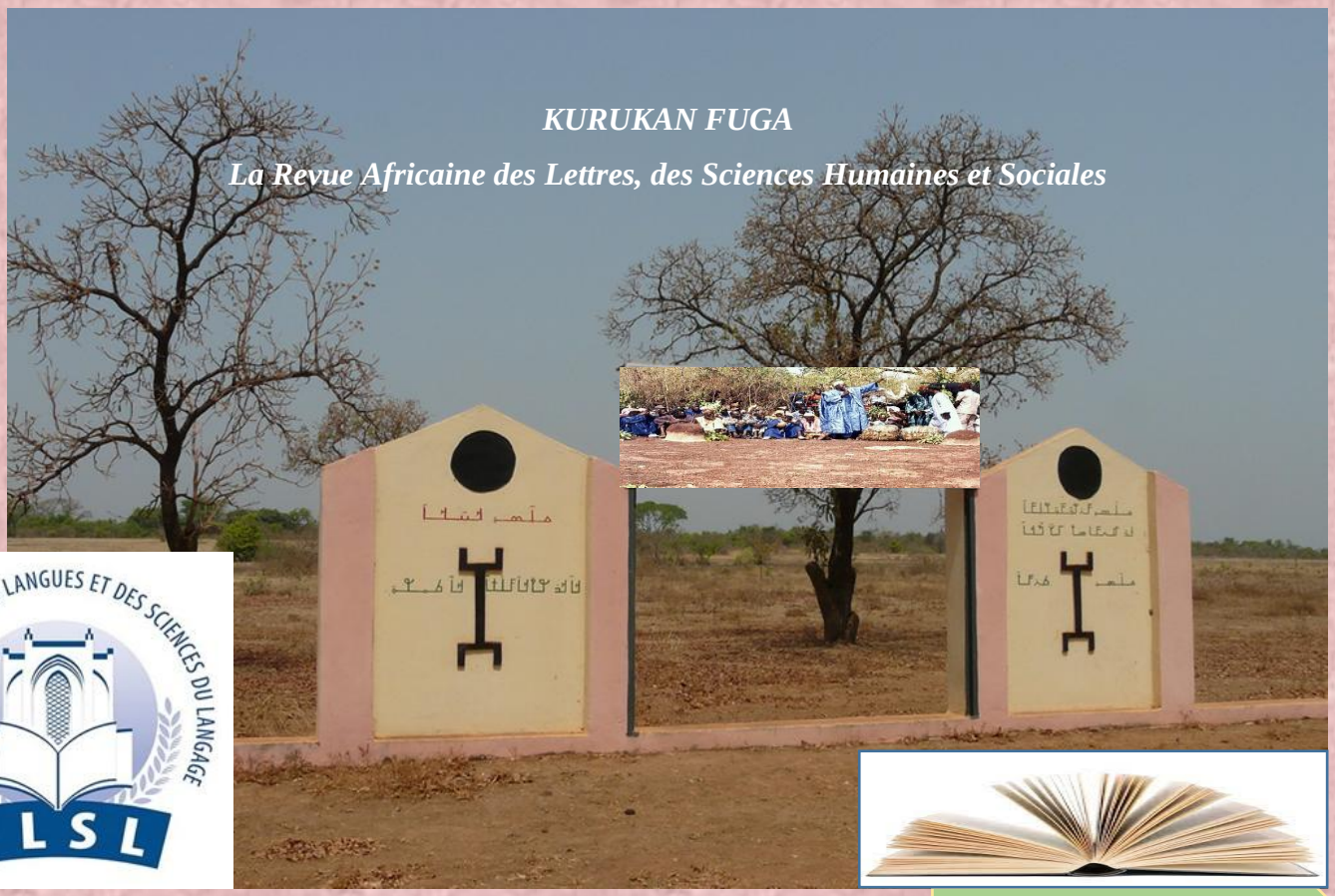
KURUKAN FUGA

La Revue Africaine des Lettres, des Sciences Humaines et Sociales

TREIZIEME NUMERO DE LA REVUE AFRICAINE DES LETTRES, DES SCIENCES

KURUKAN FUGA
VOL : 4-N°13
MARS 2025



ISSN : 1987-1465

Website : http://revue-kurukanfuga.net

E-mail : revuekurukanfuga2021@gmail.com

VOL : 4-N°13 MARS 2025

Bamako, Mars 2025

KURUKAN FUGA

La Revue Africaine des Lettres, des Sciences Humaines et Sociales

ISSN : 1987-1465

E-mail : revuekurukanfuga2021@gmail.com

Website : http://revue-kurukanfuga.net

Links of indexation of African Journal Kurukan Fuga

COPERNICUS	MIR@BEL	CROSSREF	SUDOC	ASCI	ZENODO
https://journals.indexcopernicus.com/search/details?id=129385&lang=ru	https://reseaumirabel.info/revue/19507/Kurukan-Fuga	https://search.crossref.org/search/works?q=kurukan+fuga&from_ui=yes	https://www.sudoc.abes.fr/cbs/xslt//DB=2.1/SET=4/TTL=1/SHW?FRST=5	https://ascidatabase.com/masterjournallist.php?v=16126	https://zenodo.org/communities/rkf/records?q=&l=list&p=1&s=10&sort=newest

DIRECTEUR DE PUBLICATION

- *Prof. MINKAILOU Mohamed (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)*

REDACTEUR EN CHEF

- *Prof. COULIBALY Aboubacar Sidiki (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali) -*

REDACTEUR EN CHEF ADJOINT

- *SANGHO Ousmane,* ***Maitre de Conférences*** *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)*

COMITE DE REDACTION ET DE LECTURE

- **SILUE Lèfara, Maitre de Conférences, (Félix Houphouët-Boigny Université, Côte d'Ivoire)**
- ***KEITA Fatoumata,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)***
- ***KONE N'Bégué,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)***
- ***DIA Mamadou,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)***
- ***DICKO Bréma Ely,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)***
- ***TANDJIGORA Fodié,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)***
- ***TOURE Boureima,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)***
- ***CAMARA Ichaka,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)***

- *OUOLOGUEM Belco,* Maitre de Conférences *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)*
- *MAIGA Abida Aboubacrine,* Maitre-Assistant *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)*
- DIALLO Issa, *Maitre de Conférences* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)
- KONE André, *Maitre de Conférences* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)
- DIARRA Modibo, *Maitre de Conférences* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)
- MAIGA Aboubacar, *Maitre de Conférences* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)
- DEMBELE Afou, *Maitre de Conférences* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)
- *Prof. BARAZI Ismaila Zangou* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)
- Prof. N'GUESSAN Kouadio Germain (Université Félix Houphouët Boigny)
- Prof. GUEYE Mamadou (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)
- Prof.TRAORE Samba (Université Gaston Berger de Saint Louis)
- Prof.DEMBELE Mamadou Lamine (Université des Sciences politiques et juridiques de Bamako,Mali)
- Prof. CAMARA Bakary, (Université des Sciences politiques et juridiques de Bamako,Mali)
- SAMAKE Ahmed, Maitre-Assistant (Université des Sciences politiques et juridiques de Bamako,Mali)
- *BALLO Abdou, Maitre de Conférences* (Université des Sciences Sociales et de Gestion de Bamako, Mali)
- *Prof.FANE Siaka* (Université des Sciences Sociales et de Gestion de Bamako,Mali)
- *DIAWARA Hamidou, Maitre de Conférences* (Université des Sciences Sociales et de Gestion de Bamako,Mali)
- *TRAORE Hamadoun, Maitre-de Conférences* (Université des Sciences Sociales et de Gestion de Bamako,Mali)
- *BORE El Hadji Ousmane Maitre de Conférences* (Université des Sciences Sociales et de Gestion de Bamako,Mali)
- *KEITA Issa Makan, Maitre-de Conférences* (Université des Sciences politiques et juridiques de Bamako,Mali)
- *KODIO Aldiouma, Maitre de Conferences* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)
- *Dr SAMAKE Adama* (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)
- *Dr ANATE Germaine Kouméalo, CEROCE, Lomé, Togo*
- *Dr Fernand NOUWLIGBETO, Université d'Abomey-Calavi, Bénin*
- *Dr GBAGUIDI Célestin, Université d'Abomey-Calavi, Bénin*
- *Dr NONOA Koku Gnatola, Université du Luxembourg*
- *Dr SORO, Ngolo Aboudou, Université Alassane Ouattara, Bouaké*
- *Dr Yacine Badian Kouyaté, Stanford University, USA*
- *Dr TAMARI Tal, IMAF Instituts des Mondes Africains.*

