

## PREVALENCE DE LA CARIE DENTAIRE EN MILIEU SCOLAIRE DANS LE NORD-OUEST DE LA COTE D'IVOIRE

K.J. YAO, N.A. N'DA, N.M. KOFFI

*Med. Trop.* 2001 ; **61** : 148-152

**RESUME** • Pour déterminer l'ampleur de la carie dentaire et les habitudes pouvant être liées à cette affection dans le nord-ouest de la Côte d'Ivoire, une étude prospective a été effectuée dans les établissements d'enseignement primaire d'Odienné en janvier 1999. Cette étude a porté sur un échantillon représentatif de 500 élèves des deux sexes, âgés de 4 à 15 ans, issus de toutes les écoles primaires de la ville d'Odienné. La prévalence de la carie dentaire était de 77,2 % et l'indice CAO moyen de 2,43. L'utilisation de batonnets frotte-dent était de 50,8 % et l'utilisation de brosse à dent était de 49 % chez les élèves. Seulement 5,6 % des élèves se brossaient les dents 3 fois par jour. L'étude a montré qu'il y avait une liaison statistique entre la régularité du brossage et la présence de carie : 60,7 % de caries chez les élèves qui se brossent les dents 3 fois par jour et 78,2 % chez les autres ( $p=0.03$ ). Pour assurer aux élèves une meilleure hygiène buccale et des dents plus saines, un module d'éducation en santé bucco-dentaire dans les écoles et l'intégration de l'examen buccal à la visite systématique des élèves seraient nécessaires. Enfin, une étude de cohorte permettrait le suivi de l'hygiène bucco-dentaire des élèves et la mesure de l'impact des actions menées.

**MOTS-CLES** • Hygiène - Carie dentaire - Indice CAO - Côte d'Ivoire.

### PREVALENCE OF TOOTH DECAY IN SCHOOL CHILDREN IN NORTHWESTERN COTE D'IVOIRE

**ABSTRACT** • The purpose of this study was to determine the prevalence of tooth decay and its correlation with dental care habits in northwestern Ivory Coast. Study was carried out in primary schools in the city of Odienné in January 1999. The study cohort comprised 500 students of both genders ranging in age from 4 to 15 years. The prevalence of tooth decay was 77.2 % and the mean CAO index was 2.43. Dental care involved use of a chewing stick in 49 % and a tooth brush in 50.8 %. Only 5.6 % of children cleaned their teeth three-times a day on a regular basis. Statistical analysis of study data demonstrated a correlation between the frequency of tooth cleaning and incidence of tooth decay. The incidence of tooth decay was 60.7 % in students that cleaned their teeth three times a day versus 78.2 % in students who cleaned their teeth less regularly. An educational campaign has been undertaken to inform students of the importance of oral hygiene in maintaining healthy teeth. A dental examination program would be useful to provide routine check-ups. A group study will be needed to monitor oral hygiene in students and evaluate the impact of these measures on tooth decay.

**KEY WORDS** • Hygiene - Tooth decay - CAO index - Côte d'Ivoire.

La santé bucco-dentaire a longtemps été oubliée dans les différents plans de développement de la santé publique en tant que programme spécifique de la santé en Côte d'Ivoire. C'est à partir de la journée mondiale du 7 avril 1994 consacrée à la santé bucco-dentaire que des actions concertées et spécifiques ont été inscrites parmi les programmes sanitaires et sociaux de la Côte d'Ivoire. De fait, des études effectuées

à Abidjan et à l'intérieur du pays ont permis de déterminer la prévalence des caries dentaires dans ces différentes régions (1, 2). Cette affection qui parfois apparaît banale du fait de sa fréquence dans nos populations, nécessite une prévention soutenue et une prise en charge adéquate. En effet, la carie dentaire peut entraîner des complications graves voire gravissimes telles que les ostéomyélites, les sinusites maxillaires, les suppurations intracrâniennes, l'endocardite d'Osler (3).

