

Chirurgie et spécialités chirurgicales : 3^{èmes} journées médico-chirurgicales de l'université André Salifou et 1^{ères} Journées Scientifiques de l'Hôpital National de Zinder





COC1 : Traitement du rétrécissement urétral par l'urétrotomie interne endoscopique à l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo

Ousmane Manzo MS*, Yahouza BT, Soumana A, Dambaki MS, Karimoune Mossi O, Micko Abdoulahi R

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : l'urétrotomie interne endoscopique est le traitement chirurgical de référence dans le rétrécissement de l'urètre. L'objectif de cette étude était de déterminer l'intérêt de l'urétrotomie interne endoscopique dans le traitement du rétrécissement urétral.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive homogène portant sur 10 mois allant du 1er Mai 2021 au 31 décembre 2022. Etaient inclus dans notre étude, tous les patients ayant bénéficié d'une urétrotomie interne endoscopique (UIE) pour sténoses de l'urètre à l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo.

Résultats : Au total, 57 patients ont bénéficié d'un traitement chirurgical du rétrécissement de l'urètre, l'UIE occupait la première place avec une fréquence de 57,9%. Le motif principal de consultation était la Dysurie avec 93%. L'âge moyen de nos patients était de 50,82 ans avec des extrêmes de 17ans et 82 ans. Le siège majeur de la sténose était bulbaire soit 33,3% ; l'antécédent urologique était dominé par l'infection urinaire avec 33 cas soit 57,9%. Le temps opératoire était en moyenne de 17,02 minutes. La durée moyenne d'hospitalisation était de 4,5 jours avec une évolution favorable dans 94,7% des cas.

Conclusion : l'Urétrotomie Interne Endoscopique est une pratique courante au service d'urologie de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo. Elle donne de bons résultats fonctionnels et anatomiques avec une courte durée de séjour et port de sonde limités pour les patients.

Mots-clés : Urétrotomie interne endoscopique et rétrécissement urétral

Correspondant : OUSMANE MANZO Maman Sani, Email :

ousmanemanzomamansani@yahoo.fr

Affiliations : Enseignant-chercheur / FSS de l'Université Abdou Moumouni



COC2 : Profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des urgences urologiques à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo

Ousmane Manzo MS*, Karimoune Mossi O, Soumana A, Karimoune Mossi D.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les urgences en urologie évoquent une souffrance ou une situation critique pour la santé, à laquelle doit s'appliquer une prise en charge appropriée. Le but de ce travail est de déterminer le profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des urgences urologiques à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey (HNABD).

Patents et Méthodes : Il s'agit d'une étude prospective et descriptive portant sur une période de 06 mois allant d'Aout 2023 à Janvier 2024 réalisée au niveau du service d'urologie de l'HNABD.

Résultats : Au total, 238 cas d'urgences urologiques sont colligés soit une fréquence de 6,54%. Le sexe masculin est le plus dominant dans 94% des cas. La moyenne d'âge est de $51,39 \pm 20,89$ ans avec des extrêmes allant de 16 à 97 ans. Le motif de consultation le plus dominant est la rétention aigue d'urine avec 65,97% des cas ; et serait due à la fréquence élevée des hypertrophies bénignes de la prostate rapportée dans 31,93% des cas. Les urgences traumatiques portent essentiellement sur le bas appareil urinaire, et sont peu fréquentes, environ 5% des cas. L'ECBU est l'examen paraclinique le plus réalisés dans notre étude, soit 47,90%. L'échographie est réalisée dans seulement 31,93% des cas. Le sondage vésical ainsi que le drainage sus pubien sont les gestes d'urgence les plus couramment pratiqués.

Conclusion : Les urgences urologiques occupent une place importante dans notre activité quotidienne. Une prise en charge précoce permet d'améliorer le pronostic vital du patient.

Mots-clés : Urgences Urologiques, HNABD, Niamey.

Correspondant : OUSMANE MANZO Maman Sani, Email :

ousmanemanzomamansani@yahoo.fr ; Enseignant-chercheur / FSS de l'Université Abdou Moumouni



COC3 : Prévalence et profil microbiologique des germes impliqués dans les infections oculaires au Niger et dans ses pays limitrophes

Mahirou GS *, Zoubeirou AM, Lamine MM, Amza A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les infections oculaires constituent un réel problème de santé publique. Elles peuvent être agressives et provoquer une maladie ophtalmique grave, y compris la cécité si rien ne fait. En pratique médicale, les examens cytotabériologiques des prélèvements oculaires sont réservés aux infections plus graves (kératites, abcès cornéen, endophtalmie), ou en cas d'échec de traitement. Le but de cette étude était de faire une évaluation des données scientifiques sur les microorganismes de l'environnement oculaire, disponible au Niger et dans ses pays limitrophes.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective à partir des données publiées sur les infections oculaires au Niger et dans ses pays limitrophes couvrant la période de 2000 à 2023. Les moteurs de recherches Google scholar, Pubmed, les revues des sociétés savantes en microbiologie, et en ophtalmologie nous ont permis de collecter les données en rapport avec la microbiologie oculaire.

Résultats : Sur les 71 études identifiées après sélection sur le titre, le résumé, 19 étaient retenus sur la base des critères d'éligibilité. Pour les examens microbiologiques 1250 cultures étaient positives et 896 cultures stériles. Ont été isolées des cultures positives, 1282 germes majoritairement des bactéries dans 92% des cas, suivis des parasites 7% des cas, puis les virus, 1% des cas.

Conclusion : Au Niger et dans ses pays limitrophes, les données sur les microorganismes oculaires sont rarement publiées. Les études que nous avons pu analyser, s'intéressaient majoritairement aux bactéries oculaires, et peu d'études sur les parasites, et les virus oculaires, d'où l'intérêt d'entreprendre d'autres études qui prendront en compte ces aspects. Ce qui nécessite d'autres études supplémentaires dans le futur qui prendra d'autres paramètres en compte.

Mots-clés : Infections oculaires, Abcès de Cornée, Profil microbiologique, ulcère de cornée

Correspondant : GS Mahirou, Email : labspromotion@gmail.com



COC4 : Un corps étranger trachéo-bronchique à l'hôpital national de Zinder : à propos d'une observation et revue de la littérature

Ganiou Tidjani K*, Oumarou KH, B. Mamoudou, Ml. Hassan, A. Magagi, S. Guidah

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les corps étrangers trachéo-bronchiques sont relativement fréquents ; et sont surtout l'apanage des enfants de 9 mois à 6 ans. Leurs extractions se font habituellement sous bronchoscopie dans la littérature. L'objectif de notre étude est de relater une résolution favorable d'un cas de corps étranger trachéo-bronchique à l'Hôpital National de Zinder/Niger.

Observation : Il s'agissait d'un garçon de 06 ans, adressé pour une radiographie du thorax avec comme indication une toux chronique depuis plus d'un an ; sur laquelle on objectivait un corps étranger radio-opaque siégeant au carrefour trachéo-bronchique droit. A l'examen clinique, on ne notait pas de détresse respiratoire. Au cours du bilan pré opératoire et sous prescription médicamenteuse, nous avons observé une expulsion spontanée du corps étranger. La radiographie thoracique de contrôle est revenue normale.

Conclusion : Les corps étrangers trachéo-bronchiques constituent une urgence diagnostique et thérapeutique. Un syndrome de pénétration doit toujours être recherché. La radiographie thoracique de face permet d'asseoir le diagnostic, lorsque le CE est radio opaque. Le traitement fait appel à la bronchoscopie. Nous avons rapporté un cas d'ingestion de corps étranger trachéo-bronchique ayant connu une résolution spontanée à l'Hôpital National de Zinder..

Mots-clés : corps étranger, radiographie thoracique, bronchoscopie, enfant

Correspondant : Dr Ganiou Tidjani Kabirou ; Imagerie médicale, Hôpital National de Zinder ; Faculté des Sciences de la Santé de l'Université André Salifou, Zinder, Niger



COC7 : Syndrome de Jules-François : à propos d'un cas à l'Hôpital National de Zinder

Laminou L*, Mariama Boubacar, Hassane A Traoré, Abba Kaka Y, Amza A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le glaucome congénital constitue une complication de la neurofibromatose de type 1. Le syndrome de Jules François décrit en 1956, associe un glaucome congénital unilatéral, un neurofibrome plexiforme unilatéral et une dysmorphie faciale. Nous rapportons un cas de ce syndrome vu à l'Hôpital National de Zinder.

Observation : Il s'agissait d'une fillette de 8 ans, avec antécédent familial de neurofibromatose ayant bénéficié d'une éviscération de l'œil gauche à l'âge de 5 ans après échec d'un traitement trabéculotomie à l'âge de 2 ans pour glaucome congénital unilatéral de l'œil gauche. L'examen ophtalmologique notait une cécité et un ptosis total à l'œil gauche, des nodules iriens de Lish avec une pupille réactive à droite. L'examen dermatologique notait plusieurs taches café au lait, des nombreux nodules cutanés, et un neurofibrome plexiforme au niveau de la paupière supérieure gauche. Le diagnostic du syndrome de Jules François a été retenu.

Conclusion : Les complications de la neurofibromatose de types 1 (NF1) sont multiviscérales, le syndrome de Jules François constitue une de ces complications au niveau de l'œil. L'ophtalmologiste a un rôle central non seulement dans le diagnostic et la prise en charge des complications oculaires de la NF1 dont certaines hypothèquent le pronostic visuel par cécité souvent irréversible comme le cas présenté.

Mots-clés : Glaucome congénital, Neurofibromatose de type 1, Neurofibrome plexiforme, cécité, Zinder

Correspondant : Laouali Laminou, Email : elaminelaouali@gmail.com

Affiliations : Département de chirurgie et spécialités chirurgicales, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université André Salifou de Zinder.



COC8 : Traumatismes oculaires à globe ouvert à l'Hôpital National de Zinder : aspects épidémiologiques, cliniques thérapeutiques et pronostiques

Laouali L*, Adam Nouhou D, Hassane Traoré AB, Abba Kaka HY, Amza A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Objectif : Décrire les particularités épidémiocliniques, thérapeutiques et pronostiques des traumatismes oculaires à globe ouvert (TGO) à l'Hôpital National de Zinder (HNZ).

Matériels et Méthodes : Etude descriptive à collecte des données prospective couvrant la période du 1er mai 2021 au 30 avril 2023. Ont été inclus dans l'étude tous les patients victimes de TGO selon la classification de la Birmingham Eye Trauma Terminology system. La saisie et l'analyse des données ont été effectuées sur les logiciels SPSS® version 25 et Excel 2019.

Résultats : Au total, 44 patients victimes de TGO ont été colligés représentant 13,09% des traumatismes. Le genre masculin représentait 81,82% avec un âge moyen de 19,27 ans $\pm$ 14,15. Les élèves/étudiants, les agriculteurs/éleveurs dominaient la série. Les agents vulnérants étaient constitués d'objet végétal dans la majorité des cas, suivis d'objets métalliques atteignant l'œil gauche dans 61,36% et occasionnant plus des lésions dans les zones I et III. La chirurgie réparatrice était réalisée dans 86,36% et l'éviscération dans 6,82% des cas. Il existe un lien statistiquement significatif entre l'évolution et certains facteurs comme l'acuité visuelle initiale ($p=0,0412$), l'acuité visuelle finale ($p=0,0001$).

Conclusion : Les TGO bien que rares sont sources de cécité et de déficiences visuelles affectant les patients jeunes et de sexe masculin. Des mesures préventives à travers les sensibilisations des populations demeurent le meilleur traitement des traumatismes oculaires.

Mots-clés : Traumatismes à globe ouvert, épidémiologie, pronostic, Hôpital National de Zinder

Correspondant : Laouali Laminou, Email : elaminelaouali@gmail.com

Affiliations : Département de chirurgie et spécialités chirurgicales, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université André Salifou de Zinder.



COC9 : Résultats fonctionnels de la chirurgie de la cataracte en campagne de masse à l'Hôpital National de Zinder

Laminou L*, Boubacar M, Hassane Traoré AB, Abba Kaka HY, Amza A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Objectifs : Etudier les résultats fonctionnels de la chirurgie de la cataracte par la technique de la phacoAlternative en campagne de masse à l'Hôpital National de Zinder (HNZ).

Patients et Méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale à collecte de données prospective sur 676 yeux opérés pendant la campagne de masse en novembre 2023 à l'HNZ par la technique de PhacoAlternative. Données analysées par les logiciels Epiinfo™ Fr-V 7.2.2.6 et Excel 2019.

Résultats : Au total 676 patients ont été opérés pendant la campagne dont 51,48 % (n= 348) de sexe masculin et 48,52 % (n=328) des femmes soit une sex-ratio de 1.06. L'âge moyen des patients était de 64,78 ans avec un écart type de 8,44 (extrêmes : 15 et 90 ans). A j1 les résultats étaient bons (AV $\geq 3/10$) dans 46,89 % (n=317) des cas avec la correction portée et dans 63,76% des cas au TS. A un mois, seuls 81,21% (n=549) des patients étaient au second contrôle avec des bons résultats dans 63,93% (n=351), limites dans 26,05% (n=143) et mauvais dans 10,02% (n=55).

Conclusion : Dans les pays à ressources limitées la technique de la phacoAlternative a une place de choix pour résorber le backlog important de la cataracte. Nos résultats en campagne de masse pourraient être améliorés en renforçant la sélection des patients, la réalisation de la biométrie pour le calcul de la puissance d'implant intraoculaire.

Mots-clés : Cataracte, PhacoAlternative, campagne de masse, Zinder

Correspondant : Laouali Laminou, Email : elaminelaouali@gmail.com

Affiliations : Département de chirurgie et spécialités chirurgicales, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université André Salifou de Zinder.



COC10 : L'inversion utérine aigue négligée non puerpérale et fibrome sous muqueux à propos d'un cas au centre de santé de la mère et de l'enfant de Zinder

Tankora AA, Assan S, Isahirou S, Oumarou GS, Lankondé S, Nafiou I, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'inversion utérine se définit comme une invagination du fond utérin en « retournement en doigt de gant », qui fait saillie à travers le vagin et la vulve. C'est une pathologie rare, plus fréquente en obstétrique qu'en gynécologie. L'objectif de l'étude était de rapporter une inversion utérine non puerpérale associée à un fibrome utérin pris en charge au CSME de Zinder.

Observation clinique : Nous décrivons un cas d'inversion utérine non puerpérale chez une femme âgée de 45 ans G10P7V5A3 ménagère référée d'un hôpital de district pour masse dépassant le vagin évoluant depuis plusieurs semaines, avec antécédent de plusieurs hospitalisations avec transfusion sanguine et une notion d'intervention chirurgicale par voie basse. Elle présentait au plan fonctionnel le tableau clinique des métrorragies associées à une gêne pelvienne. A l'examen général les conjonctives étaient décolorées. L'utérus non palpable en sus pubien. A l'inspection de la vulve, on note la présence d'une masse multilobée, charnue d'aspect rougeâtre surplombée par une masse blanchâtre saignant au contact et un écoulement du pus. L'examen retrouve aussi un myome sous muqueux. Le diagnostic d'une inversion utérine et myome sous muqueux était retenu. L'hémogramme montrait une anémie normochrome microcytaire avec un taux d'hémoglobine à 6,6g/dl, les globules blancs à 8,3103 et le groupe sanguin rhésus de type B positif. Elle bénéficia d'une transfusion sanguine en pré opératoire. La myomectomie et l'hystérectomie totale avec conservation des annexes était réalisées. La suppuration pariétale était la complication post opératoire.

Conclusion : Ce cas clinique, illustre le retard diagnostique d'une inversion utérine associée à un fibrome sous muqueux, chez une femme avec antécédents médicaux d'hospitalisation pour transfusion sanguine. Le traitement est médico-chirurgical avec une évolution favorable.

Mots-clés : inversion utérine non puerpérale, fibrome sous muqueux, CSME Zinder

Correspondant : Tankora AA, Email : alaroutankoraabdoulazize0@gmail.com

Affiliations : Centre de santé de la mère et de l'enfant / Zinder



COC11 : Prise en charge des plaies pénétrantes de l'abdomen de l'enfant a l'HNABD de niamey

Etafeu R, Yaro I, Issoufou Sidi HM, Noubaramadji S, Bachari S, Soumana I, Obo N, Moustapha H, Ali Ada MO, Abarchir H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La prise en charge des plaies pénétrantes de l'abdomen chez l'enfant ne fait pas l'objet de consensus. Le dogme de laparotomie d'emblée est remis en cause au profit d'un traitement conservateur à appliquer selon des critères précis. Notre objectif était de caractériser les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des plaies pénétrantes de l'abdomen chez l'enfant.

Méthodes : Etude prospective de Janvier 2024 à décembre 2024, au service de chirurgie pédiatrique de l'HNABD de Niamey.

Résultats : au total, 4 enfants ont été colligé au cours de notre période d'étude dont 3 de sexe féminin et 1 de sexe masculin. L'âge moyen était de 4,77 avec des extrêmes de 1/12 et 9 ans. Les mécanismes étaient divers et même parfois intriquant se laissant interroger sur la cause réelle du traumatisme. Tous nos patients étaient hémodynamiquement stables. Le délai moyen d'admission était de 21 heures avec des extrêmes de 4 et 48h. cliniquement il s'agissait de 2 éviscérations d'anse grêle à travers la plaie, une éviscération de l'épiploon et un corps étranger encastré (morceau de bois). Il a été réalisé 4 laparotomies d'emblée. Les suites opératoires étaient favorables, la durée moyenne d'hospitalisation était de 5,5 jours. La mortalité a été nulle.

Conclusion : Les critères de réalisation du traitement conservateur reposent sur la clinique et un plateau technique disponible.

Mots-clés : plaie, pénétrant, enfant, Niamey

Correspondant : Etafeu Ravel Doriace, Email : etafeuravel@gmail.com

Affiliations : Résident en chirurgie pédiatrique FSS/UAM Niamey, Niger



COC12 : Traumatisme du doigt de l'anneau chez l'enfant : a propos d'un cas

Etafeu R, Yaro I, Issoufou Sidi HM, Noubaramadji S, Bachari S, Soumana I, Obo N, Moustapha H, Ali Ada MO, Abarchir H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le doigt de l'anneau est un accident qui n'est pas rare mais qui reste méconnu des professionnels de santé non spécialisés dans la chirurgie de la main. Ces conséquences peuvent être graves sur le plan fonctionnel et esthétique, en l'absence d'une prise en charge correcte et urgente.

Observation : Nous rapportons un cas de traumatisme du majeur gauche de l'anneau chez un grand enfant de sexe M âgé de 7 ans suite à un accident ludique. Le délai d'admission était 20h avec sur le plan clinique un doigt douloureux, boudiné et œdématié. Les tentatives d'extraction avec du gel ainsi que la manœuvre des ficelles étaient impossible. Une osmothérapie locale et une extraction instrumentale de l'anneau avaient constituées le traitement définitif. Les résultats fonctionnel et esthétique était bon.

Conclusion : Le doigt d'alliance est un accident méconnu qui menace tout un chacun, et dont les conséquences, en l'absence d'une prise en charge correcte, sont graves tant sur le plan fonctionnel qu'esthétique.

Mots-clés : traumatisme, doigt, anneau

Correspondant : Etafeu Ravel Doriace, Email : etafeuravel@gmail.com

Affiliations : Résident en chirurgie pédiatrique FSS/UAM Niamey, Niger



COC13 : Profil épidémiologique, diagnostique et thérapeutique des tératomes sacro-coccygiens à Niamey

Etafeu R*, Issoufou Sidi HM, Mato Roufaye S, Moustapha H, Ali Ada MO, Yaro I, Abarchi H

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le tératome est une tumeur germinale contenant des tissus provenant des deux ou des trois feuillets embryonnaires.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétro-prospective à visée descriptive et analytique sur une période de 6ans.

Résultats : au total 14 cas de tératomes sacro-coccygiens ont été enregistré. Ce qui représente une fréquence hospitalière de 0,16% et une incidence annuelle de 2,33 cas/an. L'âge moyen de nos patients était de 285,93 jours (extrêmes de 3 et 1095jours), avec une nette prédominance féminine et un sex-ratio (H/F) de 0,27. 14,29% des femmes n'ont réalisé aucune consultation prénatale. L'accouchement par voie basse a été effectué chez 85,71% de nos patients. Plus de moitié des patients 57,14%(n=8) avaient consulté dans les 2j suivant le constat de la malformation. La masse tumorale était le motif de consultation le plus fréquent. L'examen clinique a objectivé des masses sacro-coccygiennes, dont les tailles variaient entre 3 et 42 cm avec une moyenne de 16,64cm. Le bilan hormonal est revenu normal dans deux cas. Douze des patients opérés ont subi une intervention par voie périnéale et deux par voie abdominale. Le diagnostic a été confirmé par l'étude anatomo-pathologique chez tous les patients ; revenant en faveur d'un tératome mature dans 12 cas et deux tératomes immatures. L'échographie abdominale a objectivé une masse liquidienne dans 37,50%(n=3). Deux de nos patients ont reçu une chimiothérapie. L'évolution au long cours a été bonne pour tous les patients avec un recul de 15,35 mois en moyenne.

Conclusion : Les tératomes sacro-coccygiens sont des pathologies congénitales rares. L'échographie prénatale permet un diagnostic précoce et une prise en charge adéquate.

Mots-clés : Tératome ; Sacro-coccygien ; Coccygectomie ; enfant ; Niger

Correspondant : Etafeu Ravel Doriace, Email : etafeuravel@gmail.com

Affiliations : Résident en chirurgie pédiatrique FSS/UAM Niamey, Niger



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COC14 : Place de la thoracostomie-cavernostomie-thoracomyoplastie dans la prise en charge des infections chroniques pleuropulmonaires

Etafeu R*, Sani Zakari MR, Issoufou Alzouma I, Zakari Ado MS, Kadre Alio KO, Sani R

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le pyothorax ou empyème est un épanchement purulent dans la cavité pleurale. Ses étiologies multiples, déterminent les modalités de sa prise en charge thérapeutique.

Méthodologie : Nous avons mené une étude rétrospective sur 24 mois de Novembre 2020 à Octobre 2022 portant sur 9 patients opérés pour infection chronique du thorax par l'équipe de chirurgie thoracique de l'HGR de Niamey.

Résultats : Au total, 9 patients ont été colligés sur 91 patients pris en charge par l'équipe de chirurgie thoracique. L'âge moyen était de 38,44 ans et il s'agissait des hommes dans 67%. La tuberculose (78%) était le principal antécédent médical. 56% des patients étaient tabagique. Les lésions scanographiques étaient bilatérales chez 44,40%. La thoracostomie première a été réalisée chez 4 patients suivit de la cavernostomie première chez 3 patients. Le grand dorsal est le muscle le plus utilisé pour le comblement dans 100%. La durée moyenne d'hospitalisation était de 49 jours avec une évolution favorable à long terme.

Conclusion : Les techniques de thoracostomie, cavernostomie avec thoracomyoplastie d'emblée ou lointain semblent produire de meilleurs résultats dans la prise en charge des infections chroniques du thorax.

Mots-clés : Pyothorax, Thoracostomie, cavernostomie, thoracomyoplastie, Niamey

Correspondant : Etafeu Ravel Doriace, Email : etafeuravel@gmail.com

Affiliations : Résident en chirurgie pédiatrique FSS/UAM Niamey, Niger



COC15 : Drainage thoracique tunnelisé une alternative dans la prise en charge palliative des pleurésies néoplasiques

Sani R*, Issoufou I, Efares B.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La pleurésie néoplasique est un facteur de mauvais pronostic, puisque la médiane de survie est de l'ordre de 4 mois et la survie à 1 an est de l'ordre de 15%. Le caractère récidivant augmente la morbidité avec une altération de qualité de vie. Le but était d'étudier la faisabilité et rapporter les résultats du drainage thoracique tunnelisé dans ce contexte.

Méthodologie : Étude prospective et descriptive portant sur les patients avec pleurésie néoplasique au service de chirurgie thoracique et cardiovasculaire de l'HGR de Niamey, du 1er septembre 2021 au 31 décembre 2022 soit une durée de 16 mois.

Résultats : Il s'agissait de 6 hommes et 7 femmes avec un âge moyenne de 58,83 ans avec des extrêmes de 24 ans et 72ans. La tranche d'âge de 40-60 ans était la plus représentée. Le cancer primitif était pulmonaire dans 57,14 %. La dyspnée et la toux étaient les signes fonctionnels les représentés. Tous les patients avaient bénéficié d'un drainage tunnelisé. La durée de survie était inférieure ou égale à 3 mois chez 4 patients.

Conclusion : Avec un coût moindre, le drainage thoracique tunnelisé est une alternative dans la prise en charge palliative des pleurésies néoplasiques dans notre contexte.

Mots-clés : drainage thoracique, pleurésie, néoplasme.

Correspondant : Dr Sani Rabiou ;

Affiliations : Département de chirurgie et spécialités chirurgicales, chirurgie thoracique, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Moumouni de Niamey.



COC16 : Prise en charge de la maladie du Segment Adjacent (SA) à l'Hôpital National de Niamey

Chaibou S*, Assoumane Issa I, Sawa B, Ibn Aboubacar R, Nikiema H, Alzouma H, Issoufou Hamma O, Kelani A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La place de l'arthrodèse est aujourd'hui admise dans le traitement d'un rachis dégénératif. Cette fusion pose le problème de la dégradation du segment adjacent (DSA).(1) La maladie des segments adjacents (TSA) est un terme large englobant de nombreuses complications de la fusion vertébrale. On peut noter : le listhésis, l'instabilité, la hernie du noyau pulpeux, la sténose, l'arthrite facettaire hypertrophique, la scoliose et la fracture par compression vertébrale.

Matériels et méthodes : le but de ce travail est de décrire la prise en charge de cette complication de chirurgie de rachis à Hôpital National de Niamey

Résultats : il s'agissait de deux patients un homme et une femme âgés respectivement de 68 ans et 63 ans ayant bénéficié d'une ostéosynthèse pour pathologie du rachis régénératif, l'un cervical et l'autre lombaire qui reviennent dans un délai variable de 3 mois et 6 ans et une manifestation clinique fait de syndrome de cône terminal pour le premier et un syndrome de compression médullaire cervical pour la dame imposant ainsi une ré intervention chirurgicale chez nos deux patients.

