-couverture-these/>
12. Mise en page d'une thèse : réussir la mise en page de sa thèse [En ligne]. Corep. [cité 15 août 2023]. Disponible sur: <https://www.corep.fr/guide-de-la-these/rediger-these/mise-en-page-these/>
13. Université d'Ottawa. Guide de rédaction de la proposition, de la thèse et du mémoire. Ottawa: Université d'Ottawa; 2014.
14. Verreycken Q. Anatomie des remerciements de thèse [En ligne]. Parenthèses. 2015 [cité 15 août 2023]. Disponible sur: <https://parenthese.hypotheses.org/1127>
15. Debret J. Rédiger les remerciements d'une thèse de doctorat [En ligne]. Scribbr. 2018 [cité 15 août 2023]. Disponible sur: <https://www.scribbr.fr/these-doctorat/remerciements-these/>
16. Université Mohammed V-Souissi. Guide pour la préparation des thèses à l'intention des étudiants en médecine et en pharmacie. Rabat: Université Mohammed V Souissi; 2007. 38 p.
17. Paquet P. Comment formuler correctement une hypothèse de mémoire? [En ligne]. Aide à la rédaction de mémoire. 2019 [cité 15 août 2023]. Disponible sur: <https://expertmemoire.com/comment-formuler-une-hypothese-correcte-pour-son-memoire/>
18. Charle S, Bailly-Bechet M. Rédaction scientifique : mémoire, thèses [En ligne]. Université Claude Bernard Lyon 1. 2007 [cité 5 sept 2023]. Disponible sur: https://pbil.univ-lyon1.fr/members/mbailly/Comm_scientifique/M1redaction_memoire_MBB.pdf
19. Paquet P. Comment mettre en place la méthodologie IMRaD ou IMReD ? [En ligne]. Aide à la rédaction de mémoire. 2022 [cité 18 juin 2023]. Disponible sur: <https://expertmemoire.com/la-methode-imrad-ou-imred-pour-votre-document-academique-un-guide-utile-pour-la-redaction/>
20. Dibanga N. Connaissances, attitudes et pratiques des étudiants de la faculté de médecine et d'odontostomatologie (FMOS) en matière de vaccination. [thèse]: Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako (USTTB); 2019.
21. Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique. Annuaire statistique des étudiants du supérieur [En ligne]. Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique. 2016. Disponible sur: <http://dg-enseignementsup.ml/wp-content/uploads/2020/02/annuaire-statistique-des-etudiants-du-superieur-2016-2017>

Bibliographie

22. Samake S. Références des Personnes Vivant avec le VIH dans le service des Maladies Infectieuses et Tropicales du C.H.U. du Point G à Bamako, Mali [Thèse Médecine] : Bamako ;2020.42p.
23. Tsowa L. Etude des pathologies ORL chez les PVVIH au service des maladies infectieuses du Chu du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2019.63p.
24. Keita I. Etude épidémio-clinique et diagnostique du Paludisme chez les PVVVIH en hospitalisation au service de maladies infectieuses du CHU du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.80p.
25. Kanga P. Portage du statut VIH positif à leur entourage par les patients suivis au service des maladies infectieuses aspects Medico-psychosociaux [Thèse Médecine]: Bamako ; 2018.76p.
26. Monkam J. Thrombophlébite des membres inférieurs chez les patients atteints du VIH hospitalisés dans le service des maladies infectieuses du Chu Point G [Thèse Médecine]: Bamako ; 2021 .92p.
27. Coulibal O. Etude de l'anémie associée au VIH/ SIDA hospitalisés dans le service des maladies infectieuses du Chu Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020. 66p.
28. Ndioubnane I. Aspect épidémio-clinique et thérapeutique de la rage au service des maladies infectieuses et tropicales à propos de 07 cas [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021 .64p.
29. Sininta S. Etude du statut vaccinal antitétanique des faisait fonction d'interne du CHU point G[Thèse Médecine] : Bamako ; 2021 .60p.
30. Mberkadji E. La dengue en milieu communautaire de Bamako : aspects épidémio-cliniques, diagnostiques et évolutifs [Thèse Médecine] : Bamako ; 2022.103p.
31. Veltomtoh L. Evaluation de l'état nutritionnel des PVVIH hospitalisées dans le service des maladies infectieuses et tropicales du chu point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021 .65p.
32. Nitcheu T. Prévalence, Clinique et Evolution de la Maladie de Kaposi chez les PV VIH hospitalisées dans le service de maladies infectieuses du CHU Point-G [Thèse Médecine]: Bamako ; 2019 .56p.
33. Diarra I. Etude des interactions médicamenteuses chez les personnes vivantes avec le VIH au service des maladies infectieuses du Chu point G [Thèse Pharmacie] : Bamako ; 2016 .94p.

