

Médecine et spécialités médicales ---3èmes journées médico-chirurgicales de l'université André Salifou et 1^{ères} Journées Scientifiques de l'Hôpital National de zinder





COM1 : Délai de négativation de la cétonurie diabétique aux Urgences médicales de l'Hôpital National de Niamey.

Garba Baoua Abdoul Nasser, Maman Bachir AM.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La cétose est une complication aiguë et un mode de révélation du diabète potentiellement mortelle. L'évaluation de l'exécution du protocole de prise en charge ont motivé la conduite de cette étude.

Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective, analytique et longitudinale d'une durée de onze (11) mois. A été inclus tous les patients d'au moins 15 ans consentant ayant au moins une cétonurie à deux croix et une glycémie $\geq 2,5$ g/l.

Résultats : au total 90 sujets avaient été inclus. La cétonurie moyenne à l'admission était de $2,83 \pm 0,76$ croix. La glycémie capillaire moyenne à l'admission était de $3,99 \pm 1,2$ g/l. La quantité moyenne d'insuline administrée jusqu'à la négativation était de $198,94 \pm 183,86$ UI et de $7,67 \pm 8,5$ litres pour la quantité moyenne de soluté. Le protocole a été interrompu dans son exécution chez 76,7% des sujets avec une responsabilité du médecin engagé dans 71% des cas de rupture ($p=0,003$) et du patient dans 53,6 % des cas ($p=0,035$). Le délai moyen de négativation globale était de $29,13 \pm 21,72$ heures et de $13,42 \pm 8,54$ heures en l'absence d'interruption dans l'exécution de protocole.

Conclusion : L'étude a permis de rapporter un délai de négativation au-delà des 24 heures et des interruptions dans l'exécution du protocole chez une grande majorité des sujets avec une responsabilité médicale et du patient statistiquement engagée.

Mots-clés : Cétose diabétique, délai, négativation, Niger.

Correspondant : Auteur correspondant : Garba Baoua Abdoul Nasser l'Hôpital National de Niamey
Email : nassergarba1954@yahoo.com



COM2 : Aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et pronostiques au cours de l'épidémie de diphtérie au district sanitaire de Matameye.

Garba Baoua AN^{*1}, Djibir Bello R, Abdou Garba A, Abdoulaye M.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La diphtérie est une toxi-infection bactérienne hautement contagieuse due au *Corynebacterium*. Les épidémies de diphtérie quasiment rare dans les pays développés sont régulièrement observées dans les pays à couverture vaccinale faible. Le but de l'étude était de déterminer les caractéristiques des patients ayant contracté la diphtérie.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude prospective longitudinale d'une durée de neuf (9) mois allant du 25 septembre 2023 au 17 mai 2024. Tous les patients consentants hospitalisés au centre de prise en charge de l'épidémie.

Résultats : Au décours de l'étude, trois cent trois patients avaient été retenus. Le sex-ratio était de 0,5. L'âge moyen était de 13,86 ans. La clinique a été dominée par les fausses membranes (97,7%) suivi de l'amygdalite (95,4%). Les macrolides dont la sensibilité à posologie standard a été objectivée à l'antibiogramme ont été administrés à 86,8% des patients et seulement 4,3% de ces derniers ont pu bénéficier d'une sérothérapie antidiphtérique. En analyse multivariée l'érythromycine, les corticoïdes et la sérothérapie antidiphtérique ont eu un impact positif sur l'évolution. La mortalité était de 4%.

Conclusion : L'étude a été marquée par une forte population féminine. Les fausses membranes étaient cliniquement au premier plan. Les macrolides ont eu un impact très positif sur l'évolution, l'étude ayant été caractérisée par une mortalité assez faible.

Mots-clés : Diphtérie, épidémiologie, clinique, pronostic

Correspondant : Garba Baoua Abdoul Nasser ; Email : nassergarba1954@yahoo.com District sanitaire de Matameye



COM3 : Evaluation de la prise en charge médicale des AVC à travers l'évolution de l'état clinique aux urgences médicales de l'hôpital national de Niamey.

Garba Baoua Abdoul Nasser*¹, Djibir Bello R², Abdou Garba A², Abdoulaye M².

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'accident vasculaire cérébral est l'une des principales causes de décès et d'invalidité. La prise en charge et l'évolution dépendent du type d'AVC ischémique ou hémorragique. L'objectif de l'étude était d'évaluer la prise en charge des patients à travers l'évolution de l'état clinique.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude prospective analytique d'une durée de neuf (9) mois allant de juillet 2019 à mars 2020. Tous les patients consentants ayant été victimes d'un AVC avec une lésion objectivée au scanner cérébral.

Résultats : Au décours de l'étude, cent patients avaient été retenus. Le sex-ratio était de 1. L'âge moyen était de 60,42 ans. L'âge avait été le facteur de risque cardiovasculaire le plus rapporté (64%). Le motif d'admission au premier plan était un trouble du langage. L'infarctus cérébral avait été objectivé chez 59% des sujets. La mortalité était de 29%. Au niveau de traitement seul les diurétiques osmotiques ont contribué à l'amélioration clinique ($p=0,016$) dans les AVC hémorragiques. Aucun traitement médicamenteux n'a contribué à améliorer l'état clinique dans les AVC ischémiques que ce soit en analyse univariée ou multivariée ($p>0,05$).

Conclusion : Au décours de cette étude seul les diurétiques osmotiques avaient contribué à l'amélioration de l'état clinique des patients dans l'AVC hémorragiques

Mots-clés : AVC, évolution, médicamenteux, traitement, Niger

Correspondant : Garba Baoua Abdoul Nasser ;

Email : nassergarba1954@yahoo.com District sanitaire de Matameye



COM4 : Contrôle des chiffres tensionnels chez les hypertendus suivis dans le service de cardiologie de l'hôpital national de Zinder.

