



Résumés des conférences Jranf 2025

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	223
Résumés communications orales – Urologie - Thorax et Divers	223
Imagerie Urologique	223
CO 64 : TUMEURS DE LA VESSIE : CORRELATION ENTRE L'ECHOGRAPHIE ET LA CYTOLOGIE URINAIRE A PROPOS DEUX CAS AU CENTRE NATIONAL D'IMAGERIE MEDICALE DE BANGUI	223
CO 87 : ADENOCARCINOME SUR VOLUMINEUSE PROSTATE A PROPOS DE 3 CAS ET REVUE DE LA LITTERATURE	223
CO 88 : INDICATIONS ET RESULTATS DES TOMODENSITOMETRIES UROLOGIQUES A BRAZZAVILLE.....	224
Imagerie Thoracique et Divers	224
CO 76 : RHABDOMYOSARCOME ORBITAIRE : UNE OBSERVATION CHEZ UN ADOLESCENT DE 15 ANS	224
CO 84 : APPORT DE L'IMAGERIE DANS LE DIAGNOSTIC DU SYNDROME DE MARFAN : CAS CLINIQUE	224
CO 91 : APPORT DE L'IMAGERIE DANS LES LYMPHOMES A ABIDJAN A PROPOS DE 133 CAS.....	225
CO 92 : APPORT DE LA TOMODENSITOMETRIE DANS LA PRISE EN CHARGE DES BLESSES DE GUERRE CHEZ LES MILITAIRES A KATI.	226
CO 93 : EPIDEMIOLOGIE ET PREDICTEURS DES DELAIS D'ACCES A LA TOMODENSITOMETRIE CHEZ LES PATIENTS PRESENTANT DES TRAUMATISMES MODERES A GRAVES DANS LA REGION DU NORD DU CAMEROUN.	226
CO 97 : APPORT DE LA TOMODENSITOMETRIE DANS L'EXPLORATION DES PATHOLOGIES THORACIQUES AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DEPARTEMENTAL DU BORGOU ET DE L'ALIBORI DE 2022 A 2024.....	227
CO 99 : PROFIL SCANOGRAPHIQUE DES SEQUELLES DE LA TUBERCULOSE PULMONAIRE CHEZ L'ADULTE	228
CO 100 : PROFIL RADIOGRAPHIQUE DES ANCIENS TUBERCULEUX PULMONAIRES.....	228
CO 103 : BILAN RADIOLOGIQUE DES TRAUMATISMES ABDOMINAUX AU CENTRE NATIONAL D'IMAGERIE MEDICALE DE BANGUI	229



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 tagline "...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 a map of Africa and the text "Member of AJOJ AFRICAN JOURNALS ONLINE".





LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – Urologie - Thorax et Divers

Imagerie Urologique

CO 64 : TUMEURS DE LA VESSIE : CORRELATION ENTRE L'ECHOGRAPHIE ET LA CYTOLOGIE URINAIRE A PROPOS DEUX CAS AU CENTRE NATIONAL D'IMAGERIE MEDICALE DE BANGUI

AUTEURS : GUIABA-KETTE MOKPONDO JUDITH EDWIGE 1, TAMBALA CB1, KOUZOU AS 2, SOMBO-SOULET HY 3, TAPIADE E1, KOUANDONGUI BF1, MOBIMA T1, MAKAE

- 1- Centre National D'Imagerie Médicale de Bangui
- 2- Centre Hospitalier Universitaire Communautaire de Bangui
- 3- Centre Hospitalier Universitaire Mama Elisabeth DOMITIEN
- 4- Laboratoire National de Biologie Clinique et de Santé Publique de Bangui

Introduction : Les tumeurs de la vessie est une néoformation bénigne ou maligne. Elles occupent le 2 e rang des tumeurs génito-urinaires après le cancer de la prostate chez l'homme. Elles sont caractérisées par un âge de survenue variable au-dessus de la quarantaine avec une prédominance masculine. Elles semblent bien contrôlées dans les pays développés, où le diagnostic est précoce grâce à l'imagerie.