COMITÉ SCIENTIFIQUE

- *Prof. AZASU Kwakuvi (University of Education Winneba, Ghana)*
- *Prof.ADEDUN Emmanuel (University of Lagos,Nigeria)*
- Prof. SAMAKE Macki, *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)*

- *Prof. DIALLO Samba (Université des Sciences Sociales et de Gestion de Bamako, Mali)*
- *Prof. TRAORE Idrissa Soïba, (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako, Mali)*
- *Prof. J.Y.Sekyi Baidoo (University of Education Winneba, Ghana)*
- *Prof. Mawutor Avoke (University of Education Winneba, Ghana)*
- *Prof. COULIBALY Adama (Université Félix Houphouët Boigny, RCI)*
- *Prof. COULIBALY Daouda (Université Alassane Ouattara, RCI)*
- Prof. LOUMMOU Khadija (Université Sidi Mohamed Ben Abdallah de Fès, Maroc.
- Prof. LOUMMOU Naima (Université Sidi Mohamed Ben Abdallah de Fès, Maroc.
- Prof. SISSOKO Moussa (Ecole Normale supérieure de Bamako, Mali)
- Prof. CAMARA Brahima *(Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)*
- *Prof. KAMARA Oumar (Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako)*
- Prof. DIENG Gorgui (Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Sénégal)
- Prof. AROUBOUNA Abdoulkadri Idrissa (Institut Cheick Zayed de Bamako)
- Prof. John F. Wiredu, University of Ghana, Legon-Accra (Ghana)
- Prof. Akwasi Asabere-Ameyaw, Methodist University College Ghana, Accra
- Prof. Cosmas W.K.Mereku, University of Education, Winneba
- Prof. MEITE Méké, Université Félix Houphouet Boigny
- Prof. KOLAWOLE Raheem, University of Education, Winneba
- Prof. KONE Issiaka, Université Jean Lorougnon Guédé de Daloa
- Prof. ESSIZEWA Essowè Komlan, Université de Lomé, Togo
- Prof. OKRI Pascal Tossou, Université d'Abomey-Calavi, Bénin
- Prof. LEBDAI Benaouda, Le Mans Université, France
- Prof. Mahamadou SIDIBE, Université des Lettres et des Sciences Humaines de Bamako
- Prof.KAMATE André Banhouman, Université Félix Houphouet Boigny, Abidjan
- Prof.TRAORE Amadou, Université de Segou-Mali
- Prof.BALLO Siaka, *(Université des Sciences Sociales et de Gestion de Bamako, Mali*

TABLE OF CONTENTS

N°	Auteurs & Titres	Pages
01	ZAKARI Aboubacar, ANALYSE SOCIOLOGIQUE DE LA TRAJECTOIRE D'INSERTION PROFESSIONNELLE DES DIPLOMES DE L'INSTITUT UNIVERSITAIRE DE TECHNOLOGIE DE L'UNIVERSITE ANDRE SALIFOU : CAS DES DIPLOMES DE LA FILIERE ASSISTANT DE DIRECTION (AD) PROMOTION 2016	01-12
02	SORO Adama, SANOKO Bakary & Vamara KONÉ, HYBRIDITY IN LESLIE MARMON SILKO'S CEREMONY: TRANSGRESSION, RESTORATION AND A PROSPECT OF HUMAN UNIFICATION	13-26
03	YAO Grégoire Anahet, FROM IPSEITY TO OTHERNESS: A CONTRASTING FACET IN TRUMP'S CAMPAIGN SPEECH (2016) IN WISCONSIN	27-36
04	KOLO N'Golo, CAMARA Sekou, ORPAILLAGE ET SECURITE ALIMENTAIRE AU MALI : CAS DE LA COMMUNE RURALE DE M'PESSOBA	37-49
05	BERTHE Lassina, DIALLO Issa, OUATTARA Issa, EFFETS DE LA DEPIGMENTATION SUR LES FEMMES UTILISATRICES A L'HÖPITAL DERMATOLOGIQUE DE BAMAKO	50-61
06	KOIVOGUI Boye, COULIBALY Modibo Zoumana, DIANE Lanfia, KABA Moussa, UTILISATION DES TECHNOLOGIES DE L'INFORMATION ET DE COMMUNICATION (TIC) DANS LES ACTIVITES AGRICOLES DE LA COMMUNE RURALE DE KARIFAMORIAH, PREFECTURE DE KANKAN, EN GUINEE	62-76
07	TOGOLA Bakaye, INVESTIGATING THE IMPACT OF WESTERN IMPERIALISM IN THE SAHEL: THE CASE STUDY OF THE ALLIANCE OF SAHEL STATES (AES)	77-87
08	DOUYON Amadou, TRAORÉ Adama & GOITA Yacouba, PERFORMANCES SCOLAIRES AU D.E.F DANS L'ACADEMIE D'ENSEIGNEMENT DE MOPTI (2012-2022) : ANALYSE DES DISPARITES DE GENRE ET IMPLICATIONS POUR LES POLITIQUES EDUCATIVES	88-98
09	TRAORÉ Nassoum Yacine, ANALYSE DES REPRÉSENTATIONS DU POUVOIR ET DE L'HOMME DANS LA CHANSON SANUNƐGƐNIN (PETIT FER EN OR) DE TARA BOUARÉ (KALA- MALI)	99-111