Conclusion : La maladie du segment adjacent (MSA) est un résultat décevant à long terme, tant pour le patient que pour le clinicien. Un suivi à long terme des patients opérés de la colonne vertébrale est nécessaire. Des efforts sont encore à faire sur les techniques chirurgicales pour limiter la survenue de la MSA.

Mots-clés : syndrome adjacent, complication, arthrodèse, chirurgie.

Correspondant : Chaibou Sodé Haboubacar ; Hôpital National de Niamey/Niger



COC17 : Aspects épidémiologiques, lésionnels et thérapeutiques du priapisme chez l'enfant

Moustapha H, Obo N*, Ali Ada M. O, Yaro I, Souley Z, Mamane N, Maiguizo C, Nyandwi L, Sani B, Noubaramadji S, Foka A, Foaleng K, Abdallah Z, Ide K., Niandou M, Daddy H, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le priapisme est une véritable urgence médicochirurgicale. Il constitue une maladie rare avec une incidence de 0,5–0,9 cas par 100000 personnes-années. Objectif. Etudier les aspects épidémiologiques, lésionnels et thérapeutiques du priapisme chez l'enfant au HNABD de Niamey.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptive portant sur les dossiers des malades hospitalisés pour priapisme au service de chirurgie pédiatrique de l'HNABD sur une période de 5ans (Novembre 2018 - Octobre 2023).

Résultats : Au total, 18 cas de priapisme avaient été répertoriés. L'âge moyen était de 9,11ans (1an - 14ans). Un antécédent d'érection prolongée a été retrouvé dans 44,44% des cas. Une notion consanguinité était retrouvée chez 61,11% des patients. La moitié des patients ont consulté dans les premières 24 heures avec un délai moyen de 43,16 heures. Une érection douloureuse et irréductible, de début brutal était le motif de consultation pour tous les patients. Le priapisme ischémique était le type retrouvé chez tous nos patients. La drépanocytose était la principale étiologie. Une hyperleucocytose et une anémie étaient retrouvées chez tous les patients (100%). Un traitement médical a été instauré pour tous les patients. Le shunt caverno spongieux d'Al Ghorab était la technique chirurgicale la plus pratiquée avec 61,11%. La durée moyenne d'hospitalisation était de 4,33 jours. Avec un recul moyen de 19,5 mois, deux cas de récurrences tardives ont été observés, et 72,2 % des patients ont rapporté une érection matinale normale.

Conclusion : Le priapisme est une urgence fréquente chez les drépanocytaires. Le shunt caverno-spongieux est efficace pour le traitement. La prévention de crise vasoocclusive est importante pour éviter sa survenue.

Mots-clés : Priapisme, drépanocytose, enfant

Correspondant : Obo N. ; Chirurgie pédiatrique, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Moumouni



COC18 : Aspects lésionnels et pronostiques des brûlures thermiques chez l'enfant.

Moustapha H, Obo N*, Ali Ada M. O, Yaro I, Hamissou L, Mamane N, Maiguizo C, Dan Mallam M.K, Ousseini S, Arama A, Etafeu R, Niandou M, Ide K, Niandou M, Daddy H, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les brûlures thermiques de l'enfant sont des accidents domestiques relativement fréquents. Elles constituent un véritable problème de santé publique.

Objectif. Étudier les brûlures thermiques chez les enfants afin d'améliorer leur prise en charge.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude bicentrique, rétro-prospective à visée descriptive et analytique portant sur les cas de brûlures thermiques colligées sur une période de 3 ans (1er/03/2020 au 31/03/2023) dans le service de chirurgie pédiatrique de l'HNABD et les services des brûlés et réanimation de l'HNN.

Résultats : Durant cette période, 60 dossiers étaient colligés. Les brûlures thermiques chez les enfants représentaient 2,11% de l'ensemble des hospitalisations. On notait une prédominance féminine (52%). L'âge moyen était de 4,82 ans (25 jours - 14 ans). Les patients provenaient majoritairement du milieu urbain (61,67%). Le délai moyen d'admission était de 43 heures (30 min – 16 jours). Les brûlures du deuxième degré représentaient 88% des cas avec une surface corporelle brûlée moyenne égale à 23,95%. La prise en charge comprenait les mesures de réanimation et la chirurgie (parage ± nécrosectomie, greffe de peau (5%), aponévrotomie (3,33%)). L'évolution dans les 48 premières heures était défavorable chez 55% des patients. La durée moyenne d'hospitalisation était de 22,3 jours (1 jour – 288 jours). Les troubles ioniques, l'infection locale et l'anémie étaient les principales complications. La morbidité était de 36,67% avec une mortalité globale de 28,33%.

Conclusion : Les brûlures thermiques de l'enfant sont graves. Leur prise en charge est médico-chirurgicale. La morbi-mortalité est élevée dans notre pratique.

Mots-clés : Brûlures, thermiques, enfants, morbidité, mortalité.

Correspondant : Obo N. ; **Affiliations :** Chirurgie pédiatrique, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Moumouni



COC19 : Péritonites primitives de l'enfant à l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo

Moustapha H, Obo N*, Ali Ada M. O, Yaro I, Sidi M, Tchagou A, Maiguizo C, Tchindo T, Ousseini S, Arama A, Soumana I, Saliah A, Fourmakoye A, Ide K, Niandou M, Daddy H, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les péritonites primitives surviennent en l'absence de perforation d'un organe creux ou d'effraction de la cavité péritonéale. Elle a une incidence faible dans le monde mais élevée dans les pays en voie de développement.

Objectif : Décrire les aspects épidémiologiques, thérapeutiques et pronostiques des péritonites primitives.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive portant sur 24 cas sur une période de 5ans (Janvier 2019 - Octobre 2023).

Résultats : Au total 24 cas de péritonites primitives avaient été recensés représentant 3,2% de l'ensemble des PAG. On ne notait pas de prédominance de sexe (sex-ratio=1). L'âge moyen de nos patients était de 7,34ans (13jours-14ans). Le délai moyen d'admission était de 10,6 jours. A l'admission, la douleur abdominale était le plus fréquent des signes fonctionnels avec (83,3%). Les signes cliniques les plus retrouvés étaient la défense abdominale, le cri de l'ombilic, le cri de Douglas, et le silence à l'auscultation. L'exploration chirurgicale a été menée par laparotomie. Une toilette de la cavité abdominale et un drainage ont été fait chez tous les patients. La culture du liquide péritonéale était stérile dans 7 cas. Les suites opératoires étaient simples dans 70,8%, les complications post opératoires étaient dominées dans 66,7% par l'infection du site opératoire. La mortalité était de 4,2%. La durée moyenne d'hospitalisation était de 13,54 jours (5 - 45 jours). Le recul moyen était de 23,60 mois. Nous avons retrouvé une corrélation statistiquement significative entre les complications et l'âge ($P= 0.001$) ; les complications et le délai de consultation ($P= 0,018$).

Mots-clés : Péritonite, primitive, enfant

Correspondant : Obo N. ; **Affiliations :** Chirurgie pédiatrique, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Moumouni



COC20 : Le prolapsus de la muqueuse urétrale chez la fillette à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey : Aspects diagnostiques et thérapeutiques

Maman Boukari Haboubacar, Abdoulaye MB, Moustapha H, Seydou A, Adakal O, James DL, Amadou S, Rachid S, Habibou A

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le prolapsus de la muqueuse urétrale ou trouble de la statique de la jeune fille, représente une affection rare dont le nombre de cas adressé au service spécialisé pose aux spécialistes des difficultés diagnostiques, pronostiques et thérapeutiques.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive sur une période de 10 ans de 2010-2020, portant sur 9 patientes porteuses opérées pour un prolapsus de la muqueuse urétrale. Nous avons étudié les variables suivantes : la fréquence, l'âge, les facteurs favorisants, les signes cliniques et paracliniques, le traitement et l'évolution.

Résultats : Les patientes enregistrées avaient un âge moyen de 5,56 ans $\pm$ 2,18 ans (3 ans à 10 ans). La plupart résidaient à Niamey (4 cas soit 44,4%), cinq (5) étaient non scolarisées soit 55,6%. Le saignement vaginal était le motif de consultation le plus retrouvé (5 cas soit 55,5%) suivi de la dysurie 22,2% et de la suspicion de viol dans 22,2% des cas. L'examen physique retrouvait un saignement chez 7 patientes soit 77,8%, suivi de la rougeur et de la tuméfaction vulvaire avec respectivement 66,7% chacune, l'urètre été prolabé présentant la forme d'un bourrelet dans 3 cas soit 33,3%. L'examen cytobactériologique des urines (ECBU) réalisé a mis en évidence une infection à Escherichia coli chez 4 de nos patientes soit 44,4%. Le geste chirurgical avait consisté à une exérèse complète de la muqueuse urétrale prolabée dans 100% des cas. Les suites opératoires étaient simples.

Conclusion : Le prolapsus de la muqueuse urétrale est une pathologie bénigne chez la fillette non pubère. L'hémorragie génitale, est révélatrice inquiétant les parents. Dans notre contexte la suspicion de viol fait l'objet d'une expertise médicale. Son diagnostic est essentiellement clinique, se basant sur un interrogatoire bien mené relevant les circonstances d'apparition.

Mots-clés : Prolapsus urétral, Exérèse chirurgicale, Niamey, Niger

Correspondant : Maman Boukari Haboubacar, Email : mamanboukarihaboubacar@gmail.com

Affiliations : Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Maradi/Niger



COC21 : Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des hydrocèles vaginales à l'Hôpital Amirou Boubacar Diallo de Niamey au Niger

Maman Boukari Haboubacar, Abdoulaye MB, Seydou A, Adakal O, James DL, Adamou H, Amadou S, Rachid S

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'hydrocèle vaginale est une collection anormale de fluide séreux entre les feuillets pariétal et viscéral de la tunique vaginale. L'objectif était d'évaluer la prise en charge chirurgicale de l'hydrocèle vaginale de l'adulte à l'hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive réalisée à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey, sur six ans, de janvier 2015 à décembre 2020. Etaient inclus les patients porteurs d'hydrocèle âgés de 18 ans et plus.

Résultats : Durant la période d'étude, 5897 interventions chirurgicales étaient réalisées, parmi lesquelles 112 cures d'hydrocèle chez l'adulte soit 1,90%. L'âge moyen était de 57,9 ans des extrêmes entre 18 et 90 ans. L'hydrocèle était associée à d'autres pathologies dans 24,11% des cas. La résection de la vaginale a été réalisée dans 100% des cas. La durée moyenne de séjour était de 6 jours.

Conclusion : L'hydrocèle vaginale de l'adulte fréquente dans nos contrées. Souvent associée à d'autres pathologies, la résection totale de la vaginale est le traitement de choix.

Mots-clés : Hydrocèle vaginale de l'adulte, chirurgie, résection

Correspondant : Maman Boukari Haboubacar, Email : mamanboukarihaboubacar@gmail.com

Affiliations : Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Maradi/Niger



COC24 : La persistance du canal péritonéovaginal: aspect épidémiologique, clinique et thérapeutique au CHR de Maradi.

Boubacar M, Rouga M, Rahidou M, Lamine. M, Dicko D, Mamane H, Abdoulaye Bb, Ousseini A, James D.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les pathologies du canal péritonéo-vaginal (PCPV) sont des affections congénitales dues à la persistance du canal péritonéo-vaginal au-delà de la naissance. Le but de notre étude était de décrire les aspects anatomo-cliniques de la pathologie du canal péritonéo-vaginal (PCPV) et leur prise en charge au CHR de Maradi.

Patients et méthodes : Nous avons mené une étude prospective sur une période d'un an. Cette étude incluait tous les cas de la pathologie du canal péritonéo-vaginal du garçon de 0 à 15 ans pris en charge au CHR durant la période de l'étude en chirurgie réglée.

Résultats : Durant la période d'étude, 67 dossiers des patients ont été inclus. L'âge moyen des patients était de 2,58 ans avec des extrêmes de 6 mois à 14 ans. Le motif de consultation était la tuméfaction inguinale ou inguino-scrotale intermittente ou permanente. Nous avons noté une prédominance de la PCPV du côté droit (62,68 %). La hernie a été le type anatomo-clinique le fréquemment observé (82,9 % des cas). Le traitement était chirurgical et consistait en une section du canal, suivie de la ligature dans les cas des hernies et hydrocèles ou une exérèse dans les cas de kyste du cordon spermatique. Les suites opératoires étaient simples dans 98,5% des cas.

Conclusion : Les pathologies du canal péritonéo-vaginal sont fréquentes au CHR de Maradi. La prise en charge chirurgicale donne de très bons résultats.

Mots-clés : Canal péritonéo-vaginal, Hernie, Hydrocèle, Kyste du cordon, CHR Maradi.

Correspondant : Boubacar M. ; **Affiliations :** Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Maradi/Niger



COC25 : Les perforations post traumatiques des viscères creux au CHR de Maradi

Boubacar M, Rouga M, Rahidou M, Lamine. M, Dicko D, Mamane H, Abdoulaye Bb, Ousseini A, James D.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : les perforations post traumatiques des viscères creux sont fréquentes mais de diagnostic parfois difficile à cause de leur symptomatologie clinique polymorphe. Cette étude avait pour objectif de d'étudier les aspects cliniques de ces perforations au CHR de Maradi.

Patients et méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective réalisée dans le Service de Chirurgie générale du Centre Hospitalier Régional de Maradi pendant la période du 1er janvier 2022 au 31 décembre 2023. Elle avait concerné tous les patients opérés pour lésions post traumatiques du tube digestif. Les paramètres étudiés étaient le type de traumatisme, l'âge, le genre des patients et la profession. Etaient également considérés, l'aspect, le nombre et le siège des perforations. La durée d'hospitalisation, la morbidité et la mortalité étaient relevés.

Résultats : nous retrouvons 67 patients dont 58 (86,57%) hommes et 9 (13,43%) femmes, soit un sex ratio de 6,4. L'âge moyen était de 25,4 ans. Parmi les 67 cas, 41 (61.2 %) étaient pour une contusion et 26 (38,8 %) cas porteurs d'une plaie abdominale. Les perforations du grêle étaient les plus nombreuses 76.12%(n=51), suivies des perforations coliques 19.4% (n=13) et gastriques 6 cas (8.9%). Les gestes étaient constitués de 54 excision-sutures ; 4 résection-anastomoses, 6 iléostomies et 3 colostomies. L'évolution était favorable dans 58 cas (86,57%), la mortalité étaient de 7.46 % pour un séjour moyen d'hospitalisation de 7 j (extrêmes de 4 et 21j).

Conclusion : les perforations traumatiques des viscères creux sont de diagnostic difficile. Le délai diagnostic est susceptible de complications graves.

Mots-clés : viscères creux-perforations – traumatisme abdominal –CHR Maradi.

Correspondant : Boubacar M. ; **Affiliations :** Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Maradi, Niger



COC26 : Les indications des splénectomies au Centre hospitalier régional de Maradi

Boubacar M, Rouga M, Rahidou M, Lamine. M, Dicko D, Mamane H, Abdoulaye Bb, Ousseini A, James D.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La splénectomie est l'ablation chirurgicale de la rate. Elle peut être réalisée au cours de pathologies diverses, allant du traumatisme abdominal aux hémoglobinopathies. Le but de ce travail était de déterminer les indications de la splénectomie.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive d'une durée de 2 ans dans le service de chirurgie générale du CHR de Maradi. Tous les dossiers des patients splénectomisés ont été inclus, nos variables étaient cliniques, thérapeutiques et évolutives.

Résultats : Nous avons colligé 31 cas de splénectomies. L'âge moyen était de 20 ans. Le sexe masculin prédomine (70,97%, n = 22). La douleur abdominale était le motif de consultation des patients, soit 100% (n = 31) puis l'anémie récurrente dans 16,13% (n = 5), trois patients soit 9,67% avaient une drépanocytose. Une splénomégalie a été retrouvée chez 5 patients, soit 16,13% et deux patients soit 6,45% avaient une rate infectée. L'échographie était réalisée chez tous les patients. Les indications de splénectomie étaient : le traumatisme de la rate (83,87%, n= 26), puis l'hypersplénisme (9,67%, n = 3) et l'infection de la rate dans 6,45%, n=2). Une splénectomie totale a été réalisée dans tous les cas. Les suites opératoires étaient favorables dans 93,55% (n = 29) avec une morbidité de 6,45% (n = 2) et une mortalité nulle. La durée moyenne d'hospitalisation était de 6,4 jours avec des extrêmes de 4 et 9 jours.

Conclusion : La splénectomie constitue un acte chirurgical relativement fréquent dans notre contexte. Les indications de la splénectomie étaient le traumatisme de la rate, l'hypersplénisme et la splénectomie totale était la règle.

Mots-clés : Splénectomie, Indications, CHR Maradi

Correspondant : Boubacar M. ; **Affiliations :** Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Maradi, Niger.



COC27 : Etude tomodensitométrique de la pathologie pulmonaire au Niger : étude rétrospective à propos de 200 cas.

Guidah S*, Bako I, Mahamat A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : les pathologies pulmonaires constituent un véritable problème de santé publique au Niger. La tomodensitométrie constitue l'examen d'imagerie de référence dans la plupart des cas. Objectif : décrire les aspects épidémiologiques, tomodensitométriques et étiologiques de la pathologie pulmonaire au Niger.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique réalisée dans service d'imagerie médicale de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey du 08 janvier 2022 au 08 septembre 2023 soit 20 mois. Elle a concerné 200 patients ayant bénéficié d'un scanner pour la recherche d'une pathologie thoracique.

Résultats : la fréquence des pathologies pulmonaires était de 3,22% sur l'ensemble de scanners effectués dans le service. Le ratio était de 1,80 en faveur du sexe masculin. L'âge moyen des patients était de 50,7 ans. La tranche d'âge de plus 60 ans était la plus représentée avec 35,16% des cas. La dyspnée était le motif d'examen le plus demandé avec 27,47 % des cas. L'examen TDM a requis une injection de produit de contraste chez 97,25% des patients. Les pathologies pulmonaires rencontrées sont réparties comme suit : pathologies infectieuses 59,50%, pathologies tumorales 12,50%, pathologies vasculaires 3%, pathologies malformatives 1% et autres pathologies associées 12,50%.

Conclusion : le scanner thoracique occupe une place importante dans le diagnostic des pathologies pulmonaires.

Mots-clés : pathologies pulmonaires, scanner, Niger.

Correspondant : S. Guidah ; **Affiliations** : Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Moumouni



COC28 : Aspects tomodensitométriques de la pathologie rachidienne au Niger : à propos de 287 cas à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo (HNABD) de Niamey.

Guidah S*, Bako I, Mahamat A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : la colonne vertébrale est le siège de plusieurs pathologies d'étiologies diverses. L'imagerie médicale notamment le scanner est indispensable dans le bilan des lésions.

Objectif : décrire les aspects tomodensitométriques des pathologies rachidiennes rencontrées et déterminer le profil étiologique.

Moyens et Méthode : il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive sur une période allant du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2021 soit 12 mois, réalisée dans le service d'imagerie médicale de l'HNABD de Niamey. Etaient inclus dans cette étude les patients ayant réalisé un scanner du rachis pour une suspicion de lésion rachidienne.

Résultats : 287 patients ont été concernés par cette étude avec une prédominance du sexe féminin (52%, sexe ratio H/F = 0,92). L'âge moyen des patients était de 45 ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 40 à 50 ans (21,6%). Les lésions dégénératives prédominaient avec 88% des cas suivies des tassements vertébraux isolés (14,18%), les lésions traumatiques (5,54%), infectieuses (1,81%) et tumorales (1,4%). L'arthrose était la lésion dégénérative la plus observée soit 21,8% des cas ; elle touchait le rachis lombaire dans 40% des cas et le rachis cervical dans 38,34% des cas. L'atteinte était pluri étagée dans 89,18% des cas. Le bombement discal était la lésion dégénérative la plus fréquente (61,81%). La hernie discale était présente dans 8,72% des cas et touchait le rachis lombaire dans 91,66% des cas.

Conclusion : le scanner est un outil indispensable dans l'exploration des pathologies rachidiennes.

Mots-clés : Tomodensitométrie, Rachis, Pathologies, Niger.

Correspondant : S. Guidah ; **Affiliations :** Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Moumouni



COC29 : Aspect épidémiologiques et thérapeutiques des péritonites spontanées primitives au Centre Hospitalier Régional (CHR) de Maradi au Niger.

Maman Boukari H*, Abdoulaye MB, Saidou A, Adakal O, Maikassoua M, Adamou H, James Didier L, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La péritonite bactérienne spontanée primaire (PAS) est une cause rare d'abdomen aigu chez des patients auparavant en bonne santé et en l'absence de maladie systémique sous-jacente. Son diagnostic est difficile. L'objectif était, de décrire l'aspect épidémiologique, diagnostique, thérapeutique de cette affection.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective de 2 ans du Janvier 2021 au Décembre 2023. Etaient inclus, patients opérés pour péritonite primitive chez qui l'agent responsable avait été isolé après microbiologie.

Résultats : 53 patients ont été opérés pour péritonite primitive soit 2,3% des urgences chirurgicales abdominales non traumatiques (n=2325) et 2,4% de péritonite aiguë généralisée (n=2208). L'âge moyen était de 11,52±2,75 ans (4 à 39 ans) avec une prédominance masculine de 68% (n=36) et un sex-ratio de 2,11. La population pédiatrique était majoritaire 73,6% (n=39). Le tableau clinique était composé de syndromes infectieux et d'irritation péritonéale. Tous les patients avaient été opérés par la laparotomie médiane sus et sous ombilicale. Les cultures liquidiennes se sont révélées positives pour le *Streptococcus pneumoniae* 52,8% (n=28).

Conclusion : La discussion passe en revue les défis du diagnostic et du traitement de la péritonite primitive, en soulignant la nécessité d'une suspicion clinique, d'un diagnostic précoce par laparoscopie ou laparotomie et d'une antibiothérapie rapide adaptée à l'antibiogramme comme norme actuelle de traitement.

Mots-clés : péritonite primitive ; péritonite bactérienne spontanée ; streptocoque ; ascite infectieuse ; translocation bactérienne

Correspondant : Maman Boukari Haboubacar, Email : mamanboukarihaboubacar@gmail.com

Affiliations : Service de Chirurgie Générale, Centre Hospitalier Régional de Maradi/Niger



COC30 : Sténose Urétrale à l'Hôpital National de Niamey: Aspects épidémiologiques, diagnostic et thérapeutiques

Ibrahim Hamidou ZA*, Seydou HA, Abdoulaye I, Oumarou S, Nasser F, Tounga BY.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La sténose de l'urètre est une pathologie fréquente dans les services d'urologie, généralement observé dans le contexte d'un traumatisme du bassin.

Le but de ce travail était d'évaluer le profil épidémiologique, diagnostique et thérapeutique de la sténose de l'urètre à l'Hôpital National de Niamey.

Methodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive portant sur (22 mois) allant du 1er janvier 2023 au 31 octobre 2024. Les patients porteurs d'une sténose urétrale opérées et hospitalisés dans le service d'urologie de l'Hôpital National de Niamey étaient inclus, non inclus ceux n'ayant pas bénéficiés de traitement chirurgical durant la période d'étude.

Résultats : La fréquence était de 7,18%. L'âge moyen était de 38,88 ans. Les étiologies les plus fréquentes étaient les traumatismes du bassin suivis des causes iatrogènes avec respectivement 58,82 (N=20) et 29,41% (N=10) des cas. Le motif de consultation le plus fréquent était la rétention complètes des urines dans 50% (N=17) des cas. L'ECBU était le bilan paraclinique le plus réalisé suivis de l'UCRM dans respectivement 100%(34) et 91,17%(N=31). La portion bulbair était le siège électif des sténoses dans 79,41%(N=27) des cas. L'urétroplastie chirurgicale était la technique chirurgicale la plus pratiquée dans 76,47%(N=26) des cas. L'évolution était favorable dans 91,17%(N=31) des cas. Dilation itérative était réalisée dans 38,23%(N=13) des cas dans notre série.

Conclusion : La sténose urétrale est fréquente à cause de la fréquence élevée des traumatismes du bassin, l'UCRM pose le diagnostic topographique, cependant l'urétroplastie chirurgicale associé à une dilation itérative du fait de leur efficacité sont très utilisés dans notre contrée.

Mots-clés : sténose de l'urètre, service d'urologie, HNN, Niamey..

Correspondant : Ibrahim Hamidou ZA, Email : Seydouhamadou@10gmail.com

Affiliations : Service d'urologie de l'Hôpital national de Niamey



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COC31 : Instabilité rotulienne chronique objectives à type luxation habituelle : à propos d'un (1) cas pris en charge à l'hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey.

Altiné IM, Dalatou MMMH, Idi WA, Sekaraou AS, Insa SA, Moussa NA, Souna BS.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'instabilité rotulienne concerne souvent les sujets jeunes de sexe féminin. Il s'agit d'une affection dont le diagnostic clinique est rarement objectif. Le but de cette observation est de rappeler l'histoire naturelle cette pathologie, les modalités thérapeutiques ainsi le pronostic.

Observation : Nous rapportons le cas d'une adolescente de 14 ans avec notion d'un traumatisme du genou gauche qui remonterait à 1 an. Elle était vue en consultation d'orthopédie pour une gonalgie gauche chronique et une sensation du dérobement du genou. A l'examen clinique une déviation latérale de la rotule était objectivée lors de chaque flexion du genou à partir de 20° se réduisant spontanément à l'extension. Un bilan radiologique standard du genou gauche était réalisé ayant permis d'objectiver une patelle haute. Puis une stabilisation chirurgicale à ciel ouvert était posée et réalisé. Les suites opératoires immédiates étaient simples. La rééducation active était instaurée dès J1 postopératoire, puis passive à partir J14. Secondairement un vice cicatriciel était survenue ayant conduit à l'arrêt de la rééducation et la réalisation d'une suture secondaire. Par la suite l'état local était cicatrisé au pris d'une faiblesse du quadriceps pour laquelle la rééducation passive est réinstauré.

