

Article original

Prévalence et spectre des dermatoses dans une communauté de personnes handicapées en Guinée : étude à la Cité de la Solidarité de Taouyah

Prevalence and spectrum of skin diseases in a community of disabled people in Guinea: study at the Taouyah Solidarity city.

M Savane*^{1,2}, K Fofana¹, BF Diane^{1,2}, M Toure^{1,2}, FB Diallo^{1,2}, MD Kante¹, E Yombouno¹, TM Tounkara^{1,2}, MM Soumah^{1,2}, M Cisse^{1,2}

Résumé

La cité de la solidarité de Taouyah, située à Conakry, construite sous la première République de Guinée pour accueillir et former les personnes en situation de handicap. Les personnes qui y vivent ont un accès limité aux soins spécialisés. Pour pallier cette insuffisance, des campagnes médicales humanitaires sont organisées dans les milieux défavorisés. Le but de cette étude était de décrire les particularités des dermatoses rencontrées dans cette communauté spécifique. Nous avons mené une étude transversale descriptive le 7 septembre 2024 au sein de la Cité de la Solidarité de Taouyah. Un échantillonnage non probabiliste consécutif et exhaustif a été utilisé. Tous les patients présentant une lésion dermatologique ont été inclus. Les données étaient sociodémographiques et cliniques. Au total, 634 patients ont été vus dont 233 présentaient une pathologie dermatologique, soit une prévalence de 36,7 %. L'âge moyen des

consultants était de $25,4 \pm 18,1$ ans. Le sex-ratio (H/F) était de 0,6. Les types de handicaps étaient la malvoyance (37,2 %), l'albinisme (6,9 %) et les malformations congénitales (11 %). Le prurit était le motif de consultation principal dans 60 % des cas. Les affections dermatologiques représentaient 67,3 % des diagnostics. Avant la consultation, 71 % des patients avaient recouru à la médecine traditionnelle pour résoudre leur problème cutané. Cette étude démontre que les affections dermatologiques sont fréquentes au sein de la Cité de la Solidarité de Taouyah, avec une prédominance de dermatoses infectieuses, en particulier la gale et aussi une collaboration entre la médecine traditionnelle et celle conventionnelle doit exister pour permettre une prise en charge adéquate des patients de cette cité.

Mots-clés : Affections dermatologiques, Cité de la Solidarité, Conakry.

Abstract

The Taouyah Solidarity City, located in Conakry, was built during the First Republic to house and train people with disabilities. The people who live there have limited access to specialised care. To compensate for this shortcoming, humanitarian medical campaigns are organised in disadvantaged areas. The aim of this study was to describe the specific characteristics of the skin diseases encountered in this particular community. We conducted a descriptive cross-sectional study on 7 September 2024 in the Taouyah Solidarity City. A consecutive and exhaustive non-probabilistic sampling method was used. All patients with dermatological lesions were included. The data collected were sociodemographic and clinical. A total of 634 patients were seen, 233 of whom had a dermatological condition, representing a prevalence of 36.7%. The average age of the patients was 25.4 ± 18.1 years. The sex ratio (M/F) was 0.6. The types of disabilities were visual impairment (37.2%), albinism (6.9%) and congenital malformations (11%). Pruritus was the main reason for consultation in 60.06% of cases. Dermatological conditions accounted for 67.3% of diagnoses. Prior to consultation, 71% of patients had resorted to traditional medicine to resolve their skin problem. This study shows that dermatological conditions are common in the City of Solidarity of Taouyah, with a predominance of infectious dermatoses, particularly scabies, and that collaboration between traditional and conventional medicine is necessary to ensure adequate care for patients in this city.

Keywords: Skin conditions, City of Solidarity of Taouyah, Conakry.

