ECHOS DE L'AMAPED

SEMESTRIEL DE L'ASSOCIATION MALIENNE DES PEDIATRES - N° 007 ET N° 008 DU 3E ET 4E SEMESTRE 2016 • PRIX : 500 FCFA

SOMMAIRE

EDITO : Malnutrition 1

DOCTEUR BARRY LILIANE FRANÇOISE : Une humaniste hors-pair 2

RAPPORT DES 4E ET 5E JOURNEES PEDIATRIQUES DE L'AMAPED 3

RESTITUTION DES TRAVAUX DE RECHERCHE DE L'AMAPED 4

AMAPED EN MOUVEMENT 5

ENSEIGNEMENT POST UNIVERSITAIRE.....5

DEPART A LA RETRAITE : repos pour service rendu 6

PROMOTION DES MEMBRES DE L'AMAPED 6

PAGE NOIRE : Hommages à nos Disparus 8

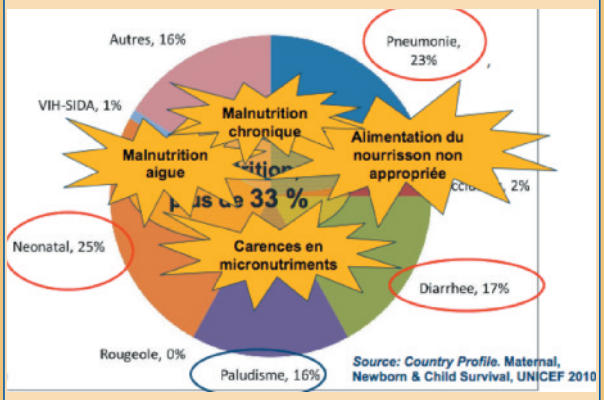
EDITORIAL

CRI DE CŒUR :
La malnutrition un fléau au Mali

A l'instar de tous les pays africains la malnutrition est un problème majeur au Mali aujourd'hui.
Les chiffres suivants l'attestent :

- Malnutrition aigue grave : 12,7 % (EDSM V 2012- 2013), 8,6 % (SMART 2013)
- Retard de croissance : 38,3 % (EDSM V), 27,7 % (SMART 2013)
- Bonne pratique de l'allaitement maternel : 33 % (EDSM V)
- Alimentation de complément 6 - 9 mois : 49 % (EDSM V)

La malnutrition est la cause majeure de morbidité et de mortalité infanto juvénile.
Selon l'Unicef la malnutrition est en cause dans : 25 % des maladies néo natales, 23 % des cas de pneumonie, 17 % des diarrhées, 16 % des cas de paludisme etc…



Par ailleurs la malnutrition chronique occasionne des dommages importants aussi bien physiques que psychiques chez les enfants souffrant de malnutrition.

C'est la couche la plus vulnérable de la société qui est concernée. Ces enfants étant les adultes de demain cette situation peut à la longue compromettre tout le processus de développement des pays concernés.

Les autorités qui ont en charge les destinées de nos pays doivent mettre tout en œuvre pour lutter contre ce fléau. Tous les grands experts sont unanimes que la lutte contre la malnutrition devrait être la première priorité des décideurs.

Vermon Smith Economiste et Prix Nobel affirmait : « L'un des investissements les plus exigeants est de faire parvenir les éléments nutritifs à la population sous-alimentée de la planète.

EDITORIAL

Réussir à le faire présente des avantages énormes, en termes de santé, de scolarisation et de productivité»

Ainsi avec une bonne nutrition le monde sera un endroit plus sûr, plus résistant et plus fiable :

- Les filles et les femmes sont bien nourries et ont des bébés en bonne santé,
- Les enfants reçoivent une bonne nutrition et s'épanouissent physiquement
- Les adolescents apprennent mieux et atteignent des niveaux d'éducation plus élevés
- Les jeunes adultes sont plus en mesure d'obtenir un travail et de gagner plus
- Les familles et les communautés émergent de la pauvreté
- Les communautés et les nations sont productives et stables.

DOCTEUR BARRY LILIANE FRANÇOISE

Une Humaniste hors-pair !

« La mort engloutit l'homme, elle n'engloutit pas son nom et sa réputation. » Ce proverbe cadre parfaitement à Madame Barry Liliane Françoise née le 5 février 1943 et rappelée à Dieu le 5 février 2003. Son souvenir, malgré l'épreuve du temps, est resté gravé dans la mémoire collective au Mali, en particulier et, en Afrique, en Général.

