

# **BILAN DES ACTIVITES 2019 de L'ORGANISATION IVOIRIENNE POUR LA PAROLE ET L'AUDITION (OIPA)**

Tél 00225 58789285 ; Email : [ongoipa@gmail.com](mailto:ongoipa@gmail.com)

**Professeur ADJOUA Rith Pascal**

**Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-faciale**

**Président de l'OIPA, Tél : 00225 07070925, Email : [padjoua@yahoo.fr](mailto:padjoua@yahoo.fr)**

## **PLAN**

**Introduction.....**

### **PARTIE I : PRÉSENTATION DE L'ONG ORGANISATION IVOIRIENNE POUR LA PAROLE ET L'AUDITION (OIPA)**

- 1- Historique.....
- 2- Siège social.....
- 3- Valeurs et Objectifs.....

### **PARTIE II : LES ACTIVITÉS**

- 1- RAPPORT DU SYMPOSIUM DU 18 JANVIER 2019 SUR LE PROJET DE L'IMPLANT COCHLEAIRE EN COTE D'IVOIRE
- 2- COMPTE RENDU DES JOURNEES HEALTH DAYS de AFRICA EXPO SANTE 2019
- 3- RAPPORT DE LA JOURNEE MONDIALE DE L'AUDITION
- 4- RAPPORT DE LA CONFERENCE DU JEUDI 11 AVRIL 2019 ; lors de la JOURNEE MONDIALE de la SANTE
- 5- COMPTE RENDU DU FORUM AFRISANTE LES 29 et 30 avril 2019
- 6- LES IMPACTS SANITAIRES DU BRUIT SUR LES POPULATIONS, le 30 avril 2019, à la mairie de Cocody (Abidjan)
- 7- RAPPORT de la journée de dépistage à l'église CMA d'ATTOBAN
- 8- RAPPORT des Premières journées chirurgicales d'Abidjan pour les fentes labio vélo-palatines du 24 au 28 aout 2019 avec l'ONG italienne NADUK et l'équipe du service de stomatologie maxillo-faciale du CHU de Treichville du Pr. Konan
- 9- RAPPORT de la JOURNEE de DEPISTAGE à l'école LES DAUPHINS
- 10-RAPPORT de la Journée de dépistage des troubles ORL à l'EPV ANGAMAN ABOBO
- 11- RAPPORT de la journée de dépistage des troubles ORL au Centre Social (CPPE) de Port-Bouet

### **PARTIE III : PERSPECTIVES**

**Conclusion**

## **INTRODUCTION**

Dans le cadre de l'amélioration du cadre de vie des populations, l'ONG Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition (OIPA) a inscrit ses priorités dans la lutte contre les troubles de la parole et de l'audition et les troubles oto-rhino-laryngologiques (ORL) associés. Afin d'amener les populations à vivre en bonne santé et dans un environnement sain.

Un constat est fait. Environ trois personnes sur cinq sont atteintes de troubles de la parole et/ou de l'audition ou des troubles ORL associés. Malheureusement, l'accès difficile aux soins ORL, le manque de moyens financiers et la désinformation sont autant d'éléments qui favorisent l'évolution des troubles de la parole et de l'audition et des troubles ORL associés. Face donc à une telle ampleur, il a été judicieux de créer un organisme capable de faire face aux problèmes de santé de la parole et de l'audition, ainsi que des troubles ORL et des troubles liés aux nuisances sonores, acoustiques et électromagnétiques, que vivent les populations en Côte d'Ivoire. D'où la création de l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition (OIPA).

Pour cette année 2019, l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'audition (OIPA) a axé ses activités et actions sur la sensibilisation dans le but d'amener les populations à comprendre le véritable danger que constituent les troubles de la parole et les pathologies Oto-Rhino-Laryngologiques (ORL). Ces troubles de la parole et de l'audition sont un véritable frein au bien-être social. Toutefois, des actions de dépistage ont été également entreprises pour trouver des solutions idoines à l'éradication des troubles de la parole et de l'audition.

Notre rapport annuel 2019 se structure en trois (03) grandes parties que sont :

- Partie I : Présentation de l'OIPA
- Partie II : Activités
- Partie III : Perspectives

## **PARTIE I : PRÉSENTATION de L'ONG**

### ***1- Historique***

L'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition, en abrégé OIPA, est une ONG à but non lucratif, apolitique, non syndicale et non confessionnelle. Elle a été créée en Octobre 2017 et reconnue par les Ministères de l'Intérieur sous RDD N° 1691 – PA/SG/D2 du 17 Octobre 2017 et de la Santé et de l'Hygiène Publique sous le numéro 94/MSHP/SERV.ONG. L'OIPA a été fondé par le Professeur ADJOUA Rith Pascal, Professeur titulaire Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale (ORL – CCF)

### ***2- Siège social***

L'OIPA est située à Abidjan dans la commune de Cocody-Riviéra 3, sur l'avenue Usher ASSOUAN au carrefour de l'église "Bon Pasteur" et du lycée français en face du restaurant Beverly Hill

### ***3- Valeurs et Objectifs***

L'ONG OIPA se fonde sur les valeurs HUMANITE – VOLONTARIAT – PARTAGE – EQUITE - TRANSPARENCE pour atteindre ses objectifs suivants :

- **Élaborer et diffuser** des recommandations pour lutter contre les causes évitables des déficiences de l'audition, de la parole et des troubles associés.
- **Sensibiliser** à l'ampleur, aux causes et aux conséquences de la déficience de l'audition et de la parole et des troubles associés, ainsi qu'aux possibilités de prévention, de dépistage et de traitement curatif.
- **Réduire** l'exposition professionnelle, récréative, et environnementale au bruit en suscitant une prise de conscience des risques, et faire un plaidoyer pour des mesures législatives appropriées en vue d'un changement de comportement.
- **Sensibiliser** sur les nuisances sonores et agir contre les conséquences sur la santé

## **PARTIE II : LES ACTIVITES DE L'OIPA**

### **1-RAPPORT DU SYMPOSIUM DU 18 JANVIER 2019 SUR LE PROJET DE L'IMPLANT COCHLEAIRE EN COTE D'IVOIRE**

#### **CONTEXTE**



Selon l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS), environ 8 millions d'enfants de moins de 15 ans seraient atteints de perte auditive en Afrique sub-saharienne. Dans le cas de la Côte d'Ivoire, environ 5.000 enfants naissent sourds chaque année. Cette perte semble avoir des conséquences graves sur l'individu, sur la société, sur l'économie, mais surtout sur l'éducation qui est vue comme un accès au marché du travail et comme une base d'une vie épanouie et réussie. C'est fort de ce constat que le groupe autrichien MED-EL, soucieux du bien-être auditif des populations, propose des solutions adéquates dans le cadre de la réhabilitation auditive des patients présentant une surdité profonde à la naissance ou acquise. Cette solution est l'implant cochléaire. L'objectif de ce projet d'implant cochléaire est de surmonter les barrières à la communication engendrées par la perte de l'audition. De ce fait, il est

important d'organiser des séances de sensibilisation et d'explication sur l'importance du projet de l'implant cochléaire en Côte d'Ivoire.

C'est dans cette optique qu'en collaboration avec l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'audition (OIPA), la structure internationale MEDEL a organisé un symposium le vendredi 18 Janvier 2019 au NOVOTEL Hôtel sis à Abidjan-Plateau

**Date :** Vendredi 18 Janvier 2019

**Lieu :** Hôtel NOVOTEL Abidjan-Plateau

**Durée :** Une soirée (19h – 21h)

Quatre grandes communications étaient au programme du symposium modéré par le Professeur ADJOUA Rith Pascal, Professeur titulaire Oto-Rhino-Laryngologie et Chirurgie Cervico-Faciale (ORL-CCF) et Président de l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition (OIPA).

#### ***MEDEL EN AFRIQUE : ROMED KROSBACHER***

La première concernait l'intervention de monsieur ROMED, Représentant de MEDEL en Afrique. Sa communication s'articulait autour de **la présentation du Groupe MEDEL**. En effet, vieille d'une quarantaine d'année, la structure MEDEL est une entreprise internationale d'origine autrichienne. Elle est spécialiste dans la fabrication d'appareils auditifs dont l'implant cochléaire. La vision du MEDEL, selon le conférencier, est de vaincre la surdité qui minent les sociétés et qui empêche leur développement à tous les niveaux. Son programme comprend la sensibilisation, l'évaluation, la chirurgie, le réglage de l'appareil, la réhabilitation du langage.

Pour son projet d'implant cochléaire en Côte d'Ivoire, les défis majeurs qui attendent le MEDEL sont la sensibilisation sur l'importance de l'implant cochléaire, la formation des agents, le financement et les infrastructures nécessaires. Aussi le MEDEL voudrait une participation active du gouvernement ivoirien pour les campagnes de sensibilisation, les programmes de dépistage précoce, le financement et pour une amélioration du coût de l'implant cochléaire.



*Intervention de monsieur ROMED KROSBACHER, Représentant MEDEL-AFRIQUE*

**PROJET D'IMPLANTATION COCHLEAIRE EN COTE D'IVOIRE ET INDICATION DE L'IMPLANT COCHLEAIRE : PROFESSEUR ADJOUA RITH PASCAL**

Dans la deuxième communication, il était question du **projet d'implantation cochléaire en Côte d'Ivoire et Indication de l'implant cochléaire**, donnée par le Professeur ADJOUA Rith Pascal.