34. Doumbia M. Etude des paramètres biologiques des hépatites virales B et C à Bamako [Thèse Pharmacie] : Bamako ; 2020 .82p.
35. Guindo A. Etude des prescriptions médicamenteuses contre les infections opportunistes au service des maladies infectieuses du Chu point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2019 .52p.
36. Diaby F. Cas de Rages dans le service des maladies infectieuses du Chu point G de 2014-2017 [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .83p.
37. Siewe L. Etude des infections opportunistes chez les PV VIH, survenues au cours du traitement ARV ou avant le traitement ARV au service de maladies infectieuses du CHU du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2018 .75p.
38. Ndetta S. Paludisme transfusionnel au service des maladies infectieuses du Chu du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2016 .52p.
39. Foka A. Etude des cardiopathies ischémiques chez les PVVIH au service des maladies infectieuses [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020 .65p.
40. Ba S. Complications rénales liées aux ARV chez les patients suivis dans le service de maladies infectieuses et tropicales (SMIT) du Chu point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021 .93p.
41. Jam E. Etude de l'intradermoréaction à la tuberculine au cours de la co-infection VIH/Tuberculose [Thèse Médecine]: Bamako ; 2017 .60p.
42. Maiga M. Etude des interactions médicamenteuses potentielles entre les ARV et les médicaments Co-prescrits au service des maladies infectieuses au Chu point G [Thèse Pharmacie]. : Bamako ; 2018 .75p.
43. Kossi V. Evaluation des mesures de prévention des infections nosocomiales dans le Service de maladies infectieuses du Chu de Point G [Thèse Pharmacie] : Bamako ; 2019 .85p.
44. Odjo R. Profil clinique et immuno- virologique des personnes vivant avec le VIH à l'ère d'accès facile aux ARV au service des maladies infectieuses et tropicales du chu du point G [Thèse]. Médecine : Bamako ; 2022 .143p.
45. Onana F. Profil épidémiologique, clinique et pronostic de l'insuffisance surrénalienne chez les patients VIH positifs dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2016 .60p.
46. Sangare A. Manifestation ophtalmologiques au cours de l'infection à VIH et le SIDA au service des maladies infectieuses du Chu point G et d'ophtalmologie du CHU IOTA [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021 .92p.

47. Kengue D. Etude de l'observance aux antirétroviraux dans le service des maladies infectieuses du chu point G [Thèse Médecine. : Bamako ; 2017 .88p.
48. Traoré H. Evaluation des facteurs de contamination conjugale du VIH chez les patients suivis au service des maladies infectieuses et tropicales du CHU du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2013 .56p.
49. Menkilap C. Paranoma des affections classantes et non classant SIDA dans le service des maladies infectieuses du Chu point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2019.106p.
50. El Mehdi H. Comorbidité VIH et pathologies non classant VIH dans le service des maladies infectieuses du Chu point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2015 .72p.
51. Cheikh M. Co-infection plasmodium et infection à VIH de 1985 à 2015 dans le monde : Revue de la littérature [Thèse Médecine] : Bamako ; 2015 .76p.
52. Fokam V. Issues des cas suspects et des personnes contacts de la maladie à virus Ebola au Chu du point G de Bamako [Thèse Médecine] : Bamako ; 2015 .59p.
53. Djiret A. Connaissances, attitudes et pratiques du personnel du Chu de point G face à la maladie à virus Ebola [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.93p.
54. Samake I. Tolérance et efficacité du traitement de la tuberculose pulmonaire à bacilloscopie positive chez les patients vivant avec le VIH dans les services de maladies infectieuses et de pneumo-phtisiologie du CHU Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2018 .100p.
55. Mbokam Z. Aspect radiologique de TB pulmonaire chez les patients vivant avec le VIH dans les services de maladies infectieuses et de pneumophtisiologie du chu point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .70p.
56. Koné Z. Etude des affections cardiovasculaires au cours de l'infection à VIH dans les services de maladies infectieuses et de cardiologie au Chu du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .93p.
57. Sidibé B. Evaluation de la prescription des antibiotiques chez les patients hospitalisés dans le service du centre hospitalier et universitaire du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021 .99p.
58. Ayoub M. La pneumocystose au cours du SIDA en Afrique : REVUE DE LA LITTERATURE [Thèse Médecine] : Bamako ; 2014 .65p.
59. Seudieu M. Profil des pathologies chirurgicales au cours du VIH et SIDA au Chu du point G de Bamako [Thèse Médecine]. : Bamako ; 2015 .61p.
60. Baye M. Aspect épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques du tétanos dans le service des maladies du Chu du Point G/Bamako [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020 .91p.