Quelle est l'ampleur de cette affection dans la région nord-ouest de la Côte d'Ivoire ? Cette étude qui s'est déroulée à Odienné s'est proposée de décrire les caractéristiques socio-démographiques de la population d'étude ; déterminer le niveau d'atteinte carieuse des élèves dans les établissements d'enseignement primaire ; décrire les habitudes des écoliers en matière d'hygiène bucco-dentaire et enfin, rechercher des éléments associés à la carie dentaire.

• *Travail de la Direction Départementale de la Santé Publique (K.J.Y., Docteur en médecine), du Centre Hospitalier Régional (N.A.N., Docteur en médecine), Odienné et de l'Institut National de Santé Publique (N.M.K., Docteur en médecine) Abidjan, Côte d'Ivoire.*

• *Correspondance : K.J. YAO, Direction Départementale de la Santé Publique, BP 67 Odienné, Côte d'Ivoire • Fax +225 70 82 17 • e-mail : inspinfo@africaonline.co.ci*

• *Article reçu le 15/10/1999, définitivement 25/06/2001.*

## MATERIEL ET METHODES

Situé à 870 km de la capitale administrative et au nord-ouest de la Côte d'Ivoire, Odienné est le chef lieu de la région du Denguélé dont il est le seul département (Fig. 1). La ville d'Odienné dispose de plusieurs établissements d'enseignement primaire, secondaire, technique et professionnel.

La population cible de cette étude à visée prospective et analytique est constituée des élèves de tous les établissements primaires de la ville d'Odienné. Ces établissements, au nombre de 18, sont regroupés au sein de deux inspections de l'enseignement primaire et comptent au total 6380 élèves. En estimant la proportion des caries dentaires à 75 % des cas, estimation de registre de consultation, un échantillon systématique de 500 élèves a été sélectionné, avec un risque d'erreur de 5 %. Ces élèves étaient répartis dans les 18 grappes (établissements) à raison de 28 élèves par établissement. Une grappe comportant 6 classes, un échantillon de 5 élèves était tiré au hasard dans chaque classe : le premier élève de chaque classe a été tiré selon la table des nombres au hasard ; les suivants ont été déterminés à partir du premier selon un pas de sondage égal à l'effectif de la classe présent le jour de l'enquête divisé par 5. A été inclus dans cette étude tout élève appartenant à l'une des 18 écoles primaires de la ville d'Odienné, quels que soient le sexe et l'âge.

L'enquête a été réalisée en janvier 1999. Tous les enfants retenus, accompagnés d'un éducateur, ont été reçus au cabinet dentaire du Centre hospitalier régional d'Odienné. Un interrogatoire a permis de recueillir les informations d'ordre général et sur leurs habitudes en matière d'hygiène bucco-dentaire : l'utilisation de brosse à dent et du bâtonnet frotte-dent (petit morceau de bois utilisé traditionnellement pour le nettoyage des dents en les frottant, appelé communément « cure-dent »). Ensuite, un examen bucco-dentaire a été réalisé de façon systématique par le chirurgien-dentiste. Une fiche d'enquête adaptée de la formule

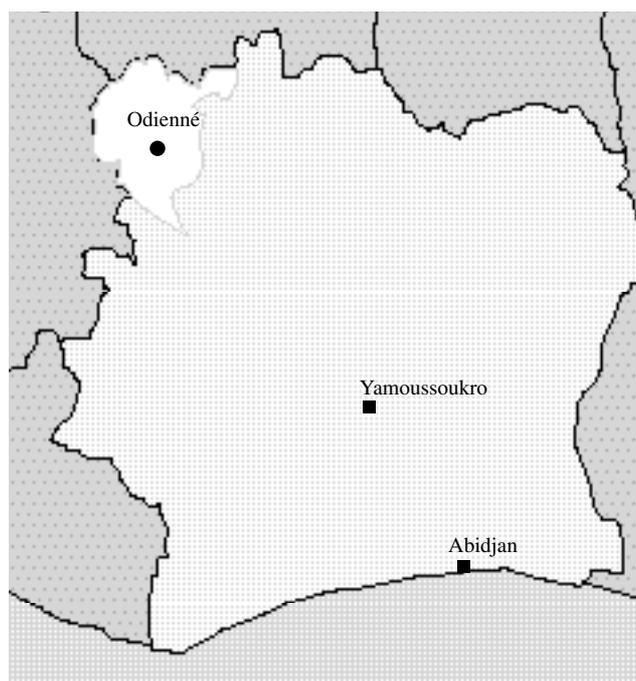


Figure 1 - Carte de la Côte d'Ivoire montrant la région du Denguélé, département d'Odienné.

