



كلية الطب
والصيدلة - مراكش
FACULTÉ DE MÉDECINE
ET DE PHARMACIE - MARRAKECH

Année 2023

Thèse N° 137

**Contributions scientifiques des Facultés de Médecine
des pays du Maghreb et de l'Afrique Sub-Saharienne
en communications orales au congrès annuel de
l'Association Française d'Urologie sur une période
de 23 ans**

THÈSE

PRÉSENTÉE ET SOUTENUE PUBLIQUEMENT LE 21 /03 /2023

PAR

Mlle. Souad JELLAM

Née Le 25 Mai 1997 à Marrakech

POUR L'OBTENTION DU DOCTORAT EN MÉDECINE

MOTS-CLÉS

Congrès Français d'Urologie-Communications orales-Facultés de médecine-
Afrique-Urologie

JURY

Mr. I. SARF Professeur d'Urologie	PRESIDENT
Mr. Z. DAHAMI Professeur d'Urologie	RAPPORTEUR
Mr. M. AMINE Professeur d'Epidémiologie clinique	JUGE

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

رَبِّ أَوْزِعْنِي أَنْ أَشْكُرَ
نِعْمَتَكَ الَّتِي أَنْعَمْتَ عَلَيَّ وَعَلَى
وَالِدَيَّ وَأَنْ أَعْمَلَ صَالِحًا تَرْضَاهُ
وَأَدْخِلْنِي بِرَحْمَتِكَ فِي عِبَادِكَ
الصَّالِحِينَ

﴿صدق الله العظيم﴾

✓ سورة النمل الآية 19



Serment d'Hippocrate

Au moment d'être admis à devenir membre de la profession médicale, je m'engage solennellement à consacrer ma vie au service de l'humanité.

Je traiterai mes maîtres avec le respect et la reconnaissance qui leur sont dus.

Je pratiquerai ma profession avec conscience et dignité. La santé de mes malades sera mon premier but.

Je ne trahirai pas les secrets qui me seront confiés.

Je maintiendrai par tous les moyens en mon pouvoir l'honneur et les nobles traditions de la profession médicale.

Les médecins seront mes frères.

Aucune considération de religion, de nationalité, de race, aucune considération politique et sociale, ne s'interposera entre mon devoir et mon patient.

Je maintiendrai strictement le respect de la vie humaine dès sa conception.

Même sous la menace, je n'userai pas mes connaissances médicales d'une façon contraire aux lois de l'humanité.

Je m'y engage librement et sur mon honneur.

Déclaration Genève, 1948





*LISTE DES
PROFESSEURS*



**UNIVERSITE CADI AYYAD FACULTE
DE MEDECINE ET DE PHARMACIE
MARRAKECH**

Doyens Honoraires

: Pr. Badie Azzaman MEHADJI

: Pr. Abdelhaq ALAOUI YAZIDI

ADMINISTRATION

Doyen

: Pr. Mohammed BOUSKRAOUI

Vice doyen à la Recherche et la Coopération

: Pr. Mohamed AMINE

Vice doyen aux Affaires Pédagogiques

: Pr. Redouane EL FEZZAZI

doyen chargé de la pharmacie

: Pr. Said ZOUHAIR

Secrétaire Générale

: Mr. Azzeddine EL HOUDAIGUI

Professeurs de l'enseignement supérieur

Nom et Prénom	Spécialité	Nom et Prénom	Spécialité
ABKARI Imad	Traumato- orthopédie	FADILI Wafaa	Néphrologie
ABOU EL HASSAN Taoufik	Anesthésie- réanimation	FAKHIR Bouchra	Gynécologie- obstétrique
ABOUCHADI Abdeljalil	Stomatologie et chir maxillofaciale	FAKHRI Anass	Histologie- embryologie cytogénétique
ABOULFALAH Abderrahim	Gynécologie- obstétrique	FOURAJI Karima	Chirurgie pédiatrique
ABOUSSAIR Nisrine	Génétique	GHANNANE Houssine	Neurochirurgie
ADALI Imane	Psychiatrie	GHOUNDALE Omar	Urologie
ADMOU Brahim	Immunologie	HACHIMI Abdelhamid	Réanimation médicale
AGHOUTANE El Mouhtadi	Chirurgie pédiatrique	HAJJI Ibtissam	Ophtalmologie
AISSAOUI Younes	Anesthésie - réanimation	HAROU Karam	Gynécologie- obstétrique
AIT AMEUR Mustapha	Hématologie Biologique	HOCAR Ouafa	Dermatologie
AIT BENALI Said	Neurochirurgie	JALAL Hicham	Radiologie
AIT BENKADDOUR Yassir	Gynécologie- obstétrique	KADDOURI Said	Médecine interne
AIT-SAB Imane	Pédiatrie	KAMILI El Ouafi El Aoun	Chirurgie pédiatrique
ALJ Soumaya	Radiologie	KHALLOUKI Mohammed	Anesthésie- réanimation
AMAL Said	Dermatologie	KHATOURI Ali	Cardiologie
AMINE Mohamed	Epidémiologie- clinique	KHOUCANI Mouna	Radiothérapie
AMMAR Haddou	Oto-rhino-laryngologie	KISSANI Najib	Neurologie
AMRO Lamyae	Pneumo- phtisiologie	KRATI Khadija	Gastro- entérologie
ANIBA Khalid	Neurochirurgie	KRIET Mohamed	Ophtalmologie
ARSALANE Lamiae	Microbiologie -Virologie	LAGHMARI Mehdi	Neurochirurgie
ASMOUKI Hamid	Gynécologie- obstétrique	LAKMICH Mohamed Amine	Urologie
ATMANE El Mehdi	Radiologie	LAKOUICHMI Mohammed	Stomatologie et Chirurgie maxillo faciale

BAIZRI Hicham	Endocrinologie et maladies métaboliques	LAOUAD Inass	Néphrologie
BASRAOUI Dounia	Radiologie	LOUHAB Nisrine	Neurologie
BASSIR Ahlam	Gynécologie- obstétrique	LOUZI Abdelouahed	Chirurgie - générale
BELBARAKA Rhizlane	Oncologie médicale	MADHAR Si Mohamed	Traumato- orthopédie
BELKHOU Ahlam	Rhumatologie	MANOUDI Fatiha	Psychiatrie
BEN DRISS Laila	Cardiologie	MANSOURI Nadia	Stomatologie et chiru maxillo faciale
BENALI Abdeslam	Psychiatrie	MAOULAININE Fadl mrabih rabou	Pédiatrie (Neonatalogie)
BENCHAMKHA Yassine	Chirurgie réparatrice et plastique	MARGAD Omar	Traumatologie - orthopédie
BENELKHAÏAT BENOMAR Ridouan	Chirurgie - générale	MATRANE Aboubakr	Médecine nucléaire
BENHIMA Mohamed Amine	Traumatologie - orthopédie	MLIHA TOUATI Mohammed	Oto-Rhino - Laryngologie
BENJELLOUN HARZIMI Amine	Pneumo- phtisiologie	MOUAFFAK Youssef	Anesthésie - réanimation
BENJILALI Laila	Médecine interne	MOUDOUNI Said Mohammed	Urologie
BOUCHENTOUF Rachid	Pneumo- phtisiologie	MOUFID Kamal	Urologie
BOUKHANNI Lahcen	Gynécologie- obstétrique	MOUTAJ Redouane	Parasitologie
BOUKHIRA Abderrahman	Biochimie - chimie	MOUTAOUAKIL Abdeljalil	Ophtalmologie
BOUMZEBRA Drissi	Chirurgie Cardio- Vasculaire	MSOUGGAR Yassine	Chirurgie thoracique
BOURRAHOUE Aïcha	Pédiatrie	NAJEB Youssef	Traumato- orthopédie
BOURROUS Monir	Pédiatrie	NARJIS Youssef	Chirurgie générale
BOUSKRAOUI Mohammed	Pédiatrie	NEJMI Hicham	Anesthésie- réanimation
BSISS Mohamed Aziz	Biophysique	NIAMANE Radouane	Rhumatologie
CHAFIK Rachid	Traumato- orthopédie	OUALI IDRISSE Mariem	Radiologie
CHAKOUR Mohamed	Hématologie Biologique	OUBAHA Sofia	Physiologie
CHELLAK Saliha	Biochimie- chimie	OULAD SAIAD Mohamed	Chirurgie pédiatrique
CHERIF IDRISSE EL GANOUNI Najat	Radiologie	QACIF Hassan	Médecine interne
CHOULLI Mohamed Khaled	Neuro pharmacologie	QAMOUSS Youssef	Anesthésie- réanimation
DAHAMI Zakaria	Urologie	RABBANI Khalid	Chirurgie générale
DAROUASSI Youssef	Oto-Rhino - Laryngologie	RADA Noureddine	Pédiatrie
DRAISS Ghizlane	Pédiatrie	RAIS Hanane	Anatomie pathologique
EL ADIB Ahmed Rhassane	Anesthésie- réanimation	RAJI Abdelaziz	Oto-rhino-laryngologie
EL AMRANI Moulay Driss	Anatomie	ROCHDI Youssef	Oto-rhino- laryngologie
EL ANSARI Nawal	Endocrinologie et maladies métaboliques	SAMKAOUI Mohamed Abdenasser	Anesthésie- réanimation
EL BARNI Rachid	Chirurgie- générale	SAMLANI Zouhour	Gastro- entérologie
EL BOUCHTI Imane	Rhumatologie	SARF Ismail	Urologie
EL BOUIHI Mohamed	Stomatologie et chir maxillofaciale	SORAA Nabila	Microbiologie - Virologie
EL FEZZAZI Redouane	Chirurgie pédiatrique	SOUMMANI Abderraouf	Gynécologie- obstétrique

EL HAOURY Hanane	Traumato- orthopédie	TASSI Noura	Maladies infectieuses
EL HATTAOUI Mustapha	Cardiologie	TAZI Mohamed Illias	Hématologie- clinique
EL HOUDZI Jamila	Pédiatrie	YOUNOUS Said	Anesthésie- réanimation
EL IDRISSE SLITINE Nadia	Pédiatrie	ZAHLANE Kawtar	Microbiologie - virologie
EL KARIMI Saloua	Cardiologie	ZAHLANE Mouna	Médecine interne
EL KHADER Ahmed	Chirurgie générale	ZAOUI Sanaa	Pharmacologie
EL KHAYARI Mina	Réanimation médicale	ZEMRAOUI Nadir	Néphrologie
EL MGHARI TABIB Ghizlane	Endocrinologie et maladies métaboliques	ZIADI Amra	Anesthésie - réanimation
EL OMRANI Abdelhamid	Radiothérapie	ZOUHAIR Said	Microbiologie
ELFIKRI Abdelghani	Radiologie	ZYANI Mohammed	Médecine interne
ESSAADOUNI Lamiaa	Médecine interne		

Professeurs Agrégés

Nom et Prénom	Spécialité	Nom et Prénom	Spécialité
ABDOU Abdessamad	Chiru Cardio vasculaire	SEBBANI Majda	Médecine Communautaire (médecine préventive, santé publique et hygiène)
ABIR Badreddine	Stomatologie et Chirurgie maxillo faciale	HAZMIRI Fatima Ezzahra	Histologie- embryologie cytogénétique
ADARMOUCH Latifa	Médecine Communautaire (médecine préventive, santé publique et hygiène)	JANAH Hicham	Pneumo- phtisiologie
AIT BATAHAR Salma	Pneumo- phtisiologie	LAFFINTI Mahmoud Amine	Psychiatrie
ALAOUI Hassan	Anesthésie - Réanimation	LAHKIM Mohammed	Chirurgie générale
ALJALIL Abdelfattah	Oto- rhino- laryngologie	MESSAOUDI Redouane	Ophtalmologie
ARABI Hafid	Médecine physique et réadaptation fonctionnelle	MOUHSINE Abdelilah	Radiologie
ARSALANE Adil	Chirurgie Thoracique	NADER Youssef	Traumatologie - orthopédie
ASSERRAJI Mohammed	Néphrologie	NASSIM SABAH Taoufik	Chirurgie Réparatrice et Plastique
BELBACHIR Anass	Anatomie- pathologique	RHARRASSI Isam	Anatomie- pathologique
BELHADJ Ayoub	Anesthésie - Réanimation	SALAMA Tarik	Chirurgie pédiatrique
BOUZERDA Abdelmajid	Cardiologie	SEDDIKI Rachid	Anesthésie - Réanimation
CHRAA Mohamed	Physiologie	SERGHINI Issam	Anesthésie - Réanimation
EL HAOUATI Rachid	Chirurgie Cardio- vasculaire	TOURABI Khalid	Chirurgie réparatrice et plastique

EL KAMOUNI Youssef	Microbiologie Virologie	ZARROUKI Youssef	Anesthésie – Réanimation
EL MEZOUARI El Moustafa	Parasitologie Mycologie	ZIDANE Moulay Abdelfettah	Chirurgie Thoracique
ESSADI Ismail	Oncologie Médicale	BELGHMAIDI Sarah	OPhtalmologie
GHAZI Mirieme	Rhumatologie	BENNAOUI Fatiha	Pédiatrie
Hammoune Nabil	Radiologie	FENNANE Hicham	Chirurgie Thoracique
ABDEFETTAH Youness	Rééducation et Réhabilitation Fonctionnelle	REBAHI Houssam	Anesthésie – Réanimation
ELBAZ Meriem	Pédiatrie	ZOUIZRA Zahira	Chirurgie Cardio- vasculaire
FDIL Naima	Chimie de CoordinationBio- organique		

Professeurs Assistants

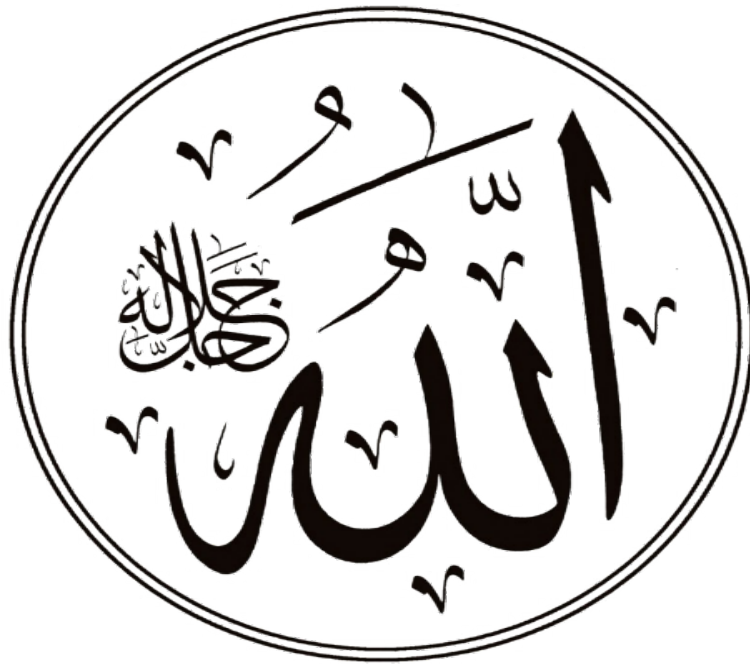
Nom et Prénom	Spécialité	Nom et Prénom	Spécialité
AABBASSI Bouchra	PédoPsychiatrie	ELJAMILI Mohammed	Cardiologie
ABALLA Najoua	Chirurgie pédiatrique	ELOUARDI Youssef	Anesthésie réanimation
ABOUDOURIB Maryem	Dermatologie	EL-QADIRY Rabiyy	Pédiatrie
ABOULMAKARIM Siham	Biochimie	FASSI Fihri Mohamed Jawad	Chirurgie générale
ACHKOUN Abdessalam	Anatomie	GEBRATI Lhoucine	Chimie physique
AHBALA Tariq	Chirurgie générale	Hajhouji Farouk	Neurochirurgie
AIT ERRAMI Adil	Gastro-entérologie	Hajji Fouad	Urologie
AKKA Rachid	Gastro – entérologie	HAMRI Asma	Chirurgie Générale
AMINE Abdellah	Cardiologie	HAZIME Raja	Immunologie
ARROB Adil	Chirurgie réparatrice et plastique	IDALENE Malika	Maladies infectieuses
AZAMI Mohamed Amine	Anatomie pathologique	JALLAL Hamid	Cardiologie
AZIZ Zakaria	Stomatologie et chir maxillo faciale	KHALLIKANE Said	Anesthésie-réanimation
AZIZI Mounia	Néphrologie	LACHHAB Zineb	Pharmacognosie
BAALLAL Hassan	Neurochirurgie	LAHLIMI Fatima Ezzahra	Hématologie clinique
BABA Hicham	Chirurgie générale	LAHMINE Widad	Pédiatrie
BELARBI Marouane	Néphrologie	LAMRANI HANCI Asmae	Microbiologie-virologie
BELFQUIH Hatim	Neurochirurgie	LOQMAN Souad	Microbiologie et toxicologie environnementale
BELLASRI Salah	Radiologie	MAOUJOURD Omar	Néphrologie
BENAMEUR Yassir	Médecine nucléaire	MEFTAH Azzelarab	Endocrinologie et maladies métaboliques
BENANTAR Lamia	Neurochirurgie	MILOUDI Mohcine	Microbiologie – Virologie
BENCHAFAI Ilias	Oto- rhino- laryngologie	MOUGUI Ahmed	Rhumatologie
BENYASS Youssef	Traumatologie-	MOULINE Souhail	Microbiologie-virologie

	orthopédie		
BENZALIM Meriam	Radiologie	NASSIH Houda	Pédiatrie
BOUHAMIDI Ahmed	Dermatologie	OUERIAGLI NABIH Fadoua	Psychiatrie
BOUTAKIOUTE Badr	Radiologie	OUMERZOUK Jawad	Neurologie
CHAHBI Zakaria	Maladies infectieuses	RAGGABI Amine	Neurologie
CHEGGOUR Mouna	Biochimie	RAISSI Abderrahim	Hématologie clinique
CHETOUI Abdelkhalek	Cardiologie	RHEZALI Manal	Anesthésie-réanimation
CHETTATI Mariam	Néphrologie	ROUKHSI Redouane	Radiologie
DAMI Abdallah	Médecine Légale	SAHRAOUI Houssam Eddine	Anesthésie-réanimation
DARFAOUI Mouna	Radiothérapie	SALLAHI Hicham	Traumatologie-orthopédie
DOUIREK Fouzia	Anesthésie-réanimation	SAYAGH Sanae	Hématologie
DOULHOUSNE Hassan	Radiologie	SBAAI Mohammed	Parasitologie-mycologie
EL- AKHIRI Mohammed	Oto- rhino- laryngologie	SBAI Asma	Informatique
EL AMIRI My Ahmed	Chimie de Coordination bio-organique	SIRBOU Rachid	Médecine d'urgence et de catastrophe
EL FADLI Mohammed	Oncologie médicale	SLIOUI Badr	Radiologie
EL FAKIRI Karima	Pédiatrie	WARDA Karima	Microbiologie
EL GAMRANI Younes	Gastro-entérologie	YAHYAOUI Hicham	Hématologie
EL HAKKOUNI Awatif	Parasitologie mycologie	YANISSE Siham	Pharmacie galénique
EL JADI Hamza	Endocrinologie et maladies métaboliques	ZBITOU Mohamed Anas	Cardiologie
EL KHASSOUI Amine	Chirurgie pédiatrique	ZIRAOUI Oualid	Chimie thérapeutique
ELATIQI Oumkeltoum	Chirurgie réparatrice et plastique	ZOUITA Btissam	Radiologie

Liste arrêtée le 26/09/2022

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ

Je dédie cette thèse à ...



*A ALLAH le tout puissant,
Qui m'a inspiré et m'a donné la force et l'audace de surmonter
toutes les difficultés,
Qui m'a guidé dans le bon chemin,
Qui m'a permis de voir ce jour tant attendu.
Je lui dois ce que je suis devenue,
Louanges et remerciements pour sa clémence et sa miséricorde.*

A mes très chers parents,

A qui je dois tout, et pour qui aucune dédicace ne saurait exprimer mon profond amour, je ferai toujours de mon mieux pour rester votre fierté et ne jamais vous décevoir.

A mon très cher père Abdelkrim JELLAM

Mon idole et mon modèle de labeur et de persévérance dans la vie, aucun mot ne saurait exprimer toute ma gratitude.

Tu étais et tu es toujours à mes côtés pour me soutenir à chaque pas que j'ai fait sur mon chemin et dans chaque décision que j'ai prise.

Je suis reconnaissante pour ton amour inconditionnel que tu m'as donné, chaque sacrifice pour mon bonheur et chaque larme que tu as versée pour moi.

Tes supplications et tes prières me donnent force et fortification face aux difficultés de la vie.

Tu m'as toujours appelé « الطيبة ابنتي » depuis mon enfance, maintenant que j'ai réalisé notre rêve, j'espère être à la hauteur de tes attentes. Une vie entière ne suffirait pas à te rendre tout ce que je te dois mais j'espère, par ce modeste travail, te rendre fier.

Merci d'être le meilleur père qu'on puisse avoir

Puisse Allah Le Tout Puissant vous préserver du mal, vous comble de santé, de bonheur et vous accorde une longue et heureuse vie

Amen

A ma très chère maman Latifa ELMAIZI

Je ne trouverai jamais de mots pour exprimer ma reconnaissance pour ton amour, ta tendresse, ta gentillesse, ta générosité et surtout pour ta présence dans mes moments les plus difficiles

Tu m'as soutenu inconditionnellement durant tout mon parcours et m'as guidé pour donner le meilleur de moi-même et je sais que je ne serais pas là sans tes prières et ta bénédiction

Tu es la lumière de ma vie, de toute notre famille, tu adoucis notre existence par ton amour si fort

Merci pour ton temps, tes conseils, tes encouragements, ton soutien et tous tes sacrifices. Merci d'être toujours à mes côtés. Je t'aime plus que tout au monde.

Je suis très heureuse et honorée de pouvoir te dédier mon travail qui n'est que la consécration de tes grands efforts. Je sais que ce succès est en partie le tien.

