



Résumés des conférences Jranf 2025

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	202
Résumés communications orales – Imagerie Gynécologie et obstétrique	202
CO 40 : ANOMALIES MORPHOLOGIQUES FŒTALES ECHOGRAPHIQUES DANS UN CENTRE D'IMAGERIE A YAOUNDE : RETROSPECTIVE SUR 3 ANS	202
CO 41 : CARACTERISTIQUES EPIDEMIO-ECHO-MAMMOGRAPHIQUES ET IMMUNO-HISTOCHIMIQUES DU CANCER DE SEIN CHEZ LES FEMMES D'AU MOINS 70 ANS EN RDC	202
CO42 : PRISE EN CHARGE DES KYSTES MAMMAIRES DE TYPE BI-RADS 2 PAR LA PONCTION ECHO GUIDEE : ETUDE MULTICENTRIQUE ET COMPARATIVE DANS LES VILLES DE KINSHASA ET MATADI EN RDC.	203
CO 44 : PREVALENCE ET CARACTERISTIQUES DE L'ENDOMETRIOSE A L'IRM PELVIENNE A YAOUNDE ET DOUALA	203
CO 45 : ASPECTS TOMODENSITOMETRIQUES DES METASTASES DU CANCER DU SEIN DE LA FEMME, A L'HASC DE BRAZZAVILLE, A PROPOS DE 77 CAS.....	204
CO 47: EVALUATING MAMMOGRAPHY PERFORMANCE AND DIAGNOSTIC ACCURACY IN NORTH CAMEROON.....	205
CO 48 : PROFIL ECHOGRAPHIQUE DES METRORRAGIES DU TROISIEME TRIMESTRE DE GROSSESSE DANS LA VILLE DE NGAOUNDERE (CAMEROUN)	205
CO 49 : REVUE PANORAMIQUE DES PATHOLOGIES MAMMAIRES RETROUVEES A LA MAMMOGRAPHIE AU CHU-MEL DE COTONOU	206
CO 50 : BIOPSIE MAMMAIRE ECHOGUIDEE AU CHUMEL DE COTONOU	206
CO 51 : EVALUATION DE LA REALISATION DE L'HYSTEOSALPINGOGRAPHIE AUCENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SYLVANUS OLYMPIO (CHU SO) DE LOME (TOGO)	207
CO 55 : ENDOMETRIOSE PELVIENNE : EVALUATION DES CONNAISSANCES DES MEDECINS RADIOLOGUES A ABIDJAN	207
CO 57 : EMBOLISATION DES ARTÈRES UTERINES DANS LE TRAITEMENT DE L'ADENOMYOSE EN COTE D'IVOIRE.....	208
CO 68 : BILAN D'ACTIVITE D'UNE ANNEE DE MAMMOGRAPHIE AU CENTRE NATIONAL D'IMAGERIE MEDICALE DE BANGUI	208



The banner features several logos and text elements. On the left is the SRANF logo with a stylized human figure. Next to it is the JAİM logo with the text "...depuis 2002!". In the center is the SOCORIM logo, which includes the text "Société Congolaise de Radiologie et Imagerie Médicale", "1^{ères} Journées Congolaises de Radiologie", "XX^e Jranf 2025", and "Brazzaville - CONGO". The main title "Journal Africain d'Imagerie Médicale" is written in large yellow and white letters. Below the title are the ISSN numbers: "p-ISSN: 1810-4959 / e-ISSN: 2790-9840". On the right is the AJOJ logo, which includes the text "Member of AJOJ AFRICAN JOURNALS ONLINE".

CO 101 : APPORT DE L'ECHOGRAPHIE ET/OU MAMMOGRAPHIE DANS L'EXPLORATION DES PATHOLOGIES MAMMAIRES 209



LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Imagerie Gynécologie et obstétrique

CO 40 : ANOMALIES MORPHOLOGIQUES FŒTALES ECHOGRAPHIQUES DANS UN CENTRE D'IMAGERIE A YAOUNDE : RETROSPECTIVE SUR 3 ANS

AUTEURS: ANNE MARIE GRÂCE BELOBO EYEBE 1,2,
ARMEL PHILLIPE AWANA 1,3, MICHEAL ROBERT
CÉDRIC NKO'O AMVENE 2 JEAN SERGE NDONGO 1,4,
BÉATRICE EDITH ETOO 1,5, EDITH HELL MEDJO 1

1. Centre d'Imagerie Médicale Dr HELL – Yaoundé, Cameroun
2. Faculté de Médecine de Sciences Pharmaceutiques – Université de Douala, Cameroun
3. Faculté de Sciences – Université de Ngaoundéré, Cameroun
4. Hôpital Central de Yaoundé-Cameroun.
5. Hôpital Général de Yaoundé-Cameroun.

Introduction. L'objectif principal de cette étude était d'établir le profil des anomalies morphologiques fœtales échographiques dans un centre d'imagerie médicale de référence dans la ville de Yaoundé.