D'entrée de jeu, le conférencier a souligné qu'il existe deux types de surdité, une de perception et l'autre de transmission. Il souligne l'indication de l'implantation cochléaire et donne les axes du projet d'implantation cochléaire en Côte d'Ivoire. Le plus grand problème étant financier, le conférencier sensibilise les structures étatiques et non étatiques ainsi que les assurances de bien vouloir s'impliquer.



*Intervention de Professeur ADJOUA Rith Pascal, Président de l'OIPA*

### ***LE FONCTIONNEMENT DE L'IMPLANT COCHLEAIRE : VINCENT JOURDES***

La troisième conférence avait pour thème **Le fonctionnement de l'implant cochléaire** et était animée par monsieur Vincent JOURDES, membre du Groupe MEDEL. L'audition, comme il le souligne, fonctionne de deux manières ; soit de façon naturelle, soit de façon artificielle. La seconde manière admet deux recours la prothèse auditive pour la réhabilitation des surdités de perception légères ou moyennes et l'implant cochléaire pour les surdités sévères à profondes. L'implant cochléaire qui nécessite une intervention chirurgicale pour sa mise en place, un réglage et un suivi qui donnera l'occasion au patient d'entendre pour la première fois

ou à nouveau et de pouvoir parler à grâce à la rééducation du langage ou l'orthophonie.



*Intervention de monsieur Vincent JOURDES, membre du Groupe MEDEL*

### **DÉPISTAGE NÉONATAL ET SON IMPORTANCE DANS LE PROJET D'IMPLANTATION : PROFESSEUR TANON-ANOH MARIE-JOSÉE**

Dans son intervention, le Professeur TANON-ANOH Marie-Josée, Professeur ORL-Pédiatrie, Présidente de la Société Ivoirienne d'ORL (SIORL), a d'abord défini la surdité néonatale qui est le fait qu'un enfant naisse sourd, avant d'affirmer qu'il est possible de dépister les troubles de l'audition à tout âge. Ainsi, il est possible, voire convenable, selon la conférencière, de dépister un nouveau-né.



Toutefois, les méthodes objectives et non invasives sont requises lors du dépistage néonatal. Ces méthodes consistent en l'utilisation d'appareils adéquats pour vérifier le degré d'audition du nouveau-né. Elles permettent un diagnostic précoce et la mise en route plutôt de la prise en charge.

Pour un dépistage néonatal réussi, le Professeur TANON-ANOH estime qu'il faut un équipement adapté, une formation des agents, un accompagnement et une prise en charge de la part du gouvernement.



*Intervention de Professeur TANON-ANOH Marie-Josée, Présidente de la Société Ivoirienne d'ORL (SIORL)*

## ***PROGRAMME D'IMPLANTATION AU MAROC : PROFESSEUR BENGHALEM ABDELHAMID***

« La surdité n'est pas une fatalité », disait le Docteur BENGHALEM Abdelhamid, ORL au Maroc, lors de la soirée du symposium. Allant dans la même vision que l'OMS, le conférencier souligne que la déficience auditive est plus grave que la déficience visuelle.

Donnant l'exemple du Maroc, Docteur BENGHALEM soutient que seulement 18,5% de handicapés auditifs sont scolarisés, un taux de scolarisation très faible au Maroc.

Vu ce constat alarmant, des luttes ont été menées afin de donner une chance aux handicapés auditifs de pouvoir s'insérer dans la société marocaine. Ainsi, environ 640 enfants bénéficient chaque année d'implant cochléaire au Maroc.

Pour y arriver, il a fallu, comme le dit le conférencier, du volontariat, du suivi, des échanges d'informations, des négociations, un coût accessible, des actions de syndicats, une assurance maladie prise en charge, l'élaboration d'un véritable questionnaire. Ces éléments cités constituent un programme pour réussir un projet d'implantation cochléaire.



### ***Intervention de Docteur BENGHALEM Abdelhamid, ORL au Maroc***

A la suite des différentes communications, un échange s'est engagé entre les intervenants et les différentes institutions, dont le Ministère de la Solidarité, de la Cohésion Sociale et de Lutte contre la Pauvreté, et la Direction du service des ONG. Ceci dans le but de permettre de comprendre l'importance du projet de l'implantation cochléaire en Côte d'Ivoire.

Cette cérémonie a vu la participation médiatique de la Radiodiffusion Télévision Ivoirienne (RTI), la Radio CI, le Journal SOIR INFO et le Journal INTER.

### **CONCLUSION**

L'implant cochléaire est une réalité. L'objectif est de « *transformer des vies grâce à des solutions sonores innovantes* », dicit Professeur ADJOUA. Toutefois, une partie essentielle consiste à mettre en place une infrastructure locale, à former des professionnels de santé et à établir une coopération multidisciplinaire entre toutes les spécialités concernées.

## **2-COMPTÉ RENDU DES JOURNÉES HEALTH DAYS de AFRICA EXPO SANTE 2019**

Les journées de dépistage dénommées HEALTH DAYS se sont déroulées lors de AFRICA SANTE EXPO les 07 ; 08 et 09 Février 2019 à SOFITEL HOTEL IVOIRE de Cocody. Ces journées ont regroupé plusieurs agents de santé de divers domaines. L'on peut citer le dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus dirigé par le Professeur DIDI-KOUKO, le dépistage du diabète supervisé par le Docteur MOKE, de l'hypertension artérielle supervisé par M. LOUKOU YAO et le dépistage des troubles ORL dirigé par le Professeur ADJOUA Rith Pascal.

Pour le dépistage ORL le bilan est le suivant :

- **Oto-Rhino-Laryngologie : 201 cas dépistés**
  - **28 cas de bouchon de cérumen à l'Otoscopie**
  - **13 cas de rhinite à la Rhinoscopie**
  - **05 cas d'amygdalite à l'Oropharyngoscopie**

Nos recommandations pour les prochaines HEALTH DAYS :

Il faut noter que la plupart des équipes ont fourni elles-mêmes le matériel de travail. Les autres équipes contactées n'ont pas pu participer. Par ailleurs, les per diem présentés n'ont pas été à la hauteur des participants.

Les bénévoles ne sont peut-être pas nécessaires dans l'état actuel de la journée de dépistage.



Annexe : présentation des résultats de dépistages orl

## **BILAN DU DEPISTAGE ORL DES 07 ; 08 ET 09 FEVRIER 2019**

### **SOFITEL HOTEL IVOIRE**

#### **AGE**

<b>AGE</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>%</b>
0 – 9	11	5,47
10 – 19	27	13,5
20 – 29	32	16
30 – 39	33	16,5
40 – 49	25	12,5
50 – 59	31	15,5

60 – 69	32	16
70 - +	10	5
<b>TOTAL</b>	201	100

## SEXE

SEXE	NOMBRE	%
<b>MASCULIN</b>	55	27
<b>FEMININ</b>	146	73
<b>TOTAL</b>	201	100

## PROFESSION

PROFESSION	NOMBRE	%
<b>Sans profession</b>	12	6
<b>Commerçant</b>	21	10,5
<b>Chauffeur</b>	4	2
<b>Ménagère</b>	37	18
<b>Maçon</b>	1	0,5
<b>Retraité</b>	15	7,5
<b>Aide-soignant</b>	3	1,5
<b>Menuiser</b>	1	0,5
<b>Juriste</b>	2	1
<b>Restauratrice</b>	8	4
<b>Informaticien</b>	4	2

<b>Journaliste</b>	3	1,5
<b>Elève</b>	15	7,5
<b>Médecin</b>	4	2
<b>Etudiant</b>	41	20,5
<b>Enseignant</b>	11	5,5
<b>Agent de sécurité</b>	5	2,5
<b>Comptable</b>	4	2
<b>Coiffeur</b>	10	5
<b>Total</b>	<b>201</b>	

<b>SIGNES</b>	<b>NOMBRE</b>	<b>%</b>
<b>Néant</b>	127	46
<b>Otalgie</b>	13	5
<b>Obstruction nasale</b>	9	3,5
<b>Eternuements</b>	17	6
<b>Hypoacousie</b>	26	9,5
<b>Ronchopathie</b>	10	4
<b>Rhinorrhée</b>	9	3,5
<b>Acouphènes</b>	26	9,5
<b>Vertiges</b>	18	6,5
<b>Odynophagie</b>	5	2

**SIGNES**

<b>Douleur du cou</b>	1	0,5
<b>Dysphonie</b>	6	2
<b>Paralysie faciale</b>	1	0,5
<b>Prurit</b>	2	1
<b>Déformation du nez</b>	1	0,5
<b>Anosmie</b>	1	0,5
<b>Otorrhées</b>	4	1,5
<b>Sensation de plénitude</b>	1	0,5
<b>Céphalées</b>	1	0,5
<b>Total</b>	<b>278</b>	



### **3-RAPPORT DE LA JOURNEE MONDIALE DE L'AUDITION**

#### **CONTEXTE**

Depuis plus d'une décennie, les résultats aux examens scolaires semblent de plus en plus catastrophiques chaque année. L'on parlerait par exemple, d'environ 25% de taux de réussite au Baccalauréat et 17% de taux de réussite au Bepc en 2012. Plusieurs causes pourraient permettre de comprendre cette perte de vitesse de l'école ivoirienne, mais une seule semble être ignorée : les troubles de l'audition.