Conclusion : Pathologie multifactorielle, rarement objectivée, sa prise en charge reste un défi pour le chirurgien par ses complications.

Mots-clés : Instabilité, Rotule, Luxation, HNABD, Niamey, Niger.

Correspondant : Altiné IM, Email : malick14.ma@gmail.com

Affiliations : Service de Traumatologie-Orthopédie, Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey



COC32 : Luxation inférieure de l'épaule, à propos de deux (2) cas pris en charge à l'hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey

Altiné IM, Dalatou MMMH, Idi WA, Sekaraou AS, Insa SA, Moussa NA, Souna BS.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'épaule constitue le premier site de luxation de l'appareil locomoteur. Dans sa variété inférieure, la luxation de l'épaule reste très rare. Nous rapportons 2 observations dans le but d'insister sur sa rareté et son aspect thérapeutique et pronostic.

Observations : Le 1er cas est une patiente âgée de 70 ans droitnière, sans antécédent pathologique, admise aux urgences 2H après traumatisme de l'épaule gauche suite à un accident de circulation. Après bilan clinique et radiologique une luxation erecta était diagnostiquée. La luxation était réduite sous sédation + immobilisation coude au corps pendant 6 semaines au pris d'une limitation des amplitudes de mouvement de l'épaule. Une rééducation fonctionnelle était instaurée ayant permis de récupérer 140° d'abduction. Le 2ème cas est une patiente de 28 ans droitnière, aux antécédents de corticothérapie volontaire au long cours, admise aux urgences 38H après un traumatisme fermé de l'épaule et de la cheville gauches suite à un accident domestique. Après bilan clinique et radiologique le diagnostic d'une luxation erecta. La patiente a bénéficié d'une réduction sous sédation + bandage coude au corps pendant 3 semaines. L'évolution était favorable sans limitation des amplitudes articulaire.

Conclusion : Pathologie rare souvent secondaire à un traumatisme violent, son pronostic reste bon si prise en charge efficace.

Mots-clés : luxation erecta, HNABD, Niamey, Niger

Correspondant : Altiné IM, Email : malick14.ma@gmail.com

Affiliations : Service de Traumatologie-Orthopédie, Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey



COC33 : Profil bactériologique des perforations typhiques à propos de 276 cas colligés au CHR de Maradi

Sani ML*, Soumana I, Moctar. B, Rahidou MS, Dicko D, Rouga M, Boukary M, Abdoulaye MB, O Adakal

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La fièvre typhoïde est endémique dans la plupart des pays en développement, le Niger n'est pas une exception. Fréquemment les patients sont vus au stade de complication. Notamment au bloc opératoire par les chirurgiens à travers les signes pathognomoniques de perforations typhiques. Les perforations typhiques sont spécifiquement très fréquentes à Maradi. L'hémoculture qui peut être diagnostic est souvent indisponible. Cette urgence chirurgicale est associée à beaucoup d'autres chirurgies subsidiaires et des multiples complications qui s'y associent rendant le séjour hospitalier long. Ces perforations affectent généralement les enfants d'âge scolaire. Cette étude a pour objective de comprendre le profil bactériologique et les aspects de résistance aux antibiotiques pour une meilleure prise en charge

Patients et méthodes : C'est une étude prospective à propos de 276 patients de moins de 0 à 17 ans d'un an colligé du 22 Novembre 2023 AU 21 Octobre 2024 aux urgences chirurgicales du CHR Maradi. Tous étaient diagnostiqués de péritonites et indiqués pour Laparotomie. Tous les patients avaient bénéficié des prélèvements pré opératoires pour hémoculture.

Résultats : 63 cas (22,24/%) étaient positifs après une semaine de culture. Avec respectivement 41 cas de Salmonella typhi (63,07%), 17 cas de E. coli (26%), 3 cas de candidats albicans (0,04%), 1 cas de acineto Baumannii (0,01) et 1 cas enterobacter Cloacae (0,01%). Toutes les Salmonella étaient résistantes aux antibiotiques usuels (l'ampicilline, la ciprofloxacine, et le cotrimoxazole). Et les E. Coli isolées étaient productrices de bêta-lactamases à large spectre élargie.

Conclusion : La résistance aux antibiotiques usuels est un sérieux problème émergent. Ces résultats nous indiquent de revoir notre approche thérapeutique.

Mots-clés : péritonites, salmonelles, antibiotiques, résistances

Correspondant : Dr Sani ML, CHR de Maradi



COC34 : Indications et résultats de la chirurgie dans les pathologies œsophagiennes à l'Hôpital Général de Référence de Niamey

Zabeirou A*, Rabiou S, Younoussa M, Ibrahim I, Younsa H, James Didier L, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les chirurgies de l'œsophage ont une incidence d'environ 2% parmi les chirurgies viscérales. Les indications chirurgicales sont surtout fonction de l'étiologie, de la localisation sur l'œsophage, du stade évolutif et bien sûr de la disponibilité du plateau technique. Parmi ces pathologies chirurgicales, les affections néoplasiques sont les plus fréquentes, suivies des sténoses caustiques. **Objectif :** Rapporter les indications et résultats de la prise en charge chirurgicale des pathologies de l'œsophage.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive étalée sur 48 mois, à propos de 28 patients opérés.

Résultats : 28 patients colligés sur un total 2008 patient pris en charge (1,39%). L'âge moyen était de 41,88 ans, avec un sex ratio H/F de 2,5. Le signe clinique le plus fréquent était la dysphagie dans 85,71%. L'altération de l'état général au stade II de l'OMS était retrouvée chez 53,57% des patients. La FOGD retrouvait une sténose œsophagienne chez 60,71% des patients. La TOGD avait retrouvée une dilatation de tout l'œsophage associée à une sténose au niveau du cardia chez 58,33% des patients. Le scanner était réalisé chez 17 de nos patients et retrouvait une tumeur du bas œsophage chez 41,17%. La voie d'abord la plus utilisée était la laparotomie réalisée chez 42,85% des patients, le traitement chirurgical était curatif dans 67,85% des cas et le type d'intervention le plus pratiqué était la myotomie de HELLER + fundoplicature de DOR. La complication tardive la plus fréquente était la douleur chronique chez 7,14% des patients.

Conclusion : l'indication chirurgicale dans les pathologies de l'œsophage reste peu fréquente. Le type d'intervention et la voie d'abord dépendent de la pathologie. Le pronostic reste réservé pour les pathologies tumorales diagnostiquée tardivement et favorable dans les autres indications.

Mots-clés : chirurgie, œsophage, indication, résultats, Heller, Fundoplicature, Niamey

Correspondant : Dr Zabeirou A, Hôpital Général de Référence de Niamey



COC35 : Profil évolutif des fractures trochantériennes opérées à ciel ouvert à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo (HNABD) de Niamey.

Dalatou MMMH, Altiné IM*, Idi WA, Sekaraou AS, Insa SA, Moussa NA, Souna BS.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : les fractures du massif trochantérien représentent un problème de santé publique y compris dans notre pays lié au vieillissement de la population.

Le but était d'analyser l'évolution des patients ayant bénéficiés d'une ostéosynthèse à foyer ouvert des fractures du massif trochantérien.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive ayant inclus 20 dossiers de fractures per trochantériennes traités à foyer ouvert par voie de WATSON-JONES au service de chirurgie traumatologie-orthopédie de l'HNABD.

Résultats : l'âge moyen était de 69 ans (28 ; 82 ans) dont 70% de Femme (n= 14). L'autonomie antérieure au traumatisme était cotée à 9 selon le score de Parker chez 11 patients (55%). Le mécanisme était un choc direct dans 90% des cas (n= 18). Le délai d'admission moyen était de 5,5 jours (-1 ; 10). Le type III de ENDER était prédominant avec 50% des cas (n=10). La synthèse était faite par plaque DHS chez 11 patients (55%) et clou gamma chez 9 patients (45%). Les complications postopératoires immédiates étaient essentiellement l'anémie (n= 4) et les escarres chez 1 patient (5%). Aucune complication infectieuse ni décès n'ont été rapportés.

Conclusion : La prise en charge des fractures du massif trochantérien sans scopie reste un défi. Malgré l'ouverture du foyer les complications immédiates sont négligeables dans notre contexte.

Mots-clés : Fracture, trochantérien, ostéosynthèse, foyer ouvert, Niamey, Niger

Correspondant : Altiné IM, Email : malick14.ma@gmail.com

Affiliations : Service de Traumatologie-Orthopédie, Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey



COC36 : Les hépatectomies à l'Hôpital Général de Référence de Niamey : indications, techniques et résultats

Zabeirou A*, James Didier L, Younoussa M, Saidou A, Guero S, Hama Y, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'hépatectomie est devenue une technique de routine qui permet de réséquer une partie du foie jusqu'à 80% selon certaines études. Ces indications sont dominées par les tumeurs malignes. La résection hépatique peut intéresser une petite partie du foie, un segment, un hémifoie gauche ou droit, tout ceci pouvait se faire par la voie classique (laparotomie) ou par voie laparoscopique. Malgré une avancée significative apportée surtout par l'imagerie et l'anesthésie réanimation dans la réalisation des hépatectomies, la mortalité et la morbidité postopératoire restent toujours significatives.

Objectif : rapporter les indications, les techniques et les résultats des hépatectomies réalisées à l'HGR de Niamey).

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive étalée sur une période de 4 ans 5 mois.

Résultats : 14 patients étaient inclus, l'âge moyenne était de 39,42ans ; le sexe masculin était prédominant avec 57,14% des cas. Les indications étaient dominées par les tumeurs de la vésicule biliaire (28,57%) et les métastases des cancers colorectaux (22,66%). Les hépatectomies atypiques étaient les plus retrouvées dans 57,14% des cas contre 42,86% pour les hépatectomies anatomiques. La kellyclasié était la technique de transsection hépatique utilisée dans 100% des cas. La technique de contrôle vasculaire la plus utilisée était la manœuvre de PRINGLE dans 64,29% des cas. L'hémorragie peropératoire était le seul incident peropératoire retrouvé avec une fréquence de 21,43% des cas. Les morbidités postopératoires étaient dominées par l'éviscération et la récurrence d'un CHC retrouvées dans 14,29%.

Conclusion : la chirurgie hépatique est rarement pratiquée au niveau de l'HGR de Niamey avec des résultats encourageants..

Mots-clés : Hépatectomie, kellyclasié, manœuvre de PRINGLE, HGR de Niamey

Correspondant : Zabeirou A ; **Affiliations :** Hôpital Général de Référence de Niamey



COC37 : Cellulites cervico-faciales : aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques au Centre Hospitalier Régional de Dosso

Amadou Issa S, Djangnikpo L M, Djafarou AB, Mamoudou B, Bacharou AH, Maidabo M, Ille S.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les cellulites cervico-faciales constituent une pathologie infectieuse polymicrobienne sévère touchant initialement les fascias puis s'étendant aux tissus avoisinants.

L'objectif de ce travail était d'analyser les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des cellulites cervico-faciales au Centre Hospitalier Régional de Dosso.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de type descriptif, réalisée au Centre Hospitalier Régional de Dosso, sur une période de deux ans, allant du 1er Novembre 2020 au 30 Novembre 2022 portant sur 201 patients. Les paramètres étudiés étaient épidémiologiques, cliniques, et thérapeutiques.

Résultats : Nous avons noté une prédominance masculine avec 53,73% des cas et un sexe ratio H/F de 1,16. L'âge moyen était de 31,82 ans avec des extrêmes de 8 mois et 80 ans. La tranche d'âge de 18 à 40 ans était la plus représentée (67,16%). La douleur cervicale, la fièvre et la tuméfaction cervicale étaient les motifs de consultations dans 95,52% des cas. Les facteurs favorisants étaient dominés par la mauvaise hygiène bucco-dentaire (97,51%). La cellulite était diffuse dans 65,17% des cas et gangreneuse (47,26%) de cas. Les causes dentaires prédominaient avec 79,6% des cas. Les résultats de l'examen bactériologique du pus étaient positifs dans 154 cas et les germes en cause étaient anaérobiques et aérobiques, dominés par le streptocoque bêta-hémolytique. Le traitement faisait recours à une bi-antibiothérapie (100%) associée à un drainage chirurgical dans 77,11% des cas. La durée moyenne de séjour hospitalier était de 10 jours $\pm$ 5 jours chez 135 (67,17 %). L'évolution était favorable dans 91,04% des cas et le taux de décès de 8,96%.

Conclusion : les cellulites cervico-faciales sont des urgences médico-chirurgicales graves pouvant mettre en jeu le pronostic vital. Elles nécessitent une prise en charge rapide et précoce.

Mots-clés : cellulite, carie dentaire, bactériologie, drainage chirurgical, Dosso

Correspondant : Djafarou Abarchi Boubé, Maître - Assistant ORL à la FSS, Université Abdou Moumouni de Niamey. BP : 10896, Niamey-Niger. Email : djafarou82@live.fr



COC38 : Quel(s) antibiotique (s) dans le traitement de l'otite moyenne chronique suppurée au Niger ?

Djafarou AB, Boubacar M, Djangnikpo ML, Soumaïla AI, Bacharou AH, Biga Assoumi A, Salha I

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Objectif : Etudier le profil bactériologique des otites moyennes chroniques (OMC) au Niger et proposer un schéma thérapeutique basé sur le profil de sensibilité.

Matériel et méthodes : il s'agissait d'une étude prospective sur une période de deux ans, allant du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2022, menée aux services d'ORL et CCF et de Biologie, de l'Hôpital Général de Référence de Niamey et de l'Hôpital National de Zinder. Les paramètres étudiés étaient épidémiologiques (sexe, âge), cliniques (les circonstances de découverte) et bactériologiques (identification de germe et profil de sensibilité).

Résultats : Au total 222 cas d'OMC ont été colligés et seuls 100 ont eu une confirmation bactériologique soit 45,04%. Une prédominance masculine de 54% a été observée. La tranche d'âge de 0 à 15ans a représenté 56%. La symptomatologie fonctionnelle était dominée par l'otorrhée retrouvée dans 100% des cas, suivie de l'otalgie et de l'hypoacousie dans respectivement 48% et 26% des cas. Sur les 100 cas positifs à la bactériologie, 7 cultures mixtes à deux bactéries ont été notées. Parmi les germes retrouvés, le *Staphylococcus aureus* était en tête (35,51%) suivi du *Pseudomonas aeruginosa* (27,10%) et des Entérobactéries (37,51%). Ces germes isolés ont montré une grande sensibilité à l'Imipénème (100%), aux Aminosides (100%) et aux Fluoroquinolones (94,51%)

Conclusion : L'ototoxicité des aminosides et le coût élevé des imipénèmes nous amène à porter notre choix sur la prescription des fluoroquinolones (ciprofloxacine) en première intention dans le traitement des OMC.

Mots-clés : Otites moyennes chroniques, bactériologie, Ciprofloxacine, Niger.

Correspondant : Djafarou Abarchi Boubé, Maître - Assistant ORL à la FSS, Université Abdou Moumouni de Niamey. BP : 10896, Niamey-Niger. Email : djafarou82@live.fr



COC39 : Résultats préliminaires de la rectopexie antérieure selon la technique de D'HOORE par voie coelioscopique à l'Hôpital Général de Référence de Niamey

Zabeirou Aliou, Younoussa Moussa, Saidou Adama, Guero Souley, Younsa Hama, James Didier Lassey, Sani Rachid

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le prolapsus rectal fait référence à la descente d'une partie ou de la totalité de la muqueuse rectale ou du rectum à travers le sphincter anal externe. Le diagnostic du prolapsus rectal est clinique et n'est pas toujours apparent à l'examen physique, l'IRM dynamique peut être utilisée pour mettre en évidence des causes sous-jacentes. Le traitement repose sur une intervention chirurgicale qui peut se faire par voie classique par abord périnéal ou par voie coelioscopique. Objectif : Rapporter les résultats de la rectopexie antérieure par voie coelioscopique selon la technique de D'HOORE à l'HGR de Niamey.

Patients et méthodes : étude rétrospective et descriptive sur 7 dossiers de patients (du 01-01-2020 au 31-12-2023)

Résultats : 7 patients inclus, l'âge moyen était de 50,14 ans (25 - 63 ans), Le sexe féminin était le plus représenté dans 57,15%. Tous les prolapsus étaient réductibles manuellement dans 66% des cas. L'application du sucre sur le prolapsus était nécessaire dans 34% des cas.

Quatre trocars étaient utilisés pour la coelioscopie chez 57,15% des patients. L'exploration coelioscopique avait mis en évidence un dolicomégacolon dans 85,72% et un cul de sac de Douglas profond dans 57,15%. La rectopexie était réalisée chez tous les patients à l'aide d'une prothèse de type polypropylène fixé par du fil de Mersuture 2/0. Les suites post opératoires étaient simples chez toutes les patientes. La durée de séjour moyenne est de 3 jours (2-4 jours). La constipation était la seule complication à long terme observée dans 20 % des cas.

Conclusion : la technique de D'HOORE est l'opération la plus utilisée actuellement pour la rectopexie coelioscopique permettant d'obtenir une bonne efficacité en termes de récurrence avec un taux faible de constipation induite

Mots-clés : Prolapsus rectal, rectopexie, technique D'HOORE, coelioscopie, HGR de Niamey.

Correspondant : Zabeirou A ; **Affiliations :** Hôpital Général de Référence de Niamey



COC40 : Hypertension intracrânienne idiopathique ; cause méconnue de céphalées chez la jeune femme.

Boubé AH*, Halido M, Rabo AS, Mamadou Z, Bako DI.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'hypertension intracrânienne idiopathique est définie comme une hypertension intracrânienne (HIC) en l'absence de lésion intracrânienne. Le diagnostic est évoqué devant un faisceau d'arguments cliniques et radiologiques, et la mesure de la pression du liquide cébrospinal (LCS). Le mécanisme physiopathologique n'est pas connu à ce jour mais, avec le développement de l'imagerie, on pense qu'il existe un lien entre l'HIC idiopathique et des sténoses des sinus veineux transverses. La principale complication de cette maladie étant la perte irréversible de la vision, la prise en charge impose un traitement précoce dont le but est de réduire la pression intracrânienne (PIC).

Observation : Nous rapportons le cas d'une jeune femme de 32 ans en surpoids, qui consultait depuis un an pour des céphalées et qui a bénéficié de nombreuses explorations sans étiologie retrouvée. L'IRM réalisée à l'Hôpital Général de Référence de Niamey a permis de conclure, sur un faisceau d'arguments, à une HIC idiopathique

Conclusion : L'intérêt de cette observation était de passer en revue l'hypertension intracrânienne idiopathique et ses aspects physiopathologiques et radiologiques, rappelant la nécessité d'y penser devant des céphalées chez une jeune femme, en surpoids sans autre étiologie retrouvée aux examens de première intention

Mots-clés : HIC idiopathique, Niger

Correspondant : Boubé Abarchi Habibou, Email : habibouabarchi@gmail.com

Affiliations : Hôpital Général de Référence de Niamey



COC41 : Profil des admissions et qualité de la prise en charge des patients aux urgences chirurgicales de l'Hôpital de Référence de Maradi

Abdoulaye MB*, Chaibou Nomaou F, Maikassoua M, Noury H, Kadre MS, Adakal O, James Didier L, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les services des urgences sont au centre de la prise en charge continue des patients. Le but de cette étude est de déterminer le profil des admissions et d'évaluer la qualité de prise en charge des patients au service des urgences chirurgicales de l'Hôpital de Référence de Maradi.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte rétrospective sur 24 mois, allant du 1er Mars 2022 au 29 Février 2024, portant sur le profil épidémio-clinique et les différents délais diagnostique et thérapeutique ainsi que les résultats de la chirurgie.

Résultats : L'effectif des patients nécessitant une prise en charge en urgences était de 308 pour 2624 admissions globales soit une fréquence de 11,73%. L'âge moyen était de 34,88 ans avec des extrêmes allant de 0 ans à 80 ans. Les patients référés représentaient 80,51% (n=248). Les causes traumatiques représentaient 59,95% (n=157) suivi des causes infectieuses dans 32,14% (n=88). Dans 30,4% des cas, nos patients étaient admis avec un délai supérieur à 96 heures. Les examens complémentaires demandés étaient réalisés majoritairement avec un délai inférieur à 6 heures dans 39,1% des cas. Dans 42% des cas nos patients cumulaient un retard de 24 heures avant d'être conduit au bloc. Les suites opératoires immédiates de nos patients étaient simples dans 90% des cas et la durée moyenne d'hospitalisation était de 7 jours.

Conclusion : Les causes traumatiques et infectieuses sont fréquentes. Des retards de prise en charge sont relevés et seraient relatifs aux ressources disponibles. Les mesures d'assouplissement des couts de soins récemment introduites permettront d'améliorer ces aspects.

Mots-clés : Urgences, qualité, soins, chirurgie, Maradi

Correspondant : Abdoulaye Maman Bachir, Email : bachmed2013@gmail.com

Affiliations : FSS/UDDM, Hôpital Général de Référence de Maradi



COC42 : Anévrisme de l'artère mésentérique supérieure rompu : A propos d'un cas et revue de la littérature

Abdoulaye MB*, Noury H, Maikassoua M, Baragé A, Miri R, Adakal O, James Didier L, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les services des urgences sont au centre de la prise en charge continue des patients. Le but de cette étude est de déterminer le profil des admissions et d'évaluer la qualité de prise en charge des patients au service des urgences chirurgicales de l'Hôpital de Référence de Maradi.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte rétrospective sur 24 mois, allant du 1er Mars 2022 au 29 Février 2024, portant sur le profil épidémio-clinique et les différents délais diagnostique et thérapeutique ainsi que les résultats de la chirurgie.

Résultats : L'effectif des patients nécessitant une prise en charge en urgences était de 308 pour 2624 admissions globales soit une fréquence de 11,73%. L'âge moyen était de 34,88 ans avec des extrêmes allant de 0 ans à 80 ans. Les patients référés représentaient 80,51% (n=248). Les causes traumatiques représentaient 59,95% (n=157) suivi des causes infectieuses dans 32,14% (n=88). Dans 30,4% des cas, nos patients étaient admis avec un délai supérieur à 96 heures. Les examens complémentaires demandés étaient réalisés majoritairement avec un délai inférieur à 6 heures dans 39,1% des cas. Dans 42% des cas nos patients cumulaient un retard de 24 heures avant d'être conduit au bloc. Les suites opératoires immédiates de nos patients étaient simples dans 90% des cas et la durée moyenne d'hospitalisation était de 7 jours.

Conclusion : Les causes traumatiques et infectieuses sont fréquentes. Des retards de prise en charge sont relevés et seraient relatifs aux ressources disponibles. Les mesures d'assouplissement des couts de soins récemment introduites permettront d'améliorer ces aspects.

Mots-clés : Urgences, qualité, soins, chirurgie, Maradi

Correspondant : Abdoulaye Maman Bachir, Email : bachmed2013@gmail.com

Affiliations : FSS/UDDM, Hôpital Général de Référence de Maradi



COC43 : Tuberculose ganglionnaire cervicale à Niamey : aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques

Abarchi Boubé D*, Lucien Djangnikpo M, Soumaila Amadou I, Tchéodes Nélys Gbédji M, Biga Assoumi A, Abdoulaye D, Abdou Bacharou Hamza, Timi N, Illé S.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Objectif : étudier les caractéristiques épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques de la tuberculose ganglionnaire cervicale à Niamey.

Patients et méthode : il s'agissait d'une étude rétrospective de type descriptif, menée sur une période de 2 ans, dans les services d'ORL de la ville de Niamey. Ont été concernés par l'étude, tous les patients chez qui le diagnostic de tuberculose ganglionnaire cervicale a été posé, soit après cytoponction ganglionnaire, soit après examen histologique d'une biopsie ganglionnaire cervicale, soit après examen au GenXpert. Les patients étaient ensuite mis sous traitement antituberculeux selon le protocole national en vigueur.

Résultats : trente-huit (38) cas de tuberculose ganglionnaire cervicale ont été colligés. L'âge moyen des patients était de 25 ans. Le siège de l'adénopathie était jugulo-carotidien dans 65,8% des cas, sous mento-maxillaire dans 21,1% et sus-claviculaire dans 13,2% des cas. Il s'agissait d'une adénopathie multiple dans 65,8% et bilatérale dans 84,2%. Elle était de consistance molle dans 57,9% des cas et présentait une fistulisation de la peau en regard dans 76,3% des cas. Le diagnostic était confirmé par la cytoponction ganglionnaire dans 76,3% des cas. Après un traitement médicamenteux anti tuberculeux, la guérison a été obtenue chez tous les patients.

Conclusion : La tuberculose ganglionnaire cervicale est une pathologie assez fréquente à Niamey. Son diagnostic, souvent tardif, repose sur la cytoponction à l'aiguille fine et l'examen anatomopathologique après biopsie. L'évolution est toujours favorable lorsque le traitement médical est bien suivi.

Mots-clés : tuberculose ganglionnaire, cou, cytoponction, antituberculeux, Niamey

Correspondant : Djafarou Abarchi Boubé, Maître - Assistant ORL à la FSS, Université Abdou Moumouni de Niamey. BP : 10896, Niamey-Niger. Email : djafarou82@live.fr



COC44 : Résultats d'une série de 100 biopsies prostatiques réalisées au service d'Urologie de l'Hôpital National de Zinder

Kodo A*, Oumarou Mamane Abdoul Kader, Halidou Maazou

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La biopsie prostatique est une étape incontournable dans le diagnostic du cancer de la prostate. Elle consiste à prélever des carottes prostatiques par voie transrectale ou périnéale à l'aide d'une aiguille sous guidage échographique ou digitale.

