



20ans



7èmes Journées Scientifiques de Périnatalité 2025

Thème : « Le Réseau mère enfant des Hauts-Bassins (REMEHBS) : vingt ans après, quel bilan ? ».

Activités du Pré-congrès

Initiation à la rédaction d'un résumé scientifique pour soumission à un congrès

Au nom de l'équipe scientifique du REMEHBS

Dr Ziemlé Clément MEDA

Médecin, PhD en santé publique

Management des services et Politique de santé

Maître de conférences agrégé à l'INSSA, Université de Bobo Dioulasso

Objectifs



1. **Définir** la recherche pour la santé
2. **Opposer** un problème de recherche d'un problème de santé
3. **Décrire** l'aperçu d'une démarche de recherche scientifique
4. **Définir** le résumé d'un article scientifique
5. **Rediger** un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques
6. **Expliquer** les notions de plagiat

Plan



- 1. Définition de la recherche scientifique et recherche pour la santé**
- 2. Problème de recherche d'un problème de santé**
- 3. Aperçu d'une démarche de recherche scientifique**
- 4. Définition du résumé d'un article scientifique**
- 5. Rédaction d'un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques**
- 6. Notions de plagiat**

Plan



- 1. Définition de la recherche scientifique et recherche pour la santé**
2. Problème de recherche d'un problème de santé
3. Aperçu d'une démarche de recherche scientifique
4. Définition du résumé d'un article scientifique
5. Rédaction d'un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques
6. Notions de plagiat

Définition de la recherche et recherche en santé



Recherche scientifique

Démarche rationnelle entreprise (par un **chercheur/équipe de recherche**)

- Trouver une **réponse à une question/un problème qui le(la) préoccupe**
- Découvrir des faits ou des informations qui améliorent la compréhension de la santé et des maladies de l'être humain, afin de **proposer des solutions**

Définition de la recherche et recherche en santé



Recherche en santé

- Recherche scientifique appliquée
- Pour résoudre des problèmes de santé
- Objet : les problèmes prioritaires de santé
- Orientée vers l'élaboration de solutions concrètes à ces problèmes
- Multidisciplinaire
- Participative (participation de toutes les parties concernées, dans toutes les étapes de la recherche)
- Simple, apportant des solutions rapides : une idée, une recherche
- Bon rapport coût/efficacité

Objet de la recherche en santé



Pourquoi la recherche ?

- Améliorer mon système de soins de santé
- Changer des pratiques en milieu de santé ou au sein de la population
- Améliorer la santé des populations
- ...



Recherche et recherche en santé :

Revue de la littérature pour se préparer



Noms d'une discipline à l'autre

- Recension des écrits
- Recension de la littérature
- Analyse bibliographique
- Revue de la documentation



- Texte qui rassemble, analyse et organise plusieurs articles ou contenus scientifiques, afin de proposer une vue globale des avancées scientifiques d'un domaine, donc de faire un point sur les questions déjà posées pour s'informer de l'état de la recherche du sujet que l'on veut étudier
- Montrer la nécessité scientifique de votre travail : à faire ou ne pas faire, si à faire, quoi faire pour ne pas réinventer la roue**

Plan



1. Définition de la recherche scientifique et recherche pour la santé
- 2. Problème de recherche d'un problème de santé**
3. Aperçu d'une démarche de recherche scientifique
4. Définition du résumé d'un article scientifique
5. Rédaction d'un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques
6. Notions de plagiat

Problème de recherche d'un problème de santé



Problème de santé

Ecart (mesuré à travers un **jugement**) entre une situation actuelle (ce qui est) et une situation souhaitée (ce qui devrait être) montrant un état (actuel) non satisfaisant de la santé d'un individu ou d'un groupe d'individus

Problème de recherche d'un problème de santé



Problème de recherche en santé

- Problème de santé prioritaire
- Résoudre des problèmes de santé
- A deux conditions
 - Causes du problème de santé non connues (perspective de trouver des solutions ou d'alternatives **pour des actions correctrices**)
 - Plusieurs alternatives comme solutions en fonction des causes identifiées (**pour faire un choix parmi plusieurs solutions ou alternatives**)

Problème de recherche d'un problème de santé



Exemples de problèmes de recherche en santé

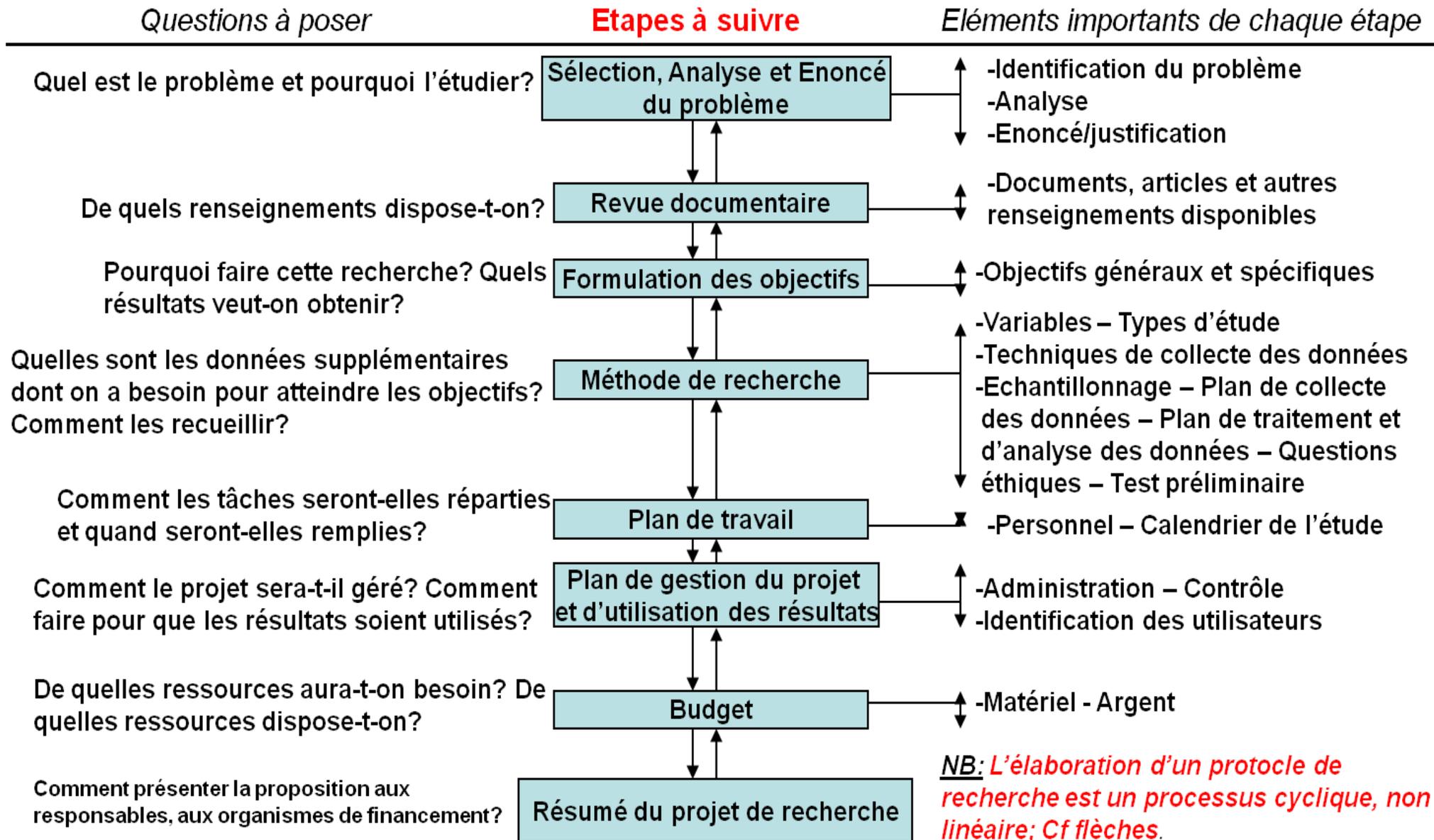
- Méconnaissance des causes d'une maladie (affection, pathologie)
- Échec thérapeutique induit par des facteurs non élucidés
- Etc.