En effet, l'expérience du dépistage ORL au cours de la Journée Mondiale de l'Audition 2018 à Yamoussoukro, a permis à l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition (OIPA) de constater un taux quelque peu élevé des troubles de l'audition chez la population scolaire du Lycée Mamie ADJOUA de Yamoussoukro. Ce constat a amené l'OIPA à axer ses actions sur la corrélation éducation et audition.

C'est dans ce contexte qu'elle a organisé, pour la Journée Mondiale de l'Audition 2019, une conférence et une journée de dépistage au Lycée Sainte Marie de Cocody-Abidjan (Côte d'Ivoire), le Mercredi 13 Mars 2019. Le but étant de faire comprendre que les troubles de l'audition sont aussi un facteur de l'échec scolaire en Côte d'Ivoire.

#### **I- LES CONFERENCES**

« AUDITION ET EDUCATION » était le thème central de la Journée Mondiale de l'Audition 2019 commémorée par l'OIPA. Cette journée se déclinait en deux grandes étapes dont les trois conférences et la séance de dépistage.

##### ***1- « Une bonne audition pour une meilleure éducation »***

La première conférence fut donnée par le Professeur ADJOUA Rith Pascal, Président de l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition (OIPA) et portait sur le thème « Une bonne audition pour une meilleure éducation ».

D'entrée de jeu, le conférencier a défini l'audition comme étant la capacité des êtres humains à entendre et interpréter les sons et dont l'organe principal est l'oreille. Et l'éducation est définie selon lui, comme l'apprentissage et le développement des

facultés intellectuelles, morales et physiques, les moyens et les résultats de cette activité de développement. L'éducation humaine, va-t-il rajouté, inclut des compétences et des éléments culturels caractéristiques du lieu géographique et de la période historique. Et donc, chaque pays dans le monde, dispose de son propre système éducatif. Mais le plus important, est que L'éducation est considérée comme un élément important du développement des personnes, d'où le développement d'un droit à l'éducation.

Le but de l'éducation est de préparer les enfants à la vie, à une vie sociale et personnelle qui les conduirait d'une part vers leurs futurs métiers et d'autre part, vers leur accomplissement individuel.

Mais pour qu'une éducation soit réussie, plusieurs facteurs rentrent en ligne de compte dont une bonne audition. C'est par l'audition que se développe le langage qui est indispensable à l'acquisition de l'éducation, du message éducatif.

Ainsi, une déficience auditive peut provoquer des troubles de la parole et retarder l'acquisition des savoirs fondamentaux. Il est indispensable, pour le Professeur ADJOUA, de détecter au plus tôt les problèmes d'audition des enfants. Pour ce faire, le dépistage précoce permet de déceler les surdités pour un traitement rapide, efficient et efficace. A ce prix, l'on aura baissé un tant soit peu le taux d'échec scolaire en Côte d'Ivoire.



## **2- « La réhabilitation auditive par la prothèse auditive »**

La deuxième conférence a été dite par M. HERMANN TATA, Audioprothésiste en France sur « la réhabilitation auditive par la prothèse auditive ». Dans son exposé, l'intervenant a d'abord défini les termes de l'audition tels qu'écouter qui est le fait d'entendre avec une attention totale. Dans Entendre, l'on évoque la perception auditive c'est-à-dire la capacité physique à capter un signal. Au terme Ecouter, on y ajoute, selon M. TATA, la capacité du cerveau à discerner le contenu du signal, c'est-à-dire interpréter l'information perçue au niveau du cerveau.

Il a ensuite donné les différents modèles d'aide auditive que sont :

- La solution intra-auriculaire : un système qui se positionne complètement au niveau du conduit auditif de manière à être totalement invisible
- L'écouteur de portée : une solution qui permet de corriger une grande partie des surdités en permettant d'optimiser l'esthétique
- Le contour d'oreille : un système qui vient se positionner directement à l'arrière du pavillon auditif et qui capte les sons, les modifie par rapport à la surdité du patient et corrige son audition.

Par ailleurs, une des conditions pour réussir une bonne réhabilitation auditive est, ce que l'audioprothésiste nomme la règle des quatre points :

- Le port permanent de la solution auditive afin de permettre au cerveau de travailler avec la même intensité d'information captée par la solution auditive
- Avoir des attentes réalistes : en effet les aides auditives ne permettront que d'entendre mieux, mais ne redonnent jamais la même capacité d'audition de la jeunesse
- Le temps de l'adaptation qui est un processus qui permet de réapprendre à entendre, réapprendre à écouter ce que l'on entend, et réapprendre à comprendre
- La patience

En mot de fin, monsieur Hermann TATA a souligné que la solution auditive aidera juste à mieux entendre ce qui intéresse avant de comprendre. Le port de la prothèse auditive requiert de la patience et un accompagnement de spécialiste pour une bonne réhabilitation auditive.

## **3- « La scolarisation de l'enfant implanté »**

La dernière conférence a été présentée par Mme KADI, Assistante orthophoniste au CHU de Cocody. Son intervention s'est axée sur « la scolarisation de l'enfant implanté ».

A l'entame de sa communication, la conférencière a souligné que l'enfant implanté suivra d'abord un processus important qui est la rééducation orthophonique qui est un processus d'apprentissage du langage. L'enfant, anciennement sourd qui découvre pour la première fois les sons ambiants autour de lui devra apprendre à parler.

Il faudra ensuite scolariser l'enfant implanté car l'école est pour lui un lieu d'épanouissement et de socialisation. Il est donc important, voire obligatoire de scolariser l'enfant implanté qui va aimer découvrir les sens de la parole et de l'audition.

En guise d'exemple, un film témoignage a été présenté à l'assemblée pour faire comprendre l'importance de l'implant cochléaire.

Au terme des trois conférences, un échange a été établi entre les animateurs et l'auditoire pour approfondir la compréhension



## **II- LE DEPISTAGE ORL**

Après la série de conférences, la deuxième partie de la journée a été consacrée au dépistage des participants et des élèves du lycée Sainte Marie de Cocody





### **III- LES DONNÉES STATISTIQUES DU DEPISTAGE ET COMMENTAIRES**

Au cours de la Journée Mondiale de l'audition, l'OIPA a réalisé le dépistage au Lycée Sainte Marie de Cocody (Abidjan-Côte d'Ivoire).

#### ***1- Répartition des cas selon le sexe***

	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>FEMININ</b>	<b>77</b>	<b>89</b>
<b>MASCULIN</b>	9	11
<b>TOTAL</b>	86	100



Quatre-vingt-six (86) personnes ont été examinées dont soixante-dix-sept (77) de sexe féminin, soit 89% de cas visités et neuf (09) personnes de sexe masculin, soit 11% de cas visités. Cela est compréhensible vu que le lycée Sainte Marie de Cocody est un établissement de jeunes filles.

## ***2- Répartition des cas selon l'âge***

<b>AGE</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>0 – 9</b>	0	0
<b>10 – 19</b>	<b>73</b>	<b>87</b>
<b>20 – 29</b>	1	1
<b>30 – 39</b>	4	4
<b>40 – 49</b>	5	5
<b>50 – 59</b>	1	1
<b>60 – 69</b>	2	2
<b>70 et Plus</b>	0	0
<b>TOTAL</b>	86	

La tranche d'âge prédominante est de 10 – 19 dans 87% des cas. Ce qui est normal car il s'agit des jeunes de lycée allant des classes de 6<sup>e</sup> à la Terminale.

### 3- Répartition des cas selon la profession

	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>ELEVE</b>	71	84
<b>ENSEIGNANT</b>	6	7
<b>CONTROLEUR</b>	3	3
<b>RETRAITE</b>	1	1
<b>BENEVOLE ONG</b>	1	1
<b>COMMERCANT</b>	1	1
<b>COMMISSAIRE</b>	1	1
<b>JOURNALISTE</b>	1	1
<b>SANS PROFESSION</b>	1	1
<b>TOTAL</b>	86	100

Selon la profession, 84% des cas sont élèves. Cela s'explique par le fait que la Journée Mondiale de l'Audition, en Côte d'Ivoire s'est déroulée dans un établissement scolaire, en l'occurrence le lycée Sainte Marie de Cocody. De plus, le thème était axé sur l'Audition et l'Education.

### 4- Répartition selon le lieu de résidence

<b>VILLE</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>ABIDJAN</b>	84	98
<b>HORS ABIDJAN : BINGERVILLE</b>	2	2

<b>QUARTIER D'ABIDJAN</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
---------------------------	----------------------	--------------------

<b>COCODY</b>	74	88
<b>ABOBO</b>	1	1
<b>YOPOUGON</b>	6	8
<b>MARCORY</b>	1	1
<b>TREICHVILLE</b>	1	1
<b>KOUMASSI</b>	1	1
<b>TOTAL</b>	84	100

98% des cas vivent dans la ville d'Abidjan, contre 2% à Bingerville. Des 98%, 88% des cas vivent dans la commune de Cocody. Ce qui est évident car le lycée Sainte Marie est situé dans la commune de Cocody.