Introduction

La cité de la solidarité de Taouyah, située à Conakry, a été initialement construite sous la première République de Guinée pour accueillir et former les personnes en situation de handicap. À ce jour, les maladies de la peau constituent un problème de santé

publique majeur, particulièrement dans les pays en développement [1–3]. Leur prise en charge y est confrontée à de nombreux défis, notamment l'accès limité aux soins spécialisés. Le ratio dermatologue/population en Afrique subsaharienne est extrêmement faible, variant de 1 pour 500 000 à 1 million d'habitants [4]. Pour pallier cette insuffisance, des campagnes médicales humanitaires sont organisées dans les milieux défavorisés. Le but de cette étude était de décrire les caractéristiques sociodémographiques des consultants et les particularités des dermatoses rencontrées dans cette communauté spécifique.

Méthodologie

Nous avons mené une étude transversale descriptive le 7 septembre 2024 au sein de la Cité de la Solidarité de Taouyah, située dans la commune de Ratoma à Conakry, en Guinée. L'étude s'est déroulée dans le cadre d'une campagne médicale humanitaire. La population a été informée de la campagne par le biais des autorités communautaires. L'équipe médicale était composée de huit (8) dermatologues, vingt-quatre (24) internes en dermatologie, cinq (5) laborantins et cinq (5) pharmaciens, tous issus de l'Hôpital National Donka.

Un échantillonnage non probabiliste consécutif et exhaustif a été utilisé. Tous les patients, sans distinction de sexe ou d'âge, présentant une lésion dermatologique et ayant donné leur consentement éclairé (ou celui de leurs parents/tuteurs) ont été inclus. Les données recueillies étaient sociodémographiques et cliniques. L'analyse statistique a été réalisée avec le logiciel SPSS version 21. Les variables quantitatives ont été exprimées en moyennes, écarts-types et médianes, tandis que les variables qualitatives ont été décrites en effectifs et pourcentages. Les graphiques ont été générés à l'aide de Microsoft Excel 2013.

La confidentialité des données a été respectée, en les anonymisant et l'avis favorable du comité d'éthique a été obtenu.



Figure 1 : Cité de la solidarité de Taouyah, Conakry, Guinée.

Résultats

Au total, 634 patients ont été consultés pour diverses affections, dont 233 présentaient une pathologie dermatologique, soit une prévalence de 36,75 %. L'âge moyen des consultants était de $25,4 \pm 18,1$ ans, avec des extrêmes allant de 28 jours à 84 ans. Le sex-ratio (H/F) était de 0,6. Les handicaps étaient de nature congénitale dans 16,28 % des cas et acquis dans 83,72 % des cas. Les types de handicaps les plus fréquents étaient la malvoyance (37,21 %), l'albinisme (6,98 %) et les malformations congénitales (11 %). La durée moyenne d'évolution du handicap était de $27,58 \pm 13,74$ ans (extrêmes : 1 jour et 60 ans).

Parmi les habitudes comportementales, l'utilisation de produits dépigmentants était rapportée chez 14,59 % des consultants, la consommation de noix de cola chez 6,86 %, le tabagisme chez 3,86 % et l'éthylisme

chez 0,86 %. Le prurit était le motif de consultation principal dans 60,06 % des cas. La durée moyenne d'évolution des symptômes cutanés était de 52 mois (extrêmes : 1 et 101 mois).

Les affections dermatologiques représentaient 67,30% des diagnostics (voir tableau I), contre 32,61% pour les affections non dermatologiques. Dans 17,54 % des cas, les patients présentaient trois dermatoses associées. Avant la consultation, 71,03 % des patients avaient recouru à la médecine traditionnelle pour résoudre leur problème cutané.

Tableau I : les affections dermatologiques rencontrées lors de la campagne médicale humanitaire à la cité de la solidarité de Taouyah.

