



**INSTITUT SUPERIEUR DES TECHNIQUES
MEDICALES DE NYANKUNDE
I.S.T.M. – NYANKUNDE
CENTRE DE RECHERCHE EN SCIENCE
DE SANTE**

**REVUE DE RECHERCHE EN SCIENCES
DE SANTE**

R.R.S.S.

N° 001, 2025

Articles originaux

N° Dépôt légal SR 3.01810-57366

Textes juridiques régissant l'établissement

Arrêté ministériel : n° ESURS/CABMIN/16/0024/96 du 12 février 1996 portant agrément provisoire d'un établissement privé d'enseignement supérieur et universitaire dénommé « Institut Supérieur de Techniques Médicales de Nyankunde en abrégé I.S.T.M /Nyankunde ».

Décret présidentiel N° 06/0106 du 12 juin 2006 portant agrément de quelques établissements privés d'enseignement supérieur et universitaire.

Décision n° 02/ISTM-N/DG/03/16 portant création d'un Centre de Recherche en Sciences de Santé à l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Nyankunde à Bunia, le 03 mars 2016.

Décision n°03/ ISTM-N/DG/03/16 portant création d'une Revue de Recherche en Sciences de Santé à l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Nyankunde à Bunia, le 03 mars 2016.

Décision n° 04 ISTM-N/DG/03/16 portant désignation des Animateurs du Centre de Recherche en Sciences de Santé et de la Revue de Recherche en Sciences de Santé à l'Institut Supérieur des Techniques Médicales de Nyakunde à Bunia, le 10 février 2016.

Sommaire

*PERFORMANCE DES DISQUES D'ANTIBIOTIQUES DE FABRICATION LOCALE PAR RAPPORT AUX DISQUES COMMERCIALISES DANS LA VILLE DE BUNIA***Erreur !**

Signet non défini.

*VECU PARENTAL FACE A L'HOSPITALISATION PEDIATRIQUE DANS LES STRUCTURES SANITAIRES DE LA VILLE DE BUNIA***Erreur ! Signet non défini.**

*PERCEPTIONS DES MALADES SUR L'ACCOMPAGNEMENT EN PASTORAL CLINIQUE DANS LES STRUCTURES SANITAIRES DE LA VILLE DE BUNIA.....***Erreur ! Signet non défini.**

*VECU PSYCHOSOCIAL DES ENFANTS ORPHELINS DANS LES MENAGES DE LA VILLE DE BUNIA***Erreur ! Signet non défini.**

*OBSERVANCE DES RÈGLES ÉTHIQUES CHEZ LES BIO-TECHNOLOGISTES DES LABORATOIRES DES STRUCTURES MÉDICO-CHIRURGICALES DE LA VILLE BUNIA.***Erreur ! Signet non défini.**

*ACTIVITE PROTECTRICE ET CURATIVE DES FEUILLES DE *Physalis peruviana* L. SUR LES ULCERES GASTRIQUES AIGUS INDUITS CHEZ LES COBAYES A LWIRO....***Erreur !**
Signet non défini.

**REVUE DE RECHERCHE EN
SCIENCES DE SANTÉ (RRSS)**

Éditeur responsable

**Centre de Recherche en Sciences de
Santé (CRSS) de l'ISTM Nyankunde à
Bunia**

Directeur de publication :
Prof Amuda Baba Dieu-merci

Comité de Rédaction

Rédacteur en Chef : Prof. Amuda Baba
Dieu-merci

Membres :

- ✓ Prof Mutro Nigo Maurice
- ✓ CT Me Adirodu Avetso Nestor
- ✓ Me Bandosi Buma Reta
- ✓ CT Undehoso Okameli I.M.E.

Secrétaire de rédaction : ATR Kamba
Avetse Picard

Informaticien : M. Kumba Kabona Romeo

Consultants scientifiques

Santé Publique

Prof. Inipavudu Baelana John
Prof. Paluku Sabuni

Chirurgie

Prof. Uwonda Akinja
Prof. Ahuka Ona Longombe

Pédiatrie

Prof. Alworong'a Opara
Dr. Mbo Kasomba Justin

Ophtalmologie

Dr Ukethy Tony

Gynécologie

Prof. Dr Juakali
Prof. Dr Katenga Bosunga

Médecine interne

Prof. Batina Agasa Salomon
Prof. Mbo Runkokole

Sciences Infirmières

Prof. Omanyondo
Prof. Okenge Ngongo

Médecine naturelle

Prof. Gambalemoke Mbalitini Sylvestre
Attaché de Recherche Agasuru Tauli
Célestin

Sciences fondamentales

Prof. Vitamara Masimango Paul
Prof. Omokoko Raymond
Prof R'dha Belo Louis
Prof Way Alege

Comité scientifique international

Prof. Hunziker Patrick
Prof. Fischier
CT. Dr Wood Philip Bernard

Instructions aux auteurs

La Revue de Recherche en Sciences de Santé (RRSS) est annuelle. Elle publie les articles de toutes les disciplines médicales et de n'importe quel autre domaine du savoir pourvu que ces articles se rapportent à la santé publique.

