



Résumés des conférences Jranf 2025

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	180
Résumés communications orales – Cardiovasculaire	180
CO 15 : ECHOGRAPHIE DOPPLER D'UNE RARETE : LE PSEUDO-ANEVRYSME DE L'ARTERE RADIALE D'ORIGINE POST TRAUMATIQUE, A PROPOS DE 01 CAS.	180
CO 16 : EXPLORATION NON INVASIVE DES ARTERES CORONAIRES À ABIDJAN : APPORT DU CORONSCANNER 320 BARETTES A PROPOS DE 201 CAS	180
CO 17 : SEGMENTATION D'IMAGES ANGIOSCANOGRAPHIQUES POUR LA CONSOLIDATION DES RÉSULTATS EN CAS DE SUSPICION D'EMBOLIE PULMONAIRE : A PROPOS DE QUELQUES CAS DE FIGURE A LA CLINIQUE NGALIEMA DE KINSHASA	181
CO 18 : UTILISATION DU DOPPLER DE L'ARTERE OPHTALMIQUE ENTRE 19 ET 25 SEMAINES D'AMENORRHEE POUR LA PREDICTION DE LA PREECLAMPSIE	181
CO 19 : APPORT DE L'ANGIOSCANNER DANS LA PRISE EN CHARGE DES ARTERIOPATHIES OBLITERANTES DES MEMBRES INFERIEURS DANS LE SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE DU CHU BSS DE KATI.....	182
CO 20 : DISSECTION ANEURISMAL ETENDU DE L'AORTE THORACIQUE A L'AORTE ABDOMINALE : CAS DE BANGUI	182
CO 22 : ECHOGRAPHIE DOPPLER DE LA VERGE DANS LES DYSFONCTION ERECTILES PAR INSUFFISANCE VEINEUSE À L'HOPITAL DU MALI A PROPOS DE 7 CAS ET REVU DE LA LITTERATURE	183
CO 52 : ASPECTS SOCIO-DEMOGRAPHIQUES ET TOMODENSITOMETRIQUES DE L'HYDROCEPHALIE CHEZ LES ENFANTS AU CHU MERE-ENFANT LE LUXEMBOURG DE BAMAKO.	183
CO 104 : ARTERITE OBLITERANTE DES MEMBRES INFERIEURS DU SUJET DIABETIQUE DE TYPE 2 A BRAZZAVILLE : ASPECTS CLINIQUES ET ULTRASONOGRAPHIQUES	184



LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Cardiovasculaire

CO 15 : ECHOGRAPHIE DOPPLER D'UNE RARETE : LE PSEUDO-ANEVRYSME DE L'ARTERE RADIALE D'ORIGINE POST TRAUMATIQUE, A PROPOS DE 01 CAS.

AUTEURS : FATTO NE^{1,2}, DA LE^{1,2}, AJL KOFFI¹, I BAKAYOKO¹, DN KOUASSI¹, AMR KADIO¹, AM DEMBELE¹, APN'DJA^{1,2}, DT GNAOULE^{1,2}, AE ZOUZOU^{1,2}, A TOURE^{1,2}

¹Service d'Imagerie médicale du CHU de Cocody, Abidjan, Côte d'Ivoire

²UFR sciences médicales Abidjan, Université Felix HOUPHOUET-BOIGNY

Contexte : le pseudo anévrisme de l'artère radiale est très rare. Le mécanisme étiologique est majoritairement traumatisme par choc direct unique. Le diagnostic est évoqué devant une masse pulsatile de la fosse postérieure du poignet. Nous vous rapportons le cas d'un adulte jeune de sexe masculin qui à la suite d'un traumatisme du poignet à présenter une masse pulsatile de la face dorsal poignet.