Plan



1. Définition de la recherche scientifique et recherche pour la santé
2. Problème de recherche d'un problème de santé
- 3. Aperçu d'une démarche de recherche scientifique**
4. Définition du résumé d'un article scientifique
5. Rédaction d'un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques
6. Notions de plagiat

Aperçu d'une démarche de recherche scientifique



Aperçu d'une démarche de recherche scientifique



1. Résumé ou Abstract
2. Introduction
3. Problématique (énoncé, question de recherche, objectifs)
4. Généralités
5. Matériel et méthodes
6. Résultats
7. Discussion
8. Conclusion
9. Références bibliographiques
10. Annexes

Plan



1. Définition de la recherche scientifique et recherche pour la santé
2. Problème de recherche d'un problème de santé
3. Aperçu d'une démarche de recherche scientifique
4. **Définition du résumé d'un article scientifique**
5. Rédaction d'un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques
6. Notions de plagiat

Définition du résumé d'un article scientifique



- ❑ Résumé ou « abstract »
- ❑ Très courte synthèse de l'article qui permet aux lecteurs d'avoir un aperçu du contenu de l'article
- ❑ Abrégé des résultats, que ce soit d'un projet de recherche, d'une communication orale ou d'un article scientifique qui sera soumis
 - Pour sa publication dans le cadre d'un congrès scientifique, d'un symposium ou d'une revue scientifique (**a**)
 - Informer d'autres chercheurs du même domaine de recherche ou de domaines connexes de nos avancées ou de nos données

17

Définition du résumé d'un article scientifique



- Un des éléments qui influencent la décision d'autoriser ou non une présentation scientifique à un congrès ou d'enclencher ou non le processus de révision de l'article
- Opportunité
 - Partager des données, des informations sur son travail et ses pratiques afin de susciter des échanges et de partager des expériences
 - Formation continue
- Deux types de résumés
 - **Résumé non structuré** : série de phrases narratives, sans séparation en sections précises
 - **Résumé structuré** : plus fréquent, en texte très court d'environ 200-500 mots, en sections (**Titre, Auteurs, Introduction, Méthode, Résultats, Conclusion, Mots clés**)
- Préparer un article scientifique à publier ou à communiquer

Plan



1. Définition de la recherche scientifique et recherche pour la santé
2. Problème de recherche d'un problème de santé
3. Aperçu d'une démarche de recherche scientifique
4. Définition du résumé d'un article scientifique
- 5. Rédaction d'un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques**
6. Notions de plagiat

Rédaction d'un résumé scientifique :

D'abord avoir de la matière



- ❑ Données disponibles suite à la conduite d'une recherche
- ❑ Données disponibles dans les supports de rapportage existants
 - Données déjà agrégées : regroupées et donc pas par individu
 - Annuaire statistiques
 - Rapports d'activités
 - Fiches de surveillances groupées
 - Données individuelles sur la base de la source primaire : revue ou enquête
 - Registres de consultation
 - Dossiers médicaux
 - Fiches de surveillance individuelles

Rédaction d'un résumé scientifique :

Style de rédaction



- Pas celui d'une rédaction littéraire**
- Suivre une progression logique** : raisonnement structuré et suivant une progression claire et détaillée
- Utiliser un vocabulaire adéquat**
- Concepts importants et Acronymes à définir**
- Temps des verbes**
- Erreurs à éviter**
 - Donner son avis personnel (rendre compte des faits) : se faisant éviter la première personne du singulier « Je » ou du pluriel « Nous »
 - Faire de longues phrases : se faisant, juste Sujet – Verbe – Complément
 - Fautes d'orthographe : se faisant, relire, se faire lire et corriger

Rédaction d'un résumé scientifique :

Plan de rédaction



- Fonction de là où on doit soumettre
- Plan générique (en Français ou en anglais)

- Titre
- Auteurs
- Introduction
- Matériel et méthode (Méthode)
- Résultats
- Conclusion
- Mots clés

Date de début de soumission : 01/04/2025

Date de Fin de soumission : 23/06/2025

Résumé(Introduction/objectif, Méthodologie, Résultats, Conclusion).

Format: Time news roman, interligne simple, taille 12.

Total des mots : 300

Mots clés: 5 au maximum

Poster : L100 x I120

- Respecter les consignes de là où on veut soumettre !!!!!**

Rédaction d'un résumé scientifique :

Qui est auteur ou co-auteur?



- Selon le **groupe de Vancouver** doit à la fois
 - Avoir conçu
 - Avoir organisé le travail
 - Avoir interprété les résultats
 - Avoir participé à la rédaction des versions successives
 - Avoir approuvé la version finale
- Premier auteur
 - Avoir assuré et dirigé l'essentiel du travail
 - Avoir assuré la rédaction du manuscrit
- Dernier auteur
 - Chef du service ou le directeur de laboratoire
 - Avoir permis les recherches
 - Servir de caution

Rédaction d'un résumé scientifique :

Qui est auteur ou co-auteur?