Objectif : montrer l'intérêt de l'échographie et la cytologie urinaire dans les tumeurs de la vessie.

Méthodologie : nous avons rapporté deux cas cliniques des tumeurs de la vessie chez les patients adressés pour hématurie.

Résultats : il s'est agi de deux patients de sexe masculin, âgés de 68 ans et 70 ans, adressés au Centre National d'Imagerie Médicale pour une échographie vésico- réno-prostatique indiquée pour une hématurie dont elle a mis en évidence la présence de masse tissulaire aux contours irréguliers faisant saillie dans la vessie, le premier patient ayant un antécédents de la Bilharziose et une Cytologie urinaire a été réalisée et a

mis en évidence la présence des cellules desquamées chez nos deux patients.

Conclusion : l'apport de l'échographie et de la cytologie urinaire est nécessaire dans le diagnostic des tumeurs de la vessie qui surviennent souvent chez les hommes âgés présentant de l'hématurie dans la plupart de cas.

Mots clés : tumeur – vessie – échographie – Cytologie – Bangui.

CO 87 : ADENOCARCINOME SUR VOLUMINEUSE PROSTATE A PROPOS DE 3 CAS ET REVUE DE LA LITTERATURE

AUTEURS : DIMI NYANGA YI, ONGUELE G, ONDZIEL OPARA, ONDONGO ATIPO, BANGA MOUSS, ODZEBE AWS, BOUYA PA

Service d'urologie andrologie CHU Brazzaville

RESUME

INTRODUCTION : le cancer de la prostate est une pathologie fréquente, évoluant souvent de manière insidieuse. Cependant, des formes volumineuses et agressives sont rares, comme le montrent ces trois cas de cancers prostatiques géants que nous rapportons.

PRÉSENTATION DES CAS : nous décrivons trois hommes âgés respectivement de 57 ans, 62 ans et 72 ans qui ont consulté principalement pour des symptômes du bas appareil urinaire et des douleurs hypogastriques évoluant depuis plus de 5 mois. L'un des patients présentait une polyposé colique associée. À l'examen clinique, une masse hypogastrique a été retrouvée chez les trois patients, associée à une altération de l'état général dans un cas. Tous avaient des taux très élevés de PSA total. L'imagerie a mis en évidence de volumineuses masses pelviennes dont deux avec une composante kystique. Les signes cliniques et radiologiques évoquaient des cancers prostatiques avancés, bien que des diagnostics différentiels de tumeurs digestifs ou vésicales aient été envisagés. L'histologie a confirmé un adénocarcinome prostatique de haut grade (ISUP 5) dans les trois cas, avec métastases dans deux d'entre eux. Deux patients ont été traités par chimio-hormonothérapie sans succès ; l'un est décédé rapidement, un autre a été perdu de vue, et le dernier est décédé avant toute prise en charge oncologique.



CONCLUSION : ces cas mettent en lumière la gravité des formes volumineuses et avancées de cancer de la prostate, insistant sur la nécessité d'un diagnostic précoce et d'une approche thérapeutique multidisciplinaire adaptée.

MOTS CLES : cancer, prostate, géant

CO 88 : INDICATIONS ET RESULTATS DES TOMODENSITOMETRIES UROLOGIQUES A BRAZZAVILLE

AUTEURS : DIMI NYANGA 1, OKOKO JR1, ONDZIEL OPARA1, ONDONGO ATIPO1, MOYIKOUA R2, BANGA MOUSS1, ODZEBE AWS1, BOUYA PA1

1Service d'urologie andrologie CHU Brazzaville
2Service de radiologie et imagerie médicale

RESUME

Introduction. La tomодensitométrie urologique est un examen d'imagerie médicale utilisant des rayons X pour produire des images détaillées des voies génito-urinaires. Le but de notre étude était d'analyser les indications et les résultats des tomодensitométriques urologiques (Uro-TDM) réalisées à Brazzaville.