61. Yankeng J. Etude des connaissances, attitudes et pratiques du personnel de santé du CHU point G face aux accidents d'exposition du sang [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .81p.
62. Traore O. Etiologies des atteintes méningées au service de maladies infectieuses du Chu du Point-G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2016 .94p.
63. Nouobesi K. Profil des pathologies en hospitalisation au service des maladies infectieuses et tropicales au Chu point G entre 2015-2016 [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .90p.
64. Diabaté B. Morbi mortalité du cancer au cours du VIH/SIDA dans le service des maladies infectieuses [Thèse Médecine]: Bamako ; 2013 .89p.
65. Salami I. Connaissances, attitudes et pratiques des internes du CHU du point G de Bamako sur la Covid 19 [Thèse Médecine] : Bamako ; 2022 .95p.
66. Kegam A. Facteurs associés à la mortalité du tétanos au service des maladies infectieuses du CHU Point G [Thèse Médecine]. : Bamako ; 2018 .120p.
67. Sado C. Etude des facteurs influençant la mortalité chez les patients atteints de tétanos dans le service des maladies infectieuses [Thèse Médecine] : Bamako ; 2015 .59p.
68. Waani J. Place des accidents vasculaires cérébraux ischémiques dans les pathologies rencontrées chez les PV VIH en hospitalisation au services des maladies infectieuses et tropicales du chu point g [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.98p.
69. Seydou Y. Morbidité et mortalité des patients infectés par le VIH/sida hospitalisés dans le Service de Maladies Infectieuses et tropicales du CHU du Point 'G' à Bamako, Mali [Thèse Médecine]. : Bamako ; 2012 .100p.
70. Sétondji A. La cryptococcose chez les personnes vivantes avec le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) au service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU du Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2012 .92p.
71. Koné M. Survenue des affections opportunistes en fonction des lymphocytes TCD4+ chez les PVVIH naïves du traitement antirétroviral au service des maladies infectieuses du CHU du Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2013 .63p.
72. Gberi A. Aspects épidémio-cliniques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs de la méningo-encéphalite herpétique dans le service des maladies infectieuses du CHU du Point G de Bamako [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020 .62p.
73. Sanogo O. Candidoses digestives chez les PVVIH au SMIT du CHU Point G : Aspects épidémiologique, clinique, étiologique et thérapeutique [Thèse Médecin]e : Bamako ; 2021 .111p.

74. Yongongo U. Cohorte des patients porteurs du VIH-2 : étude épidémiologique, clinique et immunologique dans le service de maladies infectieuses et tropicales du CHU du Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2012 .72p
75. N'daw H. Etude de certaines anomalies biologiques associées au traitement ARV pendant 12 mois de suivi au service de maladies infectieuses et tropicales du CHU du Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2012 .63p.
76. Dayoko O. Evaluation clinique, immunologique et Evolutive d'une cohorte de patients VIH1 positif sous ARV dans le service des maladies infectieuses et tropicales du chu du Point G [Thèse Médecine]. : Bamako ; 2012 .90p.
77. Traoré D. Co-infection VIH et virus des hépatites B et C chez les patients suivis au service de Maladies Infectieuses du CHU du Point G Bamako Mali [Thèse Médecine] : Bamako ; 2014 .83p.
78. Tobou L. Causes d'hospitalisations et de décès des sujets âgés hospitalisés dans le service de Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU du Point 'G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2013 .85p.
79. Fomo D. Evaluation de l'état nutritionnel et tolérance aux ARV chez 79 patients immunodéprimés au VIH dans le service des maladies infectieuses du CHU Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2013 .101p.
80. Ansari A. Aspects épidémiologiques et cliniques de la Co- infection VIH-Tuberculose dans le service de maladies infectieuses au CHU du point G [Thèse]. Médecine : Bamako ; 2015 .66p.
81. Traoré N. Etude de la Transfusion sanguine dans le service de maladies infectieuses du CHU du Point G du 1er Juin 2014 au 31 Mai 2015 [Thèse Médecine] : Bamako ; 2015 .116p.
82. Kouyaté M. Aspect épidémiologiques des méningites cérébrospinales dans le service des Maladies Infectieuses au CHU du Point G de janvier2011 à décembre 2014 [Thèse Médecine] : Bamako ; 2016 .80p.
83. Konimba S. Etude des échecs thérapeutiques aux antirétroviraux chez les malades hospitalisés et/ou suivis dans le service des maladies infectieuses du CHU Point « G » [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .101p.
84. Karim O. Opinion des PVVIH sur le système de soins dans le service de maladies infectieuses du CHU du Point « G » [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .76p.