Puisse Allah Le Tout Puissant vous préserver du mal, vous comble de santé, de bonheur et vous accorde une longue et heureuse vie

Amen

*A ma chère sœur Oumaima et mon adorable frère Mohamed Salem,
L'affection et l'amour fraternel que vous me portez m'ont soutenu durant
mon parcours. Je suis reconnaissante pour votre amour, vos prières, vos
sacrifices et tout ce que vous avez fait pour moi.*

*Oumaima, tu es mon âme sœur et ma protectrice à qui je confie toute ma
vie, tu combles mon existence par ton attention, tes sourires, tes
encouragements. Je te dois ce que je suis aujourd'hui.*

*Mohamed Salem, c'est une chance d'avoir un petit frère tellement
amusant, intelligent et à l'écoute comme toi je te remercie pour ton amour, ta
disponibilité, ton attention et ton soutien inconditionnel qui n'ont jamais
manqué. Je t'aime mon Bro.*

*A travers ce travail, je vous souhaite une vie pleine de santé, de joie et de
bonheur et un avenir florissant Inchallah.
Que dieu que vous accorde une longue vie pleine de succès et de bonheur et
consolide nos liens sacrés.*

*A la douce mémoire de mon grand-père BassiHmed et BaOmar, de ma
grand-mère Mmi Tamou, de mon oncle Abdelfattah et Simohamed et de mes
tantes Hasna et Laaziza*

*J'aurais tant aimé que vous soyez présents. Vous m'avez toujours
valorisée et gâtée. Vous serez tellement fier de moi. Que votre âme repose en
paix. Que Dieu tout puissant vous accorde sa clémence et sa miséricorde.*

A mon cher oncle Yassine et sa femme Hayat,

*Aucune phrase ne saurait exprimer toute l'affection et l'amour que j'ai
pour vous. Je suis reconnaissante pour votre soutien, votre aide, votre amour,
vos conseils et surtout votre présence à mes côtés durant tous les moments de ma
vie. Je vous dédie ce travail en témoignage de mon profond amour.*

A ma tante bien aimée Habiba JELLAM,

*Je suis chanceuse de t'avoir dans ma vie, car tu es l'une des meilleures
personnalités de ce monde. Merci d'être à mes côtés, merci pour tes soutiens
inconditionnels, merci pour ton amour que tu m'as montré. Que dieu te procure
longue vie, santé et bonheur.*

*A mes très chères tantes Safia, Amina, Nezha, Aicha, Touria, Rabia,
Khadija et Fatima*

*Vous êtes les meilleures tantes que je puisse avoir. Je vous dédie ce travail
en témoignage de ma grande considération, de mon attachement, de l'amour et
le respect que j'ai pour vous. Puisse dieu vous préserver et vous procurer tout le
bonheur et la prospérité.*

A mes adorables oncles Azizi Abdelhakim et Abdeljalil,

*J'espère que vous trouverez ici le témoignage de tout mon amour et toute
ma reconnaissance pour votre intarissable soutien.*

A mes meilleures cousines Btissam, Lalla Hajiba, Lalla Khadija, Wafa, Samira, Meriem, mon adorable Hindo, ma chère Friha, ma belle Leila, Aya, Ouïdan, Btissam, Dounia, Fatim-ezzahra, Rim, et mes chers cousins Kamal, Moulay Abdelaziz, Moulay Mustapha, Badr, Adnane, Karim, Abdelhalim, Taha Khalil, Taha, Hamza, Zakaria, Ahmed, Mohamed Yassine et Mohamed Hassan
Aux meilleurs moments qu'on a passés ensemble, à notre enfance, à nos aventures et nos discussions pleines d'émotions et de rires et à nos longues soirées d'hiver et d'été. Je vous aime tous et je vous adore énormément.

A ma chère Hind Zrikem,

Quoique je dise, je ne saurais exprimer l'amour et la tendresse que j'ai pour toi, je te remercie pour ton support dès ma première année en médecine et tes encouragements infinies. Tu m'as toujours soutenu durant mon parcours. Je te souhaite une heureuse vie pleine de santé et de succès.

A ma meilleure amie Maroua Kourri,

Tu es mon amie, ma sœur, ma confidente. Nous avons passé de longues années ensemble, de meilleurs moments qui vont rester graver dans la mémoire. Tu es et tu resteras toujours ma source d'inspiration. Merci pour ta tendresse, ton attention, ta patience et tes encouragements. Je suis honorée de t'avoir dans ma vie. Je t'aime.

A mon cher Omar ★

Ton soutien moral et ta compréhension ont toujours été présents aux moments les plus difficiles. Je te serais toujours reconnaissante pour tous les encouragements que tu m'as prodigués. Je te dédie ce travail en témoignage des liens qui nous unissent et de mon gratitude et affection. Que Dieu te protège, te préserve du mal et t'accorde santé et réussite.

A mes chers amis Simo Nadir, Safia Idouissaden, Khaoula Mouahidi, Meriem Idrissi, Salma Bakassi, Nouha Hermas, Abir Hamou, Nihad Hanna, Rajaa El Fadel, Asmaa Boujrouf,

En témoignage de l'amitié qui nous uni et des souvenirs de tous les moments que nous avons passés ensemble, je vous dédie ce travail et je vous souhaite une vie pleine de santé et de bonheur.

A tous ceux dont l'oubli de la plume n'est pas celui du cœur. À tous ceux qui ont contribué de près ou de loin à l'élaboration de ce travail. Cette thèse est dédiée à vous.



REMERCIEMENTS



A notre maître et président de thèse :

Monsieur le professeur Ismail SARF

Professeur et chef de service d'Urologie au CHU Mohammed VI

Nous sommes infiniment sensibles à l'honneur que vous nous avez donné en acceptant de présider notre jury de thèse. Nous vous exprimons notre profonde admiration pour la sympathie et la modestie qui émanent de votre personne. Veuillez considérer ce modeste travail comme expression de notre reconnaissance.

A notre maître et rapporteur de thèse :

Monsieur le professeur Zakaria DAHAMI

Professeur d'Urologie au CHU Mohammed VI

Je vous remercie de m'avoir confié ce travail qui vous tient à cœur et de la confiance que vous m'avez accordé. Votre sérieux, votre sympathie, votre modestie, votre honnêteté, et toutes vos qualités humaines m'ont profondément marquée, et seront toujours pour moi un modèle et un exemple lors de l'exercice de ma profession. Je vous remercie également pour votre écoute, votre présence et votre disponibilité tout au long de la réalisation de ce travail, qui m'ont été précieuses. J'espère avoir été à la hauteur de votre attente. Veuillez trouver ici, Professeur, l'expression de ma profonde gratitude, ma très haute considération et ma profonde reconnaissance.

Puisse Dieu le tout puissant vous accorder bonne santé, prospérité et bonheur.

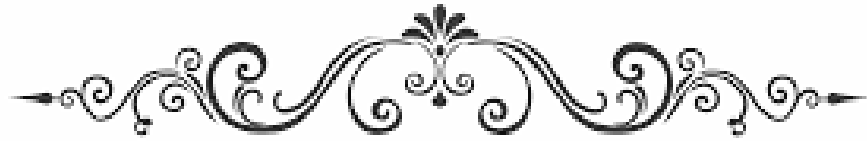
*A notre maître et juge de thèse :
Monsieur le professeur Mohamed Amine
Professeur d'Épidémiologie clinique*

Je vous remercie pour la grande amabilité avec laquelle vous m'avez accueillie, ainsi que pour l'intérêt que vous avez porté à ce travail en acceptant de le juger. Qu'il me soit permis, cher maître, de vous présenter à travers ce travail le témoignage de mon grand respect et l'expression de ma profonde reconnaissance.

*A docteur Rachid AIT OUALI
Médecin résident en urologie au CHU Mohammed VI*

Votre dynamisme au travail, et votre sens des responsabilités m'ont toujours impressionnée. Je vous prie d'accepter l'expression de ma grande reconnaissance.

*A toute l'équipe du service d'Urologie au CHU Mohammed VI
A toute personne qui de près ou de loin a contribué à la réalisation de ce travail.*



ABBREVIATIONS



Liste des abréviations :

- AAUP** : Association Algérienne des Urologues Privés
AFOA : Association des Fistules Obstétricales de l'Afrique
AFU : Association Française d'Urologie
AFUF : Association Française des Urologues en Formation
AMU : Association Marocaine d'Urologie
ASU : Association Sénégalaise d'Urologie
AUA : American Urological Association
BAUS : British Association Urological Surgeon
BVU : Belgische Vereniging voor Urologie
CFU : Congrès Français d'Urologie
CHU : Centre Hospitalier Universitaire
CNGOF : Collège National des Gynécologues et Obstétriciens Français
CO : Communication orale
EAU : European Association of Urology
FASULF : Fédération des Associations et des Sociétés d'Urologie de Langue Française
FIGO : Fédération Internationale de Gynécologie-Obstétrique
HUA : Association Hellénique d'Urologie
ICS : International Continence Society
ISU : Irish Society of Urology
JPU : Jonction pyélo-urétrale
LUS : Société Libanaise d'Urologie
MRCT : Maladie rénale chronique terminale
OMS : Organisation Mondiale de la Santé
PAUSA : Association Pan-Africaine des Chirurgiens Urologues
PMA : Procréation Médicalement Assistée
SACU : Société Algérienne de Chirurgie Urologique
SAGO : Société Algérienne de Gynécologie Obstétrique
SAU : Société Argentine d'Urologie
SBU : Société Belge d'Urologie
SFUP : Section Française d'Urologie Pédiatrique
SFUPA : Société Francophone d'Urologie Pédiatrique et de l'Adolescent
SIU : Société internationale d'urologie
SIU : Société Italienne d'Urologie
VIH : Virus de l'Immunodéficience Humaine



*LISTE DES TABLEAUX
ET FIGURES*



Liste des figures

- Figure 1** : L'ensemble des programmes scientifiques du CFU depuis 2000 à 2022 et les revues « Progrès en Urologie- Numéros congrès »
- Figure 2** : La participation globale des pays africains francophones aux congrès annuels de l'AFU sur une période de 23 ans
- Figure 3** : Le nombre annuel des communications présentées au CFU
- Figure 4** : L'évolution de la contribution scientifique des pays africains francophones au CFU au fil des années
- Figure 5** : Les pays africains francophones contribuant au CFU par nombres de communications
- Figure 6** : Les thématiques abordées au CFU par les orateurs africains francophones sur une période de 23 ans
- Figure 7** : Les différents types de communications présentées par les orateurs africains francophones
- Figure 8** : Comparaison entre les pays de l'Afrique et les autres pays contributifs au CFU selon le type de communications
- Figure 9** : Les thématiques abordées par les orateurs tunisiens lors des communications au CFU durant 23 ans
- Figure 10** : Les facultés de médecine de la Tunisie contributives au CFU
- Figure 11** : Les thématiques abordées par les orateurs marocains au CFU sur une période de 23 ans.
- Figure 12** : les facultés de médecine du Maroc contributives au CFU
- Figure 13** : Les thématiques abordées par les orateurs algériens au CFU sur une période de 23 ans
- Figure 14** : les facultés de médecine de l'Algérie contributives au CFU
- Figure 15** : La contribution des pays de l'Afrique par nombre de communications orales présentées aux conférences du CFU
- Figure 16** : Contributions des pays francophones de l'Afrique au CFU depuis 2000 à 2022 sur carte choroplèthe

Liste des tableaux

- Tableau I** : Fréquence de la contribution scientifique des pays africains francophones au CFU
- Tableau II** : Les communications présentées au CFU par service d'origine :
- Tableau III** : Les communications présentées par les pays africains francophones au CFU par thématique
- Tableau IV** : Les communications des pays francophones lors des tables rondes par thématiques :
- Tableau V** : La participation africaine à la séance Etats de l'Art par thématique :
- Tableau VI** : Les communications des pays francophones lors des journées internationales francophones :
- Tableau VII** : Les communications des pays francophones lors de la séance : Urologie du Monde :
- Tableau VIII** : Les communications des pays africains francophones lors de la séance commune de l'AFU
- Tableau IX** : Les communications des pays africains francophones lors de la journée des infirmier(e)s :
- Tableau X** : Les communications des pays francophones lors des Journées SFUPA-AFU :
- Tableau XI** : Les communications des pays francophones lors de la séance plénière : Urologie d'ailleurs :
- Tableau XII** : Les communications des pays africains francophones lors des journées de l'AFUF-AFOA
- Tableau XIII** : Les communications des pays francophones aux autres séances du CFU :
- Tableau XIV** : Les sociétés d'honneur reçues par l'AFU durant 23 ans :
- Tableau XV** : Comparaison entre la contribution des différentes régions du monde en matière de publications dans les revues d'urologie et la contribution africaine au CFU en 2015 :
- Tableau XVI** : Comparaison de la contribution des pays de l'Afrique en communications orales au CFU et en publications en revues indexées :
- Tableau XVII** : Les institutions les plus actives des pays de l'Afrique en domaine d'urologie et de néphrologie en publications et en communications orales :
- Tableau XVIII** : Exemple de taux de publication après communications orales aux congrès d'urologie.



PLAN



INTRODUCTION 1

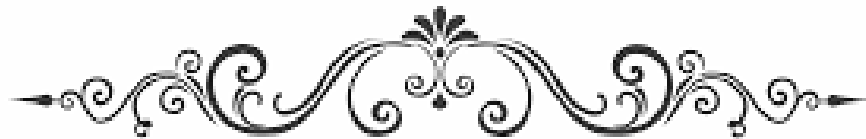
MATERIELS ET METHODES 4

- I. Type, durée et lieu de l'étude : 5
- II. Recueil des données : 5
- III. Les critères d'inclusion et d'exclusion : 11
- IV. Analyse statistique : 11

RÉSULTATS 13

- I. Contribution scientifique des facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne au CFU sur une période de 23 ans : 14
- II. La liste des pays africains contributifs : 16
- III. Les communications présentées au CFU selon la spécialité médicale : 18
- IV. Les communications des pays africains selon la thématique : 19
- V. Le type de communications présentées : 22
- VI. Particularités des pays du Maghreb : 24
 - 1. La contribution scientifique des facultés de médecine de la Tunisie au CFU sur une période de 23 ans : 24
 - 2. La contribution scientifique des facultés de médecine du Maroc au CFU sur une période de 23 ans : 26
 - 3. La contribution scientifique des facultés de médecine de l'Algérie au CFU sur une période de 23 ans : 28
- VII. La contribution scientifique des pays africains francophones aux différentes séances du CFU sur une période de 23 ans : 30
 - 1. Les pays francophones de l'Afrique contributifs : 30
 - 2. Les communications africaines lors des tables rondes : 31
 - 3. Les communications africaines lors des séances Etats de l'Art : 32
 - 4. Les communications africaines lors des Journées Internationales Francophones : 32
 - 5. Les communications africaines lors de la séance : Urologie du Monde : 34
 - 6. Les communications africaines lors de la Séance commune de l'AFU, du Collège national des gynécologues et obstétriciens français (CNGOF), de la Société Algérienne de Gynécologie Obstétrique (SAGO) et de la Fédération des associations urologiques de langue française (FASULF) : 34
 - 7. Les communications africaines présentées lors de la Journée des infirmier(e)s : 35
 - 8. Les communications présentées lors des rencontres franco-algériennes : 36
 - 9. Les communications africaines présentées lors des Journées SFUPA-AFU : 36
 - 10. Les communications africaines présentées lors de la Séance plénière- Urologie d'ailleurs : 37
 - 11. Les communications africaines présentées lors de la Journée de l'Association Française des Urologues en Formation (AFUF) et de la Réunion de l'Association des Fistules Obstétricales de l'Afrique (AFOA) : 37
 - 12. Autres communications : 38

13. Les sociétés d'honneur reçues par l'AFU durant 23 ans :	39
DISCUSSION	41
I. Contribution scientifique des facultés de médecine des pays de l'Afrique au CFU sur une période de 23 ans :	42
1. Contribution générale :	42
2. Les spécialités contribuant au CFU :	45
3. Le devenir des communications orales :	45
II. Les thématiques abordées par les pays africains au CFU :	47
1. Cancer de la prostate et de la vessie :	48
2. Cancer du rein :	49
3. La lithiase urinaire :	49
4. L'infectiologie :	50
5. Les traumatismes des voies urinaires :	50
6. Les fistules uro-génitales :	51
7. Les interventions chirurgicales en urologie :	51
8. La transplantation rénale :	52
9. La pédagogie et pratiques professionnelles :	52
III. Recommandations pour les comités de l'AFU, pour les sociétés savantes maghrébines et de l'Afrique subsaharienne et pour le Maroc :	53
1. Pour les comités de lecture de l'AFU :	53
2. Pour les sociétés savantes maghrébines et de l'Afrique subsaharienne :	54
3. Pour les associations marocaines :	54
CONCLUSION	55
RÉSUMÉS	58
BIBLIOGRAPHIE	65



INTRODUCTION



L'Association Française d'Urologie (AFU) est une société savante, fondée en 1986 par Felix Guyon dont le but est la promotion de la science urologique, l'analyse et l'étude de toutes les questions en rapport à l'urologie, la recherche, la pratique professionnelle et l'enseignement. Comme toute autre association, l'AFU organise chaque année un congrès annuel, le Congrès Français d'Urologie (CFU) qui demeure la plus grande réunion scientifique de l'urologie française et francophone. Au cours des quatre jours d'ouverture, un nombre important de participants français et internationaux y compris ceux du continent africain présentent leurs travaux scientifiques lors des différentes séances du CFU. De nombreux urologues cliniciens assistent à ce congrès pour se tenir informés des évolutions et nouveautés techniques ou cliniques à venir afin de l'appliquer dans leur pratique quotidienne et de partager leurs actualités en matière de travaux et recherches scientifiques.

L'organisation du congrès durant le mois de novembre vient clôturer l'ensemble des congrès internationaux : l'European Association of Urology (EAU) en Mars, l'American Urological Association (AUA) en Mai et l'Association Marocaine d'Urologie (AMU) en Mai, et de présenter ainsi une synthèse de différents progrès scientifiques de l'année écoulée.

Plusieurs moyens pédagogiques sont mis en œuvre par le comité scientifique de l'AFU sous forme de : séances de communications orales, vidéos et posters, séances plénières, tables rondes, forums d'échanges, états de l'art, cas cliniques, des ateliers, des clubs, des journées scientifiques..., afin de diffuser les nouvelles recommandations pour la bonne pratique urologique ainsi que les avancées cliniques sur la pratique chirurgicale pour une amélioration de la qualité des soins [1].

Pour une soumission correcte des résumés des communications et des vidéos, l'AFU a mis à la disposition des orateurs certaines instructions qui portent nécessairement sur le contenu de la communication qui doit présenter des données d'actualité sur le sujet traité. Ainsi que des instructions portant notamment sur la structure : (introduction, matériels et méthodes,

résultats et discussion), le format du résumé et le nombre de mots à respecter, les auteurs et les co-auteurs doivent être mentionnés et la durée maximale des vidéos à ne pas dépasser [2].

Pour chaque type de communications, une durée maximale de 10 minutes est allouée aux présentateurs qui sont en général des urologues en milieu académique (sénior ou en formation). La présentation de chaque communication est précédée d'une soumission obligatoire de son résumé ; une durée de six mois avant la date prévue du congrès en suivant les instructions recommandées. Une sélection est ensuite effectuée par les différents comités de lecture de l'AFU des communications qui seront présentées.

Dans la présente étude, nous allons évaluer la contribution scientifique des facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique subsaharienne durant les 23 congrès annuels de l'AFU depuis 2000 jusqu'à 2022 en matière de communications orales, vidéos, posters et communications rapides lors des différentes séances du CFU. Une telle étude bibliométrique va nous servir à bien comprendre le statut actuel de la recherche en urologie dans les pays francophones de l'Afrique.

Cependant, il semble nécessaire d'étudier l'intérêt de communiquer les travaux scientifiques des pays africains francophones ainsi que l'ensemble des défis qu'ils affrontent en question de la recherche scientifique, de mettre en exergue les différentes thématiques abordées par les auteurs africains, leurs importances dans le choix des communications par le comité de lecture et de proposer des recommandations afin d'optimiser la contribution africaine et de valoriser le travail scientifique des pays du Maghreb et de l'Afrique subsaharienne.



*MATÉRIELS
ET
MÉTODES*



I. Type, durée et lieu de l'étude :

- ❖ **Type de l'étude :** Il s'agit d'une étude rétrospective bibliographique descriptive et analytique de la littérature scientifique intéressant l'ensemble des communications présentées lors des congrès annuels de l'AFU et publiées dans le programme scientifique de chaque congrès et dans la revue « *Progrès en Urologie* » aux « NUMERO CONGRES » par des auteurs africains sur une période de 23 ans ; depuis 2000 jusqu'à 2022.
- ❖ **Lieu de l'étude :** Service d'Urologie, Centre Hospitalier Universitaire Mohammed VI, Marrakech, Maroc.
- ❖ **Durée de l'étude :** 6 mois.

II. Recueil des données :

Le recueil des données s'est basé sur les formats papiers et électroniques des résumés des différents congrès dans la revue « Progrès en Urologie–Numéro congrès ». Le programme scientifique détaillé des congrès annuels a été récupéré de l'ensemble des programmes –format papier–, du site internet de l'association (www.urofrance.org) et du congrès (www.cfu-congres.com). Les communications non disponibles ont été ensuite recherchées au sein de la base des données PubMed.