Méthodologie. Il s'agissait d'une étude transversale rétrospective sur une période de 9 ans et 7 mois allant du 07 mars 2008 au 10 octobre 2017 portant sur les comptes rendus des Uro-TDM des patients archivés dans le service d'imagerie médicale du centre hospitalier et universitaire de Brazzaville (CHU-B).

Résultats. Nous avons étudié 320 comptes rendus de tomодensitométrie urologique. L'âge moyen était de 44,78 avec un sex-ratio de 1,5. L'indication la plus fréquente était la douleur de la fosse lombaire isolée (16,6%). Les pathologies urologiques les plus retrouvées étaient la pathologie lithiasique (46,6%) et la pathologie tumorale (30,4%). La lithiase rénale était la plus fréquente des pathologies lithiasiques (51,2%) et le cancer de la prostate était le plus fréquent parmi les pathologies tumorales (48,1%).

Conclusion. l'Uro-TDM est un examen d'imagerie de premier choix pour évaluer les pathologies urologiques en particulier les affections tumorales et lithiasiques. Ces résultats soulignent l'importance d'une utilisation appropriée et ciblée de l'Uro-TDM dans la pratique clinique.

Mots clés : Tomодensitométrie urologique, Lithiase, tumeurs, Brazzaville

Imagerie Thoracique et Divers

CO 76 : RHABDOMYOSARCOME ORBITAIRE : UNE OBSERVATION CHEZ UN ADOLESCENT DE 15 ANS

AUTEURS : NDOUNGA E¹, MABIKA B², MOUAMBA FG³, BOLENGA LIBOKO AF¹, NSONDE MALANDA J¹, NKOUA MBON JB¹

¹ Service de Cancérologie, CHU-B, République du Congo
² Service de Stomatologie et de chirurgie maxillo-faciale, CHU-B, République du Congo
³ Service d'Anatomie Cyto-pathologique, CHU-B, République du Congo

Le rhabdomyosarcome (RMS) est la tumeur mésoenchymateuse maligne la plus fréquente en pédiatrie. Il représente 4 % des cas de cancers chez l'enfant. Il s'agit d'une tumeur ubiquitaire qui peut se développer à partir de tout tissu mou de l'organisme. Plus d'un tiers des rhabdomyosarcomes (35 à 40 %) se situent dans la région de la tête et du cou et 10 % plus spécifiquement au niveau de l'orbite. Nous rapportons le cas d'une RMS diagnostiqué chez un adolescent de 15 ans ayant consulté dans le service de cancérologie du CHU de Brazzaville (CHU-B) pour une volumineuse néoformation ulcéro-bourgeonnante orbitaire droite.

Mots clés : Rhabdomyosarcome – orbite – adolescent – CHU-B

CO 84 : APPORT DE L'IMAGERIE DANS LE DIAGNOSTIC DU SYNDROME DE MARFAN : CAS CLINIQUE

AUTEURS : SOLANGE FLORE NGAMAMI MONGO, KIVIE MOU-MOUE NGOLO LETOMO, CHRISTIAN MICHEL KOUALA LANDA, ERIC KIMBALLY-KAKY, ROGUE PATTERN BAKEKOLO, BERTRAND FIKAHAM ELLENGA MBOLLA

But et contexte : Le Syndrome de Marfan est une maladie génétique transmissible du tissu conjonctif qui est rarement rencontrée au Congo et en Afrique subsaharienne. Ses



complications cardiovasculaires peuvent engager le pronostic vital des patients. Dans notre contexte, l'absence d'un plateau technique de chirurgie cardiovasculaire adéquat, fait que la prise en charge de cette pathologie reste limitée. Le but du présent travail est de montrer l'intérêt incontournable de l'échocardiographie et surtout de l'angiostanner comme technique de choix dans le diagnostic de gravité de cette affection et de mettre en lumière les difficultés de prise en charge dans nos pays.

