

BURKINA FASO
Unité – Progrès – Justice

MINISTRE DES ENSEIGNEMENTS SECONDAIRE ET SUPERIEUR (MESS)

UNIVERSITE DE OUAGADOUGOU

UNITÉ DE FORMATION ET DE RECHERCHE EN SCIENCE DE LA SANTÉ
(UFR/SDS)

SECTION MÉDECINE



Année universitaire 2010-2011

Thèse n°139

**BILAN ANALYTIQUE DES THESES DE DOCTORAT
DE L'UNITE DE FORMATION ET DE RECHERCHE EN SCIENCES
DE LA SANTE (UFR/SDS) DE L'UNIVERSITE OUAGADOUGOU
(UO) REALISEES DANS LE DEPARTEMENT DE GYNECOLOGIE-
OBSTETRIQUE DE 1981-2010**

THESE

Présentée et soutenue publiquement le 09 Septembre 2011
Pour l'obtention du grade de **DOCTEUR EN MEDECINE**
(DIPLOME D'ETAT)

Par

CONGO Aïssata épouse KOUDOUGOU

Née le 25 Février 1981 à Ouagadougou (BURKINA FASO)

Directeur de thèse :

Pr Blandine BONANE / THIEBA

Co-directeur :

Dr Sibroago KIEMTORE

Jury :

Président : Pr Jean LANKOANDE

Membres : Pr Rabiou CISSE

Pr Blandine BONANE / THIEBA

Dr Boubacar TOURE

DEDICACE / REMERCIEMENTS



Je dédie ce travail à DIEU, le créateur et miséricordieux pour sa grâce de nous avoir accordé le temps de le mener à bon port. Puisse DIEU m'éclairer de sa lumière divine. Amen!

Oh! DIEU,
Donne à mes yeux la lumière pour voir ceux qui ont besoin de soins,
Donne à mon cœur la compassion et la compréhension,
Donne à mes mains l'habileté et la tendresse,
Donne à mes oreilles la patience d'écouter,
Donne à mes lèvres les mots qui réconfortent,
Donne à mon esprit le désir de partager,
Donne-moi le courage d'atteindre mes vœux les plus ardents et fait que j'apporte la joie dans la vie de ceux qui souffrent. Amen !

✚ A la mémoire de mes grands-parents

Naaba Koutou et mamie Alimata: mes souvenirs d'enfant restent peuplés de vos gestes de tendresse et d'affection.

Reposez en paix!

✚ A MON PERE (*in memoriam*)

Papa, vous avez été très trop vite arraché à notre affection ;
Comme vous auriez aimé voir ce jour, mais hélas !
Nul ne peut résister à la volonté de DIEU.
Cependant, aucune expression orale ou écrite ne saurait déterminer mon niveau de reconnaissance en votre endroit pour la bonne éducation qui est le meilleur des héritages à préparer pour sa descendance.

En souvenir de votre nom de baptême: « NAABA TUGRE» sachez que je serai digne de vous.

Je mettrai tout en œuvre pour continuer vos vœux et désirs qui n'ont pas pu être réalisés.

Je sais que votre esprit veille sur nous.

Dormez en paix et que DIEU vous accueille dans son royaume. AMEN!

✚ A mon beau père KOUDOUGOU H François (in memoriam)

✚ A mon beau frère KOUDOUGOU P Herman (in memoriam)

Reposez en paix dans la maison de l'Eternel!

✚ A ma mère

Femme de cœur infatigable, votre modestie, votre tendresse et votre amour du prochain sont inégalables.

Vous avez guidé mes pas depuis ma naissance.

Toujours là pour moi, vous m'avez donné un magnifique modèle de labeur et de persévérance; vous êtes une mère exemplaire.

Puisse DIEU vous garder plus longtemps, toujours auprès de nous afin que nous continuions de bénéficier de vos sages conseils, de votre tendresse maternelle et que vous puissiez profiter des fruits de l'arbre que vous aviez si bien arrosé.

Sachez qu'à tout moment j'ai toujours besoin de venir 'téter'.

Permettez maman, en ce jour solennel que je vous dédie cette thèse en témoignage de toute ma reconnaissance et de mon amour.

Puisse ce travail récompenser de façon modeste les énormes sacrifices que vous avez consentis pour moi.

Vous resterez tout pour moi!

Merci maman chérie!



✚ A mon petit frère Fayçal

Tu as su malgré l'éloignement par ta franchise, tes conseils, ton amour et ton humour m'encourager dans ce travail. Je crois fort bien que je ne t'ai pas déçu. Continuons à nous donner la main comme nous l'ont toujours enseigné nos parents.

Restons encore plus unis car nous ne sommes qu'au début du combat libérateur.

«Ta sœur chérie!»

✚ A mon époux, compagnon de vie

Cher époux, permets moi de te dédier ce modeste travail. Sans ton soutien, ce travail n'aurait pas vu le jour. Compréhensible, consolateur, conseiller, aimable, tu m'as toujours encouragée dans la recherche du savoir. Nous avons toujours été complices, restons unis pour toujours par la grâce de Dieu.

Puisse le Seigneur bénir nos efforts d'accomplissements communs.

✚ A mes enfants Eddy Oswald et Rouslane Anael

Pour qu'ils donnent le meilleur d'eux même pour faire mieux que moi demain et qu'ils réalisent que je vis pour eux.

Que tous trouvent ici ma profonde gratitude pour l'amour qu'ils me dévouent et le soutien qu'ils m'ont sans cesse apporté.

Amour maternel!

✚ A ma grand-mère KOUANDA Aminata

Grande croyante, vous l'êtes; éducatrice vous êtes incomparable.

Trésor inépuisable de sagesse et de bonté, sachez que nous nous référons tous encore à votre sagesse pour le présent et le futur.

Puisse le bon DIEU vous garder encore longtemps, pour vous permettre de rester plus longtemps auprès de nous vos petits fils et de vos arrières petits.

« Ta petite fille chérie ! »



REMERCIEMENTS

✚ A SA MAJESTE LE MOGHO NAABA BOANGO et à toute la grande famille CONGO: vous vous êtes dépensés pour moi sans compter. En reconnaissance de tous les sacrifices consentis par tous et chacun pour me permettre d'atteindre cette étape de ma vie.

Avec toute ma tendresse!

✚ A ma belle mère: vous avez su m'accueillir et me donner une place de choix dans votre maison. Vous ne ménagez aucun effort pour m'apporter votre soutien et me manifester votre affection. Merci pour votre dévouement.

QUE DIEU vous bénisse!

✚ Au Pr BONANE épouse THIEBA: vous avez accepté de nous confier ce travail en mettant à notre disposition les moyens nécessaires pour sa réalisation. Plus qu'un maître, vous êtes une mère attentionnée pour nous. Trouvez ici l'expression de notre profonde gratitude.

✚ Au Dr KIEMTORE Sibroago: vous avez accepté avec plaisir et amabilité pour codiriger notre thèse. Vous vous êtes investi pour sa réalisation malgré vos multiples occupations. Veuillez accepter nos sincères remerciements. Que la bénédiction de Dieu vous accompagne!

✚ A la famille KOUDOUGOU et familles alliées: vous avez tout donné pour ma réussite. Votre attention et votre affection sans faille à mon

endroit n'ont pas d'égal. Puisse DIEU vous donner longue vie et à moi la volonté de reconnaissance.

✚ A mes oncles et tantes: vous avez contribué en fonction de vos moyens à affermir ma formation.

Affectueuse reconnaissance !

✚ A mes neveux et nièces: vous êtes l'avenir ; vous êtes le prolongement de cette longue chaîne qu'est notre famille. Meilleurs vœux de succès.

Faites vôtre ce travail!

✚ A mes cousins et cousines: merci pour vos conseils et votre soutien moral permanent.

Fraternelle reconnaissance!

✚ A Mme et Mr OUEDRAOGO Aimé: vous avez contribué à la naissance de cet enfant.

Infinie gratitude!

✚ A TANTE Hadja CONGO Bibata: merci pour tout ce que vous avez fait pour moi.

Infinie reconnaissance!

✚ A Mme et Mr BELEM Lucien Alfred: couple merveilleux, courageux et exemplaire, votre modestie et votre dévouement pour les autres font écho dans le quartier. Quel couple généreux!

En ces moments solennels et émouvants, c'est avec beaucoup de plaisir que je vous exprime toute ma reconnaissance.

- ✚ A Mr BARY Boukary: ce bébé est aussi le tien. Sincères remerciements !

- ✚ Au Directeur de la clinique SAINT JEREMIE et son personnel: merci pour la confiance que vous m'avez faites en m'adoptant dans cette famille.

- ✚ Au Dr WINDSOURI Mamadou: sincères remerciements pour l'encadrement. 'Je tacherai de retrouver la ligne' après cette étape.

- ✚ Au Dr OUEDRAOGO Boukary: tu as toujours été disponible pour moi. Merci pour ton aide inestimable.

- ✚ Au Dr OUBIAN Souleymane: tes conseils m'ont été très utiles pour la réalisation de ce travail. La fraternité est une cicatrice.

- ✚ A mes frères et sœurs du quartier: Serge, Franck, Bachirou, Donald, Ella, Alain, David. ... en souvenir des bons moments passés ensemble.

- ✚ A mes amis de toujours: Carine, Prisca, Safi...
L'amitié est un joyau dont le cœur est l'éclat. Parfois une sincère amitié vaut mieux qu'une parenté.

- ✚ A mes promotionnaires: pour tout le temps passé ensemble. Bonne continuation à ceux qui nourrissent d'autres ambitions et restons solidaires.

- ✚ A tous mes maîtres de l'enseignement primaire, secondaire, de l'externat et de l'internat.

- ✚ Au personnel de la scolarité et de la bibliothèque de l'UFR/SDS: merci pour la confiance que vous m'avez faite en m'adoptant dans votre service pour permettre la réalisation de ce travail.

- ✚ A tous ceux qui d'une manière ou d'une autre ont contribué à la réalisation de ce travail, mon cœur déborde de reconnaissance pour vous.

A NOS MAITRES ET JUGES



A notre Maître et Président du jury, le Pr Jean LANKOANDE,
Professeur titulaire en gynécologie et obstétrique à l'UFR/SDS
Chef de service du service de gynécologie et d'obstétrique au CHU-YO
Coordonnateur du DES de gynécologie obstétrique
Chef du département de gynécologie et obstétrique à l'UFR/SDS
Chevalier de l'ordre national.

Cher maître,

Nous vous sommes très reconnaissantes d'avoir accepté et ce malgré vos innombrables tâches, de présider ce jury de thèse. Cela nous touche énormément et humblement nous vous disons merci.

Nous avons eu l'immense honneur de bénéficier de vos enseignements théoriques et pratiques au cours de notre formation. Vous nous avez toujours impressionnées par la clarté et l'aisance avec laquelle vous savez transmettre votre savoir. Votre grande simplicité et votre modestie font de vous un homme admiré et respecté de tous.

Présider ce jury de thèse est un grand privilège que vous nous faites et nous vous en sommes reconnaissantes.

Trouvez ici, cher maître, notre profond respect et toute notre gratitude.

Que Dieu vous comble de ses bénédictions au-delà de vos attentes.

**A notre Maître et Juge le Professeur Rabiou CISSÉ,
Professeur Titulaire de Radiodiagnostic et Imagerie médicale à l'UFR/ SDS
de l'Université de Ouagadougou,
Chef de service de Radiodiagnostic et d'Imagerie médicale du CHU-YO,
Directeur Adjoint de l'UFR/ SDS de l'Université de Ouagadougou,
Président de la SOBURAD (Société Burkinabè de Radiologie),
Coordonateur du DES de Radiologie et Imagerie médicale
Chevalier des palmes académiques.**

Cher maître,

Nous sommes comblées par l'honneur et le privilège que vous nous témoignez en acceptant de juger ce travail. Nous avons bénéficié de vos enseignements au cours de notre cursus universitaire. Modestie, simplicité, combativité et persévérance font de vous une référence.

Permettez-nous d'exprimer ici notre sincère reconnaissance.

Que le seigneur tout puissant vous bénisse ainsi que votre famille.

***A notre Maître et Directrice de thèse, le Pr Blandine BONANE /
THIEBA,***

Professeur titulaire en gynécologie et obstétrique,

Gynécologue Obstétricienne au CHU-YO,

**Directrice Exécutive de la Société de Gynécologues et obstétriciens du
Burkina (SOGOB);**

Coordonatrice Nationale de l'Alliance du Ruban Blanc (ARB),

Chevalier de l'Ordre National,

Cher maître,

Nous sommes sensibles à l'honneur et au privilège que vous nous avez accordé en acceptant de diriger ce travail malgré vos multiples occupations. Vous nous avez inspiré le sujet de cette thèse.

Nous avons été émerveillées par votre grande simplicité, votre rigueur dans le travail et vos connaissances scientifiques. Grace à votre sens très aigu des relations humaines, le service de gynécologie-obstétrique était devenu notre seconde demeure.

Nous vous sommes redevable pour l'estime porté à notre modeste personne pour la réalisation de ce travail qui est pourtant digne d'un grand intérêt pour vous.

Nous demandons votre indulgence s'il est resté en deçà de vos attentes.

Puissiez-vous rester cette source immense de connaissances et de valeurs à laquelle nous nous abreuvons avec délectation.

Veillez trouver ici l'expression de notre profonde gratitude.

Que Dieu vous comble avec votre famille de multiples Grâces.

A notre Maître et Juge, le Dr Boubacar TOURE,
Maître-assistant en gynécologie et obstétrique à l'UFR/SDS de
l'Université de Ouagadougou,
Ancien interne des hôpitaux d'Abidjan,
Gynécologue-obstétricien au CHU-YO.

Cher maître,

En dépit de vos multiples occupations vous avez accepté, sans hésiter de siéger dans ce jury et de juger ce travail.

Nous avons bénéficié de vos enseignements en quatrième année de médecine et de votre encadrement au cours de notre stage pratique au CHU-YO.

Votre simplicité et votre disponibilité, vos connaissances ainsi que votre ardeur au travail, ne cessent de nous émerveiller.

Permettez nous de vous témoigner ici notre gratitude et notre profond respect.

Puisse Dieu vous combler d'avantage de riches bénédictions et vous donner de relever tous vos défis.