Pour ce faire, nous nous sommes basés sur les programmes détaillés suivants :

- ❖ Les programmes scientifiques qui nous ont été remis durant les congrès annuels du CFU, dont l'équipe d'Urologie de Marrakech a assisté et leurs dates de parution (figure 1) :

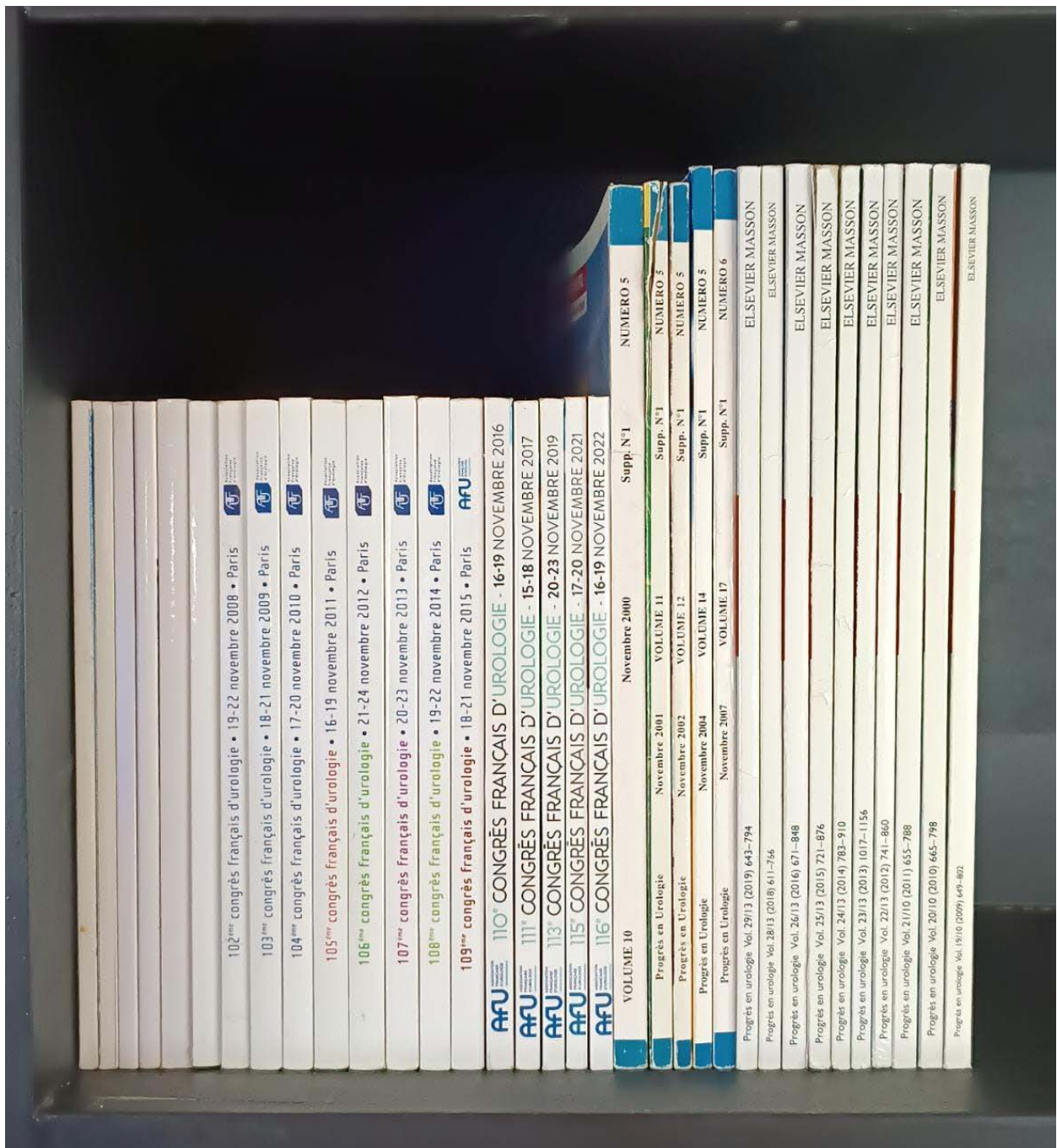
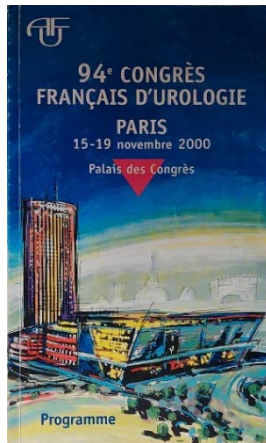
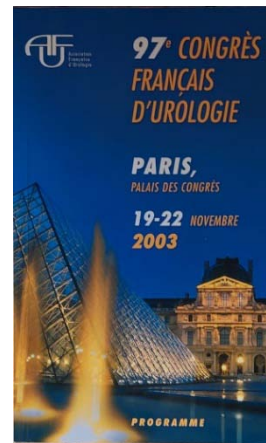


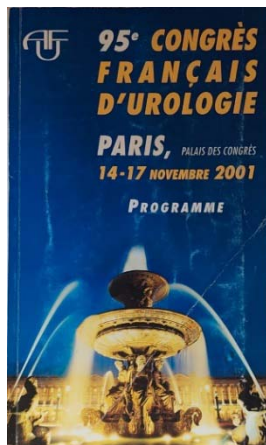
Figure 1 : L'ensemble des programmes scientifiques du CFU depuis 2000 à 2022 et les revues « Progrès en Urologie- Numéros congrès »



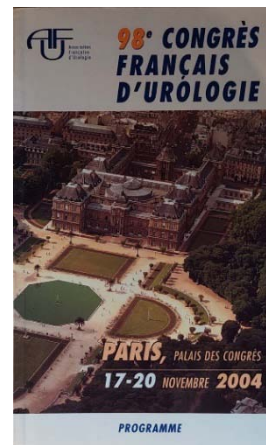
2000



2003



2001



2004

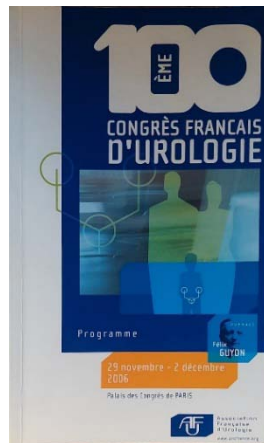


2002



2005

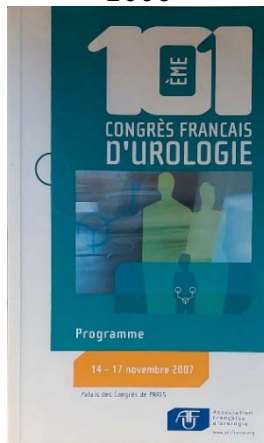
Contributions scientifiques des facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne en communications orales au congrès annuel de l'Association Française d'Urologie sur une période de 23 ans



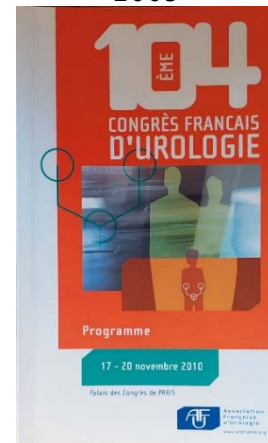
2006



2009



2007



2010

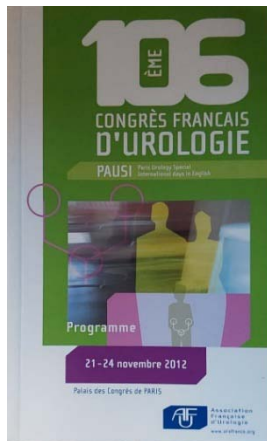


2008

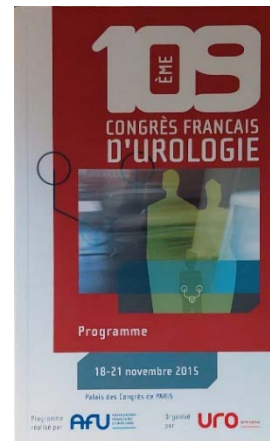


2011

Contributions scientifiques des facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne en communications orales au congrès annuel de l'Association Française d'Urologie sur une période de 23 ans



2012



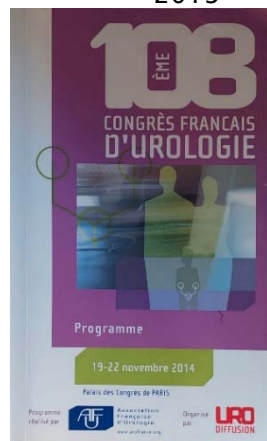
2015



2013



2016



2014



2017



2018



2021



2019



2022



2020



Progrès en urologie–numéro congrès

Pour chaque communication présentée, nous avons recensé les données suivantes : l'année de parution, le pays, le service, le type de communications (communications orales, communications vidéos, posters et communications rapides) et la thématique (andrologie – infertilité–dysfonctions sexuelles, transplantation rénale, oncologie, lithiase urinaire, techniques chirurgicales en urologie, urologie pédiatrique, traumatismes des voies urinaires, malformations congénitales et acquises, infectiologie, neuro-urologie, pédagogie et pratiques professionnelles et les communications dans la catégorie : cas peu fréquent en urologie).

Les communications lors des différentes séances du CFU (journée internationale francophone, tables rondes, séances plénières, forums, journée de l'Association Française des Urologues en Formation (AFUF), rencontres de l'AFU, états de l'art, journée des secrétaires et d'infirmier(e)s et séances communes) ont été également recensées.

III. Les critères d'inclusion et d'exclusion :

❖ **Critères d'inclusion** : les communications des pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne francophones (25 pays : Bénin, Burkina-Faso, Burundi, Cameroun, Cap-Vert, Centrafrique, Comores, Congo, République démocratique du Congo, Côte d'Ivoire, Gabon, Guinée, Guinée-Bissau, Guinée Equatoriale, Mali, Madagascar, L'Ile Maurice, Mauritanie, Niger, Rwanda, Sao Tomé et Príncipe, Sénégal, Seychelles, Tchad et Togo).

❖ **Critères d'exclusion** :

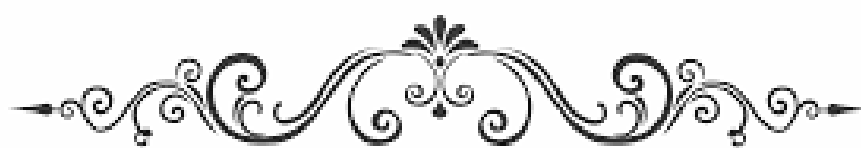
➤ Les communications des pays francophones du Moyen Orient notamment le Liban.

IV. Analyse statistique :

❖ L'analyse statistique des données a été effectuée à l'aide du logiciel Excel (Microsoft Office, 2019, Etats-Unis). Toutes les variables ont été résumées par l'utilisation des

statistiques descriptives. Les variables qualitatives ont été exprimées en nombres et /ou en pourcentages. Les variables quantitatives ont été décrites sous forme de moyenne.

- ❖ La carte géographique a été élaborée sur le logiciel ArcGIS 11.2.



RÉSULTATS



I. Contribution scientifique des facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne au CFU sur une période de 23 ans :

Du Novembre 2000 à Novembre 2022, 6008 communications ont été présentées lors du congrès annuel de l'AFU, y compris les communications bis (par exemple : CO-10a et CO-10b), (non incluses les communications des séances plénières, des tables rondes, des forums, des conférences et des journées du congrès) avec 406 communications d'origine africaine soit 6.8% de la contribution totale (Figure 2).

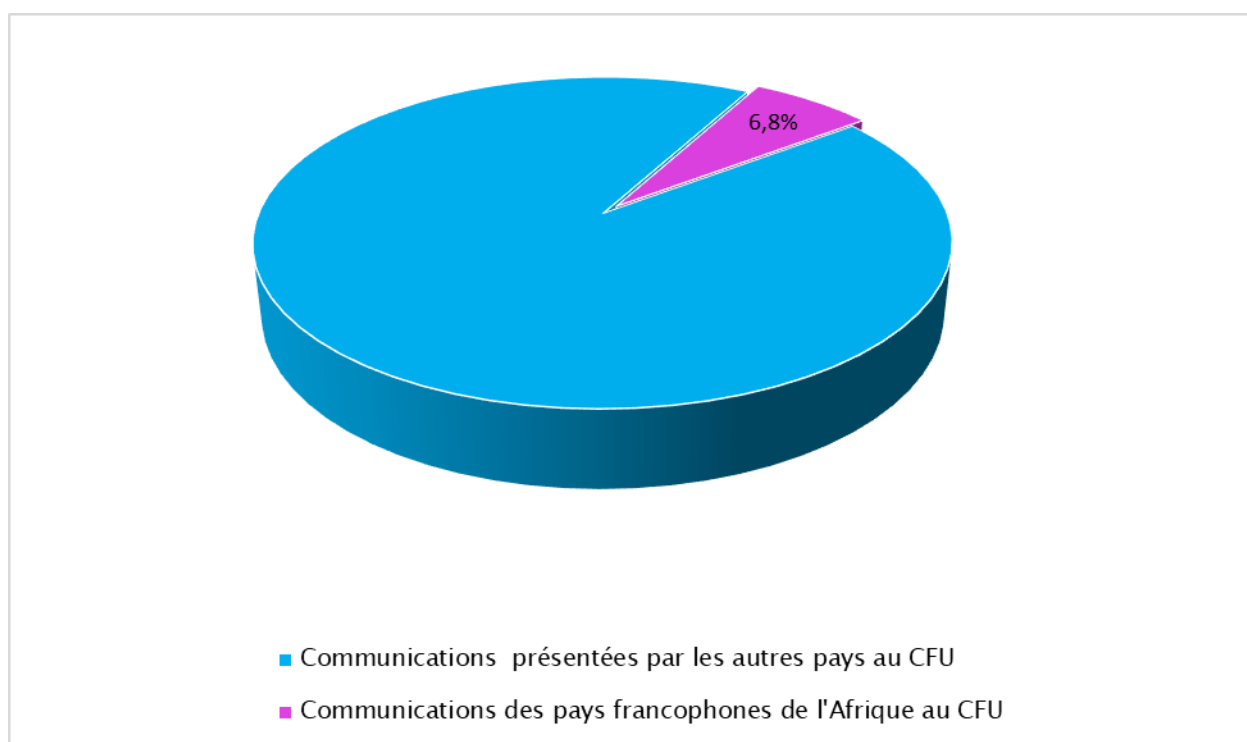


Figure 2 : La participation globale des pays africains francophones aux congrès annuels de l'AFU sur une période de 23 ans

Le plus grand nombre de communications présentées par les pays africains a été enregistré respectivement en 2005, 2018 et 2019 avec 31 communications chacune. On note une variabilité nette du nombre total des CO présentées lors des CFU avec un maximum de 338 en 2016 et un minimum de 185 en 2022 (en moyenne 261). Par contre, la faible contribution allant de 3 à 8 communications était en 2003, 2000, 2008, 2002, 2001 et 2007 respectivement. En 2022, on note une diminution du nombre total des communications présentées (n=185) représentant ainsi le chiffre le plus bas durant 23 ans avec une participation africaine de 18 communications (Figure 3).

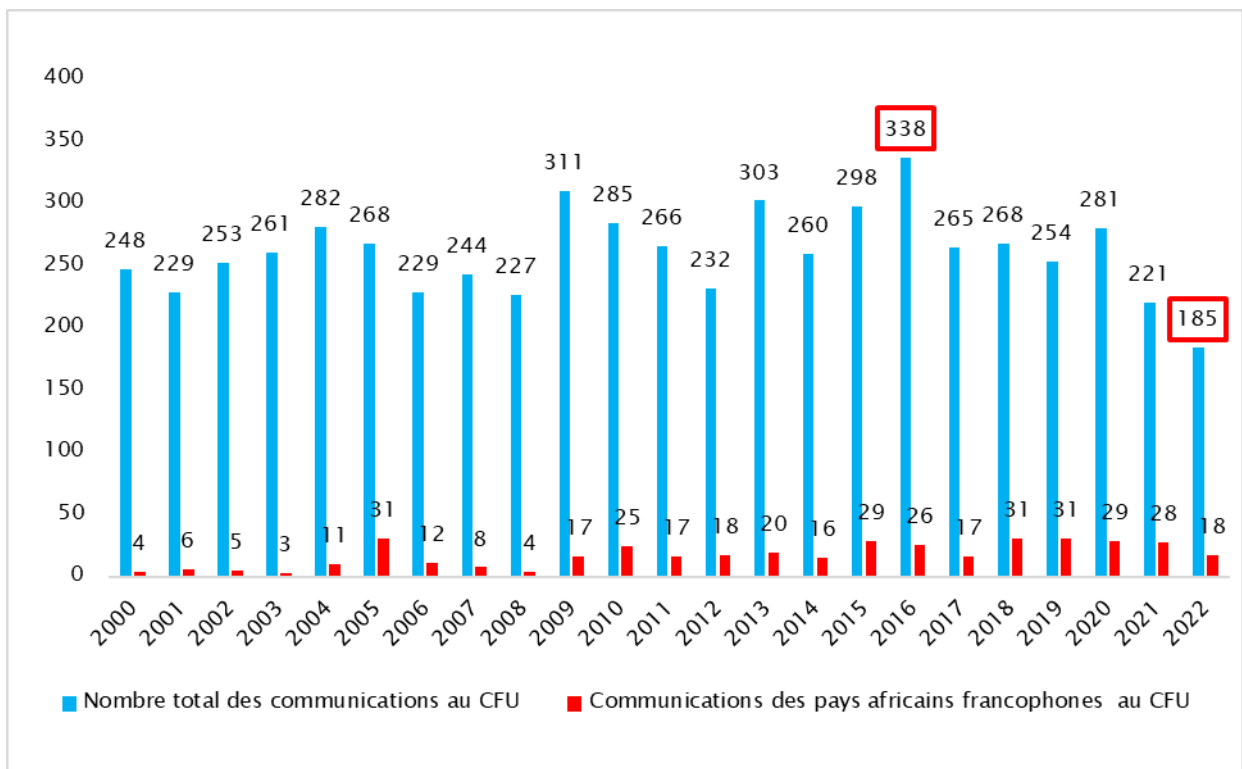


Figure 3 : Le nombre annuel des communications présentées au CFU

Le graphique ci-dessous illustre l'évolution fluctuante de la contribution scientifique des pays de l'Afrique aux congrès annuels de l'AFU sur la période de 23 ans (Figure 4). On constate une participation faible de 2000 à 2003 allant de 1.1% à 2.6%, suivie d'une hausse à partir de l'année 2004 pour atteindre 11.6% de la contribution totale en 2005. L'année 2008 constitue le

deuxième affaiblissement avec un taux de 1.8%. Depuis, cette évolution a connu une nette amélioration qui variait de 5.5% à 9.7% jusqu'à l'année 2018 et 2019 qui ont connu une augmentation du taux, 11.6% et 12.2% respectivement. On note une légère baisse de la participation africaine en 2020 (10.3% vu la pandémie COVID-19). Le maximum de la contribution a été ensuite enregistré en 2021 avec 12.7% suivi d'une baisse en 2022 (9.7%). Une nette amélioration de la participation des pays africains au fil des années a été notée mais qui reste faible par rapport au nombre total de l'ensemble des travaux de recherche présentés par les équipes des différents CHU françaises.

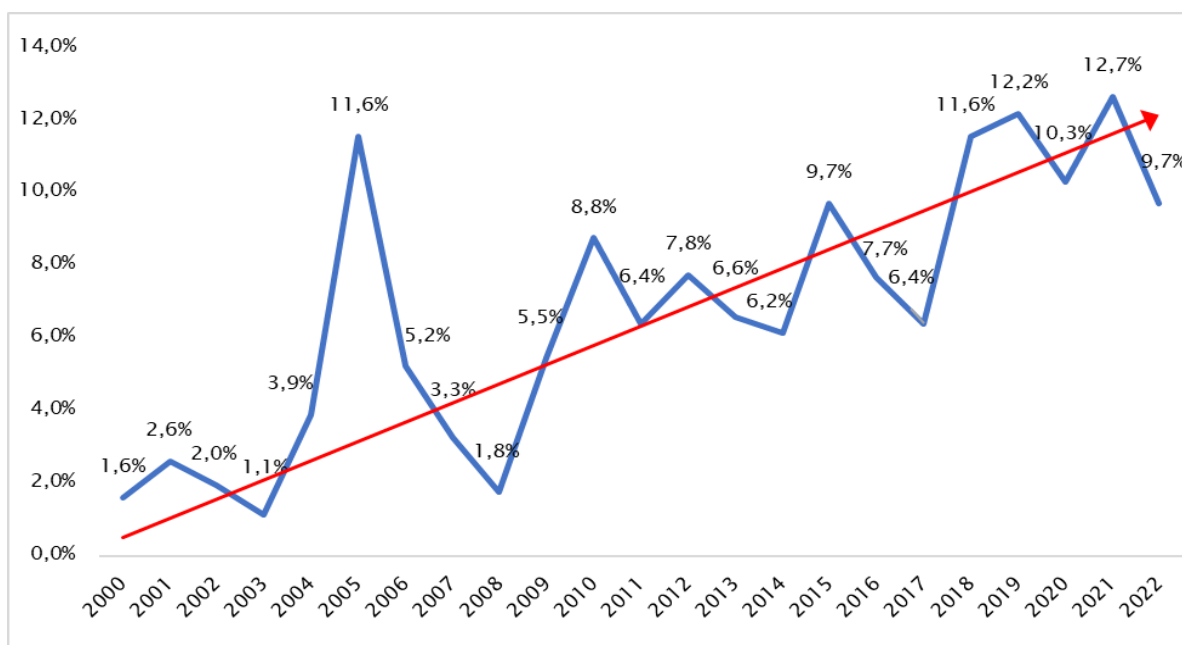


Figure 4 : L'évolution de la contribution scientifique des pays africains francophones au CFU de 2000 à 2022

II. La liste des pays africains contributifs :

Dans notre étude, 14 pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne ont communiqué aux congrès annuels de l'AFU durant 23 ans lors des séances de communications orales, de séances vidéos et de séances posters (non inclus les communications des autres pays africains

aux autres séances du CFU). La Tunisie était le pays africain le plus prolifique avec un maximum de communications 54.4% (n=221), et présente 3.7% de l'ensemble des communications, suivie du Maroc avec un taux de 32.8% (n=133) et une participation globale de 2.2%. L'Algérie occupait la 3^{ème} place de 7.4% (n=30) et une participation globale de 0.5%. Les autres pays avaient une participation limitée allant de 1.5% pour le Sénégal à 0.2% pour l'Afrique du Sud, le Bénin, le Cameroun, le Congo, la République Démocratique du Congo, l'Egypte et le Tchad (Tableau I et Figure 5).

La participation africaine dans des études internationales multicentriques a intéressé 10 travaux de l'ensemble étudié avec trois communications en association avec la Tunisie et d'autres pays non africains, et une seule communication en association pour l'Afrique du Sud, l'Algérie, le Bénin, la République Démocratique du Congo, l'Egypte, le Maroc et le Sénégal.

