



JAIM



ISSN: 1810-4959

eISSN: 2790-9840

# Journal Africain d'Imagerie Médicale

## Résumés des Communications orales Jranf 2023

### Table des matières

<b>LISTE DES COMMUNICATIONS</b> .....	<b>142</b>
<b>Résumés communications orales –Imagerie interventionnelle, Oncologie, Urogénitale</b> .....	<b>142</b>
Co44. Nephrostomie percutanée echo et radioguidée à l'hôpital principal de Dakar : à propos de 07 observations.....	142
Co45. Infiltrations rachidiennes scanoguidées des discopathies actives lombaires au service de radiologie du CHU de Guadeloupe .....	143
Co46. Evaluation du couple echo-cytoponction en fonction de l'histologie des nodules thyroïdiens chez 35 patients opérés .....	143
Co47. Angioplastie/ stenting percutané rénal à propos de deux observations .....	144
Co48. Place de l'embolisation des artères prostatiques dans la prise en charge de l'hypertrophie bénigne de la prostate.....	144
Co49. Embolisation pré-chirurgicale de tumeurs ORL au Sénégal : à propos de deux cas .....	145
Co50. Syndrome de pancoast-tobias d'étiologie atypique : à propos d'un cas.....	145
Co51. Apport du scanner dans le bilan d'extension des néoplasies à propos de 118 cas colligés dans le service d'imagerie médicale du CHU de Cocody (Côte d'Ivoire).....	146
Co52. Lésions nodulaires et leucémie aiguë lymphoblastique : difficultés diagnostiques à propos d'un cas au CHUPCDG Ouagadougou. ....	146
Co53. Nodule de Sœur Marie Joseph : intérêt diagnostique et étiologique pour le radiologue .....	147
Co54. Rapport d'activité de L'IRM de diffusion corps entier 1.5T dans le bilan de cancer à Abidjan de 2018 à 2022.....	147
Co56. Bilan d'une année de pratique des micro biopsies mammaires echo guidées au CHU de Bouake. ....	148
Co59. Profil tomodensitométrique des lésions secondaires thoraciques du cancer mammaire au CHU mère-enfant le Luxembourg à Bamako. ....	148
Co61. Microbiopsies mammaires échoguidées : à propos de 161 patients. ....	149
Co62. Evaluation du traitement par radiofréquence des cancers au service d'imagerie de l'hôpital Simone Veil.....	149



**JAIM**



ISSN: 1810-4959  
eISSN: 2790-9840

# Journal Africain d'Imagerie Médicale

Co63. Chimio-embolisation (che) des tumeurs hépatiques a l'hôpital principal de Dakar : à propos de 41 procédures .....	150
Co64. Place du cathétérisme veineux surrénalien dans la prise en charge de l'hyperaldostéronisme primaire .....	150
Co77. Apport de la tomodensitométrie et concordance radio-histologique dans le diagnostic des tumeurs maxillo-mandibulaires à Bamako. ....	151
Co102. Tuberculose pelvienne simulant une tumeur ovarienne bilatérale : à propos d'un cas .....	151
Co103. Recherche de facteurs prédictifs positifs en imagerie, des cancers du sein triple négatif à Abidjan .....	152
Co108. Angio-TDM dans les sténoses de l'artère rénale : à propos de 4 cas CHUM Luxembourg au Mali .....	152
Co112. Bilan de 10 mois d'activité de biopsie, guidée par l'imagerie dans le service de radiologie de la PISAM .....	153
Mots clés : biopsie, échographie, tomodensitométrie, aiguille.....	153
Co113. Bilan d'activité de radiologie interventionnelle à l'institut de cardiologie d'Abidjan sur une période d'un an.....	153
Co128. Panorama des lésions échographiques des bourses au service d'imagerie du CHU d'Angre.....	154
Co132. Aspects tomodensitométriques de la carcinose péritonéale au centre national hospitalier universitaire Hubert Koutoukou Maga (CNHU-HKM) de Cotonou.....	154
Co134. Accès à la tomodensitométrie et la prise en charge des cancers dans un centre d'oncologie communautaire au Cameroun : défis et enjeux.....	155
Co137. Apport de la tomodensitométrie dans le diagnostic des lithiases urinaires à CHUYO. ....	155



## LISTE DES COMMUNICATIONS

### Résumés communications orales – Imagerie interventionnelle, Oncologie, Urogénitale

**Co4. Faisabilité de l'embolisation du carcinome hépato-cellulaire, nos premières expériences à l'institut de cardiologie d'Abidjan**

**AHOURY NJ, BROU KMA, YAO AH, N'ZI KP**

**Correspondance** : Dr AHOURY N'Guessan Judicaël, MCA. Service de radiologie- Institut de Cardiologie - Abidjan -Côte d'Ivoire BP V 206 Abidjan. **Email**: ahourjudi@yahoo.fr

**Résumé** : Le carcinome hépatocellulaire (CHC) est le cinquième cancer le plus fréquent à travers le monde et constitue la troisième cause la plus fréquente de décès par cancer. Plusieurs interventions sont réalisées dans le but de prolonger la survie et d'améliorer la qualité de vie de ces patients. La chimio-embolisation au lipiodol apparaît comme le traitement locorégional optimal standard du CHC non résecable dans notre contexte. Nous présentons cinq observations de patients embolisés chez lesquels le diagnostic de CHC a été posé à l'imagerie ou à la ponction biopsie hépatique sur une série de vingt cas. Après ponction de l'artère fémorale et mise en place de l'introducteur, une artériographie des artères hépatiques est réalisée à l'aide d'un cathéter 4fr. Nous avons injecté la doxorubicine mélangée au Lipiodol sous contrôle scopique puis embolisé les artères avec une purée de gelfoam. La procédure est achevée par la compression mécanique et un pansement compressif. Quatre patients ont présenté un syndrome post embolisation d'intensité légère traité avec les antispasmodiques. L'hospitalisation post procédure était de 24 heures, aucune complication n'est survenue. Le contrôle scanographique a été réalisé après 3-4 semaines.

**Message à retenir** : La chimioembolisation du CHC est réalisable à Abidjan

**Co44. Néphrostomie percutanée echo et radioguidée à l'hôpital principal de Dakar : à propos de 07 observations**

**DIALLO M<sup>1</sup>, FAYE T2, DIACK A<sup>1</sup>, AMAR NI<sup>1</sup>, NDAW MDB<sup>1</sup>, DIOP M<sup>1</sup>, FALL A<sup>1</sup>, DIOUF CT<sup>1</sup>, NDIAYE AR<sup>1</sup>, SOKO TO<sup>1</sup>, DIOP AN<sup>3</sup>, MBENGUE A<sup>1</sup>**

**But** : Evaluation de notre technique de néphrostomie percutanée et des résultats obtenus

**Matériels et méthodes** : Étude rétrospective allant de Janvier 2022 à Mars 2023 permettant de colliger 07 dossiers de patients ayant bénéficié d'une néphrostomie percutanée dans le service de radiologie. Les paramètres étudiés étaient l'âge, la nature des obstacles urinaires, les aspects techniques et les résultats. Les procédures étaient réalisées sous guidage fluoroscopique et échographique avec un abord caliciel inférieur sous anesthésie locale. Le drainage était bilatéral chez 05 patients et le calibre des drains utilisés était en moyenne de 12 French

**Résultats** : L'âge moyen était de 42 ans avec un sex-ratio de 0,4. Les obstacles tumoraux pelviens prédominaient avec 04 cas de tumeurs génitales et 02 cas de tumeurs vésicales. Les deux autres obstacles étaient une anomalie de la jonction pyélo-urétérale et une collection pelvienne. Aucune complication n'a été notée au cours des procédures. Le succès technique était de 100 %.

**Conclusion** : La néphrostomie percutanée est une technique mini-invasive pour améliorer la prise en charge des patients. Elle doit être connue et maîtrisée par les radiologues.

**Mots clés** : Néphrostomie, échographie, fluoroscopie

**Correspondant** : Dr Moustapha DIALLO, Spécialiste des hôpitaux des armées, Hôpital principal de Dakar, service d'imagerie médicale, Dakar-Sénégal. Tel : 00221 77 776572700

**Mail** : [daddykr@hotmail.fr](mailto:daddykr@hotmail.fr)



#### Co45. Infiltrations rachidiennes scanoguidées des discopathies actives lombaires au service de radiologie du CHU de Guadeloupe

CAMARA M.A<sup>1</sup>, KOUYATE M.M<sup>2</sup>, KONATE Z<sup>1</sup>, TRAORE M.M<sup>1</sup>, DIARRA H<sup>1</sup>, TOURE B.M<sup>1</sup>, NDIAYE M<sup>3</sup>, COULIBALY S<sup>1</sup>, FADIGA S<sup>1</sup>, KONE A<sup>4</sup>, SIDIBE S<sup>4</sup>

**Auteur correspondant :** Dr CAMARA Mody Abdoulaye, Radiologiste, CHU Hôpital du Mali. Bamako, République Mali.

**Adresse :** drmacamara@Yahoo.fr / +22366722580

**Introduction :** La lombalgie chronique est une douleur fixée de la région lombaire évoluant depuis plus de trois mois. Elle est le plus souvent due à une discopathie active. L'infiltration occupe une place prépondérante dans le traitement non chirurgical. L'objectif : était d'évaluer l'efficacité des infiltrations épidurales et intra discales dans les discopathies actives sous contrôle scanno-guidée.

