

# Profil des thèses d'exercice professionnel de médecine et des mémoires de fin d'études spécialisées en pédiatrie soutenus à l'université de Lomé (Togo)

*Profile of medical theses and specialized training dissertations defended in Togo's Université de Lomé (Lomé university)*

Adama Dodji GBADOÉ et Kouami Sédo KOFFI

Service de pédiatrie, Département de pédiatrie, Faculté Mixte de Médecine et de Pharmacie de Lomé, Centre hospitalier universitaire-Tokoin, Lomé, Togo

Manuscrit reçu le 18 septembre 2010; commentaires éditoriaux formulés aux auteurs le 4 février 2011; accepté pour publication le 7 février 2011.

## Mots clés :

Thèse ;  
mémoires de fin d'études  
spécialisées ;  
thèmes de recherche ;  
pédiatrie ;  
Togo

**Résumé – But :** Le but de ce travail était de faire l'inventaire thématique du contenu des thèses et des mémoires de fin d'études spécialisées en pédiatrie, afin d'orienter de façon plus pertinente le choix des sujets de thèses et de mémoires portant sur l'enfant. **Matériel et méthodes :** Il s'est agi d'une étude rétrospective portant sur 101 thèses et mémoires soutenus au département de pédiatrie du Togo entre 1974 et 2005. Les données recueillies, manuellement, provenaient des registres de thèses et de mémoires. Les titres des thèses et des mémoires ont été relevés, dénombrés puis classés par spécialités, par thèmes, et par pathologies, syndromes ou signes étudiés. **Résultats :** En 31 ans, 101 thèses et mémoires soit 75 thèses et 26 mémoires ont été soutenus. Les principales spécialités étudiées étaient l'infectiologie (18,8 %) et la santé publique (17,8 %). Les thèmes abordés étaient surtout la pathologie et la thérapeutique (80,2 %). Les principales affections ou symptômes étudiés étaient le paludisme, la drépanocytose et les faibles poids de naissance. Les aspects abordés en rapport avec les principales affections étudiées étaient dominés par les aspects thérapeutiques et évolutifs et les aspects diagnostiques. Les aspects concernant l'évaluation de la prise en charge des principales affections ont été rarement abordés. **Conclusion :** Le répertoire des sujets de thèses et mémoires soutenus dans le département de pédiatrie au Togo n'est que très imparfaitement congruent avec la réalité épidémiologique des problèmes de santé qui sont à résoudre au Togo et il reflète mal l'ampleur de la morbidité et de la mortalité des affections étudiées, paramètres pourtant pertinents en termes de santé publique infantile.

## Keywords:

Thesis;  
specialized training  
dissertations;  
research topics;

**Abstract – Aim:** Our work aims to take stock of pediatric theses and dissertations, thus helping to focus the choice of theses and dissertations concerning children. **Material and methods:** A retrospective study of 101 theses and dissertations defended in Togo's pediatric department between 1974 and 2005 was carried out. The data collected came from the thesis and dissertation records. Thesis and dissertation titles were recorded, counted and classified

pediatrics;  
Togo

according to specialities, topics, pathologies, syndromes and signs studied. **Results:** In 31 years, 101 theses and dissertations, i.e. 75 theses and 26 dissertations, were defended. The main specialties studied were infectious diseases (18.8%) and public health (17.8%). The topics that were examined mostly included pathology and therapeutics (80.2%). The leading diseases or symptoms studied were malaria, sickle cell disease and low birth weight. The aspects studied were related to major disorders and characterized by the therapeutic, progressive and diagnostic aspects. Rarely addressed were the aspects relating to the case management assessment of the main diseases. **Conclusion:** Adopting new approaches with respect to research based, among others, on the improvement of skills, the technical plateau of the research units and the acquisition of innovative leading technologies should contribute to a better diversification of the thesis and dissertation topics concerning children.

## Introduction

La thèse pour le diplôme d'état de docteur en médecine ou le mémoire de fin de diplôme d'études spécialisées (DES) sont des dissertations scientifiques rapportant un travail de recherche conduit par un étudiant, qui marquent la fin des études et le début de la vie professionnelle<sup>[1]</sup>. Des travaux antérieurs ont montré que, dans notre université comme dans beaucoup d'autres, la valeur scientifique de ces travaux restait hétérogène et qu'une faible proportion d'entre eux était valorisée sous forme de publication scientifique<sup>[2]</sup>.

