



Résumés des conférences Jranf 2025

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	193
Résumés communications orales – Imagerie Abdomen.....	193
CO 33 : CONCORDANCE CLINICO-RADIOLOGIQUE ET RADIO-CHIRURGICALE DANS LE DIAGNOSTIC DES URGENCES ABDOMINALES CHIRURGICALES NON TRAUMATIQUES AU CENTRE HOSPITALO UNIVERSITAIRE GABRIEL TOURE DU MALI.	193
CO 34 : ÉVALUATION DE LA QUALITE DES COMPTES RENDUS DE TOMODENSITOMETRIE DANS L'ÉVALUATION INITIALE DES CANCERS PANCREATIQUES, GASTRIQUES ET COLORECTAUX AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE BAFOUSSAM.....	193
CO 35 : APPORT D'UN MODELE DE COMPTE RENDU STRUCTURE LIRADS SUR LA QUALITE DES RAPPORTS DIAGNOSTIQUES DU CARCINOME HEPATOCELLULAIRE EN TOMODENSITOMETRIE.....	194
CO 36 : QUAND L'IMAGERIE MEDICALE GUIDE LA VOIE D'ABORD CHIRURGICALE. APPENDICITE COMPLIQUEE CHEZ L'ENFANT.....	194
CO 37 : EVALUATION NON INVASIVE DE LA FIBROSE DANS LES HEPATITES CHRONIQUES VIRALES B : COMPARAISON ENTRE L'ELASTOGRAPHIE ULTRASONORE SHEAR WAVE ET L'ELASTOMETRIE IMPULSIONNELLE (FIBROSCAN ®) A PROPOS DE 107 CAS	195
CO 38 : APPORT DE L'IRM DANS LE BILAN D'EXTENSION LOCO-REGIONAL DES CANCERS DU RECTUM : A PROPOS DE 40 CAS	195
CO 39 : APPORT DE LA BILI-IRM DANS LA RECHERCHE ÉTIOLOGIQUE DES ICTÉRES CHOLESTATIQUES AU CHN CHEIKH AHMADOUL KHADIM DE TOUBA (SENEGAL)	196
CO 69 : APPORT DE LA TOMODENSITOMETRIE DANS LE DIAGNOSTIC DES PATHOLOGIES DU PANCREAS.....	196
CO 70 : INDICATIONS ET RESULTATS DE L'ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE A L'HOPITAL NATIONAL DE ZINDER, NIGER.	197
CO 77 : QUANTIFICATION DE LA FIBROSE HEPATIQUE PAR FIBROSCAN DANS UNE POPULATION DE PATIENTS ATTEINTS DE DIABETE DE TYPE 2 ET STEATOPATHIE METABOLIQUE A BRAZZAVILLE	198
CO 85 : IMAGERIE DES CANCERS COLO RECTAUX AU CHU DE BRAZZAVILLE.....	198
CO 94 : DEPISTAGE DE LA STEATOSE HEPATIQUE CHEZ LES BUVEURS D'ALCOOL A BRAZZAVILLE.....	199





LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Imagerie Abdomen

CO 33 : CONCORDANCE CLINICO- RADIOLOGIQUE ET RADIO-CHIRURGICALE DANS LE DIAGNOSTIC DES URGENCES ABDOMINALES CHIRURGICALES NON TRAUMATIQUES AU CENTRE HOSPITALO UNIVERSITAIRE GABRIEL TOURE DU MALI.

AUTEURS : DIARRA LASSENI 1, TRAORE MOUSSA 1, CISSE BOUBACAR S 1, TRAORE BOUBACAR M 1, DAO ADAMA 1, KONE ABDOU 1, DIARRA BAKARY 2, N'DIAYE MAMADOU 3, DEMBELE BAKARY T 4, DIALLO MAHAMADOU 1.

- 1- Service de Radiologie et d'Imagerie Médicale du CHU-Gabriel TOURE
- 2- Institut National de la Santé Publique (INSP) du Mali.
- 3- Service d'Imagerie du Centre Médico-Chirurgical des Armées de Bamako (CMCAB)
- 4- Service de Chirurgie générale du CHU-Gabriel TOURE.