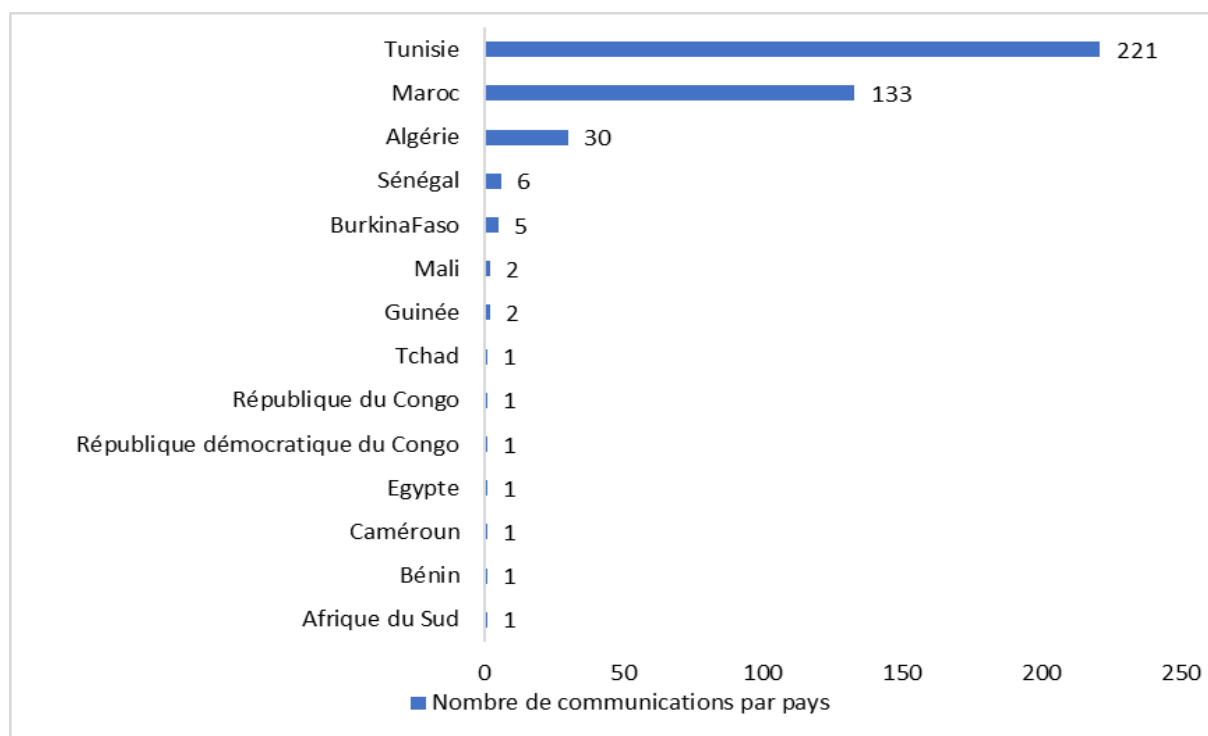


Figure 5 : Les pays africains francophones contribuant au CFU par nombres de communications

Tableau I : Fréquence de la contribution scientifique des pays africains francophones au CFU

Pays	Taux de participation (pays africains francophones seulement)	Taux de participation au CFU (tous pays confondus)
Tunisie	54.4%	3.7%
Maroc	32.8%	2.2%
Algérie	7.4%	0.5%
Sénégal	1.5%	0.1%
Burkina Faso	1.2%	0.1%
Guinée	0.5%	0.0%
Mali	0.5%	0.0%
Afrique du Sud	0.2%	0.0%
Bénin	0.2%	0.0%
Cameroun	0.2%	0.0%
Egypte	0.2%	0.0%
République du Congo	0.2%	0.0%
République démocratique du Congo	0.2%	0.0%
Tchad	0.2%	0.0%

III. Les communications présentées au CFU selon la spécialité médicale :

Les travaux présentés étaient en majorité par des urologues (sénior ou en formation), avec une proportion importante des services d'urologie (91.4%). Le reste des communications provenait d'autres services non urologiques (n=5) et des travaux de groupes en association avec le service d'urologie (n=30). Le service de la chirurgie infantile et la néphrologie étaient les services les plus représentatifs avec 1.5% et 1.2% respectivement (Tableau II). Les équipes urologiques tunisiennes présentaient le maximum des communications en collaboration avec d'autres services (n=24).

Tableau II : Les communications présentées au CFU par service d'origine :

Service	Le nombre de communications	En pourcentage %
Urologie	371	91,4%
Urologie-chirurgie infantile	6	1,5%
Urologie-néphrologie	5	1,2%
Chirurgie infantile	2	0,5%
Urologie-chirurgie viscérale	2	0,5%
Urologie-pédiatrie	2	0,5%
Urologie-radiologie	2	0,5%
Urologie-unité de recherche infertilité masculine	2	0,5%
Biochimie-Urologie	1	0,2%
Faculté des sciences et de la nature	1	0,2%
Génétique	1	0,2%
Institut Pasteur (Tunis)	1	0,2%
Urologie-Anatomie pathologie-Laboratoire immunologie	1	0,2%
Urologie-Bactériologie-Radiologie	1	0,2%
Urologie-épidémiologie	1	0,2%
Urologie-Faculté des sciences et de la technologie	1	0,2%
Urologie-oncologie-radiothérapie	1	0,2%
Urologie-épidémiologie et recherche clinique	1	0,2%
Urologie-centre de transfusion sanguine	1	0,2%
Urologie-médecine légale-radiologie	1	0,2%
Urologie-médecine légale	1	0,2%
Urologie-diététique thérapeutique-diabétologie et maladies de la nutrition C	1	0,2%

IV. Les communications des pays africains selon la thématique :

Les pays africains s'intéressaient à différentes thématiques dans leurs travaux scientifiques. La thématique la plus abordée était la cancérologie (Cancer de la prostate, tumeurs de la vessie, cancer du rein ...) avec 93 communications soit un pourcentage de 22.9%, suivie de la lithiase urinaire (16.3%) en traitant ses différents aspects cliniques, ses modalités

thérapeutiques avec 66 communications, l'infectiologie (12.1%) avec 49 communications et enfin les traumatismes des voies urinaires (10.6%). Les thématiques les moins abordées étaient la transplantation rénale (n=8), la formation et pratique professionnelle(n=5) et les cas peu fréquents en urologie au nombre de cinq communications (quatre d'origine tunisienne intéressant le cancer infiltrant de la vessie, la thrombose des veines dorsales de la verge, la cystite à éosinophiles, le ganglioneurome rétropéritonéal de l'adulte, et une seule d'origine algérienne à savoir la chirurgie endoscopique des tumeurs latérales de la vessie) (figure 6 et Tableau III).

Tableau III : Les communications présentées par les pays africains francophones au CFU par thématique

La thématique	Le nombre de communications par thématique
Lithiase	66
Infections d'organes et résistance- Infectiologie péri-opératoire- Prévention des infections associées aux soins	49
Traumatismes des voies urinaires	38
Hypertrophie bénigne de la prostate	19
Infertilité	15
Dysfonctions sexuelles	15
Urologie de l'enfant de l'adolescent	13
Tumeur urothéliale de vessie infiltrant le muscle	12
Incontinence urinaire et statique pelvienne	11
Anomalies acquises ou congénitales	11
Cancer de la prostate	10
Rein-surrénale-voie excrétrice-vessie et rétropéritoine	10
Tumeur du rein-surrénale	10
Tumeur urothéliale de vessie n'infiltrant pas le muscle	9
Malformations congénitales et anomalies acquises	7
Neuro-urologie	6
Chirurgie reconstructrice	6
Transplantation rénale- Greffes et prélèvements : aspects marginaux	8

Tableau III : Les communications présentées par les pays africains francophones au CFU par thématique (suite...)

La thématique	Le nombre de communications par thématique
Cas peu fréquent en urologie	5
Pédagogie et pratiques professionnelles	5
Urologie reconstructrice et transitionnelle	5
Tumeurs de vessie à haut risque ou infiltrantes	5
Andrologie et médecine sexuelle	5
Cancer du rein	4
Tumeurs superficielles de vessie	4
Tumeurs urothéliales	4
Urèthre traumatique	4
Urologie pédiatrique	4
Cancer localisé de la prostate	4
Neuro-urologie et troubles mictionnels	4
Cancer avancé de la prostate	3
Chirurgie du haut appareil urinaire et du calcul urinaire	4
Enfant et adolescent	3
Chirurgie coelioscopique du rein	2
Chirurgie de l'appareil génital	2
Chirurgie urétérale et vésicale	2
Diagnostic et épidémiologie des tumeurs du rein	2
De la JPU à l'urètre	2
Imagerie du cancer de la prostate	2
Médecine sexuelle et chirurgie de la verge	2
Reconstruction vésicale	2
Vessie-prostate-pelvis	2
Avancées thérapeutiques dans la prise en charge des algies pelviennes	1
Chirurgie fonctionnelle : de l'urètre et de la dysfonction érectile	1
Chirurgie laparoscopique surrénalienne	1
Chirurgie rénale	1
Du classique au moderne	1
Formation et organisation	1
Laser et prostate	1
Organes génitaux externe	1
Organisation des soins en cancérologie	1
Techniques chirurgicales et complications	1

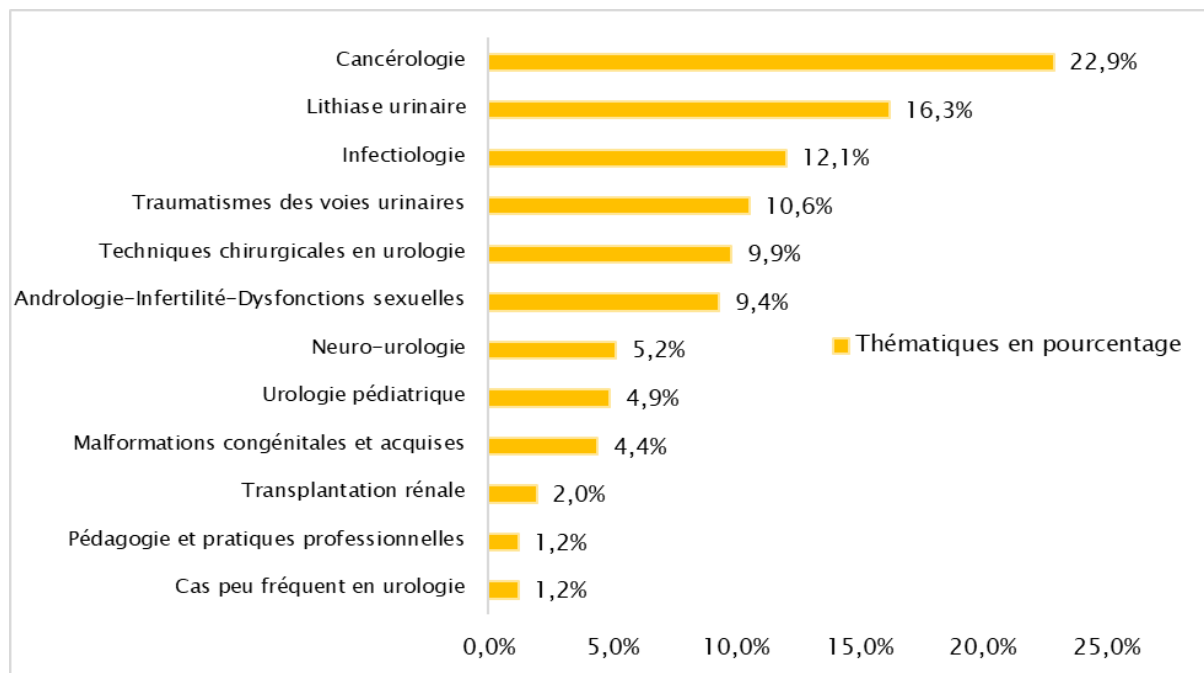


Figure 6 : Les thématiques abordées au CFU par les orateurs africains francophones sur une période de 23 ans

V. Le type de communications présentées :

De 2000 à 2022, le CFU a organisé 564 séances de communications orales y compris 7 séances de communication rapide (en 2016), 88 séances vidéos et 52 séances posters, avec la présentation de 4784 communications orales, 677 vidéos et 547 posters respectivement.

Concernant les communications présentées par les orateurs africains, la majorité était sous forme de communications orales (n =363 y compris 4 sous forme de communications rapides présentées en 2016 d'une durée de 5 minutes chacune) représentant en effet 7.6% de toutes les communications orales, suivies des communications vidéos (n=35) constituant 5.2% des vidéos présentées puis des posters au nombre de 8 soit 1.5% de tous les posters présentés (figure 7 et 8).

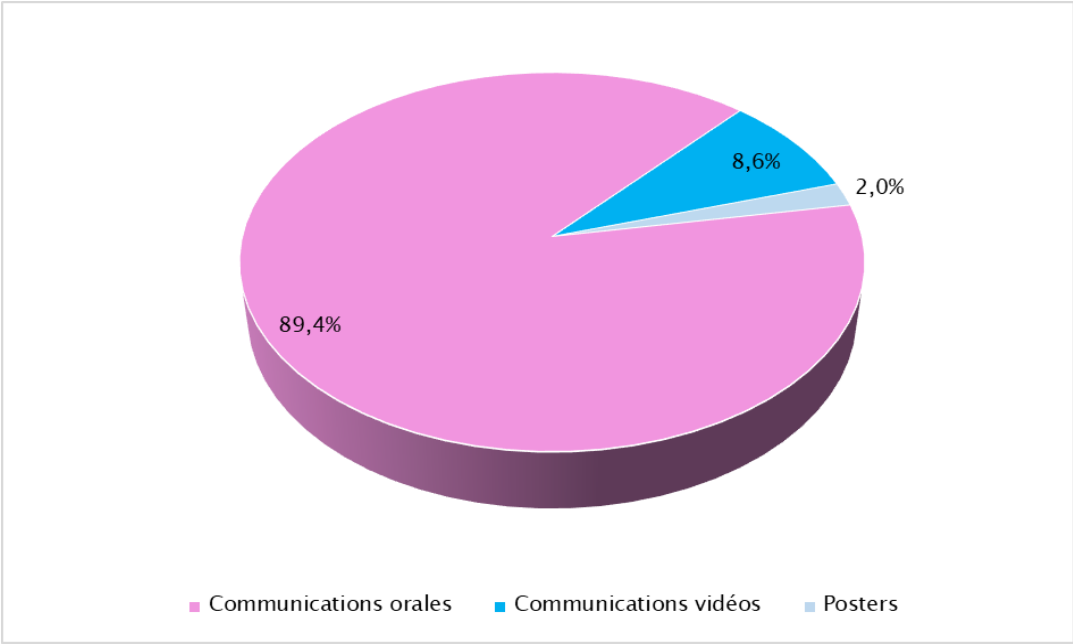


Figure 7 : Les différents types de communications présentées par les orateurs africains francophones

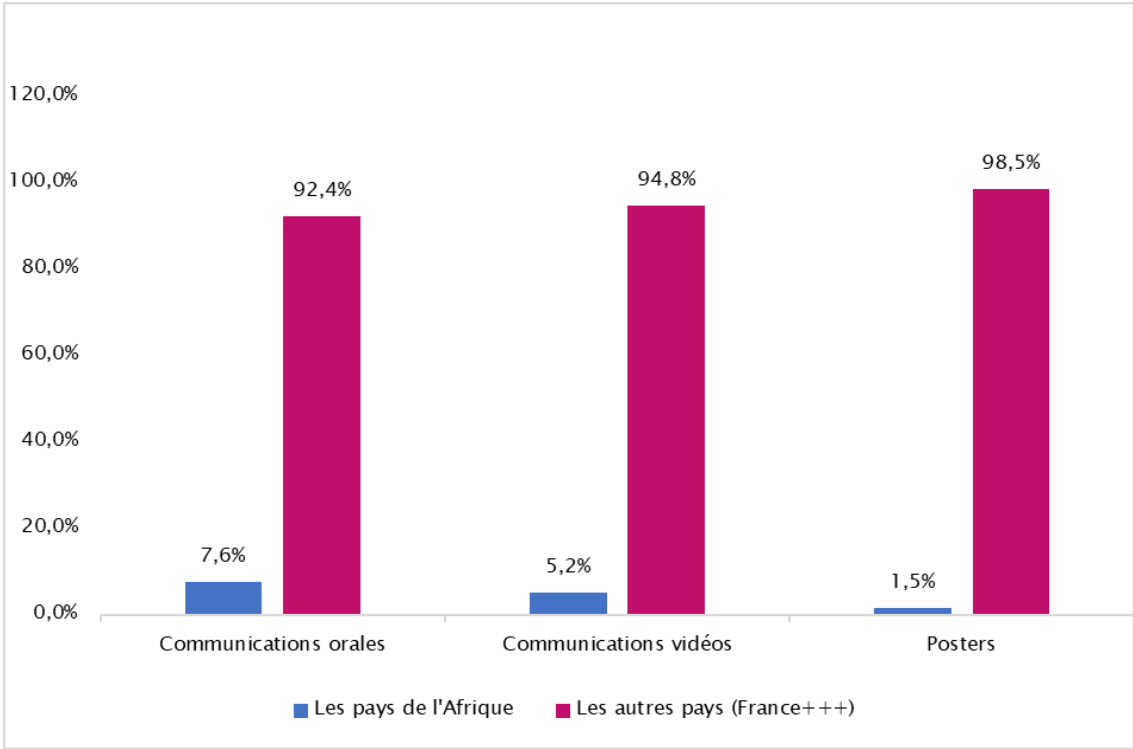


Figure 8 : Comparaison entre les pays de l'Afrique et les autres pays contributifs au CFU selon le type de communications

VI. Particularités des pays du Maghreb :

Dans ce chapitre, nous allons détailler les particularités des pays du Maghreb notamment la Tunisie, le Maroc et l'Algérie, qui représentaient les pays les plus contributifs, en matière des thématiques abordées et des facultés de médecine les plus prolifiques.

1. La contribution scientifique des facultés de médecine de la Tunisie au CFU sur une période de 23 ans :

1.1. Les thématiques abordées :

Sur le plan africain, la Tunisie occupait la première place en matière de communications aux congrès annuels de l'AFU durant la période de notre étude en s'intéressant le plus sur la cancérologie (27.6%), suivie de la lithiase urinaire (16.7%), l'andrologie-infertilité-dysfonctions sexuelles avec un taux de 11.8%, les traumatismes des voies urinaires avec un taux de 10.4% et puis l'infectiologie (10.0%). Les cas peu fréquents en urologie, la pédagogie et pratiques professionnelles et la transplantation rénale étaient les thématiques les moins abordées, avec un taux de 1.8%, 1.4% et 0.5% respectivement (figure 9).

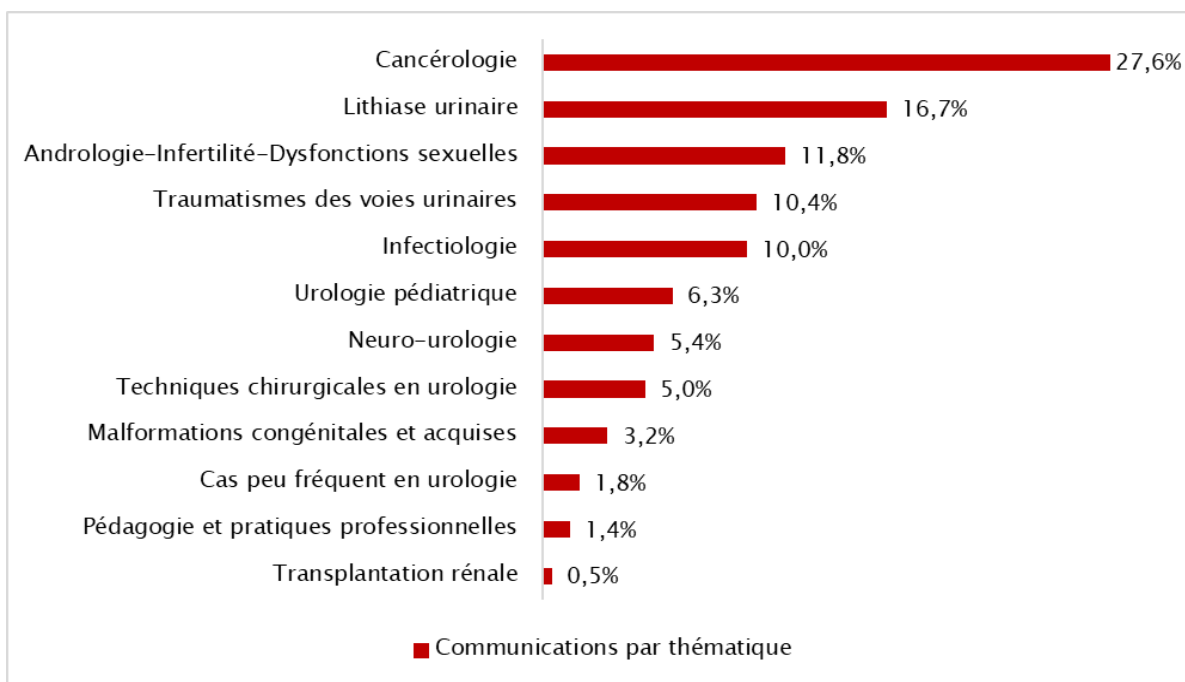


Figure 9 : Les thématiques abordées par les orateurs tunisiens lors des communications au CFU durant 23 ans

1.2. Les Facultés de médecine contributives de la Tunisie :

Toutes les facultés de médecine de la Tunisie ont participé aux congrès annuels de l'AFU. La part majoritaire était présentée par la faculté de médecine de Tunis (58.4%) incluant les communications des orateurs de Tunis (n=114), Kairouan (n=10), Ariana (n=2), Nabeul (n=1) et la Marsa (n=2), suivie de la faculté de médecine de Sfax avec un taux de 22.2% et un nombre de 49 communications. En troisième lieu, la faculté de médecine de Sousse présentait 14.5% des communications incluant des orateurs de Sousse (n=26) et de Mahdia (n=6) et enfin, la faculté de Monastir avec un pourcentage de 4.90% (n=11) (figure 10).

