



Résumés des Communications orales Jranf 2024

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	130
Résumés communications orales – Neuroradiologie et Imagerie ORL	130
CO16. Exploration en imagerie radiologique des sinusites au Togo : profil, pertinence et apport diagnostique.....	130
CO17. Aspect épidémiologique et échographiques des tuméfactions cervicales à l'hôpital régional de N'Gaoundéré.....	130
CO18. Profil des examens tomodensitométriques des rochers au CHU- campus de Lomé.....	131
CO19. Exploration des céphalées par imagerie par résonance magnétique (IRM) au CHU de Fann.....	131
CO20. Imagerie de la première crise épileptique: à propos de 94 cas au Niger.....	132
CO21. Classification étiologique TOAST des AVC ischémiques par angioscanner cervico-encéphalique.....	132
CO22. Accident vasculaire cérébral chez le sujet jeune au chu Bouake : profil épidémiologique et tomodensitométrique	133
CO23. Aspects TDM des scanners crânio encéphaliques non traumatiques à Bangui	133
CO56. Echodoppler des troncs supra aortiques (TSAO) dans les infarctus cérébraux dans le service de radiologie et imagerie médicale du chu Sylvanus Olympio de Lomé (Togo)	134
CO59 Apport de L'IRM multimodale dans le diagnostic étiologique des démences du sujet âgé africain	134
CO61. Tumeurs du système nerveux central (SNC) : aspects épidémiologiques et histopathologies de 59 cas diagnostiqués au service d'anatomie et cytologie pathologiques de l'hôpital national de Niamey (Niger).....	135
CO64. Place du scanner et la décision thérapeutique du ganglioneurome cervical au centre de santé de référence de la commune vi du district de Bamako : à propos d'un cas	136
CO65. Aspects tomodensitométriques des hernies discales cervicales : à propos de 36 dossiers colligés au centre hospitalier universitaire de Bouake	136
CO66. Apport de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) dans le diagnostic de la myélopathie cervicarthrosique au centre national hospitalier et universitaire HKM de Cotonou au Bénin	137



LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Neuroradiologie et Imagerie ORL

CO16. Exploration en imagerie radiologique des sinusites au Togo : profil, pertinence et apport diagnostique

PAYS : Togo

AFFILIATION : Service de Radiologie et Imagerie médicale, CHU Campus de Lomé

AUTEURS : OP. LAWANI 1, K. MOUSSA ALASSOLE 1, AB. KOUEVIDJIN 1, KP.GBODJOME 1, K ADAMBOUNOU 1.

MOTS CLÉS : Sinusite, Blondeau, tomodensitométrie, pertinence, Togo.

RESUMÉ :

Objectif : évaluer la prise en charge en imagerie radiologique des sinusites au Togo.

Matériel et méthodes : Etude prospective descriptive, portant sur les examens de radiographie du crâne incidence Blondeau et TDM sinus/crâne, réalisée du 01 juin au 31 août 2022. Les paramètres étudiés étaient le profil des patients et des examens réalisés, la pertinence (justification) des examens réalisés, et l'apport diagnostique.

Résultats : Notre série comptait 422 examens dont la radiographie du crâne en incidence Blondeau (77,9%) et TDM des sinus/crâne (21,7%). L'âge moyen des patients était de 34,7 ans. Le délai moyen de réalisation des examens était de 5,7 jours ; 95,5% des patients avaient réalisé leur examen en moins d'un mois. Les principaux demandeurs étaient les médecins spécialistes (44,5%), les médecins généralistes (28,3%) et les assistants médicaux (9%) ; 26% des patients avaient déjà réalisé un examen irradiant avant notre étude. Ils étaient 33,6% à avoir un antécédent de rhinite. L'indication de sinusite était la plus représentée (44,9%). La formulation des examens était cohérente dans la quasi-totalité des demandes (96%), bonne et acceptable dans respectivement 42,1% et 50%. Les résultats étaient pathologiques dans 49,5% des cas. Les atteintes

maxillaires étaient les plus représentées avec 39,2% et 36% des résultats étaient pathologiques. Plus la formulation de l'indication était bonne, plus les indications étaient conformes au GBU et plus les résultats étaient pathologiques.