« PAR DÉLIBÉRATION, L'UNITÉ DE FORMATION ET DE RECHERCHE DES SCIENCES DE LA SANTÉ A ARRÊTÉ QUE LES OPINIONS ÉMISES DANS LES DISSERTATIONS QUI SERONT PRÉSENTÉES DOIVENT ÊTRE CONSIDÉRÉES COMME PROPRES À LEURS AUTEURS ET QU'ELLE N'ENTEND PAR LEUR DONNER AUCUNE APPROBATION NI IMPROBATION »

LISTE DES ABREVIATIONS ET SIGLES

BF : Burkina -Faso
BUC : Bibliothèque Universitaire Centrale
CAMES : Conseil Africain et Malgache pour l'Enseignement Supérieur
CBEIC : Centre Burkinabè d'Etude Interculturelle
CEDRES : Centre d'Etudes de Documentation et de Recherches Economiques et Sociales
CEPAPE : Centre d'Etude pour la Promotion, l'Aménagement et la Protection de l'Environnement
CERAM : Centre d'Expertise et de Recherche Africain sur les Médias et la Communication
CESUP : Centre d'Enseignement Supérieur
CDPP : Centre de Documentation et de Perfectionnement Pédagogique
CHN: Centre Hospitalier National
CHUSS : Centre Hospitalier Universitaire Souro SANOU
CHR : Centre Hospitalier Régional
CHU-YO : Centre Hospitalier Universitaire Yalgado OUEDRAOGO
CIERL : Centre d'Information, d'Etudes et de Recherche en Lettres
CLU : Collège Littéraire Universitaire
CLUO : Centre de Langues de l'Université de Ouagadougou
CM : Centre Médical
CMA: Centre Médical avec Antenne chirurgicale
CNRST : Centre National de Recherche Scientifique et Technique
CPES : Centre de Préparation aux Enseignements Secondaires
CREPJ : Centre de Recherche et d'Etudes Politiques et Juridiques
CREAD: Centre de Recherché en Etudes Africaines Anglophones et de la Diaspora
CRESAR : Cellule de Recherche en Santé de la Reproduction
CRSBAN : Centre de Recherche en Sciences Biologiques, Alimentaires et Nutritionnelles
CSPS : Centre de Santé et de Promotion Sociale
CVRS : Centre Voltaïque de la Recherche Scientifique
DEP : Direction des Etudes et de la Planification
DES: Diplôme d'Etudes Spécialisées
ENSK : Ecole Nationale Supérieure de Koudougou
ENSP : Ecole National de Santé Publique
ESD : Ecole Supérieure de Droit

ESI : Ecole Supérieure d'Informatique

ESSA : Ecole Supérieure des Sciences de la Santé

ESSEC : Ecole Supérieure des Sciences Economiques

FDSP : Faculté de Droit et des Sciences Politiques

HV: Haute-Volta

IDS: Institut des Sciences

IGEDD : Institut de Genre de l'Environnement et du Développement durable

IMP : Institut des Mathématiques et de Physique

INC : Institut National de Chimie

INS : Institut des Sciences Naturelles

INSE : Institut des Sciences de l'Education

ISFP : Institut Supérieur de Formation Pédagogique

IUT : Institut Universitaire de Technologie

ND : Non Déposé

OMS : Organisation Mondiale de la Santé

RGPH : Recensement Général de la Population et de l'Habitation

UFR/SDS : Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé

UO : Université de Ouagadougou

SOMMAIRE

Sommaire

1. INTRODUCTION / ENONCE DU PROBLEME.....	1
2. GENERALITES.....	4
2.1. LE BURKINA FASO.....	4
2.1.1. Données sociodémographiques.....	4
2.1.2. Données économiques.....	4
2.1.3. Données sanitaires.....	5
2.2. L'université de Ouagadougou de 1965 à nos jours.....	7
2.3. Missions de l'UO.....	10
2.4. L'UFR/SDS.....	11
2.4.1. Historique.....	11
2.4.2. Organisation des études.....	11
2.4.3. Organisation des thèses.....	12
2.5. Le Centre Hospitalier Universitaire Yalgado OUEDRAOGO (CHU-YO).....	13
2.5.1. Historique du département de gynécologie-obstétrique du CHU-YO.....	14
3. OBJECTIFS.....	17
3.1. OBJECTIF GENERAL.....	17
3.2. OBJECTIFS SPECIFIQUES.....	17
4. METHODOLOGIE.....	18
4.1. Cadre de l'étude.....	18
4.1.1. La scolarité de l'UFR.....	18
4.1.2. Bibliothèque de l'UFR/SDS.....	18
4.1.3. Bibliothèque Universitaire Centrale (BUC).....	19
4.1.4. Le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO.....	20
4.2. Type d'étude et période d'étude.....	21
4.3. Population d'étude.....	22
4.4. Collecte des données.....	22
5. RESULTATS.....	23
5.1. Plan des thèses.....	23
5.2. Evolution du corps enseignant du département de gynécologie-obstétrique.....	23
5.3. Thèses réalisées.....	24
5.3.1. Année de soutenance.....	43

5.3.2. Nationalité des thésards.....	44
5.3.3. Age des thésards.....	45
5.3.4. Le sexe des thésards.....	46
5.3.5. Spécialité du thème.....	46
5.3.6. Directeur de thèse.....	48
5.2.8. Co-directeur de thèses.....	49
5.3.7. Mention obtenue.....	53
5.4. Thèses de gynécologie-obstétrique réalisées dans les autres départements.....	54
6. Synthèse des principales recommandations.....	58
6.1. Recommandation aux autorités sanitaires.....	58
6.1.1. Equipement des structures de soins.....	58
6.1.2. Renforcement de la capacité technique des personnels de santé.....	59
6.1.3. Education-Sensibilisation des populations.....	59
6.1.4. Amélioration de la prise en charge et de la prévention des maladies.....	60
6.2. Recommandations aux institutions de recherche.....	61
7. Commentaires.....	64
7.1. Plan de présentation du travail.....	64
7.2. Limites et contraintes de l'étude.....	64
7.3. Evolution du département de gynécologie-obstétrique.....	64
7.4. Thèses réalisées.....	64
7.5. Nationalité des thésards.....	65
7.6. Age des thésards.....	65
7.7. Sexe des thésards.....	65
7.8. Année de soutenance.....	66
7.9. Spécialité du thème.....	66
7.10. Directeur de thèse.....	66
8.11. Mention obtenue.....	67
CONCLUSION.....	69
8. RECOMMANDATIONS.....	71
8.2. Au Directeur de l'UFR/SDS.....	71
8.2. Au Ministre de la santé.....	71
8.3. Aux enseignants et chercheurs.....	71
8.4. Au chef du département de gynécologie-obstétrique.....	71

8.5. Aux étudiants.....	72
REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES	74
ANNEXE 1	II
ANNEXE 2	III
Fiche de collecte.....	III

LISTE DES FIGURES ET TABLEAUX

LISTE DES FIGURES

Figure 1: Distribution des thèses par année de 1981-2010.....	43
Figure 2: Distribution des thèses de doctorat réalisées dans le département de gynécologie-obstétrique selon la nationalité des auteurs.....	44
Figure 3: Distribution des thèses selon l'âge des thésards.....	45
Figure 4: Distribution des thèses de doctorat de l'UFR/SDS réalisées dans le département de gynécologie- obstétrique selon le sexe des auteurs.....	46
Figure 5: Distribution des thèses de doctorat de l'UFR/SDS réalisées en gynécologie-obstétrique selon la mention.....	53

TABLEAUX

Tableau 1: Récapitulatif des thèses de 1981-2010.....	24
Tableau 2 : Répartition des thèses selon la spécialité	47
Tableau 3: Liste des directeurs de thèses du département de gynécologie- obstétrique selon la fréquence et le numéro de thèse.....	48
Tableau 4: Liste des co-directeurs de thèses du département de gynécologie - obstétrique.	49
Tableau 5: Récapitulatif des thèses de gynécologie -obstétrique réalisées dans les autres départements.....	54

1. INTRODUCTION / ENONCE DU PROBLEME

La thèse constitue la dernière épreuve des études de médecine générale et de pharmacie. Elle représente l'ultime étape pour l'obtention du diplôme de Doctorat d'Etat. Dans toutes les facultés de médecine et de pharmacie, les thèses sont réalisées après la validation d'un cursus universitaire respectivement de 7 ans et 6 ans en général. La soutenance d'une thèse est un travail personnel de recherche qui doit répondre dans son fond et sa forme à une logique scientifique. Au Burkina-Faso, dans le cadre de la politique de formation des médecins sur place, l'Université de Ouagadougou (UO) s'est dotée d'une école des sciences de la santé voulue par le Ministère de la Santé et qui a ouvert ses portes en 1981. [12]

L'Unité de Formation et de Recherche en Science de la Santé (UFR/SDS) de l' Université de Ouagadougou qui est l'une des plus jeunes d'Afrique , a permis aux étudiants en fin de cycle de présenter des thèses dans plusieurs disciplines sur des sujets aussi divers que variés. Ces thèses sont présentées de façon régulière tous les ans. Les médecins et pharmaciens ainsi formés ont permis et permettent toujours d'aider à résoudre les nombreux problèmes de santé auxquels sont soumises nos populations. Un parcours de vingt neuf ans (29 ans) a été effectué. Au bout de ces trois (03) décennies, il s'avère nécessaire de faire un bilan.

Notre étude a pour objet de faire le bilan de toutes les thèses de l'UFR/SDS réalisées dans le département de gynécologie-obstétrique. En effet, les thèses en gynécologie-obstétrique constituent une importante source d'information pour les chercheurs. Cela permettra de regrouper ces travaux sous forme d'une base de données qui servira à l'UFR/SDS de Ouagadougou, au Ministère de la Santé, accessible et consultable par les acteurs de la santé maternelle.

GENERALITES

2. GENERALITES

2.1. LE BURKINA FASO

2.1.1. Données sociodémographiques

Le Burkina Faso (BF) est un pays subsaharien, enclavé situé dans la boucle du Niger. Avec un climat sahélo-soudanien, sa superficie est de 274.100 km².

La population a été estimée à 14.017.262 habitants selon le recensement général de la population et de l'habitation (RGPH) de 2006 dont 51,7% de femmes contre 48,3% d'hommes avec une densité moyenne de 51,8 habitants/km².

La population résidente est en majorité rurale avec 77,3% contre 22,7% de citadins.

Le taux d'accroissement annuel est de 3,1% durant la période intercensitaire. Avec 22,7% de taux d'urbanisation, le BF est parmi les moins urbanisés de la sous région Ouest Africaine. L'espérance de vie est de 57 ans pour un taux de mortalité de 11,8% contre 14,8% en 1996 [2]. Caractérisé par la jeunesse de la population (65,4% est âgée de moins de 25ans), l'âge moyen est de 21 ans. Par ailleurs, le taux d'analphabétisme est élevé : 70% de la population âgée de 7 ans ou plus n'ont jamais fréquenté l'école [6, 8].

Le BF n'est pas un pays d'immigration de premier choix pour certaines nationalités; on compte très peu d'étrangers (0,6 %).

2.1.2. Données économiques

L'économie du pays repose essentiellement sur l'agriculture et l'élevage qui occupent plus de 3/4 de la population active et ne contribuent que 37,2 % du PIB [4, 11].

Ces deux secteurs sont cependant défavorisés par:

- La désertification;
- La mauvaise répartition des pluies

- Les méthodes de culture archaïques.

Le Burkina Faso évolue dans un environnement économique difficile. Le pays est confronté à une pauvreté de plus en plus accentuée de la population. Il y a une aggravation de l'incidence de pauvreté. Sur la base d'un seuil absolu de pauvreté estimé à 82.675 FCFA en 2003 contre 72.690.f Cfa/ par an en 1998; la proportion des pauvres est passée de 45,3% à 46,4% soit un accroissement de 1,1point [4, 11].

2.1.3. Données sanitaires

2.1.3.1. Organisation du système de santé

A ce jour, l'organisation du système de santé tient compte du découpage en province à l'intérieur desquelles sont logés les districts sanitaires.

Le secteur de la santé comporte deux (02) types d'organisation

- L'organisation administrative qui comprend trois (03) niveaux :
 - Le niveau central qui comprend les directions et structures centrales organisées autour du cabinet du Ministre et du secrétariat général
 - Le niveau intermédiaire qui comprend les directions régionales de santé(DRS) au nombre de treize (13).
 - Le niveau périphérique qui est représenté par les districts sanitaires, entités opérationnelles les plus décentralisées du système national de santé (au nombre de 69).
- L'organisation et le fonctionnement des structures de soins:

Les structures publiques de soins sont organisées en trois (03) niveaux qui assurent des soins primaires, secondaires et tertiaires.

 - Le niveau primaire est représenté par les districts sanitaires et comprend deux (02) échelons:

Le premier échelon de soin est le centre de santé et de promotion social (CSPS) qui est la structure sanitaire de base du système de santé. On en dénombrait 1373 en 2009.

Le deuxième échelon de soin du district est le centre médical avec antenne chirurgicale (CMA) et les centres médicaux (CM); ils servent de référence pour les formations sanitaires du district. On comptait respectivement 42 et 41 en 2009.

-Le deuxième niveau est représenté par les centres hospitaliers régionaux (CHR); il sert de recours et de référence au CMA. Ils étaient au nombre de 09 en 2009.

-Le troisième niveau est constitué par le Centre Hospitalier Universitaire (CHU), il est le niveau de référence le plus élevé pour les soins spécialisés. En 2009, on comptait 3 CHU.

En plus des structures publiques, le BF compte un nombre important de structures privées (n=1320) et l'importance de la médecine traditionnelle est reconnue par la loi n°23/94/ADP du 19/05/1994 portant code de la santé publique.

La couverture sanitaire est donc très faible au Burkina Faso.

2.1.3.2. Ressources humaines en santé

En 2009, les effectifs des agents de la santé exerçant dans les formations sanitaires de l'Etat étaient de:

- ✓ 483 médecins;
- ✓ 31 chirurgiens-dentistes;
- ✓ 88 pharmaciens;
- ✓ 833 sages-femmes d'Etat/maïeuticiens;
- ✓ 2757 infirmiers diplômés d'Etat;

- ✓ 2348 infirmiers brevetés;
- ✓ 1800 agents itinérants de santé (AIS);
- ✓ 2460 accoucheuses auxiliaires.

2.1.3.3. Structures publiques de formation du personnel de santé

L'Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé forme des médecins, des pharmaciens, des techniciens supérieurs de la santé.

L'Ecole Nationale de Santé Publique (ENSP) forme des infirmiers, des sages-femmes, des attachés de santé.

Les stages pratiques se déroulent essentiellement dans les CHU.

Les Diplômes d'Etudes Spécialisées (DES) se font en anatomopathologie, en cardiologie, en chirurgie générale, en gynécologie-obstétrique, en hépato-gastro-entérologie, en médecine interne, en ORL, en pédiatrie, en psychiatrie, en radiologie, en réanimation-anesthésie.

2.2. L'université de Ouagadougou de 1965 à nos jours

L'histoire de l'université de Ouagadougou remonte à l'Institut supérieur de formation pédagogique (ISFP) ; crée en 1965 et qui constitue le point de départ de l'enseignement supérieur en HAUTE-VOLTA devenue BURKINA-FASO en 1984. En son sein, il y avait le Centre de Préparation aux Enseignements Secondaires (CPES) dont la vocation était d'assurer la formation de professeurs du 1^{er} cycle de l'enseignement secondaire. En 1969, l'évolution progressive du CPES, première structure universitaire, va aboutir à la création du Centre d'enseignement supérieur de Ouagadougou (CESUP), regroupant alors toutes les structures d'enseignement supérieur et de recherche du pays à savoir : le Collège Littéraire Universitaire (CLU); l'Institut Universitaire Pédagogique

(IUP) ; l' Institut Universitaire de Technologie (IUT); le Centre Voltaïque de la Recherche Scientifique (CVRS); le Centre de Documentation et de Perfectionnement Pédagogique (CDPP). Le CVRS a été retiré du CESUP en 1972 et sera à la base de la naissance du CNRST en 1978. En 1974, le CESUP est transformé en université et prends la dénomination d'«UNIVERSITE DE OUAGADOUGOU ».En 1985 , l'UO connait une première restructuration dans le sens de la multiplication des instituts et des écoles : Institut Supérieur des Lettres, des Langues et des Arts (INSULLA); Institut des Sciences Humaines et Sociales (INSHUS) ; Institut Universitaire de Technologie (IUT); Institut de Mathématiques et de Physique (IMP); Institut National de Chimie (INC); Institut des Sciences Naturelles (ISN); Institut du Développement Rural (IDR); Institut des Sciences de l' Education (INSE) ; Institut National de Formation et des Etudes Cinématographiques (INAFEC) ; Ecole Supérieure des Sciences de la Santé (ESSSA) ; Ecole Supérieure des Sciences Economiques (ESSEC); Ecole Supérieure d' Informatique (ESI). En 1991, elle connaîtra une deuxième restructuration en regroupant la majorité de ses instituts et écoles en facultés: Faculté des Sciences de la Santé (FSS) ; Faculté des Langues, des Lettres, des Arts, des Sciences Humaines et Sociales (FLASHS) ; Faculté de Droit et des Sciences Politiques (FDSP).

En 1995-1996, à partir de la rentrée universitaire, en vue d'accroître l'utilité et les performances de l'université et de l'adapter aux réalités nationales, l'UO amorce une décentralisation de ses structures en trois campus: le Campus de Ouagadougou comprenant les cinq facultés ci-dessus citées; le Campus de Bobo-Dioulasso et le campus de Koudougou avec l'Ecole Normale Supérieure de Koudougou (ENSK) qui a pour vocation la formation des professeurs, des conseillers pédagogiques et des inspecteurs de l'enseignement primaire et secondaire.

L'ensemble de ces trois campus était placé sous l'autorité d'un seul recteur jusqu'en 1997.

En 2000, suite à l'invalidation de l'année universitaire 1999-2000 consécutive à une longue crise, l'UO connaît une refondation qui l'organise principalement en UFR, adopte le système d'enseignement modulaire puis l'érige en établissement public de l'Etat à caractère scientifique et technique (EPSCT). Elle regroupait alors précisément 7 UFR et un institut: les UFR en langues, arts et communication (UFR/LAC); en science de la santé (UFR/SDS); en sciences exactes et appliquées (UFR/SEA); en sciences humaines (UFR/SH); en sciences économiques et de gestion (UFR/SJP); en science de la vie et de la terre (UFR/SVT) et l'institut burkinabè des arts et métiers (IBAM).

A ces UFR et instituts, il faut ajouter aujourd'hui deux autres instituts : l'Institut Supérieur des Sciences de la Population (ISSP) et l'Institut Panafricain d'Etude et de Recherche sur les Médias, l'Information et la Communication (IPERMIC) créé respectivement en 2005 et 2006. Entre temps, l'UO a abrité l'Institut des Sciences (IDS) créé en 2003 pour la promotion de la formation et de la recherche en science de l'éducation. L'IDS a été détaché depuis 2007 pour être érigé également en EPSCT. L'an 2007 voit surtout la création de l'université Ouaga II avec le transfert théorique en son sein depuis la rentrée universitaire 2007-2008, des UFR/SEG et SJP. Ces UFR fonctionnent toujours au sein de l'UO en 2008-2009 en attendant que l'université Ouaga II dispose de son propre site.