Ousmane I* ; Aboudouramane MA, Mato I, Idi HI, Seck Mbaye MS, Diongole H.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'hypertension artérielle constitue un défi majeur de santé publique. Le bénéfice du contrôle des chiffres tensionnels était démontré par plusieurs études. Cette étude vise à analyser le contrôle des chiffres tensionnels chez les hypertendus suivis. Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive et analytique qui s'est déroulée du 1 Décembre 2023 au 30 septembre 2024. Les patients ont été suivis sur une période de 5 mois et les données analysés par le logiciel SPSS 22.

Résultats : Au total 116 patients ont été inclus dont 66 femmes soit 56,9% et 50 hommes soit 43,1%. L'âge moyen était de $56,31 \pm 13,11$ ans. L'hypertension artérielle était sévère chez 60,1% de patients. Une ou plusieurs atteintes d'organes cibles étaient constatées chez 62,1% au moment du diagnostic. Une bithérapie était prescrite chez 45,7%, une trithérapie chez 35,3% et une monothérapie chez 19%. L'observance thérapeutique et le respect du régime hygiéno-diététique étaient constatés chez respectivement 64,7% et 78,4% des patients. Les chiffres tensionnels étaient contrôlés chez 54,3% des patients. L'observance thérapeutique et surtout le respect du régime étaient associés au contrôle des chiffres tensionnels avec respectivement $p=0,001$ et la valeur V de Gramer à 0,29 pour l'observance et $p=0,001$ et V de Gramer à 0,31 pour le régime.

Conclusion : Le contrôle des chiffres tensionnels reste un challenge pour les praticiens. L'observance thérapeutique et le respect du régime hygiéno-diététique impliquant une alimentation hyposodée, et au moins 150 minutes d'activité physique par semaine constituent des points d'ancrage pour l'atteinte d'objectifs tensionnels.

Mots-clés : HTA, contrôle, Zinder.

**Correspondant : Dr OUSMANE Ibrahim; Cardiologue
Hôpital National Zinder, BP : 656*



COM5 : épidémiologie des psychoses puerpérales au service de psychiatrie de l'Hôpital National de Zinder au Niger.

Moussa Djibrilla*, Georges Thomas I Ousseyni Zika, Oumou Harouna Moussa, Teguera Mamadou, Kapouné Karfo, Douma Maiga Djibo.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les psychoses puerpérales sont des troubles psychiatriques en lien avec la grossesse et survenant le plus souvent dans la semaine de l'accouchement. C'est une urgence psychiatrique nécessitant une prise en charge adaptée. L'objectif visé est d'étudier les psychoses puerpérales dans le service de psychiatrie du l'hôpital national de Zinder.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude prospective et transversale allant de 1er janvier 2023 au 31 décembre 2023). Notre étude a concerné toutes les patientes admises en psychiatrie pour psychoses puerpérales.

Résultats : Au total, 17 patientes étaient incluses sur 1539 admissions durant la période de l'étude. La fréquence hospitalière de la psychose puerpérale dans notre étude était de 1,10%. L'âge moyen des patientes était de $21,5 \pm 4,7$ ans avec des extrêmes de 16 et 41 ans. La tranche d'âge de 25 à 30 ans a été la plus représentée à 60%. Les patientes étaient des femmes au foyer dans 88,24% (n=15) des cas et ménagères à 76,47% (n=13) des cas. Les principaux motifs de consultation étaient : l'agressivité (29,41% ; n=5) des propos incohérents (41,18% ; n=7) et la logorrhée (17,65% (n=3). L'halopéridol ou la chlorpromazine avait été les neuroleptiques utilisés chez les patients.

Conclusion: Les psychoses puerpérales sont des urgences médicales qui nécessitent une prise en charge précoce et adaptée. Le renforcement des capacités des agents des services de maternité améliorerait le pronostic de cette affection. Le suivi des patients doit se faire dès les soins périnataux.

Mots-clés : Psychose puerpérale, épidémiologie, psychiatrie, hôpital national de Zinder.

**Correspondant : Dr Moussa Djibrilla, Médecin psychiatre, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université André Salifou, Hôpital National Zinder, BP : 656*



COM6 : Profil des anémies chez les patients cirrhotiques suivis à l'Hôpital National de Niamey.

Ousseini F^{1, 2*}, Djibrilla Almoustapha A^{1,3}, Ali Cheick R⁴, Hamidine I⁵, Abdou N², Vidinhessi Tona G⁴.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'anémie du patient atteint de cirrhose est une entité clinique pertinente et fréquente mais souvent négligée. Plusieurs facteurs peuvent être impliqués dans Sa genèse. L'apparition d'anémie est fréquente, en particulier lorsque la maladie du foie est grave. Sa prévalence en Afrique subsaharienne varie de 42,9 % à 96,96 % selon les pays. Le manque de données au Niger sur cette entité a motivé notre étude. L'objectif de ce travail était d'étudier le profil anémique du patient cirrhotique.

Patients et Méthode : Il s'est agi d'une étude prospective et descriptive réalisée au service d'Hépatogastroentérologie à l'Hôpital National de Niamey du 1er Aout 2023 au 29 février 2024. Ont été inclus les patients cirrhotiques chez qui le diagnostic de l'anémie a été posé. Le diagnostic de cirrhose était évoqué en présence d'un ou de plusieurs arguments cliniques et paracliniques. Les variables étudiées étaient les données sociodémographiques, cliniques et paracliniques.

La saisie, le traitement et l'analyse des données ont été faits avec le logiciel Microsoft Office Excel 2021 et logiciel Épi-Info dans sa version 7.2.3. Les variables quantitatives ont été exprimées en moyenne $\pm$ écart-type et les variables qualitatives en effectif et pourcentage. Une valeur $p < 0,05$ a été considérée comme statistiquement significative.

Résultats : Sur le 100 patients cirrhotiques enregistrés ; 91 étaient anémiés soit une fréquence de 91%. Le sex ratio homme/femme était de 2,79. La médiane d'âge était de 50 ans $\pm$ 14,22. La cirrhose était décompensée dans 95,60% des cas, l'état général était altéré chez 39,56% des patients (n=36). L'anémie était modérée dans 52,75% de cas (n=48). Elle était non microcytaire chez 50,55% des patients (n=46) et ferriprive dans 55,56% de cas (n=20) sur les 36 patients chez qui la ferritinémie a été dosée. Il existait une relation statistiquement significative entre la sévérité de l'anémie et l'hémorragie digestive haute avec un P-value=0,000. **Conclusion :** L'anémie du cirrhotique est multifactorielle, ce qui rend son diagnostic étiologique complexe. Néanmoins elle était plus sévère chez les patients ayant présentés une hématomèse par rupture des varices œsophagiennes.

