



Résumés des Ateliers et Posters Jranf 2024

Table des matières

Résumés	159
Résumés E-Posters.....	159
Poster 1. Intérêt de l'irm dans le suivi post-thérapeutique du cancer du col utérin	159
Poster 2. Imagerie des métastases rachidiennes du cancer du sein. A propos de 130 cas	159
Poster 3. Complication orbitaire d'une mucocele maxillaire : à propos d'un cas.....	160
Poster 4. Apport du scanner dans le diagnostic des métastases intra crâniennes dans le service de radiologie du CHU Ignace Deen (Guinée).	160
Poster 5. Duplication duodénale tubulaire communicante	161
Poster 6. Apport de l'imagerie dans la prise en charge des pathologies aortiques : expérience de l'institut de cardiologie d'Abidjan.....	162
Poster 7. Apport de la TDM dans la prise en charge de l'arête de poisson à propos d'un cas à la clinique médicale les "étoiles" à Bamako.....	162
Poster 8. Fibromatosis colli : tumeur cervicale néonatale rare à propos de deux (2) cas au service de radiologie et d'imagerie médicale de l'hôpital national Donka.....	163
Poster 9. Disjonction symphysaire du post partum : apport de la radiologie dans la prise en charge (à propos de 2 cas et revue de la littérature)	163
Poster 10. Causes échographiques des infertilités féminines à la clinique fertilia de Bamako.....	164
Poster 11. « Arc aortique bovin » : variante des TSA souvent passée sous silence à l'angioscanner, et pourtant... ..	164
Poster 12. Statut endometrial et implantation embryonnaire a la clinique medicale fertilia	165
Poster 13. Aspect echographique de la hernie inguinale gauche de la vessie : à propos d'un cas Bouake.....	165
Poster 14. Quand l'endometriose sévère se complique... à propos de un cas chez une nulligeste..	166
Poster 15. Histopathological and ultrasound correlation in women presenting with breast lumps in Yaounde, Cameroon.....	166
Poster 16. Persistance du vitre primitif : à propos d'un cas) Bouake	167
Poster 17. Traumatismes faciaux : carnet de bord du resident aux urgences.....	167
Poster 18. Hypotension intracrânienne du post-partum : apport de la tomодensitométrie dans la prise en charge (rapport de cas et revue de la littérature).....	168
Poster 19. Imagerie des thromboses veineuses cerebrales du commun au rarissime.....	168



Poster 20. Traumatisme ouvert du larynx par tentative d'autolyse : à propos de deux cas pris en charge aux urgences chirurgicales de l'hôpital national de Niamey.....	169
Poster 21. Perforation stercorale du côlon sigmoïde une complication rare de la constipation : à propos d'un cas et revue de la littérature.	169
Poster 22. Traumatisme aigu du genou : aspects radiographiques au service d'imagerie médicale du centre de santé de référence de la commune vi du district de Bamako	170
Poster 23. Mort fœtale in utero associée a un double circulaire serre du cordon ombilical sur grossesse à terme à propos d'un cas au service d'imagerie médicale au centre de sante de référence de la commune vi du district de Bama	171
Poster 24. Contribution de l'IRM fœtale et cérébrale post natale dans le diagnostic des tumeurs cérébrales fœtales, à propos d'un cas	171
Poster 25. Imagerie des localisations osseuses de la maladie d'Erdheim-Chester (MEC): une forme rare d'histiocytose non Langerhansienne à propos d'un cas	172
Poster 26. Apport de la tomodensitométrie dans le diagnostic de lymphome multifocal : à propos d'un cas.	172
Poster 27. Rare cas de fistule artério-veineuse utérine post curetage : à propos d'un cas au chud b/a de Parakou.....	173
Poster 28. Fracture évolutive du crane de l'enfant : entre précarité, retard diagnostic et iatrogénie.	173
Poster 29. Masse épigastrique dévoilant un anévrisme thrombosé de l'artère mésentérique supérieure à la tomodensitométrie à l'hôpital de Mopti au Mali.	174
Poster 30. Imagerie des malformations lymphatiques kystiques de la face et du cou à Parakou.	174
Poster 31. Apport de la TDM dans le diagnostic du sarcome d'Ewing costal.	175
Poster 32. Embolie pulmonaire grave : quand tirer la sonnette d'alarme?.....	175
Poster 33. Aspect radiographique des fractures traumatiques des membres chez l'enfant.	176
Poster 34. Cavernome porte de découverte fortuite: à propos d'un cas	177
Poster 35. Fiabilité de l'angio-TDM des membres inférieurs dans une population malienne : cas de l'artère poplitée et ses branches.....	177
Poster 36. Cancer bronchique : apport du scanner (à propos de 88 cas).	178
Poster 37. Neuroblastome métastatique : revue iconographiques à partir d'un cas au CHUD-B/A de Parakou.....	179
Poster 38. Un cas rare d'ostéome de la mastoïde à Parakou.....	179
Poster 39. Hernie de Nuck avec issue de l'utérus et de l'ovaire, associée à une hernie ombilicale ..	180
Poster 40. Détermination de l'âge osseux par l'imagerie par résonance magnétique nucléaire chez les adolescents footballeurs au Niger.....	180
Poster 41. Syndrome de Tolosa Hunt : éléments diagnostics à l'irm à propos d'un cas.....	181



Poster 42. Apport de l'angio-TDM crano-encéphalique et cervicale dans le diagnostic d'une malformation artério-veineuse (MAV) du cuir chevelu à propos d'un cas au centre hospitalier universitaire (CHU) du point g, Bamako, Mali.	181
Poster 43. Nodule de sœur Marie-Joseph révélant un adénocarcinome gastrique : à propos d deux cas et revue de la littérature.	182
Poster 44. Syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible : à propos d'un cas	183
Poster 45. Apport de l'échographie dans le diagnostic anténatal des malformations congénitales au Niger.....	183
Poster 46. Apport de l'imagerie dans le diagnostic de l'exstrophie vésicale, à propos d'un cas au centre hospitalier universitaire (chu) du point g, Bamako-Mali.....	184



Résumés

Résumés E-Posters

Poster 1. Intérêt de l'irm dans le suivi post-thérapeutique du cancer du col utérin

PAYS : Maroc

AFFILIATION : Hôpital Mère et Enfant CHU Mohamed VI, Marrakech

AUTEURS : CM KYABAAMBU, H-C AHMANNA, B ZOUITA, D BASRAOUI, H JALAL

MOTS CLÉS : cancer du col, utérus, IRM, aspects post thérapeutiques

RESUMÉ :

Introduction : Le cancer du col de l'utérus est la troisième cause de décès par cancer chez la femme dans le monde. Le traitement dépend du stade de la maladie. L'IRM joue un rôle important dans la prise en charge de cette pathologie.

Objectifs : Exposer les indications de l'IRM dans le suivi post-thérapeutique du cancer du col utérin. Illustrer les différents aspects post-thérapeutiques du cancer du col en IRM.

Patients et méthodes : Il s'est agi d'une étude rétrospective et descriptive portant sur 142 patientes atteintes du cancer du col utérin. Les données ont été colligées au service de radiologie de l'hôpital mère et enfant du CHU Mohammed VI de Marrakech sur une période de 5 ans (mars 2019 à mars 2024). Les patientes atteintes du cancer du col traité et ayant bénéficié d'une IRM pelvienne dans le cadre de la surveillance ont été incluses dans notre étude. L'exploration radiologique a été réalisée sur une IRM Siemens 1.5 Tesla (AMIRA), selon le protocole suivant : séquences T2 dans les 3 plans, T1 axiale, T1 FAT SAT sans et après injection de gadolinium en 3D, séquence de diffusion, séquence T2 HASTE coronale sur l'abdomen, séquence STIR en cas de suspicion de fistule.

Résultats : L'âge moyen de nos patientes était de 53 ans. Le type histologique majoritairement retrouvé était le carcinome épidermoïde (94%). Avant le traitement le stade IIB de la FIGO était le stade le plus fréquemment objectivé (85%). Parmi les traitements reçus, la radiochimiothérapie a été administrée dans 63% des cas. En ce qui concerne les aspects post thérapeutiques, l'hypersignal T2 du cancer du col n'était pas constant : sur les 54 patientes de notre série ayant un résidu ou une récurrence tumorale, 37 (68,5%) avaient un hypersignal T2 alors que 17 (31,5%) avaient un hyposignal T2. L'hypersignal diffusion était retrouvé chez 28 patientes (51,8%) et la chute de l'ADC chez 22 patientes (51,8%). Après réponse thérapeutique, l'aspect rétracté du col en hyposignal T1 et T2 était celui le plus fréquemment objectivé (49 patientes). Les complications post-thérapeutiques observées dans notre série étaient la cystite chez 15 patientes (10,5%) et la rectite chez 10 patientes (7%).

Discussion et Conclusion : L'IRM est l'examen de choix dans le suivi post-thérapeutique du cancer du col utérin, elle permet de préciser l'existence, la localisation et l'extension d'une éventuelle récurrence tumorale.

Poster 2. Imagerie des métastases rachidiennes du cancer du sein. A propos de 130 cas

PAYS : Maroc

AFFILIATION : Service de radiologie hôpital Ibn Tofail CHU Mohammed VI, Marrakech

AUTEURS : CM. KYABAAMBU, MR. BOUROUMANE, A. DIANI, M. BENZALIM, S. ALJ

MOTS CLÉS : Cancer du sein, métastases rachidiennes TDM

RESUMÉ :



Introduction : Les vertèbres constituent le site métastatique le plus fréquent au cours du cancer du sein. L'extension épidurale est redoutable car représente la cause la plus fréquente des compressions médullaires. L'imagerie précise le diagnostic positif et topographique, l'extension et le retentissement médullaire.

Objectif : Décrire les différents aspects radiologiques des métastases rachidiennes du cancer du sein.

Patients et méthodes : Il s'est agi d'une étude rétrospective descriptive de 130 cas réalisée au service de radiologie de l'hôpital Ibn Tofail sur une période de 2ans, entre janvier 2022 et janvier 2024. Les moyens d'imagerie utilisés étaient : une TDM multi barrettes en acquisition hélicoïdale et une IRM 1,5 Tesla en séquences pondérées T1, T2, STIR, injection de gadolinium.

Résultats : L'âge moyen était de 57ans. Les signes cliniques les plus retrouvés étaient la névralgie cervico-brachiale (58cas) et les sciatalgies et cruralgies (36cas). En ce qui concerne la localisation des lésions en imagerie, l'atteinte rachidienne diffuse était la situation la plus rencontrée (76cas) et selon le nombre des vertèbres : plus de 3 vertèbres étaient touchées dans 65% des cas, avec une atteinte de l'arc postérieur chez 58 patients. Le tassement vertébral était retrouvé dans 44 cas, l'extension épidurale dans 8 cas, l'extension foraminale dans 10 cas. Les anomalies de signal retrouvées en IRM étaient essentiellement un hyposignal T1 (97%) avec un hypersignal T2 (93%) et un rehaussement des lésions (82%). En TDM les lésions lytiques étaient les plus fréquemment observées dans une proportion de 67% des cas.

Discussion et conclusion : Le principal risque des métastases rachidiennes est la compression médullaire. L'imagerie joue un rôle important dans le diagnostic ; la TDM grâce à son excellente résolution spatiale et à l'analyse en fenêtre osseuse, et l'IRM grâce à son excellente en contraste et à l'analyse morphologique sensible de la moelle.

Poster 3. Complication orbitaire d'une mucocele maxillaire : à propos d'un cas.

PAYS : Niger

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

AUTEURS : S Guidah¹, I Bako², H Mahamat²

MOTS CLÉS : Mucocèle, complication, orbite, Niger.

RESUMÉ :

Introduction : Les mucocèles sont des formations pseudo kystiques des sinus paranasaux le plus souvent fronto-ethmoïdaux. Malgré leur bénignité leur expansion peut entraîner la destruction des structures anatomiques environnantes voire une gêne respiratoire importante.

Observation : Nous rapportons un cas de mucocèle maxillaire chez un patient de 32 ans de sexe masculin ayant présenté une exophtalmie droite d'installation progressive.

Le scanner a permis de mettre en évidence un comblement total du sinus maxillaire droit avec une lyse de la paroi externe du sinus maxillaire et un développement de la masse dans la région postéro interne de la cavité ophtalmique. Une exophtalmie progressive a été le mode de découverte de cette tumeur maxillaire.

Le traitement chirurgical réalisé a permis le rétablissement de l'œil dans sa cavité sans complication.

Conclusion : Malgré leur bénignité les mucocèles peuvent avoir des conséquences fonctionnelles importantes sur les voies aériennes supérieures. Le scanner constitue un outil diagnostique indispensable permettant un bilan complet des tissus mous et de l'os.

Poster 4. Apport du scanner dans le diagnostic des métastases intra crâniennes dans le service de radiologie du CHU Ignace Deen (Guinée).



PAYS : Guinée

AFFILIATION : Neuro-imagerie

AUTEURS : BALDE Thierno Hamidou1, DOUMBIA Amadou2, DIALLO Mahamadou3, MAIGA Oumou3, KONE Youssouf 4

MOTS CLÉS : scanner, métastases cérébrales.