Observation : Les auteurs rapportent l'observation médicale d'un adulte de 48 ans aux antécédents de cataracte de l'œil gauche et d'une subluxation du cristallin pour lesquelles il a subi une opération chirurgicale en 2016, sans qu'une étiologie ne soit recherchée. Il est tabagique à raison de 06 paquets année. Il consulte pour une dyspnée d'aggravation progressive et une douleur medio-sternale constrictive. L'examen clinique a retrouvé une altération modérée de l'état général, une apyrexie, une pression artérielle à 140/90 mmHg, une SPO2 à 97% en air ambiant, une fréquence respiratoire à 32 cycle/mn, des signes d'insuffisance ventriculaire gauche, un souffle diastolique d'insuffisance aortique d'intensité 4/6ème, un morphotype longiligne avec une envergure supérieure à la taille et une cyphoscoliose. La radiographie pulmonaire a montré une cardiomégalie avec un rapport cardio thoracique à 58%, une aorte très dilatée et déroulée, une convexité de l'arc inférieur gauche et une hypertension veino-capillaire. L'ECG s'inscrivait en rythme sinusal et montrait un retard de progression de l'onde R en antéro-septal. L'échocardiographie a montré une dilatation importante de la racine de l'aorte à 72,6 mm et une fuite aortique grade IV. L'angiostanner a mis en évidence un anévrisme aortique disséqué et des zones d'emphysème siégeant au niveau des poumons. Le traitement médical est palliatif à base de bêta bloquant et des antagonistes des récepteurs de l'angiotensine II, des diurétiques et des antalgiques. Le patient est en attente de chirurgie.

Conclusion : le syndrome de Marfan est une maladie génétique du tissu conjonctif pouvant se manifester par des signes cardiovasculaires, pulmonaires, orthopédiques, ophtalmologiques et cutanés. Elle est rarement rencontrée au Congo et en Afrique subsaharienne. L'échocardiographie et surtout l'angiostanner représentent les outils de choix du diagnostic de gravité et du suivi de cette affection. La chirurgie est réservée aux complications graves de cette affection.

Mots clés : Syndrome de Marfan, échocardiographie, angiostanner, Congo.

CO 91 : APPORT DE L'IMAGERIE DANS LES LYMPHOMES A ABIDJAN A PROPOS DE 133 CAS

AUTEURS : NE FATTO^{1,2}, DA LE^{1,2}, AJL KOFFI¹, I BAKAYOKO¹, AMR KADIO¹, AM DEMBELE¹, KOUAKOU¹, LOKOSSOU^{N1}, AP N'DJA^{1,2}, DT GNAOULE^{1,2}, AE ZOUZOU^{1,2}, A TOURE^{1,2}

Affiliation :

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

²UFR sciences médicales Abidjan, Université Felix HOUPHOUET-BOIGNY

Contexte : les lymphomes sont des hémopathies lymphoïdes malignes. 6ème cancer en termes incidence en Côte d'Ivoire avec 539 décès chaque année. L'imagerie joue un rôle important dans le bilan initial.

Objectif : l'objectif était d'évaluer la contribution de l'imagerie dans le diagnostic et la prise en charge pré-thérapeutique des lymphomes à Abidjan

Matériel et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective multicentrique à visée descriptive sur une durée de 5 ans de 2018 à 2023, réalisée dans le service d'Hématologie clinique du Chu de Cocody, au CNRAO, au service d'oncopédiatrie du Chu de Treichville et au service de radiologie du CHU de Cocody portant sur les dossiers des patients atteints de lymphome.

Les patients ont bénéficié d'une tomodynamométrie, une échographie et d'une radiographie standard. Les données socio-démographiques, clinico-biologiques et les aspects radiologiques des atteintes lymphomateuses par région anatomique ont été évaluées

Résultats : 133 patients ont été inclus. L'âge moyen était de 30, 89 ans avec une prédominance masculine. Le lymphome non hodgkinien était le plus retrouvé avec 88,7% des cas contre 11,3% pour celui de Hodgkin. La principale indication de prescription des examens d'imagerie était le bilan initial avec 78,9% des cas. Le moyen d'imagerie le plus réalisé était l'échographie avec 78,2% des cas suivi de la tomodynamométrie avec 75,19%. L'imagerie a mis en évidence au niveau de la tête et du cou le lymphome de Burkitt à localisation maxillo-faciale ; au niveau thoracique un lymphome médiastinal et au niveau abdomino- pelvien le



lymphome de Burkitt abdomino-pelvien. Le scanner représentait l'examen de suivi post traitement le plus prescrit.