Mots-clés : Cirrhose, Profil, anémie, Service d'Hépatogastroentérologie, Hôpital National de Niamey..

**Correspondant : Dr Ousseini Fanta, Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni de Niamey, Service d'Hépatogastroentérologie, Hôpital National de Niamey*



COM7 : Panorama des hémorragies digestives dans le service d'Hépatogastroentérologie de l'Hôpital National de Niamey.

Ousseini F^{1-2*}, Illa Hamidine³, Moussa Saley Saada⁴, Ali Cheik R⁵, Abdou Boubé⁵.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les hémorragies digestives constituent une urgence médico-chirurgicale qui met en jeu le pronostic vital des patients et nécessitent une prise en charge adéquate adaptée en urgence; celle-ci repose sur des mesures de réanimation générale et des mesures spécifiques à l'étiologie. L'objectif était d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des hémorragies digestives dans le service d'hépatogastroentérologie de l'HNN.

Méthodologie : Il s'est agi d'une étude prospective et descriptive réalisée dans le service d'hépatogastroentérologie de l'HNN du 1er juillet 2023 au 31 décembre 2023 soit 6 mois. Ont été inclus tous les patients hospitalisés pour une hémorragie digestive. La saisie et le traitement des données ont été faites grâce aux logiciels Word et Excel de Microsoft Office 2013 et Epi info dans sa version 7.2.5.0

Résultats : Sur 6 mois, 303 patients ont été admis dans le service dont 57 cas d'hémorragies digestives, soit une fréquence de 18,81%. La tranche d'âge de [30ans - 39 ans] était la plus représentée, l'âge moyen était de 32,3 ans. Les hommes étaient les plus représentés avec un sex-ratio de 2. L'hématémèse était le mode d'extériorisation le plus retrouvée avec 57,89% des cas (n = 33). Le début était brutal chez vingt-neuf patients (50,88%), le délai d'admission à l'hôpital était de moins de 6 heures chez seulement 31,58% patients (n=18). L'hémorragie digestive était haute et de grande abondance chez respectivement 70,18% (n=40) et 31,58% (n=18) de nos patients ; le choc hémorragique était retrouvé chez 15,79% des patients. Parmi nos patients, 10 n'étaient pas à leur premier épisode d'hémorragie digestive (17,54%). La notion de prise d'anti-inflammatoire non stéroïdien était retrouvée chez 30 patients (52,63%). L'endoscopie digestive a été réalisée après 72 heures chez 24 patients sur les 30 patients ayant bénéficié de celle-ci. Les signes digestifs les plus associés étaient : les épigastralgies chroniques, les vomissements et le syndrome d'hypertension portale. L'anémie était retrouvée chez 66,67% des cas, celle-ci était sévère chez 47,37% des cas. Trente-huit patients (66,66%) ont été réanimés, dont 36 (63,16%) ont reçu une transfusion sanguine en plus de cristalloïdes et de colloïdes et les 2 autres patients ont reçu uniquement de cristalloïdes et de colloïdes. Aucun patient n'a bénéficié de geste endoscopique. L'évolution a été favorable dans 94,74% des cas (n = 54), un cas de décès a été enregistré.

Conclusion : Les hémorragies digestives sont des urgences médico-chirurgicales qui mettent en jeu le pronostic vital du patient. Elles sont fréquentes en hospitalisation dans le service d'hépatogastroentérologie. Elles nécessitent une prise en charge sans retard.

Mots-clés : Hémorragie Digestive ; HGE ; HNN ; Niger

**Correspondant : Dr Ousseini Fanta, Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni de Niamey, Service d'Hépatogastroentérologie, Hôpital National de Niamey*



COM8 : Méningites aiguës bactériennes en milieu pédiatrique à l'Hôpital National de Zinder : Aspects diagnostiques et thérapeutiques.

Georges Thomas I^{1,2*}, Doutchi M², Garba M^{3,4}, Moussa D², Hassane ML², Garba A², Harouna Amadou ML⁵, Moussa S⁶, Ali Z⁴, Samaila A^{3,4}, Kamayé M^{4,6}, Soumana A^{3,4}.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les méningites aiguës bactériennes constituent une urgence diagnostique et thérapeutique. Leur morbidité et mortalité sont élevées dans notre contexte. L'objectif de cette étude était de déterminer les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des méningites aiguës bactériennes chez les enfants à l'Hôpital National de Zinder (Niger).

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale au service de maladies infectieuses et tropicales de l'Hôpital National de Zinder du 1er janvier au 31 juillet 2023. Etaient inclus les enfants âgés de 0 à 15 ans hospitalisés pour méningite bactérienne.

Résultats : Au total, 3283 enfants étaient hospitalisés dont 246 cas de méningites aiguës bactériennes, soit une fréquence de 7,49%. La médiane d'âge était de 10 ans avec des extrêmes de 3 mois et 15 ans. Le sexe masculin constituait 66,67% soit un sex-ratio de 2. Les principaux signes cliniques étaient les vomissements (100%), les céphalées (100%) et la fièvre (98,78%). La ponction lombaire avait retrouvé un liquide cébrospinal (LCS) trouble dans 91% des cas et purulent dans 9% des cas. La coloration de Gram avait permis d'isoler les diplocoques à Gram négatifs dans 58,13% des cas. Le *Neisseria meningitidis* C (NmC) était diagnostiqué chez 49 patients, le *S. pneumoniae* chez 3 patients et un cas de Méningocoque à W 135 sur les 56 PCR réalisées. Tous les patients avaient été traités par la ceftriaxone. Les principales complications étaient les méningo-encéphalites dans 8,13% (n= 20), et les méningococcémies (purpuras, arthrites) dans 34,96% (n=86). Les séquelles étaient retrouvées chez 4% des patients et la létalité était de 6,5 %.

