

# Journal Africain d'Imagerie Médicale

p-ISSN: 1810-4959 / e-ISSN: 2790-9840

Journal de la Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone - SRANF

Résumés des Communications orales JRANF 2024

## Table des matières

LI	STE DES COMMUNICATIONS	. 163
Re	Résumés communications orales – Imagerie Cardiovasculaire, MSK et Digestive	
	CO49. Aspects échographiques des infections chroniques par les virus de l'hépatite B et/ou C lors du bilan pré-thérapeutique au CHUD-B/A en 2021	163
	CO55. Bilan des IRM cardiaques au CHN Dalal Jamm de Dakar	163
	CO57. Coroscanner et coronaropathies au centre national hospitalier et universitaire Hubert Koutoukou Maga de Cotonou au Benin	164
	CO73. Faux anévrysme de l'artère radiale post-traumatique à propos d'un cas	164
	CO74. Echographie de l'épaule dans les ruptures de la coiffe des rotateurs à la polyclinique « pasteur » de Bamako, Mali	165
	CO75. Ossification hétérotopique post-coma à propos d'un cas	165

Journal Africain d'Imagerie Médicale 2024, volume 16 (numéro 3)

Spécial JRANF 2024



## Journal Africain d'Imagerie Médicale

p-ISSN: 1810-4959 / e-ISSN: 2790-9840



### Journal de la Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone - SRANF

### LISTE DES COMMUNICATIONS

### Résumés communications orales – Imagerie Cardiovasculaire, MSK et Digestive

CO49. Aspects échographiques des infections chroniques par les virus de l'hépatite B et/ou C lors du bilan pré-thérapeutique au CHUD-B/A en 2021

PAYS: Bénin

AFFILIATION: 1-Service d'Imagerie Médicale du Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou et de l'Alibori (CHUD- B/A), 2-Service d'Imagerie Médicale de l'Hôpital d'instruction des Armées de Parakou, 3-Service de médecine interne du CHUD-B/A, 4-Clinique Universitaire de Radiologie du CNHU-HKM.

AUTEURS: ADJANAYO AS 1, AGAÏ JBK 2, SAKE AK 3, KIKI MS 1, WHENU SP 4, AKABASSI RT 1, AKANNI DWMM 1, KM SAVI de TOVE 1

**MOTS CLÉS** : Infections chroniques ; Virus de l'hépatite B et/ou C ; Echographie ; Parakou.

#### **RESUMÉ**:

**Introduction** : les infections chroniques par les virus de l'hépatite B et/ou C constituent un réel problème de santé publique. Un bilan initial, pré-thérapeutique est réalisé dès que le diagnostic est posé.

Objectif : étudier les aspects échographiques de ces infections lors du bilan préthérapeutique.

**Méthodes :** il s'est agi d'une étude transversale descriptive réalisée dans le service d'Imagerie Médicale du CHUD-B/A à Parakou du 1er février au 31 août 2021. Elle a inclus 170 patients reçus pour une échographie abdominale pré-thérapeutique d'une infection chronique par les virus de l'hépatite B et/ou C.

Résultats : l'âge moyen était de 40,4±13,2 ans (12 - 80 ans). 81 patients (47,6%) étaient symptomatiques et des signes physiques ont été retrouvés dans 20,6% des cas. L'échographie abdominale était pathologique dans 66,5% des cas. Les anomalies retrouvées étaient une cirrhose (11,2%), une stéatose hépatique (7,7%),

une hépatomégalie homogène isolée (5,9%), une hépatosplénomégalie homogène (5,9%), les nodules suspects de carcinome hépatocellulaire (4,1%), l'hépatomégalie stéatosique (4,1%) et une splénomégalie homogène (3,5). Une hypertension portalea été retrouvée chez 74 patients (43,5%); l'élévation de l'index de pulsatilité de l'artère hépatique étant le signe dominant (36,5%).

Conclusion : La fréquence élevée d'anomalies échographiques lors du bilan préthérapeutique des infections chroniques par les virus de l'hépatite B et/ou C traduit un diagnostic tardif. Une sensibilisation sur l'importance du dépistage précoce des patients est souhaitable.