Conclusion : le diagnostic de lymphome est histologique, l'imagerie est indispensable pour bilan d'extension et le suivi.

Mots clés : TDM- Echographie- Radiographie- Lymphome

CO 92 : APPORT DE LA TOMODENSITOMETRIE DANS LA PRISE EN CHARGE DES BLESSES DE GUERRE CHEZ LES MILITAIRES A KATI.

AUTEURS : GUINDO ILIAS 1,2 , COULIBALY SSALIA 1 , N'DIAYE MMAMADOU 1,3 , KONE ABDOULAYE 2 , SANOGO SOULEYMANE 2 , TRAORE OUSMANE 2 , DIARRA OUNCOUMBA 2 , CISSE MAHAMANE 1 , DIALLO SOUMAÏLA 1 , KEITA ADAMA DIAMAN 2 , SIDIBE SIAKA 2 .

1 Service d'Imagerie Médicale, CHU BSS de Kati, Kati-Mali ;
2 Faculté de Médecine et d'Odontostomatologie, Bamako-Mali ;

3 Service de Radiologie et d'Imagerie Médicale, Centre Médicochirurgical des armées de Bamako, Bamako-Mali.

Introduction : les lésions balistiques sont fréquentes en milieu militaire en zone de guerre. Depuis 2012, le Mali est confronté à un conflit armé sans précédent. Le CHU de Kati, situé dans la ville garnison reçoit beaucoup de blessés militaires. La TDM permet de faire un bilan lésionnel. L'objectif était d'étudier l'apport de la TDM. Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective descriptive réalisée sur 06 mois (1er Juillet - 31 Décembre 2023).

Étaient inclus, les militaires blessés de guerre ayant bénéficié une TDM durant la période dans notre service et présentant une lésion. Le scanner utilisé était de marque SIEMENS, 16 barrettes. Les examens étaient non injectés pour le crâne, injectés pour le thorax et l'abdomen.

Résultats : au total 63 traumatismes balistiques ont été colligés sur 1254 examens TDM réalisés soit une fréquence de 5%. La tranche d'âge 20-30 ans était plus touchée 57%, l'âge moyen était 31,68ans. Les victimes étaient 100% hommes, avec 66,7% d'hommes-de-rang et 23,8% de sous-officiers. A la TDM le thorax était plus touché (27%) avec 68,2 % de lésion osseuse et 22% de contusion pulmonaire, suivi du pelvis (23,8%) et du crâne (22%) avec 71,4% de lésions osseuses et 14,3% d'hématome intra crânien. 36,6% avaient de corps étrangers métalliques.

Conclusion : Les militaires engagés sur le front sont fréquemment blessés dans notre contexte. Les hommes-de-rang sont les plus touchés. La TDM a permis de faire un bilan lésionnel complet.

Mots clés : Blessés de guerres, militaires, TDM, Kati.

CO 93 : EPIDEMIOLOGIE ET PREDICTEURS DES DELAIS D'ACCES A LA TOMODENSITOMETRIE CHEZ LES PATIENTS PRESENTANT DES TRAUMATISMES MODERES A GRAVES DANS LA REGION DU NORD DU CAMEROUN.

