



Résumés des Communications orales Jranf 2024

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	115
Résumés communications orales – Imagerie Pédiatrique	115
CO1. Aspects anatomocliniques de l'invagination intestinale aiguë au service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo de Niamey	115
CO2. Profil en imagerie et concordance radio-chirurgicale des urgences abdominales non-traumatiques pédiatriques dans les hôpitaux régionaux de Buea et Limbe	116
CO3. Profil TDM des lésions cérébrales dans le bilan de retard de développement psychomoteur des enfants de moins de cinq (05) ans au chu mère-enfant « le Luxembourg »	117
CO4. Apport de l'échographie dans le diagnostic étiologique des masses cervicales kystiques à l'hôpital d'enfant Albert Royer	117
CO5. Aspects échographiques pédiatriques en urgence au centre national d'imagerie médicale de Bangui.	118
CO6. Bilan d'activité de l'échographie transfontanellaire (ETF) au service de radiologie du centre hospitalier national d'enfants Albert Royer de Dakar	118
CO36. Neuroimagerie et infirmité motrice d'origine cérébrale (IMOC) : étude préliminaire à propos de 25cas.....	119
CO50. Apport du lavement radio opaque dans l'atteinte colorectale en pédiatrie : à propos de 9 cas et revue de la littérature.	119
CO63. Tératome sacro-coccygien dégénéré, aspects cliniques radiologiques et thérapeutiques à propos d'un cas.....	120

LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Imagerie Pédiatrique

CO1. Aspects anatomocliniques de l'invagination intestinale aiguë au service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo de Niamey

PAYS : Niger

AFFILIATION : ¹ Faculté des Sciences de la Santé (FSS) /Université Abdou Moumouni ² Service de chirurgie pédiatrique/Hôpital National Amirou Boubacar Diallo (HNABD) ³Service d'anesthésie-réanimation / HNABD

AUTEURS : Moustapha H.¹, Ali Ada M. O. ¹, Sidi M. 2, ETAFEU R. 2, Souley A. Z .2, Yaro I.M.², A. Diori², Dan Mallam M.K², M. Niandou³, H. Abarchi¹



MOTS CLÉS : Mots-clés : invagination intestinale aiguë, lésions anatomiques.

RESUMÉ :

Introduction : le but de l'étude était d'évaluer les aspects anatomiques des invaginations intestinales aiguës chez l'enfant et leurs spécificités cliniques.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive à visée analytique réalisée au service de chirurgie pédiatrique de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey sur durée de 4 ans (2019-2022).

Résultats : la fréquence hospitalière était de 2,2%. L'âge moyen était de $17,6 \pm 30,1$ mois. Avec un Sex ratio de 1. Le délai de consultation chirurgicale pédiatrique était de plus de 72 heures dans 55,4% des cas. La crise paroxystique douloureuse était le premier signe dans 71,4% des cas. L'état général était altéré dans 28,6% des cas. La triade de classique de Poulouen-Kirmisson-Omnredanne était présente dans 82,1% des cas. L'invagination était idiopathique dans 96,4% des cas. Le traitement chirurgical par laparotomie était indiqué chez tous des patients. L'invagination iléocaeco-colique était la forme anatomique retrouvée dans 79,2% des cas. Une perforation digestive était retrouvée chez 26,8% des patients. Une réduction manuelle simple était réalisée chez 58,5% des patients. Les complications étaient dominées par le sepsis sévère (8,9%) et l'infection du site opératoire (10,8%). La mortalité était de 16,1%. Nous avons trouvé des relations significatives entre les signes cliniques et les lésions anatomiques et une relation significative entre la durée d'évolution et le pronostic de la maladie.

Conclusion : le retard de consultation fréquent dans notre contexte a un impact négatif sur la prise en charge et le pronostic des patients.