Enfin, l'UO comprend au sein des UFR des centres ou autres structures similaires de recherche ainsi qu'une cinquantaine de laboratoires. Au titre des centres, on note au sein de l'UFR/LAC le Centre Burkinabè d'Etude Interculturelle (CBEIC) ; le Centre de Recherche en Etudes Africaines, Anglophones et de la Diaspora (CREAD) ; le Centre d'Expertise et de

Recherche Africaine sur les Médias et la Communication (CERAM).; le Centre d'Information d'Etude et de Recherche en Lettres (CIERL) et le Centre de Langue de l'Université de Ouagadougou (CLUO); le Centre de Recherche et d'Etudes Politiques et Juridiques (CREPJ) à l'UFR/SJP; le Centre d'Etude pour la Promotion, l'Aménagement et la Protection de l'Environnement (CEPAPE); le Centre de Recherche en Sciences Biologiques, Alimentaires et Nutritionnelles (CRSBAN) à l'UFR/SVT; le Centre d'Etudes de Documentation et de Recherches Economiques et Sociales (CEDRES) à l'UFR/SEG et l'Institut de Génie de l'Environnement et du Développement durable (IGEDD) à l'UFR/SEA.

2.3. Missions de l'UO

De façon générale, les missions de l'UO sont celles assignées aux différentes UFR. Ce sont:

- Développer l'enseignement en vue de la formation des cadres dont le pays a besoin.
- Promouvoir la recherche fondamentale et appliquée.
- Favoriser les recherches à caractère interdisciplinaire, la constitution d'équipes de recherche en leur sein ou en liaison avec des organismes extérieurs.
- Procéder à des travaux de recherches et à des publications.

Au delà de sa mission traditionnelle, l'UO a toujours été un exemple de brassage des peuples et continuera de servir de pôle d'excellence avec la conviction de servir le BF et toute la sous région en alliant enseignement fondamental et formation professionnelle.

2.4. L'UFR/SDS

2.4.1. Historique

Créée par décret N° 80-104/PRES/ESSRS/SP/MF du 11 Avril 1980 et ouverte avec l'année universitaire 1981-1982, sous la dénomination de l'Ecole Supérieure des Sciences de la Santé de Ouagadougou (ESSSA) avant de connaître d'autres dénominations avec les différentes restructurations de l'U.O. En 1991, elle devint la Faculté des Sciences de la Santé (FSS) et depuis la rentrée universitaire 2000-2001, elle est devenue Unité de Formation et de Recherche en Science de la Santé (UFR/SDS). Elle comprend trois (03) sections:

La section Médecine avec cinq (05) départements: gynécologie-obstétrique; médecine; chirurgie; pédiatrie; psychiatrie.

La section Pharmacie avec trois(03) départements : pharmacologie et toxicologie, galénique et biopharmacie , chimie analytique .

La section Technicien Supérieur de Santé avec l'option « Analyse Biomédicale».

L'UFR/SDS a pour mission la formation des médecins, des pharmaciens et des techniciens supérieurs compétents au service de la santé.

2.4.2. Organisation des études

L'UFR/SDS a débuté par la section Médecine au cours de l'année académique 1981-1982 et comptait 62 étudiants. Sa particularité est qu'elle avait en son sein des étudiants de 1^{ère} année et de 7^{ème} année qui avaient été rapatriés du Togo suite à une rixe entre étudiants Burkinabè et Togolais. Le cursus universitaire en médecine dure 7 ans et cette section comporte 3 cycles:

1^{er} cycle = 1^{ère} et 2^{ème} année.

2^{ème} cycle = 3^{ème}, 4^{ème}, 5^{ème} et 6^{ème} année.

3^{ème} cycle = 7^{ème} année.

Une formation théorique et une formation pratique se font simultanément. Les stages hospitaliers débutent à partir de la 2^{ème} année. La 7^{ème} année est entièrement consacrée aux stages hospitaliers conférant à ces étudiants le nom de stagiaires internés.

Ces stages se déroulent au Centre Hospitalier Universitaire Yalgado OUEDRAOGO de Ouagadougou (CHU-YO), au Centre Hospitalier Universitaire Charles DE GAULE et au Centre Hospitalier Universitaire Sourô SANOU (CHU-SS) de Bobo-Dioulasso. Au cours de cette année, des examens pratiques appelés cliniques (médecine, chirurgie, gynécologie-obstétrique et pédiatrie) sont organisés.

Le cursus universitaire en pharmacie dure 6 ans et comporte trois (3) cycles :

- 1^{er} cycle = 1^{ère} et 2^{ème} année.
- 2^{ème} cycle = 3^{ème}, 4^{ème}, 5^{ème} année.
- 3^{ème} cycle = 6^{ème} année.

Le cursus en Techniciens Supérieurs de la Santé dure 3 ans et aboutit à l'obtention du diplôme de techniciens supérieurs de biologie.

Les enseignants nationaux n'étant pas nombreux au début, on notait un déficit dans de nombreuses disciplines, qui était comblé par des enseignants missionnaires africains et européens. Ces derniers venaient chaque année donner des cours magistraux pendant une période donnée. Mais actuellement, la plus part des médecins spécialistes se retrouvent parmi les nationaux.

2.4.3. Organisation des thèses

Après réussite à ses examens de clinique (pour les médecins) et de la fin de 5^{ème} année (pour les pharmaciens), l'étudiant se voit confier un sujet de thèse dirigé

par un directeur de thèse. A partir de 1994, celui-ci devrait être un enseignant de rang A (Professeur titulaire ou Professeur Agrégé), de l'UFR/SDS. Lorsque cette condition n'était pas remplie, l'encadreur du thésard était co-directeur, le directeur de rang A assurant la garantie scientifique du travail de thèse. Ce travail de recherche peut durer de quelques mois à un (01) ou deux (02) ans. Il s'agit soit d'une étude prospective, soit d'une étude rétrospective ou les deux. Certaines thèses peuvent être financées par des organismes partenaires. Lorsque le directeur de thèse estime la thèse prête, il remet à l'étudiant une autorisation de soutenance qui est déposée à la direction chargée des affaires académiques, un mois avant la date de la soutenance. Un jury de soutenance est attribué, composé de trois (03) à quatre (04) membres dont un président. A partir de 1994, le président devait être un enseignant de rang A. Des exemplaires de la thèse doivent être déposés à la scolarité de l'UFR/SDS, 15 jours avant la date arrêtée. Le jour de la soutenance, l'étudiant devant le jury pendant vingt minutes (20 mn) expose le travail réalisé et répond aux questions posées. Son directeur de thèse dans son intervention peut apporter des éléments d'éclaircissement ou de compréhension. Le jury à la fin se retire pour délibérer et lui attribue une note. En cas d'admission (ce qui est généralement le cas), il est déclaré apte pour l'obtention du diplôme de Doctorat d'Etat avec selon le cas une mention. Les critères utilisés par le jury pour l'appréciation de la thèse sont présentés en annexe. Après la proclamation du résultat, le thésard est appelé à prêter serment avant d'être déclaré Docteur par le jury.

2.5. Le Centre Hospitalier Universitaire Yalgado OUEDRAOGO (CHU-YO)

Le CHU-YO occupe le sommet de la pyramide sanitaire du Burkina Faso. Il constitue avec le Centre Hospitalier Universitaire Sourô SANOU (CHU-SS) et

le Centre Hospitalier Universitaire Pédiatrique Charles de Gaule (CHUP-CDG) les centres de références. Il est situé à Ouagadougou capitale administrative et politique du Burkina Faso. C'est un centre érigé en CHU depuis 1995. Cette structure sanitaire a été construite en 1961 pour une population de 59.120 habitants. De nos jours il accuse une population de la ville estimée à 1.475.223 habitants en 2006.

Le CHU-YO dispose de plusieurs services cliniques, de laboratoire et d'imagerie médicale. Notre étude concerne le département de gynécologie-obstétrique.

2.5.1. Historique du département de gynécologie-obstétrique du CHU-YO

L'histoire du département de gynécologie-obstétrique remonte à la maternité du CHN-YO qui fut construite en 1961. Elle présentait en son sein, une salle d'accouchement, des salles d'hospitalisation et des bureaux. Il n'y avait pas de bloc opératoire. Les interventions chirurgicales se faisaient dans le département de chirurgie. Un gynécologue, des infirmiers et sages-femmes en nombre pléthorique constituaient l'essentiel du personnel. D'une capacité d'accueil insuffisante (60 lits), elle faisait difficilement face aux nombreuses évacuations provenant des diverses provinces du BF.

Le département est né en 1983 avec l'arrivée de deux (02) maîtres- assistants. En 1984, on assistait à l'aménagement d'un bloc chirurgical dans une des salles d'hospitalisation puis son équipement en matériels performants en 1985 avec le projet planification familial (PF). En 1988, avec l'arrivée d'un enseignant de rang A, le département jouissait désormais de toutes ses fonctions. En 1993, un nouveau bâtiment fut construit en son sein pour faire face à l'affluence et donner un meilleur cadre de travail : c'est l'actuel bloc + salle d'accouchement, fonctionnel depuis 1995. En 1996, grâce aux projets de la Cellule de Recherche

en Santé de la Reproduction (CRESAR), le département obtenait du Fonds des Nations Unies (FNUAP) la construction et l'équipement de l'unité de planification familial (PF). Même si depuis 1996 il n'ya pas eu de nouvel aménagement, de nouvelles unités ont vu le jour pour améliorer la prise en charge des patientes. Ce sont:

-L'unité d'échographie qui permet de gérer les urgences échographiques depuis Juillet 2005

-Le laboratoire SONU et la gestion des SONU en 1999;

-Le dépistage des lésions précancéreuses et cancéreuses et la cryothérapie depuis janvier 2010;

- Le début d'un embryon d'unité de cancérologie.

Le personnel ne cesse de se renforcer pour faire face à la demande avec l'encadrement des étudiants de 4^{ème} et 7^{ème} année de médecine, des élèves sages -femmes et les DES en gynécologie-obstétrique (7^{ème} promotion). Cependant, le personnel reste insuffisant. Le matériel de travail défectueux, vétuste et insuffisant limite le rendement.

NOTRE ETUDE

3. OBJECTIFS

3.1. OBJECTIF GENERAL

Etablir le bilan analytique des thèses de doctorat réalisées dans le département de gynécologie -obstétrique du CHUYO de 1981-2010.

3.2. OBJECTIFS SPECIFIQUES

1. Dresser la liste des thèses de doctorat réalisées dans le département de gynécologie-obstétrique de 1981-2010.
2. Lister les thèmes étudiés dans toutes les thèses de 1981-2010.
3. Dresser la liste des directeurs de thèse en gynécologie-obstétrique de 1981-2010.
4. Etablir la liste des co-directeurs de thèse du département de gynécologie-obstétrique de 1981-2010.
5. Dresser la liste des thèses en gynécologie-obstétrique réalisées par les autres départements.
6. Analyser les thèses selon l'année de soutenance, la nationalité, l'âge des auteurs, le sexe, le directeur de thèse et la mention
7. Etablir la synthèse des principales recommandations issues des thèses

4. METHODOLOGIE

4.1. Cadre de l'étude

L'étude s'est déroulée à l'UFR/SDS de l'UO dans les services de la scolarité, de la bibliothèque, de la Bibliothèque Universitaire Centrale (BUC) et dans le service de gynécologie - obstétrique du CHU-YO.

4.1.1. La scolarité de l'UFR

C'est un service dont le personnel est composé de trois (03) personnes et dont le rôle est administratif.

Les outils de travail sont composés essentiellement d'ordinateurs, de téléphone de fichiers, et d'armoires contenant divers documents.

La liste de tous les étudiants ayant soutenu leur thèse de Médecine ou de Pharmacie depuis la création de l'UFR /SDS en 1981 jusqu'au 31 décembre 2010, le titre de leur thèse ainsi que les mentions obtenues sont consignés dans 10 registres (7 pour la médecine, 3 pour la pharmacie) qui sont tenus confidentiels. Nous avons pu consulter ces registres après obtention de l'autorisation du directeur adjoint de l'UFR/SDS.

4.1.2. Bibliothèque de l'UFR/SDS

Elle est située dans l'enceinte de l'UFR/SDS.

C'est un local comportant six (06) pièces se répartissant comme suit :

- Deux(02) salles de lecture dont une comporte des ouvrages de différentes disciplines médicales. Ces livres sont classés par discipline dans des étagères.

- Une salle où sont consignées les thèses réalisées à l'UFR/SDS depuis la création en 1981, ainsi que d'autres facultés étrangères et des périodiques. La numérotation des thèses s'inscrit dans le cadre de la numérotation des thèses et mémoires (quelque soient leurs origines) selon leur ordre de réception. Certaines thèses n'ont jamais été déposées à la bibliothèque de l'UFR/SDS, par conséquent n'ont pas obtenu de numéro.
- Une salle servant de réserve
- Un magasin
- Un bureau pour le responsable de la bibliothèque

4.1.3. Bibliothèque Universitaire Centrale (BUC)

En tant que structure de diffusion de l'information scientifique, technique et pédagogique au sein de l'université, la BUC constitue le centre nerveux des enseignements et de la recherche scientifique pour l'ensemble de la communauté universitaire et assimilés: UPB, ENSK, ENAM, ENAREF...

Elle est structurée en 3 départements:

- Département « Bibliothèque digitale »
- Département « Acquisition et traitement »
- Département « Diffusion de l'information » qui comporte:

La section Lettre/ Droit

La section Sciences/ Médecine

La section Documentation où nous avons pu retrouver des thèses qui n'étaient pas à la bibliothèque de l'UFR/SDS.

La BUC emploie trente une (31) personnes et est dirigée par un conservateur en chef.

4.1.4. Le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO

Le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO est le centre de référence des urgences gynécologiques et obstétricales de toutes les formations sanitaires publiques ou privées de la ville de Ouagadougou, de la province du Kadiogo et des provinces environnantes. Il a une capacité de 92 lits d'hospitalisation.

4.1.4.1. Les locaux

Le service de gynécologie-obstétrique comporte:

- un plateau technique composé:
 - ❖ d'une salle d'accouchement comprenant cinq(5) box dont quatre (4) équipés chacun d'une table d'accouchement et le cinquième de deux tables d'accouchement. Il n'y a pas d'appareil de monitoring fœtal en salle d'accouchement.
 - ❖ d'un box de réanimation de nouveau né contenant une lampe chauffante, un dispositif d'aspiration et d'oxygénation, une balance.
 - ❖ d'une unité d'Aspiration Manuelle Intra Utérine(AMIU)
 - ❖ d'un bloc opératoire avec trois salles d'intervention chirurgicale.
- Le service d'hospitalisations comprenant:
 - ❖ une unité de soins intensifs,
 - ❖ une unité d'hospitalisation pour les pathologies gynécologiques et les suites de couches,
 - ❖ une unité de post- opérées,
 - ❖ une unité de réanimation,
 - ❖ une unité de grossesses pathologiques.
- Le service de consultations externes : en effet chaque maître a un bureau et un programme de consultation.

- Une unité de planification familiale,
- Une salle d'échographie,
- Le service d'état civil,
- Un dépôt pharmaceutique SONU.

4.1.4.2. Le personnel

Multidisciplinaire, était composé en 2009 de :

- ✓ douze (12) gynécologues obstétriciens dont un professeur titulaire, deux professeurs agrégés, deux maîtres assistants et un assistant chef de clinique.
- ✓ un (1) médecin anesthésiste réanimateur,
- ✓ trente quatre (34) attachés de santé (anesthésiste et aides opérateurs),
- ✓ quarante quatre (44) médecins stagiaires en spécialisation de gynécologie obstétrique,
- ✓ trente cinq (35) sages femmes et maïeuticiens d'état,
- ✓ quinze (15) infirmiers et infirmières,
- ✓ un personnel de soutien composé de quatorze (14) filles de salle et douze garçons de salle et brancardier.

4.2. Type d'étude et période d'étude

Il s'agit d'une étude rétrospective analytique sur une période de 29 ans portant sur l'ensemble des thèses réalisées dans le département de gynécologie - obstétrique.

4.3. Population d'étude

4.3.1. Critères d'inclusion

Ont été incluses dans cette étude toutes les thèses portant sur des thèmes gynécologiques et obstétriques et réalisées par le dit département.

4.3.2. Critères de non inclusion

N'ont pas été incluses de l'étude les thèmes de gynécologie-obstétrique réalisés par les autres départements.