**Méthodologie :** Etude descriptive et prospective réalisée du 1er janvier - 30 juin 2022 (06mois) dans le service de radiologie du CHU de Guadeloupe. Elle avait concerné les patients des deux sexes ayant une discopathie active douloureuse à l'IRM (Modic 1 et 2). L'infiltration scanno-guidée était réalisé en procubitus. Une échelle numérique graduée de 1 à 10 avait permis évaluation de l'intensité de la douleur. Nous avons utilisé une IRM Philips Ingenia 1,5T et une TDM GE 64 Barrettes optima. Le produit utilisé était l'Hydrocortancyl 2.5% : après un repérage avec l'IOPAMIRON 300.

**Résultats :** La fréquence était de 11,87%. La tranche d'âge 60-79 ans représentait 52,6 % des patients, avec une sex-ratio de 1.11 en faveur des femmes. Les lombalgies actives siégeant au niveau des étages L4 -L5 et L5-S1 représentaient 84,2% des cas. Les Modic : 1 et 1-2 représentaient respectivement 52,6% et 31,6%. La douleur a été évaluée à 10 dans 52,3% avant l'infiltration, contre une échelle inférieure à 6 (73,9%) après infiltration. Aucune de complication notable post infiltration n'a été rapportée.

**Conclusion :** L'infiltration est très efficace dans les traitements des discopathies actives. Nous pouvons déduire, que les infiltrations sont des alternatives à la chirurgie dans une grande majorité des discopathies inflammatoires douloureuses.

**Mots clés :** Infiltration scanno-guidée – Lombalgie - IRM-CHU Guadeloupe.

#### Co46. Evaluation du couple echo-cytoponction en fonction de l'histologie des nodules thyroïdiens chez 35 patients operes

TUO G.A, TCHIMOU AMY, KOUAME- APKEGNI RT, SORO YE, GARBA I, COULIBALY A

**Auteur correspondant :** Tuo Gozana Amara. Email : tuo.gozana6092@gmail.com

**Objectif :** Évaluer l'utilité du couple Echo-cytoponction dans l'évaluation de la malignité des nodules thyroïdiens

**Méthodologie :** L'échographie pré-opératoire a été réalisée chez des patients consécutifs admis pour une chirurgie thyroïdienne de janvier à décembre 2020. Les nodules thyroïdiens ont été classés selon EU-TIRADS. Une cytoponction a été réalisée sur les nodules dominants ou suspects. Le diagnostic final était basé sur le résultat histologique. Le pourcentage de cancers dans chaque groupe EU-TIRADS a été évalué. Enfin, la sensibilité, la spécificité, la précision, ainsi que les valeurs prédictives positives et négatives pour la malignité ont été évaluées.

**Résultats :** trente-cinq patients avec un total de 47 nodules thyroïdiens ont été inclus dans l'étude dont 8,5% de nodules classés EU-TIRADS 2, 34% EU-TIRADS 3, 55,31% EU-TIRADS 4 et 2,2% de nodules EU-TIRADS 5. Dans les nodules EU-TIRADS  $\geq$  4, la sensibilité = 86,1%, la spécificité = 57,1%, les valeurs prédictives positive et négative étaient respectivement de 57,1% et 91,2%, l'efficacité de 60,9% donc une concordance diagnostique écho-histologique : fiable.

**Conclusion :** Couple Echo-cytoponction est un outil simple et précieux pour évaluer le risque de malignité des nodules thyroïdiens et démontre une corrélation ultrasonore élevée avec les résultats histologiques

**Mots clés :** Echographie- nodule thyroïdien- cytoponction-histologie





#### Co47. Angioplastie/ stenting percutane renal a propos de deux observations

AHOURY NJ, BROU KMA, YAO H, AMANI KA, N'ZI KP

**Observation 1 :** Patiente de 42 ans qui présentait une douleur chronique intermittente au flanc gauche, aggravée pendant et après chaque grossesse avec errance diagnostique. Il s'y associait des épisodes d'hématurie. Le scanner abdomino-pelvien a mis en évidence la compression de la veine rénale gauche entre l'aorte et l'artère mésentérique supérieure, des varices des veines rénale et gonadique gauches. Il s'agissait du syndrome du casse-noisette. Ce phénomène est responsable d'une stase veineuse qui conduit à des symptômes variés et non spécifiques cause d'errance diagnostique. Un stent a été posé dans la portion sténosée de la veine rénale au décours d'une angioplastie percutanée. Le résultat était satisfaisant avec amendement des signes.

**Observation 2 :** Nous rapportons le cas d'un patient de 48 ans qui a été adressé pour sténose des artères rénales plus marquée à gauche objectivée à l'angioscanner abdominale il y a 06 mois dans un contexte d'HTA rebelle aux traitements antihypertenseurs depuis 01 an avec des épisodes d'HTA paroxystique traduite par une PAS = 220mmHg et une PAD = 130mmHg. L'angiographie a mis en évidence une sténose serrée de l'artère rénale gauche estimée à 90% située à 01 cm de l'ostium. Un stent de 07 mm x 17 mm a été placé dans l'artère rénale gauche. L'angiographie de contrôle a montré une très bonne reperméabilisation du segment sténosé. L'hospitalisation post-intervention a duré 48 heures avec comme élément marquant la diminution importante des chiffres de pression artérielle à savoir une PAS= 140 mmHg et une PAD= 101mmHg.

**Mots clés :** Stenting, angioplastie transluminale, artère rénale, HTA, casse-noisette

**Correspondance :** Dr AHOURY N'guessan Judicaël, MCA. Service de radiologie- Institut de Cardiologie - Abidjan -Côte d'Ivoire. BP V 206 Abidjan.

**Email :** [ahourjudi@yahoo.fr](mailto:ahourjudi@yahoo.fr)

#### Co48. Place de l'embolisation des artères prostatiques dans la prise en charge de l'hypertrophie bénigne de la prostate.

DIOP AD, DIALLO M, DEME H, BADJI N, AKPO LG, AIDARA MC, MANE M, MBENGUE A, DIOP AN, DIOP BA S

**Objectifs :** évaluer l'efficacité et la sureté de l'embolisation des artères prostatiques (EAP) dans la prise en charge des troubles urinaires du bas appareil (TUBA) liés l'HBP.

**Matériels et méthodes :** Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive, longitudinale et analytique sur une période de 4 ans ayant inclus 30 patients. Les données cliniques, biologiques, de l'exploration fonctionnelle urinaire et de l'imagerie ont été analysées avant et après embolisation des artères prostatiques.

**Résultats :** L'âge moyen des patients était de 66,7 ans (51-89 ans). Avant l'embolisation l'International Prostate Score (IPSS) moyen était de 18,27, le score de Quality of Life (QoL) moyen de 4,65, le débit urinaire maximal (Qmax) moyen de 8,22ml/s, le volume prostatique moyen de 89,29 ml et le résidu post mictionnel (RPM) moyen de 95,91ml. Un an après l'embolisation nous avons observé une amélioration des différents paramètres étudiés avec un IPSS moyen de 7,14, un score de QoL de 1,41, un Qmax moyen de 12,26ml/s, un volume prostatique moyen de 73,57ml et un RPM moyen de 40,65ml. La réduction du score de l'IPSS et l'amélioration du Qmax étaient plus significatives chez les patients avec un volume prostatique supérieur à 70 ml. Aucune complication spécifique à l'embolisation n'a été noté notamment à type de saignement, d'éjaculation rétrograde ou d'incontinence lors du suivi des patients.

**Conclusion :** L'EAP est une technique efficace et sûre sur les TUBA liés à l'HBP. Elle constitue une alternative au traitement chirurgical et peut être proposée chez les patients qui veulent garder leur fertilité.

**Mots clés :** HBP, TUBA, embolisation, IPSS, Qmax, QoL, volume prostatique.

**Correspondant :** Dr Abdoulaye Dione DIOP MCA, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, service d'imagerie médicale CHNU FANN, Dakar-Sénégal.  
Tel : 00221 77 608 38 82.

