



Résumés des conférences Jranf 2025

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	186
Résumés communications orales – Musculo-squelettiques	186
CO 8 : SYNDROME DU CANAL CARPIEN EN CONSULTATION DE RHUMATOLOGIE AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BRAZZAVILLE : ASPECTS CLINIQUES, ELECTRIQUES ET ECHOGRAPHIQUES.....	186
CO 23 : EVALUATION DE LA MYOSTEATOSE SUR LE RACHIS LOMBAIRE AU SCANNER AVEC UN OUTIL D'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE AU CNHU-HKM DE COTONOU	186
CO 26 : ASPECTS IRM DES PATHOLOGIES DU GENOU AU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL CHEIKH AHMADOUL KHADIM DE TOUBA (SENEGAL).....	187
CO 27 : APPORT DE L'IRM 1,5 T DANS L'EXPLORATION DES PATHOLOGIES DU SQUELETTE PERIPHERIQUE EN MILIEU TROPICAL A PROPOS DE 714 CAS ET REVUE DE LA LITTERATURE.	187
CO 28 : L'APPORT DE L'IRM DANS LE DIAGNOSTIC DES DIFFERENTES PATHOLOGIES OSTEO-ARTICULAIRES A CONAKRY (GUINÉE).	188
CO 29. PROFIL SCANOGRAPHIQUE DES ATTEINTES ZYGAPOPHYSAIRES LOMBAIRES A L'HOPITAL CENTRAL DE YAOUNDE	189
CO 31 : APPORT DE L'IMAGERIE PAR RESONNANCE MAGNETIQUE DANS LE DIAGNOSTIC ETIOLOGIQUE DES RACHIALGIES AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BRAZZAVILLE.....	189



LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Musculo-squelettiques

CO 8 : SYNDROME DU CANAL CARPIEN EN CONSULTATION DE RHUMATOLOGIE AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BRAZZAVILLE : ASPECTS CLINIQUES, ELECTRIQUES ET ECHOGRAPHIQUES

AUTEURS : NTSIETANKAZI RENE MINION2, MOYIKOUA RF1,2, LAMINI N'SOUNDHAT NE1,2, MONGHA NDELI EM2, MANZIKA DZOUSI RC2, NGOMA NIANGUI L,2, NZIENGUI DILEBO BF2, ANGALLA ARL1,2, KABA Y3, BILECKOT R1,2

- (1) : Faculté des Sciences de la Santé, Université Marien Nguouabi, Brazzaville
(2) : Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville

Auteur correspondant : Ntsietankazi René Minion. Email : minionrene4@gmail.com

Introduction : Le syndrome du canal carpien est le plus fréquent des syndromes canaux du membre thoracique. Objectif : décrire les aspects cliniques, électriques et échographiques au cours du syndrome du canal carpien. Patients - Méthode : étude prospective menée sur des patients reçus en consultation de Rhumatologie au CHU-B entre le 1er janvier 2025 et le 15 février 2025, pour un syndrome du canal carpien dont le diagnostic reposait sur le score CTS-6 documentée à l'ENMG et l'échographie du poignet. Les variables étudiées étaient épidémiologiques, cliniques, électriques et échographiques. Résultats : 30 patients ont été retenus pour l'étude dont 22 femmes (73,3%) et 8 hommes (26,7%). L'âge moyen était de 56 ans (extrêmes de 24 et 79 ans). Sur le plan professionnel, les ménagères prédominaient (59,5%). La durée moyenne d'évolution était de 24 mois. Le principal motif de consultation était les acroparesthésies nocturnes (80,27%). Le signe de Tinel était présent chez tous nos patients. Il existait une amyotrophie thénarienne bilatérale pour 16 patients et unilatérale pour 6 patients. L'atteinte ENMG était sévère dans 40% et modérée dans 60%. A l'échographie, l'image classique d'épaississement hypoéchogène du nerf en amont du canal avec augmentation de sa surface de

section > 11 mm² était présente chez 21 patients. En outre, 3 anomalies morphologiques constitutionnelles ont été détectées (2 cas de nerf médian bifide et 1 cas de nerf médian en contact étroit avec l'artère radiale). Un patient a présenté une masse tumorale développée au dépend du nerf médian.