85. Niamebele S. Vérification du type de VIH chez les patients sous antirétroviraux au service des maladies infectieuses du CHU point G, Bamako, Mali [Thèse Médecine] : Bamako ; 2017 .74p.
86. Zitu M. Etude de la protéinurie à la bandelette urinaire chez les personnes vivant avec le VIH au Service des Maladies Infectieuses [Thèse Médecine] : Bamako ; 2018 .91p.
87. Nancy D. Prévention du Paludisme, de la tuberculose, de l'hépatite B et de l'infection au VIH : connaissances, attitudes et pratiques des accompagnants des patients hospitalisés dans le service de maladies infectieuses du CHU- Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2019.140p.
88. Allegnenan G. Connaissances, perceptions et pratiques du personnel de santé du chu point g face à un accident d'exposition au sang [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.91p.
89. Dziewouo R. Aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs de la Cryptococcose chez les PV VIH et hospitalisés au service des Maladies Infectieuses et tropicales du CHU du Point G, Bamako/Mali [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.102p.
90. Kamdem B. Etude des connaissances des étudiants de la faculté de médecine et d'odonto-stomatologie de Bamako sur l'hépatite B [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021.94p.
91. Cissoko A. Evaluation de la satisfaction des accompagnateurs des patients admis en hospitalisation dans le service des maladies infectieuses et tropicales du chu point g [Thèse Médecine]: Bamako ; 2021.94p.
92. Kali A. Evaluation de la consommation des antibiotiques au service des maladies infectieuses et tropicales du chu point g [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021.96p.
93. Naye M. Facteurs de risque et efficacité des antiviraux à action directe chez les patients atteints d'hépatite virale C au service des maladies infectieuses et tropicales du CHU-Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021.112p.
94. Traoré D. Les causes liées aux décès des patients vivants avec le VIH sous traitement ARV dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Point-G [Thèse. Pharmacie] : Bamako ; 2022.92p.
95. Attaher F. Etude de la cohorte de patients suivis sous traitement ARV au Service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU Point G de mars 2021 à février 2022 [Thèse. Médecine] : Bamako ; 2022.123p.
96. Abotsi F. Aspects épidémiologiques et cliniques des uvéites chez les personnes vivant avec le VIH sida au service des maladies infectieuses du CHU Point g et d'ophtalmologie du CHU IOTA [Thèse Médecine] : Bamako ; 2023.115p.

97. Nagnango D. Etude de la séroprévalence et dynamique des anticorps anti-SRAS CoV-2 chez les étudiants en médecine à Bamako. [Thèse Médecine] : Bamako ; 2022.103p.
98. Dembelé A. Etude de la séroprévalence des anticorps anti SRAS-CoV-2 chez les agents de santé vaccinés le Covid-19 [Thèse Médecine] : Bamako ; 2023.100p.
99. Dabou E. Etude des causes de l'inobservance thérapeutique des patients vivant avec le VIH suivis cours de l'année 2021-2022 au service des maladies infectieuses et tropicales du CHU Point-G [Thèse Pharmacie] : Bamako ; 2023.92p
100. Ag H. Etude de la séroprévalence des anticorps anti-SRAS CoV2 chez les personnes vivant avec le VIH suivies dans le service de maladie infectieuse et tropicale du CHU Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2023.112p.
101. Koné M. La prévalence des perdus de vue des personnes vivant avec le VIH suivis au CHU du Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2013.86p.
102. Diarra B. Profil épidémiologique, clinique et étiologique des affections cérébraux-méningées. [Thèse Médecine] : Bamako ; 2012.60p.
103. Mady C. Comorbidité tétanos-paludisme au SMIT du POINT G Bamako. [Thèse Médecine] : Bamako ; 2014.110p.
104. Tchana Y. A propos de la rage Humaine au service des Maladies Infectieuses du CHU du Point G de Bamako [Thèse Médecine] : Bamako ; 2014.115p.
105. Soyer A. Co-infection VIH et virus des hépatites B et C chez les patients hospitalisés au service des maladies infectieuses du chu point G, Bamako, Mali. [Thèse Médecine] : Bamako ; 2014.115p.
106. Tatize G. Évaluation des pratiques d'hygiène et de prévention de la maladie à coronavirus (Covid19) au Centre Hospitalo-Universitaire du Point G (CHU-PG) [Thèse Médecine] : Bamako ; 2021.115p
107. Hamaty A. Comorbidité VIH et Pathologies non classant VIH [Thèse Médecine] : Bamako ; 2015.102p.
108. Keita L. Manifestations Cutanéomuqueuses au cours du VIH/Sida dans les Service des Maladies Infectieuses. [Thèse Médecine] : Bamako ; 2018.90p.
109. Meite S. Données épidémio-cliniques et biologiques du paludisme chez les patients vivants avec le VIH en hospitalisation dans le service des maladies infectieuses du CHU du Point G de 2016 à 2017 [Thèse Médecine] : Bamako ; 2018.115p.
110. Maiga O. Etude des effets indésirables chez les patients sous traitement ARV au service des maladies infectieuses du CHU point-G [Thèse Pharmacie] : Bamako ; 2019.85p.