Le but de cette étude était de rapporter les indications, résultats et les complications de la biopsie prostatique au service d'Urologie de l'Hôpital National de Zinder

Patients et méthodes : Il s'est agi d'une étude transversale descriptive d'un an allant du 1er septembre 2022 au 31 août 2023 au service d'urologie de l'HNZ. Elle a concerné tous les patients ayant bénéficié d'une biopsie prostatique. Tous les patients avaient bénéficié d'une antibioprophylaxie à base de quinolones deux heures avant le geste et la biopsie était réalisée sous anesthésie locale sous guidage digitale

Les données ont été analysées à l'aide des logiciels Microsoft Excel 2007 et EPI Info dans sa version 7.2.2.2.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 70,05 ans avec des extrêmes de 50 ans et 90 ans. Le TR était suspect dans 35% des cas et le PSA moyen était de 88,86 ng/ml. Le volume prostatique moyen était de 75,58ml. Les biopsies ont été indiquées majoritairement pour un TR suspect associé à une élévation du PSA (65%). La moyenne des carottes était de 8. L'adénocarcinome était retrouvé dans 56% des cas. Les complications sont survenues chez 16 patients dominées par les urétrorragies (56,25%).

Conclusion : la biopsie prostatique reste le gold standard pour le diagnostic du cancer de la prostate mais susceptible d'entraîner certaines complications.

Mots-clés : biopsie, digitoguidage, adénocarcinome

Correspondant : Dr Kodo Abdoulaye, Urologue; Email : docteurkodo@yahoo.fr ; Hôpital National de Zinder



COC45 : Pratique de l'endoscopie : expérience du service d'urologie de l'HNZ

Kodo A*, Ado Maman Maawouya, Halidou Maazou

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'endoscopie en urologie est un procédé mini-invasif empruntant les voies naturelles pour l'exploration visuelle de l'intérieur des voies urinaires et/ou le traitement des certaines pathologies. Le but de cette étude était de présenter notre première évaluation sur la pratique de l'endoscopie en urologie à l'HNZ afin de préciser les procédures endoscopiques réalisées, rapporter quelques résultats et les complications.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude transversale réalisée sur une période de 32 mois allant du 1^{er} novembre 2021 au 30 juin 2024 portant sur les patients ayant bénéficié d'une procédure endoscopique. Les caractéristiques démographiques des patients, la typologie des procédures endoscopiques, les indications, les résultats, et les complications étaient les paramètres de l'étude.

Résultats : Sur 1680 interventions chirurgicales, 440 procédures endoscopiques étaient réalisées soit une fréquence de 26,19%. L'âge moyen des patients était de 46,84 ans et la tranche d'âge entre [41-60 ans] était la plus représentée avec 30,68%. Le sex ratio était de 6,7. L'endoscopie était à but diagnostique dans 88,18%. L'urétrocystoscopie était la procédure la plus pratiquée 87,73% suivie de l'UIE 4,32%. La RTUP et la RTUV représentaient respectivement 2,27% et 0,45%. Les principales indications de l'urétrocystoscopie étaient l'hématurie (42,22%), SBAU (35,23%). Les résultats de l'urétrocystoscopie étaient dominés par les lésions de bilharzioses (19,18%), tumeurs vésicales (17, 88 %). Huit complications étaient enregistrées dont six hématuries et deux hyperalgies.

Conclusion : L'endoscopie est une aubaine pour la prise en charge des presque toutes les pathologies urologiques jadis effectuées en chirurgie à ciel ouvert. Elle est bien développée dans les pays industrialisés et certains pays d'Afrique.

Mots-clés : Endoscopie, typologie des procédures endoscopiques

Correspondant : Dr Kodo Abdoulaye, Urologue; Email : docteurkodo@yahoo.fr ; Hôpital National de Zinder



COC46 : Profil épidémiologique des urgences urologiques à l'Hôpital National de Zinder

Kodo A*, Mamoudou Abdoul-Nasser, Ado Maman Maawouya, Halidou Maazou

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les urgences urologiques sont des situations cliniques aiguës et fréquentes nécessitant une prise en charge rapide afin de soulager le patient et de prévenir les complications néfastes qui peuvent en découler.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive rétrospective et prospective des urgences urologiques prises en charge de janvier 2021 à décembre 2023 dans les services d'accueil des urgences et d'urologie de l'hôpital national de Zinder

Les paramètres sociodémographiques, cliniques et thérapeutiques avaient été étudiés. L'analyse des données a été réalisée à l'aide du logiciel Epi info 7.0.

Résultats : Au total 458 patients étaient admis pour urgence urologique soit 18.72% des consultations urologiques (n=2446) et 6.64% de l'ensemble des urgences reçues au service des urgences (n=6894). L'âge moyen des patients était de 58 avec une prédominance de la tranche d'âge 60-80 ans (n=174). Le sex ratio hommes/femmes était de 9.9. Les principales urgences étaient les rétentions vésicales (52.62%) et les infections urinaires (20.29%). Les étiologies des retentions d'urines étaient les tumeurs prostatiques (93.36%), les sténoses de l'urètre 3.73%) et les tumeurs de vessie (1.24). Les priapismes étaient survenus sur terrain drépanocytaire chez 66.66% des cas Les coliques néphrétiques étaient lithiasiques dans 82.75% des cas. Les urgences traumatiques de la voie publique étaient de 61.53% des cas. Les gestes thérapeutiques étaient dominés par le sondage vésicale (43.45%).

Conclusion : Les urgences urologiques restent dominées par les rétentions d'urines vésicales et leur prise en charge nécessite parfois un plateau technique moderne notamment l'endoscopie.

Mots-clés : Urgences, Rétention d'urine, Endoscopie

Correspondant : Dr Kodo Abdoulaye, Urologue; Email : docteurkodo@yahoo.fr ; Hôpital National de Zinder



COC47 : Epidémiologie des polytraumatismes au service des urgences de l'Hôpital National de Zinder

Hassane ML*, Laouali SA, Mamadou A, Magagi A, Maikassoua M, Chaibou MS

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les polytraumatismes constituent un véritable problème de santé publique en termes de mortalité, de morbidité.

Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive à collette prospective étalée sur 3 mois, réalisée au service des urgences de l'hôpital national de Zinder.

Résultats : Durant la période d'étude, 3250 patients étaient admis au service des urgences dont 52 étaient des polytraumatisés soit 1,6%. L'âge moyen des patients était de 30 ans avec des extrêmes d'âge allant de 8 à 71 ans. La tranche d'âge de 15 à 30ans représentait 56%. Le sex-ratio était de 9 en faveur d'une prédominance masculine. Le délai d'admission moyen était de 3H avec des extrêmes de 20min à 11H. Les modes de survenues étaient dominés par les AVP suivis les CBV dans respectivement 77% et 10%. Aucun patient n'a bénéficié d'une prise en charge pré hospitalière et le transport a été effectué par les véhicules personnels dans 57,7% des cas. Les lésions cranio-encéphaliques étaient les plus représentées avec 48,1% suivi des contusions abdominale 21,2%. Soixante-dix-sept pourcent (n=40) des cas avaient nécessité une intervention chirurgicale, parmi lesquels 42,5 % ont été réalisés en urgence (laparotomie et pose de drain thoracique). Sept patients soit 13,5% avaient été admis au service de réanimation. Nous avons enregistré 7 cas de décès au service des urgences soit 13,5% des polytraumatisés

Conclusion : Le respect de mesures de sécurité routière et la dispensation des soins pré hospitalier amélioreraient sans nul doute la prévention et la prise en charge des polytraumatisés.

Mots-clés : polytraumatisme, réanimation, HNZ

Correspondant : Dr Hassane Mamane Laoul, . Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/UAS



COC48 : Troubles ioniques au service de réanimation polyvalente de l'Hôpital National de Zinder

Hassane ML*, Garba AA, Diongole M, Magagi A, Maikassoua M, Chaibou MS

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction les troubles ioniques sont fréquents en réanimation. Ces troubles peuvent être à l'origine de plusieurs symptômes pouvant parfois engager le pronostic vital des patients.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude descriptive à collecte des données prospective sur une période de 8 mois réalisée au service de réanimation polyvalente de l'Hôpital National de Zinder.

Résultats : Au cours de cette étude, 115 patients étaient admis en réanimation. 56 patients soit une fréquence de 48,69% présentaient des troubles ioniques. Le sexe masculin prédominait avec un sex ratio de 1,94. L'âge moyen était de $51,01 \pm 22,04$ avec des extrêmes de 5 et 88ans. Le niveau socio-économique était bas dans 55,35%. L'antécédent d'HTA était retrouvé dans 25% de cas. Quatre-vingt virgule trente-six pourcent présentaient une altération de la conscience à l'admission, 51,78% étaient déshydratés. L'hypernatrémie a été dans 58,92% des cas, l'hyponatrémie dans 28,58%, l'hyperkaliémie dans 19,64%, l'hypokaliémie dans 30,36%. Sept (7) patients (12,5%) présentaient une hypernatrémie et une hypokaliémie. Les pathologies neurologiques et néphrologiques étaient les pathologies les plus représentées. L'évolution était marquée par le décès de 16 patients, soit 28,58%. Parmi ces décès 33,33% survenaient chez les patients ayant une hypernatrémie.

Conclusion : Les troubles électrolytiques sont fréquents en réanimation dominée par l'hypernatrémie et l'hyponatrémie. Ils constituent un facteur péjoratif important sur le pronostic. Des travaux sont nécessaires pour préciser les étiologiques et la prise en charge adéquat des troubles ioniques en réanimation..

Mots-clés : troubles ioniques, réanimation, HNZ

Correspondant : Dr Hassane Mamane Laoul, . Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/UAS



COC49 : Hématomes sous durs aigus (HSDA), à propos de 141 cas opérés à l'Hôpital National de Niamey

Nikiema AH*, Ibrahim Assoumane I, Abdoul wahid Salou DA, Ibn Halid NR, Chaibou Sodé H, Alzouma H, Hima Maiga A, Kélani AB.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Epanchement de sangs frais entre la dure mère et l'arachnoïde, l'hématome sous dural est une affection gravissime survenant dans un contexte de traumatisme crânien.

Objectifs : Décrire les aspects épidémiologiques et thérapeutiques des hématomes sous durs aigus

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective, menée à l'Hôpital National de Niamey, sur 05 ans, incluant tout patient opéré d'un hématome sous dural aigu. La chirurgie consistait en une craniotomie ou une craniectomie, d'une duréotomie permettant d'évacuer l'hématome. L'utilisation du manitol avant l'ouverture de la dure mère était faite chez les patients chez qui le parenchyme cérébral semblait tendu à travers la dure-mère. Le volet était mis en nourrice.

Résultats : 141 cas d'HSDA sur 12.241 cas de Traumatismes crâniens (TC) ont été enregistrés. On note une prédominance masculine avec un sexe ratio de 11/1. La tranche d'âge de 16 à 30 ans était la plus représentée. Plus de la moitié des patients était admise dans un tableau de coma. Les AVP étaient les circonstances de survenue les plus nombreuses (70,92%). L'HSDA était surtout hémisphérique de topographie. Parmi les lésions associées, les contusions cérébrales étaient majoritaires. La craniectomie avec mise en nourrice du volet était la plus pratiquée soit 56,97%.

Conclusion : L'HSDA est une pathologie qui affecte beaucoup plus, les adultes jeunes de sexe masculin dont les AVP restent la première cause. La craniectomie avec mise en nourrice du volet est la technique chirurgicale la plus utilisée.

Mots-clés : hématome sous dural, AVP, HNN

Correspondant : Habi Alizeta Nikiema, Email : nikiemahabi@yahoo.fr ; Hôpital National de Niamey



COC50 : Pentalogie de Cantrell (POC) à propos d'un cas au service de chirurgie pédiatrique de l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo de Niamey

Bana R*, Mamane Kabirou DMK, Hélé M, Mahamoudou Omid AA, Oumarou H, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : la pentalogie de Cantrell est une malformation congénitale qui associe cinq malformations cardinales : hernie supra-ombilicale de la paroi abdominale, défaut de la partie antérieure du diaphragme et du péricarde diaphragmatique, anomalie de la partie basse du sternum et malformations cardiaques. Elle est souvent associée à une omphalocèle surtout sus ombilicale d'où la nécessité d'évoquer le diagnostic devant toute omphalocèle.

Observation clinique : Nous rapportant un cas de pentalogie de Cantrell associant une omphalocèle chez un patient de sexe masculin admis à la première heure de vie dont l'omphalocèle est prise en charge dans le service de chirurgie pédiatrique selon la technique de Grob dont l'évolution clinique était favorable avec épithélialisation complète de l'omphalocèle. Cependant une décompensation cardiaque serait à l'origine du décès du patient avant le deuxième temps (à l'âge de 18 à 24 mois du traitement qui consiste à la cure de l'éventration formée par l'omphalocèle épidermée).

Conclusion : la pentalogie de Cantrell est une anomalie extrêmement rare dont le pronostic dépend surtout de la gravité des cardiopathies en présence chez le patient.

Mots-clés : Pentalogie de Cantrell, Omphalocèle, malformation congénitale rare

Correspondant : Dr Mamane Kabirou DMK, Email : kabiroukb@gmail.com

Affiliation : Hôpital National Amirou Boubacar Diallo



COC51 : Apport du bilan urodynamique chez l'enfant de moins de 3 ans présentant un dysraphisme spinal

Mamane Kabirou DMK*, Hélé M, Faure A, Pessenti S, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction Principale cause de vessie neurologique, le dysraphisme est une anomalie de fermeture du tube neural ayant une origine multifactorielle. Le but de ce travail est de déterminer l'apport du bilan urodynamique dans la prise en charge de l'enfant de moins de 3 ans présentant un dysraphisme spinal.

Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive à visée analytique portant sur 28 patients ayant eu un bilan urodynamique avant l'âge de 3 ans de 2012 à 2018. Le test de khi² était utilisé pour comparer les variables qualitatives ; le test était significatif si P-value < 0,05.

Résultats : le sexe féminin représentait 57,1% des patients (sex-ratio : 0,8). L'âge moyen lors de la réalisation du 1er bilan urodynamique était de 11,9 mois $\pm$ 7,8. Le lipome du filum était le type de dysraphisme le plus fréquemment rencontré avec 42,9% (n=12). Le bilan urodynamique initial était anormal chez 20 (71,4%) avec dyssynergie vésico-sphinctérienne chez 12 patients (42,9%), une hyperactivité vésicale chez 10 patients (35,7%), une hypertonie sphinctérienne chez 10 patients (35,7%) et un résidu post mictionnel chez 8 patients (28,6%). Nous avons trouvé une corrélation significative entre le bilan urodynamique initial et la survenue d'une anomalie durant le suivi des patients (p = 0,002).

Conclusion : le bilan urodynamique nous a permis de détecter des anomalies chez des patients asymptomatiques et prévenir la survenue des complications liées à l'évolution naturelle des dysfonctions vésico sphinctériennes dues au dysraphisme spinal. Sa réalisation reste difficile chez le petit enfant mais demeure importante au vu de son apport dans la prise en charge des patients au vu des résultats de notre étude.

Mots-clés : dysraphisme, vessie neurologique, bilan urodynamique, enfant

Correspondant : Mamane Kabirou DMK, Email : kabiroukb@gmail.com

Affiliation : Hôpital National Amirou Boubacar Diallo



COC52 : Rupture diaphragmatique traumatique bilatérale chez un enfant de 3 ans à propos d'un cas à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey

Mamane Kabirou DMK*, Ismael S, Hélé M, Mahamoud Omid AA, Oumarou H, Habibou A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : la rupture diaphragmatique est une lésion rare chez l'enfant avec une mortalité élevée. Nous rapportons un cas rare de rupture diaphragmatique traumatique bilatérale chez un enfant de 3 ans pris en charge au service de chirurgie pédiatrique de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey (HNABD).

Observation : le petit enfant âgé de 3 ans de sexe masculin serait victime d'un accident domestique suite à l'éboulement spontané d'une muraille en dur. Le patient était adressé au service de chirurgie pédiatrique de l'Hôpital national Amirou Boubacar Diallo de Niamey dans un délai d'une heure. L'examen clinique à l'admission avait retrouvé : une détresse respiratoire ; une asymétrie thoracique avec distension de l'hémithorax gauche, un syndrome anémique, et un syndrome d'épanchement pleural gauche. Le diagnostic d'un polytraumatisme associant une rupture diaphragmatique gauche et une contusion splénique a été évoqué et l'indication d'une exploration chirurgicale a été retenue. Au bloc opératoire, le bilan lésionnel met en évidence une rupture diaphragmatique bilatérale et un hémopéritoine. Une réparation chirurgicale par suture des brèches et drainage thoracique ont été réalisés. L'évolution postopératoire immédiate était favorable. A J5 postopératoire, le patient avait présenté une atelectasie du poumon droit. Une kinésithérapie respiratoire est effectuée associée à une nébulisation et corticothérapie avec une bonne évolution. La sortie était autorisée à J18 postopératoire.

Conclusion : la rupture diaphragmatique traumatique bilatérale est exceptionnelle en particulier chez l'enfant avec une grande morbi-mortalité. Le traitement est chirurgical par laparotomie ou thoracotomie. Toutefois, une réparation mini-invasive est possible chez un patient stable sur le plan hémodynamique.

Mots-clés : Rupture diaphragmatique bilatérale, urgence chirurgicale, enfant

Correspondant : Mamane Kabirou DMK, Email : kabiroukb@gmail.com

Affiliation : Hôpital National Amirou Boubacar Diallo



COC53 : Les fractures évolutives du crâne : à propos de 3 cas

Sanda Mahamadou A*, Issa AW, Habibou Mahamane L, Guemou A, Kelani A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les fractures évolutives du crâne sont une complication rare des traumatismes crânio-encéphaliques de l'enfant. Leur diagnostic souvent tardif se fait au stade de complications neurologiques parfois sévères. Nous rapportons l'expérience du service de Neurochirurgie de l'Hôpital Général de Référence.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive, réalisée dans le service de Neurochirurgie de l'Hôpital Général de Référence de Niamey, qui avait permis de colliger 3 cas de fracture évolutive.

Résultats : Il s'agissait de 2 filles et 1 garçon, âgés respectivement de 3 ans, 6 ans et 6 mois. Ils présentaient tous un defect osseux palpable et /ou visible, associé dans 2 cas à une tuméfaction du scalp, et dans 1 cas à une crise d'épilepsie. Tous les patients avaient bénéficié d'un scanner cérébral qui avait permis de poser le diagnostic. Le traitement avait été chirurgical, consistant en la réparation étanche de la dure-mère, suivie d'une cranioplastie par du matériel autologue dans 2 cas et par du matériel synthétique dans 1 cas. L'évolution était favorable dans les 3 cas.

Conclusion : Les fractures évolutives du crâne sont rares et de diagnostic souvent tardif responsable de complications neurologiques parfois graves. Leur prise en charge doit être précoce, et doit passer par une surveillance étroite de tout enfant, victime d'un traumatisme crânio-encéphalique.

Mots-clés : traumatisme crânio-encéphalique, enfant, fracture évolutive, pronostic

Correspondant : Sanda Mahamadou Aminou; Hôpital Général de Référence de Niamey



COC54 : Caractéristiques épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques du rétinoblastome chez l'enfant à Abéché au Tchad

Harba TT*, Souam Nguélé S, Djimta M, Ganone Tedang A, Mwanbanyol Loobe R, Zenaba M, Mahamat Adam D, Mba T, Koki G

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

But : décrire les caractéristiques épidémiologique, clinique et thérapeutique du rétinoblastome chez l'enfant.

Matériel et Méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective descriptive qui s'est déroulée sur une période de 7 ans et 6 mois, allant du 1er Janvier 2017 au 30 Juin 2024 dans le service d'Ophtalmologie du Centre Hospitalier Universitaire et le cabinet médical « Voir La Vie » d'Abéché. Etaient inclus les patients âgés de 0 à 15 ans suivis pour rétinoblastome. Les variables étudiées étaient : âge, sexe, provenance, latéralité, aspects cliniques et traitement.

Résultats : notre étude a porté sur 35 cas de rétinoblastome sur un total de 5202 enfants consultés pendant la période soit une fréquence globale de 0,67%. L'âge moyen de nos patients était de 41,63 ± 38,17 mois avec des extrêmes de 7 mois et 120 mois. Le sexe masculin prédominait avec 57,14%(n=20), soit un ratio de 1.3. Les patients provenaient des zones rurales dans 80%(n=28). La protrusion était le motif principal de consultation dans 70% des cas. La tumeur était unilatérale dans 97,14%(n=34) avec 57,14%(n=20) du côté gauche. Il était bilatéral dans un cas. Tous les patients étaient au stade E de la maladie selon la Classification Internationale du Rétinoblastome (ICRB). L'énucléation était réalisée chez 37,14%(n=13) des patients avec 8,57%(n=3) de refus à la chirurgie. Tous les patients avaient bénéficié d'un counseling.

Conclusion : le rétinoblastome est l'un des plus fréquents cancers des enfants avec un taux de mortalité plus élevé surtout en Afrique subsaharienne. Le retard dans le diagnostic est un facteur de mauvais pronostic d'où l'intérêt de la sensibilisation de la communauté et des responsables des centres de santé pour un diagnostic précoce

Mots-clés : rétinoblastome, Tchad, énucléation, latéralité, enfant

Correspondant : Harba Tyau-Tyau, Email : htyautyau@gmail.com

Affiliation : CHU d'Abéché ; Faculté des Sciences de la Santé, Université Adam Barka d'Abéché



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COC55 : Urgences chirurgicales viscérales au cours de la grossesse dans deux hôpitaux de la région de Zinder

Mamoudou Hamidou AN*, Amadou Magagi I, Habou O, Magagi A, Adamou H, James Didier L, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'abdomen aigu chirurgical et grossesse désigne toute affection pour laquelle une intervention chirurgicale d'urgence doit être envisagée dans l'immédiat. Le but de notre étude est d'étudier et décrire la prise en charge des urgences chirurgicales viscérales survenant spécifiquement au cours de la grossesse.

Patients et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale avec collecte rétrospective des données, réalisée dans le service de chirurgie générale de l'HNZ et au CSME. Elle s'est déroulée sur une période de 6 ans de Janvier 2017 à Décembre 2022.

Résultats : la fréquence des urgences chirurgicales viscérales était de 0,8% (n=19) sur 2431 intervention chirurgicale abdominale pendant la période d'étude avec un âge moyen de 25,10 ans. La tranche d'âge de 20 à 30 ans était la plus représentée avec 52,63% (n=10). L'âge de la grossesse se situait majoritairement au 2^e trimestre à 72,73% (n=8). Elles étaient majoritairement ménagères à 78,95% (n=15) et provenaient des zones rurales à 63,16% (n=12). Le délai moyen de consultation était de 6,26 jours. La douleur abdominale (100%), les vomissements (100%) et arrêt de matière de transit (100%) étaient les symptômes les plus évoqués par les gestantes. L'échographie était réalisée chez (n=11) patiente et a précisé la viabilité du fœtus dans 6 cas sans confirmer le diagnostic chirurgical. Les étiologies étaient représentées par les péritonites dans 78,94% (n=15), les occlusions intestinales dans 21,05% des cas (n=4).

Conclusion : les urgences chirurgicales viscérales sur grossesse sont une situation rare. Elles posent un problème diagnostique et de prise en charge thérapeutique d'où la nécessité d'une prise en charge multidisciplinaire pour un bon pronostic.

Mots-clés : urgence, chirurgicale, viscérale, grossesse, CSME, HNZ

Correspondant : Dr Mamoudou Hamidou Abdoul Nasser, Affiliation : Hôpital National de Zinder



COC56 : Profil épidémiologique et anatomopathologique des cancers digestifs à l'Hôpital National de Zinder

Mamoudou Hamidou AN*, Amadou Magagi I, Soumana Chaibou, Abdoulaye Idrissa A.M. Magagi A, Adamou H, James Didier L, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : les cancers digestifs représentent entre 10 et 50% de l'ensemble des tumeurs malignes selon les études, elles occupent de ce fait une place prépondérante dans les services de chirurgie digestive. Ces tumeurs sont caractérisées par leurs variabilités par rapport à l'âge de survenue, la localisation anatomique et les types histologiques.

Objectif : Étudier l'aspect épidémiologie et histologique des cancers digestifs au niveau de la chirurgie B de l'Hôpital National de Zinder

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective sur 2 ans menée dans le service de chirurgie B de l'Hôpital National de Zinder. Elle a inclus tous les patients opérés ou qui ont réalisé une endoscopie digestive et qui ont bénéficié d'un examen anatomopathologique.

Résultats : Au cours de cette période sur 4160 patients opérés et 158 endoscopies réalisées, 414 patients ont bénéficié d'un examen anatomopathologique pour tumeurs digestives, soit une prévalence de 9,58%. L'âge moyen des patients était de 48,64 ans. Une prédominance masculine était retrouvée avec un sex ratio de 1,52. La tranche d'âge la plus représentée était de 50 à 60 ans suivie de celle de 40 et 50 ans dans respectivement 20,09 et 20,05%. La majorité des patients provenait d'une zone rurale (63,21%), nous avons noté comme symptômes majeur : épigastralgie, trouble du transit, amaigrissement et méléna/rectorragie, dysphagie. Le délai moyen de consultation était de 127 jours. Les tumeurs malignes représentaient 37,68% (n = 156). Les localisations les plus fréquentes sont l'estomac, le rectum et le canal anal avec respectivement 48,55% (n=201), 18,59% (n=77) et avec une malignité respective de 26,36 et 59,74%. Le principal type histologique retrouvé était l'adénocarcinome (76,92%).

Conclusion : Les cancers digestifs surviennent chez des patients relativement jeunes avec une prédominance masculine. Le cancer de l'estomac reste le plus fréquent

Mots-clés : cancers digestifs, épidémiologie, histologie, chirurgie B

Correspondant : Dr Mamoudou Hamidou Abdoul Nasser. Affiliation : Hôpital National de Zinder



COC57 : Traitement des éventrations par la technique de Ramirez modifiée à l'Hôpital National de Zinder, Niger

Mamoudou Hamidou AN*, Amadou Magagi I, Habou O, Magagi A, Adamou H, James Didier L, Sani R.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les éventrations ou hernies incisionnelles sont des affections chirurgicales secondaire à une chirurgie à ciel ouverte et survenant dans les suites opératoires lointaines. La fréquence de ces affections est jusque-là mal connue à cause de leur caractère tardif, c'est pourquoi nous avons initiés ce travail dont le but est d'évaluer la prise en charge chirurgicale des éventrations par la technique de Ramirez modifiée.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive avec collecte des données prospectives sur une période de 12 mois (du 1er février 2020 au 31 janvier 2021) au service de chirurgie B de l'hôpital national de Zinder (HNZ).