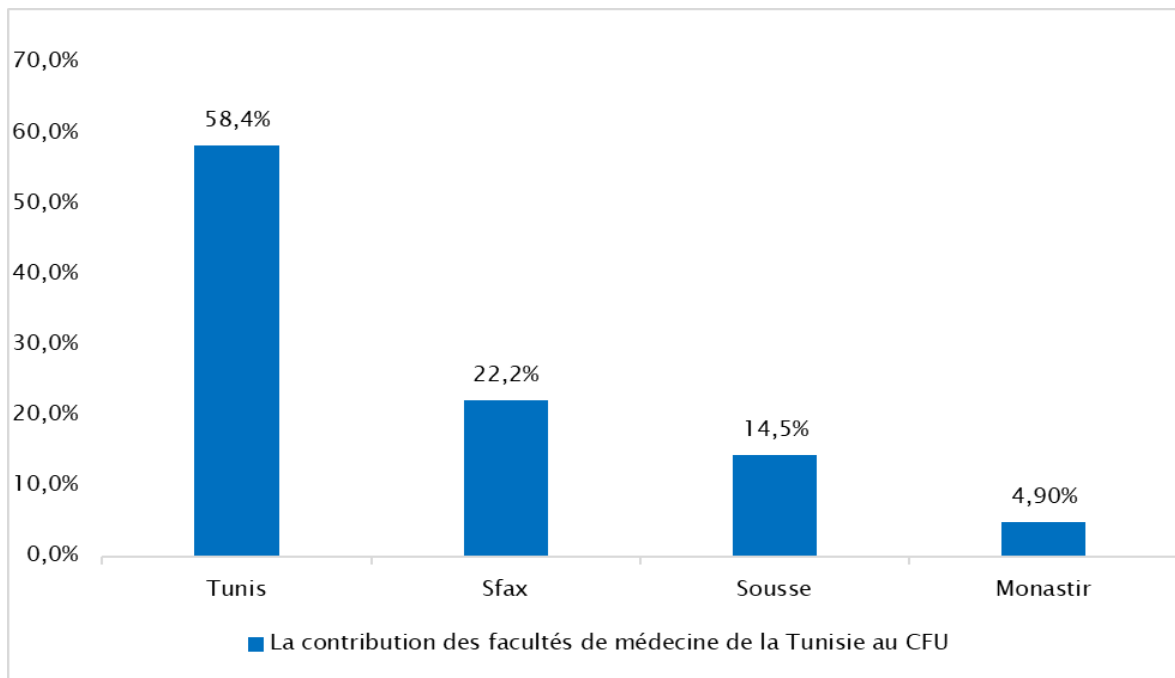


Figure 10 : Les facultés de médecine de la Tunisie contributives au CFU

2. La contribution scientifique des facultés de médecine du Maroc au CFU sur une période de 23 ans :

2.1. Les thématiques abordées :

Le graphique ci-dessous présente les thématiques abordées par les orateurs marocains durant les 23 ans. Les sujets les plus traités intéressaient les interventions chirurgicales en urologie (18.8%) suivis de l'infectiologie (18.0%), puis en troisième lieu la cancérologie (16.5%), la lithiase urinaire (13.5%), les traumatismes des voies urinaires (12.8%), et les malformations congénitales et acquises (6.8%). Les thématiques les moins abordées étaient la neuro-urologie, la transplantation rénale, l'andrologie-infertilité-dysfonctions sexuelles, l'urologie pédiatrique (de l'enfant et de l'adolescent) et la pédagogie et pratiques professionnelles avec 4.5%, 3.8%, 3.0%, 1.5% et 0.8% respectivement (figure 11).

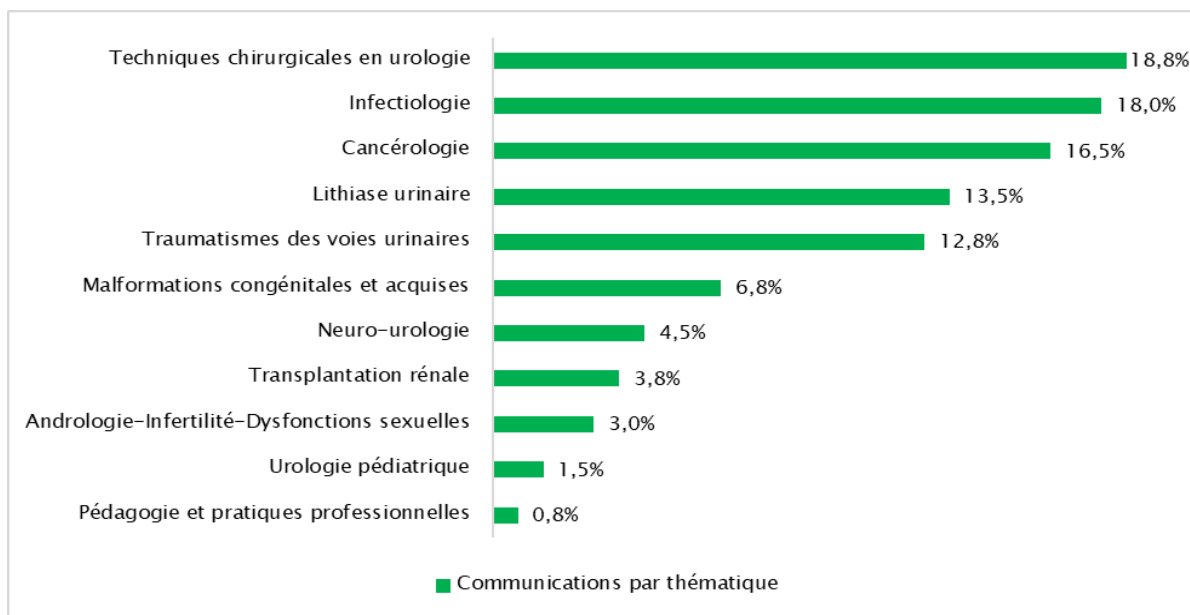


Figure 11 : Les thématiques abordées par les orateurs marocains au CFU sur une période de 23 ans.

2.2. Les facultés de médecine contributives :

Toutes les facultés de médecine du Maroc du secteur public ont contribué aux congrès français de l'AFU durant les 23 ans, à l'exception de la faculté de médecine d'Agadir et celle de Laâyoune (récemment ouverte en 2021). La faculté de médecine de Rabat occupait la première place en matière du nombre de communications avec un taux de 31.6% (n=42 communications) avec la contribution du service d'Urologie A, le service d'Urologie B et le service d'urologie de l'Hôpital Militaire Mohammed V, suivie de la faculté de médecine de Marrakech avec un taux de 30.1% (n=40) avec la contribution du service d'Urologie du CHU Mohammed VI et de l'Hôpital Militaire Avicenne. L'Hôpital militaire Moulay Ismail de Meknès occupait la troisième place avec une participation de 15.8% (n=21), puis la faculté de médecine de Casablanca publique et privée avec un taux de 11.3% (n=15). La faculté de médecine de Fès présentait 8.2% de la contribution (n=11) et enfin la faculté de médecine de Oujda et Tanger avec un taux de 1.5% chacune (n=2) (figure 12).

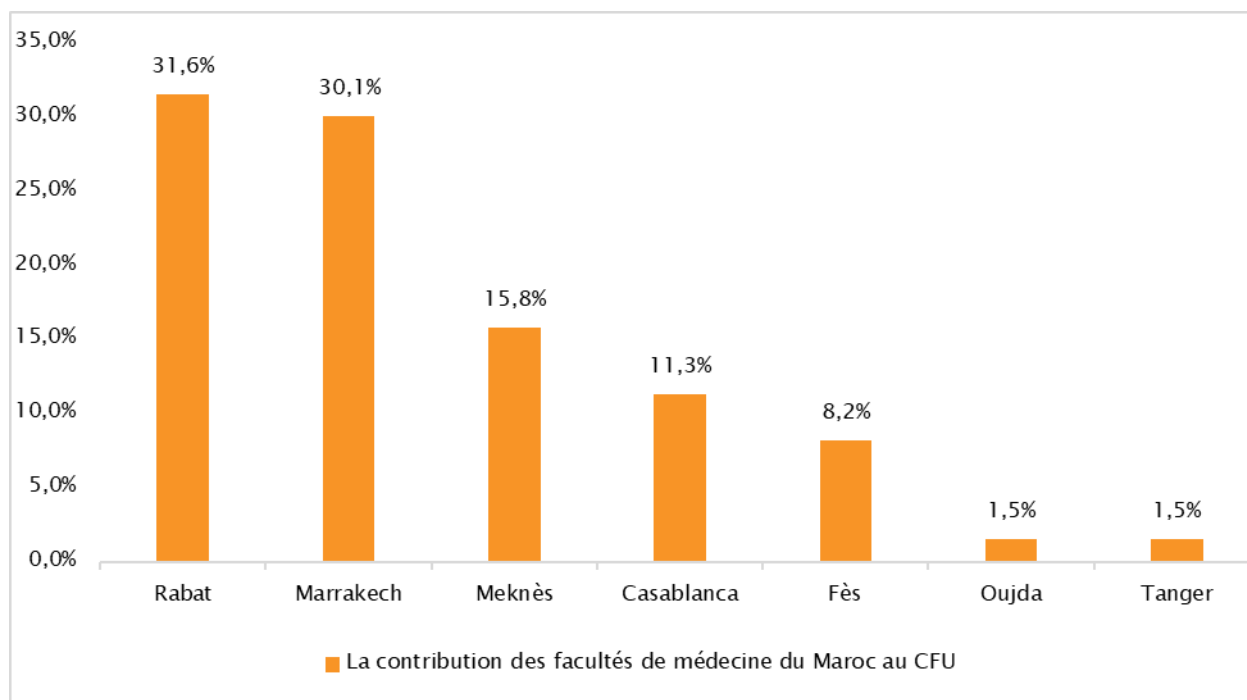


Figure 12 : les facultés de médecine du Maroc contributives au CFU

3. La contribution scientifique des facultés de médecine de l'Algérie au CFU sur une période de 23 ans :

3.1. Les thématiques abordées :

La thématique la plus abordée dans les communications des orateurs algériens s'intéressait au sujet de la lithiase urinaire (30%) suivie de la cancérologie (20.0%) et puis l'urologie pédiatrique (enfant et adolescent) et les interventions chirurgicales avec 13.3% chacune. Les thématiques les moins abordées étaient la transplantation rénale, la pédagogie et pratiques professionnelles, et l'andrologie-infertilité-dysfonctions sexuelles avec un pourcentage de 3.3% chacune (figure 13).

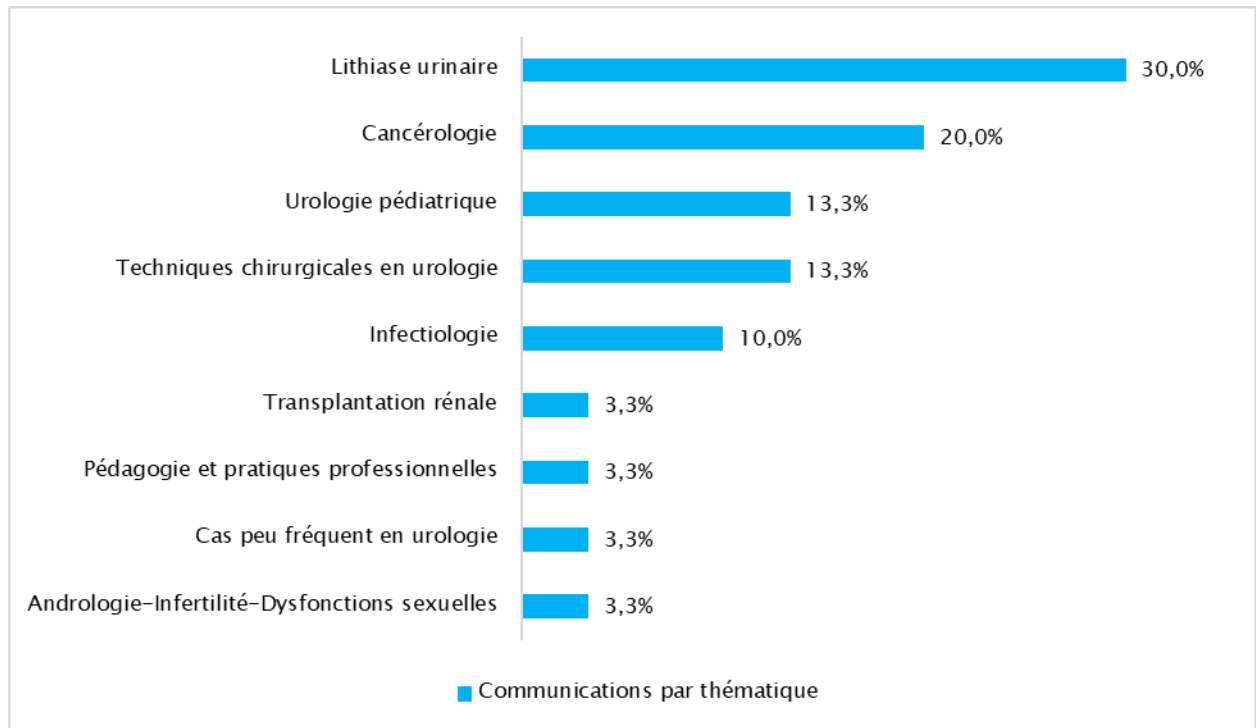


Figure 13 : Les thématiques abordées par les orateurs algériens au CFU sur une période de 23 ans

3.2. Les facultés de médecine contributives :

La plupart des facultés de médecine de l'Algérie ont communiqué aux congrès annuels de l'AFU pendant la période de 23 ans. La faculté de médecine d'Alger était la première en matière des communications dans des présentations de 43.3% avec un nombre de 13 communications, suivie de la faculté d'Oran avec un taux de 30.0% (n=9), et la faculté de Annaba de 13.3% (n=4). Les facultés de Tizi Ouzou, Sétif, Constantine et Batna présentaient une seule communication pour chacune avec un taux de 3.3% chacun (figure14).

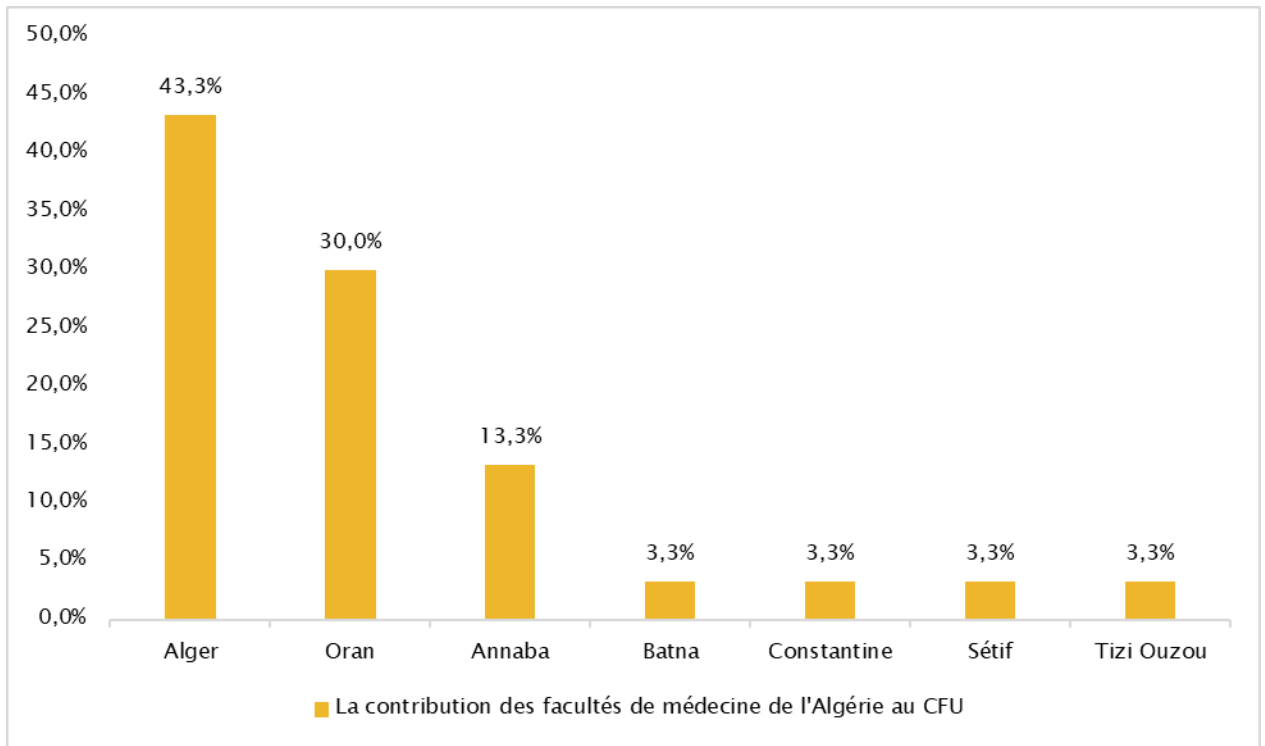


Figure 14 : les facultés de médecine de l'Algérie contributives au CFU

VII. La contribution scientifique des pays africains francophones aux différentes séances du CFU sur une période de 23 ans :

1. Les pays francophones de l'Afrique contributifs :

Après avoir abordé les différentes contributions des pays africains lors des séances de communications orales, vidéos et posters, nous traitons, dans ce chapitre, leurs contributions lors des autres séances.

Durant chaque congrès annuel de l'AFU, les participants des différents pays, y compris ceux du continent africain, participent aux différentes séances des journées organisées. Quinze pays africains ont participé aux différentes séances du CFU. Cette fois ci, le Sénégal a présenté 29 interventions et occupait la première place, suivie de l'Algérie avec 22 interventions et du

Maroc avec 18 participations. La Tunisie occupait la quatrième place avec 11 interventions. Le Mali vient en cinquième position avec 5 interventions. Le Gabon, la Côte d'Ivoire, le Cameroun, le Bénin et la Burkina Faso n'ont présenté que deux communications chacun et l'Egypte, le Togo, la Mauritanie, la Guinée et l'Afrique du Sud, une seule intervention chacun (figure 15).

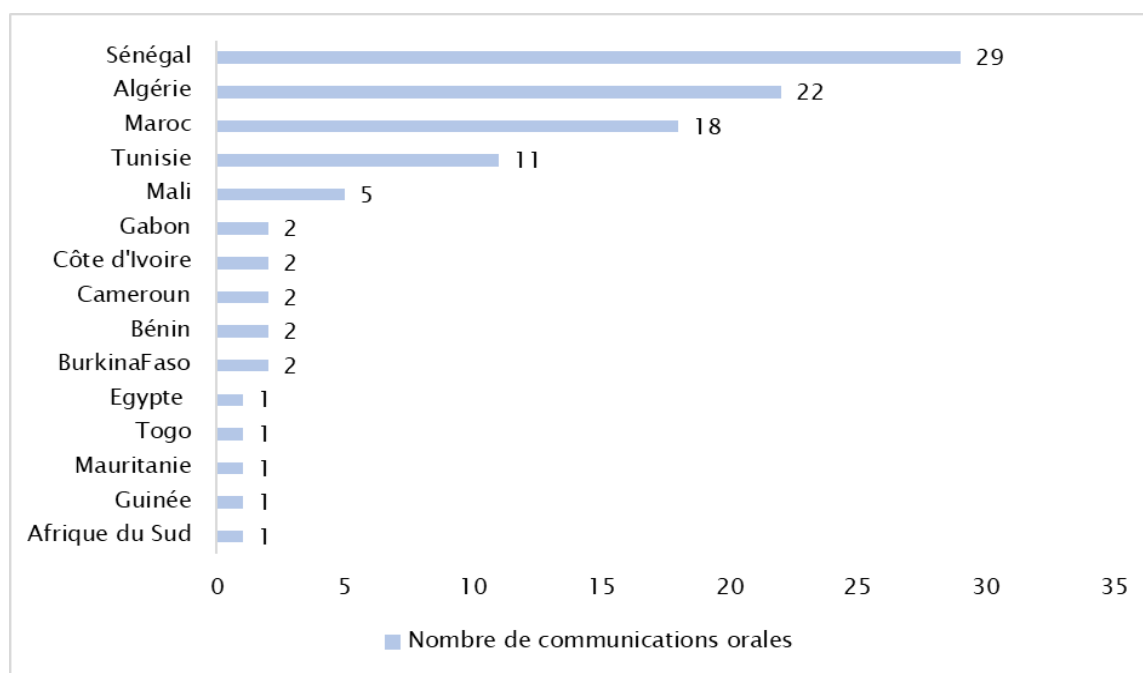


Figure 15 : La contribution des pays de l'Afrique par nombre de communications orales présentées aux conférences du CFU

2. Les communications africaines lors des tables rondes :

Sur une période de 23 ans, le CFU a organisé 176 tables rondes sur diverses thématiques avec 684 interventions dont sept d'origine africaine. Le Sénégal est le pays africain le plus contributif à ce type de communication avec trois interventions, suivi de l'Algérie avec deux interventions puis le Maroc et la Tunisie avec une seule intervention chacune. Les thématiques abordées variaient entre les anomalies urologiques, la lithiase urinaire, la cancérologie et les interventions chirurgicales en urologie (tableau IV).

Tableau IV : Les communications des pays francophones lors des tables rondes par thématiques :

Année	Pays	Thématique
2006	Sénégal	Rétrécissement de l'urètre
2008	Sénégal	Rétrécissements urétraux
2008	Sénégal	Prise en charge chirurgicale de l'insuffisance rénale
2013	Algérie	Calculs et rein unique
2016	Maroc	Prise en charge à l'adolescence des hypospadias déjà opérés
2019	Algérie	Le Mitrofanoff dans tous ses états
2020	Tunisie	Facteurs impactant la fertilité masculine

3. Les communications africaines lors des séances Etats de l'Art :

Chaque année le CFU organise des séances Etats de l'Art qui constituent un travail bibliographique et une analyse précise sur l'ensemble de travaux et publications à propos d'une thématique, impliquant la participation de nombreux intervenants. Durant 23 ans, 344 séances Etats de l'Art ont été réalisées avec 406 communications dont seulement quatre d'origine africaine : trois présentées par l'Algérie et intéressant l'infectiologie et les troubles mictionnels, et une seule par l'Afrique du Sud se focalisant sur l'urologie africaine (tableau V).

Tableau V : La participation africaine à la séance Etats de l'Art par thématique :

Année	Pays	Thématique
2004	Afrique du Sud	L'urologie en Afrique du Sud
2013	Algérie	Tuberculose urogénitale en Algérie
2013	Algérie	Prise en charge des infections parasitaires
2013	Algérie	Evaluation des troubles mictionnels chez l'homme

4. Les communications africaines lors des Journées Internationales Francophones :

Lors des Journées Internationales Francophones, 115 communications ont été présentées avec 25 communications d'origine africaine. Le pays le plus contributif lors de ces journées était

le Sénégal avec 9 communications concernant diverses thématiques (la cancérologie, la formation pédagogique en urologie, la lithiase urinaire ...), suivi du Maroc avec 7 communications, puis l'Algérie (n=4), la Tunisie (n=3) et enfin la Côte d'Ivoire et le Togo avec une seule communication pour chacune (tableau VI).

