



ReMaMeM

REVUE MALIENNE DE MEDECINE MILITAIRE



Numéro Spécial 2024

THÈME PRINCIPAL

AFFECTIONS THROMBOEMBOLIQUES

SOUS THÈMES:

MALADIES TROPICALES
NÉGLIGÉES

MÉDECINE DENTAIRE
EN MILIEU MILITAIRE

SESSION PARAMÉDICALE
COMMUNICATIONS LIBRES

HEPATOPATHIES

APTITUDE ET SÉLECTION

**LIVRE DES RESUMES
DU 8^e CONGRES DE MEDECINE MILITAIRE DU MALI
12, 13, 14 Octobre 2023**

PRESIDENT D'HONNEUR DU CONGRES

COL (er) Sidi Mohamed SALL

PRESIDENT DU CONGRES

Général de brigade (er) Djibril SANGARÉ

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Colonel-major Soumaïla KEÏTA

Colonel-major Mamadou Seydou CISSÉ

Colonel-major Madani OUOLOGUEM

Colonel Bréhima Boly BERTHÉ

Colonel Souleymane COULIBALY

Colonel Mamadou DIARRA

Colonel Alhassane BA

Colonel Thierno Madani DIOP

Colonel Abasse SANOGO

Commandant Mohamed El Hassimi CISSÉ

Commandant Aboubacar S T KANÉ

Commandant Ladji Mohamed DIABY

Commandant Makansiré TOUNKARA

COMMISSION D'ORGANISATION

Commandant Mohamed El Hassimi CISSÉ

Commandant Aboubacar S. T. KANÉ

Commandant Cheickna BADIAGA

Commandant Ramata B FOFANA

Commandant Ladji Mohamed DIABY

Commandant Kardigué KAMISSOKO

Capitaine Ibrahim BOUARÉ

Lieutenant Déby TRAORÉ

Lieutenant Mahamoud Mohamed N'DIAYE

Adjudant Moctar Lamine COULIBALY

Sergent Seydou DIARRA

**LIVRE DES RESUMES
DU 8^e CONGRES DE MEDECINE MILITAIRE DU MALI**

SOMMAIRE

A. COMMUNICATIONS ORALES	5
PREMIERE SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	5
DEUXIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	10
TROISIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	15
QUATRIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	19
CINQUIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	22
SIXIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	28
SEPTIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	32
HUITIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES	37
B. COMMUNICATIONS AFFICHÉES	41
C. REMERCIEMENTS	54

A. COMMUNICATIONS ORALES

PREMIERE SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-01 STATUT PARODONTAL DU PERSONNEL DU CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL DES ARMEES DE BAMAKO (CMCAB) AU MALI

SALOU Fatoumata Binta, KANÉ Aboubacar Sidiki Thissé, POCKPA Zocko Ange D, DIARRA Abdoulaziz, DIALLO Ahmad Moustapha, TOGO Abdoul Karim, DIALLO Baba

Introduction : Les maladies parodontales sont des maladies multifactorielles à étiologie infectieuse et à manifestation inflammatoire aboutissant à la destruction des tissus de soutien de la dent. Elles sont très répandues et peuvent affecter jusqu'à 90% de la population.

L'**objectif** de cette étude était d'évaluer le statut parodontal du personnel du Centre Médico-Chirurgical des Armées de Bamako (CMCA).

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale, descriptive d'une durée de 3 mois allant du 30 Mai au 31 Août 2020. L'étude a concerné l'ensemble du personnel médical du Centre Médico-Chirurgical des Armées de Bamako (CMCA). La collecte des données a été faite sur une fiche d'enquête élaborée en fonction des objectifs de l'étude. Un seul examinateur a mené l'enquête pour minimiser les biais de mesure. Les données sociodémographiques et les indices cliniques recueillis ont été traités par le logiciel épi-info version 3.5.3.

Résultats : Sur 78 personnes exerçant au sein de l'établissement 63 volontaires ont participé à l'étude soit un taux d'inclusion de 80,77%. Les femmes étaient les plus représentées (56%) avec un sex-ratio 0,8. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 32 à 37 ans. Plus de 30,16% ne présentaient pas d'inflammation. Selon cette étude, 9,56% présentaient une mobilité dentaire entraînant une perte de fonction. Le ¼ soit 25,40% avait une présence de plaque visible mais pas dans les espaces inter dentaires ; néanmoins 3,17% avaient de la plaque visible également dans les espaces inter dentaires.

Conclusion : La présente étude a montré la nécessité du suivi régulier et de l'information aux techniques de contrôle du biofilm régulier et de l'éducation sanitaire surtout de l'hygiène buccodentaire des équipes médicales.

Mots-clés : maladies parodontales, statut parodontal, personnel médical, évaluation.

CO-02 RÉHABILITATION IMPLANTOPROTHÉTIQUE D'UN MILITAIRE PRÉSENTANT UNE LIMITATION D'OUVERTURE BUCCALE AU SERVICE DENTAIRE DES ARMÉES DE NIAMEY

DANDY ABARCHI Mahamadou, MAINASSARA CHEKARAOU Samir, RABE AMANI Abdoul Hafizou, AMADOU Ali, ABDOULAYE Ousmane

Introduction : Les limitations d'ouverture buccale peuvent représenter une contre-indication de chirurgie implantaire. Dans certains cas le motif de la pose d'implant est si symbolique que nous n'avons pas le choix que de tenter la pose d'implants malgré cette limitation.

Cas clinique et résultats : Nous avons reçu un militaire âgé de 31 ans, victime balistique au maxillaire et à la mandibule des terroristes de Boko Haram. Il avait perdu 13 dents maxillaires, 7 dents mandibulaires, de l'os maxillaire et du tissu mou. Il n'avait plus de calage et de centrage mandibulaires. Il présentait une ouverture buccale limitée à deux doigts rendant difficile voire contre indiquant toute chirurgie implantaire.

Nous avons utilisé dans un cadre de limitation d'ouverture buccale, des techniques chirurgicales et prothétiques spécifiques pour une prise en charge implanto prothétique, notamment une technique de régénération osseuse adéquate au cas, des poses implantaires et des empreintes adaptées, une équilibration occlusale et une greffe gingivale.

Nous avons pu reconstituer les arcades dentaires et les rendre fonctionnelles en augmentant la quantité osseuse, en posant 08 implants, 20 couronnes céramo-métalliques implant-portées, 02 couronnes céramo-métalliques dento-portées, en faisant une vestibuloplastie et en recouvrant des récessions parodontales.

Discussion : La recherche sur Pubmed montre que très peu de chirurgies implantaire ont été faites chez des patients avec une limitation d'ouverture buccale

Conclusion : Le centre d'odontostomatologie de Niamey dispose aujourd'hui des ressources humaines qualifiés et compétentes, capables de prendre en charge ce genre de cas. Il suffirait de rendre disponibles le matériel et les consommables nécessaires et faire fonctionner le service pour réduire les évacuations des militaires à l'étranger.

Mots clés : limitation d'ouverture buccale, implantaire dentaire, chirurgie gingivale, prothèse implantaire, régénération osseuse.

CO-03 ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES DES MOBILITES DENTAIRES CHEZ DES PATIENTS CONSULTANT LE SERVICE D'ODONTOLOGIE DE L'HOPITAL MILITAIRE DE BAMAKO (IHB)

Djénébou Coulibaly, Kané Aboubacar S.T, Diallo Baba, Diarra Abdoul Aziz, Pockpa Z.A.D, Marico Mintou, Traore Abdoul A, Koné Mark, Coulibaly Bougadary, Diawara Ousseynou.

Introduction : La mobilité dentaire est définie comme une augmentation de l'amplitude du déplacement de la couronne sous l'effet d'une force définie. C'est un motif fréquent de consultation pour les patients atteints de parodontite. L'objectif de l'étude était de déterminer l'aspect épidémiologique des mobilités dentaires chez les patients consultant le service d'Odontologie de l'Hôpital militaire de Bamako IHB.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive qui a été effectuée dans le service d'odontologie de l'Hôpital Militaire de Bamako sur une période de 3 mois (du 15 Janvier au 15 avril 2020). Ont été inclus dans cette étude tout patient ayant été consulté dans le service et ayant accepté de participer à l'étude. Le diagnostic de mobilité a été posé en utilisant l'indice de Muhlemann et un questionnaire a été utilisé pour la collecte des données. Les données de l'étude ont été saisies et analysées sur le logiciel EPI Info version 7.2.2.16.

Résultats : La mobilité dentaire était présente dans 14,7% des cas. Les hommes représentaient 49%, les tranches d'âge 46 et plus représentaient 31,8% des cas. La douleur était le motif de consultation le plus représenté avec 47,3%. La mobilité dentaire de type classe 2 de Muhlemann représentait le plus grand nombre avec 54,6% des cas. La mobilité touchait plus les adultes et les femmes.

Conclusion : Ces données illustrent l'importance de mettre en œuvre des moyens efficaces de prise en charge précoce des parodontopathies, afin de prévenir l'installation des mobilités dentaires handicapante pour les patients.

MOTS CLÉS : Épidémiologie, mobilité dentaire, maladies parodontales, odontologie.

CO-04 CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES DES CHIRURGIENS DENTISTES DU DISTRICT DE BAMAKO SUR LA RÉSISTANCE AUX ANTIMICROBIENS.

DIARRA HYACINTHE., KANÉ A.S.T., KONARE M., DIALLO B., DIARRA H., TOURE O., KONATE D., SALOU F. B., TOGO A.K.

Introduction : La résistance aux antimicrobiens (RAM) est un phénomène naturel qui fait que les micro-organismes comme les bactéries, les virus, les parasites et les champignons deviennent insensibles aux effets des médicaments antimicrobiens tel que les antibiotiques, les antiviraux, les antifongiques, et les antiparasitaires. L'objectifs de cette étude est de déterminer la connaissance, attitude et pratique des chirurgiens-dentistes du District de Bamako face à la résistance aux antimicrobiens.

Méthodologie : Cette étude a été réalisée dans le district de Bamako. Elle a duré du 11 avril 23 au 20 juillet 2023. Il s'agit d'une étude descriptive, transversale. L'étude concernait tous les chirurgiens-dentistes du District de Bamako, n'ont pas été inclus les Chirurgiens-dentistes n'ayant pas accepté de participer à l'étude et ou ne faisant pas partis du District de Bamako. Les données ont été recueillies à partir d'une fiche d'enquête élaborée pour la circonstance. Les données ont été traitées par le logiciel épi-info version 3.5.3 et SPSS.

Résultats : Dans cette étude, le sexe masculin était le plus représenté avec 83,9%. La tranche d'âge la plus représentée était 25-35 ans. Les chirurgiens-dentistes qui ont choisis les propositions prescription inadaptée des antimicrobiens, usage abusive des antimicrobiens comme les causes de la

résistance étaient les plus représentés avec 25,8%. Les chirurgiens-dentistes qui ont choisis les propositions augmentation de l'hospitalisation, persistance des infections microbiennes comme les conséquences de la résistance étaient les plus représentés avec 25,8%. Dans cette étude, 80,6% des chirurgiens-dentistes utilisaient l'antibiogramme comme l'examen complémentaire nécessaire pour le diagnostic de la résistance aux antimicrobiens. Tandis que 29% des chirurgiens-dentistes utilisaient l'antibiogramme comme conduite à tenir face à cette résistance aux antimicrobiens. Les chirurgiens-dentistes qui ont choisis les propositions arrêt de l'automédication comme conseil en cas de résistance étaient les plus représentés avec 32,3%.

Conclusion : Dans notre étude, la plupart de nos participants avaient mal défini la résistance malgré qu'ils en avaient entendu parler. Une politique d'intervention ciblant les prescripteurs en général et les dentistes en particulier apparaît nécessaire.

Mots clés : Connaissances, Attitudes et Pratiques, Chirurgiens-Dentistes, Résistance, Bamako.

CO-05 RAISONS DU NON RECOURS AUX SOINS BUCCODENTAIRES DES POPULATIONS DE LA COMMUNE I DU DISTRICT DE BAMAKO.

DJÉNÉBOU COULIBALY, BABA DIALLO, ABOUBACAR ST KANE, KASSOUM KAYENTAO, BOUBACAR BA, OUSSEYNOU DIAWARA.

Introduction : L'OMS définit la santé buccodentaire comme l'absence de douleur buccale ou faciale, de cancer buccal ou pharyngé, d'infection ou de lésion buccale, de parodontopathies, de déchaussement et de perte de dents, et d'autres maladies et troubles. L'objectif de cette étude était d'étudier les raisons du non recours aux soins bucco-dentaires des populations de la commune I du district de Bamako.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive sur une période de six mois allant du 01 Juin au 30 Novembre 2021. ont été inclus dans l'étude toutes les personnes âgées de 18 ans et plus résidant à Banconi, Boukassoumbougou, et à Sikoro dans la commune I du district de Bamako et ayant acceptées de participer à l'étude présentant ou pas d'affections bucco-dentaires. Le guide d'entretien a été utilisé technique de collecte des données.

Résultats : Sur 300 personnes enquêtées 86% avait eu un problème bucco-dentaire. Parmi elles 54,7% n'ont pas eu recours aux soins bucco-dentaires, parmi ces personnes 50% ont eu recours à l'automédication, 29,9% au tradithérapeute, 57,1% n'ont pas eu recours pour des raisons financières. Nous avons trouvé un lien significatif en le revenu et le recours des soins. La distance n'était pas un facteur de non recours, 6,7% ont dit que le cabinet dentaire était trop loin de leur résidence.

Conclusion : Le non recours aux soins buccodentaires est un phénomène récurrent dans la commune I malgré le besoin éminent plus de la moitié préféraient recourir à l'automédication ou à la tradithérapie à cause du coût des soins, du temps d'attente pour bénéficier des soins et du coût des médicaments prescrits.

Mots clés : Non recours, Soins bucco-dentaires, Populations, Commune I.

CO-06 ANALYSE PORTANT SUR LES ALCOOTESTS EFFECTUÉS SUR LES TRAVAILLEURS DE LA MINE DE TABAKOTO SÉGALA MINING CORPORATION.S.A.

DIALLO B., KANÉ AST., D. BOKAKY, SANOGO M., DIABY L., DIALL H.G., KONE M., KEITA L, DAVID D., SANGHO O., COULIBALY B, GUINDO O., TOURE O, DIAKITE O, KONE O. TOURE K.

Introduction : L'addiction liée à l'alcool est un phénomène complexe qui prend de l'ampleur dans le milieu de travail et surtout dans les industries minières. L'objectif était d'analyser les alcootests réalisés sur les travailleurs du site de Ségala Mining Corporation de la mine de Tabakoto au cours du premier semestre 2022.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale rétrospective incluant tous les résultats des alcootests effectués au cours de la période de janvier à juin 2022 sur le site de la mine de Tabakoto. L'échantillon était composé de 146 personnes. Le logiciel SPSS 25.0 a été utilisé pour la saisie et l'analyse des données.

Résultats : La majorité des alcootests (96% réalisées) ont été des contrôles inopinés dont 37% à la porte d'entrée du camp et 4% d'autotests volontaire. Environ 92% des personnes testés sont des hommes et seulement 8% des femmes. Il ressort que 2% des personnes testés ont été positives à l'alcool et le plus élevé avec un taux de 0.62mg/l d'air expiré. Ces personnes ont directement été mises sous mesure disciplinaires et licenciés de la société. Nous constatons également que 58% des tests ont été réalisés dans la matinée entre 05H30-07H.

Sur 146 alcootests seulement 3 cas positifs à l'alcool ont été trouvés soit 2%. Cela prouve la rigueur dans l'application stricte de la politique tolérance zéro de dépistage à l'alcool et aux drogues au sein de la mine. L'alcool nuit non seulement à la santé des travailleurs mais aussi à la performance et à la productivité. La prévention (information, formation, responsabilisation) est la solution pour la consommation d'alcool et de drogues en milieu de travail.

Mots clés : Analyse ; Alcootest ; Mine de Tabakoto ; Travailleurs, Mali

CO-07 AFFECTIONS BUCCODENTAIRES CHEZ LES DÉPLACÉS INTERNES SUITE AU CONFLIT INTERCOMMUNAUTAIRE DANS LE CERCLE DE NIONO.

OUOLOGUEM B, KANÉ A.S.T., COULIBALY A, TOURE Y A, KEITA A, COULIBALY M.

RESUME

Introduction : Les maladies buccodentaires peuvent être qualifiées de problème de santé publique en raison de leurs prévalences et de leurs incidences élevées dans toute les régions du monde

L'objectif : Déterminer la prévalence des maladies bucco-dentaires chez les déplacés internes suite aux conflits intercommunautaires dans le cercle de Niono.

Matériel et Méthodes : Il s'agit d'une étude prospective descriptive transversale réalisée dans le district sanitaire de Niono sur une période de 3mois.

Sur 1607 déplacés internes, 55 ont été recensés de façon aléatoire sur 2 sites.

La saisie et l'analyse des données ont été réalisés à travers le logiciel Epi Info 3.5.3 et le logiciel Microsoft Excel 2013.

Résultats : La tranche d'âge la plus touchée était celle de 16-25 ans avec 34,54%. Le sexe masculin était le plus dominant avec 67,27% des cas. Le sexe ratio était de 2,05. Les Dogons restent les plus représentés avec 38,18% des cas. Les femmes au foyer ont représenté 52,73% des cas. Les célibataires étaient les plus représentés avec 74,55% de cas. Les déplacés résidant au quartier B3 étaient à 38,18% des cas. Les déplacés venus du cercle de Bankass étaient majoritaires avec 30,90% des cas. La mobilité classe II était à 43,64% des cas. La carie dentaire prédominait avec 65,45% des cas, associée à une lésion pulpaire à 67,27% des cas. Nos patients se brossaient les dents au moins 2 fois / jour dans 47,27% des cas. Le bâtonnet frotte utiliser dans 35,54% des cas. Hygiène buccodentaire était moyenne dans 72,73% des cas Le saignement au sondage parodontal était présent dans 72,27% des cas. Les patients n'ayant effectué aucune visite chez le dentiste ont représenté 85,45% des cas. L'indice CAO était à 3,84.

Conclusion : L'étude que nous avons réalisée sur les déplacés suite au conflit intercommunautaire dans le district sanitaire de Niono nous a permis de révéler une prévalence élevée des maladies buccodentaire, avec un faible taux de prise en charge. Il est nécessaire d'endiguer les maladies buccodentaires sur chez cette couche vulnérable notamment par la mise en place d'action prévention, de dépistage et de prise en charge adapté

Mots clés : déplacés interne, Maladie buccodentaire, Conflit intercommunautaire, Niono Centre de sante de référence de Niono /Ségou/Mali

CO-08 IMPORTANCE DES GESTES DE PREMIER SECOURS CHEZ LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ ET LA POPULATION GÉNÉRALE

FATOUMATA SALL, DJOUMA DRAME

RÉSUMÉ :

Être initié aux premiers secours permet d'être prêt à réagir vite et bien pour secourir une personne si un accident survient au travail, pendant les vacances en famille ou tout simplement dans la rue face à un accident ou au malaise d'un individu.

Savoir anticiper, se préparer et éviter les dangers mais aussi savoir réagir et pratiquer les bons gestes peut sauver des vies.

L'importance de la formation chez les professionnels de la santé : afin qu'ils soient en mesure de débiter les gestes de d'urgence en attendant l'arrivée des équipes de réanimation : formation continue et référent chariot d'urgences (checking régulier, formation des pairs...)

Pour les membres de la population générale qui ne sont pas personnels soignants, l'initiation aux gestes qui sauvent est avant tout un engagement citoyen.

Nous constituons tous les premiers maillons d'une chaîne de secours. En effet dans 9 situations d'urgence sur 10, c'est la vie d'un proche qui est en jeu et pourtant la formation de la population est quasi inexistante au Mali.

Cette présentation n'est pas consécutive à un travail de recherche, mais à des constats face à plusieurs situations vécues en milieu hospitalier et dans des lieux publics. Il s'agit d'un rappel aux fondements éthiques de nos professions et un rappel à notre citoyenneté.

CO-09 TUBERCULOSE GANGLIONNAIRE LATERO-CERVICALE DROITE : À PROPOS D'UN CAS.

BOUARE. I, SANOGO. A, DIABY L. M, MAGASSOUBA S DIT S, DIALLO H. B, COULIBALY S.B,
OUOLOGUEM. M, BERTHE B.B, KONE I. F, KEITA A. M.

Introduction : La tuberculose ganglionnaire est une maladie granulomateuse causée par le *Mycobacterium Tuberculosis*, elle représente la forme la plus fréquente des tuberculoses extra pulmonaires (TEP).

La tuberculose latero-cervicale est rare et pose un problème diagnostique du fait de son tableau clinique pauvre. Nous rapportons un cas de localisation latero-cervicale droite.

Observation : il s'agissait d'un patient de 22 ans Militaire, reçu en consultation à l'unité ORL - CCF du centre Médico-chirurgical des armées de Bamako pour une tuméfaction latero-cervicale droite évoluant depuis 1 an, accompagnée de fièvre intermittente. À l'interrogatoire il était sans antécédents médicaux de tuberculose ni de contagement tuberculeux. L'examen clinique mettait en évidence une tuméfaction de la région sous angulo-mandibulaire droite et le long du muscle sterno-cléido-mastoïdien homolatérale indolore mesurant environ 3.5 cm du grand axe avec une peau en regard d'aspect inflammatoire. Une ponction à l'aiguille ramène 1.5 cc de pus franc. La sérologie HIV est négative. La radiographie du thorax était normale. L'échographie cervicale avait mis en évidence une masse liquidienne sous cutanée de 21 x 06 mm (adénopathies nécrotique), et une thyroïde normale. Le GeneXpert du pus était positif. Un traitement antituberculeux fut instauré pendant (1) an et l'évolution a été favorable avec une rémission complète en (6) mois.

DEUXIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-10 AMÉLIORATION DES SOINS AUX PATIENTS À TRAVERS LE MODÈLE ECHO : EXPÉRIENCE DU SERVICE DE SANTÉ DES ARMÉES DU BÉNIN.

KLIKPEZO R, AGNIWO L.J, FANOUC.D; OKPEICHA, DETTIN E. ; ATTINON J,
HOUNSOU R, OLOWO BI, ABOUBAKAR M.; SALIFOU K.; KONAN ;
AHOUANVOEKE D.J

Résumé :

Introduction : le VIH/SIDA est un fléau mondial auquel la riposte des FAB s'est faite à travers la création d'un programme de lutte contre le VIH dans l'armée béninoise. Ce programme dans sa stratégie d'amélioration des soins aux PVVIH, a développé un modèle ECHO basé sur la diffusion des recommandations cliniques aux prestataires des soins. Où en sommes-nous aujourd'hui pour ce mode d'enseignement ?

Résultats : après une étude de faisabilité et le lancement officiel le 1^{er} Décembre 2021, le modèle ECHO/FAB compte un HUB central et 7 sites périphériques au niveau des centres médicaux sociaux (CMS) des garnisons. Pour la période du 12 août 2021 au 22 octobre 2022, il a été organisé 108 sessions comprenant les sessions Tél ECHO, les cas cliniques et les présentations didactiques. La durée moyenne de chaque session est de 1h 9minutes avec un nombre moyen de participants de 54.

Les leçons apprises sont :

- appréciation par les participants des cas cliniques et des partages d'expériences
- grand intérêt des participants pour les sujets abordés qui cadrent avec les difficultés rencontrées dans leur pratique quotidienne
- nécessité d'augmenter la durée de chaque session (durée moyenne **1h10**) pour donner plus de temps aux discussions
- prendre en compte les possibles interruptions d'électricité, d'internet et aussi l'indisponibilité des salles dédiées aux sessions
- nécessité de former plus de personne à la gestion d'une session ECHO

Recommandations :

- plus de Sites périphériques
- suggestions pour améliorer la connectivité : prévoir une connexion supplémentaire pour les sites qui ont des problèmes de connexion
- renforcement des capacités des collaborateurs dans la gestion d'ECHO

Conclusion : le modèle ECHO FAB est une réelle motivation des prestataires avec acquisition de nouvelles connaissances liées aux thématiques abordées. Il réduit significativement l'isolement professionnel.

Mots clés : ECHO/FAB, VIH service santé armée, Bénin.

CO-11 COVID-19 ET PATHOLOGIE RESPIRATOIRE AU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DU CHU DU POINT G.

KANOUTÉ T., D. SOUMARÉ, K. OUATTARA, B. BAYA, NAPO.M, S. KONE F SIDIBÉ,
GUINDO, O. YOSSI, D. KONÉ, Y. KAMIAN, AP. DAKOUO, S. BAMBA, FB SANOGO,
L. COULIBALY, S. KONE, S. S. DJIGANDE. G, KAREMBE. S, KOUDEMON. K,
DIARRA .M, SANOGO. D, COULIBALY. A, SANOGO. A, TRAORE. SN, Y. TOLOBA,

Introduction : La pandémie à covid-19 est causée par le virus de la SARS COV2.

Ses manifestations cliniques sont diverses. Les pathologies respiratoires chroniques (PRC) ont été identifiées dans des études comme étant des facteurs de risques des formes sévères de la maladie.

Au Mali, l'effet des PRC sur la covid-19 n'a pas fait l'objet d'investigation, d'où l'importance de cette étude pour identifier les impacts cliniques et radiologiques de la covid-19 chez les patients atteints de pathologies respiratoires chroniques (PRC).

Méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive réalisée au centre de prise en charge de la covid-19 au CHU du point G (avril 2020 à 2022). Elle a concerné des patients âgés de 20 ans ou plus ayant un test PCR positif sur terrain de pathologies respiratoires chroniques. Les patients venaient de toutes les régions du Mali.