Objectif : Evaluer la concordance de l'imagerie avec les hypothèses diagnostiques et le diagnostic final chirurgical.
Matériels et méthodes : Notre étude prospective portant sur 77 patients s'est déroulée au service d'imagerie médicale de février 2022 à janvier 2023. Ont été inclus tous les patients admis pour une urgence abdominale chirurgicale non traumatique ayant bénéficié d'un examen d'imagerie et hospitalisés. Les données évaluées étaient les caractéristiques sociodémographiques, cliniques, radiologiques et opératoires. Le consentement éclairé individuel des participants a été obtenu.

Résultats : les 21955 examens concernés représentaient 0,75% des activités totales du service d'imagerie. La tranche d'âge la plus représentée était les 36 ans et plus (48,05%). Le sex-ratio était de 2,08 en faveur des hommes. L'échographie a été l'examen le plus pratiqué (71,42%). Dans 81,81% des cas la radiologie a confirmé l'hypothèse clinique. La concordance entre le diagnostic radiologique et le diagnostic chirurgical per opératoire représentait 88,31% des cas.

Conclusion : Au cours de cette étude, nous avons constaté qu'avec son large panel de techniques, l'imagerie oriente le diagnostic, mais aussi la décision thérapeutique. Cette étude a permis de constater qu'avec son panel de techniques, l'imagerie oriente le diagnostic, mais aussi la décision thérapeutique.

Mots clés : abdomen aigu, urgences chirurgicales, non-traumatiques, imagerie médicale, concordance.

CO 34 : ÉVALUATION DE LA QUALITE DES COMPTES RENDUS DE TOMODENSITOMETRIE DANS L'EVALUATION INITIALE DES CANCERS PANCREATIQUES, GASTRIQUES ET COLORECTAUX AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE BAFOUSSAM

AUTEURS : MOULION TAPOUH JEAN ROGER*, MOIFO BONIFACE, MFONO MBAH PAULE GINA, NEOSI GUENA MATHURIN

*Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques, Université de Dschang, Cameroun.

Introduction : la tomodensitométrie (TDM) est essentielle au diagnostic et à la stadification des cancers pancréatiques, gastriques et colorectaux. Les comptes rendus radiologiques étant le principal vecteur de communication entre radiologues et cliniciens, cette étude visait à évaluer leur conformité aux normes et à identifier les facteurs de non-conformité au Centre Hospitalier Régional de Bafoussam (CHRB).

Méthodes : cette étude descriptive transversale (novembre 2021 - juin 2024) a analysé les comptes rendus de TDM thoraco-abdomino-pelviennes pour l'évaluation initiale des cancers pancréatiques, gastriques et colorectaux au CHRB. Leur conformité a été vérifiée en référence à la classification TNM et aux critères de résécabilité du National Comprehensive Cancer Network (NCCN). Les facteurs de non-conformité ont été identifiés par le test du Chi-deux ($p < 0,05$).

Résultats : Parmi 487 TDM réalisées, 109 comptes rendus ont été analysés. Les lacunes majeures concernaient la stadification tumorale, l'invasion vasculaire et la résécabilité du cancer pancréatique, avec une faible mention de la classification TNM. Les détails sur l'utilisation du produit de contraste et la dosimétrie étaient fréquemment omis. Aucune différence significative n'a été



observée entre les radiologues concernant l'exhaustivité des comptes rendus, suggérant des insuffisances systémiques plutôt qu'individuelles.

Conclusion : cette étude révèle l'insuffisance des comptes rendus radiologiques pour la stadification des cancers pancréatiques, gastriques et colorectaux au Centre Hospitalier Régional de Bafoussam. L'adoption de modèles structurés et standardisés pourrait améliorer leur qualité.

Mots-clés : compte rendu – Conformité – Cancer – Bafoussam – Cameroun

CO 35 : APPORT D'UN MODELE DE COMPTE RENDU STRUCTURE LIRADS SUR LA QUALITE DES RAPPORTS DIAGNOSTIQUES DU CARCINOME HEPATOCELLULAIRE EN TOMODENSITOMETRIE.

AUTEURS : MOULION TAPOUH JEAN ROGER *, KAMBOU KOUAM MARCELLE RUTH 2, MAGNY TIAM ÉRIC, NDJITOYAP, NDAM ANTONIN WILSON, MOIFO BONIFACE.

*Faculté de Médecine et des Sciences Pharmaceutiques, Université de Dschang, Cameroun.