Conclusion : le canal syndrome du canal carpien affecte principalement la femme, d'âge avancée, ménagère. Les formes modérées à l'ENMG et l'hypertrophie classique de l'épaisseur du nerf en amont du canal sont fréquentes.

Mots clés : canal carpien, acroparesthésies, électromyogramme, échographie, Brazzaville

CO 23 : EVALUATION DE LA MYOSTEATOSE SUR LE RACHIS LOMBAIRE AU SCANNER AVEC UN OUTIL D'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE AU CNHU-HKM DE COTONOU

AUTEURS : S.B.M.G. ADJADOHOUN, C LALAYE**, A AYI MEGNANGLO*, D.W.M.M. AKANNI***, G.B.CHEDE*, P. YEKPE AHOANSOU*, KMS SAVI DE TOVE***

* Clinique Universitaire d'imagerie médicale, Centre National Hospitalier Universitaire Hubert Koutoukou Maga (CNHU-HKM) de Cotonou

** Unité d'anatomie et Clinique Universitaire de chirurgie viscérale

***Clinique universitaire d'imagerie médicale, Centre National Universitaire Départemental du Borgou et de l'Alibori

Introduction : la myostéatose est sous-diagnostiquée en Afrique, notamment au Bénin. Un outil D'IA pour sa détection facilitera le diagnostic. Objectif : évaluer la myostéatose sur le rachis lombaire au scanner avec un outil d'intelligence artificielle au CNHU-HKM de Cotonou.

Cadre et méthode d'étude : étude transversale descriptive et analytique, à collecte rétrospective menée sur 15 mois à la CUIM du CNHU-HKM. Étaient inclus les patients disposant d'un scanner du rachis lombaire avec des images exploitables. La segmentation manuelle a été réalisée avec le logiciel Roboflow ; suivi de l'apprentissage avec évaluation de l'IA Shuri pour la segmentation automatique. Les variables étudiées étaient les caractéristiques socio-démographiques, cliniques, la myostéatose et les anomalies associées au scanner.



Résultats : ont été colligés 163 patients avec un âge moyen de 51 ans et une prédominance masculine. La lombalgie était l'indication la plus fréquente (42,33%). La myostéatose était présente chez 135 patients, principalement de grade faible (65,67%). Une association a été observée entre la myostéatose et l'âge, avec la myostéatose sévère uniquement chez les patients ≥ 40 ans. Il y avait également une concordance entre la myostéatose et le sexe, ainsi qu'avec la pathologie dégénérative, mais aucune relation n'était retrouvée entre la myostéatose et la lombalgie. Un outil d'IA a été conçu pour analyser des images JPEG qui doivent être préalablement sélectionnées par l'utilisateur.

Conclusion : au terme de cette étude, un outil d'IA développé à partir des données béninoises pourrait faciliter la détection de la myostéatose. Entité qui doit être connue et mentionnée par les radiologues dans les comptes rendus des patients.

Mots-clés : Myostéatose, scanner, intelligence artificielle, Bénin

CO 26 : ASPECTS IRM DES PATHOLOGIES DU GENOU AU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL CHEIKH AHMADOUL KHADIM DE TOUBA (SENEGAL)

AUTEURS : HAMIDOU DEME 1,2 , FERIEL KECHRID 2 , LERA GERAUD AKPO 2 , ABDOU NIANG 1 , BOUBACAR DIATTARA 1 , NFALLY BADJI 2 , ABDOULAYE DIONE DIOP 2 , SOKHNA BA 2

1. Service d'imagerie du centre hospitalier national Cheikh Ahmadoul Khadim de Touba
2. Service d'imagerie du centre hospitalier national universitaire de Fann.

Objectif : décrire les aspects morphologiques des lésions du genou à l'IRM.

Matériel et méthode : nous avons réalisé une étude transversale, rétrospective, descriptive sur 6 mois au service de radiologie et d'imagerie médicale du CHN Cheikh Ahmadoul Khadim de Touba, incluant 48 patients. Le protocole IRM comportait les séquences en DP FS dans les 3 plans, coronal, en T1 et sagittal en T2 dans le plan du LCA. Les paramètres étudiés étaient les types et le siège des lésions méniscales ; les ruptures

des ligaments croisés ; les lésions de chondropathie, l'œdème médullo-spongieux, les fractures et l'épanchement articulaire. Les données ont été saisies et traitées sur le logiciel SPSS version 22.0.