Conclusion : L'exploration en imagerie radiologique des sinusites au Togo était réalisée chez des patients de profils sociodémographiques divers. Les examens d'imagerie, dominés par la radiographie du crâne en incidence Blondeau, étaient cohérents dans la majorité des cas.

CO17. Aspect épidémiologique et échographiques des tuméfactions cervicales à l'hôpital régional de N'Gaoundéré.

PAYS : Cameroun

AFFILIATION : Université de N'Gaoundéré, Université de Dschang

AUTEURS : NEOSSE GUENA Mathurin, MOULIOM TAPOUH, OYE Henriette Christelle, ALAPHA ZILBINKAI Florent, MOIFO Boniface

MOTS CLÉS : Masses cervicales, bénignes, échographie cervicale, l'Hôpital Régional de N'Gaoundéré.

RESUMÉ :

Objectif. Evaluer la contribution de l'échographie au diagnostic étiologique des tuméfactions cervicales

Méthodologie : Etude transversale descriptive pendant cinq mois, septembre 2021 à janvier 2022, incluant les patients ayant réalisé l'échographie cervicale pour tuméfaction. Les variables socio démographiques, cliniques et échographiques étaient étudiées, analysées grâce au logiciel SPSS V23.

Résultats : 31 patients étaient retenus, représentant 1,4%, 52% d'hommes, sex-ratio H/F 1,06. L'âge moyen était 34,64 ans, l'intervalle 40 à 60 ans prédominait.

Les signes cliniques associés étaient la douleur (64,50%), la dyspnée (29%), la dysphagie (22,60%). Evoluant sur plus de 6 mois (51,61%). Ferme (61,29%), molle (22,58%). Antécédents d'infection dentaire (32,25%), l'angine (38,70%). Siège latéral gauche (74,48%). A L'échographie Les nodules thyroïdiens spongiformes (34,48%), solides



hyperéchogènes (24,13%). Les adénopathies (38,70%), les collections, les épaissements des tissus mous, les masses échogènes grasses et les masses kystiques (45,16%). Les diagnostics étaient la tuberculose ganglionnaire (25,71%), les nodules thyroïdiens TIRADS 2 (75,86%), 17,24 % TIRADS 4a. Les autres : des abcès, cellulites, adénites, lipomes et des lymphangiomes kystiques (37,13%).

Conclusion : Les sujets adultes jeunes des deux sexes sont les plus atteints, surtout le côté gauche, douloureux, d'évolution chronique, ferme, avec pour diagnostic la TB ganglionnaire et les nodules thyroïdiens bénins.

CO18. Profil des examens tomodensitométriques des rochers au CHU- campus de Lomé.

PAYS: République centrafricaine

AFFILIATION : SONHAYE Lantam, KOUZOU Stéphane, TAMBALA Borel, GUIABA KETTE Judith, SOMBOT Héritier, TAPIADE BIDAN Euloge, Radiologues assistants

AUTEURS : GUIABA KEKKE Judith, TAMBALA Borel, KOUZOU Stéphane, SOMBOT SOULE Héritier, TAPIADE BIDAN Euloge, SONHAYE Lantam

Mots clés : tomodensitométrie, rochers, profil, traumatisme, surdité, Lomé.

RESUMÉ:

Objectif : déterminer les aspects tomodensitométriques des rochers au CHU Campus de Lomé

Méthode : étude prospective et descriptive réalisée sur une période de 6 mois concernant les examens tomodensitométriques des rochers.

Résultats : Nous avons réalisé 34 examens tomodensitométriques des rochers. Les internes, les médecins en spécialisation et les médecins ORL étaient les principaux prescripteurs respectivement dans 58,83% et 32,35%. Les patients provenaient plus des services d'urgence (50%). La tranche d'âge la plus représentée était celle de 31- 40 ans (23,53%). Le sexe masculin était prédominant avec un sex-ratio de 2,1. Les conducteurs étaient plus représentés (23,52%). L'indication la plus fréquente a été le

traumatisme des rochers (44,12%) et les accidents de la voie publique en étaient la première cause (73,33%). Les examens ont été réalisés sans injection du produit de contraste et étaient pathologiques dans 70,59% essentiellement dans les traumatismes, surdités de transmission, otites moyennes chroniques, sténose du MAE et l'acouphène pulsatile. La principale lésion traumatique retrouvée a été les fractures extra labyrinthiques (91,67%). La luxation incudo-malléaire a été la principale lésion ossiculaire (25%).