Introduction : le carcinome hépatocellulaire (CHC) est la tumeur primitive du foie la plus fréquente. En contexte camerounais, la tomodensitométrie est l'examen d'imagerie le plus utilisé pour le diagnostic après une suspicion échographique. Le système LI-RADS améliore la qualité et la cohérence des comptes rendus (CR), mais son usage demeure limité. L'objectif de cette étude était d'évaluer la concordance des catégories LI-RADS entre les CR en texte libre et les CR structurés LI-RADS.

Méthodologie : étude transversale analytique menée à Yaoundé de novembre 2021 à août 2022, incluant les CR de scanners indiqués pour suspicion de CHC. Les variables étudiées comprenaient les données sociodémographiques, biologiques et tomodensitométriques (nombre de lésions, description des critères LI-RADS, diagnostic du CHC, mention d'une catégorie LI-RADS, et concordance entre les CR en texte libre et les CR structurés après relecture par deux radiologues). La concordance a été évaluée par le coefficient kappa de Cohen.

Résultats : L'étude a inclus 76 patients (âge moyen : $54,1 \pm 17,2$ ans), majoritairement des hommes (1,4 H/F). L'hépatite B était le principal facteur de risque (53,9 %). Un protocole optimal était suivi dans 43,4 % des cas. La variabilité terminologique dans les conclusions entraînait des ambiguïtés diagnostiques, avec seulement 44,7 % des diagnostics de CHC clairement établis. La catégorisation LI-RADS était absente dans 93,4 % des CR en texte libre. Après relecture et recodage, la concordance entre les deux types de CR était faible ($\kappa = 17,5$ %).

Conclusion : l'usage des CR non structurés augmente le risque d'ambiguïté diagnostique de CHC en contexte l'hépatite B, justifiant la nécessité d'adopter le LI-RADS pour améliorer la qualité des diagnostics.

Mots-clés : LI-RADS – CHC – Tomodensitométrie – Compte rendu – Hépatite B – Yaoundé

CO 36 : QUAND L'IMAGERIE MEDICALE GUIDE LA VOIE D'ABORD CHIRURGICALE. APPENDICITE COMPLIQUEE CHEZ L'ENFANT

AUTEURS : OKIEMY NIENDET CP, AKOBANDE EN, MADY GOMA CR, ONDIMA LIP, MIERET JC, MBOUTOL MANDAVO C.

Service de chirurgie pédiatrique CHU Brazzaville

Introduction : L'appendicite est une urgence chirurgicale abdominale fréquente chez l'enfant. Le diagnostic de l'appendicite est clinique et conforté par les examens biologiques et l'imagerie. Chez l'enfant, comme chez l'adulte, il devient de plus en plus usuel de recourir à des scores tels que le PAS (Paediatric appendicitis score) ou le score D'Alvarado modifié. La voie d'abord princesse pour le traitement chirurgical est la laparoscopie. Dans notre contexte, où la laparoscopie reste encore peu usitée dans le cadre des urgences ; il est judicieux pour le chirurgien d'enfant, de faire une bonne étude topographique permettant de guider le tracé du classique Mac Burney horizontal chez l'enfant. Nous mettons en lumière, au travers d'un cas clinique l'avantage d'une bonne imagerie préopératoire, dans le cadre de cette chirurgie d'urgence très fréquente dans notre pratique.

Observation : il s'est agi d'un garçon de 9 ans, en surpoids, se présentant en urgence pour des douleurs abdominales avec fièvre et vomissements évoluant depuis 48 heures.



L'enfant est initialement traité médicalement pendant 3 jours avec une bi-antibiothérapie et des anti palustres. La persistance des douleurs abdominales et la péjoration du syndrome inflammatoire biologique, justifiera la réalisation d'une échographie qui mettra en évidence un appendice de localisation pelvienne et une collection purulente dans le Douglas. La chirurgie se fera dans les heures suivantes, par une incision au pli abdominal moyen, en dessous de l'ombilic, on réalisera une appendicectomie-lavage et drainage avait été réalisée. Les suites opératoires sont simples et la sortie se fera au 5^{ème} jour. Le suivi à 3 mois est normal.

Mots clés : appendicite, enfant, imagerie, laparotomie.