Observation : il s'agissait d'un patient de 45 ans, venue pour tuméfaction pulsatile de la face dorsale du poignet gauche dû à un incident qui serait survenue 3 jours avant sa consultation. L'incident serait survenu au décours d'une rixe dans laquelle le sujet aurait reçu un choc direct sur le poignet par un objet métallique. Le patient objectiva une douleur vive immédiatement après le choc sans signe de craquement, sans impotence fonctionnelle. Un radiographie face / profil du poignet réalisée dans l'heure est revenue normale. L'évolution a été marquée par la régression de la douleur et la survenue d'une tuméfaction pulsatile à la face dorsale du poignet motivant le réalisation d'une échographie doppler du poignet mettant en évidence le pseudo anévrisme de l'artère radiale.

Conclusion : le pseudo-anévrisme de l'Artère radiale est une entité rare. Le diagnostic est échographique ; le traitement fait classiquement appel à une réparation artérielle.

Mots clés : pseudo anévrisme, échographie doppler, artère radiale

CO 16 : EXPLORATION NON INVASIVE DES ARTERES CORONAIRES À ABIDJAN : APPORT DU CORONSCANNER 320 BARETTES A PROPOS DE 201 CAS

AUTEURS : AE ZOUZOU^{1,2}, NE FATTO^{1,2}, DA LE^{1,2}, AJL KOFFI¹, I BAKAYOKO¹, DN KOUASSI¹, AMR KADIO¹, AM DEMBELE¹, AP N'DJA^{1,2}, DT GNAOULE^{1,2}, A TOURE^{1,2}

¹Service d'Imagerie médicale du CHU de Cocody, Abidjan, Côte d'Ivoire

²UFR sciences médicales Abidjan, Université Felix HOUPHOUET-BOIGNY

Service de radiologie, CHU de Cocody - Abidjan – Côte d'Ivoire

Contexte : L'avènement récent du coroscanner se présente comme une alternative non invasive pour l'exploration des artères coronaires. Dans le but de contribuer à l'amélioration de la prise en charge de la maladie coronarienne, Nous avons mené cette étude dont l'objectif était d'étudier au coroscanner les pathologies coronariennes.

Matériel et Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive réalisée de janvier 2021 à janvier 2024 (03 ans) dans un centre d'imagerie privé d'Abidjan. Tous les patients ont bénéficié d'un coroscanner sur une machine 320 barrettes 640 coupes de marque TOSHIBA Aquilon One doté d'un injecteur automatique Medtronic. Les données épidémiologiques, le score calcique, les anomalies de trajet, les lésions morphologiques coronariennes et la classification CAD-RADS ont été évalués.

Résultats : ont été inclus 201 patients ; l'âge moyen était de 55.26+/-11,2 ans avec des extrêmes de 27 et 80 ans, le sexe masculin prédominait (80%) avec un sexe ratio de 3,9. L'hypertension artérielle était le principal facteur de risque cardiovasculaire modifiable retrouvé. Les anomalies ECG (54,7%) et les douleurs thoraciques aiguës atypiques (22,89%) constituaient les indications les plus fréquentes. La valeur du score calcique d'Agaston chez 30% de nos patients était compris ente 10-100. Les lésions infiltratives athéromateuses étaient majoritairement mono-tronculaires



(47,4%) intéressant l'artère circonflexe dans 80,6%. Les plaques calcifiées étaient retrouvées dans 75% au niveau tronc commun. Les sténoses étaient modérées CAD-RADS 2 chez 11,9% patient et pré-occlusives CAD-RADS 4A chez 11,4% patients. Le pont intra myocardique (15/24) représentait la principale anomalie de trajet et le trajet inter-aorto-pulmonaire à risque de mort subite était noté dans 2 /24 cas.

Conclusion : le coroscanner représente une alternative crédible en urgence face aux coronaropathies par l'exploration exhaustive non invasive des artères coronaires.