Conclusion : La tomodensitométrie reste l'examen de premier choix dans l'exploration des rochers traumatiques, des surdités de transmission et otites moyennes chroniques.

CO19. Exploration des céphalées par imagerie par résonance magnétique (IRM) au CHU de Fann

PAYS : Sénégal

AFFILIATION : Service d'imagerie médicale, Centre Hospitalier National Universitaire de Fann , Dakar , Sénégal

AUTEURS : NIANG Ibrahima, MBAYE Aminata, DIOUF Khadidiatou Ndiaye, DIOUF Joseph Coumba Ndoffene, DIOP Abdoulaye DIONE, BA Sokhna

MOTS CLÉS : IRM multimodale, céphalées, tumeur cérébrale, TVC

RESUMÉ:

Introduction : La céphalée est une cause fréquente de consultation, particulièrement en neurologie. L'IRM est performante dans l'exploration d'une céphalée. Nous avons comme objectif de décrire les résultats de l'IRM cérébrale chez les patients explorés pour céphalée.

Matériels et méthodes : Etude rétrospective, descriptive sur 6 mois au service de radiologie du CHU Fann. Nous avons inclus les patients adressés pour une IRM cérébrale avec comme indication une céphalée. Les examens ont été faits sur une IRM 1,5 Tesla. Le protocole comportait des séquences de base (3DT1, axiale FLAIR, diffusion, T2*, 3D TOF Willis) et des séquences optionnelles (3DT1 avec injection de gadolinium, T2-CISS sur les angles ponto-



cérébelleux, T1 et T2 sur l'hypophyse, T1 et T2 DIXON sur les orbites).

Résultats : La population étudiée était au nombre de 62 avec un âge moyen de 39 ans. 34 patients (54%) avaient plus de 35 et les femmes représentaient 66% avec un sex ratio

de 0,51. L'examen était normal chez 45%, une leucopathie vasculaire chez 13%, un macroadénome 6%. La thrombose veineuse cérébrale, la tumeur gliale et les lésions ischémiques représentaient chacun 5%. Le méningiome et l'arachnoïdocèle représentaient chacun 3%. Comptant pour 2% chacun, on retrouvait un anévrisme, une malformation artério-veineuse, une métastase, une tumeur orbitaire, un syndrome de Tolosa Hunt et une sinusite maxillaire.

CO20. Imagerie de la première crise épileptique: à propos de 94 cas au Niger.

PAYS: Niger

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

AUTEURS : S GUIDAH 1, MM KONATE 2, I BAKO 2.

MOTS CLÉS : première crise, épilepsie, imagerie, convulsion, Niger.

RESUMÉ:

Introduction : L'épilepsie est une affection chronique d'étiologie et de pronostic variés caractérisée par la répétition chez un même sujet de crises épileptiques spontanées. C'est la plus courante des affections neurologiques graves.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective portant sur les premières crises épileptiques réalisées à l'Hôpital général de Référence de Niamey sur une période de 3 ans allant du 1er juin 2020 au 30 juin 2023.

Résultat: 94 patients avaient été concernés soit une prévalence de 16,7 pour mille.

L'âge moyen des patients était de 34,05 ans. Le sexe masculin prédominait avec 54,25% des cas. 60,6% des patients étaient mariés. Les fonctionnaires (26,6%), les élèves/ étudiants (23,4%) et les femmes au foyer étaient les plus

fréquents. L'âge d'apparition de la première crise se situe entre 18-28 ans pour 43 patients et après 30 ans pour 27 patients. La crise partielle était la plus représentée soit 47,9% contre 34,1% des crises généralisées ; 11,7% des patients avaient présentés un état de mal épileptique. Les facteurs étiologiques étaient dominés par les lésions cérébrales avec 63,83%.

Conclusion : Les crises partielles étaient largement majoritaires. Les étiologies vasculaires, infectieuses, malformations artério veineuses, les tumeurs cérébrales, les atrophies corticales, les contusions cérébrales étaient les lésions les plus observées à l'imagerie.