**Mail :** [adionediop@yahoo.fr](mailto:adionediop@yahoo.fr)



#### Co49. Embolisation pré-chirurgicale de tumeurs ORL au Senegal : à propos de deux cas

DIOP AD, DIALLO M, MBENGUE A, DIOP AN, DIOP BA S.

**Objectifs :** Décrire notre technique d'embolisation pré-chirurgicale des tumeurs ORL et donner leurs résultats.

**Matériels et méthodes :** il s'agit de deux patients de 72 ans et 45 ans ayant consulté pour obstruction nasale chronique, épistaxis, hyposmie et céphalées. L'examen endoscopique retrouvait chez nos deux patients une masse endo-nasale évoluant dans un contexte d'état général conservé. L'angio-TDM et l'angio-IRM réalisées en complément étaient en faveur d'un angiofibrome. Une exérèse chirurgicale était indiquée après une embolisation pré-opératoire afin de minimiser les saignements per-opératoires. Après abord artériel fémoral droit, un cathétérisme des artères carotides externes fut réalisé à l'aide d'une sonde cobra portée sur guide hydrophile 0,035. L'injection de produit de contraste objectivait une hypervascularisation des masses endo-nasales alimentées par les artères maxillaires internes. Ainsi nous avons procédé à un cathétérisme sélectif de ces dernières à l'aide d'un micro-cathéter suivi de leur embolisation avec de la gélatine résorbable.

**Résultats :** Les contrôles angiographiques en fin de procédure étaient satisfaisants avec disparition de la parenchymographie tumorale intranasale. Les patients étaient opérés à 24h après embolisation sans spoliation sanguine per opératoire significative.

**Conclusion :** L'embolisation pré-chirurgicale des tumeurs ORL est désormais une procédure accessible et réalisable dans nos régions avec des résultats satisfaisants.

**Mots clés :** embolisation pré-chirurgicale, tumeurs ORL.

**Correspondant :** Dr Abdoulaye Dione DIOP MCA, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, service d'imagerie médicale CHNU FANN, Dakar-Sénégal. Tel : 00221 77 608 38 82

**Mail :** [adionediop@yahoo.fr](mailto:adionediop@yahoo.fr)

#### Co50. Syndrome de pancoast-tobias d'etiologie atypique : a propos d'un cas

Joshua TAMBE<sup>1,2\*</sup>, Yannick ONANA<sup>3</sup>, Sylviane DONGMO<sup>2</sup>, Boniface MOIFO<sup>4</sup>

**\*Correspondance :** Dr. Joshua Tambe, Tel. : (+237) 675930662.

**Email :** [joshua.tambe@ubuea.cm](mailto:joshua.tambe@ubuea.cm)

#### Résumé

**Introduction :** Le syndrome de Pancoast-Tobias (SPT) est défini par l'association de névralgies cervico-brachiales du territoire C8-D1, une amyotrophie de la main et un syndrome de Claude-Bernard-Horner. Secondaire à une tumeur de l'apex pulmonaire, le polymorphisme dans sa présentation clinique reste un défi avec comme conséquence le diagnostic tardif à un stade avancé.

**Matériels et méthodes :** Description du cas et recensement des écrits

**Résultats :** Un homme de 40 ans était référé au service d'imagerie pour la radiographie du thorax suite à des plaintes de douleur à l'épaule et au membre supérieur gauche, associée à des paresthésies, le tout évoluant depuis environ deux mois. Un examen physique mettait en évidence une tuméfaction indolore supra-claviculaire gauche. La radiographie du thorax était réalisée, suivie d'une tomodynamométrie avec injection intraveineuse du produit de contraste iodé. Ces deux examens nous ont permis de mettre en évidence une masse tissulaire hétérogène et circonscrite apicale gauche, avec lyse partielle du premier arc costal gauche et des corps vertébraux T8 et C1. Une biopsie transcutanée et l'analyse anatomopathologique était en faveur d'un histiofibrosarcome de haut grade.

**Discussion :** Les tumeurs de Pancoast-Tobias représentent 3 à 5% de tous les cancers broncho-pulmonaires avec comme facteurs de risque l'âge moyen entre 53-60 ans, le sexe masculin et le tabagisme actif. Ces tumeurs sont malignes et le pronostic est mauvais. Une étiologie autre que le cancer broncho-pulmonaire a déjà été rapportée, s'agissant d'un myxofibrosarcome.

**Conclusion :** Le SPT peut être dû à une tumeur autre que broncho-pulmonaire. Le diagnostic tardif et les complexités d'une prise en charge multidisciplinaire compliquent



davantage le pronostic dans un contexte à faible ressources.

**Co51. Apport du scanner dans le bilan d'extension des neoplasias a propos de 118 cas colliges dans le service d'imagerie medicale du CHU de Cocody (Cote d'Ivoire)**

**LE DION A<sup>1</sup>**, FATTO NE<sup>1</sup>, TOURE A<sup>1</sup>, N'DJA A.P<sup>1</sup>, ZOUZOU A. E<sup>1</sup>, GNAOULE D.T<sup>1</sup>, BAKAYOKO I<sup>1</sup>, KOFFI AJL<sup>1</sup>

**Correspondance** : Docteur LE DION ANICET. Service de radiologie CHU de Cocody- Abidjan – Côte d'Ivoire . [Le.anicet3@gmail.com](mailto:Le.anicet3@gmail.com). TEL : 002250707397050

### Résumé

**Objectif** : Préciser l'intérêt du scanner dans le bilan d'extension des néoplasies.

**Méthode et matériel** : il s'agissait d'une étude rétrospective transversale et analytique. Elle s'est déroulée au service d'imagerie médicale du CHU de Cocody en unité de scanner allant de décembre 2017 à décembre 2019. Nous avons précédé à un échantillonnage systématique de tous les patients ayant effectué un scanner dans le cadre d'un bilan d'extension de néoplasies et qui répondaient à nos critères d'inclusion.

**Résultats** : nous avons colligé 14 013 dossiers et avons retenu 118 dossiers. L'âge moyen de ces 118 patients était 54,11 ans±15,68 avec des extrêmes de 14 à 90 ans et un sexe ratio (F/H) de 1,17. La tranche d'âge de 65 ans et plus représentait 28,8% de l'effectif. Le scanner thoraco-abdomino-pelvien (TAP) était l'indication la plus fréquente à 80,51% dans le cadre d'un bilan d'extension de néoplasies. Le cancer du sein était le cancer initial le plus fréquent dans 24,7%. Sur nos 118 patients qui présentaient un cancer initial 84 présentait une ou plusieurs métastases soit une rentabilité diagnostique de 71,19%. Les lésions cancéreuses qui avaient les localisations les plus variées étaient prostatiques et mammaires.

**Conclusion** : le scanner, en absence de la scintigraphie et le TEP-scanner demeure un examen essentiel dans le bilan d'extension des néoplasies.

**Mots clés** : scanner-bilan d'extension- néoplasies - Côte d'Ivoire

**Co52. Lésions nodulaires et leucemie aigue lymphoblastique : difficultés diagnostiques a propos d'un cas au CHUPCDG Ouagadougou.**

**SCG KABORE-BEREHOUDOUGOU<sup>1</sup> \***, N CATHARIA<sup>1</sup>, MS ZANGA<sup>1</sup>, M KONE-SIGUE<sup>2</sup>, AM NAPON <sup>1</sup>, LC SORGHO-LOUGUE (Ouagadougou, Burkina Faso)

**Introduction** : La Leucémie aigüe lymphoblastique (LAL), hémopathie maligne est habituellement, caractérisée par une infiltration des organes lymphoïdes et hématopoïétiques avec une augmentation de taille de ces derniers, permettant d'orienter le diagnostic. La survenue de tumeurs solides ou leucémiques au cours d'une LAL est rare et de pronostic défavorable quand diagnostiqué tardivement. Nous rapportons la découverte à l'imagerie de lésions nodulaires cérébrales, oculaires et hépatiques au cours d'une LAL chez un enfant de 12 ans qui a été source de difficulté et d'errance diagnostique.