Conclusion : Les méningites aiguës bactériennes restent encore un problème de santé publique dans nos pays. Leur morbidité et mortalité est élevée. La réduction de leur incidence passe par l'amélioration de la couverture vaccinale et des conditions de vie de la population

Mots-clés : Méningites aiguës bactériennes, complications, enfant, Niger.

***Correspondant : Dr GEORGES THOMAS Ibrahim dit Abraham ; E-mail : georgesthomasabraham@yahoo.fr**



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COM9 : Asphyxie périnatale au Centre de Santé de la Mère et de l'Enfant de Zinder : Aspects épidémiologiques, diagnostiques et pronostiques.

Georges Thomas I^{1,2*}, Hassane ML^{1,2}, Garba M^{4,5}, Lankoandé SZ^{2,3}, Goni dit Alassan MB^{1,2}, Nabara I³, Oumarou Garba S^{2,3}, Amadou Seyni A¹, Samaila A^{4,5}, Kamayé M^{5,6}.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les méningites aiguës bactériennes constituent une urgence diagnostique et thérapeutique. Leur morbidité et mortalité sont élevées dans notre contexte. L'objectif de cette étude était de déterminer les aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques des méningites aiguës bactériennes chez les enfants à l'Hôpital National de Zinder (Niger).

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale au service de maladies infectieuses et tropicales de l'Hôpital National de Zinder du 1er janvier au 31 juillet 2023. Etaient inclus les enfants âgés de 0 à 15 ans hospitalisés pour méningite bactérienne.

Résultats : Au total, 3283 enfants étaient hospitalisés dont 246 cas de méningites aiguës bactériennes, soit une fréquence de 7,49%. La médiane d'âge était de 10 ans avec des extrêmes de 3 mois et 15 ans. Le sexe masculin constituait 66,67% soit un sex-ratio de 2. Les principaux signes cliniques étaient les vomissements (100%), les céphalées (100%) et la fièvre (98,78%). La ponction lombaire avait retrouvé un liquide cébrospinal (LCS) trouble dans 91% des cas et purulent dans 9% des cas. La coloration de Gram avait permis d'isoler les diplocoques à Gram négatifs dans 58,13% des cas. Le *Neisseria meningitidis* C (NmC) était diagnostiqué chez 49 patients, le *S. pneumoniae* chez 3 patients et un cas de Méningocoque à W 135 sur les 56 PCR réalisées. Tous les patients avaient été traités par la ceftriaxone. Les principales complications étaient les méningo-encéphalites dans 8,13% (n= 20), et les méningococcémies (purpuras, arthrites) dans 34,96% (n=86). Les séquelles étaient retrouvées chez 4% des patients et la létalité était de 6,5 %.

Conclusion : Les méningites aiguës bactériennes restent encore un problème de santé publique dans nos pays. Leur morbidité et mortalité est élevée. La réduction de leur incidence passe par l'amélioration de la couverture vaccinale et des conditions de vie de la population

Mots-clés : Méningites aiguës bactériennes, complications, enfant, Niger.

***Correspondant : Dr GEORGES THOMAS Ibrahim dit Abraham ; E-mail : georgesthomasabraham@yahoo.fr**

**COM10 : Polymyosite à propos d'un cas.**

Amadou I. Habibou^{1*}, Ousmane T Achirou¹, Chapiou LM¹, A. Karim Zakari², Abdou Soumaila², Bagnou Hamsatou², Garba A. Aziz^{1,2}.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les polymyosites sont des maladies inflammatoires des muscles striés, d'étiologies inconnues. La gravité de cette pathologie est liée essentiellement à la possibilité d'atteinte des muscles pharyngés et surtout à l'atteinte respiratoire. Nous rapportons l'observation d'un cas de polymyosite.

Observation : Mme HM âgée de 22ans, sans ATCD pathologique connu, ménagère provenant d'une zone rurale située au sud-est du Niger. Mme HM était admise au service de médecine interne section femme de l'HNZ pour dysphagie avec tétraparésie, des myalgies diffuses et une toux productive évoluant depuis 2 mois environ. À l'admission la patiente était consciente, on note une AEG classée stade 4 OMS, avec un état hémodynamique et ventilatoire stable. L'examen clinique notait une dysphagie mixte permanente, un déficit moteur proximal bilatéral et symétrique aux 4 membres, myalgie intense à la palpation des masses musculaires. L'examen paraclinique notait une anémie microcytaire à 9,8g/dl, une hyperleucocytose à 10.400/mm³, des plaquettes à 329.000/mm³. CPK élevé 20,17ng/ml, LDH à 579u/l, CRP à 7,41mg/l, ASAT à 155,9ui/l. Le diagnostic était retenu sur la base du critère de Tanimoto K et al (5/9). La prise en charge reposait sur une corticothérapie à forte dose, associée à une 1ère cure de cyclophosphamide pour le traitement d'attaque, la mise en condition et le traitement symptomatique, Les immunoglobulines intraveineuses constituant une alternative efficace au traitement conventionnel était non disponible. La patiente était décédée au cours de son séjour dans un tableau de détresse respiratoire.

Conclusion : Les polymyosites sont des connectivites très rares, méconnue par beaucoup de praticien expliquant le retard diagnostique, c'est le cas chez notre patiente ayant passée par plusieurs formations sanitaires. Ainsi, le praticien doit garder à l'esprit la possibilité d'une PM devant toute dysphagie.

Mots-clés : *polymyosites, maladies inflammatoires, atteinte respiratoire, Zinder, Niger.*

***Correspondant : Dr Amadou Habibou, Hôpital National de Zinder, BP :155**



COM11 : Etude de l'AVC ischémique chez la femme au service de Médecine Interne section Femme à L'Hôpital National de Zinder.

Garba Abdoul Aziz^{1,2*}, Amadou I. Habibou¹, Ousmane T Achirou¹, Chapiou LM¹, Zakari AK², Soumaila A², M. DJIBO I².