Méthodologie. Nous avons réalisé une étude rétrospective transversale descriptive et analytique sur une période de 03 ans, allant de janvier 2020 à décembre 2023 dans un centre d'imagerie de référence de la ville de Yaoundé. Les données étaient recueillies dans les comptes-rendus systématisés d'échographies obstétricales morphologiques, réalisées par un radiologue ayant au moins 10 ans d'expérience. Elles ont été compilées sur Excel 2010, puis exportées vers le logiciel IBM SPSS 23.0 pour analyse.

Résultats. Sur 646 échographies morphologiques réalisées au cours de cette période, 154 fœtus présentaient des anomalies, soit une prévalence de 23,84% (IC à 95%) 20,55%-27,12%). La tranche d'âge la plus représentée était de celle de 30 à 35 ans (27,9%). Les patientes réalisaient leur examen en moyenne à un terme moyen de $28,3 \pm 5,7$ semaines d'aménorrhée. Les fœtus étaient principalement de sexe masculin (52,6%), sans différence statistiquement significative sur le genre. Ils présentaient majoritairement un syndrome polymalformatif (63%). Les anomalies fœtales

systémiques les plus retrouvées étaient par ordre décroissant, le système nerveux central, le système digestif, les membres et le système cardiovasculaire. Une anomalie de quantité du liquide amniotique multipliait le risque de poly malformation par 2, celui de malformations respiratoires par 4, de malformations cardiaques par 2 et de malformations digestives par 3,7. Un oligo amnios multipliait le risque de poly malformations par 3 celui de malformations urologiques par 5,6 chez ces fœtus.

Conclusion. Les anomalies morphologiques fœtales notamment de type poly malformatif, sont tardivement dépistées à Yaoundé. L'étude du liquide amniotique se révèle utile à cette fin, avec une forte association aux malformations respiratoires, cardiaques et urologiques dans notre étude.

CO 41 : CARACTERISTIQUES EPIDEMIO-ECHO- MAMMOGRAPHIQUES ET IMMUNO- HISTOCHIMIQUES DU CANCER DE SEIN CHEZ LES FEMMES D'AU MOINS 70 ANS EN RDC

AUTEURS : KUSAKANA GUY, ANTOINE MOLUA,
GERTRUDE LUYEYE MVILA

Contexte et objectif : Le cancer de sein chez la femme âgée de plus de 70 ans présente plusieurs particularités. Ces femmes sont souvent exclues des essais cliniques, d'où l'absence des recommandations les concernant. L'objectif de cette étude est d'en décrire les caractéristiques épidémiocliniques, mammographiques et immunohistochimiques en RDC.

Méthodes : étude prospective multicentrique, descriptive transversale des patientes (2015 – 2023) réalisée dans 4 centres hospitaliers de quelques villes de la RDC avec explorations mammographiques et sonographiques. Données cliniques recueillies par interrogatoire direct. Microbiopsies échoguidées réalisées par des radiologues pour anatomo-pathologie et immunohistochimie avec lectures effectuées à KU Leuven, Gand, et cliniques universitaires de Kinshasa.

Résultats : 411 patientes dont 42 femmes âgées d'au moins 70 ans, soit une prévalence hospitalière de 10,2 % (9,4 - 12,8). Multitipares et multigestes plus retrouvées parmi les femmes de plus de 70 ans ($p=0,001$). Histoire de cancer maternel retrouvée ($p=0,001$). La plupart des patientes admises au stade I, II et III de la maladie ($p=0,001$). La mammographie avec densité Type B de l'ACR. Lésions mammaires classées BI-RADS 4. Constat similaire en



échographique. Les types histologiques les plus retrouvés sont carcinome canalaire et adénocarcinome. Grade histologique le plus retrouvé le SBR II (modéré). Le profil triple négatif retrouvé seulement chez 6 patientes. Profil triple positif retrouvé chez 10 femmes ($p=0,022$).

Conclusion : Notre étude montre que le cancer du sein chez la femme congolaise d'au moins 70 ans a ses propres spécificités tout en ayant des caractéristiques pathologiques relativement favorables. Un des constats est que la maladie est diagnostiquée à un stade très avancé.

Mots-clés : cancer de sein, femme âgée d'au moins 70 ans, profil épidémiologique, écho-mammographique et immunohistochimique

CO42 : PRISE EN CHARGE DES KYSTES MAMMAIRES DE TYPE BI-RADS 2 PAR LA PONCTION ECHO GUIDEE : ETUDE MULTICENTRIQUE ET COMPARATIVE DANS LES VILLES DE KINSHASA ET MATADI EN RDC.

AUTEURS : FRANCINE KATAPALA, NKONGOLO FEHR, ANTOINE MOLUA, GERTRUDE LUYEYE.

Introduction : Le kyste mammaire de type BI-Rads 2 est une lésion bénigne consistant en une collection liquidienne ou graisseuse dans la glande mammaire sans réel potentiel de malignité. Leur incidence est élevée entre 35 et 50 ans. Depuis longtemps, certains pays ont développé une technique d'aspiration écho guidée pour les kystes bénins Bi-rads 2 en lieu et place de chirurgie invasive. Sa prise en charge reste largement chirurgicale dans des nombreux hôpitaux de la RDC entraînant un coût énorme pour la patiente, alors qu'un simple ponction cytologique écho guidée apporte des bons résultats.