111. Diaby F. Cas de Rage dans le service des maladies infectieuses du CHU point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2018.116p
112. Nguemeni M. Profil clinique et immunologique des patients infectés par la VIH au service des maladies infectieuses du CHU point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2019.156p.
113. Owana S. Aspects épidémio-cliniques et thérapeutique de la Tuberculose neuro-méningée dans service des maladies infectieuses du CHU point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2019.129p.
114. Traoré F. Connaissances, Attitudes et pratiques des Faisant fonction d'internes sur la prévention de l'Hépatite B [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.94p.
115. AG L. Evolution des paramètres biologiques des patients traités pour Hépatite virale B sous Ténofovir au service des maladies infectieuses du CHU point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.106p.
116. AG M. La Toxoplasmose cérébrale dans le service des maladies infectieuses du CHU Point G : Aspects épidémiologiques, Cliniques, Paracliniques, Thérapeutiques et pronostiques [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.86p.
117. Maiga A. Aspects épidémio-cliniques des troubles psychiatriques chez les personnes vivant avec le VIH dans le service de maladies infectieuses et tropicales du CHU de Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.102p.
118. Maiga J. Etude de la glycémie chez les malades en incapacité de s'alimenter dans le service de maladies infectieuses et tropicales du CHU de Point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2020.102p.
119. Kindjinou T. Aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs du VIH et du SIDA chez les personnes de 3ième âge hospitalisées dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU du point G [Thèse Médecine] : Bamako ; 2023.125p.
120. Samake F. Profil des pathologies en hospitalisation dans un Service de Maladies Infectieuses et Tropicales à l'ère du VIH : cas de Bamako [Thèse Médecine] : Bamako ; 2023.101p.

ANNEXES

ANNEXES :

CHARTRE DES THESESES (charte-type)

La préparation d'une thèse repose sur l'accord librement conclu entre le doctorant et le directeur de thèse. Cet accord porte sur le choix du sujet et sur les conditions de travail nécessaires à l'avancement de la recherche. Le Directeur de thèse et le doctorant ont donc des droits et des devoirs respectifs d'un haut niveau d'exigence.

Cette charte définit ces engagements réciproques en rappelant la déontologie inspirant les dispositions réglementaires en vigueur et les pratiques expérimentées dans le respect de la diversité des disciplines et des établissements. Son but est la garantie d'une haute qualité scientifique.

L'établissement s'engage à agir pour que les principes qu'il fixe soient respectés lors de la préparation de thèses en cotutelle.

Le doctorant, au moment de son inscription, signe avec le directeur de thèse, celui de l'équipe d'accueil et celui de l'École Doctorale, le texte de la présente charte, précisé et complété par l'établissement, dans le respect des principes définis ci-dessous, ce qui permet à ce dernier d'affirmer sa politique propre en matière de formation doctorale.

Préambule

L'[Établissement] attache, dans le respect de la diversité de ses missions, une importance particulière à la formation doctorale et à la préparation des thèses où se manifeste pleinement la symbiose de l'enseignement et de la recherche. Il s'efforce d'obtenir et de mettre en œuvre les moyens d'accueil, d'encadrement et de travail les plus favorables pour les doctorants. Il veille au respect des principes de déontologie scientifique et culturelle dans la préparation et l'évaluation des thèses. Il crée seul ou en association avec d'autres établissements, par champ disciplinaire ou interdisciplinaire, les écoles doctorales au sein desquelles s'organisent la formation doctorale et la préparation des thèses. Il encourage la mobilité internationale des doctorants et l'accueil de doctorants étrangers.

La préparation d'une thèse, s'accompagnant éventuellement d'une initiation à l'enseignement supérieur, représente en principe une activité à temps plein. L'établissement s'efforce de favoriser l'obtention par les doctorants des conditions matérielles nécessaires. L'établissement accueille également des doctorants à temps partiel, exerçant par ailleurs une activité professionnelle et prend en considération leur situation dans le rythme et les

conditions de leur travail. Les doctorants sont associés à la vie des écoles doctorales et des équipes qui les constituent, notamment au travers de leurs représentants.

Le déroulement satisfaisant des études doctorales et de la préparation de la thèse des docteurs repose sur le concours de tous les acteurs concernés. En premier lieu il s'agit des doctorants et des directeurs de thèse qui ont la responsabilité directe de les encadrer, mais aussi des équipes pédagogiques des formations et des écoles doctorales, avec le concours des services de l'établissement. Tous les personnels en charge de l'encadrement doctoral, ainsi que tous les doctorants, au moment de leur première inscription, sont invités à adhérer aux dispositions suivantes qui constituent la Charte des thèses. Cette charte constitue le document de référence définissant le cadre général des relations entre le doctorant et son directeur.

1 - LA THESE, ETAPE D'UN PROJET PERSONNEL ET PROFESSIONNEL

1. préparation d'une thèse doit s'inscrire dans le cadre d'un projet personnel et professionnel clairement défini dans ses buts comme dans ses exigences. Elle implique la clarté des objectifs poursuivis et des moyens mis en œuvre pour les atteindre.
2. Le candidat doit recevoir une information sur les débouchés académiques et extra-académiques dans son domaine. Les statistiques nationales sur le devenir des jeunes docteurs et les informations sur le devenir professionnel des docteurs formés dans son laboratoire d'accueil lui sont communiquées par l'école doctorale, son directeur de thèse et les services de la scolarité de son établissement d'inscription. L'insertion professionnelle souhaitée par le doctorant doit être précisée le plus tôt possible. Afin de permettre que l'information sur les débouchés soit fournie aux futurs doctorants du laboratoire, tout docteur doit informer son directeur de thèse, ainsi que le responsable de l'école doctorale et de la formation doctorale, de son avenir professionnel pendant une période de quatre ans après l'obtention du doctorat.
3. L'objectif d'un directeur de thèse ou d'un responsable d'école doctorale doit être d'obtenir un financement pour le plus grand nombre de doctorants sans activité professionnelle. Le futur directeur de thèse et le responsable de l'école informent le candidat des ressources éventuelles pour la préparation de sa thèse (allocation de recherche, bourse, aide, etc.).