10	*TOUGOUMA Dieudonné,* *LES IMPLICATIONS ÉTHIQUES DES TECHNOLOGIES ÉMERGENTES : NJOH MOUELLE ET L'URGENCE D'UNE RÉGULATION SUPRANATIONALE*	*112-126*
11	*BOUGMA Moussa,* *PAUVRETE ET ACCES DES ENFANTS A L'ENSEIGNEMENT SUPERIEUR A OUAGADOUGOU*	*127-140*
12	*TANGARA Oumar, DIARRA Mamy, DIARRA Karim, BAGAYOKO Thierno B,* *ANALYSE DE LA DYNAMIQUE DES ENTREPRISES INDUSTRIELLES DE LA REGION DE SEGOU : CAS DU CERCLE DE SEGOU, MALI*	*141-149*
13	*BA Cheick Oumar,* *IMPACTS DE LA SOCIETE MINIERE D'OR DE GOUNGOTO SUR LE DEVELOPPEMENT SOCIO-ECONOMIQUE LOCAL DANS LA COMMUNE RURALE DE KENIEBA, CERCLE DE KENIEBA*	*150-161*
14	*KOUMA Daouda, ZONGO Alphonse Nongma,* *REPRESENTATIONS SOCIALES DU TRAVAIL ET DE LA MOTIVATION DES EMPLOYES : CAS DE LA SOCIETE NATIONALE D'ÉLECTRICITE DU BURKINA A OUAGADOUGOU*	*162-176*
15	*LE BI Le Patrice,* *ADVOCATING FOR AN INNOVATIVE AND OPEN PERCEPTION OF EXTENSITY AS A FULLY-FLEDGED GRAMMATICAL CATEGORY*	*177-191*
16	*TANGARA Modibo,* *LE DISCOURS D'ACCOMPAGNEMENT DE NOUVEAUX CIRCONCIS CHEZ LES BAMANAN DU MAASINA : ÉTUDE ETHNOLINGUISTIQUE ET STRUCTURALE*	*192-201*
17	*AROU Oumarou,* *PERSISTANCE DU PALUDISME AU MALI : L'EXEMPLE CHEZ LES FEMMES ENCEINTES DE L'ASSOCIATION DE SANTÉ COMMUNAUTAIRE DE BANCONI (A. SA.CO.BA)*	*202-215*
18	*COLY Roger, SENE Abdourahmane Mbade,* *INFRASTRUCTURES MODERNES ET ENCLAVEMENT PERSISTANT : LE PARADOXE DU DEVELOPPEMENT DES TRANSPORTS DANS LA REGION DE ZIGUINCHOR (SENEGAL)*	*216-232*
19	*DIDE Kamondan Vincent,* *LA PAROLE OUTRAGEUSE EN PAYS WE : TYPOLOGIE ET ESTHETIQUE D'UN GENRE*	*233-244*
20		*245-261*

	MOUTORE Yentougle, ***TERRORISME ET VULNERABILITE URBAINE A DAPAONG (TOGO)***	
21	***AWADE Essodina & BAWA Dangnisso*** ***IDENTIFICATIONS DES FACTEURS DE DEGRADATION DES SOLS DANS LE BASSIN VERSANT DE KPELOU ET LUTTE ANTIEROSIVE (NORD-EST DU TOGO)***	***262-276***
22	***TINTO Boureima , LOMPO Mamadou, SANOU Kwéssé Moïse & ADOUABOU Basile Aoupoaoune,*** ***CARTOGRAPHIE DES FEUX DE BROUSSE DE LA RESERVE DE BIOSPHERE TRANSFRONTALIERE DU W/BURKINA FASO***	***277-290***
23	***KANOUTE Bassy,*** ***IMPACT DE LA MALNUTRITION SUR LE DEVELOPPEMENT PHYSICO-COGNITIF DES ENFANTS AU MALI***	***291-301***
24	***BASSANE Ernest,*** ***SOUPIRS OU DE LA POÉSIE DE LA RÉSILIENCE CHEZ KADIATA DICKO : DU COMBAT DES ARMES AU COMBAT DES MOTS***	***302-311***
25	***DEMBELE Souleymane, CISSE Mahamadou & GUIROU Alibourou,*** ***DETERMINANTS DE LA CORRUPTION DANS LE CADRE DE LA DECENTRALISATION DANS LA COMMUNE II DE BAMAKO ET DE BAGUINEDA***	***312-326***
26	***TOGOLA Ousmane Mamadou,*** ***COMMERCE BILATERAL ENTRE LA REPUBLIQUE DE GUINEE CONAKRY ET LE MALI DE 2000 A 2020***	***237-345***
27	***MARIKO Bourama,*** ***RETHINKING ANCIENT EGYPTIAN CIVILIZATION BEYOND GREEK AND ROMAN LENSES FROM A POSTCOLONIAL PERSPECTIVE***	***346-370***
28	***DIAWARA Nana Kadidia,*** ***ÉTHIQUE : FORMATION ET EMPLOYABILITE***	***371-380***
29	**COULIBALY Zakaria & TOGOLA Souleymane,** **DISMEMBERMENT OF SLAVE FAMILIES IN THE PERIOD OF SLAVERY: CAUSES AND ULTERIOR OBJECTIVES IN THE NARRATIVES OF *OLAUDAH EQUIANO* AND *FREDERICK DOUGLASS***	***381-389***
30	***MAIGA Aboubacar Ab., SANOGO Adama & TOGOLA Hawa Boubacar,***	***390-406***

	L'IMPLICITE DANS LE DISCOURS LITTERAIRE : UNE ANALYSE DES ENJEUX IMPLICITES A TRAVERS LES PRESUPPOSES ET LES SOUS-ENTENDUS	
31	**BADO Baguima Sylvain,** **SAVOIRS PAYSANS ET PRATIQUES CULTURALES, UN ART AU CŒUR DES MYTHES *LYELA***	***407-417***
32	***TRAORE Assa Dramane,*** ***LES DANGERS DE L'AU-DELA ET LEURS ESQUIVES DANS LES TEXTES FUNERAIRES DE L'ÉGYPTE ANCIENNE***	***418-433***
33	***OUADJA N'Nigmatoui & DIPO Ilaboti,*** ***LES RITES FUNERAIRES CHEZ LES BIKPAKPAAM AVANT LA CONQUETE COLONIALE***	***434-443***
34	***DEMBELE Dabéré, BAMBA Fatogoma & MOUSSA Djibrilla*** ***ESTIMATION D'UN SEUIL D'ALERTE DE RISQUE D'INONDATION PLUVIALE EN COMMUNE IV DU DISTRICT DE BAMAKO***	***444-456***
35	***DIAKITE Youssouf,*** ***ANALYSE DES FACTEURS DE GRAVITE DU CHOC D'ACCIDENTS DE LA ROUTE ET DE TRAUMATISMES A BAMAKO***	***457-466***
36	**DANSIRA Diafily,** **ANALYZING TYPES OF CODE SWITCHING IN CAMARA LAYE'S *DRAMOUSS***	***467- 475***
37	***LIGAN Charles Dossou,*** ***LANGUES NATIONALES ET VULGARISATION DES RESULTATS DE RECHERCHE : LA VOIE DE LA TERMINOLOGIE***	***476- 487***
38	***SANOU Maïmouna,*** ***LA PEUR DE VIEILLIR, ENTRE REPRESENTATIONS SOCIALES ET PRATIQUES ENVERS LES PERSONNES AGEES EN INCAPACITES FONCTIONNELLES GRAVES A BOBO-DIOULASSO, AU BURKINA FASO***	***488-502***
39	***KONE Kassoum,*** ***LA CONTRACEPTION A L'EPREUVE DES DISCOURS ET REPRESENTATIONS SOCIALES A KOUMANTOU***	***503-512***
40	***TOURE Abdoulaye, MAIGA Abdoulaye et TRAORE Dramane L*** ***CAPITAL SOCIAL ET CROISSANCE ECONOMIQUE AU MALI : ANALYSE DE LA DYNAMIQUE A LONG TERME***	***513-531***