Compte tenu de ces réserves, la thèse et le mémoire devraient être, au minimum, l'occasion d'approfondir un champ de connaissances en lien avec un problème de santé dans le cadre d'une démarche méthodique et systématique. Il est dès lors essentiel que le sujet traité soit caractérisé par une forte pertinence par rapport au contexte du futur exercice professionnel de l'impétrant. Ce sujet est parfois déterminé par l'étudiant lui-même mais le plus souvent proposé par un enseignant chercheur ; de ce fait, il est habituellement fortement influencé par le domaine d'intérêt ou d'activité de ce dernier<sup>[3]</sup>.

En étudiant le profil des thèses et des mémoires de Diplôme d'études spécialisées (DES) soutenus au Département de pédiatrie de la Faculté mixte de médecine et de pharmacie (FMMP) de l'Université de Lomé, notre travail a pour but de faire le point sur le contenu des thèses et mémoires afin de contribuer à faciliter et à orienter davantage les choix des sujets de thèses et mémoires portant sur l'enfant.

## Matériel et méthodes

Nous avons réalisé une étude rétrospective portant sur 101 thèses et mémoires soutenus entre 1974 et 2005, soit une période de 31 ans.

Ont été concernés par cette étude : les thèses pour le diplôme d'état de doctorat en médecine, soutenues entre 1974 et 2005, et les mémoires de fin de DES, soutenus entre 1993 et 2005 au département de pédiatrie de la FMMP de l'Université de Lomé.

Neuf professeurs ont été les initiateurs de ces thèses et mémoires : deux professeurs d'hémostase-immunologie, un pneumologue, un infectiologue, un gastro-entérologue, un néonatalogiste, un nutritionniste, un urgentiste en néonatalogie et un généticien.

Les données recueillies provenaient de cinq registres de soutenance de thèses et de quatre registres de soutenance de mémoires de DES de la FMMP.

Dans un premier temps nous avons consulté tous les registres pour relever et dénombrer, par année, les titres des thèses et des mémoires soutenus au cours de la période de l'étude. Ensuite, sur la base des titres, nous avons procédé à une classification des thèses et des mémoires par spécialités, par thèmes et par pathologies, syndromes ou signes étudiés.

L'analyse des données a été réalisée à l'aide du logiciel Epi-Info version 2002.

## Résultats

Durant la période de notre étude 75 thèses et 26 mémoires ont été soutenus sous l'égide du département

**Tableau I.** Répartition des thèses et mémoires de pédiatrie selon les thèmes abordés.

Thèmes abordés	Thèses	Mémoires	Thèses et Mémoires	
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>	%
Pathologie et thérapeutique	62	19	81	80,2
Itinéraires de soins, services de santé et activités de soins	5	2	7	6,9
Puériculture	4	0	4	3,96
État nutritionnel, anthropométrie et développement psychomoteur	2	2	4	3,96
Mortalité et morbidité	0	2	2	1,98
Biologie	2	0	2	1,98
Autres	0	1	1	0,99
Total	75	26	101	100

de pédiatrie, soit en moyenne 2,5 thèses et 2,1 mémoires de DES chaque année.

Les domaines spécialisés étudiés dans le cadre de ces travaux étaient : l'infectiologie (19 thèses et mémoires –18,8 %), la santé publique (18 thèses et mémoires –17,8 %), l'hématologie (11 thèses et mémoires –10,9 %), la néonatalogie (10 thèses et mémoires –9,9 %), la pneumologie et la gastro-entérologie avec 9 thèses et mémoires chacune (8,9 %). La rhumatologie, la dermatologie et la cancérologie n'ont été concernées respectivement que par un mémoire ou thèse pour chacune de ces spécialités.

Les thèmes abordés par les thèses et mémoires se rapportaient surtout à la pathologie et à la thérapeutique, dans 80,2 % des cas, et beaucoup plus rarement à l'itinéraire de soins, au service de santé et aux activités de soins, dans sept cas (6,9 %) (tableau I).