## CO55. Bilan des IRM cardiaques au CHN Dalal Jamm de Dakar

PAYS: Sénégal

AFFILIATION: 1: Service d'Imagerie Médicale du CHN DALAL JAMM (Dakar - SENEGAL) 2: Service d'Imagerie Médicale du CHU Fann (Dakar - SENEGAL) 3: UFR 2S, Université Gaston Berger (Saint-Louis - SENEGAL).

AUTEURS: Fallou Galass NIANG 1,3, Abdoulaye Dione DIOP 1, 2, Ousmane NDIAYE 1, Ibrahima NIANG 2, Abdoulaye Ndoye DIOP 3, Sokhna BA 2.

**MOTS CLÉS**: IRM, Cœur, Cardiomyopathie, Myocardite, NCVG

#### **RESUMÉ**:

**Objectifs** : Evaluer les activités d'IRM cardiaque au CHN de Dalal Jamm.

Matériels et méthode : Il s'agit d'une étude transversale descriptive sur 07 mois Concernant 34 patients adressés pour une IRM cardiaque. Les examens ont été réalisés avec une Machine Hitachi 1.5 Tesla echelon smart. Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, les aspects morphologiques du coeur, la cinétique segmentaire et globale, le rehaussement tardif, la fonction cardiaque et le diagnostic final retenu. La saisie et l'exploitation des données étaient réalisées par le logiciel épi-info 2015.

Journal Africain d'Imagerie Médicale 2024, volume 16 (numéro 3)

Spécial JRANF 2024



## Journal Africa <sup>°</sup>lmagerie Médicale

p-ISSN: 1810-4959 / e-ISSN: 2790-9840

Mots clés: Coroscanner, coronaropathies, Cotonou, Bénin

#### Journal de la Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone - SRANF

**Résultats** : L'âge moyen des patients était de 45 ans (20 et 73 ans) et un genre-ratio de 0,7. Sur les 34 IRM réalisées 11 étaient revenues normales (32,4%). Une dilatation cavitaire était notée sur sept examens avec une atteinte de l'oreillette droite chez tous les patients. Un épaississement pariétal a été objectivé chez huit patients avec un maximum à 33 mm. Un épaississement et un épanchement péricardique étaient objectivés chez 2 patients. Neuf patients présentaient une altération de la FEVG et deux une altération de la FEVD. Deux patients présentaient une hypokinésie segmentaire (5,9%) et sept patients une hypokinésie globale (21%). Huit patients présentaient un rehaussement tardif sans systématisation vasculaire. Les cardiomyopathies et la myocardite étaient les affections les plus rencontrées (32,3% et 17,6% respectivement). Quatre patients avaient une non-compaction du VG (11,8%) et 2 patients une péricardite chronique constrictive (5,9%). Nous n'avions pas eu de demandes d'angio-IRM des artères coronaires.

**Conclusion**: Les cardiomyopathies et la myocardite sont les affections les plus rencontrées. L'IRM cardiaque reste onéreuse mais constitue une alternative pertinente dans les pays à ressource limitée.

CO57. Coroscanner et coronaropathies au centre national hospitalier et universitaire Hubert Koutoukou Maga de Cotonou au Benin

PAYS: Bénin

**AFFILIATION**: 1Clinique Universitaire d'Imagerie Centre National Hospitalier médicale, Universitaire HKM de Cotonou (Bénin) 2Service de Radiologie et Imagerie du Centre Hospitalier Départemental Borgou-Alibori, Parakou (Bénin) Auteur correspondant : Ayi Megnanglo Codjo Assistant FSS Cotonou Email Austher macod55@yahoo.fr Tél: 00229 95454430

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

#### RESUMÉ:

**Introduction** : la pratique du coroscanner est récente au Bénin à l'instar de beaucoup de pays d'Afrique subsaharienne. C'est une technique non invasive permettant la visualisation de l'arbre coronaire et des structures cardiaques.