#### ***5- Répartition des cas selon les signes d'appel***

<b>SIGNES D'APPEL</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>OTALGIE</b>	26	8
<b>OTORRHEE</b>	7	2
<b>HYPOACOUSIE</b>	24	8
<b>ACOUPHENES</b>	30	10
<b>VERTIGES</b>	17	6
<b>PARALYSIE FACIALE</b>	2	0,5
<b>RHINORRHEE</b>	14	4
<b>OBSTRUCTION</b>	11	4

<b>NASALE</b>		
<b>DOULEUR NASALE</b>	8	2,5
<b>EPISTAXIS</b>	0	0
<b>ETERNUEMENTS</b>	<b>45</b>	<b>15</b>
<b>ANOSMIE</b>	0	0
<b>DEFORMATION DU NEZ</b>	0	0
<b>APNEE DU SOMMEIL</b>	18	6
<b>ODYNOPHAGIE</b>	18	6
<b>DYSPHAGIE</b>	13	4
<b>FAUSSE ROUTE</b>	2	0,5
<b>RONCHOPATHIE</b>	9	3,5
<b>DYSPHONIE</b>	7	2
<b>DYSPNEE</b>	21	7
<b>TUMEFACTION DU COU</b>	2	0,5
<b>DOULEUR DU COU</b>	14	4
<b>AUTRES SIGNES</b>	5	5,5
<b>TOTAL</b>	<b>293</b>	<b>100</b>

La répartition des cas selon les signes d'appel donne de constater que 15% des cas souffrent d'éternuements, contre 10% de cas souffrant de vertiges et 8% d'otalgie et d'hypoacousie. Ces signes d'appel concernent principalement les élèves du lycée Sainte Marie.

#### ***6- Répartition des cas selon le résultat de l'examen clinique ORL***

<b>OTOSCOPIE</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
------------------	----------------------	--------------------

<b>NORMAL</b>	47	54
<b>BOUCHON DE CERUMEN</b>	39	46

<b>RHINOSCOPIE</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>NORMAL</b>	58	78
<b>ANORMAL</b>	16	22
- <b>Hypertrophie des cornets inférieurs</b>	13	
- <b>Pâleur des cornets inférieurs</b>	13	
- <b>Présence de</b>	1	

<b>OROPHARYNGASCOPIE</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>NORMAL</b>	74	86
<b>ANORMAL</b>	12	14
- <b>Carie dentaire</b>	4	
- <b>Hypertrophie des amygdales</b>	8	

Au niveau de l'examen clinique ORL, 54% des cas sont normaux pour l'otoscopie, 78% pour la rhinoscopie antérieure et 86% de cas normaux pour l'examen de l'oropharyngoscopie. Toutefois, il n'en demeure pas moins que dans 46% des cas, il a été décelé des bouchons de cérumen à l'examen de l'otoscopie. 22% des cas dont 13 patients ont une hypertrophie des cornets inférieurs et une pâleur des cornets inférieurs à l'examen de rhinoscopie. Huit (08) patients, dans 14% des cas, ont une hypertrophie des amygdales.

### **7- Répartition selon les soins prodigués**

<b>LAVAGE D'OREILLES</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>OUI</b>	<b>34</b>	<b>40</b>
<b>NON</b>	52	60
<b>TOTAL</b>	<b>86</b>	<b>100</b>

34 patients soit 40% de cas ont bénéficié de lavage d'oreilles. Ce qui correspond approximativement aux 46% de cas de bouchons de cérumen décelés.

### **8- Répartition des cas selon le résultat du test auditif**

<b>ETAT AUDITIF</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>NORMAL</b>	58	67
<b>ANORMAL</b>	<b>28</b>	<b>33</b>
<b>TOTAL</b>	86	100

28 patients, soit 33% de cas ont une audition anormale.

## **IV- ANALYSE**

Les différents cas présentés dans les tableaux démontrent que près d'un tiers de la population scolaire, en quête de savoir, souffre des troubles de l'audition dus principalement à la présence de cérumen dans le conduit auditif. Ce qui est susceptible d'entraîner une hypoacousie décelée dans chez 24 filles, soit 8% des cas. Cette gêne est l'un des facteurs principaux de la baisse du rendement scolaire en Côte d'Ivoire.

## **CONCLUSION**

En cette année la Journée Mondiale de l'Audition à l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition a été l'occasion d'informer sur l'importance du dépistage ORL en milieu scolaire. Car la déficience auditive est l'un des facteurs importants dans le processus d'échec de l'école ivoirienne.

Ainsi, la lutte de l'OIPA s'est aussi basée sur l'éradication des troubles de la parole et de l'audition et des troubles ORL associés en milieu scolaire.

C'est le lieu de remercier le quotidien Fraternité Matin et le Ministère de l'Education Nationale pour leur présence au cours de cette journée.

**4-RAPPORT DE LA CONFERENCE DU JEUDI 11 AVRIL 2019 ; lors de la JOURNEE MONDIALE de la SANTE**

## CONTEXTE

Dans le cadre de la **Journée Mondiale de la Santé**, préconisée par l'Organisation Mondiale de la Santé, l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition a organisé une journée de sensibilisation par la conférence à l'Université FELIX HOUPHOUET BOIGNY de Cocody (Abidjan-Côte d'Ivoire). Le but de cette conférence était de permettre à la communauté estudiantine de comprendre les véritables dangers des troubles de l'audition qui sont aussi un frein aux performances académiques.



**Date :** Jeudi 11 Avril 2019

**Lieu :** Amphithéâtre 5 de l'Université FELIX HOUPHOUET BOIGNY de Cocody  
(Abidjan- Côte d'Ivoire)

**Heure :** 10h – 12h

**Objectif :** Sensibiliser sur les troubles de l'audition en milieu estudiantin

## CONFERENCE



C'est en présence d'environ Cinq cent (500) étudiants et du Chef de Service des ONG Docteur Désiré KOUAME, ainsi que d'un journaliste du quotidien Fraternité Matin que Professeur ADJOUA Rith Pascal, Président de l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition (OIPA) a donné une conférence sur la problématique des troubles de l'audition en milieu étudiant. Cette conférence qui a été donnée, intervient dans le cadre de la journée mondiale de la santé instaurée par l'OMS. L'objectif de cette journée est de permettre à tous les instituts et organismes du monde entier de sensibiliser les populations sur les véritables et réels dangers des pathologies qui ruinent les vies humaines. Ainsi pour l'OIPA, l'occasion a été donnée à son premier responsable de faire un plaidoyer sur l'instauration d'un dépistage ORL des étudiants dès le début de l'année académique. Ce plaidoyer fait suite au constat selon lequel le taux d'échec scolaire en Côte d'Ivoire peut être aussi dû au problème d'audition que peut avoir un élève et/ou étudiant. C'est pourquoi, selon le conférencier, poser un diagnostic permettrait la détection précoce de cas de dysfonctionnement auditif et contribuerait à une baisse du taux d'échec en milieu étudiant.

Parlant de dysfonctionnement auditif, le Professeur ADJOUA a procédé par diapositive à la présentation de quelques troubles de la parole et de l'audition qui sont susceptibles d'impacter négativement les performances des étudiants. Ainsi, a-t-il parlé de la dysphonie qui est l'altération des cordes vocales causée par certaines maladies telle que la tuberculose. Ou l'otalgie (douleur de l'oreille), l'otorrhée (écoulement de l'oreille) qui peuvent conduire à l'hypoacousie qui est la diminution de l'audition.

Les troubles de la parole et de l'audition sont un frein à l'éducation, à l'enseignement et aux études, a souligné le spécialiste Oto-Rhino-Laryngologie, et donc une nécessité de la sensibilisation et du dépistage en milieu universitaire est visible. Le président de l'OIPA a donc invité les associations d'étudiants et toute la communauté universitaire à se mobiliser pour la réalisation des tests auditifs afin d'être orientées sur le processus de prise en charge. Car « *pour percevoir le message de l'enseignant,*

*et bien le rendre par la suite, il faut disposer d'un système auditif en bon état »* dicit Professeur ADJOUA Rith Pascal.

Cette journée de sensibilisation, notons-le, a été organisée en collaboration avec le Cercle Linguistique de l'Université d'Abidjan (CLUA)



## **PRESSBOOK**



## Troubles de l'audition **L'Oipa sensibilise en milieu étudiantin**

**L'**instauration d'un dépistage des troubles de l'audition dès l'entrée à l'université afin de détecter les éventuels dysfonctionnements auditifs. C'est le plaidoyer du professeur Rith Pascal Adjoua, président de l'Organisation ivoirienne pour la parole et l'audition (Oipa). Le chef du service Orl du Chu de Cocody s'exprimait dans le cadre d'une conférence sur les troubles de l'audition en milieu universitaire, qu'il a animée le 11 avril à l'université Félix Houphouët-Boigny à Cocody. Une séance de sensibilisation organisée en partenariat avec le Cercle linguistique de l'université d'Abidjan (Clua). Et qui intervient dans la dynamique de la célébration de la Journée mondiale de la santé célébrée le 7 avril dernier. Selon le conférencier, un tel diagnostic permettrait la détection précoce des cas de dysfonction-

nement auditif, et contribuerait à une meilleure performance académique des étudiants traités. Devant un auditoire composé de nombreux étudiants de l'Ufr Littérature, langue et civilisation (Lic), le Pr Rith Pascal Adjoua a expliqué comment les troubles Or peuvent négativement impacter les performances académiques. Aussi a-t-il invité les associations d'étudiants, ainsi que les nouveaux arrivants dans l'environnement universitaire, à se mobiliser pour la réalisation de ces tests, et d'être orientés sur le processus de prise en charge. «*Pour percevoir le message de l'enseignant, et bien le rendre par la suite, il faut disposer d'un système auditif en bon état*», a-t-il fait comprendre. Avant d'assurer qu'il existe une solution à tout dysfonctionnement auditif.