Mots clés : coroscanner, artères coronaires, CADRADS

CO 17 : SEGMENTATION D'IMAGES ANGIOSCANOGRAPHIQUES POUR LA CONSOLIDATION DES RÉSULTATS EN CAS DE SUSPICION D'EMBOLE PULMONAIRE : A PROPOS DE QUELQUES CAS DE FIGURE A LA CLINIQUE NGALIEMA DE KINSHASA

AUTEURS : KAMBA FAUSTIN

Introduction : le diagnostic de l'Embole Pulmonaire est basé sur la clinique et les examens paracliniques dont celui d'un angioscanner thoracique qui est reconnu comme la technique d'imagerie la mieux indiquée en raison de sa sensibilité et de sa spécificité. Par ailleurs, en cas d'une discordance entre le degré de suspicion clinique de l'embolie pulmonaire et les résultats de l'angioscanner, une consolidation des résultats en seconde lecture s'avère parfois indispensable pour exclure les éventuelles erreurs de diagnostic. Cette présentation a pour objectif principal de démontrer, à l'aide de quelques cas de figure, l'intérêt du recours aux outils d'aide au diagnostic basés sur la segmentation d'images pour la consolidation des résultats d'angioscanner en cas de suspicion d'embolie pulmonaire.

Méthodes : notre démarche était basée sur l'analyse des dossiers et la relecture des images disponibles à partir des différents systèmes d'archivage. Les différents outils de post-traitement d'images et quelques logiciels permettant la segmentation d'images ont été utilisés en seconde lecture pour la consolidation des résultats.

Résultats : l'application en seconde lecture de ces outils d'approfondissement des investigations sur les quelques cas de figure ont permis de :

- Confirmer ou infirmer les résultats sur base des signes directs et/ou indirects de l'Embole Pulmonaire ;
- Compléter les résultats en déterminant le type et le degré d'obstruction ainsi que les signes de gravité ;
- Ressortir les informations inaccessibles sur les images brutes (consolidation des résultats).

Conclusion : la question du diagnostic de l'embolie Pulmonaire demeure essentielle et l'angioscanner thoracique est la technique d'imagerie la mieux indiquée en raison de sa sensibilité et de sa spécificité. Aussi, en cas de discordance entre le degré de suspicion clinique de l'embolie pulmonaire et les résultats de l'angioscanner, le recours aux outils d'aide au diagnostic basé sur la segmentation d'images se révèle efficace pour la validation et/ou la consolidation des résultats en seconde lecture

CO 18 : UTILISATION DU DOPPLER DE L'ARTERE OPHTHALMIQUE ENTRE 19 ET 25 SEMAINES D'AMENORRHEE POUR LA PREDICTION DE LA PREECLAMPSIE

AUTEURS : GBANDE PIHOU 1 *, DJUALA KAKE MYLENE DANITZA 1, N'TIMON BIDAMIN 2, TCHAOU MAZAMAESSO 3, SONHAYE LANTAM 4, AGODAKOUSSEMA LAMA KEGDIGOMA 1, ADJENOU KOMLANVI 4

1. Centre hospitalier universitaire Sylvanus Olympio, Service de Radiologie et imagerie médicale, Lomé, Togo
2. Centre hospitalier universitaire de Kara, Service de Radiologie et imagerie médicale, Kara, Togo
3. Centre hospitalier régional de Sokodé, Service de Radiologie et imagerie médicale, Sokodé, Togo
4. Centre hospitalier universitaire Campus, Service de Radiologie et imagerie médicale, Lomé, Togo

Objectif : évaluer l'intérêt du Doppler de l'artère ophtalmique, réalisée entre 19 et 25 SA, dans la prédiction de la survenue d'une pré éclampsie.

Matériels et méthodes : il s'agissait d'une étude transversale avec une collecte prospective, réalisée chez les femmes enceintes reçues entre la 19^{ème} et la 25^{ème} SA. Elle s'est déroulée du 01 octobre 2023 au 31 mai 2024 dans les services de Radiologie et imagerie médicale et de Gynéco-obstétrique du Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio de Lomé.