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les accidents vasculaires cérébraux Ischémique sont les plus fréquents, représentant 70 à 80 % de l'ensemble d'AVC. L'AVC de la femme est un véritable problème de Santé publique. Le nombre de femmes hospitalisées pour un AVC accroit progressivement. L'objectif était d'étudier les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et évolutives des AVC ischémiques chez la femme au service de médecine interne femme de l'hôpital national de Zinder (HNZ).

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive à collecte des données prospective, sur une période d'un an (2023-2024). Incluant les patientes admises pour AVC Ischémique confirmé à l'imagerie cérébrale (TDM).

Résultats : au total, 78 patientes étaient étudiées et la prévalence hospitalière des AVC était de 7,6%. L'âge moyen des patientes était de 57,23 ±15,50 ans avec des extrêmes de 21 et 87ans. La tranche d'âge de [61-80] était majoritaire (41,03%). Les patientes provenaient du milieu rural dans 55,13% des cas. Les femmes au foyer représentaient 89,74% des cas. 80,77% des patientes étaient non scolarisées. Le délai d'admission était de moins de 4,5heures dans 23,08% des cas. Le principal facteur de risque était l'HTA (64,10%). Le déficit moteur était le principal motif de consultation. Au plan clinique, l'hémiplégie constituait le premier signe de localisation dans 61,54%, des cas. L'atteinte du territoire de l'artère sylvienne était prédominante dans 84,62% à la TDM. La durée moyenne d'hospitalisation était de 7,53 ±5,47 jours avec des extrêmes de 1 à 40 jours. La mortalité intra-hospitalière était de 12,82 %.

Conclusion : Il ressort que l'AVC Ischémique est fréquent dans la région de Zinder. L'optimisation de la prise en charge des patientes pourrait contribuer à la réduction significative de la mortalité.

Mots-clés : Accident vasculaire, ischémique, AVCi, Femme, HNZ, Niger, Zinder, Niger.

**Correspondant : Dr Garba Abdoul Aziz, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université andré Salifou, Hôpital National de Zinder, BP :155 ; Mail : garbaabdoulazize@gmail.com*



COM12 : Pratique de l'anesthésie pédiatrique dans un centre à moyens limités : cas du centre hospitalier régional de Maradi au Niger.

Maikassoua M*.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Objectif : faire un état des lieux de la pratique de l'anesthésie pédiatrique au centre hospitalier régional de Maradi au Niger.

Matériels et méthode : Il s'agissait d'une étude prospective transversale et descriptive sur 12 mois. Etaient inclus, tous les enfants de 15 ans révolus ayant bénéficié d'une anesthésie au bloc opératoire.

Résultats : Au total 678 étaient inclus, sexe ratio de 1,5 avec un âge moyen de 78 mois. La chirurgie était réglée chez 475 patients qui étaient ASA1 et 2 dans 94,1% de cas. Ce type de chirurgie était prédominé par l'urologie, chirurgie générale et orthopédique. L'asthme, la drépanocytose, la consanguinité, la chirurgie et l'hémophilie B constituaient les antécédents notifiés. L'AG était pratiquée à 95%. L'induction intraveineuse était prédominante (98,2%). Le masque laryngé était le moyen de contrôle des VAS le plus utilisé (67,8%). Le Propofol et la kétamine étaient les principales drogues d'induction. L'halothane est le seul gaz utilisé. Une ALR type caudale était faite chez 23 patients, rachianesthésie chez 7 patients. L'antibioprophylaxie était pratiquée dans 100% de cas. La durée moyenne de l'anesthésie de 120 mn. Tous les patients étaient monitorés : T°, TA, FC, SpO2, FR. Les complications étaient notifiées chez 4,4% des patients avec une prédominance des bronchospasmes (50%). La mortalité était de 2,06%.

Conclusion : Comme partout ailleurs, l'anesthésie pédiatrique est très fréquente à Maradi. Cependant, nous sommes confrontés à un problème des ressources humaines et matérielles. Un effort conséquent est à faire pour mieux asseoir cette pratique.

Mots-clés : anesthésie pédiatrique, matériels, mortalité, CHR Maradi.

**Correspondant : Dr Maikassoua Mamane, Faculté des Sciences de la Santé de l'Université, Dan Dicko Dankoulodo de Maradi. mail : maikassouamamane@gmail.com*



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COM13 : Première thrombolyse à l'hôpital national de Zinder (HNZ) : cas clinique à propos d'un Syndrome coronaire aigue (SCA) à haut risque.

M'baye Salissou SM^{1*}, Lawan H².

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Objectif : Rapporter la première thrombolyse réalisée au service de cardiologie à l'hôpital national de Zinder à base de streptokinase.

Observation : Nous rapportons le cas d'un patient SM âgé de 50 ans, de profession médicale avec comme facteurs de risque cardio vasculaire le sexe masculin, l'âge et le surpoids admis dans le service de cardiologie de l'hôpital national de Zinder à l'heure du début d'une douleur thoracique angineuse typique chez qui le diagnostic d'un syndrome coronaire aigue équivalent ST+ a été retenu. Le patient a bénéficié de notre toute première thrombolyse réalisée au service de cardiologie à l'hôpital national de Zinder à base de streptokinase. L'évolution était marquée par le succès de la thrombolyse et aucune complication n'a été constatée.

Conclusion : Avec l'instauration de la thrombolyse dans le service de cardiologie de l'hôpital national de Zinder, le défi reste le délai de consultation qui doit être inférieur à 12 heures, délai de rigueur pour l'indication de la thrombolyse pour SCA ST+.

Mots-clés : SCA, Thrombolyse, HNZ.

**Correspondant : Dr M'baye Salissou Seck .Faculté des sciences de la santé, Université André Salifou de Zinder, Niger.*



COM14 : Maladie de Rosai Dorfman avec atteinte cérébrale à propos d'un (01) cas à l'Hôpital National de Zinder.