CHRISTIAN YETI

## **5-COMPTÉ RENDU DU FORUM AFRISANTE LES 29 et 30 avril 2019**

« L'urgence des réformes médicales » était le thème principal du FORUM AFRISANTE de cette année 2019. Ce forum s'est déroulé au Radisson Blue Hôtel de Port-Bouët du 29 au 30 Avril 2019. Cet évènement a regroupé plusieurs ONG de la Côte d'Ivoire exerçant dans le domaine de la santé. Parmi elles, l'Organisation Ivoirienne pour la Parole et l'Audition (OIPA), représentée par son Président le Professeur ADJOUA Rith Pascal.

Cette cérémonie a débuté à 09h30mn avec la conférence inaugurale sur les « **CARTOGRAPHIE DES PRIORITES ET DECRYPTAGE DU ROLE EVOLUTIF DES POUVOIRS PUBLICS** », en présence des Ministres de la Santé du Niger Son Excellence Idi Illiassou MAINASSA du Sénégal, Son Excellence Abdoulaye Diouf SARR et de la Côte d'Ivoire Monsieur Eugène Aka AOUELE, qui ont été les panélistes de cette première conférence.

Au cours de la conférence, les trois ministres ont exposé leur vision qui permettrait de mieux comprendre et éclaircir la vision des gouvernements pour développer des systèmes de santé forts et performants et décrypter les actions engagées dans ce sens.

A la suite de la conférence inaugurale, cinq innovations sessions dont trois innovations sessions comprenant chacune une conférence plénière ont été organisées.

La première innovation session, intitulée SOLUTIONS INNOVANTES POUR UNE MEILLEURE ACCESSIBILITE AUX SERVICES DE SANTE, avait pour conférence plénière 1 « **LES DEFIS SONT-ILS INSURMONTABLES ?** »

Il s'agissait d'un panel composé de Docteur Jean-Marie VIANNY, Représentant OMS Côte d'Ivoire, Professeur Isakha DIALLO, Directeur Convergence Santé, Docteur Joseph BOGUIFO, Président de l'Association des Cliniques Privées de Côte d'Ivoire (ACPCI), Monsieur Philippe WALFARD, Responsable adjoint de la Division Santé et Protection Sociale et Abdou DIOP, Associate Director, Mazars. Les panélistes ont souligné que les enjeux étaient énormes et les solutions devaient être à la hauteur

des attentes, qu'il s'agisse d'accessibilité, de couverture sanitaire, de financement ou de compétences humaines.

La deuxième innovation session : MISE EN PLACE D'UN SYSTEME D'INFORMATION HOSPITALIER SIH avait pour deuxième conférence plénière « INDUSTRIE PHARMACEUTIQUE : QUELLE INTEGRATION AU SEIN DE L'ECONOMIE DE LA SANTE ? ». Cette conférence a réuni Monsieur Mehdi LAHRICHI, Principal McKinsey, Docteur DUNCAN Ahoube Rachel, Directeur de la Pharmacie, du Médicament et des Laboratoires de Côte d'Ivoire, Senior Representative du Laboratoire Pharmaceutique, et du Professeur Jaafar HEIKEL, International Expert in Health Management and President, INISAN, Morocco, qui ont tous débattu d'abord du problème des réformes des système de santé, principalement sur l'analyse de l'impact sur l'industrie pharmaceutique. Ensuite des grandes orientations pour accompagner la dynamique naissante au sein des systèmes de santé.

La troisième conférence plénière de la deuxième session innovation s'est tenue le second jour du forum, c'est-à-dire le 30 avril 2019. Cette conférence avait pour thème « **REINVENTER L'ETABLISSEMENT DE SOIN POUR UN NOUVEAU PACTE AVEC LE CITOYEN** ».

Il s'agissait au cours de cette conférence, présentée conjointement par le Professeur El Mountacer Charif CHEFCHAOUNI, Gestionnaire hospitalier et Expert international, le Représentant AP-HP, Monsieur Mor DIAW, Directeur des Etablissements de Santé au Ministère de la Santé et de l'Action Sociale du Sénégal, le Représentant de la Direction Générale des Structures Sanitaires Publiques de Tunisie, le Professeur Jaafar HEIKEL, International Expert in Health Management and President, INISAN, Morocco, de répondre à la question de l'amélioration des structures de soin. Ainsi, selon les panélistes, l'amélioration de l'offre du soin passe avant tout par des établissements de soin capable de répondre aux besoins évolutifs des populations.

Les innovations sessions 3 et 4 portaient respectivement sur LES GENERIQUES : UNE DYNAMIQUE EN MARCHE et sur LES EVACUATIONS SANITAIRES.

L'innovation session 5 : GESTION DES DECHETS MEDICAUX : UN REEL DEFI POUR LES ETABLISSEMENTS DE SOINS faisait une séance d'appels à projets. Ainsi les Ministères de la Santé de la région seraient invités à présenter leurs programmes d'investissements dans le secteur sanitaire (Hôpitaux, CHU, Centres communautaires, laboratoires, centres d'analyses...). Ceci en marge de la sixième édition du Forum AFRISANTE.

La séance plénière 4 avait pour thème « **AVANCEES TECHNOLOGIQUES, UN ESPOIR POUR L'AFRIQUE** » et réunissait Madame Cécile LAGADERE, Associée de Care Insight, le Senior Representative de Siemens, Monsieur Jean-Michel HUET, Associé de Bearing Point, Monsieur Michel ROGY, Conseiller pour les politiques TIC World Bank, Madame Silvia TOLVE, Responsable des Programmes AMREF Monaco et Abdou DIOP, Associate Director, Mazars. Il est ressorti de cette séance que le succès de l'e-santé prouve que les avancées technologiques et l'accélération des tendances digitales peuvent être source d'une nouvelle révolution qui permettra à l'Afrique de réduire l'énorme fossé sanitaire.

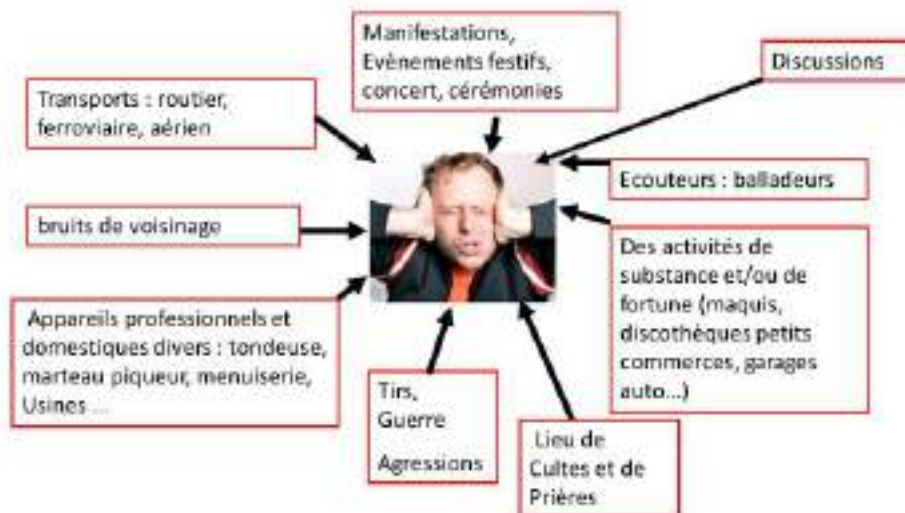
## 6-LES IMPACTS SANITAIRES DU BRUIT SUR LES POPULATIONS, le 30 avril 2019, à la mairie de Cocody (Abidjan)

L'Association Française de Normalisation (AFNOR), "Le bruit est un ensemble de sons: désagréable, gênant et même nocif, cest un élément SUBJECTIVITE et marqué par une SUCCEPTIBILITE INDIVIDUELLE.

Le bruit est un ensemble de sons produit par les vibrations de l'air peut être caractérisé:

- par sa fréquence (grave ou aigu),
- son niveau sonore = intensité (mesuré en Décibel dB)
- et sa durée (court ou long).
- La dose de bruit reçue dépend de l'intensité et du temps d'exposition

### Plusieurs origines des Nuisances sonores :



### LES EFFETS NEFASTES SUR LA SANTE

On considère que l'AUDITION est en danger à partir de 85 dB.

La nuisance sonore porte atteinte à la tranquillité du voisin ou à sa santé par sa durée, sa répétition ou son intensité.

Les effets sur la santé peuvent être multiples: Troubles auditifs,  
Et des effets sur l'organisme

Le Bruit est d'autant plus dangereux que :

l'intensité est élevée, la fréquence aiguë et rythmée, la Fréquence basse surtout pour les vibrations, l'environnement est fermé, l'Exposition est prolongée, les Bruits sont

intenses, continus ou impulsifs et même les Bruits faibles répétitifs. L'atteinte est Réversible au début, puis devient définitive avec la répétition des expositions.

Au plan clinique :

Le Tympan est normal, l'Audiogramme montre une surdité de perception

Au plan du Traitement :

Vasodilatateur +/- Vitamines B (transitoire)

La prothèse auditive

L'implantation cochléaire

La prévention est bien meilleure

Les effets néfastes sur l'organisme

- Effets sur le comportement et la santé mentale
- Le stress, les troubles de la mémoire
- Modifications hormonales
- Troubles cardio-vasculaires
- Troubles respiratoires
- Effets sur la vision
- Effets sur la thermorégulation
- Le système immunitaire
- la consommation de médicaments

Les effets sur le sommeil à partir de 45 décibels.

Il peut entraîner :

- une augmentation du temps d'endormissement,
- des réveils nocturnes (Augmentation du sommeil léger au détriment du sommeil profond)
- et des insomnies qui ont des répercussions à long terme.