RESUMÉ :

Contexte : La métastase intracrânienne est la formation des foyers tumoraux secondaires, liés à la capacité des cellules tumorales de se détacher de la tumeur primitive de s'implanter dans la boîte crânienne et de proliférer, formant ainsi de nouveaux foyers tumoraux. Nous rapportons l'expérience du CHU Ignace DEEN (Guinée).

Méthodes : étude prospective réalisée de janvier à juin 2016 portant sur 15 patients. Etaient inclus les patients présentant des lésions évocatrices de métastases intracrâniennes. Les examens ont été réalisés par un scanner Siemens Somatom Emotion 16 Slices et interprétés par un médecin radiologue.

Résultats : La sex-ratio était de 1,5 homme. Les cancers primitifs à l'origine de métastases intracrâniennes ont été par ordre de fréquence décroissante le cancer broncho-pulmonaire avec 33,3%, cancers mammaire et orbito-oculaire avec 20% chacun et cancer gastro-digestif avec 13,3%. Il s'agissait de lésions intra axiales dans 53,3%, extra-axiales dans 26,7% et mixtes dans 20%. Les lésions étaient multiples dans 60%. Le siège supra tentoriel a prédominé avec 60 %. Les lésions hypodenses avec prise de contraste nodulaire ont été observées dans 40%.

Conclusion : Le scanner cérébral est la première méthode d'imagerie utilisée en pratique clinique devant une suspicion de métastases cérébrales. Il apporte des informations précieuses (nombre, taille, aspect, distribution et signes associés). Cependant, aucune image n'est spécifique et le diagnostic de certitude reste toujours un diagnostic histologique.

Poster 5. Duplication duodénale tubulaire communicante

PAYS : Sénégal

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

AUTEURS : Nfally BADJI1, Papa Malick DIOUF1, Modou NIANE1, Coumba K DIENG1, Cheikh T DIOP1, Mamadou MBODJI1, Ahmadou SOW1, Aissata LY/BA1.

MOTS CLÉS : duplication duodénale, tubulaire communicante, imagerie.

RESUMÉ :

Introduction : La « duplication digestive » est une pathologie rare dont les symptômes apparaissent le plus souvent en période post-natale ou dans les premières années de vie. Le dépistage anténatal a amélioré la prise en charge de cette pathologie. Du fait de leur polymorphisme anatomoclinique, l'imagerie représente une étape clé du diagnostic. Nous rapportons un cas de duplication duodénale dans sa forme tubulaire communicante.

Observation : Nous rapportons le cas d'un nourrisson de 05 mois de sexe masculin, né à terme, sans antécédents pathologiques particuliers reçu pour syndrome grippal dont le début remonterait vers le 1er novembre 2022 marqué par une fébricule, une toux, une rhinorrhée, des douleurs abdominales non spécifiques sans vomissements ni diarrhée.

L'examen clinique retrouvait une légère sensibilité abdominale, une fièvre modérée. L'état général était conservé, il n'y avait pas de signes de déshydratation ni de dénutrition. Devant ce tableau une échographie abdominale avait été demandée et mettait en évidence une formation ovale para duodénale (versant mésentérique) mesurant 17 x 20 x 22 mm à contenu liquidien et à paroi pluri-stratifiée identique à celle du duodénum dont la musculaire se continue avec celle du pylore faisant évoquer le diagnostic de duplication duodénale. Un TOGD réalisé chez ce patient 02 mois plus tard retrouvait en lieu et place une bulle d'air se remplissant progressivement sur le cliché de la radiographie de l'abdomen sans préparation et une rétention du produit de contraste sur les clichés tardifs. L'échographie de contrôle retrouvait les



mêmes aspects que la précédente. Le diagnostic d'une duplication duodénale tubulaire communicante avait été retenue.

Conclusion : La duplication duodénale tubulaire communicante est une malformation congénitale rare. Il s'agit d'une pathologie de diagnostic anténatal difficile. Les complications (occlusion, pancréatite, hémorragies digestives) peuvent parfois être le mode de révélation d'où l'intérêt de porter un diagnostic précoce. Le couple Échographie / TOGD est d'un grand apport pour le diagnostic.

Poster 6. Apport de l'imagerie dans la prise en charge des pathologies aortiques : expérience de l'institut de cardiologie d'Abidjan.

PAYS : Côte d'Ivoire

AFFILIATION : Institut de cardiologie Abidjan

AUTEURS : Ahoury NJ, BROU KMA

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

MOTS CLÉS : Aorte, rupture anévrisme, Imagerie

RESUMÉ :

Introduction : L'aorte, principale artère de l'organisme, peut être affectée par des pathologies graves telles que l'anévrisme, la dissection, la coarctation ou l'athéromatose. Un diagnostic rapide de ces affections est vital pour prévenir des complications, en particulier la rupture d'anévrisme. L'imagerie médicale, notamment la tomodensitométrie (TDM) est cruciale pour le diagnostic et la prise en charge efficace de ces pathologies. L'objectif cette étude était d'évaluer l'apport de l'imagerie dans le diagnostic, le traitement et le pronostic des pathologies de l'aorte.

Matériels et méthodes : Cette étude analytique rétrospective a porté sur 40 patients atteints de

maladies aortiques, qui ont réalisé des examens d'imagerie à l'ICA et dans d'autres établissements entre janvier 2020 et décembre 2022. Les patients dont les dossiers étaient inexploitable ont été exclus de l'étude.

Résultats : Il y avait une prédominance masculine de 78%, avec une sex-ratio de 3,55. L'âge moyen des participants était de 57,09 ans. Les motifs de consultation prédominants étaient la douleur abdominale (53,65%) et la douleur thoracique (34,15%). Les pathologies les plus fréquentes étaient l'anévrisme de l'aorte (65%) et la dissection aortique (32%). Le scanner était l'examen de choix utilisé dans plus de 95% des cas pour le diagnostic et la prise en charge.

Le test de KHI deux a révélé une corrélation statistiquement significative entre la taille de l'anévrisme aortique et le risque de rupture anévrysmale avec p-value entre 0,01 et 0,025.

Conclusion : Le scanner est la technique d'imagerie la plus réalisée dans le diagnostic précoce et la gestion des affections aortiques. Notre étude confirme la fréquence élevée d'anévrisme et de dissections retrouvée dans la littérature. Nous avons en outre démontré le lien entre la taille des anévrysmes et les signes de pré rupture dans notre contexte comme il est décrit dans des travaux réalisés dans des pays développés.

Poster 7. Apport de la TDM dans la prise en charge de l'arête de poisson à propos d'un cas à la clinique médicale les "étoiles" à Bamako

PAYS : Mali

AFFILIATION : Département de radiologie et d'imagerie Médicale du Mali

AUTEURS : Traore. O, Tangara. M, Diarra. G, Diarra. O, Cisse I, Koné A, Diakite S, Coulibaly M, Kouma A, Diallo M, Keita AD, Sidibe. S

MOTS CLÉS : arête de poisson, tomodensitométrie, odynophagie

**RESUMÉ :**

Introduction : L'arête de poisson est une pièce osseuse du corps des poissons dont l'ingestion peut passer souvent inaperçue sans douleur lors du repas mais entraînant plus tard des symptômes et des complications. La tomодensitométrie permet de confirmer le diagnostic de l'arête de poisson. Nous rapportons un cas clinique dans le but de montrer l'intérêt de la tomодensitométrie dans les arêtes poissons.

Observation : Il s'agissait d'un patient de sexe masculin, âgé de 37 ans, commerçant domicilié en Guinée ayant réalisé une Tomодensitométrie (TDM) cervicale à la clinique Médicale "les Etoiles" pour sensation de corps étranger avec odynophagie et une céphalée. Un antécédent d'ingestion d'arête de poisson environ un mois avant a été retrouvé. La TDM cervicale réalisée avec et sans injection de produit de contraste retrouvait l'arête de poisson en mettant en évidence un matériel spontanément hypo dense linéaire au niveau des parties molles de L'oropharynx en regard de C2 et C3 étendu sur 43 mm de longueur. Absence de collection ou prise de contraste pathologique.

Conclusion : La tomодensitométrie est un apport précieux dans la visualisation des arêtes de poisson.

Poster 8. Fibromatosis colli : tumeur cervicale néonatale rare à propos de deux (2) cas au service de radiologie et d'imagerie médicale de l'hôpital national Donka.

PAYS : Guinée

AFFILIATION : 1- Service de Radiologie de L'Hôpital de DONKA (CHU de Conakry). 2- Faculté des sciences et techniques de santé, UGANC, Guinée, CHU de Conakry

AUTEURS : DIALLO M1, 2, BALDE AA 1, CAMARA M. 2, KOUYATE A2., BALDE TH2, BAH OA2

MOTS CLÉS : fibromatosis colli, nourrisson, muscle sterno-cléido-mastoïdien.

RESUMÉ :

Introduction : Le but de cette étude est de différencier le fibromatosis colli des autres masses cervicales de l'enfant à l'échographie.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude des cas cliniques portant sur deux patients de 30 et 44 jours réalisée au service de radiologie et imagerie médicale de l'hôpital national Donka (Conakry).

Observations : Nous rapportons deux (2) cas de fibromatosis Colli chez des nourrissons dont le premier est reçu à 44 jours de vie pour kyste thyroïdien et le second à 30 jours de vie pour attitude vicieuse du cou et tuméfaction cervicale droite pour une échographie cervicale. L'échographie a retrouvé pour le premier nourrisson, un épaississement fusiforme du muscle sterno-cléido-mastoïdien droit de 26 sur 10mm de diamètre sans effet de masse sur les axes vasculaires jugulocarotidiens et le second une hypertrophie fusiforme du muscle sterno-cléidomastoïdien droit de 28 sur 14 mm de diamètre sur la coupe longitudinale sans effet de masse. Ces signes traduisaient tous un fibromatosis Colli et le reste de l'examen échographique était normal.

Conclusion : Le fibromatosis colli est une pseudo tumeur bénigne de la période néonatale et souvent source d'inquiétude des parents du fait de l'attitude vicieuse du cou qu'il engendre

Poster 9. Disjonction symphysaire du post partum : apport de la radiologie dans la prise en charge (à propos de 2 cas et revue de la littérature)

PAYS: Cameroun

AFFILIATION : 1Université de Garoua, Garoua-Cameroun.
2Université de Douala, Douala-Cameroun
3University of Buea, Buea-Cameroun
4Université de Yaoundé I, Yaoundé-Cameroun

AUTEURS : Yannick Onana¹, Moustapha Bilkissou², Joshua Tambe³, Maggy Mbede⁴, Samuel Mbozo'o Mvondo¹, Mohamadou Aminou¹, Emilienne Guegang⁴



MOTS CLÉS : Disjonction pubienne, accouchement voie basse ; douleurs pelviennes ; radiologie.

RESUMÉ:

Le diastasis de la symphyse pubienne est une complication rare du postpartum.

Nous rapportons le cas de deux patientes présentant un diastasis de la symphyse pubienne, suite à des accouchements dystociques. Elles se plaignaient de difficulté à la marche, et de pubalgies en post-partum immédiat. Une radiographie du bassin de face a permis de retrouver des écarts symphysaires respectivement de 12 mm et 13 mm. La prise a consisté à un counseling et un traitement médicamenteux, avec amélioration de la symptomatologie, et évolution favorable.

Poster 10. Causes échographiques des infertilités féminines à la clinique fertilia de Bamako

PAYS: Mali

AFFILIATION :

1-faculte de médecine et d'odonto-stomatologie de Bamako (fmos), 2-clinique medicale fertilia

AUTEURS : Mamadou Dembélé^{1, 2}, Alassane Kouma¹, Ilias Guindo¹, Souleymane Sanogo¹, Ousmane Traoré¹, Mamadou N'Diaye¹, Oncoumba Diarra¹, Issa Cissé¹, Aboubacar Sidiki N'diaye¹, Awa Diarra¹.

MOTS CLÉS : Échographie, infertilité féminine, myomes, ovaires poly kystiques, hydrosalpinx.

RESUMÉ:

Introduction : L'infertilité est un problème majeur dans nos sociétés et la clinique médicale Fertilia est un centre d'assistance Médicale à la Procréation (AMP).

L'objectif était d'étudier les causes échographiques des infertilités féminines.

Matériels et méthode :

Etude transversale et prospective de 5 ans, 2017 à janvier 2022, ayant concerné 250 femmes en désir de grossesse, venues pour échographie pelvienne et ayant accepté de participer à notre étude. Les

paramètres retenus sont les comptes rendus échographiques.

Résultats :

La moyenne d'âge était de 32 ans avec des extrêmes allant de 17 à 51 ans. 71.6% étaient entre 17 et 35 ans. 55.6% avaient une infertilité secondaire contre 44.4% d'infertilité primaire. 80.8% avaient au moins une lésion échographique et 19.2% n'avaient aucune anomalie échographique. Les lésions étaient d'origine utérine 72.20%, 23.7% de lésions ovariennes et 04% de lésions tubaires. Les lésions utérines étaient dominées par les myomes, l'adénomyose, les polypes endométriaux, les malformations utérines et les synéchies. Les lésions ovariennes étaient des kystes, un syndrome des ovaires polykystiques (SOPK), endométriose ovarienne, ovaires afolliculaires, les lésions tubaires étaient dominées par l'hydrosalpinx unilatéral ou bilatéral.