Dr. Liliane Françoise n'aura pas vécu inutilement. Elle a dédié sa vie entière à la survie des enfants et de la Femme. Cette vocation, peut-on dire, découle de son origine, à priori. Native de Niafunké, administrativement rattachée à Tombouctou, la cité des 333 saints où le fleuve Niger et les dunes de sable se côtoient, Dr Liliane Françoise a su intérioriser les valeurs de l'amour et d'humanisme dans les rapports humains enseignés aux enfants en bas âge, par la société.

Forte de ces valeurs sociétales, Dr Liliane s'est faite distinguée sur le plan professionnel par son sens élevé de responsabilité et de patriotisme. Dr Liliane Françoise, qui a eu une carrière professionnelle très riche, occupa de nombreux postes tant au Mali et que sur le plan international.

Au plan national, elle fut Médecin Chef du Centre de SMI/PF à Bamako en 1974. Durant quatre années, elle a accompli un travail remarquable sur la survie des enfants et la planification familiale. Elle sera ensuite nommée Directrice de la Santé Familiale avec siège à Bamako en 1977. Pour nos aînés qui l'ont connue, elle aurait marqué son passage à la PMI centrale et à la Division de la Santé Familiale qu'elle a géré pendant de longues années. La propreté des locaux, les jardins fleuris qui rendaient la structure très agréable, le comportement du personnel reflétaient la personnalité du chef de service qui devait être une personne de poigne pour obtenir un tel résultat. Ce qui faisait de la PMI centrale l'une des structures les plus fréquentées de Bamako. Sous l'aspect de la femme très souriante, très aimable, très avenante elle dégageait une impression d'une dame très rigoureuse, très méthodique, bref une véritable battante pour ne pas dire une dame de fer. C'était toujours la même Madame Barry que nous avons connue, toujours souriante, très aimable malgré sa maladie, su après son décès. Cela démontre encore sa force de caractère.

Par la suite, elle sera promue Directrice de Cabinet du Ministre de la Santé en 1986 puis, Conseillère Technique dans le même département en 1988.

S'agissant de sa carrière internationale, Dr Liliane Françoise fut Conseillère Régionale FHP/AFRO, Représentante de l'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) au Togo, au Burkina Faso et au Gabon. Elle sera nommée fonctionnaire technique au Bureau de L'OMS auprès de l'Union européenne avec résidence à Bruxelles jusqu'en 2003.

Sa compétence et son engagement, lui ont valu la reconnaissance nationale et internationale. Ainsi, a-t-elle a été décorée Chevalier de l'ordre National du Mali et du Burkina Faso. Elle a obtenu, aussi, un certificat de mérite AFRO en sa qualité de membre fondatrice de la section malienne de l'internationale association « for maternal and NewbornHealth » dont le siège est basé en Suisse.

Un cursus scolaire et universitaire très pointu

La réussite professionnelle de Dr Liliane Française s'explique par son cursus scolaire et universitaire très pointu. Après ses études primaires dans sa ville natale, elle poursuit ses études secondaires à Bamako où elle fréquentera le Lycée des Jeunes Filles, actuel « Ba Aminata Diallo ». Après l'obtention de son baccalauréat, elle s'envolera pour l'Allemagne afin de suivre des cours de médecine à Ludwig Maximilian Universitat de Munch. Ici, elle décrocha d'un Doctorat d'Etat, en 1972.

Avide du savoir, Madame Barry déposera ses valises à Paris et à Alger en 1976. Là, elle a suivi une formation en santé communautaire et familiale. Aussi, elle a effectué successivement d'autres formations dans le domaine de la production alimentaire, en nutrition, en santé et développement à l'institut Agronomique de Montpellier. En 1982 elle décrocha un certificat sur les techniques de planification à l'University of North Carolina.

Une mère de famille soucieuse de l'avenir de ses enfants

Mère de quatre enfants, Dr Liliane Françoise a su concilier sa carrière professionnelle et sa responsabilité familiale. Elle s'est battue pour l'éducation de ses enfants et s'est engagée à les accompagner dans la recherche de l'emploi. Il nous est remonté cette confidence du Dr Liliane : « je regagnerai le seigneur très heureuse le jour où mon dernier enfant aurait eu un point de chute ».

Dors en paix !

RAPPORT DES 4e et 5e JOURNEES PEDIATRIQUES DE L'AMAPED

Retenez le prochain N° Des ECHOS de l'AMAPED pour vos annonces et Publicité

INTRODUCTION

Malgré tous les efforts consentis par les autorités nationales et leurs partenaires au développement, le Mali reste toujours dans une position difficile pour l'atteinte des OMD 4, 5 et 6.