4. Les moyens à mettre en œuvre pour faciliter l'insertion professionnelle reposent aussi sur la clarté des engagements du doctorant. Inscrit dans une École Doctorale, le doctorant doit se conformer à son règlement et notamment suivre les enseignements, travaux, conférences et séminaires prévus dans le cadre de sa formation. Afin d'élargir son champ de compétence scientifique, des formations complémentaires lui seront suggérées par son directeur de thèse. Ces formations, qui font l'objet d'une attestation du directeur de l'École Doctorale, élargissent son horizon disciplinaire et facilitent sa future insertion professionnelle. Parallèlement, il incombe au doctorant, en s'appuyant sur l'école doctorale et sur l'établissement, de se préoccuper de cette insertion en prenant contact avec d'éventuels futurs employeurs (laboratoires, universités, entreprises, au Mali ou à l'étranger). Cette stratégie pourra inclure la participation à des journées doctorales, ou doctoriales. Selon les disciplines et

Les laboratoires, cet éventail de formations complémentaires peut utilement inclure un séjour en entreprise de quelques semaines.

2 - SUJET ET FAISABILITE DE LA THESE

5. L'inscription en thèse précise le sujet, le contexte de la thèse et l'unité d'accueil.

6. Le sujet de thèse conduit à la réalisation d'un travail à la fois original et formateur, dont la faisabilité s'inscrit dans le délai prévu. Le choix du sujet de thèse repose sur l'accord entre le doctorant et le directeur de thèse, formalisé au moment de l'inscription. Le directeur de thèse, sollicité en raison d'une maîtrise reconnue du champ de recherche concerné, doit aider le doctorant à dégager le caractère novateur dans le contexte scientifique et s'assurer de son actualité ; il doit également s'assurer que le doctorant fait preuve d'esprit d'innovation.

7. Le directeur de thèse doit définir et rassembler les moyens à mettre en oeuvre pour permettre la réalisation du travail. A cet effet, le doctorant est pleinement intégré dans son équipe de recherche, où il a accès aux mêmes facilités que les chercheurs titulaires pour accomplir son travail de recherche (équipements, moyens, notamment informatiques, documentation, possibilité d'assister aux séminaires et conférences et de présenter son travail dans des réunions scientifiques, qu'il s'agisse de " congrès des doctorants " ou de réunions plus larges). Enfin, pour leur part, les membres de l'équipe qui accueillent le doctorant, doivent exiger de ce dernier le respect d'un certain nombre de règles relatives à la vie collective qu'eux-mêmes partagent et à la déontologie scientifique. Le doctorant ne

saurait pallier les insuffisances de l'encadrement technique du laboratoire et se voir confier des tâches étrangères à l'avancement de sa thèse.

8. Le doctorant, quant à lui, s'engage sur un temps et un rythme de travail. Il a vis-à-vis de son directeur de thèse un devoir d'information quant aux difficultés rencontrées et à l'avancement de sa thèse. Il doit faire preuve d'initiative dans la conduite de sa recherche.

3 - ENCADREMENT ET SUIVI DE LA THESE

9. Le futur doctorant doit être informé du nombre de thèses en cours qui sont dirigées par le directeur qu'il pressent. En effet, un directeur de thèse ne peut encadrer efficacement, en parallèle, qu'un nombre très limité de doctorants, s'il veut pouvoir suivre leur travail avec toute l'attention nécessaire. Le doctorant a droit à un encadrement personnel de la part de son directeur de thèse, qui s'engage à lui consacrer une part significative de son temps. Il est nécessaire que le principe de rencontres régulières et fréquentes soit arrêté lors de l'accord initial.

10. Le doctorant s'engage à remettre à son directeur autant de notes d'étape qu'en requiert son sujet et à présenter ses travaux dans les séminaires de l'équipe de recherche. Le directeur de thèse s'engage à suivre régulièrement dans le semestre la progression du travail et à débattre des orientations nouvelles qu'il pourrait prendre au vu des résultats déjà acquis. Il a le devoir d'informer le doctorant des appréciations positives ou des objections et des critiques que son travail pourrait susciter, notamment lors de la soutenance.

4 - DUREE DE LA THESE

11. Une thèse est une étape dans un processus de recherche. Celle-ci doit respecter les échéances prévues, conformément à l'esprit des études doctorales et à l'intérêt du doctorant.