La RRSS reçoit des travaux originaux, des éditoriaux, des communications, des revues générales, des revues d'actualité, des abstracts, des lettres et correspondances à la rédaction, l'annonce des rencontres scientifiques, des faits cliniques, des procédés techniques, des mises au point, des observations, etc.

Conditions générales de publication

La RRSS ne publie que des manuscrits non encore publiés antérieurement et non proposés concurremment à une autre revue.

Les textes doivent être saisis en interligne simple (1,5), en police Arial, taille 12, sans surcharge et imprimé au recto seulement, avec 3 cm de marge, sur du papier format A4. Les articles soumis ne dépassent pas 15 pages, figures et tableaux inclus. En outre, ils doivent être accompagnés de leur version électronique.

Après réception, tous les articles sont dépouillés des noms de leurs auteurs et adressés de façon anonyme à deux lecteurs consultants scientifiques sollicités. En cas d'avis favorable de publication, tous les articles sont soumis au Comité scientifique de rédaction pour acceptation. Des réductions ou des modifications peuvent être suggérées par le Comité de rédaction selon les remarques des lecteurs (orthographe, style, ...) sans pour autant altérer le sens.

Les manuscrits ne sont pas retournés aux auteurs. Chaque auteur reçoit un tiré à part de son article moyennant une contribution à déterminer par l'équipe de publication.

Présentation du texte : Pour des raisons d'anonymat et d'objectivité, les auteurs présentent le texte dans l'ordre suivant : la première page pour l'identité de l'auteur ou des auteurs, la deuxième page pour le titre, l'abstract et le corps du texte. Les manuscrits peuvent être entièrement rédigés en français ou en anglais.

Titre et auteur : Les titres doivent être brefs et indiquer clairement le sujet du travail, comporter des mots à contenu sémantique en position forte, c'est-à-dire les mots fonctionnels et non des mots creux. Le titre de texte écrit en français doit être traduit en anglais et celui écrit

en anglais doit l'être en français. Les noms et les prénoms des auteurs, leur adresse complète de service doit figurer sur la première page.

Résumé : Le résumé doit être concis et précis, et comporter tout au plus 250 mots. Sa structure est la suivante : objectif du travail, méthodes, synthèse des résultats et implication. Le résumé du texte en français est traduit en anglais et celui écrit en anglais est traduit en français

Mots clés : Les mots clés doivent être tout au plus cinq. Ils sont proposés par les auteurs pour servir l'index bibliographique, à la rédaction de table des matières et au service des documentations internationales. Ils doivent être choisis soigneusement. Ils sont traduits en anglais pour le texte en français et en français pour le texte en anglais.

Structure du texte : La structure suivie pour la présentation du texte comporte une introduction, un exposé de matériel et méthodes, des résultats, une discussion, une conclusion et les références. Ce format est mieux indiqué pour les articles originaux et non pour les observations de communication, les abstracts, les éditoriaux, les revues générales, etc.

Références : La RRSS utilise le style de Harvard ou le style auteur-date. La référence ne comprend que les ouvrages cités dans le texte. Elle doit être présentée par ordre alphabétique des noms des auteurs. Les références dans le texte sont notées comme suit : la première lettre de nom de l'auteur en lettres capitales, suivi de l'année de publication entre parenthèses. En cas de citation textuelle, la pagination est indiquée par les deux points suivant l'année de publication et précédant le numéro de la page citée.

Figure, schéma, carte et tableau : Les figures, les schémas, les cartes et les tableaux sont présentés en noir et blanc sur des feuilles séparées. Leur position doit être indiquée avec précision dans le texte. Quand on utilise le tableau des données, il ne faut plus utiliser la figure représentant les mêmes données. Les tableaux sont numérotés en chiffre arabe, comportent tout aux plus deux caractères et une légende obligatoirement. Quant aux figures, elles sont également numérotées en chiffre arabe et peuvent comporter des légendes s'il y a lieu.

EDITORIAL

Nous sommes fiers de vous dévoiler le premier numéro de la Revue de Recherche en Sciences de Santé (RRSS), produit du travail Centre de Recherche en Sciences de Santé (CRSS) de l'ISTM-Nyankunde.