Selon le rapport de l'UNICEF sur l'Etat des Enfants dans le monde en 2011, le Mali reste parmi les pays dont le taux de mortalité infantile est le plus élevé au monde.

En 2011, sur une population totale estimée à 14,5 millions de personnes, 3.370.000 (21,6%) sont des enfants de moins de cinq ans. Le taux de mortalité infanto juvénile au Mali est de 95 décès d'enfants pour 1.000 naissances vivantes (EDS V). Le Mali compte très peu de médecins pédiatres. Pour combler ce déficit il est important de continuer à former des spécialistes mais aussi de renforcer la capacité des agents de santé faisant fonction de pédiatre. Dans le cadre de l'exécution de son programme d'activités l'Association Malienne des Pédiatres et dans la droite ligne des objectifs du gouvernement malien a organisé en décembre 2013 les 4e journées pédiatriques au Centre International de conférence de Bamako. Ces journées ont vu la participation d'environ 116 personnes, composées de pédiatres, de chirurgiens, de neurochirurgiens, d'ORL, de médecins généralistes, de médecins en spécialisation, d'étudiants, de techniciens (nés) de la santé, d'infirmiers (ères), de sages-femmes...

Vu l'engouement suscité par les 4e journées pédiatriques et les recommandations formulées l'AMAPED s'est donnée comme mission la réalisation rapide des 5e journées pédiatriques.

Ainsi l'an deux mille quinze et du 7 au 8 Mai, se sont tenues, au Centre International de conférence de Bamako les 5e journées pédiatriques de l'AMAPED. Le thème de ces journées portait sur les pathologies infectieuses de l'enfant. Les participants au nombre de 150, étaient plus nombreux que lors des 4e journées avec les mêmes populations cibles.

DEROULEMENT DES ACTIVITES

La cérémonie d'ouverture des 4e journées pédiatriques était placée sous la présidence du Dr Moussa Guindo, Chef de Cabinet représentant le Ministre de la Santé et de l'Hygiène Publique. Quant aux 5e journées la cérémonie a été présidée par le Doyen de la FMOS et la suite des activités était sous la présidence de la secrétaire générale de l'AMAPED le Pr Mariam Sylla.

Les conférences ont porté sur les thèmes suivants : les vaccins chez l'enfant au Mali, les déficits immunitaires, le paludisme, les pneumonies, les diarrhées au Mali et la nutrition.

Les communications ont étés riches et variées et ont porté sur les pathologies médicales de l'enfant (Paludisme, bronchiolite, VIH, la nutrition, les soins mère Kangourou…), les pathologies chirurgicales (sténose hypertrophique du pylore, occlusions néonatales les lithiases urinaires…) et les indicateurs de santé l'enfant et de l'adolescent.

Pour chacune des thématiques abordées, il y a eu des séances de questions et réponses.

RECOMMANDATIONS

À l'issu de ces journées pédiatriques, les recommandations suivantes ont été formulées :
Aux autorités :

Construire un Hôpital Pédiatrique en urgence.
Favoriser la formation des jeunes pédiatres par l'attribution des bourses d'études.

Améliorer les plateaux techniques des hôpitaux et des centres de santé pour une meilleure prise en charge des enfants.
Vulgariser d'avantage les informations sur l'importance du PEV

RECOMMANDATIONS

Adopter un protocole de prise en charge pour les autres types de malnutritions (chronique et insuffisance pondérale).

Assurer un diagnostic et une prise en charge précoce des pathologies de l'enfant.

Evaluer systématiquement l'état nutritionnel de tout enfant vu en consultation.

Favoriser la collaboration pluridisciplinaire pour mieux prendre en charge les enfants.

REMERCIEMENTS

Nous remercions toutes les personnes ayant concouru au succès de ces journées, participants, intervenants, invités, donateurs, les firmes pharmaceutiques et souhaitons poursuivre ensemble pour l'amélioration de la santé de l'enfant au Mali.

CONCLUSION

La réduction de la mortalité infantile reste sous la dépendance de déterminants multifactoriels et de la solidarité internationale. Nous devrions toujours se souvenir que l'essentiel se trouve en amont de l'hôpital à savoir dans nos familles et au sein de la communauté.