Résultat : Au total 38 patients opérés d'éventrations étaient colligés dans notre série d'étude. La fréquence des éventrations était de 2,36%(n=38) sur 1605 interventions chirurgicales enregistrées pendant la période de notre étude, l'âge moyen des patients était de 28,65±19,20 ans. Dix-sept de nos patients avaient un âge compris entre 8 et 15 ans soit 44,74%. Le sexe masculin était prédominant avec un sex-ratio de 1,56. Près de trois-quarts 73,68% de nos patients provenaient de la zone rurale. Nous avons retrouvé comme facteurs favorisant les interventions en urgence dans 94,74%(n=36) des cas, la suppuration pariétale dans 92,11%(n=35) des cas, les interventions multiples (au moins deux) dans 65,79% (n=25) des cas et l'hypertension artérielle (HTA) dans 5,26%(n=2) des cas. L'examen physique retrouvait une localisation médiane comme majoritaire avec 82%(n=31) et une dimension moyenne de 16,03±3,80 cm avec des extrêmes de 11 à 25 cm. la technique de Ramirez modifiée était appliquée chez 73,68%(n=28).

Conclusion : L'éventration est une complication postopératoire fréquente, mais tardive de la chirurgie à ciel ouverte dont le diagnostic est essentiellement clinique et le traitement curatif est exclusivement chirurgical.

Mots-clés : éventration, Ramirez, chirurgie B

Correspondant : Dr Mamoudou Hamidou Abdoul Nasser, Affiliation : Hôpital National de Zinder



COC58 : Cancers colorectaux à l'Hôpital National de Zinder

Amadou Magagi I*, Adamou H, Hamidine I, Mamoudou Hamidou A, Tsahirou SK, Abdoulaye MB, Adakal O, Magagi A, Sani Rachid

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le cancer colorectal est le deuxième cancer chez les femmes et le troisième chez les hommes dans le monde. L'objectif de ce travail était d'étudier les aspects épidémiologiques, diagnostiques et pronostiques des cancers colorectaux à l'Hôpital National de Zinder (HNZ).

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte rétrospective sur 8 ans à l'HNZ. Tous les patients présentant une tumeur colorectale diagnostiquée soit cliniquement, soit lors d'une endoscopie digestive basse ou découverte lors d'une intervention chirurgicale ont été inclus.

Résultats : Durant la période d'étude, nous avons colligé 131 cas de cancers colorectaux sur un total 254 cas de cancers du tube digestif ; soit une fréquence de 51,6%. La moyenne d'âge était de $48,82 \pm 16,06$ ans. Le sexe masculin représentait 63,36% (n=83) des cas, soit un sex-ratio de 1,7. Une masse rectale était palpée dans 29,77% de cas (n=38) au TR. A la coloscopie, les tumeurs ulcéro-bourgeonnantes représentaient 20 cas. La biopsie était réalisée chez 55,72% de cas (n=73). L'adénocarcinome lieberkhünien était le type histologique le plus fréquent dans 80,55% des cas (n=54). Les patients étaient classés en T3N0M0 chez 55,72% de cas (n=73). La chimiothérapie était faite dans 29,23% de cas (n=38). La localisation colique représentait 59,54% (n=78). L'intervention chirurgicale était réalisée chez 94,66% des patients (n=124). La durée moyenne de séjour était de $14,10 \pm 4,33$ jours. Les patients étaient vivants dans 55,73% de cas (n=73) à 12 mois de suivi. Les facteurs pronostiques étaient le délai d'admission, l'âge, la classification TNM, la chimiothérapie et l'intervention chirurgicale.

Conclusion : Les cancers colorectaux constituent plus de la moitié des cancers du tube digestif à l'HNZ. L'adénocarcinome lieberkhünien représente le type histologique le plus fréquent. Sa prise en charge est multidisciplinaire et la chirurgie occupe une place de choix.

Mots-clés : Cancer, colon, rectum, épidémiologie, traitement, Niger.

Correspondant : Dr Amadou Magagi Mahamane Ibrahim, MCA Chirurgie générale, Email : imagagi@gmail.com ; Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC59 : Aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des goitres à l'hôpital National de Zinder

Amadou Magagi I, Adamou H, Mamoudou AN, Abdoulaye MB, Adakal O, James Didier L, Sani R

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Objectif : étudier les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des goitres à l'Hôpital National de Zinder.

Patients et méthode : Il s'agissait d'une étude transversale avec collecte rétrospective sur 9 ans et 6 mois (janvier 2013 au 30 juin 2022). Etaient inclus les patients opérés pour goitre.

Résultats : Deux cent vingt (220) patients ont été opérés pour goitre sur 3647 interventions chirurgicales programmées, soit 6,03% (n=220) des actes opératoires. L'âge moyen des patients était de 39,6±13,1ans. Les femmes représentaient 90,91% (n=200). Selon la classification OMS des goitres, le stade III constituait 84,54% (n=186). L'hyperthyroïdie biologique était retrouvée chez 28,63% (n=63). La thyroïdectomie était totale dans 69,09% (n=152). La morbidité opératoire était de 10% (n=22) représentée par l'hypocalcémie, l'hémorragie et la dysphonie transitoire. La mortalité était de 2,27% (n=5). L'anatomopathologie a été réalisée dans 80,44% des cas (n=177). Elle a conclu à une tumeur maligne dans 7,27%(n=16). La survenue des complications était associée à la classification TIRADS (p=0,001; OR : 4,87).

Conclusion : Le goitre est une affection chirurgicale fréquente au Niger. La consultation et la prise en charge se font au stade des gros goitres volumineux stade 3 OMS. La thyroïdectomie, principal geste chirurgical doit être effectuée minutieusement afin d'éviter les complications postopératoires à type d'hémorragie et de lésions récurrentielles.

Mots-clés : Basedow, cancer, goitre, thyroïde, thyroïdectomie, Zinder.

Correspondant : Dr Amadou Magagi Mahamane Ibrahim, MCA Chirurgie générale, Email : imagagi@gmail.com ; Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COC60 : Pronostic des accouchements en présentation de siège au CSME de Zinder

Lankoande SZ*, Oumarou G S, Georges T I, Oumara M, Mamane M L, Alarou T A A, Tsahirou S, Ezei H, Hamadou M., Ayoub A, Lawali D M, Soule H, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La présentation du siège, reste un grand sujet de polémique entre obstétriciens. Théoriquement eutocique mais cette eutocie est moins assurée que celle de la présentation du sommet L'objectif de cette étude était d'analyser les différents aspects de la prise en charge de l'accouchement en présentation de siège en vue de contribuer à la réduction de la morbidité et de la mortalité maternelle et périnatale.

Matériel et méthode : il s'agissait d'une étude transversale a collecte de données secondaires sur une période de 2 ans au Centre de Santé de la Mère et de l'Enfant de Zinder. Etaient inclus les dossiers des patientes avec une grossesse monofoetale en présentation de siège dont le terme est supérieur ou égal à 28 SA ayant accouché au CSME de Zinder et leurs nouveau-nés. Les variables épidémiologiques, cliniques, et le pronostic ont été étudiés. Les données recueillies ont été saisies et analysées avec les logiciels Word 2016. Excel 2016 Epi info version 7.2.5.0.

Résultats : Durant la période d'étude nous avons enregistré 7297 accouchements dont 244 cas d'accouchements en présentation de siège soit une fréquence de 3,34 %. L'âge moyen des parturientes était de 24 ans la tranche d'âge 15-19 ans prédominante 32,78%, non scolarisées dans 78,2%, primipares dans 47,1%. Elles étaient référées dans 87,3% pour primiparité et siège dans 29,9%. 88,1% n'avaient pas fait d'échographie du troisième trimestre de la grossesse. 56,96% avaient accouché par voie basse et 72 % de ces naissances par voie basse étaient des morts nés, 34,3% de cas d'hypotrophie, la prématurité dans 14,5%. Aucune mortalité maternelle n'a été enregistrée.

Conclusion : l'accouchement en présentation de siège était fréquent au CSME Zinder, des patientes jeunes, sans profession, non scolarisées et primipares référées à majorité ayant accouché par voie basse le plus souvent avec un bon pronostic maternel, la mortalité périnatale était élevée..

Mots-clés : accouchement, siege, mortinatalite, csme, niger.

Correspondant : Dr Lankoandé Salifou Zelika, Email : lankoandezali@yahoo.fr ; Affiliation : Centre de Santé Mère et Enfant, Zinder , FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC61 : Grossesse gemellaire au centre de sante de la mere et de l'enfant de zinder prise en charge et pronostic

Lankoande SZ*, Oumarou GS, Georges T I, Oumara Ganiou T K, Ayouba A Seick MMS, Alarou T AA, Issa A K, Mamane N I, Zollo R, Souley H Goni AMB, Issa O B S, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'avènement d'une grossesse gémellaire et son déroulement, constituent une situation à haut risque maternel et périnatal. Le pronostic de la grossesse gémellaire dépend de son diagnostic précoce, de la qualité du suivi prénatal et de l'accouchement en milieu spécialisé

Matériel et Méthodes : Notre étude est descriptive transversale a collecte de données antérieures qui s'est étendue sur 2 ans, allant du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2022.

Résultats : Notre étude a révélé 306 cas de grossesses gémellaire sur 7264 accouchements soit une fréquence de 4,21%. L'âge de nos parturientes variait entre 25 à 30 ans avec une moyenne de 27,25 ans. La plupart des parturientes sont mariées, d'ethnie Haoussa, sans profession et sans niveau d'instruction. Les primipares étaient les plus concernées et représentaient 31,38% et la majorité parmi elles provient du village. Les grossesses gémellaires sont mal suivies dans la majorité des cas. Les grossesses bi-choriales bi-amniotiques étaient les plus fréquentes soit 19,61%. Les principales pathologies survenant au cours de la grossesse gémellaire étaient l'HTA gravidique, Anémie et la PES avec respectivement 12,09% ; 9,48% et 7,19%. A l'admission le taux de prématurité était de 11,11%. Le taux de césarienne pratiqué était de 41,83% tandis que le taux d'accouchement par voie basse était de 58,17%. Le taux de décès maternel était de 1,31% marqué par l'anémie sévère. Les taux de la létalité périnatale étaient de 19,28% et 17,32% respectivement pour les 1ers et les 2èmes jumeaux marqués par la détresse respiratoire.

Conclusion : la grossesse gémellaire est une grossesse à risque élevée très fréquente au CSME de Zinder et associée a un taux élevé d'accouchement par césarienne, la morbidité et la mortalité périnatale restent élevées.

Mots-clés : gémellaire, césarienne, Prématurité, mortalité périnatale, CSMEZ

Correspondant : Dr Lankoandé Salifou Zelika, Email : lankoandezali@yahoo.fr ; Affiliation : Centre de Santé Mère et Enfant, Zinder , FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COC62 : Perception de la césarienne par la population dans la ville de Zinder.

Lankoande SZ*, Oumarou GS, Djibril M, Goni AMB, Georges T I, Oumara M, T Seick MMS, Sahirou S, Alarou T A A, Idrissa A, Soule H, Mamane HZ , Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'accouchement c'est un phénomène qui valorise la femme sur tous les plans. Et fait référence le plus souvent à la voie naturelle ou basse mais il y a aussi la césarienne dont l'annonce entraîne un refus et une réticence et ceci a tous les niveaux, malgré les nombreuses sensibilisations. L'objectif était d'étudier la perception de la césarienne par la population dans la ville de Zinder.

Matériel et Méthode : Nous avons mené une étude descriptive transversale de deux mois dans la ville de Zinder, nous avons inclus toute personne majeure ou mineure émancipée qui a accepté de participer à l'étude. La méthode d'échantillonnage a été de type probabiliste et la technique en grappe à 3 degrés. Nous avons effectué une enquête par questionnaires. Le traitement et l'analyse des données à l'aide des logiciels Microsoft Word office 2013 Excel et kobocollecte.

Résultat : Sur 210 personnes enquêtées, les femmes étaient majoritaires 53,3%, l'intervalle d'âge de 25 à 30 dans 22,86%, 86,7% des enquêtées étaient mariées et avaient un niveau d'instruction secondaire dans 31,9 %. 97,1% avaient une fois entendue parler de césarienne et l'entourage était la source d'information dans 51,1 % L'éclampsie était l'indication la plus connue dans 19%. 88,1% pensent que c'est le mari qui devrait donner son accord pour la césarienne. 67,1% des personnes enquêtées avait une attitude négative face à l'annonce de la césarienne, 4,8% des femmes césarisées prétendaient que la césarienne n'était pas nécessaire. La réduction de la féminité était la principale raison de refus de césarienne dans 33,3% de cas, 19,5% par peur de la mort

Conclusion : au terme de notre étude nous avons des jeunes femmes à majorités, mariées avec diverses perceptions de la césarienne comme la peur de la mort, la réduction de la féminité liées à un manque d'information.

Mots-clés : césarienne, refus, peur, féminité, information, Zinder

Correspondant : Dr Lankoandé Salifou Zelika, Email : lankoandezali@yahoo.fr ; Affiliation : Centre de Santé Mère et Enfant, Zinder , FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC63 : Amputation de membre dans les services de chirurgies de l'Hôpital National de Niamey.

Idé G*, Abdoulwahab M, Boubacar Amadou Samiratou, Illé S.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'amputation est une intervention chirurgicale qui consiste à enlever un membre ou une partie d'un membre. Elle est très pratiquée dans le monde. Elle présente des répercussions physiques, mental, émotionnel, familial, social, professionnel, culturel, spirituel et relationnel. Le but de ce travail est de rapporter notre expérience dans la prise en charge des patients avec une indication d'amputation de membre dans notre service.

Patientes et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective, type descriptif, réalisée dans le département chirurgie de l'Hôpital National de Niamey au Niger ; du 1er janvier au 31 décembre 2023 (12 mois). Etaient inclus, tous les patients, l'indication d'une amputation était posée et réalisée durant notre période d'étude. Les paramètres étudiés étaient épidémiologiques, clinique, paraclinique, thérapeutique, et évolutif.

Résultats : En 12 mois, la fréquence des amputations était de 6%. On notait une prédominance masculine 85 hommes (70,25%) et 36 femmes (29,75%). Le sexe ratio était de 2,36. L'âge moyen des patients était de 38,48 ans avec des extrêmes de 3 et 75 ans. Le diabète était la comorbidité la plus retrouvée 38,84% des cas (n=47). Le membre pelvien était majoritairement concerné 76,86% (n=93). La lésion vasculaire était la première cause d'amputation dans 29,75% (n=36). Sur le plan thérapeutique, un traitement traditionnel était administré avant l'admission dans 80,17% (n=94) des cas. L'amputation trans-tibiale était la plus réalisée. Quatre patients (4) 3,31% avaient bénéficié d'une psychothérapie, la pression était retrouvée chez 51,24% des patients. 9,09% des patients avaient bénéficié de la physiothérapie. L'évolution était marquée par une complication dans 59,5% (n=72). L'infection du site opératoire était la complication la plus retrouvée 31,40% (n=38). La guérison a été obtenue chez 83,47% des patients après un recul moyen de 5 mois. La réinsertion socio-professionnelle était obtenue dans 61,16%.

Conclusion : L'amputation est un acte de chirurgie fréquente dans notre pratique. Indiquée le plus souvent pour une lésion vasculaire. Les complications post-opératoires sont fréquentes dominées par l'infection du site opératoire. La physiothérapie et la psychothérapie sont peu pratiquées dans notre contexte.

Mots-clés : amputation, membres, chirurgie, Hôpital National de Niamey

Correspondant : Idé garba, Affiliation : Hôpital National de Niamey, FSS/UAM



COC64 : Aspect épidémiologique et pronostic de l'HRP au centre de santé de la mère et de l'enfant de Zinder

Ouindji M*, Oumarou Maman H, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Hassan L, Idrissa A, Moussa M L, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction L'hématome retro placentaire (HRP), est le décollement prématuré d'un placenta normalement inséré. Il constitue l'une des grandes causes de métrorragies du troisième trimestre de la grossesse d'une part, et d'autre part l'une des étiologies de mortalité maternelle et périnatale.

Objectif : C'est de déterminer les caractéristiques épidémiologiques et pronostiques de l'HRP au CSME de Zinder.

Patientes et méthodes : Il s'agit d'une étude descriptive déroulée au CSME de Zinder du 1er janvier 2023 au 31 Décembre 2023. Étaient concernées toutes les patientes admises au CSME pour HRP qu'elles soient référées ou non et les patientes chez qui l'HRP est découvert après l'accouchement.

Résultats : La fréquence de l'HRP était de 4,6%. L'âge moyen des patientes était de 25 ans. La tranche d'âge la plus concernée était celle comprise entre 25 et 29 ans 29,8%. Les patientes étaient des multipares 60,9%, sans profession 98%, mariées à 98,8% et non scolarisées 86,3%. Elles étaient référées dans 82,0%. La grossesse était non suivie dans 57,8% des cas. Les métrorragies étaient le motif de référence le plus fréquent dans 96,9% de cas. L'accouchement était dominé par césarienne dans 70,02%. Nous avons enregistré 7 cas de décès maternel soit 4,34% et la morbidité était dominée par l'anémie avec 55,3%, l'hystérectomie dans 4,96%. Le pronostic fœtal est marqué par une forte mortalité périnatale 57,9% dont 92 mort-nés et 13 décès néonataux soit 8,07%.

Conclusion : L'HRP est une pathologie fréquente au CSME de Zinder. Il affecte surtout des multipares, référées pour la plupart sans aucun suivi de grossesse. La prise en charge est dominée par la césarienne. La morbidité et mortalité maternelle et périnatale reste très élevées

Mots-clés : HRP, aspect épidémiologique, prise en charge, CSME de Zinder

Correspondant : Ouindji M, Email : windjimare@gmail.com

Affiliation : DES de Gynécologie-Obstétrique, UAM de Niamey/Niger



COC65 : Aspects épidémiologiques, cliniques et pronostics des accouchements dystociques au centre de sante de la mere et de l'enfant de zinder

Idrissa Talfi A*, Harouna Habou F, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Tankora A, Isahirou S, Assan S, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les accouchements dystociques sont fréquents et responsables de morbidité et mortalité maternelle et périnatales. La survenue de dystocie peut être liée à des insuffisances dans le suivi de grossesse et suivi de travail. L'objectif était de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et pronostics des accouchements dystociques au CSME de Zinder.

Methodologie : Il s'agissait d'une étude de type descriptive à collecte des données secondaire réalisée au CSME de Zinder du 1er janvier au 30 juin 2023.

Résultats : Pendant la période d'étude, 849 accouchements étaient réalisées, dont 237 étaient des cas de dystocies soit une fréquence de 27,9%. La tranche d'âge la plus touchée était celle de 20-29 ans avec 48,1%. Les primipares étaient les plus représentées avec 94 cas soit 39,7% suivi de grandes multipares avec 70 cas soit 29,5%. Le taux de CPN4 était de 21,9%) et absence de CPN dans 25,3%. Les patientes étaient référées dans 86,9%. Les références liées à l'échec de l'accouchement à domicile étaient de 47,2%. Le transport était non médicalisé dans 65,5% des cas. La césarienne était le mode d'accouchement le plus réalisé dans 86,9% des cas. La principale indication de la Césarienne était les présentations dystociques dans 37,2% suivies des DFP 31,7% des cas. La rupture utérine était retrouvée dans 8,9%, la fistule obstétricale 2,1% de cas. Le décès maternel était de 2 cas soit 0,8% et la mortalité périnatale était de 34,1%.

Conclusion : Les accouchements dystociques sont fréquents au CSME de Zinder, concernent surtout les parités extrêmes, les facteurs retrouvés sont surtout le faible taux de CPN4 et le travail d'accouchement à domicile. Les conséquences étaient des morbidités et mortalités maternelles et périnatales non négligeables.

Mots-clés : Accouchement dystocique-aspect-clinique-pronostic CSME de Zinder

Correspondant : Idrissa Talfi A, **Affiliation :** DES de Gynécologie-Obstétrique, UAM de Niamey/Niger



COC66 : Prise en charge des plaies crâniennes et rachidienne par flèches artisanales sahéliennes à l'hôpital national de Zinder

Padonou B*, Hassane Ali A , Serki I, Rabiou MS

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les flèches métalliques de types sahéliennes sont des armes médiévales actuellement rares et généralement utilisées pour la chasse et l'auto-défense en milieu rural. L'extraction de ces flèches barbelées est difficile en raison du risque de dommages des structures anatomiques environnantes.

Matériel et Méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective d'une durée de 7 ans et 7 mois (novembre 2015 et juin 2023) réalisée au service de neurochirurgie de l'HNZ. Pendant cette période les dossiers de 8 patients admis pour blessure craniocérébrale ou vertébro-médullaire par flèches sahéliennes ont été colligés.

Résultats : La totalité des 8 patients de la cohorte était de sexe masculin. Leur âge moyen était de 19,37 ans avec des extrêmes allant de 15 à 25 ans. Tous les patients provenaient d'un milieu rural et les circonstances de survenue impliquaient toujours une rixe dans un contexte de litige entre agriculteurs et éleveurs. Le délai d'admission était de 26 heures avec des extrêmes allant de 3 heures à 72 heures. Un traitement par antibiotiques, antalgiques et prophylaxie antitétanique était toujours administré à partir du moment de l'admission. La localisation de la flèche était crânienne chez 6 patients et rachidienne auprès de 2 patients. L'extraction chirurgicale et contrôlée était indiquée et réalisée chez la totalité des patients. Le taux de mortalité post opératoire était nul.

Conclusion : L'extraction chirurgicale des flèches artisanales de type sahélienne représente un challenge thérapeutique de par leur particularité couplée aux ressources limitées que possède notre système de santé.

Mots-clés : Flèches ; traumatisme crânien ; traumatisme rachidien

Correspondant : Hassane Ali Amadou, Email : hassanem8@gmail.com ; Hôpital National de Zinder



COC67 : Prise en charge des spina bifida à l'Hôpital National de Zinder

Seyni Issaka A*, Hassane Ali Amadou, Serki Issa, Moutari Ousmane , Mahaman SR.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le spina bifida est une embryo-fœtopathie résultant d'un défaut de fusion des arcs vertébraux postérieurs.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive portant sur les enfants présentant un spina bifida, pris en charge au service de neurochirurgie de l'HNZ, sur une période de 21 mois. Cette étude a permis d'inclure 85 patients.

Résultats : Le sexe féminin représentait 51,76% des cas. L'âge moyen des patients était de 5 mois. La tranche d'âge maternel comprise entre 17 et 25 ans était majoritaire. Un niveau socio-économique bas était retrouvé dans 72,94% des cas. La notion de consanguinité était retrouvée dans 52,70% des cas. Nous avons constaté que chez 16,47% des mères aucun suivi médical n'était enregistré pendant la grossesse et l'accouchement fut réalisé à domicile dans 54,12% des cas. La notion de fièvre maternelle péri conceptionnelle était rapporté chez 18,82% des mères. Seul 57,65% des mères avait eu une supplémentation en acide folique pendant la grossesse. La forme myéloméningocèle constituait 56,47% des cas. La localisation du spina bifida était lombo-sacrée dans 41,18% des cas. Parmi les patients de la cohorte seul 43,53% des cas ont fait un bilan radiologique. La chirurgie était réalisée chez 83,53% des cas. L'évolution post-opératoire à court terme était favorable dans 62,32% des cas. La mortalité globale était 18,82% des cas.

Conclusion : Le spina bifida est une malformation congénitale fréquente dans nos régions. La prise en charge reste complexe du fait de l'insuffisance du plateau technique et du retard de prise en charge.

Mots-clés : Spina bifida, méningocèle, myéloméningocèle, malformation congénitale

Correspondant : Hassane Ali Amadou, Email : hassanem8@gmail.com ; Hôpital National de Zinder



COC68 : Prise en charge chirurgicale des fractures embarrures à l'Hôpital National de Zinder

Ali Barthey O*, Hassane Amadou, Issa Serki, Seyni Almoustapha, Rabiou Mahaman Sani.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les fractures embarrures du crâne représentent un type particulier de traumatismes couramment rencontré dans notre pratique courante à l'hôpital national de Zinder (HNZ).

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective d'une durée de 6 mois, allant du 11 février 2023 au 10 août 2023. Cette étude incluait 39 patients admis à l'HNZ pour une embarrure pour laquelle une indication neurochirurgicale était retenue.

Résultats : L'ensemble des patients de cette étude représentait 39,79 % des patients opérés pour une urgence neurochirurgicale traumatique dans notre service pendant la même période. Les patients de sexe masculin étaient prédominants (ratio de 4,5/1). L'âge moyen était de 18 ± 12 ans. Les patients issus de zones rurales étaient majoritaires (82,05% des cas) et pratiquaient une activité agropastorale le plus souvent (48,71% des cas). L'origine du traumatisme était en rapport avec des coups et blessures volontaires (CBV) dans 53,84% des cas. Tous les patients de cette étude avaient réalisé un scanner cranio-encéphalique. L'os pariétal était le plus souvent atteint (79,48% des cas). Le type anatomopathologique le plus constaté était l'embarrures en marche d'escalier (53,84% des cas). Les lésions intracrâniennes les plus souvent associées aux embarrures étaient la contusion cérébrale (82,05% des cas). La technique chirurgicale préférée était la levée simple d'embarrure (48,71% des cas). Tous les patients de notre étude ont présenté une suite opératoire simple.

Conclusion : La fracture embarrure constitue un problème de santé publique le plus souvent évitable. Sa prise en charge de manière adéquate est garante d'un pronostic favorable

Mots-clés : Traumatisme crânien; CBV; embarrure; scanner cranio-encéphalique

Correspondant : Hassane Ali Amadou, Email : hassanem8@gmail.com ; Hôpital National de Zinder



COC69: Corps étranger gastrique chez l'enfant : quelle option thérapeutique ?