Résultats : Au total 150 patients ont été inclus dont 50 présentaient une pathologie respiratoire chronique soit, 33,3%. La bronchopneumopathie chronique obstructive a été la principale PRC associée avec 45 % ; suivie de l'asthme avec 30 %. La tranche d'âge 20 à 35 ans était la plus représentée avec 43,3%. Le sexe masculin prédominait avec 83,3%. La toux était le symptôme le plus fréquemment retrouvé soit, 61, % des cas. Les patients avaient un bon état général dans 92,7% avec un taux de guérison de 88,7%.

Conclusion : Un tiers des patients avait une PRC. Les manifestations cliniques liées à l'infection au nouveau coronavirus SARS-COV-2 sont polymorphes et multi systémiques, dépassant largement le cadre nosologique respiratoire. La présence d'une PRC constitue une des principales formes graves de la covid-19.

Mot clés : Covid-19 ; PRC ; CHU point G

CO-12 : ÉPIDÉMIE DE LEISHMANIOSE AU CAMP MILITAIRE DE BOULKESY : ÉTUDE RÉTROSPECTIVE DE 30 CAS

SYLLA O, SANOGO A, BERTHÉ BB, TRAORÉ A, MAÏGA AI, DIABY LM, BOUARE I, N'DIAYE M, MAGASSOUBA SDS.

INTRODUCTION : Les leishmanioses sont des affections cutanées, muqueuses, ou viscérales provoquées par des parasites du genre *Leishmania* transmise par la pique d'un insecte hématophage appelé phlébotome. Il s'agit d'un problème de santé publique dans de nombreux pays. La présente étude a pour but d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques des cas de leishmanioses au camp militaire de Boulkessy au centre du Mali.

MÉTHODOLOGIE : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive sur une année, menée à l'unité de dermatologie du Centre Medico Chirurgical Des Armées de Bamako.

RÉSULTATS : Au total 30 patients ont été inclus, sur une population de 160 militaires, soit une fréquence de 18,75%. La moyenne d'âge était de 32 ans, Ils s'agissaient tous de militaires de la garde nationale du Mali, de sexe masculin. 66,67% était des hommes de rangs, suivis des sous-officiers 30% des cas et des officiers 3,33%. Les lésions ulcero crouteuses étaient les plus fréquentes avec 63,3 % des cas, suivi des formes papulo-nodulaire 12 % des cas. La moyenne des lésions par patient était de 2 (74%) avec des extrêmes entre une et quinze lésions. La taille moyenne des lésions était de 3,2 cm. Elles étaient localisées aux membres dans 95% des cas. Dans 47% des cas la maladie à commencer entre le mois de mars et juillet. La recherche de corps de leishmanie par frottis est revenue positive dans 85,71% des cas. Dans notre étude 50 % des patients ont été déclaré guérit après 3 semaines d'infiltration intra lésionnelle associés ou non à la voie intramusculaire. Tous nos patients ont présenté des cicatrices atrophiques indélébiles.

Conclusion : la leishmaniose cutanée qui est une maladie parasitaire grave est en expansion ce qui nécessite un plan de gestion et des efforts à l'échelle nationale afin de pouvoir la cerner et pourquoi ne pas l'éradiquer.

Mot clés : Épidémie, leishmaniose, militaire

CO-13 PNEUMOTHORAX SPONTANÉ COMPLIQUANT LA MILIAIRE TUBERCULEUSE : À PROPOS D'UN CAS AU CMP DE LA GENDARMERIE DU MALI

COULIBALY S, SANOU MP, SIDIBE K, DIABY LM, DIALLO L, TRAORE DA,
KONE S, DIARRA A, SOW S, SANOGO A, SATAO S, KANTE MC, COULIBALY M,
KEITA S

RESUME :

Introduction : Le pneumothorax spontané (PNOS) est une complication rare mais grave de la tuberculose.

La miliaire tuberculeuse (MT) est une forme grave de tuberculose, secondaire à la dissémination hémotogène de *Mycobacterium tuberculosis*.

Objectif : rapporter un cas de MT compliqué de pneumothorax.

Méthodologie : il s'agit d'un patient de 25 ans, cultivateur, suivi dans le service de Pneumo-physiologie du CHU du Point G pour MT dont l'état de santé s'est amélioré par l'instauration des chimiothérapies antituberculeuses qui nous a consulté pour douleur thoracique dont les investigations ont objectivé un PNOS compliquant une MT. Le traitement a associé une chimiothérapie antituberculeuse un drainage thoracique et une kinésithérapie respiratoire

L'évolution était favorable avec amélioration de signes cliniques et radiologiques.

Conclusion : Le pneumothorax compliquant la MT nécessite une démarche diagnostique réflexive et une prise en charge rapide afin d'améliorer son pronostic

Mots-clés : Pneumothorax spontané - Miliaire tuberculeuse - Chimiothérapie antituberculeuse-Drainage pleural-Kinésithérapie respiratoire

CO-14 PROFIL DES MILITAIRES VIVANT AVEC LE VIH (MV VIH) AU CENTRE MÉDICO- CHIRURGICAL DES ARMÉES DE BAMAKO

SYLLA O, SANOGO A, BERTHÉ BB, TRAORÉ A, MAÏGA AI DIABY, LM, BOUARE I,
N'DIAYE M, MAGASSOUBA SDS

Introduction : L'infection au VIH/sida est un problème de santé publique majeur dans le monde et particulièrement en Afrique subsaharienne qui abritait 68 % des Personnes des PVVIH en 2020. Au Mali sa prévalence s'élevait 1.1 en 2013.

L'objectif de ce travail était de déterminer le profil épidémiologique, clinique et paraclinique des militaires suivis pour VIH, au centre médico chirurgical des armées de Bamako.

Matériels et Méthodes : Le présent travail était une étude cohorte exploratrice réalisée en décembre 2022, pour évaluer le profil des PVVIH militaires au centre médico- chirurgical des armées de Bamako. Les PVVIH militaires suivis régulièrement au centre ont été retenus pour ce travail.

Résultats : Au total 92 militaires ont été retenus pour ce travail et 12 exclus pour des raisons diverses soit une prévalence de 20,88%. Le sexe masculin représentait 91,30%. L'âge des patients était compris entre 22 et 65 ans avec une moyenne de 39 ans. La tranche d'âge dominante est celle de 26 à 35 soit (78%). Ils s'agissaient de militaires du rang dans 78,61%. Le niveau d'étude primaire est le niveau d'instruction le plus représenté dans la population d'étude (35%) et 26% des cas n'étaient pas du tout instruits. Le dépistage a été fait par DCIP dans 98,3% des cas. 6 % ont été référés d'autres garnisons militaires. Le VIH1 représentait 92,39% des cas, avec une coinfection tuberculeuse dans 6,5% et hépatique dans 24.31% des cas. 88 % de nos patients étaient au stade clinique 2 de l'OMS, avec un poids moyen à J0 entre 54,36 et 67,70 kg et un index de Karnofsky à 60 dans 46,32%. Presque tous les patients 97,3% ont été mis sous une première ligne de TAR(TLD) après prophylaxie rifampicine et cotrimoxazole. La durée du traitement était inférieure à un an chez 30,69%, comprise entre 1 et 5 ans chez 62,35%. La valeur médiane des Charges Virales (CV) des patients était de 0 copies d'ARN/ml, après 6 mois de TARV. La durée médiane du TAR était de 8 ans avec une survie à 94% après 2 ans.

Conclusion : Le dépistage tardif, due à la mauvaise perception du risque VIH, la peur d'être discriminé ou stigmatisé et du manque de sensibilisation sur un fond de crise sécuritaire, sont à l'origine cette forte prévalence. Mots clés : VIH, Sida, TARV.

CO-15 PROFIL ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CLINIQUE ET IMMUNOLOGIQUE ET THÉRAPEUTIQUE DES PATIENTS INFECTÉS PAR LE VIH AU CENTRE MÉDICO-CHIRURGICAL DES ARMÉES DE BAMAKO

SYLLA O, SANOGO A, BERTHÉ BB, TRAORÉ A, MAÏGA AI DIABY, LM, BOUARE I, N'DIAYE M, MAGASSOUBA SDS

Introduction : L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) est un problème majeur de santé publique. L'Afrique subsaharienne est la plus touchée avec une prévalence de 5%. Au Mali, la prévalence était de 1,1% en 2013 (1). L'objectif de ce travail était de déterminer le profil épidémiologique clinique et immunologique des PVVIH suivi au Centre médico- chirurgical de Armées de Bamako.

Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive avec recueil rétrospectif des données sur 20 ans (2008 à 2022). Ont été inclus dans cette étude tous les patients séropositifs suivis régulièrement pour une trithérapie antirétrovirale au centre médico- chirurgical des Armées de Bamako.

Résultats : Au total, 547 patients ont été inclus dans cette étude. Les autres populations représentaient 79%, suivi des militaires 12%. L'âge moyen était de 43 ans avec une prédominance féminine (68,34 %). La DCIP (Conseil, Dépistage sur l'Initiative du Prestataire) avait conduit à la découverte de l'infection à VIH, dans (98,5%) cas ; suivie de la PTME (1 %) et du dépistage volontaire (0,5 %) cas. Les principaux symptômes observés étaient : l'amaigrissement (53,1 %), la fièvre (15,5 %), les dermatoses (12 %), la toux chronique (10,5 %), la diarrhée chronique (6,9 %). Le VIH1 a été rencontré chez 99,8% des cas, le VIH 2 et le VIH 1+2 ont été retrouvés chez 0,1 %. 1/3 des patients était au stade clinique I de l'OMS. Une comorbidité était retrouvée dans 5,12 % des cas (Insuffisance rénale chronique (3 cas), l'hépatite B et/ou C (18 cas), tuberculoses (7 cas). Les schémas thérapeutiques : TDF + 3TC + EFV =79%, TDF + 3TC + DTG = 13%). La charge virale, était indétectable dans 96% des cas. Nous avons enregistré (8%) de décès.

Conclusion : Le VIH demeure un problème de santé public au Mali. Les pouvoirs publics devraient améliorer le recours à la sensibilisation et au dépistage précoce des cas.

Conflits d'intérêts : Les auteurs ne déclarent aucun conflit d'intérêt.

Mots clés : VIH, Sida, Charge Virale – Mali

CO-16 : DETERMINANTS DU SUIVI OPHTALMOLOGIQUE DES DREPANOCYTAIRES DU CENTRE NATIONAL DE RECHERCHE ET DE SOINS AUX DREPANOCYTAIRES DE LOME-TOGO

NIDAIN MANEH, DADJO AMOUZOU, CHRISTELLE-DÉBORAH TOSSA-DOSSOU, HEZOUWE MAGNANG, KOFFI DIDIER AYENA, KOMI PATRICE BALO

RÉSUMÉ

Introduction : La rétinopathie drépanocytaire (RD) est une complication oculaire de la drépanocytose qui peut être prévenue par un suivi ophtalmologique régulier. L'objectif de cette étude était de rapporter les déterminants du suivi ophtalmologique des drépanocytaires.

Matériels et méthodes : Étude transversale à visée descriptive et analytique menée par interview des drépanocytaires admis au Centre National de Recherche et de Soins aux Drépanocytaires (CNRSD) du Togo du 1er décembre 2020 au 31 mars 2021. **Résultats :** Deux cent cinquante (250) patients drépanocytaires ont été interviewés avec un âge moyen de 29,1 ans ± 11,12 ans [17 ans ; 67 ans] et un sex-ratio de 0,52. Cinquante-cinq virgule soixante pourcent (55,60%) des patients étaient de génotype SS et 44,40% de génotype SC. Neuf patients sur dix (90%) avaient au moins atteint le niveau d'étude secondaire. Vingt-quatre pourcent étaient suivis en ophtalmologie dont les circonstances ayant motivé ce suivi étaient le conseil médical (56,67%), les symptômes oculaires (41,67%). Il n'existait pas de relation statistiquement significative entre le niveau d'instruction (p=0,4083), la profession (p=0,6441)

et la connaissance des complications oculaires de la drépanocytose. Il existait une relation statistiquement significative ($p=0,0009$) entre la connaissance des complications oculaires de la drépanocytose et le respect du suivi ophtalmologique. **Conclusion** : Les drépanocytaires sont peu suivis en ophtalmologie. La profession, le niveau d'instruction des drépanocytaires n'influençaient pas leur suivi en ophtalmologie. La connaissance des complications oculaires de la drépanocytose améliore le respect du suivi ophtalmologique des drépanocytaires d'où l'importance de la sensibilisation dans la prévention de la cécité.

Mots clés : Drépanocytairre, suivi ophtalmologique ; Déterminants, Complications, Togo.

CO-17 ETAT DES LIEUX DE L'HÉMOSTASE AU MALI : ENJEUX ET PERSPECTIVES

DIALLO Y L., A KONE, K KEITA, B N DEMBELE, S SOGOBA

Introduction :

La morbidité et la mortalité associées aux pathologies hémorragiques ou thrombotiques, restent élevées au Mali. Pourtant l'hémostase permet de dépister les sujets à risque. L'objectif de ce travail est de faire l'état des lieux sur la pratique du bilan d'hémostase de routine dans nos structures.

Méthodologie : Il s'agissait d'une enquête prospective, descriptive sur la pratique du bilan d'hémostase dans les structures du premier au troisième niveau de la pyramide sanitaire. Du 1^{er} Janvier au 30 Avril 2023, un questionnaire unique a été adressée à tous les responsables sur leur aptitude à réaliser le bilan d'hémostase, les différents examens réalisés ainsi que les perspectives de développement. La synthèse et l'analyse des résultats ont été faites sur Excel 2023.

Résultats : Nous avons obtenu 73 réponses dont 56 (76,7%) positives pour la réalisation des tests d'hémostase. Il s'agissait de 35 CSRef, 9 hôpitaux régionaux, 4 structures privées, 3 CHU, 2 CSCom, 2 EPH spécialisés et 1 infirmerie de garnison. En pratique ; 24 (42,9%) font le TP et le TCA, 12 (21,4%) réalisent le dosage du fibrinogène. S'agissant des perspectives immédiates de développement de l'hémostase, 17 ont répondu par la positive. Il s'agissait de 8 besoins en équipement, 4 cas de renforcement des compétences, 2 cas de renforcement des capacités et 3 réponses inadaptées.

Conclusion : Il semble urgent de renforcer les capacités et les stratégies de détections des sujets à risques hémorragique et thrombotique.

Mots clés : Hémostase, Mali, hémorragie et thrombose.

CO-18 LA COOPERATION SUD-SUD : UN LEVIER POUR AMELIORER LA PRISE EN CHARGE DES NEOPLASIES DU TISSU HEMOPOETIQUE AU MALI ?

DIALLO Y L., B SANGARE, C M. HAIDARA, M BATHILY, M DOUMBERE, Y FOFANA, M DIAKITE, B A. TRAORE, B A. TOURE

Introduction : La prise en charge des néoplasies du tissu hématopoïétique est un véritable défi au Mali. La biopsie ostéoméduillaire qui est un élément clé du diagnostic, n'est pas encore accessible. Nous postulons qu'une collaboration sud-sud pourrait contribuer à soulager la souffrance des patients. Nous rapportons ici les premiers résultats d'une collaboration en gestation.

Malades et Méthodes : Il s'agissait d'une analyse prospective et descriptive du 1^{er} Juin au 15 juillet 2023. Nous avons réalisé la biopsie ostéoméduillaire (BOM) chez les patients ayant une cytopénie qui posaient un problème de diagnostic. Ces prélèvements ont été réalisé à l'Hôpital du Mali puis analysé au Centre d'anatomie pathologie Nations Unies à Rabat au Maroc.

Résultat : Nous avons réalisé 6 BOM. Il s'agissait de 3 femmes et 3 hommes. L'âge moyen était de $38,8 \pm 17,9$ ans compris entre 19 et 71 ans. Les indications étaient la pancytopénie avec échec du myélogramme (4/6), une bicytopénie et un cas d'hyperleucocytose avec anémie. Les hypothèses diagnostiques étaient : suspicion de myélodysplasie ou d'aplasie médullaire (4/6),

une suspicion d'érythroblastopénie et une suspicion de myélofibrose. La BOM couplée à l'immunohistochimie ont permis de confirmer le diagnostic d'aplasie médullaire (3/4). Le diagnostic de myélodysplasie (1/4), une myélofibrose grade II (CD20, CD5 et CD34 négatifs), une localisation médullaire sur Lymphome de la zone marginale (CD20 et bcl2 positifs) ont été retenus. La moelle était normale chez une patiente. Aucun signe de malignité ni d'excès de blastes n'ont été retrouvés (5/6).

Conclusion : Les premiers résultats issus de cette collaboration, encouragent à poursuivre cette collaboration sud-sud. Elle permet d'améliorer la qualité de la prise en charge des patients à travers l'obtention d'un diagnostic clair.

Mots clés : Néoplasies, tissu hématopoïétique, aplasie médullaire, Mali, Maroc.

CO-19 UNE LEUCÉMIE MYÉLOÏDE CHRONIQUE (LMC) RÉVÉLÉE PAR UN PRIAPISME

FOFANA Y, BERTHÉ D.S, BATHILY M, COULIBALY Y, KÉNÉ S, DEMBÉLÉ M,
DIAKITÉ M, CISSÉ I, GUINDO I.K, TOURÉ B.A, GUINDO A

Introduction. La LMC est une néoplasie myéloproliférative à prédominance neutrophile s'accompagnant de risque thrombotique. Le priapisme étant une complication thrombotique, il peut résulter de la LMC. Peu de cas ont été décrit dans la littérature à ce jour. L'apparition de cette complication attesterait la gravité de la LMC nécessitant ainsi sa prise en charge d'urgence afin de préserver la fonction érectile et de la LMC pour préserver le pronostic vital.

Objectif. Nous rapportons 1 cas de LMC découverte au décours d'un priapisme ayant conduit à une dysfonction érectile.

Patient. Il s'agit d'un sujet de 57 ans, sans antécédents particuliers adressé au service d'Hématologie-Oncologie médicale du CHU de Point G pour hyperleucocytose découverte lors d'un épisode de priapisme.

Observation clinique. A l'interrogatoire le patient aurait fait un priapisme au domicile traité par antalgique sans succès qui l'a conduit 24 heures après le début de la symptomatologie au service d'urologie du CHU Gabriel Touré où un drainage des corps caverneux a été réalisé avec succès. L'examen clinique à l'admission avait objectivé un syndrome anémique, chez un patient apyrétique avec un état général conservé, une splénomégalie à 11 cm sous le rebord costal gauche. L'hémogramme à l'admission a objectivé une anémie normocytaire normochrome arégénérative à 7,8g/dl, une hyperleucocytose à 471.700/mm³. Le myélogramme a conclu à une LMC en phase chronique. La biologie moléculaire est revenue positive à 98% de réarrangement BCR/ABL. A la classification pronostic, une LMC en phase chronique de risque faible (Score EUTOS à 44) a été retenue. L'évolution a été marquée par une dysfonction érectile et l'obtention d'une réponse hématologique complète après un mois de traitement par inhibiteur de la tyrosine kinase de 1^{ère} génération.

Conclusion. Le priapisme est une affection morbide d'étiologie variée. Les hémopathies malignes en sont une cause. Il peut conduire à une dysfonction érectile en l'absence d'une prise en charge rapide et appropriée.

Mots clés. LMC, priapisme, dysfonction érectile.

TROISIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-20 : ACCIDENTS VASCULAIRES CEREBRAUX ISCHEMIQUES CHEZ LES PVVIH AU SERVICES DES MALADIES INFECTIEUSES ET TROPICALES DU CHU DU POINT G, MALI.

DIALLO L, CISSOKO Y, WAANI JS, CAMARA Y, HASSANE S, KAREMBÉ M, KONATÉ I, DEMBÉLÉ JP, SOUMARÉ M, SOGOBA D, FOFANA A, MAGASSOUBA O, GUINTO CO, DAO S.

RESUME

Introduction : Du fait des traitements ARV, l'infection à VIH est devenue une maladie chronique, favorisant des comorbidités dont les maladies cardiovasculaires. L'objectif de notre étude était d'estimer le fardeau des AVC ischémiques chez les PVVIH et d'en décrire les caractéristiques cliniques et paracliniques.

Matériel & Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte prospective du 1er janvier 2018 au 31 décembre 2019, chez les patients infectés par le VIH hospitalisés dans le Service des Maladies Infectieuses et Tropicales du CHU du Point G. Le diagnostic d'AVC ischémique a été retenu sur la base d'arguments cliniques et tomodensitométriques. Les données ont été analysées avec le logiciel SPSS 22.0.

Résultats : Nous avons colligé 22 cas d'AVCI sur 536 PVVIH hospitalisés, soit une fréquence de 4,1%. Le sexe masculin représentait 68,2%. L'âge moyen était de $46,5 \pm 11,05$ ans. L'hypertension artérielle (40,1%) étaient le facteur de risque personnel le plus fréquent. La description clinique de l'AVCI chez les patients infectés par le VIH reste classique. L'artère cérébrale moyenne était concernée dans 50% des cas. Des anomalies échocardiographiques étaient retrouvées dans 9 cas. Un athérome carotidien était présent dans 53,3% des cas à l'échodoppler. Le rapport LDL/HDL était élevé chez 41,7% des patients. Le taux moyen de CD4 était de $172 \pm 192,8$ cellules / mm³. La durée moyenne d'hospitalisation était de 27,2 \pm 14,8 jours et la létalité de 13,6%.

Conclusions : Les AVCI constituent une comorbidité assez fréquente chez les PVVIH grevant leur morbi-mortalité.

Mots clés : AVC ischémique, VIH, comorbidités, Mali.

CO-21 : AFFECTIONS THROMBOEMBOLIQUES ET INSUFFISANCE RENALE : DIFFICULTÉ DE LA PRISE EN CHARGE À PROPOS D'UN CAS.

COULIBALY S, SAMAKE O, GUINDO A, DEMBELE G; DIAARA A, SAKO M, DIAKITE M, KOUMARE Y, TEKETE A, TOURE B.

RESUME :

Les affections thromboemboliques correspondent à des pathologies entraînant la formation pathologique de caillot (thrombus) dans un vaisseau.

Nous rapportons un cas de fibrillation atriale compliquée d'AVC ischémique associée à une thrombose veineuse profonde du membre inférieur, suspicion d'embolie pulmonaire et une insuffisance rénale sévère chez une patiente de 81 ans ménagère admise dans le service de cardiologie du CHU du point via les urgences.

Une clairance de la créatinine basse avec un DFG à 10,94 contre indiquait l'utilisation de la plupart des anticoagulants excepté les héparines non fractionnées.

Une hémodialyse réalisée ayant permis une amélioration de la clairance de la créatinine avec un DFG à 34.12 ml / mn ouvrant la voie à une possible introduction des anticoagulants oraux.

Cependant l'évolution a été marquée par l'apparition d'une altération brutale de la conscience ainsi que l'apparition d'une hémorragie digestive.

Mots clés : Fibrillation atriale, thrombose veineuse, AVC, Insuffisance rénale

CO-22 : EMBOLIE PULMONAIRE CHEZ LA FEMME AU SERVICE DE CARDIOLOGIE DU CHU DE KATI

CAMARA. Y, DIARRA A, SONFO. B, THIAM. C.A, SANGARE. I, BA. H.O, DIARRA. K, TOURE K, MENTA. I.

Résumé : L'objectif était d'étudier les aspects épidémiocliniques et thérapeutiques de l'EP dans le service de cardiologie du CHU du Point G. Il s'agissait d'une étude analytique allant du 01 janvier 2018 au 31 décembre 2018. Elle portait sur les patients des deux sexes et de tous âges hospitalisés pour embolie pulmonaire. Nous avons recensé 1379 dossiers des patients dont 75 cas d'EP, soit une prévalence hospitalière de 5.44%. La prédominance était féminine avec 64% des cas. La tranche d'âge 41-65 ans était la plus représentée avec 45.33% de fréquence. Les sujets jeunes d'âge inférieurs ou égal à 40 ans représentaient 20%. L'âge moyen dans la série était de 50,36 ans avec des extrêmes de 19 ans et de 91 ans. Les FDRC étaient dominés par l'HTA avec 54.70%. Les facteurs prédisposant à l'EP étaient dominés par l'insuffisance cardiaque avec 22.70 % de cas, l'obésité (9%) et le péri partum (6.67%). Les principaux signes fonctionnels étaient la dyspnée (81,33%), la douleur thoracique (70.67%), et la toux (26.67%). Une désaturation était observée chez 26.67% des patients, une tachycardie dans 70.67%, et des signes de phlébites dans 6.67%. Le score de GENEVE modifié était intermédiaire dans 93.33% des cas. Les anomalies électriques majeurs étaient la tachycardie sinusale (64%), l'HVG (10.67%) et l'ACFA (6.67%). A l'échographie cardiaque le VD était dilaté avec une HTP dans 13.33% des cas et une cardiopathie gauche dans 45.33% des cas. L'angioscanner pulmonaire notait une embolie bilatérale dans 73.33%. L'embolie pulmonaire était non sévère à risque intermédiaire dans 58.67%.

Le traitement était l'HBPM avec relais par un AVK dans 94.67% et 5.33% par les AOD. La létalité était de 10.67%.

Conclusion : la prévalence de l'EP augmente considérablement chez nous mais reste toujours sous-estimé. Elle pose un problème de prise en charge à cause du cout élevé des anticoagulants et des examens complémentaires. La prévention reste donc l'arme la plus efficace

Mots-clés : embolie pulmonaire, Cardiologie CHU Point G.

CO-23 : EMBOLIE PULMONAIRE AU SERVICE DE CARDIOLOGIE DU CHU POINT G – MALI

COULIBALY S, DIARRA A, GUINDO A, DEMBELE G; TEKETE A, KOUMARE I, TOURE B, SAMAKE O, DIAKITE M.