Matériel et méthodes : Une étude prospective multicentrique comparative dans deux centres de Kinshasa et d'un centre de Matadi selon un échantillonnage de convenance a été menée, pendant une période allant de juillet 2016 à juillet 2021, concernant la prise en charge adéquate du kyste mammaire bénin de type Bi-rads 2, chez 29 personnes de sexe féminin dont l'âge a varié entre 17 et 45 ans. Deux méthodes : la première consiste à aspirer le liquide en titillant en même temps sur la paroi interne en vue de créer une synéchie ; la deuxième à instiller un corticoïde dans le liquide avant de l'aspirer. Le coût a été comparé au coût de la chirurgie mammaire en RDC.

Résultats et conclusion : une surveillance suivie tous les six mois a été réalisée avec des bons résultats, car après trois années de surveillance, aucune récurrence kystique n'a été constatée

Mots clés : Kyste mammaire, classification Bi-rads, ponction écho guidée, méthode récurrence kystique.

CO 44 : PREVALENCE ET CARACTERISTIQUES DE L'ENDOMETRIOSE A L'IRM PELVIENNE A YAOUNDE ET DOUALA

AUTEURS : MAGGY MBEDE 1,2, ARIELLE TCHAPDA1, ADELE TATIANA ABO'O MELOM1,2, PIERRE ONGOLO, ZOGO1,2, BONIFACE MOIFO1,3

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

Introduction : Cette étude visait à déterminer la prévalence, le profil de l'endométriose à l'IRM pelvienne et la sévérité de l'endométriose profonde selon la classification d'PEI ENDOVALIRM dans les villes de Yaoundé et Douala.

Méthodologie : Nous avons réalisé une étude transversale analytique avec collecte rétrospective de données du 1er janvier 2024 au 30 juin 2024 Yaoundé et Douala, chez des patientes ayant réalisé une IRM pelvienne sur une machine d'au moins 1,5 T, de janvier 2020 à mai 2024.

Résultats : Sur 523 IRM relues durant notre période d'étude, l'endométriose occupait le troisième rang des pathologies recensées, après les myomes et les cancers gynécologiques, avec une prévalence de 21,60%. L'âge moyen était de $37,50 \pm 6,80$ ans, avec une médiane de 37 ans, des extrêmes de 16 ans et 53 ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle de [30,40[ans (52,21%). L'endométriose pelvienne profonde était le phénotype le plus fréquent (63,71%). L'endométriose était majoritairement unilatérale gauche (19). La taille des endométrioses variait de 12 mm à 88 mm avec une moyenne à $44,80 \pm 16,22$ mm. Trente-neuf endométrioses avaient un "shading franc". Pour le diagnostic de l'adénomyose, la forme focale prédominait (54,76%) et l'épaisseur de la zone jonctionnelle variait majoritairement entre [12-20] mm (54,76%). Parmi les patientes avec adénomyose diffuse, 78,95 % avaient un rapport zone jonctionnelle/épaisseur du myomètre compris entre 40 et



50%. Pour le diagnostic de l'endométriose pelvienne profonde, les implants et nodules endométriosiques apparaissaient en hyper signal T1 et T2 (58,33%), en iso signal T1 et en hypersignal T2 (25,00%), et étaient de signal variable (16,67 %) en fonction de l'ancienneté du sang. Concernant l'endométriose pelvienne profonde, le compartiment médio-central était le compartiment le plus représenté. Le torus utérin et les ligaments utéro sacrés étaient de loin les structures les plus atteintes avec respectivement 62 cas, 43 cas à gauche et 37 cas à droite, et étaient suivis du cul de sac de Douglas (35 cas). L'atteinte tubaire représentait 8,33 %. Selon la classification dPEI-ENDOVALIRM, une atteinte légère avait été majoritairement retrouvée (68,06 %). L'atteinte sévère était la moins représentée (6,94%). Les myomes étaient de loin la pathologie associée à l'endométriose (54,90%). Les patientes âgées de 30 à 40 ans étaient significativement plus susceptibles d'avoir l'endométriome (OR : 1,62 ; p : 0,035). Il existait une association significative entre l'endométriome et les dysménorrhées (OR = 6,26 ; p = 0,016), les ménorragies (OR = 5,58 ; p=0,007), et les douleurs pelviennes chroniques (OR = 3,00 ; p = 0,04). Il existait une association significative entre l'adénomyose et les douleurs pelviennes chroniques (OR : 3,44 ; p < 0,001). Les femmes de 50 à 60 ans avaient significativement moins de risque d'avoir l'endométriose pelvienne profonde (OR = 0,05 ; p = 0,006). Il existait une association significative entre l'endométriose pelvienne profonde et les dysménorrhées (OR de 4,90 ; p = 0,001), les dyspareunies profondes (OR de 12,70 ; p = 0,001), les douleurs pelviennes chroniques (OR de 18,20 ; p = 0,001), les dysuries (OR = 19,63 ; p = 0,010) et l'infertilité secondaire (OR = 12,92 ; p = 0,038). Il existait une concordance inter observateur globalement satisfaisante, plus marquée pour les diagnostics de l'endométriome et de l'adénomyose (K=0,94 ; K=0,94), avec une légère dispersion du coefficient kappa pour le diagnostic de l'endométriose pelvienne profonde (K=0,90). La relecture des d'IRM pelviennes avait permis de retrouver 11,98% d'atteintes profondes en plus.