Éléments minimums

- Choix de communication
 - Communication orale usuelle
 - Communication orale sous forme de Flash
 - Communication affichée : Poster
- Titre du résumé scientifique
- Noms et prénoms des auteurs et coauteurs
- Affiliations des auteurs et coauteurs (structure(s) de rattachement et adresse)
- Auteur correspondant : celui qui est référent avec ses contacts surtout adresse mail et téléphone
- Corps du résumé : Introduction, Méthode, Résultats, Conclusion, Mots clés

Rédaction d'un résumé scientifique :

Qu'est-ce qu'un bon résumé scientifique ?



- ❑ **Modèle IMRA(D)**, fonction de là où l'on veut publier
 - **I** → Une phrase pour introduire le sujet, le contexte et éventuellement la problématique
 - **M** → Une phrase pour préciser la méthodologie utilisée
 - **R** → Une phrase pour s'arrêter sur les résultats majeurs de votre recherche
 - **A** → Une phrase de plus si vous avez besoin d'apporter des informations supplémentaires
 - **(D) plutôt conclusion** → Une phrase pour discuter des résultats obtenus et ouvrir vers d'autres perspectives et **implications en santé publique**
- ❑ **Mots clés** : 3 – 10, selon là où l'on veut publier



**Page de
couverture
d'un article
scientifique**

Phlébites liées au cathétérisme veineux périphérique au service des urgences du CHU Souro Sanou, Burkina Faso

*Occurrence of phlebitis related to peripheral venous catheterization
in the emergency services of the Souro Sanou National Teaching Hospital
in Burkina Faso*

Méda Z.C.¹, Thiombiano S.T.A.², Hien H.³, Hien L.⁴, Traoré I.¹, Ilboudo B.⁴, Couibaly L.², Kpoda H.⁵,
Sakana L.⁵, Savadoço G.B.L.¹, Sombié I.¹

¹ Centre hospitalier universitaire NSouro Sanou, Institut supérieur des sciences de la santé (Inssa) de l'Université Nazi Boni, Bobo Dioulasso, Burkina Faso

² ENSP, Bobo Dioulasso, Burkina Faso

³ INSP, Ouagadougou, Burkina Faso

⁴ Ministère de la Santé, Pama, Burkina Faso

⁵ Centre Muraz, Bobo Dioulasso, Burkina Faso

Rédaction d'un résumé scientifique :

Page de couverture d'un résumé scientifique pour soumission



RESUME POUR COMMUNICATION ORALE

Titre : Evolution des consultations, hospitalisations et décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) de 2020 à 2022 dans un contexte de maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19) au Burkina Faso.

MEDA Ziemlé Clément^{1,2,3}, Ouattara Cheick Ahmed^{1,2}, Ilboudo Bernard⁴, Traoré Isidore^{1,4}, Savadogo Gueswendé Blaise Léon^{1,2}, Sombié Issiaka^{1,5}

Affiliations :

1. Institut supérieur des sciences de la santé (INSSA), Université Nazi Boni (UNB), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
2. Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
3. Réseau mères enfants des Hauts-Bassins (Remehbs), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
4. Institut national de santé publique (INSP), Ouagadougou, Burkina Faso
5. Organisation ouest Africaine de la santé (OOAS), Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

27

Auteur correspondant : MEDA Ziemlé Clément; Email : medacle1@yahoo.fr; Tél : +226 70244827

Rédaction d'un résumé scientifique :

Page de couverture d'un résumé scientifique pour soumission



**10ème CONGRES DE LA
SOGOB, OUAGADOUGOU DU
21 AU 23 JUIN 2023**



CO 9

Décès maternels au Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) : état des lieux et classification des causes pour actions

MEDA Ziemlé Clément^{1,2,3}, Ouattara Cheick Ahmed^{1,2}, Bélem Roukiatou², Bamouni Joseph⁴, Barro Seydou², Somé Der Adolphe^{1,2}, Ouattara Souleymane^{1,2}, Savadogo Gueswende Blaise Léon^{1,2}

1. Institut supérieur des sciences de la santé (INSSA), Université Nazi Boni (UNB), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
2. Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
3. Réseau mères enfants des Hauts-Bassins (Remehbs), Bobo Dioulasso, Burkina Faso

Rédaction d'un résumé scientifique



Résumé, comme l'extrait de film

Extrait mettant en évidence les **points clés** et aide l'audience à **décider** si elle devrait ou non voir le travail en entier

Points clés des articles parce que de nombreux éditeurs screenent les manuscrits justes à partir des abstracts

Attirer l'attention et faire une bonne première impression, sinon de bonnes chances que le papier soit rejeté

Abstract comme premier et potentiellement le seul élément auxquels les lecteurs auront accès même après la communication ou publication de votre papier, à travers les recherches électroniques

Lire le reste du manuscrit que s'ils trouvent le résumé intéressant

Rédaction d'un résumé scientifique :

Titre



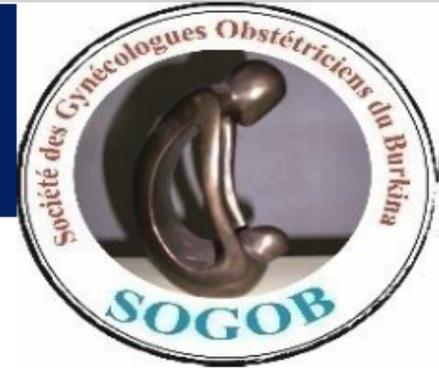
- Partie la plus importante de l'article ou du résumé scientifique
- But : « attraction » & « sélection »
- Résumé du contenu : être conforme au contenu de l'article ou du résumé scientifique
- Mots les plus informatifs en début du titre
- Refléter
 - Question de recherche - objet - type d'étude- population
 - Personne, temps , lieu ou espace
- Simplicité et concision : être clair, spécifique et non provocateur

Rédaction d'un résumé scientifique :

Titre



**10ème CONGRES DE LA
SOGOB, OUAGADOUGOU DU
21 AU 23 JUIN 2023**



CO 10

Analyse de la qualité des données relative au système de notification des décès maternels au Centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso (CHUSS) et implications

MEDA Ziemlé Clément^{1,2,3}, OUATTARA Cheick Ahmed^{1,2}, BAMOUNI Joseph², BARRO Seydou², BELEM Roukietou², SOME Der Adolphe^{1,2,3}, OUATTARA Souleymane^{1,2,3}, SAVADOGO Gueswendé Blaise Léon^{1,2}

1. Institut supérieur des sciences de la santé (INSSA), Université Nazi Boni (UNB), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
2. Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
3. Réseau mères enfants des Hauts-Bassins (Remehbs), Bobo Dioulasso, Burkina Faso

Rédaction d'un résumé scientifique :

Titre



CONGRÈS INTERNATIONAL
D'ÉPIDÉMIOLOGIE ET DE
SANTÉ PUBLIQUE



Adelf-Epiter
Lomé 2023

Evaluation de l'effectivité du test *Human papillovirus* (HPV) dans le cadre du dépistage des lésions précancéreuses du col de l'utérus au Burkina Faso : cas du Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso

Méda Ziemlé Clément^{1,2,3}, Ramdé Zakaria¹, Hien Hervé⁴, Ilboudo Bernard⁴, Ouattara Cheick Ahmed^{1,2}, Traoré Isidore^{1,4}, Savadogo Gueswendé Blaise Léon^{1,2}, Sombié Issiaka^{1,5}

1. Institut supérieur des sciences de la santé (INSSA), Université Nazi Boni (UNB), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
2. Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
3. Réseau mères enfants des Hauts-Bassins (Remehbs), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
4. Institut national de santé publique (INSP), Ouagadougou, Burkina Faso
5. Organisation ouest Africaine de la santé (OOAS), Bobo-Dioulasso, Burkina Faso



Rédaction d'un résumé scientifique :

Titre



Expérience de la pratique de soins de maternité par une sage-femme en libéral et en zone rurale de Farakoba à Bobo Dioulasso au Burkina Faso.



Soma HA^{1,4,5}, Kando C^{1,4,5}, Ouédraogo N⁵, Sanou JD^{1,3,5}, Méda ZC^{2,3,5}, Somé DA^{2,3,5}

1. Clinique Wolobougou de Fariba, Bobo Dioulasso, Burkina Faso
2. Institut supérieur des sciences de la santé (INSSA), Université Nazi Boni (UNB), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
3. Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS), Bobo Dioulasso, Burkina Faso
4. Centre médical avec antenne chirurgicale de Do, Bobo Dioulasso, Burkina Faso
5. Réseau mères enfants des Hauts-Bassins (Remehbs), Bobo Dioulasso, Burkina Faso

Rédaction d'un résumé scientifique :

Titre



- Utiliser des mots de l'Index Medicus
- Etre cohérent avec
 - Résumé
 - Dernière phrase de l'introduction (objectif)
- Titre courant : laissé au choix de l'auteur ou de la revue : (40 caractères)
- Eviter les sigles, acronymes et abréviations dans le titre, tout écrire sauf si consacré: exemple, VIH

Rédaction d'un résumé scientifique :

Résumé proprement dit



- Phrases courtes
- JAMAIS de t** tableaux, figures, références sauf si communication affichée (Poster)
- Éviter abréviations
- Structurés (IMRAD)
- Répondre aux **4 questions**
 - Pourquoi le travail a été entrepris ?
 - Comment a-t-il été réalisé ?
 - Quels sont les résultats majeurs ?
 - Quelles sont la ou les 2 plus importantes conclusions ?

4 questions

1. Pourquoi ce travail a été fait?
2. Comment?
3. Qu'est-ce qui a été trouvé?
4. Quelles conclusions ou quelle généralisation possible et autorisée?

Rédaction d'un résumé scientifique :

Résumé proprement dit



Introduction

- Contexte : 1 à 2 phrases pour le rationnel de l'étude
- Objectif : quel est l'objectif général ? seulement objectif à part

Titre : Evolution des consultations, hospitalisations et décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) de 2020 à 2022 dans un contexte de maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19) au Burkina Faso.

Introduction : Des consultations et hospitalisations semblaient en baisse dûes à la maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19). Il est étudié les tendances des indicateurs de consultation, d'hospitalisation et de décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) et du département de pédiatrie et du département de gynécologie, d'obstétrique et de médecine de la reproduction (DGOMR) du CHUSS de Bobo-Dioulasso entre 2020 et 2022, avant et après la Covid-19.

Titre : Etude des facteurs influençant le délai de prise en charge aux urgences chirurgicales du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHUSS), Burkina Faso

Introduction : L'appréciation des délais de prise en charge est essentielle pour l'amélioration de la qualité des soins dans le service des urgences. La présente recherche a étudié les délais d'attente et de prise en charge, et leurs facteurs associés, aux urgences chirurgicales du Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso.

Rédaction d'un résumé scientifique : Résumé proprement dit



Matériel et méthodes ou Méthodes

- Schéma expérimental/Type d'études
- Lieu de l'étude: communauté, soins primaires, centre spécialisé, ambulatoire ou en hospitalisation
- Patients : critères d'éligibilité (inclusion, non inclusion) et nombre de patients inclus
- Intervention : description et durée, nature de l'intervention

Titre : Etude des facteurs influençant le délai de prise en charge aux urgences chirurgicales du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHUSS), Burkina Faso

Méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique, conduite Mai 2021 à Mai 2022. A partir d'une enquête (entretien, observation) et de revue documentaire, il a été collecté: les délais (attente et de prise en charge des patients), les caractéristiques sociodémographiques et cliniques, et autres variables. Les facteurs influençant ces délais ont été identifiés par régression logistique.

Rédaction d'un résumé scientifique :

Résumé proprement dit



Résultats

Résultats : écrire au "temps passé"

- Principaux résultats : proportions, moyennes avec intervalles de confiance ou écart-type, médianes, signification statistique
- Indiquer tous les résultats concernant le critère principal
- Eviter les résultats "distractifs "

Titre : Etude des facteurs influençant le délai de prise en charge aux urgences chirurgicales du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHUSS), Burkina Faso

Objectif: étudier les délais d'attente et de prise en charge, et leurs facteurs associés, aux urgences chirurgicales du Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso.

Résultats : L'étude a concerné 380 patients âgés en moyenne de $33 \pm 19,1$ ans. Le sexe ratio était de 0,5. Ils résidaient en milieu urbain dans 63,7% des cas. La profession principale était des cultivateurs avec 34,7%. Le délai médian d'attente des patients était de 11 minutes avec la nature traumatique des lésions comme facteur associé au délai d'attente. Le délai médian d'administration des premiers soins était de 63 minutes avec l'indisponibilité des médicaments à la pharmacie de l'hôpital comme facteur associé à ce délai. Le délai médian d'obtention des résultats paracliniques était respectivement de 134 minutes et 102 minutes pour la biologie et l'imagerie. Le facteur associé au délai d'obtention des résultats d'imagerie était l'indication d'une intervention chirurgicale. Le délai médian d'intervention chirurgicale était de 24,3 heures.

Rédaction d'un résumé scientifique :

Résumé proprement dit



Conclusion : Ecrire au "temps passé" (le présent peut être employé dans la conclusion)

Conclusion

- Portent strictement sur les résultats, éviter les spéculations et les généralisations hâtives
- Il n'y a pas de discussion des résultats
- Autant que possible mettre en perspective et d'extrapoler la portée des résultats

Titre : Evolution des consultations, hospitalisations et décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) de 2020 à 2022 dans un contexte de maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19) au Burkina Faso.

