

Allocution du Prof. Djenane, recteur de l'UFAS, à l'occasion de l'ouverture de la Journée médicale sur l'Ostéoporose, Club des Avocats, Sétif, le 24 Décembre 2015

---

بِسْمِ اللَّهِ الرَّحْمَنِ الرَّحِيمِ وَصَلَاةٍ وَسَلَامٍ عَلَىٰ أَشْرَفِ الْمُرْسَلِينَ

سَلَامٌ عَلَيْكُمْ وَرَحْمَةٌ مِنَ اللَّهِ وَبَرَكَاتُهُ

Monsieur le Pr. Rachid Malek, Président des 19iemes Journées Médicales de Setif,

Mesdames et Messieurs les membres des Comités Scientifique et d'Organisation,

Monsieur le Doyen de la Faculté des Sciences Médicales de l'Université Ferhat ABBAS Sétif,

Monsieur le Représentant du Directeur de la Santé et de la Population de la Wilaya de Sétif,

Monsieur le Représentant du Directeur Général du CHU de Sétif,

Distingués Professeurs,

Respectables Médecins,

Chers Etudiants,

Mesdames et Messieurs les participants,

Permettez-moi de vous présenter en ce jour béni qui correspond au 1437<sup>ème</sup> anniversaire de la naissance de notre Saint Prophète Mohamed, Que le Salut Soit sur Lui, mes vœux de santé et de prospérité. Je profite de cette occasion pour souhaiter en votre nom et en mon nom personnel les mêmes vœux de bonheur à

notre communauté universitaire et au monde entier. Que la Nouvelle Année soit celle de la paix à travers le monde entier.

Pour venir donc au thème qui nous réunit ce matin, je crains que l'économiste que je suis dise des choses erronées en prononçant l'allocution d'ouverture des 19èmes Journées Médicales de Sétif que vous dédiez à l'Ostéoporose. Vous voudrez donc bien tolérer tout ce qui pourrait ne pas correspondre à votre noble et protégée discipline.

En Algérie comme dans le reste du monde, l'Ostéoporose, particulièrement post-ménopausique touche les personnes âgées de plus de 65 ans. Il est établi dans certains pays, notamment dans les pays développés qu'une femme sur quatre et un homme sur huit en sont atteints dans leur vie. Cette proportion est hélas plus élevée chez nous, surtout lorsqu'il s'agit des femmes. En effet, l'ostéoporose post-ménopausique touche chez nous jusqu'à 30% des femmes de cet âge. De façon plus précise, 1 femme sur 3 âgées de plus de 50 ans et 1 femme sur 2 âgées de plus de 60 ans sont exposées au risque d'une fracture à cause de l'ostéoporose.

L'ostéoporose, vous le savez mieux que moi, n'est pas une maladie. C'est le processus naturel lié au vieillissement de notre corps et c'est donc la conséquence de ce phénomène, autrement dit la fracture qui doit être traitée comme maladie. Aussi le risque d'une nouvelle fracture avant cinq ans est-il de 80 % et s'accroît-il rapidement durant les trois années qui suivent pour toucher également 80% de la population précédente. En termes arithmétiques, 64 femmes sur 100 ayant été victimes d'une fracture due à l'ostéoporose subissent une troisième fracture au bout de huit ans.

L'ostéoporose est donc un problème de santé publique coûteux qu'il faut prendre en charge. Sa prise en charge se fait tout d'abord en amont au moyen de la prévention. L'ostéoporose étant synonyme de diminution de la résistance des

os à cause d'un manque de calcium, de phosphore et d'autres minéraux, il semble bénéfique d'assurer à chaque personne, pendant sa jeunesse particulièrement, une alimentation riche en minéraux. Ainsi, consommer en quantité suffisante du lait, fromages, fruits et légumes à fort taux de calcium, s'exposer au soleil, faire régulièrement des activités sportives, consommer modérément ou pas du tout de l'alcool semble réduire considérablement le risque d'atteinte d'ostéoporose.