**Observation** : Garçon de 12 ans, reçu en imagerie médicale du CHUP CDG pour bilan d'une douleur abdominale diffuse avec tuméfaction non douloureuse du membre pelvien gauche associée à des ganglions inguinaux bilatéraux et douloureux. L'interrogatoire a retrouvé un syndrome psychotique évoluant depuis un an environ. L'exploration échographique a mis en évidence une hépatomégalie hétéro-nodulaire, une splénomégalie, une urétéro-hydronéphrose gauche, de multiples adénomégalies profondes compressives sur l'uretère et les vaisseaux iliaques gauches ainsi qu'un lymphœdème du membre pelvien gauche. La TDM cérébrale et thoraco-abdomino-pelvienne réalisée du fait des lésions nodulaires hépatiques et du syndrome psychotique a révélé, des formations tissulaires oculo-cérébrales, une ostéopénie et ostéolyse mitée de toute la voûte crânienne faisant suspecter un neuroblastome métastatique. Un bilan biologique réalisé notait une anémie normochrome normocytaire arégénérative, une hyperleucocytose avec une thrombopénie indiquant la réalisation d'un myélogramme. Le résultat était en faveur d'une LAL de type 2. Le patient décédait 4 semaines environ à domicile après sa sortie contre avis médical.



**Conclusion :** La tumeur leucémique orbitaire, intracrânienne ou d'autres localisations est une manifestation extra médullaire exceptionnelle de la LAL qui peut égarer le diagnostic. Malgré son caractère exceptionnel, elle doit être connue de tous les acteurs de la santé œuvrant dans la prise en charge des LAL de l'enfant, afin d'éviter les retards diagnostiques assombrissant le pronostic vital.

**Mots clés :** Tumeur ; Leucémie ; imagerie ; Myélogramme.

**Auteur correspondant :** Kabore Epouse Béréhoudougou S Cherlyn Gwladys service de radiologie, CHUP-CDG Ouagadougou, Burkina Faso ; Tél 70 464000 /78867666.

**E-mail :** [kaboregwladys@yahoo.fr](mailto:kaboregwladys@yahoo.fr)

**Co53. Nodule de Sœur Marie Joseph : intérêt diagnostique et étiologique pour le radiologue**

**S C G KABORE-BEREHOUDOUYOU<sup>1</sup> \***, M KONE-SIGUE<sup>2</sup>, A KOAMA<sup>3</sup>, M S ZANGA<sup>1</sup>, A M NAPON<sup>1</sup>, R CISSE<sup>4</sup>, LC SORGHO-LOUGUÉ<sup>1</sup> (Ouagadougou, Burkina Faso)

**Auteur correspondant :** Kabore Ep Béréhoudougou S Cherlyn Gwladys service de radiologie, CHUP-CDG Ouagadougou, Burkina Faso ; Tél 70 464000 /78867666.

**E-mail :** [kaboregwladys@yahoo.fr](mailto:kaboregwladys@yahoo.fr)

**Introduction :** Le nodule de sœur Marie Joseph est une métastase ombilicale de tumeur souvent intra-abdominale. C'est un signe d'appel rare avec un pronostic péjoratif lié au retard diagnostique. Nous rapportons deux cas afin de décrire notre démarche diagnostique.

**Observation n°1 :** Patient de 69 ans tabagique sévère, reçu pour amaigrissement progressif et masse ombilicale ulcéro-bourgeonnante évoluant depuis un an malgré des pansements réguliers. L'imagerie médicale identifiait de multiples lésions d'allure secondaire hépatique et pulmonaire, une carcinose péritonéale, des adénomégalies intra-abdominales et sus-claviculaire droite. La masse ombilicale évoquait un nodule métastatique de Sœur Marie Joseph avec la suspicion d'une tumeur de la tête du pancréas, rapidement éliminée. Devant l'absence de tumeur primitive identifiée, une biopsie ombilicale fut décidée et révélait une localisation d'un adénocarcinome

probablement colorectale. Ce résultat justifia une coloscopie qui retrouvait une tumeur sigmoïdienne pour laquelle la biopsie a objectivé adénocarcinome.

**Observation n°2 :** Patient de 57 ans sans antécédent pathologique connu, reçu pour douleur abdominale chronique évoluant depuis 02 ans par poussées remissions. Étaient associés, des troubles digestifs à type de constipation, flatulence et rarement d'épisodes diarrhéiques. L'échographie notait une ascite de grande abondance sans anomalie visible des anses ni des organes pleins intra-abdominaux. Une adénomégalie ombilicale de 50 mm de grand axe faisait rechercher des lésions des organes objectivant ainsi 02 nodules hépatiques initialement non perçus à l'échographie.

**Conclusion :** Le nodule de sœur Marie Joseph est un signe rare et méconnu dans nos pays. La TDM, imagerie de choix dans l'exploration de ce nodule, doit suivre un protocole rigoureux pour permettre l'identification rapide d'une tumeur primitive.

**Mots clés :** Nodule de sœur Marie Joseph - imagerie - métastase ombilicale – biopsie

**Co54. Rapport d'activité de L'IRM de diffusion corps entier 1.5T dans le bilan de cancer à Abidjan de 2018 à 2022**

**KABAS Raïssa-Michelle**, GUEMLIN Emmanuel Salomon, DIAMBRA Lolo Marc-Anicet, DIABATE Aboubakar Sidiki, ZARRHEDINE Oualid<sup>3</sup>

**Résumé**

**Introduction :** L'IRM de diffusion corps entier (DWIBS) est une imagerie TEP-like dans l'évaluation de la pathologie cancéreuse. L'objectif de l'étude était de faire le bilan d'activité de l'IRM de diffusion corps entier dans la pathologie cancéreuse et d'en ressortir l'intérêt et d'éventuelles spécificités.

**Méthodologie :** étude rétrospective descriptive sur 34 mois des compte-rendus d'IRM de diffusion corps entier (Philips Multiva 1.5T) à partir du PACS et d'une fiche d'enquête.





**Résultats :** Ont été inclus 124 patients (sex ratio : 1,25). L'âge moyen était de 57,25 ans  $\pm$  13,26 ans. Les cancers primitifs fréquents étaient celui de la prostate (34,68%) et le sein (31,45%). Les principales indications étaient le bilan d'extension (39,52%) et le bilan d'évolutivité (37,10%) de cancer. La DWIBS retrouvait 49% de métastases à l'étage abdomino-pelvien (72,13%) ; osseux (73,77%) avec une prédominance vertébrale ; hépatique (26,23%) et des poumons (14,75%). L'IRM retrouvait des métastases (81,63%) et des atteintes ganglionnaires (57,14%). Dans 12,1% les patients avaient un antécédent de DWIBS pour un bilan d'évolutivité et de surveillance. La DWIBS permettait d'évaluer la réponse thérapeutique avec 53,33% de progression tumorale. Chez les patients adressés pour recherche d'un cancer primitif devant des lésions d'allure secondaire, la DWIBS retrouvait le primitif dans 70% des cas.

**Conclusion :** Notre étude a montré l'intérêt de la DWIBS dans le bilan d'extension tumorale, les atteintes ganglionnaires, la cartographie des lésions. Elle a permis une bonne évaluation de la réponse thérapeutique chez les patients sous traitement, la surveillance et la recherche de cancers primitifs.

**Mots clés :** Cancer, IRM, Diffusion, Corps entier

#### Co56. Bilan d'une année de pratique des micro biopsies mammaires echo guidees au CHU de Bouake.

SANOGO SC, KOUASSI B, YAO BL., KOUAKOU BD, SORO M, BRAVO T, TANO K, VANGA K, KOUADIO AF, GOUA, I KONATE

Dr Sanogo Sara Carole:  
medecinsara1991@gmail.com, Tel : 0708699915

**Objectif :** Déterminer l'existence d'une corrélation entre la classification BIRADS écho-mammographique et les résultats histologiques

**Matériels et Méthodes :** Etude prospective à visée descriptive et analytique portant sur 45 patients présentant au moins un nodule mammaire classé BIRADS 3, adressés pour une microbiopsie mammaire écho guidée, au service d'imagerie médicale et radiodiagnostic du CHU de Bouaké, sur une période d'une année et ayant un résultat

anatomopathologique disponible. Nos données ont été analysées à l'aide du logiciel Epi info7.

**Résultats :** L'âge moyen était de 45 ans avec des extrêmes de 13 ans et 80 ans. La tranche d'âge la plus touchée était celle de [40-50ans [avec une nette prédominance féminine (97,77%) et un sex ratio de 0,02. Le motif de réalisation de l'imagerie était le nodule mammaire (97 %) dans le sein gauche (60%), au quadrant supéro-externe dans 35,55%. La mammographie couplée à l'échographie avait été réalisé dans 73,33% et l'échographie uniquement réalisée dans 26,67%. L'imagerie avait conclu à des seins classés BIRADS 5 dans 42,22% ; BIRADS 4 dans 40% et BIRADS 3 dans 17,78%. Les lésions histologiques étaient bénignes dans 26,66%, dominées par le fibroadénome mammaire et la mastite fibrokystique dans 6,66% des cas chacune, suivies du papillome intra canalaire simple sans atypie dans 4,44%. Les lésions malignes quant à elles, étaient retrouvées dans 71,11% ; dominées par le carcinome infiltrant non spécifique dans 68,88%. Une tumeur phyllode borderline a été mise en évidence à l'histologie chez une seule patiente.