Conclusion : l'endométriose occupe le 3^e rang des pathologies pelviennes recensées avec une prévalence à l'IRM pelvienne de 21,60 %. La douleur pelvienne chronique constitue l'un des symptômes les plus fréquents, indépendamment du phénotype. L'endométriome est majoritairement unilatéral gauche. L'adénomyose dans sa forme focale est la plus représentée. L'endométriose pelvienne profonde est le phénotype le plus fréquent. Le compartiment médio-central (torus, LUS) est le compartiment le plus atteint.

Mots-clés : Endométriose, IRM pelvienne, classification dPEI-ENDOVALIRM, prévalence

CO 45 : ASPECTS TOMODENSITOMETRIQUES DES METASTASES DU CANCER DU SEIN DE LA FEMME, A L'HASC DE BRAZZAVILLE, A PROPOS DE 77 CAS.

AUTEURS : FREZNEL J. NGOMA MABONZO (1) ; BRICE I. NKOUA EPALA(2) ; REGIS F. MOYIKOUA (3).

(1) Service d'Imagerie médicale et de radiologie de l'HASC et du CHU de Brazzaville.

(2) Service de Cancérologie et de Radiothérapie du CHU de Brazzaville.

(3) Service d'Imagerie médicale et de Radiologie du CHU de Brazzaville.

INTRODUCTION : Le cancer du sein est le premier cancer de la femme au monde et au Congo, il est un problème de santé publique. Les métastases aggravent son pronostic. La TDM TAP est la modalité de choix pour la détection des métastases dans notre contexte. L'objectif de cette étude est de faire l'état des lieux des aspects scanographiques des métastases du cancer du sein de la femme dans le cadre du bilan d'extension à distance.

METHODOLOGIE ET RESULTATS : il s'agissait d'une étude descriptive à recueil de données rétrospectives, réalisée à l'HASC de Brazzaville/Congo du 13/12/2019 au 21/08/2021. 77 dossiers de patients ayant réalisés une TDM TAP pour bilan d'extension à distance du cancer du sein ont été collectés. IL s'agissait de 100 % de femmes dont 38 (49%) étaient métastatiques, soit une prévalence de 49%. L'âge moyen était de 46 ans avec des extrêmes allant de 22 à 80 ans. Les sites métastatiques les plus fréquents étaient pleuropulmonaire (35%), suivis par le foie (28%), l'os (16%) et le péritoine (5%). L'aspect TDM était typiquement en lâcher de ballon et/ou un épanchement pleural avec épaissement pleural, de nodules hépatiques hypo vasculaires, de lésions ostéolytiques ou mixtes et des épanchements péritonéaux associés à des nodules péritonéaux. La multiplicité était la règle.

CONCLUSION : Le cancer du sein est fréquent au Congo. Le scanner est la modalité de choix pour la détection des métastases permettant la classification et la prise en charge de ces cancers. Les sites métastatiques les plus courants



sont par ordre décroissant pleuropulmonaire, hépatique et osseux.

Mots clés : Cancer, Sein, Scanner, Métastases, Congo.

CO 47: EVALUATING MAMMOGRAPHY PERFORMANCE AND DIAGNOSTIC ACCURACY IN NORTH CAMEROON

AUTHORS: 1* SAMUEL MBOZO'O MVONDO, 1 AMINOU MOHAMADOU 1 YANNICK RICHARD ONANA, 1 INNA RAKYA, 1 DODO BALKISSOU, 1 JÉRÉMIE MBO AMVENE, 2 ODILE FERNANDE ZEH, 2 BONIFACE MOIFO, 1 DAVID NGAROUA.

(1) Faculty of Medicine and Biomedical sciences, University of Garoua

(2) Faculty of medicine and Biomedical sciences, University of Yaoundé

Methodology: We conducted a descriptive, prospective, cross-sectional design and a consecutive non-probabilistic sampling of 25 female patients. The data collection and analysis focused on patient identification, examination request, technique, success criteria, and diagnoses of mammography. The study also considered the ethical and regulatory aspects of the research.

Results: The main results showed that mastodynia was the most common indication (44%), heterogeneous fatty was the most common breast density (36%), compression level was adequate in most cases (76%), image quality was poor due to blackening (72%), symmetry and nipple clearance were the least met success criteria (52% and 64%, respectively), normal and nodule were the most common diagnoses (36% and 24%, respectively), and ACR 4 was the most common classification (36%).