CO 37 : EVALUATION NON INVASIVE DE LA FIBROSE DANS LES HEPATITES CHRONIQUES VIRALES B : COMPARAISON ENTRE L'ELASTOGRAPHIE ULTRASONORE SHEAR WAVE ET L'ELASTOMETRIE IMPULSIONNELLE (FIBROSCAN®) A PROPOS DE 107 CAS

AUTEURS: AKPO G (1); KAYEMBE A; BADJI N; DEME H; DIOP A D; BA A; MBENGUE A; BA S

1 -Centre Hospitalier National (CHN) Dalal Jamm Dakar-Senegal

INTRODUCTION : La sévérité des hépatopathies chroniques est liée à leur caractère fibrosant. Une évaluation précise du degré de fibrose hépatique s'avère déterminante pour le traitement et le suivi évolutif. L'élastographie par onde de cisaillement, représente une alternative satisfaisante à la ponction biopsie hépatique. L'objectif était de comparer les performances diagnostiques de l'élastographie par onde de cisaillement par rapport au fibroscan pour l'évaluation de la fibrose hépatique.

MATERIEL ET METHODES : Il s'agissait d'une étude prospective longitudinale, descriptive et analytique qui couvrait une période de 06 mois, dans les services d'imagerie médicale du CHNU de Fann et de Grand Yoff. Ont été inclus tout patient adulte âgé de + 18 ans mono-infecté par le virus de l'hépatite B, asymptomatique, adressé à l'échographie pour bilan et chez qui un fibroscan a été réalisé. Les paramètres étudiés étaient l'existence d'une dysmorphie hépatique, la valeur de l'élasticité hépatique médiane exprimée en kPa mesurée en

élastographie et au fibroscan et le stade de fibrose correspondant.

RESULTATS : 107 patients ont été colligés. L'âge moyen était de $40,31 \pm 13,03$ ans et le sexe ratio de 0,94. Une relation statistiquement significative entre les 02 méthodes diagnostiques a été démontré avec un coefficient de corrélation $r = 0,91$ évalué par le test de corrélation de Pearson. Les valeurs seuils diagnostiques définies à partir des indices de Youden les plus élevés sur l'analyse des courbes ROC étaient de 6,73 kPa (AUC 96%) pour une fibrose modérée, 8,4 kPa (AUC 97%) pour une fibrose sévère et 10,5 kPa (AUC 88%) pour une cirrhose.

CONCLUSION : la 2D-SWE peut être considéré comme un outil aussi performant que le fibroscan pour, non seulement stadifier la fibrose, éviter une biopsie hépatique chez les patients porteurs d'une hépatopathie chronique B ; d'autant plus que cette technique s'avère plus accessible, reproductible.

Mots clefs : fibrose-élastographie-fibroscanner

CO 38 : APPORT DE L'IRM DANS LE BILAN D'EXTENSION LOCO-REGIONAL DES CANCERS DU RECTUM : A PROPOS DE 40 CAS

AUTEURS : AKPO G.(1); **GOKABA O**; BASSE A (1); THIOUNE N. A. (1); DIALLO T. B. (1); NDIAYE M (1); DIALLO C.(1); NDIAYE K. M (1).

1 – Centre Hospitalier National Dalal Jamm (CHN) Dakar-Sénégal

Introduction : l'incidence du cancer du rectum est sous-estimée au Sénégal. Le diagnostic repose sur la réalisation d'une rectoscopie avec biopsie. L'IRM joue un rôle important dans la caractérisation lésionnelle et le bilan loco-régional.

OBJECTIFS : Évaluer la pratique de l'IRM du rectum au CHN Dalal Jamm dans le cadre d'un bilan d'extension locorégional des cancers du rectum.

MATERIELS ET METHODES :

Nous avons menés une étude rétrospective descriptive sur 2 ans

Les paramètres étudiés étaient : données épidémiologiques et morphologiques de la tumeur



(siège, signal, dimensions) ; critères de résécabilité et la classification TNM.

RESULTATS :

L'âge moyen des patients était de 51 ans sur un total de 40 patients. Une prédominance féminine a été observée avec un sex-ratio de 0,6. Les tumeurs du bas rectum représentaient 47,5 % des cas, 25% du moyen rectum. Une tumeur s'étendant sur l'ensemble du rectum a été observée chez 22,5 %. L'anomalie de signal la plus fréquente était un signal intermédiaire en T2 et un hyposignal en T1. Tous les patients présentaient une restriction de la diffusion avec rehaussement après l'injection. Les dimensions des tumeurs étaient très variables. Une tumeur circonférentielle était retrouvée avec 93,3%. Concernant la classification TNM, 10 % des patients étaient au stade T2, 42,5 % au stade T3, et 47,5 % au stade T4. Aucune tumeur localisée à la sous-muqueuse (stade T1) n'a été observée. Une atteinte ganglionnaire a été observée chez 23 patients (63,89 %). Une extension aux organes de voisinage a été observée dans 42,50 %. La marge de résection longitudinale a été évaluée chez 25 patients et 12 présentaient une atteinte sphinctérienne.