Tableau VI : Les communications des pays francophones lors des journées internationales francophones :

Année	Pays	Thématique
2008	Tunisie	Traitement des calculs complexes du rein
2009	Tunisie	Prise en charge précoce et tardive des ruptures de l'urètre membraneux
2011	Maroc	La formation des médecins résidents en urologie au Maroc
2011	Sénégal	Formation des urologues en Afrique subsaharienne francophone : situation et perspective
2011	Algérie	L'enseignement de l'urologie en Algérie : historique, actualité et perspectives
2011	Sénégal	Le diplôme universitaire d'endo-urologie au Sénégal
2011	Sénégal	L'incontinence urinaire chez la femme
2011	Maroc	Prise en charge des urgences urologiques
2011	Maroc	Lecture de la FASULF / La coopération urologique
2012	Sénégal	La dérivation après cystectomie au Sénégal
2012	Maroc	La valve continente de Casablanca
2012	Togo	Les maladies sexuellement transmissibles en urologie
2012	Maroc	Les tumeurs de la vessie au stade palliatif
2013	Sénégal	Le calcul coralliforme au Sénégal
2013	Maroc	Le calcul coralliforme au Maroc
2013	Algérie	Le calcul coralliforme en Algérie
2013	Sénégal	Table ronde - Cancer et sexualité
2013	Tunisie	Table ronde - Cancer et sexualité
2013	Algérie	Séance vidéo - sélection à partir des films présentés à la FASULF de Marrakech
2014	Maroc	Le cancer du testicule : de l'épidémiologie à la prise en charge
2014	Sénégal	Le cancer du testicule : de l'épidémiologie à la prise en charge
2015	Sénégal	Table ronde -Les sténoses urétrales
2015	Côte d'Ivoire	Table ronde -Les sténoses urétrales
2015	Algérie	Table ronde -Les sténoses urétrales
2015	Sénégal	Conférence de la FASULF : Le diplôme universitaire international de l'endo-urologie

5. Les communications africaines lors de la séance : Urologie du Monde :

L'AFU s'intéresse aussi aux problèmes urologiques des différents pays, et c'est à travers la séance Urologie du Monde que 34 interventions ont été présentées, pour traiter les problèmes urologiques locaux de chaque pays, et dont 11 interventions par des urologues africains. Le Maroc et le Sénégal occupait la première place (n=3), suivi de l'Algérie et la Tunisie (n=2), puis la Côte d'Ivoire (n=1) (tableau VII).

Tableau VII : Les communications des pays francophones lors de la séance : Urologie du Monde :

Année	Pays	Thématique
2009	Côte d'Ivoire	Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des traumatismes des organes génitaux externes masculins en Côte d'Ivoire
2010	Tunisie	Prise en charge de la lithiase urinaire
2010	Sénégal	Le dépistage du cancer de la prostate
2016	Maroc	Place des explorations complémentaires en urologie au cabinet de l'urologue
2016	Sénégal	Place des explorations complémentaires en urologie au cabinet de l'urologue
2017	Sénégal	Les différents visages de la varicocèle en contexte d'infertilité en 2017
2017	Tunisie	Les différents visages de la varicocèle en contexte d'infertilité en 2017
2017	Maroc	Les différents visages de la varicocèle en contexte d'infertilité en 2017
2017	Algérie	Les différents visages de la varicocèle en contexte d'infertilité en 2017
2018	Maroc	Le cancer de la prostate hormono-résistant : prise en charge
2019	Algérie	Prolapsus génito-urinaire : épidémiologie, physiopathologie, techniques chirurgicales

6. Les communications africaines lors de la Séance commune de l'AFU, du Collège national des gynécologues et obstétriciens français (CNGOF), de la Société Algérienne de Gynécologie Obstétrique (SAGO) et de la Fédération des associations urologiques de langue française (FASULF) :

Durant 23 ans, 73 communications ont été présentées lors des séances communes de l'AFU, SAGO et FASULF dont 16 communications africaines avec une part majoritaire du Sénégal (n=7). Les fistules vésico-vaginales et l'infertilité ont été les sujets les plus abordés (tableau VIII).

Tableau VIII : Les communications des pays africains francophones lors de la séance commune de l'AFU

Année	Pays	Thématique
2008	Mali	Fistules vésico-vaginales : prospective
2010	Cameroun	Les fistules vésico-vaginales : revue de la littérature
2010	Sénégal	Les fistules vésico-vaginales : l'expérience de Dakar
2010	Sénégal	Les fistules vésico-vaginales : Présentation du projet formation
2010	Cameroun	Les fistules vésico-vaginales : Présentation du projet : stratégie prise en charge
2012	Sénégal	Réhabilitation post-opératoire : fertilité et grossesse après fermeture des fistules vésico-vaginales
2012	Mauritanie	Fistules vésico-vaginales et incontinence urinaire : problématique des coûts du traitement
2012	Sénégal	Gestes chirurgicaux
2012	Maroc	Trucs et astuces pour les fistules vésico-vaginales : vidéos commentées
2012	Sénégal	Présentation du manuel de chirurgie de la FIGO et partenaires
2014	Bénin	Biologie de la reproduction : comment monter un labo de PMA
2014	Bénin	Protocoles de la prise en charge de l'infertilité féminine
2014	Sénégal	Protocoles de la prise en charge de l'infertilité masculine
2014	Tunisie	Protocoles de la prise en charge de l'infertilité masculine
2022	Sénégal	Les défis de la formation des urologues en Afrique de l'Ouest
2022	Algérie	Difficultés de prise en charge des tumeurs de vessie n'infiltrant pas le muscle : particularités du contexte algérien

7. Les communications africaines présentées lors de la Journée des infirmier(e)s :

Chaque année, deux journées scientifiques du CFU sont dédiées aux Journées des Infirmier(e)s durant lesquelles des ateliers, des forums d'échange ainsi que des conférences sont mis en place. Lors des conférences, 205 interventions ont été présentées avec seulement trois d'origine africaine (non inclus les conférences des années 2015-2016-2017). Un chiffre assez faible qui nécessite la mise en œuvre de certains moyens afin de l'améliorer (tableau IX).

Tableau IX : Les communications des pays africains francophones lors de la journée des infirmier(e)s :

Année	Pays	Thématique
2005	Gabon	L'infirmière africaine face à la prise en charge des patients en service urologie
2013	Algérie	Procédure chirurgicale au cours du traitement du kyste hydatique du rein : le rôle de l'infirmière du bloc
2013	Algérie	La place de la rééducation vésico-sphinctérienne dans la prise en charge de l'incontinence urinaire au niveau du service d'urologie d'Annaba

8. Les communications présentées lors des rencontres franco-algériennes :

En 2013, l'AFU a reçu la Société Algérienne de Chirurgie Urologique (SACU) et l'Association Algérienne des Urologues Privés (AAUP) comme invitées d'honneur, et c'est lors des rencontres franco-algériennes que des urologues algériens ont présenté sept communications sur la cancérologie (cancer de la vessie et la prostate) et les sténoses de l'urètre.

9. Les communications africaines présentées lors des Journées SFUPA-AFU :

Depuis 2010, l'AFU organise des journées AFU-SFUP (Section Française d'Urologie Pédiatrique) en traitant l'ensemble des problèmes urologiques de l'enfant et l'adolescent. Et c'est en 2015, que la SFUP s'est transformé en une société savante la Société Francophone d'Urologie Pédiatrique et de l'Adolescent (SFUPA) afin d'assurer la promotion de la bonne pratique en urologie pédiatrique. Lors des journées SFUPA, 114 communications dont 5 seulement d'origine africaine ont été présentées (tableau X).

Tableau X : Les communications des pays francophones lors des Journées SFUPA-AFU :

Année	Pays	Thématique
2015	Sénégal	Forum : La circoncision et ses complications au Sénégal
2016	Sénégal	Coopération en urologie pédiatrique : les attentes d'un service universitaire d'urologie du Sénégal
2016	Tunisie	Enseigner l'opération de Mitrofanoff : l'expérience de Sfax
2017	Algérie	Traitement urétéroscopique des lithiases de l'enfant
2022	Tunisie	Infertilité de l'homme et cryptorchidie

10. Les communications africaines présentées lors de la Séance plénière-Urologie d'ailleurs :

La séance Urologie d'ailleurs a connu la participation de quatre pays africains : le Gabon, la Guinée, Le Mali et le Maroc avec une seule communication chacun en 2005 (tableau XI).

Tableau XI : Les communications des pays francophones lors de la séance plénière : Urologie d'ailleurs :

Année	Pays	Thématique
2005	Gabon	Rétrécissements de l'urèthre
2005	Maroc	Comment mobiliser les urologues et coordonner les actions ?
2005	Mali	Comment mobiliser les urologues et coordonner les actions ?
2005	Guinée	Comment mobiliser les urologues et coordonner les actions ?

11. Les communications africaines présentées lors de la Journée de l'Association Française des Urologues en Formation (AFUF) et de la Réunion de l'Association des Fistules Obstétricales de l'Afrique (AFOA) :

Durant 23 ans, 26 communications sont effectuées lors de la journée de l'AFOA dont deux présentées par le Mali en 2014 et 2017. Pour la journée de l'AFUF, 369 communications ont été présentées avec une seule d'origine sénégalaise en 2011 (tableau XII).

Tableau XII : Les communications des pays africains francophones lors des journées de l'AFUF-AFOA

Année	Séance du CFU	Pays	Thématique
2011	Journée de l'AFUF	Sénégal	Quel est le rôle de l'urologue dans la bilharziose ?
2014	Réunion de l'AFOA	Mali	Traitement chirurgical des fistules obstétricales graves
2017	Réunion de l'AFOA	Mali	Traitement chirurgical des fistules obstétricales graves

12. Autres communications :

Les urologues africains ont marqué leur présence dans différentes séances du CFU notamment dans la journée des secrétaires en 2004 par le Sénégal, dans des conférences ainsi que lors des forums. La seule participation de l'Egypte lors des séances du CFU (exclues les séances communications orale, séances vidéo et séance posters) était en 2005 lors d'une conférence sur la dérivation urinaire : histoire et perspectives. En 2018, l'Association Marocaine d'Urologie (AMU), étant la société d'honneur, a présenté quatre interventions lors de la séance AFU-AMU sur la prise en charge des tumeurs de vessie non infiltrants le muscle. En 2022, on note la participation de Burkina Faso lors de la séance Urologie humanitaire et solidaire par deux interventions présentées par Aristide Kaboré sur les fistules vésico-vaginales, ainsi que trois interventions du Sénégal lors des séances AFU-Association Sénégalaise d'Urologie (ASU) et une seule intervention de la Tunisie lors du forum du Comité d'andrologie et de médecine sexuelle et qui constitue sa deuxième participation lors du même forum (la première était en 2006) (tableau XIII).

Tableau XIII : Les communications des pays francophones aux autres séances du CFU :

Année	Séance du CFU	Pays	Thématique
2004	Journée des secrétaires	Sénégal	L'excision et sa réparation
2005	Conférence	Egypte	Dérivation urinaire : histoire et perspectives
2006	Forum : Comité d'Andrologie	Tunisie	Troubles cognitifs, humeur, bouffées de chaleur
2007	Conférence : L'invité du congrès	Mali	Fistules vésico-vaginales : 10 millions de femmes à traiter
2018	Forum : Urologie pédiatrique	Maroc	La circoncision et ses problèmes
2018	Séance AFU-AMU	Maroc	Prise en charge des tumeurs de vessie n'infiltrant pas le muscle
2022	Urologie humanitaire et solidaire	Burkina-Faso	Le point sur les fistules obstétricales dans les pays à faible revenus en 2022
2022	Urologie humanitaire et solidaire	Burkina-Faso	Besoins en urologie solidaire dans les pays à faible revenus en dehors des fistules obstétricales
2022	Séance AFU-ASU	Sénégal	La néphrolithotomie percutanée dans le contexte du Sénégal
2022	Séance AFU-ASU	Sénégal	Perspectives d'élimination des fistules obstétricales
2022	Séance AFU-ASU	Sénégal	Besoins en formation en urologie mini-invasive au Sénégal
2022	Forum du comité d'andrologie et de médecine sexuelle	Tunisie	La varicocèle dans tous ses états

13. Les sociétés d'honneur reçues par l'AFU durant 23 ans :

Chaque année, l'AFU reçoit une association d'urologie en qualité d'invitée d'honneur afin d'étendre les liens étroits avec les autres sociétés des différents pays. Durant 23 ans, 22 sociétés ont été invitées du monde entier y compris six sociétés d'origine africaine. La Société Marocaine d'Urologie était distinguée pour deux fois en tant qu'association invitée d'honneur de l'AFU en 2005 et 2018. La Société Tunisienne d'Urologie était invitée une seule fois en 2009 ainsi que l'Association Panafricaine des Chirurgiens Urologues (PAUSA) en 2011 et l'Association Sénégalaise d'Urologie (ASU) en 2022. En 2013, deux sociétés ont été invitées pour un seul pays qu'est l'Algérie. L'AFU a reçu à la fois la Société Algérienne de Chirurgie Urologique (SACU) et l'Association Algérienne des Urologues Privés (AAUP). L'attachement de l'AFU à la francophonie

est marqué par l'invitation des associations d'origine africaine afin de renforcer les échanges scientifiques et représenter en mieux l'ensemble de l'urologie propre à chaque pays. L'AFU se tient également à honorer l'urologie africaine en attribuant la médaille Félix Guyon aux présidents des associations d'urologie africaine, un prix qui couronne la coopération franco-africaine en urologie (Tableau XIV).

Tableau XIV : Les sociétés d'honneur reçues par l'AFU durant 23 ans :

L'année	La société d'honneur reçue par l'AFU
2000	-L'association Canadienne d'Urologie
2001	-Le Belgische Vereniging voor Urologie (BVU) -La Société Belge d'Urologie (SBU)
2002	-La Délégation Autrichienne d'Urologie
2003	-La Société Libanaise d'Urologie
2004	-La Société Brésilienne d'Urologie
2005	-La Société Marocaine d'Urologie
2006	-L'American Urological Association
2007	-La Sociedad Chilena de Urologia
2008	-Der Nederlandse Vereniging voor Urologie
2009	-La Société Tunisienne d'Urologie
2010	-L'Association Japonaise d'Urologie
2011	-L'Association Pan-Africaine des Chirurgiens Urologues (PAUSA)
2012	-La Société Italienne d'Urologie (SIU)
2013	-La Société Algérienne de Chirurgie Urologique (SACU) -L'Association Algérienne des Urologues Privés (AAUP)
2014	-La Société Argentine d'Urologie (SAU)
2015	-L'Association Hellénique d'Urologie (HUA)
2016	-L'European Association of Urology (EAU)
2017	-La Société Libanaise d'Urologie (LUS)
2018	-L'Association Marocaine d'Urologie (AMU)
2019	-The Irish Society of Urology (ISU)
2020	-Congrès 100% virtuel (aucune société d'honneur invitée)
2021	-La Société Belge d'Urologie (SBU) -De Belgische Vereniging voor Urologie (BVU)
2022	-L'Association Sénégalaise d'Urologie (ASU)



DISCUSSION



I. Contribution scientifique des facultés de médecine des pays de l'Afrique au CFU sur une période de 23 ans :

1. Contribution générale :

Les facultés de médecine des pays de l'Afrique sont engagées dans des processus d'évaluation de la recherche scientifique. Par conséquent, les auteurs africains cherchent à améliorer leur productivité, à communiquer dans les congrès scientifiques internationaux, à publier dans des revues indexées et augmenter leur impact, classement et visibilité à l'échelle internationale [3]. De ce fait, communiquer aux congrès annuels de l'AFU représente un exercice fondamental par ses vertus pédagogiques dans l'avancement des professeurs, des enseignants et des résidents africains ainsi que la promotion de la médecine urologique dans l'Afrique et dans leurs pays respectifs. La présente étude vise à évaluer la contribution scientifique des facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne aux différents congrès annuels de l'AFU. Notre travail a analysé un total de 406 communications orales présentées par 14 pays africains sur une période de 23 ans, soit une contribution de 6.8%, un chiffre assez modéré par rapport aux grands nombres de participants africains chaque année.

Cette contribution en matière de communications orales reste relativement importante en comparaison avec la contribution de l'Afrique dans le domaine de l'urologie à l'échelle mondiale. D'ailleurs, dans une étude bibliométrique réalisée en 2015 et portant sur 80 revues en urologie, y compris la revue « Progrès en Urologie–Revue de l'AFU », Majzoub et al.[4] ont rapporté un taux de 1.9% de publications en urologie qui classe l'Afrique au 5^{ème} rang après l'Amérique du Nord (37,4 %), l'Europe (29,4 %), l'Asie (26,5 %) et l'Amérique du Sud (2,2%) (tableau XV). Dans notre travail, un pourcentage de 9.7% de la contribution africaine au CFU a été enregistré dans la même année. En comparant les résultats suivants, on peut déduire que les pays africains communiquent plus aux congrès, alors que le taux de leurs publications scientifiques en revues

indexées reste faible par rapport aux autres régions du monde. Plusieurs obstacles entravent la productivité scientifique des pays en développement notamment les pays de l'Afrique à titre d'exemple : le manque de financement de la recherche scientifique et le manque de mentors et de méthodologies de recherche [4]. Par exemple, lors d'une étude comparative des publications en urologie et en néphrologie publiées par l'USA, la Chine et le Japon sur une période de 10 ans, il s'est avéré que la production scientifique de la Chine s'est améliorée grâce au développement des fonds gouvernementaux consacrés à la recherche scientifique [5].

Tableau XV : Comparaison entre la contribution des différentes régions du monde en matière de publications dans les revues d'urologie et la contribution africaine au CFU en 2015 :

Les régions du monde	La contribution en %
L'Amérique du Nord	37.4% (sous forme de publications)
L'Europe	29.4% (sous forme de publications)
L'Asie	26.5% (sous forme de publications)
L'Amérique du Sud	2.2% (sous forme de publications)
L'Afrique	1.9% (sous forme de publications)
L'Océanie	1.7% (sous forme de publications)
L'Afrique (en 2015 dans notre étude)	9.7% (sous forme de communications)

Notre étude a montré que dans certains pays africains comme la Tunisie, le Maroc, l'Algérie et le Sénégal, la contribution scientifique aux congrès annuels de l'AFU était nettement supérieure à celles des autres pays. Une étude antérieure, comparant entre la productivité scientifique en urologie et néphrologie des pays arabes a rapporté que l'Egypte occupait la première place (40.43% de contribution scientifique) suivie du Maroc (17.41%) et du Royaume d'Arabie Saoudite (16.15%) [6] (Tableau XVI). Ces résultats montrent une discordance entre le pourcentage des communications des pays du Maghreb au CFU qui est élevé par rapport au pourcentage des articles publiés en revues internationales indexées. Par contre, l'Egypte est le seul pays à avoir publié le plus par rapport aux communications orales.

La même étude a rapporté les institutions de médecine des pays arabes les plus productives en publications dans le domaine de l'urologie et la néphrologie. L'université classée en premier était l'Université de Mansoura en Egypte. Le CHU Ibn Sina à Rabat, CHU Ibnou Rochd à Casablanca et Hôpital Charles Nicolle en Tunis figuraient parmi les 10 premières institutions de médecine des pays arabes [6]. Ces résultats sont cohérents avec nos résultats dans la présente étude qui montrent qu'au Maroc, la faculté de médecine de Rabat occupait la première place en communications orales, et en Tunisie, la faculté de Tunis était la plus contributive. (Tableau XVII).

Tableau XVI : Comparaison de la contribution des pays de l'Afrique en communications orales au CFU et en publications en revues indexées :

Pays	Publications en revues indexées jusqu'à l'année 2011 (%)	Communications au CFU Depuis 2000 à 2022 (%) (Notre étude)
Algérie	0.79%	7.4%
Egypte	40.43%	0.2%
Lybie	0.41%	0.0%
Maroc	17.41%	32.8%
Tunisie	11.78%	54.4%

Tableau XVII : Les institutions les plus actives des pays de l'Afrique en domaine d'urologie et de néphrologie en publications et en communications orales :

Institutions de médecine par ville	Publications en revues indexées jusqu'à l'année 2011	Communications au CFU depuis 2000 à 2022 (Notre étude)
Casablanca	136	15
Rabat	153	42
Tunis	103	129

2. Les spécialités contribuant au CFU :

Le congrès français d'urologie ne se limite pas seulement à la spécialité de l'urologie, mais s'ouvre également à d'autres spécialités médicales et chirurgicales en collaboration. Dans notre étude, la part majoritaire des communications orales sont réalisées par des urologues africains alors que seulement 8.6% des communications présentent un travail d'équipe en collaboration avec le service d'urologie soit 1.2% d'origine néphrologique. Un taux assez faible d'études réalisées entre les deux disciplines présentées, ayant une relation étroite en pratique médicale, nous mène à favoriser l'approche interdisciplinaire dans les pratiques et les décisions au sein des équipes médicales. Cela est mis en exergue dans une étude allemande [7], qui sollicite l'élaboration d'une formation continue et interdisciplinaire entre les urologues et d'autres disciplines. La proposition d'une collaboration entre service d'urologie et autres services tels que l'oncologie, la radiothérapie (modalités de traitement des cancers de la prostate et de la vessie), la néphrologie et la gynécologie en matière de recherches et études scientifiques, permet d'échanger et de partager l'expertise clinique, ainsi que d'optimiser le taux de la contribution africaine multidisciplinaire au sein de l'AFU.

3. Le devenir des communications orales :

Dans ce travail, nous nous sommes intéressés sur le taux de communications des pays africains francophones au CFU, sans pour autant étudier leur devenir en publications dans la revue « Progrès en Urologie » qui demeure la phase finale de la recherche scientifique. Les chances d'acceptation d'un abstract pour un congrès demeurent plus fortes que celles d'acceptation d'un article pour une revue scientifique à impact factor important [8]. Pourtant, on note une conversion des résumés présentés aux congrès annuels de l'AFU en articles de revue. Les critères de cette conversion sont plus rigoureux, qu'on peut estimer un taux assez modeste des publications après communications orales. Plusieurs études ont été faites pour évaluer le

taux et les facteurs prédictifs de la publication des communications lors du CFU et dans d'autres congrès d'urologie (Tableau XVIII). C'est ainsi que Bruyere a évalué de taux de publications après communications orales présentées lors du 94^{ème} et 95^{ème} congrès de l'AFU qui était de 34,5 % dans un délai moyen de publication de 16,9 mois ; un article sur cinq était publié dans la revue « Progrès en Urologie » d'un taux de 21.6% suivi de la revue « The Journal of Urology » d'un taux de publication de 13.1% [9]. Cornu J.N a actualisé ce taux en 2013 par l'étude du devenir des communications au 107^{ème} congrès. 42.5% des communications au congrès de l'AFU ont été publiées sous forme d'articles en texte intégral [10]. Une étude similaire a été réalisée sur la publication des résumés sur le cancer de la prostate présentés aux congrès de l'EAU entre l'année 2015 et 2018. Ataei et al.[11] ont calculé le taux de 56.8%, 474/834 résumés ayant été publiés dans des revues à comité de lecture.