12. La durée de référence de préparation d'une thèse est de six semestres, soit trois ans. A la fin du quatrième semestre, l'échéance prévisible de soutenance devra être débattue, au vu de l'avancement du travail de recherche. Des prolongations peuvent être accordées, à titre dérogatoire sur demande motivée du doctorant, après avis du directeur de thèse. Cet accord ne signifie pas poursuite automatique du financement dont aurait bénéficié le doctorant. Les prolongations doivent conserver un caractère exceptionnel. Elles sont proposées au chef d'établissement sur avis du directeur de l'école doctorale, après un entretien entre le doctorant et le directeur de thèse. Elles interviennent dans des situations particulières ; notamment, travail salarié, enseignement à temps plein, spécificité de la

recherche inhérente à certaines disciplines, prise de risque particulier. Elles ne sauraient en aucun cas modifier substantiellement la nature et l'intensité du travail de recherche telles qu'elles ont été définies initialement d'un commun accord.

13. Dans tous les cas, la préparation de la thèse implique un renouvellement annuel de l'inscription du doctorant dans son établissement.

14. Pour se conformer à la durée prévue, le doctorant et le directeur de thèse doivent respecter leurs engagements relatifs au temps de travail nécessaire. Les manquements répétés à ces engagements font l'objet entre le doctorant et le directeur de thèse d'un constat commun qui conduit à une procédure de médiation.

5 - PUBLICATION ET VALORISATION DE LA THESE

15. La qualité et l'impact de la thèse peuvent se mesurer à travers les publications ou les brevets et rapports industriels qui seront tirés du travail, qu'il s'agisse de la thèse elle-même ou d'articles réalisés pendant ou après la préparation du manuscrit. Le doctorant doit apparaître parmi les coauteurs.

6 - PROCEDURES DE MEDIATION

16. En cas de conflit persistant entre le doctorant et le directeur de thèse ou celui de l'équipe de recherche, il peut être fait appel par chacun des signataires de cette charte à un médiateur qui, sans dessaisir quiconque de ses responsabilités, écoute les parties, propose une solution et la fait accepter par tous en vue de l'achèvement de la thèse. La mission du médiateur implique son impartialité ; il peut être choisi parmi les membres du comité de direction de l'équipe d'accueil ou de l'école doctorale et en-dehors de l'établissement.

17. En cas d'échec de la médiation locale, le doctorant ou l'un des autres signataires de cette charte peut demander au chef d'établissement la nomination par le conseil scientifique d'un médiateur extérieur à l'établissement. Un dernier recours peut enfin être déposé auprès du chef d'établissement.

7 - DISPOSITIONS TRANSITOIRES ET DIVERSES

18. Pour les thèses en cours, les dispositions en matière de soutenance de thèse, de publication et de procédures de médiation peuvent s'appliquer dès la rentrée.

Fiche de collecte de données

Numéro :

THESE:/ /

SECTION : Médecine /____/ ;

Pharmacie /____/

Année de la thèse :

Numéro de thèse :

I. IDENTIFICATION DU THESARD

Nom de l'étudiant :

Prénom (s) de l'étudiant :

Sexe : /..... / F /_1_/ ; M /_2_/

Nationalité:/ / :

- 1.Malienne ;2. Camerounaise ;3. Togolaise ;4. Béninoise ;5.Ivoirienne ;6.Tchadienne ;
- 7.Djiboutienne ; 8.Mauritanienne ;9.Nigérienne ;10.Congolaise ;11.Burkinabé,12 ; Autre.

II. SUJET DE THESE

Thème :

.....
.....
.....
.....
.....

Pathologies traitées / / :

- 1 ; VIH/SIDA ;2. Tétanos ;3. Cryptococcose ;4. Rage ;5. Toxoplasmose ;6. Tuberculose pulmonaire ;7. Candidose pulmonaire ;8. Maladie de kaposi ;9. Pneumocystose ;10.

Type d'étude et de recherche :

Synthèse rétrospective /___/ Synthèse prospective /___/ Les deux /___/

Recherche fondamentale /___/ Recherche appliquée /___/

Etude descriptive /___/ Etude analytique /___/

Types d'étude et de recherche :

Description d'un seul cas /___/ Série de cas /___/

Etude transversale /___/ Etude cas témoin /___/

Etude de cohorte /___/ Essai contrôlé randomisé /___/

III. Directeur de thèse :

Nom : ; Prénom (s) :Rang.....

IV. Co-directeur de thèse :

Nom : Prénom (s).....Rang.....

V. Président de Jury :

VI. Membres de Jury.....

.....

Fiche Signalétique

Nom : LUCIEN

Prénom : Allarasse

Email : lucienkabo50@yahoo.fr

Titre de la thèse : Bilan analytique des thèses de doctorat en médecine et en pharmacie de l'Université des Sciences, des Techniques et des Technologies de Bamako (USTTB) réalisées dans le service des maladies infectieuses et tropicales du CHU de Point G de 2012-2022.

Année de soutenance : 2022-2023

Pays d'origine : TCHAD

Lieu de dépôt : Bibliothèque de la Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie de Bamako.