Résultats : Nous avons enregistré au total 313 gestantes dont 80 cas de prééclampsie. Seul le 1er pic systolique, le 2e pic systolique, l'index de pulsatilité et le rapport des pics systoliques étaient significativement associés à la survenue d'une prééclampsie. Le 1er pic de vitesse systolique avait une sensibilité de 78,75 % et une spécificité de 63,51 % pour une valeur seuil de 40 cm/s, avec une aire sous courbe de 0,769 (IC95% : 0,709-0,830). Le 2ème pic de vitesse systolique avait une sensibilité de 76,28 % et une spécificité de 84,97% pour une valeur seuil de 23,28 cm/s avec une aire sous courbe de 0,853 (IC95% : 0,801-0,905). Le rapport des PSV avait une sensibilité de 72,50 % et une spécificité de 63,94 % pour une valeur seuil de 0,80 avec une aire sous courbe de 0,718 (IC95% : 0,587-0,718).

Conclusion : Le Doppler de l'artère ophtalmique pourrait jouer un rôle crucial dans dépistage précoce de la prééclampsie, permettant ainsi une intervention et une prise en charge rapides.

Mots clés : prééclampsie, échographie-Doppler, artère ophtalmique, dépistage

CO 19 : APPORT DE L'ANGIOSCANNER DANS LA PRISE EN CHARGE DES ARTERIOPATHIES OBLITERANTES DES MEMBRES INFÉRIEURS DANS LE SERVICE D'IMAGERIE MÉDICALE DU CHU BSS DE KATI

AUTEURS : COULIBALY SALIA 1, GUINDO ILIAS 1, CAMARA MODY ABDOULAYE 2, SANOGO SOULEYMANE 2, KOUMA ALASSANE 2, KONE ABDOULAYE 2, KONE KASSIM 1, DIALLO SOUMAÏLA 1 SIDIBE SIAKA 2.

1 Service d'imagerie médicale, CHU de Kati, Kati-Mali.

2 Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie, Bamako-Mali.

Introduction : L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) est un problème de santé publique, car responsable d'un niveau élevé de morbidité et de mortalité. L'angioscanner est l'examen de choix. L'objectif était d'évaluer l'apport de l'angio-TDM dans le diagnostic.

Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective descriptive, réalisée sur 13 mois (1er Janvier 2023 au 31janvier 2024) au CHU BSS de Kati. Nous avons utilisé un scanner 16 barrettes, marque siemens muni d'un

injecteur automatique. Etaient inclus tous les AOMI diagnostiqués pendant la période d'étude.

Résultats : Au total nous avons colligés 52 cas d'artériopathies des membres inférieurs sur 2 747 TDM et 83 angio-TDM réalisés, soit une fréquence de 1,9% de l'ensemble des TDM et 62,65% des angio-TDM du service. L'âge moyen était 52 ans, le sexe masculin était prédominant (63,5%), le facteur de risque le plus incriminé était le diabète (46,2%). La moitié des patients souffraient de gangrène simple (50%). A la TDM les artères les plus atteintes étaient pédieuses (32,7%) et fémorales superficielles (28,8%), due à des plaques d'athérome (53,8%).

Conclusion : Les artériopathies oblitérantes des membres inférieurs sont relativement fréquentes. Les hommes de troisième âge sont les plus atteints. Le facteur de risque prédominant est le diabète. L'angioscanner est l'examen de choix dans la prise en charge.

Mots clés : Artériopathies oblitérantes, membres inférieurs, Angio-TDM, CHU Kati.

CO 20 : DISSECTION ANEVRISSMALE ETENDU DE L'AORTE THORACIQUE A L'AORTE ABDOMINALE : CAS DE BANGUI

AUTEURS : STEPHANE-AIME KOUZOU 1*, JUDITH EDWIGE GUIABA-KETTE 2, CHRIST BOREL TAMBALA 2, HERITIER YANNICK SOMBOT 3, FRANCKY KOUANDONGUI 3, TIMOTHEE MOBIMA 2, EULOGETAPIADE

1. CHU Communautaire de Bangui République Centrafricaine

2. Centre National d'Imagerie, Bangui République Centrafricaine

3 Service de radiologie du CHU Maman Élisabeth Domitien, Centrafrique

Introduction : Les anévrismes de l'aorte thoracique et abdominale représentent une affection relativement rare et de pronostic péjoratif. Les multiples étiologies sont souvent liées à une dissection pariétale de l'aorte de cause généralement athéromateuse, ou de cause liée à une dyslipidémie, à des dystrophies du tissu élastique ou un traumatisme.