Tableau XVIII. Exemple de taux de publication après communications orales aux congrès d'urologie.

Auteurs	Année	Congrès	Taux de publications
Cartwright et al[12].	2007	2003 ICS	61.6%
Hoag et al[13].	2006	2000 AUA	55%
Autorino et al[14].	2007	2000-2001 EAU	47.3%
Smith et al[15].	2007	2002-2003 AUA	44%
Rao et al[16].	2006	2001-2002 BAUS	42%
Ng L et al[17].	2004	1998-2000 AUA	37.8%
Bruyère et al[9].	2008	2000-2001 AFU	34.5%
Autorino et al[18].	2008	2002-2004 SIU	22.1%
Cornu J.N [10]	2012-2013	2007 AFU	42.5%
Ataei et al[11].	2021	2015-2018 EUA	56.8%
ICS : International Continence Society ; AUA : American Urological Association ; EAU : European Association of Urology ; AFU : Association Française d'Urologie ; BAUS : British Association Urological Surgeon ; SIU : Société internationale d'urologie			

Le taux de la non-publication est relatif à plusieurs raisons : les critères rigoureux de la sélection des articles à publier par les revues, l'impact factor de la revue, la zone géographique de l'auteur d'origine, le sujet et le type de recherche [19]. On pourrait s'attendre à un faible

pourcentage de publications des communications africaines suite à la contribution modeste aux congrès (6.8%). Cela nous mène à encourager les travaux de recherches des auteurs y compris de l'Afrique par des subventions afin d'améliorer le niveau des publications qui représente la valeur globale d'un congrès [20].

En effet, un travail de recherche communiqué lors d'un congrès international tel le CFU aura plus de chances d'être publié rapidement dans des revues indexées et ce critère peut faire partie des éléments clés d'acceptation par le comité de lecture.

Néanmoins, il faut prendre en considération aussi plusieurs critères afin d'améliorer notre participation au CFU :

- ❖ Richesse épidémiologique de notre pathologie urologique,
- ❖ Spécificités des maladies urologiques dans nos pays : Fistules urogénitales– Bilharziose– Infection nosocomiale–Lithiase–Pathologie néoplasique...,
- ❖ Jeunesse de nos facultés de médecine,
- ❖ Participation massive de nos délégations,
- ❖ Rayonnement en techniques chirurgicales et en médecine moderne.

II. Les thématiques abordées par les pays africains au CFU :

Nous avons analysé l'apport des auteurs africains en matière de thématiques afin de faire allusion à la relation entre la thématique abordée et son reflet sur l'acceptation ou le refus des résumés des communications par les comités de lectures de l'AFU.

Selon nos résultats, les auteurs africains s'intéressaient à différents sujets. Ceux les plus traités sont liés à la cancérologie (22.9%), la lithiase urinaire (16.3%), l'infectiologie (12.1%) et les traumatismes des voies urinaires (10.6%). Les moins abordés étaient la transplantation rénale et la pédagogie et les pratiques professionnelles (2.0% et 1.2% respectivement).

La progression « alarmante » du cancer dans le monde bien que dans les pays de l'Afrique fait de la cancérologie un thème d'actualité. Ceci explique la recrudescence des communications en rapport avec les cancers urologiques (22.9%), soit 41.9% intéressant le cancer de la prostate et 36.6% traitant les tumeurs de la vessie.

1. Cancer de la prostate et de la vessie :

L'incidence et la mortalité par cancer en pays de l'Afrique sont en augmentation en raison du manque de la sensibilité et le manque d'installations médicales et le coût des soins, [21]. Une étude menée en 2021 pour identifier les stratégies de prévention du cancer et les traitements disponibles en Afrique en analysant le taux d'incidence et de mortalité des 10 premiers cancers dans 56 pays africains sur une période allant de 2002 à 2018 selon les rapports de GLOBOCAN (Global Cancer Statistics <https://gco.iarc.fr>)[22]. Les cancers les plus prédominants sont les cancers du sein, de la vessie et du foie en Afrique du Nord ; les cancers de la prostate, du poumon et colorectal en Afrique du Sud ; et le cancer de l'œsophage et du col de l'utérus en Afrique de l'Est. Les résultats de Hamdi et al. ont montré une faible incidence de cancer de la prostate en Afrique du nord avec une faible augmentation de 5 à 13 cas par 100 000 habitants entre 2002 et 2018. Par contre, en Afrique de l'Est, du Centre et de l'Ouest, l'incidence est augmentée et atteint 35 cas pour 100 000 habitants en 2018. Contrairement au cancer de la prostate, l'Afrique du Nord présente l'incidence la plus élevée du cancer de la vessie par rapport aux autres régions de l'Afrique. Ce dernier représente le 2ème cancer après le cancer du poumon en Tunisie. Au Maroc, il occupe le 2ème rang après le cancer de la prostate avec une incidence estimée de 5.7% pour 100.000 habitants [23]. Cette variation d'incidence entre les régions de l'Afrique est due à plusieurs facteurs environnementaux (notamment la bilharziose urinaire, le tabagisme, l'infection urinaire chronique), prédispositions génétiques ainsi que le mode de vie propre à chaque région.

2. Cancer du rein :

Concernant le cancer du rein, il représente le 3^{ème} cancer urologique après le cancer de la prostate et de la vessie [24]. L'incidence du diagnostic de cette affection est encore faible dans les pays en voie de développement notamment en pays de l'Afrique, bien que les moyens de découverte fortuite et du diagnostic aient été développés et améliorés [25]. Au Maroc, le cancer du rein représentait 32,7% des cancers de l'appareil urinaire, ces derniers représentant 2,4% de l'ensemble des cancers enregistrés entre 1985 et 2002 au service d'épidémiologie de l'Institut National d'Oncologie à Rabat [26].

Ces chiffres de cas de cancers qui progressent chaque année font des travaux des CHU africains en cancérologie une grande valeur scientifique et justifient que la recherche en matière d'oncologie soit une activité de premier plan pour l'AFU. Bien que la plupart des communications africaines en ce sujet exploite des données d'épidémiologie et de généralité, on ne peut nier l'effort fournis par les auteurs africains en matière de recherche clinique.

3. La lithiase urinaire :

En 2^{ème} lieu, la lithiase urinaire a fait l'objet de plusieurs études par les auteurs africains. Une étude réalisée au Togo a objectivé une prévalence de la lithiase urinaire de 5.7% sur une période de 9 ans, soit environ 20 cas par an [27]. Au Maroc, Dami et al. avaient rapporté 83 cas par an dans une étude menée en 2015 sur le profil épidémiologique des patients lithiasiques[28]. La généralisation des techniques d'endo-urologie et notamment la néphrolithotomie percutanée et le traitement par urétéroscopie au niveau des différents CHU notamment au Maroc, a fait de cette activité une place privilégiée dans la prise en charge des patients. Cette affection est fréquente en Europe comme en Afrique en raison de plusieurs facteurs intervenants dans le processus de la lithogénèse : le climat, les comportements alimentaires, l'infection urinaire et le mode de vie [29].

4. L'infectiologie :

La thématique « infectiologie » a intéressé 12.1% des communications des auteurs africains dans les congrès de l'AFU. Les pathologies les plus étudiées étaient les infections urinaires nosocomiales et communautaires (simples et compliquées), la tuberculose de l'arbre urinaire, la bilharziose. Il a été également abordé les différents germes uro-pathogènes, l'évaluation de leurs résistances aux antibiotiques ainsi que les options thérapeutiques possibles. La focalisation sur ces thèmes particuliers en matière d'infectiologie est justifiée par l'épidémiologie locale du continent africain. Sur une période de 22 ans, Beda John et al, ont pu déterminer la prévalence de l'infection urinaire dans les pays de l'Afrique sub-saharienne qui était de 32.12% [30]. La première place était occupée par l'Afrique du Sud avec une prévalence de 67.6%, suivie du Nigéria (43.65%) et de la Zambie (38.25%). D'autre part, l'infection urinaire nosocomiale constitue un véritable problème de santé publique et représente 57.7% des infections nosocomiales en Afrique [31].

5. Les traumatismes des voies urinaires :

Les traumatismes urologiques occupaient la 4^{ème} place en matière des thématiques abordées durant la période de notre étude. Ils constituent un problème de santé publique majeur en Afrique. D'après une étude menée au Bénin, les urgences urologiques traumatiques représentaient moins de 10 % des admissions [32]. Parmi les circonstances de survenue, les accidents de la voie publique occupaient le premier rang (40.62%), suivis des complications iatrogènes lors d'une chirurgie pelvienne (28.12%) et puis les accidents de travail (18.75%). Les lésions urogénitales étaient dominées par la rupture de l'urètre en premier lieu (50%) suivie des traumatismes des organes génitaux externes (18.75%). Les traumatismes urologiques peuvent entraîner des conséquences à long terme, notamment l'incontinence urinaire, la dysfonction

sexuelle et la stérilité. Il s'avère ainsi nécessaire d'étudier ce problème afin d'améliorer les moyens de prise en charge et de développer des stratégies de prévention en Afrique.

6. Les fistules uro-génitales :

On note également un nombre assez important de communications orales africaines traitant le sujet des fistules urogénitales, un problème important qui a pratiquement disparu dans les pays développés mais qui persiste encore essentiellement en Afrique [33]. Le nombre annuel de nouveaux cas par an était estimé à 33450 cas en Afrique sub-saharienne [34]. Ainsi, il est primordial d'aborder le sujet des fistules urogénitales en Afrique afin d'améliorer la compréhension de la maladie et de ses conséquences, et de promouvoir des mesures pour réduire leur incidence et leur prévalence ainsi que d'améliorer la qualité de vie des patientes.

7. Les interventions chirurgicales en urologie :

L'urologie est une spécialité médico-chirurgicale. Il est alors rationnel que les techniques chirurgicales soient un centre d'intérêt de l'AFU, d'autant plus que le recrutement des patients en urologie augmente chaque année [35]. Les facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique subsaharienne s'intéressaient à la chirurgie carcinologique, chirurgie de la lithiase urinaire, chirurgie de l'incontinence et du prolapsus, chirurgie endoscopique et coelioscopique. Les avancées en chirurgie, ambulatoire ou programmée, permettront de diminuer les gestes invasifs, les effets secondaires des anesthésiques et le taux d'hospitalisations, tout en assurant le confort et la sécurité des patients [36].

8. La transplantation rénale :

D'autre part, on remarque que les auteurs africains publient moins d'articles en matière de transplantation rénale. Ce taux faible ne reflète pas l'incidence de l'insuffisance rénale chronique terminale dans les pays du Maghreb qui varie entre 74 et 200 par million d'habitants (pmh) [37]. Par exemple, au Maroc et jusqu'à l'année 2020, 32 000 patients sont en hémodialyse chronique, alors que depuis 1986 n'a été effectué que 600 transplantions rénales [38]. L'accès à ce traitement de suppléance reste limité en Afrique du fait d'un manque énorme de moyens. Dans les pays subsahariens, la maladie rénale chronique terminale (MRCT) ne constitue pas une priorité des programmes de santé, elle est supplantée par des pathologies infectieuses telles que le paludisme, le VIH-Sida et la tuberculose [37]. Ces pays sont marqués par une grande disparité entre l'incidence élevée de la MRCT et la faible activité de greffe en raison de la pénurie d'organes, l'ampleur de la demande, la défaillance des moyens et de la logistique, l'insuffisance de la formation des soignants et de l'information de la population [37].

9. La pédagogie et pratiques professionnelles :

La pédagogie est également une thématique très faiblement traitée par les auteurs africains. C'était lors de la journée internationale francophone du 105^{ème} CFU, que le Maroc, l'Algérie et le Sénégal ont présenté des communications orales où ils ont partagé leurs expériences en matière d'enseignement en urologie et de formation médicale des résidents dans leurs pays, et ont identifié les forces et les faiblesses de cette formation. Les différents pays cités ont souligné la rareté des programmes en urologie dans les pays du Maghreb et de l'Afrique subsaharienne et ont élaboré en commun des recommandations afin de soutenir la formation et la pratique urologique en Afrique [39].

III. Recommandations pour les comités de l'AFU, pour les sociétés savantes maghrébines et de l'Afrique subsaharienne et pour le Maroc :

Au terme de notre étude, nous avons conclu que les universités maghrébines et subsahariennes affrontent des obstacles dans le domaine de la recherche et des travaux scientifiques. On peut souligner :

- ❖ Des difficultés à répondre aux critères de sélection des comités de lecture de l'AFU.
- ❖ Le problème de choix d'une thématique de recherche internationale et la nécessité de la résolution des problématiques à visée locale.

En regard de ces défis, nous nous sommes permis de mettre en place des recommandations intéressant les différents acteurs dans la recherche scientifique pour les pays africains francophones en général et pour le Maroc en particulier.

1. Pour les comités de lecture de l'AFU :

- ❖ Prendre en considération lors de la lecture des résumés soumis par les pays africains du contexte du travail, des particularités géographiques, des moyens financiers et humains, les expériences médicales et la faiblesse des dépenses consacrées à la recherche scientifique dans ces pays.
- ❖ Encourager la production scientifique de ces pays par des subventions destinées aux meilleurs travaux soumis.
- ❖ Proposer des tarifs préférentiels pour les inscriptions des urologues participants aux communications orales des CFU.
- ❖ Créer une journée dédiée aux urologues francophones en formation afin de les encourager à présenter leurs travaux scientifiques.

2. Pour les sociétés savantes maghrébines et de l'Afrique subsaharienne :

- ❖ Valoriser la production scientifique en augmentant sa visibilité à l'échelle internationale.
- ❖ Créer des bases de données bibliographiques pour chaque université afin de recenser le patrimoine scientifique des chercheurs.
- ❖ Encourager les collaborations scientifiques entre les chercheurs africains et internationaux pour partager les connaissances et atteindre des objectifs communs de recherche.
- ❖ Encourager les chercheurs par des bourses de recherches médicales et doter des prix pour les travaux de qualité soumis.
- ❖ Améliorer la gouvernance financière du système de recherche médicale.
- ❖ Mettre en valeur l'importance de la recherche scientifique dans le développement national.
- ❖ Augmenter le budget alloué par l'état à la promotion et la recherche scientifique.
- ❖ Créer des fonds spéciaux pour dynamiser la recherche et le développement de l'esprit du travail des équipes des laboratoires au sein des facultés de médecine.

3. Pour les associations marocaines :

- ❖ Promotion de la recherche scientifique et encadrement des publications nationales,
- ❖ Créer des partenariats avec les associations d'urologie étrangères, et les équipes de recherche internationales,
- ❖ Encourager les communications et travaux par des prix d'excellence,



CONCLUSION



La présente étude a objectivé une modeste contribution des facultés de médecine du Maghreb et de l'Afrique subsaharienne aux congrès annuels de l'AFU sur une période de 23 ans. Cette participation modeste a été liée à plusieurs facteurs, notamment :

- ❖ Aux exigences des comités de lecture de l'AFU.
- ❖ Aux thématiques abordées, qui, le plus souvent sont à visée locale ne satisfaisant pas le niveau des avancées en urologie à l'échelle internationale.

Les facultés de médecine africaines et notamment maghrébines (Tunisie – Maroc) assurent par leurs travaux scientifiques une présence constante malgré une prévalence très variable des travaux acceptés et modeste liée essentiellement aux exigences des comités de lectures.

Les thématiques traitées par les auteurs africains sont diverses et traduisent la situation sanitaire locale des pays de l'Afrique.

Les plus évoquées étaient la cancérologie, la lithiase urinaire, l'infectiologie et les traumatismes des voies urinaires. De ce fait, il est intéressant d'améliorer les différents acteurs à cet égard pour profiter de la production scientifique des équipes médicales africaines à l'AFU lors des CFU.

Ces constatations appellent à une application de nouvelles stratégies afin d'orienter et d'encourager la production scientifique en urologie en Afrique.

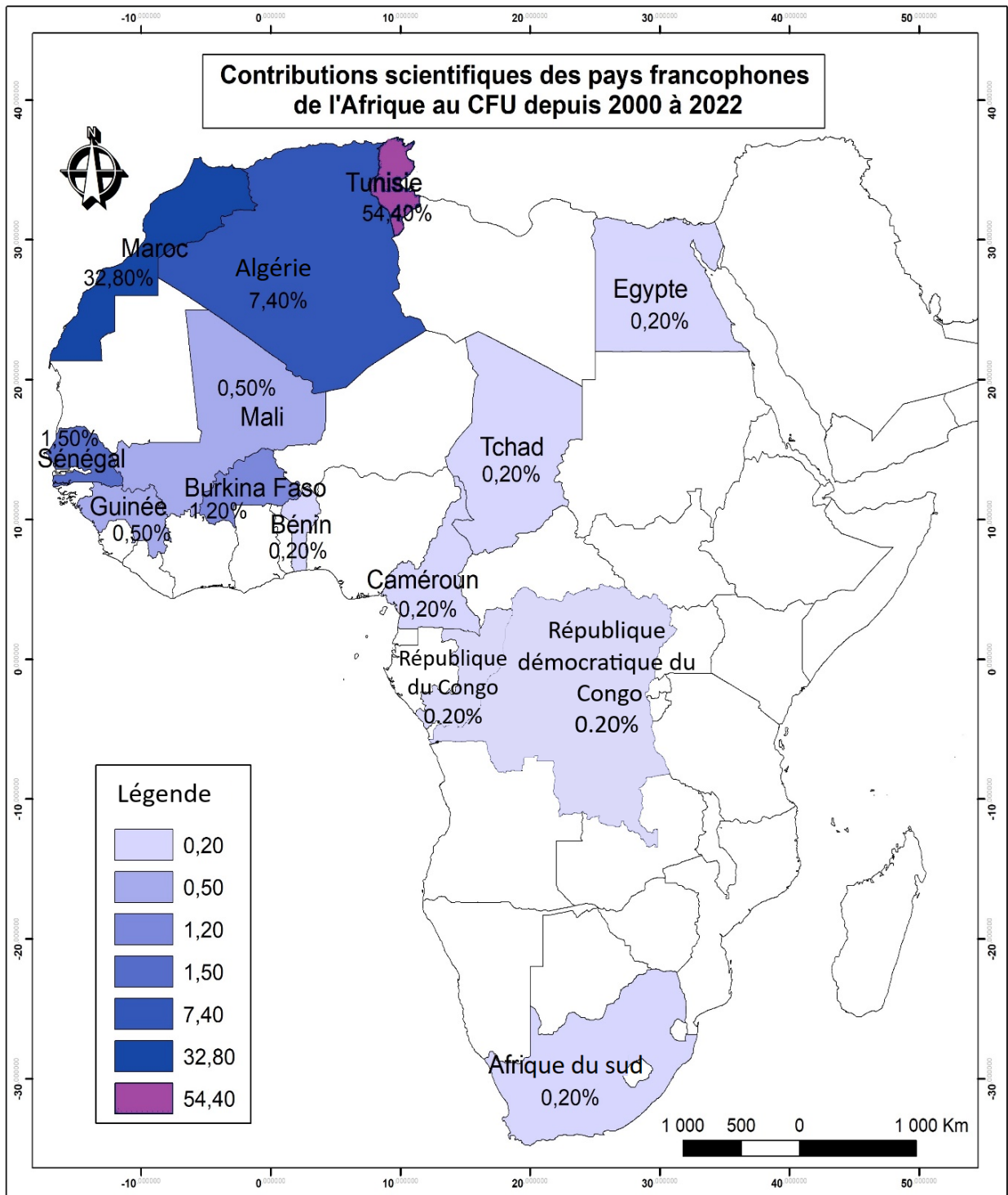


Figure 16 : Contributions des pays francophones de l'Afrique au CFU depuis 2000 à 2022 sur carte choroplèthe



RÉSUMÉS



Résumé

Contexte et objectif de l'étude :

L'Association Française d'Urologie (AFU) est une ancienne société savante, fondée en 1986 par Felix Guyon dont le but est la promotion de la science urologique, l'analyse et l'étude de toutes les questions, la recherche, la pratique professionnelle et l'enseignement. Chaque année, l'AFU organise le congrès Français d'Urologie (CFU) afin de diffuser les nouvelles avancées sur l'activité urologique. Le programme scientifique du congrès intègre de différentes sessions et séances de communications orales aux cours desquelles des équipes de recherche françaises et internationales présentent les résultats de leurs travaux scientifiques récents. L'objectif de cette étude, était d'évaluer la contribution des facultés de médecine des pays du Maghreb et de l'Afrique sub-saharienne en communications orales au CFU, de focaliser cette analyse sur les thématiques les plus abordées et enfin de proposer des recommandations afin d'optimiser la contribution africaine en urologie à l'échelle internationale.

Méthodologie de l'étude :

Il s'agit d'une étude bibliographique rétrospective descriptive et analytique de la littérature scientifique intéressant l'ensemble des communications présentées par des orateurs africains lors de 23 congrès annuels de l'AFU depuis 2000 jusqu'à 2022. Une étude audite de l'ensemble des programmes scientifiques des congrès annuels a été effectuée pour récupérer l'ensemble des communications des pays africains. Les résumés des communications ont été récupérés du « Numéro congrès » de la revue « Progrès en Urologie » et au sein de la base des données PubMed. Pour chaque communication recensée, l'année de la présentation, la faculté de médecine et le service d'origine, le type de la communication, la thématique et les différentes séances du congrès ont été analysés.

Résultats :

Sur les 6008 communications présentées durant 23 ans au CFU –lors des séances communications orales, vidéos et posters– nous avons pu recenser 406 communications d'origine africaines soit 6.8% de la contribution totale. La majorité des communications était présentée sous forme de communications orales (89.4%), suivie de vidéos (8.6%) et enfin sous forme de posters (2.0%). Le pays africain le plus contributif en matière de communications orales était la Tunisie qui présentait 54.4% de la contribution africaine et 3.7% de la contribution globale au CFU, suivie du Maroc (32.8% de la contribution africaine et 2.2% de la participation totale au CFU et puis de l'Algérie (7.4% versus 0.5% de la contribution totale). Par contre, lors des autres séances du CFU incluant les tables rondes, les journées et les séances de l'AFU, le Sénégal était le pays le plus prolifique en matière d'interventions et de présentations scientifiques. La proportion globale des communications présentées par des urologues était de 91.4% alors que le reste était un travail d'équipe en collaboration avec le service d'urologie. Les thématiques les plus abordées étaient en premier rang : la cancérologie (22.9%), suivie de la lithiase urinaire (16.3%), l'infectiologie (12.1%), les traumatismes des voies urinaires (10.6%), les techniques chirurgicales en urologie (9.9%), l'andrologie–Infertilité–Dysfonctions sexuelles (9.4%), la neuro-urologie (5.2%), l'urologie pédiatrique (4.9%), les malformations congénitales et acquises (4.4%), la transplantation rénale (2.0%) et enfin la pédagogie et pratiques professionnelles (1.2%).