de l'OMS (1986) a permis de recueillir les résultats de cet examen. Les résultats ont été enregistrés et analysés à partir du logiciel epi info® version 5.01b. Les tranches d'âge étudiées ont été constituées en tenant compte de l'âge d'apparition des différentes dentures : dents de lait jusqu'à 6 ou 7 ans, denture mixte jusqu'à 11 ans et dents définitives à partir de 12 ans. L'indice CAO (dent cariée, absente pour carie ou obturée) moyen a été calculé par la population d'étude, en divisant le nombre total de dents cariées, absentes pour cause de carie et obturées. C'est l'indice qui permet de mesurer le niveau d'atteinte carieuse d'une population. Les proportions d'élèves porteurs de carie dentaire, d'élèves utilisant la brosse à dents, de ceux ayant un brossage régulier ainsi que les proportions d'élèves utilisant le bâtonnet frotte-dent sont présentées avec leurs intervalles de confiance à 95 %. La comparaison des différents taux de prévalence de carie a été possible grâce au test de Pearson au risque de 5 %. La comparaison des indices CAO entre les différents sous groupes d'élèves a été faite à partir du test de Wilcoxon, les conditions d'application de l'analyse des variances n'étant pas remplies.

## RESULTATS

### Caractéristiques socio-démographiques de l'échantillon.

L'âge moyen des élèves était de 9,5 ans avec des extrêmes de 4 et 15 ans. La répartition selon les classes d'âge a donné les effectifs suivants : 121 (24,2 %) pour la classe d'âge de 4 à 7 ans ; 271 (54,2 %) pour la classe d'âge de 8 à 11 ans et 108 (21,6 %) pour la classe d'âge de 12 à 15 ans. Le sex ratio était de 1,23 au bénéfice des garçons. Les principaux groupes ethniques nationaux étaient représentés par les Mandé nord (65,4 %), les Akan (12,2 %, les Krou (9,4 %, les Voltaïques (5 %), les Mandé sud (3,4 %). Les non ivoiriens constituaient 4,6 % de l'effectif. En fonction du niveau scolaire, 89 (17,8 %) étaient en CP1, 87 (17,4 %) en CP2, 88 (17,6 %) en CE1, 74 (14,8 %) en CE2, 76 (15,2 %) en CM1 et 86 (17,2 %) en CM2.

### Hygiène bucco-dentaire.

Deux cent quarante-cinq élèves (53,3 %) utilisaient la brosse à dents. Parmi eux, 132 (26,4 %) l'utilisaient une fois par jour, 85 (17 %) deux fois par jour et 28 (5,6 %) trois fois par jour. Selon l'âge, les 245 élèves étaient répartis en 54 (44,6 %) dans la classe 4-7 ans, 128 (47,2 %) chez les 8-11 ans et 63 (58,3 %) chez les 12-15 ans. Mais ne se brossaient régulièrement les dents, c'est-à-dire 3 fois par jour, que respectivement 8 enfants (6,6 %), 14 enfants (5,1 %) et 6 enfants (5,5 %) ( $p = 0,007$ ). Enfin, selon le niveau scolaire, 30 élèves (33,7 %) au CP1, 27 (31 %) au CP2, 36 (40,9 %) au CE1, 43 (58,1 %) au CE2, 51 (67,1 %) au CM1 et 58 (67,4 %) au CM2 utilisaient la brosse à dent. Les différences observées dans l'utilisation de la brosse à dent selon le niveau scolaire sont hautement significatives ( $p = 0,00001$ ).