Résultats : l'âge moyen des patients était de 33,69 ans (extrêmes : 14 à 69 ans) avec un sex-ratio de 4,3. Les lésions traumatiques représentaient 68,75%. Les principaux motifs d'exploration étaient la gonalgie (62,5%) et la laxité ligamentaire (25%). Les lésions méniscales étaient trouvées chez 62,5% des patients intéressant le ménisque interne dans 73,3% et le ménisque externe dans 36,6% ; siégeant sur la corne postérieure (86,3% au niveau du MI, 72,7% au niveau du ME). Les lésions méniscales étaient de Grade 2 dans 45,4% au niveau du ménisque interne et de grade 3 dans 36,4% au niveau du ménisque externe. Les lésions du LCA étaient trouvées chez 58,3% des patients, associées à des ruptures du LCP dans 21,4% des cas. Une association de rupture du LCA et de lésion du ménisque interne a été trouvée dans 53%. Nous avons trouvé des chondropathies chez 15 patients (31,3%), de l'œdème médullo-spongieux chez 22 patients (45,8%), un épanchement articulaire chez 16 patients (33,3%).

Conclusion : l'IRM constitue actuellement l'examen non invasif de choix dans l'exploration de la pathologie traumatique et non traumatique.

MOTS CLÉS : IRM, genou, traumatisme

CO 27 : APPORT DE L'IRM 1,5 T DANS L'EXPLORATION DES PATHOLOGIES DU SQUELETTE PERIPHERIQUE EN MILIEU TROPICAL A PROPOS DE 714 CAS ET REVUE DE LA LITTERATURE.

AUTEURS : ZOUZOU ANGE ERIC 12 , LE DION ANICET 12 , FATTO EBEYSS 12 , N'DJA ANGE PATRICK 12 , KOFFI JESSICA 1 , BAKAYOKO INZA 1 , GNAOULE DEBATO TINA 12 , TOURE ABDOULAYE 12 , GBAZY GOGOUA CASIMIR 12 .

1. Service de Radiologie, CHU de Cocody, Côte d'Ivoire
2. UFR Sciences Médicales, UFHB, Abidjan, Côte d'Ivoire

Objectif : montrer l'apport de l'IRM dans l'exploration des pathologies du squelette périphérique



Méthodologie : étude rétrospective se déroulant sur une période de 36 mois allant de janvier 2020 à Décembre 2023 à la PISAM. Au total, 714 patients ont été retenus selon les critères d'inclusion.

Résultats : Notre étude sur les examens IRM des pathologies musculo-squelettiques révélait plusieurs points importants. La population étudiée était principalement masculine (69,75%) avec une moyenne d'âge de 39,62 ans. La majorité des examens IRM étaient réalisés pour des traumatismes (41,74%), suivis de la douleur (32,77%). Les lésions les plus fréquemment observées étaient ligamentaires (21,32%), articulaires (19,94%) et tendineuses (9,67%). Parmi les lésions ligamentaires, les ruptures représentaient 86,57%, dont 46,76% étaient totales et 39,81% partielles. Les épanchements articulaires, comme l'hydarthrose (73,30%) et l'hémarthrose (17,48%), étaient les lésions articulaires les plus courantes. Les résultats montraient une prédominance des lésions au niveau du genou (77,68%), de l'épaule (84,55%) et de la cheville (57,45%). L'IRM, avec ses séquences T1 (83,61%), DP FATSAT (76,47%) et STIR (66,95%), était particulièrement efficace pour détecter ces lésions, offrant une définition d'image précise qui facilitait le diagnostic. Les variations observées selon les segments corporels, tels que les lésions tendineuses à l'épaule et les lésions ligamentaires au genou, correspondaient aux tendances connues dans la littérature.

Conclusion : cette étude confirme l'importance de l'IRM dans le diagnostic des pathologies musculo-squelettiques et offre des informations précieuses permettant de mieux orienter et optimiser les pratiques cliniques. Cependant, sa disponibilité et son accessibilité restent un problème préoccupant du fait de son coût élevé pour une population à faible revenu.