-Les effets sont surtout liés aux vibrations (sons graves)

L'exposition est liée à la consommation de médicaments

La prescription de médicament double dans les zones exposées au bruit.

Cette exposition entraîne une qualité de vie moindre,

une recherche de soutien,

un inconfort permanent

Gérer par anxiolytiques, par antidépresseurs

Les enfants



- freiner l'épanouissement de l'enfant
- l'acquisition du langage chez les enfants exposés à ces « surcharges » sonores se fait plus lentement que chez un enfant qui grandit dans le calme.
- De plus, coucher tôt un enfant ne signifie pas obligatoirement qu'on lui garantit une longue nuit.
- Ceci induit des difficultés d'endormissement
- et perturbe le sommeil de l'enfant.

#### Bruit et grossesse

- Bruit peu représenter un danger pour les fœtus.
- Les basses fréquences traversent les barrières naturelles qui protègent le fœtus et sont donc potentiellement dangereux pour l'audition des enfants à naître

#### Jeunesse-bruit : des synonymes

- En particulier les infra basses résonnent dans le ventre et dans la poitrine entraînant une surexcitation émotionnelle proche de la transe avec les vibrations qui se propagent aux organes et les perturbent leurs fonctionnement physiologique normal

#### Bruit et scolarité

- Les salles de classe jouissent d'une mauvaise acoustique, celle-ci n'ayant été que très rarement prise en compte au moment de leur conception.
- Les écoles sont souvent situées à proximité d'axes ferroviaires, routiers ou aéroportuaires et même des lieux festifs ( maquis...) contre les nuisances desquels elles ne sont pas protégées.

Il résulte de ces mauvaises situations sonores et acoustiques et de nombreux troubles pour les élèves :

agitation,

manque de concentration, de persévérance,

participation réduite aux activités proposées,

troubles du langage écrit ou parlé (dyslexie),

retards dans l'acquisition de la langue et du savoir.

#### LES COMMUNICATIONS PERTURBÉES

- La compréhension de la parole dans la vie quotidienne est influencée par plusieurs paramètres :
- Le niveau sonore,
- La prononciation,

- La distance,
- Les bruits interférents,
- L'acuité auditive,
- Et par l'attention portée au message.

À l'intérieur, le bruit excessif et la mauvaise qualité acoustique des locaux sont souvent responsables d'une dégradation de l'intelligibilité de la parole et de la capacité à comprendre les mots et phrases

#### Conclusion

- Nécessité d'une étude d'impact des effets néfastes du bruit sur la santé des populations situées dans un périmètre de risque autour des zones de production sonore nuisible au-dessus de 85 dB
- Identification des zones de pollution sonore par la réalisation de cartographies sonores des quartiers et villes, ainsi que des sites de bruyances sonores
- Expertises sonores et acoustiques

Une expertise sonore fera un descriptif des lieux, situera la cartographie sonore des lieux, fera des propositions : de réduction sonore et de protection des lieux contre les propagations sonores et vibratoires, la conformité et programme de vérification.

## 7-RAPPORT de la journée de dépistage à l'église CMA d'ATTOBAN

Le 19 Mai 2019 s'est déroulée une journée de dépistage des troubles ORL à l'église CMA d'Attoban. Environ soixante-quatre (64) personnes ont été dépistées. Les tableaux ci-dessous présentent les résultats du dépistage.

### 1. SEXE

<b>GENRE</b>	<b>HOMME</b>	<b>FEMME</b>	<b>TOTAL</b>
Nombre	28	<b>36</b>	64
Pourcentage	44	<b>56</b>	100

Soixante-quatre (64) personnes ont été examinées dont trente-six (36) de sexe féminin, soit 56% des cas visités et vingt-huit (28) personnes de sexe masculin, soit 44% de cas.

### 2. AGE

<b>Ages (ans)</b>	<b>[0 ; 10[</b>	<b>[10 ; 20[</b>	<b>[20 ; 30[</b>	<b>[30 ; 40[</b>	<b>[40 ; 50[</b>	<b>[50 ; 60[</b>	<b>Total</b>
Nombre	13	04	18	<b>23</b>	05	01	64
Pourcentage	20	06	28	<b>36</b>	08	02	100

La tranche d'âge prédominante est de 30 – 40 ans dans 36% des cas. Ce qui montre que les personnes dépistées sont des adultes.

### 3. PROFESSION

<b>Profession</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentage</b>
Cartographe	01	02
Chargé d'étude	01	02

Chauffeur	02	03
Coiffeuse	02	03
<b>Commerçant</b>	<b>04</b>	<b>06</b>
Couturière	02	03
Economiste	01	02
<b>Elève</b>	<b>19</b>	<b>30</b>
<b>Enseignant</b>	<b>04</b>	<b>06</b>
Etudiant	04	06
Ferronnier	01	2
Informaticien	01	02
Médecin	01	02
Ménagère	11	17
Nounou	01	02
Pasteur	02	03
<b>Retraité</b>	<b>04</b>	<b>06</b>
<b>Total</b>	<b>64</b>	<b>100</b>

Selon le tableau ci-dessus, 30% des cas sont élèves. Cela s'explique par le fait que la problématique des troubles de l'audition est récurrente en milieu scolaire. Même si cette journée de dépistage s'est déroulée dans une église la fréquence des élèves vient en tête.

#### 4. Lieux d'habitation

<b>Commune</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentage</b>

<b>Cocody</b>	<b>54</b>	<b>84</b>
Adjamé	06	09
Bingerville	02	03
Yopougon	01	02
Tiassalé	01	02
Total	64	100

Dans 95% des cas, les personnes dépistées vivent dans la ville d'Abidjan, contre 05% des cas à Tiassalé et à Bingerville. 84% des cas vivent dans la commune de Cocody. Ce qui est évident car l'église CMA d'ATTOBAN se situe dans ladite commune.

#### **5. SIGNE D'APPEL**

<b>Pathologie</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentage</b>
Otalgie	02	03
<b>Hypoacousie</b>	<b>04</b>	<b>06</b>
Otorrhée	02	03
Rhinorrhée	01	02
<b>Autres signes</b>	<b>10</b>	<b>16</b>
RAS	44	69
Total	64	100

La répartition des cas selon les signes d'appel donne de constater que 06% des personnes dépistées souffrent d'hypoacousie contre 03% souffrant d'acouphène. Pour 69% des personnes dépistées, il n'y avait pas de signe d'appel. Aussi, il est important de noter que 16% des personnes présentent d'autres signes divers.

## 6. EXAMEN ORL

### A- Otoscopie

Otoscopie	Bouchon de Cérumen	Débris de cérumen	Normale	Total
Nombre	10	<b>43</b>	10	64
Pourcentage	16	<b>68</b>	16	100

### B- Rhinoscopie

Rhinoscopie	Rhinite	RAS	Total
Nombre	01	<b>63</b>	64
Pourcentage	02	<b>98</b>	100

Au niveau de l'examen clinique ORL, 10% des personnes dépistées ont un conduit auditif externe normal à l'otoscopie, 98% des personnes pour la rhinoscopie antérieure était normal. Toutefois, il n'en demeure pas moins que dans 16% et 68% des cas, il a été décelé respectivement des bouchons de cérumen et des débris de cérumen à l'examen de l'otoscopie. 02% des personnes dont 01 patient présente une rhinite à l'examen de rhinoscopie.

## 7. Autres

Lavage	Oui	Non	Total
Nombre	<b>54</b>	10	64
Pourcentage	<b>84</b>	16	100

54 patients soit 84% de cas ont bénéficié de lavage d'oreilles. Ce qui correspond approximativement aux 78% de cas de bouchons et de débris de cérumen décelés.

## **ANALYSE**

Les différents cas présentés dans les tableaux démontrent que près d'un tiers de fidèles, souffre de troubles de l'audition dus principalement à la présence de cérumen dans le conduit auditif. Ce qui est susceptible d'entraîner une hypoacousie. Pour le reste, un examen approfondi est nécessaire pour déterminer l'état auditif des personnes dépistées, il s'agit de l'audiogramme.

## **RECOMMANDATIONS**

Ainsi, recommandons-nous que la communauté CMA initie des journées de sensibilisation et de dépistage ORL au niveau de leurs différentes églises dans le but d'assurer le bien-être des fidèles. L'OIPA reste à la disposition de l'église CMA pour une collaboration fructueuse.