Conclusion : Dans notre étude l'échographie était d'un apport inestimable dans le diagnostic des causes susceptibles d'expliquer l'hypofertilité et l'infécondité.

Poster 11. « Arc aortique bovin » : variante des TSA souvent passée sous silence à l'angioscanner, et pourtant...

PAYS: Côte d'Ivoire

AFFILIATION : 1 : UFR Sciences Médicales, Université FHB Cocody Abidjan RCI 2 : Service de Radiologie et Radiodiagnostic CHU Cocody Abidjan RCI 3 : Centre d'Imagerie Médicale de la Riviera (CIMR) Abidjan RCI

AUTEURS : Gnaoulé DT (1, 2, 3), Zouzou AE (1, 2), Le Dion A (1, Ndja AP (1, Fatto NE (1, Koffi AJL (1, Ouattara A (3), Toure A (1, Gbazi GC (1

MOTS CLÉS : aorte thoracique, arc bovin, angioscanner

L'arc aortique dit "bovin" (AAB) se caractérise par la présence d'une origine commune de l'artère innominée (TABC) et de l'artère carotide gauche



(ACPG), ou, moins fréquemment, par l'origine de la carotide gauche directement à partir de l'artère innominée (AAB de type 2). Il s'agit de la 2ème configuration d'arc aortique la plus courante dont la prévalence réelle est probablement sous-estimé, sa présence étant largement non signalée en raison de la non-pertinence clinique présumée de cette variante anatomique.

Ce poster présente 3 cas cliniques de patients de sexe masculin du 3ème âge, ayant bénéficié d'un angioscanner pour le bilan d'une dilatation de l'aorte ascendante à l'écho cardiaque pour 2 d'entre eux et pour le bilan d'un AVC Sylvie total droit pour le 3ème, présentant tous un AAB de découverte fortuite. Nous revenons sur la polémique autour du terme AAB en rappelant les schémas de ramification de l'arc aortique humain les plus courants comparés à l'arc aortique bovin et en détaillant les différents points de vue.

Nous insistons surtout sur son impact clinique en termes de déterminant potentiel de l'apparition de la maladie de l'aorte thoracique et de caractéristiques anatomiques particulières exigeant des stratégies de gestion spécifiques et une planification préopératoire dans les procédures chirurgicales et endovasculaires impliquant l'arc aortique.

Nous mettons ainsi en lumière, le rôle primordial de l'angioscanner dans la détection de l'AAB ; sa présence doit être incluse dans les comptes rendus d'examen.

Une approche multidisciplinaire, impliquant cardiologues, chirurgiens, et radiologues, est essentielle pour optimiser les résultats cliniques chez les patients présentant cette variante anatomique significative.

Poster 12. Statut endometrial et implantation embryonnaire a la clinique medicale fertilia

PAYS: Mali

AFFILIATION :

1-FACULTE DE MEDECINE ET D'ODONTO-STOMATOLOGIE DE BAMAKO (FMOS),
2-CLINIQUE MEDICALE FERTILIA

AUTEURS : Mamadou Dembélé1, 2, Alassane Kouma 1, Ilias Guindo1, Souleymane Sanogo1,

Ousmane Traoré1, Mamadou N'Diaye1, Oncoumba Diarra1, Issa Cissé1, Aboubacar Sidiki N'diaye1.

MOTS CLÉS : ENDOMETRE, IMPLANTATION EMBRYONNAIRE, FIV

RESUMÉ:

INTRODUCTION : L'infertilité est un problème de santé publique surtout dans les pays en développement. L'endomètre est la muqueuse qui tapisse l'intérieur de l'utérus. La réceptivité endométriale est importante pour l'issue des embryons transférés.

Matériels et méthodes : Etude prospective concernant 150 femmes entre janvier et octobre 2020 au laboratoire de procréation "Le Diafounou". Nous avons adopté un score utérin. Ce score tient compte de l'épaisseur de l'endomètre, son aspect trifolié, du notch d'une ou des deux artères utérines, de l'échogénicité de l'endomètre, l'index de pulsatilité, de la présence du flux de fin de diastole et du flux sous-endométrial.

Résultat : Au cours de l'étude 46% ont eu une grossesse et 72,4% avaient un endomètre entre 08 et 13 mm d'épaisseur, 62.7% avaient un aspect trifolié de l'endomètre, 94% n'avaient pas de Notch. L'index de pulsatilité était relativement bas (entre 1.5 et 2) pour celles qui ont débuté une grossesse soit 90%. 85% avaient un flux de fin de diastole et un flux sous-endométrial.

Conclusion : La réceptivité endométriale, facteur clé de la réussite ou non de l'implantation embryonnaire. L'endomètre se modifie au cours du cycle sous l'influence.

Poster 13. Aspect echographique de la hernie inguinale gauche de la vessie : à propos d'un cas Bouaké.

PAYS: Côte d'Ivoire

AFFILIATION : Tous à la fois à l'université Alassane Ouattara de BOuaké et au Centre Hospitalier et Universitaire de Bouaké

AUTEURS : L.B.Yao , K.P.B. Kouassi , A.E.B. , Age Assie , Cm Gadji , K.D.M. Bouassa , S.C.



Sanogo , M Soro , Bravo-Tsri , K.E. Tanoh , Af Kouadio , I. Konate.

MOTS CLÉS : Mots clés : HIV, Echographie, Bouaké.

RESUMÉ:

Introduction : La hernie inguinale est l'une des pathologies les plus fréquentes en chirurgie et se définit par le passage du contenu abdominal ou pelvien à travers l'orifice inguinal. Cependant la hernie inguinale est dite de la vessie lorsque le contenu intéresse la vessie. Elle est rare et découverte le plus souvent en peropératoire. Nous rapportons un cas de hernie inguinale gauche de la vessie dont le diagnostic a été posé à l'échographie. Observation et patient : Il s'agissait d'un patient de 74 ans qui a consulté pour une dysurie associée à une tuméfaction inguino-scrotale bilatérale. Une échographie vésico-prostatique a été réalisée à l'aide d'un échographe de marque Samsung doté de sondes haute et basse fréquence et un mode Doppler pulsé et couleur. À l'issue de cet examen le diagnostic d'une hernie inguinale gauche de la vessie a été posé. L'indication opératoire a été posée et réalisée avec confirmation du diagnostic.

Conclusion : La HIV est une affection rare de découverte le plus souvent peropératoire. Il faut l'évoquer chez les sujets âgés de plus de 50 ans présentant une hernie inguinale avec trouble urinaire du bas appareil. L'échographie seule pourrait être suffisante pour poser le diagnostic.

Poster 14. Quand l'endométriose sévère se complique.... à propos de un cas chez une nulligeste

PAYS: Côte d'Ivoire

AFFILIATION : UFR Sciences Médicales, Université FHB Cocody Abidjan RCI 2 : Service de Radiologie et Radiodiagnostic CHU Cocody Abidjan RCI 3 : Centre Hospitalier de Blois France

AUTEURS : Gnaoulé DT (1, 2, 3), Zouzou AE (1, 2), Fatto NE (1), Le Dion A (1), Ndja AP (1), Koffi AJL (1), Dominique I (3), Toure A (1), Gbazi GC (1)

MOTS CLÉS : Endométriose, rupture endométriole, imagerie, coelioscopie

RESUMÉ:

L'Endométriose se définit par la présence de tissu endométrial (glande et stroma) en position ectopique (en dehors de la cavité pelvienne). C'est une pathologie chronique, bénigne et fréquente, de diagnostic clinique difficile le plus souvent retardé du fait de symptômes récidivants et non spécifiques. Elle est associée à des douleurs pelviennes et à l'infertilité. Cette maladie peut, dans de rares cas, se révéler au stade de complication et l'hémopéritoine est, dans les rares cas documentés, et à notre connaissance, le plus souvent décrit pendant la grossesse.

Nous rapportons le cas d'une nulligeste de 21 ans, sans antécédent particulier, qui a consulté pour une masse latéro-pelvienne droite associée à des douleurs abdominopelviennes.

L'imagerie (échographie, TDM et IRM) a objectivé un hémopéritoine massif par rupture d'un endométriole droit sur endométriose sévère confirmée à la coelioscopie et classée F2O3A3T2I+ et score AFSr > 100.

L'open-coelioscopie a été conservatrice sans exérèse associant ponction-aspiration du liquide hémorragique, lavage péritonéal et adhésiolyse. Un traitement médical a été préconisé chez cette jeune nulligeste.

Poster 15. Histopathological and ultrasound correlation in women presenting with breast lumps in Yaounde, Cameroon

PAYS: Cameroun

AFFILIATION : Département de radiologie et d'imagerie médicale de la FMSB-UYI, Service de radiologie HGOPY-Yaoundé, Service de radiologie du CHU-Yaoundé

AUTEURS : Yann Chris Mannel ENG, SEME ENGOUMOU Ambroise

MOTS CLÉS : Ultrasound, Histopathological Diagnosis, Breast Lumps, Yaoundé

RESUMÉ:



Context: Breast cancer is very deadly among women with higher rates in the developing world. Imaging tools such as ultrasound, can be used to differentiate between the types of breast lumps. This study aimed to determine the value of ultrasound as a first-line examination in the diagnosis of breast masses.

Methods: This was a retrospective cross-sectional study of women presenting with breast lumps from November 2022 to June 2023 at the Yaounde General Hospital, which lasted seven months, from November 2022 to June 2023. The sampling was exhaustive and consecutive. Association between variables was studied using the χ^2 test and concordance between ultrasound and histopathological findings was assessed using the Kappa correlation coefficient.

Results: 234 women were included in the study. Their mean age was 46.3 ± 11.4 years. Overall, 15 (6.4%) lumps were benign while 219 (93.6%) were malignant. Triple negative (5.6%) was the most recurrent genomic classification. The correlation between the ultrasound and histopathological findings was significant, with an observed concordance rate at 85.1%, kappa = 0.322 and a p-value < 0.001.

Conclusion: The performance of ultrasound in differentiating benign and malignant lesion was high. However, the discordant cases highlight the need for a diagnosis system which blends histopathological and radiological findings for an improved management of patients with breast lumps.

Poster 16. Persistance du vitre primitif : à propos d'un cas) Bouake

PAYS: Côte d'Ivoire

AFFILIATION : service d'imagerie médicale et radiodiagnostic chu de Bouake, UFR sciences médicales, université Alassane Ouattara.

Auteurs : A.E.B.Bravo-Tsri, L.B.Yao , Af Kouadio , K.D.M. Bouassa , S.C. Sanogo, K.P.B. Kouassi, K.E.Tanoh, K.V. Kouakou, I.Konate

MOTS CLÉS : œil , vitré primitif , échographie mode B

RESUMÉ:

Introduction : La persistance du vitré primitif est une pathologie congénitale rare, dont le diagnostic repose principalement sur l'imagerie médicale, notamment l'échographie et/ou la tomodensitométrie (TDM). Cette affection résulte d'un arrêt du Développement embryonnaire de l'oeil, et fait partie des pathologies malformatives.

Objectif : Décrire les caractéristiques échographiques de la persistance hyperplasique du vitré Primitif.

Matériel et Méthode : Nous rapportons le cas d'un patient masculin de 15 ans présentant une leucocorie et une microphthalmie gauche depuis la naissance, associées à des troubles visuels. Le patient a effectué une échographie oculaire en mode B utilisant une sonde haute fréquence.

Résultats : L'échographie a révélé la présence d'une membrane hyperéchogène immobile s'étendant de la papille optique au cristallin. Cette membrane, qui était vascularisée, divisait la chambre postérieure en deux compartiments distincts. Une cataracte homolatérale a également été observée, sans signes de décollement rétinien ni d'hémorragie vitréenne. Le globe oculaire affecté était légèrement réduit en taille comparé à l'oeil sain.

Conclusion : La persistance hyperplasique du vitré primitif est une pathologie malformative congénitale rare avec un pronostic fonctionnel souvent médiocre. Le diagnostic repose sur l'imagerie médicale, particulièrement l'échographie.

Un diagnostic précoce est crucial pour préserver la vision, soulignant l'importance de prescrire une échographie en cas de leucocorie dès la naissance.

Poster 17. Traumatismes faciaux : carnet de bord du résident aux urgences

PAYS : Congo

AFFILIATION : SRANF, SOCORIM, SFR

Auteurs : B. P. Odoulou, C. B.Nzingoula, L. Nyamungu, Y Bouktib, A.El Hajjami, B.Boutakioute, M.Ouali Idrissi, N.C.Idrissi El Ganouni



MOTS CLÉS : traumatismes, massif facial, TDM, RETROSPECTIVE

RESUMÉ:

Introduction: Les traumatismes faciaux sont très fréquents. Ils sont responsables à long terme : des séquelles esthétiques, fonctionnelles et psychologiques importantes. TDM Faciale est l'examen de choix pour évaluer les fractures du massif facial osseux.

Object: Le but de ce travail est d'élaborer un outil pédagogique pour le résident et l'interne de radiologie aux urgences.

Patients et méthodes : A partir des archives du service de radiologie du CHU Mohammed VI de Marrakech, nous avons colligé de façon rétrospective des cas des traumatismes maxillo facial sur une période de 2 années.