Conclusion: The study aimed to improve mammography practice and patient care by identifying the factors that affected image quality and diagnostic accuracy.

Key Words: Mammography, Performance, Garoua

CO 48 : PROFIL ECHOGRAPHIQUE DES METRORRAGIES DU TROISIEME TRIMESTRE DE GROSSESSE DANS LA VILLE DE NGAOUNDERE (CAMEROUN)

AUTEURS : SAMUEL MBOZO'O MVONDO 1 *, ONANA YANNICK RICHARD 1, MOHAMADOU AMINOU 1, MBO AMVENE JEREMIE 1, NEOSSE NGUENA MATURIN 3 , ODILE FERNANDE ZEH 2 , BONIFACE MOIFO 2 , DAVID NGAROUA 1

1 Faculté de Medecine et des sciences biomédicales, Université de Garoua (Cameroun)

2 Faculté de Medecine et des sciences biomédicales, Université de Yaoundé 1(Cameroun)

3 Faculté des sciences, Université de Ngaoundéré

Background : Les métrorragies du troisième trimestre de grossesse, survenant après 28 semaines d'aménorrhée, représentent une urgence obstétricale grave. L'objectif de cette étude était d'évaluer l'apport de l'échographie obstétricale dans leur diagnostic et prise en charge

Méthodologie : Cette étude, transversale et descriptive, prospective, a été menée du 1er mai au 31 octobre 2021 au Centre Régional d'Imagerie Médicale de Ngaoundéré (CRIMN). Elle a inclus 120 femmes enceintes au troisième trimestre présentant des métrorragies. Les données sociodémographiques, cliniques et échographiques ont été recueillies et analysées à l'aide de logiciels statistiques.

Résultats : Sur 302 échographies, 30 cas de métrorragies ont été identifiés (prévalence de 9,93%). Les causes principales étaient l'hématome rétro-placentaire (30%), la mort fœtale in utero (23%) et la rupture prématurée de la poche des eaux (20%). Les femmes de 18 à 35 ans étaient les plus touchées. L'échographie a confirmé le diagnostic dans 80% des cas et orienté la prise en charge dans 86,67% des situations. Cependant, des limites liées à l'équipement et à l'expertise des praticiens ont été notées. Le faible taux de suivi prénatal (52%) souligne les défis d'accès aux soins.

Conclusion : l'échographie obstétricale est un outil essentiel pour gérer ces complications. Améliorer l'accès aux soins prénatals et renforcer la formation des professionnels sont des priorités pour réduire les risques materno-fœtaux.

Mots Clés : Métrorragies, troisième trimestre, Grossesse, Echographie



CO 49 : REVUE PANORAMIQUE DES PATHOLOGIES MAMMAIRES RETROUVEES A LA MAMMOGRAPHIE AU CHU-MEL DE COTONOU

AUTEURS : SANSUAMOU TEC 1, AYI MEGNANGLO CA 2, WHENU P 2, AGAI JB 3, ADJANAYO A-S 3, ADJADOHOUN SBMG 2, AKANNI MM 3, YEKPE AHOUANSON P 2, SAVI de TOVE KM 3.

1 Service de radiologie, Centre Hospitalier et Universitaire de la Mère et de l'Enfant de Cotonou, Bénin

2 Clinique Universitaire d'Imagerie médicale, Centre National Hospitalier et Universitaire HKM de Cotonou (Bénin)

3 Service de Radiologie et Imagerie du Centre Hospitalier Départemental Borgou-Alibori, Parakou (Bénin)

Introduction : les pathologies mammaires, motif fréquent de consultation sont diverses et variées. L'objectif de cette étude est de faire une revue panoramique des lésions mammaires retrouvées à la mammographie au CHU-MEL.

Matériels et méthode : étude, transversale descriptive à collecte rétrospective menée sur une durée de 36 mois du 1^{er} janvier 2021 au 31 décembre 2023. Etait incluse toute patiente ayant bénéficié d'une mammographie pendant la période d'étude. Les examens étaient réalisés à l'aide d'un appareil de mammographie à numérisation indirecte.

Résultats : Ont été colligés 117 patientes avec un âge moyen de $49,5 \pm 25$ ans. Une mammographie antérieure avait été réalisée chez 19 patientes (16%) dont 04 (4%) étaient sous traitement hormonal. 55 (47%) patientes étaient ménopausées et 8 patientes (7%) avaient des antécédents familiaux de cancer du sein. Les principales indications étaient une mastodynie (50%) et un dépistage systématique (45,29%). 3,4% des patientes avaient un écoulement mamelonnaire et 4% un nodule palpable. 65% des mammographies étaient normales. Selon la classification BIRADS, la densité mammaire était de type A chez 36% des patientes, de type B chez 46%, de type C chez 13% et de type D chez 0,8%. Selon la classification de l'ACR, 21% des mammographies étaient classées ACR 0 ; 65% ACR 1 ; 8% ACR 2 et 0,8% ACR 4. Les lésions associées étaient une infiltration de la plaque aréolaire (72%) et des adénomégalies axillaires (14,5%).