Nous rapportons le cas d'une patiente de 60 ans, hypertendue connue ayant présenté des épisodes



récurrents de douleurs thoraciques, de dyspnées d'efforts graduellement progressive et de toux sèches afébriles. Orientée au service de radiologie du CHU Communautaire pour un angio scanner thoraco abdominale indiquée pour une suspicion de kyste du médiastin postérieur vu à la radiographie pulmonaire. L'échographie trans œsophagienne n'étant disponible, l'angio scanner met en évidence une perte du parallélisme de la paroi calcifiée de l'aorte et une dilation sacciforme de 129mm du diamètre anévrisimal le plus important, avec effet de masse sur le poumon gauche et le médiastin. La dilatation aortique s'étend de l'émergence de l'artère subclavière gauche (correspond à la lésion initiale de la dissection), à l'émergence des artères rénales (27,3cm). On note également un flap intimal avec un faux chenal circonférentiel entourant le vrai chenal. L'ensemble des lésions est en rapport avec une dissection aortique de type B d'origine athéromateuse responsable d'un anévrisme chronique de l'aorte thoracique descendant et de l'aorte abdominale sus rénale.

Conclusion : L'angio scanner thoraco abdominal a permis le diagnostic, le suivi régulier pour la prise en charge de l'anévrisme chronique d'origine athéromateuse étagé de l'aorte thoracique à l'aorte abdominale.

Mots clés : athérosclérose, dissection, anévrisme, aorte.

CO 22 : ECHOGRAPHIE DOPPLER DE LA VERGE DANS LES DYSFONCTION ERECTILES PAR INSUFFISANCE VEINEUSE À L'HOPITAL DU MALI A PROPOS DE 7 CAS ET REVU DE LA LITTÉRATURE

AUTEUR : TRAORE MOHAMED MABA

Objectif : souligner l'intérêt de l'échographie doppler dans le diagnostic des dysfonctionnements érectiles après injection intra caverneuse d'agent pharmacologique.

Patients et Méthodes : Sept patients âgés de 27 à 69 ans nous ont été adressé pour échographie doppler de la verge pour dysfonction érectile. Les examens ont été réalisé à l'aide d'un échographe de marque générale électrique logique 500 pro série muni de quatre 4 sondes. Après une érection pharmacologique chez chaque patient par injection intra caverneuse de papavérine 40mg ou du caverjet 20 µg

Résultats : Tous les patients ont consulté pour trouble de l'érection. Le diagnostic de certitude a été établi grâce aux anomalies des courbes doppler. C'est dire une persistance du flux diastolique qui augmente d'amplitude avec le temps, après injection intra caverneuse de produit stimulant. La quasi-totalité de nos patients étaient diabétiques. Deux patients avaient une maladie de Lapeyronie associée, ces malades ont bénéficiés d'un traitement par infiltration intra lésionnelle de PRP.

Conclusion : Le pharmaco-échodoppler pénien occupe une imagerie performante qui permet surtout de déceler les causes vasculaires. C'est un examen fiable, répétitif et facilement réalisable au cabinet du praticien. Il reste peu utilisé pour le diagnostic de dysfonction érectile vasculaire.

Mots clés : échographie doppler, dysfonction érectile

CO 52 : ASPECTS SOCIO-DEMOGRAPHIQUES ET TOMODENSITOMETRIQUES DE L'HYDROCEPHALIE CHEZ LES ENFANTS AU CHU MERE-ENFANT LE LUXEMBOURG DE BAMAKO.

AUTEURS : SANOGO SOULEYMANE 1,2 , CAMARA MODY ABDOULAYE 2 , KOUMA ALASSANE 1,2 , CISSE ISSA 1,2 , SANOGO MADOUSSOU 1 , DEMBELE MAMADOU 2 , GUINDO ILIAS 2 , CISSE MOHAMED EL HASSIMI 3 , KEITA ADAMA DIAMAN 2 , SIDIBE SIAKA 2

1. Service de radiologie, CHU Mère-Enfant le Luxembourg, Bamako, Mali
2. Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie, Bamako, Mali
3. Service de neurochirurgie, CHU Mère-Enfant le Luxembourg, Bamako, Mali

Objectif : décrire les aspects sociodémographiques et tomodensitométriques de l'hydrocéphalie chez les enfants au CHU Mère-Enfant le Luxembourg.