4.4. Collecte des données

Pour cette étude, une fiche de collecte de données a été élaborée. Elle comportait: la section de la thèse (Médecine ou Pharmacie), l'identité de l'étudiant (nom, prénoms, âge, sexe, nationalité), l'année de soutenance, le numéro d'ordre, le numéro de la thèse, le sujet de thèse, les recommandations, le type d'étude et de recherche, le nom du directeur de thèse et éventuellement du co-directeur de thèse et la mention obtenue. Le numéro de thèse indiqué ici n'est pas le numéro par année universitaire porté sur la page de couverture de thèse, mais le numéro de série donné par la bibliothèque de l'UFR/SDS et qui permet de retrouver toutes les thèses dont elle dispose.

Toutes ces données ont été saisies et analysées sur micro-ordinateur à l'aide du logiciel EPI-INFO version 3.5.1.

5. RESULTATS

5.1. Plan des thèses

Un séminaire de formation des enseignants de l'UFR/SDS à la méthodologie de la recherche appliquée en sciences de la santé a été organisé en novembre 1985. Par la suite, un module d'initiation aux étudiants en médecine et en pharmacie a été inséré dans leur cursus universitaire et confié au département de santé publique. Depuis lors, les thèses de L'UFR/SDS sont présentées selon le canevas suivant:

- Introduction
- Enoncé du problème
- Généralités/Rappels (selon le cas)
- Revue de la littérature
- Objectifs
- Méthodologie
- Résultats
- Discussion
- Conclusion
- Recommandation
- Références bibliographiques

5.2. Evolution du corps enseignant du département de gynécologie-obstétrique

Le département de gynécologie-obstétrique est né en 1983 avec deux (02) maîtres-assistants. L'évolution a été marquée en 1988 par l'arrivée du premier enseignant agrégé. Dix ans plus tard, le département grandissait à nouveau avec le deuxième enseignant agrégé. Ainsi en 2006, le département comptait déjà

cinq maîtres de conférences agrégés dont un départ depuis 2001 pour la retraite. De nos jours, il compte deux (02) professeurs titulaires, trois (03) maîtres de conférences agrégés et trois maîtres-assistants.

5.3. Thèses réalisées

L'UFR/SDS a réalisé depuis sa création en 1981 jusqu'au 31 décembre 2010, mille quatre cent quarante cinq (1445) thèses de doctorat contre cent trente six (149) thèses pour le département de gynécologie-obstétrique soit 10,31%.

Nous avons enregistré trois (03) thèses de pharmacie au cours de notre période d'étude.

Tableau 1: Récapitulatif des thèses de 1981-2010

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
01	57	1986	SORGHO Gaston	Activités de santé maternelle en milieu rural au BF (zone de Solenzo)	KONE Bibiane
02	133	1987	SAMA K M Rosine	Mesure anthropologique et retard de croissance intra-utérine: enquête pour l'utilisation de la mesure du tour de bras pour le dépistage du risque de retard de croissance intra-utérine	KONE Bibiane
03	674	1989	DABIRE Alfè	Mortalité maternelle au BF: aspect épidémiologique, enquête opérationnelle sur un échantillon de 12 provinces d'Octobre à Décembre 1986	SAWADOGO Luc (CANONNE François)
04	90	1990	MEDA Adolphe	Contribution à l'étude de l'opération césarienne dans une maternité africaine (Ouaga -BF): à propos de 2502 cas de 1985 à 1988	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
05	ND	1990	NACOULMA MARIUS	La GEU au CHN-YO: à propos de 222 cas colligés dans le service de gynécologie-obstétrique de Janvier 1985 à Décembre 1988	KONE Bibiane
06	158	1991	KANYEL Sabine	Impact des hémoglobinopathies sur le nouveau-né: étude prospective réalisées dans une maternité de Ouaga	KONE Bibiane
07	175	1991	DEMBELE Adama	Evolution des ruptures de l'utérus gravide dans la maternité du CHN-YO (BF) :à propos de 365 cas observés en dix ans de 1980- 1989	KONE Bibiane
08	684	1991	KABORE Inoussa	Grossesse chez les adolescentes au BF : aspect épidémiologiques, clinique. A-propos de 575 cas observés à la maternité du CHN-YO de Ouaga	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)
09	198	1991	ZOUNGRANA Thomas	Epidémiologie de la stérilité du couple au BF : à propos de 1806 cas colligés à Ouaga	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)
10	668	1992	BADOLO Ousmane	Pronostic fœtal dans la présentation du siège: étude rétrospective portant sur 502 cas recensés à la maternité du CHN-YO de 1987 – 1990	KONE Bibiane (BAZIE André Jules)
11	192	1992	NACOULMA S Daniel	Etude épidémiologique du placenta prævia hémorragique au cours du travail à la maternité du CHU-SS (BF): étude rétrospective de 1986-1990.	BAZIE André Jules
12	218	1992	COMPAORE Mintiri Philippe	Infection placentaire palustre à Bobo-Dioulasso: à propos de 1040 dossiers	GAZIN P (TRAORE S. Germain)
13	254	1992	KOAMA T. J. Baptiste	Etude clinique de la puberté féminine en milieu scolaire à Ouaga (Province du Kadiogo)	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
14	ND	1992	FORO/épouse PARE Anne	Les évacuations sanitaires en gynécologie et obstétrique: Etude à propos de 2135 cas à la maternité du CHH-YO	KONE Bibiane
15	209	1992	SANDWIDI/ épouse ONADJA Généviève	Evolution de la contraception intra-utérine des programmes de planification familiale de la ville de Ouaga	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)
16	212	1993	ISSA Mahamane	Adolescence et gravido-puerperalité en zone urbaine Ouest-Africaine (Bobo-Dioulasso)	KONE Bibiane (TRAORE S. Germain)
17	227	1993	NITIEMA P. Abdoulaye	Les mutilations génitales féminines dans la ville de Ouaga: épidémiologie- évolution	KONE (TESTA Jean)
18	223	1993	ZONGO Georges Fructueux	La grossesse et l'accouchement de la femme de 40ans et plus à la maternité du CHN-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean
19	228	1993	FOFANA Mohamed	Infection génitale en consultation externe de gynécologie à Bobo-Dioulasso: place des germes sexuellement transmissibles	KONE Bibiane (Soula Georges)
20	235	1993	SOME Der Adolphe	Le faible poids de naissance : facteurs de risque en milieu urbain de Bobo Dioulasso.	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)
21	302	1993	LOMPO T. Karim	Evacuation sanitaire dans le service de gynécologie-obstétrique du CHNSS de Bobo-Dioulasso (BF)	KONE Bibiane (TRAORE S. Germain)
22	335	1993	ZOUNGRANA Paul	Les prescriptions médicales chez la femme enceinte dans les cm si de la province du Kadiogo : contribution à la rationalisation de la prescription	KONE Bibiane (GUISSOU Pierre)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
23	236	1994	TOE Régine	Allaitement maternel au BF : étude comparative entre le milieu urbain et le milieu rural	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)
24	312	1995	KIEMDE Haoua	Accouchement sur utérus cicatriciel du CHN-YO : étude retrospective.	KONE Bibiane (AKOTIONGA Michel)
25	405	1996	SIOHO Norbert	Infection à VIH chez les femmes enceintes à Bobo-Dioulasso: acceptabilité du test de séroprévalence, caractéristiques des femmes infectées	KONE Bibiane (TOURE Boubacar)
26	402	1996	NAPON Aicha Madina	La mortalité maternelle dans l'agglomération de Ouaga de 1990 à 1994	KONE Bibiane
27	416	1997	DAO Yisso	L'anémie maternelle au moment de l'accouchement à la maternité du CHNSS: prévalence et conséquence pour la mère et l'enfant	KONE Bibiane (TOURE Boubacar)
28	523	1997	ATIVON Y Koffi	Les maladies trophoblastiques gestationnelles à Ouaga	KONE Bibiane
29	490	1997	BARRY Rainatou Euphrasie. V	Les connaissances, attitudes et pratiques du personnel de santé de Bobo-Dioulasso en matière de planification familiale	KONE Bibiane
30	525	1998	SAWADOGO Yobi Alexis	Etude de la morbidité et mortalité postopératoire à la maternité du CHN-YO	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean)
31	528	1998	TRAORE Sita	Modification cutanée physiologique survenant sur peau noire au cours de la grossesse normale à Ouaga	KONE Bibiane (TRAORE Adama)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
32	531	1998	IVO / épouse KEITA Salimata	Profil épidémiologique, tolérance et acceptabilité en planification familial à Ouaga (à propos de 4 méthodes contraceptives)	KONE Bibiane (LANKOANDE Jean, DAO Blami)
33	554	1998	KY André Yolland	Les avortements dans les maternités de la ville de Ouaga : aspect épidémiologique et clinique, évaluation du coût).	KONE Bibiane (THIEBA Blandine)
34	553	1998	ZOUNDI OUANGO Oscar	Grossesse et accouchement chez la grande multipare : à propos de 242 cas colligés en 1996 à la maternité du CHN-YO	KONE Bibiane
35	547	1998	OUEDRAOGO Ali	Etude de la croissance fœtale par la biométrie ultra sonore dans la ville de Ouaga : à propos d'une cohorte de 126 gestantes.	KONE Bibiane (CISSE Rabiou)
36	560	1998	COULIBALY Gérard	Association HTA et grossesse: à propos de 708 cas hospitalisés du 1/ 01/ 1994 au 31/ 12 / 1996 au service de gynécologie-obstétrique du CHN-YO de Ouaga	KONE Bibiane (LENGANI Adama)
37	576	1999	OUEDRAOGO Dieudonné	La liaison obstétricaux-pédiatrique à Bobo-Dioulasso (bilan de 3 années de coopération de 1995 à 1997)	KONE Bibiane (DAO Blami)
38	586	1999	GNOUMOU Adama	La consultation d'anesthésie à distance de l'intervention dans le service de gynécologie-obstétrique du CHN-YO.	KONE Bibiane (SANOU Joachim)
39	591	1999	KYELEM Carole Gilberte	Hématome retro placentaire dans le service de gynécologie-obstétrique du CHN-YO: aspect épidémiologique, clinique et pronostic à propos de 177 cas colligés de 1993 à 1997)	KONE Bibiane
40	625	1999	TAPSOBA Ahmed Silyalcéré	Les avortements dans les CHN du BF: introduction d'une prise en charge intégrée pour le traitement des complications.	KONE Bibiane
41	587	1999	OUATTARA Tiemoko	Les accouchements gémellaires dans la ville de Ouaga: aspect épidémiologique et pronostique materno-fœtal.	KONE Bibiane