Maman Brah M^{1,2*}, Malam-Abdou B³, Djibrilla-Almoustapha A³, Elhadji-Chefou M⁴, Abdoul-Aziz G^{1,2}, Mamane Amani F², Chaibou S², Omar K².

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La maladie de Rosai-Dorfman-Destombes ou histiocytose non langerhansienne est caractérisée par la présence des poly adénopathies multiples. Il s'agit d'un trouble myéloprolifératif rare des histiocytes.

Observation : Un patient âgé de 16 ans de sexe masculin, de race noire, orphelin de père sans antécédent pathologique particulier est admis dans notre service d'hématologie clinique de l'hôpital national de Zinder/Niger pour poly adénopathie cervicale bilatérale indolore d'évolution chronique associée à une fièvre persistante. Le patient avait bénéficié d'un traitement standard antituberculeux avec une bonne observance pendant six (06) mois. L'évolution était marquée par la persistance des signes B, la persistance et l'augmentation de volume des adénopathies cervicales. Le patient avait été adressé à l'hôpital national de Zinder pour prise en charge. A l'examen physique le patient était conscient, présentait une altération de l'état général (grabataire). La biopsie ganglionnaire et l'immunohistochimie ont permis de confirmer le diagnostic et le scanner cérébral a mis en évidence l'atteinte cérébrale.

Conclusion : La maladie de Rosai-Dorfman (MRD) est un type d'histiocytose qui apparaît généralement chez les jeunes adultes ou les enfants sous la forme d'une lymphadénopathie cervicale bilatérale, mais l'atteinte cérébrale n'est pas rare.

Mots-clés : Histiocytose, Ganglionnaire, Rosai Dorfman, Atteinte cérébrale.

**Correspondant : Dr Maman Brah Moustapha. Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656 ; Hôpital National de Zinder, BP :155.*



COM15 : Porome eccrine à localisation podale : à propos d'un cas au CHR de Dosso.

Harouna M*, Issa Abdou K, Ibrahim Mamadou AK, Hamadou M, Sidi Zakari O.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le porome eccrine fait partie du groupe des tumeurs annexielles cutanées (TAC) bénignes et rarement malignes provenant de la partie intra épidermique du canal sudoripare eccrine caractérisé par un polymorphisme lésionnel. Nous présentons un cas de porome eccrine à localisation podale vu chez un patient au CHR de Dosso.

Observation : Patient âgé de 60 ans sans antécédents pathologiques connus a présenté une tumeur bourgeonnante exophytique douloureuse sur sa plante du pied droit avec impotence fonctionnelle du pied pendant 4ans l'obligeant à utiliser une béquille pour la marche. L'examen dermatologique met en évidence une lésion nodulo-tumorale bourgeonnante couleur chair fraîche, ferme sensible à surface exulcero-croûteuse par endroit mesurant 2,5 cm de diamètre. Nous avons suspecté un botriomycome, un mélanome achromique et un porome eccrine. La NFS, la VS et la glycémie étaient normales. Une biopsie exérèse complète a été réalisée et l'histologie a conclu à un porome eccrine devant une prolifération tumorale bénigne occupant le derme et présentant une connexion avec l'épiderme faite d'architecture nodulaire et trabéculaire. Les cellules tumorales tantôt de petite taille monomorphe avec un noyau rond central, tantôt de grande taille avec un cytoplasme abondant éosinophile, tantôt claire et des petites cavités microkystiques. L'évolution sous antibiothérapie per os, antalgique et soins locaux était favorable marquée par une cicatrisation sans récurrence après 1an de suivi et une récupération de la fonctionnalité du pied.

Conclusion : La localisation podale du porome altère la qualité de vie des patients. La reconnaissance des différentes formes cliniques du porome eccrine est nécessaire afin de poser le diagnostic précoce et orienter la prise en charge adéquate.

Mots-clés : porome, eccrine, tumeur annexielle, Dosso.

*Correspondant : Dr Harouna Moussa. E.mail : hmoussa280@gmail.com ; Dermatologue-vénéréologue, Hôpital National de Zinder, BP :155.



COM16 : Bilan des actes dermatologiques à l'hôpital National de Zinder de Janvier 2022 au 31 Octobre 2024.

Harouna M*, Issa Abdou K.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : au-delà de la consultation, le dermatologue peut pratiquer différents actes chirurgicaux et non chirurgicaux visée diagnostic, curative et esthétique. Le but de cette étude était de décrire les actes en dermatologie afin de les valoriser auprès des autorités sanitaires, de les faire connaître aux autres spécialités et au grand public.

Patients et méthodes : Nous avons étudié rétrospectivement les actes réalisés dans le service de dermatologie-vénéréologie de l'HNZ sur une période de 34 mois. Les données recueillies à partir d'une fiche préétablie étaient saisies et analysées sur le logiciel SPSS 25.0. Résultats : 131 actes avaient été effectués sous anesthésie locale sur 5768 consultations soit 2,27 % de l'ensemble des activités. La moyenne d'âge des patients opérés était de 28 ans $\pm$ 0,8. Les actes dermatologiques non chirurgicaux représentaient 65,6% contre 34,4% des actes dermatologiques chirurgicaux. L'électrocoagulation (45%), L'exérèse complète avec fermeture par suture directe (17,6%), la biopsie-exérèse partielle en cas de suspicion clinique des tumeurs bénignes/malignes pour l'analyse anatomopathologique était réalisée dans 5 cas (3,8%), les infiltrations intralésionnelles (11,5%), le curetage (9,9%). La principale complication était le lâchage des sutures (2,3 %), la cryothérapie à l'azote liquide et l'utilisation du laser n'étaient pas disponibles. Les principaux diagnostics ayant nécessité les actes étaient prédominés par les condylomes (25,2%), les chéloïdes (17,6%), les verrues (12,2%), les molluscums contagiosum (9,9%), les molluscums pendulum (9,2%), les Kystes scrotaux et les kystes sébacés dans 5,2% chacun.

Conclusion : Il s'agit, à notre connaissance, de la première étude rétrospective analysant l'activité des actes chirurgicaux et non chirurgicaux des dermatologues à l'Hôpital National de Zinder.