Affections dermatologiques	Entités	Effectifs	Pourcentage
Immunoallergiques	Eczema de contact	17	7,29
	Prurigo	7	3
	Dermatite atopique	4	1,71
	Prurit aquagénique	3	1,28
	Pelade	1	0,42
	Eczematide	1	0,42
	Érythème pigmenté fixe	1	0,42
Inflammatoires	Sudamina	1	0,42
	Erythème fessier	1	0,42
	Folliculite fibrosante de la nuque	1	0,42
	chélite actiniques chronique	1	0,42
	Acné	8	3,43
Infectieuses	Gale	41	17,6
	Dermatophytie	20	8,58
	Pityriasis versicolor	16	6,86
	Molluscum contagiosum	3	1,28
	Candidose	13	5,57
	Folliculites	1	0,42
	Herpès genital	1	0,42
	Pityriasis rose de Gibert	1	0,42
Condylome	1	0,42	
Autres	Prurit sine materia	4	1,71
	Ochronose	2	0,85
	Kératodermie palmo-plantaire	2	0,85
	Ephéllides	1	0,42
	Ichtyose congénitale	1	0,42
	Kyste sébacé	1	0,42
	Keratolyse ponctuée	1	0,42
	Vergeture	1	0,42
	Lipome	1	0,42
	Kératose pilaire	1	0,42

Discussion

Cette étude a été menée dans le cadre de la célébration de la “Journée mondiale de la santé de la peau”, une initiative conjointe de la Ligue Internationale des Sociétés de Dermatologie (ILDS) et de la Société Internationale de Dermatologie (ISD), qui a lieu annuellement le 8 juin. Nos résultats fournissent un aperçu des dermatoses courantes dans cette communauté vulnérable, bien que certains examens complémentaires n’aient pu être réalisés et que le recrutement n’a été fait qu’une journée.

La population étudiée était majoritairement jeune, avec une durée de handicap relativement longue. Cette situation peut constituer un facteur d’appauvrissement, le handicap étant à la fois une cause et une conséquence de la pauvreté, limitant l’accès à l’éducation et à l’emploi [5]. Certains de ces handicaps, comme l’albinisme, pourraient être prévenus par le conseil génétique.

La pratique de la dépigmentation volontaire observée dans notre étude, est un facteur de risque bien documenté pour diverses dermatoses. Elle peut favoriser leur apparition (comme l’ochronose), les aggraver ou retarder leur diagnostic [6,7].

La prédominance des dermatoses infectieuses notamment la gale, les dermatophyties et le pityriasis versicolor, est cohérente avec les données d’autres études menées en Afrique dans des contextes similaires [8]. Elle reflète très probablement les conditions de vie difficiles, la promiscuité et les difficultés d’accès à l’hygiène, qui favorisent la propagation des maladies contagieuses. La gale, maladie tropicale négligée, était la plus fréquente. Un traitement rapide est pourtant le meilleur moyen de prévenir les épidémies, ce qui contraste avec la durée moyenne d’évolution des symptômes (52 mois) observée dans notre étude, un constat également rapporté ailleurs [8,9].

Parmi les dermatoses immunoallergiques, l’eczéma, le prurigo et la dermatite atopique prédominaient, ce qui corrobore les travaux de Youssouf et al. (1) et de Kouotou et al. [10]. Le recours fréquent en première intention à la médecine traditionnelle dans notre étude

pourrait expliquer en partie la chronicité et la sévérité de certaines affections. L’application de produits traditionnels inadaptés peut en effet irriter la peau, aggraver les lésions ou masquer le tableau clinique, retardant ainsi la prise en charge appropriée [11].

Concernant les dermatoses inflammatoires, l’acné était la plus représentée. Dans ce contexte, elle pourrait être induite ou exacerbée par l’utilisation de crèmes dépigmentantes à visée esthétique, comme cela a été décrit précédemment [8].

Conclusion

Cette étude démontre que les affections dermatologiques sont fréquentes au sein de la Cité de la Solidarité de Taouyah, avec une prédominance de dermatoses infectieuses, en particulier la gale. Ce profil épidémiologique est similaire à celui observé dans d’autres contextes de précarité où l’hygiène est déficiente. La forte fréquence des dermatoses, associée au recours massif à la médecine traditionnelle, souligne la nécessité d’améliorer l’accès aux soins dermatologiques spécialisés et de mettre en place des programmes d’éducation sanitaire ciblés pour cette population vulnérable. L’amélioration des conditions d’hygiène et la détection précoce des cas constituent des leviers essentiels pour réduire le fardeau de ces pathologies et de même une collaboration entre la médecine traditionnelle et celle conventionnelle serait nécessaire pour une prise en charge adéquate des patients de cette cité. Vue la fréquence élevée de la gale, un traitement de masse par l’ivermectine trouvera toute sa place dans la lutte de cette affection.