Résultats : Le Massif facial est doté d'une armature osseuse solide constituée de poutres horizontales et de piliers verticaux qui supportent la forme et la fonction de la face. Les différents reflexes que doit avoir le résident sont de toujours chercher un second trait de fracture, les fractures de la portion dentée afin d'orienter la prise en charge médicale (antibiothérapie) ; apprécier l'intégrité du canal du nerf alvéolaire inférieur, préciser des dents abimées qui doivent être traitées pour limiter le risque infectieux.

Conclusion : Les traumatismes de la face sont caractérisés par la multiplicité des lésions. La TDM est l'examen de référence dans l'exploration des traumatismes du massif facial. Elle permet de faire une étude exhaustive des lésions et de classer les lésions nécessitant une surveillance ou une prise en charge urgente.

Poster 18. Hypotension intracrânienne du post-partum : apport de la tomodensitométrie dans la prise en charge (rapport de cas et revue de la littérature)

PAYS: Cameroun

AFFILIATION : 1Université de Garoua, Garoua-Cameroun. 2University of Buea, Buea-Cameroun 3Université de Douala, Douala-Cameroun 4Université de Dschang, Dschang- Cameroun 5Université de Yaoundé I, Yaoundé-Cameroun

AUTEURS : Yannick Onana 1, Joshua Tambe 2, Moustapha Bilkissou 3, Jean Roger Moulion Taopouh 4, Samuel Mbozo'o Mvondo 1, Mohamadou Aminou 1, Odile Fernande Zeh 5.

MOTS CLÉS : Hypotension intracrânienne ; post-partum; césarienne ; scanner

RESUMÉ:

Nous rapportons le cas d'une patiente de 30 ans, G2P1001, présentant des céphalées et des crises convulsives tonico-cloniques à J5 post-opératoire d'une césarienne électorale indiquée pour position transverse sur grossesse à 39 SA + 2 Jr.

Un scanner cérébral a permis de retrouver un engorgement des plexus veineux sagittaux, et de confirmer la présomption diagnostique d'hypotension intracrânienne. La prise en charge a été multidisciplinaire, comportant un traitement antiépileptique, suivi d'une évolution favorable.

Poster 19. Imagerie des thromboses veineuses cérébrales du commun au rarissime

PAYS: Congo

AFFILIATION : SRANF, SOCORIM, SFR

Auteurs : B. P. Odoulou, C. B.Nzingoula, L. Nyamungu, Y Bouktib, A.El Hajjami, B.Boutakioute, M.Ouali Idrissi, N.C.Idrissi El Ganouni

MOTS CLÉS : TVC, angioscanner, IRM, séquelles, Marrakech

RESUMÉ:

Introduction : La thrombose veineuse cérébrale est une pathologie plutôt rare et grave pouvant engager le pronostic vital. Sous diagnostiquée vu de sa clinique polymorphe et de son étiologie très variée. Les progrès en imagerie permettent de poser le diagnostic précoce et adéquat permettant d'éviter de graves séquelles aux patients.

Object : Le but de ce travail est d'élaborer un outil pédagogique pour le résident et l'interne de radiologie aux urgences afin de poser le diagnostic



Patients et méthodes : A partir des archives du service de radiologie du CHU Mohammed VI de Marrakech, nous avons colligé de façon rétrospective des cas de thromboses veineuses cérébrales du commun au plus rare.

Résultats : Les TVC représentent moins de 1% des AVC. Légère prédominance féminine (à cause des contraceptifs oestrogéniques, et du post-partum). Les étiologies de TVC retrouvées dans notre étude : causes infectieuses, gynécobstétricales, systémiques et locales. En cas de suspicion de thrombose veineuse cérébrale, le scanner cérébral avec angiogramme au temps veineux est souvent le premier examen réalisé. Normal il n'élimine pas le diagnostic et l'IRM, considérée comme l'examen de référence, doit être réalisée.

Conclusion : La bonne connaissance des facteurs étiologiques la thrombose veineuse cérébrale ainsi que la maîtrise de sa séméiologie radiologique permettent un diagnostic précoce qui est capital pour la prise en charge thérapeutique.

Poster 20. Traumatisme ouvert du larynx par tentative d'autolyse : à propos de deux cas pris en charge aux urgences chirurgicales de l'hôpital national de Niamey.

PAYS: Niger

AFFILIATION :

1. Département de chirurgie de l'Hôpital National de Niamey
2. Département d'anesthésie-réanimation de l'Hôpital National de Niamey
3. Faculté des sciences de la santé de l'université Abdou Moumouni de Niamey

AUTEURS : BOKA TOUNGA Yahouza 1, Timi N, Biga 1, IDE Kadi 1, JAMES DIDIER Lassey 1, 3, CHAIBOU Maman Sani 2, SANI Rachid 1,3.

Auteur correspondant : Boka Tounga Yahouza ; médecin résident de chirurgie générale ; interne des hôpitaux de Niamey : Hôpital national de Niamey. BP : 238 ; Mail : yahouzabokatounga@gmail.com ; tel : +22798597850/90878415

Auteurs : Boka Tounga Yahouza 1, Timi N, Biga 1, Ide Kadi 1, James Didier Lassey 1,3, Chaibou Maman Sani 2, Sani Rachid 1

MOTS CLÉS : Larynx, Traumatisme ouvert, Autolyse, Niger.

RESUMÉ:

Le traumatisme ouvert du larynx est une urgence extrême. Seule une prise en charge rapide et adaptée permet de préserver le pronostic vital et de diminuer les séquelles fonctionnelles. Le traitement consiste à effectuer des gestes salvateurs pour protéger les voies aériennes et de réaliser une exploration chirurgicale avec réparation des structures anatomiques lésées. A travers ces deux cas pris en charge par l'équipe chirurgicale de l'hôpital national de Niamey, nous avons jugé intéressant de rappeler les difficultés thérapeutiques et le pronostic des traumatismes ouverts du larynx.

Observations et patients : Nous rapportons deux patients âgés respectivement de 17 et 35 ans, reçus aux urgences pour plaie pénétrante du cou suite à une tentative d'autolyse sur tableau de dépression mal suivie. Une exploration chirurgicale immédiate des patients avait retrouvé une lésion de la membrane thyro-hyoïde du larynx, section complète du bord supérieure, du cartilage thyroïdien et la section complète du pied de l'épiglotte. Le geste chirurgical était parage ; une laryngographie pour les deux cas et une trachéotomie de sécurité a été associée pour le premier cas. Tous les deux patients ont bénéficié d'une psychothérapie de soutien. L'évolution était favorable chez nos deux patients sans séquelles vocales ni respiratoires.

Conclusion : La plaie ouverte du larynx est une urgence extrême, vitale et fonctionnelle.

Poster 21. Perforation stercorale du côlon sigmoïde une complication rare de la constipation : à propos d'un cas et revue de la littérature.

PAYS: Niger

AFFILIATION :

1. Département de chirurgie de l'Hôpital National de Niamey
2. Département de chirurgie de l'Hôpital Général de Référence
3. Département d'anesthésie-réanimation de l'Hôpital National de Niamey



4. Faculté des sciences de la santé de l'université Abdou Moumouni de Niamey,

Auteurs : Boka Tounga Yahouza¹, James Didier Lassey^{1, 4}, Ide Kadi¹, Zabeirou Abdoul Aliou², Saidou Adama², Chaibou Maman Sani³, Sani Rachid^{1, 4}.

Auteur correspondant :

Boka Tounga Yahouza ; médecin résident de chirurgie générale ; interne des hôpitaux de Niamey : Hôpital national de Niamey. BP : 238 ; Mail :

yahouzabokatounga@gmail.com ;

tel : +22798597850/90878415

MOTS CLÉS : péritonite stercorale, constipation chronique, techniques de Hartmann

RESUMÉ:

Introduction : Affection rare, la perforation stercorale du côlon touche des malades âgés souvent fragiles ayant une longue histoire de constipation chronique et sévère. Elle constitue une urgence chirurgicale dont le pronostic, souvent sombre, dépend du terrain et de la rapidité de la prise en charge.

Patient et observation : Nous rapportons le cas d'une perforation stercorale de la recto-sigmoïdienne survenu chez une patiente âgée de 65 ans due à un fécalome calcifié dans un contexte de géophagie. La symptomatologie clinique était celle d'une péritonite aiguë évoluant depuis une semaine. La symptomatologie clinique était celle d'une péritonite aiguë évoluant depuis quatre jours. Le diagnostic n'était posé qu'en peropératoire. Le geste avait consisté en une intervention selon la technique Hartmann. Les suites étaient malheureusement marquées par un état de choc septique résistant aboutissant au décès de la patiente à J 2 postopératoire. Le diagnostic de perforation stercorale du côlon, souvent difficile et retardé, doit être connu par tous les médecins qui prennent en charge une population de patients de plus en plus âgés.

Conclusion : La perforation stercorale du côlon est une affection rare qui touche des malades souvent fragiles ayant une longue histoire de constipation chronique et sévère.

Poster 22. Traumatisme aigu du genou : aspects radiographiques au service d'imagerie médicale du centre de santé de référence de la commune vi du district de Bamako

PAYS: Mali

AFFILIATION : centre de santé de référence de la commune VI du district de Bamako, Hôpital du Mali, Hôpital Gabriel TOURE

AUTEURS : SIMPARA Nouhoum, FANE Seydou, SISSOKO Mahamadou, DIARRA Hawa, COULIBALY Lahassana, DIARRA Adama

MOTS CLÉS : traumatisme aigu du genou, aspects radiographiques, type I de Schatzker

RESUMÉ:

Introduction : La radiographie du genou, comportant des incidences de face et de profil, est la première modalité diagnostique employée à la suite d'un traumatisme aigu du genou, et sa prescription est guidée par deux règles principales et validées de décision clinique, qui sont les règles d'Ottawa et les règles de décision de Pittsburg.

Objectifs

Etudier les facteurs de risque du traumatisme du genou. Déterminer les types et les sièges des différentes fractures du genou

Matériels et méthodes : C'est une étude descriptive, prospective allant du 15 juillet au 30 Octobre 2023

Résultats

Fréquence ; nous avons colligés 17 cas de traumatismes du genou sur 100 cas de traumatisme, soit une fréquence de 17%

Siège des fractures;

Nous avons eu 06 cas de fractures de condyle latéral du plateau tibial, le type I de schatzker

Selon la tranche d'âge

Les tranches d'âges de 21 – 30 ans étaient les plus représentées avec 35,3%

Selon la profession

Toutes les couches socio professionnelles ont été plus ou moins représentées.

Les élèves et étudiants ont été les plus touchés

Conclusion



Cette étude nous a permis de déterminer les types et les sièges des fractures du genou.

Poster 23. Mort fœtale in utero associée a un double circulaire serre du cordon ombilical sur grossesse à terme à propos d'un cas au service d'imagerie médicale au centre de sante de référence de la commune vi du district de Bama

PAYS: Mali

AFFILIATION : centre de santé de référence de la commune VI du district de Bamako, Hôpital Gabriel TOURE, Hopital du Mali

AUTEURS : SIMPARA Nouhoum , FANE Seydou , DIARRA Hawa , MAIGA Souleymane, COULIBALY Lahassana , DIARRA Adama

MOTS CLÉS : Mort fœtale in utero, double circulaire serre du cordon ombilical au cou, Grossesse à terme

RESUMÉ:

Introduction : Le circulaire du cordon ombilical correspond à un enroulement de celui-ci en un ou plusieurs tours de spire autour du cou fœtal. C'est une situation dont la prévalence varie dans le monde de 5,5 à 35,1%. La majorité de ces circulaire sont lâches et sans conséquence pour le fœtus. La découverte d'une mort fœtale inexplicée peut pousser le praticien à établir un lien de causalité.

Observation : C'est une primigeste de 25 ans, mariée, infirmière de profession sans antécédent médico-chirurgical connu, qui consulte pour contractions utérine douloureuses sur grossesse de 38 semaines d'aménorrhées (SA). Il s'agit d'une grossesse bien suivie par un gynéco-obstétricien avec 06 consultations prénatales de qualité.

Aspects échographiques : L'échographie obstétricale réalisée en urgence ne retrouve pas d'activité cardiaque fœtale avec une présentation céphalique. Le poids fœtal était de 3270 g, il présentait un double circulaire serré du cordon ombilical au cou au Doppler couleur dans un contexte de liquide amniotique méconial.

La biométrie fœtale retrouve un âge gestationnel de 38 Semaines

Conclusion : La mort fœtale in utero est une pathologie fréquente mais association avec les circulaires du cordon ombilical est rare.

Poster 24. Contribution de l'IRM fœtale et cérébrale post natale dans le diagnostic des tumeurs cérébrales fœtales, à propos d'un cas

PAYS: Côte d'Ivoire

AFFILIATION : Service d'Imagerie médicale du CHU de Cocody, Abidjan, Côte d'Ivoire, UFR sciences médicales Abidjan, Université Felix HOUPHOUET-BOIGNY

AUTEURS : Fatto NE, Le DA, Koffi AJL, Kouassi DN, Kadio AMR, Dembele AM, N'dja AP, Gnaoule DT, Zouzou AE

MOTS CLÉS : IRM fœtale, Tumeur cérébrale fœtale, IRM post natale

RESUMÉ:

Contexte : Les tumeurs cérébrales foetales sont rares et de pronostic sombre. Le tératome est le type histologique le plus fréquent. L'utilisation de l'imagerie par résonance magnétique permet un quasi diagnostic anténatal ou post natal avant la confirmation anatomopathologique. Nous vous rapportons un cas rare d'une tumeur cérébrale fœtale prise à tort pour une malformation à l'échographie et révélée par la suite à l'IRM.