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
42	589	1999	KABA Thyeri Anicet	Accouchement du gros fœtus: pronostic materno-fœtal. A propos de 143 cas colligés au CHN-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean
43	667	1999	ZOROM Bintou	Hystérosalpingographie et pathologie utéro-anexielle au CHNSS de Bobo-Dioulasso	KONE Bibiane (Bamouni Y Abel)
44	612	1999	YAMEOGO Téné Marceline	Antibiothérapie dans le service de gynécologie-obstétrique du CHN-YO de Ouaga	GUISSOU Pierre (KONE Bibiane)
45	624	2000	KABORE G. Serge. Mathurin	Connaissance, attitude et pratiques en matière de sexualité, de planification familiale et de maladies sexuellement transmissibles/ SIDA de adolescents de 15 à 19 ans du milieu rural: cas de la province du Sanmentenga.	KONE Bibiane (DAO Blami)
46	707	2001	TIEMTORE Benilde Marie Ange	Césarienne de qualité : analyse des déterminants du CHN-YO. A-propos de 1050 cas colligés à la maternité du CHN-YO.	KONE Bibiane
47	771	2001	SANOU Zezouma Philippe	Les urgences gynécologiques et obstétricales à la maternité du CHN-YO : aspect épidémiologique, clinique et coût de leur prise en charge.	LANKOANDE Jean (TRAORE Abdoulaye)
48	742	2002	TOE Maxime Firmin	La prescription des examens préopératoires et leur coût dans le service de gynécologie-obstétrique du CHN-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean (SANOU Joachim, TRAORE Abdoulaye)
49	753	2002	NIKIEMA Abdoulaye	Aspect épidémiologique et bactériologique des infections urinaires chez la femme enceinte au service du SMI du Centre Médical Saint Camille de Ouaga.	LANKOANDE Jean (TRAORE Rasmata)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
50	772	2002	SANOOU Racine	Bilan d' activité sur 4 ans du service de radiologie du CHN-YO de Ouaga : étude rétrospective de 1994 à1997.	LANKOANDE Jean (CISSE Rabiou)
51	782	2002	OUEDRAOGO Jean-Louis	Morbidité et mortalité périnatale après césarienne au CHN-YO: à propos de 610 cas	KONE Bibiane
52	780	2002	BALIMA Elie	Les activités chirurgicales dans le service de gynécologie-obstétrique du CHN-YO	LANKOANDE Jean
53	786	2002	SIGUE Daouda	Les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques de la GEU à Ouaga : à propos de 1171 cas	LANKOANDE Jean
54	841	2002	OUEDRAOGO/ épouse OUANGRE P. Angèle. Bienvenue	Le système de référence et contre référence des urgences obstétricales dans les maternités de la ville de Ouaga	KONE Bibiane (THIEBA Blandine)
55	945	2003	Paima Oswald Boniface	Contribution à l'étude des aspects cliniques, thérapeutiques, évolutifs et des facteurs de risque de l'éclampsie à la maternité du CHN-YO de Ouaga	KONE Bibiane (TRAORE Abdoulaye)
56	855	2003	SANKARA Noufou	Accouchement à domicile en milieu urbain à Bobo -Dioulasso: aspect épidémiologique et clinique à propos de 667 cas	KONE Bibiane (DAO Blami)
57	853	2003	ADJAHOURA BOU Batababon	Morbidité et mortalité périnatale à la maternité du CHN-YO: analyse des facteurs de risque	LANKOANDE Jean (KOUANDA Séni)
58	868	2003	ASSEBUYA Tibirou	Les avortements à la maternité du CHN-YO : aspects épidémiologiques, cliniques et pronostics	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
59	849	2003	ONADJA/ épouse TIEKO K. Amsatou	Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques du placenta prævia au cours du travail à la maternité du CHN-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
60	848	2003	SANON Aimé Serge. T	Hémorragie de la délivrance à la maternité du CHN-YO: étude des aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques. A propos de 226 cas colligés de 2000 à 2002	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
61	877	2003	TRAORE/ épouse YAMEOGO Claude Linda	Soins après avortement à la maternité du CHU-YO : évaluation de la prise en charge intégrée	LANKOANDE Jean (THIEBA Blandine)
62	869	2003	THIOMBIANO Oumarou	Incontinence urinaire de la femme en milieu urbain burkinabè : enquête épidémiologique auprès de 800 femmes à Bobo- Dioulasso.	DAO Blami (KAMBOU Timothée)
63	883	2003	OUATTARA Adama Tana	Etude des fistules uro-génitales du CHN-SS : aspect épidémiologique, anatomoclinique et thérapeutique : à propos de 57 cas opérés en 2 ans.	DAO Blami (KAMBOU Timothée)
64	902	2003	FONGANG Clément Constant J	Insuffisance érectile en milieu urbain au BF : enquête épidémiologique réalisée auprès de 855 hommes âgés de 18 ans et plus dans la ville de Bobo- Dioulasso	DAO Blami (KAMBOU Timothée)
65	905	2003	AMOUSSOU K. Evado	Hospitalisation pour pathologie associées à la grossesse à la maternité du CHN-YO : aspect épidémiologique, clinique et pronostic à propos de 236 cas colligés du 15 Novembre 2002 au 15 Mars 2003	LANKOANDE Jean
66	1250	2003	TATIETA Bruno	Contribution à l'étude des facteurs de risque de morbidité et de mortalité maternelle en pré-partum à la maternité du CHN-YO	AKOTIONGA Michel (THIEBA Blandine)
67	1150	2004	KPODA B. Hervé	HTA et grossesse: aspect épidémiologique, clinique et para clinique à la SMI Saint-Camille de Ouaga, à propos de 100 cas	DAO Blami (TOURE Boubacar)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
68	950	2004	WINDSOURI Ramatou Sondouwaga	Les besoins transfusionnels au cours des urgences obstétricales à la maternité du CHU-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
69	955	2004	COMBASSERE Alain Wilfried	Influence du virus de l'immunodéficience humaine et de l'hépatite C sur la transmission mère –enfant du virus de l'hépatite B à Ouaga.	LANKOANDE Jean (SANGARE Lassané)
70	1055	2005	SOME Aimé	Pronostic fœtal dans les présentations dystociques à la maternité du CHU-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
71	982	2005	OUEDRAOGO/ épouse Zougrana Nomtondo Amina	Soins après avortement: Misoprostol versus AMIU CHU-YO et CHU-SS	LANKOANDE Jean (THIEBA Blandine)
72	983	2005	SANOU Gervais	Souffrance fœtale aigue à la maternité du CHU-YO: aspect épidémiologique, clinique et pronostic. A-propos de 955 cas colligés de 2001 à 2002	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
73	994	2005	MAIGA Djibrilla Alou	Pronostic fœtal dans l'accouchement du siège à la maternité du CHU-YO : à propos de 214 cas colligés de 2001 à 2002	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
74	1005	2005	SOURABIE Adama	Abcès du sein : aspect épidémiologiques, cliniques, échographiques et bactériologiques au CHU-YO	LANKOANDE Jean (CISSE Rabiou)
75	1082	2005	OUEDRAOGO Issa	Besoins en santé de la reproduction chez les adolescents et les jeunes de la ville de Ouaga: offre de service du centre d'écoute pour jeunes (CEJ) de l'association burkinabè pour le bien être familial (ABBEF)	LANKOANDE Jean (OUATTARA Tiémoko)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
76	1093	2005	TOU Karim	Femmes enceintes et VIH : perception du risque individuel et stratégie de protection : enquête auprès de 530 femmes enceintes dans la ville de Bobo Dioulasso	DAO Blami (BAMBARA Moussa)
77	1133	2005	DAO Abou	Devenir immédiat des nouveau-nés transférés de la maternité à l'unité de néonatalogie du CHU-YO de l'unité de néonatalogie du Centre Médical Saint Camille.	LANKOANDE Jean (YE Diarra)
78	1138	2005	IDO Franc Auguste H. A	Impact de la mise en place des kits d'urgences sur la qualité des soins d'urgence à la maternité du CHU-YO de Ouaga	AKOTIONGA Michel (ZANRE Yacouba)
79	1447	2006	DAKOURE / épouse OUEDRAOGO M.K. Awa Myriam	Les antioxydants dans la prévention de la pré éclampsie; cas de la riboflavine en essai clinique randomisé dans 9 CSMI de la ville de Ouaga	LANKOANDE Jean (ZANRE Yacouba)
80	1057	2006	OUEDRAOGO N. Sandrine Noëlle Marie. C	Les complications maternelles de la césarienne: à propos de 1532 cas colligés du 1er Juin au 31 Décembre 2004	AKOTIONGA Michel (OUATTARA Tiémoko)
81	1518	2006	NIKIEMA Kiulga Emmanuel	Mort fœtale in utero (MFIU) à la maternité du CHU-YO: aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques	LANKOANDE Jean (OUATTARA Tiémoko)
82	1060	2006	CISSE/ épouse ZAMPOU Habibata	Infertilité conjugale: aspects cliniques et approche étiologique. A propos de 600 cas colligés de 2002 à 2005 dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO	LANKOANDE Jean (OUATTARA Tiémoko)
83	1098	2007	SAWADOGO Reine Ingrid Stephanie R.	Les mutilations génitales féminines: réparation de 72 cas de séquelles génitales d'excision à la maternité du CHU-YO	AKOTIONGA Michel (ZANRE Yacouba)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
84	1086	2007	OUEDRAOGO W. Jocelyne Claudine	Les agressions sexuelles : à propos de 100 cas colligés dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de Ouaga	THIEBA Blandine
85	1119	2007	SOMA Natyon Dieudonné	Evolution du taux de létalité des urgences obstétricales à la maternité du CHU-YO de Ouaga de 2003 à 2005. A propos de 2019 cas	THIEBA Blandine
86	1714	2007	OUEDRAOGO Amadou	Etude comparative de l'efficacité de trois schémas de prévention anti-palustre chez la femme enceinte au Burkina -Faso: cas du district sanitaire de Bousé	AKOTIONGA Michel (SIRIMA Sodiomon)
87	1479	2007	KAM Madibélé	Etude de la perception des parturientes des conditions de séjour à la maternité du CHU-YO de Ouaga	AKOTIONGA Michel (THIEBA Blandine; BICABA Abel)
88	1106	2007	KABORE Boezemwendé	Pronostic materno- fœtal au cours des évacuations sanitaires d'ordre obstétricale à la maternité du CHU-YO: à propos de 682 cas	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
89	1144	2007	KONATE Adama	Antibioprophylaxie en chirurgie gynécologique et obstétricale (propre contaminée) au CHU-YO de Ouaga : intérêt de la ceftriaxone	LANKOANDE Jean (OUATTARA Tiémoko)
90	1116	2007	NACANABO / épouse BAYALA Rachel Nadège Patoinsamba	Connaissance et pratique de la contraception chez les adolescentes en milieu scolaire de la ville de Ouaga	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
91	1146	2007	ATTIRON/ épouse ZONGO Josée Marina	Menace d'accouchement prématuré à la maternité du CHU-YO : aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques. A-propos de 107cas colligés de Février à Juillet 2006	AKOTIONGA Michel (OUATTARA Tiémoko)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
92	1124	2007	OUOBA Souanguimpani René	Prévention de la transmission mère-enfant du VIH au district sanitaire de Kossodo de 2004 à 2006: à propos de 109 gestantes séropositives	LANKOANDE Jean (MILLOGO Françoise)
93	1137	2007	KPRAKRA Goblot Marianne	Les indications de la césarienne dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de Ouaga	AKOTIONGA Michel (ZAN Souleymane)
94	1188	2007	MOUKAILA / épouse SANA Hassane Hadiza	Fistule uro-génitale : expérience d'une prise en charge de 55 cas dans deux services de maternité du Burkina-Faso	AKOTIONGA Michel (ZANRE Yacouba)
95	1232	2007	KABORE W. Paulin Didier	Surveillance du travail d'accouchement par le partogramme : état des lieux dans la ville de Ouaga	AKOTIONGA Michel (OUATTARA Tiémoko)
96	1148	2007	KABORE Nebwaoga Aimée	Pronostic maternel et fœtal au cours de la période périnatale chez les femmes anémiées : étude comparative à propos de 325 cas dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de Ouaga	THIEBA Blandine (SAMA Rosine)
97	1347	2007	TIENDREBEO GO / épouse BASSOLO K. Rosine	Dépistage du col utérin des lésions précancéreuses et cancéreuses par la technique IVA/ IVL dans le service de gynécologie- obstétrique du CHU-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
98	1327	2007	LANKOANDE/ épouse KONATE Bih Goudi Tatiana Claudine	Les malformations congénitales externes des nouveau-nés dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO et de chirurgie du CHUP-CDG: à propos de 49 cas	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
99	1201	2008	NANEMA Poulmawendin Cédric	Les métrorragies du 3e trimestre de la grossesse à la maternité du CHU-YO: aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
100	1212	2008	OUEDRAOGO Jean	Les ruptures utérines dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de 1997 à 2006: aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques	LANKOANDE Jean (MILLOGO Françoise)
101	1396	2008	BADIEL Emile	Traitement des hémorragies gynécologiques et obstétriques graves dans le service de gynécologie et obstétrique du CHU-YO de Ouaga	AKOTIONGA Michel (OUATTARA Tiémoko)
102	1228	2008	MANDE Salifou	Prise en charge chirurgicale des fibromes utérins dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO: à propos de 124 cas colligés du 1er Février au 31 Juillet 2007	THIEBA Blandine (ZANRE Yacouba)
103	1223	2008	COULIBALY Sinaré	La pathologie funiculaire à la maternité du CHU-YO : aspects épidémiologiques, diagnostiques thérapeutiques et pronostiques	AKOTIONGA Michel
104	1311	2008	KARAMBIRI Souleymane	Les infections du site opératoire dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO : aspects épidémiologiques, bactériologiques, thérapeutiques et évolutifs	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
105	1312	2008	KABRE B. Yvette	Contraception chez les adolescentes dans les centres jeunes de la ville de Ouaga	THIEBA Blandine
106	ND	2008	LEGUELEGUE Moussa	Hémorragie du post partum immédiat dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de Ouaga: aspects diagnostiques et pronostiques. A-propos de 237 cas colligés en 2007	THIEBA Blandine
107	1322	2008	HEMA Myriam Noëlie	Grossesse post- terme : aspect épidémiologique et thérapeutique à la maternité du CHU-YO	LANKOANDE Jean (MILLOGO Françoise)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
108	1325	2008	TOE Arnaud Désiré Lawson	Audit des décès maternels dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO: à propos de 61 cas colligés d'Août 2007 à Janvier 2008	THIEBA Blandine (OUEDRAOGO Léopold)
109	1327	2008	LANKOANDE/ épouse KONATE Bih . B. T. Claudine	Malformations congénitales externes des nouveau-nés dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO et de chirurgie du CHU-PCDG : à propos de 49 cas.	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
110	1328	2008	ZABRE /épouse KABORE Wendgoudi Clémence	Pronostic fœtal et néonatal dans l'association hypertension artérielle (HTA) et grossesse: à propos de 100 cas	THIEBA Blandine
111	1363	2008	OUEDRAOGO Alfred Rakissida	Etude du respect des droits des patientes du service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de Ouaga	LANKOANDE Jean (DEMBELE Salifou ; KHOIO Mathias)
112	ND	2008	MOUKENGUE Brell Patrick	Facteurs de risque d'accouchement prématuré dans les maternités de la ville de Ouaga : à propos de 115 cas d'accouchements prématurés	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
113	1293	2008	KABORE W. Lydie Rosine	Mortalité maternelle au CHU-YO de Ouaga : aspects épidémiologiques, cliniques et étiologiques à propos de 316 cas	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
114	1420	2008	BAYO Souleymane	Etat des lieux du suivi de la grossesse dans la ville de Ouaga	AKOTIONGA Michel (OUATTARA Tiémoko)
115	1348	2008	ZONGO /épouse SANOU Mariam	Accouchement dans le service de gynécologie -obstétrique du CHU-YO : regard des parturientes	AKOTIONGA Michel (OUATTARA Tiémoko)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
116	1335	2008	SAWADOGO Samuel	Fréquence et causes de la mortalité maternelle : à propos de 911 cas colligés en 7 ans dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de Ouaga	THIEBA Blandine (OUEDRAOGO Charlemagne)
117	1336	2008	BONKIAN Gnounsiniyapou e	Bilan des activités de contraception dans l'unité de planification familiale du CHU-YO: étude rétrospective sur une période de 5ans de 2002-2006	THIEBA Blandine (MILLOGO Française)
118	1339	2008	SEMPORE / épouse TAMINI Jédida W	Prévention de la transmission mère-enfant du VIH par le nouveau protocole (AZT-NVP-3TC) au Centre Médical Saint Camille de Ouaga de Juillet 2006 à Décembre 2007	THIEBA Blandine (SIMPORE Jacques; MILLOGO Française)
119	1306	2008	OUATTARA OUMAR	Audit médical du décès périnatal dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO: à propos de 303 cas	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
120	1377	2009	BATIENE. D. Vincent	Les urgences chirurgicales non gynécologiques-obstétriques à la maternité du CHU-SS de Bobo : bilan de 5ans (2003-2007).	DAO Blami (OUATTARA Souleymane)
121	1520	2009	SEBGO Tirigsoba Issiaka Telesphore	Les hémorragies du post- partum au CHU-SS: aspects épidémiologiques, cliniques et pronostiques	DAO Blami (SOME Der Adolphe)
122	1416	2009	IMA Paulette Annie Lydie	Vécu de la sexualité chez les femmes excisées	THIEBA Blandine (OUEDRAOGO Charlemagne ; SAWADOGO Yobi Alexis)
123	1424	2009	KONSEIBO / épouse SOME S. Emilie	Connaissances, attitudes et pratiques des utilisatrices en planification familiale : étude auprès de 5 centres de planifications de la ville de Ouaga	LANKOANDE Jean (OUATTARA Tiémoko)
124	1365	2009	NARE Y Béatrice	La ménopause à Ouaga : aspects épidémiologiques, manifestations et perception	AKOTIONGA Michel (OUEDRAOGO Ali)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
125	1476	2009	OUEDRAOGO Youssoufou	Les hémorragies génitales non gravidiques : aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques au CHU-YO	THIEBA Blandine
126	1496	2009	NIKIEMA Wendyam Christiane	Stérilisation tubaire : indication, contexte de réalisation, pronostic immédiat au service de gynécologie- obstétrique du CHU-YO. Etude rétrospective sur une période de 5ans (2002- 2006)	THIEBA Blandine (OUEDRAOGO Charlemagne)
127	1514	2009	OUEDRAOGO Dieudonné	Prévention de la transmission mère- enfant du VIH : pronostic fœtal et néonatal	THIEBA Blandine (ZAN Souleymane ; OKENGO/ YONABA Caroline)
128	1404	2009	DABIRE / épouse SAYAN Marguélite	Aspect épidémiologie, cliniques, thérapeutiques et pronostiques des hémorragies obstétricales graves : à propos de 92 cas colligés dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO	AKOTIONGA Michel (ZANRE Yacouba)
129	1417	2009	ZOUNDI Michel	La prévention des hémorragies du post partum par la gestion active de la 3ème phase de l'accouchement (GATPA) : à propos de 440 cas colligés dans trois (03) maternités de la ville de Ouaga	LANKOANDE Jean (OUEDRAOGO Ali)
130	1470	2009	BAZEMO Félicité	Accouchement sur utérus cicatriciel à la maternité du CHU-YO de Ouaga : à propos de 250 cas	THIEBA Blandine (TOURE Boubacar)
131	1411	2009	TOUGMA T. Olivier Gildas	Audit médical des ruptures utérines dans le service de gynécologie -obstétrique du CHU-YO	THIEBA Blandine (MILLOGO Françoise)
132	1468	2009	ZONGO/ épouse ZONGO Fatimata	Césarienne itérative : indication, pronostic fœtal et néonatal précoces dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO de Ouaga	THIEBA Blandine (MILLOGO Françoise)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
133	1613	2009	BAMOUNI Albert	Evaluation du risque d'allo-immunisation post-transfusionnel liée aux Antigènes Erythrocytaires des systèmes RH / KELL chez des femmes hospitalisées au service de gynécologie-obstétrique du CHU-SS de Bobo-Dioulasso.	DAO Blami (DAHOUROU Honorine)
134	1494	2010	YONLI Diataga Sylvestre	Aspect épidémiologique et pronostique des hystérectomies. A propos de 102 cas colligés dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO	AKOTIONGA Michel (ZAN Souleymane)
135	1535	2010	SAMANDOUL GOU. S. Benoit Césaire	Evaluation de la qualité de tenue des carnets des parturientes dans la ville de Ouaga	THIEBA Blandine (BICABA Abel)
136	1594	2010	DAO Alimata	Soins après avortement : bilan de 10ans de pratiques dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO d u 1er Octobre 1997 au 31Decembre 2007.	THIEBA Blandine (SAWADOGO Yobi)
137	1672	2010	OUATTARA Adama	Le misoprostol par voie sublinguale et l'AMIU pour le traitement des avortements incomplets : à propos d'un essaie clinique sur 420patientes en milieu urbain et rural du BF.	THIEBA Blandine
138	1547	2010	TOE Arnaud Jean Aristide	Urgence gynécologique et obstétrique chez les adolescentes dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO.	THIEBA Blandine (OUEDRAOGO Ali)
139	1576	2010	SAVADOGO. P. C. Patrice	Intérêt de l'échographie en urgence obstétricale.	THIEBA Blandine (ZAMANE Hyacinthe)
140	1564	2010	COULIBLY/ épouse BADIEL Kangou	Episiotomies: aspect épidémiologiques, indication et pronostic dans le district sanitaire de bogodogo.	AKOTIONGA Michel (OUEDRAOGO Charlemagne)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
141	1632	2010	KAIN Paul	Les tumeurs du sein opéré dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO : aspect épidémiologique, clinique, para clinique et thérapeutique.	THIEBA Blandine (SAVADOGO Yobi)
142	1591	2010	SAVADOGO Sayouba	Activités chirurgicales gynéco-obstétriques en pratique privée: cas de la Clinique Elfateh-Suka à Ouaga	LANKOANDE Jean (MILLOGO Française)
143	1635	2010	PENA Edna Victoria Kassandaly	Chirurgie gynécologique dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO : à propos de 484 cas colligés en 2009.	THIEBA Blandine (TOURE Boubacar)
144	ND	2010	KANZYOMO/ épouse SAMPENE P.O. Lolita	Programme de prévention de la transmission ' mère- enfant' du VIH au CHU-YO : évaluation de la satisfaction des couples.	LANKOANDE Jean
145	1658	2010	SANOU Sibiri Yves Gaston	Acceptabilité, accessibilité, indication et pronostic de l'avortement médicamenteux au CHU-YO et CHU-SS	AKOTIONGA Michel (MILLOGO Française)
146	ND	2010	KAFANDO Aicha	Etude descriptive des lésions précancéreuses et cancéreuses du col utérin chez les femmes séropositives dans la ville de Ouaga	THIEBA Blandine (OUEDRAOGO Charlemagne)
147	1705	2010	OUEDRAOGO / SAWADOGO B .G Natacha	Indication et pronostic maternel et fœtal lors de l'accouchement provoqué avec le misoprostol dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO : étude prospective à propos de 105 cas.	THIEBA Blandine (MILLOGO Française)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Directeur (Co- directeurs)
148	1722	2010	OUEDRAOGO/ ZOUNOGO Lydie	PEC et pronostic de l'accouchement gémellaire dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO.	THIEBA Blandine (MILLOGO Françoise DAO Fousseni)
149	1772	2010	YAMEOGO. N. Jean	Estimation clinique et échographique du poids de naissance au cours du travail d'accouchement : à propos de 150cas colligés au service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO.	LANKOANDE Jean (KIEMTORE Sibroago)

5.3.1. Année de soutenance

La figure 1 montre la répartition par année des 136 thèses réalisées dans le département de gynécologie-obstétrique.