Mots-clés : Actes, dermatologie, chirurgie, Zinder.

*Correspondant : Dr Harouna Moussa. E.mail : hmousa280@gmail.com ; Dermatologue-vénéréologue, Hôpital National de Zinder, BP :155.



COM17 : Xerodermie pigmentosum à propos de deux cas à l'Hopital National de Zinder.

Issa Abdou K*, Harouna M, Seriba Coulibaly I, Issa Oumarou AS, Ouedraogo M

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le Xéroderma pigmentosum (XP) est une génodermatose autosomique récessive rare, causée par un défaut du système de réparation de l'ADN, caractérisée par une sensibilité extrême aux ultraviolets (UV) induisant des lésions cutanées, oculaires et des cancers cutanés multiples. L'objectif de ce travail était de décrire 2 cas de XP à l'hôpital national de Zinder.

Observation clinique Cas No1 : Patient de 12 ans, écolier, issu d'un mariage consanguin, 5ème d'une fratrie utérine de 7 enfants dont les deux derniers (6 ans et 22 mois) sont suspects de la même maladie présentait depuis 7ans des taches noirâtres et blanchâtres prurigineuses au niveau des paupières s'étendant secondairement à tout le corps avec apparition d'excroissance sur le nez et le cuir chevelu. L'examen physique notait une masse ulcéro-bourgeonnante d'environ 5 cm de grand axe, de surface irrégulière, suintante au niveau du cuir chevelu. Ailleurs, le revêtement cutané était couvert de macules dyschromiques. Le patient aurait bénéficié d'une exérèse de ses excroissances. **Cas No2 :** patiente de 19 mois, issue d'un mariage consanguin, 2ème d'une fratrie utérine de deux enfants, présentait depuis 15 mois, des taches dyschromiques localisées au visage, au cou et au cuir chevelu avec un regard orienté vers le bas évitant les rayons solaires.

Conclusion : Le XP est une maladie génétique causée par un défaut du système de réparation de l'ADN, qui se manifeste par un cancer de la peau en cas d'exposition au soleil. La protection à vie contre les rayons ultraviolets sans réel bénéfice en termes de survie globale. Aucun traitement curatif n'est disponible à l'heure actuelle.

Mots-clés : Xérodermie pigmentosum, Génodermatose, Cancer, HNZ.

*Correspondant : Dr Issa Abdou Kadidia, ikadidia@yahoo.fr ; Dermatologue-vénéréologue, Hôpital National de Zinder, BP :155. Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.



COM18 : Profil épidémiologique et clinique du zona dans le service de dermatologie-vénéréologie de l'hôpital national de Zinder.

Issa Abdou K*, Harouna M, Seriba Coulibaly I, Issa Oumarou AS, Ouedraogo M

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le zona (HZ) est une dermatose virale, due à une réactivation du virus varicelle-zona (VZV). Cette étude a pour objectif d'étudier le profil épidémiologique et clinique du zona dans le service de dermatologie-vénéréologie de l'Hôpital National de Zinder (HNZ).

Méthodologie : Il s'est agi d'une étude transversale observationnelle prospective incluant les malades atteints de zona reçus en consultation du 1er Février 2023 au 31 Juillet 2024 dans le service de Dermatologie-vénéréologie de l'HNZ. Le traitement et l'analyse des données recueillies étaient réalisés à l'aide des logiciels Excel et Epi Info version 7.

Résultats : Sur un total de 2234 patients reçus en consultation, 32 avaient un zona soit une prévalence de 1,42%. Les hommes représentaient 56%, l'âge moyen était de 52, 31 ans avec des extrêmes de 1 et 79 ans, Le sex-ratio H/F=1,26. La tranche d'âge 61-71 ans représentait 31,35 %. La survenue du zona était spontanée dans 62,5%, une immunosuppression due à la corticothérapie, au VIH ou à un diabète sucré était retrouvé dans 37,5 %. Les symptômes les plus fréquents étaient la douleur (56,25 %), les céphalées (15,63 %), les démangeaisons (9,38 %). Les sièges le plus fréquemment atteints étaient le thorax (25%), le crâne (18,75%) et le cou (12,50 %). Les complications étaient la surinfection bactérienne (46,15%), algies post-zostériennes (38,65%), une blépharite (7,69%) et un syndrome de Ramsay (Hunt7,69%). L'association avec une infection par le VIH était retrouvée chez six patients soit 19%. Le VZV était mis en évidence sur tous les échantillons analysés. Le traitement était symptomatique chez certaines et antiviral associé chez d'autres.

Conclusion : le zona atteint surtout les hommes et les personnes âgées avec une association au VIH. Une prise en charge précoce éviterait les complications et améliorerait la qualité de vie des patients.

Mots-clés : zona, VZV, VIH, HNZ, Zinder.

*Correspondant : Dr Issa Abdou Kadidia, ikadidia@yahoo.fr; Dermatologue-vénéréologue, Hôpital National de Zinder, BP :155. Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.



COM19 : Expulsion de l'ascaris par l'anus chez l'enfant : étude de 2 cas cliniques.

Hamadou I M*, Ibrahim Mamadou AK, Maidakoualé C, Hama Aghali N, Harouna M, Hassane B, Maman Gama A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : l'ascaridiose ou ascaridiase est une parasitose intestinale humaine, due à un nématode, *Ascaris lombricoïdes* elle touche environ un quart de la population mondiale avec une fréquence plus élevée en zone tropicale où différents facteurs concourent à sa transmission : la chaleur, l'humidité, le péril fécal. Au Niger, peu d'études réalisées sur les parasitoses intestinales ont été publiées.

Observation : nous rapportons ici deux cas d'ascaridiose observés au service de pédiatrie du Centre Hospitalier Régional de Maradi. Il s'agissait de deux patients des 2 sexes respectivement âgés de 3 et 5 ans. Le diagnostic de l'ascaridiose a été posé à la faveur de l'élimination du ver à travers l'anus suscitant ainsi l'inquiétude et ou la panique des parents de ces enfants. Tous les deux patients ont été hospitalisés et traités avec de l'albendazole. Ils ont, après un bref séjour à l'hôpital, été relâchés avec des consignes de sortie. L'évolution était favorable pour ces deux patients sous le traitement reçu.

