

Compte rendu de mission

**PARTICIPATION AU CONGRES ANNUEL DE LA SOCIETE FRANCAISE DE SANTE
PUBLIQUE/AUX EPREUVES INTERMEDIAIRES DES DOCTORANTS DU PRD**

Nom : GLELE AHANHANZO
Prénom : Sejro Sampè Nina Yolaine
Nationalité : Béninoise
Fonction : Coordonnateur Projet PRD / URM-AVP

Dates et objet de la mobilité : du 13 au 17 Octobre 2021 à Poitiers en France et du 17 au 20 Octobre 2021 à Bruxelles (Belgique)

1. Objectifs de la mobilité

La mission s'inscrit dans le cadre des activités de communication et de réseautage autour l'Unité de Recherche ReMPARt. Elle contribue à la réalisation de l'activité R3-A10 du plan de travail annuel de l'UR

Organisée par la Société Française de Santé Publique en collaboration avec le CHU de Poitiers, cette édition avait pour thème : « Agir en situation d'incertitude et de controverse : quels enseignements pour la santé publique ? » et s'est déroulée Au Palais Des Congrès Du Futuroscope De Poitiers en France du 13 au 15 Octobre 2021.

L'objectif général de la participation de l'UR ReMPARt était de présenter quelques résultats de travaux conduits par l'UR ReMPARt.

2. Déroulement du séjour

Au terme de ce séjour, nous estimons que l'atteinte des objectifs est globalement satisfaisante.

En effet, l'UR ReMPARt ainsi que ses champs d'activité ont été présentés notamment le suivi de la cohorte TraumAR à travers une communication affichée exposée tout au long des 3 jours de déroulement.

Il s'agit de :

- **Suivi de cohorte dans le contexte de la covid-19 : Expérience de la cohorte TraumAR, Bénin.**

Des échanges très intéressants ont été faits avec les participants dans un contexte où la mise en place des cohortes épidémiologiques ainsi que leur suivi sont peu documentées. Ces échanges ont permis de prendre différents contacts pour d'éventuelles pistes de collaboration

Ce séjour a été également l'opportunité de participer en présentiel à la présentation des épreuves intermédiaires des 2 doctorants de l'ESP. Ces épreuves se sont déroulées de manière satisfaisante avec des débats fructueux avec les participants. Les recommandations ont été celles d'une finalisation rapide pour garantir les défenses en 2022, dernière année du projet.

3. Perspectives et Conclusion

Au terme de cette mission, les perspectives de collaboration sont prometteuses et nous imposent une plus grande visibilité dans les différents réseaux afin de les mettre effectivement en œuvre. Par ailleurs, la question de la proposition d'un projet de continuité est également engagée.

Fait à Cotonou, le 24 Octobre 2021



Dr Yolaine GLELE AHANHANZO

Annexes

- Résumé de la communication
- Copie poster

Suivi de cohorte dans le contexte de la covid-19 : Expérience de la cohorte TraumAR, Bénin

La rétention des participants, problématique majeure des cohortes épidémiologiques est particulièrement exacerbée dans les pays en développement où la maîtrise des données populationnelles n'est pas évidente. Pour fournir des informations relatives à l'évolution des traumatismes des accidents de la route au Bénin, la cohorte TraumAR a été mise en place avec un recrutement initial en 2019 de 1871 patients admis pour traumatisme par accident de la route dans 5 hôpitaux répartis sur l'ensemble du pays. Le suivi de cette cohorte s'est inscrit dans le contexte de la pandémie à covid-19 et l'objectif de cette analyse est de le documenter.

Le premier suivi, à 6 mois, a été téléphonique, réalisé d'Avril à Juin 2020. Le 2^{ème} suivi, à 12 mois, a été fait en présentiel en milieu hospitalier ou en visite à domicile de Novembre 2020 à Janvier 2021 incluant les sujets résidant dans le Sud. Il a intégré, outre l'approche initiale prévue, le respect des mesures barrières pour la prévention du covid-19 avec une stratégie de communication sur la covid-19.

Sur 1871 sujets attendus au 1^{er} suivi, 235 (12,5%) étaient injoignables, 1397 ont participé soit 74,7% et 143 (8,7% des sujets contactés) ont marqué un refus.

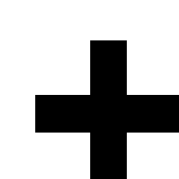
Au 2^{ème} suivi, sur 1014 attendus, 831 sujets ont participé soit 81,95%. ; 43 (4,2%) étaient injoignables et les refus en concernaient 137. La crainte d'une contamination à covid-19 représentait 2,2% des refus (3/137). Les moyens déployés pour le respect des mesures barrières lors du 2^{ème} suivi, y compris la communication complémentaire à l'attention des patients ont imposé des modifications logistiques importantes, mais ils semblent avoir contribué dans une certaine mesure à limiter les pertes de vue additionnelles qui auraient pu être dues à la crainte de la Covid-19.

Suivi de cohorte dans le contexte de la Covid-19 : Expérience de la cohorte TraumAR, Bénin

Yolaine GLELE-AHANHANZO¹, Alphonse KPOZÈHOUE², Donatien DADDAH¹, Bella HOUNKPÈ DOS SANTOS¹, Alphonse BIAOU³, Alain LEVÊQUE⁴

¹Unité de Recherche Multidisciplinaire pour la Prévention des Accidents de la Route (ReMPARt), Institut Régional de Santé Publique, Bénin, ²Département d'Epidémiologie et de Biostatistiques, Institut Régional de Santé Publique, Bénin, ³Institut Régional de Santé Publique, Bénin, ⁴Ecole de Santé Publique, Université Libre de Bruxelles, Belgique

- Non maîtrise des données populationnelles
- Faible motivation des participants



Contexte Covid-19

- Restrictions des déplacements
- Mesures barrières
- Crainte des contaminations en milieu hospitalier

Suivi des cohortes épidémiologiques ?



Objectif

Documenter le suivi de la cohorte TraumAR dans le contexte de la pandémie à la Covid-19.

Mise en place

- Juillet 2019 à Janvier 2020
- 5 Hôpitaux
- Victimes d'accident de la route
- Questionnaire + observation + dépouillement de dossiers
- 1871 patients enrôlés

Suivi 1

- Mai à Juin 2020
- Questionnaire téléphonique

Suivi 2

- Novembre 2020 à Janvier 2021
- 3 sites hospitaliers + visites à domicile
- Questionnaire + Examen physique



Suivi 1

- ⇒ 1871 sujets attendus
- ⇒ 235 (12,5%) injoignables
- ⇒ 143 (8,7%) refus
- ⇒ **1397 (74,7%) suivis**

Suivi 2

- ⇒ 1014 sujets attendus
- ⇒ 43 (4,2%) injoignables
- ⇒ 137 (13,5%) refus dont 3 par crainte d'une contamination à la covid-19
- ⇒ **831 (81,9%) suivis**



Stratégies complémentaires au suivi 2

- Appel téléphonique des patients pour rassurer par rapport à la Covid-19
- Sensibilisation des patients reçus sur les mesures de prévention de la Covid-19
- Dispositions logistiques (Dispositifs de lavage des mains, circuits des malades, gel hydroalcoolique, port de masques)