Habou O*, Hamissou LS, Moussa O, Magagi A, Hassane ML, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'ingestion d'un corps étranger est un accident fréquent et souvent bénin chez l'enfant. Nous rapportons un cas d'ingestion accidentelle de clou, pris en charge au service de chirurgie pédiatrique de l'HNZ, et discutons des différentes options thérapeutiques.

Observation : Un petit garçon de 36 mois est admis aux urgences, 48 heures après ingestion accidentelle d'un corps étranger. L'enfant était conscient conjonctives et muqueuses normalement colorées, on ne notait aucun antécédent pathologique. Les constantes vitales étaient normales pour l'âge et l'examen physique était sans particularité. Une radiographie de l'abdomen sans préparation était demandée et objectivait un corps étranger de tonalité métallique, mesurant environ 4 cm, ressemblant à un clou, se projetant dans l'aire gastrique. Il n'y avait pas de pneumopéritoine ni de niveaux hydroaériques.

Vu la nature de l'objet, sa position et le délai, une indication de laparotomie a été posée pour extraire l'objet. L'intervention a été réalisée sous anesthésie générale avec intubation orotrachéale. Un court abord médian sus ombilical a permis de localiser l'objet dans l'antrum gastrique et son extraction par une petite incision de la paroi antérieure de l'estomac. Après suture gastrique la paroi abdominale a été fermée plan par plan. Les suites opératoires étaient simples, la sortie était autorisée à J7.

Conclusion : Les CE digestifs sont fréquents dans la population pédiatrique. La plupart sont éliminés spontanément cependant d'autres nécessitent une prise en charge chirurgicale car expose à des complications à type d'occlusion ou de perforation de tractus digestif pouvant engager le pronostic vital.

Mots-clés : corps étranger, tube digestif, Chirurgie pédiatrique

Correspondant : Dr Habou Oumarou, MCA Chirurgie pédiatrique; Email : bhomar70@yahoo.fr ;
Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/UAS



COC70 : Hamartome ombilical : A propos d'un cas opéré au service de chirurgie pédiatrique de l'HNZ

Habou O*, Hamissou LS, Moussa O, Magagi A, Hassane ML, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'hamartome ou dysembryoplasie est une tumeur bénigne ubiquitaire rare. Nous rapportons un cas d'hamartome ombilical opéré dans notre service.

Observation : Un nouveau-né à H8 de vie est référé dans notre service pour anomalie de l'ombilic. Il est issu d'une grossesse mono fœtale bien suivie, sans notion de consanguinité. L'accouchement est réalisé par voie basse dans une formation sanitaire par une sage femme avec une bonne adaptation à la vie extra utérine, APGAR 10. L'examen a objectivé un nouveau-né éveillé avec une bonne coloration rose, une bonne tonicité, une bonne réactivité, les reflexes archaïques présents. Il avait un poids de 3000 g, la taille à 45 cm, le périmètre crânien à 33 cm, les fréquences respiratoire et cardiaques, respectivement de 36 cycles/mn et 118 bts/mn et la T° : 36,1°C. L'examen de la région ombilical a mis en évidence une masse rouge de consistance ferme mesurant environ 10 cm de longueur, appendu à l'anneau ombilical au contact du cordon auquel elle adhère fermement. Le reste de l'examen ne notait aucune autre anomalie. Le diagnostic d'une tumeur solide de l'ombilic a été évoqué. Une échographie a mis en évidence une masse appendue sans rapport avec les viscères abdominaux. Le traitement a consisté à une exérèse complète de la masse. L'étude histologique a confirmé un Hamartome ombilical. Les suites opératoires étaient simples et l'enfant se portait bien à un an de recul.

Conclusion : L'hamartome de l'ombilical est une tumeur bénigne rare, dont l'évolution est bonne au prix d'une exérèse chirurgicale complète

Mots-clés : Hamartome, Ombilic, Chirurgie pédiatrique

Correspondant : Habou Oumarou, Email : bhomar70@yahoo.fr ; Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/UAS



COC71 : Indications de la néphrectomie chez l'enfant

Habou O*, Hamissou LS, Moussa O, Maazou H, Abdoulaye K, Magagi A, Hassane ML, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les indications de la néphrectomie chez l'enfant sont variées et fonctions de la pathologie, de l'âge, des moyens diagnostiques et thérapeutiques disponibles.

But : Identifier les différentes indications et les types de néphrectomies pédiatriques dans le service de chirurgie pédiatrique de l'HNZ.

Patients et méthodes : il s'agit d'une étude rétrospective de tous les dossiers de néphrectomies réalisées entre 2014 et 2024 dans le service de chirurgie pédiatrique de l'HNZ. L'âge, le sexe, le côté, l'indication, le type de néphrectomie, les complications et la mortalité ont été étudiés.

Résultats : L'âge des patients était de $4,2 \pm 3,8$ ans. Les garçons représentaient 54,05% (n=20) avec un sex ratio de 1,2. La néphrectomie gauche représentait 56,75% (n=21) et dans 64,86% (n=24) il s'agissait d'une néphrectomie radicale. Les affections malignes étaient la principale indication de néphrectomie, dominées essentiellement par le néphroblastome 62,16% (n=23). Les pathologies bénignes représentaient 32,43% (n=12) et dans 2,7% (n=1) il s'agissait d'une cause traumatique. Le taux de morbidité était de 13,51% (n=5) et la mortalité était de 32,43% (n=12).

Conclusion : Les affections rénales malignes sont les principales indications de néphrectomie pédiatrique dans notre unité et la méthode la plus courante est la néphrectomie radicale

Mots-clés : Tumeurs rénales, Néphroblastome, Néphrectomie, Enfant

Correspondant : Habou Oumarou, Email : bhomar70@yahoo.fr ; Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC72 : Lithiase urinaire chez l'enfant

Habou O*, Hamissou LS, Moussa O, Maazou H, Abdoulaye K, Magagi A, Hassane ML, Abarchi H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

But: Décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques de la lithiase urinaire chez l'enfant à l'HNZ.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive, avec collecte de données prospective sur une période de 20 mois (1er janvier 2023 au 31 août 2024), réalisée dans les services de chirurgie pédiatrique et d'urologie de l'Hôpital National de Zinder. Les paramètres sociodémographiques, cliniques et thérapeutiques ont été étudiés.

Résultats : La fréquence de la lithiase urinaire était de 4,47 %. L'âge moyen des patients était de 4,77 ans (extrêmes : 1 et 14 ans). La tranche d'âge de 0 à 5 ans était la plus représentée, avec 74,07 % (n=40). Les garçons représentaient 89 % des cas (n=48), avec un sex-ratio de 8. La majorité des patients, 77,78 % (n=42), était issue du milieu rural, et 62,96 % (n=34) appartenaient à l'ethnie Haussa. La dysurie et la pollakiurie étaient les circonstances de découverte les plus fréquentes, avec respectivement 83,33 % (n=45) et 62,96 % (n=34) des cas. L'examen cytot bactériologique des urines a été réalisé chez 44,44 % (n=24) des patients et le *Klebsiella pneumoniae* était le principal germe isolé dans 35,71 % (n=10). Le diagnostic a été confirmé par la radiographie de l'abdomen sans préparation dans 79,63 % (n=43) et la localisation vésicale représentait 75,47 % (n=41) des cas. Dans 20,37% (n=11) il s'agissait d'une lithiase d'organisme et la lithiase d'organe représentait 16,66% (n=9). La chirurgie classique était le seul traitement utilisé, avec la cystolithotomie comme technique la plus couramment employée.

Conclusion : La lithiase urinaire est une pathologie relativement fréquente chez l'enfant dominée par la lithiase sporadique. La chirurgie classique est la seule alternative dans notre contexte

Mots-clés : lithiase urinaire, enfant, Hôpital National de Zinder

Correspondant : Habou Oumarou, Email : bhomar70@yahoo.fr

Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/UAS



COC73 : Tumeurs ovariennes chez l'enfant

Habou O*, Hamissou LS, Moussa O, Maazou H, Abdoulaye K, Magagi A, Hassane ML, Abarchi H..

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le but de cette étude est d'étudier les aspects cliniques et thérapeutiques des tumeurs ovariennes pédiatriques opérées dans le service de chirurgie pédiatrique de l'HNZ.

Patients et Méthodes : Les dossiers des patientes de moins de 15 ans qui ont été opérées dans notre service pour tumeur ovarienne entre 2016 et 2023 ont été examinés rétrospectivement. Les aspects cliniques et paracliniques, les procédures opératoires, les résultats histopathologiques, les complications et la mortalité ont été étudiés.

Résultats : Au cours de l'étude, 14 patientes ont été colligées avec un âge moyen de $14,6 \pm 4,3$ ans ; 14,28% (n=2) avait moins de 2 ans. La douleur abdominale et l'augmentation du volume de l'abdomen étaient les principales circonstances de découverte dans respectivement 78,57% (n=11) et 42,85% (n=6). Dans 7,14% (n=1) il s'agissait d'une suspicion à l'échographie anténatale. Toutes les patientes avaient bénéficié d'une échographie abdominopelvienne, l'ASP a été réalisé chez 2 patientes et le scanner abdominopelvien chez 5 patientes. Sur le plan biologique, 71,43% (n=10) avaient bénéficié d'un dosage sérique de l'AFP et 35,71% (n=5) de β hCG. La tumeur était à droite dans 64,28% (n=9) et aucun cas de bilatéralité n'a été constaté. Sur le plan histologique 71,42% (n=10) des tumeurs étaient bénignes. Toutes les patientes ont été opérées par chirurgie ouverte, sous anesthésie générale. L'exploration opératoire a révélé 2 torsions d'annexes, un cas de tumeur métastasée avec nodules hépatiques et carcinose péritonéale. Une détorsion avec kystectomie a été réalisée dans 7,14% (n=1), une kystectomie simple dans 28,57% (n=4). Le traitement des tumeurs malignes a consisté en une chimiothérapie après la chirurgie. Le taux de mortalité était de 14,28% (n=2).

Conclusion : Les tumeurs ovariennes sont rares dans la population pédiatrique et leur traduction clinique diffère de celle de l'adulte. Leur mortalité est importante.

Mots-clés : Tumeurs, ovaire, Torsion, Enfant

Correspondant : Dr Habou Oumarou, MCA Chirurgie pédiatrique; Email : bhomar70@yahoo.fr ; Hôpital National de Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC74 : Double Abord Chirurgical dans le Traitement des Pathologies du Rachis Cervical à l'Hôpital National de Niamey

Chaibou Sodé H*, Assoumane Issa I, IBN Halid NR, Alzouma H, Nikiema H, Kelani A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les pathologies du rachis cervical constituent une cause fréquente de consultation, en raison des douleurs cervicales et des complications neurologiques qu'elles engendrent. Une approche combinée, appelée double abord chirurgical (antérieur et postérieur), est utilisée pour traiter certaines de ces pathologies, en particulier dans les cas complexes. L'objectif de cette étude était d'évaluer les indications, les techniques chirurgicales et les résultats de cette approche dans un environnement à ressources limitées.

Méthodologie : Une étude rétro prospective a été menée sur des patients opérés entre janvier 2021 à décembre 2023 soit une période 24 mois, présentant des pathologies cervicales ayant nécessité cette procédure.

Résultats : nous avons colligé 5 patients 3 de sexe masculin et 2 de sexe féminin admis pour compression médullaire cervicale, 3 dans un contexte de traumatisme cervical et pour les 2 il s'agit d'une décompensation d'un rachis cervical dégénératif.

L'indication opératoire a été posée devant le bilan lésionnel dans les traumatismes par contre pour myélopathie cervico-arthrosique c'est l'absence d'un résultat satisfaisant avec un seul abord qui a nous fait compléter la procédure. La chronologie dans la réalisation de l'un ou l'autre abord tient compte du souci de stabilisation. En post opératoire immédiat, on note une récupération précoce du déficit sensitivo moteur.

Conclusion : L'approche par double abord chirurgical s'avère efficace dans la prise en charge des pathologies complexes. Il offre une stabilisation optimale et permet une décompression efficace de la moelle épinière. Cependant, il est techniquement exigeant, avec un risque accru de complications.

Mots-clés : Rachis cervical, Double abord chirurgical, Niamey

Correspondant : Chaibou Sodé Haboubacar ; Hôpital National de Niamey



COC75 : Prise en charge chirurgicale du Mal de POTT à Hôpital National de Niamey

Chaibou Sodé H*, Roméo Bujiriri Murhega, Assoumane Issa Ibrahim, IBN Halid Nana Rachida, Alzouma Haoua, Habi Nikiema, Aminath Kelani

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le mal de Pott est l'une des formes les plus graves de tuberculose osseuse et articulaire. L'objectif de notre travail est de décrire les différentes techniques utilisées dans le service durant cette période et d'évaluer les résultats.

Méthodes : Il s'agit d'une étude prospective portant sur 34 cas de mal de Pott dorsolombaire et lombaire colligés au service de neurochirurgie de l'Hôpital National de Niamey de janvier 2020 à décembre 2021.

Résultats : L'analyse de nos résultats montre 24 hommes et 10 femmes avec un sex ratio de 2,1 ; les âges extrêmes sont de 12 et 71 ans et l'âge moyen est de 41,1 ans. 20 patients présentaient un syndrome de compression de la moelle dorsale, 12 un syndrome de la queue de cheval, 6 un syndrome du cône terminal, dont 2 patients avaient une localisation multifocale. Une approche postéro-latérale a été réalisée chez 16 patients (47,06 %). Une voie antérieure a été réalisée chez 3 patients (8,82 %) et une approche antero-latérale a été réalisée chez 2 patients (5,89 %).

A 3 mois postopératoires, les signes radiculaires avaient complètement disparu chez tous les patients, et au niveau sensorimoteur, il y avait une amélioration du déficit chez 30 patients, soit 88,23 % des cas. Il y avait une réduction de la cyphose chez tous les patients ayant bénéficié de l'abord antérieur contre 41,38 % des patients ayant bénéficié d'une chirurgie postérieure.

Conclusion : La technique chirurgicale de cette pathologie doit concilier nécessité de décompression et de stabilisation.

Mots-clés : Maladie de Pott, chirurgie, Niamey

Correspondant : Chaibou Sodé Haboubacar, Affiliation : Hôpital National de Niamey



COC76 : Hémorragies Du Troisième Trimestre De Grossesse Au Centre De Sante De La Mère Et De L'enfant De Zinder

Oumarou Ibrahim L*, Alassan Abdou MS, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Houebelou Laurent L, Tankora, Magagi A, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Résumé – Communication (session chirurgie)

Introduction : Les hémorragies du troisième trimestre de la grossesse sont fréquentes en raison de leurs étiologies multiples. L'objectif était d'étudier les hémorragies du troisième trimestre de la grossesse au Centre de la Santé de la Mère et de l'Enfant de Zinder.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale, descriptive réalisée du 1er février au 30 septembre 2022 au Centre de la Santé de la Mère et de l'Enfant de Zinder. Etaient inclus les gestantes admises pour hémorragie du troisième trimestre de la grossesse.

Résultats : Sur 3957 admissions obstétricales, nous avons colligé 277 cas d'hémorragies du troisième trimestre de la grossesse soit une fréquence de 7%. La tranche d'âge de 18 à 35 était la plus représentée avec 80,84%. Les patientes provenant du milieu rural représentaient 67,87% et dans 78% étaient des référées. Les grandes multipares représentaient 44,40%. L'hématome rétro-placentaire était la première cause avec 55,60% des cas, placenta prævia 24,90%. La césarienne était pratiquée chez 55,23% des parturientes. La transfusion sanguine était faite chez 57,40% des patientes. L'hystérectomie d'hémostase a été réalisée chez 10,11% des patientes. Le taux de mortalité maternelle était de 5,05% et 60,65% des nouveau-nés étaient mort-nés.

Conclusion : Les hémorragies du troisième trimestre de la grossesse reste une complication obstétricale majeure dans notre contexte marqué par une forte létalité fœto-maternelle.

Mots-clés : hémorragie-troisième trimestre- grossesse- pronostic

Correspondant : Oumarou Ibrahim Leila, Email : leilaoumarou50@gmail.com

Affiliation : DES de Gynécologie-Obstétrique UAM Niamey/Niger



COC77 : Prise en charge hospitalière des traumatismes thoraciques graves à l'HGR de Niamey

Ibrahim I*, Sani R, Zakari AMS, Nassirou O

Résumé – Communication (session chirurgie)

Introduction : Le traumatisme thoracique, se définit comme une lésion physique de la paroi et/ou du contenu viscéral du thorax, produite par un agent extérieur mécaniquement. Le traumatisme thoracique est dit grave quand il entraîne une défaillance respiratoire et/ou hémodynamique pouvant engager le pronostic vital.

Objectif : Faire le point sur les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs des traumatismes thoraciques graves à l'HGR de Niamey

Patients et méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive réalisée sur une période de 2 ans et 7 mois incluant 41 patients pris en charge à l'unité de chirurgie thoracique et cardiovasculaire de l'HGR de Niamey.

Résultats : Il s'agissait de 34 hommes et 7 femmes (sex-ratio H/F :5/1). L'âge moyen des patients était de 35,36 ans. Les accidents de la voie publique étaient les circonstances du traumatisme dans 65,9%. Le traumatisme thoracique était fermé dans 68,3% des cas et ouvert dans 31,7% des cas. Dans 46,3% des cas le traumatisme thoracique était associé à un polytraumatisme. Le traumatisme crânien était la lésion associée la plus rapportée dans 34,2% des cas. La radiographie thoracique était réalisée dans 83% des cas suivi du scanner thoracique dans 65,5% des cas. L'hémithorax était la lésion la plus fréquente dans 44,4% des cas suivi de la fracture du sternum dans 37% et de l'hémopneumothorax dans 25,9% des cas. Le drainage thoracique a été réalisé dans 65,9% des cas. Trois cas de complications ont été enregistrés soit 7,3% et un taux de mortalité de 12,2%.

Conclusion : Les traumatismes thoraciques qu'ils soient isolés ou associés à un polytraumatisme sont une pathologie fréquente qui constituent un motif majeur d'hospitalisation. Les étiologies principales sont dominées par les accidents de la voie publique et dont le sujet jeune est le plus atteint. Le drainage thoracique occupe une place importante dans la prise en charge immédiate des traumatismes thoraciques graves.

Mots-clés : Traumatisme thoracique, HGR, polytraumatisme, drainage

Correspondant : Ibrahim Issoufou, Affiliation : Service de chirurgie thoracique et cardiovasculaire, Hôpital général de référence de Niamey



COC78 : Traumatismes crâniens pénétrant par flèche artisanale du sahel : à propos de 2 cas

Issa Sarki S*, Alatinine Djibril A, Amadou H, Salah Yahaya M, Issoufou Souleymane H, Rabiou MS, Kelani A.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les traumatismes crâniens par flèches artisanale, entraînent une solution de continuité au crâne et des lésions vasculo-cérébrales. Le pronostic dépend des structures atteintes. Ils sont observés en milieu rural liés aux conflits intercommunautaire ou agriculteur-éleveur. Nous rapportons deux cas de traumatisme crânien par flèche artisanale au service de neurochirurgie de l'hôpital national de Zinder.

Observation 1 : Patient âgé de 20 ans éleveur, provenant d'une zone rurale, sans antécédents pathologiques, référé dix jours après traumatisme occulo-cérébral droit pénétrant par flèche artisanale tiré par arc suite au conflit intercommunautaire, sans perte de connaissance initiale. À l'admission le patient était conscient, bon état général, constantes normales, la flèche avait perforé l'œil droit avec œdème péri-lésionnel et acuité visuelle de 0/10. Le scanner craniocérébral montrait une flèche perforante l'orbite droite sans pénétrer le cerveau. L'extraction chirurgicale sous anesthésie générale, après incision sur l'axe mastoïdien et retrais antérograde de la flèche au travers l'incision. Le patient était transféré en ophtalmologie après 24h.

Observation 2 : Patient de 31 ans, provenant d'une zone rurale, sans antécédents pathologiques, référé 48h après traumatisme occulo-cérébral par flèche artisanale tiré par arc lors d'un conflit agriculteur-éleveur, sans perte de connaissance initiale. À l'admission le patient était conscient, bon état général, constantes normales, la flèche avait perforé l'œil droit, pénétrant le crâne, sans déficit neurologique, l'acuité visuelle est de 0/10. Le scanner cranio-encéphalique montrait la flèche perforant l'orbite droite, le cerveau avec hématoème intra parenchymateux. Extraction chirurgicale sous anesthésie générale, par mouvements de rotation progressif, dissection des crochets au globe oculaire, et ablation complète de la flèche. Le patient était transféré en ophtalmologie 24h après sous antibiotique et antiépileptiques.

Conclusion : Les traumatismes crâniens pénétrant par flèches artisanale sont présents dans notre contexte en zones rurales. Nécessitent l'extraction chirurgicale prudente

Mots-clés : Traumatisme crânien, Flèche Artisanale, Scanner Craniocérébrale

Correspondant : Issa Sarki S ; Hôpital National de Zinder, Niger



COC79 : Connaissance et attitudes des étudiants de la faculté de médecine de Zinder sur la protection des données à caractère personnel en milieu hospitalier

Oumarou Garba S*, Salifou Lankoande Z, Assan S, Goni B, Doutchi M, Rabiou M S, Diongole H, Habou O, Adamou H.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'objectif était de rapporter le niveau de connaissance et l'attitude des étudiants en médecine sur la protection des données à caractère personnel en milieu hospitalier.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude transversale réalisée du 1er avril au 31 Mai 2024 avec comme population d'étude les étudiants de la faculté de Sciences de la Santé de l'Université ANDRE Salifou de Zinder.

Résultats : L'étude avait concerné un échantillon de 300 étudiants de 3 niveaux (2ème et 3ème et 4ème année d'étude médicale). Dans cette étude 292 enquêtés soit 97,33% déclare avoir reçu le cours sur la déontologie médicale et 84% avaient répondu entendre de la mise en vigueur de la loi sur la protection des données à caractère personnel au Niger. Dans notre échantillon, 60% qui pensaient que les étudiants en science médicale peuvent prendre des images des pathologies sans autorisation et 57% disposaient déjà d'au moins une photographie de pathologie sans autorisation et parmi, 48% disaient avoir partagé les images à des fins non utiles. Pour 58,77% l'autorisation des malades et des responsables de service n'est pas nécessaire pour faire des images des pathologies. 75% des étudiants répondaient n'avoir jamais été briffé à leur arrivée dans le service par les responsables de service sur les prises d'images et la protection des données à caractère personnel.

Conclusion : L'étude a montré que les connaissances et les attitudes des étudiants en médecine sur la protection des données à caractère personnel ne sont pas satisfaisantes, d'où il est nécessaire que les responsables académiques et hospitaliers doivent veiller sur l'attitude et le comportement des étudiants sur le terrain de stage afin de se protéger et de protéger l'institution.

Mots-clés : Protection des données, étudiant en médecine, caractère personnel

Correspondant : Oumarou Garba Souleymane, Email : souleyfazo@gmail.com ; Centre de Santé Mère et Enfant, Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC80 : Apport de l'échographie dans le diagnostic et la prise en charge des métrorragies du premier trimestre de la grossesse au centre de santé de la mère et de l'enfant de Zinder

Mamadou G*, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Dan Rani P, Assan S, Kabirou G, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction Les métrorragies sont les anomalies les plus fréquentes du premier trimestre de la grossesse. Elles nécessitent un examen clinique soigneux et para cliniques. L'échographie joue un rôle clé pour le diagnostic et l'orientation de la prise en charge. Notre étude a pour objectif de décrire l'apport de l'échographie dans le diagnostic et la prise en charge des métrorragies du premier trimestre de la grossesse au CSME de Zinder.

Méthode : il s'agit d'une étude descriptive à collecte des données secondaires sur l'apport de l'échographie en cas de métrorragies du premier trimestre de grossesse au CSME de Zinder du 1er janvier 2022 au 31 décembre 2023.

Résultats : Au cours de la période 5987 grossesses étaient enregistrées et 657 gestantes étaient admises pour métrorragies du premier trimestre soit une fréquence de 10,97%. L'échographie a contribué au diagnostic de ces métrorragies chez 401 patientes soit 61,03%. Les patientes de tranche de 15 à 25 ans étaient les plus représentées avec une moyenne d'âge de 28 ans avec un écart type de 7,5 ans. Elles étaient mariées dans 99,09%, ménagères dans 89,03%, et venues d'elles-mêmes dans 64,62 %. Les patientes qui résident dans la ville de Zinder représentaient 96%, elles avaient au moins un antécédent d'avortement spontané dans 44,5 %, les métrorragies du premier trimestre étaient plus survenues chez les multipares et les nullipares respectivement 48,3%, et 20,70 %. L'échographie avait diagnostiqué les avortements incomplets, les grossesses molaires, les GEU respectivement dans 40,40%, 19,96%, 8,48%. L'AMIU était le moyen thérapeutique le plus réalisé dans 60,34% de cas. L'échographie post AMIU était de bonne vacuité utérine chez 100% des aspirées. Les complications étaient 92, 52% des patientes sont sorties guéries, 6,98% des complications et 2 cas de décès enregistrés soit 0,5%.

Conclusion : les métrorragies du premier trimestre de grossesse sont des pathologies fréquentes qui surviennent chez les gestantes de tous les âges. L'échographie a établi les diagnostics étiologiques des métrorragies, ce qui a amélioré de la prise en charge. Elles restent encore d'actualité dans la survenue de décès maternel.

Mots-clés : Grossesse, métrorragie du premier trimestre, Apport de l'échographie, CSME, Zinder

Correspondant : Oumarou Garba Souleymane, Email : souleyfazo@gmail.com ; Centre de Santé Mère et Enfant, Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC81 : Pronostic materno-fœtal des urgences chirurgicales viscérales sur grossesse

Oumarou Garba S*, Salifou Lankoande Z, Hassan L, Georges Thomas A, Magagi I A, Adamou H, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction Les urgences chirurgicales désignent toutes les affections pour lesquelles une intervention chirurgicale d'urgence doit être envisagée dans l'immédiat. Les urgences chirurgicales viscérales surviennent souvent chez les femmes porteuses de grossesse. L'objectif de l'étude était de déterminer le pronostic maternel et périnatal des urgences chirurgicales viscérales au cours la grossesse.