CONCLUSION : Dans la plupart des cas l'IRM a été contributive permettant de répondre aux attentes des praticiens sur le plan diagnostique et dans l'évaluation thérapeutique.

Mots clefs : IRM tumeur rectum-résécabilité - classification TNM.

CO 39 : APPORT DE LA BILI-IRM DANS LA RECHERCHE ÉTIOLOGIQUE DES ICTÈRES CHOLESTATIQUES AU CHN CHEIKH AHMADOU KHADIM DE TOUBA (SENEGAL)

AUTEURS : HAMIDOU DEME 1,2 , COUMBA TRAORE 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 Ahmadou Khadim de Touba
2. Service d'imagerie du centre hospitalier national universitaire de Fann.

Objectif : le but de ce travail était de rechercher les étiologies des ictères cholestatiques à la bili-IRM.

Matériel et méthode : il s'agissait d'une étude rétrospective, transversale au service de radiologie du CHN Cheikh Ahmadou Khadim de Touba sur une période de 21 mois (1^{er} décembre 2022 au 31 août 2024), incluant 37 patients dont 20 hommes et 17 femmes soit un sex-ratio de 1,17. L'âge des patients variait entre 7 et 92 ans, avec une moyenne de 55 ans. Les examens étaient réalisés sur un appareil IRM de 1,5 Tesla SIGNA Creator de GENERAL ELECTRIC avec un injecteur automatique, une console de post-traitement type ADW advantage Window.

Résultats : Les tumeurs représentaient 73% des causes d'ictère. Le cancer de la tête du pancréas était trouvé chez 09 patients, dont 4 présentaient des localisations secondaires au niveau hépatique. Le cholangiocarcinome du cholédoque a été objectivé chez 19% des cas et de la vésicule biliaire dans 11% des cas. Un cas d'ampullome vaterien a été relevé. La lithiase du cholédoque a été retrouvée chez 6 patients (16%) avec un empiérement cholédocien chez 1 patient et un calcul unique chez 5 patients (84%). La cholangite sclérosante primitive a été objectivée chez 3 patients (8%). Un cas de pancréas divisum a été trouvé. Dans 21% des cas, le diagnostic était fait au stade de métastases.

Conclusion : la bili-IRM dans notre étude a permis de diagnostiquer les obstructions biliaires, de les localiser, de prédire leur caractère bénin ou malin. Elle constitue l'examen de choix dans l'exploration des anomalies des voies biliaires.

Mots clés : ictère cholestatique, bili-IRM, étiologies.

CO 69 : APPORT DE LA TOMODENSITOMETRIE DANS LE DIAGNOSTIC DES PATHOLOGIES DU PANCREAS

AUTEURS : TAMBALA Chris Borel

Introduction : la pathologie pancréatique demeure mal comprise sur le plan épidémiologique en raison de l'indisponibilité ou de l'accès limité aux moyens diagnostiques modernes.

Objectif : l'objectif principal de cette étude était d'étudier les aspects tomodensitométriques des pathologies pancréatiques rencontrées au Centre National d'Imagerie Médicale de Bangui.



Matériel et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective, et descriptive au Centre National d'Imagerie Médicale de Bangui sur une période de 1an allant du 01juin 2023 au 31 mai 2024.