CO21. Classification étiologique TOAST des AVC ischémiques par angioscanner cervico-encéphalique

PAYS: Sénégal

AFFILIATION : 1: Service d'Imagerie Médicale du CHRSL (Saint-Louis - SENEGAL) 2: Université Cheikh Anta Diop (Dakar - SENEGAL) 3: Université Gaston Berger (Saint-Louis - SENEGAL)

AUTEURS : NIANG Fallou Galass1, 3, DEME Hamidou 2, FAYE Marguerite Ndama 1, DIASSE Ibrahima 1, FAYE Ibrahima 1, NIANG Ibrahima 2, DIOP Abdoulaye Dione 2, DIOP Abdoulaye Ndoye 3, Sokhna Ba 2

MOTS CLÉS : AVC, Classification TOAST, Angioscanner, Athérosclérose, Cardiopathie emboligène

RESUMÉ:

Objectif : Faire la classification TOAST des étiologies d'AVCI à l'angioscanner.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective monocentrique, sur 9 mois au CHR de Saint-Louis. Nous avons inclus, tous les patients victimes d'AVCI et ayant eu un angioscanner TSA-Willis dans les heures/jours suivant le début des symptômes. Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, le territoire vasculaire de l'ischémie, les anomalies vasculaires à l'angioscanner et les résultats de l'échographie cardiaque. L'analyse des données a été réalisée avec le logiciel R studio 4.1.2. Les tests du khi2 et de Student ont été utilisés respectivement



pour la comparaison des variables qualitatives et des quantitatives. Un P-value inférieur à 0,05 était considéré comme significatif.

Résultat : L'étude concernait 65 patients (40 hommes et 25 femmes) avec un âge moyen de 62,4 ans (extrêmes de 30 et 88 ans). Une lésion ischémique constituée a été retrouvée sur le scanner chez 56 patients (86%) avec une atteinte de l'artère cérébrale moyenne dans 45 cas (70%). L'imagerie avait montré la lésion responsable de l'ischémie cérébrale chez 30 patients. L'association des résultats de l'imagerie et des explorations cardiologiques a permis de trouver l'étiologie de l'ischémie chez 49 patients (76%). La cardiopathie emboligène était la cause déterminée la plus représentée (30%) suivie de l'athérosclérose de grosse artère (22%). Quinze cas (23%) de cause indéterminée ont été observés.

Conclusion : L'angioscanner cervico-encéphalique et le bilan cardiaque associés, ont permis de déterminer la cause de l'AVC dans plus de 2/3 des cas. Dans notre contexte les étiologies sont dominées par la cardiopathie emboligène et l'athérosclérose de grosse artère.

CO22. Accident vasculaire cérébral chez le sujet jeune au chu Bouake : profil épidémie-clinique et tomodensitométrie

PAYS : Côte d'Ivoire

AFFILIATION : Service de Radiodiagnostic et d'Imagerie Médicale, Centre Hospitalier et Universitaire de Bouaké, 01 BP 1174 Bouaké 01. Côte d'Ivoire

AUTEURS : K.E. TANO, K.P.B. KOUASSI, AF. KOUADIO, TEAB. BRAVO, B.L. YAO, B.D. KOUAKOU, S.C. SANOGO, M. SORO, I. KONATE.

MOTS CLÉS : Tomodensitométrie (Scanner) - Accident Vasculaire Cérébral – Sujet Jeune -Bouaké.

RESUMÉ:

Introduction : Les données actuelles font état d'une augmentation de l'incidence des AVC chez le sujet jeune dans le monde et constitue un problème de santé publique en raison des diverses conséquences que cela engendre.

Objectif : Contribuer à améliorer la prise en charge des AVC chez les jeunes.

Méthodes : Etude rétrospective descriptive réalisée au CHU de Bouaké sur une période de 60 mois allant de janvier 2018 à décembre 2022. Elle a inclus 119 patients de moins de 45 ans, victimes d'un AVC et ayant bénéficié d'une tomodensitométrie craniocéphalique.

Résultats : La prévalence hospitalière des AVC était de 6,8% chez les jeunes avec une moyenne d'âge de 36,95 ans et un sex-ratio de 1,28. Les Mandés représentaient 39,8% et les Akans 32,3% des cas. Au plan clinique, l'HTA a été le principal facteur de risque avec 50,4% et l'hémiplégie le principal symptôme (68,1%). A la TDM, les AVC hémorragiques représentaient 59,67% des cas et siégeaient dans l'hémisphère droit dans 56,2% des cas. Les AVC ischémiques quant à elles étaient retrouvés dans l'hémisphère gauche dans 50%, avec une prédominance dans le territoire sylvien dans 80,5%.