**Conclusion :** La microbiopsie mammaire écho guidée est un geste de radiologie interventionnelle aisément pratiqué au CHU de Bouaké et intervient dans la prise en charge des nodules mammaires.

**Mots clés :** microbiopsie, BIRADS, histologie, Bouaké

#### Co59. Profil tomодensitométrique des lésions secondaires thoraciques du cancer mammaire au chu mere-enfant le Luxembourg à Bamako.

SAMASSA Ladji Bouna<sup>1\*</sup>, SANOGO Souleymane<sup>1,2</sup>, Cisse Issa<sup>1,2</sup>, KOUMA Alassane<sup>1,2</sup>, LY Seydou<sup>1</sup>, MARIKO Mahamane<sup>1</sup>, KONE Abdoulaye<sup>2</sup>, CAMARA Mody Abdoulaye<sup>2,3</sup>, TRAORE Chaka<sup>1</sup>, SIDIBE Siaka<sup>2</sup>

**Objectif :** décrire les aspects tomодensitométriques des lésions secondaires du cancer mammaire à l'étage thoracique.

**Méthodologie :** il s'agissait d'une étude descriptive transversale avec collecte rétrospective des données au service de radiologie du CHU Mère-Enfant le Luxembourg de Bamako allant du 1er juillet 2021 au 30 juin 2022 soit 12 mois. L'étude a concerné tous les patients ayant un cancer



mammaire confirmé à l'histologie et présentant des lésions secondaires thoraciques à la tomodynamométrie. Les variables d'étude étaient les aspects sociodémographiques, les organes thoraciques atteints, le type de lésions pulmonaire, pleurale, osseuse et le siège des adénopathies. L'enregistrement et l'analyse des données ont été faits avec les logiciels Excel 2016 et SPSS version 26.

**Résultats :** au total, 66 dossiers ont été colligés. L'âge moyen de nos patients était de 52,23 ans. Le sexe féminin prédominait avec 98,5%. Le siège multiple des lésions était majoritaire avec 68,2%. Les micronodules étaient les lésions pulmonaires les plus fréquentes avec 49,0%. L'épanchement pleural représentait 75% des lésions pleurales. Les lésions osseuses étaient dominées par les ostéocondensations soit 52,4%. Les adénopathies axillaires ont représenté 67,4% des atteintes ganglionnaires.

**Conclusion :** les lésions métastatiques thoraciques du cancer mammaire sont fréquentes dans notre contexte lié au retard diagnostique. Elles étaient dominées par les micronodules pulmonaires, la pleurésie, les ostéocondensations et les adénopathies axillaires.

**Mots clés :** cancer mammaire, tomodynamométrie, lésions secondaires, Bamako.

\***Correspondant :** Dr SAMASSA Ladjji Bouna, DES Radiologie et imagerie médicale.

**Email :** [docteursamassa@yahoo.fr](mailto:docteursamassa@yahoo.fr)

**Co61. Microbiopsies mammaires échoguidées : a propos de 161 patients.**

**Adjirata KOAMA**<sup>1</sup>, Bonaventure YAMEOGO<sup>2</sup>, Franck IDO<sup>3,8</sup>, Sibraogo KIEMTORE<sup>4,8</sup>, Yobi SAWADOGO<sup>5,8</sup>, Nina Astrid OUEDRAOGO<sup>1,8</sup>, Bénilde Marie-Ange TIEMTORE-KAMBOU<sup>1,8</sup>, Nayi ZONGO<sup>2,8</sup>, Ousséni DIALLO<sup>6,8</sup>, Claudine LOUGUE SORGHO<sup>7,8</sup>, Rabiou CISSE<sup>6,8</sup>

**Correspondant :** Dr KOAMA Adjirata. Téléphone : 0022670177667

**Email :** [adjikoama@gmail.com](mailto:adjikoama@gmail.com) ORCID : 0000 - 0001 - 5626 - 3561

**Résumé**

**Objectif :** Analyser les données de micro-biopsie mammaires échoguidée de notre pratique pour déterminer la rentabilité diagnostique et les difficultés afin de l'améliorer.

**Méthodologie :** Etude transversale descriptive à collecte prospective sur une période de 15 mois allant du 15 décembre 2021 au 15 Mars 2023 incluant toutes les micro-biopsies mammaires écho guidées dans une formation sanitaire du district de Bogodogo.

**Résultats :** Nous avons recensé 161 patients dont l'âge moyen était de 44,4 ans avec des extrêmes de 14 et 85 ans. On retrouvait 5,6% de sujet masculin et 1, 86% de sujet caucasien. Les prescripteurs étaient des oncologues, des gynécologues, des médecins généralistes dans respectivement 53,42%, 41% et 3,10%. Les indications étaient représentées par les nodules ACR 3 dans 12,42% des cas, ACR4 dans 60,12% et ACR5 dans 25,49% des cas. Les lésions siégeaient au sein droit dans 42,86% des cas et au sein gauche dans 55,90% des cas. La taille tumorale moyenne était de 30,84 mm avec des extrêmes de 6 et 123 mm. Les lésions de moins de 2 cm représentaient 36,36% de notre échantillon. Le taux de prothrombine à été réalisé chez 03 patients. Le nombre moyen de carotte était de 4 avec des extrêmes de 2 et 7. Les complications étaient à type de saignement prolongé dans 2 cas et d'hématome dans 3 cas. L'histologie était positive dans 99,27 % des cas. Il s'agissait de lésions malignes dans 47,06 %, de lésion frontière dans 4,57 % et de lésions bénignes dans 48,36 %. Les lésions malignes étaient le carcinome infiltrant non spécifique dans 76,38%. Les lésions bénignes étaient dominées par les mastites dans 31,08%.

**Conclusion :** La micro-biopsie mammaire avait une bonne rentabilité diagnostique dans notre série. Les complications étaient peu fréquentes et de gravité minime.

**Mots-clés :** Micro-biopsie échoguidée, mammaire, cancer du sein.

**Co62. Evaluation du traitement par radiofréquence des cancers au service d'imagerie de l'hôpital Simone Veil**

**Hamidou DEME**<sup>1,2</sup>, MSO DIALLO<sup>1,2</sup>, N BADJI<sup>2</sup>, LG AKPO<sup>2</sup>, S BLANGY<sup>1</sup>, S BA<sup>2</sup>



**Introduction :** L'objectif était d'évaluer l'efficacité de la radiofréquence (RF) dans la prise en charge des cancers.

**Matériel et Méthodes :** Il s'agissait d'une étude longitudinale, rétrospective, descriptive sur 6 ans (1er juin 2015 au 31 mai 2021) à l'hôpital Simone Veil (Paris). Étaient inclus, tous les patients traités par radiofréquence et suivis par scanner, IRM et/ou TEP/SCAN pendant une durée  $\geq$  à 1 an. Nous avons colligé 36 patients (20 hommes et 16 femmes). L'âge moyen était de 69,16 ans (extrêmes de 45 et 88 ans).

**Résultats :** Le traitement par RF a concerné le poumon chez 25 patients (69,4%), le foie chez 6 patients (16,7%) et le rein chez 5 patients (13,9%). Le nombre total de nodules traités était de 44 et le nombre de séances de RF était de 48. Nous avons noté 9 cas de complications pulmonaires (dont 7 pneumothorax) et un cas de complication rénale. Le traitement a été efficace chez 17 patients (68%) pour les poumons, 4 patients (66,7%) pour le foie et 100% pour les nodules rénaux. Le taux de survie à un an était de 88% pour les tumeurs pulmonaires, 84% pour les tumeurs hépatiques et 100% pour les tumeurs rénales.

**Conclusion :** La RF est efficace pour la prise en charge des tumeurs pulmonaires, hépatiques et rénales. Elle devrait remplacer la chirurgie dans les tumeurs de petite taille.

**Mots clés :** cancer, radiofréquence, efficacité, survie.

### Co63. Chimio-embolisation (che) des tumeurs hépatiques à l'hôpital principal de Dakar : à propos de 41 procédures

DIALLO M<sup>1</sup>, NDIONE A<sup>2</sup>, DIOP AD<sup>2</sup>, SOKO TO<sup>1</sup>, MBENGUE A<sup>1</sup>, DIOP AN<sup>3</sup>.