Conclusion : la mammographie a permis de mettre en évidence des lésions mammaires et d'orienter la prise en charge des patientes.

Mots clés : Mammographie ; BIRADS ; ACR ; Cotonou, Bénin

CO 50 : BIOPSIE MAMMAIRE ECHOGUIDEE AU CHUMEL DE COTONOU

AUTEURS : SANSUAMOU TEC 1, AYI MEGNANGLO CA 2, WHENU P 2, AGAI JB 3, ADJANAYO A-S 3, ADJADOHOUN SBMG 2, AKANNI MM 3, YEKPE AHOUANSON P 2, SAVI de TOVE K M 3.

1 Service de radiologie, Centre Hospitalier et Universitaire de la Mère et de l'Enfant de Cotonou, Bénin

2 Clinique Universitaire d'Imagerie médicale, Centre National Hospitalier et Universitaire HKM de Cotonou (Bénin)

3 Service de Radiologie et Imagerie du Centre Hospitalier Départemental Borgou-Alibori, Parakou (Bénin)

Introduction : la prise en charge des pathologies mammaires, nécessite parfois pour un diagnostic anatomopathologique une biopsie réalisée au mieux sous contrôle radiologique. A travers cette étude, nous voulons décrire la pratique de la biopsie mammaire écho-guidée ainsi que l'apport diagnostique de cette technique d'imagerie interventionnelle. Matériels et méthode : étude, transversale descriptive à collecte rétrospective menée sur une durée de 24 mois du 5 janvier 2020 au 5 décembre 2022. Etait incluse toute patiente ayant bénéficié d'une biopsie pendant la période d'étude et dont le résultat anatomo-pathologique était disponible. Les biopsies ont été guidées à l'aide d'un échographe multifonction muni d'une sonde linéaire multifréquence (7.MHz - 16.MHz) Les prélèvements ont tous été effectués avec une aiguille ® de 14G sous anesthésie locale avec au plus 4cc de xylocaïne.

Résultats : 48 patientes ont été incluses. L'âge moyen était de $45 \text{ ans} \pm 5$ ans. Les biopsies étaient demandées dans 02 cas (4,16%) pour des lésions kystiques hétérogènes classés ACR3, dans 33 cas (68,75%) pour des tumeurs malignes classées ACR4 et ACR5 et dans 13 cas (27,09%) pour des lésions bénignes classées ACR3. La moyenne de carotte prélevée était de 5 ± 2 . Dans 31,91% des cas, le prélèvement était non contributif nécessitant une reprise. 40,42% des résultats révélaient une tumeur maligne principalement le carcinome infiltrant soit 20 cas et 27,66% des résultats décrivaient des lésions bénignes soit 13 cas.



Conclusion : La biopsie écho-guidée apporte énormément de précision dans le diagnostic des pathologies mammaires et la prise en charge thérapeutique.

Mots clés : Biopsie, pathologies mammaires, carottes, anatomopathologie.

CO 51 : EVALUATION DE LA REALISATION DE L'HYSTÉROSALPINGOGRAPHIE AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE SYLVANUS OLYMPIO (CHU SO) DE LOMÉ (TOGO)

AUTEURS : WATARA G 4, MOKANDA SB 1, DAGBE M 3, GBANDE P 1, DOVI K. G 5, GNATOULOUMA S 5, SONHAYE L 2, AGODA-KOUSSEMA LKA 1, ADJENOU KV 2

- 1 Service de radiologie du Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio, Lomé, Togo
- 2 Service de radiologie du Centre Hospitalier Universitaire Campus, Lomé, Togo
- 3 Service de radiologie du Centre Hospitalier Universitaire Kara, Lomé, Togo
- 4 Service de radiologie du Centre Hospitalier Régional Lomé Commune, Togo
- 5 Ecole nationale des Auxiliaires Médicaux

But : évaluer les conditions de réalisation de l'hystérosalpingographie au Centre Hospitalier Universitaire Sylvanus Olympio (Togo).

Matériels et méthode : il s'est agi d'une étude prospective descriptive et transversale sur une période de 109 jours allant du 08 Janvier au 26 Avril 2024. Nos données ont été collectées par l'observation des techniciens lors de la réalisation de l'examen et un interrogatoire avec les patientes après l'examen à base d'un questionnaire. Ont été incluses dans notre étude toutes les femmes qui sont venues pour réaliser une hystérosalpingographie.