AUTEURS : JOSHUA TAMBE 1, YANNICK ONANA2, NICHOLAS TENDONGFOR3, MARIE-JOSE ESS14, S. ARIANE CHRISTIE5, CATHERINE JUILLARD5, ALAIN CHICHOM MEFIRE6

Affiliations

1 Université de Buea

2 Département d'Imagerie Médicale, Université de Garoua

3 Département de Santé Publique et d'Hygiène, Université de Buea

4 Département de Santé Publique, Université de Yaoundé I

5 Département de Chirurgie, Université de Californie à Los Angeles

6 Département de Chirurgie et Spécialités, Université de Buea

Introduction : Le fardeau des traumatismes est important au niveau mondial, avec un risque de mortalité plus élevé chez les adolescents et les jeunes adultes dans les pays à faible et moyen revenu. Les infrastructures routières défectueuses, la pauvreté, le manque d'accès aux services de soins de santé de qualité et à l'éducation caractérisent souvent ces contextes. Cette étude visait à contribuer à la compréhension des modèles de traumatismes au Cameroun et à évaluer les délais dans l'obtention de la tomodensitométrie (TDM), un outil diagnostique essentiel pour la plupart des urgences.

Méthodes : Une étude transversale basée à l'hôpital a été menée de juillet 2023 à décembre 2024. Les données ont été collectées auprès de patients présentant des traumatismes modérés à graves dans un hôpital de référence de niveau intermédiaire affilié à une université dans la région du Nord du Cameroun. Le consentement éclairé a été obtenu auprès des patients ou garde-malades. Les données continues sont présentées sous forme de moyenne \pm écart-type, tandis que



les données catégorielles sont présentées sous forme de fréquences et pourcentages. La modélisation de régression logistique multivariée a été utilisée pour déterminer les facteurs associés aux délais d'obtention de la TDM. Le seuil de signification statistique a été fixé à 0,05.

Résultats : Un total de 511 participants ont été inscrits, avec un âge moyen de $30,6 \pm 6,4$ ans. Il y avait 328 hommes (64,2 % ; sexe-ratio 1,8:1). Les accidents de la voie publique (AVP) représentaient 275 cas/393 (69,9 %), suivis des blessures par arme blanche (47/393 ; 11,9 %). L'implication d'un motocycle a été signalée dans 144 cas/275 (55,32 %) et constituait le principal moyen de transport des patients vers l'hôpital (55,3 %). Les fractures des extrémités étaient les lésions les plus courantes (192/387 ; 49,6 %). Les prédicteurs des délais d'obtention de la TDM étaient la jeunesse, le sexe masculin, les difficultés financières et avoir subi un AVP.

Conclusion : Les AVP constituent le principal type de traumatisme dans la région du Nord du Cameroun, impliquant principalement des jeunes hommes qui souffrent également de fractures des extrémités et pour lesquels l'accès à la TDM peut être difficile. Le renforcement des politiques qui protègent les usagers de la route, assurent la sécurité et facilitent l'accès aux soins de santé pourrait endiguer ce phénomène

CO 97 : APPORT DE LA TOMODENSITOMETRIE DANS L'EXPLORATION DES PATHOLOGIES THORACIQUES AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE DEPARTEMENTAL DU BORGOU ET DE L'ALIBORI DE 2022 A 2024

AUTEURS : ABDEL-SAMAD ADJANAYO 1, JEAN-BAPTISTE AGAÏ1,2, BORIS A. A. ADEYEMI1,2, SENA-PHYCOL WHENU3, AUSTHER M. AYI3, FLORA KAMDOM1, D.W.M.M. AKANNI1, PATRICIA YEKPE3, KOFI-MENSA SAVI DE TOVE1

1Service d'imagerie médicale du Centre Hospitalier Universitaire Départemental du Borgou et de l'Alibori (CHUD-B/A)

2Service d'imagerie médicale de l'Hôpital d'Instruction des Armées de Parakou

3Service d'imagerie médicale du Centre National Hospitalier Universitaire HKM

Introduction : La tomodensitométrie est l'examen de référence de l'imagerie diagnostique pour les pathologies thoraciques.

Objectif : Évaluer l'apport de la tomodensitométrie dans l'exploration des pathologies thoraciques au CHUD-B/A de 2022 à 2024.

Méthode : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive analytique menée sur une période de 27 mois allant du 22 mai 2022 au 30 juin 2024 au CHUD-B/A ayant inclus 229 patients.