Observation :

Fœtus de 35 semaines de sexe masculin, d'une grossesse suivie avec 4 CPN chez une mère de 38 ans. Les sérologies toxoplasmose, rubéole et syphilis étaient négatives chez la mère. L'échographie obstétricale morphologique concluait à une malformation cérébrale fœtale. Dans l'optique d'une meilleure caractérisation lésionnelle, une IRM fœtale a été prescrite. Celle-ci a mis en évidence une masse tissulo-kystique tumorale cérébrale mesurant approximativement 54x58 mm dans le plan axial. Un accouchement provoqué a été réalisée à 38 semaines, d'un nouveau-né Apgar 6-7. Une IRM Cérébrale à 2 semaines de vie a mis en évidence une masse dont les caractères morphologiques étaient quasi identiques à ceux objectivés en anténatal en dehors d'une



augmentation de la taille tumorale de 64x62 mm dans le plan axial. On observait une élévation de la choline à la spectroscopie et une restriction de la diffusion confirmant la tumeur. Le décès est survenu avant la tentative d'exérèse. L'identification anatomopathologique post mortem a été refusée par la famille.

Conclusion : Les tumeurs cérébrales fœtales sont rares et de pronostic sombre. L'IRM fœtale et cérébrale post natale offre des images anatomiques permettant une caractérisation quasi exhaustive des tumeurs cérébrales fœtales.

Poster 25. Imagerie des localisations osseuses de la maladie d'Erdheim-Chester (MEC): une forme rare d'histiocytose non Langerhansienne à propos d'un cas

PAYS: Côte d'Ivoire

AFFILIATION : Service d'Imagerie médicale du CHU de Cocody, Abidjan, Côte d'Ivoire, UFR sciences médicales Abidjan, Université Felix HOUPOUET-BOIGNY

AUTEURS : Fatto NE , Le DA , Bakayoko I , Koffi AJL , Kouassi DN , Kadio AMR , Dembele AM , N'dja AP , Gnaoule DT , Zouzou AE , Toure A

MOTS CLÉS : Maladie d'Erdheim-Chester, Imagerie médicale

RESUMÉ:

Contexte : La maladie d'Erdheim-Chester est une forme rare d'histiocytose non Langerhansienne systémique en rapport avec une prolifération d'histiocytes spumeux. Environ 550 cas ont été décrits dans la littérature. Le diagnostic de certitude de la maladie d'Erdheim-Chester demeure anatomopathologique. Cependant, il peut être évoqué grâce aux aspects en imagerie. Nous vous rapportons un cas de cette pathologie rare découverte de façon fortuite chez une patiente de 25 ans avec confirmation anatomopathologique.

Observation : Patiente de 25 ans présentant de façon progressive des douleurs osseuses siégeant dans le 1/3 inférieur du fémur gauche associées à une tuméfaction des parties molles dans un contexte non fébrile. La patiente a réalisé une radiographie des 02

genoux qui a mis en évidence des lésions ostéolytiques lacunaires géographiques à bords nets, sans liséré de sclérose périphérique au niveau du genou gauche. Un scanner complémentaire des genoux a mis en évidence un processus tissulaire ostéolytique du 1/3 inférieur de la cuisse gauche occupant le fémur et envahissant les parties molles. La biopsie du processus tumorale pour examen anatomopathologique a permis de montrer la présence d'histiocytes spumeux non Langerhansiens CD68+, PS100 +/-, CD1a permettant de conclure à une maladie de Erdheim Chester. Face à ce diagnostic rarissime, une IRM de la cuisse a été réalisée afin d'en observer également les aspects en Imagerie et de définir de façon précise les limites de la lésion.

Conclusion : La MEC est une pathologie rare de diagnostic anatomopathologique. La localisation osseuse de cette affection présente des aspects en imagerie qui sont plus ou moins spécifique selon le moyen d'imagerie utilisé.

Poster 26. Apport de la tomodensitométrie dans le diagnostic de lymphome multifocal : à propos d'un cas.

PAYS: Mali

AFFILIATION : 1 : Service de radiologie du centre hospitalier universitaire mère-enfant « le Luxembourg » (Bamako, Mali) 2 : Faculté de médecine et d'odontostomatologie de Bamako (FMOS), Mali 3 : Service de radiologie du centre hospitalier universitaire Point « G » (Bamako, Mali)

AUTEURS : KOUMA Alassane¹ 2, Sylvain COULIBALY 1, Souleymane SANOGO 1, Mamadou DEMBELE 2, Issa CISSE 1, Moussa KONATE 3, Mamadou N'DIAYE 2, Hawa DIARRA 2, Seydou LY 1, Soumaïla KEÏTA 2,3, Adama Diaman KEÏTA 2 , Siaka SIDIBE2

MOTS CLÉS : Lymphome, multifocal, TDM, CHU Mère-Enfant « Le Luxembourg »

RESUMÉ:

Objectif : décrire le rôle de la TDM dans le diagnostic d'un cas de lymphome multifocal.

Observation : Nous rapportons un cas de lymphome multifocal de siège ganglionnaire, pharyngé, cardiaque et splénique.



Il s'agissait d'un patient de 19ans reçu en février 2023 au service de radiologie du CHU Mère-Enfant le Luxembourg dans le cadre de l'exploration tomomodensitométrique d'une masse latéro-cervicale gauche.

Une TDM cervico-thoraco-abdominale a retrouvé un épaississement irrégulier de la paroi latérale gauche de l'oropharynx, une masse tissulaire hypodense des cavités cardiaques droites, une splénomégalie hétérogène, des ADP cervicales, médiastinales, axillaires et abdominales. L'examen histologique réalisé après biopsie ganglionnaire a retrouvé un aspect histologique de lymphome à petites cellules.

Conclusion : le lymphome est une tumeur maligne fréquente pouvant survenir à tout âge. Cette tumeur peut atteindre tous les organes, cependant sa localisation cardiaque est rare.

Poster 27. Rare cas de fistule artério-veineuse utérine post curetage : à propos d'un cas au chud b/a de Parakou.

PAYS: Bénin

AFFILIATION : 1. Service d'imagerie médicale de l'Hôpital d'instruction des Armées de Parakou (HIA) 2. Service d'Imagerie Médicale du Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou et de l'Alibori (CHUD- B/A) 3. Service d'imagerie médicale du Centre National Hospitalier Universitaire-Hubert Koutoukou Maga de Cotonou (CNHU-HKM)

Auteurs : Agai K.J-B1 , 2 , Adjanayo As2 , Ayi Megnanglo C.A3 , Kiki M.S2, Akanni D.W.M.M2 , Savi De Tove KM2

MOTS CLÉS : fistule artérioveineuse utérine, curetage, échographie, scanner, Parakou.

RESUMÉ:

Introduction : les fistules artério-veineuses (FAV) utérines sont une étiologie rare de métrorragies persistantes notamment en cas d'antécédent de fausses couches. Les auteurs rapportent un cas suspecté à l'échographie doppler et confirmé à l'angiographe.

Observation : il s'agit d'une patiente de 18 ans admise pour métrorragie sur suspicion de masse trophoblastique. L'anamnèse retrouve un début remontant à deux mois environ marqué par une aménorrhée gravidique et des saignements génitaux fait de sang rouge vif spontané indolore de moyenne abondance, persistantes malgré plusieurs aspirations manuelles intra utérines (AMIU). Une première échographie pelvienne a permis de suspecter une maladie trophoblastique gestationnelle. La survenue d'une hémorragie cataclysmique a motivé une nouvelle échographie dans le service d'imagerie. Elle a noté, de multiples images interstitielles serpigineuses, corporeales postérieures refoulant la ligne endocavitaire, vasculaires, évocateurs de FAV. L'angiographe abdomino-pelvien a retrouvé une extravasation du produit de contraste d'une branche de l'artère utérine gauche avec des varices péri-utérines témoin d'une communication entre l'artère utérine gauche et les veines péri-utérines isthmiques.

Conclusion : les FAV utérines, lésions rares, pouvant être à l'origine de métrorragies sévères doivent être envisagées chez les patientes en âge de procréer aux antécédents de manœuvre endo-utérine. L'échographie Doppler est une excellente méthode de diagnostic non invasive et largement disponible.

Poster 28. Fracture évolutive du crane de l'enfant : entre précarité, retard diagnostique et iatrogénie.

PAYS: Bénin

AFFILIATION : 1. Service d'imagerie médicale de l'Hôpital d'instruction des Armées de Parakou (HIA) 2. Service d'Imagerie Médicale du Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou et de l'Alibori (CHUD- B/A) 3. Service d'imagerie médicale du Centre National Hospitalier Universitaire-Hubert Koutoukou Maga de Cotonou (CNHU-HKM)

AUTEURS : Agai K.J-B1, 2, Adjanayo AS 2, Ayi Megnanglo, C.A 3, Kiki M.S 2, Akanni D.W.M.M 2, Savi De Tove KM 2.

MOTS CLÉS : fracture évolutive, crane, enfant, scanner, Parakou.

**RESUMÉ:**

Introduction : Les fractures évolutives du crâne sont une entité rare mais bien connue des traumatismes crâniens pédiatriques. Elles sont caractérisées par une déhiscence progressive des berges fracturaires. Le pronostic est d'autant meilleur que le diagnostic et la prise en charge sont précoces. Les auteurs rapportent le cas d'un enfant au parcours de prise en charge assez chaotique avec des éléments d'iatrogénie dans un environnement familial précaire.

Observation : il s'agit d'une fillette de 2 ans admise pour tuméfaction occipitale d'installation progressive, aux antécédents de traumatisme crânien par accident de la voie publique à l'âge de trois mois. Une première prise en charge dans un centre de santé sans amélioration a poussé à une consultation au CHUD-B/A où l'examen notait une tuméfaction pariéto-occipitale gauche ferme et molle pulsatile avec un suintement séro-hématique au point de ponction. Au scanner, on retrouvait un large défaut osseux pariéto-occipital gauche associé à des excroissances et quelques remaniements, une cavité porencéphalique pariéto-occipale faisant saillie à travers le défaut communiquant avec la corne occipitale du ventricule homolatéral ainsi qu'une pneumocéphalie avec pneumoventriculie.

Conclusion : Bien que rare, la fracture évolutive du crâne est une complication qui doit être recherchée dans nos milieux devant une tuméfaction crânienne chez l'enfant d'évolution ancienne avec un antécédent de traumatisme. La suspicion clinique doit amener à la réalisation d'un examen d'imagerie notamment le scanner dans notre contexte.

Poster 29. Masse épigastrique dévoilant un anévrisme thrombosé de l'artère mésentérique supérieure à la tomographie à l'hôpital de Mopti au Mali.

PAYS: Mali

AFFILIATION : 1. Service de radiologie, Hôpital Sominé Dolo de Mopti, Mali 2. Service de radiologie, CHU Mère-enfant Luxembourg, Bamako, Mali 3. Service de radiologie, CHU de Kati, Mali 4. Service de radiologie Centre Hospitalier Universitaire du Point G, Mali 5. Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie, Mali

AUTEURS : SANOGO Souleymane^{1, 2, 5}, KOUMA Alassane², CISSE Issa², GUINDO Ilias³, KEITA Adama Diaman⁴, SIDIBE Siaka⁵

MOTS CLÉS : anévrisme, artère mésentérique supérieure, tomographie, masse Epigastrique.

RESUMÉ:

Objectif : décrire l'apport de la tomographie dans la prise en charge de l'anévrisme de l'artère mésentérique supérieure.

Observation : il s'agissait d'une femme âgée de 34 ans. Elle nous a été adressée le 11/10/2019 pour une tomographie abdominale au service de radiologie de l'hôpital Sominé Dolo de Mopti dans le bilan d'une masse épigastrique douloureuse avec vomissements. Cette tomographie a objectivé une importante dilatation sacculaire du 1/3 supérieur de l'artère mésentérique supérieure avec thrombose pariétale et une alternance de sténoses et de dilatations du segment d'aval. Il s'y associait une dilatation fusiforme de la portion proximale de l'artère splénique, de l'artère mésentérique inférieure et de la portion distale de l'artère iliaque commune gauche. L'aorte abdominale et les artères rénales étaient sans anomalie. Une dysplasie fibromusculaire sans atteinte des artères rénales a été évoquée. La patiente a été référée à un hôpital de 3ème niveau pour la suite de la prise en charge.

Conclusion : l'anévrisme de l'artère mésentérique supérieure est une rareté dans notre milieu. La tomographie est le moyen d'imagerie clé dans le diagnostic de cette entité dans notre contexte.

Poster 30. Imagerie des malformations lymphatiques kystiques de la face et du cou à Parakou.