L'utilisation du bâtonnet frotte-dent a été notée chez 254 élèves (50,8 %). Les proportions d'élèves utilisant les bâtonnets frotte-dent selon l'âge sont respectivement de 47 (38,8 %), 140 (51,6 %) et 67 (62 %) pour les classes d'âge

Tableau I - Comparaison des prévalences spécifiques des caries dentaires à Odienné.

Variable	Présence de carie dentaire	Effectif testé	Prévalence (%)	Degré de signification (p)
Sexe :				
Masculin	213	272	78,3	0,51
Féminin	173	228	75,9	
Age :				
4 à 7 ans	86	121	71,0	0,14
8 à 11 ans	217	271	80,0	
12 à 15 ans	83	108	76,8	
Brosse à dent :				
Utilisée	182	245	74,2	0,12
Non utilisée	204	255	80,0	
Brossage :				
Suffisant	17	28	60,7	0,032
Insuffisant	369	472	78,2	
Niveau scolaire :				
CP1	66	89	74,2	0,084
CP2	67	87	77,0	
CE1	77	88	87,5	
CE2	59	74	79,7	
CM1	58	76	76,3	
CM2	59	86	68,6	

de 4 à 7 ans, 8 à 11 ans et 12 à 15 ans, avec des différences significatives ( $p=0,001$ ). Selon le niveau scolaire, cette utilisation était observée dans les proportions suivantes : 41 (46,0 %) en CP1, 35 (40,2 %) en CP2, 49 (55,6 %) en CE1, 39 (52,7 %) en CE2, 39 (51,3 %) en CM1, 51 (59,3 %) en CM2, sans différence significative ( $p = 0,14$ ).

On note enfin que les élèves qui utilisaient soit les bâtonnets frotte-dent, soit la brosse à dent étaient au nombre de 399 (79,8 %); ceux qui utilisaient à la fois la brosse à dent et les bâtonnets frotte-dent étaient au nombre de 100 (20 %) et 101 (20,2 %) n'utilisaient ni bâtonnet frotte-dent ni brosse à dent.

### Prévalence des caries et indice CAO.

La carie dentaire a été observée chez 386 élèves soit 77,2 % de l'effectif testé. La répartition selon le niveau scolaire montrait des différences non significatives ( $p = 0,084$ ) (Tableau I). Il n'y avait pas de différence selon le sexe. En revanche, le plus touchés (80 %) se situaient dans la classe d'âge 8-11 ans, chez ceux qui n'utilisaient pas la brosse à dents ou le bâtonnet frotte-dents.

L'indice CAO était de 2,43 pour la population étudiée, de 2,50 chez les garçons et de 2,35 chez les filles ( $p=0,35$ ). Selon les classes d'âge étudiées, cet indice était de 2,58 pour les 4 à 7 ans, de 2,45 de 8 à 11 ans et de 2,20 de 12 à 15 ans. Il n'y avait pas de différence significative entre les indices CAO selon ces classes d'âge ( $p = 0,73$ ). En fonction du niveau scolaire, l'indice CAO moyen était de 2,86 en CP1, 2,50 en CP2, 2,73 en CE1, 2,10 en CE2, 2,23 en CM1 et 2,04 en CM2; il n'y avait pas non plus de différences significatives ( $p = 0,09$ ). Chez les élèves utilisateurs de brosse à dent, l'indice CAO moyen était 2,40 contre 2,46 chez les non utilisateurs de brosse à dent ( $p = 0,42$ ). Au niveau des élèves se

brossant régulièrement les dents, l'indice CAO moyen était de 1,78 contre 2,47 chez les autres, ( $p = 0,03$ ). Dans le groupe des élèves qui utilisaient les bâtonnets frotte-dent, l'indice CAO était de 2,42 contre 2,44 dans le groupe des non utilisateurs ( $p = 0,92$ ). Enfin, les élèves utilisant la brosse à dent et le bâtonnet frotte-dent avaient un indice CAO moyen de 2,05 contre 2,15 chez ceux qui n'utilisaient ni brosse ni frotte-dent ( $p = 0,50$ ).