**8-RAPPORT des Premières journées chirurgicales d'Abidjan pour les fentes labio-vélo-palatines du 24 au 28 aout 2019 avec l'ONG italienne NADUK et l'équipe du service de stomatologie maxillo-faciale du CHU de Treichville du Pr. Konan Emmanuel. Ces journées ont permis d'opérées vingt (20) enfants et adultes.**

### **IDENTIFICATION DU PATIENT**

1-Bébé KOUADIO sexe : M , Age :26 jours (né le 1/08/2019)

Adresse: Gueho S/P Gagnoa , Ethnie: Baoulé

Nom et prénom du père: KOUADIO Kouamé Fadel

Nom et prénom de la mère : KOUADIO Akissi Olga

Numéro de téléphone : Père 57 38 73 58 Mère 77 05 24 76

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire unilatérale gauche + fente palatine

Intervention : Chéiloplastie Millard modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire





2-OUATTARA Songné , 3 mois , Adresse : Abobo (Abidjan) , Ethnie : Sénoufo

Nom et prénom du père : OUATTARA Péhiofou

Nom et prénom de la mère : YEO Portio

Numéro de téléphone : 05 79 40 62 / 01 70 78 71

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire unilatérale gauche

Intervention : Chéilorhinoplastie Millard modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



3-KRA Abénan Bienvenue , 10 mois , Adresse : Gagnoa , Ethnie : Koulango

Nom et prénom du père : KRA Kouamé Sylvain

Nom et prénom de la mère : MAEZAN Aman Kouman

Numéro de téléphone : 06 72 38 27 / 08 49 25 84

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire bilatérale

Intervention : Chéiloplastie Millard modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



4-GOHI Wiston Kalice , Age: 9 mois , Adresse: Riviera palmeraie (Abidjan) , Ethnie: Gouro

Nom et prénom du père: Mr GOHI

Nom et prénom de la mère : Mme GOHI

Numéro de téléphone : 08 86 10 68

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire bilatérale + fente palatine

Intervention : Chéiloplastie Millard modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



5-Nom: DJE Prénom (s): Kouassi Jean Luc Age: 20 ans

Adresse: Assékwamékro S/P Bonokro , Ethnie: Baoulé

Nom et prénom du père: DJE Kouamé Antoine

Nom et prénom de la mère : YAO Amino Edvige

Numéro de téléphone : 57 86 16 44

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire unilatérale droite

Intervention : Chéilorhinoplastie Millard modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



6-Nom: CAMARA Prénom (s): Kymoya Ilona Marie , Age: 3 mois

Adresse: Zone 4 (Abidjan) , Ethnie: Tagbana

Nom et prénom du père: CAMARA Alain

Nom et prénom de la mère : BROU Stéphanie

Numéro de téléphone : 07 55 91 73 / 66 20 42 43

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire unilatérale gauche

Intervention : Chéiloplastie Millard modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



7-Nom: MEITE Prénom (s): Mariam , Age: 7 mois

Adresse: Yopougon (Abidjan) , Ethnie: Malien

Nom et prénom du père: MEITE Ibrahima

Nom et prénom de la mère : IRIE Lou Marie

Numéro de téléphone : 57 01 60 86

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire bilatérale

Intervention : Chéiloplastie Millard modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



8-TOURE Matchiagbé , Age: 4 ans , Adresse: Yopougon (Abidjan) , Ethnie: Maouka

Nom et prénom du père: TOURE Zoumana

Nom et prénom de la mère : CHERIF Bintou

Numéro de téléphone : 07 32 78 40

Diagnostic (indication) : Fente labiale sous cutanée

Intervention : Chéiloplastie par rapprochement musculaire

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



9-SAWADOGO Tahirou , Age: 22 ans , Adresse: Treichville (Abidjan) , Ethnie: Burkinabé

Nom et prénom du père: SAWADOGO Adama

Nom et prénom de la mère : KONE Mawa

Numéro de téléphone : 67 05 31 82 / 88 67 68 66

Diagnostic (indication) : Fente labiale incomplète gauche

Intervention : Chéiloplastie Millad modifié

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire





10-FALL Mame Diarra , Age: 8 mois Adresse: Treichville (Abidjan) Ethnie: Sénégalaise

Nom et prénom du père: FALL M'Baye

Nom et prénom de la mère : DOUMBIA Bintou

Numéro de téléphone : 08 88 91 95

Diagnostic (indication) : Fente labiale (reprise)

Intervention : Chéiloplastie après exérèse de la cicatrice hypertrophique

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



11-DAGNOGO Noura, Age: 4 ans , Adresse: Yopougon (Abidjan) , Ethnie: Sénoufo

Nom et prénom du père: DAGNOGO Seydou

Nom et prénom de la mère : KONE Guiré Séphora

Numéro de téléphone : 49 15 05 97

Diagnostic (indication) : Fente labio-alvéolaire unilatérale gauche (reprise)

Intervention : Chéiloplastie après exérèse cicatricielle

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



12-OUATTARA Largaton , Age: 11 ans , Adresse: Ferké , Ethnie: Sénoufo

Nom et prénom du père: OUATTARA Péhiofou

Nom et prénom de la mère : YEO Portio

Numéro de téléphone : 05 79 40 62 / 01 70 78 71

Diagnostic (indication) : Fente du palais dur et mou

Intervention : Staphylorrhaphie « VY » de Wardill

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



13-AKRE Abénan Céleste Lyn , Age: 6 mois , Adresse: Koumassi (Abidjan) , Ethnie: Attié

Nom et prénom du père: AKRE N'Guessan Dieudonné

Nom et prénom de la mère : N'Guettia Yawah

Numéro de téléphone : 77 67 07 81 / 48 43 15 49

Diagnostic (indication) : Fente du palais mou

Intervention : Véloplastie intravélaire

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



14-BAMBA Vassogbo , Age: 27 mois , Adresse: Yopougon Sideci (Abidjan) , Ethnie: Maouka

Nom et prénom du père: BAMBA Ibrahim

Nom et prénom de la mère : DIABATE Massandjé

Numéro de téléphone : 46 29 46 58 / 06 55 70 30

Diagnostic (indication) : Fente du palais mou

Intervention : Véloplastie intravélaire

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



15-GNAGNE Noé , Age: 12 ans , Adresse: Dabou , Ethnie: Adjoukrou

Nom et prénom du père: GNAGNE Lornng Mathieu

Nom et prénom de la mère : LATHE Brigitte

Numéro de téléphone : 03 85 32 71 / 07 30 14 83

Diagnostic (indication) : Fente du palais dur et mou

Intervention : Staphylorrhaphie « VY » de Wardill

Accident ou Incident opératoire :Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



16-NDOUMBIA Massandjé , 13 mois , Adresse: Adjamé (Abidjan) , Ethnie: Odjénéka

Nom et prénom du père: NDOUMBIA Lassina

Nom et prénom de la mère : BAMBA Korotoum

Numéro de téléphone : 46 01 80 90 / 46 95 77 36

Diagnostic (indication) : Fente du palais dur et mou

Intervention : Staphylorrhaphie « VY » de Wardill

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



17-CAMPBELL Ryshmond , 7 ans , Adresse: Bonoua , Ethnie: Abouré

Nom et prénom du père: CAMPBELL Jean Joseph Richmond

Nom et prénom de la mère : ADON Ahoua Larrissa épouse CAMPBELL

Numéro de téléphone : 01 15 56 25 / 02 42 32 42

Diagnostic (indication) : Fente du palais (reprise)

Intervention : Staphylorrhaphie Push Back de Dorrance

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire





18-BAH Poyah Marie Pascale , 10 ans , Adresse: Yopougon Andokoi (Abidjan)

Ethnie: Wobè

Nom et prénom du père: BAH Saint-Michel

Nom et prénom de la mère : ADON Aline Patricia

Numéro de téléphone : 04 46 65 55 / 47 79 38 81

Diagnostic (indication) : Fente du palais mou (reprise)

Intervention : Véloplastie intravélaire

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



19-BOKA Rébecca , 6 ans , Adresse: Yopougon Banco II

Ethnie: Abè

Nom et prénom du père: BOKA Léon

Nom et prénom de la mère : GNAMIEN Ange Flore

Numéro de téléphone : 54 25 13 99 / 03 91 38 87

Diagnostic (indication) : Fente du palais mou (reprise)

Intervention : Véloplastie intravélaire

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



20-VE Sah Lou Princesse Divine , 2 ans , Adresse: Grand Bérébi

Ethnie: Yacouba

Nom et prénom du père: VE Claude Arnaud

Nom et prénom de la mère : KOUAKOU Laurence Josée Kessy

Numéro de téléphone : 09 93 20 21

Diagnostic (indication) : Fente du palais (fistule antérieure)

Intervention : Gingivoplastie

Accident ou Incident opératoire : Aucun

Photo pré opératoire



Photo post opératoire



## 9-RAPPORT de la JOURNEE de DEPISTAGE à l'école LES DAUPHINS

Le 21 Novembre 2019 s'est déroulée une journée de dépistage des troubles ORL au groupe scolaire les dauphins des deux plateaux. Cent trente-quatre (134) élèves ont été dépistées. Les tableaux ci-dessous présentent les résultats du dépistage.

### 1- REPARTITION SELON SEXE

SEXE	NOMBRE DES CAS	POURCENTAGE
MASCULIN	64	47
FEMININ	70	53
TOTAL	134	100

Cent trente-quatre (134) élèves ont été examinées dont soixante –quatre (64) de sexe masculin, soit 47% des cas visités et soixante-dix (70) de sexe féminin, soit 53% de cas.

### 2- REPARTITION SELON L'AGE

TRANCHE D'AGE	NOMBRE DE CAS	POURCENTAGE
0-4	43	32
5-9	80	60
10-14	11	8
15	0	0
TOTAL	134	100

La tranche d'âge prédominante est de 5-9 ans soit 60% des cas.

### 3- LA REPARTITION SELON LES SIGNES D'APPEL

<b>SIGNES</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentages</b>
Rhinorrhée	12	
<b>Eternuement</b>	<b>01</b>	
Obstruction nasale	01	
Otalgie	01	
<b>Otorrhée</b>	<b>03</b>	
Douleur dentaire	02	
Rhinite	05	

#### **4- EXAMEN ORL**

##### **C- Otoscopie**

<b>Otoscopie</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>
Normales	53	<b>39</b>
Anormales	80	<b>61</b>
Total	134	<b>100</b>

L'examen d'Otoscopie anormale montre des bouchons de cérumen bilatéraux et des débris épidermiques. Ce tableau ci-dessus montre un taux d'otoscopie anormale élevé soit 61% des élèves dépistés au groupe scolaire les dauphins des deux plateaux.