PAYS: Bénin

AFFILIATION : Service d'Imagerie Médicale du CHUD- B/A à Parakou (Bénin) - Faculté de Médecine / Université de Parakou (Bénin) / Département de Médecine et Spécialités Médicales

AUTEURS : AKANNI Djivèdé Witchépo Maurice Mohamed, ADJANAYO ABDOUL



SAMAD, AGAÏ Jean Batispte, SAVI DE TOVE KOFI-MENSA

MOTS CLÉS : malformation lymphatique, échographie, scanner, Parakou

RESUMÉ:

Introduction : l'objectif de ce travail est de monter l'apport de l'imagerie médicale dans le diagnostic des malformations lymphatiques kystiques cervico-faciales à Parakou

Matériels et méthodes : Il a été colligé trois cas consécutifs de malformations lymphatiques kystiques cervico-faciales dans le service d'imagerie médicale du CHUD-B/A. Les patients ont été explorés par une échographie et une tomodensitométrie.

Résultats : l'âge des patients était respectivement de 14 mois, 13 ans et 16 ans. Tous les patients ont consulté pour une masse sous-cutanée de consistance molle et dépressible de taille variable évoluant depuis la naissance. La masse était respectivement de siège jugal droit (n = 2), et cervico-thoracique (n= 1).

L'échographie a montré de volumineuses poches liquidiennes multiloculées, trans-sonores, Avasculaires dans deux cas et dans le troisième cas elle a retrouvé des poches liquidiennes hétérogènes avec niveau liquide-liquide. La tomodensitométrie a permis de préciser l'extension en profondeur de la masse sous cutanée dans tous les cas.

Conclusion : les malformations lymphatiques kystiques cervico-faciales sont des lésions vasculaires bénignes rares. Le but de l'imagerie est de confirmer le diagnostic, de déterminer son extension, de préciser son type anatomo-radiologique, et de permettre la planification thérapeutique.

Poster 31. Apport de la TDM dans le diagnostic du sarcome d'Ewing costal.

Pays: Maroc

Affiliation : SFR, SOCORIM, SMR

AUTEURS : CM. NZINGOULA1, B. ODOULOU1, M. DIAKITE1, CM. KYABAMBU 2, Y. BOUKTIB, A. EL HAJJAMI1, B. BOUTAKIOUTE1, M. OUALI IDRISSE1, N. CHERIF IDRISSE EL GANOUNI1

Mots clés : sarcome d'Ewing, costal.

RESUME:

Introduction: Le sarcome d'Ewing costal est une tumeur osseuse maligne primitive rare, touchant préférentiellement l'enfant et l'adolescent. L'imagerie médicale joue un rôle capital dans toutes les étapes de sa prise en charge. Ce travail vise à illustrer l'intérêt de la TDM thoracique dans le diagnostic des patients atteints de cette pathologie.

Matériels et méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective intéressant 4 cas sur une durée de 5 ans allant de Janvier 2018 à janvier 2023, avec des données du service de radiologie de l'hôpital ARRAZI du CHU Mohamed VI de Marrakech.

Tous les cas de sarcome d'Ewing costal diagnostiqués par TDM thoracique et confirmés par biopsie trans-pariétale avec étude anatomopathologique ont été inclus. La tomodensitométrie thoracique sur un scanner de 16 barrettes sans et avec injection de produit de contraste est réalisée chez toutes les patientes.

Résultats: L'âge moyen était de 20ans (12-45ans), avec un sex-ratio : 3, la localisation de l'hémi thorax droit retrouvée dans 2 cas. La douleur thoracique était retrouvée chez tous les malades, la toux retrouvée dans 3 cas, la tuméfaction thoracique dans 2 cas. L'altération de l'état général dans tous les cas. L'opacité localisée à la radio dans 2 cas, le processus tumoral intra thoracique associé à une atteinte costale type ostéolyse dans 3 cas et réaction périostée dans 2 cas, l'épanchement pleural dans 3 cas et l'extension pleurale retrouvée dans un cas.

Conclusion : A la lumière de cette observation, devant un poumon opaque le diagnostic de sarcome d'Ewing doit être écarté et une atteinte costale qui peut être parfois très discrète doit être systématiquement recherchée. La TDM permet d'affirmer l'origine osseuse de la tumeur en objectivant la lyse costale.

Poster 32. Embolie pulmonaire grave : quand tirer la sonnette d'alarme?

PAYS: Congo



AFFILIATION : SOCORIM, SRANF, SFR

AUTEURS : B. P. Odoulou, C. B. Nzingoula, L. Nyamungu, Y Bouktib, A.El Hajjami, B. Boutakioute, M. Ouali Idrissi, N.C. Idrissi El Ganouni

MOTS CLÉS : EP, Angioscanner, Marrakech, thrombus

RESUMÉ:

Introduction : L'embolie pulmonaire (EP), principale cause non néoplasique de mortalité des patients atteints du cancer est la 3ème cause de pathologie cardio-vasculaire aiguë. L'angioscanner thoracique est le gold standard non seulement pour le diagnostic positif de l'EP mais aussi pour le pronostic, en mettant en évidence un ensemble des critères de gravité.

Objectifs : Le but de ce travail est de décrire les critères de gravité scanographique d'embolie pulmonaire qui doivent alerter le radiologue et le clinicien pour une prise en charge urgente. Apprendre à rédiger un compte rendu pertinent et calculer un score d'obstruction vasculaire.

Matériel et méthode : A partir des archives du service de radiologie du CHU Mohammed VI de Marrakech, nous avons colligé de façon rétrospective 40 cas d'embolie pulmonaire grave sur une période allant de septembre à mai 2024 chez qui un Angio-TDM thoracique a été réalisé, et qui a permis de mettre en évidence les signes de gravité.

Résultats : L'âge moyen était de 47 ans, 22 patients étaient des hommes et 18 des femmes.

Les signes cliniques étaient dominés par la dyspnée (31 cas) des douleurs thoraciques (18 cas), et l'hémoptysie (6 cas). Le thrombus endoluminal a été retrouvé dans tous les cas et les signes pleuropulmonaires associés dans 21 cas. Les signes scanographiques de gravité étaient représentatifs par un index d'obstruction vasculaire > 60 % dans 21 cas, des signes de gravités vasculaires (18 cas) et cardiaques (15 cas).

Conclusion : L'Angio-TDM thoracique permet de confirmer le diagnostic de l'embolie pulmonaire. La recherche des signes de gravité ou des facteurs pronostiques devrait rentrer dans la pratique quotidienne en imagerie d'urgence.

Poster 33. Aspect radiographique des fractures traumatiques des membres chez l'enfant.

PAYS: Niger

AFFILIATION : Service de radiologie/HGR-Niamey, Service de radiologie/HME Bingerville Abidjan, Faculté des sciences de la santé/UAM-Niamey, Service de radiologie/CHU-Bouaké

AUTEURS : Mahamat Hissene , Bako Inoussa , Tra Bi Zamble , Guidah Seidou , Ndri Kouadio

MOTS CLÉS : Radiographie, Fracture, membre, enfant, Abidjan

RESUMÉ:

Introduction : Les fractures traumatiques des membres sont un motif fréquent de consultation et d'hospitalisation chez les enfants, avec parfois un risque perturbation de la croissance harmonieuse et de séquelle définitive. L'objectif de cette étude était d'étudier les aspects radiographiques des fractures traumatiques des membres chez l'enfant.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective et prospective, analytique réalisée à l'hôpital mère-enfant (HME) de Bingerville sur une période de 36 mois (1er juillet 2018 au 30 juillet 2021). Elle concernait les enfants de 0 à 16 ans, ayant bénéficié d'une radiographie pour fracture de membre.

Résultats : Nous avons recensé 278 cas de fractures. Il existait une prédominance masculine avec un sex-ratio de 1,38. L'âge moyen des patients était de 8 ans 6 mois avec des extrêmes de 4 mois et 16 ans. Les enfants de 6 à 11 ans étaient les plus touchés. Les accidents de jeu et de sport représentaient la principale étiologie. Les fractures touchaient plus le membre supérieur (78,06%), avec une prédilection pour l'avant-bras (43,88%). Les fractures étaient complètes dans 58,99% des cas et incomplètes dans 41,01% des cas. Parmi les fractures incomplètes, les plus fréquentes étaient les fractures en "bois vert" (16,18%) suivies des fractures "en motte de beurre" (10,43%). 11 cas de fractures épiphysométaphysaires étaient retrouvés avec une prédominance du type II.

Conclusion : Les fractures de membres sont fréquentes chez l'enfant, concernent plus les garçons



et surviennent souvent au cours des accidents de jeux et de sport. Les fractures touchaient plus le membre supérieur avec une prédilection pour l'avant-bras. Une supervision attentive des enfants permettra leur prévention et une prise en charge précoce.

Poster 34. Cavernome porte de découverte fortuite: à propos d'un cas

PAYS: Niger

AFFILIATION : Service de radiologie/HGR-Niamey, Service de radiologie/HME Bingerville-Abidjan, Faculté des sciences de la santé/UAM-Niamey

AUTEURS : Mahamat Hissene , Bako Inoussa , Tra Bi Zamble , Guidah Seidou

MOTS CLÉS : Cavernome, porte , découverte fortuite, Niamey

RESUMÉ:

Introduction : Le cavernome porte est un réseau formé de veines, dont le développement se fait progressivement avec le temps sur un foie sain ou peu fibreux. Il est la conséquence d'une occlusion chronique du système porte extra hépatique dépassant les 3 semaines. Nous rapportons une observation concernant un cavernome porte découvert fortuitement lors de la réalisation d'un scanner abdominal.

Observation : K.A de sexe masculin, âgé de 54 ans, était reçu en consultation pour douleurs abdominales diffuses évoluant depuis 2 mois. A l'interrogatoire il n'y a pas d'hématémèse, de rectorragie, ni de pathologie familiale connue. L'examen clinique retrouvait un patient en bon état général, avec des conjonctives et muqueuses normalement colorées. La palpation de l'abdomen était indolore et retrouvait une splénomégalie type III de Hackett. L'examen des autres appareils était normal. La biologie révélait une bicytopenie (3000 leucocytes/mm³ et 128000 plaquettes/mm³), une bilirubine totale à 13 µmol/l, une bilirubine conjuguée à 8 µmol/l et une CRP de 4 mg/l. Le bilan hépatique était normal. Une tomodensitométrie abdominale réalisée mettait en évidence: un aspect serpigneux des veines du hile

hépatique traduisant un cavernome porte, associé à des dérivations spléno-rénale gauche et pancréatiques, une dilatation modérée des voies biliaires intra hépatiques et une splénomégalie mesurant 15 cm. Les autres viscères intra-abdominaux étaient normaux. L'exploration endoscopique oeso-gastroduodénale a mis en évidence des varices œsophagiennes grade 2. La prise en charge consistait en premier lieu à prévenir une hémorragie digestive par rupture de varices œsophagiennes par du propranolol 40 mg (1 comprimé/3 fois par jour), et à mettre en place un traitement anticoagulant par fluindione (previscan) 20 mg, 1 comprimé/jour. Un dosage mensuel de l'INR était réalisé pour surveiller le traitement anticoagulant.

Conclusion: Le cavernome porte est l'une des principales étiologies de thrombose portale extra-hépatique chez l'enfant. Il représente une étiologie rare mais possible d'hémorragie digestive et d'ictère. La prise en charge de ses complications dans notre pays s'avère difficile par l'insuffisance des moyens diagnostiques et thérapeutiques.

Poster 35. Fiabilité de l'angio-TDM des membres inférieurs dans une population malienne : cas de l'artère poplitée et ses branches.

PAYS: Mali

AFFILIATION : Auteur correspondant : Docteur KONE Abdoulaye, 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 : Abdoulaye KONE, Souleymane SANOGO , Alassane KOUMA , Mody Abdoulaye CAMARA, Youssouf KONE , Karamoko KOUYATE , Mamoudou CAMARA , Siaka SIDIBE

MOTS CLÉS : radio-anatomie, angio-TDM, artère poplitée, dissection anatomique.

RESUMÉ:



Introduction : L'angioscanner des membres inférieurs est d'une d'exploration vasculaire moins invasive que l'artériographie. Il permet la recherche des lésions vasculaires et/ou fournit une cartographie des vaisseaux en vue de la planification d'un traitement.

But: Etudier de la corrélation des aspects angio-TDM et de la dissection anatomique de l'artère poplitée et ses branches.

Matériels et méthode : Il s'agissait d'une étude descriptive prospective à la Polyclinique Pasteur et au laboratoire d'anatomie de Bamako allant du 01 Janvier 2023 au 01 Décembre 2023. Étaient inclus dans cette étude tous les patients adressés pour angio-TDM des membres pelviens et les sujets cadavériques en bon état dont la taille était comprise entre 150 cm -175 cm.

Résultats : Nous avons exploré 24 membres pelviens chez 12 sujets dont 6 par angio-TDM (patients) et 6 par dissection anatomique (cadavre). Les variantes de la normale du trajet de l'artère poplitée étaient de 18,88% à l'angio-TDM et 25% à la dissection anatomique. La longueur moyenne de l'artère poplitée à l'angio-TDM était de 16,88 cm \pm 2,02 cm (extrêmes : 12 et 20 cm) et 19,14 cm \pm 5,3 (extrêmes : 15,50 et 23,60cm) à la dissection anatomique. Le diamètre moyen retrouvé par angio-TDM au niveau de son origine était de 6 mm \pm 1,12 mm (extrêmes : 5 et 8 mm) et 7,00 mm \pm 2 (extrêmes : 5 et 10mm) à la dissection anatomique. Les branches collatérales classiques de l'AP par angio-TDM étaient observées chez 83 % pour 94% à la dissection anatomique.