Objectif : Etudier les tendances des indicateurs de consultation, d'hospitalisation et de décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) et du département de pédiatrie et du département de gynécologie, d'obstétrique et de médecine de la reproduction (DGOMR) du CHUSS de Bobo-Dioulasso entre 2020 et 2022, avant et après la Covid-19.

Conclusion : La situation des consultations, hospitalisations et décès préoccupante avant la maladie Covid-19 reste toujours préoccupante. Il est urgent l'amélioration de la qualité des données et l'analyse des causes de la baisse des consultations et les causes de décès au CHUSS et par département.

Rédaction d'un résumé scientifique :

Mots clés



Décrire le contenu de l'article

- Mots ou expressions décrivant le contenu de l'article : 3 – 10, selon là où l'on veut publier
- Résultat, concept, lieu, méthode, objet, ...
- Choisis parce qu'ils ont une place importante dans l'étude
- Choisis parce qu'ils marquent l'originalité de l'étude
- Choisis librement ou en fonction d'un thésaurus

Servir à trouver l'article sur Internet

- Tous les lecteurs y ont accès
- Utilisés par les moteurs de recherche et les bibliothèques
- Indexés par les journaux scientifiques
- Souvent cliquables pour référer à d'autres articles

Rédaction d'un résumé scientifique :

Mots clés



Analyser les mots clés des articles équivalents

Inclure sa technique et/ou sa méthodologie spécifique

X-ray crystallography, Immunohistochemistry, Real-time PCR, etc.

Focaliser sur le sujet principal de la recherche

Éviter les mots clés d'un seul mot

Éviter également les longues expressions

Éviter de répéter les mots clés du titre

- Les mots du titre sont déjà des clés de recherche, ne gaspillez pas
- Proposer des synonymes généralement utilisés

Suivre les instructions des journaux

- p.e MeSH term, MSC classification, PACS, ACM-CCS
- Nombre de mots, séparateurs

Tester ses mots clés

Exemple de résumé d'une étude

Titre : Phlébites liées au cathétérisme veineux périphérique au service des urgences du CHU Souro Sanou, Burkina Faso

Résumé. Introduction : L'offre de soins de santé doit être de qualité et sécurisée pour le patient. La présente recherche a étudié l'incidence et les facteurs de risque de survenue de phlébites liées au cathétérisme veineux périphérique (CVP) lors de la prise en charge des patients dans les services des urgences médicale et chirurgicale du centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo Dioulasso, Burkina Faso. **Matériel et méthodes :** Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique avec une collecte des données réalisée du 4 juillet au 3 août 2018. Il a été calculé l'incidence de survenue des phlébites liées au CVP et identifié ses facteurs de risque par régression logistique à l'aide du logiciel SPSS version 20 (option entrée) pour un degré de signification de 5%. **Résultats :** Des 511 patients inclus dans l'étude, la moyenne d'âge des patients était de 44,7 ans (IC 95 % : 43,1-46,3). La durée moyenne du CVP était de 3,1 jours avec 149 des 511 patients ayant développé une phlébite liée au CVP, soit une incidence de 29,2 % (IC 95 % : 25,0-33,0 %), sans différence statistiquement significative entre les deux services d'urgence. On notait une prédominance des phlébites de deuxième degré (53 %). Les facteurs de risque de survenue de phlébites étaient le sexe féminin, la durée du cathétérisme de plus de trois jours, la petite taille du cathéter, l'absence de friction avec une solution hydroalcoolique des mains du prestataire. **Conclusion :** Des mesures de prévention doivent être menées.

Mots clés : cathétérisme veineux périphérique, phlébites, facteurs de risque, Burkina Faso.

Abstract. Background: Patients must receive high-quality and safe health care. Peripheral venous catheterization (PVC) exposes patients to complications, mostly phlebitis. This study investigated the incidence of phlebitis and its PVC-related risk factors among patients in the medical and surgical emergency departments of the Souro Sanou University Hospital Center (CHUSS) in Bobo Dioulasso, Burkina Faso. **Material and methods:** This prospective cross-sectional study took place from July 4 to August 3, 2018. The incidence of PVC-related phlebitis was calculated and its risk factors were identified by logistic regression, with SPSS software version 20 (entry option), with significance set at 5%. **Results:** The 511 patients included in the study had a mean age of 44.7 (95% CI 43.1-46.3) years. The mean duration of PVC was 3.1 days. Of these patients, 149 developed phlebitis, for an incidence of 29.2% (95% CI 25.0%-33.0%). There was no statistically significant difference between the two emergency (medical and surgical) departments. Second-degree phlebitis accounted for slightly more than half the cases (53%). Risk factors associated with the occurrence of PVC-related phlebitis were female gender, catheterization duration more than 3 days, small size of the catheter, and the healthcare worker's failure to use friction in washing with a hydroalcoholic hand solution. **Conclusion:** Preventive measures are essential.

Key words: peripheral venous catheterization, phlebitis, risk factors, Burkina Faso.

Exemple de résumé d'une étude

Titre : Etude des facteurs influençant le délai de prise en charge aux urgences chirurgicales du Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHUSS), Burkina Faso

Introduction : L'appréciation des délais de prise en charge est essentielle pour l'amélioration de la qualité des soins dans le service des urgences. La présente recherche a étudié les délais d'attente et de prise en charge, et leurs facteurs associés, aux urgences chirurgicales du Centre hospitalier universitaire Sourou Sanou (CHUSS) de Bobo-Dioulasso, au Burkina Faso.

Méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale à visée analytique, conduite Mai 2021 à Mai 2022. A partir d'une enquête (entretien, observation) et de revue documentaire, il a été collecté: les délais (attente et de prise en charge des patients), les caractéristiques sociodémographiques et cliniques, et autres variables. Les facteurs influençant ces délais ont été identifiés par régression logistique.

Résultats : L'étude a concerné 380 patients âgés en moyenne de $33 \pm 19,1$ ans. Le sexe ratio était de 0,54. Ils résidaient en milieu urbain dans 63,7% des cas. La profession principale était des cultivateurs avec 34,7%. Le délai médian d'attente des patients était de 11 minutes avec la nature traumatique des lésions comme facteur associé au délai d'attente. Le délai médian d'administration des premiers soins était de 63 minutes avec l'indisponibilité des médicaments à la pharmacie de l'hôpital comme facteur associé à ce délai. Le délai médian d'obtention des résultats paracliniques était respectivement de 134 minutes et 102 minutes pour la biologie et l'imagerie. Le facteur associé au délai d'obtention des résultats d'imagerie était l'indication d'une intervention chirurgicale. Le délai médian d'intervention chirurgicale était de 24,3 heures.