Vol. 4, N°13, pp. 50 – 61, Mars 2025
Copy©right 2025 / licensed under CC BY 4.0
Author(s) retain the copyright of this article
ISSN : 1987-1465
DOI : https://doi.org/10.62197/MVRB9167
Indexation : Copernicus, CrossRef, Mir@bel, Sudoc, ASCI, Zenodo
Email : RevueKurukanFuga2021@gmail.com
Site : https://revue-kurukanfuga.net

La Revue Africaine des Lettres, des Sciences Humaines et Sociales ***KURUKAN FUGA***

EFFETS DE LA DEPIGMENTATION SUR LES FEMMES UTILISATRICES A L'HÖPITAL DERMATOLOGIQUE DE BAMAKO

BERTHE Lassina,

Institut de Pédagogie Universitaire (IPU), Bamako, Mali, email : lassinaberthe5@gmail.com

DIALLO Issa,

Institut National de Formation des Travailleurs Sociaux (INFTS), Bamako, Mali

&

OUATTARA Issa,

Institut National de Formation des Travailleurs Sociaux (INFTS), Bamako, Mali

Résumé
Pratique séculaire, l'utilisation des produits éclaircissants, en dépit de leurs effets néfastes sur la santé, demeure d'actualité au Mali et particulièrement chez les femmes à Bamako. Cet article traite les effets de la dépigmentation sur les femmes utilisatrices à l'Hôpital Dermatologique de Bamako. La méthodologie adoptée repose sur l'approche mixte. La collecte des données s'est effectuée à partir de l'observation directe et l'administration d'un questionnaire auprès de 200 personnes utilisatrices de produits éclaircissants et de guides semi-directifs adressés à 20 personnes ressources. Au terme de cette étude, il ressort que les dépenses liées à l'achat des produits éclaircissants sont le plus souvent prises en charge par les femmes utilisatrices elles-mêmes (67%) et dans certains cas par leurs conjoints (31%). Les résultats révèlent que le phénomène de la dépigmentation est une pratique assez répandue chez les patientes admises à l'Hôpital Dermatologique de Bamako. Parmi les effets néfastes de la pratique, nous avons notamment : les taches noires, les brûlures sur la peau, le cancer de la peau. L'étude souligne qu'une intensification des actions d'information et de sensibilisation contribuera à un changement de mentalités sur la beauté du corps.
Mots clés : Effets, Dépigmentation, Femmes, Utilisatrices

****

Abstract
The use of lightening products, despite their harmful effects on health, remains an age-old practice in Mali, particularly among women in Bamako. This article looks at the effects of depigmentation on women users at the Bamako Dermatological Hospital. The methodology adopted is based on a mixed-methods approach. Data collection was based on direct observation and the administration of a questionnaire to 200 users of lightening products, and semi-directive guides to 20 resource persons. At the end of the study, it emerged that the expenses associated with the purchase of lightening products are most often borne by the women users themselves (67%), and in some cases by their spouses (31%). The results reveal that depigmentation is a fairly widespread practice

among patients admitted to Bamako Dermatological Hospital. The harmful effects of the practice include dark spots, skin burns and skin cancer. The study underlines that intensified information and awareness-raising campaigns will contribute to a change in mentalities about body beauty.
Key words : **Effects, Depigmentation, Women, Users.**

Cite This Article As : BERTHE L, DIALLO I et OUATTRA I. (2025). « EFFETS DE LA DEPIGMENTATION SUR LES FEMMES UTILISATRICES A L'HÖPITAL DERMATOLOGIQUE DE BAMAKO. » ***Kurukan Fuga,*** **4(13), 50–61. https://doi.org/10.62197/MVRB9167**

Introduction

L'utilisation des produits cosmétiques éclaircissants la peau en vue de paraitre beau ou belle est un phénomène courant dans la société malienne. Selon certaines théories, cette pratique remonterait à l'époque pharaonique où les femmes paraissaient sur certaines gravures avec une peau moins foncée que celle des hommes (Masson, 1948).

La dépigmentation artificielle (DA), encore appelée dépigmentation volontaire ou cosmétique ou mimétisme de teint, peut se définir comme une pratique sociale visant à diminuer la dépigmentation naturelle de la peau par l'utilisation de produits dépigmentant (Kadeba, 2003). De longue date, pour des besoins esthétiques les hommes utilisent divers produits tels que les savons, le lait, le beurre, les plantes, les produits cosmétiques, les produits pharmaceutiques. Dans cet univers esthétique, s'est individualisée une pratique : la dépigmentation cosmétique de la peau (Berthé, 1999). Elle a fait l'objet de multiples études à travers le monde (Ly, 2006). Il ressort de ces études que c'est une pratique surtout féminine particulièrement répandue chez les femmes d'Afrique au Sud du Sahara. Le phénomène concerne aussi les hommes notamment dans certaines régions telles que l'Afrique Centrale. Par ailleurs, des femmes d'autres régions du monde telles que : Mayotte, le Maghreb, l'Arabie-Saoudite, l'Inde, l'Asie Pacifique s'y adonnent (Kadada, 2003).

Modifier la couleur de la peau est une pratique bien ancienne en Afrique. Elle consistait à changer de manière très superficielle le teint, en utilisant des produits des naturels (kaolin, l'huile de palme, acajou, argile, centre, jus de citron ou de carotte.), pendant les grandes cérémonies telles que les cérémonies de mariage, de naissance, d'anniversaire, de veuvage. Par exemple, la mariée était bien enduite d'une préparation des semaines, voire des mois avant pour se préparer à avoir un teint « radieux » pour le grand jour. Une femme qui donnait naissance était également esthétiquement « purifiée » par ces produits, la naissance symbolisant une nouvelle vie (Mierille, 2021). De même, après le décès du mari, la veuve était enveloppée d'une couche de kaolin pendant la période du veuvage, et devait paraitre devant les autres, à travers son teint, débarrassée de tous ses malheurs. C'était donc de manière occasionnelle que les femmes appliquaient ces produits naturels éclaircissants, apparemment peu agressifs et donc pas dangereux pour la santé, sur leur visage ou sur tout leur corps.

La pratique de l'éclaircissement a pris de l'ampleur aujourd'hui, les techniques, les technologies et les produits utilisés se sont diversifiés (Laure, 2012). C'est avec l'expansion de l'occident au-delà des frontières européennes au 15ème siècle que la couleur de la peau a pris une connotation esthétique, les significations attribuées à la couleur noire deviennent de plus en plus péjoratives. La peau noire est associée dans l'imaginaire de toutes sortes d'épouvantails. L'ethnocentrisme a séparé l'ancienne représentation de la couleur de la peau, les deux teintes s'articulant dorénavant selon des rapports inégalitaires et même antagonistes (Forst, 1997).

C'est dans les années 1950 que le potentiel éclaircissement de l'hydroquinone a été découvert de façon fortuite, sur les ouvriers à peau noire travaillant dans une usine de caoutchouc aux Etats-Unis. La dépigmentation volontaire s'est largement développée au cours des 20 dernières années, avec la mise à disposition, à la fin du XXe siècle des moyens techniques d'éclaircissement efficaces faciles et bon marché. Cette progression pourrait en partie s'expliquer par l'influence que peuvent exercer les industries spécialisées dans les cosmétiques pour la peau forcement pigmentées, par le biais de publicité agressive et omniprésente dans certaines presses féminines : au Moyen orient, en Inde, au Pakistan (hommes) mais aussi au Japon, et aux philippines (Giudice, 2003).