Résumé : L'objectif était d'étudier les aspects épidémiocliniques et thérapeutiques de l'EP dans le service de cardiologie du CHU du Point G. Il s'agissait d'une étude analytique allant du 01 janvier 2018 au 31 décembre 2018. Elle portait sur les patients des deux sexes et de tous âges hospitalisés pour embolie pulmonaire. Nous avons recensé 1379 dossiers des patients dont 75 cas d'EP, soit une prévalence hospitalière de 5.44%. La prédominance était féminine avec 64% des cas. La tranche d'âge 41-65 ans était la plus représentée avec 45.33% de fréquence. Les sujets jeunes d'âge inférieurs ou égal à 40 ans représentaient 20%. L'âge moyen dans la série était de 50,36 ans avec des extrêmes de 19 ans et de 91 ans. Les FDRC étaient dominés par l'HTA avec 54.70%. Les facteurs prédisposant à l'EP étaient dominés par l'insuffisance cardiaque avec 22.70 % de cas, l'obésité (9%) et le péri partum (6.67%). Les principaux signes fonctionnels étaient la dyspnée (81,33%), la douleur thoracique (70.67%), et la toux (26.67%). Une désaturation était observée chez 26.67% des patients, une tachycardie dans 70.67%, et des signes de phlébites dans 6.67%. Le score de GENEVE modifié était intermédiaire dans 93.33% des cas. Les anomalies électriques majeurs étaient la tachycardie sinusale (64%), l'HVG (10.67%) et l'ACFA (6.67%). A l'échographie cardiaque le VD était dilaté avec une HTP dans 13.33% des cas et une cardiopathie gauche dans 45.33%

des cas. L'angiogramme pulmonaire notait une embolie bilatérale dans 73.33%. L'embolie pulmonaire était non sévère à risque intermédiaire dans 58.67%.

Le traitement était l'HBPM avec relais par un AVK dans 94.67% et 5.33% par les AOD. La létalité était de 10.67%.

Conclusion : la prévalence de l'EP augmente considérablement chez nous mais reste toujours sous-estimé. Elle pose un problème de prise en charge à cause du coût élevé des anticoagulants et des examens complémentaires. La prévention reste donc l'arme la plus efficace

Mots-clés : embolie pulmonaire, Cardiologie CHU Point G, 2018

CO-24 : LA MALADIE DE MINAMATA AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE LE LUXEMBOURG : RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES

COULIBALY D., KONE Z., TOGOLA M., CAMARA M., DEMBELE K., OUOLOGUEM M.

Introduction :

L'utilisation du mercure, un métal lourd pour amalgamer l'or expose les orpailleurs à la maladie de Minamata. En effet, l'hydrargyrisme ou intoxication au mercure est consécutive à la consommation de produits contaminés ou à l'inhalation de vapeur de mercure.

Méthode :

Nous rapportons ici les résultats préliminaires de 6 cas d'exposition et d'intoxication au mercure à travers une étude transversale et rétrospective sur trois ans.

Résultats

Les patients étaient tous de sexe masculin avec une moyenne d'âge de 26 ans. Ils ont consulté pour des tremblements. L'examen clinique a confirmé les tremblements chez tous les patients. Un d'entre eux présentait des myoclonies. Le bilan sanguin standard était normal et le dosage du mercure anormal chez 50% des patients avec un taux moyen de 222 ng/ml. La TDM cérébrale qui n'est pas l'examen de choix était normale. Un traitement par Succinate 200 mg, un chélateur de métaux lourds, a entraîné une amélioration du tableau avec la disparition de tous les symptômes.

Conclusion :

En zone d'orpaillage, l'intoxication au mercure peut être un problème de santé publique dont il conviendrait de dépister à temps surtout qu'un pronostic favorable est possible.

Mots clés : Mercure, Orpaillage, Mali, intoxication.

CO-25 : L'EMBOLECTOMIE DANS LA PRISE EN CHARGE DES ISCHÉMIES AIGUES DES MEMBRES AU CENTRE ANDRÉ FESTOC DE BAMAKO

F TOURE, M DOUMBIA, B I DIARRA, M COULIBALY, A KEITA, B DIALLO, S TRAORE, S KOITA, B TOGOLA, M B DIARRA, S YENA.

Introduction : L'ischémie aiguë est une urgence vasculaire et met en jeu le pronostic du membre (20 à 35 % de mortalité) en cas de retard thérapeutique. Le diagnostic est clinique, le traitement anticoagulant doit être débuté en milieu hospitalier et nécessite le plus souvent un geste de révascularisation par une embolectomie ou thrombectomie. Le but de ce travail de rapporter les résultats préliminaires de l'embolectomie dans la prise en charge des ischémies aiguës des membres au centre André Festoc de l'hôpital Mère-Enfant le Luxembourg.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective sur 3 ans portant chez tous les dossiers des patients admis pour une ischémie aiguë des membres au centre André Festoc. Les données sociodémographiques, cliniques et thérapeutiques sont été étudiées et analysées par Epi info version 7.

Résultats : Nous avons colligé 22 patients, le sexe féminin était majoritaire avec un sex ratio 1.2. L'âge moyen des patients était de 52.42 ans. Les signes cliniques étaient dominés par une douleur aigue des membres 85% des cas, paresthésie 62,5% des cas. Le flux au doppler crayon était aboli dans tous les cas. Tous les patients ont été opérés sous anesthésie locale. L'embolectomie a été réalisé chez tous les patients. L'évolution était favorable dans 78,5%
Conclusion : L'embolectomie est une urgence chirurgicale et réalisable au Mali avec des résultats encourageant.

CO-26 : LA PRISE EN CHARGE DES THROMBOSES VEINEUSES PROFONDES DES MEMBRES AU CENTRE FESTOC DU CH-ME LE « LUXEMBOURG » DE BAMAKO.

TANGARA S, DOUMBIA M, DIARRA B I, COULIBALY B, DAFPE S, COULIBALY B, DOUCOURE O, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, DIARRA M B, KEITA S TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S

Introduction : la thrombose veineuse profonde (TVP) est l'oblitération totale ou partielle de la lumière des veines profondes des membres. La maladie thrombo-embolique est une pathologie fréquente, multifactorielle, dont les deux complications majeures sont la thrombose veineuse profonde et l'embolie pulmonaire.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive qui a été réalisée au service de chirurgie thoracique cardio-vasculaire du Chu-ME le Luxembourg de Bamako, allant du 01/01/2018 au 31/12/2022. Elle a porté sur tous les patients admis pour la prise en charge des thromboses veineuses profondes des membres dans le service de chirurgie du centre André Festoc de Bamako- Mali.

Résultat : Nous avons colligé 1139 patients consultés pour la pathologie vasculaire dont 121 pour Thrombose veineuse profonde des membres soit une prévalence de 10,6%. L'âge moyen des patients était de 48.5 ans [7ans -90ans]. Le sexe féminin était majoritaire, soit 71 de femmes (58.67%) pour 50 d'hommes soit (41.33%). Le sexe ratio était de 1.42. Le membre inférieur était le fréquent soit 91.73% des cas. Parmi les 121 patients pris en charge pour TVP, 91,7% était à la phase aigüe qui ont bénéficié d'une contention élastique. Dans 8,3 % des cas était une location du membre supérieur qui a aussi bénéficié d'une contention élastique. Tous nos patients ont fait une échodoppler veineuse des membres et ont bénéficié un traitement médical à base d'héparine de bas poids moléculaire et associé à un AVK allant de 6 à 12 mois sous contrôle permanent d'INR. Dans 2 cas de TVP des membres inférieurs sur grossesse ont été prises en charge jusqu'à l'accouchement, une patiente ayant accouché par voie base et l'autre par césarienne. L'évolution clinique était favorable.

Conclusion : la prise en charge de la TVP a retenu de nombreux progrès pour la prévention, le diagnostic et le traitement dans notre service.

Mots clés : TVP, membres, contention, élastique, AVK, Chu-ME.

QUATRIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-27 ACTIVITE HEPATOPROTECTRICE DE ACACIA NILOTICA (L.) WILLD. EX DEL (MIMOSACEAE)

DOUMBIA SÉKOU, HAÏDARA MAHAMANE, BALLO MAHAMADOU, MAÏGA H S, DIAWARA MOUSSA, N'GUESSAN BRA YVETTE F, SANOGO R.

INTRODUCTION : Les affections hépatiques :

- Maladie grave,
- Problème de santé publique,
- Pays développés ou en voie de développement.

Apport de contribution au traitement des affections hépatiques : 2 plantes : *Anogeissus leiocarpus* et *Terminalia macroptera*.

OBJECTIFS : Etudier l'activité hépatoprotectrice de *Anogeissus leiocarpus* et *Terminalia macroptera*

METHODOLOGIE : Étude expérimentale. Matériel végétal : les feuilles de *Anogeissus leiocarpus* et *Terminalia macroptera*. Neuf lots de cinq souris Administration de paracétamol à la dose de 500 mg/kg dans une solution de gomme arabique à 1% pour provoquer l'hépatotoxicité.

RESULTATS

Tableau N°1 : Effets des extraits aqueux de *A. leiocarpus*, *T. macroptera* et de l'Hépatisane sur l'hépatotoxicité provoquée par le paracétamol 500 mg/kg en 24h

Traitement	Doses/kg	ALAT/GPT UI/ml)	ASAT/GOT Ui/ml	Poids relatif %
Eau seule	25 ml	46	45	4,89
Eau+Paracetamol	25 ml	198	186	4,40
FAI+Paracetamol	100 mg	150(24%)	185(0,5%)	4,75
FTm+Paracetamol	100 mg	50(74,74%)	60(67,74%)	4,45
Hepatisane+Parace	25 ml	180(09%)	187	4,28

Tableau N°2 : Effets des extraits aqueux de *A. leiocarpus*, de *T. macroptera* et de l'Hépatisane sur l'hépatotoxicité provoquée par le paracétamol:

Lots traités	Poids corporel (g)	Poids foie (g)	Poids relatif foie (g))
Eau seule	34,16	1,59	4,65
Eau+Paracetamol	32,28	1,34	4,15
FAI+Paracetamol	34,88	1,47	4,21
FTm+Paracetamol	30,77	1,42	4,62
Hepatisane+Parace	28,56	1,16	4,06

Dans ces conditions expérimentales, une dose unique des produits ne permet pas de protéger le foie contre l'intoxication provoquée par le paracétamol. Il n'y a pas de différence notable entre les poids relatifs des foies des souris des différents groupes. C'est ainsi que nous avons pu constater que l'administration répétée des extraits aqueux de *Anogeissus leiocarpus*, *Terminalia macroptera* et de *Combretum micranthum* protègent contre l'hépatotoxicité provoquée par le paracétamol contrairement à une dose unique des mêmes extraits, excepté l'extrait de *Terminalia macroptera*.

La médecine traditionnelle reste encore le premier recours de la grande majorité des maliens, principalement pour la prise en charge des affections hépatiques.

MOTS CLES : Pharmacopée, Plantes, Hépatoprotection.

CO-28 AFFECTIONS OCULAIRES A L'HÔPITAL NIVEAU 2 DU TOGO DÉPLOYÉ AU NORD DU MALI (KIDAL)

MANEH N, ASSIH W.P, MAHINO V.R, JACKATEY K.D, AYENA KD, AGBA K

RÉSUMÉ

Introduction : L'hôpital Niveau 2 (HN2) de l'ONU est un hôpital de campagne qui fournit des services de chirurgie, le maintien des fonctions vitales, ainsi que les services hospitaliers courants dont la prise en charge des affections oculaires par des médecins et paramédicaux militaires. Matériels et Méthodes. Il s'est agi d'une étude descriptive menée de septembre 2019 à août 2023 (4 ans) à l'hôpital Niveau 2 du Togo déployé à Kidal dans le Nord-Mali. Étaient inclus les dossiers des patients consultés dans l'HN2 pour une affection oculaire.

Résultats : Des 2750 consultés, 70 (2,55 %) présentaient des affections oculaires dont 15 ne respectaient pas nos critères d'inclusion. L'âge moyen était de $38,13 \pm 10,35$ ans [21ans ;71ans] avec une prédominance masculine de 89,09% et un sex- ratio = 8,17 ; 54,55% étaient des civils et 45,45% des militaires. Les motifs de consultations étaient dominés par la baisse d'acuité visuelle

(41,81%), la douleur oculaire (38,18%) et la rougeur oculaire (25,45 %). L'acuité visuelle comprise entre [8/10 ;10/10] était la plus représentée chez 76,60 % des cas. Les conjonctivites représentaient 87,27%, suivi des amétropies 32,73% et le traumatisme oculaire 12,73%. Quarante-trois virgule soixante-quatre pourcent (43,64%) ont été adressés à un niveau supérieur (Bamako) dont l'amétropie était le diagnostic le plus référé dans 58,33%. Soixante pourcents ont bénéficié du traitement antibiotique local, 21% d'anti-inflammatoire non stéroïdien en collyre et 20% d'antiseptique à l'HN2 du Togo à Kidal. Conclusion. Les pathologies oculaires sur le théâtre d'opération du Nord Mali sont peu fréquentes mais responsables de référencement à l'échelon supérieur. Toutefois un diagnostic précoce et une prise en charge des cas non compliqués par un médecin militaire d'unité permet de maintenir la capacité opérationnelle et le moral des troupes et du personnel civil.

Mots-clés : Affections oculaires, médecins militaires, Hôpital niveau 2, Togo, Kidal.

CO-29 EVALUATION DE L'ÉTAT VACCINAL ET LE CONTRÔLE DE L'IMMUNITÉ POST-VACCINALE B CHEZ LES AGENTS DE SANTÉ EN RÉPUBLIQUE DU BÉNIN

KLIKPEZO R, SAKE KA, FANOUC.D, AGNIWO L.J, ATTINON J, DADJO A, HOUNSOU R, AHOUANVOEKE D.L

RESUME

Introduction : le personnel soignant est une population à risque viral B. La prévention primaire par la vaccination est efficace. Le but de ce travail était de déterminer la couverture vaccinale anti-virus de l'hépatite B (anti-VHB) et le contrôle de l'immunité post-vaccinale B.

Méthode : Cette étude transversale était réalisée durant un mois (1er au 31 octobre 2019) à l'Hôpital d'Instruction des Armées (HIA) de Parakou. Tous les agents de santé de cet hôpital étaient soumis à un questionnaire distribué dans tous les services. Était exclu, tout agent de santé non disponible durant la période de l'étude ou ayant refusé d'y participer. Ce questionnaire était récupéré lors d'un entretien individuel avec vérification de la carte de vaccination et du résultat de l'immunité post-vaccinale B pour les agents de santé complètement vaccinés. Les paramètres étudiés étaient les données sociodémographiques, l'histoire de la vaccination et l'Ac anti-HBs quantitatif.

Résultats : cent trente-six agents de santé ont participé à cette étude (âge moyen $34 \pm 5,8$ ans avec des extrêmes entre 23-52 ans ; 55,1% de sexe masculin). Le dépistage pré-vaccinal était réalisé dans 33% des cas (n=45). Les circonstances de vaccination étaient dominées par la motivation personnelle (70%) et les séances de sensibilisations (28%). Cinquante (50) agents de santé (36,8%) avaient reçu au moins une dose de vaccin anti-VHB. La couverture vaccinale anti-VHB était de 25,7% (n=35). Les facteurs associés à la vaccination étaient : la connaissance

du statut viral B ($p < 0,0001$), l'expérience professionnelle supérieure à 10 ans ($p = 0,013$) et la catégorie des médecins ($p = 0,003$). Le contrôle de l'immunité post-vaccinale B a été réalisé par 20% des agents complètement vaccinés. Parmi ces derniers 87,5% étaient immunisés.

Conclusion : la couverture vaccinale anti-VHB reste faible chez le personnel soignant de l'HIA-CHU de Parakou. Elle est meilleure chez le personnel médical par rapport au personnel paramédical.

Mots clés : hépatite virale B, vaccination, immunité, personnel soignant, Bénin.

CO-30 LUTTE CONTRE L'HÉPATITE VIRALE B AU BÉNIN : EXPÉRIENCE DES FORCES ARMÉES BÉNINOISES (ÉPIDÉMIOLOGIE, COMPLICATIONS ET MESURES PRÉVENTIVES)

FANOUC.D, KLIKPEZO R, AGNIWO L.J, DADJO A, ATTINON J, HOUNSOU R, OLOWO BI, SOGNI S, AHOUANVOEKE D.J

Résumé :

L'hépatite virale B est un problème mondial de santé avec plus de 257 millions de porteurs chroniques pouvant transmettre le virus pendant des années [1]. Elle est responsable chaque année de plus de 686 000 décès, essentiellement du fait de ses complications que sont la cirrhose et le carcinome hépatocellulaire. Le virus se transmet par voie sanguin, sexuelle, contact avec des objets coupants souillés par un porteur (lames, rasoirs, ciseaux, aiguilles...) et surtout de la mère à son enfant pendant la période périnatale. Au Bénin, cette maladie est endémique avec une prévalence supérieure à 8%.

Dans les Forces Armées Béninoises, les différents travaux retrouvent des prévalences qui varient entre 10,5% et 14,8% ; une faible connaissance de cette maladie et des comportements à risque chez les soldats. La couverture vaccinale antivirale B reste aussi faible. Elle est de 9,1% chez les soldats en mission extérieure et 25,7% chez les soignants en milieu militaire. La meilleure stratégie de lutte contre cette infection est la prévention par la vaccination et la lutte contre les comportements à risque. L'objectif de cette communication est de partager notre expérience dans la lutte contre cette tueuse silencieuse. Les activités préventives efficaces réalisées au sein des Forces Armées s'articulent autour des points suivants :

- les séances de sensibilisation dans toutes les écoles de formations militaires du Nord au Sud et dans les garnisons avec l'implication de l'hépatogastroentérologue
- le dépistage gratuit au profit des soldats et de leur famille
- la vaccination systématique des soldats non porteurs du virus de l'hépatite B
- les formations continues organisées au profit du personnel soignant militaire
- le dépistage et la vaccination des femmes enceintes (épouses de militaires et toutes les gestantes suivies lors des CPN). Le dépistage systématique et la vaccination sont proposés aux gestantes à un coût forfaitaire dans les maternités des hôpitaux militaires
- Le vaccin contre l'hépatite virale B est disponible dans chaque maternité des hôpitaux militaires et depuis 2020, ce vaccin est administré gratuitement aux nouveau-nés dans tous les hôpitaux du Bénin.

En somme, l'hépatite virale reste un problème de santé publique qui peut être maîtrisée par des actions de prévention.

Mots clés : hépatite virale B, prévention, Armées, Bénin.

CO-31 : SÉROPRÉVALENCE ET FACTEURS ASSOCIÉS À L'HÉPATITE VIRALE B CHEZ LES AGENTS DE SANTÉ EN MILIEU MILITAIRE À PARAKOU (RÉPUBLIQUE DU BÉNIN)

FANOU C.D, SAKE KA, KLIKPEZO R, AGNIWO L.J, AHOUANVOEKE D.L

Résumé

Introduction : le but de ce travail était de déterminer la prévalence et les facteurs associés à l'hépatite virale B chez le personnel soignant.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique réalisée à l'Hôpital d'Instruction des Armées-Centre Hospitalier Universitaire (HIA-CHU) de Parakou du 1^{er} octobre 2019 au 28 février 2020. Était inclus tout agent de santé présent durant la période d'étude et ayant accepté de participer après un consentement éclairé. Les paramètres étudiés étaient les données socio-démographiques et les facteurs de risque. La recherche de l'AgHBs sur les prélèvements sanguins a été faite par un test biologique de diagnostic rapide. Les résultats positifs ont été confirmés par la technique ELISA.

Résultats : cent trente-six soignants ont participé à cette étude (âge médian 34ans EIQ :30-38ans ; Sex-ratio :1,22). Parmi eux, 33% (45) connaissaient leur statut viral B et 36,8% (50) avaient reçu au moins une dose de vaccin anti-VHB. Dix-huit (18) soignants étaient porteurs de l'AgHBs soit une prévalence de 13,23%. Les facteurs associés au portage de l'AgHBs étaient l'âge, les antécédents de scarification et d'accidents d'exposition au sang.

Conclusion : la séroprévalence de l'infection par le VHB est élevée. L'agent de santé est exposé aux facteurs de risque professionnels et extraprofessionnels. Le renforcement des mesures de prévention est indispensable.

Mots clés : hépatite virale B. facteurs de risque. Armées. Bénin.

CO-32 SUIVI D'UNE COHORTE DE PATIENTS ATTEINTS D'HÉPATITE VIRALE B SUR LE PLAN ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CLINIQUE, PARACLINIQUE ET ÉVOLUTIFS AU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES DE L'HÔPITAL NATIONAL DE NIAMEY

GADO A M, BOULAMA M M, BARAZE N, AKILOU A, BOUTCHI M

RÉSUMÉ

Introduction : La prévalence de l'hépatite virale B au Niger est relativement élevée. Elle varie de 8 à 16% selon les études effectuées.

Méthodologie : C'est une étude prospective transversale menée à l'hôpital national de Niamey sur une année. Les patients infectés par le virus de l'hépatite B découverts à l'occasion d'un don de sang, d'un dépistage volontaire, de signes cliniques référés ou venus en consultation au service des maladies infectieuses ont constitué notre cohorte. Nous avons utilisé le Ténofovir à raison de 300 mg par jour comme médicament.

Résultats : La cohorte était composée de 208 patients avec 78 % d'hommes, la moyenne d'âge était de 33 ans. Les élèves et étudiants représentaient 33,65 % des patients. Le don de sang était la circonstance de découverte la plus fréquente dans 80,77 % des cas. Au bilan initial, 36,6 % des patients avaient une charge virale supérieure à 2000 UI/ml et 83,82 % des patients avaient un taux d'ALAT normal. En cours de suivi, 23 patients ont effectué le contrôle de la charge virale à M6 du traitement (13 indétectables) et seulement deux patients ont effectué le deuxième contrôle à M12 (un indétectable). Une coinfection VHB/VIH a été retrouvée chez deux patients. Une infection duale VHB/VHC a été retrouvée.

Discussion : Nos résultats sont conformes à ceux de la littérature concernant le sexe et l'âge. Tel n'est pas le cas à propos de la profession. Si le don de sang est la circonstance de découverte la plus fréquente dans notre étude, il est devancé par les signes cliniques et le dépistage volontaire dans d'autres études. La proportion de patients ayant une charge virale élevée est plus importante dans notre cohorte que dans celles d'études menées ailleurs.

Conclusion : La mise en place d'un programme national efficace et efficient de lutte contre les hépatites virales est une nécessité.

Mots clés : Hépatite B, suivi, Niamey

CO-33 PRISE EN CHARGE D'UNE CATARACTE ECTOPIQUE DU CRISTALLIN PAR LENSECTOMIE, VITRECTOMIE ET IMPLANTATION À FIXATION IRIENNE (ARTISAN): A PROPOS DE 02 YEUX D'UN ENFANT ADMIS AU CHU IOTA

SIDIBÉ M K, GNANGOUROU N, GUINDO A, TRAORÉ L

Objectif : Rapporter deux cas de cataractes ectopiques dans le cadre d'un syndrome de Marfan diagnostiquées et traitées par vitrectomie, lensectomie associées à une implantation à fixation irienne avec de bons résultats fonctionnels.

Cas clinique : Il s'agit d'un patient âgé de 16 ans, admis au Centre Hospitalier Universitaire Institut d'Ophthalmologie Tropicale de l'Afrique (CHU-IOTA) pour baisse d'acuité visuelle depuis l'enfance chez qui le diagnostic de syndrome de Marfan avec cataracte ectopique bilatérale fut posé en tenant compte des critères anatomiques de Berlin. En dehors de l'atteinte oculaire et musculo-squelettique, les examens cardiaques, pulmonaires, biologiques et biochimiques étaient normaux.

Après une prise en charge chirurgicale par vitrectomie, lensectomie et implantation à fixation irienne (artisan), l'acuité visuelle initiale de Compte Les Doigts (CLD) à 1 mètre et CLD à 2 mètres respectivement à l'œil droit et l'œil gauche, s'est améliorée à 5/10 sans correction aux deux yeux et à 10/10 avec correction optique faite après le suivi post opératoire.

Conclusion : L'implantation à fixation irienne après vitrectomie et lensectomie est une technique chirurgicale efficace pouvant garantir de bons résultats fonctionnels chez l'enfant présentant une cataracte ectopique d'un syndrome de Marfan.

Mots clés : Ectopie, cristallin, Marfan, vitrectomie, lensectomie, Implantation irienne, Acuité visuelle, enfant.

CINQUIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-34 : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUE ET CLINIQUE DE LA CARDIOMYOPATHIE DU PERIPARTUM AU CHU DU POINT G ET AU CHU DE KATI

SAKO M, COLIBALY S; DIARRA A, DIAKITE A, TEKETE A, KOUMARE I, TOURE B, SAMAKE O, CAMARA Y, MENTA I.

Résumé : La cardiomyopathie du péripartum (CMPP) est définie par la survenue d'une insuffisance cardiaque congestive dans le mois précédent ou les 5 mois suivant l'accouchement, en l'absence de cardiopathie ou de facteur de risque cardiovasculaire antérieurement connus

L'objectif était de déterminer les aspects sociodémographiques des patientes suivies pour CMPP ; identifier les facteurs de risques prédisposant de la CMPP ;

Il s'agissait d'une étude transversale et descriptive s'étalant du 01 janvier 2021 au 01 septembre 2022 portant sur les patientes admises pour CMPP dans les deux services

Sur 127 patientes hospitalisées au CHU Gabriel Toure 23 étaient incluses dans notre étude soit (1,8%) et 17 patientes étaient du CHU de Kati.

La tranche d'âge de 16 à 22 ans était majoritaire (45%) avec les âges extrêmes de 16 ans et de 38 ans. IL S'agissait des femmes au foyer dans 87,5%, Seulement 27.5% des patientes avaient un suivi avéré de la grossesse

La symptomatologie était apparue dans le post partum chez la majorité des patientes (95%)

L'évolution était favorable chez 82.5% des patientes,

La majorité des patientes soit 55 % avait une insuffisance cardiaque globale et 45% avaient une insuffisance cardiaque gauche. Le traitement de la CMPP est celui de l'insuffisance cardiaque.