Conclusion : Les délais de prise en charge au service des urgences chirurgicales du CHUSS sont longs. L'amélioration de ces délais passe par une réorganisation des urgences chirurgicales avec mise en place d'une équipe de consultation rapide, et de rendre disponibles les médicaments essentiels à la prise en charge en urgence.

Mots clés : qualité des soins, urgences, gestion, offre de soins, Afrique

Exemple de résumé d'une étude

Titre :

Evolution des consultations, hospitalisations et décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) de 2020 à 2022 dans un contexte de maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19) au Burkina Faso

Introduction : Des consultations et hospitalisations semblaient en baisse dûes à la maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19). Il est étudié les tendances des indicateurs de consultation, d'hospitalisation et de décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) et du département de pédiatrie et du département de gynécologie, d'obstétrique et de médecine de la reproduction (DGOMR) du CHUSS de Bobo-Dioulasso entre 2020 et 2022, avant et après la Covid-19.

Méthodes : il s'est agi d'une étude descriptive de type écologique (données déjà agrégées) sous forme de revue documentaire à partir des annuaires statistiques santé de 2020-2021 (Burkina Faso) et des plans d'action annuels, et les rapports mensuels et annuels d'activités du CHUSS de 2020-2022 du CHUSS. L'analyse a concerné les tendances mensuelles des indicateurs (consultations, hospitalisations, décès) de Janvier 2020 à Juillet 2022 du CHUSS, du département de pédiatrie et au DGOMR du CHUSS.

Résultats : Au niveau du CHUSS, on a observé une baisse puis une relance des activités après la déclaration de la situation de Covid-19 en Mars 2020 globalement au CHUSS, au DGOMR et en pédiatrie. Aussi, il est ressorti une tendance stagnante des décès au CHUSS, au DGOMR et en pédiatrie. Enfin, il est noté la baisse des consultations en pédiatrie avant la déclaration de la situation de Covid-19.

Conclusion : La situation des consultations, hospitalisation et décès préoccupante avant la maladie Covid-19 reste toujours préoccupante. Il est urgent l'amélioration de la qualité des données et l'analyse des causes de la baisse des consultations et les causes de décès au CHUSS et par département.

Mots clés : Urgences, références, hôpital, gestion, crise sanitaire.

Exemple de résumé d'une étude

Titre : Analyse de la qualité des données relative au système de notification des décès maternels au Centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso (CHUSS) et implications

Objectif : Analyser le système de déclaration des décès maternels (DM) au Centre hospitalier universitaire Souro Sanou de Bobo Dioulasso (CHUSS) et implications, Burkina Faso

Matériel et méthodes : il s'est agi d'une étude transversale issue de la surveillance épidémiologique de 2020 à 2022 des DM au Département de gynécologie et d'obstétrique et de la médecine de la reproduction (DGOMR) et du Service de réanimation polyvalente (SRP) du CHUSS; et compléter par un entretien de groupe avec les principaux acteurs du DGOMR pour identifier les causes des anomalies relatives aux indices de concordance calculés : calcul des écarts entre la base de sondage (Registres et dossiers médicaux - RDM comme source primaire, valeur "ETALON") et les données transcrites dans les supports de rapportage (rapports mensuels d'activités -RMA, le Télégramme lettre officiel hebdomadaire -TLOH). Interprétation indice : écart négatif (sur-notification), écart positif (sous-notification), pas d'écart (concordance).

Résultats : De 2020-2022, il n'a été noté aucune concordance d'indice RDM-TLOH, d'indice RDM-RMA par structure (DGOMR et SRP) et global (DGOMR+SRP).

Selon les acteurs, la sous-notification des cas de DM était dûe : refus de déclarer « ouvertement » des DM pour éviter sanctions et réprimandes, dossiers non retrouvés, et la mention à la sortie non précisée du décès par rapport à la situation à l'entrée. La sur-notification des DM s'expliquait par la différence de période de notification (TLOH et RMA) des DM, les DM non enregistrés dans les RDM, les DM sans dossiers, et les DM non mentionnés dans le registre, et la mention à la sortie non précisée du décès par rapport à la situation à l'entrée.

Il est nécessaire de retenir que la seule structure de déclaration des DM est la porte d'entrée (DGOMR) et lieu de stockage des dossiers médicaux de cas de décès maternels, de réaliser des sessions de supervision et de contrôle de qualité, de réaliser la validation inter des données, d'informer et/ou former les acteurs sur la déclaration CIM des maladies/pathologies/affections pour l'exhaustivité des DM, et d'assurer la triangulation des informations sanitaires dans tout support de santé.

Conclusion : il est noté une insuffisance de qualité du système de notification des DM sous forme de sur ou de sous notification. Il est urgent des actions de renforcement des compétences, de supervision, de contrôle de qualité, et de coordination conséquente pour des données de qualité facilitant une prise de décision plus adéquate et appropriée.

Mots clés : soins obstétricaux d'urgence, mortalité maternelle, soins prénatals, références, gestion. **45**

Exemple de résumé d'une étude

Titre : Système de surveillance des décès maternels au CHU Sourou Sanou de Bobo Dioulasso : état des lieux, causes des décès, et indices de qualité des données

Objectif : L'objectif de cette étude était d'analyser le système de déclaration des décès maternels (DM) et de classer les décès maternels survenus au CHU Sourou Sanou (CHUSS) en utilisant la classification internationale des causes de la mortalité maternelle (CIM-MM) de l'OMS.

Méthodologie : Il s'est agi d'une étude transversale rétrospective de tous les DM survenus entre le 1er janvier 2019 et le 31 décembre 2022 et du système de notification de ces décès. Les causes de DM ont été classées suivant la classification CIM-MM de l'OMS et des indices de concordances des déclarations par support calculés. L'analyse descriptive a été réalisée à l'aide de R 4.3.2 et les variables catégorielles et continues ont été résumées respectivement sous forme de proportions et de moyennes (écarts-types).

Résultats : Un total 432 cas de DM a été notifié soit 2 538 décès pour 100 000 naissances vivantes. L'âge moyen des patientes était de $27 \pm 7,3$ ans avec des extrêmes de 15 et 58 ans. Les DM sont survenus principalement chez les femmes âgées de 20 à 24 ans (22,2%) ; femmes au foyer (97,2%) ; multipares (72,4%) et résidentes en milieu urbain (54,4%), dans les districts sanitaires de Do (26,2%), de Banfora (19,2) et de Dafra (18,1%). Les hôpitaux de district ont été la principale source d'orientation vers Centre hospitalier universitaire (CHU), avec 228 (52,8 %). La durée moyenne du séjour à l'hôpital était de $2,0 \pm 4,1$ jours et 189 (43,8%) femmes sont décédées dans les premières 24 heures suivant leur admission. Les DM sont survenus principalement pendant la grossesse 192 (44,4%) et au cours de la garde 244 (56,5%). Il y avait 79,9% de DM de causes directes. Le groupe 2 constitué des troubles hypertensifs pendant la grossesse, l'accouchement et la puerpéralité était la principale cause de DM avec 149 décès soit 43,2% des décès de causes obstétricales directes et 34,5% de l'ensemble des DM. L'hémorragie obstétricale a été la deuxième cause de DM dans 125 (28,9 %) cas.