À travers les siècles et dans toutes les civilisations, les femmes ont toujours eu recours à des produits de beauté pour se rendre plus belles (Pitche, 1998). Subissant l'influence des religions, des civilisations, le brassage des populations et surtout des médias, la cosmétologie en Afrique noire a progressivement abandonné ses caractères magico-religieux et traditionnels basés sur le tatouage, l'utilisation des produits issus des plantes naturelles aux dépens de produits cosmétiques modernes constitués de substances le plus souvent toxiques, donc dangereuses pour la santé (Frulule, 1998).

Au fil des ans, le blanchissement de la peau a pris des proportions inquiétantes dans la plupart des pays du continent. Un peu partout en Afrique noire, de Kinshasa, à Dakar en passant par Bamako, de Libreville à Abidjan en passant par Yaoundé, une pratique tend à se généraliser : c'est la dépigmentation artificielle ou volontaire (Julian, 2012). On associe souvent la vulgarisation de la dépigmentation à l'émergence des préjugés de couleur anti noir et le développement de l'esclavagisme dans les colonies européennes.

Les utilisateurs se procurent de ces produits sur les marchés où ils circulent sans aucun contrôle et sont proposés par des revendeurs dépourvus de toute compétence officinale. Les cosmétiques utilisés contiennent des corticoïdes (anti-inflammatoires), hydroquinone (antiseptique) détournés de circuits pharmaceutiques officiels, des éclaircissants importés par divers réseaux parallèles à la composition rarement précisée, et des préparations artisanales confectionnées sur place par mélanges comprenant plusieurs ingrédients (eau de javel, sel de mercure, etc.) (Aida, 2014). Selon l'Organisation mondiale de la santé (O.M.S, 1948) : « la santé est un état complet de bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement à une absence de maladie ou d'infirmité ».

Ce problème se pose avec acuité dans la société malienne. Pour preuve, des jeunes filles et des femmes mariées, analphabètes ou lettrées semblent ne pas résister au désir de changer la couleur de leur peau avec tout le risque que cela comporte. La beauté de la peau blanche constitue un enjeu important de sorte que la plupart des femmes veulent faire la dépigmentation pour plaire aux hommes. Or la pratique de la dépigmentation à des effets néfastes sur le corps des utilisatrices et engendre dans ce cas, des problèmes de santé. Ce qui étonne, est qu'en dépit de ces conséquences néfastes sur la santé des acteur(e)s, la pratique de la dépigmentation de la peau persiste chez les femmes et plus particulièrement à Bamako. Dès lors, au-delà d'interroger les raisons qui motivent cette pratique, il est intéressant de rechercher les effets qu'elle engendre. Cette situation nous amène à nous poser la question suivante : quels sont effets de la dépigmentation sur les femmes utilisatrices au niveau de l'Hôpital Dermatologique de

Bamako ? Ainsi, l'objectif de cet article est d'analyser les effets de la dépigmentation de la peau chez les utilisatrices. Nous sommes partis de l'hypothèse que la pratique de la dépigmentation est liée à la recherche de la beauté.

Ce travail s'articule autour des aspects méthodologiques, des résultats qui sont ensuite discutés.

1. Matériel et méthodes

Cette partie présente la zone de l'étude qui est l'Hôpital Dermatologique de Bamako. Elle aborde également la méthodologie qui, dans ses démembrements, traite les approches, les instruments, les techniques d'enquête ainsi que la méthode d'analyse des données.

1.1. Présentation de la zone d'étude

L'étude s'est déroulée à l'Hôpital Dermatologique de Bamako (HDB). Situé entre 12°38' de latitude Nord et 7° 59' de longitude Ouest, le district de Bamako composé de six communes, couvre une superficie d'environ 267 km^2. Il s'étend sur 22 km, d'Ouest en Est et sur 12 km du Nord au Sud, de part et d'autre du fleuve Niger. L'extension spatiale de la ville sans un véritable aménagement pose de nombreux problèmes dans la gestion des déchets urbains, notamment, celui de la maîtrise de la collecte (Ouattara, 2019, p.115). Le district de Bamako compte une population chiffrée à 4 227 569 habitants en 2023 (INSTAT-Mali, 2023, p. 28), soit 18,9% de l'ensemble de la population malienne.

L'Hôpital Dermatologique de Bamako (HDB) est un établissement public hospitalier spécialisé de troisième référence. Créée par l'ordonnance n°2019-010/P-RM du 27 mars 2019 ratifiée par la loi n°2019-10/AN-RM du09 août 2019, l'Hôpital est doté de la personnalité morale et de l'autonomie administrative et financière. Il résulte des récentes réformes sanitaires dans le cadre de la carte nationale hospitalière adoptée par le décret n°2016-470/P-RM du 28 juin 2016 et du plan décennal développement et sanitaire et social (PDDSS) 2014-2023.

1.2. Méthodes

Pour la collecte des données, l'approche mixte a été utilisée. Pour ce faire, le questionnaire et le guide d'entretien ont été convoqués.

La population d'étude a été recrutée en fonction de nos critères d'inclusion jusqu'à l'obtention de la taille de l'échantillon souhaitée pour la partie quantitative et la saturation des idées pour la partie qualitative. La taille de l'échantillon qui était de 200 utilisatrices, a été calculée à partir de la formule de Daniel Schwartz $N = p(1-p).Z^2/i^2$.

25% des femmes sont concernées. L'intervalle de confiance a été fixé à 95% (z= 1,96) et la précision désirée à 5% ainsi, la taille minimale requise pour l'échantillon a été de deux cent (200).

A l'aide d'un questionnaire, des données quantitatives ont été collectées auprès de 200 femmes utilisatrices de produits cosmétiques dépigmentant à l'Hôpital Dermatologique de Bamako. En ce qui concerne l'approche qualitative, nous avons interrogé 20 personnes composées de 05 dermatologues, 05 infirmières, 05 administrateurs de l'hôpital, 05 agents du bureau d'accueil et d'orientation. Le nombre de personnes retenu à ce niveau, a été fonction de la technique de saturation. Etaient concernées par cette étude, les femmes utilisatrices de produits cométiques dont l'âge est compris entre 18 à 70 ans. Ces utilisatrices étaient interrogées soit dans la cour

ou à la sortie de l'Hôpital. Les données ont été traitées à l'aide du logiciel Excel pour produire des tableaux et des graphiques. Le consentement de l'utilisatrice a été d'abord demandé avant de lui soumettre les instruments.

2. Résultats

Nous présentons ici les données recueillies à partir des enquêtes de terrain menées auprès des femmes pratiquant la dépigmentation et des personnes ressources de l'Hôpital Dermatologique de Bamako.

2.1. Coût des produits cosmétiques dépigmentant et prise en charge des dépenses

Il convient d'abord de préciser que l'âge moyen des femmes pratiquant la dépigmentation varie entre dix-huit à soixante-dix : (18 à 70 ans). Ceci montre que la dépigmentation est pratiquée par les femmes majeures jusqu'à la vieillesse. On peut donc en déduire que les femmes qui font cette pratique en sont conscientes.

Le tableau 1 ci-dessous donne les estimations des dépenses que les femmes effectuent dans l'achat des produits de dépigmentation.