Ce lancement démontre notre engagement à considérer la recherche scientifique comme un instrument crucial pour rehausser la qualité des soins et satisfaire les nécessités concrètes des communautés en République Démocratique du Congo, spécifiquement en Ituri.

Ce numéro comprend six articles qui instaurent une démarche scientifique à la fois enracinée localement et ouverte sur le plan universel.

Les articles présentés couvrent un éventail large de thématiques, de la microbiologie à la spiritualité dans le soin, en passant par la psychologie, la pharmacologie et l'éthique professionnelle.

Le premier article, « **Performance des disques d'antibiotiques de fabrication locale par rapport aux disques commercialisés dans la ville de Bunia** », s'inscrit dans la logique de l'autonomisation pharmaceutique. Les chercheurs montrent que les disques fabriqués sur place peuvent présenter une efficacité similaire à ceux qui sont importés, tout en diminuant les dépenses et en facilitant l'accès. Au-delà de sa portée scientifique, cette étude souligne un défi crucial : l'opportunité d'accroître l'autosuffisance locale et de réduire la dépendance vis-à-vis des produits importés, tout en s'attaquant à la problématique de la résistance aux antibiotiques. Cette recherche ouvre la voie vers une production pharmaceutique durable et en adéquation avec les réalités de santé au Congo.

Le deuxième article, intitulé « **Expérience parentale lors de l'hospitalisation pédiatrique dans les établissements de santé de la ville de Bunia** », examine l'aspect psychosocial des soins hospitaliers. Les parents font part de leur anxiété tout en manifestant leur gratitude, mettant l'accent sur la nécessité d'une communication empathique, d'un accompagnement de qualité et de la gratuité des soins pour les familles déplacées. Cette étude met en exergue la nécessité d'inclure l'aspect familial dans les méthodes de soins pédiatriques, face à des inquiétudes concernant le manque de personnel, le stress lié à l'évolution imprévisible de la santé de l'enfant, ainsi qu'une valorisation pour la qualité des services et l'aide non payante apportée aux personnes déplacées suite aux conflits.

Le troisième article, intitulé « **Perception des malades sur l'accompagnement en pastoral clinique dans les structures sanitaires de la ville de Bunia** », aborde l'importance primordiale du spirituel dans le processus de guérison. On considère la prière, l'intercession et la présence permanente des aumôniers comme des appuis indispensables pour le bien-être psychologique et émotionnel des patients. Toutefois, elle met aussi l'accent sur le besoin d'un personnel pastoral davantage présent et mieux formé pour répondre aux attentes des patients. Les auteurs appellent à une intégration systématique de la pastorale clinique dans le parcours de soins hospitaliers.

Le quatrième intitulé « **Vécu psychosocial des enfants orphelins à Bunia** », traite avec délicatesse la résilience face au décès des parents. Malgré la stigmatisation, l'isolement et la pauvreté, les enfants orphelins démontrent une remarquable aptitude de résilience. L'analyse préconise des actions psychosociales complètes qui favorisent leur développement personnel et leur insertion sociale.

Le cinquième, porté sur « **Observance des règles éthiques dans les laboratoires des structures médico-chirurgicales de la ville de Bunia** », attire l'attention sur les enjeux de l'éthique professionnelle. Si l'accueil des patients et le respect de la dignité humaine sont globalement assurés, des faiblesses persistent quant au consentement éclairé et à la confidentialité. Les auteurs recommandent une formation continue en bioéthique pour renforcer la responsabilité morale des biotechnologistes.

Le dernier article, « **Activité protectrice et curative des feuilles de *Physalis peruviana* L. sur les ulcères gastriques aigus induits chez les cobayes à Lwiro** », souligne l'importance de la pharmacognosie et de la valorisation des plantes médicinales locales. Les conclusions démontrent une capacité notable de cicatrisation et anti-ulcéreuse de *Physalis peruviana*, équivalente à celle de l'oméprazole. Cette révélation renforce la valeur de la médecine traditionnelle en tant que ressource thérapeutique potentielle et soutien scientifique pour la pharmacopée congolaise.

En définitive, ce numéro met en lumière l'unité entre la science et l'humanité dans le domaine des soins. Il démontre que la santé va au-delà de la simple guérison physique, englobant également la dignité, l'éthique, la spiritualité et la capacité de rebondir. La Revue de Recherche en Sciences de Santé se positionne donc comme un lieu de pensée scientifique et humaniste, dédié à une médecine congolaise fondée sur la rigueur, l'innovation et la compassion.

Ceci illustre que des recherches, même menées avec des ressources limitées, peuvent générer des savoirs de grande valeur, directement appliqués aux professionnels, aux responsables et aux familles.

Le Rédacteur en Chef

Dr. AMUDA BABA Dieu Merci
Professeur Associé