Conclusion : l'angio-TDM est un examen radiologique fiable pour l'étude morphologique de l'artère poplitée et ses branches.

Poster 36. Cancer bronchique : apport du scanner (à propos de 88 cas).

PAYS: Maroc

AFFILIATION : SFR, SOCORIM, SMR, SRANF

Auteurs : Cm. Nzingoula¹, B. Odoulou¹, M. Diakite¹, Y. Bouktib, A. El Hajjami¹, B. Boutakioute¹, M. Ouali Idrissi¹, N. Cherif Idrissi El Ganouni¹

MOTS CLÉS : cancer bronchique, TDM thoracique, métastases, tabagisme

RESUMÉ:

Introduction : Les cancers bronchiques primitifs représentent la première cause de mortalité par cancer dans les pays industrialisés. L'objectif de ce travail est d'élucider l'apport de l'imagerie, en particulier le scanner dans le diagnostic, le bilan d'extension et le suivi des patients.

Matériels et méthodes : Etude rétrospective réalisée au sein du service de radiologie du CHU MED VI de Marrakech portant sur 88 cas de cancers bronchiques colligés sur une période allant de janvier 2018 à décembre 2020. Tous les patients ont bénéficié d'un scanner thoracique réalisé avant et après injection de produit de contraste iodé. La confirmation histologique était obtenue par endoscopie bronchique dans 74,5% des cas, par ponction biopsie trans-pariétale dans 22,5% des cas et par biopsie d'une localisation secondaire dans 3% des cas. Nous avons adopté dans cette étude la classification internationale TNM.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 63 ans, avec des extrêmes de 30 à 89 ans. Un sex-ratio de 6 avec prédominance masculine. Le tabagisme actif était présent dans 90% des cas. L'étude histologique avait trouvé un carcinome épidermoïde dans 67%, un adénocarcinome dans 26% des cas, un carcinome à petites cellules dans 3,5% et un sarcome dans 3,5 %. La TDM avait objectivé une tumeur (centrale dans 66% et périphérique dans 33 % des cas) avec un diamètre moyen de 59 mm de grand axe. Un envahissement médiastinal dans 25% des cas, des adénopathies dans 80% des cas (homolatérales dans 71% des cas et controlatérales dans 29% des cas), des métastases dans 71% surtout surrenaliennes. Le traitement était palliatif chez 96% des cas à base de chimiothérapie et / ou radiothérapie.

Conclusion : La TDM thoracique est un examen essentiel dans le bilan des cancers bronchiques primitifs, elle permet une classification pré-thérapeutique précise avec évaluation de l'opérabilité des patients. Actuellement, ses applications s'élargissent au dépistage grâce au Depiscan.



Poster 37. Neuroblastome métastatique : revue iconographiques à partir d'un cas au CHUD-B/A de Parakou

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 pédiatrie du CHUDB/A , 4-Clinique Universitaire d'Imagerie Médicale, CNHU-HKM

AUTEURS : ADJANAYO AS1, AGAÏ JBK2, KPANIDJA G3, DJOSSOU JL3, WHENU SP4, AKANNI DWMM1, SAVI De TOVE K-MS1

MOTS CLÉS : neuroblastome, échographie, scanner, Parakou

RESUMÉ : Introduction : le neuroblastome est la deuxième tumeur solide chez l'enfant après les tumeurs cérébrales et le plus fréquent des cancers avant cinq ans. Il s'agit d'une tumeur agressive dont le mode de révélation est variable en fonction de l'âge. L'imagerie joue un rôle important dans l'évaluation de la tumeur primitive et de son extension. L'objectif est de rapporter un cas de neuroblastome ayant presque tous les sites de localisations métastatiques.

Observation : il s'est agi d'un enfant de 03 ans de sexe masculin admis pour une masse de l'hypochondre et du flanc droit évoluant depuis 5mois. A l'examen clinique, la masse était ferme mal limitée et peu mobile par rapport au plan profond associée à une polyadénomégalie. L'échographie réalisée avait noté une masse sus rénale droite hypo échogène siège de fines calcifications, exerçant un effet de masse sur le rein et englobant les gros vaisseaux. Le diagnostic de neuroblastome posé a été confirmé par une tomodensitométrie réalisée. Celle-ci a permis de faire le bilan d'extension qui a objectivé une localisation hépatique (syndrome de Pepper), médiastinale, ganglionnaire, osseuse, orbitaire (syndrome de Hutchison), méningée et médullaire.

Conclusion : le neuroblastome est une tumeur fréquente de l'enfant, souvent diagnostiquée

tardivement. Le but de l'imagerie est de confirmer le diagnostic et de faire le bilan d'extension

Poster 38. Un cas rare d'ostéome de la mastoïde à Parakou

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-Clinique Universitaire d'Imagerie Médicale, CNHU-HKM

AUTEURS : AKANNI DWMM1, ADJANAYO AS1, AGAÏ JBK2, KIKI MS1, WHENU SP3, SAVI de TOVE KM1

MOTS CLÉS : ostéome, mastoïde, scanner, Parakou.

RESUMÉ:

Introduction : l'ostéome est une tumeur bénigne ostéoplasique mésoenchymateuse. Les ostéomes céphaliques se retrouvent principalement dans les sinus frontaux et ethmoïdaux. Les ostéomes des os temporaux dont ceux de la mastoïde sont rares. Nous présentons un cas d'ostéome de la mastoïde asymptomatique.

Observation : il s'agissait d'une patiente de 67 ans admise aux urgences pour perte de connaissance initiale post traumatique. Une tomodensitométrie cérébrale réalisée en urgence a permis de faire le bilan lésionnel et a mis en évidence une excroissance osseuse retro-auriculaire temporale droite, jouxtant la suture lamdoïde, mesurant 14 x 13mm, et dont la corticale est en continuité avec la table externe de la voûte. Il n'y avait pas de lésion d'ostéolyse ni envahissement de la voûte crânienne. Le diagnostic d'ostéome de la mastoïde fut retenu

Conclusion : les ostéomes mastoïdiens sont des tumeurs bénignes à croissance lente. Ils sont rares, souvent asymptomatiques, mais peuvent entraîner une déformation inesthétique, des douleurs et une perte auditive. Leur diagnostic est facile par examen clinique et radiologique. Le traitement est chirurgical.



Poster 39. Hernie de Nuck avec issue de l'utérus et de l'ovaire, associée à une hernie ombilicale

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 Biomédicales , Université de Garoua , Garoua , Cameroun Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Douala , Douala , Université de Yaoundé I , Yaoundé , Cameroun Hôpital Gynéco-Obstétrique et Pédiatrique de Ngoussou , Cameroun

AUTEURS : Dongmo Fomekong Sylviane, Ngwane Ntongwetape , Onana Yannick , Djike Puepi Yolande , Mokake Divine Martin , Moifo Boniface.

MOTS CLÉS : Hernie, canal de Nuck, hernie inguinale, hernie ombilicale, utérus et ovaire.

RESUMÉ :

Introduction : La hernie inguinale de la fille est une anomalie congénitale due à la persistance du canal de Nück avec herniation des organes pelviens vers la labia majora. Nous reportons ici le cas d'une hernie de Nuck avec issue de l'utérus et de l'ovaire dans le sac herniaire chez un nourrisson de 5 semaines.

Observation : Nourrisson de 5 semaines, de sexe féminin, prématurée, emmenée en consultation pour irritabilité et tuméfaction de la région inguinale gauche depuis environ 03 heures de temps. A l'examen abdominal, on note une masse inguinale gauche non-réductible, non-expansive et douloureuse. Il s'y associait une tuméfaction ombilicale réductible, expansible et non-douloureuse. L'échographie a mis en évidence une persistance du canal péritoneo-vaginal gauche avec herniation de l'utérus et de l'ovaire gauche sans signe de strangulation. Il s'y associait une hernie ombilicale non-complicquée. Une réduction chirurgicale des 02 hernies a été réalisée en urgence. Les suites opératoires étaient simples.

Discussion : Le canal de Nuck s'accrole au ligament rond chez la fille puis s'oblitére normalement autour de la naissance. Il arrive néanmoins que ce canal reste ouvert après la naissance, permettant aux structures pelviennes de s'y engager, créant ainsi une hernie

inguinale. La prévalence de la hernie inguinale est d'environ 30% chez les enfants prématurés et environ 15% à 20% des hernies inguinales chez les nourrissons de sexe féminin contiennent l'ovaire et la trompe mais rarement on retrouvera l'utérus et l'ovaire dans le même sac herniaire. De plus la prématurité de notre patiente constitue un facteur favorisant surtout qu'elle présentait également une hernie ombilicale, d'où la particularité de ce cas.

Poster 40. Détermination de l'âge osseux par l'imagerie par résonance magnétique nucléaire chez les adolescents footballeurs au Niger

PAYS: Niger

AFFILIATION : Hôpital National Amirou Boubacar Diallo

AUTEURS : H.BOUZOU SOULEYMANE, BHM.BELLO, GUIDAH. S, AAM Omid, M. HASSANE, SS. BADIO

MOTS CLÉS : Age osseux, IRM, adolescent, Niger

RESUMÉ :

Introduction : lors des compétitions sportives à limite d'âge pré fixée, des lois sont établies pour garantir des chances égales aux participants. Parmi elles, l'étude de la maturation osseuse pour l'évaluation de l'âge. En 2003, la Fédération Internationale de Football Association (FIFA) avait remarqué une discordance entre l'âge civil et l'apparence physique de certains jeunes joueurs dans les compétitions et ne souhaitait pas que les joueurs soient exposés à l'irradiation causée par un cliché radiographique de la main d'où l'intérêt de l'imagerie par résonance magnétique nucléaire, comme alternative à la radiographie standard dans la détermination de l'âge osseux chez les adolescents sportifs.

Patients et Méthode : il s'agissait d'une étude IRM descriptive et rétrospective du poignet gauche de 2 équipes d'adolescents footballeurs de sexe masculin réalisée de janvier 2015 à septembre 2017 dans le cadre des compétitions de football CAN U17

Résultats : Tous les joueurs étaient de sexe masculin, L'âge IRM était supérieur à l'âge civil dans 68% des cas dans l'équipe 1 et 65,63% des cas dans l'équipe 2,



Le nombre de footballeurs qui avaient un âge \geq 17 ans était de 20 sur 46 (43%) dans le premier groupe et 24 sur 32 (75%) dans le second groupe.

Conclusion : l'IRM est une technique d'imagerie médicale non irradiante qui malgré son coût élevé par rapport à la radiographie standard fournit une bonne corrélation entre l'âge civil (âge chronologique) et l'âge osseux.

Poster 41. Syndrome de Tolosa Hunt : éléments diagnostics à l'IRM à propos d'un cas

PAYS: Sénégal

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

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

MOTS CLÉS : céphalée, ophtalmoplégie douloureuse, IRM orbito-cérébrale

RESUMÉ:

Introduction : Le syndrome de Tolosa Hunt est une affection inflammatoire idiopathique du sinus caverneux et de l'apex orbitaire avec une incidence estimée à 1 cas par million d'habitant/an. Le but de notre travail est de décrire les résultats de l'imagerie par résonance magnétique avant et après le traitement chez notre patient.

Matériels et méthodes : Patient de 27 ans, sans antécédent pathologique connu ou de traitement en cours qui a consulté pour une céphalée évoluant depuis 2 mois intense et centrée à l'œil droit. Cette céphalée était associée à une chute de la paupière droite avec vision double, sans nausée ni vomissement. L'IRM réalisée avec injection de Gadolinium et notamment avec des séquences T1 Dixon.

Résultats : L'examen clinique a montré une paralysie du nerf III droit et le bilan biologique était normal. L'IRM a permis d'objectiver un épaississement tissulaire avec prise de contraste de l'apex orbitaire droit. Le patient a été mis sous corticothérapie avec

régression des symptômes et notamment de la céphalée dès le 3^{ème} jour de traitement. L'IRM de contrôle réalisée un mois plus tard a permis de constater une régression complète de la prise de contraste inflammatoire de l'apex orbitaire.

Conclusion : L'intérêt de l'IRM dans le diagnostic du syndrome de Tolosa Hunt est reconnu et précisé par les critères de l'International Classification of Headache Disorders (ICHD-3). L'IRM est à réaliser avec injection de produit de contraste, sensibilisée par la saturation de graisse pour détecter les minimales atteintes inflammatoires de l'apex orbitaire.

Poster 42. Apport de l'angio-TDM cranio-encéphalique et cervicale dans le diagnostic d'une malformation artério-veineuse (MAV) du cuir chevelu à propos d'un cas au centre hospitalier universitaire (CHU) du point G, Bamako, Mali.