Tableau 1 : Dépenses mensuelles d'achat des produits éclaircissants

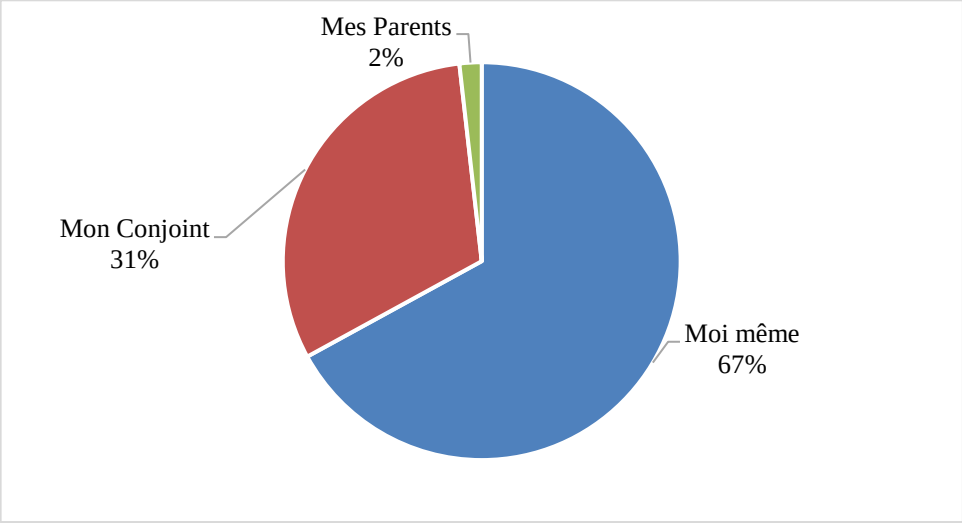
Dépenses (en Frans CFA)	**Fréquence**	**Pourcentage**
1000 à 17333	164	90,5%
17334 à 33666	21	6,5%
33667 à 50000	15	3%
Total	170	100,0

Source : Enquêtes de terrain, L. Berthé, décembre 2020, Bamako.

Le tableau montre que les dépenses d'achat des produits se répartissent en trois tranches suivant les moyens des unes et des autres. De l'analyse de ce tableau, il ressort que la quasi-totalité des femmes enquêtées situent leurs dépenses mensuelles entre 1000 et 17333 FCFA, soit 90,5% de l'échantillon. Seulement 3% ont des dépenses mensuelles comprises entre 33667 et 50000 contre 6,5%, entre 17334 à 33666 FCFA.

Par ailleurs, s'agissant des acteurs de la prise en charge des dépenses, la figure 1 indique qu'une diversité des dépenses en ce qui concerne les produits cosmétiques dépigmentant.

Figure 1 : Acteurs de la prise en charge des dépenses



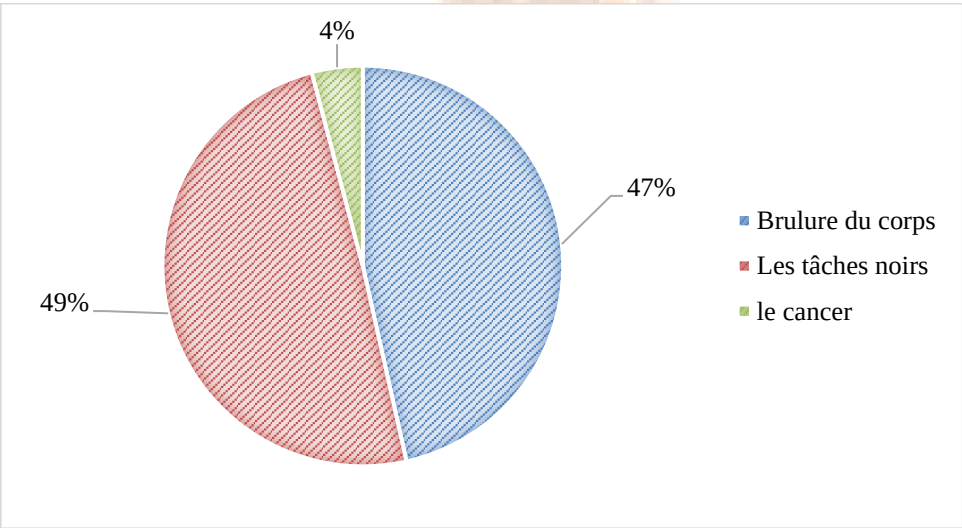
Source : Enquêtes de terrain, L. Berthé, décembre 2020, Bamako

Cette figure montre que la prise en charge des dépenses des produits dépigmentant est diverse selon les acteurs de la pratique. Il ressort que la majorité (soit 67% de l'échantillon) des femmes pratiquant la dépigmentation assure elles-mêmes les dépenses liées à cette pratique. Cela explique tout simplement que les femmes ont l'estime d'elles-mêmes. Ce qui les intéresse, c'est de paraitre beau. C'est dans cette logique qu'elles se débrouillent en vue de pouvoir subvenir à leurs besoins esthétiques. Certaines d'entre-elles mènent le petit commerce ou sont employées dans certains secteurs de l'informel. Par ailleurs, une proportion non négligeable de femmes enquêtées (31%) affirme que ce sont leurs conjoints qui assurent la prise en charge des dépenses d'achat des produits éclaircissants et même pour le traitement des conséquences sanitaires de la dépigmentation.

2.2. Effets de la dépigmentation sur la santé

La figure 2 présente quelques effets de la dépigmentation sur la santé des femmes utilisatrices.

Figure 2 : Effets de la dépigmentation sur le corps



Source : Enquêtes de terrain, L. Berthé, décembre 2020, Bamako

Il faut dire que les femmes enquêtées ont une bonne connaissance des effets de la dépigmentation sur leur santé. Par rapport à la peau, les effets sanitaires cités par les femmes enquêtées sont : les taches noires sur la peau (49%), les brulures sur la peau (47%), le cancer (4%).

D'après les utilisatrices des produits dépigmentant enquêtées, les femmes se dépigmentent parce que les femmes claires sont plus sollicitées et plus appréciées par les hommes. De ce fait, l'influence de l'entourage des femmes à peau claire pousse les autres à se dépigmenter. D'autres femmes affirment que c'est la mentalité des femmes en général et plus particulièrement celles d'Afrique qui trouvent que la couleur blanche est la plus belle que celle noire. Il semblerait que les hommes aiment également plus les femmes claires que les femmes de teint noir.

Selon A.D, Dermatologue enquêté à l'Hôpital de Dermatologie de Bamako : « Nous conseillons tout le temps les femmes sur les inconvénients d'utiliser les produits qui dépigmentent. Parfois, il s'agit des personnes proches que je connais »

Selon M.C, un autre Dermatologue enquêté dans ce même hôpital, s'étonne : « Je ne peux pas admettre que des femmes lettrées se dépigmentent. Lorsque, les agents aussi se dépigmentent, c'est plus grave ».

Dans ces deux discours, on retient deux visions différentes : le premier médecin spécialiste, il conseille à tout moment aux utilisatrices l'abandon de cette pratique. Pour le second, ce qui est étonnant, c'est de voir, les agents de santé pratiquer la dépigmentation. Dans la mentalité de ces enquêtés, la dépigmentation n'est pas une bonne chose mais, il s'étonne davantage quant à sa pratique par des femmes intellectuelles que s'il s'agit des femmes non instruites.