Résultats : 108 patientes venues pour un examen d'hystérosalpingographie avaient été incluses. La tranche d'âge la plus représentée était de 25 à 30 ans (33,3%). L'indication clinique est dominée par l'infertilité secondaire dans 52,78%. 75 femmes sur 108 soit 69,4%, affirment que l'accueil qui leur a été réservé à leur arrivée était bon. L'ordonnance qui a été prescrite pour l'examen était chère selon 87,2% de nos patientes et 77,8% sont satisfaites pour le respect de leur intimité pendant l'examen. Toutes les

femmes affirment avoir été rassurées au cours de l'examen. 58,3% de nos patientes avaient ressenti une douleur modérée, 25,0% une douleur intense et 16,7% une douleur légère. Lors de la réalisation de l'examen, 86,1% des techniciens manipulaient aisément le matériel d'HSG et 91,7% avaient respecté les règles d'asepsie. 69,0% des patientes étaient satisfaites de leur expérience avec l'HSG au CHU SO, 28,0% étaient moyennement satisfaites et 3,0% très satisfaites.

Conclusion : L'HSG est un examen capital dans la prise en charge de l'infertilité chez la femme. Sa réalisation requiert une bonne maîtrise de la technique et un respect des règles d'asepsie. La majorité des manipulateurs a maîtrisé la technique avec un bon respect des règles d'asepsie et les patientes généralement satisfaites de leur expérience de cet examen d'imagerie au CHU-SO. Cette expérience devrait être généralisée par une étude multicentrique sur le plan national.

Mots-clés : infertilité féminine, hystérosalpingographie, douleur, asepsie, maîtrise de technique, satisfaction, Lomé, Togo.

CO 55 : ENDOMETRIOSE PELVIENNE : EVALUATION DES CONNAISSANCES DES MEDECINS RADIOLOGUES A ABIDJAN

AUTEURS : GNAOULE DT (1,2), ZOUZOU AE (1,2), NDJA AP (1,2), LE DION A (1,2), FATTO NE (1,2), KOFFI AJL (2), BAKAYOKO I (2), TOURE A (1,2)

- 1 : UFR Sciences Médicales, Université FHB Cocody Abidjan RCI
- 2 : Service de Radiologie et Radiodiagnostic CHU Cocody Abidjan RCI

Objectif : Evaluer les connaissances des médecins radiologues d'Abidjan sur l'endométriose.

Matériel et Méthode : Il s'agissait d'une étude transversale à visée descriptive et analytique d'une durée de 05 mois, qui s'est déroulée dans les services de radiologie correspondant aux sites de formations du CIFRAF.

La population d'étude était représentée par les radiologues ayant soutenu leur mémoire ou en formation.

Ont été inclus dans cette étude, tous les radiologues des sites de formations du CIFRAF à Abidjan.



N'ont pas été inclus dans cette étude : les radiologues exerçant en dehors des sites de formations du CIFRAF.

Résultats : Notre étude concernait 68 radiologues. L'âge moyen des radiologues était de $37,2 \pm 8,02$ ans avec des extrêmes de 25 ans et 58 ans. Les radiologues de sexe masculin étaient majoritaires 58,2% pour un sexe ratio de 1,42.

Les radiologues de notre étude étaient principalement des DES apprenants (66,2%) et majoritairement d'origine ivoirienne (76,6%). Les radiologues de notre étude avaient un niveau de connaissance global moyen sur l'endométriose (70,6%). Un niveau moyen (44,1%) à l'échographie et un mauvais niveau de connaissance à l'IRM (61,8%). Ce niveau de connaissance était lié au niveau d'étude et au niveau de spécialisation ($P=0,04$).

Mots clés : Endométriose pelvienne - Imagerie - Connaissance - Radiologue.

CO 57 : EMBOLISATION DES ARTÈRES UTERINES DANS LE TRAITEMENT DE L'ADENOMYOSE EN COTE D'IVOIRE

AUTEURS : ACKO-OHUI ESTELLE 1 *, KOUASSI BONFILS 2, KOUAO JEAN-PAUL 1, N'TAMON BRUNO 1, YAPO PAULETTE, DEDE SIMON 1, DIABATE ABOUBAKAR 1

1 Service de Radiodiagnostic et Imagerie Médicale du CHU de Treichville (Abidjan, Côte d'Ivoire).

2 Service de Radiodiagnostic et Imagerie Médicale du CHU de Bouaké (Côte d'Ivoire).

Objectif : rapporter l'expérience de l'embolisation des artères utérines dans le traitement de l'adénomyose en Côte d'Ivoire.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive effectuée sur 10 ans, de février 2012 à décembre 2022. Les procédures d'embolisation s'étaient déroulées dans les salles de radiologie interventionnelle à Abidjan.

Résultats : l'étude a porté sur 125 patientes ayant une adénomyose. Parmi celles-ci, 31 patientes (25 %) avaient une adénomyose isolée et 94 patientes (75%) avaient une adénomyose associée à des fibromes utérins. L'âge moyen des patientes qui avaient une adénomyose isolée était de 41,2 ans. Avant l'embolisation, on notait une dysménorrhée

dans 100% des cas, suivie d'une dyspareunie chez 84% et les méno-métrorragies chez 13% des patientes chez les 2 groupes de patients peu clair. Six mois après embolisation, nous avons noté chez elles, une réduction de ces symptômes. Elles ont présenté aussi une réduction du volume utérin moyen dans 52,4% des cas et une réduction de l'épaisseur moyen de la zone jonctionnelle dans 29,3% des cas.