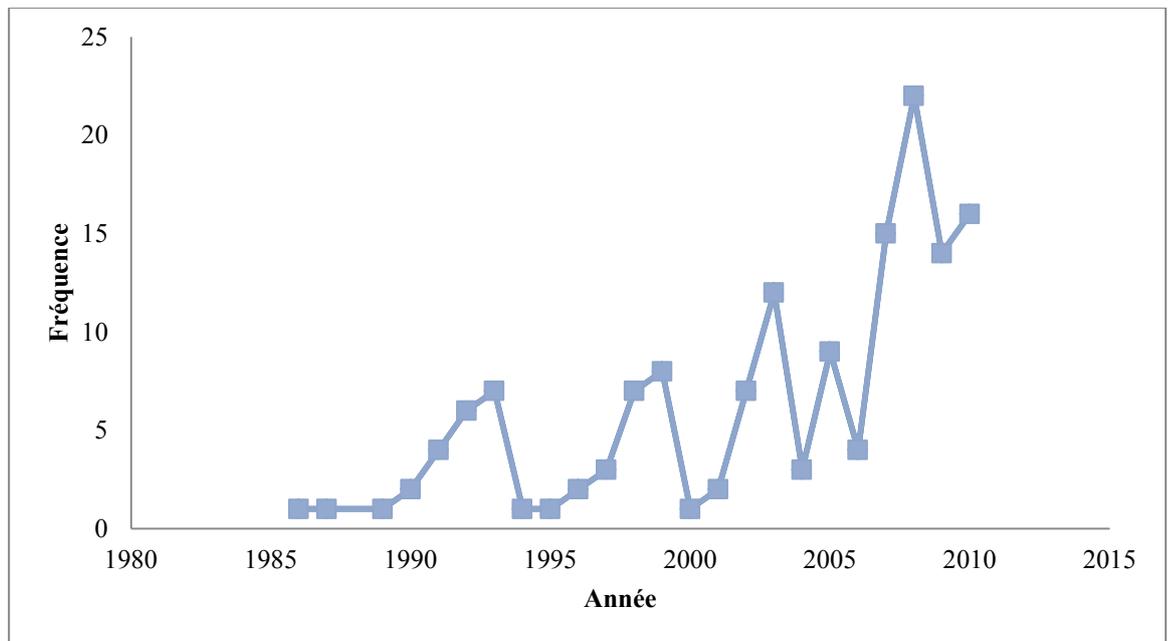


Figure 1: Distribution des thèses par année de 1981-2010.

Dépendant de 1986, année de soutenance de la 1^{ère} thèse en gynécologie-obstétrique , au total 149 thèses de doctorat ont été soutenues à la date du 31 Décembre 2010.

De 1986 à 1999, la moyenne a été de 3,14 thèses par an; elle est passée à 9,09 thèses de 2000 à 2010.

5.3.2. Nationalité des thésards

La figure 2 montre la répartition des thèses selon la nationalité des auteurs.

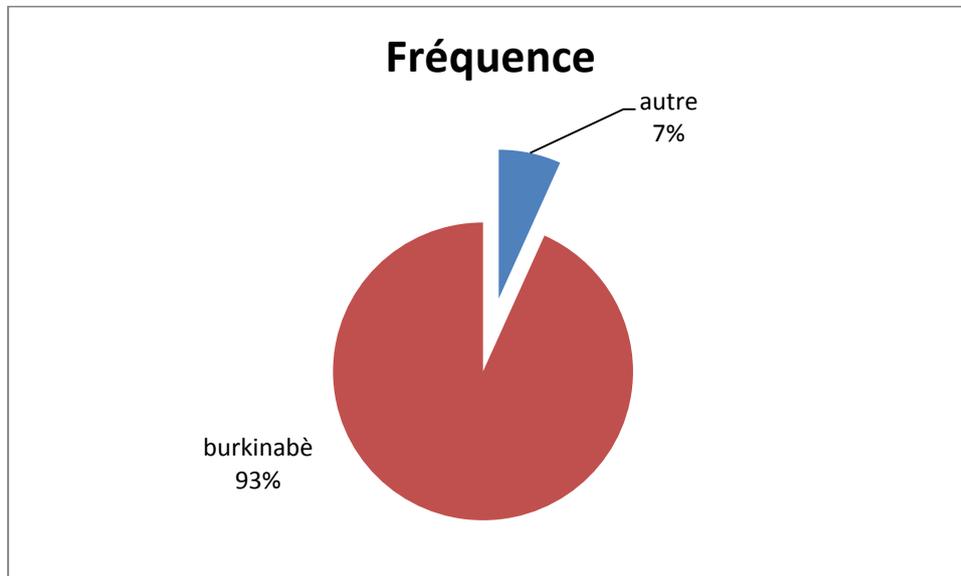


Figure 2: Distribution des thèses de doctorat réalisées dans le département de gynécologie-obstétrique selon la nationalité des auteurs.

Cent vingt sept (139) étudiants étaient de nationalité burkinabè soit 93% et dix (10) de nationalité étrangère soit 7%.

5.3.3. Age des thésards

La figure 3 présente la répartition par âge des thésards en gynécologie-obstétrique de 1981 à 2010.

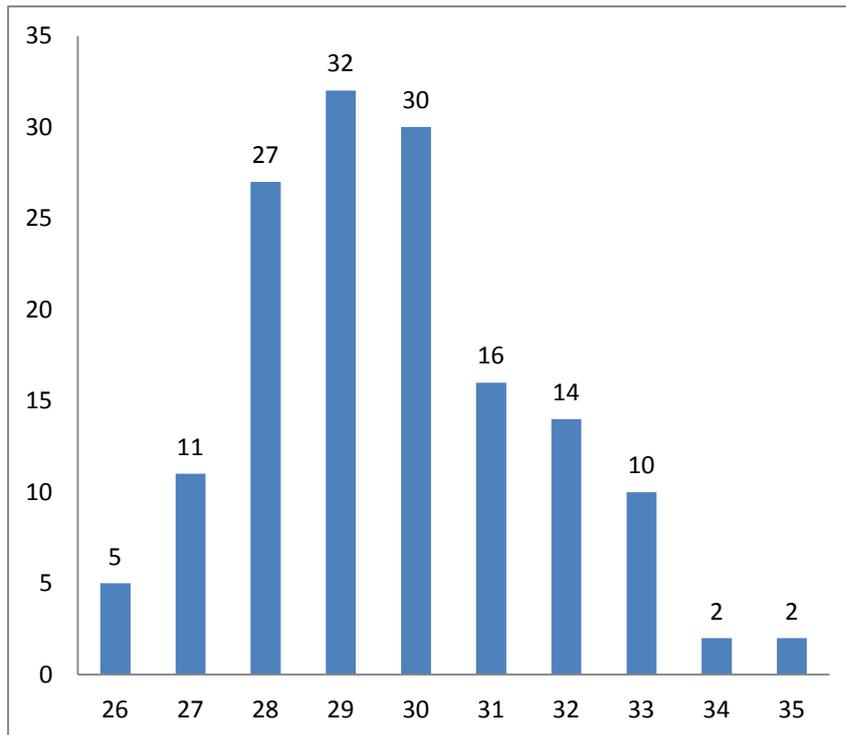


Figure 3: Distribution des thèses selon l'âge des thésards

L'âge moyen des thésards était de 29,68 ans avec des extrêmes de 26 et 35.

5.3.4. Le sexe des thésards

La figure 4 montre la répartition des thèses selon le sexe.

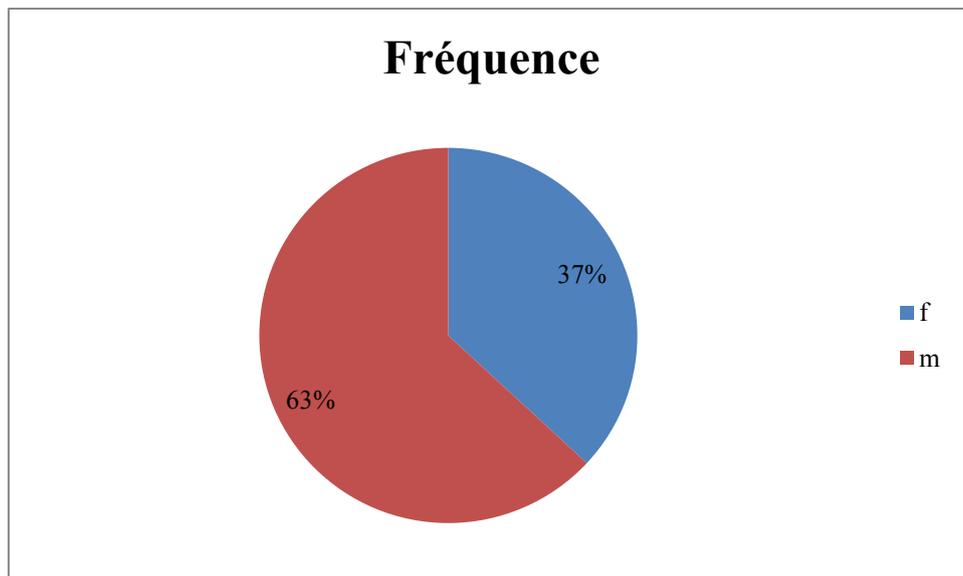


Figure 4: Distribution des thèses de doctorat de l'UFR/SDS réalisées dans le département de gynécologie- obstétrique selon le sexe des auteurs

Le sexe masculin a été prédominant avec 94 étudiants (soit 63%) et cinquante cinq (55) de sexe féminin soit 37%. Le sexe ratio était de 1,7.

5.3.5. Spécialité du thème

Le tableau 2 présente la répartition des thèses de doctorat de l'UFR/SDS en gynécologie-obstétrique de 1981 à 2010 selon la spécialité du thème.

Tableau 2 : Répartition des thèses selon la spécialité

Spécialité	Fréquence	Numéro de thèse
Gynécologie	37	51, 198, 254, 209, 227, 228, 236, 523, 490, 531, 667, 624, 902, 1005, 1336, 1377, 1416, 1424, 1365, 1476, 1496, 1494, 1564, 1632, 1635, 1082, 1060, 1098, 1086, 1116, 1188, 1347, 1327, 1228, 1312
Obstétrique	92	133, 192 674, 90, 158, 175, 684, 668, 218, 212 , 223, 312, 235, 335, 405, 402 , 416, 528, 544, 553, 547, 560, 576, 591, 625, 587, 589, 707, 753, 782, 786, 841, 945, 855, 853, 868, 849, 848 ,877, 955, 1093, 1133, 1250, 1150, 950, 1055, 983, 994, 1327, 1447, 1057, 1518, 1119, 1479, 1106, 1146, 1124, 1137, 1232, 1148, 1201, 1212, 1223, 1322 , 1325, 1328, 1293, 1420, 1348, 1335, 1339, 1306, 1520, 1514, 1404 , 1417, 1470, 1411, 1468 , 1535 , 1594, 1576 , 1613, 1658, 1705, 1722, 1772 .
Gynécologie-obstétrique	20	302, 525, 586, 612, 771, 742, 772,780, 869, 883, 905, 982, 1138, 1144, 1311, 1396, 1363, 1547, 1672.
Total	149	

Les thèmes portant sur la spécialité obstétrique ont constitué l'essentiel des thèses avec quatre vingt douze (92) thèses soit 61,74%.

5.3.6. Directeur de thèse

Le tableau 3 présente la liste des directeurs de thèse du département de gynécologie-obstétrique.

Tableau 3: Liste des directeurs de thèses du département de gynécologie-obstétrique selon la fréquence et le numéro de thèse.

Directeur de thèse	Nombre de thèses	Numéro de thèse
AKOTIONGA Michel	19	1250, 1138, 1057, 1098, 1479, 1146, 1137, 1188, 1232, 1396, 1223, 1420, 1348, 1365, 1404, 1494, 1564, 1591, 1658
BAZIE André Jules	01	192
DAO Blami	08	869, 883, 902, 1093, 1150, 1377, 1520, 1613
GAZIN P	01	218
KONE Bibiane	45	57, 133, 90, 158, 175, 235, 312, 586, 684, 198, 668, 254, 209, 212, 227, 228, 302, 335, 236, 405, 402, 416, 523, 490, 525, 528, 531, 554, 553, 547, 560, 576, 591, 625, 587, 667, 624, 707, 782, 841, 855.

Directeur de thèse	Nombre de thèses	Numéro de thèse
LANKOANDE Jean	45	223, 589, 753, 771, 742, 772, 780, 786, 945, 853, 868, 848, 849, 877, 905, 950, 955, 982, 983, 994, 1005, 1082, 1327, 1447, 1518, 1060, 1106, 1144, 1116, 1133, 1347, 1124, 1327, 1201, 1212, 1311, 1322, 1363, 1293, 1306, 1424, 1417, 1772.
SAWADOGO Luc	01	674
THIEBA Blandine	29	1086, 1119, 1148, 1228, 1312, 1325, 1328, 1335, 1336, 1339, 1416, 1476, 1496, 1514, 1470, 1411, 1468, 1535, 1594, 1672, 1547, 1576, 1632, 1635, 1705, 1722.

Les professeurs KONE Bibiane (45 thèses), LANKOANDE Jean (45 thèses), THIEBA Blandine (29) et AKOTIONGA Michel (19) ont dirigé le plus de thèses.

5.2.8. Co-directeur de thèses

Le tableau 4 présente la liste des co-directeurs de thèse du département de gynécologie-obstétrique.

Tableau 4: Liste des co-directeurs de thèses du département de gynécologie - obstétrique.

Co-directeur de thèse	Nombre de thèses	Numéro de thèse
AKOTIONGA Michel	01	312
BAMBARA Moussa	01	1093

Co-directeur de thèse	Nombre de thèses	Numéro de thèse
BAMOUNI Y Abel	01	667
BAZIE André Jules	01	668
BICABA Abel	02	1479, 1535
CANONNE François	01	674
CISSE Rabiou	03	547, 772, 1005
SANGARE Lassané	01	955
DAHOUROU Honorine	01	1613
DAO Blami	04	531, 576, 624, 855
DAO Fousseini	01	1722
DEMBELE Salifou	01	1363
GUISSOU Pierre	01	335
KAMBOU Timothée	03	883, 869, 902
KHOIO Mathias	01	1363
KIEMTORE Sibroago	01	1772
KOANDA Séni	01	853
LANKOANDE Jean	09	684, 198, 235, 254, 209, 236, 525, 531
LENGANI Adama	01	560

Co-directeur de thèse	Nombre de thèses	Numéro de thèse
MILLOGO Françoise	11	1124, 1212, 1322, 1336, 1339, 1411, 1468, 1594, 1658, 1705, 1722.
OKENGO/YONABA Caroline	01	1514
OUATTARA Souleymane	01	1377
OUATTARA Tiémoko	10	1082, 1057, 1060, 1144, 1146, 1232, 1396, 1420, 1348, 1424.
OUEDRAOGO Ali	19	849, 848, 950, 1055, 983, 994, 1106 1116, 1347 1327, 1201, 1311, 1293, 1306, 1327, 1365, 1417, 1547
OUEDRAOGO Charlemagne	05	1335, 1416, 1496, 1564
OUEDRAOGO Léopold	01	1325
SAMA Rosine	01	1148
SAVADOGO Yobi	03	1416, 1594 ,1632
SANOU Joachim	02	586, 742
SOULA Georges	01	228
SOME Der Adolphe	01	1520
TESTA Jean	01	227
THIEBA Blandine	07	554, 841, 877, 1250, 982, 1479 ,1582.