Résultats : l'analyse de 318 comptes rendus de scanners abdomino-pelviens et thoraco-abdomino-pelviens a permis de retenir 54 comptes rendus présentant une pathologie pancréatique. La fréquence des pathologies pancréatiques observées à la tomodensitométrie était de 17%. La population étudiée comprenait 30 hommes et 24 femmes, avec un sex-ratio de 1,25. L'âge moyen était de 54 ans, avec des âges extrêmes de 19 et 84 ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle supérieure ou égale à 50 ans. La TDM abdominale avec injection d'iode était la technique la plus utilisée (73,8%). Les principales indications de la tomodensitométrie étaient l'ictère (29,6%), suivi des compléments d'échographie (29,6%). Les pathologies observées, par ordre croissant, étaient : les faux kystes (6 cas, 11,1%), les pancréatites aiguës (8 cas, 14,8%) et les masses pancréatiques suspectes de malignité (40 cas, 74, 1%). Les masses suspectes de malignité étaient plus localisées à la tête du pancréas (26 cas, soit 65%). Le canal pancréatique principal était dilaté dans 28 cas (51,8%). Parmi les anomalies associées les plus fréquentes étaient les envahissements vasculaires au voisinage (34,6%).

Conclusion : la tomodensitométrie a amélioré l'exploration des pathologies pancréatiques. Son déploiement progressif dans l'ensemble des services d'imagerie devrait contribuer à mieux définir l'épidémiologie des affections du pancréas en République Centrafricaine (RCA).

Mots clés : Tomodensitométrie-Pathologie-Pancréas-Bangui.

CO 70 : INDICATIONS ET RESULTATS DE L'ECHOGRAPHIE ABDOMINO-PELVIENNE A L'HOPITAL NATIONAL DE ZINDER, NIGER.

AUTEURS : GANIOU TIDJANI KABIROU 1,2 *, OUMAROU HAMIDO KADRI 1, DIONGOLE HASSAN 2, HAMDINE. ILLA 2, AMADOU MAGAGI IBRAHIM 2, HABOU OUMAROU 2, BAKO DAOUDA. INOUSSA 3, GUIDAH. SAIDOU 3.

1. Service d'imagerie médicale de l'Hôpital National de Zinder.
2. Laboratoire de Recherche Clinique Et Système de Santé, Université André Salifou de Zinder.
3. Université Abdou Moumouni de Niamey.

Introduction : l'échographie abdominopelvienne est une technique d'imagerie médicale qui explore tous les organes situés entre les coupes diaphragmatiques et le périnée, au moyen des ultrasons.

Objectif : communiquer les résultats de notre étude et discuter la place de l'échographie abdomino-pelvienne dans le diagnostic positif des affections abdominales.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale, avec collecte rétrospective descriptive, réalisée au service d'imagerie médical de l'hôpital National de Zinder, allant du 1 au 31 décembre 2023. Étaient inclus dans l'étude, tous les patients ayant bénéficiés d'une échographie abdominale et/ou pelvienne, avec des données complètes. Étaient exclus, les patients dont les données étaient incomplètes ou qui avaient bénéficiés d'autres types d'échographie. Les paramètres étudiés étaient l'âge, le sexe, La provenance, le service demandeur, les indications, les résultats et la conclusion.

Résultats : au total, 399 patients étaient retenus. L'âge moyen de nos patients était de $33,01 \pm 22,56$ ans. Le sexe masculin représentait 60,15% (n=240 cas), soit un sex-ratio de 1,51. Les patients étaient des riverains dans 88,72% (n=354 cas). Les patients externes représentaient 21,80% (n=87 cas), suivis du service d'urologie et de pédiatrie avec 13,53% chacun (n=54 cas). Les principales indications étaient la douleur abdominale et ou pelvienne, des vomissements, dysurie. En urgence, l'échographie était demandée dans 9,77% (n=39 cas) L'échographie abdominopelvienne représentait 51,88%. Les signes échographiques les plus fréquemment retrouvés sont l'ascite dans 17,3% (n=69 cas), suivie des ganglions rétro péritonéaux dans 15,54% (n= 62 cas) et l'hypertrophie hétérogène de la prostate dans 12,03% (n= 48 cas). Parmi les urgences chirurgicales, les invaginations intestinales aiguës, la péritonite et l'appendicite. Aucune anomalie échographique n'a été retrouvé dans 24,56%.

Conclusion : l'échographie est un examen simple qui permet de poser ou d'orienter le diagnostic de plusieurs affections abdominales dont les urgences. Les pathologies médicales sont de loin, les plus fréquentes, alors que les



pathologies chirurgicales sont souvent diagnostiquées dans une demande en urgence.

Mots clés : échographie abdominale, échographie pelvienne, Hôpital National de Zinder, urgences chirurgicales, Niger.