Conclusion : Les caractéristiques TDM des AVC chez le sujet jeune s'apparentent aux aspects classiques des AVC et sont dominés par les AVC hémorragiques.

CO23. Aspects TDM des scanners craniocéphaliques non traumatiques à Bangui

PAYS: République centrafricaine

AFFILIATION : KOUANDONGUI BANGUE SONGROU Francky, MCA MOBIA Timothée MCA KOUZOU Stéphane, TAMBALA Borel, GUIABA KETTE Judith, SOMBOT Héritier

AUTEURS : KOUANDONGUI BANGUE SONGROU Francky , MOBIMA Timothée , TAPIADE , BIDAN Euloge , KOUZOU Stéphane , TAMBALA Borel , GUIABA KETTE Judith , SOMBOT héritier

Mots clés : scanner craniocéphalique, Centre National d'imagerie, Bangui

RESUMÉ:

Introduction : L'encéphalique occupe une place prépondérante dans les explorations Tomodensitométriques. Notre objectif est de décrire



les lésions crano encéphaliques non traumatiques au scanner.

Patients et méthode : étude transversale menée du 1er Mars au 31 Décembre au Centre National d'Imagerie Médicale et concernant tous les dossiers des patients ayant réalisé un scanner crano encéphalique non traumatique.

Résultats : sur 698 TDM réalisées, 230 étaient des TDM crano encéphaliques non traumatiques. La majorité des patients était de sexe masculin (53%). Les sujets de 61 ans et plus, étaient les plus représentatifs (32,6%). Les indications étaient dominées par des troubles sensitivo-moteurs hémicorporels (52,6%) et les céphalées (29,1%).

Les principaux services demandeurs étaient la neurologie (36,1%) et les cabinets médicaux privés (33%). Peu de patients étaient orientés par le service d'accueil et d'orientation (2,6%) ; 178 TDM étaient pathologiques (77,4%). Les principales anomalies étaient les AVC (44,3%), lésions dégénératives (28,2%) et les lésions infectieuses (14,3%).

Conclusion : le scanner a mis en évidence des pathologies crano encéphaliques qui ne pouvaient être mises en évidence par des moyens traditionnels, même si son utilisation n'est pas optimale à Bangui.

CO56. Echodoppler des troncs supra aortiques (TSAO) dans les infarctus cérébraux dans le service de radiologie et imagerie médicale du chu Sylvanus Olympio de Lome (Togo)

PAYS: République centrafricaine

AFFILIATION : Radiologue, Service de radiologie du CHU Campus, Togo

AUTEURS : Stéphane Aimé Kouzou, Judith Edwige Guiaba-Ketté 1, Héritier Yannick Sombot 2, Christ Borel Tambala 1, Francky Kouandongui 3, Timothée Mobima 4, Massaga Dagbé 5, Lamakegdigoma Agoda-Koussema 2

MOTS CLÉS : Echodoppler, troncs supra aortiques, infarctus cérébral, athérosclérose

RESUMÉ:

Objectif : documenter l'apport de l'échodoppler des TSAO dans les infarctus cérébraux.

Méthodes d'étude : étude transversale descriptive et analytique de 17 mois (01 janvier 2022 au 31 mai 2023). Concernant les examens échodopplers des TSAO au service de Radiologie et Imagerie Médicale du CHU Sylvanus Olympio.

Résultats : 107 échodopplers des TSAO colligés sur un total de 2731 examens échographiques (3,91%) ; et cet effectif (107) par rapport aux 1983 patients hospitalisés pour infarctus cérébraux pendant la même période au service de Neurologie est de 5,4% d'échodoppler demandé. La moyenne d'âge était de $56,7 \pm 13,6$ ans avec des extrêmes de 25 et 96 ans. Le sexe féminin était dominant (57,9% (n=62)) avec un sexe ratio de 1,3. La recherche étiologique de l'infarctus cérébral était l'indication principale. Le trouble neurologique majoritaire était l'hémiplégie (29%, n=20) et l'âge supérieur à 50 ans. Le facteur de risque cardiovasculaire le plus retrouvé (69%) ; suivi de l'obésité 36% avec relation statistiquement significative entre diabète et survenu d'infarctus cérébral. Les lésions athéromateuses étaient prédominantes (62,6% n=67) et les résultats normaux (9,3 % n= 10) ; avec une vulnérabilité au niveau de l'artère carotide commune gauche (26%) suivi de l'artère carotide interne gauche 20%.