CO2. Profil en imagerie et concordance radio-chirurgicale des urgences abdominales non-traumatiques pédiatriques dans les hôpitaux régionaux de Buea et Limbe

PAYS : Cameroun

AFFILIATION : Faculté des Sciences de la Santé, Université de Buea, Buea, Cameroun Hôpital Régional de Buea, Cameroun Faculté de Médecine et

des Sciences Pharmaceutiques, Université de Dschang, Dschang, Cameroun Centre Hospitalier Régional de Bafoussam, Bafoussam, Cameroun Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales, Université de Yaoundé I, Yaoundé, Cameroun Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Ngoussou, Cameroun

AUTEURS : DONGMO FOMEKONG Sylviane, MOULION TAPOUH Jean-Roger, ETOMA Estelle, Joshua TAMBE, NGWANE NTONGWETAPE, MOIFO Boniface

MOTS CLÉS : Urgences abdominales, Non-traumatique, Enfants, Imagerie, Concordance radiochirurgicale

RESUMÉ :

Introduction : L'imagerie médicale joue un rôle crucial dans la différenciation des causes médicales et chirurgicales des urgences abdominales non-traumatiques (UANT) pédiatriques, permettant ainsi d'éviter des interventions chirurgicales inutiles. Cette étude visait à établir le profil à l'imagerie des urgences abdominales non-traumatiques chez les enfants dans les Hôpitaux Régionaux de Buea et Limbe et à évaluer la concordance radio-chirurgicale.

Méthode : Il s'agissait d'une étude transversale avec collecte de données rétrospective de Janvier 2022 à Avril 2024, sur les dossiers des enfants âgés de 0 à 15 ans admis pour des UANT dans les Hôpitaux Régionaux de Buea et de Limbe. Les variables étudiées étaient sociodémographiques, cliniques, imagériques et chirurgicales. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS version 23 et les résultats présentés sous forme de médiane, d'intervalle interquartile et de pourcentages. Le coefficient kappa a été utilisé pour évaluer le degré de concordance entre les diagnostics radiologiques et chirurgicaux. La signification statistique était fixée à $p < 0,05$. Résultats. Sur les 116 enfants inclus, 64 étaient des garçons (55,2%), soit un sexratio de 2 : 1. L'âge médian était de 7 ans et les enfants d'âge scolaire (6-12 ans) étant les plus représentés (44,0%). La douleur abdominale (63,8%) était le symptôme le plus fréquent, suivi des vomissements (46,6%). Une échographie a été demandée pour 92 participants (79,3%), tandis que le duo échographie-radiographie a été effectué pour 12 participants (10,3%). L'invagination intestinale était la cause la plus



fréquente des UANT. La concordance radio-chirurgicale d'après le coefficient kappa était de 0.963, 0.925 et 1.000 pour l'invagination intestinale, la péritonite et la hernie respectivement.

Conclusion : L'échographie était la modalité d'imagerie la plus demandée. L'invagination intestinale était la principale étiologie des UANT chez les enfants. La concordance radio-chirurgicale était presque parfaite pour l'invagination intestinale et la péritonite et parfaite pour la hernie.

CO3. Profil TDM des lésions cérébrales dans le bilan de retard de développement psychomoteur des enfants de moins de cinq (05) ans au CHU mère-enfant « le Luxembourg »

PAYS : Mali

AFFILIATION : 1 : Service de radiologie du CHU Mère-Enfant « le Luxembourg ». (Bamako, Mali) 2 : Faculté de médecine et d'odontostomatologie (FMOS) 3 : Service de pédiatrie du CHU Gabriel TOURE (Bamako, Mali) Auteur correspondant Dr Alassane KOUMA, Praticien hospitalier au CHU Mère-Enfant « le Luxembourg ». Tel : 0022376077063, Adresse mail : koumaalassane2000@yahoo.fr

AUTEURS : Alassane KOUMA^{1,2}, Sylvain COULIBALY¹, Mamadou DEMBELE², Souleymane SANOGO¹, Issa CISSE¹, Bourehima GUINDO¹, Dramane COULIBALY¹, Seydou LY¹, Boubacar TOGO^{2, 3}, Adama Diaman KEÏTA², Siaka SIDIBE²

MOTS CLÉS : Retard, psychomoteur ; Enfant ; tomodensitométrie ; CHU Mère-Enfant « Le Luxembourg »

RESUMÉ :

Objectif : décrire le profil tomodensitométrique des lésions cérébrales dans le retard de développement psychomoteur chez les enfants de moins de 05 ans.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective descriptive portant sur 150 patients ayant réalisé une TDM pour RPM dans le service de radiologie du CHU mère-enfant le "Luxembourg" allant du 15 avril 2021 au 15 septembre 2022 soit 18 mois. Les variables étudiées étaient les caractéristiques sociodémographiques, les données

cliniques et le résultat de la TDM. Les données ont été analysées sur logiciel SPSS version 26.