##### **D- Rhinoscopie**

<b>Rhinoscopie</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>

Normale	128	<b>95</b>
Anormale	06	<b>05</b>
Total	134	<b>100</b>

### **E- OROPHARYNGOSCOPIE**

Oropharyngoscopie	Nombre de cas	Pourcentage
Normale	108	80
Anormale	26	20
Total	134	100

L'Oropharyngoscopie anormale montre pour la plus part des hypertrophies amygdaliennes pour lesquelles il est envisagé une rencontre avec les parents et les enfants pour discuter de l'éventualité d'une amygdalectomie.

### **5- lavage d'oreilles**

<b>Lavage</b>	<b>Nombre des cas</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Satisfaisant</b>	92	68
<b>Non-satisfaisant</b>	42	32
<b>Total</b>	134	100

Le lavage d'oreilles non satisfaisant demande que des produits permettant la lise des cérumens restant soit prescrire et le patient est convoqué pour un deuxième lavage.

### **6L'état auditif**

<b>Etat auditif</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>

<b>Normale</b>	104	78
<b>Anormale</b>	30	22
<b>Total</b>	134	100

Les états auditifs anormaux comprennent tous ceux dont le lavage d'oreilles n'a pas été satisfaisant.

Ils doivent être revus au centre pour approfondir l'exploitation de la fonction auditive.



## **10-RAPPORT de la Journée de dépistage des troubles ORL à l'EPV ANGAMAN ABOBO.**

Le 22 Septembre 2019 s'est déroulée une journée de dépistage des troubles ORL à l'EPV ANGAMAN ABOBO. Environ cent quarante- huit (148) élèves ont été dépistées. Les tableaux ci-dessous présentent les résultats du dépistage.

### **REPARTITION SELON SEXE**

<b>SEXE</b>	<b>NOMBRE DES CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>MASCULIN</b>	63	42
<b>FEMININ</b>	85	58
<b>TOTAL</b>	148	100

Cent quarante-huit (148) élèves ont été examinées dont soixante –trois (63) de sexe masculin, soit 42% des cas visités et quatre-vingt (85) cinq personnes de sexe féminin, soit 52% de cas.

### **REPARTITION SELON L'AGE**

<b>TRANCHE D'AGE</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>0-4</b>	19	12
<b>5-9</b>	103	70
<b>10-14</b>	26	18
<b>15</b>	0	0
<b>TOTAL</b>	148	100

La tranche d'âge prédominante est de 5-9 ans soit 70% des cas.



## LA REPARTITION SELON LES SIGNES D'APPEL

<b>SIGNES</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentages</b>
Rhinorrhée	12	
<b>Eternuement</b>	<b>12</b>	
Obstruction nasale	06	
Otalgie	03	
<b>Otorrhée</b>	<b>03</b>	
Odynophagie	01	
Hypoacousie	01	
Ronchopathie	01	

### EXAMEN ORL

#### Otoscopie

<b>Otoscopie</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>
Normales	29	<b>20</b>
Anormales	119	<b>80</b>
Total	148	<b>100</b>

L'examen d'Otoscopie anormale montre des bouchons de cérumen bilatéraux et des débris épidermiques. Ce tableau ci-dessus montre un taux d'otoscopie anormale élevé soit 80% des élèves dépistés à l'EPV ANGAMAN ET FILS D'ABOBO.

#### Rhinoscopie

<b>Rhinoscopie</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>
Normale	138	<b>93</b>
Anormale	10	<b>7</b>
<b>Total</b>	148	<b>100</b>

## **OROPHARYNGOSCOPIE**

Oropharyngoscopie	Nombre de cas	Pourcentage
Normale	123	83
Anormale	25	17
<b>Total</b>	148	100

L'Oropharyngoscopie anormale montre pour la plupart des hypertrophies amygdaliennes pour lesquelles il est envisagé une rencontre avec les parents et les enfants pour discuter de l'éventualité d'une amygdalectomie.

## **Lavage d'oreilles**

<b>Lavage</b>	<b>Nombre des cas</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Satisfaisant</b>	74	50
<b>Non-satisfaisant</b>	74	50
<b>Total</b>	148	100

Le lavage d'oreilles non satisfaisant demande que des produits permettant la lise des cérumens restant soit prescrire et le patient est convoqué pour un deuxième lavage.

### L'état auditif

<b>Etat auditif</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Normale</b>	126	85
<b>Anormale</b>	22	15
<b>Total</b>	148	100

Les états auditifs anormaux comprennent tous ceux dont le lavage d'oreilles n'ont pas été satisfaisants et ceux qui ont une  
Ils doivent être revus au centre pour approfondir l'exploitation de la fonction auditive.

## **11-RAPPORT de la journée de dépistage des troubles ORL au Centre Social (CPPE) de Port-Bouet**

Le Samedi 14 Décembre 2019 s'est déroulée une journée de dépistage des troubles ORL au Centre Social (CPPE) de Port-Bouet. Trois cent cinquante-cinq (355) personnes ont été dépistées. Les tableaux ci-dessous présentent les résultats du dépistage.

### **REPARTITION SELON SEXE**

<b>SEXE</b>	<b>NOMBRE DES CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>MASCULIN</b>	186	49
<b>FEMININ</b>	189	51
<b>TOTAL</b>	355	100

Trois cent cinquante-cinq (355) personnes ont été examinées dont cent quatre-vingt-six de sexe masculin, soit 49% des cas visités et cent quatre-vingt-neuf (189) personnes de sexe féminin, soit 51% de cas.

### **REPARTITION SELON L'AGE**

<b>TRANCHE D'AGE</b>	<b>NOMBRE DE CAS</b>	<b>POURCENTAGE</b>
<b>0-4</b>	349	98
<b>5-9</b>	06	02
<b>10-14</b>	00	0
<b>15</b>	0	0
<b>TOTAL</b>	355	100

La tranche d'âge prédominante est de 0-4 ans dans 98% des cas.

## LA REPARTITION SELON LES SIGNES D'APPEL

<b>SIGNES</b>	<b>Nombre</b>	<b>Pourcentages</b>
Rhinorrhée	61	
Eternuement	59	
Obstruction nasale	32	
Otalgie	24	
Apnée du sommeil	10	
Hypoacousie	01	
Dysphagie	01	
Ronchopathie	26	
Acouphène	01	
Odynophagie	03	
Epistaxis	02	
Trouble de la parole	02	
Ganglion	01	
Déformation	01	

## EXAMEN ORL

### Otoscopie

<b>Otoscopie</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>
Normales	204	<b>57</b>

Anormales	151	<b>43</b>
Total	355	<b>100</b>

L'examen d'Otoscopie anormale montre des bouchons de cérumen bilatéraux et des débris épidermiques. Ce tableau ci-dessus montre un taux d'otoscopie normale élevé soit 57% des élèves dépistés au centre social CPPE de Port-Bouet.

### **Rhinoscopie**

<b>Rhinoscopie</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>
Normale	332	<b>94</b>
Anormale	23	<b>6</b>
Total	355	<b>100</b>

### **OROPHARYNGOSCOPIE**

Oropharyngoscopie	Nombre de cas	Pourcentage
Normale	309	87
Anormale	46	13
Total	355	100

L'Oropharyngoscopie anormale montre pour la plus part des hypertrophies amygdaliennes pour lesquelles il est envisagé une rencontre avec les parents et les enfants pour discuter de l'éventualité d'une amygdalectomie.

## **lavage d'oreilles**

<b>Lavage</b>	<b>Nombre des cas</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Satisfaisant</b>	158	44
<b>Non-satisfaisant</b>	198	56
<b>Total</b>	355	100

Le lavage d'oreilles non satisfaisant demande que des produits permettant la lise des cérumens restant soit prescrire et le patient est convoqué pour un deuxième lavage.

## **L'état auditif**

<b>Etat auditif</b>	<b>Nombre de cas</b>	<b>Pourcentage</b>
<b>Normale</b>	355	100
<b>Anormale</b>	00	00
<b>Total</b>	134	100

Les états auditifs anormaux comprennent tous ceux dont le lavage d'oreilles n'ont pas été satisfaisants et ceux qui ont une

Ils doivent être revus au centre pour approfondir l'exploitation de la fonction auditive.





### **PARTIE III : PERSPECTIVES**

Pour cette année 2020, nous souhaitons mettre l'accent sur le milieu scolaire et multiplier nos activités dans les établissements scolaires et universitaires. Nous avons bénéficié de l'autorisation de la direction de la vie scolaire du ministère de l'Education Nationale pour prendre des contacts dans ce sens et organiser des séances de sensibilisation sur les troubles de l'audition et de la parole et des troubles ORL, ainsi que des dépistages des affections ORL.

#### **Conclusion**

L'OIPA a commencé ces activités en fin 2017 et devient un partenaire dans la sensibilisation et le dépistage des troubles en ORL. Nous collaborons avec des structures étrangères comme MEDEL pour les implants cochléaires et le dépistage des surdités profondes ; et l'ONG NADUK pour les fentes labio-vélo-palatines. Nous sommes aussi en contact avec de nombreux établissements et institutions nationales avec qui nous organisons de multiples séances de sensibilisation et de dépistage des troubles ORL ? Nous remercions toutes ces structures pour leur confiance en notre expérience.