L'objectif est de décrire l'apport du coroscanner dans le diagnostic des coronaropathies au CNHU.

Matériels et méthodes : étude descriptive à collette rétrospective sur une période de 17 mois de Novembre 2022 à Mars 2024. Le mode d'acquisition était rétrospectif après une synchronisation à l'ECG puis une injection. Etait inclus tout patient ayant bénéficié d'un coroscanner dans la période d'étude.

Résultats: soixante-douze (72) patients ont été colligés avec une moyenne d'âge de 58.61 ans et une sex-ratio de 1.4. Les indications étaient dominées par des douleurs thoraciques dans 30 cas (41.66%), suivies d'un bilan préopératoire pour remplacement valvulaire dans 10 cas (13.88%), une recherche de coronaropathie dans 12.5% et une anomalie à L'ECG dans 5.55%. Le sore calcique était égal à zéro chez 35 (48.61%) patients et supérieur à 400 chez 14 (19.44%) patients. La dominance coronaire droite était retrouvée dans 51 (70.8%) cas. Les pathologies étaient dominées par des coronaropathies tritronculaires dans 18 (25%) cas suivies d'une atteinte mono-tronculaire dans 8 (12.71%) cas et bitronculaire dans 2 (2.77

%) cas.

Conclusion : le coroscanner demeure une technique non invasive permettant le calcul du score calcique et la mise en évidence des coronaropathies, contribuant ainsi à une meilleure sélection des patients.

CO73. Faux anévrysme de l'artère radiale posttraumatique à propos d'un cas

PAYS: Niger

**AFFILIATION**: Université André S alifou, Hôpital National de Zinder

**AUTEURS: GANIOU TIDJANI Kabirou, KAKA** Kané, GUIDAH Saidou



Journal de la Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone - SRANF

MOTS CLÉS: faux anévrysme, artère radiale, membre supérieur, écho doppler, radiographie

#### **RESUMÉ**:

Introduction : Les traumatismes de la main sont assez fréquents. On en dénombre en France plus de 1400000 par an, dont une part importante de plaies. La dilatation anévrysmale localisée post traumatique de l'artère radiale est une entité rare. Les auteurs rapportent un cas de dilatation anévrysmale localisée de l'artère radiale, partiellement thrombosé.

Observation : il s'agit d'un sujet de sexe féminin, âgée de 24 ans, sans antécédent pathologique particulier, ayant été victime de traumatisme d'un membre supérieur, remontant à deux ans, à type de réception d'une moto sur l'avant-bras. A l'examen clinique, on note une tuméfaction de la partie antérieure de l'avant-bras à l'inspection. La palpation retrouve un pouls sous les doigts. La radiographie standard ne montre pas de trait de fracture. L'échographie de l'avant-bras montre une masse hypoéchogène hétérogène des parties molles antérieures mesurée à 15,5mm de largeur, sur 13 mm d'épaisseur, situé sur le trajet de l'artère radiale. A l'étude doppler, on note une vascularisation partielle de la masse, avec un tracé doppler triphasique. Cette formation se continue de part et d'autre avec l'artère radiale.

**Conclusion** : Les traumatismes du membre supérieur sont assez fréquents. Leur complication anévrysmale reste rare. Nous venons de décrire un cas de faux anévrysme partiellement thrombosé de l'artère radiale à sa partie distale. Notre patiente n'a pas pu bénéficier de traitement, car perdue de vue.

CO74. Echographie de l'épaule dans les ruptures de la coiffe des rotateurs à la polyclinique « pasteur » de Bamako, Mali

PAYS: Mali

AFFILIATION: Docteur KONE Abdoulave, Faculté de médecine et d'odontostomatologie de Bamako/USTTB Service de radiologie du CHU du Point « G », Bamako-Mali.