2.3. Soins du corps

Les tableaux 2 et 3 présentent les opinions des utilisatrices de produits dépigmentant sur les soins de leurs corps et les parties du corps soignées.

Tableau 1 : Opinions des utilisatrices de produits dépigmentant sur les soins de leurs corps

Modalités de réponse	**Fréquence**	**Pourcentage**
Oui	50	33,5%
Non	150	66,5%
Total	200	100,0

Source : Enquêtes de terrain, L. Berthé, décembre 2020, Bamako.

L'analyse des résultats montre que la majorité des enquêtées (66,8%) n'apportent pas de soins à leur corps. Celles qui affirment apporter des soins à leur corps (33,5), déclarent le faire même s'il n'y a pas de souffrance. Cela est très important car prévenir vaut mieux que guérir.

Selon un Dermatologue enquêté à l'Hôpital Dermatologique de Bamako :

> Au cours de chaque consultation, je demande aux malades de la dépigmentation d'arrêter et surtout les femmes enceintes qui viennent avec leur corps brulant à cause de ces produits. Je les conseille en expliquant les effets secondaires. Notre

société tolère beaucoup et voici le phénomène a pris des complications redoutables. La sensibilisation ne passe plus, le mode du monde actuel pousse les gens pour diverses raisons de se dépigmenter**.**

Dans le discours de ce Dermatologue, il ressort qu'il prodigue des conseils aux utilisatrices des produits de dépigmentation lors des consultations pour les inciter à abandonner cette pratique qui a des conséquences très fâcheuses sur leur santé.

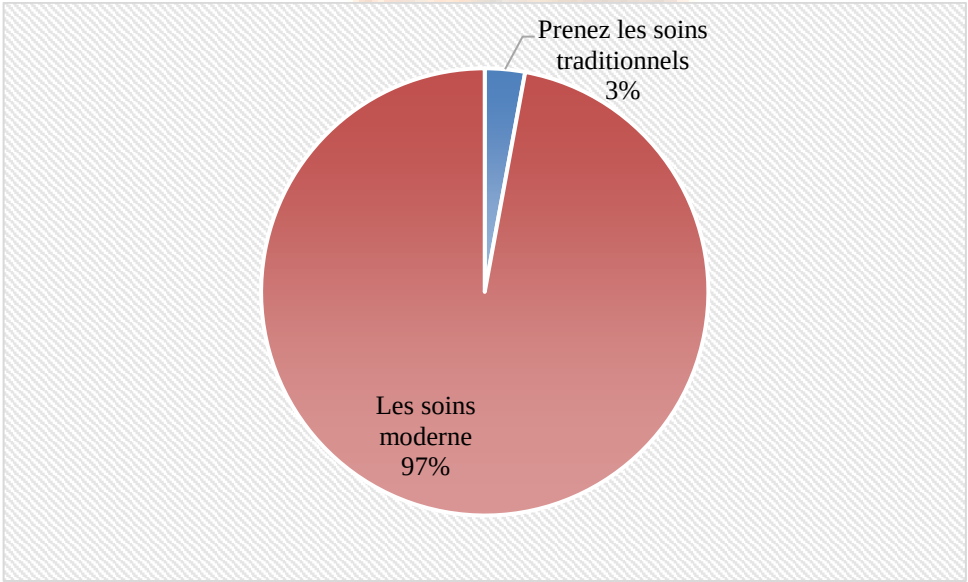
Tableau 2 : Parties du corps soignées

Parties du corps	**Fréquence**	**Pourcentage**
Visage	42	20%
Peau	13	7,5%
Pieds	6	1,5%
Cheveux	6	1,5%
Non déterminé	132	69,5%
Total	200	100,0

Source : Enquêtes de terrain, L. Berthé, décembre 2020, Bamako.

Nous pouvons lire à travers ce tableau que la majorité de nos enquêtés n'ont pas de réponses déterminées (précises) sur les parties de leur corps qu'elles soignent. Elles n'ont pas véritablement une idée sur la partie du corps soignée. Ceci peut symboliser de façon générale que toutes les parties du corps sont concernées par les soins chaque fois qu'une souffrance apparait. La figure 3 ci-dessous indique les remèdes utilisés par les femmes en cas de survenue de maladies liées à la pratique de la dépigmentation.

Figure 3 : Remèdes utilisés en cas de maladies liées à la dépigmentation



Source : Enquête personnelle, L. Berthé, décembre 2020, Bamako.

La presque totalité (97%) des femmes enquêtées déclarent qu'en cas de maladie liée à la dépigmentation qu'elles utilisent les soins modernes. Ce constat dénote que la majorité des personnes qui se dépigmentent, se soignent dans les hôpitaux en cas maladie que de faire les traitements.

Selon A.D, Dermatologue enquêté à l'Hôpital de Dermatologie de Bamako :

> Les femmes qui se dépigmentent sur de longues périodes lorsqu'elles subissent une opération chirurgicale, la cicatrisation est hyper-lente et elles sont exposées aux infections car elles ont une immunodépression induite par les corticoïdes. De plus, la dépigmentation favorise l'appauvrissent et l'endettement car, il faut acheter des produits sur de longues périodes.

Il ressort de ce discours qu'il est difficile pour les personnes qui se dépigmentent à long terme, de subir une opération chirurgicale, car leur corps devient très fragile et ne supporte plus certaines interventions. Il faut dire que la peau est une enveloppe protectrice de l'ensemble du corps. Elle est composée de plusieurs couches qui garantissent son équilibre fonctionnel. La dépigmentation de la peau entraine une modification de la structure cellulaire. Celle-ci s'affine au contact des produits dépigmentant.

3. Discussion

Il ressort des résultats de notre étude que dans la plupart des cas, les dépenses d'achat des produits dépigmentant se situent entre 1000 à 17333 francs CFA. Certaines études ont montré que la dépigmentation reste une pratique plus répandue en milieu urbain qu'en milieu rural. Ainsi, d'après Mahé (2005), concernant la distribution de la pratique, il est admis une fréquentation plus élevée en zone urbaine qu'en zone rurale. Ainsi, généralement la migration des zones rurales vers les zones urbaines marque le début du recours à la dépigmentation et l'un des premiers changements notés concerne un éclaircissement de la couleur de la peau de migrants. En effet, la dépigmentation a été considérée comme une pratique d'essence essentiellement urbaine comme le laisse suggérer une étude effectuée à Dakar qui montre que plus de la moitié des femmes étaient des natives de Dakar, une proportion non négligeable d'entre elles (39,5%) était des zones intérieures du pays. (Ly, 2009).

Les résultats de notre étude montrent que la dépigmentation de la peau a des effets néfastes sur les corps des utilisatrices. Ainsi, les effets les plus cités par les utilisatrices interrogées sont : les taches noires (49%), les brulures (47%), le cancer (4%). Parmi les effets secondaires liés à cette pratique, on peut également noter que : la peau pigmentée est souvent très vilaine à voir, des difficultés de couvrir les brulures avec des couleurs différentes, des difficultés de cicatrisation, des odeurs puantes et difficilement respirables.