CONCLUSION : La CMPP est une complication cardiaque grave de la grossesse de cause inconnue, avec néanmoins beaucoup de théorie. Le traitement est le traitement conventionnel de l'IC.

Mots clés : Cardiomyopathie, péri partum, clinique, traitement, évolution.

CO-35 : CARDIOMYOPATHIE DU PÉRIPARTUM : ASPECTS ÉPIDÉMIO-CLINIQUES ET ÉVOLUTIFS AU SERVICE DE CARDIOLOGIE DU CHU DE KATI

CAMARA. Y, SONFO. B, THIAM. C.A, CISSE. M.S, BA. H.O, SANGARE. I, DIARRA. K, TOURE. K, KONATE. M, MENTA. I.

Résumé :

Introduction : La cardiomyopathie du péripartum (CMPP) est la survenue d'une insuffisance cardiaque congestive dans le mois précédent et les cinq (5) mois suivant l'accouchement en absence de maladie cardiovasculaire ou de facteur de risque antérieurement connus.

Le but de ce travail était d'étudier ses aspects épidémio-cliniques, paracliniques et évolutifs.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive sur 6 ans au service de cardiologie du CHU de Kati. Ont été incluse toute femme admise dans le service pour insuffisance cardiaque entre le huitième mois de grossesse et les cinq premiers mois du post partum sans étiologie retrouvée et chez qui une cardiomyopathie dilatée était trouvée à l'ETT.

Résultats : Durant la période d'étude, la prévalence de la CMPP était de 25,3%. L'âge moyen était de $27,91 \pm 7,72$ ans. Près 68% des patientes étaient des multipares. La dyspnée était le maître symptôme et dans 93% de stade III et IV. Les signes centraux étaient dominés par la tachycardie (91,3%) et les signes périphériques par la turgescence des veines jugulaires (82,6%) et le foie cardiaque (71,7%). L'insuffisance cardiaque globale (83%) était le principal mode d'expression. La tachycardie sinusale (75,8%) était le principal signe électrique. L'hypokinésie globale (100%), la dilation du ventricule gauche et sa dysfonction systolique 95,7%, chacun, étaient les principales anomalies échocardiographiques. L'évolution était favorable dans 93,5%.

Conclusion : il s'agit d'une pathologie fréquente caractérisée par un retard de diagnostic et d'évolution généralement favorable.

Mots clé : cardiomyopathie du péripartum, épidémio-clinique, évolution.

CO-36 : ISCHEMIE DEPASSEE DU MEMBRE INFERIEUR GAUCHE REVELANT UNE CARDIOMYOPATHIE DU PERI-PARTUM (SYNDROME DE MEADOWS) : A PROPOS D'UN CAS A L'HOPITAL MERE ENFANT LE LUXEMBOURGDE BAMAKO.

SIDIBÉ A S, DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY^B, DAFFE S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, KOITA S, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S.

INTRODUCTION : La CMPP est une cardiomyopathie dilatée avec une dysfonction systolique du ventricule gauche (FE 45%) se manifestant dans le dernier mois de grossesse ou dans les 5 mois suivant l'accouchement.

OBJECTIF : Déterminer les aspects cliniques et para cliniques du syndrome de Meadows

OBSERVATION : Nous rapportons le cas d'une primigeste de 19 ans sans antécédent de cardiopathie, adressée à 3 semaines du post partum pour une ischémie dépassée du membre inférieur gauche. L'examen notait une tachycardie régulière et un galop B3. Il y'avait une cyanose des 2/3 inférieur du membre inférieur gauche, une froideur pouls et une abolition des pouls distaux. L'écho cardiographie confirmant la cardiomyopathie peripartum et la présence d'un thrombus apical intra ventriculaire gauche. L'angio scanner notait un infarctus rénal et splénique, et une occlusion de l'artère fémorale commune. Une amputation trans-fémorale gauche a été réalisée. Elle a également bénéficié d'un traitement médical à base de diurétiques et d'anticoagulants.

CONCLUSION : La CMPP reste une entité pathologique pouvant entrainer des complications thromboemboliques graves.

MOTS CLES : CARDIOMYOPATHIE-PERI PARTUM- ISCHEMIE-MEMBRE INFERIEUR

CO-37 : SPORT ET HTA AU CENTRE PERMANENT D'INFANTRIE DE KOUTIALA

COULIBALY S, SAMAKÉ.O, TOURÉ. BAKARY, TOGO M.

Introduction : L'Hypertension artérielle demeure un problème de santé publique majeur dans le monde. C'est le facteur de risque cardiovasculaire le plus fréquent dans les pays développés avec une prévalence de 10% en France et presque 30% aux états unis. L'activité physique et les mesures hygiéno-diététiques ont un impact significatif sur la réduction la pression artérielle. Les pathologies cardiovasculaires et l'HTA sont de plus en plus fréquentes dans la population militaire

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive déroulée du 01 Février 2019 au 30 Avril 2019 ayant concerné les militaires admis en formation au CPIK.

Seuls les stagiaires aptes au sport avec un niveau de risque faible ou intermédiaire ont participé au programme de sport hebdomadaire du centre. Un contrôle bihebdomadaire de la pression artérielle était réalisé et noté dans le registre.

Résultats : Les résultats de l'étude ont révélé que 13,46% des stagiaires admis en formation étaient hypertendus.

La tranche d'âge 30-40ans représentaient 46,15% avec une moyenne d'âge de 38 ans. Les stagiaires hypertendus ont été majoritairement (78,57%) diagnostiqué à leur arrivée au centre et la plupart avaient au moins un FDRCV (60,71%)

Le tabac était le principal FDRCV ;

On notait une baisse des pressions artérielles systolique et diastolique à la fin du stage

Conclusion : La prévalence de l'hypertension artérielle au CPIK est de 13,46%

La pratique d'une activité physique continue est bénéfique dans la prise en charge de l'HTA

CO-38 : « ARC AORTIQUE BOVIN » : A PROPOS DE 2 CAS AU CENTRE FESTOC DE BAMAKO

TOURE F, DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY B, DAFTE S, , KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, DIARRA M B, KEITA S, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S.

INTRODUCTION : L'arc aortique bovin est un défaut de naissance de l'artère carotide commune gauche. Il est asymptomatique, et souvent de découverte fortuite lors d'un bilan d'imagerie. Il s'agit de la variante la plus fréquente des anomalies des troncs supra-aortiques.

OBJECTIF : Nous rapportons deux cas rares d'arc bovin en décrivant leurs particularités anatomiques.

OBSERVATIONS : 1^{er} cas : patient de 60 ans sans antécédent particulier, adressé pour une recherche étiologique sur terrain d'accident vasculaire cérébral ischémique. L'anomalie fut découverte après la réalisation d'un angioscanner des troncs supra aortiques objectivant une thrombose pariétale de la carotide interne droite associée à une variante anatomique à type de carotide interne gauche naissant du tronc artériel brachiocéphalique. Il a bénéficié d'un traitement à base d'anticoagulant, d'antiagrégant et de statine.

2^e cas : Patient de 63 ans, hypertendu connu, adressé pour prise en charge d'une occlusion de l'artère vertébrale gauche au doppler. Le bilan d'imagerie a objectivé une anomalie de naissance de l'artère carotide commune gauche. Il a bénéficié d'un traitement à base d'anticoagulant.

CONCLUSIONS : L'arc aortique bovin est une anomalie vasculaire asymptomatique. Sa connaissance permet d'éviter certaines complications chirurgicales.

MOTS CLES : ARC BOVIN-FESTOC-BAMAKO

CO-39 : BILAN DE LA CHIRURGIE THORACIQUE ET VASCULAIRE AU CHU MERE-ENFANT LE "LUXEMBOURG" DE BAMAKO

TANGARA S, DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY^B, DAFPE S, KOITA^S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, DIARRA M B, KEITA S, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S.

INTRODUCTION : La chirurgie thoracique et vasculaire se définit comme la discipline académique de la médecine regroupant les techniques et méthodes de prévention, de diagnostic et du traitement chirurgical des affections thoraciques, et vasculaires.

OBJECTIF : Rapporter le bilan de l'activité de chirurgie thoracique et vasculaire au centre Festoc.

MATERIELS ET METHODES : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive qui a été réalisée au centre Festoc de Bamako du 01/01/2018 au 31/12/2022. Ont été inclus tous patients ayant consulté en chirurgie thoracique et vasculaire incluant les patients opérés et non opérés. N'ont pas été inclus les patients opérés de chirurgie cardiaque.

Résultat : Nous avons colligé 1720 patients dont 1139 patients en chirurgie vasculaire, 581 patients en chirurgie thoracique. L'âge moyen des patients était de 61.58 ans avec des extrêmes de 2 mois et de 103 ans. Le sexe féminin était majoritaire, 52.20% de femmes et 47.80% d'hommes soit. Le sexe ratio était de 1.08. Au total 780 patients ont été opérés soit 45.34% des patients.

Conclusion : La chirurgie thoracique et vasculaire a connu une évolution non négligeable au Mali. La multiplication des centres pourrait être un atout majeur dans son développement.

MOTS CLES : BILAN-CHIRURGIE THORACIQUE-VASCULAIRE-Luxembourg

CO-40 : CHIRURGIE DES CARDIOPATHIES CONGENITALES OPEREES AU CENTRE ANDRE FESTOC DE L'HOPITAL MERE-ENFANT « LE LUXEMBOURG » : INDICATIONS ET RESULTATS

COULIBALY B M, DOUMBIA M, DIARRA B I, COULIBALY B, DAFPE S, DIALLO B, TRAORE S, KOITA S, COULIBALY M, KEITA S, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S.

INTRODUCTION : La prévalence des cardiopathies de l'enfant en Afrique sub-Saharienne est estimée à environ 8 pour mille naissances vivantes pour les cardiopathies congénitales.

OBJECTIFS : Déterminer les aspects chirurgicaux de la prise en charge des cardiopathies congénitales au centre Festoc de Bamako.

MATERIELS ET METHODES : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive allant du 10 Septembre 2018 au 31 Décembre 2021 (3 ans) au centre Festoc. Ont été inclus tous les malades souffrants de cardiopathie congénitale et ayant subi une chirurgie cardiaque. N'étaient pas inclus les patients opérés à l'étranger.

RESULTATS : Nous avons colligé 173 patients. L'âge moyen était de 90 mois (7,50 ans). Le sexe féminin était majoritaire avec un sex ratio de 0,65. Les signes fonctionnels étaient dominés par la dyspnée d'effort II et III (77% et 23%). La chirurgie à cœur ouvert était réalisée dans 59% des cas et la chirurgie à cœur fermé dans 41%. La durée moyenne de la CEC était de 98 minutes. Le temps moyen de clampage aortique était de 58 minutes. La mortalité opératoire était de 2,3% et la mortalité post-opératoire était de 3,5%. La morbidité était de 20,2%.

CONCLUSION : La chirurgie des cardiopathies de l'enfant reste lourde et couteuse dans nos régions d'où la nécessité d'un programme de formation du personnel soignant et une bonne sensibilisation des populations.

Mots-clés : Cardiopathies congénitales – Chirurgie-Festoc-Bamako

CO-41 : CHONDROME PULMONAIRE DROIT À PROPOS D'UN CAS AU CENTRE ANDRÉ FESTOC DU CHU MÈRE-ENFANT LE « LUXEMBOURG » DE BAMAKO

TRAORE A K, DOUMBIA M, DIARRA B I, COULIBALY B, DAFTE S, COULIBALY B, DOUCOURE O, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, DIARRA M B, KEITA S, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S.

Introduction : Le chondrome est une tumeur bénigne provenant des chondrocytes. Il est fréquent dans les os longs, mais rarement dans le parenchyme pulmonaire et a une incidence d'environ 0,1 % de tous les types de tumeurs bénignes du poumon.

Observation : Nous rapportons le cas d'une patiente de 57 ans, sans antécédant médico-chirurgical connu, adressée pour la prise en charge d'un nodule pulmonaire droit.

Notre patiente présentait une toux persistante et une dyspnée d'installation progressive depuis deux ans environ.

L'examen physique retrouvait un bon état général, une élévation du chiffre tensionnel à 150/120 mmhg. Le murmure vésiculaire était bien perçu, sans râle ; le reste de l'examen physique était sans particularité.

La radiographie du thorax objectivait une opacité apicale droite. La TDM thoracique montrait une masse pulmonaire lobaire supérieure droite mesurant 48*38 mm, de contours bien nets et contenant des calcifications arrondies au niveau central.

La biologie était sans particularité.

L'indication d'une biopsie exérèse avait été posée puis réalisée par thoracotomie axillaire droite.

Les suites opératoires étaient simples. Le résultat de l'examen anatomopathologique de la pièce opératoire était en faveur d'un chondrome pulmonaire.

Conclusion : Le chondrome pulmonaire est une tumeur bénigne rare à croissance lente, le rendant longtemps asymptomatique. Son étiologie est inconnue et est généralement découvert de manière fortuite à la radiographie du thorax. La résection chirurgicale est le traitement approprié.

Mots clés : chondrome-poumons-exérèse-anatomopatologie

CO-42 : LE SYNDROME DE LERICHE A PROPOS D'UN CAS A L'HOPITAL MERE-ENFANT LE LUXEMBOURG DE BAMAKO

COULIBALY B M, DOUMBIA M, DIARRA B I, COULIBALY B, DAFTE S, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, KEITA S, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S.

INTRODUCTION : Le syndrome de Leriche, également appelé maladie occlusive aorto iliaque, est dû à une occlusion thrombotique de l'aorte abdominale juste au-dessus de sa bifurcation.

OBJECTIF : Nous rapportons un cas rare de thrombose du bas aorte en décrivant ses aspects cliniques et paracliniques.

OBSERVATION : Il s'agit d'un patient âgé de 32 ans tabagique actif, sans antécédent admis via les urgences pour une ischémie dépassée des deux membres inférieurs évoluant depuis une semaine environ avec l'apparition d'une douleur aiguë des membres inférieurs nécessitant initialement une consultation médicale où il aurait bénéficié de soins à base d'antalgiques et de séances de kinésithérapie motrice sans amélioration. L'évolution était marquée 72 heures après par l'apparition d'une cyanose des orteils. Il présentait à l'admission, une ischémie dépassée des deux membres inférieurs avec abolition complète des pouls fémoraux et distaux. L'angio scanner objectivait une thrombose de la basse aorte étendue aux iliaques. Il a été mis sous anticoagulant et antalgiques. Les suites ont été compliquées des troubles hémodynamiques et l'apparition d'un sepsis sévère. L'évolution était marquée par le décès du patient.

CONCLUSION : Le syndrome de Leriche se développe en plusieurs phases avec une évolution clinique pouvant être fatal. Un diagnostic rapide et précis peut améliorer le pronostic.

MOTS CLES: SYNDROME–LERICHE –Luxembourg

CO-43 : RUPTURE TRAUMATIQUE DE L'ISTHME DE L'AOORTE : A PROPOS D'UN CAS AU CENTRE ANDRE FESTOC DE BAMAKO.

TRAORE A K, DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY B, DAFTE S, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, DIARRA M B, KEITA S, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S

INTRODUCTION : Les ruptures traumatiques de l'aorte sont les lésions vasculaires les plus fréquentes au cours des traumatismes fermés du thorax. Elles font principalement au niveau de l'isthme et font suite à un mécanisme de cisaillement par décélération.

OBJECTIF : Nous rapportons un cas rare de rupture traumatique de l'isthme d'aorte.

OBSERVATION : Il s'agit d'une patiente de 49 ans sans antécédent, adressée par le service de traumatologie pour traumatisme fermé du thorax suite à un accident de la circulation. A l'entrée elle présentait une douleur thoracique isolée. La radiographie du thorax objectivait un déroulement de l'aorte. L'électrocardiogramme et l'échographie cardiaque n'avaient pas révélé de signe de contusion myocardique ni de valvulopathie. L'angioscanner thoracique objectivait une image sacciforme pseudo anévrysmale à contour régulier, mesurant 37 x 16 mm en regard de l'isthme. La patiente avait bénéficié d'un traitement médical à base de Beta bloquant, inhibiteur calcique et antalgique. Une surveillance hebdomadaire a aussi été instaurée avec une stabilité de l'anévrysmale à l'angioscanner thoracique de contrôle réalisé à 03 mois.

CONCLUSION : La recherche d'une rupture de l'isthme aortique doit être systématique devant tout traumatisme violent du thorax car pouvant mettre en jeu le pronostic vital du patient.

Mots clés : Rupture-Traumatisme-Isthme-Aorte-Festoc.

SIXIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-44 PROFIL ÉPIDÉMIO-CLINIQUE ET PARA CLINIQUE DES TUMEURS PROSTATIQUES DANS LE SERVICE D'UROLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE GABRIEL TOURÉ À PROPOS DE 1350 PIÈCES D'ADÉNOMECTOMIE

OUATTARA. A.D, BERTHE. A, DIARRA M, COULIBALY.MT, DIARRA A

Objectif : Le but de cette étude était d'évaluer le profil épidémio-cliniques, para cliniques et histologiques des tumeurs prostatiques au CHU *Gabriel Touré*

Patients et Méthodes : Il s'agissait d'une étude retro- prospective transversale et descriptive réalisée du 1er Novembre 2005 au 1^{er} Novembre 2017. Elle a porté sur tous les patients reçus et opérés dans le service d'Urologie du CHU Gabriel Touré pour tumeur de prostate et ayant un dossier médical complet.

Résultats : Total 4250 patients opérés dans le service d'urologie, 1350 cas de tumeurs prostatiques ont été répertoriés soit une fréquence de 31.7%. L'adénomyome prostatique était retrouvé chez 90,9% % des patients et un adénocarcinome prostatique chez 6.7% d'entre eux. L'âge moyen des patients était de 70,5 ans avec des extrêmes de 51 et 100 ans. La pollakiurie a été le motif de consultation le plus fréquent (33,8 %). Le TR, l'échographie réno-vésico-prostatique et PSA étaient essentiels pour poser le diagnostic. Le germe le plus fréquent était *Escherichia coli* (25,5%), une hyper créatinémie était retrouvée chez 22, 3% des patients. Le PSA était élevé chez 33.4% des tumeurs bénignes de prostate et 2% des adénocarcinomes prostatiques étaient de découverte histologique (PSA normal). L'adénomectomie trans-vésicale de la prostate (ATVP) a été réalisée chez 82,3% des patients et un évidement cervicoprostatique chez 17,7% d'entre eux.

Conclusion : Les tumeurs prostatiques sont fréquentes à Bamako, l'adénomectomie trans-vésicale de la prostate et l'évidement cervicoprostatique est les moyens thérapeutiques utilisés. L'adénomyome prostatique

Mots clés : Tumeurs prostatiques, épidémio- clinique, para cliniques

CO-45 LES CANCERS DE VESSIE DANS LE SERVICE D'UROLOGIE DU CHU PR BOCAR SIDY SALL DE KATI.

KASSOGUÉ A, SISSOKO I, DIALLO MS, SANGARÉ D, TOURÉ MD, DIAKITÉ ML

Objectif : étudier les cancers de vessie dans le service d'urologie du CHU Pr Bocar Sidy Sall de Kati.

Matériels et méthode : il s'agissait d'une étude prospective de 17 mois allant du 1^{er} Janvier 2021 au 31 mai 2022 réalisée dans le service d'urologie du CHU Pr Bocar Sidy Sall de Kati. Etaient inclus dans notre étude, tous les patients chez qui, il a été réalisé une RTUV pour tumeur de vessie et un cancer de vessie confirmé à l'histologie.

Résultats : nous avons recensé 200 cas de cancers de vessie. L'âge moyen de nos patients était de 54,5 ans avec des extrêmes de 15 ans et 98 ans. La tranche d'âge de 55-65 ans était majoritaire soit 67% des cas. Le sex-ratio était de 2/1. Les antécédents les plus retrouvés étaient la bilharziose urinaire et le tabac. L'hématurie était présente dans 100% des cas. Nous avons réalisé une résection transurétrale de la vessie (RTUV) chez tous les patients. La RTUV était incomplète dans 92 % des cas. Le carcinome épidermoïde a été le type histologie le plus fréquent soit 92,5 % des cas. La tumeur était classée T3 dans 54% des cas et T4 dans 27% des cas.

Conclusion : la prise en charge des cancers de vessie occupe une grande place dans le service. La résection transurétrale de la vessie, traitement endoscopique de tumeur de vessie, est une pratique courante. Il a un but diagnostique et thérapeutique dans certain cas.

Mots clés : hématurie, cancers de vessie, RTUV.

CO-46 LES ASPECTS ÉPIDÉMIO-CLINIQUES ET ÉTIOLOGIQUES DES TROUBLES DU BAS APPAREIL URINAIRE CHEZ L'HOMME DANS L'UNITÉ D'UROLOGIE DU CENTRE DE SANTÉ DE RÉFÉRENCE DE LA COMMUNE I DE BAMAKO.

OUATTARA. D A., BERTHE. A, BAGAYOKO.TK, SISOKO. I DIARRA. I, COULIBALY.MT

Objectif : Étudier les aspects épidémio-clinique et étiologiques des troubles du bas appareil Urinaire chez l'homme dans l'unité d'urologie du Csref CI de Bamako.

Patients et Méthodes : Étude prospective et descriptive réalisée du 1^{er} Février 2020 au 1^{er} Février 2022. Patients adultes de sexe masculin ayant consulté dans le service pour toutes pathologies responsables d'un TUBA dans l'unité d'urologie du CSREF CI de Bamako.

Résultats : Total de 925 patients vus en consultation pour toutes pathologies confondues, 234 étaient des hommes adultes qui ont consulté pour TUBA soit une fréquence de 25,29 %. L'âge moyen des patients était de 60 ans avec. La pollakiurie était le motif de consultation le plus fréquent (40,2%). Une comorbidité a été retrouvée chez 31,6% des patients. L'échographie de l'appareil urinaire avec évaluation du résidu post mictionnel a été réalisée chez 89,7% de nos patients et une UCR-M dans 22,5% des cas. L'hypertrophie bénigne de la prostate était la principale l'étiologie des TUBA (51,1%)

Conclusion : TUBA de l'homme adulte sont fréquents dans notre service. Différents diagnostics ont été posés sans avoir à recourir à l'utilisation des moyens urodynamiques.

Mots clés : Bas appareil urinaire, épidémio- clinique

CO-47 CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES FACE A L'ALLO IMMUNISATION ANTI D CHEZ DES FEMMES EN AGE DE PROCREER REÇUES A L'HIA DE PARAKOU EN 2022

KLIKPEZO R SOUNOU H.L FA. FANOUE D. OBOSSOU A. ATADE R ;

Introduction : le personnel soignant est une population à risque viral B. La prévention primaire par la vaccination est efficace. Le but de ce travail était de déterminer la couverture vaccinale anti-virus de l'hépatite B (anti-VHB) et le contrôle de l'immunité post-vaccinale B.

Méthode : Cette étude transversale était réalisée durant un mois (1er au 31 octobre 2019) à l'Hôpital d'Instruction des Armées (HIA) de Parakou. Tous les agents de santé de cet hôpital étaient soumis à un questionnaire distribué dans tous les services. Était exclu, tout agent de santé non disponible durant la période de l'étude ou ayant refusé d'y participer. Ce questionnaire était récupéré lors d'un entretien individuel avec vérification de la carte de vaccination et du résultat de l'immunité post-vaccinale B pour les agents de santé complètement vaccinés. Les paramètres étudiés étaient les données sociodémographiques, l'histoire de la vaccination et l'Ac anti-HBs quantitatif.

Résultats : cent trente-six agents de santé ont participé à cette étude (âge moyen 34±5,8 ans avec des extrêmes entre 23-52 ans ; 55,1% de sexe masculin). Le dépistage pré-vaccinal était réalisé dans 33% des cas (n=45). Les circonstances de vaccination étaient dominées par la motivation personnelle (70%) et les séances de sensibilisations (28%). Cinquante (50) agents de santé (36,8%) avaient reçu au moins une dose de vaccin anti-VHB. La couverture vaccinale anti-VHB était de 25,7% (n=35). Les facteurs associés à la vaccination étaient : la connaissance du statut viral B ($p<0,0001$), l'expérience professionnelle supérieure à 10 ans ($p=0,013$) et la catégorie des médecins ($p=0,003$). Le contrôle de l'immunité post-vaccinale B a été réalisé par 20% des agents complètement vaccinés. Parmi ces derniers 87,5% étaient immunisés.

Conclusion : la couverture vaccinale anti-VHB reste faible chez le personnel soignant de l'HIA-CHU de Parakou. Elle est meilleure chez le personnel médical par rapport au personnel paramédical.

Mots clés : hépatite virale B, vaccination, immunité, personnel soignant, Bénin.

CO-48 DETERMINANTS DE LA CONTRACEPTION EN MILIEU MILITAIRE : A PROPOS DE 211 CAS RECENCES DANS LES CMS DES GARNISONS AU BENIN EN 2023.

KLIKPEZO R, OBOSSOU A., FANOU D. ATADE R., HOUNKPONOU N M F,
SATIGNON F, IMOROU S, ABOUBAKAR M., SALIFOU K, AHOUANVOEKE L.

Introduction : L'accès à une contraception efficace est essentiel pour garantir le contrôle de la fécondité, la prévention des grossesses non désirées et la réduction des taux de mortalité maternelle. Cependant, son utilisation est encore faible au Bénin. Ce travail vise à étudier les facteurs associés à l'utilisation ou non d'une méthode contraceptive chez les jeunes femmes militaires béninoises en 2023.