Résultats : L'exploration du thorax a représenté 7,37% de l'activité scanographique au CHUD-B/A au cours de la période d'étude. L'âge moyen des patients était de $42,79 \pm 17,55$ ans avec des extrêmes de 1 et 92 ans. La tranche d'âge la plus représentée chez les patients ayant une pathologie non traumatique était celle de plus de 60 ans (36,55%), celle de 30 à 40 ans était la plus concernée par les pathologies traumatiques. Trente-deux patients (13,97%) avaient une pathologie traumatique et 197 (86,03%) une pathologie non traumatique. Les traumatismes fermés du thorax étaient les plus retrouvés (93,75%). Les lésions parenchymateuses étaient les plus fréquentes (78,13%) suivi des lésions osseuses (68,75%). Les pathologies non traumatiques les plus fréquentes étaient le groupe des pathologies vasculaires (45,21%) et était dominé par les embolies pulmonaires (41,33%). Les épanchements pleuraux étaient les pathologies infectieuses les plus fréquentes (35,21%). Les pathologies tumorales étaient dominées par les tumeurs secondaires (85,91%). Les tumeurs secondaires les plus fréquemment retrouvées dans notre étude étaient des nodules pulmonaires présent chez 45 patients (54,84%) suivi des métastases osseuses qu'on retrouvait chez 14 patients (17,28%). Les pathologies chroniques des bronches avaient comme chef de file la BPCO (58,62%) et celles malformatives, le Situs inversus complet.

Conclusion : La tomodensitométrie a permis d'élucider de nombreuses pathologies thoraciques.

Mots-clés : Tomodensitométrie, Thorax, Pathologie thoracique.



CO 99 : PROFIL SCANOGRAPHIQUE DES SEQUELLES DE LA TUBERCULOSE PULMONAIRE CHEZ L'ADULTE

AUTEURS : BAH OA 1, 2, DIALLO BD 1,3, BALDE AA 1,4, CAMARA M 1, BALDE TH 1,5, SACKHO A 1,5

- (1) Faculté des Sciences et Techniques de la Santé (FSTS), Université GAN de Conakry, Guinée.
- (2) Centre d'Imagerie de Référence des Armées (CIRA) Conakry Guinée
- (3) Service de Pneumo-physiologie CHU Ignace Deen Conakry-Guinée.
- (4) Service de Radiologie CHU Donka Conakry Guinée
- (5) Service de Radiologie CHU Ignace Deen Conakry Guinée
- (6) Service de Radiologie Hôpital le flamboyant Conakry Guinée

Objectif : décrire les aspects scanographiques des séquelles de la tuberculose pulmonaire chez l'adulte.

Méthodes : Etude prospective et descriptive portant sur 350 patients anciens tuberculeux traités et déclarés guéris, présentant des lésions à la TDM thoracique. Ont été exclus, les patients présentant une maladie pulmonaire active et ceux âgés de moins de 18 ans. Les résultats du scanner ont été analysés sur la base des séquelles parenchymateuses, trachéo-bronchiques, pleurales et médiastinales.

Résultat : Les séquelles parenchymateuses étaient dominées par des fibroses rétractiles avec distorsion architecturale et perte de volume (80 %), des cavités (56,6 %) avec des aspergillomes notés dans 5 % de ces cas et des tuberculomes (42,8 %). L'atteinte trachéo-bronchique a été notée sous la forme de broncheectasies (85,7 %). Les séquelles médiastinales comprenaient la calcification des ganglions médiastinaux (71,4 %). Les séquelles pleurales étaient représentées par les épaissements pleuraux (21,4 %) avec 34,3% de ces patients présentant des calcifications.

Conclusion : La tuberculose pulmonaire a de multiples séquelles graves, nécessitant une attention particulière et un traitement approprié chez les patients symptomatiques. Le rôle du radiologue et de la TDM est primordial et fait partie intégrante de l'évaluation des patients et de la prise de décision.

Mots clés : tuberculose, pulmonaire, séquelle, scanner.