PAYS: Mali

AFFILIATION : 1 : service de Radiologie et d'Imagerie Médicale du CHU du Point G (Bamako, MALI) 2 : service de Radiologie et d'Imagerie Médicale du CHU Gabriel Toure (Bamako, MALI) 3 : Service d'imagerie médicale de la clinique Marie Curie (Bamako, MALI) 4 : Service d'imagerie médicale de la Polyclinique Pasteur (Bamako, MALI)

AUTEURS : KONATE Moussa 1, DIALLO Habibatu 1, DIAWARA Youssouf1, COULIBALY Youlouza 1, TRAORE Ousmane 3, DIAKITE Siaka1, NIARE Bernard², TRAORE Moussa 2, KONE Abdoulaye Chomba 4, TRAORE Dramane², KONE Valy², KEITA Adama Diaman 1, DIALLO Mahamadou 2

MOTS CLÉS : MAV, cuir chevelu, Angio-TDM

RESUMÉ:

Introduction : la malformation artério-veineuse (MAV) sont des lésions vasculaires congénitales, à flux rapide, résultant d'une communication entre le système artériel et veineux à travers le nidus et sans vascularisation du réseau capillaire normal. L'étude des MAV est d'autant plus complexe que la fréquence de cette pathologie est faible. Il s'agit de malformations vasculaires les plus rares, dont la



fréquence est 1,5%. La moitié d'entre elle est localisée dans la région maxillo-faciale, dont 70% concernent le nez, les joues, la lèvre supérieure, les oreilles et du cuir chevelu. Le diagnostic des MAV est évoqué par l'examen clinique et confirmé par des examens d'imagerie. Le but de ce travail était d'étudier l'apport de l'Angio-TDM crânio-encéphalique et cervicale dans le diagnostic de la MAV du cuir chevelu, à propos d'un cas au CHU du Point G.

Observation : L'étude était descriptive portant sur un cas clinique, réalisée au service de Radiologie et d'Imagerie médicale du CHU du Point G, en mai 2023. Il s'agissait d'une jeune dame de 20 ans, reçue en mai 2023 pour bilan morphologique d'une MAV du crâne. Le début de la symptomatologie remonterait à trois ans marqué par la constatation d'une tuméfaction indolore d'apparition spontanée et sans autres signes associés. A l'examen clinique lors de son admission au service de chirurgie B du CHU du Point G via le service de chirurgie de l'hôpital de Kayes, la patiente présentait au sommet de sa tête une tuméfaction molle, pulsatile, battante, soufflante, indolore sans défaut palpable en dessous. Il s'y associait une dilatation veineuse frontale et un souffle temporal. L'Angio-TDM crânio-encéphalique et cervicale réalisée au service de radiologie et d'imagerie médicale du CHU du Point G, a confirmé le diagnostic de la MAV du cuir chevelu pariétale paramédiane gauche en aspect de multiples structures bulleuses, de tailles différentes et entremêlées (nidus). Elle a identifié les afférences artérielles (la carotide bilatérale) et les efférences veineuses (la veine jugulaire externe bilatérale et la veine frontale médiane) attestées par des structures serpiginieuses dilatées de même densité que le nidus, le long de tous les os de la voûte crânienne. Par insuffisance du plateau technique et le manque de moyen financier de la patiente, la conduite à tenir a été l'abstention thérapeutique.

Conclusion : L'Angio-TDM crânio-encéphalique et cervicale est une technique ayant une grande sensibilité dans le diagnostic de la MAV du cuir chevelu et contribue à sa prise en charge.

Poster 43. Nodule de sœur Marie-Joseph révélant un adénocarcinome gastrique : à propos de deux cas et revue de la littérature.

PAYS: Niger

AFFILIATION : 1. Département de chirurgie de l'Hôpital National de Niamey 2. Département de chirurgie de l'Hôpital Général de Référence 3. Département d'anesthésie réanimation de l'Hôpital National de Niamey 4. Faculté des sciences de la santé de l'université Abdou Moumouni de Niamey,

Auteur correspondant : Boka Tounga Yahouza; médecin résident de chirurgie Générale; interne des hôpitaux de Niamey: Hôpital national de Niamey. BP : 238 ; Mail : yahouzabokatounga@gmail.com ; tel : +22798597850

AUTEURS : BOKA TOUNGA YAHOUZA¹, JAMES DIDIER LASSEY^{1 4}, IDE KADI¹, SAIDOU ADAMA, YOUNSA; CHAIBOU MAMAN SANI³, SANI RACHID^{1 4}.

MOTS CLÉS : Nodule de Sœur Marie Joseph, métastase ombilicale, chimiothérapie palliative.

RESUMÉ:

Introduction : Le nodule de Sœur Marie-Joseph est une métastase cutanée ombilicale d'un cancer du tractus gastro intestinal ou de la sphère gynécologique. C'est une pathologie très rare et qui pose un double problème diagnostique et pronostique car les métastases cutanées ombilicales des tumeurs viscérales ne sont pas fréquentes.

Patients et observations : Nous rapportons deux cas des patients âgés de 65 ans et 75 ans tous de sexe de masculins, de métastases cutanées ombilicales révélatrice d'un adénocarcinome gastrique chez deux patientes admises pour prise en charge d'une tuméfaction ombilicale et distension ayant permis le diagnostic d'un adénocarcinome gastrique chez les deux patients. La tumeur primitive est généralement un adénocarcinome, rarement un carcinome épidermoïde, un mélanome ou un sarcome. Toutefois, dans de 15% à 30% des cas, la tumeur primaire est inconnue. C'est une pathologie très rare et qui pose un double problème diagnostique et pronostique. Il survient souvent chez un malade dont le cancer est



déjà connu où le révèle. Sa présence est associée à un mauvais pronostic.

Conclusion : Le nodule de Sœur Marie Joseph est rare. Il peut constituer le seul signe d'appel vers une tumeur primitive gastro intestinale posant ainsi le problème diagnostique. La présence de ce nodule est un élément péjoratif du pronostic.

Poster 44. Syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible : à propos d'un cas

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 Galass^{1, 3}, FAYE Ibrahima¹, NIANG Ibrahima², DIOP Abdoulaye Dione², DIOP Abdoulaye Ndoye³, Sokhna Ba².

MOTS CLÉS : TDM, IRM

RESUMÉ:

Le syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible (PRES) est une entité radioclinique associant une atteinte réversible du système nerveux central et une imagerie encéphalique typique. Il est considéré comme rare mais probablement sous-diagnostiqué. Il s'agit Le contexte clinique est souvent évocateur avec dans la moitié des cas une notion de prise de substances vasoactives (cannabis, antidépresseurs, décongestionnants nasaux) et/ou de post-partum. Les étiologies sont dominées par l'encéphalopathie hypertensive, la prééclampsie, l'éclampsie, les thérapeutiques immunosuppressives et les maladies du système.

Nous rapportons un cas de syndrome d'encéphalopathie postérieure chez une patiente jeune, non hypertendue. Il s'agissait d'une patiente de 40 ans, sans notion d'hypertension artérielle, reçue en urgence pour céphalées et crises convulsives généralisées tonico-cloniques. Sur le plan clinique elle présentait une TA 130/70 mm Hg. La TDM avait retrouvé une hypodensité de la substance blanche bilatérales des régions postérieures occipitales et une lame d'hémorragie sous arachnoïdienne frontale

droite. Il n'y avait pas de malformation anévrysmale du polygone de Willis ni de thrombophlébite cérébrale. L'IRM cérébrale avait montré des plages en hypersignal T2 et FLAIR des régions occipitales et frontales, cortico sous corticales, sans anomalie de signal en diffusion ni prise de contraste et une lésion hémorragique sous arachnoïdienne frontale droite sans autre anomalie. Le diagnostic de syndrome d'encéphalopathie postérieure réversible a été retenu et l'évolution était favorable sous traitement. L'IRM cérébrale de contrôle montrait une disparition quasi-complète des anomalies.

Poster 45. Apport de l'échographie dans le diagnostic anténatal des malformations congénitales au Niger

PAYS: Niger

AFFILIATION : 1 Service de Chirurgie Pédiatrique/HNABD de Niamey 2 Service de radiologie imagerie de la maternité Issaka Gazobi de Niamey 3 Faculté des Sciences de la Santé /UAM – Niamey

AUTEURS : MOUSTAPHA H.1 , 3 , SIDI Mansour I.H.1 , ABDOU KB.1 , 2 , OUZEIROU C. 2 , ALI ADA MO.1 , 3 , GARBA M.2 , NAYAMA M.2 , ABARCHI H.1

MOTS CLÉS : Mots clés : Echographie ; Diagnostic-anténatal ; Malformations ; ITG

RESUMÉ:

Introduction : Le but de ce travail était décrire l'apport de l'échographie dans le diagnostic anténatal des malformations congénitales en vue d'améliorer la prise en charge.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective descriptive sur une période de 10 mois (Mars à Décembre 2020) réalisée au service de radiologie imagerie de la maternité Issaka Gazobi de Niamey. Etaient incluses dans l'étude les femmes enceintes d'au moins 11 SA porteuses de fœtus malformés à l'échographie obstétricale.

Résultats : La fréquence hospitalière était de 3,26%. L'âge moyen des parents était de 26,75 ans pour les mères (extrême =15 à 45 ans) et 37,65 ans pour les pères (extrême = 20 à 56 ans). La consanguinité était



retrouvée dans 57,5% (n=23). Le niveau socioéconomique était jugé moyen dans 60% (n=24). Au moins une échographie était réalisée dans la moitié des cas au cours des consultations prénatales. L'âge fœtal au moment du diagnostic était au troisième trimestre de la grossesse dans 57,5% (n=23) avec un sex ratio de 1,17% en faveur du sexe féminin. Aucune prise d'acide folique n'a été rapportée chez 92,5% (n=37). Les malformations les plus fréquentes étaient celles du système nerveux central dans 70% (n=28), suivi des malformations rénale 12,5% (n=5). L'hydramnios était le signe indirect le plus retrouvé 25% (n=10). Une interruption thérapeutique de grossesse était réalisée dans 77,5% (n=31) et la mortalité était de 88,4% (n=38).

Conclusion : Le diagnostic anténatal des malformations congénitales sont rares dans notre pratique. La majorité de ces malformations sont diagnostiquées au 3e trimestre de grossesse et sont incompatible avec la vie.

Poster 46. Apport de l'imagerie dans le diagnostic de l'exstrophie vésicale, à propos d'un cas au centre hospitalier universitaire (chu) du point g, Bamako-Mali

PAYS: Mali

AFFILIATION : ¹ : Centre hospitalier universitaire du Point G, Bamako (Mali), ² : Polyclinique Pasteur de Bamako (Mali), ³ : Centre hospitalier universitaire Gabriel Touré, Bamako (Mali).

AUTEURS : Konaté Moussa¹, Diakité Siaka¹, Traoré Ousmane¹, Coulibaly Youlouza¹, Cissé Tidiane¹, Diawara Youssouf¹, Niaré Bernard¹, Koné Abdoulaye C², Koné Valy¹, Traoré Dramane¹, Traoré Moussa³, Dao Adama³, Doumbia Boubacar¹, Diallo Mahamadou³, Keita Adama Diaman¹.

MOTS CLÉS : Exstrophie vésicale, malformation congénitale, imagerie médicale, diagnostic

RESUMÉ:

Introduction : L'exstrophie vésicale est une forme particulière de malformation du tractus génito-urinaire. Bien que rare, ce trouble impose des fardeaux physiques, fonctionnels, sociaux, sexuels et

psychologiques importants aux patients et aux familles. L'incidence de l'exstrophie vésicale a été estimée entre 1 sur 10 000 et 1 sur 50 000 naissances vivantes. Son diagnostic est possible par l'imagerie médicale en particulier par l'échographie dès le premier trimestre de grossesse mais dans la plupart des pays en développement elle est détectée à la naissance par manque de surveillance prénatale. Le but de ce travail était d'étudier l'apport de l'imagerie dans la prise en charge de l'exstrophie vésicale.

Observation :

L'étude était descriptive portant sur un cas d'observation, qui nous a été adressé en mars 2024 pour l'urographie intra veineuse au service de Radiologie et d'imagerie médicale du Centre Hospitalier Universitaire du Point G, Bamako-Mali. Nous avons utilisé au cours de notre étude un échographe (SIEMENS), un appareil de radiographie fluoroscope (SIEMENS) et un scanner de marque SIEMENS Healthineers SOMATOM go All 32 slices. Il s'agissait d'une patiente âgée de 22 ans, célibataire. Le début de sa maladie remonterait à la naissance marquée par une fuite urinaire au niveau de sa paroi abdominale associée à une masse hypogastrique motivant ainsi une consultation dans un centre de santé de proximité.

Elle n'avait pas d'antécédent médico-chirurgical et ni gynéco-obstétrical connu. A l'examen physique son état général était bon, les conjonctives bien colorées, l'abdomen souple et les fosses lombaires libres. Au niveau de la région hypogastre, on notait la présence d'une masse bourgeonnante rougeâtre sur la paroi abdominale (vessie) avec deux orifices (méats urétéraux) bien visibles laissant écouler permanent les urines. L'urographie intra veineuse montrait un aspect d'agénésie vésicale avec une urétérohydronéphrose bilatérale et diastasis symphysaire. L'échographie et l'uro-scanner étaient évocateurs d'une urétéro-hydronéphrose bilatérale avec loge vésicale vide et une masse pariétale sous ombilicale (exstrophie vésicale) sous laquelle les uretères s'abouchaient. L'imagerie nous a permis de poser le diagnostic d'exstrophie vésicale.

Conclusion : l'exstrophie vésicale est une malformation congénitale rare de la vessie dont l'imagerie joue un rôle important dans le diagnostic et la prise en charge.