Conclusion : l'échodoppler des TSAO reste indispensable au diagnostic des affections vasculaires athéromateuses ; outil pertinent pour le diagnostic étiologique et la prévention de l'infarctus cérébral.

CO59 Apport de L'IRM multimodale dans le diagnostic étiologique des démences du sujet âgé africain

PAYS : Sénégal

AFFILIATION : Service d'imagerie médicale, Centre Hospitalier National Universitaire de Fann, Dakar, Sénégal

AUTEURS : NIANG Ibrahima, MBAYE Aminata, DIOUF Khadidiatou Ndiaye, DIOUF Joseph Coumba Ndoffene, DIOP Abdoulaye Dione, BA Sokhna

MOTS CLÉS : SUJET AGE, IRM MULTIMODALE, HIPPOCAMPES, PSP, AMS

RESUMÉ:



Objectifs : Décrire les aspects épidémiologiques et les données IRM chez des sujets âgés présentant une symptomatologie neuro-dégénérative.

Matériel et méthode : Etude rétrospective, transversale et descriptive, réalisée sur une période de 18 mois au service de radiologie et d'imagerie médicale du CHNU de FANN. Les patients âgés d'au moins 55 ans, présentant une symptomatologie neuro-dégénérative pour laquelle une IRM a été réalisée étaient inclus. L'appareil utilisé était une IRM haut champ.

Le protocole comportait des séquences 3DT1, axiales FLAIR, T2*, diffusion, 3DTOF et des séquences coronales T2 centrées sur les hippocampes. Le recueil des données a été fait à l'aide d'une fiche d'enquête sur laquelle étaient renseignés les données socio-démographiques et cliniques des patients, ainsi que les résultats détaillés de l'examen d'IRM.

Résultats : L'étude concernait au total 67 patients. L'âge moyen était de 72,46 ans avec des extrêmes de 55 et 91 ans. Le sex-ratio était de 1,68. Les troubles cognitifs constituaient la principale indication clinique (50%). Comme cause curable de démence, une hydrocéphalie à pression normale (HPN) a été retrouvée dans 9 % des cas. Les démences vasculaires étaient dominées par la leucopathie vasculaire (64,1 %), suivie des infarctus multiples ou uniques stratégiques (15%) et de l'angiopathie amyloïde (6 %). On retrouvait parmi les démences primitives, une prédominance de l'atrophie cortico-sous-corticale (50,7 %) et de l'atrophie hippocampique (47,7%). Un cas de paralysie supra-nucléaire progressive (1,5 %) et un autre d'atrophie multisystématisée (1,5%) ont également été décrits.

Conclusion : L'IRM constitue le gold-standard dans l'exploration morphologique des démences du sujet âgé, en permettant d'éliminer des causes curables et d'apporter des éléments d'orientation vers des pathologies dégénératives, vasculaires ou mixtes.

CO61. Tumeurs du système nerveux central (SNC) : aspects épidémiologiques et histopathologies de 59 cas diagnostiqués au service d'anatomie et cytologie pathologiques de l'hôpital national de Niamey (Niger)

PAYS : Niger

AFFILIATION : 1 : Département des Sciences Fondamentales et Mixtes, Faculté des Sciences de la

Santé, Université Abdou Moumouni , Niamey , Niger. 2 : Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques, Hôpital National de Niamey, Niger. 3 : Laboratoire d'anatomie et cytologie pathologiques, Hôpital Général de Référence, Niger.

AUTEURS : EFARED Boubacar 1 , 2 , ABANI BAKO Aïchatou Balaraba 1 , 3 ,BOUBACAR Idrissa 2 , SALIFOU BOUREIMA Habiba 3 , NOUHOU Hassan 1

MOTS CLÉS : système nerveux, tumeurs, Niger.