Matériels et méthode : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale avec collecte rétrospective des données allant du 1^{er} Décembre 2020 au 30 Novembre 2021 dans le service de radiologie. L'étude a concerné tous les enfants de 0 à 15 ans avec une dilatation ventriculaire, et l'index d'Evans > 0,30 à la tomodensitométrie (TDM) cérébrale. Les variables d'étude étaient : l'âge, le sexe, le type d'hydrocéphalie, les étiologies, le caractère actif et la



stadification. L'analyse des données a été faite avec le logiciel SPSS 20.

Résultats : durant la période d'étude, 5890 examens tomodensitométriques ont été réalisés. Nous avons retenu 120 cas d'hydrocéphalie soit une fréquence de 2,03%. La tranche d'âge de 0 à 12 mois a prédominé avec 52,5%. Le sexe masculin représentait 67,5% des cas. L'hydrocéphalie tri ventriculaire était plus fréquente avec 55,8%. Les étiologies infectieuses représentaient 30,8% suivies des malformations avec 28,4%. L'hydrocéphalie active représentait 68,3 %. Elle était majeure dans 53,3%.

Conclusion : Le profil socio démographique était dominé par les petits enfants à majorité masculine. La TDM demeure une modalité d'imagerie clé dans la prise en charge de l'hydrocéphalie dans notre contexte.

Mots clés : hydrocéphalie, TDM, index d'Evans

CO 104 : ARTERITE OBLITERANTE DES MEMBRES INFERIEURS DU SUJET DIABETIQUE DE TYPE 2 A BRAZZAVILLE : ASPECTS CLINIQUES ET ULTRASONOGRAPHIQUES

AUTEURS : MOKOKO P, MOYIKOUA EF, MOYIKOUA RF, NGOMA MABONZO

Introduction : L'artériopathie oblitérante des membres inférieurs (AOMI) est sous-évalué chez le sujet diabétique. Objectifs : Déterminer les aspects cliniques et ultrasonographiques en cas d'artérite des membres pelviens chez le sujet diabétique de type 2.

Patients et méthode : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive bi centrique à recueil de données prospectif, qui s'est déroulée du 1er Mai au 31 Octobre 2021 dans la ville de Brazzaville, soit une période de six (06) mois. Ont été inclus tous les patients diabétiques de type 2 présentant une suspicion clinique d'AOMI ayant pu bénéficier d'un échodoppler artériel des membres pelviens.

Résultats : Cinquante-six (56) patients ont été retenu pour la présente étude. L'âge moyen était de $62,61 \pm 11$ ans avec des extrêmes de 40 et 87 ans. Le sexe masculin était prédominant (66,07 %) avec un sex-ratio H/F de 1,94. La durée moyenne d'évolution du diabète était de 15 ans. Les patients ayant un déséquilibre glycémique représentaient 14,29 % de notre population. Le facteur de risque d'athérosclérose associé au diabète était dominé par l'hypertension artérielle (69,64 %), suivi de l'obésité (17,85

%). L'échodoppler artériel était pathologique chez 55 patients (98,21 %) confirmant une AOMI chez 51 patients (91,07 %). Les lésions athéromateuses prédominaient en distalité au niveau des trépieds jambiers. Quatre patients ont été amputés.

Conclusion : l'AOMI est une complication chronique fréquente du diabète chez l'adulte. L'échodoppler est un outil indispensable, très sensible pour le diagnostic précoce et le suivi de l'AOMI. Son accessibilité et sa réalisation devrait être vulgarisé chez les sujets diabétiques de type 2 dans le diabète évolue depuis plus de 10 ans.

Mots clés : AOMI, diabète type 2, échodoppler artériel.