Méthode d'étude : Il s'agissait d'une étude observationnelle transversale descriptive à visée analytique avec collecte prospective des données qui s'est déroulé du 1er au 30 juin 2023. L'échantillonnage a été exhaustif et a porté sur 211 femmes militaires recensées dans les centres médicaux sociaux des garnisons au Bénin du 1er au 30 juin 2023. Toute femme militaire jeune de moins de 3 ans de service était considérée comme besoin potentiel de contraception car pendant cette période la jeune recrue béninoise est contrainte à éviter une grossesse.

Résultats : 211 personnels féminins de l'armée béninoise étaient inclus dans notre étude. Parmi celles-ci, 57 étaient sous une méthode contraceptive, donnant une prévalence de 27,01%, IC95%=[21,15 ; 33,54]. L'âge moyen de nos enquêtées étaient de 31 ans + ou -7,05ans avec des extrêmes 19 et 51 ans.

65 de nos enquêtées avaient moins de 3 ans de service constituant ainsi des besoins potentiels de contraception en milieu militaire.

L'utilisation des méthodes contraceptives est influencée par : l'âge, la situation matrimoniale, la religion, le déploiement en opération extérieure, intérieure ou en mission commandée, les

antécédents d'utilisation de méthodes contraceptives, les antécédents gynécologiques et la qualité des connaissances du personnel féminin de l'armée béninoise (PFAB) sur les contraceptifs.

Conclusion : L'utilisation des méthodes contraceptives au sein de PFAB est encore faible. Les facteurs identifiés comme déterminants doivent servir de base à un programme d'éducation en contraception en milieu militaire.

Mots clés : contraception ; prévalence, PFAB, Bénin

CO-49 LES LÉSIONS PRÉCANCÉREUSES ET CANCÉREUSES DU COL DE L'UTÉRUS EN COMMUNE IV DU DISTRICT DE BAMAKO

TRAORE AB ; DIAWARA B, SISSOKO A ; TRAORE S ; KASSE D ; TEGUETE I, FANE S, BOCOUM A, SANOGO SIAKA, SYLLA CHEICKNÉ, TRAORE YOUSOUF, MOUNKORO NIANI.

RÉSUMÉ

Introduction : Le cancer du col utérin constitue le 4^e cancer chez la femme dans le monde alors qu'il occupe la 2^e position dans les pays en développement, en particulier l'Afrique Subsaharienne. Il est actuellement admis que le dépistage et le traitement précoce des lésions précancéreuses permettent de réduire considérablement l'incidence du cancer du col de l'utérus.

Méthode : Il s'agissait d'une étude descriptive, transversale à visée analytique qui s'est déroulée dans le District sanitaire de Bamako du 01er janvier 2010 au 31 décembre 2017 soit une période de 8 ans

L'étude porte sur les données de 29403 femmes dépistées pour le cancer du col utérin dans les structures sanitaires de la commune IV du district de Bamako. Des statistiques descriptives ont été calculées. La régression logistique a été utilisée pour identifier les facteurs de risque des lésions précancéreuses et cancéreuses du col de l'utérus

Résultats : L'âge moyen des femmes de cette étude était de 30 ans. La prévalence des lésions précancéreuses était de 3% et celle de lésions cancéreuses de 0,6%. Les facteurs de risque de ces lésions étaient dominés par l'âge et la gestité. La plupart des cancers étaient diagnostiqués en phase tardive.

Conclusion : La fréquence des lésions précancéreuses et cancéreuses reste encore élevée dans notre contexte. Une amélioration des méthodes de dépistage précoce est nécessaire pour réduire l'incidence et la mortalité dues au cancer du col utérin.

Mots clés : Dépistage, lésions précancéreuses, Traitement, cancer du col utérin

CO-50 : ÉTUDE ÉPIDEMIOCLINIQUE ET PRONOSTIC MATERNO-FËTAL DES CARDIOPATHIES AU COURS DE LA GRAVIDO-PUERPERALITE

CISSE M. S., TRAORE O

RÉSUMÉ

La mortalité maternelle reste aujourd'hui dominée par les causes hémorragiques qui représentent 13,3% des décès maternels. Les pathologies cardiaques prennent la deuxième place dans cette mortalité parmi les causes indirectes (7,4%). Elles compliquent 1 à 4% des grossesses avec un taux de mortalité attendu de 1%, soit 100 fois celui de la population générale selon la littérature.

Nous avons mené une étude rétrospective transversale descriptive et analytique dans les services de gynécologie obstétrique et de cardiologie du CHU Mère-Enfant « LE LUXEMBOURG » de janvier 2019 à décembre 2021. Il s'agissait d'étudier l'association cardiopathie et grossesse.

Cent deux cas de grossesses associées à une cardiopathie ont été colligés sur 3188 consultations prénatales réalisées soit 3,19%. Sur la même période 4591 accouchements dont 97 cas sur terrain de cardiopathie associée à la grossesse soit 2,1% ont été enregistrés. Le diagnostic le plus retenu dans notre étude était les valvulopathies avec 51,9 %, suivi des CMPP 41,2 %, et des cardiopathies congénitales 6,9 %. La grossesse est arrivée à terme chez 91,2% des patientes tandis que la

césarienne a été indiquée pour cardiopathie dans 22,5% des cas sans précision du type de cardiopathie. L'interruption médicale de grossesse a été indiquée chez 2,9% des patientes. Les nouveau-nés vivants ont représenté 99% des accouchements et la majeure partie de nos nouveau-nés avait un faible poids de naissance soit 52,6%. Les suites de couches ont été compliquées chez 32,4% des patientes avec 36,3% d'HTAP et 10,8% d'IC décompensée.

Mots clés : cardiopathie, grossesse, insuffisance cardiaque, CMPP, HTA

SEPTIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-51 : MALADIES THROMBOEMBOLIQUES ET HÉMOPATHIES MALIGNES AU SERVICE D'HÉMATOLOGIE-ONCOLOGIE MÉDICALE DU CHU DE POINT G

FOFANA Y, BERTHÉ D.S, BATHILY M, KASSAMBARA D, KÉNÉ S, DEMBÉLÉ M, DIAKITÉ M, CISSÉ I, GUINDO I.K, TOURÉ B.A, GUINDO A.

Introduction : Les hémopathies malignes sont des affections graves, fréquentes et constituent une des principales causes des maladies thromboemboliques. Ces maladies représentent la seconde cause de décès chez les patients cancéreux et sont favorisées par l'hypercoagulabilité sanguine. Notre travail a pour but d'évaluer la fréquence et le profil des maladies thromboemboliques chez les patients atteints d'hémopathies malignes admis et suivis dans le service d'Hématologie-Oncologie médicale du CHU de Point G.

Patients et méthodes : Il s'est agi d'une étude descriptive avec enquête rétrospective allant du 1^{er} janvier 2017 au 31 décembre 2022. Elle a porté sur tous les patients présentant une hémopathie maligne et inclus ceux présentant une maladie thromboembolique dont le diagnostic a été retenu sur la base d'une échographie doppler.

Résultats : Sur une période de 5 ans, nous avons enregistré 4 cas d'affections thromboemboliques sur 227 patients hospitalisés ou suivi en consultation pour hémopathie maligne soit une fréquence de 1,8%. L'âge moyen de nos patients était de 57 ± 12 ans avec des extrêmes allant de 44 à 74 ans. Le sex ratio était de 1. 2 cas ont été découverts au cours d'une leucémie aigüe, 1 cas au cours d'un lymphome non Hodgkinien et un 1 cas au cours d'une leucémie myéloïde chronique. Dans 2 des cas de thrombose, l'hémopathie maligne était de stade I avec un risque intermédiaire au score Khorana. Parmi les 4 cas de maladie thromboembolique, 3 étaient profondes avec 2 localisations aux membres inférieurs et 1 au niveau du membre supérieur gauche et le quatrième patient avait une thrombose des corps caverneux. L'évolution a été favorable pour le patient traité par anticoagulant oraux direct et celui ayant bénéficié d'un drainage des corps caverneux associé à la thérapie ciblée. Nous déplorons 2 cas de décès dont un après traitement par l'HBPM et l'autre par refus de traitement au profit de la médecine traditionnelle.

Conclusion : Ce travail révèle que les affections thromboemboliques sont plus ou moins rares au cours des hémopathies malignes au Mali. Ce nombre de cas faible ne nous a pas permis d'établir une quelconque variabilité en fonction du type d'hémopathie maligne. Toutefois, il ressort que la mortalité de ces affections thromboemboliques au cours des hémopathies malignes reste élevée.

Mots clés. Thromboses, hémopathies malignes, CHU point G Mali.

CO-52 : PREVALENCE DE L'EMBOLIE PULMONAIRE DANS L'EXACERBATION AIGUE DE LA BPCO AU CHU DU POINT G

KANOUTÉ T., S. KONE, K. OUATTARA, D. SOUMARÉ, B. BAYA, F SIDIBÉ, S. GUINDO, O. YOSSI, D. KONÉ, Y. KAMIAN, AP. DAKOUO, S BAMBA, FB SANOGO, L. COULIBALY, S. KONE, D, SATAO. S, DJIGANDE. G, KAREMBE. S, KOUDEMON. K, DIARRA .M, SANOGO. D, COULIBALY. A, SANOGO. A, TRAORE SN, TOLOBA Y.

Introduction : La BPCO est considérée comme un facteur de risque d'embolie pulmonaire. Elle est une cause fréquente d'exacerbation de la BPCO. Le but de notre étude est de déterminer la prévalence de l'embolie pulmonaire chez les patients atteints de BPCO.

Méthode : Notre étude rétrospective s'est déroulée de janvier 2021 à juin 2022. Elle concernait les patients hospitalisés pour exacerbation de BPCO au service de pneumologie du CHU du point G.

Résultats : Nous avons colligé 78 cas d'embolie pulmonaire sur 150 patients atteints de BPCO, soit une prévalence hospitalière de 52%. L'âge moyen est de 63.5ans. La dyspnée était le principal motif de consultation. Le tabagisme était le facteur de risque de comorbidité. Les D-Dimères sont élevés chez tous les patients. La probabilité clinique selon le score de Genève modifié est intermédiaire chez 53%. L'angio-TDM a été effectué chez tous les patients. L'embolie pulmonaire est unilatérale dans 61 cas soit, 78,20 % et bilatérale dans 17 cas soit, 21,8 %. Elle a été unilatérale et lobaire dans 18 cas soit, 42,8 %, et, segmentaire dans 16 cas soit, 38 %. L'embolie pulmonaire a été aussi proximale intéressant le tronc de l'artère pulmonaire dans 8 cas soit, 19 %. L'échographie cardiaque a été réalisée dans 80,7% des cas. Elle a objectivé un cœur pulmonaire aigu dans 10 cas. L'évolution était favorable sous traitement anticoagulant dans 86 % des cas. 11 patients ont nécessité une prise en charge en réanimation avec 9 décès enregistrés.

Conclusion

L'embolie pulmonaire est une complication fréquente au cours de la BPCO. Un score de Genève simplifié élevé est corrélé à un risque accru d'aggravation et de décès par embolie pulmonaire.

Mot clés : Embolie, BPCO , Exacerbation

CO-53 : PRÉVALENCE ET FACTEURS DE RISQUE DES MALADIES THROMBOEMBOLIQUES VEINEUSES CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISÉS DANS LE SERVICE DE MÉDECINE DE L'HÔPITAL HANGADOUMBO MOULAYE TOURÉ DE GAO

GUINDO I., H. GUINDO, A. COULIBALY, I. D. MAIGA, A. A. IMAEL, B. DIARRA, I. TRAORÉ, I. S F KOITA, I. YAKWE, D. SOUMARE, K. OUATTARA, T. KANOUTE, B. BAYA, S. KONÉ, F.B. SANOGO, F. SIDIBE, Y. TOLOBA.

RESUME

Introduction : La maladie thromboembolique veineuse (MTEV) est grave et mortelle, elle nécessite une prise en charge d'urgence immédiate et multidisciplinaire.

Objectif : L'objectif de cette étude était de décrire les aspects épidémiologiques et d'identifier les facteurs de risque de la MTEV chez les malades hospitalisés dans le service de médecine de l'hôpital Hangadoumbo Moulaye Touré de Gao.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive de janvier 2021 à décembre 2022. Elle a concerné tous les malades hospitalisés durant la période d'étude.

Résultats : Au total l'étude a concerné 19 patients sur 845 hospitalisés, soit une prévalence hospitalière de 2,25 %. L'âge moyen était de $43,36 \pm 15,47$ ans, avec des extrêmes allant de 20 à 70 ans. Le sex ratio était de 0,46. Les principaux facteurs de risque les plus retrouvés étaient l'alitement prolongé (41,10 %), l'âge > à 55 ans (31,60%) et le post-partum (21,10 %). La thrombose veineuse profonde des membres inférieurs était retrouvée chez 42,10% (n=8), une embolie pulmonaire était retrouvée chez, 31,7% (n=6) et 26,31% (n=5) avaient une association thrombose veineuse profonde et embolie pulmonaire (EP). La thrombose veineuse profonde concernait le membre inférieur gauche dans 36,84% et le membre inférieur droit dans 5,26%. A

l'échographie cardiaque les signes indirects de l'EP étaient une dilatation cavitaire droite associée à une HTAP dans 20,90% et une dilatation cavitaire droite unique dans 10,50%. La durée moyenne d'hospitalisation était de $8,63 \pm 4,42$ jours.

Conclusion : Au terme de notre étude, et en dépit de sa prévalence non alarmante, il serait indispensable d'envisager l'adoption d'une stratégie prophylactique adéquate afin de lutter efficacement contre cette affection chez les malades hospitalisés ou en post-chirurgie.

Mots clés : Prévalence. Facteurs de risque. Maladie thromboembolique veineuse. Hôpital Hangadoumbo Moulaye TOURE Gao.

CO-54 : SENSIBILITÉ ET SPÉCIFICITÉ DE D-DIMÈRES DANS LE DIAGNOSTIC DE LA MALADIE THROMBOEMBOLIQUE VEINEUSE.

GOITA YAYA, DRAME BOUBACAR SIDIKI IBRAHIM, COULIBALY DJIBRIL
MAMADOU, KAMATÉ BAKAROU, REYNIER PASCAL.

Introduction : Depuis des années, la recherche d'un marqueur biologique de la thrombose a été une préoccupation majeure dans le monde médical bien que le dosage des D-dimères ait une bonne sensibilité, la fréquence de résultats faux positifs tend à augmenter en fonction de multiples circonstances, contribuant ainsi à accroître la demande d'examen en imagerie médicale.

Objectif : était de définir la sensibilité, la spécificité et VPN, VPP de D-dimères dans l'exclusion d'une maladie thromboembolique veineuse en pratique quotidienne chez les malades suspectent de thrombose veineuse.

Méthode : c'était une étude prospective et les patients inclus étaient âgés de 18 ans ou plus. Les échantillons de sang prélevés pour le dosage de D-dimères ont été soumis à une méthode immunologique dite chimiluminescence (CLIA) en sandwich.

Résultats : L'âge moyen était de 52 ± 17 ans avec des extrêmes de 18 à 92 ans. Nous avons procédé à l'analyse biologique de certains marqueurs biologiques chez 129 patients parmi lesquels le D-dimères a été retrouvé positif chez 95 soit une fréquence 73,64 %. Le Surpoids/Obésité était le facteur de risque le plus retrouvé suivi de l'HTA ayant rapporté respectivement un D-dimères positif chez 26,35 et 6,20 % de patients. Une positivité au D-Dimères positif a été retrouvée chez 47 patients soit 36,43% dans une population dont la maladie thromboembolique Veineuse était 49 (37,98%) patients. Le D-Dimères était spécifique à 40 %, sensible à 95 %, et, avec des valeurs prédictives positive et négative à 49% et 94% pour la maladie thromboembolique veineuse.

Conclusion : dans cette étude, le d-dimères a des bonnes valeurs prédictives négative augmentée et positive diminuée ce qui permet d'exclure cette maladie avec certitude et ne pourrait en aucunement indiquer une embolie pulmonaire ou thrombose veineuse.

Mot clés : Maladie thromboembolique veineuse, D-dimères, Hôpital du Mali

CO-55 : MALADIES THROMBOEMBOLIQUES VEINEUSES CHEZ LA FEMME AU SERVICE DE CARDIOLOGIE DU CHU DE KATI

DIARRA. A, CAMARA Y, TRAORE M, DIAKITE M, SONFO B, THIAM C

RESUME :

Introduction :

L'embolie pulmonaire constitue un enjeu majeur de santé publique, responsable d'une morbi-mortalité importantes. La plupart des séries africaines révèlent une prédominance féminine y compris notre pays. Ce travail a été initié pour identifier les particularités féminines si elles existent.

Matériels et Méthode : il s'agissait d'étude rétrospective et descriptive réalisée dans le service de cardiologie du CHU de Kati allant du 01 janvier 2014 au 31 décembre 2021. Elle avait inclusion toute patiente hospitalisée pour embolie pulmonaire.

Résultats : Durant la période d'étude l'embolie pulmonaire représentait 70% des MTEV de la femme (28 cas/40). La tranche d'âge dominante était 49 - 58 ans avec 21.4% des cas. La majorité

(86%) de nos patientes était des ménagères. Les facteurs de risque étaient dominés par la sédentarité et l'obésité avec respectivement 27,4 % et 25,4%. Les récurrences et le contexte de post-partum représentaient 2 % et 3% des cas. La dyspnée représentait 34% des signes fonctionnels et les signes d'insuffisance ventriculaire droite étaient présents chez 18%. La probabilité clinique, selon le score de Wells, était estimée faible et intermédiaire dans 50% chacun. Sur le plan échocardiographie Doppler, la dilatation des cavités cardiaques droites étaient au premier rang des anomalies avec 34,9% suivie de l'HTAP (32,5%). L'angio-tomodensitométrie révélait que l'embolie pulmonaire était bilatérale dans 80% des cas. Le traitement était essentiellement à base d'héparine et d'AVK. Les AOD n'ont été utilisés que dans 4%. L'évolution était favorable dans la majorité des cas (92,8%) et la mortalité était de 7,5%.

Conclusion : les femmes sont plus victime de l'embolie pulmonaire que les hommes. La sédentarité et l'obésité sont les principaux facteurs de risque. Le post partum est une situation particulière chez la femme. Les récurrences ne sont pas rares.

Mots clés : MTEV- EP- femme- CHU Kati- Mali

CO-56 : ACTIVITÉS ANESTHÉSQUES DU BLOC OPÉRATOIRE DE L'HÔPITAL DU MALI : BILAN DE L'ANNÉE 2022

COULIBALY. T. H. M, DRAMÉ. A. I, TEMBINÉ. K, SANGO. K, SIDIBÉ. A, DIANI.N, COULIBALY. M, TEMBELY. C. A, DEMBÉLÉ. Y, COULIBALY. B, TRAORÉ. N.F.

Résumé :

Introduction : l'Anesthésie-Réanimation est une discipline qui s'exerce non seulement au bloc opératoire, mais également dans d'autres services. Dans les pays développés l'anesthésie a connu des progrès spectaculaires vers la moitié du XXe siècle ceux qui ont contribué à réduire de manière importante la mortalité liée à cette discipline.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive étalée sur période de 12 mois. Etaient inclus tous les patients anesthésiés durant la période d'étude. Les chirurgies pratiquées étaient : la chirurgie digestive, la gynéco-obstétrique, l'ophtalmologie, l'ORL, l'orthopédie-traumatologie, la neurochirurgie, la chirurgie maxillo-faciale, la chirurgie thoracique et cardiovasculaire.

Résultats : Nous avons anesthésié 2872 patients. Le sexe masculin était le plus représenté de même que la tranche d'âge de 0-30 ans. La neurochirurgie était la plus réalisée. L'anesthésie générale était la plus pratiquée et cela sous la responsabilité du médecin anesthésiste. L'hypotension artérielle était la plus observée.

Discussion : Notre étude a montré une prédominance masculine avec 56,06%. Ce constat est contraire à celle de DEMBELE et al qui ont trouvé une prédominance féminine. Dans notre série 70,40% des anesthésies ont été réalisées en chirurgie programmée contre 29,60% en urgence. Cette observation est semblable à celle de BINAM F et col, contraire à celle de DEMBELE et al et s'expliquerait par le plus grand nombre de malade au programme. Dans notre série, 61% des anesthésies ont été réalisées sous la responsabilité d'un médecin anesthésiste-réanimateur. Ce constat tend vers celle de la SFAR qui rapportent 100% de responsabilité d'un Médecin Anesthésiste. L'hypotension artérielle isolée était prédominante. Cette observation est comparable à celle de Chobli et Binam. L'évolution était favorable dans la majorité des cas. Un constat similaire à celui de TIRET et col.

CO-57 : BLOC DU PLEXUS CERVICAL ÉCHOGUIDÉ POUR THYROÏDECTOMIE : A PROPOS DE 05 CAS

KAMISSOKO M.S ; K SOUMANO ; A TRAORE ; M. SHABANI ; DIENTA

Introduction : L'anesthésie locale ou régionale est reconnue depuis longtemps comme une option anesthésique utile pour la thyroïdectomie. Ce bloc était relativement confidentiel avant l'arrivée de l'échographie.

Patients et observations : Nous vous rapportons une série de 05 avec un âge moyen de 33,80 +/- 8,98ans; un poids en kilogramme moyenne de 70 +/- 36,02 kg ; une seule patiente avait un antécédant d'hypertension artérielle mal suivie associée à un indice de masse corporelle calculé à 51,3 et sous lasilix; L'examen préopératoire a permis de côté les patientes ASA à IV, II, III, IV et II. Le taux d'hémoglobine était en moyenne de 9,4 +/- 2,70. Deux patientes ont bénéficié d'une transfusion en préopératoire, le score de Mallapati a été coté à II chez trois patientes ; toutes les patientes étaient en euthyroïdie.

Résultats : Un bloc bilatéral du plexus cervical superficiel et intermédiaire furent réalisés avec 0,6ml/KgP de Levo-Bupivacaine à 0,25% plus une infiltration locale du site d'incision avec 10ml de xylocaïne à 1%. La durée moyenne de la chirurgie était de 106 +/- 19.17min. Une conversion en anesthésie générale été nécessaire pour contrôler une hémorragie plus une sédation avec 05 mg de midazolam pour inconfort, la chirurgie s'est déroulée sans incident. Aucune patiente n'a présenté de nausée et vomissement post opératoire.

Discussions : Notre âge moyenne de 33,80 +/- 8,98 ans se rapproche de celle des études antérieures notamment celle de G. Andrieu et AL et de Mariko mais reste inférieure à celle de Dieudonné et AL et de G. Badidi et Al. La durée chirurgicale moyenne dans notre étude était de 106 +/- 19.17min est comparable à celle de G. Andrieu et AL. Dans notre étude l'alimentation était autorisée dans les premières heures suivant la chirurgie. Aucune patiente n'a présenté de nausée et vomissement post opératoire dans notre série.

CO-58 : BLOC NERVEUX PÉRIPHÉRIQUE EN CHIRURGIE PÉDIATRIQUE : À PROPOS D'UN CAS

KAMISSOKO M.S., K SOUMANO, A. TRAORE

Introduction : L'anesthésie locorégionale (ALR) est devenue une pierre angulaire de l'anesthésie pédiatrique moderne. Un grand nombre d'anesthésistes pédiatriques combinent l'anesthésie générale et anesthésie locorégionale pour apporter la meilleure analgésie possible à leur petit patient. **Patient et observation :** Nous vous rapportons le cas d'un patient M.L. âgé de 10 mois ayant un poids de 05kg sans antécédant connue, premier enfant de la fratrie issu d'une grossesse non suivie supposée à terme, l'enfant fut adressé au service de traumatologie pour pseudarthrose de la jambe gauche d'origine traumatique (iatrogène lors de l'accouchement). L'indication d'une plaqué visée en chirurgie programmée fut proposée. **Résultats :** Nous avons procédé à la réalisation d'un bloc poplité échoguidé, un appareil d'échographie SonoSite FUJIFILM M-TURBO équipé d'une sonde linéaire HFL38 avec une fréquence de 13 à 6 MHz fut utilisé pour localiser l'espace de ponction, le bloc a été réalisé avec de la Levo-bupivacaine (0,25%) à 0,6ml/Kgp plus un bloc du nerf saphène trans-artériel associée à une sédation avec du propofol à la dose de 2,5 mg/kgP/h, le patient était facilement réveillable. L'intervention a duré 60 min, aucun incident et accident ne fut décelé.

Discussions : L'utilisation de l'échographie pour la réalisation de l'anesthésie locorégionale chez l'enfant a connu un intérêt grandissant ces dernières années, sa simplicité de réalisation et son faible taux d'accident comme rapporté dans notre cas fut prouvé par un certain nombre d'études comme ceux de Per-Arne Lönnqvist et Al mais aussi ceux de Junichi Ota. Contrairement à la pratique pour adultes, la majorité de l'anesthésie régionale chez les enfants et les nourrissons sont réalisées sous sédation profonde ou sous anesthésie générale. Dans notre cas une sédation de confort a été utilisée la même pratique fut utilisée par R.D. Shah et Al ; E Giaufre et Al mais aussi

E J Krane et Al. Nous n'avons décelé aucun incident ni accident dans notre cas contrairement à E Giaufré et Al.

CO-59 : LES ACTIVITÉS DE LA RÉANIMATION POLYVALENTE DE L'HÔPITAL DU MALI : BILAN DE 12 MOIS

DRAMÉ A. I, COULIBALY T.H.M, TEMBINÉ K, SIDIBÉ A, SANGO K, DIANI N, TEMBELY C. A, TRAORÉ N'F, DEMBÉLÉ Y, COULIBALY M.

RÉSUMÉ :

INTRODUCTION : La réanimation est une discipline qui s'attache à prendre en charge les patients présentant ou susceptibles de présenter une ou plusieurs défaillances viscérales aiguës mettant directement en jeu le pronostic vital. L'évaluation du bilan dans chaque service se doit d'être une obligation systématique non seulement pour la rationalisation budgétaire mais aussi dans l'optique de catégoriser l'incidence des pathologies fréquemment rencontrées ; appréhender leurs gravités physiopathologiques afin d'améliorer la prise en charge.