Lisez et faites Lire les ECHOS DE L'AMAPED

RESTITUTION DES RÉSULTATS DES TRAVAUX DE RECHERCHE DE L'AMAPED

L'an deux mille quinze et le 22 janvier s'est tenue au grand hôtel de Bamako la restitution des résultats des deux travaux de recherche de l'AMPED intitulés :

- Excision : « aspects épidémiologiques et socioculturels dans le district de Bamako » présentée par Dr Léonie Diakité.

- Statut nutritionnel des enfants de 0 à 5ans lors des consultations pédiatriques en milieu communautaire : cas de Kati Malibougou présenté par Dr Nouhoun Traoré.

La cérémonie était présidée par Dr Keita Joséphine directrice du Programme National de Lutte contre l'Excision en république du Mali.

Dans son discours, le président de l'AMAPED Pr SIDIBE Toumani a mis en exergue les raisons et la pertinence des différentes études initiées en occurrence celles réalisées sur l'excision à travers les différents centres de santé du district de Bamako et celle réalisée dans la commune de Kati précisément à Malibougou.

A l'issu de la première présentation sur « aspects épidémiologiques, cliniques et socio économiques de l'excision dans le district de Bamako. » Nous avons retenu que :

- la prévalence de l'excision est en baisse à Bamako soit 52% contre 85 % lors des études précédentes. Cette diminution de la prévalence pourrait s'expliquer par le fait qu'en plus de l'interrogatoire l'étude s'appesantissait aussi sur l'examen physique des filles enquêtées, ce qui n'est pas le cas dans beaucoup d'autres études.

- La norme sociale et l'exigence religieuse étaient les raisons les plus fréquentes de l'excision dans le district sanitaire de Bamako.

La deuxième présentation : intitulée « statut nutritionnel des enfants de 0 à 5ans lors des consultations pédiatriques en milieu communautaire cas de Kati Malibougou ».

Cette étude nous à permis de savoir qu'en deux jours de consultation sur un total de 1773 enfants consultés la malnutrition aigue critique représentait plus de15 % dans cette communauté et les enfants malnutris sévères ont été confiés aux différentes structures compétentes de la localité.

En plus de la malnutrition d'autres affections étaient plus représentées parmi lesquelles on peut citer le paludisme, les parasitoses intestinales…

Apres les deux exposés les échanges ont porté essentiellement sur l'excision sur :

- Les méfaits de l'excision et de la persistance de sa pratique dans notre société : «une excision toutes les quinze minutes. »

La théorie de la religion
Certains avancent le motif religieux (les Soninké et les Peulh)
Le contraste entre la prévalence de l'excision très élevée dans les communautés du sud notamment les soninkés alors qu'elle est très faible dans celles du nord du Mali pourtant toutes deux musulmanes.

La maîtrise de la sexualité
Elle est la plus importante après l'argument de la tradition. L'excision vise ainsi à diminuer la sensibilité sexuelle de la femme.

Il a été retenu que « la raison fondamentale n'est pas la religion mais plutôt une diminution de la libido chez la femme car la quasi-totalité des ces soninkés partent en exode et cela pour plusieurs années. En effet selon leur conception l'excision rendrait la femme plus tranquille dans le foyer sur le plan sexuel surtout en absence de son mari »

La prophylaxie : comme mesure d'hygiène en aplanissant cette zone pour limiter les microbes et embellir la femme. Contrairement à cette idée reçue les mutilations exposent aux infections.

La théorie de la propreté
-La conception des différentes communautés qui y vivent notamment : **La théorie de l'hygiène :** « ça rend propre la fille » ; s'y ajoute parfois la notion de « beauté ». . Ceci est lié à la perception de l'honneur « hòrònya » et des perspectives de mariage.

Elle est très répandue à Bamako, à Kolokani, et surtout en pays Malinké. Chez les Peulh du Macina c'est avant tout l'esthétique et la pureté qui sont évoquées. Pour certains musulmans, l'excision est nécessaire pour la propreté et la pureté exigées par l'Islam. La notion de rendre la fille « propre » a donc un double sens :

- propre dans le sens hygiénique, sans saleté.
- dans le sens métaphorique « pur », « chaste », et « bien ».

Le conformisme social
La théorie de la norme sociale repose sur la marginalisation et la stigmatisation de la femme non excisée. La pression sociale peut se manifester sous différents angles :

- la pression sociale de l'entourage de l'habitat ;
- une image dévalorisante de la femme non excisée ;
- les perspectives de mariage ;
- les moqueries et insultes.

Selon la norme sociale, épouser une femme non excisée c'est courir le risque d'avoir une femme infidèle, qui peut déshonorer le mari et la famille.