Patients et méthodes : Il s'agit d'une étude transversale descriptive, réalisée dans le service de chirurgie générale de l'HNZ et au CSME de Zinder du 1er Janvier 2017 au 31 Décembre 2022.

Résultats : La fréquence des urgences chirurgicales viscérales était de 0,8% (n=19) sur 2431 intervention chirurgicale abdominale pendant la période d'étude avec un âge moyen de 25,10 ans. La tranche d'âge de 20 à 30 ans était la plus représentée avec 52,63% (n=10). L'âge de la grossesse se situait majoritairement au 2ème trimestre dans 72,73% (n=8). Elles étaient des femmes au foyer dans 78,95% (n=15) et provenaient des zones rurales dans 63,16% (n=12). Le délai moyen de consultation était de 6,26 jours. La douleur abdominale, les vomissements et l'arrêt des matières et de gaz étaient les symptômes les plus retrouvés chez 100% des gestantes. Les urgences chirurgicales étaient représentées par les péritonites dans 78,94% (n=15), les occlusions intestinales dans 21,05% des cas (n=4). Les complications obstétricales associées étaient HRP soit 10,58% et chorioamniotite soit 5,26%. La prise en charge était 100% chirurgicale, et couplée à 3 césariennes soit 15,78%. La mortalité maternelle était de 16% (n=3) due au choc septique et hémorragique et les morbidités étaient la suppuration pariétale avec lâchage de suture chez dans 15,78% des cas et péritonite post opératoire dans 5,26%. Au plan périnatal, les morbidités étaient la prématurité (n=3), l'avortement (n=3) et le décès périnatal était de 47,36%.

Conclusion : Les urgences chirurgicales viscérales et grossesse posent un problème de diagnostic survient chez des femmes jeunes, résidant en milieu rural surtout au deuxième trimestre de la grossesse. Dominées par les péritonites et les occlusions et malgré la prise en charge chirurgicale, la mortalité et morbidité maternelle et périnatale sont élevées en raison du premier retard notifié.

Mots-clés : urgence, chirurgicale, viscérale, grossesse, CSME, HNZ

Correspondant : Oumarou Garba Souleymane, Email : souleyfazo@gmail.com ; Centre de Santé Mère et Enfant, Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC82 : Aspect socio-démographique, clinique et étiologies des métrorragies du premier trimestre de la grossesse au centre de santé de la mère et de l'enfant (CSME) de Zinder

Habou H*, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Assan S, Tankora A, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction Les métrorragies du premier trimestre de la grossesse sont des saignements d'origine utérine survenant chez une patiente avant 15 SA. Elles sont fréquentes et affectent 20% des femmes en début de grossesse. L'objectif de l'étude était de déterminer les caractéristiques sociodémographiques, cliniques et les étiologies des métrorragies du premier trimestre de la grossesse au CSME de Zinder.

Méthode : il s'agit d'une étude transversale descriptive sur les métrorragies du premier trimestre de grossesse au CSME de Zinder du 1er Janvier au 30 septembre 2022.

Résultats : Pendant la période d'étude nous avons enregistré 190 cas de métrorragies pour 1291 affections du premier trimestre de grossesse soit 14,71%. La tranche d'âge comprise entre 14 et 19 ans était la plus représentée avec 38,94%, elles étaient mariées dans 93,68%, ménagères dans 86,32% et paucigestes dans 46,85%. Elles étaient référées de CSI du DS Zinder ville dans 67,36% des cas. Le motif de référence au CSME était le manque d'échographie pour le diagnostic dans 87,5% de cas. L'anémie modérée et sévère étaient retrouvées dans respectivement 36,32 % et 15,78%. La douleur était associée aux métrorragies dans 74,21%. L'avortement, la menace d'avortement, la GEU et la grossesse molaire étaient les étiologies des métrorragies avec respectivement 45,27%, 27,90%, 15,78% et 11,05%.

Conclusion : les métrorragies du premier trimestre de grossesse sont des pathologies fréquentes qui surviennent chez les gestantes jeunes et adolescentes. Elles étaient pour la plupart référées par manque d'échographie au CSI présentant douleur et anémie au plan clinique. Les étiologies des métrorragies étaient surtout l'avortement et la menace d'avortement et la GEU.

Mots-clés : urgence, chirurgicale, viscérale, grossesse, CSME, HNZ

Correspondant : Oumarou Garba Souleymane, Email : souleyfazo@gmail.com ; Centre de Santé Mère et Enfant, Zinder, FSS/Université André Salifou, Zinder, Niger.



COC83 : Pronostic périnatal des césariennes d'urgence au centre de santé de la mère et de l'enfant (CSME) de Zinder/Niger.

Waziri H*, Oumarou Garba S, Georges Thoma A, Ezei H, Salifou Lankoande Z, Hassan L, Mamoudou H, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction La césarienne est une intervention chirurgicale qui peut prévenir efficacement la mortalité maternelle et néonatale, le plus souvent elle est pratiquée en urgence. L'objectif de l'étude était de déterminer le pronostic périnatal des césariennes d'urgence au CSME de Zinder.

Patientes et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale à collecte prospective menée au CSME de Zinder du 1er février au 31 juillet 2022 concernant toutes les patientes césarisées pour complications obstétricales et les nouveau-nés issus des césariennes.

Résultats : Au cours de la période de l'étude, 633 naissances par césariennes d'urgence étaient enregistrées. L'âge moyen des mères était de 25 ans, dominé par la tranche d'âge de 20 à 34 ans avec 61,73% de cas. Les patientes étaient des primipares dans 32,86% des cas, non scolarisées dans 83,10%. Le taux de CPN 4 était de 48,97%. Le travail d'accouchement à domicile de plus de 12 h était retrouvé chez 317 parturientes soit 50,07%. L'anémie sévère (Hb <7g/dl) était retrouvée chez 264 mères soit de 44,86%. Les principales complications obstétricales étaient la dystocie dans 39,17%, le syndrome vasculo-rénal avec 26,79% et l'hémorragie avec 19,43%. Les nouveau-nés réanimés étaient de 34%,07%. La mortalité périnatale était de 28,57% composée des morts nés dans 18,67% et le décès néonatal dans 9,9%. La morbidité, elle était dominée par l'infection néonatale dans 21,80% la prématurité et l'hypotrophie fœtale dans respectivement 19,27% et 12,03%.

Conclusion : Les césariennes d'urgence sont fréquentes au CSME de Zinder et les complications les indiquant étaient pour la plupart les dystocies, les toxémies gravidiques et l'hémorragie. Le pronostic périnatal était dominé par des forts taux de mortinaissance liés aux pathologies avec des morbidités importantes.

Mots-clés : pronostic périnatal, césarienne d'urgence, CSME Zinder

Correspondant : Oumarou Garba Souleymane, Email : souleyfazo@gmail.com

Affiliation : CSME, FSS/UAS



COC84 : Pronostic maternel et périnatal des césariennes d'urgence au centre de santé de la mère et de l'enfant de Zinder

Rabiou Ibrahim R*, Oumarou Garba S, Hassan L, Salifou Lankoande Z, Georges Thomas A, Magagi A, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Objectif : déterminer le pronostic maternel et périnatal après une césarienne d'urgence au centre de santé de la mère et de l'enfant de Zinder.

Patientes et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale à collecte prospective sur une période de 6 mois. Etaient incluses dans l'étude, toutes les patientes césarisées en urgence et leurs nouveau-nés. N'étaient pas incluses dans l'étude, les ruptures utérines et les accouchements instrumentaux.

Résultats : Durant notre période d'étude nous avons enregistré 633 césariennes d'urgences pour 1649 accouchements, soit 38,38 %. La moyenne d'âge était de 25 ans avec comme tranche d'âge majoritaire (61,73%) de 20 à 34 ans. La majorité des patientes étaient mariée soit 99,84%, non scolarisées dans 83,10% et provenaient de milieu périurbain dans 49,92% des cas.

Les indications étaient dominées par les dystocies suivies de l'éclampsie avec un taux respectif de 37,28% et 16,79%.

Treize cas de décès maternels ont été enregistrés soit un taux de 2,05% dont la principale cause était l'état de mal éclamptique suivie de l'anémie. La mortalité périnatale était de 26,8%.

Conclusion : la césarienne d'urgence reste une pratique fréquente au CSME de Zinder du fait de dysfonctionnement périphérique de système sanitaire. L'augmentation de la mortalité maternelle et périnatale en cas de césarienne d'urgence nécessite une exploration plus détaillée pour améliorer les conditions de la prise en charge.

Mots-clés : césarienne, urgence, pronostic, périnatal, Zinder

Correspondant : Rabiou Ibrahim Raya, Email : souleyfazo@gmail.com

Affiliation : DES de Gynécologie-Obstétrique UAM de Niamey/Niger



COC85 : Sexualité chez la femme enceinte : cas des femmes en suivi prénatal au district sanitaire Zinder ville à propos de 215 femmes

Salissou Sitou F*, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Magagi B, Gambo N, Hassan Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La sexualité pendant la grossesse est en rapport avec l'identité culturelle des êtres humains qui pèse sur les croyances, les cultures, les religions etc... Ce sujet est très peu abordé au cours du suivi prénatal alors qu'elle constitue parfois une source de préoccupation des gestantes. L'objectif était de décrire la façon dont est vécue la sexualité des femmes enceintes suivi au district sanitaire Zinder ville.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude descriptive transversale sur la sexualité chez les femmes enceintes venues en suivi prénatal au différents CSI du district sanitaire Zinder ville du 1er septembre au 31 Octobre 2024.

Résultats : La tranche d'âge compris entre 26-30 ans représente 30%, avec des extrêmes de 14 à 40 ans. Les enquêtées étaient des multipares dans 34,9% de cas. Elles étaient ménagères dans 57%, scolarisées dans 67,90% avec un taux de CPN4 à 71,62%. La grossesse était au 3ème trimestre chez 59% des femmes. 92% des femmes affirment que le rapport sexuel peut être continué pendant la grossesse. La pratique de rapport au rythme de 2 à 5 fois par semaine était retrouvée chez 46% des femmes. Le rapport sexuel est un devoir conjugal affirmaient 52,1 mais reste un sujet tabou chez 43,2% des gestantes et pour 31,16% il renforce l'amour du couple. Le moment favorable de la sexualité est le 2ème trimestre de grossesse selon 74% des femmes. Le rythme de rapport est diminué chez 69,8% des gestantes et l'initiateur du désir est le mari dans 62% des cas. 71% affirment ne sont pas toujours satisfaite par leur partenaire. L'aphrodisiaque traditionnel est utilisé chez 15% des gestantes. 96% des gestantes affirment qu'elles ne reçoivent pas des conseils sur les avantages de la sexualité pendant la grossesse. La position de rapport sexuel est missionnaire (homme au-dessus de la femme) dans 60,9% des cas

Conclusion : Bien que la sexualité est un tabou et sa pratique chez les gestantes dépend des facteurs socio-culturels, nous avons trouvé dans notre étude qu'elle se pratique chez les gestantes de tout âge. Le deuxième trimestre de la grossesse est le moment favorable de la sexualité des gestantes et le rythme diminue pendant la grossesse et sa pratique se fait plus en position missionnaire. Les prestataires en SPN ne communiquent pas du tout sur l'avantage de la sexualité des gestantes.

Mots-clés : sexualité-femmes enceintes-district sanitaire Zinder ville

Correspondant : Salissou Sitou Fatima Zara, Email : salissoufati@gmail.com

Affiliation : DES de Gynécologie-Obstétrique UAM de Niamey/Niger



COC86 : Grande disjonction obstétricale de la symphyse pubienne : prise en charge dans une structure à moyen limité à propos d'un cas.

Chaibou B*

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : le but était de présenter les aspects clinique, radiologique et thérapeutiques y compris les insuffisances qui s'y rattachent

Cas clinique : il s'agissait d'une patiente de 19 ans, sans antécédent pathologique particulier connu, aucune consultation prénatale réalisées, qui était référée du centre mère et enfant de Maradi pour prise en charge d'une attitude vicieuse du bassin suite à un accouchement dystocique au cours duquel des manœuvres externes étaient réalisées. La patiente présentait un saignement recto vaginal minime, une fistule recto vaginale et un élargissement pubien franc. Elle ne présentait pas de déficit sensitivo-moteur. La radiographie standard avait objectivé une disjonction de 12 cm. La tomodensitométrie n'était pas disponible. La patiente avait bénéficié dans un premier temps d'une réduction de la disjonction sous fluoroscopie et d'une fixation de son bassin par fixateur externe. Et plus tard d'une cure de sa fistule. Le nouveau-né ne présentait pas de particularité. Il était mis en observation sur une semaine. Le fixateur externe était retiré après 6 semaines et au dernier recul de 6 mois, la patiente avait repris la marche. Les activités sexuelles étaient reprises avec des consignes précis.

Conclusion : pour que cette grande disjonction de la symphyse pubienne survienne lors d'un accouchement, il a fallu des hautes énergies sur un bassin non favorable et dans un contexte extrahospitalier, sans aucun suivi de grossesse

Mots-clés : Symphyse, pubienne, disjonction

Correspondant : Chaibou Badarou ; Affiliation : FSS/Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi



COC87 : Les amputations basi-métacarpiens des doigts longs: Indications et résultats à propos de 56 cas

Chaibou B*, Elmrini AM

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Plusieurs types de lésions digitales peuvent conduire à des amputations. Il peut s'agir de lésions traumatiques, vasculaires, ou tumorales. Certaines de ces lésions peuvent nécessiter une amputation basimétacarpienne. Le but de ce travail était de présenter certaines indications de ce type d'amputation et d'évaluer les résultats esthétique et fonctionnel de celles-ci.

Matériels et méthode : Il s'agissait d'étude rétrospective sur 9 ans, portant sur tous les patients adultes, chez qui une amputation basimétacarpienne proximale était réalisée au service de chirurgie ostéoarticulaire B4 du CHU Hassan II de Fès, entre janvier 2012 à Décembre 2020.

Résultats : 56 cas étaient enregistrés dont 57,14% d'hommes et 42,86% de femmes. L'âge moyen était de 32,6 ans (23 – 63 ans). 71,42% des causes étaient traumatiques ; 23,22% vasculaires (n= 13 dont 10 cas diabétiques et 03 cas de nécrose idiopathique) et 5,36% tumorales. Le côté droit correspondant au côté dominant chez tous nos patients était intéressé dans 53,57% et 69,65% des patients étaient des travailleurs manuels. La lésion intéressait surtout l'index avec 71,43% des cas. Le geste d'amputation était réalisé d'emblée chez 64,29% des patients et après échec d'un 1er geste chirurgical dans 35,71%. Au dernier recul moyen de 8 mois (6 mois – 18 mois), 53 patients étaient satisfaits du résultat contre 03 non satisfaits (pour cause, une commissure trop élargie).

Conclusion : Les amputations digitales basi-métacarpiennes donnent des résultats esthétiques et fonctionnels satisfaisants. Cependant, une réadaptation fonctionnelle est nécessaire pour une meilleure réinsertion professionnelle.

Mots-clés : amputations, métacarpiennes, doigts longs

Correspondant : Chaibou Badarou ; Affiliation : FSS/Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi



COC88 : Prise en charge des fractures récentes du quart latéral de la clavicule par laçage Coraco-claviculaire sous arthroscopie à propos de 12 cas

Chaibou B*, Ferchaud F

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le traitement des fractures du quart latéral de la clavicule ne fait pas l'unanimité en raison de nombreuses complications. L'objectif de cette étude était de montrer l'intérêt de la prise en charge de ce type de fracture par laçage coraco-claviculaire sous contrôle arthroscopique.

Matériels et méthode : Étude prospective sur 12 mois (Novembre 2021-Octobre 2022) au centre hospitalier Saint Louis de La Rochelle, intéressant les patients adultes ayant présenté une fracture récente du quart latéral de la clavicule et qui étaient pris en charge par laçage sous arthroscopie. Au dernier recul, nous avons évalué les résultats radiologique et fonctionnel (selon le score de Constant).

Résultats : Au total 12 patients inclus, tous de sexe masculin. Âge moyen de 38,4 ans (21 – 58 ans). Traumatisme après chute de vélo chez 08 patients, chute de leur hauteur dans les 04 cas. Tous droitiers et dans 07 cas la fracture intéressait le côté droit. Ils étaient opérés en moyen 3,5 jours (1 – 8 jours) après le traumatisme. Le temps opératoire était de 45 minutes (35 – 75 minutes). L'immobilisation était retirée après 4 à 6 semaines. Les 12 cas ont consolidé en moyen à 6 semaines (5 – 7 semaines). Au dernier recul de 12 mois (6 – 18 mois), le score de Constant était de 93,5 (74-100). 2 cas de gêne douloureuse sans limitation des mouvements.

Conclusion : Il s'agit d'une très bonne technique, non invasive, avec d'excellents résultats et très peu de complications.

Mots-clés : quart latéral, clavicule, arthroscopie, laçage, coraco-claviculaire

Correspondant : Chaibou Badarou ; Affiliation : FSS/Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi



COC89 : Traitement chirurgical des fractures supracondyliennes chez l'enfant au Centre Hospitalier Universitaire de Zinder

Abdou Taoufik M*, Amadou Magagi I, Idé G, Kané Kaka MM, Abdoulaye Idrissa AM.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les fractures supracondyliennes (FSC), encore appelées fractures de la palette humérale, sont des lésions métaphysaires de l'extrémité inférieure. Ce sont des lésions redoutables de par leur risque important de complications notamment nerveuses et des séquelles tardives telle que la raideur et les déformations du coude. L'objectif de ce travail est d'étudier la prise en charge des fractures de la palette humérale chez l'enfant au CHU de Zinder (Niger).

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive à collecte de données rétrospective sur une période de 12 mois au CHU de Zinder.

Résultats : Au total 27 patients étaient colligés. La moyenne d'âge était de 8,07 ans avec une prédominance masculine. Les patients étaient majoritairement scolarisés avec 70,37% (n=19). Les FSC étaient principalement dues à des accidents domestiques, 37,04% (n=10). Le côté gauche était le plus touché dans 62,96% (n=17). Les stades 3 et 4 représentaient 77,77% des cas. Tous les patients ont été traités chirurgicalement. La principale complication était la raideur du coude suivie du syndrome des loges dans respectivement 18,52% (n=5) et 11,11% (n=3).

Conclusion : Les fractures supracondyliennes de l'humérus déplacées constitue une préoccupation dans notre pratique chirurgicale. Le retard diagnostic, les croyances socio-culturelles et l'insuffisance du plateau technique constituent un réel défi dans la prise en charge des fractures supracondyliennes de l'enfant dans notre contexte. Nonobstant ces défis nos résultats sont en général satisfaisants et proches de ceux mentionnés dans la littérature.

Mots-clés : fractures supra condyliennes, enfants, raideur, CHU Zinder

Correspondant : Abdou Taoufik Moussa, Affiliation : Hôpital National de Zinder, FSS/UAS



COC90 : La Gangrène des membres au traitement traditionnel des traumatismes : une cause d'amputations majeures des membres dans la région de Zinder, Niger

Abdou Taoufik M*, Amadou Magagi Ibrahim, Idé Garba, Kané Kaka MM, Abdoulaye Idrissa Abdoul Madjid

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : les amputations majeures des membres sont le plus souvent des conséquences d'un traitement traditionnel mal conduit des traumatismes. L'objectif de ce travail est d'étudier les amputations majeures des membres suite au traitement traditionnel des traumatismes au CHU de Zinder (Niger).

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte de données prospective sur une période de 12 mois au CHU de Zinder.

Résultats : Au total 32 patients amputés étaient colligés. La prévalence des amputations majeures suite au traitement traditionnel était de 50,79% de toutes les amputations et 9,30% des interventions chirurgicales. La moyenne d'âge était de 31 ans avec une prédominance masculine. Les patients étaient majoritairement des cultivateurs avec 31,25% (n=10). Les patients provenaient en majorité d'une zone rurale 59,38% (n=19). La nécrose cutanée était le principal motif d'admission dans 71,88% (n=23). L'accident de la voie publique était la principale circonstance du traumatisme dans 62,5% (n=20). Dans 84,38% cas les patients avaient initialement opté pour le traitement traditionnel. Attelle traditionnelle était réalisée dans 53,13% des cas. 10 cas (31,25%) de complications étaient enregistrés, principalement infectieuses.

Conclusion : Le traitement traditionnel des traumatismes de membres est une pratique fortement liée à l'univers socioculturel et profondément enracinée dans les habitudes de la société. Cette médecine dite traditionnelle est la source de beaucoup des complications dont le plus souvent l'amputation reste le dernier recours. Cette chirurgie mutilante peut être évitée par la sensibilisation et l'encadrement des rebouteux.

Mots-clés : Amputation, traitement traditionnel, gangrène, CHU Zinder

Correspondant : Abdou Taoufik Moussa ; Hôpital National de Zinder, FSS/UAS



COC92 : Prise en charge des faux anévrismes artériels à l'Hôpital Général de Référence de Niamey

Amadou D*, Mahamadou Hima Abdoul Kader, Issoufou Alzouma Ibrahim, Chibkaou M. Abdoulaye, Sani Zakari Mamane Rabio

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Un faux anévrisme artériel (FAA) est défini comme un hématome pulsatile encapsulé, en communication avec la lumière d'une artère perforée.

Patients et Méthode : Cette étude rétrospective et descriptive, menée à l'Hôpital Général de Référence de Niamey sur 32 mois (mars 2021 à octobre 2023), a inclus 17 patients ayant bénéficié d'une prise en charge chirurgicale pour FAA.

Résultats : Les résultats montrent une prédominance masculine (sexe ratio de 4,66). L'hypertension artérielle (HTA) était l'antécédent le plus fréquent, et le principal motif d'admission était une masse pulsatile douloureuse. Les traumatismes directs constituaient la principale cause. La technique chirurgicale la plus utilisée était la suture vasculaire. La durée moyenne de séjour en réanimation était de 2 jours. L'évolution post-opératoire immédiate était favorable dans 16 cas sur 17, un patient ayant présenté une infection du site opératoire. À moyen terme, l'évolution était favorable chez tous les patients, avec un suivi régulier à 3 mois, 6 mois et 1 an.

Conclusion : Cette étude met en évidence l'efficacité de la prise en charge chirurgicale des FAA dans notre contexte. Cependant, en raison de l'hétérogénéité des caractéristiques des patients et des FAA, il est difficile de proposer une prise en charge type. La chirurgie conventionnelle à ciel ouvert demeure une stratégie de référence adaptée à nos ressources.

Mots-clés : Chirurgie vasculaire, Urgences vasculaire, Faux anévrisme, Artères Périphériques

Correspondant : Amadou Daouda, Email : amadaoud@gmail.com ; Hôpital General de Reference de Niamey



COC93 : Apport de la chirurgie dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique des péricardites liquidienne à l'Hôpital Général de Référence de Niamey

Mahamadou Hima A, Amadou D*, Issoufou Alzouma I, Chibkaou MA, Sani Zakari MR

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La péricardite liquidienne est une inflammation du péricarde associée à un épanchement dans la cavité péricardique. Cette étude visait à évaluer l'apport de la prise en charge chirurgicale dans le diagnostic et le traitement.

Patients et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive et analytique sur 2 ans (avril 2021 à mars 2023) réalisée dans l'unité de chirurgie thoracique et cardio-vasculaire (UCT-CCV) de l'HGR de Niamey. Ont été inclus tous les patients pris en charge chirurgicalement pour une péricardite liquidienne.

Résultats : La prévalence de la péricardite liquidienne était de 19,73%, avec une provenance urbaine dans 60% des cas et un sexe ratio de 1,5 en faveur des hommes. La tranche d'âge des 46-60 ans était la plus représentée. Le délai moyen avant référence était de 9,7 mois.

La dyspnée était le symptôme le plus fréquent (93,33%), suivie de la douleur thoracique (66,66%) et de la toux (60%). Une insuffisance cardiaque globale était présente dans 33,33% des cas. L'échocardiographie a posé le diagnostic dans 100% des cas. Le drainage sous-xiphoidien était réalisé dans 86,66% des cas, suivi de la fenêtre pleuropéricardique et de la péricardoscopie (6,67% chacun). L'histologie a révélé une péricardite tuberculeuse dans 66,67% des cas, une cause non spécifique dans 26,66%, et un néoplasme dans 6,66%. Tous les tests GeneXpert étaient positifs, sans co-infection par le VIH. L'évolution était favorable chez 80% des patients à 1 an, malgré trois décès avant le 3^e mois.

Conclusion : La prise en charge chirurgicale facilite le diagnostic étiologique et améliore la survie. La tuberculose demeure la principale étiologie des péricardites, sans co-infection VIH.

Mots-clés : Prise en charge chirurgicale, Péricardite liquidienne, Tuberculose, PCR-GeneXpert

Correspondant : Amadou Daouda, Email : amadaoud@gmail.com ; Hôpital General de Reference de Niamey



COC94 : Résultats de la prise en charge des urgences vasculaires a l'Hôpital Général de Référence de Niamey

Amadou D*, Mahamadou Hima AK, Issoufou Alzouma I, Chibkaou MAe, Sani Zakari MR

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction Les urgences vasculaires peuvent engager le pronostic vital et /ou fonctionnel du patient. Elles nécessitent une prise en charge rapide et pluridisciplinaire, avec des moyens humains importants et des plateaux techniques performants. La priorité est l'arrêt de l'hémorragie et la restauration d'une circulation normale.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective et prospective, descriptive et analytique, allant de janvier 2019 à juillet 2023, à l'hôpital général de référence de Niamey, Tous les patients opérés pour une urgence vasculaire durant la période d'étude, dont les dossiers étaient complets, ont été inclus.

Résultats : Nous avons colligé 42 cas parmi lesquels 27 urgences vasculaires d'origine traumatique et 15 urgences vasculaires non traumatique. Le sexe masculin était prédominant avec un sexe ratio de 4, 25. Les antécédents les plus retrouvés étaient l'HTA et le Diabète pour les urgences vasculaires non traumatiques. Le motif d'admission fréquent était le saignement, suivie par la douleur et l'impotence fonctionnelle. Les circonstances étiologiques étaient dominées par les accidents de la voie publique pour les traumatismes vasculaires et l'AOMI pour les urgences vasculaires non traumatiques. la réparation vasculaire par suture direct était le geste chirurgical le plus réalisé pour les traumatismes vasculaires, pour les urgences vasculaires non traumatiques, l'amputation majeure était le plus réalisé. La durée moyenne de séjour en réanimation est de 4jrs. L'évolution post-opératoire était favorable chez tous nos patients. La mortalité totale est de 4,76%.