Les principales affections ou symptômes étudiés dans le cadre des thèses et des mémoires du département de pédiatrie étaient le paludisme (11 thèses ou mémoires), la drépanocytose (10 thèses ou mémoires), les faibles poids de naissance (7 thèses ou mémoires) et la malnutrition et le VIH/SIDA (5 thèses ou mémoires chacun) (tableau II).

Les aspects étudiés par les thèses et mémoires en rapport avec ces cinq principales affections étaient dominés par les aspects thérapeutiques et évolutifs : six sur 11 thèses et mémoires en rapport avec le paludisme, sept sur 10 thèses et mémoires

portant sur la drépanocytose et deux sur sept thèses et mémoires sur les faibles poids de naissance ; les aspects diagnostiques étaient étudiés dans trois sur cinq thèses et mémoires sur la malnutrition. Les aspects concernant l'évaluation de la prise en charge du paludisme, celle de la prise en charge de la drépanocytose et de la malnutrition ont été abordés respectivement par une thèse.

Parmi les sept thèses ou mémoires ayant traité les aspects thérapeutiques et évolutifs de la drépanocytose, trois ont étudié les complications infectieuses, un le priapisme et un la crise d'hémolyse. Les coxopathies et les retentissements cardiaques de la drépanocytose ont été étudiés respectivement dans une thèse et un mémoire.

## Discussion

Ce travail, purement descriptif, fait l'inventaire du contenu thématique des thèses et mémoires soutenus au département de pédiatrie du Togo pendant 31 ans. La plupart des thèses et mémoires n'ont porté que sur sept des 26 (26,9 %) spécialités potentiellement concernées : l'infectiologie, la santé publique, l'hématologie, la néonatalogie, la pneumologie, la gastro-entérologie et la nutrition. Plusieurs facteurs peuvent expliquer cette situation. La prédominance des maladies infectieuses et parasitaires dans les hôpitaux du Togo<sup>[4]</sup>, reflète une caractéristique épidémiologique des pays en voie de développement. L'existence d'une unité de suivi ambulatoire des

**Tableau II.** Répartition des thèses et mémoires de pédiatrie selon les pathologies ou les symptômes étudiés.

Pathologies étudiées	Thèses	Mémoires	Thèses et Mémoires
	<i>n</i>	<i>n</i>	<i>n</i>
Paludisme	8	3	11
Drépanocytose	7	3	10
Faible poids de naissance	5	2	7
Malnutrition	5	0	5
Infection à VIH/SIDA	4	1	5
Parasitose digestive	3	1	4
Priapisme	2	2	4
Asthme	3	0	3
Cardiopathie	3	0	3
Diabète	3	0	3
Sténose hypertrophique du pylore	1	1	2
Uropathie malformative	2	0	2
Infection respiratoire	1	1	2
Convulsion	1	1	2
Tuberculose	1	1	2
Fièvre	1	1	2
Anémie	1	0	1
Urgences pédiatriques	1	0	1
Syndrome néphrotique	1	0	1
Maladie hémorragique	0	0	0
Toux	0	0	0
Détresse respiratoire	0	0	0
Méningite	0	0	0
Diarrhée	0	0	0
Intoxication	0	0	0
Autres	1	1	2

drépanocytaires rend compte du nombre élevé de thèses et mémoires sur la drépanocytose et de la forte proportion de thèses ou mémoires d'hématologie. Le nombre élevé de thèses et mémoires en nutrition, gastro-entérologie et pneumologie s'explique par la classique prévalence élevée de la malnutrition<sup>[5]</sup>, des maladies diarrhéiques et des affections respiratoires<sup>[6]</sup> en Afrique subsaharienne. Les thèmes liés aux services de santé, aux activités et itinéraires de soins, à la morbidité et à la mortalité, à la puériculture et à la prise en charge intégrée des maladies de l'enfant, qui fait l'objet d'un programme spécifique (PCIME), expliquent la proportion importante des thèses ou mémoire en santé publique. Enfin, l'existence d'un enseignant chercheur dans une discipline et son domaine d'intérêt ont un

impact direct sur le nombre de thèses et mémoires dirigés dans la spécialité ainsi que les thèmes retenus.