Contact (00223)75249868 Courriel :

achok83@yahoo.fr

**AUTEURS** : **Abdoulave KONE**, **Alassane** KOUMA, Mody Abdoulave Camara, Soulevmane SANOGO, Youssouf KONE, Mamoudou **CAMARA**, Siaka SIDIBE

MOTS CLÉS : échographie, tendon, rupture de la coiffe des rotateurs

#### **RESUMÉ**:

Objectif : Décrire les aspects échographiques de la rupture de la coiffe des rotateurs. Patients et méthode : étude transversale descriptive sur un an de janvier 2023 à décembre 2023 portant sur la rupture de la coiffe des rotateurs de l'épaule dans le service d'imagerie de la polyclinique Pasteur de Bamako. Les examens échographiques ont été réalisés à l'aide d'un appareil GE Voluson S . Le test de Khi2 a été utilisé pour la comparaison de données avec un seuil significatif pour p <0.05.

Résultats: Notre travail a porté sur 76 patients qui présentaient une rupture de coiffe à l'examen échographique. La tranche d'âge comprise entre 28 -68 ans était la plus représentée soit 58.1%. Les ruptures de coiffe des rotateurs siégeaient sur les tendons supra épineux dans 48,4%, infra épineux dans 21,4% des cas et subscapulaire dans 8,2%. La rupture transfixiante était retrouvée chez 39.3% des cas. Dix-huit patients présentaient une rétraction du tendon supraépineux dont 10 cas de rétraction stade 1 et 5 cas de rétraction stade 2. L'échographie a retrouvé une tendinopathie calcifiante de la coiffe des rotateurs, associée à la rupture tendineuse dans 46.4% des cas.

Conclusion : L'échographie constitue l'examen de première intention dans le bilan d'imagerie de rupture du tendon de la coiffe des rotateurs. Elle est plus performante pour le diagnostic de rupture partielle et de tendinopathie et doit être proposée, en association à la radiographie.

CO75. Ossification hétérotopique post-coma à propos d'un cas

PAYS: Niger

Journal Africain d'Imagerie Médicale 2024, volume 16 (numéro 3) Spécial JRANF 2024



Journal de la Société de Radiologie d'Afrique Noire Francophone - SRANF

**AFFILIATION**: CHU Raymond Poincaré, Université Versailles-Saint-Quentin-en-Yvelines, Université Abdou Moumouni de Niamey

AUTEURS : GARBA MN, RENAULT V, CARLIER R-Y

MOTS CLÉS: Ossification hétérotopique, IRM musculaire

#### **RESUMÉ**:

Introduction: Les ossifications hétérotopiques (OH) sont des affections bénignes caractérisées par une prolifération hétérotopique non néoplasique d'os et de cartilage dans les tissus mous à distance du périoste. Nous rapportons le cas d'un patient postcoma, en mettant l'accent sur la place et le rôle diagnostic de l'IRM musculaire corps entier et permettant de limiter les biopsies.

Patient et observation : Il s'agissait d'un patient âgé de 20 ans, en arrêt de travail depuis 2 mois, devant des douleurs de la ceinture pelvienne, de la jambe, de la cheville, et des épaules après un séjour en réanimation prolongé pour encéphalite. Pas d'arguments EMG d'atteinte myogène. L'IRM musculaire corps entier 3T (technique multipalliers) avait révélé des lésions OH de l'avant-bras droit, des obturateurs externes, des glutéaux et la fibulaire gauche.

**Discussion**: La première description fut réalisée en 1918, chez des soldats paraplégiques. Notre patient avait un séjour en réanimation prolongé. A la phase initiale l'IRM montre une masse en isosignal T1, en hypersignal T2 hétérogène, faiblement rehaussée après injection de gadolinium, avec un oedème musculaire extensif. Progressivement la lésion s'ossifie. La dégénérescence sarcomateuse semble exceptionnelle. Il n'a pas été réalisé de biopsie musculaire grâce au diagnostic par l'IRM et l'évolution s'était fait vers la régression spontanée.

Conclusion: Les OH sont des affections bénignes dans les tissus mous à distance du périoste. Le cas de notre patient dont nous avons rapporté l'observation met l'accent sur le rôle diagnostic de l'IRM musculaire corps entier et qui permet de limiter les biopsies.