MÉTHODOLOGIE : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive étalée sur une période de 12 mois. La population d'étude était constituée de tous les patients admis à la réanimation sans distinction d'âge et de sexe.

RÉSULTATS : Durant la période d'étude, il y'a eu 255 admissions. Le genre masculin était le plus représenté. La tranche d'âge de 0-30 ans était la plus représentée avec. La majorité des patients provenait des services intra hospitaliers. La prise en charge post opératoire était le motif d'admission la plus fréquente.

DISCUSSION : Notre étude a montré une prédominance masculine. Ce constat est contraire à ceux de SAMUEL et GAYE.O au Mali et de MBODJI E H [6] et de DIOP M au Sénégal qui ont trouvé une prédominance féminine. La tranche d'âge des 0-30ans était la plus représentée. Cette observation est superposable à celles de SAMUEL et de DIOP.M. La surveillance post-opératoire constituait le motif d'admission dans 41,70%. Cette observation est différente de celles de GAYE et de OUEDRAGO.N qui ont trouvé comme motif d'hospitalisation l'altération de la conscience. La prise en charge post opératoire surtout des tumeurs cérébrales était l'activité la plus réalisée à la réanimation suivie du polytraumatisme La majorité des patients sont sortis de la réanimation.

CO-60 : PLACE DE L'ANESTHÉSIE PÉRIBULBAIRE DANS LA CHIRURGIE DE MASSE DE LA CATARACTE AU DISTRICT SANITAIRE DE MACINA

KEITA F, TRAORE S, BORO A; BAGAYOKO L, SOGOBA A, TOURE A ; SINAYOKO D.

RESUME

Introduction : l'anesthésie péribulbaire (APB) consiste à l'injection d'anesthésique local autour du globe et en dehors du cône faciomusculaire. Le produit diffuse ensuite de l'espace péribulbaire vers l'espace rétrobulbaire. L'objectif était d'évaluer la technique de l'APB chez les patients lors de la campagne de chirurgie de masse de la cataracte dans un centre d'ophtalmologie secondaire.

Patients et méthode :

Il s'agissait d'une étude descriptive avec collecte rétrospective des données. Notre population était constituée par tous les patients présentant une cataracte et ayant été sélectionnés pendant la campagne de la chirurgie de masse. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Epi Info version 7.

Résultats :

Au total 100 patients ont été inclus, avec un sex-ratio H/F de 1,32. L'âge moyen était de 64 ans. La lidocaïne + adrénaline étaient utilisées comme anesthésie. L'anesthésie a été tolérée chez 100% des patients. Nous avons observé 91% d'analgésie totale, 9% de chémosis conjonctival.

Discussion :

L'âge moyen, 64 ans retrouvé dans notre série est similaire à celui de la littérature. Le sexe masculin était majoritaire ; 57% avec un sex- ratio H/F de 1,32. Le taux de tolérance de l'anesthésie 100% est similaire à celui de Napo A qui était de 99,3%.

Mots clés : Anesthésie péribulbaire, chirurgie de masse, Centre secondaire d'ophtalmologie

HUITIEME SESSION DES COMMUNICATIONS ORALES

CO-61 : LA CRANIOPLASTIE UTILISANT LE CIMENT ACRYLIQUE : A PROPOS DE 12 CAS À LA CLINIQUE NEUROCHIRURGICALE DU CHNU DE FANN.

BA MC, KOUMARE I.B., THIAM A.B., THIOUB M., MBAYE M. BANDIANE S.D.

RESUME

INTRODUCTION

La cranioplastie est une chirurgie reconstructrice de la voute crânienne

OBJECTIFS

Décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques évolutifs et thérapeutiques des cranioplasties.

PATIENT ET METHODE

Notre travail est une étude rétrospective sur une période de huit (08) ans allant d'aout 2008 à Aout 2016, a propos de 12 cas de cranioplastie

RESULTATS

La moyenne d'âge est de 17.25 ans avec un extrême de 7 mois à 52 ans.

La prédominance était masculine avec un sexe ratio de 11. La durée moyenne d'hospitalisation était de 9.66 jours avec une minimale de 2 jours et un maximale de 22 jours. Les antécédents étaient prédominés par les traumatismes crâniens (58,33%). Les signes cliniques retrouvés étaient dominés par la dysmorphie du crane à type d'enfoncement de tuméfaction du crane, de microcranie, de macrocranie retrouvés chez les 12 patients (100%).

La TDM cérébrale était réalisée chez tous les patients en préopératoire montrant le defect osseux

L'évolution était marquée par des suites opératoires simples chez la majorité des patients (91.66%). Les séquelles liées aux affections persistaient dans 58.33%

CONCLUSION

La cranioplastie restaure l'intégrité osseuse du crane, son rôle protecteur de l'encéphale et l'amélioration des signes neurologiques

CO-62 KYSTE EPIDERMOÏDE DE LA FONTANELLE ANTERIEURE A PROPOS DE 2 CAS

CISSÉ MEH, DIARRA MS, SISSOKO D, KOUMARÉ IB, KOUMA A, COULIBALY BB, COULIBALY THM.

INTRODUCTION : Le kyste épidermoïde (KE), tumeur bénigne d'origine congénitale à croissance lente, peu fréquent. Sa localisation au niveau de la fontanelle antérieure est rare. Nous rapportons deux cas de prise en charge dans notre service.

OBSERVATIONS

CAS 01 : Nourrisson de dix mois sans antécédents particuliers, qui a été emmené en consultation le 16/03/2022 pour une tuméfaction congénitale augmentant progressivement. L'examen trouvait un bon état général et neurologique avec une masse sous cutanée de 6 x 5,5 cm, mobile, indolore, rénitente non pulsatile développée aux dépens de la FA. La TDM cérébrale a montré une lésion kystique de la FA sous cutanée extracrânienne. L'exérèse chirurgicale nous a permis de disséquer une lésion encapsulée en bloc, translucide, non hémorragique. L'histologie a conclu à un KE. L'évolution post-opératoire était favorable sans récidive.

CAS 02 : Nourrisson de quatre mois sans antécédents particuliers, adressé le 09/02/2023 pour lipome de la FA. À l'examen, bon état général et neurologique. On notait une masse sous

cutanée de 5 x 3,5 cm, mobile, indolore, rénitente au dépend de la FA. La TDM cérébrale était en faveur d'un KE de la FA. Nous avons réalisé l'exérèse d'une lésion encapsulée blanchâtre contenant des cheveux et un liquide visqueux. L'histologie a affirmé d'un KE. L'évolution post-opératoire était favorable.

CONCLUSION : Le KE est une tumeur bénigne congénitale dont la localisation au niveau de FA est rare. L'exérèse en monobloc donne d'excellents résultats.

MOTS CLES : Kyste épidermoïde, Fontanelle antérieure, Exérèse.

CO-63 SUPPURATION INTRACRANIENNE SECONDAIRE A UNE OSTEITE MANDIBULAIRE COMPLIQUEE D'UNE THROMBOSE PARTIELLE DE L'ARTERE CEREBRALE MOYENNE A PROPOS D'UN CAS

CISSÉ M.E.H, DIARRA M.S, KOUMARÉ I.B, KONÉ R, SIDIBÉ K, SISSOKO D, OUOLOGUEM M.

INTRODUCTION : Les suppurations intracrâniennes regroupent les abcès et les empyèmes cérébraux qui ont fréquemment pour porte d'entrée les infections odonto-stomatologiques et de la sphère ORL. Elles constituent une urgence neurochirurgicale diagnostique et thérapeutique qui se complique parfois de thrombophlébite cérébrale. La thrombose artérielle est une complication exceptionnelle. Nous rapportons un cas diagnostiqué et pris en charge dans notre service.

OBSERVATION : Patiente de 23 ans aux antécédents de traitement médical et chirurgical de caries dentaires qui nous a été référé du CNOS le 03/12/2022 pour suppuration intracrâniennes multiples. La symptomatologie évoluait depuis une semaine avec une tuméfaction de la région mandibulaire gauche, des céphalées d'intensité croissantes accompagnées de fièvre secondairement associées à des vomissements et à des crises convulsives toniques partielles. L'examen trouvait un mauvais état général, fièvre à 39°, Score de Glasgow : 14, hémiparésie droite à prédominance crurale, une raideur de la nuque, une tuméfaction suppurée de la mandibule gauche avec une mauvaise hygiène bucco-dentaire. L'angio – scanner cérébral a montré : une obstruction partielle d'origine infectieuse des segments M1 et M2 gauches sur multiples abcès cérébraux temporaux avec des empyèmes inter hémisphérique fronto- pariétal et temporal gauche. La patiente a été mise sous traitement médical (triple antibiothérapie, Levetiracetam, antalgiques, anticoagulant) associé à la chirurgie à travers un large volet crânien. Les suites opératoires ont été simples avec une excellente évolution à J21.

CONCLUSION : Les infections odonto–stomatologiques négligées peuvent aboutir aux suppurations intracrâniennes qui sont des urgences neurochirurgicales exceptionnellement compliquées de thrombose artérielle. L'antibiothérapie associée au traitement chirurgical et à l'anticoagulation nous a permis d'obtenir un excellent résultat.

MOTS CLES : Suppuration intracrânienne, Ostéite, Thrombose artérielle.

CO-64 ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET PROFIL RADIOLOGIQUES DES MILITAIRES BLESSÉS SUITE AUX ACCIDENTS DE LA VOIE PUBLIQUE ET PAR ARME À FEU PRISE EN CHARGE AU CENTRE HOSPITALIER DES ARMÉES (CHA) DE NIAMEY

BANDIARE.A.M.M, H. MANSOUR, B.H. MAHAMADOU BELLO, BOUBACAR DODO, AMADOU DAOUDA, A. ADAMOU BOUBE

RÉSUMÉ

Introduction : Les accidents de la voie publique et par arme à feu constituent un problème majeur de santé publique dans les armées en raison des conséquences en termes de morbidité, diminution de la capacité opérationnelle des troupes et des coûts énormes.

Objectif : Évaluer les aspects épidémiologiques et répertorier radiologiquement les lésions, en vue de ressortir l'impact des différentes circonstances de survenue en milieu militaire.

Méthodologie : Nous avons entrepris une étude prospective descriptive allant d'avril 2022 à mai 2023 soit sur une période de 14 mois.

Résultats : Nous avons inclus soixante-neuf (69) cas de fractures de membres. L'âge moyen des patients était de 25 ans, la tranche d'âge 20 à 30 ans était la plus représentée soit 81% des cas. Les hommes du rang étaient majoritaires (85%), suivis des sous-officiers (11%). Les éléments de la zone 1 étaient les plus représentés suivis de ceux de la zone 7 avec respectivement 41% et 38% des cas. Le mécanisme auto- renversé parmi les circonstances de survenue était la plus marquée avec 50% des cas. Le délai d'admission des militaires blessés au centre hospitalier des armées de plus de six heures de temps était le plus représenté avec 46% des cas. La voie terrestre était le moyen de transport le plus utilisé avec 80% des cas. L'accident arme à feu était rapportés dans 17% de cas. Les fractures des membres supérieurs étaient les lésions les plus recensées (41 %). Les traumatismes cranio-encéphaliques été les lésions associées dans 31% des cas. La perte des journées de service était estimée en moyen à 45 jours avec des extrêmes de 180 et 360 jours en fonction du type de fracture et du nombre de fractures.

Conclusion : En raison de l'incapacité de travail, et des invalidités que ces lésions occasionnent, des mesures préventives doivent être prises au niveau de tous les échelons de la hiérarchie militaire en vue de garantir la capacité opérationnelle des troupes.

Mots clés : militaires, blessés, accidents voie publique, armes à feu, Niger

CO-65 LIGAMENTOPLASTIE À CIEL OUVERT SELON KENNETH JONES POUR TRAITER LA RUPTURE DU LIGAMENT CROISE ANTERIEURE AU CENTRE MEDICO-CHIRURGICAL DES ARMEES DE KATI

SANGARÉ AS, DIALLO S, KONE S, DJIRE I, KEÏTA G, DIALLO Y, DIALLO

INTRODUCTION : La rupture du ligament croisé antérieur (LCA) entraîne une instabilité du genou pouvant être très handicapante pour la carrière du militaire. Son traitement est chirurgical et le gold standard est l'utilisation de l'arthroscope. Dans notre contexte, nous procédons par la technique de Kenneth Jones (KJ) à ciel ouvert pour reconstruire le LCA rompu. L'objectif de ce travail était d'évaluer les résultats de cette technique dans notre centre.

METHODOLOGIE : Les patients opérés pour rupture du LCA de janvier 2021 à décembre 2023 au centre médico-chirurgical des armées de Kati (CMCA-K) ont été retenus. Le recul minimal de six mois. L'évaluation de la fonction du genou a été faite par le score International Knee Documentation Committee (IKDC). La reprise du sport et la survenue de complications ont été recherchées.

RESULTATS : Seize patients ont été opérés. L'âge moyen était de 26,5 ans \pm 9 avec un sexe ratio de 4/1 en faveur des hommes. Huit (50%) étaient militaires et trois (18,5%) étaient footballeurs professionnels. Les lésions méniscales étaient présentes dans 5 cas. La douleur (40%) et l'instabilité (100%) étaient les principales indications. En plus de la ligamentoplastie, une méniscectomie partielle a été réalisée chez trois patients. Au dernier recul, le score IKDC global était de grade A ou B et 14 (87,5%) patients ont repris le score au même niveau. Un patient a présenté une infection du site opératoire.

DISCUSSION : La reconstruction du LCA à ciel ouvert selon Kenneth Jones est une technique accessible dans notre contexte et qui permet aux patients de retrouver une activité sportive normale ; le gold standard demeure l'arthroscopie.

CO-66 : STEATOSE MYOCARDIQUE : A PROPOS D'UN CAS DE DECOUVERTE AUTOPSIQUE ET REVUE DE LA LITTÉRATURE

OUEDRAOGO AS, RAMDE WN, IDO F.A.H.A, SAVADOGO I, OUADRAOGO R A, OUATTARA S, OUEDRAOGO A S, NIKIEMA W Y C

RESUME

La stéatose myocardique, pathologie peu documentée, est caractérisée par l'accumulation en quantité anormale de triglycérides dans les cardiomyocytes. Généralement asymptomatique, elle peut cependant être à l'origine d'une défaillance cardiaque. Elle est essentiellement d'origine hypoxique ou métabolique. Nous rapportons un cas de diagnostic post mortem chez un sujet de 53 ans, de sexe masculin, sans antécédents pathologiques connus, victime de mort subite de suites de douleurs abdominales. L'autopsie a permis de mettre en évidence des lésions athéromateuses diffuses cardiaque, aortique et hépatique.

Avec une symptomatologie peu spécifique, la stéatose myocardique est très souvent de diagnostic post mortem. Une bonne hygiène de vie et des bilans biologiques réguliers à la recherche des facteurs de risques pourraient contribuer à une baisse de sa morbi mortalité.

Mots-clés : Stéatose - Cardiomyocyte – anatomie pathologique

CO-67 : HÉPATITE B CHRONIQUE : RÉSULTATS DE QUATRE ANNÉES DE TRAITEMENT PAR ANALOGUES NUCLÉOS(T)IDIQUES CHEZ DES PATIENTS AgHBe POSITIF DANS LA VILLE DE OUAGADOUGOU

SOMDA KS, COULIBALY A, VEBAMBA NT, BÉRÉ SOMÉ C, OUÉDRAOGO A, SOMBIÉ AR

RÉSUMÉ

Le traitement de l'hépatite B chronique (HBC) a nettement progressé au cours des dernières années. Chez les patients AgHBe positif (virus sauvage) la charge virale est généralement très élevée. L'objectif principal du traitement est d'obtenir une virosuppression durable afin d'améliorer les lésions histologiques et réduire ainsi le risque d'évolution vers la cirrhose, l'insuffisance hépatocellulaire et le carcinome hépatocellulaire (CHC). Pour ces patients, la séroconversion HBe est un bon critère d'efficacité thérapeutique, qui d'ailleurs permet d'envisager l'arrêt du traitement par les analogues. Le but ultime du traitement reste la séroconversion HBs qui est rarement obtenue. Ce travail avait pour but de rapporter les résultats de quatre années de traitement par les analogues chez ces patients infectés par le virus B sauvage dans la ville de Ouagadougou. **Méthodes et Patients :** il s'est agi d'une étude observationnelle incluant les patients AgHBe positif traités par analogue nucléos(t)iques. Au recrutement, après un entretien sur les modes de contamination de prévention et de traitement de l'HBC, un dossier médical était établi comportant les caractéristiques socio-démographiques, les données cliniques (examen physique, antécédents personnels et familiaux) et paracliniques du bilan initial (échographie abdominale, ASAT/ALAT, AgHBe/anti-HBe, ADN viral, évaluation fibrose hépatique). Ces examens étaient répétés de façon périodique pour le suivi du traitement et leur coût était à la charge des patients.

Résultats : Soixante-trois patients dont 54 hommes (85,7%) ont été inclus. L'âge moyen était de 31,4 ans (extrêmes de 21 et 55 ans). La tranche d'âge 25-35 ans était la plus représentée (50,8%). Cinquante et un patients étaient traités par ténofovir Disoproxyl fumarate (TDF), 10 par ténofovir alafénamide (TAF), un par entécavir et un co-infecté VIH par Atripla®. Cinquante-six patients (88,8%) ont obtenu une réponse virologique, 81% (47/56) une réponse biochimique, un tiers des patients une séroconversion HBe et aucun cas de séroconversion HBs. On notait deux cas de cirrhose dont un s'est compliqué de CHC traité par hépatectomie partielle avec une évolution sans récurrence après 22 mois de suivi ; et l'autre a régressé de F4 à F3. La tolérance était excellente, aucun cas d'insuffisance rénale n'a été noté. Un patient a

fait une hypophosphorémie sur deux contrôles consécutifs et la densité osseuse n'a pu être évaluée. Le traitement a été arrêté chez 8 patients ayant fait une séroconversion HBe avec ALAT normale et ADN indétectable. Leur suivi biannuel n'a pas montré d'évènements nouveaux avec un recul de deux ans.

Conclusion : la virosuppression durable est l'objectif principal dans le traitement de l'hépatite B chronique. Chez les patients AgHBe (+) sous analogue une séroconversion HBe s'accompagne souvent d'un arrêt de la réplication virale et permet d'envisager l'arrêt du traitement

Mots clés : hépatite B chronique, AgHBe positif, ténofovir, résultats, Burkina Faso

B. COMMUNICATIONS AFFICHEES OU POSTERS

CA-01 : APPORT DE LA RADIOGRAPHIE DENTAIRE AU SERVICE DE CHIRURGIE BUCCALE DU CHU-CNOS À PROPOS DE 483 CAS.

DIALLO B., KANE AST., DIALLO BOKAKY, SANOGOM., DIABY L., DIALLO H.G., KONE M., DAVID D., SANGHO O., COULIBALY B, GUINDO O., TOURE O, DIAKITE O, KONE O. TOURE K.

RÉSUMÉ

Introduction : La radiographie est un outil essentiel dans la prise en charge des affections bucco-dentaires. L'objectif de ce travail était d'évaluer l'apport de la radiographie dentaire en chirurgie buccale.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive sur l'apport de la radiographie dentaire en chirurgie buccale dans le service de chirurgie buccale du CHU-CNOS pendant une période de 6 mois. Nous avons inclus tout patient pris en charge pour une pathologie bucco-dentaire muni de son cliché de radiographie dentaire et ayant accepté de participer à l'étude. La taille de l'échantillon était de 483 cas de radiographie dentaire Le logiciel SPSS 25.0 a été utilisé pour la saisie et l'analyse des données.

Résultats : L'âge moyen a été de 36 ± 13 ans et 53,0% des cas avait un niveau d'instruction secondaire.

Il y a eu 483 cas de radiographie dentaire sur 1200 patients examinés soit une fréquence de 40,25%. Sur les 483 patients il y avait 479 cas de radiographie panoramique soit 99,17% des cas. La tranche d'âge 26-35 ans était la plus représentée avec 50,10%. Le sexe masculin était le plus représenté avec 54,45% et un sexe ratio 1,20. Deux tiers des patients avaient une lésion avec 67,90% des cas.

Discussion : La radiographie panoramique a été utilisée dans 99,17% des cas. Cela pourrait s'expliquer la gravité des cas et le recours tardif des patients aux soins bucco-dentaires.

Les radiographies dentaires permettent de prévenir les risques de propagation de caries, de maladies de la gencive ou d'autres pathologies.

Mots clés : radiographie panoramique et retro-alvéolaire, chirurgie buccale, CHU-CNOS, Bamako

CA-02 : CERCLAGE SUR FISTULE ARTERIO-VEINEUSE EN HYPERDEBIT : A PROPOS D'UN CAS AU CENTRE FESTOC DE BAMAKO

DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY B M, DOUCOURE O, DAFFE S, COULIBALY B, DOUCOURE O, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S

RÉSUMÉ

Introduction : La fistule artério-veineuse (FAV) native pour hémodialyse est l'anastomose chirurgicale entre une artère et une veine de voisinage dans le but d'avoir un débit sanguin suffisant pour l'hémodialyse [7]. Ces abords vasculaires peuvent avoir des complications telles que les hémorragies, les thromboses, les infections, les sténoses, les anévrismes, le haut débit et l'ischémie distale de membre [8]. Celles-ci peuvent engager le pronostic vital du malade à court et à moyen terme [9,10]. L'hyperdébit de Fistule artérioveineuse pour hémodialyse est défini par un débit au niveau de la fistule supérieure à 1,5 litres par minute [2,3].

Observation : Il s'agit d'une patiente âgée de 47ans, suivie depuis 07 ans pour une hépatite B évolutive, diagnostiquée IRCT depuis 2020. Elle a bénéficié d'une FAV huméro-basilique (avec laquelle elle fut dialysée pendant 03 ans) et nous a été adressée pour prise en charge d'un hyper débit sur le FAV. La patiente présentait un saignement au niveau des sites de ponction de la FAV après chaque séance dont l'hémostase devenait de plus en plus difficile par compression. Ceci a motivé la réalisation d'une échographie-doppler qui avait objectivé une FAV en hyperdébit (le débit étant de 2840ml/mn). On notait un battement important en regard de la FAV humérale gauche ainsi qu'un thrill de haute intensité. L'échographie-doppler de la FAV réalisée avait retrouvé un hyper débit de la FAV proximale à 2340ml/mn sur l'artère brachiale. La veine de drainage (basilique) était perméable avec un diamètre à 9,6mm et une profondeur de 2,9mm. Il n'y avait pas de sténose ni d'anévrisme sur la FAV. Deux options thérapeutiques ont été proposées à la patiente à savoir un banding de la FAV ou une ligature la FAV associée à une confection d'une nouvelle FAV sur le membre supérieur controlatéral. Le choix de la patiente s'est orienté vers la deuxième proposition thérapeutique. L'évolution était favorable avec une réduction du débit de la FAV au quart du débit initial.

Mots clés : Cerclage ; Fistule artério-veineuse ; Centre FESTOC ; Bamako

CA-03 : DRESS SYNDROME AUX ISONIAZIDES.

S. TOUNKARA, Y.DOUMBIA, I. ROUFIK, F. ELAMRAOUI, Y. AADI, Y. SEFSAFI, Y. EL BANAISI, Y. ELAOUNI, M. VEIRA, A. REGGAD, M. ELQTNI, K. ENNIBI

RÉSUMÉ

Introduction : Le drug rash with hypereosinophilia and systemic symptoms (DRESS) syndrome est un syndrome d'hypersensibilité médicamenteuse grave.

Observation : Un patient de 57 ans, sans antécédents particuliers, était admis pour des dorsalgies inflammatoires évoluant depuis 03 mois dans un contexte d'amaigrissement et de sueurs nocturnes. L'examen clinique trouvait une douleur dorsale exquise en regard de la jonction D6-D7 et il n'avait pas d'adénopathies périphériques. La biologie montrait un syndrome inflammatoire (VS à 97 mm/1ere heure, CRP à 65 mg/l). La TDM du rachis montrait une spondylodiscite D6-D7 avec la mise en évidence d'une collection para vertébrale dont la ponction biopsie était en faveur de localisation tuberculeuse. L>IDR à la tuberculine était positive à 20 mm, la recherche de BK dans les de crachats et dans les urines était négative. La Radiographie des poumons et la TDM thoraco-abdominale étaient sans anomalies. Le patient était mis sous quadrithérapie antibacillaire (rifampicine, isoniazide, pyrazinamide et éthambutol). 15 jours après le début du traitement antituberculeux, fut constatés l'apparition de lésions érythémato-squameuses du corps entier (fig. 1, 2 et 3) auxquelles faisaient suite un œdème du visage et un ictère. La biologie montrait une hyperleucocytose à 19.000/mm³, dont 11.120/mm³ d'éosinophile, une cytolysé hépatique (ASAT : 198 U/l, ALAT : 95 U/l) et une choléstase (la bilirubine totale à 35 mg/l). La fonction rénale restait conservée. Il n'avait pas d'anomalies cardiaques ni à l'examen clinique ni à l'ECG. La coproculture et l'examen parasitologique des selles, les sérologies virales étaient négatives pour le cytomegalovirus (CMV), l'Epstein-Barr virus (EBV), le parvovirus B19, le HHV6, de même que pour les virus des hépatites A, B et C. La recherche d'une infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH) était négative en polymérase chaîne réaction (PCR). La biopsie cutanée ne montrait qu'un infiltrat inflammatoire non spécifique avec une immunofluorescence négative. Le diagnostic de DRESS syndrome aux antibacillaires était retenu. Après l'arrêt du traitement antibacillaire, l'évolution sous une corticothérapie à faible dose (30 mg/jour), était marquée par la disparition de l'ictère et des lésions cutanées et la diminution de l'éosinophilie sanguine à 700/mm³. L'introduction de la rifampicine deux semaines après cette réaction allergique, initialement à demi-dose puis à dose pleine était sans incident. L'introduction douce par contre de

l'isoniazide engendrait l'apparition d'un prurit intense et des lésions cutanées érythémateuses intéressant tous le corps. L'isoniazide était arrêté définitivement et le patient fut mis sous trithérapie associant rifampicine, pyrazinamide et éthambutol avec une bonne évolution clinique et biologique. Conclusion : En raison d'une mortalité élevée, il est important de poser le diagnostic de DRESS syndrome précocement après le début des symptômes et d'en identifier la cause, toujours médicamenteuse, afin d'en limiter les conséquences néfastes.