CO 77 : QUANTIFICATION DE LA FIBROSE HEPATIQUE PAR FIBROSCAN DANS UNE POPULATION DE PATIENTS ATTEINTS DE DIABETE DE TYPE 2 ET STEATOPATHIE METABOLIQUE A BRAZZAVILLE

AUTEURS : F. ELILIE MAWA ONGOTH^{1,3}, R. G. KONDO², P. C. MIKOLELE AHOUI APENDI^{2,3}, N.G. ANDZOUANA MBAMOGNOU^{1,3}, R.L. MAYANDA OHOUANA^{1,3}, A. OKOUMOU-MOKO¹, O.M.Y. DINGHAT¹, J. R. EKOUNDZOLA¹, S. NKOUA ELOI¹, E. BOUENIZABILA^{1,3}, B.I. ATIPO IBARA^{2,3}.

1. Service de Maladies Métabolique et Endocriniennes, Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville
2. Service d'Hépto-Gastro-Entérologie, Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville,
3. Faculté des Sciences de la Santé, Université Marien NGOUABI, Brazzaville, Congo.

Introduction : Le diabète sucré de type 2 constitue un facteur indépendant d'initiation et de progression de la stéatose simple vers la forme avec fibrose hépatique ou stéatohépatite ou NASH (Non alcoholic steatohepatitis), disposant d'un potentiel d'évolution vers la cirrhose et le carcinome hépatocellulaire. La présence et la sévérité de la fibrose comportent ainsi une valeur pronostique chez les patients diabétiques de type 2 avec stéatopathie métabolique. Le but de ce travail était d'étudier la Quantification de la fibrose hépatique par Fibroscan dans une population de patients atteints de de type 2 et stéatopathie métabolique à Brazzaville.

Patients et méthodes : Étude descriptive et transversale menée sur une durée de 6 mois, auprès des patients atteints de diabète sucré de type 2 avec stéatopathie métabolique et fibrose hépatique détectée par élastométrie mécanique impulsionnelle ou Fibroscan.

Résultats : Nous avons colligé 50 patients d'un âge médian de 56 ans (50, 65) avec une nette prédominance féminine (68%). Le diabète sucré avait une durée médiane d'évolution de 5 ans (3, 12). Les patients avaient un

mauvais contrôle glycémique avec une HbA1C moyenne à l'admission de $8,25 \pm 1,48\%$. Le diabète sucré de type 2 était associé à la dyslipidémie dans 48% de cas, à l'HTA dans 68%, à l'obésité dans 62% et au syndrome métabolique dans 58 % de cas. La quantification de la stéatose par Fibroscan retrouvait une stéatose légère (26%) une stéatose modérée (36%) et une stéatose sévère (38%). La fibrose hépatique a été détectée par fibroscan chez l'ensemble des patients. Il s'agissait d'une fibrose avancée dans 34% de cas et une fibrose non significative dans 12% de cas.

Conclusion : Le Fibroscan constitue une méthode non invasive d'imagerie médicale à considérer pour l'évaluation de la fibrose hépatique chez les patients atteints de diabète sucré et stéatopathie métabolique.

CO 85 : IMAGERIE DES CANCERS COLO RECTAUX AU CHU DE BRAZZAVILLE

AUTEURS : TSOU MISSIE LE, MOYIKOUA RF, MOKOKO P, MANZIKA R, MOTOULA J, NZINGOULA B, MONGHA NDELI E, NGOMA MABONZO F, MAKOSSO E.

Auteur correspondant : Tsou Missie Lois Eureka. Email : loiseurecatsou@gmail.com

Introduction:

Objectif : étudier l'apport de l'imagerie dans la prise en charge du CCR au CHU de Brazzaville.

Patients et méthodes : il s'est agi d'une étude transversale descriptive à recueil de données rétrospectif, qui s'est déroulée sur la période allant de novembre 2023 à novembre 2024, dans les services de GEMI, chirurgie digestive et carcinologie du CHUB. Elle a porté sur 128 patients recensés de façon exhaustive. Les données socio-démographiques, cliniques, paracliniques, évolutives ont été recueillies à l'aide d'une fiche d'enquête préétablie. Le logiciel Microsoft Excel 2021 a été utilisé pour la saisie et le traitement des données. L'analyse s'est faite sur le logiciel IBM SPSS Statistics version 27.0.1.0. Les différents tableaux et graphiques ont été générés par le logiciel Microsoft Excel 2021.