De 2020-2022, il n'a été noté aucune concordance d'indice « registre de déclaration de décès-Télégramme Lettre Officiel Hebdomadaire (TLOH) », ni d'indice « registre de déclaration de décès-rapports mensuels d'activités (RMA) » avec l'existence de sur-notification et de sous-notification.

Conclusion : La mortalité maternelle intra hospitalière reste élevée essentiellement due aux troubles hypertensifs et les hémorragies obstétricales invitant à la mise en œuvre urgente d'interventions, tant à l'hôpital qu'au niveau de la communauté. Aussi est-t-il est noté une insuffisance de qualité du système de notification des DM sous forme de sur notification ou de sous notification. Il est urgent, des actions de renforcement des compétences, de supervision, de contrôle de qualité, et de coordination conséquente pour des données de qualité facilitant une prise de décision plus adéquate et appropriée.

Mots clés : Cause de décès, mortalité maternel, hôpital, Burkina Faso

Exemple de résumé d'une étude

Titre :

Décès maternels au Centre hospitalier universitaire Souro Sanou (CHUSS) : état des lieux et classification des causes pour actions.

Introduction: La lutte contre la mortalité maternelle au Burkina Faso passe par la caractérisation des décès maternels (DM) et de leurs causes. L'objectif de cette étude était de classer les DM survenus au CHU Souro Sanou (CHUSS) selon la classification internationale des causes de la mortalité maternelle (CIM-MM) de l'OMS.

Méthodologie : Il s'est agi d'une étude transversale rétrospective de tous les DM survenus entre janvier 2019 et décembre 2022. Les causes de DM ont été classées suivant la classification CIM-MM de l'OMS. L'analyse descriptive a été réalisée à l'aide de R 4.3.2.

Résultats: Au total 432 cas de DM ont été notifiés soit 2 538 décès pour 100 000 naissances vivantes. On notait les caractéristiques suivantes : âge moyen de $27 \pm 7,3$ ans, femmes âgées de 20 à 24 ans (22,2%), femme au foyer (97,2%), multiparité (72,4%), et résident en milieu urbain (54,4%). Les centres médicaux avec antenne chirurgicale (CMA) ont été la principale source d'orientation (52,8%) et 7,4% arrivées directement de leur domicile. Il est ressorti : durée moyenne du séjour de $2,0 \pm 4,1$ jours et 43,8% décédées dans les premières 24 heures suivant leur admission. Les décès sont survenus : pendant la grossesse (44,4%), accouchement (11,2%) et post-partum (44,4%). Les DM sont survenus : garde (56,5%), matinée (24,5%) et permanence (19,0%). Dans l'ensemble, 79,9% étaient des DM directs. Les troubles hypertensifs pendant la grossesse, l'accouchement et en post-partum immédiat étaient la principale cause de DM (43,2%) des décès de causes obstétricales directes et 34,5% de l'ensemble des décès. L'hémorragie obstétricale a été la deuxième cause de DM (28,9%).

Conclusion: La mortalité maternelle intra hospitalière reste élevée essentiellement due aux troubles hypertensifs et les hémorragies obstétricales invitant à la mise en œuvre urgente d'interventions, tant à l'hôpital qu'au niveau de la communauté.

Mots clés: décès, santé de la reproduction, audit des décès, soins obstétricaux d'urgence, Afrique

Exemple de résumé d'une étude

Exemple de résumé d'une communication affichée (Poster)



Evolution des consultations, hospitalisations et décès au Centre hospitalier universitaire Sourô Sanou (CHUSS) de 2020 à 2022 dans un contexte de maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19) au Burkina Faso

ZC MEDA^{1,2,3}, CA Ouattara^{1,2}, B Ilboudo⁴, I Traoré^{1,4}, GBL Savadogo^{1,2}, I Sombié^{1,5}

¹INSSA, UNB, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso - ²CHUSS, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso - ³Remehs, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso - ⁴INSP, Ouagadougou, Burkina Faso - ⁵DDAS, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso

*Auteurs correspondant : meda1@vobocofr

Introduction/Contexte

- ❑ Consultations et hospitalisations semblaient en baisse dues à la maladie à Coronavirus 2019 (Covid-19)??
- ❑ Santé de la mère et de l'enfant : Priorité en santé publique
- ❑ Objectif : Etudier les tendances des indicateurs de consultation, d'hospitalisation et de décès au CHU Sourô Sanou (CHUSS) et aux départements de pédiatrie et de gynécologie, d'obstétrique et de médecine de la reproduction (DGOMR) du CHUSS de Bobo-Dioulasso entre 2020 et 2022 dans le contexte de la Covid-19

Méthodes

- ❑ Etude descriptive de type écologique (données déjà agrégées)
- ❑ Méthode : Revue documentaire à partir des données de 2020 et 2022 contenues :
 - Annaires statistiques santé du Burkina Faso
 - Plans d'action annuels du CHU Sourô Sanou (CHUSS)
 - Rapports mensuels et annuels d'activités du CHUSS
- ❑ Analyse des indicateurs 2020 et 2021 au CHUSS, en pédiatrie et au DGOMR du CHUSS : Consultation, hospitalisation, décès.

Résultats

Au niveau du CHUSS, on a observé une baisse puis une relance des activités après la déclaration de la situation de Covid-19 en Mars 2020 globalement au CHUSS, au DGOMR et en pédiatrie (Figure n°1). Aussi, il est ressorti une tendance stagnante des décès au CHUSS, au DGOMR et en pédiatrie (Figure n°2). Enfin, il est noté la baisse des consultations en pédiatrie avant la déclaration de la situation de Covid-19 (Figure n°3).