Mots clé : IRM, pathologies ostéo-articulaires, PISAM.

CO 28 : L'APPORT DE L'IRM DANS LE DIAGNOSTIC DES DIFFÉRENTES PATHOLOGIES OSTÉO-ARTICULAIRES A CONAKRY (GUINÉE).

AUTEURS : DIALLO MAMADOU^{1, 2}, BALDE ALPHA ABDOULAYE ^{1, 2}, CAMARA MAMOUDOU ², KOUYATE ADAMA ², BALDE THIerno HAMIDOU ², BAH OUSMANE AMINATA ².

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

Introduction : Le but de cette étude était d'évaluer l'apport de l'IRM dans le diagnostic des pathologies Ostéo-articulaires et répertorier les lésions observées. Matériels et méthode : il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive d'une durée de 2 ans et 6 mois portant sur 153 patients adressés au service de radiologie et imagerie médicale du Centre de Diagnostic de la Caisse Nationale de Sécurité Sociale de Conakry pour IRM ostéo-articulaire.

Résultat : Durant la période d'étude, nous avons enregistré 4320 examens d'IRM parmi lesquels 153 cas (3,54%) d'ostéo-articulaires, avec une prédominance. L'âge moyen des patients était de 40,65 ans avec des extrêmes de 12 ans et 90 ans et la tranche d'âge de 31 – 40 ans était la plus touchée 38 cas (24,84%). Les motifs d'exploration étaient dominés par la douleur 92 cas (60,13%) et les traumatismes 57 cas (37,25%). Les régions anatomiques concernées étaient principalement le genou 127 cas (83%) suivie l'épaule 13 cas (8,5%), du bassin 10 cas (6,53%) puis de la cheville 3 cas (2%). Les principales lésions retrouvées au niveau du genou étaient méniscales 54 cas (42,64%), Osseuse 31 cas (24,52%) et ligamentaires 29 cas (23,1%). À l'épaule elles étaient essentiellement osseuses 7 cas (55,55%) puis tendineuse 6 cas (44,44%). Au bassin l'ostéonécrose de la tête fémorale (ONTF) 9 cas (90%) était la principale lésion. Les types d'ostéonécrose retrouvés étaient 4 cas (40,23%) de type A, 1 cas (11,85%) de type B, 4 cas (40,23%) de type C et 1 cas (7,69%) de type D. et enfin à la cheville la principale lésion était tendineuse (66,67%).

Conclusion : L'IRM est devenue un outil incontournable dans l'exploration de certaines pathologies ostéo-articulaires et intervient comme la première technique de deuxième intention après la radiographie standard.

Mots clés : IRM, ostéo-articulaire, diagnostic, genou, Guinée.



CO 29. PROFIL SCANOGRAPHIQUE DES ATTEINTES ZYGAPOPHYSAIRES LOMBAIRES A L'HOPITAL CENTRAL DE YAOUNDE

Maggy Mbede^{1,2}, Christelle Assiene Eying^{1,2}, Christoph Vagoda Sinbai^{1,2}, Pierre Ongolo-Zogo^{1,2}

Affiliations :

- 1- Faculté de Médecine et des Sciences Biomédicales, Université de Yaoundé I
- 2- Hôpital central de Yaoundé

Résumé

Introduction : la lombalgie constitue la principale cause d'invalidité chez les personnes âgées de moins de 45 ans. La prévalence de la lombalgie induite par les atteintes zygapophysiales lombaires a largement varié dans la littérature. L'arthrose zygapophysiale est l'atteinte la plus importante et la TDM lombaire est la modalité de choix pour l'exploration de ces articulations.

Objectif : il s'agissait d'établir le profil épidémiologique et scanographique des atteintes zygapophysiales lombaires à l'hôpital central de Yaoundé.

Méthodologie : une étude transversale analytique a été menée dans le service de radiologie de l'Hôpital Central de Yaoundé ; analysant les scanners lombaires des patients pendant la période juillet 2021 à juillet 2022. Les variables d'intérêt étaient le nature d'atteinte zygapophysiale, les sites d'atteintes et l'expression clinique de l'atteinte. La recherche d'association entre les variables qualitatives été faite avec le test de chi carré ou le test exact de Fisher en fonction des conditions d'application avec un seuil de significativité fixé à 0,05.