*Correspondance :

Moussa SAVANE

moussasavan@ymail.com

Disponible en ligne : 27 Février 2026

- 1 : Hôpital National Donka, Service de Dermatologie - MST, Conakry, Guinée
- 2 : Faculté des Sciences et Techniques de la Santé, Université Gamal Abdel Nasser de Conakry, Conakry, Guinée.

© Journal of african clinical cases and reviews 2026

Conflit d'intérêt : Aucun

Références

- [1] Fofana Y, Traore B, Dicko A, Faye O, Berthe S, Cisse L, et al. Profil épidémio-clinique des dermatoses chez les enfants vus en consultation dermatologique dans le service de dermatologie du centre national d'appui à la lutte contre la maladie à Bamako (Mali). *Pan Afr Med J.* 2016;25:238.
- [2] Karimkhani C, Dellavalle RP, Coffeng LE, Flohr C, Hay RJ, Langan SM, et al. Global skin disease morbidity and mortality: an update from the Global Burden of Disease Study 2013. *JAMA Dermatol.* 2017;153(5):406-412.
- [3] Hay RJ, Johns NE, Williams HC, Bolliger IW, Dellavalle RP, Margolis DJ, et al. The global burden of skin disease in 2010: an analysis of the prevalence and impact of skin conditions. *J Invest Dermatol.* 2014;134(6):1527-1534.
- [4] Faye O, Bagayoko CO, Dicko A, Cissé L, Berthé S, Traoré B, et al. A tele dermatology pilot programme for the management of skin diseases in primary health care centres: experiences from a resource-limited country (Mali, West Africa). *Trop Med Infect Dis.* 2018;3(3):88.
- [5] Filmer D. Disability, poverty, and schooling in developing countries: results from 14 household surveys. *World Bank Econ Rev.* 2008;22(1):141-163.
- [6] Moyen R, Ntsiba H, Mandilou SV, Babela JR, Ompret CA, Mbongo JA, et al. Motifs de consultation liés à l'usage des dépigmentants chez 104 utilisatrices à Brazzaville, Congo. *Ann*

Dermatol Venereol. 2009;136(1):13-17.

- [7] Mahé A, Ly F, Aymard G, Dangou JM. Skin diseases associated with the cosmetic use of bleaching products in women from Dakar, Senegal. *Br J Dermatol.* 2003;148(3):493-500.
- [8] Boui MT, Péné P, Boudimbou L, Ngbonda RL, Diabakana PM. Expérience dermatologique de l'hôpital marocain de campagne à Brazzaville (Congo). *Med Sante Trop.* 2009;19(1):69-71.
- [9] Ogunbiyi AO, Daramola OOM, Alese OO. Prevalence of skin diseases in Ibadan, Nigeria. *Int J Dermatol.* 2004;43(1):31-36.
- [10] Kouotou EA, Zabi BF, Bissek ACZK, Menye CRM, Ndam ECN. Profil épidémiologique des dermatoses immuno-allergiques à Yaoundé: étude rétrospective sur 5 ans. *Health Sci Dis.* 2020;21(11).
- [11] Dlova NC, Ollengo MA. Traditional and ethnobotanical dermatology practices in Africa. *Clin Dermatol.* 2018;36(3):353-362.

Pour citer cet article

M Savane, K Fofana, BF Diane, M Toure, FB Diallo, MD Kante et al . Prévalence et spectre des dermatoses dans une communauté de personnes handicapées en Guinée : étude à la Cité de la Solidarité de Taouyah. *Jaccr Public Health* 2026; 2(1): 1-6

<https://doi.org/10.70065/2621.jaccrPubhealth.001L012702>