### COMMENTAIRE ET DISCUSSION

Cette étude prospective a permis de recruter 500 élèves âgés de 4 à 15 ans avec un âge moyen de 9,5 ans. Les garçons étaient légèrement prédominants sur les filles avec un sex ratio de 1,2; ceci n'est que le reflet du recrutement des écoles. En effet, dans la population scolaire de cette région, le sex ratio est de 1,3, en faveur des garçons. La répartition en classes d'âge a montré que la majorité des élèves (54,2 %) avaient entre 8 et 11 ans, ce qui correspond à une denture mixte. Tous les groupes ethniques nationaux étaient représentés dans des proportions diverses.

Concernant l'hygiène bucco-dentaire, la moitié des élèves (50,8 %) utilisaient des bâtonnets frotte-dent et moins de la moitié (49 %) utilisaient la brosse à dent. Il faut souligner que l'utilisation de bâtonnet frotte-dent est très ancrée dans la tradition Malinké du groupe ethnique Mandé du Nord (65,4 %), qui constituait la grande majorité de la population d'étude. Cela peut être une explication au faible pourcentage des utilisateurs de brosse à dent. Seulement 5,6 % des élèves se brossaient régulièrement les dents, c'est-à-dire 3 fois par jour, et 20,2 % n'utilisaient ni brosse à dent ni bâtonnet frotte-dent. L'usage de brosse à dent ou de bâton-

Tableau II - L'utilisation de la brosse à dent et l'indice CAO selon le niveau scolaire.

Niveau scolaire	Proportion d'élèves utilisant la brosse à dent (%)	Indice CAO moyen
CP1	50,8	2,88
CP2	31,0	2,51
CE1	40,9	2,74
CE2	58,1	2,11
CM1	67,1	2,24
CM2	67,4	2,05

nets frotte-dent s'est avéré plus fréquent (79,8 %) que dans l'étude réalisée par Poul et Mzee au Zanzibar (59 %) (4). L'étude de Hartshorne et Coll. montrent une utilisation de la brosse à dent beaucoup plus faible (21,5 %) (5). Dans notre étude, le pourcentage des élèves utilisant les bâtonnets frotte-dent augmentait progressivement avec l'âge, avec des différences hautement significatives ( $p = 0,001$ ). Quant à celui des élèves utilisant la brosse à dent, la progression selon l'âge n'a pas été significative ( $p = 0,08$ ). En fonction du niveau scolaire, il y avait une augmentation du CP2 au CM2 avec des différences hautement significatives ( $p = 0,00001$ ). On remarque que ce pourcentage est plus élevé au CP1 (50,8 %) qu'au CP2 (31,8 %) et au CE1 (40,9 %). Ceci pourrait s'expliquer par le fait que les parents prennent en charge l'hygiène de leurs plus petits enfants qui entrent à l'école pour la première fois.

Dans le département d'Odienné, la prévalence de la carie dentaire en milieu scolaire est élevée (77,2 %), comparée à celle observée en 1994 dans les écoles de 3 quartiers d'Abidjan (73,7 %) (6). De même, une étude réalisée en 1984 sur un échantillon de 1279 enfants scolarisés de 6 à 15 ans montrait des prévalences de carie dentaire de 73 % en denture temporaire et 60 % en denture permanente (2). Pour les élèves de 12 ans de notre étude, avec denture permanente, cette prévalence était beaucoup plus élevée (87,2 %), comparée à celles observées dans des études réalisées en milieu scolaire autre qu'en Côte d'Ivoire : 58,2 % à Frasebourg au Cap (7) ; 33,7 % au Swaziland (8) ; 31 % au Zanzibar (4) ; 19,8 % à Matabeleland au Zimbabwe (9). A l'inverse, pour les élèves de 6 ans, avec dents de lait ou denture temporaire, la prévalence de la carie dentaire (57,8 %) était en dessous de celles observées dans les études citées plus haut : 69,2 % au Cap (7) et 65 % au Zanzibar (4). A Odienné, cette prévalence augmentait régulièrement du CP1 au CE1 puis décroissait jusqu'au CM2. Cette même évolution était observée selon les classes d'âge ; ainsi la prévalence de la carie dentaire atteignait un maximum de 80 % dans la classe d'âge de 8 à 11 ans. Sa diminution dans la classe d'âge de 12 à 15 ans est due au fait que toutes les dents de lait qui ont pu être cariées ont été remplacées presque en totalité par les dents définitives plus ou moins récentes, dont la plupart n'avaient pas encore eu le temps de se carier. Cependant, les différences entre les prévalences observées dans les classes d'âge n'étaient pas significatives