Conclusion : notre étude confirme l'efficacité et l'intérêt de privilégier le traitement endo vasculaire de l'adénomyose par rapport à l'hystérectomie en cas d'échec du traitement médical.

Mots clés : embolisation, artères utérines, adénomyose, Côte d'Ivoire.

CO 68 : BILAN D'ACTIVITE D'UNE ANNEE DE MAMMOGRAPHIE AU CENTRE NATIONAL D'IMAGERIE MEDICALE DE BANGUI

AUTEURS : TAMBALA CHRIS BOREL

Objectif :

Évaluer l'apport de la mammographie dans la prise en charge des patientes atteintes des pathologies mammaires au centre national d'imagerie médicale de Bangui.

Matériels et Méthodes :

Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive sur 12 mois portant sur 132 mammographies réalisées au centre national d'imagerie médicale de Bangui. L'étude incluait l'ensemble de femmes ayant fait une mammographie au CNIM durant la période d'étude.

Les paramètres épidémiologiques étudiés étaient l'âge, les prescripteurs, l'indication et les résultats de la mammographie qui comprenaient : La classification de la densité mammaire, l'étude des anomalies mammographiques ainsi leurs localisations et les classifications des anomalies.

Résultats :

L'âge moyen des patientes était de 41,3 ans avec des extrêmes de 16 à 69 ans et un écart type de 11,4. Les médecins représentaient les principaux prescripteurs. L'indication principale était le dépistage individuel qui était observé dans 50% des cas.

Les résultats mammographiques étaient normaux dans 43,4% des cas et anormaux dans 56,6%. Plus de la moitié



des patientes dans notre travail présentait des seins de densité du type A et B. Parmi les anomalies retrouvées, les opacités étaient les plus représentées. Les lésions prédominaient sur le sein droit et dans le quadrant supéro-externe. Selon la classification de BI-RADS de l'ACR, les images mammographiques classées ACR1 et ACR2 prédominaient avec 81,6% alors que celles classées l'ACR4 et ACR5 représentaient 18,4%.

Conclusion :

La mammographie est l'examen de référence pour le dépistage de lésions mammaires infra clinique à un stade précoce. Elle a permis de mettre en évidence de lésions suspectes de malignité classée ACR4 et ACR5 dans 18,4% au CNIMB.

Mots clés : Mammographie, classification de BI-RADS, CNIMB.

CO 101 : APPORT DE L'ECHOGRAPHIE ET/OU MAMMOGRAPHIE DANS L'EXPLORATION DES PATHOLOGIES MAMMAIRES

AUTEURS : M.A CAMARA 1. COULIBALY K1, M.M TRAORE1 B.M TOURE1 SANOGO S2 KONE A4 M. NDIAYE 3 H. DIARRA1 MAIGA O1 YARA M1, S. SIDIBE 4

1 Service : Imagerie Médicale de L'Hôpital du Mali,
2 Service : Imagerie Médicale de Centre Hospitalier Mère Enfant le Luxembourg
3 Infirmerie Hôpital de Bamako
4 Polyclinique Pasteur de Bamako.

Correspondant : Dr CAMARA Mody Abdoulaye, Radiologue à l'Hôpital du MALI
Email : drmacamara@yahoo.fr
Tel : +223 66 72 25 80.
BAMAKO, République du MALI

Introduction

Les pathologies mammaires sont fréquentes, regroupant les lésions tumorales et non tumorales. L'objectif était l'apport de l'échographie et de la mammographie dans l'exploration des pathologies mammaires dans le service d'imagerie médicale de l'hôpital du Mali.

Matériels et méthode :

Il s'agissait d'une étude prospective descriptive sur une période de 08 mois (06 septembre 2022 au 27 avril 2023). Ont été inclus dans notre étude tout patient des deux sexes ayant bénéficié une échographie et ou une mammographie dans le service d'imagerie dans la période d'étude.

Les appareils utilisés sont : un Mammographe numérique ESSE 3 et des Echographes ESSE 3 et Vinno avec des sondes superficielles variant 7,5-12Mhz.

Résultats :

Nous avons colligé 133 patients ayant bénéficié d'une mammographie et/ou une échographie

Parmi eux, 79 patients colligés présentant de pathologies mammaires soit 58,95%. L'âge moyen était de 40,18 ans. Le sexe féminin représentait 98,5%. La clinique était dominée par la mastodynie (34,4%), la masse ou nodule mammaire avec 19,8% chacun.. Ces pathologies étaient classées dans 25,5% en BIRADS2, 6% en BIRADS3, 15,8% en BIRADS 4, et dans 1, 5% en BIRADS5.

Conclusion

Pathologies fréquentes, dominées par les cas bénins. Cependant, le cancer du sein reste la hantise en l'imagerie. Les nouvelles modalités d'imagerie médicale offrent une meilleure approche diagnostique

Mots clés : Pathologies mammaires - Echographie-mammographie ; Hôpital du Mali.