Introduction : La thèse d'exercice en médecine ou en pharmacie est un document didactique que présente chaque étudiant en fin de cycle dans le but d'obtenir le grade de docteur en médecine, ou en pharmacie, elle est une œuvre d'initiation à la recherche.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte rétrospective.

Résultats : Sur un total de 4095 sujets de thèse traitées dans les deux facultés (FMOS et FAPH) durant la période de notre étude, nous avons enregistré 142 sujets de thèses réalisées dans le SMIT soit 3,46%. Parmi ces 142 thèses, 99 thèses (69,71%) répondaient à notre critère d'inclusion. La prévalence hospitalière du tétanos dans le SMIT variait de 3,6% à 7,07% selon les études. Quant à la létalité, elle variait de 25,7% à 61,90%. Le nombre de cas de rage humaine enregistré était passé de 5 à 13 cas entre 2014 à 2017. La prévalence du cancer était de 2,50% en 2013 au SMIT. La prévalence hospitalière de la méningite bactérienne était de 1,2% entre 2011-2014 et celle de méningite herpétique était de 0,008% et un taux de mortalité à 75%. La prévalence de la cryptococcose neuroméningée chez les PVVIH variait entre 2,90% à 7,95% de 2017 à 2022 et une létalité qui était passée de 37,9 % à 44,40%.

Les thésards de sexe masculin était prédominant, soit 69%. DAO Sounkalo était directeur dans 84,69% et la codirection était majoritairement assurée par Konaté Issa, Cissoko Yacouba, Dembélé Jean-Paul respectivement à 34% ; 18% et 11%. Les études portant sur l'aspect cliniques étaient les plus représentées soit 63%.

Conclusion : Cette étude a permis de regrouper tous les thèmes traités dans le service pendant la période d'étude et aussi a permis de faire la synthèse des résultats issues de ces différents travaux thèses.

Mots clés : Bilan, Thèses, Maladies, Infectieuses, USTTB

Material Safety Data Sheet (MSDS)

Name: LUCIEN

First name : Allarassem

Email: lucienkabo50@yahoo.fr

Title of the thesis: Analytical review of the doctoral theses in medicine and pharmacy of the University of Science, Techniques and Technologies of Bamako (USTTB) carried out in the department of infectious and tropical diseases of the Point G University Hospital from 2012-2022.

Year of defense: 2022-2023

Country of origin: CHAD

Deposit: Library of the Faculty of Medicine and Odontostomatology of Bamako.

Introduction: The dissertation in medicine or pharmacy is a didactic document presented by each student at the end of the cycle with the aim of obtaining the degree of doctor of medicine, or in pharmacy, it is a work of initiation to research.

Methods: This was a cross-sectional retrospective study.

Results: Out of a total of 4095 thesis topics treated in the two faculties (FMOS and FAPH) during the period of our study, we recorded 142 subjects of theses carried out in the SMIT, i.e. 3.46%. Of these 142 theses, 99 theses (69.71%) met our inclusion criteria. The hospital prevalence of tetanus in SMIT ranged from 3.6% to 7.07% depending on the study, while case fatality rate ranged from 25.7% to 61.90%. The number of recorded human rabies cases increased from 5 to 13 cases between 2014 and 2017. The prevalence of cancer was 2.50% in 2013 at SMIT. The hospital prevalence of bacterial meningitis was 1.2% between 2011-2014 and that of herpes meningitis was 0.008% and a mortality rate of 75%. The prevalence of neuromeningeal cryptococcosis among PHAs ranged from 2.90% to 7.95% from 2017 to 2022 and a case fatality rate that increased from 37.9% to 44.40%. Male PhD students were predominant, at 69%. DAO Soukalo was director in 84.69% and the co-direction was mainly held by Konaté Issa, Cissoko Yacouba, Dembélé Jean-Paul respectively at 34%; 18% and 11%. Studies on the clinical aspect were the most represented, at 63%. **Conclusion :** Cette étude a permis de regrouper tous les thèmes traités dans le service pendant la période d'étude et aussi a permis de faire la synthèse des résultats issues de ces différents travaux thèses.

Mots clés : Bilan, Thèses, Maladies, Infectieuses, USTTB

Serment d'Hippocrate

En présence des maîtres de cette faculté, de mes condisciples, devant l'effigie d'Hippocrate, je promets et je jure, au nom de l'être suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine.

Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et n'exigerai jamais un salaire au-dessus de mon travail, je ne participerai à aucun partage clandestin d'honoraires.

Admis dans les maisons, mes yeux ne verront pas ce qui se passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs, ni à favoriser le crime.

Je ne permettrai pas que des considérations de religion, de nation, de race, de parti ou de classe sociale viennent s'interposer entre mon devoir et mon patient.

Je garderai le respect absolu de la vie humaine dès sa conception.

Même sous la menace, je n'admettrai pas de faire usage de mes connaissances médicales contre les lois de l'humanité.

Respectueux de mes maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis fidèle à mes promesses.

Que je sois couvert d'opprobre et méprisé de mes confrères si j'y manque.

Je le jure !