**Correspondant :** Dr Moustapha DIALLO, Spécialiste des hôpitaux des armées, Hôpital principal de Dakar, service d'imagerie médicale, Dakar-Sénégal. Tel : 00221 77 776572700

**Mail :** [daddykr@hotmail.fr](mailto:daddykr@hotmail.fr)

**But :** Evaluation de notre technique de CHE hépatique et des résultats obtenus

**Matériel et méthodes :** Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive à propos de 23 patients porteurs d'une tumeur hépatique au stade intermédiaire (B) selon l'algorithme BCLC. Un total de 41 procédures de CHE ont été réalisées en 3 ans. Certains patients ayant eu plusieurs séances. L'abord vasculaire était artériel fémoral de type Seldinger sous anesthésie locale, suivi d'un cathétérisme et parfois d'un microcathétérisme des artères cibles. Une émulsion de Lipiodol et de chimiothérapie était injectée puis une embolisation temporaire était réalisée avec de la gélatine résorbable. Des antalgiques et des antiémétiques étaient parfois administrés en cours de procédure.

**Résultats :** L'âge moyen de notre cohorte était de 49 ans. 22 patients étaient atteints d'un carcinome hépatocellulaire et 1 patient était diagnostiqué d'hépatoblastome. Les formes uni ou multinodulaires prédominaient. La forme infiltrante a été notée chez 3 patients. Il n'a pas été rencontré de difficultés techniques particulières et aucune complication majeure n'a été observée en per ou post procédure. 2 cas de syndrome post-CHE et une hématomérose ont été rencontrés en post procédure. La réponse tumorale était évaluée à 1 mois de la CHE selon les critères LIRADS 2018 et avec un scanner multiphasique. Le taux de survie au cours des 3 ans d'activité est de 63%.

**Conclusion :** La CHE hépatique constitue un traitement palliatif de choix en Afrique car le diagnostic des tumeurs hépatiques est souvent tardif. Elle constitue un moyen pour augmenter la survie des patients.

**Mots clés :** Tumeur hépatique, Chimio-embolisation, réponse tumorale

### Co64. Place du cathétérisme veineux surrenalien dans la prise en charge de l'hyperaldostéronisme primaire

Fallou Galass NIANG<sup>1,3\*</sup>, Abdoulaye Dione DIOP<sup>2</sup>, Abdoulaye Ndoye DIOP<sup>3</sup>, Sokhna BA<sup>2</sup>, Pascal CHABROT<sup>1</sup>, Louis BOYER<sup>1</sup>

#### Résumé

**But :** préciser la place du cathétérisme veineux surrenalien dans l'exploration des hyperaldostéronismes primaires et ses critères de qualité (taux de succès technique et sélectivité).



**Matériel et Méthode :** étude rétrospective descriptive sur 5 ans concernant 24 KTVS réalisés chez 20 patients (âge moyen de 57 ans, 15 hommes). Nous avons étudié les taux d'échec et de réussite du cathétérisme, la sélectivité des prélèvements veineux surrenalien, la latéralité de l'atteinte surrenalienne, la concordance entre les données scanographiques et celles du KTVS et la prise en charge adoptée après le KTVS.

**Résultats :** Le KTVS a pu être réalisé avec succès dans 83, 3% des cas avec un taux de sélectivité de 65%. Le cathétérisme avait montré une latéralisation gauche chez 7 patients, une latéralisation droite chez 4 patients et une forme bilatérale chez 2 patients. La concordance entre les données du scanner et celles du KTVS était de 61%. Le KTVS a ainsi permis d'opérer 91% de patients avec latéralisation, d'éviter une chirurgie inutile dans 10% des cas et de faire une surrenalectomie du mauvais côté dans 5% des cas.

**Conclusion :** Le KTVS présente un taux de succès technique satisfaisant mais avec un taux moyen de sélectivité et de concordance avec les données du scanner. Il a permis d'opérer plus de 90% de patients avec latéralisation et dans certains cas d'éviter une chirurgie inutile et de faire une surrenalectomie du mauvais côté.

**Mots clés :** HTA, Hyperaldostéronisme primaire, Cathétérisme veineux surrenalien

#### Co77. Apport de la tomodensitométrie et concordance radio-histologique dans le diagnostic des tumeurs maxillo-mandibulaires à Bamako.

**Alassane KOUMA**<sup>1,3</sup>, Ousmane TRAORE<sup>3</sup>, Souleymane SANOGO<sup>1,3</sup>, Issa CISSE<sup>1,3</sup>, Abdoulaye KONE<sup>3</sup>, Mody CAMARA<sup>3</sup>, Ouncoumba DIARRA<sup>3</sup>, Ilias GUINDO<sup>3</sup>, Mamadou N'DIAYE, Seydou LY<sup>1</sup>, Mahamane MARIKO<sup>1</sup>, Kadia KEÏTA<sup>2</sup>, Zoumana Cheick BERETE <sup>2</sup>, Bakarou KAMATE <sup>3</sup>, Boubacar BA<sup>3</sup>, Siaka SIDIBE<sup>3</sup>

**Auteur correspondant :** Dr Alassane KOUMA, CHU-Mère Enfant le Luxembourg. Tel : 0022376077063, Adresse  
**Email :** koumaalassane2000@yahoo.fr

**Objectif :** Etudier l'apport de la tomodensitométrie et son degré de concordance avec l'examen anatomopathologique dans le diagnostic étiologique des tumeurs maxillo-mandibulaires.

**Matériels et Méthodes :** Notre étude était transversale, rétrospective et prospective. Elle s'est déroulée au Centre Hospitalier Universitaire-Centre National d'Odontostomatologie (CHU-CNOS) de Bamako sur une période de cinq ans et six mois et portait sur les cas de tumeurs maxillo-mandibulaires confirmés par l'examen anatomopathologique après un examen clinique et la réalisation d'une tomodensitométrie. Les données ont été recueillies à partir des dossiers médicaux, saisies et analysées avec le logiciel SPSS 21.0.

**Résultats :** les hommes représentaient 55,7% des cas avec un sex-ratio de 1,25. Le délai de consultation variait de 1 mois à 27 ans (moyenne 24,37+/- 48 mois). Cette consultation était motivée dans 92,6% des cas par une tuméfaction mandibulaire. Les carcinomes épidermoïdes ont été les plus retrouvés à l'examen anatomopathologique avec 34,2 % des cas suivis des améloblastomes dans 24,2% des cas. Il existait une bonne concordance entre les résultats de la tomodensitométrie et ceux de l'examen anatomopathologique (Kappa de Cohen=0,77).

**Conclusion :** la tomodensitométrie reste un outil fiable dans le diagnostic des tumeurs maxillo-mandibulaires.

**Mots clés :** Tumeurs ; Maxillaires ; Tomodensitométrie ; Concordance ; Histologie.

#### Co102. Tuberculose pelvienne simulant une tumeur ovarienne bilatérale : à propos d'un cas

**DONGMO FOMEKONG Sylviane**, TEUWAFEU Denis Georges, VERLA Vincent, ZÉ Odile Fernande

Le diagnostic de la tuberculose demeure délicat, surtout lorsqu'elle est de localisation pelvienne où elle peut simuler un cancer de l'ovaire. Ceci pourrait conduire à une chirurgie inutile et délétère surtout pour les femmes en âge de reproduction.

Nous rapportons l'observation d'une jeune femme de 31 ans sans antécédents, qui présentait des douleurs pelviennes non spécifiques, des épisodes de fièvre, une perte de poids et une anémie modérée microcytique. Plusieurs échographies réalisées retrouvaient des masses annexielles kystiques complexes, évoquant des abcès tubo-ovariens avec en différentiel des kystes ovariens





néoplasiques. Le diagnostic d'abcès tubo-ovariens bilatéraux a été confirmé à l'IRM pelvienne. Une coelioscopie diagnostique a été réalisée pour suspicion de tuberculose pelvienne. Elle a retrouvé une séreuse utérine recouverte de granulations éparses qui ont été biopsiées. L'étude anatomo-pathologique de ces dernières a décrit des nodules fibreux inflammatoires chroniques sans spécificité, pas de nécrose caséuse, pas de lésion maligne. Le diagnostic de tuberculose pelvienne a été retenu et la patiente a été placée sous traitement antituberculeux. Le suivi radiologique s'est fait à l'échographie pelvienne avec une régression progressive de la taille des abcès tubo-ovariens à partir du deuxième mois de traitement puis une régression complète à la fin du traitement.

En définitive, étant donné la non-spécificité des signes cliniques, biologiques et imageriques, la tuberculose devrait être évoquée et recherchée devant une masse pelvienne, surtout en zone endémique.

**Mots clés :** masse pelvienne, abcès tubo-ovarien, tuberculose pelvienne, cancer ovarien

### Co103. Recherche de facteurs prédictifs positifs en imagerie, des cancers du sein triple négatif à Abidjan

GUI-BILE Lynda Nadine<sup>1,2</sup>, ACKO-OHUI Estelle Valérie<sup>2,3</sup>, MAHAMANE Adamou Yacouba<sup>3</sup>, TRA BI Olivier<sup>1,2</sup>.