Ces résultats convergent vers ceux Mariam (2007) et de Pitche (1998) qui avaient trouvé une prévalence des complications de 96.03% et 69.2%. Aussi, les résultats de l'étude de Dicko (2005) montrent que les utilisatrices ayant fait la dépigmentation ne peuvent plus supporter la chaleur, les rayons solaires et dans certains cas des allergies entrainent le pire, le cancer de la peau. Par ailleurs, Faye (2005) a montré que ces produits cosmétiques dépigmentant sont à la base des substances dangereuses à l'origine de certaines maladies telles que : le cancer de peau, les maladies cutanées, les boutons, les taches noires et multicolores.

Aussi, Ly (2006) dans son étude a trouvé que les ralentissements s'observent aussi bien sur la santé physique que la santé mentale et affectent l'intégrité du schéma corporel. Pour cette étude, la pratique est à l'origine d'une véritable pathologie qui s'intègre dans ce qui est convenu d'appeler une pathologie liée aux comportements. Les complications les plus visibles sont bien dermatologiques et varient en fonction du climat : en zone tropicale, ce sont les dermatoses infectieuses qui prédominent. Ces dernières sont variables : mycoses superficielles, gale, érysipèle, et dermophypodermites bactériennes.

Notre étude a montré que les femmes utilisatrices de produits dépigmentant à l'Hôpital Dermatologique de Bamako sont conscientes des effets de cette pratique sur leur santé. Un constat similaire avait été fait par Mariam (2007) et Sarah (2015) qui, dans leurs études respectives de la dépigmentation volontaire avaient également trouvé que 73% des femmes connaissent des complications liées à la pratique sans que cela les dissuade d'arrêter de l'utilisation. Il faut dire que les produits cosmétiques utilisés par ces femmes, sont à la base des substances chimiques qui détruisent le corps humain.

Même si savons que beaucoup d'études ont été faites sur le sujet, nous constatons tout de même une persistance du phénomène de dépigmentation dans nos sociétés. Pour Amelie (2017), la dépigmentation volontaire est un véritable problème d'ordre comportemental mais aussi qui cerne la majorité des femmes en Afrique Subsaharienne.

Dans le cas de notre étude, cette persistance des femmes dans la pratique de la dépigmentation pourrait s'expliquer par le fait que dans la société malienne, les femmes à peau claire, semblent plus appréciées par beaucoup les hommes que les femmes de teint noir. C'est ce qui permet de comprendre que mêmes des femmes lettrées ou des agents de santé sensées être mieux placées pour fournir des explications sur les dangers de la pratique sur leur santé, s'y adonnent sachant bien les inconvénients de celle-ci.

Conclusion

Cette étude avait pour objectif d'analyser les effets de la dépigmentation sur la santé chez les femmes utilisatrices admises à l'Hôpital Dermatologie de Bamako. A travers une approche mixe, cette recherche nous a d'abord permis de connaitre les dépenses effectuées par les utilisatrices de produits éclaircissants aboutissant à leur dépigmentation. Aussi, elle a été l'occasion pour nous, de mieux cerner les effets de la dépigmentation sur la santé et les raisons de la persistance de cette pratique chez la gent féminine à Bamako.

Bien que conscientes des effets sanitaires négatifs des produits dépigmentant, nombreuses sont les femmes qui s'adonnent encore à cette pratique. Les raisons de cette persistance sont exclusivement esthétiques.

Au regard de tout ce qui précède, il est nécessaire aujourd'hui de travailler à changer les perceptions sur la couleur du teint dans l'appréciation de la beauté féminine. Ainsi, pour dire, qu'un travail de déconstruction des mentalités et d'alerte reste à faire. Ceci pourrait s'opérer à travers notamment l'intensification des actions d'information et de sensibilisation à l'endroit de toute la société pour un changement de mentalités et sur les risques sanitaires de la dépigmentation.

Références bibliographiques

AIDA Fox. (2014). *Espoir d'une peau plus claire en Afrique,* Paris : Editions Karthala.

AMELIE Metchum Tadjie. (2017). *Corps, cultures et santé : dépigmentation volontaire au village point G et en commune III du district de Bamako (Mali).* Thèse de doctorat en médecine, Faculté de Médecine et d'Odonto-Stomatologie (FMOS), Bamako.

BERTHE Souleymane. (1999). *Carcinome épidermoide associé à une dépigmentation Volontaire,* Thèse de santé publique, Ecole de Médecine du Mali, Bamako.

DICKO Fatoumata (2005*) L'enfant africain et ses univers.* Paris : Editions Karthala.

DICKO, Hamadoun. (1998). *Etude de quelques aspects de la pratique de la dépigmentation artificielle dans le district de Bamako.*Thèse de pharmacie, Ecole de Médecine du Mali, Bamako.

DEL. GIUDICE, Pencer (2003). *L'utilisation cosmétique des produits dépigmentants en Afrique* , Thèse de doctorat, Université Cheick Anta Diop de Dakar.

FAYE Ousmane. *(2005).* Effets of dépigmenting products in Bamako. International of journal of dermatology in Bamako, *Mali. Int Dermatol,* pp.5 -35.

FROST, Pistch (1997). *La couleur de la peauaux premiers regards,* Paris : Editions Karthala.

FRULULE Roch. (1998). *La dépigmentation volontaire et ses motivations dans les milieux ruraux du Sénégal*.Thèse de doctorat en Santé Publique, Université Cheick Anta Diop de Dakar.

INSTITUT NATIONAL DE LA STATISTIQUE (INSTAT) du Mali, 2023, *Cinquième*

Recensement Général de la Population et de l'Habitat (RGPH-5), Résultats globaux du RGPH5, INSTAT, Bamako.

JULIAN Guillot. (2012*).* *Programme de prévention des cancers cutanés*, Paris : Editions Karthala.

KADEBA, YC (2003). *Aspects épistémologiques et clinique de l'utilisation de produits dépigmentants* Bobodioulasso, Thèse de doctorat, Université Joseph Ki-Zerbo.

KEBE Mariam. (2007). *La dépigmentation artificielle et ses complications chez les consultantes au service de dermatologie du centre hospitalier national de Nouakchott*. Au Dermatologie du CHN/ Sciences de la santé, mémoire master de santé publique, Université de Nouackchott.

PITCHE Amanga. (1998). *Les pratiques cosmétiques dépigmentantes des femmes à Lomé. Médecine africaine noire,* Mémoire de Master en Santé Publique, Université de Lomé.

MASSON Luc (1948) *L'usage cosmétique des produits dépigmentant en Afrique.* Thèse de santé publique, Ecole / Université ??

MIERILLE, Migan (2021) *Etude des agents dépigmentants et leurs utilisations détournées*. Thèse de doctorat, Université de Grenoble.

LAURE, Julian (2012) connaissance, pratique des mères d'enfants 6 à 59 mois en matière de nutrition dans le village du pont G commune III de Bamako, Thèse de doctorat en médecine, Faculté de Médecine et d'Odonto-Stomatologie (FMOS), Bamako.

LY Fatoumata. (2009). *L'enfant africain et ses univers*, Paris : Editions Kathala.

OUATTARA Issa. (2019). *Gestion des déchets solides ménagers à Bamako : acteurs, moyens et stratégies de gestion durable*, Thèse de doctorat en Géographie de l'Environnement, Institut de Pédagogie Universitaire de Bamako/Ex. ISFRA.

SARAH Koroumah. (2015). *Les complications cutanées de la dépigmentation de la peau. Résultats d'une enquête CAP à Abidjan (Côte d'Ivoire)*, Thèse de doctorat, Université Félix Houphouët Boigny d'Abidjan.