Résultats : Nous avons retenu 150 patients. La tranche d'âge de 0 à 02 ans était majoritaire (67%). Le sexe masculin était prédominant (55%) avec un sex-ratio de 1,22. La TDM était anormale chez 75% de nos patients. Les lésions fréquemment retrouvées étaient les leucoencéphalopathies anoxo-ischémiques (47%), l'hydrocéphalie (17%) et les lésions malformatives (7%)

Conclusion : La TDM cérébrale est un examen utile dans le bilan du RPM chez les enfants.

CO4. Apport de l'échographie dans le diagnostic étiologique des masses cervicales kystiques à l'hôpital d'enfant Albert Royer

PAYS : Sénégal

AFFILIATION : Service de radiologie, Centre Hospitalier Universitaire d'Enfants Albert Royer.

AUTEURS : Nfally BADJI¹, Papa Malick DIOUF¹, Ndeye DER¹, Coumba K DIENG¹, Cheikh T DIOP¹, Ismaïla MBODJI¹, Ahmadou SOW¹, Aissata LY/BA¹.

MOTS CLÉS : Masse cervicale antérieure kystique, étiologie, échographie.

RESUMÉ :

Objectifs : L'objectif de ce travail était de déterminer l'apport de l'échographie dans le bilan des masses cervicales kystiques de l'enfant à l'Hôpital d'Enfant Albert Royer.

Matériels et méthodes : étude rétrospective, descriptive, réalisée sur une période de 48 mois (1er Janvier 2019 au 31 Décembre 2022) portant sur 726 dossiers de patients colligés dans le service de radiologie de l'Hôpital d'Enfant Albert Royer. Etaient inclus les patients âgés de moins de 15 ans qui présentaient une masse cervicale et qui avaient bénéficié d'une échographie cervicale dont le diagnostic était en faveur d'une masse kystique. Cinquante-trois (53) dossiers répondaient aux critères d'inclusion. Nous avons étudié les aspects cliniques et échographiques des masses cervicales kystiques et répertorié les différentes étiologies.



Résultats : Nous avons colligé 53 dossiers de patients. L'âge moyen des patients était de 24 mois avec des extrêmes de 1 jour et 13 ans. Nous avons observé une prédominance féminine (54.7%) avec un sex-ratio de 0.82. Les circonstances de découverte étaient dans 94.3% devant une tuméfaction cervicale indolore et 5,7% devant une tuméfaction douloureuse. Les tuméfactions médianes représentaient 60,4% suivies des masses latérales 37,7%. Les kystes du tractus thyroïdien étaient observés dans 43,4 % des cas suivis des kystes dermoïdes 24,5 % des cas et des lymphangiomes kystiques 11,3%. Le reste des lésions étaient représentées par les kystes des arcs branchiaux (9,4%), les kystes thyroïdiens (5,7%).

Conclusion : L'échographie est la modalité de choix car permet la détection, la caractérisation et l'orientation étiologique des masses cervicales antérieures dominées par les kystes du tractus thyroïdien.

CO5. Aspects échographiques pédiatriques en urgence au centre national d'imagerie médicale de Bangui.

PAYS : République centrafricaine

AFFILIATION : KOUANDONGUI BANGUE SONGROU Francky , MCA MOBIMA Timothée ,MCA KOUZOU Stéphane , TAMBALA Borel , GUIABA KETTE Judith , SOMBOT Héritier , TAPIADE BIDAN Euloge , Radiologues assistants

AUTEURS : KOUANDONGUI BANGUE SONGROU Francky 1, MOBIMA Timothée 1, GUIABA KETTE Judith 1, KOUZOU Stéphane 2, TAMBALA Borel 1, SOMBOT Héritier 3, TAPIADE BIAN Euloge 1.