Conclusion :

L'analyse de la contribution scientifique des pays africains francophones au sein du CFU a permis de mieux connaître l'image claire, les caractéristiques et le statut actuel de la recherche scientifique en urologie de ces pays. Les présentes données révèlent une bonne contribution des pays du Maghreb par rapport aux pays de l'Afrique sub-saharienne. Malgré cela, le taux des communications africaines était modeste et fluctuant au fil des années représentant 6.8% de l'ensemble des travaux. Ces constatations appellent à une application de nouvelles stratégies afin d'orienter la production scientifique en urologie en Afrique. La mise en œuvre de différents moyens va permettre de combler cet écart avec les autres pays.

Abstract

Background and purpose of the study:

The French Urology Association (AFU) is a former scholarly society, founded in 1986 by Felix Guyon whose goal is the promotion of urological science, the analysis and study of all issues, research, professional practice and teaching. Every year, the AFU organizes the French Congress of Urology (CFU) in order to disseminate the new advances on urological activity. The scientific programme of the congress includes various sessions and oral communications sessions during which French and international research teams present the results of their recent scientific work. The objective of this study was to evaluate the contribution of medical schools in Maghreb and sub-Saharan Africa countries in oral presentations to the CFU, to focus this analysis on the most discussed themes and finally to propose recommendations to optimize the African contribution in urology on an international scale.

Study Methodology:

This is a retrospective, descriptive, analytical and bibliographic study of the scientific literature of interest to all the papers presented by African speakers at 23 annual conferences of the AFU from 2000 to 2022. An audit study of all the scientific programmes of the annual congresses was carried out to collect all the submissions from African countries. The abstracts of the papers were retrieved from the "Conference Issue" of the journal "Progress in Urology" and from the PubMed database. For each paper listed, the year of the presentation, the faculty of medicine and the department of origin, the type of paper, the theme and the different sessions of the conference were analysed.

Results:

Of the 6008 papers presented during 23 years at the CFU – during the sessions oral presentations, videos and posters – we were able to identify 406 papers of African origin, which presented 6.8% of the total contribution. The majority of the presentations took the form of oral presentations (89.4%), followed by videos (8.6%) and posters (2.0%). The largest contributor to oral communications in Africa was Tunisia, which accounted for 54.4% of the African contribution and 3.7% of the total contribution to the CFU, followed by Morocco (32.8% of the African contribution and 2.2% of the total contribution to the CFU). In contrast, during the other sessions of the CFU, including roundtables, days and sessions of the AFU, Senegal was the most prolific country in terms of scientific interventions and presentations. The overall proportion of papers presented by urologists was 91.4%, while the rest was a team effort in collaboration with the urology department. The most discussed topics were: oncology (22.9%), followed by urinary lithiasis (16.3%), infectious disease (12.1%), urinary tract trauma (10.6%), surgical techniques in urology (9.9%), andrology–Infertility–Sexual dysfunctions (9.4%), neuro–urology (5.2%), pediatric urology (4.9%), congenital and acquired malformations (4.4%), kidney transplantation (2.0%) and pedagogy. and professional practices (1.2%).

Conclusion:

The analysis of the scientific contribution of French-speaking African countries within the CFU has made it possible to better understand the clear image, characteristics and current status of scientific research in urology in these countries. The present data reveal a good contribution of the Maghreb countries compared to the countries of sub-Saharan Africa. Despite this, the rate of African communications was modest and fluctuating over the years representing 6.8% of the total work. These findings call for the application of new strategies to guide urology science production in Africa. The implementation of various means will help to close this gap with other countries.

ملخص

خلفية الدراسة والغرض منها:

الجمعية الفرنسية لجراحة المسالك البولية (AFU) هي جمعية علمية سابقة، تأسست في عام 1986 من قبل فيليكس جويون والتي تهدف إلى تعزيز علوم المسالك البولية، وتحليل ودراسة جميع الأسئلة، والبحث، والممارسة المهنية والتعليم. في كل عام، تنظم الجامعة المؤتمر الفرنسي لجراحة المسالك البولية (CFU) من أجل نشر التطورات الجديدة في نشاط المسالك البولية. يتضمن البرنامج العلمي للمؤتمر جلسات متنوعة وجلسات اتصال شفهي تعرض خلالها فرق بحثية فرنسية ودولية نتائج عملها العلمي الأخير. كان الهدف من هذه الدراسة هو تقييم مساهمة كليات الطب في البلدان المغاربية وإفريقيا جنوب الصحراء في الاتصالات الشفوية في CFU ، لتركيز هذا التحليل على الموضوعات الأكثر مناقشة وأخيراً اقتراح توصيات من أجل تحسين المساهمة الأفريقية في جراحة المسالك البولية على المستوى الدولي.

منهجية الدراسة:

هذه دراسة ببيولوجرافية وصفية وتحليلية بأثر رجعي للأدب العلمي فيما يتعلق بجميع ال مداخلات التي قدمها المتحدثون الأفارقة في 23 مؤتمراً سنوياً للجامعة من سنة 2000 إلى سنة 2022. وقد أجريت دراسة مدققة لجميع البرامج العلمية للمؤتمرات السنوية لجمع جميع الاتصالات من الدول الأفريقية. تم استخراج ملخصات المراسلات من "رقم الكونجرس" لمجلة "Progrès en Urologie" ومن قاعدة بيانات PubMed لكل اتصال مدرج، تم تحليل سنة التقديم، وكلية الطب وقسم المنشأ، ونوع الاتصال، والموضوع، وجلسات المؤتمر المختلفة.

النتائج:

من بين 008,6 مداخلات تم تقديمها على مدى 23 عاماً في CFU - خلال الاتصالات الشفوية ومقاطع الفيديو والملصقات - تمكنا من تحديد 406 اتصالات شفوية من أصل أفريقي، أي 6.8 ٪ من إجمالي المساهمة. قُدمت غالبية الاتصالات على شكل اتصالات شفوية (89.4 ٪)، تليها مقاطع فيديو (8.6 ٪) وأخيراً على شكل ملصقات (2.0 ٪). كانت تونس هي الدولة الإفريقية الأكثر مساهمة من حيث الاتصالات الشفوية، حيث قدمت 54.4 ٪ من المساهمة الإفريقية و 3.7 ٪ من المساهمة الإجمالية في CFU ، يليها المغرب (32.8 ٪ من المساهمة الإفريقية و 2.2 ٪ من إجمالي المشاركة في CFU). ثم الجزائر (7.4 ٪ مقابل 0.5 ٪ من إجمالي المساهمة). من ناحية أخرى، خلال الجلسات الأخرى لـ CFU بما في ذلك الموائد المستديرة وأيام وجلسات AFU، كانت السنغال البلد الأكثر إنتاجاً من حيث التدخلات والعروض التقديمية العلمية.

. بلغت النسبة الإجمالية للاتصالات التي قدمها أطباء المسالك البولية 91.4 ٪ بينما كان الباقي جهداً جماعياً بالتعاون مع قسم المسالك البولية. بالنسبة للمواضيع الأكثر مناقشة كانت في المرتبة الأولى: الأورام (22.9٪) ، تليها الحصيات (16.3٪) ، العدوى (12.1٪) ، إصابات المسالك البولية (10.6٪) ، التقنيات الجراحية في المسالك البولية (9.9٪) ، الذكورة- العقم - الاختلالات الجنسية (9.4٪) ، المسالك البولية العصبية (5.2٪) ، المسالك البولية للأطفال (4.9٪) ، التشوهات الخلقية والمكتسبة (4.4٪) ، زراعة الكلى (2.0٪) وأخيراً علم أصول التدريس والممارسات المهنية (1.2٪)

الخاتمة:

أتاح تحليل المساهمة العلمية للبلدان الأفريقية الفرنكوفونية داخل CFU فهم أفضل للصورة الواضحة والخصائص والوضع الحالي للبحث العلمي في طب المسالك البولية في هذه البلدان. تكشف البيانات الحالية عن مساهمة جيدة من البلدان المغاربية مقارنة ببلدان إفريقيا جنوب الصحراء. على الرغم من ذلك، كان معدل المراسلات الشفهية الأفريقية م تواضعا ومتقلبا على مر السنين و الذي يمثل 6.8٪ من جميع الاتصالات. تدعو هذه النتائج إلى تطبيق استراتيجيات جديدة لتوجيه الإنتاج العلمي في جراحة المسالك البولية في إفريقيا. إن تطبيق وسائل مختلفة سيجعل من الممكن سد هذه الفجوة مع البلدان الأخرى.



BIBLIOGRAPHIE



1. ["https://cfu-congres.com/objectifspedagogiques/"](https://cfu-congres.com/objectifspedagogiques/).
2. ["https://cfu-congres.com/instructions-aux-intervenants/"](https://cfu-congres.com/instructions-aux-intervenants/).
3. **Hanae Lrhoul,**
"La production scientifique des chercheurs de la faculté de médecine et de pharmacie de Casablanca : mesures, cartographie et enjeux du libre accès."
4. **A. Majzoub, K. al Rumaihi, and A. al Ansari,**
"The world's contribution to the field of urology in 2015: A bibliometric study," Arab J Urol, vol. 14, no. 4, pp. 241–247, Dec. 2016, doi: 10.1016/j.aju.2016.09.004.
5. **J. Li et al.,**
"Comparative Study of Scientific Publications in Urology and Nephrology Journals Originating from USA, China and Japan (2001–2010)," PLoS One, vol. 7, no. 8, p. e42200, Aug. 2012, doi: 10.1371/journal.pone.0042200.
6. **W. M. Sweileh, S. H. Zyoud, S. W. Al-Jabi, and A. F. Sawalha,**
"Assessing urology and nephrology research activity in Arab countries using ISI web of science bibliometric database," BMC Res Notes, vol. 7, no. 1, p. 258, Dec. 2014, doi: 10.1186/1756-0500-7-258.
7. **A. Heidenreich, J. Salem, P. Paffenholz, and D. Pfister,**
"Verbundweiterbildung in der Urologie: Innovationen für eine bessere Ausbildung," Urologe, vol. 58, no. 8, pp. 870–876, Aug. 2019, doi: 10.1007/s00120-019-0958-6.
8. **E. Lechevallier,**
"Travaux scientifiques : présentation orale ou publication écrite ?," Progrès en Urologie, vol. 19, no. 1, pp. 64–65, Jan. 2009, doi: 10.1016/j.purol.2008.10.012.
9. **G. Gourtaud and F. Bruyère,**
"Quel est le taux de publication des communications présentées au congrès annuel de l'Association française d'urologie ?," Progrès en Urologie, vol. 19, no. 1, pp. 60–64, Jan. 2009, doi: 10.1016/j.purol.2008.09.054.
10. **U. Paris and J.-N. Cornu**
Résumé, "DIPLOME INTERUNIVERSITAIRE DE PEDAGOGIE MEDICALE Devenir des communications orales présentées lors du 107 ème congrès de l'Association Française d'Urologie : leçons et perspectives," 2012.

11. **J. Ataei, C. Bach, A. Javan, T.-A. Vögeli, C. Grafe, and M. S. Rahnama'i,**
"The Scientific Value of Abstracts on Prostate Cancer Presented at the European Association of Urology Congresses," *Front Surg*, vol. 8, Jun. 2021, doi: 10.3389/fsurg.2021.683359.
12. **R. Cartwright, A. K. Khoo, and L. Cardozo,**
"Publish or be damned? The fate of abstracts presented at the International Continence Society Meeting 2003," *Neurourol Urodyn*, vol. 26, no. 2, pp. 154-157, Mar. 2007, doi: 10.1002/nau.20391.
13. **R. Autorino, G. di Lorenzo, and M. D'Armiento,**
"Re: Abstracts Presented at the American Urological Association Annual Meeting: Determinants of Subsequent Peer Reviewed Publication," *Journal of Urology*, vol. 178, no. 3, pp. 1124-1125, Sep. 2007, doi: 10.1016/j.juro.2007.05.063.
14. **R. Autorino et al.,**
"Fate of Abstracts Presented at the World Congress of Endourology: Are They Followed by Publication in Peer-Reviewed Journals?," *J Endourol*, vol. 20, no. 12, pp. 996-1001, Dec. 2006, doi: 10.1089/end.2006.20.996.
15. **E. Berry, S. Kelly, J. Hutton, K. M. Harris, and M. A. Smith,**
"IDENTIFYING STUDIES FOR SYSTEMATIC REVIEWS," *Int J Technol Assess Health Care*, vol. 16, no. 2, pp. 668-672, Apr. 2000, doi: 10.1017/S0266462300101229.
16. **A. R. RAO, J. D. BEATTY, M. LANIADO, H. G. MOTIWALA, and O. M. A. KARIM,**
"Publication rate of abstracts presented at the British Association of Urological Surgeons Annual Meeting," *BJU Int*, vol. 97, no. 2, pp. 306-309, Feb. 2006, doi: 10.1111/j.1464-410X.2006.05863.x.
17. **L. Ng, K. Hersey, and N. Fleshner,**
"Publication rate of abstracts presented at the annual meeting of the American Urological Association," *BJU Int*, vol. 94, no. 1, pp. 79-81, Jul. 2004, doi: 10.1111/j.1464-410X.2004.04905.x.
18. **R. Autorino et al.,**
"What Happens to the Abstracts Presented at the Societè Internationale d'Urologie Meeting?," *Urology*, vol. 71, no. 3, pp. 367-371, Mar. 2008, doi: 10.1016/j.urology.2007.11.028.

19. **R. Autorino et al.,**
"What Happens to the Abstracts Presented at the Societè Internationale d'Urologie Meeting?," Urology, vol. 71, no. 3, pp. 367-371, Mar. 2008, doi: 10.1016/j.urology.2007.11.028.
20. **A. Hajji and X. Deffieux,**
"Devenir des communications libres présentées au congrès de la SIFUD-PP (2006-2012)," Progrès en Urologie, vol. 26, no. 10, pp. 547-552, Sep. 2016, doi: 10.1016/j.purol.2016.01.002.
21. **"Chen Z, Xu L, Shi W, Zeng F, Zhuo R, Hao X, et al.**
Tendances de l'incidence du cancer du sein féminin et masculin aux niveaux mondial, régional et national, 1990-2017. Breast Cancer Res Treat (2020) 180(2):481-90."
22. **Y. Hamdi et al.,**
"Cancer in Africa: The Untold Story," Front Oncol, vol. 11, Apr. 2021, doi: 10.3389/fonc.2021.650117.
23. **A. et S. I. ELMAHFOUDI, "ELMAHFOUDI, A. et SARF, I.**
Le profil épidémiologique des tumeurs de la vessie dans la région de Marrakech."
24. **A. Qarro et al.,**
"La chirurgie conservatrice dans le cancer du rein," African Journal of Urology, vol. 19, no. 4, pp. 205-210, Dec. 2013, doi: 10.1016/j.afju.2013.07.006.
25. **B. Fall et al.,**
"Le cancer du rein de l'adulte au Sénégal : aspects épidémiologiques et cliniques actuels et évolution du profil sur les deux dernières décennies," Progrès en Urologie, vol. 21, no. 8, pp. 521-526, Sep. 2011, doi: 10.1016/j.purol.2011.02.013.
26. **"Service d'épidémiologie de l'institut national d'Oncologie à Rabat"**
27. **Abago B, Toyi T, Agbéko DK, Liganimpo D, Dzidzonu NK, Odilon BL, Awalou DM, Kédigoma AKL,**
"Lithiase urinaire : aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques au centre hospitalier universitaire Sylvanus Olympio de Lomé".

28. **F. Dami et al.,**
"Profil épidémiologique des patients lithiasiques," *Nephrol Ther*, vol. 11, no. 5, p. 406, Sep. 2015, doi: 10.1016/j.nephro.2015.07.418.
29. **S. M. ZOUNG-KANYI J.,**
"LA LITHIASE URINAIRE AU CAMEROUN CONSIDERATIONS ETIOPATHOGENIQUES, CLINIQUE ET THERAPEUTIQUE. A propos de 118 cas. "
30. **B. J. Mwang'onde and J. I. Mchami,**
"The aetiology and prevalence of urinary tract infections in Sub-Saharan Africa: a Systematic Review," *Journal of Health & Biological Sciences*, vol. 10, no. 1, p. 1, Nov. 2022, doi: 10.12662/2317-3076jhbs.v10i1.4501.p1-7.2022.
31. **"A Massaly, D Ka, K Sall, AS Badiane, NM Fall, K Diallo Mbaye et al.**
Profil des infections associées aux soins et antibiorésistance dans un service de maladies infectieuses (Dakar, Sénégal). *Jaccr Infectiology* 2022; 4(2): 1-10".
32. **Ouattara, A., Avakoudjo, J., Hounnasso, P., Cisse, D., Hodonou, D., Gandaho, I., et al. (2013),**
" Les urgences urologiques traumatiques au CHNU-HKM de Cotonou: Aspects épidémiologiques et thérapeutiques. A propos de 32 cas colligés en deux ans. *Médecine d'Afrique Noire*, 60, 396-401."
33. **Amandine Labarrère, Ameth Gueye, Frédéric Ouaki, Christophe Pires, Fabrice Pierre, et al..**
Fistule urogénitale obstétricale: a propos de deux observations en France [Obstetric vesicovaginal fistula: reporting two cases in France].. *Gynécologie Obstétrique & Fertilité*, 2011, 39 (5), pp.328-31. ff10.1016/j.gyobfe.2011.03.009ff. ffinserm-00729078".
34. **G. Sanda, I. Nafiou, A. Mounkaila,**
"LA FISTULE UROGENITALE AU NIGER: ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES ET CONSEQUENCES".
35. **H. Haverdings, F. Vola, G. Altwegg, M. Chollet, P. Jichlinski, and I. Lucca,**
"Chirurgie ambulatoire en urologie : il est temps d'en parler," *Rev Med Suisse*, vol. 14, no. 629, pp. 2164-2166, 2018, doi: 10.53738/revmed.2018.14.629.2164.

36. **M. Raimbault, S. Watt, H. Bourgoïn, N. Brichart, and F. Bruyère,**
"Analyse comparative coût-efficacité de la photovaporisation prostatique par laser Greenlight et de l'adénomectomie pour hypertrophie de la prostate de gros volume,"
Progres en Urologie, vol. 24, no. 7, pp. 470-476, 2014, doi:
10.1016/j.purol.2013.12.003.
37. **Y. Nlandu et al.,**
"Insuffisance rénale terminale au Maghreb et en Afrique : panorama des programmes de transplantation au Maghreb et en Afrique," Nephrol Ther, vol. 16, no. 3, pp. 171-176,
May 2020, doi: 10.1016/j.nephro.2019.08.001.
38. "<https://laquotidienne.ma/article/infos-societe/don-et-greffe-d-organes-un-debat-national-est-necessaire>".
39. "<https://www.urofrance.org/fichebasecongres/journee-internationale-francophone-2/>".



قسم الطبيب

أقسِمُ بِاللَّهِ الْعَظِيمِ

أَنْ أَرَأَيْتَ اللَّهَ فِي مِهْنَتِي.

وَأَنْ أَصُونَّ حَيَاةَ الْإِنْسَانِ فِي كَأْفَةِ أَطْوَارِهَا فِي كُلِّ الظُّرُوفِ

وَالْأَحْوَالِ بِإِذْنِهِ وَسَعِي فِي إِنْقَاذِهَا مِنَ الْهَلَاكِ وَالْمَرَضِ

وَالْأَلَمِ وَالْقَلْقِ.

وَأَنْ أَحْفَظَ لِلنَّاسِ كَرَامَتَهُمْ، وَأَسْتُرَ عَوْرَتَهُمْ، وَأَكْتُمَ سِرَّهُمْ.

وَأَنْ أَكُونَ عَلَى الدَّوَامِ مِنْ وَسَائِلِ رَحْمَةِ اللَّهِ، بِإِذْنِهِ رِعَايَتِي الطَّبِيبَةَ لِلْقَرِيبِ وَالْبَعِيدِ،

لِلصَّالِحِ وَالطَّالِحِ، وَالصَّدِيقِ وَالْعَدُوِّ.

وَأَنْ أَثَابِرَ عَلَى طَلْبِ الْعِلْمِ، وَأَسَخَّرَهُ لِنَفْعِ الْإِنْسَانِ لَا لِأَدَاهِ.

وَأَنْ أُوقِّرَ مَنْ عَلَّمَنِي، وَأُعَلِّمَ مَنْ يَصْغُرَنِي، وَأَكُونَ أَخًا لِكُلِّ زَمِيلٍ فِي الْمِهْنَةِ

الطَّبِيبَةِ مُتَعَاوِنِينَ عَلَى الْبِرِّ وَالتَّقْوَى.

وَأَنْ تَكُونَ حَيَاتِي مِصْدَاقَ إِيمَانِي فِي سِرِّي وَعَلَانِيَتِي، نَقِيَّةً مِمَّا يُشِينُهَا تَجَاهَ

اللَّهِ وَرَسُولِهِ وَالْمُؤْمِنِينَ.

وَاللَّهِ عَلَى مَا أَقُولُ شَهِيدًا

المساهمات العلمية لكليات الطب في بلدان المغرب العربي
وأفريقيا جنوب الصحراء الكبرى في المراسلات الشفوية
في المؤتمر السنوي لجمعية المسالك البولية الفرنسية
على مدى 23 عاما

الأطروحة

قدمت ونوقشت علانية يوم 2023/03/21

من طرف

السيدة **سعاد جلام**

المزودة في 25 ماي 1997 بمراكش

لنيل شهادة الدكتوراه في الطب

الكلمات الأساسية:

المؤتمر الفرنسي لجراحة المسالك البولية - الاتصالات الشفوية - كليات الطب - افريقيا - جراحة المسالك البولية

اللجنة

الرئيس

إ. صرف

السيد

المشرف

أستاذ في جراحة المسالك البولية

ز. داحمي

السيد

الحكم

أستاذ في جراحة المسالك البولية

م. أمين

السيد

أستاذ في علم الأوبئة