Résultats : nous avons retenu 120 scanners du rachis lombaires non injectés pour la plupart, de patients âgés de $50,72 \pm 16,1$ ans avec une prédominance féminine, venus pour lombosciatalgies (60%), claudications neurogènes intermittentes (41,66%) et les lombalgies non spécifiques (35%). Nous avons analysé 1200 articulations zygapophysiales. La prévalence des atteintes zygapophysiales lombaires était 47,5 % et l'arthrose était prédominante avec une prévalence de 47,25%. Le niveau lombaire le plus atteint était L5S1 avec une prédominance du côté droit. Une arthrose sévère (grade 4) était la plus retrouvée au niveau L5S1 gauche. L'arthrose zygapophysiale lombaire était statistiquement associée à plusieurs facteurs notamment la tranche d'âge de plus de 50 ans, la claudication neurogène intermittente, la

lombosciatalgie, les anomalies de la statique (scoliose et listhésis), la spondylarthrose et la dégénérescence discale.

Conclusion : l'arthrose est l'atteinte zygapophysiale la plus fréquente dans cette population dont la moyenne d'âge est de 50 ans. L'atteinte sévère est associée aux radicualgies. Ce travail préliminaire constitue une contribution à la discussion sur l'imputabilité de l'arthrose zygapophysiale dans l'étiologie des lomboradicualgies.

Mots-clés : TDM lombaire, articulation zygapophysiale, arthrose, Cameroun

CO 31 : APPORT DE L'IMAGERIE PAR RESONNANCE MAGNETIQUE DANS LE DIAGNOSTIC ETIOLOGIQUE DES RACHIALGIES AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DE BRAZZAVILLE

AUTEURS : OMBOUMAHOU BAKALE FE 1, LAMINI N'SOUNDHAT NE 1,2, ANGALLA RAL 1,2, NKOUALA-KIDEDE DC 1, AKOLI EO 1, SALEMO AP 1, BILECKOT RR 1,2

- 1 Service de Rhumatologie, Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville
- 2 Faculté des Sciences de la Santé

Objectif : déterminer l'apport de l'imagerie par résonnance magnétique (IRM) dans le diagnostic étiologique des rachialgies.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive de Janvier 2021 à Décembre 2024, portant sur les patients hospitalisés au service de Rhumatologie du CHU-B pour rachialgie. Ont été inclus les patients hospitalisés pour rachialgie et ayant réalisé une IRM rachidienne.

Résultats : 446 patients ont été hospitalisés pour rachialgie dont 40 ont réalisé une IRM rachidienne (8,97%). L'âge moyen des patients était de $55,6 \pm 13,9$ ans ; on notait une prédominance masculine (n=22) avec un sex ratio de 1,22. La rachialgie était mécanique dans 65% des cas (n=26) et la région lombaire était la plus explorée dans 80% des cas (n=32). L'indication de l'IRM était respectivement un déficit moteur (45%), une douleur inflammatoire (25%), la présence d'un syndrome inflammatoire biologique (15%) et un bilan



radiologique standard non contributif (15%). Les pathologies dégénératives représentaient 65% des cas contre 35% de cas de lésions infectieuses. La hernie discale était la plus fréquente des pathologies dégénératives (45%) et le mal de Pott était la plus fréquente des pathologies infectieuses (25%). Les résultats de l'IRM ont permis une prise en charge chirurgicale dans 40% des cas (n=16).

Discussion : En accord avec différentes études, les rachialgies sont très fréquentes dans la population générale et sont dominées par les causes dégénératives. Leur prévalence augmente avec l'âge et elles touchent le plus souvent les femmes contrairement à notre série. L'IRM indiquée devant des signes d'alerte et devant des radiographies standards normales ou peu contributives a permis une précision diagnostique avec des résultats similaires à ceux de la littérature.

Conclusion : L'IRM est la technique de choix en cas de rachialgie avec signe de sévérité ou insuffisance du bilan radiologique standard.

Mots-clés : IRM, rachis, diagnostic étiologique, Brazzaville.