La majorité (80,2 %) des thèses et mémoires ont été relatifs à une pathologie ou à une thérapeutique. Un certain nombre de facteurs peuvent l'expliquer : le caractère instructif des thèses et mémoires de pathologie et de thérapeutique ; l'évolution rapide des connaissances dans les domaines de la pathologie et de la thérapeutique ; la condition statutaire de praticien hospitalier de nombreux directeurs de thèses et mémoires.

Malgré le taux élevé de la mortalité infantile en Afrique subsaharienne<sup>[7,8]</sup>, seuls deux thèses ou mémoires ont étudié la morbidité et la mortalité globale dans une tranche d'âge donnée ou dans un service

de santé. Cette donnée contraste avec l'importance jibou lia accordée à ces deux paramètres épidémiologiques.

La majorité des thèses ou mémoires ont également porté sur cinq des 25 principales pathologies enregistrées : le paludisme, la drépanocytose, les faibles poids de naissance, la malnutrition et le VIH/SIDA. Un certain nombre de facteurs peuvent expliquer cette situation. Le taux élevé de morbidité et de mortalité lié au paludisme chez les enfants de moins de cinq ans dans les hôpitaux du Togo<sup>[5,7]</sup> expliquerait l'intérêt porté au paludisme par les enseignants chercheurs soucieux de la réduction de la mortalité infanto-juvénile. Le nombre élevé de thèses et mémoires sur la drépanocytose s'explique par les nombreux travaux effectués par un enseignant chercheur spécialisé en hémato-immunologie. La prévalence élevée des faibles poids de naissance, de la malnutrition et du VIH/SIDA en Afrique subsaharienne est un argument qui expliquerait l'intérêt suscité par ces affections et le nombre élevé des thèses et mémoires qui les ont étudiées.

Plusieurs autres pathologies, symptômes ou thèmes suivants ont été peu ou pas étudiés. Les autres complications de la drépanocytose (crise de séquestration splénique, érythroblastopénie transitoire, hypersplénisme, accident vasculaire cérébral, syndrome thoracique aigu, hémorragie méningée, rétinopathie drépanocytaire, ostéonécrose aseptique, cœur anémique, myocardiopathie, hématurie, néphropathie glomérulaire) n'ont jamais été abordées et l'évaluation de sa prise en charge n'a été traitée que dans le cadre d'une seule thèse et d'un seul mémoire. Le déficit en G6PD, autre affection hémato-logique fréquente au Togo<sup>[9]</sup>, n'a jamais été étudié. Les crises convulsives, motif fréquent d'hospitalisation des enfants de zéro à cinq ans dans les structures sanitaires du Togo<sup>[10,11]</sup>, ont été très rarement étudiées par les thèses et mémoires. Le nombre de thèses et mémoires qui ont concerné l'évaluation de la prise en charge du paludisme nous paraît très faible lorsqu'on sait que l'évaluation régulière de la prise en charge du paludisme contribuerait à réduire le taux de létalité encore très élevé de cette

affection au Togo<sup>[12]</sup>. Les aspects diagnostiques de la malnutrition n'ont été que très peu étudiés et aucune thèse ou mémoire n'a étudié l'évaluation de la prise en charge de la malnutrition. La fièvre, premier motif d'hospitalisation des enfants au Togo<sup>[10]</sup>, et les vomissements n'ont pas été spécialement abordés par les thèses et mémoires de notre étude mais ils ont certainement été étudiés dans les thèses et mémoires concernant des pathologies dont ils constituent chacun l'un des principaux signes. D'une manière générale, les spécialités et thèmes peu abordés dans les thèses et mémoires relèvent les plus souvent de problèmes de santé rares dont l'investigation est coûteuse et pour lesquels les plateaux techniques disponibles sont pauvres avec une technologie dépassée.