Co-directeur de thèse	Nombre de thèses	Numéro de thèse
TOURE Boubacar	05	405, 416, 1150, 1470, 1635.
TRAORE Abdoulaye	03	771,742, 945.
TRAORE Adama	01	528
TRAORE Rasmata	01	753
TRAORE. S .Germain	03	218
YE Diarra	01	1133
ZAMANE Hyacinthe	01	1576
ZANRE Yacouba	06	1136, 1447, 1098, 1188, 1228, 1404.

Cent six (119) thèses ont été codirigées (soit 79,9%) parmi lesquelles soixante dix neuf (79) l'ont été par des enseignants universitaires et quarante (40) thèses par des non-universitaires.

5.3.7. Mention obtenue

La figure 5 présente la répartition des thèses selon la mention.

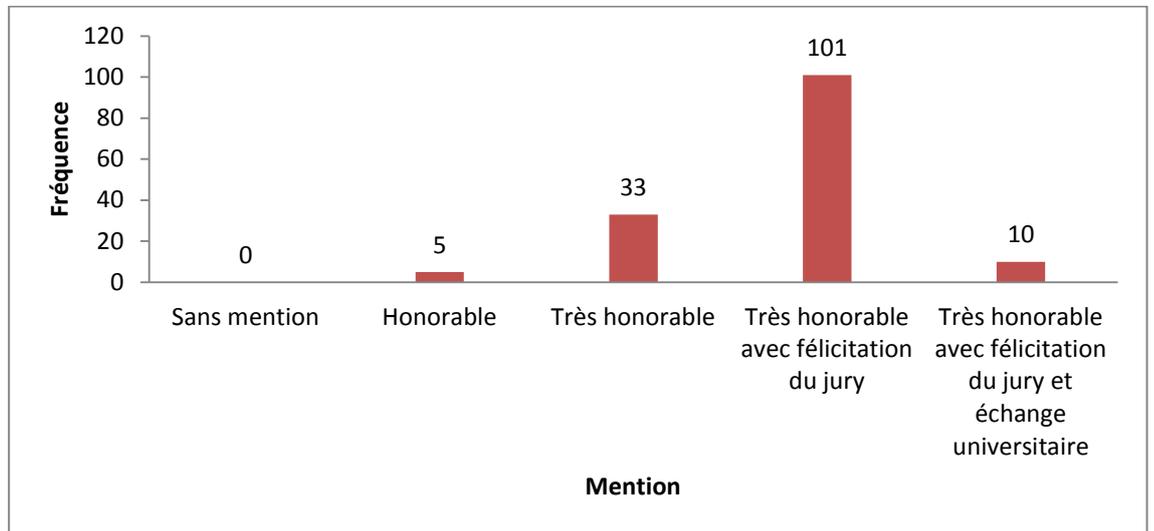


Figure 5: Distribution des thèses de doctorat de l'UFR/SDS réalisées en gynécologie-obstétrique selon la mention

La grande majorité des thèses (144 soit 96,64%) ont eu la mention très honorable dont 70,13% avec félicitation du jury et 6,94% avec la proposition d'échanges avec les autres facultés.

5.4. Thèses de gynécologie-obstétrique réalisées dans les autres départements

L'ensemble des thèmes gynécologiques et obstétriques traités dans les autres départements est consigné dans le tableau 5.

Tableau 5: Récapitulatif des thèses de gynécologie -obstétrique réalisées dans les autres départements

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Discipline	Directeur (Co directeurs)
01	52	1986	SORE Ablassé	Les ruptures utérines à la maternité du CHN-YO de Ouaga: à propos de 347 cas de 1976 à 1983.	Chirurgie	OUIMINGA Moumouni
02	78	1989	TANKOANO A. Frank	Connaissance, attitude et pratique en matière de planification dans un village gourmantché du BF.	Santé publique	CANONE François
03	83	1989	RAMDE François	Avortements clandestins provoqués.	Santé publique	CANONE François
04	143	1991	KONATE Ma Bintou	Connaissance, attitude et pratique des jeunes du milieu scolaire de la ville de Ouaga en matière de PF après introduction d'un programme d'éducation sexuelle	Santé publique	CANONE François
05	207	1993	COMBARY P. Ali	Etude de la qualité des prestations des services de santé maternelle en milieu urbain de Ouaga en vue de contribuer à la morbidité et mortalité maternelle.	Santé publique	SONDO Blaise
06	217	1993	ZANRE. Z. YACOUBA	Etude de la qualité de soin dans le service de gynécologie-obstétrique.	Santé publique	TESTA Jean
07	529	1998	SIA Drissa	Connaissance, attitude et pratique en matière de planification familiale en milieu rural : étude des villages de Saanmentenga	Santé publique	SONDO BLAISE

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Discipline	Directeur (Co directeurs)
08	554	1998	PARE René	Connaissance, attitude pratique en matière de mutilations génitales féminines : résultats d'étude en milieu rural de Saanmentenga	Santé publique	SONDO Blaise
09	729	2001	OUEDRAOGO Malika Toussida	Paramètres biochimiques d'intérêt biomédical : étude comparative chez la femme enceinte et la femme non enceinte au CHN-YO et au Centre Médical Saint Camille.	Pharmacologie	GUISSOU Pierre (KONE Bibiane)
10	741	2001	DEMBELE Philibert	Paludisme et complications de la grossesse au CHN-SS de Bobo	Santé publique	GUIGEMD E Robert (OUEDRAOGO J Bosco ; KOALAGA P. André)
11	756	2001	SAWADOGO Emmanuel	Besoins obstétricaux non couverts : étude portant sur quatre régions sanitaires du BF.	Santé publique	TALL François (OUEDRAOGO T. Laurent)
12	932	2004	TAMBOURA Djibril	Aspect épidémiologique, clinique et bactériologique de la vaginose bactérienne chez la femme en période d'activité génitale au CHU-YO de	Laboratoire	TRAORE Rasmata (THIEBA Blandine ; SANOU Idrissa)
13	1047	2005	KARAMA Robert	Etude des facteurs limitant l'adhésion des femmes enceintes vues en consultation prénatale au conseil pour le dépistage volontaire et au dépistage sérologique du VIH dans les sites de mise en œuvre de programme de prévention de la transmission mère-enfant du VIH au BF.	Santé publique	SONDO Blaise (OUEDRAOGO T. Laurent)
14	997	2005	ZOUNGRAN A Yakouba	Apport de l'échographie dans les métrorragies du 1 ^{er} trimestre de la grossesse : à propos de 314 cas colligés au CHU-YO.	Radiologie	CISSE Rabiou

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Discipline	Directeur (Co directeurs)
15	1154	2007	ADAH Ignace Tiébelé	Intérêt de l'échographie pelvienne systématique chez la jeune fille scolarisée de 15 -27 ans de la ville de Ouagadougou : à propos de 659 cas.	Radiologie	CISSE Rabiou (THIEBA Blandine)
16	1156	2007	GUEIKORE Cyrile . E. G.	Dépistage des lésions précancéreuses et cancéreuses du col par la technique de l'IVA/IVL dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO.	Radiologie	CISSE Rabiou (THIEBA Blandine)
17	1447	2008	SAVADOGO R. Justin	Aspect épidémiologique et histologique des affections mammaires à Ouaga : à propos de 992 cas colligés en 6ans	Anatomie-pathologie	GOUMBRI Olga
18	1321	2008	SAWADOGO YEROU	Etude des caractéristiques du frottis cervical et de l'inspection visuelle du col de l'utérus après application d'acide acétique et de lugol pour le dépistage des lésions précancéreuses et cancéreuses.	Anatomie – pathologie	GOUMBRI Olga (SANOU L. Assita)
19	1307	2008	DELMA Martine	Les tumeurs du sein au CHU-YO: aspect épidémiologique, clinique et thérapeutique.	Chirurgie	TRAORE Si Simon (ZIDA Maurice)
20	1495	2009	SARE Amsatou Diane Odette	Aspect histologique des biopsies du col de l'utérus après visuelle (IVA/IVL): à propos de 111 cas colligés de 2005-2009.	Anatomie-pathologie	GOUMBRI Olga
21	1369	2009	DAMOALIG A Y. Gloria	Difficultés diagnostique et thérapeutiques des cancers du sein chez la femme au CYU-YO. A propos de 55 cas.	Chirurgie	TRAORE Si Simon (BONKOU GOU P/ Gilbert)
22	1437	2009	KAMBOU Oho Charlotte Sylvie	Etude de la valeur pronostique du test post coïtal dans l'exploration du couple infertile dans une clinique privée de la ville de Ouaga ; à propos de 77cas colligés.	Anatomo-pathologie	GOUMBRI Olga (RAMDE W. Norbert)

Numéro d'ordre	Numéro de thèse	Année de soutenance	Auteur	Titre de la thèse	Discipline	Directeur (Co directeurs)
23	1513	2010	NIKIEMA Rodrigue	Etude de l'observance et de l'efficacité du traitement préventif intermittent du paludisme à la sulfadoxine- pyriméthamine chez la femme à l'accouchement au CHU-YO de Ouaga	Santé publique	GUIGUEM DE Robert
24	ND	2010	DEBE Siaka	Fardeau du paludisme chez la femme enceinte en consultation prénatale 4ans après l'application de la stratégie de TPI/SP dans le district sanitaire de Saponé (BF) .	Santé publique	GUIGEMD E Robert
25	1530	2010	TIENDREBE OGO/ épouse OUEDRAOGO Rakieta	Cancer de l'endomètre : aspect histopathologique. A propos de 43 cas colligés à Ouaga du 1-01-1986 au 31-12-2008.	Anatomopathologie	GOUMBRI Olga
26	1582	2010	KOUNIKOR OGO Viviane	PEC de la douleur de l'accouchement dans le service de gynécologie-obstétrique du CHU-YO.	pharmacologie	GUISSOU Pierre (THIEBA Blandine OUEDRAOGO Moussa)
27	1587	2010	ONADJA Minamba Edth	Prévalence de l'anémie maternelle dans le district sanitaire de Houndé : contribution des facteurs nutritionnels et infectieux.	Santé publique	OUEDRAOGO Laurent
28		2010	OUEDRAOGO Herman	Evaluation de l'utilisation du parthogramme pour la surveillance du travail d'accouchement dans le district sanitaire de Kaya	Santé publique	SONDO Blaise (KOUANDA Séni)

La discipline santé publique a traité le plus, les thèmes de gynécologique-obstétrique (18 soit 64, 3%).

6. Synthèse des principales recommandations

6.1. Recommandation aux autorités sanitaires

6.1.1. Equipement des structures de soins

- Equiper les services hospitaliers en matériels de qualité et en quantité suffisante
- Renforcer la maintenance des appareils.
- Rendre plus opérationnels les districts et accessibles à toute la population.
- Créer un support informatique pour les archives.
- Entretenir une collaboration inter- services.
- Rendre très opérationnels les laboratoires.
- Equiper les CHR en unité de laparoscopie et former les médecins.
- Equiper les CHN d'unité d'imagerie et de radiologie fonctionnelle en réduisant les couts des examens.
- Créer un service de chirurgie pédiatrique et une unité de réanimation pédiatrique.
- Rendre fonctionnels les CMA et CHR afin de réduire les évacuations.
- Assurer une dotation et un renouvellement rapide des matériels de réanimation néonatal et pour une réanimation de qualité des nouveaux nés.
- Equiper la salle d'accouchement d'un cardiotocographe.
- Créer une unité de banque de sang au sein du service de gynécologie-obstétrique.
- Renforcer le système de kits opératoires en vue de palier à l'indigence de nos populations.
- Doter les districts sanitaires en ambulance et carburant pour faciliter les évacuations sanitaires.
- Doter le CHN-YO de coeliochirurgie.
- Prendre les mesures facilitant le dosage de la fraction BHCG.

- Mettre le sulfate de magnésium à la disposition du personnel.
- Permettre aux patientes de pouvoir faire tous les examens du bilan préopératoire aux laboratoires du CHN

6.1.2. Renforcement de la capacité technique des personnels de santé

- Former des médecins spécialistes et des infirmiers spécialisés.
- Gérer de manière plus efficiente le personnel des services.
- Former des archivistes.
- Motiver les prestataires de soins de santé.
- Respecter le système de référence et de contre-référence.
- Réglementer la profession de délégué médical.
- Renforcer le processus d'audit des décès maternels au sein du service.
- Réduire le coût de la coloscopie et du traitement des lésions précancéreuses et cancéreuses au sein du CHU-YO.

6.1.3. Education-Sensibilisation des populations

- Eduquer les populations afin d'abandonner l'automédication et consulter dans les formations sanitaires assez tôt.
- Cesser la pratique des mutilations génitales féminines.
- Sensibiliser la population sur les facteurs de risque de la pré éclampsie.
- Sensibiliser la population sur la dangerosité des substances du marché illicite.
- Initier en collaboration avec des spécialistes, des émissions de sensibilisation à travers les médias.
- Accepter et encourager les personnes atteintes de VIH/SIDA; éviter de les stigmatiser
- Sensibiliser la population sur les effets néfastes de certains soins traditionnels aux nouveau-nés.

- Améliorer les services sociaux de base par le renforcement de la scolarisation et l'alphabétisation des filles.
- Renforcer les activités d'assainissement par la construction des latrines.
- Dynamiser la maternité sans risque en impliquant la population.
- Inciter d'avantage les citoyens aux conseils génétiques et à l'examen prénuptial pour prévenir les malformations congénitales.
- S'organiser en mutuelles de santé pour faire face aux besoins en médicaments.
- Informer le grand public sur les réalités et les besoins de la transfusion sanguine.

6.1.4. Amélioration de la prise en charge et de la prévention des maladies

- Référer les pathologies à risque potentiel dans les services spécialisés.
- Mettre à la disposition des populations des médicaments accessibles financièrement et géographiquement.
- Contrôler régulièrement les médicaments essentiels génériques.
- Inciter la prescription de génériques.
- Trouver une solution pour la prise en charge des malades indigents.
- Rationaliser l'usage des antibiotiques en suivant les règles de l'antibiothérapie.
- Rendre disponible les analgésiques au sein de la maternité.
- Rendre disponible l'accouchement sans douleur au CHU-YO.
- Mettre en place des algorithmes décisionnels de prise en charge de certaines pathologies dans les services hospitaliers.
- Améliorer la couverture vaccinale.
- Promouvoir l'allaitement maternel.
- Assurer la vaccination du personnel de santé contre la typhoïde.

- Mener une politique permettant d'élargir l'accès des populations aux antirétroviraux et aux antibiotiques utilisés dans la prévention et le traitement des infections opportunistes.
- Favoriser des échanges d'opinions sur les patientes entre collègues.
- Rendre possible la communication interprofessionnelle et organiser des staffs de service.
- Instituer la surveillance des femmes en travail à l'aide du partogramme.
- Création d'un CNTS.
- Décentraliser et rendre disponible la technique d'AMIU.
- Intégrer la prise en charge des séquelles génitales de l'excision dans les modules des médecins en spécialisation en gynécologie-obstétrique.
- Mener la réflexion sur la légalisation éventuelle des avortements.
- Contribuer à l'établissement de protocoles standardisés sur la conduite à tenir devant les pathologies suivantes associées à la grossesse: anémie, paludisme, HTA, MAP, menace d'avortement.

6.2. Recommandations aux institutions de recherche

- Améliorer la collaboration entre chercheurs.
- Orienter les efforts vers la recherche de médicaments antipaludiques efficaces et d'un vaccin efficace contre le paludisme.
- Appuyer logistiquement et financièrement les chercheurs.
- Entreprendre une étude sur les paramètres anthropométriques du nouveau-né à travers le territoire national.
- Mener des recherches afin de proposer aux utilisatrices des contraceptifs ayant très peu d'effet secondaires.
- Etudier la fertilité ultérieure des femmes opérées par GEU.

- Elaborer des protocoles de recherche sur les facteurs étiologiques de la GEU dans notre contexte.
- Faire une étude sur le bilan préopératoire des urgences.
- Effectuer une étude de la ménopause sur le plan national.

COMMENTAIRES

7. Commentaires

7.1. Plan de présentation du travail

Le plan de présentation de notre document est en rapport avec le caractère analytique de notre étude. Il nous a paru nécessaire de regrouper les thèses de médecins et de pharmaciens issus du département dans un tableau puis tous les titres de toutes les thèses réalisées par les autres départements dans un autre tableau.

7.2. Limites et contraintes de l'étude

Ce sont celles inhérentes à toute étude rétrospective.