Dr Diall Hawa

AMAPED EN MOUVEMENT

Conformément à l'un des objectifs de l'AMAPED qui veut contribuer à la formation continue de ses membres nous avons participé à plusieurs réunions scientifiques.

Participation à des congrès à l'étranger

Cameroun en 2014
13e Congrès SOCAPED-UNAPSA, 13e congrès CPA-UNAPSA à Yaoundé du 20 au 22 novembre 2014.
Les participants : Pr SIDIBE Toumani, Pr SYLLA Mariam, Pr DIAKITE Abdoul Aziz, Dr TOURE Amadou.

France en 2014
Journées Parisiennes de Pédiatrie (JPP) du 2 au 4 octobre 2014 à Paris.
Les participants : Pr SYLLA Mariam, Pr DIAKITE Abdoul Aziz

Sénégal en 2015
Congrès de la Société Sénégalaise de Pédiatrie (SOSEPED) à Dakar du 18 au 20 juin 2015
Participant : Dr COULIBALY Yacouba Aba

France en 2015
- Congrès de la société Française de pédiatrie à Tours du 27 au 29 mai 2015

Les participants : Pr SYLLA Mariam, Dr MAIGA Belco, Pr DIAKITE Abdoul Aziz, Dr SACKO Karamoko, Dr MAIGA Mariam, Dr TRAORE Fousseyni.

- Journées Parisiennes de Pédiatrie (JPP) du 3 au 4 octobre 2015 à Paris

Participant : Pr SIDIBE Toumani

Participation à des congrès au niveau national

Les membres de l'association ont participé aux réunions scientifiques tenues au Mali.

2015
Congrès de la Société Malienne de Médecine Interne (SOMIMA) tenu à Bamako les 2 et 3 septembre 2015.

2016
- Congrès de neuroscience tenu à Bamako du 13 au 15 mars 2016.
- Congrès de la Société Africaine de Gynécologie et d'Obstétrique (SAGO) tenu à Bamako du 28 au 30 mars 2016.
- 1ères journées nationales d'infectiologie du Mali de la Société Malienne de Pathologies Infectieuses et Tropicales (SOMAPIT) tenues du 12 au 14 avril à Bamako.

LES ENSEIGNEMENTS POST UNIVERSITAIRES

EPU sur l'asthme de l'enfant en collaboration avec la société de pneumologie du Mali et le laboratoire

GSK à Hôtel Massaley présentatrice Pr Fatoumata DICKO TRAORE

EPU sur les Pneumopathies aigues communautaires en collaboration avec l'Agence Internationale Promo Pharma à l'hôtel Mande présentateur Dr Karamoko SACKO

EPU sur l'anémie et la diversification alimentaire de l'enfant en collaboration avec le laboratoire NESTLE présentateurs Pr Abdoul Aziz Diakité et Dr Karamoko SACKO Azalai Grand Hôtel.

DEPART A LA RETRAITE

Après plus de trente ans au service de la santé des enfants deux de nos illustres maîtres ont fait valoir leur droit à la retraite. Il s'agit en l'occurrence du Pr Toumani SIDIBE et du Dr Broulaye Traoré. Il est vrai que certains hommes laissent des traces indélébiles lors de leurs passages. Ils sont de cette catégorie de médecins qui nous rappellent à tous les coups que la Médecine bien qu'étant une science est aussi un art. Nous souhaitons que votre exemple continue à inspirer les jeunes générations. Chers maîtres soyez assurés de notre profonde reconnaissance et nous prions le tout puissant pour qu'il vous accorde une retraite paisible et surtout que vous continuez à guider nos pas le plus longtemps que possible. Merci chers maîtres.

PROMOTION DE NOS MEMBRES

Boubacar Togo a fait ses études de médecine générale en Algérie, complétées par des spécialisations en pédiatrie, en oncologie pédiatrique et en réanimation pédiatrique en France. Ce n'est donc pas une surprise si le professeur Boubacar Togo a accumulé les titres en si peu de temps. Il a été successivement assistant-chef de clinique en 2003, maitre-assistant CAMES en 2010, maitre de conférences agrégé en 2014 et professeur titulaire en 2015. Responsable de l'unité d'oncologie pédiatrique depuis 2005, il prend la tête du Département de Pédiatrie à partir de mars 2016. Imperturbable dans sa quête du savoir, il est de ceux qui agissent toujours pour le plus grand bonheur de tous. Il faut souligner ses travaux d'hercule pour la promotion de l'oncologie pédiatrique au Mali, l'enseignement et la recherche scientifique.