( $p = 0,14$ ). Il n'a pas été observé de différence significative entre la prévalence de la carie chez les élèves qui utilisaient une brosse à dent et ceux qui n'en utilisaient pas ( $p = 0,12$ ), ce qui signifie que la prévalence de la carie n'est pas uniquement liée à la non utilisation ou non de la brosse à dent. Par contre, des différences significatives ont été observées entre la prévalence des caries chez les élèves qui se brossent suffisamment les dents (60,7 %), c'est-à-dire 3 fois par jour, et ceux qui ne le font pas (78,2 %) ( $p = 0,03$ ). Il n'y a pas de liaison statistique significative entre la prévalence des caries et le sexe ( $p = 0,51$ ). Cette même observation a été faite dans les études de Makoni et Coll. (10) et de Sathanantan et Coll. (9), contrairement à l'étude de Poul (4) où la prévalence de la carie dentaire était significativement plus élevée à l'âge de 6 ans chez les garçons que chez les filles.

Par ailleurs, l'indice CAO moyen était de 2,43, légèrement plus élevé chez les garçons que chez les filles, et très variable selon l'âge et le niveau scolaire. Il est comparable à celui (2,39) observé dans l'étude réalisée par Katie A.L. à Abidjan (6) et se situe dans la catégorie des indices à niveau modéré selon la classification de l'OMS (11).

## CONCLUSION

La prévalence de la carie dentaire dans les établissements d'enseignement primaire d'Odienné reste élevée (77,2 %). Cela souligne une fois de plus une insuffisance d'information et d'éducation en matière d'hygiène bucco-dentaire pour amener les populations en général et les écoliers en particulier à comprendre l'importance du brossage régulier, et à changer leurs habitudes. Aussi, pour leur permettre d'avoir une meilleure santé bucco-dentaire, les parents pourraient mieux surveiller les enfants en famille et veiller à ce qu'ils se brossent régulièrement les dents, c'est-à-dire 3 fois par jour et de la manière préconisée. Afin de lutter efficacement contre cette pathologie en Côte d'Ivoire, un module d'éducation pour la santé en matière d'hygiène bucco-dentaire devra être proposé en milieu scolaire. Par ailleurs, l'examen bucco-dentaire devra être intégré à la visite systématique des élèves. Enfin, une étude de cohorte devra être réalisée afin de permettre le suivi de l'hygiène bucco-dentaire des élèves et la mesure de l'impact des actions menées.

## REFERENCES

- 1 - GUINAN J.C. - Carte épidémiologique des affections bucco-dentaires en Côte d'Ivoire ; étude à partir d'un échantillon de 2455 enfants scolarisés âgés de 12 ans en 1996. Thèse Doct. Sci. Odontol., 1996.
- 2 - LY R. - Etude épidémiologique de l'état bucco-dentaire de la population scolaire de la région abidjanaise. Thèse Doct. Sci. Odontol., 1985.
- 3 - DAGBOVIE Y. B. - Etude de l'état bucco-dentaire des enfants atteints de cardiopathie : à propos de 53 cas recueillis à l'Institut de Cardiologie d'Abidjan. Thèse Chir. Dent., Août 1993, n° 290.