**Auteur correspondant :** MCA Gui-Bilé Lynda Nadine, UFR des Sciences Médicales d'Abidjan. Service d'Imagerie Médicale, Hôpital Mère-Enfant de Bingerville.

**Mail :** lynda\_gui@yahoo.fr ; Tél : 002250708590353

#### Résumé

**Introduction :** Le cancer mammaire triple négatif est un sous-type à potentiel très agressif, de plus en plus identifié chez les femmes africaines jeunes. Sa détection précoce permettrait d'améliorer son pronostic. Nous avons réalisé cette étude dont l'objectif était d'évaluer les caractéristiques des cancers triples négatifs dans le bilan initial échomammographique à la recherche des facteurs prédictifs positifs.

**Matériels et méthodes :** Il s'est agi d'une étude descriptive et analytique ; rétrospective et prospective sur une période de 30 mois. Elle a porté sur 45 dossiers de patientes

diagnostiquées cancer triple négatif à l'immunohistochimie et suivies dans les 2 centres publics de cancérologie d'Abidjan (Le service de cancérologie du CHU de Treichville et le Centre national de radiothérapie et oncologie Alassane Ouattara). Une seconde lecture mammographique a été réalisée.

**Résultats :** L'âge moyen des patientes était de 44,51(±7,58) avec une absence d'antécédents familiaux de cancer du sein ou de l'ovaire dans 97, 78% des cas. En mammographie, les cancers triples négatifs se présentaient comme une masse (72,07%) de forme ronde ou ovale dans 75,68 % des cas. Les contours étaient microlobulés dans 73,33% des cas et indistincts dans 13,64%. Ils étaient rarement spiculés (6,82 %). Les particularités en échographie étaient l'hypoéchogénéité marquée (52,27%). A l'histologie, les lésions étaient en majorité, des CINS (95,57%) de grade II (71,11%). Des liens statistiques à l'échographie étaient établis entre les cancers triples négatifs (CINS de type II) et les contours microlobulés ( $p < 0.0001$ ) ; l'interface abrupte des lésions et la glande saine ( $p = 0,0012$ ) ; l'hypoéchogénéité marquée ( $p = 0,0003$ ).

**Conclusion :** La connaissance des caractéristiques spécifiques en imagerie pouvant suggérer un sous type triple négatif dès le bilan initial, permettrait une prise en charge précoce et adaptée des patientes cibles.

**Mots-Clés :** Imagerie, Cancer du sein, Cancer triple négatif.

### Co108. Angio-TDM dans les sténoses de l'artère rénale : à propos de 4 cas CHUME Luxembourg au Mali

CAMARA N<sup>1</sup>, MARIKO. M, KEITA A D, CAMARA M, KOUMA A, SANOGO S

**Auteur correspondant :** Dr CAMARA NAGNOUMAGUE/DES en radiologie et imagerie médicale, CHU Hôpital MERE ENFANT LE LUXAMBOURG Bamako, république Mali.

**Adresse :** n.camara7337@gmail.com / +22373376619

**Introduction :** Les sténoses de l'artère rénale est une entité rare et grave, sous reconnue malgré l'utilisation fréquente et régulière des examens d'imageries notamment l'angioTDM.



**Objectifs :** Rapporté 4 séries de cas de sténose de l'artère rénale diagnostiquée au service d'imagerie du C.H.U ME LUXAMBOURG

**Observations :** Ce travail est de rapporter 4 séries de cas recensées sur une durée allant du 07/11/2023 au 07/04/2023. L'âge variait de 17 à 21 ans avec une prédominance féminine (1H/3F). Trois patients sur quatre ont été adressés par le service de chirurgie cardio-vasculaire dont 2 patients pour HTA juvénile, 1 cas de découverte fortuite à la suite d'une ischémie du membre inférieur gauche, et un patient par le service de néphrologie pour HTA maligne. L'angio-TDM rénale a été réalisée chez tous les patients. Nous avons observé des sténoses de l'artère rénale droite chez 3 patients et bilatérale chez 1 patient, deux patients avaient des foyers d'infarctus dont l'un unilatéral et l'autre bilatérale. Il existait une hypotrophie rénale du cote de la thrombose chez 3 patients avec un rein contre latéral compensateur témoignant d'un caractère chronique chez 2 patients. Nous avons noté également d'autres pathologies vasculaires associés chez 2 patients.

**Conclusion :** Les sténoses de l'artère rénale sont des urgences diagnostic nécessitant une prise en charge médicale immédiate. Elles sont surtout sous-diagnostiquées. L'angio-TDM rénale est un moyen d'imagerie permettant une précision diagnostique.

**Mots clés :** angio-TDM, rénale, sténose, infarctus

#### Co112. Bilan de 10 mois d'activité de biopsie, guidée par l'imagerie dans le service de radiologie de la PISAM

**KOUASSI KPB**, BRAVO T A B, TANO H K., KOUADIO A., YAO L, KOUAKOU B., SANOGO S. Malick S, ATTO S, GOUA Zigbe J, KONATE I.

Dr Kouassi Kouame Paul Bonfils : kwessmaillet@yahoo.fr  
tel : 0505704049

**Objectif :** Présenter l'activité de l'imagerie interventionnelle diagnostique de la CISAM

**Matériels et méthodes :** Etude rétrospective sur 10 mois de mars 2022 à janvier 2023 portant sur 29 patients. Les patients ont bénéficié d'une imagerie au préalable pour déterminer la lésion à prélever et ont été présenté à une concertation pluridisciplinaire. Les patients provenaient des

structures périphériques et de la PISAM. Nous avons utilisé un appareil d'échographie de marque Phillips, un scanner de type GE., des aiguilles à biopsie soit des G14 ou des G16.

**Résultats :** L'âge moyen de nos patients était de 35 ans avec des âges extrêmes de 18 ans et de 89 ans. Les biopsies des seins étaient de 11 soit 37%, le thorax était 10 soit 36%, abdomen était de 07 soit 23,5%, les os étaient de 01 soit 3,5 %. Les lésions histologiques étaient dominées par des lésions malignes soient les carcinomes infiltrants de type non spécifiques et les adénocarcinomes, avec une localisation rare d'un chondrosarcome pulmonaire. La lésion osseuse était une myelofibrose avec une association à une prolifération lymphoïde, et des lésions infectieuses.

**Conclusion :** La radiologie interventionnelle diagnostique devient une pratique courante dans nos structures. Elle permet une prise en charge adéquate de nos patients. Les prélèvements biopsiques guidés par l'échographie et la tomодensitométrie demeurent nécessaires pour aider au diagnostic.

**Mots clés :** biopsie, échographie, tomодensitométrie, aiguille.

#### Co113. Bilan d'activité de radiologie interventionnelle à l'institut de cardiologie d'Abidjan sur une période d'un an

AHOURY NJ, **BROU KMA**, YAO H, AMANI A, GHASSANI A, N'ZI KP

**Correspondance :** Dr Kessé Marc-Antoine BROU, Assistant-Chef de Bioclinique. Service de radiologie-Institut de Cardiologie - Abidjan -Côte d'Ivoire. BP V 206 Abidjan.

**Email:** brokema@outlook.fr

#### Résumé

**Introduction :** La radiologie interventionnelle regroupe l'ensemble des gestes médicaux guidés par l'imagerie. L'Institut de Cardiologie d'Abidjan (ICA) est un des centres hospitaliers publics qui disposent d'une salle de radiologie interventionnelle permettant la réalisation de ces procédures. Nous présentons le bilan de cette activité sur une période d'un an.



**Méthode :** Etude transversale par revue des 50 dossiers de patients ayant bénéficié de procédures de radiologie Interventionnelle à l'ICA en 2021-2022.

**Résultats :** L'intervention la plus pratiquée était l'angioplastie percutanée des membres inférieurs (34 cas) avec un taux de réussite technique de 94,12%. Ensuite viennent la chimio-embolisation hépatique (5 cas), la pose de chambres implantables (4 cas) et de cathéters d'hémodialyse (2 cas). Des procédures particulières de stenting percutané de l'artère rénale pour HTA rebelle et de stenting du tronc coélique et de l'artère mésentérique supérieure y ont été également réalisées.

**Conclusion :** La radiologie interventionnelle est en plein essor à l'ICA avec une maîtrise satisfaisante des techniques de réalisation.