Résultats : nous avons retrouvé une prédominance masculine avec un sex-ratio de 1,1. L'âge médian était de 55 ans. Le CCR a été découvert majoritairement dans un contexte symptomatique avec comme symptomatologie



prédominante des douleurs abdominales (74,2%) suivi de la constipation (43,8%). Le principal FDR retrouvé a été la consommation d'alcool associé au tabac (35,9%) suivi de la sédentarité (29,7%). La TDM a été l'examen d'imagerie la plus réalisée dans le volet diagnostique (36,7%) permettant la mise en évidence de lésions chez 74,5% tantôt sous forme de masse tantôt sous forme d'épaississement pariétal. Dans le bilan d'extension, la radiographie thoracique était la plus réalisée (45,8%). L'imagerie dans le suivi avait permis de déceler des cas de récurrences et de métastases.

Conclusion : l'imagerie médicale joue un rôle crucial à tous les niveaux de la prise en charge du CCR au CHU de Brazzaville, tant au plan diagnostique, dans le bilan d'extension pour une décision thérapeutique adéquate mais aussi le traitement que pour le bon suivi des patients dans le temps.

Mots clés : cancer colorectal, imagerie médicale, CHUB.

CO 94 : DEPISTAGE DE LA STEATOSE HEPATIQUE CHEZ LES BUVEURS D'ALCOOL A BRAZZAVILLE

AUTEURS : MIMIESSE JILE FLORIENT (1,2), BOVANE MOLAMI (2), IBOBI MAURIA (1,2), KOUA BELLE-GRACE(1), AURIOL ATA (1,2), MIKOLELE AHOUI CLAUSINA (1,2), MONGO ONKOUO ARNAUD (1,2), NGALESSAMI MOUAKOSSO M (2), ATIPO IBARA HOSTAUD (2), NGAMI RODY S (1,2), MOTOULA LATOU M (1,2), ATIPO IBARA BLAISE IRENEE (1,2), IBARA JEAN-ROSAIRE (1,2)

(1) : Faculté des sciences de la santé, Université Marien Ngouabi, Brazzaville

(2) : Centre Hospitalier Universitaire de Brazzaville
Correspondant : Jile Florient MIMIESSE, MCA

Mail : roseedenmimiesse@gmail.com

Introduction : la consommation nocive pose un problème de santé publique majeur. Le foie est le principal organe responsable du métabolisme de l'éthanol, il a donc été longtemps considéré comme la principale victime de l'usage nocif de l'alcool

Objectifs : évaluer la stéatose hépatique chez les buveurs d'alcool et décrire les facteurs de risques associés à la stéatose hépatique

Matériels et méthodes : une étude transversale analytique réalisée du 1er Février 30 Octobre 2024 a été faite dans les arrondissements de la ville Brazzaville en République du Congo. La mesure de l'élasticité du foie a été faite à l'aide fibroscan® Echoscans mini 430 dans une Clinique d'hépatogastro-entérologie. Nous avons inclus tous les buveurs d'alcool résidents dans la ville depuis au moins 10 ans ayant un mésusage à l'alcool depuis au moins 5 ans. Tous les sujets ayant une sérologie positive aux virus de l'hépatite B et C ou non consentant ont été exclus.

Résultats : Au total, 79 sujets ont été inclus dans l'étude dont 87,34% d'hommes et 12,66 de femmes. L'âge moyen des patients était de 39,03 ans $\pm$ 10,88. La durée moyenne d'exposition était de 20,20 $\pm$ 10,66 ans. Parmi les sujets, 29% avaient un surpoids. La stéatose hépatique diagnostiquée au Fibroscan était notée dans 43,04% des cas, parmi eux 21% avaient une stéatose modérée. La durée de l'exposition à l'alcool > à 15 ans (OR: 2,31; P=0,1969), la consommation élevée d'alcool (OR: 8,84 ; P=0,0025), et le surpoids (OR: 8,11 ; P=0,000) étaient des facteurs associés à la stéatose avec un lien statistique.

Conclusion : la stéatose hépatique est fréquente chez les buveurs d'alcool à Brazzaville. La consommation excessive de l'alcool sont des facteurs de risques associés à la stéatose hépatique chez les buveurs d'alcool.

Mots clés : stéatose hépatique, buveurs d'alcool, Brazzaville