MOTS CLÉS : échographie en urgence, CNIM, Bangui

RESUMÉ :

Introduction : L'échographie est une méthode d'imagerie excellente en pédiatrie surtout en cas d'urgence. L'objectif de ce travail est de déterminer les différents aspects des échographies pédiatriques réalisées en urgences à Bangui

Patients et méthode : étude descriptive du 1er janvier 2024 au 31 mars 2024 concernant les enfants consultés dans l'unité d'échographie du Centre National d'Imagerie Médicale (CNIM) en urgence. L'examen était réalisé par des radiologues séniors.

Résultats : au total 148 examens ont été réalisés en urgence; 122 étaient pathologiques. Les patients avaient un âge moyen de 8,33 avec les extrêmes de 3mois à 16 ans. La majorité était de sexe féminin (52,5%). Le Centre Hospitalier Universitaire pédiatrique de Bangui était le principal service demandeur (54,9%) suivi du centre de la mère et de l'enfant (17,2%). Les principales indications étaient les douleurs abdominales (60%) suivies de ballonnement abdominal (17,2%). Les principales lésions observées étaient les appendicites aiguës (52,4%), les hépatosplénomégalias homogènes non spécifiques (18,8%) et les lésions abdominales post traumatiques (13,1%).

Conclusion : les appendicites aiguës dominent les étiologies des urgences pédiatriques échographiques à Bangui.

CO6. Bilan d'activité de l'échographie transfontanellaire (ETF) au service de radiologie du centre hospitalier national d'enfants Albert Royer de Dakar

PAYS : Sénégal

AFFILIATION : Service de radiologie, Centre Hospitalier Universitaire d'Enfants Albert Royer.

AUTEURS : Nfally BADJII1, Papa Malick DIOUF 1, Modou NIANE 1, Coumba K DIENG 1, Cheikh T DIOP 1, Ismaïla MBODJI 1, Ahmadou SOW 1, Aissata LY/BA 1.

MOTS CLÉS : Echographie transfontanellaire, bilan d'activité, étiologies

RESUMÉ :

Introduction : L'échographie est un moyen d'exploration demandée en première intention pour l'évaluation morphologique et vasculaire du cerveau du nouveau-né en particulier du prématuré. C'est la technique de choix dans l'exploration du cerveau en période post-natale et est indiquée dans plusieurs situations cliniques, même si l'IRM est le Gold



standard. L'objectif général de cette étude est de réaliser un bilan d'activité de l'ETF et d'apporter notre expérience dans la prise en charge des anomalies encéphaliques des enfants au Centre Hospitalier National d'enfants Albert Royer.

Matériel et patients : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive sur une période de sept ans allant du 1er janvier 2016 au 31 décembre 2022. Les données ont été saisies et analysées en utilisant les logiciels Excel 2019 et Epi-info version 7.2.5.

CO36. Neuroimagerie et infirmité motrice d'origine cérébrale (IMOC) : étude préliminaire à propos de 25cas.

PAYS: Niger

AFFILIATION : 1, Hôpital Amirou Boubacar Diallo, 2 Hôpital Général de Référence

AUTEURS : S GUIDAH, MM KONATE, I BAKO

MOTS CLÉS : IMOC, enfants, neuroimagerie, Niger

RESUMÉ:

Introduction : L'infirmité motrice d'origine cérébrale est une maladie neurodéveloppementale qui débute dès la petite enfance et persiste tout au long de la vie. C'est la principale cause d'handicap chez l'enfant affectant la fonction et le développement.

Objectif : Déterminer l'apport de la neuroimagerie dans les infirmités motrices d'origine cérébrale.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude prospective et descriptive sur des patients reçus en consultation externe de neurologie à l'Hôpital Général de Référence de Niamey sur une période de quatre mois de 01 juillet 2023 au 31 octobre 2023, et portant une infirmité motrice d'origine cérébrale.