CA-04 : ETAT DE SANTE BUCCO-DENTAIRE ET BESOINS EN SOINS DES POPULATIONS MILITAIRES À NGAOUNDERE.

B FOMETE, R LANDOH TAFACKDA, M AGBOR ASHU, N SILEU, S TETU ACHA

RÉSUMÉ

Introduction : Au cours d'une opération militaire, une unité ne peut se permettre de perdre certains de ses éléments du fait de pathologies non liées au combat. De plus, un personnel victime d'une urgence bucco-dentaire peut mettre en péril sa vie et celle de son escorte durant son évacuation. C'est pourquoi il est important de connaître l'état buccodentaire des militaires avant de les déployer sur le terrain. L'objectif de notre travail était d'évaluer l'état de santé buccodentaire des militaires Camerounais affectés dans le Secteur Militaire N°5 (SM5) à Ngaoundéré.

Méthodes : Nous avons mené une étude descriptive et transversale. Pour chaque militaire, nous avons réalisé un interrogatoire à l'aide d'un questionnaire suivi d'un examen physique à la recherche de données sur le profil sociodémographique, les habitudes hygiéno-diététiques, l'état de santé buccodentaire et les besoins en soins.

Résultats : Au total, 396 militaires ont été inclus dans notre étude. Le sexe masculin était prédominant avec un sex-ratio de 0,24. L'indice CAO* de notre population était de 1,89 ; la prévalence de la carie dentaire était de 45,46% ; Le tartre était plus fréquent avec 80,30%. Nous avons obtenu un taux de 54,05% des militaires qui avaient des besoins en soins dentaires et 80,77% avaient des besoins en soins parodontaux.

Discussion : Le masculin était majoritairement dans notre population. Cette forte prédominance masculine dans l'armée, pourrait trouver une explication dans le fait que, jusqu'à la fin du XXe siècle, le domaine militaire est resté la chasse gardée masculine. La forte prévalence de la carie dentaire pourrait être liée à une alimentation riche en hydrates de carbone, et une faible pratique de l'hygiène buccodentaire par les forces de défenses camerounaises. Le tartre était très présent dans notre effectif, en effet les affections parodontales comme le tartre sont intimement liées à une mauvaise élimination quotidienne de la plaque dentaire.

Mot clés : État buccodentaire; santé buccodentaire; militaires; Cameroun.

CA-05 : ETUDE DE L'ACTIVITÉ HÉPATOPROTECTRICE DE DEUX PLANTES MÉDICINALES DU MALI : ANOGEISSUS LEIOCARPUS GUILL. ET PERR. ET TERMINALIA MACROPTERA GUILL. ET PERR. (COMBRÉTACÉES).

DIAKITE C, DIARRA B, COULIBALY S, SOUMARE M

INTRODUCTION : Les affections hépatiques sont graves et constituent un vrai problème de santé publique dans le monde (pays développés ou en voie de développement).

Apport de contribution au traitement des affections hépatiques : 2 plantes : *Anogeissus leiocarpus* et *Terminalia macroptera*.

OBJECTIFS : Étudier l'activité hépatoprotectrice de *Anogeissus leiocarpus* et *Terminalia macroptera*

METHODOLOGIE : Etude expérimentale. Matériel végétal : les feuilles de *Anogeissus leiocarpus* et *Terminalia macroptera*. Neuf lots de cinq souris Administration de paracétamol à la dose de 500 mg/kg dans une solution de gomme arabique à 1% pour provoquer l'hépatotoxicité.

RESULTAT : Tableau N°1 : Effets des extraits aqueux de *A. leiocarpus*, *T. macroptera* et de l'Hépatisane sur l'hépatotoxicité provoquée par le paracétamol 500 mg/kg en 24h

Traitement	Doses/kg	ALAT/GPT UI/ml)	ASAT/GOT Ui/ml	Poids relatif %
Eau seule	25 ml	46	45	4,89
Eau+Paracetamol	25 ml	198	186	4,40
FAI+Paracetamol	100 mg	150(24%)	185(0,5%)	4,75
FTm+Paracetamol	100 mg	50(74,74%)	60(67,74%)	4,45
Hepatisane+Parace	25 ml	180(09%)	187	4,28

Tableau N°2 : Effets des extraits aqueux de *A. leiocarpus*, de *T. macroptera* et de l'Hépatisane sur l'hépatotoxicité provoquée par le paracétamol:

Lots traités	Poids corporel (g)	Poids foie (g)	Poids relatif foie (g)
Eau seule	34,16	1,59	4,65
Eau+Paracetamol	32,28	1,34	4,15
FAI+Paracetamol	34,88	1,47	4,21
FTm+Paracetamol	30,77	1,42	4,62
Hepatisane+Parace	28,56	1,16	4,06

Dans ces conditions expérimentales, une dose unique des produits ne permet pas de protéger le foie contre l'intoxication provoquée par le paracétamol. Il n'y a pas de différence notable entre les poids relatifs des foies des souris des différents groupes. C'est ainsi que nous avons pu constater que l'administration répétée des extraits aqueux de *Anogeissus leiocarpus*, *Terminalia macroptera* et de *Combretum micranthum* protègent contre l'hépatotoxicité provoquée par le paracétamol contrairement à une dose unique des mêmes extraits, excepté l'extrait de *Terminalia macroptera*. La médecine traditionnelle reste encore le premier recours de la grande majorité des maliens, principalement pour la prise en charge des affections hépatiques.

MOTS CLES : Pharmacopée, Plantes, Hépatoprotection.

CA-06 : FISTULE ARTÉRIO-VEINEUSE IATROGÈNE FÉMORAL SECONDAIRE À UNE POSE DE CATHÉTER D'HÉMODIALYSE

FANE M, MAHAMOUD, HASSANI K, BAHADI A, AATIF T, ELKABBAJ D.

RÉSUMÉ

Introduction : L'hémodialyse constitue un traitement de première intention de l'insuffisance rénale chronique terminale. Un recours fréquent de cathéters veineux centraux au niveau des veines fémorales est pratiqué. Des complications au moment de la pose et au long cours peuvent être dramatiques, d'où l'intérêt du rapport d'un cas de fistule artérioveineuse fémorale (FAVF) iatrogène.

Observation : Il s'agissait d'un patient âgé de 32 ans, suivi pour une hypertension artérielle et une insuffisance rénale chronique terminale, chez qui, un cathéter fémoral gauche avait été posé sans incident. Trois semaines plus tard, il s'était présenté pour une douleur du membre inférieur gauche avec œdème et perception d'un bruit anormal au niveau de l'aîne. L'examen clinique avait révélé la présence d'un thrill latéro-fémoral gauche au niveau du Scarpa avec diminution des pouls. Le diagnostic de fistule artérioveineuse fémorale iatrogène a été confirmé par une angiographie trans-radiale. La prise en charge a consisté à une cure chirurgicale ouverte avec excision de la fistule.

Discussion : Le recours aux cathéters d'hémodialyse est inévitable en attendant la création ou la maturation d'un abord vasculaire permanent quand le patient n'est pas suivi pour son insuffisance rénale.

L'incidence des complications mécaniques varie en fonction de multiples facteurs dont le manque d'expérience de l'opérateur, des poses antérieures, un cathéter de grande taille, et une chirurgie ou une radiothérapie antérieure au niveau de la région anatomique intéressée.

La technique classique du repérage anatomique n'est pas dénuée de complications. Pour limiter l'incidence de ces complications immédiates, des équipes anglo-saxonnes avaient démontré l'utilité de l'usage de l'échographie bidimensionnelle. Elle est gain de temps et utile lors des situations d'urgence pour atténuer les accidents. Le guidage de la ponction par l'échographie bidimensionnelle est recommandé lors de la mise en place des cathéters veineux centraux par voie jugulaire interne chez l'adulte et chez l'enfant.

Conclusion : La fistule artérioveineuse iatrogène de l'artère fémorale secondaire à la pose du cathéter d'hémodialyse peut être évitée par l'utilisation de l'échoguidage au cours de la procédure et une meilleure formation des jeunes praticiens.

Mots clés : Fistule artério-veineuse iatrogène, artère fémorale, cathéter d'hémodialyse.

CA-07 : GREFFE ÉPITHÉLIO-CONJONCTIVE : APPORT DANS LA PRISE EN CHARGE DE DÉFAUTS MUCOGINGIVAUX AU COURS DU TRAITEMENT ORTHODONTIQUE. A PROPOS D'UN CAS CLINIQUE.

DANIEL NASSUR-EDDINE, NIMAGA ASSETOU, MBOW NDEYE LIRA, DIALLO AHMAD MOUSTAPHA, GUIRASSY MOUHAMADOU LAMINE, SECK-DIALLO ADAM AWA MARIE, BENOIST HENRI MICHEL.

Introduction : Le traitement orthodontique a pour but de rétablir une occlusion fonctionnelle et esthétique acceptable grâce au déplacement mécanique des dents et leurs tissus parodontaux. Ce déplacement peut aggraver des défauts mucogingivaux préexistants ou favoriser leur apparition. L'objectif de ce travail était d'illustrer l'intérêt de la greffe épithélio-conjonctive dans la prise en charge des défauts mucogingivaux au cours du traitement orthodontique à travers un cas clinique.

Présentation du cas clinique : Il s'agit d'une patiente âgée de 29 ans, en bonne santé générale, adressée par son orthodontiste pour la prise en charge des récessions gingivales sur 31 et 41 qui se sont aggravées au cours du traitement. L'examen clinique a montré des récessions gingivales de type RT3 de Cairo et al. sur 31 et 41, associées à une faible quantité de tissu kératinisé et un vestibule court et peu profond sur un phénotype fin et festonné. Une gingivite modérée induite par la plaque sur un parodonte réduit sans antécédent de maladie parodontale a été diagnostiquée. La prise en charge était une greffe épithélio-conjonctive allant des dents 32 à la 42, à deux mois de la thérapeutique initiale.

Résultat : La cicatrisation à quatorze jours postopératoires a montré un approfondissement du vestibule, une augmentation en hauteur et en épaisseur du tissu kératinisé et un environnement de tissus parodontaux favorable à un bon contrôle de plaque.

Conclusion : La consultation parodontale est un préalable pré-orthodontique important. Chaque patient est un cas particulier, d'où la nécessité de la concertation entre parodontologiste et orthodontiste afin d'établir une prise en charge pluridisciplinaire. En cas d'apparition ou d'aggravation de défauts mucogingivaux, une greffe épithélio-conjonctive peut être réalisée pour renforcer le parodonte.

MOTS-CLES / KEYS WORDS : Parodontologie, traitement orthodontique, défauts mucogingivaux, greffe, épithélio-conjonctive

CA-08 : HEMORRAGIE MASSIVE PAR RUPTURE D'UN ANEURISME ILIAQUE DROIT REVELANT UNE MALADIE DE BEHCET : A PROPOS D'UN CAS AU CENTRE FESTOC DE BAMAKO

DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY B M, DOUCOURE O, DAFPE S, COULIBALY B, DOUCOURE O, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S

RESUME :

INTRODUCTION : La maladie de Behçet est une maladie inflammatoire chronique. Elle est caractérisée cliniquement par des aphtoses orales et/ou génitales ; des lésions cutanées et des manifestations systémiques. Les anévrismes artériels se définissent comme une perte du parallélisme des parois artérielles, localisée à un segment artériel, et correspondant à une augmentation d'au moins 50% du diamètre artériel normal. Nous rapportons le cas d'une maladie de Behçet révélée par une rupture d'anévrisme de l'artère iliaque primitive droite.

OBSERVATION : Il s'agit d'un patient de 44 ans sans antécédent particulier connu, adressé pour prise en charge d'une masse inguinale droite qui avait progressivement augmenté de volume et évoluant depuis 1 mois environ. L'examen physique à l'entrée notait par une pâleur conjonctivale, une masse inguinale droite pulsatile saignant d'environ 10 cm de diamètre et une plaie suppurée au niveau du scrotum. L'écho doppler des membres inférieurs objectivait un anévrisme de l'artère

iliaque commune droite. L'évolution a été marquée par une rupture de l'anévrisme pendant la période courte de préparation pour le bloc, entraînant une hémorragie cataclysmique. Ceci avait motivé une compression manuelle et la transfusion de plusieurs culots globulaires. Pendant le transport au bloc le patient a présenté un état de choc hémorragique et une altération de la conscience qui a motivé sa mise sous drogue (noradrénaline) et une intubation orotrachéale en urgence. L'anévrisme a été contrôlé en amont et en aval par abord de l'artère iliaque primitive droite, puis dissection et clampage après une héparinisation générale. Ensuite l'artère fémorale commune a été abordée et contrôlée. L'exploration chirurgicale a permis de découvrir de nombreux caillots qui étaient évacués permettant de découvrir un large collet s'étendant sur 7 cm. Le geste a consisté à faire une reconstruction de l'artère fémorale commune par un greffon saphène sous forme de patch et une excision des tissus nécrotiques. Les suites opératoires ont été marquées par la survenue d'une suppuration de la plaie opératoire qui a bien évolué sous antibiotiques adaptés et soins locaux.

CONCLUSION : L'atteinte artérielle au cours de la maladie de Behçet se manifeste par des thromboses artérielles ou plus fréquemment par des anévrismes. Cette atteinte est consécutive à une inflammation de la média, de l'intima et des vasa vasorum. Leur prise en charge est envisageable dans notre contexte.

Mots clés : Hémorragie – Rupture anévrisme -Maladie de Behçet - centre Festoc-Bamako

CA-09 : IMPACT DE LA THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE SUR LA SURVIE GLOBALE DES PATIENTS ATTEINTS DE CANCERS BRONCHIQUES METASTATIQUES : ETUDE RETROSPECTIVE.

HAMADOUN TRAORÉ, SAÂD MOHAMMED AMINE, IMAD TALEB, SOFIA EL OMRI, IMANE CHAHBOUNIA, CHOUKRI ELM'HADI, MOHAMMED ANOUAR MOKHLIS, LAMIAE AALAOUI, MOHAMMED REDA KHMAMOUCHE, KHAOULA ALAOUI SLIMANI, YASSIR SBITTI, TARIK MAHFOUD, RACHID TANZ, HASSAN ERRIHANI, MOHAMED ICHOU.

Introduction : La thrombose veineuse profonde (TVP) est une complication fréquente chez les patients atteints de cancer. L'obstruction veineuse et l'altération du système circulatoire dues à cette pathologie ont un impact négatif sur la survie globale des patients.

Matériels et Méthode : Étude rétrospective sur une série de patients atteints de cancers bronchiques métastatiques présentant une TVP et non. La durée de survie médiane a été calculée pour chaque groupe de patients et les résultats ont été comparés.

Résultats : La médiane de survie globale des patients atteints de cancers bronchiques avec TVP était de **8 mois**, contre **14 mois** pour les patients sans TVP. Cette différence était statistiquement significative **HR=0,39 [0,16 ; 0,98] 95%IC, p = 0,044**. Le taux de survie à 1 an était de **26%** pour les patients avec TVP, contre **64%** pour les patients sans TVP.

Conclusion : La présence de la TVP chez les patients atteints de cancers bronchiques représente un facteur pronostique défavorable sur leur survie globale. Les résultats de cette étude suggèrent que l'association d'une TVP à un cancer bronchique nécessite une surveillance stricte et une prise en charge adéquate pour avoir une augmentation de la survie globale chez ces patients.

CA-10 : INCIDENCE DE LA THROMBOSE VEINEUSE PROFONDE CHEZ LES PATIENTS ATTEINTS DE CANCERS, ETUDE PROSPECTIVE

HAMADOUN TRAORÉ, SAÂD MOHAMMED AMINE, IMAD TALEB, SOFIA EL OMRI, IMANE CHAHBOUNIA, CHOUKRI ELM'HADI, MOHAMMED ANOUAR MOKHLIS, LAMIAE AALAOUI, MOHAMMED REDA KHMAMOUCHE, KHAOULA ALAOUI SLIMANI, YASSIR SBITTI, TARIK MAHFOUD, RACHID TANZ, HASSAN ERRIHANI, MOHAMED ICHOU

Introduction : La thrombose veineuse reste un problème majeur en cancérologie, son incidence est 4 à 6 fois plus élevée que dans la population générale. Elle constitue un facteur pronostique défavorable avec diminution de la survie chez les patients atteints de cancers.

Matériels et Méthode : Étude prospective de 6 mois sur une série de trente patients atteints de divers cancers : bronchiques, mammaires et digestifs, sous chimiothérapie, hormonothérapie ou thérapies ciblées. Nous avons évalué la présence ou non de thrombose veineuse profonde chez ces patients.

Résultats : Sur les 30 patients 16 ont présenté une thrombose veineuse profonde soit une incidence de 53% de notre échantillon. Les types de cancers avec plus de thromboses étaient le digestif (08 cas soit 50%) ; le poumon (06 cas soit 37.5%) et enfin le sein (02 cas soit 12.5%).

Conclusion : La TVP est une symptomatologie très fréquente en cancérologie, elle constitue un facteur défavorable aussi bien sur la survie sans événements que sur la survie globale des patients car elle peut engager le pronostic vital. Sa recherche doit être systématique chez tous les patients suivis en oncologie présentant des signes d'appel surtout ceux qui sont sous traitements favorisant le risque de Thromboses.

CA-11 : KYSTE BRONCHOGENIQUE COMPRESSIF : A PROPOS D'UNE OBSERVATION AU CENTRE FESTOC DE BAMAKO

DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY B M, COULIBALY B, DOUCOURE O, DAFTE S, COULIBALY B, DOUCOURE O, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, DIARRA M B, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S

RÉSUMÉ

Introduction : Les kystes bronchogéniques sont des malformations congénitales à type de dysembryomes homoplastiques, réalisant des cavités tapissées d'un épithélium bronchique et contenant de l'air et/ou un matériel mucoïde. Leur localisation peut être médiastinale (30 à 40 % des cas) ou intrapulmonaire (60 à 70 % des cas) (1). L'infection constitue l'une des complications les plus fréquentes de ces kystes. Celle-ci peut être secondaire à des germes banaux, l'association à une tuberculose pulmonaire est exceptionnelle.

Observation : Il s'agit d'un patient âgé de 49 ans qui était admis dans notre service pour une symptomatologie évoluant depuis 08 mois faite d'une toux paroxystique, d'une légère dyspnée aux efforts intenses et douleurs thoraciques. Comme facteur de risque cardio-vasculaire on notait un tabagisme à raison de 45 paquets années et sevré depuis 1 an.

L'examen physique à l'admission était sans particularités. Le bilan tuberculeux notamment le Genexpert des crachats et l'intradermoréaction à la tuberculine était normaux. La radiographie du thorax avait mis en évidence une opacité hydrique homogène arrondie, bien limitée de 5cm de grand axe para cardiaque gauche. L'échographie cardiaque avait mis en évidence une masse retro ventriculaire gauche limitant partiellement les contractions du ventricule gauche.

Le scanner thoracique avait objectivé une masse liquidienne, proximale bien limitée de contours polylobés, hypodense non rehaussée après injection intraveineuse de produit de contraste. Il a été réalisé chez lui une biopsie exérèse de la masse par thoracotomie postérolatérale gauche. Les suites opératoires étaient simples.

L'étude anatomopathologique de la pièce opératoire avait objectivé une formation kystique tapissée par un revêtement de type respiratoire en voie de nécrose. Il s'agissait de fibrose avec des foyers de cartilage et de tissu lymphoïde. Au total l'aspect histologique était en faveur d'un kyste bronchogénique.

Conclusion : Les kystes bronchogéniques sont des malformations congénitales rares, pouvant rester longtemps asymptomatiques. Les principales complications sont la compression des organes médiastinaux, la surinfection, l'hémorragie intrakystique ou exceptionnellement la dégénérescence maligne. La chirurgie reste la meilleure option thérapeutique

Mots clés : Kyste bronchogénique - Centre Festoc-Bamako

CA-12 : LE RECOUVREMENT DES RÉCESSIONS PARODONTALES EN OMNIPRATIQUE

Dandy Abarchi Mahamadou, Mainassara Chekaraou Samir, Rabe Amani, Abdoul Hafizou, Amadou Ali

Introduction : En présence de récessions parodontales uniques ou multiples plusieurs techniques de recouvrement radiculaires peuvent être envisagées. La technique du lambeau tracté coronairement avec ou sans greffe de conjonctif reste le golden standard et est prédictible sur le long terme.

Objectif : Réussir et intégrer les recouvrements radiculaires dans notre pratique quotidienne.

Méthode et matériels : Nous avons utilisé le lambeau tracté coronairement avec du conjonctif prélevé au palais pour couvrir des récessions parodontales chez plusieurs patients.

Résultats : Nous avons eu 100% de recouvrement radiculaire dans tous les cas de RT1 ET RT2

Discussion : Le lambeau tracté coronairement est une technique simple et facile à mettre en œuvre quand on respecte toutes les conditions.

Mots clés : récessions parodontales, récessions gingivales, fenestrations, déhiscence, lambeaux coronaaires, greffe de conjonctif, prélèvement au palais.

CA-13 : LEISHMANIOSE CUTANÉE CHEZ LES MILITAIRES DE RETOUR DE MISSION : A PROPOS DE 25 CAS AU CENTRE MEDICAL PRINCIPAL DE LA GARDE NATIONALE DU MALI.

FOFANA R, FOFANA Y, KANTÉ A, TOUNKARA K, SYLLA O, CISSÉ L, DIAKITÉ M, DIARRA M, KONÉ C, GUINDO B.

RÉSUMÉ

Introduction : La leishmaniose reste l'une des maladies les plus négligées dans le monde ; elle frappe les plus pauvres d'entre les pauvres, principalement dans les pays en développement. Si, pour un militaire en opération, le premier risque craint est la blessure ou la mort, les infections constituent toujours le risque principal de morbidité ou de mortalité.

L'objectif de ce travail était de décrire les aspects cliniques de la leishmaniose cutanée chez les militaires en opération : cas de Boulkessi et Dialassagou

Méthodes et patients : il s'agissait d'une étude transversale descriptive réalisée sur les cas de leishmaniose chez les militaires en opération à Boulkessi et Dialassagou de Novembre 2022 à Aout 2023. Le recrutement des patients a eu lieu au Centre Médical Principal de la Garde Nationale (Bamako).

Résultats : Au total, 25 militaires sur 889 ont contracté la leishmaniose cutanée, soit un taux d'attaque de 2,81%. Les patients ont présenté 102 lésions cutanées soit une moyenne de 4,08 lésions par patient et des extrêmes compris entre 1 et 20 lésions.

Les lésions en zones normalement couvertes ont représenté (27,5%) : le tronc (2,5%), les membres inférieurs (22,5%), les organes génitaux (2,5%). Celles des zones découvertes ont représenté (72,5%) : le cuir chevelu/cou (5%), le visage/oreilles (10%), les avant-bras (47,5%), les doigts (2,5%) et les orteils (7,5%). Les mesures de lutte anti-vectorielle utilisées par les patients étaient : les moustiquaires (77,4%), les répulsifs cutanés (12,9%), le port de vêtement longs (9,7%).

Mots clés : Mission leishmaniose cutanée, militaires, Mopti

CA-14 : POLYARTHRITE CHRONIQUE COMPLIQUANT UNE INFECTION PAR LE VIRUS DE CHIKUNGUNYA : A PROPOS D'UN CAS.

S. TOUNKARA, Y. DOUMBIA, I. ROUFIK, F. ELAMRAOUI, Y. AADI, Y. SEFSAFI, Y. EL BANAISI, Y. ELAOUNI, M. VEIRA, A. REGGAD, M. ELQTNI, K. ENNIBI.

INTRODUCTION : Le CHIKUNGUNYA (CHIK) est un alpha virus de la famille des togaviridae transmis à l'homme par des moustiques du genre Aedes femelles infectées par le virus. Cette arbovirose est présente à l'état endémique en Afrique sub-saharienne, en Asie du Sud, en Inde mais des cas importés ont été signalés en Europe et en Amérique du Sud. L'infection par le

CHIKUNGUNYA provoque classiquement un syndrome caractérisé par une fièvre, des douleurs articulaires intenses avec ou sans arthrite, une éruption cutanée, des myalgies et des céphalées. Nous rapportons un cas de polyarthrite chronique compliquant une infection par le virus de CHIKUNGUNYA.

OBSERVATION : Il s'agit d'un patient âgé de 65 ans originaire de la GUINEE CONAKRY ayant comme antécédent une tuberculose pleuropulmonaire traitée en l'an 2000, et une dermo-hypodermite non nécrosante il y'a 2 mois. Admis pour polyarthrite d'allure inflammatoire.

L'examen clinique retrouve des grosses articulations du genou et de la cheville bilatérale et symétrique, douloureuses, raides et invalidantes (incapacité de marcher ou de se tenir debout), avec des signes inflammatoires en regard, et une bilatéralité des symptômes, associées à des onychodystrophies des ongles des doigts et des orteils avec des squames.