- 4 - PETERSEN P.E., MZEE M.O. - Oral health profile of schoolchildren, mothers and schoolteachers in Zanzibar. *Community Dental Health* 1998; **15** : 256-262.
- 5 - HARTSHORNE J.E. , GROBLER S.R. , LOUW A.J. et Coll. - The relationship between plaque index scores, fluoride content of plaque, plaque pH, dental caries experience and fluoride concentration in drinking water in a group of primary school children. *J. Dent. Assoc. S. Afr.* 1994; **49** : 5-6.
- 6 - KATIE A.L. et coll.-Affections odontologiques des enfants de 12 ans. Enquête épidémiologique en milieu scolaire (résultats partiels sur 342 enfants). 3<sup>e</sup> congrès du COSA-CMF, Avril 1996.
- 7 - CARSTENS I. L. , LOUW A. J. , KRUGER E. - Dental status of rural school children in a sub-optimal fluoride area. *J. Dent. Assoc. S. Afr.* 1995; **50** : 405-410.
- 8 - DU PLESSIS J.B. , ROSSOUW L. M. , VOLSCHEK H. - Project Swaziland (Part 2) : dental caries experience of 12 years old school children. *J. Dent. Assoc. S. Afr.* 1993; **48** : 507-510.
- 9 - SATHANANTHAN K. , VOS T. , BANGO G. - Dental caries, fluoride levels and oral hygiene practices of school children in Mat abeleland South, Zimbabwe. *Community Dent. Oral Epidemiol.* 1996; **24** : 21-24.
- 10 - MAKONI F. , FRENCKEN J.E. , SITHOLE W.D. - Oral health status among secondary school students in Harare, Zimbabwe. *J. Dent. Assoc. S. Afr.* 1997; **52** : 491-494.
- 11 - OMS - Enquête sur la santé bucco-dentaire. Méthodes fondamentales. OMS ed., Genève, 1988.
- 12 - COTE D'IVOIRE - Ministère de la Santé Publique, Direction de la Planification et de la Programmation Sanitaire (DPPS)-Carte Sanitaire, 1995.

---

## En direct...

### ... DE PHNOM PENH

Les Sixièmes Journées de Chirurgie du Cambodge, organisées par la Société Cambodgienne de Chirurgie et la Société Cambodgienne d'Anesthésie-Réanimation et Médecine d'Urgence, se sont déroulées à l'Université des Sciences de la Santé du Cambodge du 24 au 26 octobre 2000. Ces Journées ont été un succès incontestable puisqu'y ont participé une soixantaine de chirurgiens étrangers, dont 39 français, et plus de 200 praticiens de chirurgie khmers, venus de 21 des 22 provinces cambodgiennes.

Les sujets abordés ont été très variés : cancérologie digestive, indications des splénectomies, place de la chirurgie dans certaines parasitoses (filarioses, bilharziose), chirurgie cardio-vasculaire, chirurgie des épanchements pleuraux chroniques, chirurgie infantile viscérale, urologique et orthopédique, chirurgie urologique, chirurgie gynécologique. En outre, trois ateliers ont été organisés en marge du congrès, sur les ostéosynthèses, la chirurgie de la lèvre et l'hygiène au bloc opératoire. Enfin, des séances opératoires ont pu être organisées avant et après le congrès.

Cette densité extrême traduit bien les progrès accomplis depuis 1995, date de la Première Journée de Chirurgie, par les chirurgiens et anesthésistes-réanimateurs khmers. Les sujets proposés en 2000 montrent que les préoccupations des chirurgiens khmers rejoignent progressivement celles de leurs collègues des pays développés.

Mais si le niveau technique augmente nettement à Phnom Penh grâce à l'introduction de nouvelles technologies, aux efforts de formation des chirurgiens khmers et aux stages dans les pays étrangers, il est à craindre que le niveau chirurgical stagne, au mieux, dans les hôpitaux provinciaux. L'intérêt essentiel de ces Journées est de développer les relations chirurgicales entre Phnom Penh et les hôpitaux provinciaux, et de permettre ainsi aux praticiens provinciaux de connaître les techniques modernes, même s'ils ne peuvent encore les appliquer toutes.

Les Septièmes Journées de Chirurgie sont déjà programmées. Elles auront lieu à Phnom Penh du 14 au 16 novembre 2001, en même temps que le congrès de médecine de l'A.S.E.A.N. Elles seront le cadre idéal d'une médecine pluridisciplinaire, avec des échanges scientifiques fructueux entre spécialités et entre spécialistes khmers et étrangers.

(d'après une correspondance du Pr Dumurgier  
Secrétaire général de la Société Cambodgienne de Chirurgie)

La Rédaction