## Conclusion

À l'issue de cette étude, nous constatons que le répertoire des sujets de thèses et mémoires soutenus dans le département de pédiatrie au Togo n'est que très imparfaitement congruent avec la réalité épidémiologique des problèmes de santé qui sont à résoudre au Togo et qu'il reflète mal l'ampleur de la morbidité et de la mortalité des affections étudiées, paramètres pourtant pertinents en termes de santé publique infantile. Le financement des travaux de recherche est très insuffisant voire inexistant et, pour la plupart des professeurs chercheurs du département de pédiatrie, le choix des sujets de thèses et de mémoires est surtout orienté par leurs domaines d'intérêt ou par leur expérience quotidienne, plutôt que par de considérations épidémiologiques de la spécialité ou du thème à étudier.

Pourtant, le travail relatif à l'élaboration de la thèse ou du mémoire est une expérience d'apprentissage très significative dans le contexte de la phase finale de la formation professionnelle et il est même possible qu'il conditionne en partie les orientations professionnelles. Il convient donc de réfléchir aux conditions institutionnelles à mettre en œuvre pour qu'une diversification plus pertinente des sujets de thèses et de mémoires contribue à une

meilleure adéquation de la formation professionnelle des futurs diplômés. Une telle réflexion devra être prise en compte pour orienter les efforts qui seront consacrés à l'amélioration des compétences et des différentes ressources, humaines, techniques ou financières, des unités de recherche.

## Contributions

Adama Dodji Gbadoé a conçu l'étude et a interprété les résultats. Kouami Sédo Koffi a participé au travail et à la rédaction du manuscrit.

## Références

1. Foucheyrand P. Analyse descriptive, méthodologique et avenir des thèses en médecine [Thèse pour le diplôme d'état de docteur en médecine]. Tours : Université François Rabelais, 1994 : n°3112.
2. Pitche PT, Onipoh D, Tchangai-Walla KL. Devenir scientifique des thèses pour le diplôme d'état de docteur en médecine soutenues à l'Université de Lomé. *Pédagogie Médicale* 2007;8:24-9.
3. Pavy F. La thèse : théorie et pratique. *Le Concours Médical* 1967;89:4024-8.
4. Programme National de Lutte contre le Paludisme. Morbidité et mortalité palustres chez les enfants de moins de 5 ans dans les hôpitaux du Togo. Rapport de synthèse. Direction Générale de la Santé (Togo) 2005.
5. Arzel B, Golay M, Zesiger, Kabengele Mpinga E, Chastonay P. Malnutrition et inégalités sociales. *Bulletin des médecins suisses* 2005;86:1093-9.
6. Gaimard M. 2008. Santé, morbidité et mortalité des populations en développement. *Mondes en Développement* 2008/2;36:23-38.
7. Labie D. Le drame de la mortalité infantile: Comment pourrait-on y remédier ? *Médecine/Sciences* 2004;20: 509-12.
8. Nations Unies. Objectifs du millénaire pour le développement. Rapport 2005. 2005 [On-line] Disponible sur : [http://unstats.un.org/unsd/mi/pdf/MDG%20Book\\_fr.pdf](http://unstats.un.org/unsd/mi/pdf/MDG%20Book_fr.pdf)
9. Dalapa-Amana S. Dépistage du déficit en G6PD au Togo, pour le diplôme d'état de docteur en médecine. Cotonou université du Bénin ; 1984.
10. Djagnikpo-Akalla KG. Profil des hospitalisations des enfants de 0 à 5 ans dans les structures sanitaires du Togo [Thèse pour le diplôme d'état de docteur en médecine]. Cotonou : université du Bénin, 1996.
11. Agbèrè A, Tatagan K, Madikoräi G, Eklü-Avlasu E, Balaka B, Bakondé B et al. Les crises convulsives de l'enfant dans le service de pédiatrie du CHU de Kara (nord-Togo). *Médecine d'Afrique noire* 1995;42:310-4.
12. Gbadoé AD, Aményah KA, Agbèrè AD, Assimadi JK. Chute du taux de létalité du paludisme cérébral après perfusion de sérum glucosé à 10 %. *Arch Pédiatr* 2004;11:862-870.

---

Correspondance et offprints : Kouami Sédo Koffi, Service de pédiatrie, CHU Tokoin de Lomé, BP 08 BP 8057, Lomé, Togo.  
Mailto : koffikouamisedo@yahoo.fr