CO 100 : PROFIL RADIOGRAPHIQUE DES ANCIENS TUBERCULEUX PULMONAIRES

AUTEURS : LOCKSLEY MHG1,* , BEMBA ELP1,2, , MALONGA MAR1 VOUMBO Y1, BOPAKA RG, OKEMBA-OKOMBI FH1,2, MBERE OSSEMA H1, EBA-GAKABE RG1, ILLOYE-AYET M1.

- 1-Service de Pneumologie, CHU de Brazzaville, Congo
- 2-Faculté des Sciences de la Santé, Université Marien Nguabi, Congo

Introduction : La tuberculose pulmonaire demeure un problème de santé publique majeur en Afrique subsaharienne. Malgré l'efficacité des traitements, de nombreux patients guéris développent des séquelles pulmonaires pouvant altérer leur qualité de vie. L'objectif de cette étude est d'analyser les caractéristiques radiographiques des anciens tuberculeux pulmonaires suivis au CHU de Brazzaville.

Matériels et Méthodes : Nous avons mené une étude transversale descriptive auprès des patients ayant été traités pour une tuberculose pulmonaire confirmée. L'évaluation comprenait un examen clinique, une tomodensitométrie thoracique (TDM) et une spirométrie...

Résultats : Sur un échantillon 160 patients, 64,4 % présentaient des anomalies radiographiques post-tuberculeuses. Les lésions rencontrées étaient la fibrose pulmonaire (45,8 %), des cavitations résiduelles (27,3 %) et des broncheectasies (18,6 %). Une corrélation a été observée entre le score de destruction parenchymateuse et les troubles fonctionnels respiratoires ($r=-0,23$; $p=0,003$).

Conclusion : Les séquelles radiographiques post-tuberculeuses sont fréquentes et peuvent entraîner des déficits respiratoires persistants. Leur identification précoce est essentielle pour adapter la prise en charge et améliorer la qualité de vie des anciens tuberculeux. Un suivi post-thérapeutique intégrant l'imagerie et la fonction respiratoire est recommandé.

Mots clés : Tuberculose pulmonaire, séquelles radiographiques, Congo.



CO 103 : BILAN RADIOLOGIQUE DES TRAUMATISMES ABDOMINAUX AU CENTRE NATIONAL D'IMAGERIE MEDICALE DE BANGUI

AUTEURS : SOMBOT SOULE

Introduction : les contusions de l'abdomen posent des problèmes diagnostiques et thérapeutiques. La contribution de l'imagerie dans les traumatismes de l'abdomen n'a jamais été mise en évidence en Centrafrique. L'objectif général est d'étudier l'apport de l'imagerie dans le bilan lésionnel des traumatismes de l'abdomen. Méthodes : étude transversale descriptive allant du 1^{er} février au 1^{er} décembre 2024. Etaient concernés, les patients de tout âge et sexe confondus ayant bénéficié d'une exploration échographique et/ou scanographique abdominale dans le contexte d'une contusion de l'abdomen au Centre National d'Imagerie Médicale (CNIM). Les données ont été collectées à l'aide d'un questionnaire préétabli. L'analyse de données a été réalisée grâce au logiciel Epi info 7.2.2.6 et Excel. Résultats et

Discussion : Cent dix patients répondant aux critères d'inclusion ont été retenus, parmi lesquels 69,1% étaient des hommes avec un sex-ratio de 2,3. L'âge moyen des patients était de 22 ans. L'accident de la voie publique était la principale cause de ces traumatismes de l'abdomen (60% des cas). L'échographie était l'examen le plus réalisé pour l'exploration de ces traumatismes de l'abdomen (90,1% des cas). Parmi les résultats pathologiques, l'hémopéritoine était retrouvé dans 70% des cas. La rate était l'organe le plus touché au cours de l'exploration. Il existe un lien entre la qualification du prescripteur et la concordance des résultats à la clinique. En définitif, l'échographie était l'examen le plus demandé pour le bilan lésionnel. Mais dans la majorité des cas, un complément TDM était nécessaire. La qualification du prescripteur influence la concordance des résultats avec la clinique.

Mots clés : bilans ; échographie ; tomodensitométrie ; contusion ; abdomen.