RESUMÉ :

Introduction : les tumeurs du SNC constituent un groupe hétérogène de lésions aux caractéristiques épidémiologiques et histologiques variables. En 2020, 308.102 cas de tumeurs malignes du SNC étaient rapportés dans le monde selon le rapport de l'OMS. Notre objectif est de rapporter les aspects épidémiologiques et histopathologiques de ces tumeurs dans notre service.

Méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective étendue sur 4 ans (2020 – 2023) incluant tous les cas de tumeurs du SNC diagnostiqués histologiquement (technique standard, classification OMS 4ème édition).

Résultats : Sur les 59 patients inclus, 31 étaient de sexe masculin (sex – ratio de 1,1), avec un âge moyen de 39,3 ans \pm 21,39 (extrêmes de 4 – 76 ans) et une population pédiatrique de 20,3%. Les tumeurs étaient essentiellement intracrâniennes (94,9%), malignes chez 24 patients (40,7%) et dominées par les méningiomes, les glioblastomes et les astrocytomes diffus (respectivement 40,7%, 16,9% et 8,5%). Les tumeurs les plus fréquentes chez les enfants et les adultes étaient respectivement l'astrocytome pilocytique (33,3%) et les méningiomes (46,8%). Les tumeurs du SNC surviennent plus précocement chez les sujets de sexe masculin (âges moyens de 32,22 ans versus 47,10 ans, $p = 0,007$), alors qu'il n'y a pas de différence significative avec les sujets de sexe féminin quant à la nature histologique des tumeurs ($p = 0,05$).

Conclusion : Il ressort de notre étude que les tumeurs du SNC sont essentiellement intracrâniennes et leur répartition histologique varie en fonction de l'âge et du sexe.



CO64. Place du scanner et la décision thérapeutique du ganglioneurome cervical au centre de santé de référence de la commune VI du district de Bamako : à propos d'un cas

PAYS : Mali

AFFILIATION : centre de santé de référence de la commune VI du district de Bamako

AUTEURS : SIMPARA Nouhoum, DIARRA Hawa, MAIGA Souletmane, EL ANSAR Mohamed, COULIBALY Lahassana, DIARRA Adama

MOTS CLÉS : place du scanner, ganglioneurome , decision therapeutique

RESUMÉ:

Introduction : Les ganglioneuromes sont des tumeurs bénignes d'origine neuroblastique qui proviennent de parties centrales ou périphériques du système nerveux autonome.

Comme indiqué dans la littérature, seulement 1 % à 5 % des patients présentent des masses cervicales.

Patient et méthode : L'observation d'un cas de masse cervicale en Mars 2024.

Résultats : Il s'agit d'un enfant âgé de 16 mois, de sexe féminin, sans antécédents médicochirurgicaux connus avec un carnet de vaccination à jour, son motif de consultation était la dyspnée, une masse cervicale, d'évolution permanente, associée à une dysphagie. L'examen physique retrouve une tuméfaction cervicale diffuse latéralisée du côté droit non douloureuse, peau en regard d'aspect normal Une TDM cervicale sans et avec injection du produit de contraste a été demandée objectiva un processus tumoral hétérogène à double composant par des zones hyperdenses périphériques et hypo denses centrales ; ce processus s'étend de la région latero-cervicale droite au niveau angulo-mandibulaire homolatérale et exerce un effet de masse sur la carotide primitive, la veine jugulaire homolatérale. Il mesure 14/10 cm et présente un rehaussement intense inhomogène après injection du produit de contraste. L'examen histopathologique a révélé un ganglioneurome.

Conclusion : L'exérèse chirurgicale est le seul traitement définitif du ganglioneurome cervical.

CO65. Aspects tomодensitométriques des hernies discales cervicales : à propos de 36 dossiers colligés au centre hospitalier universitaire de Bouake

PAYS : Côte d'Ivoire

AFFILIATION : SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE ET RADIODIAGNOSTIC CHU DE BOUAKE, UFR SCIENCES MEDICALES, UNIVERSITE ALASSANE OUATTARA

AUTEURS : AEB BRAVO-TSRI, KE TANO, AF, BL YAO, KPB KOUASSI, KMVANGAH, BDM KOUAKOU, SC SANOGO, M SORO, I KONATE, K N'DRI

MOTS CLÉS : Tomodensitométrie – hernie discale – rachis cervical

RESUMÉ :

Introduction : La hernie discale cervicale est une pathologie grave de la colonne vertébrale, posant des risques d'atteinte médullaire et radiculaire, pouvant entraîner des névralgies cervicobrachiales et paralysies. Le diagnostic est facilité par l'imagerie par résonance magnétique (IRM) et la tomодensitométrie (TDM), cette dernière étant souvent suffisante.