Résultats : 25 patients ont été enregistrés. L'âge moyen des patients était de 4,05 ans avec une prédominance masculine (56%). La tranche d'âge la plus représentative était celle de 1 à 5 ans. Les facteurs de risque étaient dominés par les anomalies de la grossesse et de l'accouchement (72%). Les troubles associés les plus fréquents étaient l'épilepsie (72%), la microcéphalie (68%). L'atrophie cortico sous corticale (30%), la dilatation des cavités ventriculaires (25%) étaient les lésions scanographiques cérébrales les plus fréquentes.

Conclusion : Les formes spastiques et l'hypotonie axiale isolée étaient les types d'infirmité motrice d'origine cérébrale les plus fréquents. L'atrophie cérébrale, la dilatation des cavités ventriculaires étaient les anomalies scanographiques et remnologiques les plus fréquentes chez ces patients.

CO50. Apport du lavement radio opaque dans l'atteinte colorectale en pédiatrie : à propos de 9 cas et revue de la littérature.

PAYS: Niger

AFFILIATION : Université André Salifou , Hôpital National de Zinder , Université Abdou Moumouni de Niamey.

AUTEURS : GANIOU TIDJANI Kabirou , OUMAROUHAMIDO Kadri , GUIDAH Saidou

MOTS CLÉS : colite, recto-colite, maladie de Hirschsprung, Zinder, Niger

RESUMÉ:

Introduction : le lavement baryté ou lavement radio-opaque est toujours d'actualité dans notre contexte. C'est un examen qui est beaucoup demandé par les chirurgiens pédiatres.

Matériel et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective de 9 cas colligés au service d'imagerie médicale de l'Hôpital National de Zinder. Nos patients nous avaient été adressés par les chirurgiens pédiatriques de l'Hôpital National de Zinder, pour suspicion de maladie de Hirshprung dans 8 cas, une constipation chronique dans 1 cas et Tous nos patients ont bénéficiés d'un lavement baryté.

Résultats : L'âge moyen de nos patients au diagnostic était de 3,3 ans [15 jours-12 ans].

Le sex ratio est de 2 filles pour 7 garçons Nous avons observé dans 8 cas, une atteinte colique, associée à une atteinte rectale dans 6 cas ; 1 cas de maladie de Hirshprung.

Conclusion : le lavement baryté est un examen essentiel en cas de constipation. Il permet de faire le bilan lésionnel d'une maladie de Hirshprung, en montrant une disparité de calibre recto-anale.



CO63. Tératome sacro-coccygien dégénéré, aspects cliniques radiologiques et thérapeutiques à propos d'un cas.

PAYS : Mali

AFFILIATION : Service de Radiologie et Imagerie Médicale, 2Service de Chirurgie Pédiatrique, 3Service d'anatomie Pathologique

AUTEURS : Diarra H 1, Sidibé S 2, Sanogo S 1 , Camara M A 1, Traoré MM 1, Touré BM 1, SIMPARA N 1, KONATE Z 1, COULIBALY S 1, TRAORE M 1, Kamaté B 3.

MOTS CLÉS : tératome, sacro-coccygien, congénital, canner, histologie

RESUMÉ:

Le tératome sacro-coccygien est une tumeur embryonnaire congénitale rare à fort potentiel de transformation maligne. **L'objectif** de ce Travail est de décrire le profil lésionnel au scanner et la prise en charge. Nous rapportons un cas de tératome sacrococcygien de diagnostic et de prise en charge tardifs. Ce cas clinique pose un problème thérapeutique urgent. Il s'agissait d'un tératome sacro-coccygien dégénéré, chez un nourrisson de 13 mois de sexe féminin, présentant une masse isolée de la région pré-sacrée évoluant depuis la naissance. Le scanner lombo-sacré suspectait un TSC (tératome sacro-coccygien) de grade 1 de Altman surinfectée, avec de multiples localisations secondaires. L'histologie a confirmé la nature maligne de la tumeur. Le traitement était chirurgical, avec une exérèse tumorale complète et une reconstruction musculaire locale. Nous mettons également en relief les difficultés diagnostiques encore existant en milieu tropical. Cette pathologie est considérée comme une urgence chirurgicale néonatale d'où la nécessité d'un diagnostic anténatal et une prise en charge précoce.