Fatoumata Dicko a obtenu son Doctorat de Médecine Générale à l'Ecole Nationale de Médecine du Mali. Elle s'est spécialisée en Pédiatrie en Côte d'Ivoire puis en Néonatologie en France. Elle a rejoint l'équipe de néonatologie où elle a su donner un souffle nouveau. Assistant Chef de clinique dès 2008 à la Faculté de médecine de Bamako, puis Maitre-Assistant en 2011, elle est Maitre De Conférences Agrégée du conseil africain et malgache pour l'enseignement supérieur (CAMES) en 2014 devenant ainsi l'une des plus jeunes professeurs au Mali. Elle a beaucoup contribué au développement de l'enseignement. Fatoumata Dicko a publié de nombreux articles de recherche sur les pathologies de l'enfant. Elle est très engagée pour la promotion et l'attractivité de la pédiatrie. Elle a été récemment nommée conseiller technique auprès du ministre de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique.

Bon vent chers Professeurs …

BÂTIR DE SOLIDES FONDATIONS POUR LA VIE

Les **protéines** sont un des composants* majeurs du corps humain. Elles forment la base de construction des cellules, des muscles et de nombreuses hormones du corps humain.

44%*

Néanmoins un apport excessif de protéines n'est pas sain pour les nourrissons.

un apport excessif de protéines dans la petite enfance

augmente le stress sur les organes immatures du bébé

les acides aminés non synthétisés par l'organisme et plus particulièrement: la valine, la leucine, l'isoleucine et la threonine peuvent conduire à des surpoids dès la petite enfance

Information réservée aux professionnels de santé

le lait maternel est le plus adapté aux besoins du bébé...

"l'allaitement est le moyen idéal d'apporter aux nourrissons tous les nutriments dont ils ont besoin pour se développer et grandir en bonne santé" OMS 2013[104]

le lait maternel contient la qualité et la quantité adéquates de protéines pour répondre aux besoins des nourrissons.

QUALITÉ :
Un profil en acides aminés unique pour une prise de poids équilibrée[18]

QUANTITÉ :
Une concentration basse de protéines permet des courbes de croissance sans sous-nutrition ni surpoids[7]

HOMMAGES À NOS DISPARUS

L'AMAPED a été sérieusement éprouvée en 2015 par la perte cruelle de trois de ses membres. Il est dit dans le Saint coran (Sourate 75 Al QUIYAMA, verset 78): ou que vous soyez la mort vous atteindra, fussiez vous dans les tours imprenables. Ainsi la mort vient d'arracher à notre affection nos deux consœurs Mme BABY Ichata, Mme Maiga Naya Coulibaly et Mr SIDIBE Checkna Hamala mari de notre consoeur Dr SIDIBE Ami TOURE de la Division Santé de la Reproduction à la DNS.

Mme BABY Ichata était médecin pédiatre. Depuis 1987 elle exerçait à la PMI de Niarela ; elle a disparu dans les bousculades à Mina lors du Pèlerinage à la Mecque le 24 Septembre 2015.

Mme Maiga NAYA Coulibaly médecin a exercé des années durant en pédiatrie à l'Hôpital Gabriel TOURE. Elle a ensuite suivi son mari au Maroc et a suivi le cours du CESAC à Dakar pour faire gestion des hôpitaux. A son retour après un passage en commune IV la pédiatrie l'a récupérée jusqu'à sa retraite. Elle est décédée le 18 Janvier 2016 suite à une maladie.

Mr SIDIBE Checkna Hamala, Opérateur Economique est décédé le 28 Décembre 2015 des suites de maladie.

Si il est vrai que nous marchons tous inexorablement vers cette fin notre religion nous recommande de prier pour le repos eternel de l'âme de nos devanciers. Que le tout puissant et le miséricordieux les accueille dans son paradis. Amen

ECHOS DE L'AMAPED

SEMESTRIEL DE L'ASSOCIATION MALIENNE DES PEDIATRES - N° 005 ET N° 006 DU 3E ET 4E SEMESTRE 2014 • PRIX : 500 FCFA

Siège
Hôpital Gabriel Touré
Directeur de publication
Pr Toumani SIDIBE
Rédacteur en chef
Dr Bakary Moumine DEMBELE
Comité de rédaction
Dr Belco MAIGA, Dr Karamoko SACKO,
Dr Adama DEMBELE, Les membres du bureau
Impression
Imprim Color
Dépôt légal
Bibliothèque nationale