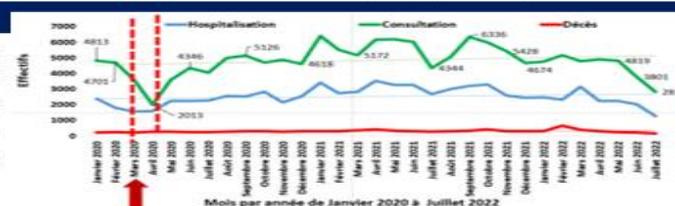


Figure n°1. Evolution des consultations, hospitalisations et décès au CHUSS de 2020 à 2022



Figure n°2. Evolution des consultations, hospitalisations et décès au DGOMR du CHUSS de 2020 à 2022

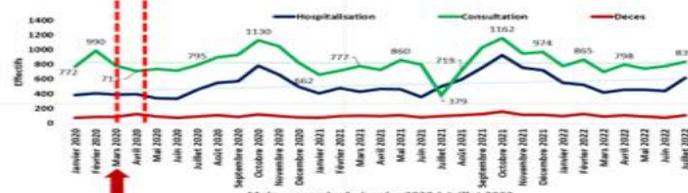


Figure n°3. Evolution des consultations, hospitalisations et décès en Pédiatrie du CHUSS de 2020 à 2022

Conclusion

- ❑ Situation préoccupante avant et après Covid-19
- ❑ Efforts à faire : analyse de la situation pour comprendre la baisse des consultations en pédiatrie, des causes de décès au CHUSS et par département, et amélioration de la qualité des données.

Mots clés

Urgences, références, hôpital, gestion, crise sanitaire



Plan

1. Définition de la recherche scientifique et recherche pour la santé
2. Problème de recherche d'un problème de santé
3. Aperçu d'une démarche de recherche scientifique
4. Définition du résumé d'un article scientifique
5. Rédaction d'un résumé scientifique de qualité, apte à être accepté dans les congrès scientifiques
- 6. Notions de plagiat**

Notions de plagiat



☐ Définitions

- **L'article L122-4 du Code de la propriété intellectuelle prévoit que** « toute représentation ou reproduction intégrale ou partielle faite sans le consentement de l'auteur ou de ses ayants droit ou ayants cause est illicite. Il en est de même pour la traduction, l'adaptation ou la transformation, l'arrangement ou la reproduction par un art ou un procédé quelconque. »
- « Le plagiat consiste à « reproduire un texte, une partie d'un texte, toute production littéraire ou graphique, ou des idées originales d'un auteur, sans lui reconnaître, par des guillemets appropriés et par une indication bibliographique convenable, la paternité des lignes en cause »

[Source : Université de Nantes].

☐ **Voler les mots de quelqu'un d'autre**

☐ **Voler les idées de quelqu'un d'autre**

Notions de plagiat



Faire du copier-coller

Le plagiat par copier-coller, également appelé plagiat direct, consiste à utiliser un texte provenant d'une autre source sans la citer.

Si vous voulez vraiment inclure mot pour mot un passage d'une autre source, vous devez apprendre à le citer.

Faire du plagiat en mosaïque

Copier et coller ensemble différents morceaux de texte pour créer une sorte de « mosaïque » ou de « patchwork » des idées d'autres chercheurs est un plagiat.

Bien que le résultat soit un morceau de texte complètement nouveau, les mots et les idées ne sont pas nouveaux.

Faire de l'auto-plagiat

Lorsque vous utilisez des parties de vos travaux antérieurs (par exemple un article, une analyse documentaire ou un ensemble de données) sans les citer correctement, vous commettez ce que l'on appelle de l'auto-plagiat.

Bien que cela semble un peu fou d'être pénalisé pour avoir plagié votre propre travail, vous devez savoir que cela se fait parce que cela va à l'encontre des attentes des lecteurs de votre article. Ils s'attendent à ce que l'œuvre soit originale.

Acheter des documents

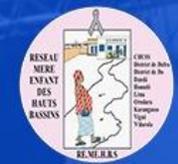
Lorsque vous utilisez le papier de quelqu'un d'autre, vous commettez un plagiat car vous prétendez que les mots et les idées sont les vôtres.

Utiliser le travail de quelqu'un d'autre signifie, par exemple, demander à un ami ou à un membre de la famille d'écrire le texte pour vous ou acheter un document en ligne.

Conclusion



- Avoir des données à communiquer, à partager
- Travailler en équipe et savoir solliciter de l'aide pour un bon résumé si nécessaire
- Rédiger un résumé scientifique de qualité pour un congrès : essentiel de structurer le texte, de choisir un vocabulaire précis et de bien présenter les résultats
- Points clés d'un bon résumé : inclure un titre clair, une introduction concise, une méthodologie détaillée, des résultats précis et une conclusion montrant l'impact en santé publique (ce qu'il faut faire) impactante
- Partages d'informations : contribuer à résoudre les problèmes de santé



20ans

7èmes Journées Scientifiques de Périnatalité 2025



Thème : « Le Réseau mère enfant des Hauts-Bassins (REMEHBS) : vingt ans après, quel bilan ? ».

**23, 24, 25
juillet
2025**



Sous-thèmes abordés :

1. Disponibilité et accessibilité de l'offre de santé en santé maternelle et infantile
2. Nutrition maternelle et infantile
3. Vaccination de l'enfant et de la femme enceinte
4. Soins obstétricaux et néonataux d'urgence (SONU)
5. Soins au nouveau-né (Soins maternels kangourou - SMK, Soins essentiels aux nouveau-nés - SENN, etc.)
6. Planification familiale
7. Santé mentale du couple mère-enfant et des acteurs
8. Éthique et qualité des soins et services de santé en santé maternelle et infantile
9. Numérique et santé maternelle et infantile
10. Gestion des structures de soins et des associations socio-professionnelles

Programme :

- 1er appel à communication : Septembre 2024
- Pré-congrès : Orodara, du 1er mars au 30 juin 2025
- Session des compétences : Bobo-Dioulasso du 15 au 22 juillet 2025
- Congrès : Bobo-Dioulasso les 23, 24, 25 juillet 2025

Date de début de soumission : 01/04/2025

Date de Fin de soumission : 23/06/2025

Résumé (Introduction/objectif, Méthodologie, Résultats, Conclusion).

Format: Time news roman, interligne simple, taille 12.

Total des mots : 300

Mots clés: 5 au maximum

Poster : L100 x I120

Montant participation:

- Spécialiste et assimilés : **30.000Fcfa**
- Généralistes et DES : **25.000Fcfa**
- Attachés de santé, SF/ME, IDE, IB et autres : **20.000Fcfa**
- Location de stand: **500.000Fcfa**
- Symposium : **350.000Fcfa**



Soumission à partir du site web



Maison de la Culture Mgr Anselme Titianan SANON, **Bobo-Dioulasso**

Téléphones : (00226) **70244827 / 78694467 / 70340000 / 76562667**

Mails : secrariat@remehbs-bf.org

Site web : remehbs-bf.org

Site web REMEHBS :
<https://www.remehbs-bf.org/>

**Date limite de soumission des
résumés ou abstracts :**

23 juin 2025

**Soumission
uniquement en ligne**