- Des exemplaires de thèses ne se trouvaient ni à l'UFR/SDS, ni à la BUC et il a fallu rechercher les auteurs sur le terrain soit directement, soit par l'intermédiaire de leurs promotionnaires ou amis.

7.3. Evolution du département de gynécologie-obstétrique

Érigé en 1961 comme maternité, elle avait pour activité principale l'obstétrique. Elle est devenue département en 1983 avec à sa tête un chef de département menant en plus de l'obstétrique, la gynécologie.

A ce jour, on observe au regard de la structure de ce département un manque de maîtres-assistants et assistants pour accompagner l'équipe.

7.4. Thèses réalisées

Dans notre étude, 149 thèses ont été réalisées par le département de gynécologie-obstétrique allant du 1^{er} Janvier 1981 au 31 Décembre 2010, soit une période de 29 ans.

KONATE dans son étude a retrouvé un total de 41 thèses sur une période de 20 ans allant du 1^{er} Janvier 1981 au 31 Décembre 2001 [5].

Le nombre croissant des étudiants au fil des ans et leur engouement pour la gynécologie- obstétrique d'une part, l'évolution crescendo du monde enseignant d'autre part pourraient expliquer l'augmentation du nombre des thèses réalisées dans ce département.

7.5. Nationalité des thésards

Nous avons enregistré cent trente neuf (139) étudiants de nationalité burkinabè et dix (10) étudiants de nationalité étrangère soit 93% de burkinabè et 7% d'étrangers.

La majorité de nos étudiants étaient de nationalité burkinabè, ceci pourrait s'expliquer par le fait que la formation des médecins et pharmaciens a lieu au Burkina.

7.6. Age des thésards

L'âge moyen des thésards était de 30,5 ans environ dans notre étude. Ceci pourrait s'expliquer par le fait que la majorité des thésards commencent leur formation entre 20 et 21 ans pour faire au moins 7 ans d'étude avant de prendre 1 à 2 ans pour préparer la thèse selon le sujet abordé.

7.7. Sexe des thésards

Quatre vingt quatorze (94) médecins soit 63% étaient de sexe masculin. Cinquante trois (55) soit 37% thésards étaient de sexe féminin. Soit un sexe ratio de 1,7.

Le sexe masculin a été prédominant; ceci pourrait s'expliquer par un nombre plus élevé d'homme tout au long du cursus universitaire.

Selon l'INSD (rapport 2006) le taux de scolarisation par sexe est de 33% homme et 20,2% pour les femmes [2, 3].

7.8. Année de soutenance

Durant notre étude, nous avons noté une moyenne de 3,14 thèses par an avant l'année 2000 avec des extrêmes de 1 et 7. Cependant à partir de l'année 2000 nous avons obtenu une moyenne de 9,09 thèses par an avec des extrêmes de 1 et 21. Ceci s'expliquerait par les effectifs croissants des étudiants et l'augmentation des de enseignants du département gynécologie- obstétrique. La relative baisse observée en 2000 est due à la crise universitaire de 1999-2000 qui n'a pas permis les soutenances de fin d'année universitaire.

7.9. Spécialité du thème

La majorité de nos étudiants soit 61,75% ont traité un sujet d'obstétrique, 24,83% ont traité de la gynécologie et 13,42% ont traité de la gynécologie-obstétrique.

La majorité des thèses observées en obstétrique s'expliquerait par le fait que «la mère et l'enfant » sont une priorité de tout temps. Erigé d'abord en maternité, l'activité principale est donc l'obstétrique. Ce n'est que plus tard que s'est ajouté le volet gynécologique. En outre, la santé maternelle et néonatale ont préoccupé longtemps les services de gynécologie-obstétrique en Afrique en général et au Burkina-Faso en particulier. L'orientation des travaux de thèse sur des thèmes prioritaires de santé témoigne du souci des enseignants du service de gynécologie-obstétrique de résoudre les problèmes de santé vécus par les populations.

7.10. Directeur de thèse

Nous avons noté un écart important selon les directeurs de thèse choisi (30,20% pour l'enseignant qui a le plus dirigé avec des extrêmes de 1 et 45 thèses).

Cela pourrait être expliqué par l'évolution lente du monde enseignant: en effet, l'obtention de la deuxième agrégation du département s'est passée dix ans après la première.

8.11. Mention obtenue

La grande majorité des thèses (144 soit 96, 64%) ont obtenu la mention très honorable dont 70,13% avec félicitation du jury et 6,94% avec la proposition d'échange avec les autres facultés.

KONATE dans son étude a trouvé 41,3% et 16,5%. De façon générale, les thèses soutenues ont été de haute qualité.

Cela s'expliquerait par l'enseignement de la méthodologie de la recherche appliquée en santé à la fin du deuxième cycle d'étude, par une abnégation au travail des étudiants, une rigueur des enseignants de l'UFR/SDS qui se traduit par de bons résultats aux différents concours et listes d'aptitude du CAMES.

CONCLUSION

CONCLUSION

Notre étude a permis de créer une base de données réunissant l'ensemble des thèses de gynécologie-obstétrique soutenues à Ouagadougou et répertoriées dans la bibliothèque de l'URF/SDS et la BUC allant de janvier 1981 au 31 Décembre 2010.

Cette étude s'avérait nécessaire car elle a permis de:

- constater qu'un travail considérable a été fait et doit être poursuivi.
- voir qu'une telle étude n'était pas faite ailleurs, ce qui ne nous a pas permis de comparer les résultats de notre étude.
- savoir quels sont des différents thèmes déjà étudiés.

En outre elle peut motiver des études similaires dans les autres départements de l'UFR/SDS.

Le devenir de tous ceux qui ont soutenu ces thèses ne pourrait-il pas constituer un sujet de réflexion?

RECOMMENDATIONS

8. RECOMMANDATIONS

A l'issue de cette étude, nous pouvons formuler les recommandations suivantes :

8.1. Au Ministre de l'enseignement secondaire et supérieur

- Nommer des assistants.

8.2. Au Directeur de l'UFR/SDS

- Mieux gérer les exemplaires de thèses au sein de la bibliothèque, et les rendre plus accessibles ;
- Informatiser les données contenues dans les registres des thèses ;
- Veiller à la réalisation des corrections demandées par les jurys de soutenance de thèse ;
- Exiger le dépôt des thèses avant de donner les attestations ;
- Instituer le dépôt de la version dure et électronique à la bibliothèque.

8.2. Au Ministre de la santé

- Exploiter les résultats des travaux de thèses ;
- Mettre en œuvre les recommandations pertinentes issues des thèses.

8.3. Aux enseignants et chercheurs

- Réaliser un bilan des thèses à chaque décennie ;
- Approfondir d'autres aspects sur des études déjà réalisées ;
- Déposer au niveau de chaque département un registre de thèse.

8.4. Au chef du département de gynécologie-obstétrique

- Mettre en place un registre des thèses du département ;

- Exiger le dépôt de la thèse corrigée dans sa version électronique sur support cédérom.

8.5. Aux étudiants

- Réaliser toujours les corrections demandées par le jury ;
- Déposer la thèse corrigée sous deux (02) formes dans un délai de un (01) mois à la bibliothèque et dans le département à compté de la date de soutenance.

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

REFERENCES BIBLIOGRAPHIQUES

1. **HUGUIER M., MAISONNEUVE H**
La rédaction médicale. De la thèse à l'article original.
Doin éditeurs, 1992.
2. **INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE**
Analyse des résultats du Recensement Général de la population et de l'Habitation de 2006. Direction de la démographie. Ouagadougou, Mars 2008.
3. **INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE (2008) ;**
Tableau de bord social 2009 du Burkina Faso, Ouagadougou, 74 p
4. **KONATE. S. Hugues:** Bilan analytique des thèses réalisées au cours des 20 premières années (1981- 2001) l'unité de formation et de recherche en sciences de la santé (UFR/SDS) de l'université de Ouagadougou. Thèse de Médecine 2003, n° 875,169p.
5. **INSTITUT NATIONAL DE LA STASTISTIQUE ET DE LA DEMOGRAPHIE (2007)**
Analyse des résultats de l'enquête annuelle sur les conditions de vie des ménage en 2007, Ouagadougou, 182 p
6. **MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DU DEVELOPPEMENT.**
Un pays qui progresse. Octobre 2005 : 74p.
7. **MINISTERE DE L'ECONOMIE ET DU DEVELOPPEMENT.**
Cadre stratégique de lutte contre la pauvreté. Juillet 2004 :137p.
8. **MINISTERE DE L'ENSEIGNEMENT DE BASE ET DE L'ALPHABETISATION.**
Plan décanal de développement de l'enseignement de base. 2000-2003: 53p.
9. **MINISTERE DE LA SANTE.**
Plan de développement sanitaire 2001-2010. 76p

10. MINISTERE DE LA SANTE.

Direction des études et de la planification. Burkina Faso, statistiques sanitaire 2004 ; 2006. 68p

11. MINISTERE DE LA SANTE

Annuaire statistique/ santé année 2008. Direction générale de l'information et des statistiques sanitaires (DGISS). Ouagadougou, Juin 2009.

12. MINISTERE DE LA SANTE.

Direction des études et de la planification. Tableau de bord santé 2009; Ouagadougou 77p.

13. UNIVERSITE DE OUAGADOUGOU

Etat des lieux de la gouvernance, de la recherche universitaire en Afrique de l'Ouest et du Centre: rapport sur l'Université de Ouagadougou (UO), novembre 2009

14. UNIVERSITE DE OUAGADOUGOUDOU

Historique de l'université de Ouagadougou. Ouagadougou, 1979.

15. UNIVERSITE DE OUAGADOUGOU

Grandes orientation stratégiques en matière de formation universitaire: conférence du camarade Recteur de l'U.O, Ouagadougou le 14-04-1989.

16. UNIVERSITE DE OUAGADOUGOU

La restructuration de l'université de Ouaga, Ouagadougou le 21 janvier 1991.

ANNEXES

ANNEXE 1

UNIVERSITE DE OUAGADOUGOU

UFR DES SCIENCES DE LA SANTE

THESE DE DOCTORAT EN MEDECINE/ PHARMACIE

GRILLE DE COTATION DU JURY

NOM DU CANDIDAT	PRENOM		DATE
THESE	Cotation	Note	Observations
Problématique (intérêt du sujet)			
Pertinence et définition des objectifs			
Méthodologie (méthodes et techniques)			
Présentation des résultats			
Iconographie			
Interprétation des résultats			
Discussion-conclusion			
Logique du plan			
Clarté du texte-Orthographe			
Bibliographie			
TOTAL			
PRESENTATION DEVANT LE JURY			
Respect du temps imparti			
Clarté de l'exposé			
Utilisation des méthodes Audio-visuelles			
Réponse aux questions			
Attitude du candidat			
TOTAL			
TOTAL GENERAL			

Note :

=50 et < 60 :

= 60 et < 70 :

=70 et < 80 :

=80 et < 90 :

=90 et < 100 :

Mention

Admis

Mention honorable

Mention très honorable

Mention très honorable, félicitation du jury

Mention très honorable, félicitation du jury,
échange avec les autres facultés

Membres du jury

Président du jury

ANNEXE 2

Fiche de collecte

QUESTIONNAIRE DU BILAN ANALYTIQUE DES THESES DE DOCTORAT DE L'UNITE DE FORMATION ET DE RECHERCHE EN SCIENCES DE LA SANTE (UFR/SDS) DE L'UNIVERSITE DE OUAGADOUGOU (UO) REALISEES DANS LE SERVICE DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE DE 1981- 2010

Fiche de collecte de données

Numéro:

THESE /____/

SECTION : Médecine /____/

Pharmacie /____/

I. IDENTIFICATION

1. Année de soutenance : _____

2. Numéro d'ordre :

3. Numéro de thèse :

4. Nom de l'étudiant : _____

5. Prénom (s) de l'étudiant : _____

6. Age :ans

7. Sexe : M /__/ F /__/

8. Nationalité : _____

SUJET DE THESE

15. Gynécologique

- Thème : _____

-Recommandation : _____

16. Obstétrique

-Thème : _____

-Recommandation : _____

17. Gynécologie et obstétrique

-Thème : _____

-Recommandation : _____

18. Type d'étude et de recherche

Etude rétrospective /___/ Etude prospective /___/ Les deux /___/

Recherche fondamentale /___/ Recherche appliquée /___/

Etude descriptive /___/ Etude analytique /___/

Description d'un seul cas /___/ Série de cas /___/

Etude transversale /___/ Etude cas témoin /___/

Etude de cohorte /___/ Essai contrôlé randomisé /___/

II. DIRECTEUR DE THESE

Nom: _____ Prénom (s) : _____

III. CO-DIRECTEUR DE THESE

Nom: _____ Prénom (s): _____

Universitaire : Oui / __/ Non / __/

IV. MENTION OBTENUE

Admis (sans mention) / __/

Honorable / __/

Très honorable / /

Très honorable avec félicitation du jury / __/

Très honorable avec félicitation du jury et échange avec d'autres facultés / __/



RESUME

RESUME

Titre de la thèse: Bilan analytique des thèses de doctorat de l'Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la santé (UFR/SDS) de l'Université de Ouagadougou réalisées dans le service de gynécologie-obstétrique de 1981-2010.

Objectif : Etablir le bilan analytique des thèses de doctorat réalisées dans le service de gynécologie-obstétrique et soutenues à l'Unité de Formation et de Recherche en Science de la Santé de Ouagadougou(U.O) de 1981-2010.

Méthode: il s'est agit d'une étude rétrospective qui s'est déroulée d'octobre 2010 à Juin 2011 à l'UFR/SDS et à la Bibliothèque Universitaire centrale (BUC) de l'U.O.

Résultats: Cent quarante neuf (149) thèses en gynécologie-obstétrique ont été soutenues par des médecins et pharmaciens au cours de ces vingt neuf ans. Le sexe masculin a été prédominant, soit 83 thésards (62%). La répartition des thèses dans les spécialités a été la suivante : obstétrique (92 thèses), gynécologie (37 thèses), gynécologie-obstétrique (20 thèses). La mention très honorable avec félicitation du jury a été la plus fréquente, soit 101 thèses (70,13%).

Les principales recommandations ont été : la formation de médecins et d'infirmiers spécialistes, l'équipement des services hospitaliers en matériels de qualité et quantité suffisante, l'appui logistique et financier des chercheurs.

Mots clés : Thèses /Médecine /Pharmacie /Bilan/Analyse/Université Ouagadougou/Burkina-Faso

Auteur: Aïssata CONGO épouse KOUDOUGOU

E-mail: aissatacongo@yahoo.com

Tel: 70 26 35 74

SUMMARY

Thesis title: Analytical Review of doctoral dissertations Unit Training and Research in Health Sciences (UFR / SDS) at the University of Ouagadougou conducted in the department of obstetrics and gynecology in 1981-2010.

Objective: To establish the analytical review of doctoral dissertations completed in the department of obstetrics and gynecology and supported the Unit Training and Research in Health Science of Ouagadougou (UO) from 1981-2010.

Method: he acts in a retrospective study which took place from October 2010 to June 2011 at the UFR / SDS and the Central University Library (BUC) of UO

Results: One hundred and six (149) in obstetrics and gynecology theses were supported by doctors and pharmacists over the past twenty nine years. The male was dominant , or 83 PhD students (62%). The distribution of theses in the specialties was as follows: obstetrics (85 theses), gynecology (34 theses), obstetrics and gynecology (17 theses). The honors' cum laude was the most common, accounting for 101 theses (70.13%). The main recommendations were: the training of specialist doctors and nurses, equipment and hospital equipment in sufficient quantity and quality, logistics and financial researchers.

Keywords: Theses / Medicine / Pharmacy / Assessment / Analysis / University of Ouagadougou / Burkina Faso

Author: Aïssata CONGO wife KOUDOUGOU

E-mail: aissatacongo@yahoo.com

Tel: 70 26 35 74

SERMENT D'HIPPOCRATE

«En présence des Maîtres de cette Ecole et de mes chers condisciples, je promets et je jure au nom de l'Être Suprême, d'être fidèle aux lois de l'honneur et de la probité dans l'exercice de la médecine. Je donnerai mes soins gratuits à l'indigent et je n'exigerai jamais de salaire au-dessus de mon travail.

Admise à l'intérieur des maisons, mes yeux ne verront pas ce qui s'y passe, ma langue taira les secrets qui me seront confiés et mon état ne servira pas à corrompre les mœurs ni à favoriser les crimes.

Respectueuse et reconnaissante envers mes maîtres, je rendrai à leurs enfants l'instruction que j'ai reçue de leurs pères.

Que les hommes m'accordent leur estime si je suis restée fidèle à mes promesses, que je sois couverte d'opprobres et méprisée de mes confrères si j'y manque.»