La prise en charge de l'ostéoporose se fait ensuite en aval, par le traitement de ses conséquences, en évitant une deuxième, puis une troisième fracture des os les plus exposés, à savoir la hanche, le poignet et les côtes. En effet, une personne victime d'une fracture doit être soignée et continuer à bénéficier autant que possible de sa mobilité. Il y a au moins deux façons d'assurer la mobilité physique aux personnes handicapées. Les équiper de moyens mécaniques adaptés et créer pour eux un espace de circulation pour réduire au maximum leur dépendance vis-à-vis des autres et réduire également leur vulnérabilité, c'est-à-dire le risque de les exposer de nouveau aux fractures.

Vous voyez, Mesdames et Messieurs et respectables médecins que vous êtes, que dans le premier comme dans le second cas, la prise en charge de l'ostéoporose n'est pas une simple affaire de prise en charge médicale ou une affaire personnelle. Elle est plus complexe, plus large et suppose l'implication de tous. Certes, elle repose sur l'effort que doit déployer chaque personne pour préserver sa santé mais aussi et surtout sur l'entraide des acteurs et couches sociales.

Avoir en effet une alimentation riche en calcium, phosphore et autres minéraux signifie pour un pays comme le nôtre dont la qualité de l'alimentation dépend des importations, elles mêmes évoluant au gré de la variation internationale des prix du pétrole, elle signifie donc qu'il est impératif d'acquérir et de construire une base productive agricole performante à même de satisfaire le plus

convenablement possible les besoins en produits agricoles de base et spécifiques de qualité.

D'un autre côté, traiter les conséquences de l'ostéoporose c'est-à-dire soigner les fractures lorsque cela est possible et créer ensuite un espace de mobilité, le plus public possible, à toute personne vulnérable, signifie aussi l'existence d'un tissu industriel de fabrication médicale et d'une production d'espaces de mobilité, les moins particularisant possibles. Ces moyens d'accompagnement n'existent pas toujours chez nous, ou s'ils existent, ils ne sont pas à la portée de tous. Il faut donc les concevoir et les produire en quantités suffisantes pour ceux qui en ont besoin ; ceux qui en ont ou qui en auront un jour besoin peuvent être naturellement, vous et moi.

Mesdames et Messieurs,

Respectables Médecins ;

Vous êtes, et ce n'est pas la première fois que je l'affirme publiquement, à l'avant-garde des sociétés savantes qui donnent sa bonne réputation à notre respectable Université. Il vous incombe encore une fois non seulement de faire progresser votre propre discipline pour toujours assurer une meilleure prise en charge médicale pour les patients, mais aussi d'être la locomotive qui tirera toutes les autres disciplines scientifiques enseignées par notre Université pour leur imprégner le même niveau de performance. Cela n'est possible, je me permets de le répéter à chaque fois que nous avons l'occasion de nous rencontrer, que grâce à votre disponibilité à promouvoir tout d'abord le dialogue entre vos spécialités respectives et ensuite ou en même temps promouvoir l'interdisciplinarité des sciences qui est en dernière instance la garante de l'intégration scientifique et du développement harmonieux de notre université au sein de son environnement socioéconomique. Oui, grâce à votre contribution et à votre disponibilité, nous apprendrons à produire plus de produits agricoles et de meilleure qualité, nous saurons produire des matériels et médicaments

répondant aux besoins de notre population et cela inclut nécessairement le besoin de prendre en charge notre santé et notre mobilité physique lorsque nous ne pourrons plus naturellement fournir le même effort que celui que nous faisons aujourd'hui.

Sur cela, je déclare l'ouverture solennelle de votre 19<sup>ème</sup> Journée Médicale dédiée à l'Ostéoporose, souhaite plein succès à vos travaux et vous remercie de votre aimable attention.