



## **Rapport d'activité : Journées de Gastroentérologie d'Afrique Francophone 2008**

### **COMPTE-RENDU DES IXEMES JOURNEES DE GASTROENTEROLOGIE D'AFRIQUE FRANCOPHONE – 2008**

Sous le haut patronage de son de son excellence EL HADJ OMAR BONGO ONDIMBA PRESIDENT DE LA REPUBLIQUE, CHEF DE L'ETAT, les IXEMES JOURNEES DE GASTROENTEROLOGIE D'AFRIQUE FRANCOPHONE (JGAF) ont eu lieu à Libreville du 30 novembre au 03 décembre 2008 au Palais International des conférences.

Plusieurs thèmes étaient retenus compte tenu du nombre, de la qualité et de la demande des participants.

Ce congrès a été exclusivement soutenu par la FONDATION ALBERTINE AMISSA BONGO (FAAB).

Les participants qui ont pris tous une part active sont venus de divers pays francophones (France, Belgique, Canada, Liban, Suisse, Burkina-Faso, Bénin, Côte-D'Ivoire, Cameroun, Congo Brazzaville, République Démocratique du Congo, Egypte, Mali, Maroc, Niger, Togo, Tunisie).

Le 30 novembre la cérémonie d'ouverture était placée sous la tutelle du vice-Président de la République, de Madame le Ministre d'Etat, Ministre de la Santé Publique. La cérémonie a débuté par plusieurs allocutions à 14 heures par le Président du Comité d'Organisation, le Professeur MOUSSAVOU KOMBILA, suivi du secrétaire général le Docteur DEBONNE Jean Marc et de Madame la Ministre d'Etat qui a déclaré ouvert les travaux des IXEMES JOURNEES. Les différentes allocutions sont consignées en annexes.

Après retrait des officiels, le Vice-président du comité d'organisation a présenté le programme des journées qui a comporté 126 communications réparties sous différents thèmes :

- **LES HEPATITES VIRALES B et C**
- **LES MANIFESTATIONS DIGESTIVES DU SIDA**
- **LES CANCERS DIGESTIFS**
- **INFECTION A HELICOBACTER PYLORI**
- **OBESITE**

- **ACTUALITES EN HEPATOGASTROENTEROLOGIE ET PROCTOLOGIE**
- **ATELIERS DE FORMATION DU PERSONNEL PARAMEDICAL**
- **COMMUNICATIONS LIBRES**

Pour la première fois les journées se sont déroulées sur 4 jours, au lieu de 2 habituellement, au vu de l'abondance des thèmes retenus. L'assistance a varié de 250 à 350 selon la journée. De riches enseignements ont été retenus au travers des débats de très haut niveau.

### Sur les HEPATITES VIRALES

Nos régions restent encore une zone de forte endémicité malgré l'existence de vaccins pour le virus B. Ces virus forment le lit des cancers du foie en Afrique.

Des traitements efficaces existent pour guérir du virus C et pour bloquer l'évolution du virus B, mais restent onéreux pour nos pays. Chaque société est chargée de relancer le programme de vaccination à travers le ministère de la santé publique et la large diffusion des dépistages systématiques de ces virus afin de proposer un traitement le cas échéant, le gouvernement devant faire un effort de subventions.

### Sur les CANCERS DIGESTIFS

L'unanimité s'est dégagée sur le fait que la cancérologie doit revenir d'abord aux spécialistes d'organes qui sont à la base de la prévention, du diagnostic et qui constituent le principal acteur du traitement et de la surveillance. Chaque service doit créer son unité de cancérologie. En Europe, le cancer du colon est le cancer le plus fréquent tout sexe confondu. Il ressort des travaux des équipes africaines que les cancers digestifs occupent le 2ème rang chez l'homme après la prostate et chez la femme après les cancers du col et du sein et il a été un accroissement constant des cancers du colon. Les cancers digestifs les plus fréquents sont :

- les lymphomes et cancers gastriques
- le cancer du foie
- le cancer du colon (familial ou non)

Des facteurs favorisants sont établis : l'infection gastrique par l'hélicobacter pylori, l'incidence croissante des polypes coliques et la persistance endémique des virus hépatotropes.

Chaque société de gastro est conviée à mettre en place des mesures préventives suivies :

- Vaccination contre le virus B
- Dépistage systématique du portage des virus B et C
- Recherche systématique du sang dans les selles à partir de 50 ans

- Coloscopie de dépistage systématique dans les familles à risque
- Mise à disposition des brochures de sensibilisation sur les cancers digestifs

Un rapport d'activité en cancérologie digestive doit être présenté par chaque pays lors du prochain congrès.

### Sur l'**OBÉSITÉ**

- Incidence croissante de l'obésité en Europe (10 % actuellement), également en Afrique mais travaux encore rares
- Mondialisation de cette maladie
- Graves problèmes hépatiques (stéato-hépatite, fibrose, cirrhose et cancer)

Mener au niveau national et individuel des campagnes de sensibilisation en collaboration avec les nutritionnistes.

### Sur les **ACTUALITES** en Hépto-gastroentérologie

Les congressistes ont été édifiés par le rapport d'activité de l'équipe Gabonaise sur l'exploration par la vidéo capsule endoscopique qui reste le seul moyen efficace d'exploration du grêle et qui a un avenir certain dans les explorations non invasives et non contaminantes du tube digestif. Le prix prohibitif a également retenu l'attention des participants.

Des méthodes d'exploration non invasives du foie (fibrotest, actitest, fibroscan) sont actuellement validées, ce qui sera une révolution dans nos différents pays.

D'importantes **communications libres** ont montré la grande activité scientifique des médecins africains.

Par ailleurs des **ATELIERS** par l'équipe Belge, Sénégalaise, Suisse ont permis de former d'avantage les infirmières dans la maintenance et le nettoyage des appareils d'endoscopie.

Un dîner de gala et une excursion à la Pointe Denis ont mis un point final à ce congrès jugé unique en son genre depuis la première édition de part les innovations.

LE VICE-PRESIDENT DU COMITE D'ORGANISATION