**Mots clés :** Radiologie Interventionnelle, chimio-embolisation hépatique, angioplastie percutanée

#### Co128. Panorama des lésions échographiques des bourses au service d'imagerie du CHU d'Angre

I. GARBA G.TUO, A.M. Y TCHIMOU, E. SORO, A. R KOUAME, A. COULIBALY

**Auteur correspondant :** Tuo Gozana Amara. tuo.gozana6092@gmail.com

**Objectif :** Décrire les lésions du scrotum et de son contenu

**Méthodologie :** il s'est agi d'une étude rétrospective à visée descriptive, sur une période de trois (03 ans) ans menés au service d'imagerie du CHU d'Angre. Elle a porté sur les compte-rendus d'échographie des patients venus pour une échographie des bourses. Les paramètres étudiés étaient l'âge, l'indication et les résultats échographiques. Les données ont été recueillies à l'aide d'une fiche d'enquête et traité par le logiciel Epi-info 7.

**Résultats :** Nous avons recruté 95 patients. L'âge moyen des patients était de 24,75 ans avec des extrêmes allant de deux mois à 79 ans ; la tranche d'âge la plus représentée était celle de 21 à 32 ans. L'indication de l'examen échographique était dominée par la douleur testiculaire (56,32%) suivi de la tuméfaction des bourses (32,47%) suivi de recherche de la varicocèle (7,88%). L'échographie

des bourses était normale dans 17,89% des cas et pathologique dans 82,11%. Les pathologies les plus fréquentes étaient l'hydrocèle (39,74%), l'épididymite (25,64%), l'orchi-épididymite (14,10 %), les varicocèles (6,4 %). Nous n'avons pas noté de torsion testiculaire et de pathologie tumorale.

**Conclusion :** l'examen échographique des bourses était pathologique dans la plupart des cas. Ces lésions étaient bénignes dans tous les cas.

**Mots Clés :** Echographie- bourse – testicule- lésions.

#### Co132. Aspects tomodynamiques de la carcinose péritoneale au centre national hospitalier universitaire Hubert Koutoukou Maga (CNHU-HKM) de Cotonou.

SBMG ADJADOHOUN<sup>1</sup>, DWMM. AKANNI<sup>2</sup>, E HOUNTON<sup>1</sup>, LALAYE C<sup>3</sup>, JGK KASHOMBO<sup>1</sup>, MS KIKI<sup>2</sup>, AP YEKPE<sup>1</sup>, KMS SAVI de TOVE<sup>2</sup>, O BIAOU<sup>4</sup>, V BOCO<sup>1</sup>

**Correspondant :** S. ADJADOHOUN ; mahussi222@yahoo.fr; 07BP175 Cotonou Bénin. Téléphone : 0022961154987

#### Résumé

**Introduction :** La carcinose péritonéale est de découverte fréquente lors du bilan d'extension d'une tumeur avec l'avènement de l'imagerie de pointe telle que la tomodynamométrie (TDM). Dans le but d'harmoniser le diagnostic précoce et la caractérisation des lésions, le présent travail s'était fixé l'objectif de décrire les aspects TDM de la carcinose péritonéale au CNHU-HKM de Cotonou (Bénin).

**Matériel et méthodes :** Etude rétrospective, descriptive et analytique allant de Mai 2017 à Août 2019. Etaient inclus les résultats TDM abdomino-pelviennes des patients ayant une carcinose péritonéale de tumeur primitive connue. Le type de lésions péritonéales, leur topographie et leur retentissement sur les organes de voisinage, les autres localisations de la tumeur primitive et l'index péritonéal de Sugarbaker. L'analyse des données a été faite avec les logiciels Excel 2016 et STATA 13.0.



**Résultats :** Ont été colligés 35 TDM abdomino-pelviennes. Les tumeurs primitives étaient essentiellement abdomino-pelviennes (85,7%) avec une prédominance des tumeurs digestives (51,42%). Les lésions élémentaires étaient les nodules péritonéaux (100%), l'ascite (85,71%), les lymphonœuds cardio-phréniques (54,3%). La topographie la plus fréquente des nodules péritonéaux était l'hypochondre droit (54,28%). L'index péritonéal de Sugarbaker était  $\leq 10$  chez 25 (71, 42%).

**Conclusion :** La tomодensitométrie permet le diagnostic et la caractérisation de la carcinose péritonéale. L'index péritonéal de Sugarbaker est nécessaire pour son évaluation. Sa vulgarisation permettra une harmonisation des comptes rendus radiologiques.

**Mots-clés :** Carcinose péritonéale, Tomодensitométrie, Tumeur primitive, Bénin

#### Co134. Accès à la tomодensitométrie et la prise en charge des cancers dans un centre d'oncologie communautaire au Cameroun : défis et enjeux

Joshua TAMBE<sup>1,2\*</sup>, Wilfried MOSSE<sup>1</sup>, Yannick ONANA<sup>3</sup>, Paul MOBIT<sup>1</sup>, Pierre ONGOLO-ZOGO<sup>4</sup>

\*Correspondance : Dr. Joshua Tambe, Tel. : (+237)675930662, [joshua.tambe@ubuea.cm](mailto:joshua.tambe@ubuea.cm)

#### Résumé

**Introduction :** Le cancer demeure un problème de santé publique globalement. L'incidence est croissante et le fardeau devient de plus en plus préoccupant pour les pays à faible PIB. L'imagerie médicale joue un rôle important dans la prise en charge multidisciplinaire des cancers, et sa réalisation exige la mobilisation des ressources financières importantes. Nous rapportons la contribution de la tomодensitométrie du thorax, abdomen et pelvis (TDM-TAP) dans la prise en charge des cancers dans un centre intégré de prise en charge des cancers, ainsi que les difficultés d'accès.

**Matériels et méthodes :** Il s'agissait d'une étude transversale et descriptive menée dans un centre intégré de prise en charge des cancers (*Cameroon Oncology Center*). Les données étaient collectées systématiquement

pour tous les patient(e)s suivis pour le cancer depuis le mois d'août 2022 au 30 mars 2023.

**Résultats :** Au total, 152 examens TDM-TAP étaient réalisés pendant la période d'étude pour les patient(e)s ayant été diagnostiqué d'un cancer, pour 178 demandes faites (85,4% ; IC à 95% : 80,2-90,6%). L'âge des patient(e)s variaient entre 20 ans et 77 ans. La TDM-TAP était réalisée pour 49 cas de cancer du sein (32,2% ; IC à 95% : 24,9-40,3%), 32 cas de cancer du col utérin (21,1% ; IC à 95% : 14,9-28,4%), 15 cas de cancer du cavum (9,9% ; IC à 95% : 5,6-15,8%), et 13 cas de cancer de la prostate (8,6% ; IC à 95% : 4,6-14,2%). La TDM-TAP était demandée pour bilan initial pré-thérapeutique, bilan d'extension locorégionale et/ou à distance, et dans le suivi du traitement.

**Conclusion :** La TDM-TAP reste essentielle dans l'évaluation de la pathologie tumorale, mais pas toujours accessibles aux patients étant donné le prix relativement élevé par rapport aux autres scanners pratiqués.

#### Co137. Apport de la tomодensitométrie dans le diagnostic des lithiases urinaires à CHUYO.

SOME Milckisédek Judicaël Marouruana<sup>1\*</sup>, TONDE Kouka François Dassis<sup>1</sup>, OUEDRAOGO Pakisba Ali<sup>1</sup>

**Auteur correspondant :** SOME Milckisédek Judicaël Marouruana,

**E-mail :** [melckisedekj@yahoo.fr](mailto:melckisedekj@yahoo.fr), tél : 78 78 70 70/ 72 10 22 99/ 76 64 78 03.

**Introduction :** La lithiase urinaire est définie comme une affection caractérisée par la formation de concrétions dans les reins ou dans les voies excrétrices urinaires. Notre travail a eu pour but d'étudier la pratique professionnelle en tomодensitométrie des lithiases urinaires au CHUYO.3

**Matériels et méthode :** Il s'est agi d'une étude rétrospective de type descriptif qui a couvert une période de 3 ans, allant du 1er Janvier 2017 au 31 Décembre 2019.

**Résultats :** Elle a permis d'une manière générale de noter que la pratique tomодensitométrique dans notre milieu fournit tous les éléments utiles à l'Urologie pour le





diagnostic des lithiases urinaires et leur retentissement sur l'appareil urinaire ; cependant il existe des insuffisances notamment par rapport à la précision de la forme et la densité des calculs dans les comptes rendus tomodynamométriques ne facilitant pas la décision de prise en charge thérapeutique par le médecin urologue.

**Conclusion :** La tomodynamométrie occupe une place prépondérante dans le diagnostic et la prise en charge thérapeutique des lithiases urinaires et sa pratique doit être améliorée dans notre contexte.

**Mots-clés :** Tomodynamométrie ; lithiases urinaires ; diagnostic ; CHUYO