La biologie objective un syndrome inflammatoire persistant avec une CRP à 65 mg/l. Le bilan immunologique (Facteurs rhumatoïdes, AC anti-CCP, ANA, SSA, SSB) était négatif. Les marqueurs tumoraux (CA19-9, ACE, AFP, PSA) étaient normaux. Le bilan métabolique était sans particularités.

La radiographie standard des genoux, des chevilles, des poignets et de la hanche revenant sans particularités. L'échographie articulaire et doppler des membres inférieurs étaient normales. La ponction articulaire échoguidée était blanche. La TDM Thoraco-abdomino-pelvienne était sans anomalies.

Le bilan infectieux objectivait plusieurs séries d'hémoculture négatives, avec des sérologies de brucellose, toxoplasmose, et syphilitiques négatives. La recherche de BK était négative. L'examen mycologique des squames et des ongles des doigts et des orteils était normal.

Les sérologies virales pour le VIH, VHB, VHC, Dingue, EBV, et CMV, revenant négatives, en revanche, la sérologie de CHIKUNGUNYA (IgG et IgM) est revenue positive mais avec une PCR négative.

Le diagnostic d'une polyarthrite chronique post infection à virus de CHIKUNGUNYA a été retenu. Le patient a été mis sous bolus de corticoïdes (à la dose de 120 mg/j, pendant 3 jours puis un relais par la voie orale en dégression progressive), colchicine (1 mg/j), Méthotrexate (à la dose de 12,5 mg/semaine), acide folique (50 mg/semaine), associés à la rééducation physique et motrice.

Au cours de son hospitalisation, le patient a présenté une fibrillation auriculaire (FA) à l'ECG avec une tachycardie à 160 bat/mn. L'ETT et L'ETO sont revenues normales. La FA était reliée à l'infection par le virus CHIKUNGUNYA. Le patient a été mis sous Béta bloquant (bisoprolol 5 mg/j) avec anticoagulation.

L'évolution clinique et biologique sous traitement était relativement favorable avec récupération de toutes les fonctions motrices et locomotrices. En revanche, on a constaté une persistance des polyarthralgies au niveau des deux genoux, répondant moyennement aux antalgiques habituels.

CONCLUSION : En raison de son caractère invalidant, il est important de penser au rôle du virus CHIKUNGUNYA dans la survenue des polyarthrites chroniques après un séjour dans les zones tropicales.

CA-15 : PREMIERE SERIE DE PONTAGES CORONARIENS AU CENTRE FESTOC DE BAMAKO

DIARRA B I, DOUMBIA M, COULIBALY B M, COULIBALY B, DOUCOURE O, DAFFE S, COULIBALY B, DOUCOURE O, KOITA S, DIALLO B, TRAORE S, COULIBALY M, DIARRA M B, TOGOLA B, TOGO S, OUATTARA M A, YENA S

Résumé :

Introduction : Le pontage aorto-coronarien (PAC) appelé aussi pontage coronarien est une technique de chirurgie cardiaque consistant à contourner (ponter) une artère coronaire rétrécie ou obstruée en implantant un autre vaisseau en aval de cette dernière, permettant ainsi de revasculariser le territoire de la coronaire atteinte.

Observation 1 : Il s'agissait d'un patient de 56 ans qui avait comme terrain un diabète irrégulièrement suivi qui nous avait été adressé par le service de cardiologie pour la prise en charge

d'une atteinte coronarienne sévère et symptomatique. Son tableau évoluait depuis 03 semaines avec la survenue d'un œdème des membres inférieurs associé à une dyspnée stade 3 -4 (NYHA). La coronarographie avait mis en évidence des lésions serrées, angiographiquement significatives >70% sur l'inter ventriculaire antérieure et la circonflexe. L'indication d'un double pontage a donc été posée et réalisée sous circulation corporelle à cœur arrêté.

Observation 2 : Il s'agit d'un patient de 73 ans hypertendu connu, tabagique sevré à 35 paquets année qui nous avait été adressé par l'unité de cathétérisme cardiaque pour insuffisance coronarienne chronique avec une symptomatologie évoluant depuis 10 ans faits d'un angor à répétition associé à une dyspnée stade 2-3 (NYHA). Il a été réalisé chez un pontage de l'IVA (intra myocardique) par artère mammaire interne gauche ; un pontage de la coronaire droite au 1/3 moyen par greffon saphène et un pontage marginale gauche par greffon saphène. L'anastomose des 2 greffons saphènes sur l'aorte ascendante a été faite par un surjet prolène 5/0. Le temps de circulation extra corporelle était de 180 minutes et le temps de clampages 100 minutes.

Observation 3 : Il s'agit d'une patiente de 61 ans connue hypertendue et diabétique qui nous avait été adressée par l'unité de cardiologie interventionnelle pour la prise en charge chirurgicale d'une atteinte bi tronculaire. Elle a bénéficié d'un pontage de l'IVA par artère mammaire interne gauche et d'un Pontage de la diagonale par greffon saphène. Anastomose du bout proximal du greffon saphène (au 5/0) sur l'aorte ascendante en utilisant l'orifice de cardioplégie. Le temps de CEC était de 82 minutes. Le temps de clampage 47 minutes.

Conclusion : Les pays en voie de développement, particulièrement ceux d'Afrique subsaharienne, connaissent ces dernières décennies une transition épidémiologique, marquée par l'expansion des maladies cardiovasculaires, et particulièrement des coronaropathies [1-4].

Mots clés : Pontage ; coronarien ; Centre FESTOC ; Bamako.

CA-16 : PROTHÈSE D'ATTENTE PAR DENT NATURELLE EXTRAITE ET ÉCLAIRCIE EN ZONE DE COMBAT : RAPPORT D'UN CAS À L'HÔPITAL NIVEAU 2 TOGOLAIS DÉPLOYÉ AU MALI
BOUASSALO K M, KÉBINA B, SALIFOU S, ASSÉNOUWÉ S, ALATÉ D, JACKATEY D,
ADAM S, BISSA H, MANEH N, AGODA P

RÉSUMÉ

Introduction : L'action du chirurgien-dentiste militaire dans le cadre du soutien médical est d'offrir les meilleures possibilités de soins sur place afin de limiter des évacuations sanitaires liées aux affections bucco-dentaires. L'objectif de ce travail est d'illustrer à travers un rapport d'un cas, l'importance de l'utilisation d'une dent naturelle comme prothèse d'attente en zone de combat

Observation clinique : Monsieur A.L.B. âgé de 50 ans, commandant de compagnie, sans antécédant médico-chirurgicaux, consulte au cabinet dentaire de l'hôpital niveau 2 togolais basé à Kidal pour une incisive centrale mandibulaire gauche mobile et douloureuse. L'observation clinique a noté une mobilité importante (degré 4 de Mühleman), une récession gingivale terminale (Classe 4 de Miller), une dyschromie post éruptive d'origine traumatique. Devant une demande esthétique pressante et dans le souci d'éviter une évacuation sanitaire, la dent 31 a été extraite, éclaircie et utilisé comme une prothèse d'attente à type d'attelle collée.

Conclusion : Notre approche thérapeutique a permis d'éviter une évacuation sanitaire et de rendre disponible et opérationnel un commandant de compagnie apte à poursuivre ces activités au sein de son contingent avec dignité et fierté. Sa simplicité et sa rapidité de mise en œuvre, en fait une belle alternative de prothèse d'attente non seulement en zone de combat mais également dans un contexte de rareté de ressources

MOTS-CLES : Prothèse d'attente-attelle collée-soins dentaires militaires

**CA-17 : QUALITE DE VIE CHEZ LES PATIENTS HEMODIALYSES
CHRONIQUES : ETUDE TRANSVERSALE RETROSPECTIVE AU CHU DU
POINT G (MALI)
DJIGUIBA YSO**

INTRODUCTION : La qualité de vie (QV) se définit, selon l'OMS, comme la perception de l'individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système des valeurs dans lesquels il vit, et en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes.

OBJECTIFS : Évaluer le degré de satisfaction des différentes composantes de la santé chez les dialysés chroniques : Santé physique, Santé mentale.

METHODOLOGIE : Étude transversale rétrospective.

Critères d'inclusion

- ✓ Age \geq 18 ans
- ✓ En hémodialyse depuis plus de trois mois

Critères d'exclusion

- ✓ Age < 18 ans
- ✓ Aphasiques
- ✓ Refus de participer à l'étude

RESULTATS : 100 patients dialysés chroniques colligés. L'insatisfaction du KDQOL : Sommeil (89%), la vie sexuelle (86%). La satisfaction du KDQOL : L'assistance par le personnel médical (78%) et l'assistance par le conjoint et la famille (78,6%). La satisfaction globale a été de 67% et 33% d'insatisfaction globale.

DISCUSSIONS : Sommeil (89%) contre 46,67% retrouvé par Diallo D et al [7]. Vie sexuelle (86%) contre 30% retrouvé par Diallo D et al [7]. Assistance par le personnel médical (78%) contre 86% Okpechi IG et al [12]. Assistance par le conjoint et la famille (78,6%) contre 66,7% retrouvé par Diallo D et al [7]. La satisfaction globale a été de 67% contre 60% retrouvé par Diallo D et al [7]. L'insatisfaction globale a été de 33% contre 40% retrouvé par Diallo D et al [7].

CONCLUSION : Malgré la complexité de l'évaluation de la QV, elle constitue un objectif important de la PEC afin que les patients aient une vie plus proche à la normale.

**CA-18 : RHUPUS SYNDROME A PROPOS D'UNE OBSERVATION AU CENTRE MEDICO-
CHIRURGICAL DES ARMEES DE BAMAKO**

DIABY LM, SANOU MP, SANOGO A, BERTHE BB, SANGARE AS, CISSE MS, COULIBALY S, SIDIBE K,
MAGASSOUBA SS, OUOLOGUEM M.

INTRODUCTION :

Le rhupus est un syndrome de chevauchement rare, associant une polyarthrite rhumatoïde (PR) et un lupus érythémateux systémique (LES), décrit pour la première fois par Shur en 1971.

La PR est une maladie inflammatoire chronique articulaire caractérisée par la présence de l'anticorps anti-peptide cyclique citrulliné (ACPA) et du facteur rhumatoïde. Le LES est une connectivite caractérisée par la production d'anticorps anti-DNA natif. Ces deux maladies auto-immunes, dont les manifestations cliniques peuvent être superposables, exister en même temps chez un patient.

L'objectif de ce travail était de décrire le tableau clinique du rhupus syndrome.

OBSERVATION :

Patiente âgée de 45 ans sans antécédents reçue pour une polyarthrite chronique bilatérale symétrique périphérique touchant : épaules, poignets, genoux, et chevilles évoluant depuis plus de cinq ans non explorées, associée à des lésions dermatologiques (fig1) : érythème de visage, chute de cheveux et de photosensibilité. La NFS a révélé une lymphopénie à 1120 mm³, la VS à 120 mm, la CRP à 97 mg, présence de protéinurie, FR positif à 210 UI/ml, Ac anti-CCP positifs : 500 RU/ml et les AAN à 1/160 de type homogène, anti Sm positifs. Le diagnostic de rhupus a été retenu devant la présence de 4 critères de l'ACR pour la PR et 4 critères de l'ARA pour le LES. Après un bilan pré thérapeutique, la patiente a été traitée par prednisolone : 10 mg/j, hydroxychloroquine : 400mg/jour, du calcium et vitamine D.

DISCUSSION :

Les critères diagnostiques du rhupus selon certains auteurs sont: la présence de polyarthrite symétrique érosive, de manifestations cliniques de LES et la présence d'anticorps anti DNA ou anti Sm (3). Notre patiente répondait à ce critère clinique. Généralement les manifestations lupique au cours du Rhupus sont à type d'atteintes dermatologiques ; hématologiques, et la sérite : pleurésie ou péricardite.

CONCLUSION : Rhupus pathologie auto – immune rare, d'étiopathogénie controversée et de thérapeutique problématiques.

CA-19 : TECHNIQUE SIMPLE D'AUGMENTATION LATÉRALE DE CRÊTE OSSEUSE

DANDY AM· MAINASSARA CS· RABE AAH· AMADOU A·

Introduction : L'insuffisance osseuse latérale ou horizontale est la situation clinique la plus fréquente en implantologie. Il existe plusieurs techniques d'augmentation latérale de crête osseuse mais la régénération osseuse guidée est aujourd'hui la technique la plus commentée et la plus utilisée avec une pléthore de membranes et de produits de comblement osseux à telle enseigne que le dentiste ne sait plus quel choix de matériau faire. Notre objectif est de choisir une technique d'augmentation osseuse simple et efficace avec un matériau de comblement facile d'utilisation ne nécessitant pas l'utilisation de membrane.

Méthode et matériels : Nous avons reçu une patiente de 63 ans, diabétique depuis 26 ans. Elle avait un édentement unitaire au niveau de la 21 et une épaisseur d'os de 2 à 3 mm. Après un petit lambeau d'épaisseur totale dépassant la ligne de mucogingivale de 2 mm permettant juste de visualiser le défaut osseux, nous avons cureter l'os pour provoquer un saignement et injecter un matériau composé de sulfate de calcium et d'hydroxyapatite. Grâce à l'application d'une compresse sèche à même le matériau, celui-ci durcit en présence de sang et de salive et adhère à l'os. Grâce à ses qualités mécaniques et biologiques le sulfate de calcium constitue une barrière évitant l'utilisation de membrane.

Résultats : Au bout de 3 mois, une nouvelle couche d'os de 03 mm s'est formée sur l'ancienne couche osseuse permettant ainsi la pose d'un implant dentaire.

Discussion : Cette technique de régénération osseuse est très simple à faire en pratique et dans les services publics. Elle donne de bons résultats à condition de respecter et de mettre en œuvre les principes biologiques de régénération osseuse et de connaître les caractéristiques de chaque matériau.

Mots clés : insuffisance osseuse, régénération osseuse guidée, défaut osseux horizontal, augmentation osseuse latérale, sulfate de calcium, plâtre de Paris, hydroxyapatite.

CA-20 : UNE PATHOLOGIE MIMANT UNE APPENDICITE AIGÜE : LA THROMBOSE DE LA VEINE OVARIENNE DROITE

K SIDIBE, S COULIBALY, MP SANOU, LM DIABY, AC KONE, S KEITA

RESUME

Introduction : La thrombose veineuse ovarienne(TVO) est une pathologie rare survenant généralement dans les suites d'un accouchement, se manifestant par une douleur abdominale aspécifique avec ou sans fièvre. Lorsqu'elle siège à droite et se déclare par une douleur inflammatoire de la fosse iliaque droite(FID), elle simule une appendicite aiguë.

Nous rapportons le cas d'une patiente.

Observation : Il s'agit d'un multipare de 23ans, ayant accouché par voie basse, avec des suites simples.

À 12 jours post-partum, elle a été admise aux urgences pour une douleur de la FID. L'examen retrouve une température à 38,4 °C, une sensibilité de la FID, sans défense ni contracture, un aspect normal du col et du vagin avec des lochies de petite abondance et un utérus globuleux. A la biologie, une hyperleucocytose à 12000/mm³ et une protéine C-réactive à 145mg/l.

Un utérus élargi avec une TVO droite et une perméabilité de la veine cave inférieure à la tomодensitométrie abdomino-pelvienne. L'appendice était d'aspect normal. Le diagnostic de TVO droite a été évoqué. Un traitement anticoagulant a été instauré associé à une antibiothérapie à large spectre. La douleur et la fièvre ont disparu dans les trois jours suivant le début du traitement.

Discussion : La TVO est une complication rare du post-partum survenant fréquemment chez la femme multipare. Son incidence varie de 0,05 à 0,18 %. La tomодensitométrie permet de faire le diagnostic positif.

Le traitement est médical et repose sur l'association d'une antibiothérapie à large spectre et d'une anticoagulation par héparine à doses curatives par voie intraveineuse.

Les récurrences sont exceptionnelles, sans nécessité d'anticoagulation prophylactique.

Conclusion : La TVO bien que rare doit être connue pour éviter une appendicectomie inutile. Son diagnostic repose sur la tomодensitométrie.

CA-21 : FISTULE CAROTIDO-CAVERNEUSE POST TCE A PROPOS D'UN CAS

CISSÉ M.E.H, DIALLO O, DIARRA M.S, KOUMARÉ I.B, DIALLO H, OUOLOGUEM M,

INTRODUCTION : La fistule carotido-caverneuse (FCC) est communication directe anormale entre le système carotidien interne et ou externe et le sinus caverneux. C'est une complication peut fréquente des TCE mais grave qui peut mettre en jeu le pronostic fonctionnel visuel et vital. Nous rapportons un cas de diagnostic tardif que nous avons pris en charge.

OBSERVATION : Patiente de 15 ans avec notion de TCE + PCI par AVP en Mars 2020 qui a motivé une hospitalisation en réanimation à l'hôpital de Mopti. Elle a été secondairement transférée à Bamako pour la suite de sa prise en charge au niveau de plusieurs centres hospitaliers. Elle nous a consulté le 14 Aout 2023 pour des céphalées chroniques modérée avec des épisodes hyperalgiques accompagnés de BAV, vertige et d'augmentation de la tuméfaction palpébrale droite. L'examen a trouvé une tuméfaction palpébrale droite pulsatile surmontée de nombreuses circulations veineuses collatérales associée à une exophtalmie légère sans trouble de l'oculomotricité. L'examen ophtalmologique a noté un œdème palpébral avec turgescence des vaisseaux de l'œil droit et une turgescence des vaisseaux rétinien. L'angio-scanner a confirmé le diagnostic de fistule carotido-caverneuse directe droite Type A de la classification de Barrow. La patiente a été mise sous traitement antalgique en attendant son évacuation pour une embolisation de la lésion par voie endovasculaire. **CONCLUSION :** La FCC est une complication rare mais dangereuse des TCE à laquelle il faut penser devant l'exophtalmie et la tuméfaction palpébrale pulsatile. L'embolisation par voie endovasculaire indisponible au Mali reste le moyen thérapeutique indispensable.

MOTS CLES : Fistule, Carotido-caverneuse, TCE.

CA-22 : CARCINOME EPIDERMOÏDE DU PERINEE MASCULIN : A Propos d'un (1) cas.

BADIAGA C ; COULIBALY S ; DIARRA A ; DEMBÉLÉ M ; SAMASSÉKOU A ; KONÉ A ; BERTHÉ H.; DIAKITÉ ML

RESUME

Le carcinome épidermoïde du périnée masculin est exceptionnel. Nous rapportons le cas d'un patient âgé 42 ans sans antécédent médical, qui avait consulté pour une gêne pelvienne depuis 4 mois dans un centre de santé de Bamako avec l'apparition d'un abcès périnéal. L'examen anatomopathologique a confirmé le diagnostic.

Le traitement est fonction du stade de la lésion et de sa localisation. Le pronostic demeure sombre.

Cependant notre espoir pour ce patient porteur d'un carcinome épidermoïde du périnée réside dans des protocoles thérapeutiques combinant chimiothérapie et radiothérapie en se basant sur les résultats obtenus dans les cancers épidermoïdes de l'œsophage et de l'anus.

Mots clés : carcinome épidermoïde ; périnée masculin, chimiothérapie.

CA-23 : TUMEUR RARE DU REIN : UNE TUMEUR MIXTE EPITHELIALE ET STROMALE. UN PREMIER CAS DANS LE SERVICE D'UROLOGIE DU CHU POINT-G

BADIAGA C ; COULIBALY S ; CISSOKO AB ; SISSOKO B ; CISSÉ D ; DEMBÉLÉ M ; TRAORÉ M ; SAMASSÉKOU A ; BERTHÉ HJG ; KAMATÉ B ; KONÉ A ; DIAKITÉ ML.

RÉSUMÉ

La tumeur mixte épithéliale et stromale du rein est une entité anatomo-clinique rare, introduite dans la classification de l'Organisation mondiale de la santé 2004.

La transformation maligne est rare, seulement onze (11) cas de TMES maligne ont été rapportés dans la littérature en 2015.

Nous rapportons l'observation d'une patiente de 57 ans, un premier cas dans le service.

La tomodensitométrie abdominale objectivait un syndrome tumoral rénal droit bien limité avec hypotonie calicielle d'amont sans lésion viscérale ou osseuse suspecte évoquant un angio-myolipome.

L'histologie de la pièce de néphrectomie a objectivé une prolifération tumorale à double composante comportant un contingent épithélial et un contingent stromal.

Mots clés : Rein ; tumeur rare ; tumeur mixte ; tumeur épithéliale et stromale.

CA-24 : PREVALENCE DE LA CARIE DENTAIRE CHEZ LES MILITAIRES MALIENS CONSULTANT LE SERVICE D'ODONTOLOGIE DE L'INFIRMERIE HOPITAL DE BAMAKO (IHB) MALI.

KANÉ A S T, TOGO A.K., MAIGA A S, DIARRA D, KAMISSOKO K, KONÉ A, TRAORÉ L, TANGARA M, DISSA Y, SANGARÉ S, TRAORE H

RESUME

Introduction : Les affections carieuses et parodontales sont les affections les plus fréquentes de la cavité buccale. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence de la carie dentaire chez les militaires maliens consultant le service d'odontologie de l'Infirmerie Hôpital de Bamako IHB- Mali.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive pilote effectuée sur une durée d'un mois du 20 février au 20 mars 2018. Les variables étaient socioéconomiques et cliniques. La saisie et l'analyse des données ont été faites sur Microsoft Word version 2016 et Excel version 2016 et épi info version 7.1.5.2.

Résultats : Dans cette étude, la tranche d'âge la plus représentée était celle de 25-34 ans soit 53,23% des cas. Le sexe masculin était le plus représenté avec 84% des cas. Les sous-officiers étaient les plus représentés avec 50% des cas. Le motif principal des consultations bucco- dentaires était la douleur avec 67,74% des militaires enquêtés. La prévalence de la carie dentaire chez les militaires était de 62,62 % avec un indice CAO de 1,95.

Conclusion : La prévalence de la carie dentaire chez les militaires est élevée selon cette d'étude avec plus de la moitié des militaires qui présentaient des lésions carieuses non traitées. La prévention étant le meilleur traitement de la carie, le dépistage précoce et l'hygiène buccodentaire devraient être renforcés.

Mots clés : Prévalence, Carie dentaire, Militaires, Odontologie, Hôpital Militaire, Étude Pilote.

**CA-25 : L'INFECTION OCCULTE À VIRUS DE L'HÉPATITE B CHEZ LES
DONNEURS DE SANG À OUAGADOUGOU : RISQUE POTENTIEL DE
CONTAMINATION CHEZ LES RECEVEURS**

**SOMDA KS, COULIBALY A, CISSÉ K, VEBAMBA NT, OUÉDRAOGO A,
SOMBIÉ AR**

RÉSUMÉ

Introduction : Depuis sa découverte en 1965, l'antigène de surface (AgHBs) est utilisé comme « l'empreinte digitale » de l'infection par le virus de l'hépatite B (VHB). L'infection occulte à VHB est définie par l'absence de l'AgHBs, la présence de l'anticorps anti HBc et une répllication virale (ADN détectable) dans le sérum. Le Burkina Faso est une zone de haute endémicité pour l'infection à VHB avec une prévalence supérieure à 10%. Au Centre National de Transfusion sanguine (CNTS) de Ouagadougou, l'AgHBs est le seul marqueur recherché pour discriminer les donneurs de sang pour l'infection à VHB. L'acceptation des dons de sang basée sur l'absence uniquement de l'AgHBs expose au risque de transmission du VHB lors des transfusions sanguines. Le but de ce travail était d'évaluer ce risque par la détermination de la prévalence de l'infection B occulte chez les donneurs de sang au CNTS de Ouagadougou.

Patients et méthodes : Il s'est agi d'une étude prospective sur 18 mois de Février 2018 à Juillet 2019. L'anticorps anti HBc total a été recherché dans les sérums des donneurs AgHBs négatif, venus pour leurs résultats de don de sang pendant la période d'étude. La mesure de l'ADN virale B par PCR en temps réel et de l'anticorps anti HBs ont été proposées à tous les donneurs Anti HBc total positif. L'échographie abdominale, la mesure du taux sérique des aminotransférases, le taux de prothrombine (TP), l'alphafoetoprotéine (AFP), la bilirubine totale et l'évaluation de la fibrose hépatique ont été proposées aux donneurs vérémiqes (ADN détectable). Des paramètres sociodémographiques ont été recueillis. Le coût des examens (hormis AgHBs et Anti HBc) était supporté par les donneurs qui étaient relancés par téléphone à adhérer à l'étude.

Résultats : parmi 987 donneurs AgHBs négatif testés pour l'Anti HBc, 430 étaient positifs (43,5%). Tous les 430 ont été contactés par téléphone ; 70 (16%) ont pris contact avec nous parmi lesquels 31 (44%) ont pu réaliser l'ADN. Neuf sur les 31 (29%) avaient l'ADN détectable. La valeur moyenne de l'ADN était de 48629 copies soit 4,68 log copies (1,1-5,63). Parmi les 9 donneurs vérémiqes huit étaient des hommes et cinq avaient un titre d'AntiHBs supérieur à 10 UI/ml. Leur examen physique et l'échographie abdominale étaient normaux en dehors d'un cas de stéatose hépatique. Les aminotransférases, l'AFP et le TP étaient dans les normes. Un patient avait la bilirubine à deux fois la limite supérieure de la normale. La fibrose hépatique n'a pu être évaluée. Aucun cas de co-infection VIH, VHC ou syphilitique n'était noté.

Conclusion : ce travail montre qu'au Burkina Faso près de la moitié (43,5%) des poches de sang transfusés sont AntiHBc + et plus du quart (29%) contiennent probablement de l'ADN du VHB. Ceci constitue un risque potentiel de contamination pour le receveur non immunisé. Il est donc important qu'en plus de l'AgHBs, l'AntiHBc total soit systématiquement recherché chez les donneurs de sang afin de minimiser le risque de contamination.

MOTS-CLES : hépatite B chronique, AgHBc positif, ténofovir, résultats, Burkina Faso