Conclusion : Cette étude menée au Niger indique que la PEC chirurgicale des urgences vasculaires est possible

Mots-clés : Chirurgie vasculaire, Urgences vasculaires, Vaisseaux périphériques

Correspondant : Amadou Daouda, Email : amadaoud@gmail.com ; Hôpital General de Reference de Niamey



COC95 : Pronostic maternel et périnatal chez les accouchées par voie basse sur utérus cicatriciel au centre de santé de la mère et de l'enfant de Zinder

Gambo Souna N*, Oumarou Garba S, Elh Souley Aboua Nassirou, Salifou Lankoande Z, Idrissa A, Idi N, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction La survenue d'une grossesse dans un utérus cicatriciel se caractérise par son incidence élevée des complications lors de la grossesse et de l'accouchement si mal suivi et dominé par des morbidités et mortalité maternelle et périnatale. L'objectif de l'étude était de déterminer le pronostic maternel et périnatal chez les accouchées par voie basse sur utérus cicatriciel au CSME de Zinder.

Patient et Méthode : Il s'agit d'une étude transversale descriptive sur le pronostic de l'accouchement par voie basse sur utérus cicatriciel eutocique et instrumental au CSME de Zinder du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2022.

Résultats : Dans notre étude colligés 374 accouchements par voie basse sur utérus cicatriciel. La tranche d'âge de 19-25 ans était le plus représentée avec 42,51%. Leur provenance était urbaine dans 83% des cas, venues d'elle-même dans 72,99%, paucipares dans 59,90%. Le taux de CPN4 était de 83,16%. La cicatrice utérine unique était dans 98,93% des cas. L'accouchement était eutocique dans 94,92% de cas. Les morbidités étaient dominées par les déchirures du périnée 7,48%, l'hémorragie de la délivrance 3,74% et la rupture utérine 2,95%. Nous n'avons pas enregistré de décès maternel. La mortalité périnatale était de 6,69% et néonatale 2,94% et les morbidités dominées par l'infection néonatale 6,41% et la détresse respiratoire 2,49%.

Conclusion : L'accouchement sur utérus cicatriciel est accepté beaucoup plus chez les parturientes avec grossesses suivies. Le pronostic maternel est amélioré surtout au centre de référence où l'épreuve utérine est acceptée en fonction des conditions réunies de son exécution. Les morbidités et mortalités périnatales sont élevées en raison des pathologies maternelles.

Mots-clés : accouchement, utérus cicatriciel, CSME de Zinder, pronostic maternel et périnatal.

Correspondant : Gambo Souna Nafissa, Email : naafissage@gmail.com ; Ecole Nationale De Santé Publique de Zinder/Niger



COC96 : Caractéristiques des évacuations obstétricales pour hémorragie et pronostic des évacuées au centre de santé de la mère et de l'enfant de Zinder

Mali A*, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Hassane L, Boubacar O, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction La survenue d'une grossesse dans un utérus cicatriciel se caractérise par son incidence élevée des complications lors de la grossesse et de l'accouchement si mal suivi et dominé par des morbidités et mortalité maternelle et périnatale. L'objectif de l'étude était de déterminer le pronostic maternel et périnatal chez les accouchées par voie basse sur utérus cicatriciel au CSME de Zinder.

Patient et Méthode : Il s'agit d'une étude transversale descriptive sur le pronostic de l'accouchement par voie basse sur utérus cicatriciel eutocique et instrumental au CSME de Zinder du 1er janvier 2021 au 31 décembre 2022.

Résultats : Dans notre étude colligés 374 accouchements par voie basse sur utérus cicatriciel. La tranche d'âge de 19-25 ans était le plus représentée avec 42,51%. Leur provenance était urbaine dans 83% des cas, venues d'elle-même dans 72,99%, paucipares dans 59,90%. Le taux de CPN4 était de 83,16%. La cicatrice utérine unique était dans 98,93% des cas. L'accouchement était eutocique dans 94,92% de cas. Les morbidités étaient dominées par les déchirures du périnée 7,48%, l'hémorragie de la délivrance 3,74% et la rupture utérine 2,95%. Nous n'avons pas enregistré de décès maternel. La mortalité périnatale était de 6,69% et néonatale 2,94% et les morbidités dominées par l'infection néonatale 6,41% et la détresse respiratoire 2,49%.

Conclusion : L'accouchement sur utérus cicatriciel est accepté beaucoup plus chez les parturientes avec grossesses suivies. Le pronostic maternel est amélioré surtout au centre de référence où l'épreuve utérine est acceptée en fonction des conditions réunies de son exécution. Les morbidités et mortalités périnatales sont élevées en raison des pathologies maternelles.

Mots-clés : hémorragie, évacuation obstétricale, pronostic, CSME.

Correspondant : Mali A; Ecole Nationale De Santé Publique de Zinder/Niger



COC97 : Problématique de la contraception des patientes en âge de procréer suivies à l'Hôpital National de Zinder

Boubacar A*, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Tankora, Assan S, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Objectif: Rapporter la situation de la contraception chez les femmes en âge de procréer atteintes des affections chroniques et suivi médicalement à l'HNZ.

Matériel et méthode : c'est une étude transversale descriptive qui a concerné soixante-quinze femmes suivies à l'hôpital national de Zinder pour pathologie chronique du 1er au 31 Mai 2024.

Résultats : Au cours de la période de l'étude, 75 femmes étaient enquêtées. La moyenne d'âge est de 32,7 ans avec des extrêmes de 24 et 47 ans et la tranche d'âge de 25 à 35 ans étaient la plus représentée avec un taux de 34,66%. Elles résidaient en milieu urbain dans 51% de cas, ménagère dans 88%, mariées dans 100% et 56% étaient scolarisées. Elles méconnaissaient leur DDR dans 55% de cas. Les patientes qui avaient une méthode contraceptive étaient de 21%, parmi lesquelles 50% leur méthode contraceptive ne répond pas aux critères d'éligibilité OMS. Les prestataires n'avaient pas informé dans 96% des cas les patientes de l'intérêt de méthode contraceptive en raison état de santé. 83% des patientes n'avaient pas connaissance d'un service de l'offre PF à l'HNZ. Les patientes sans aucune méthode contraceptive moderne et qui avaient une sexualité permanente depuis la maladie était de 60%. La hantise de contracter une grossesse était retrouvé chez 32% des patientes. Les affections cardio-vasculaires étaient retrouvées dans 33%.

Conclusion : Les pathologies chroniques affectent les femmes en âge de procréer des tranches d'âge jeune, et sont dominées par les affections cardiovasculaires. Les patientes sont sexuellement actives pour la plupart et sans méthodes contraceptives. La contraception ne leur a pas été recommandée par les prestataires consultant. Cette insuffisance d'information sur la contraception pourrait impacter sur la qualité des soins.

Mots-clés : contraception, affection chronique, hôpital Zinder.

Correspondant : Boubacar Aichatou ; Ecole Nationale De Santé Publique de Zinder/Niger



COC98 : Les débats communautaires dans la réduction de mortalité maternelle et périnatale au Niger : cas du district sanitaire de Gouré région de Zinder.

Ibrahim R*, Oumarou Garba, Kassoum, Salifou Lankoande Z, Oumara M, Garba M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction: La mortalité maternelle et périnatale diminue au rythme lent et reste et demeure un problème de santé publique au Niger. Ce progrès lent est lié à plusieurs facteurs dont entre autres, l'insuffisance dans l'implication communautaire. L'objectif de l'étude était d'évaluer les résultats des débats communautaires réalisés dans deux communes dans la stratégie de réduction de mortalité maternelle et périnatale.

Méthodologie : C'est une étude transversale du 1er janvier 2015 au 31 décembre 2016 dans les communes de Guidiguir et Kazoé dans le district sanitaire de Gouré. La technique du débat était le brainstorming sur le décès maternel utilisée de l'étude était d'animer les débats communautaires dans la population de deux communes et évaluer l'incidence de ces débats sur le décès maternels au bout de la période de l'étude. Déroulement de l'étude : Tous les dossiers de l'année 2014 étaient audités et les communes de Guidiguir et Kazoé sont pourvoyeuses de décès maternels avec respectivement 5 et 7 décès. Les débats communautaires étaient réalisés du 1er janvier 2015 au 31 décembre 2016 dans les deux communes. La technique du débat était le brainstorming sur les décès maternels pour identifier les causes primaires communautaires du décès maternel et les propositions des solutions par la population. Après les débats les propositions des solutions avaient fait l'objet des engagements pris par les équipes des CSI et la communauté.

Résultats : Total de décès en 2014, 7 cas à Kazoé et 5 cas à Guidiguir. Puis en 2015 il était notifié 5 cas à Kazoé et 3 cas à Guidiguir et à la fin de la deuxième année de l'étude en 2016 on avait notifié 2 cas pour Kazoé avec 1 cas à Guidiguir soit une réduction de 71% à Kazoé et de 80% à Guidiguir.

Conclusion : La participation communautaire est l'une des meilleures stratégies pour la réduction de la mortalité maternelle et périnatale.

Mots-clés : débats communautaires, mortalité maternelle, district sanitaire de Gouré

Correspondant : Ibrahim Rabi ; Ecole Nationale De Santé Publique de Zinder/Niger



COC99 : Utilisation des produits aphrodisiaques par les femmes dans le quatrième arrondissement de la ville de Zinder

Magagi Boukou A*, Oumarou Garba S, Salifou Lankoande Z, Kodo A, Abdoul Madjid O, Adamou Aougui C, Idi N, Garba M, Nayama M.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction: Les femmes ont l'habitude de trouver les moyens de développer, ou exacerber leurs capacités sexuelles. L'utilisation des produits aphrodisiaques est l'un des recours le plus connu. L'objectif de l'étude était de décrire l'utilisation des aphrodisiaques chez les femmes dans le quatrième arrondissement de la ville de Zinder.

Patientes et Méthode : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive sur une période de trois mois allant du 1er mai au 31 Juillet 2024.

Résultats : Durant la période d'étude 105 femmes étaient enquêtées. La tranche d'âge 16 à 25 ans représentait 61.90% avec des extrêmes de 16 et 46 ans. Les femmes mariées représentaient 82.85% et non scolarisées dans 31.42%. Les produits étaient utilisés simultanément par voie orale et vaginale chez 86.66% des femmes. La fréquence des rapports sexuels 2 à 5 fois par semaine était retrouvée dans 53.33% et dure 5 à 15 minutes pour 68.57%. La satisfaction de l'usage d'aphrodisiaque était retrouvée chez 64.76% des femmes. Le lieu d'approvisionnement des produits aphrodisiaques était les rencontres de cérémonies chez 84,76%.

Conclusion : Le recours aux aphrodisiaques par les femmes du quatrième arrondissement de la ville de Zinder est une réalité. Elles étaient jeunes pour la plupart, et s'approvisionnent de ces produits lors des cérémonies et les introduisent par voie orale et vaginale.

Mots-clés : produits, aphrodisiaques, femmes, ville de Zinder, Niger

Correspondant : Magagi Boukou A ; Ecole Nationale De Santé Publique de Zinder/Niger



COC100 : Prise en charge des suppurations intracrâniennes à l'hôpital national de Zinder

Hassane Ali A*, Elh Mahamane Doutchi Mahamadou, Bagnou Hamsatou, Rabiou Mahaman Sani.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction Les suppurations intracrâniennes (SIC) sont des collections purulentes d'origine infectieuse. On distingue les abcès des empyèmes en fonction de leur localisation par rapport au parenchyme cérébral.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale à collecte de donnée prospective, réalisée sur une période de 12 mois. Cette étude incluait 19 patients opérés.

Résultats : Les sujets de sexe masculin était majoritaire (ratio de 8,5/1). L'âge moyen était de 22 ans. Les patients étaient le plus souvent des élèves (52,63% des cas) et provenaient en majorités du milieu rural (73,68% des cas). Les abcès isolés et les empyèmes isolés représentaient chacun 42,11% des cas. La porte d'entrée était quasiment locorégionale. Le début de la symptomatologie a été progressive chez 68,42% avec un délai moyen de diagnostic de 7,3 semaines. Plus d'un tiers des patients a été diagnostiqué dans un contexte de trouble de conscience (36,84% des cas). La triade de Bergman était présente chez 78,95% des cas. Un syndrome infectieux était constaté dans 94,74% des cas. La trépano-ponction était la technique chirurgicale préférée pour les 8 cas d'abcès isolée et la craniotomie celle préférée pour les empyèmes (54,54% des cas comportant un empyème). La triple antibiothérapie associant la ceftriaxone, le métronidazole et la gentamycine était le traitement le plus fréquemment utilisé (84,21% des cas). L'évolution était favorable dans 56,25% des cas. Le taux de mortalité était de 29,41% des cas.

Conclusion : Urgence médicochirurgicale, la SIC est une pathologie potentiellement fatale lorsqu'elle est mal traitée. Sa prise en charge est pluridisciplinaire.

Mots-clés : Abcès, empyèmes intracrâniens, otites, scanner cérébral

Correspondant : Hassane Ali Amadou, Email : hassanem8@gmail.com ; Hôpital National de Zinder



COC101 : Trachéotomie pédiatrique à propos de 36 cas

Biga AA, Djangnikpo LM, Djafarou AB*, Timi N, Mamoudou B, Bacharou AH, Soumaila AI, Ari AB, Illé S.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction la trachéotomie pédiatrique est une procédure rare, avec une mortalité et une morbidité plus élevée que chez l'adulte. La technique est plus exigeante en raison de la trachée de l'enfant, qui est plus petite et plus souple.

Matériels et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective menée au service d'ORL/CCF de l'Hôpital National de Niamey sur une période de 10 ans (1er janvier 2014 au 31 Décembre 2023). Elle a concerné les enfants âgés de 0 à 18 ans ayant bénéficié d'une trachéotomie chirurgicale.

Résultats : Durant la période d'étude, 36 trachéotomies ont été réalisées soit 3,6 trachéotomies par an. Le sexe masculin prédominait avec 66,66% des cas. L'âge moyen des patients était de 8 ans avec des extrêmes de 10 mois et 18 ans. La tranche d'âge de 0 à 5 ans était la plus représentée avec 38,88%. Les indications étaient dominées par la papillomatose laryngée avec 27,77%, l'intubation prolongée et la dyspnée laryngée d'étiologie non précisée avec 19,44% chacune. La trachéotomie était réglée dans 63,88%. L'anesthésie était générale dans 91,66% des cas. L'incision cutanée était horizontale arciforme dans tous les cas. Le siège de la trachéotomie était sous-isthmique dans 100% des cas. Le type d'ouverture de la trachée n'était pas précisé dans 47,22% des cas, il était vertical en I dans 30,55% des cas. Les complications étaient l'arrêt cardio-respiratoire et l'hémorragie dans 16,66% des cas. La mortalité liée à la trachéotomie était de 5,55% des cas.

Conclusion : la trachéotomie pédiatrique est peu pratiquée dans notre service.

Mots-clés : trachéotomie, enfants, complications, papillomatose, Niamey

Correspondant : Djafarou Abarchi Boubé, Email : djafarou82@live.fr ; FSS, Université Abdou Moumouni de Niamey



COC102 : Indications et résultats de l'amygdalectomie à l'Hôpital National de Zinder

Boubacar M, Djafarou AB*, Martine D, Soumaila A, Hamza AB, Oumarou M, Ille S.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : L'amygdalectomie est l'une des interventions chirurgicales les plus couramment pratiquées en ORL. Elle peut être réalisée avec ou sans adénoïdectomie, chez l'enfant. Le but de ce travail était d'étudier les indications et les résultats de l'amygdalectomie au service d'ORL et Chirurgie Cervico-Faciale de l'Hôpital National de Zinder.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale avec collecte rétrospective et prospective des données dans le service d'ORL et CCF de l'Hôpital National de Zinder sur une période de 3 ans, allant du 1er avril 2020 au 31 mars 2023. Tous les patients ayant bénéficié d'une amygdalotomie étaient inclus dans cette étude.

Résultats : Durant la période d'étude, 390 patients étaient opérés, dont 107 amygdalotomies soit une prévalence de 27,43%. Le sexe féminin prédominait (59,81% des cas) avec un sexe-ratio de 0,67. L'âge moyen de nos patients était de 9 ans avec des extrêmes de 3 ans et 50 ans. La tranche d'âge de 16 à 50 ans était la plus représentée avec 36,45%. L'angine à répétition a été l'indication la plus fréquente dans notre série avec 45,80% des cas. L'amygdalite chronique cryptique caséuse l'amygdalite chronique obstructive et les antécédents de phlegmon péri amygdalien ont représenté respectivement 26,17%, 20,56% et 4,67% des cas. L'amygdalotomie par dissection a été pratiquée chez tous les patients. Les incidents per opératoires étaient les avulsions dentaires et les brûlures de la joue (4,67%), l'hémorragie était la complication tardive avec un taux de 3,74% des cas. Aucun décès n'a été enregistré.

Conclusion : L'amygdalotomie est une intervention chirurgicale de la sphère ORL fréquente à l'Hôpital National de Zinder. Les angines à répétition sont la première indication chirurgicale. Les suites opératoires sont habituellement simples

Mots-clés : Amygdalotomie, angines à répétition, dissection, Zinder

Correspondant : Djafarou Abarchi Boubé, Email : djafarou82@live.fr ; FSS, Université Abdou Moumouni de Niamey



COC103 : Corps étrangers de la sphère oto-rhino-laryngologique à l'Hôpital National de Zinder

Boubacar M, Djafarou AB*, Martine D, Soumaila A, Hamza AB, Adamou SA, Ille S

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : les corps étrangers (CE) de la sphère représentent l'accident domestique le plus fréquent chez l'enfant et constitue de ce fait un problème de santé publique. Le but de cette étude était de décrire la prise en charge cette affection à l'Hôpital National de Zinder.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale et descriptive, à collecte de données prospective, menée sur une période de deux (02) ans, portant sur les patients admis pour corps étrangers du service d'ORL/CCF de l'Hôpital National de Zinder.

Résultats : Au total 273 cas de corps étranger ont été enregistrés. L'âge moyen des patients était de 8,72 ans avec des extrêmes de 0,25 et 80 ans. La tranche d'âge de 0 à 15 ans était la plus représentée avec une 87,84% des cas (n=224). La survenue était ludique dans 52,55% avec un délai d'admission moyen de 5,8 jours. Dans 70,98% des cas, le diagnostic était clinique et 18,43% des patients ont présenté des complications liées à la présence du corps étranger. Le siège auriculaire était le plus fréquent avec 46,27% des cas (n=118). Dans 57,25% (n=146) des cas, le corps étranger était organique à prédominance végétale. L'extraction du corps étranger s'est faite au fauteuil de consultation dans 70,20% des cas. L'évolution post-extraction a été favorable chez tous les patients. Aucun décès n'a été enregistré.

Conclusion : les corps étrangers de la sphère ORL sont un motif fréquent de consultation touchant essentiellement les enfants. Le pronostic est généralement bon, toutefois la prévention reste la meilleure solution d'où l'intérêt d'une surveillance appropriée des enfants.

Mots-clés : Corps étrangers, sphère ORL, enfant, Zinder

Correspondant : Djafarou Abarchi Boubé, Email : djafarou82@live.fr ; FSS, Université Abdou Moumouni de Niamey



COC104 : Prévalence et profil microbiologique des germes impliqués dans les infections oculaires au Niger et dans ses pays limitrophes revu.

Mahirou GS*, Lamine MM*, Laouali L, Amza A, Zoubeirou AM.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les infections oculaires constituent un réel problème de santé publique. Elles peuvent être agressives et provoquer une maladie ophtalmique grave, y compris la cécité si rien ne fait. En pratique médicale, les examens cytotabériologiques des prélèvements oculaires sont réservés aux infections plus graves (kératites, abcès cornéen, endophtalmie), ou en cas d'échec de traitement. Le but de cette étude était de faire une évaluation des données scientifiques sur les microorganismes de l'environnement oculaire, disponible au Niger et dans ses pays limitrophes.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective à partir des données publiées sur les infections oculaires au Niger et dans ses pays limitrophes couvrant la période de 2000 à 2023. Les moteurs de recherches Google scholar, Pubmed, les revues des sociétés savantes en microbiologie, et en ophtalmologie nous ont permis de collecter les données en rapport avec la microbiologie oculaire.

Résultats : Sur les 71 études identifiées après sélection sur le titre, le résumé, 19 étaient retenus sur la base des critères d'éligibilité. Pour les examens microbiologiques 1250 cultures étaient positives et 896 cultures stériles. Ont été isolées des cultures positives, 1282 germes majoritairement des bactéries dans 92% des cas, suivis des parasites 7% des cas, puis les virus 1% des cas.

Conclusion : Au Niger et dans ses pays limitrophes, les données sur les microorganismes oculaires sont rarement publiées. Les études que nous avons pu analyser, s'intéressaient majoritairement aux bactéries oculaires, et peu d'études sur les parasites, et les virus oculaires, d'où l'intérêt d'entreprendre d'autres études qui prendront en compte ces aspects.

Mots-clés : Infections oculaires, Abcès de Cornée, Profil microbiologique, ulcère de cornée

Correspondant : G.S. Mahirou, Email : labspromotion@gmail.com ; Université André Salifou, Zinder



COC105 : Tumeurs intra orbitaires : à propos de 22 cas, opérés dans le service de neurochirurgie de l'Hôpital National de Niamey

Nikiema HA*, Ibrahim Assoumane I, Aboubacar Ibn Halid NR, Haboubacar Chaibou S, Abdoulaye Hima M, Kélani AB.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Processus expansifs bénins ou malins, les tumeurs intra orbitaires sont peu fréquentes mais extrêmement variées. Elles sont potentiellement agressives, tant au niveau visuel que cérébral. La tomodensitométrie orbito cérébrale fait le diagnostic positif, mais le diagnostic étiologique repose sur l'analyse histopathologique. L'exérèse chirurgicale constitue l'essentiel du traitement.

Les objectifs : Déterminer les aspects épidémiologique, radiologique, thérapeutique et histologiques des tumeurs intraorbitaires opérés dans le service de neurochirurgie à l'HNN.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude prospective étalée sur 05 ans, de 2018 à 2023 incluant tout patient opéré de tumeur intra orbitaire.

Résultats : 22 cas de tumeurs intra orbitaire ont été opérés. C'est une pathologie qui touche les deux sexes, avec un âge moyen de 27 ans. L'exophtalmie est le maître symptôme. Elle peut s'accompagner d'une baisse de l'acuité visuelle. L'imagerie cérébral était accessible dans tous les cas, avec le scanner cérébral en tête de liste. Sur le plan histopathologique, les tumeurs du système nerveux et des méninges étaient les plus nombreuses. Deux cas étaient malins. Un cas de récurrence a été enregistré. La voie d'abord chirurgicale fronto orbitaire était la plus utilisée, suivie de l'abord trans sourcilière, puis de l'abord direct. Deux parmi les patients ont eu besoin d'un traitement adjuvant. Les suites opératoires à moyen terme, étaient favorable dans presque tous les cas.

Conclusion : Bien que les tumeurs orbitaires soient peu fréquentes, notre étude a permis de retrouver un éventail de types présents au Niger. Le scanner cérébral a permis pour la plupart, de poser le diagnostic, et même d'évoquer certaines étiologies. L'histologie en avait confirmé certains mais redressé d'autres, ce qui avait motivé la prescription de traitement adjuvant à deux patients

Mots-clés : tumeurs, intraorbitaire, HNN

Correspondant : Dr Habi Alizeta Nikiema, Affiliation : Hopital national de Niamey



COC106 : Un méningiome géant de la gouttière olfactive, remplaçant les lobes frontaux, opéré à l'Hôpital National de Niamey

Nikiema HA*, Ibrahim Assoumane I, Aboubacar Ibn Halid NR, Haboubacar Chaibou S, Abdoulaye Hima M, Kélani AB.

Résumé – Communication (session chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les méningiomes géants intracrâniens forment une entité neurochirurgicale dont la prise en charge constitue un challenge thérapeutique dans des pays à ressources limitées, car mettant en jeu le pronostic vital du patient.

Objectifs : Contribuer au diagnostic précoce des méningiomes intracrâniens afin de minimiser les complications post opératoires.

Cas clinique : Il s'agit d'une femme de 57 ans, qui présente depuis 03 ans, une baisse de l'acuité visuelle associée à des céphalées modérées, calmées par des antalgiques usuels dans un premier temps. Plusieurs consultations dans des centres de santé primaires n'ont pas objectivé de pathologie. Elle développe ensuite une baisse de l'odorat, puis une anosmie. L'évolution ultérieure est marquée par l'apparition de cécité, des signes d'hypertension intracrânienne, un déficit neurologique et cognitif associée à des crises convulsives. L'examen physique objective une patiente obnubilée, avec une tétraparésie. Le scanner cérébral montre une volumineuse lésion basifrontale bilatérale spontanément hyperdense, se réhaussant avec les produits de contraste, avec des calcifications. Elle refoule les artères cérébrales antérieures en haut et en arrière, comprime les cornes frontales des ventricules latéraux, et le plancher du troisième ventricule. Elle bénéficie d'une exérèse large par voie d'abord bi-frontale. La qualité de l'exérèse selon le score de Simpson était de grade 2. L'analyse histopathologique retrouve un méningiome méningothélial de grade 1. L'évolution est marquée par des complications post opératoires, suivies de son décès à J11.

Conclusion : Des céphalées et/ou des symptômes neurologiques persistants doivent faire réaliser une TDM cérébrale afin d'éviter de grosses tumeurs intracrâniennes, engageant le pronostic vital du patient malgré bien que bénignes.

Mots-clés : Méningiome, olfactif, front-basal, Niger

Correspondant : Habi AN. Affiliation : Hopital de Niamey