
EDITORIAL

Dans ce numéro, à côté des articles originaux, place a été faite à la formation continue. Avec ce numéro, une place est désormais accordée pour la *formation continue*. Elle est justifiée par le fait qu'elle permet la mise à jour des connaissances ainsi que les renforcements des capacités de tout chercheur.

La plupart des articles originaux ici publiés sont la continuité des recherches de différentes équipes dont les premiers résultats avaient paru dans le numéro précédent. La revue Kisangani Médical offre ainsi une opportunité non seulement à tous les chercheurs de la Faculté de Médecine et de Pharmacie mais aussi à d'autres qui se sont engagés sur la voie de la thèse d'y publier les résultats de leurs recherches. Cela demeure la meilleure voie pour valoriser un travail de thèse. « *Without publication, science is dead.* » a dit Gerard Piel.

Parmi les articles originaux, le première a décrit les aspects épidémio-cliniques des prématurés élevés au Département de Pédiatrie des Cliniques Universitaires de Kisangani.

Le deuxième a porté sur les fistules vésico-vaginales et recto-vaginales en milieu hospitalier urbain (Kisangani) et rural (Banalia).

Le Troisième parle de syphilis chez les donneurs de sang. La séroprévalence de la syphilis chez les donneurs bénévoles de sang a été décrite ainsi les caractéristiques de ces donneurs, suggérant l'attention particulière à accorder aux marqueurs de cette infection transmissible par transfusion dans la ville de Kisangani.

Le quatrième article rapporte que la proportion d'hypertendus qui s'ignorent est préoccupante à Kisangani. Ce qui nécessite une amélioration des stratégies de dépistage dans les systèmes de soins.

Dans le cinquième article, il a été observé que de nombreux fruits riches en fibres et pauvres en sucres existent localement. Le prestataire des soins devrait donc les prescrire et aux patients diabétiques de les consommer en quantité suffisante.

Le sixième et septième articles sont des cas cliniques. L'un fait ressortir deux complications de l'enclouage centro-médullaire du fémur que sont la migration et l'incurvation du clou, liées entre autres au contexte de ressources limitées dans le quel travaille le chirurgien en République Démocratique du Congo. L'autre, réalisé à Madagascar, montre la place de l'imagerie en coupe dans la prise en charge d'accident vasculaire ischémique par embolie septique lors d'une endocardite infectieuse.

Ce numéro de Kisangani Médical qui apparait au seuil de l'année 2015 nous donne l'opportunité de présenter les vœux les meilleurs pour l'année nouvelle à tous ceux qui ne ménagent aucun effort pour garder vivant ce périodique scientifique. Nos pensées vont aux lecteurs, aux auteurs et co-auteurs, aux membres d'honneur et donateurs, aux sympathisants, aux chercheurs et aux scientifiques, passés, présents et à venir.

In this issue, besides the original articles, attention was given to continuing medical education. This issue has given a place for continuing medical education. It is justified by the fact that it allows updating of knowledge and capacity enhancements of any researcher. Most of the original articles published here are the continuity of the research teams who published in the previous issue. Kisangani Medical journal offers then an opportunity to publish the results of researches not only to all researchers of the Faculty of Medicine and Pharmacy but also to others who have embarked on the path of the thesis. This remains the best way to value a thesis. "Without publication, science is dead." Said Gerard Piel. Among the original articles, the first described the epidemiological, clinical aspects of higher prematurity in the Department of Pediatrics of the University Hospital of Kisangani.

The second focused on VVF and rectovaginal fistula in an urban hospital (Kisangani) and a rural one (Banalia).

The third talk about syphilis among blood donors. The seroprevalence of syphilis among volunteer blood donors has also been described as the characteristics of the donor, suggesting the special attention to be given to markers of this transfusion transmitted infection in the city of Kisangani.

The fourth article reports that the proportion of ignorant high blood pressure patients is a matter of special concern in Kisangani. This requires improved screening strategies in health care systems.

In the fifth, it has been observed that many fruits rich in fiber and low in sugars exist locally. The health care provider should prescribe them and diabetic patients shall sufficiently consume them. The sixth and seventh are clinical cases. One highlights two complications of centro-medullary nailing of the femur: the migration and the curvature of the nail among others related to the context of limited resources in which the surgeon is working in the Democratic Republic of Congo. The other, conducted in Madagascar, shows the place of imaging while handling ischemic stroke due to septic embolus during infective endocarditis.

As this issue of Kisangani Medical is released at the beginning of 2015, it gives us the opportunity to present our best wishes for the new year to all those who are working hard to keep alive this journal. We mean our readers, authors and co-authors, members of honor and donors, sympathizers, researchers and scientists, past, present and future.

Prof Dr BATINA AGASA Salomon, MD, MMed(Int.Med),MHS,PhD
Editeur en chef