Matériel et Méthode : Une étude rétrospective a été menée à Bouaké du 1er janvier 2015 au 30 avril 2017 sur 36 patients ayant réalisé un scanner. L'objectif était de décrire les aspects tomодensitométriques des hernies discales cervicales.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 49 ans, majoritairement des hommes exerçant des travaux contraignants. Le traumatisme rachidien était l'antécédent le plus fréquent (21,1 %). La névralgie cervicobrachiale, principalement à gauche (50 %), était présente chez 75 % des patients. Les atteintes monoradiculaires (C5 et C6) étaient les plus courantes (38 %). La TDM a confirmé le diagnostic avec des hernies uniques dans 62,5 % des cas, principalement en C4-C5 et C5-C6. Les hernies sousligamentaires représentaient 94 % des cas. Les hernies postérolatérales réduisant le foramen et le canal central représentaient 47,1 % des cas. L'arthrose cervicale coexistait dans 77,7 % des cas.

Conclusion : La TDM est suffisante pour diagnostiquer les hernies discales cervicales, permettant de localiser les hernies, détecter les pathologies dégénératives associées et évaluer le



retentissement neurologique pour une décision thérapeutique adéquate.

CO66. Apport de l'imagerie par résonance magnétique (IRM) dans le diagnostic de la myélopathie cervicarthrosique au centre national hospitalier et universitaire HKM de Cotonou au Bénin

PAYS : Bénin

AFFILIATION : 1Clinique Universitaire d'Imagerie médicale, Centre National Hospitalier et Universitaire HKM de Cotonou (Bénin) 2Service de Radiologie et Imagerie du Centre Hospitalier Départemental Borgou-Alibori, Parakou (Bénin)

AUTEURS : AYI MEGNANGLO CA 1, ADJADOHOUN SBMG 1, SANSOUAMOU ET 1, AGAI JB 2, WHENU P 1, YEKPE AHOUANSOU P 1.

Mots clés : IRM, myélopathie cervicarthrosique, Cotonou, Bénin

RESUMÉ :

Introduction : La myélopathie cervicarthrosique est un syndrome de souffrance médullaire chronique secondaire à des lésions dégénératives du rachis cervical entraînant la déformation du cordon médullaire. Elle a une présentation clinique polymorphe et sa gravité tient en son pronostic fonctionnel car l'évolution sans traitement vers la tétraplégie est imprévisible. L'imagerie par résonance magnétique (IRM) est la technique de référence pour l'exploration du retentissement médullaire.

Objectif : décrire l'apport de l'IRM au diagnostic de la myélopathie cervicarthrosique au CNHU.

Matériels et méthodes : Etude descriptive à collette rétrospective sur une période de 23 mois de juin 2021 à Avril 2023 était inclus tout patient dont le résultat IRM a objectivé une myélopathie cervicarthrosique.

Résultats : Quarante-trois (43) patients ont été colligés avec une moyenne d'âge de 58.78 ans [35 - 76 ans] et une sex-ratio de 1.68. Le service demandeur était dominé par la neurochirurgie dans 15 cas soit 34.88%.

Les indications étaient dominées par la névralgie cervico-brachiale dans 8 cas soit 18.60%, suivies d'une paraplégie dans 6 cas (13.95%), une suspicion

de myélopathie cervicarthrosique dans 6 cas (13.95%), une tétraparésie dans 5 cas (11.62%) et une compression médullaire cervicale dans 4 cas (9.30%). L'atteinte cervicale était mono-étagée dans 8 cas soit 18.60%, bi-étagée dans 10 cas (23.25%) et pluri étagée dans 13 cas (30.23%). Comme étiologie on retrouvait les hernies molles dans 13 cas soit (30.23%) et une discarthrose dans 27 cas (62.79%).

Conclusion : La myélopathie cervicarthrosique reste une pathologie rencontrée au Bénin chez les sujets d'âge relativement avancé avec une prédominance masculine.

L'IRM a permis d'évoquer le diagnostic, d'apprécier le retentissement médullaire et de déterminer les causes.