Conclusion : en contexte tropicale, il est important de déparasiter systématiquement la population en générale et les enfants en particulier pour d'une part éviter les complications liées à ces parasitoses, pour ne plus, d'autre part faire face à ces spectacles d'inquiétude et de panique.

Mots-clés : *ascaridiose, enfants, Maradi, Niger.*

**Correspondant : Dr Hamadou M, Service de pédiatrie, Centre Hospitalier Régional de Maradi, Niger.*



COM20 : syndromes du canal carpien vus à l'hôpital national de niamey à propos de 43 cas.

Moussa EIF*, Sidibe H, Mamadou Z, Moumouni Ayouba F, Brah S, Daou M.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le syndrome du canal carpien (SCC) est une mono neuropathie du membre supérieur. Il se manifeste par des paresthésies associées à des douleurs sur le trajet du nerf médian. L'électroneuromyogramme est un examen incontournable dans le diagnostic et l'évaluation de la sévérité de l'atteinte nerveuse. L'objectif de cette étude était de déterminer la fréquence du syndrome du canal carpien à l'Hôpital National de Niamey.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale à visée descriptive et analytique sur une période de 25 mois (septembre 2021 à octobre 2023). Les patients admis en consultation pour paresthésie palmaire et/ou douleur du poignet aux services de Rhumatologie et Neurologie de l'HNN chez qui le diagnostic du syndrome du canal carpien était posé sur la base de la clinique et l'électroneuromyogramme (ENMG).

Résultats : La fréquence du syndrome du canal carpien était de 0,38% des consultations. On notait une prédominance féminine soit 81,40% avec un sex ratio F/H=4,37. L'âge moyen était de 46,05 ans avec des extrêmes de 23ans et 82ans. L'activité manuelle était présente chez 58,14% des patients. L'atteinte était bilatérale dans 58,14%. Les paresthésies et la douleur étaient les principaux signes fonctionnels dans 88,37. Les résultats de l'ENMG avaient révélé un syndrome du canal carpien grade modérée (3) dans 51,16% et de grade sévère (4 et 5) dans 39,53%. L'infiltration était faite chez 65,12% et la chirurgie dans 4,65%. L'évolution était favorable dans 100,00%.

Conclusion : Le SCC peut est à l'origine de troubles fonctionnels mais peut aussi retentir sur le devenir professionnel, d'où un diagnostic et une prise en charge précoce.

Mots-clés : canal carpien, HNN, Niger.

**Correspondant : Dr Moussa E.I Fanata, Service de Rhumatologie, Hôpital National de Niamey, Niger.*



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COM21 : la lombalgie commune chronique chez les agents de santé.

Moussa EIF*, Alkassoum I, Maman Bachi M, Adehossi EO.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : la lombalgie commune chronique constitue un problème de santé publique par sa fréquence et ses conséquences en milieu de travail. Les objectifs de notre étude étaient de déterminer la prévalence de la lombalgie commune chronique chez les agents de santé, l'analyse des conséquences socioprofessionnelles et la recherche de facteurs associés à la lombalgie commune chronique afin de contribuer à l'amélioration de la prise en charge de la lombalgie en milieu hospitalier.

Matériels et Méthode : Il s'agissait d'une étude prospective ayant porté sur 140 agents de santé dont 100 cas lombalgiques et 40 cas non lombalgiques dans les centres de Référence (HNN, HNABD, MIG, HGR, CHR) de Niamey du 01 février au 10 Novembre 2020 ; qui ont répondu à un questionnaire préétabli. L'analyse des données était faite avec les logiciels Excel 2013 et Epi info dans sa version 3.4.

Résultats : La prévalence de la lombalgie commune chronique était 71,42%. L'âge moyen des lombalgiques était 37,49 ans, avec une prédominance féminine (78%). 39% ont consulté à un moment quelconque de l'évolution de la lombalgie, les soins médicaux étaient nécessaires dans la plupart des cas. L'âge, le sexe féminin, l'obésité, durée du travail, notion de traumatisme, ainsi que la pratique du sport étaient statistiquement associés à la lombalgie commune chronique tandis que la multiparité et l'ancienneté du poste ne l'étaient pas.

Conclusion : cette étude permet de montrer l'impact socioprofessionnel de la Lombalgie Commune Chronique chez les agents de santé en milieu hospitalier.

Mots-clés : Lombalgie, agents de santé, Niger.

**Correspondant : Dr Moussa E.I Fanata, Service de Rhumatologie, Hôpital National de Niamey, Niger.*



COM22 : Arthrite septique au cours des méningites : A propos d'un cas au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder.

Doutchi M*, Alatinine Djibril A, Adamou Bara AA, Salah Yahaya M, Issouf Souleymane H, Bagnou H, Georges Thomas, Garba AA, Adoum Fils S, Adehossi E.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'arthrite septique à *Neisseria meningitidis* est la conséquence de l'agression de la synoviale articulaire par la bactérie pouvant survenir au cours d'une méningite. Le diagnostic est confirmé par l'isolement de la bactérie par PCR ou étude bactériologique du liquide synovial. Nous rapportons un cas d'arthrite septique à *Neisseria meningitidis* (NM) survenu au cours d'une méningite au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder.

Observation : Il s'agit d'un patient âgé de 14 ans pesant 34kg, élève à Zinder, au statut vaccinal inconnu, sans antécédents pathologique, hospitalisé pour syndrome infectieux fait de fièvre, tachycardie polypnée, syndrome méningé fait de céphalées, vomissement, raideur de la nuque, signes de Kernig et de Brudzinski positifs, et un purpura fulminant. L'examen cytotabériologique du LCS avait permis d'isolé le *Neisseria meningitidis* C et le patient était mis sous ceftriaxone 100 mg/kg/jour et dexaméthasone 0,15mg/kg toutes les 6 heures. Après 3 jours l'évolution était marquée par l'apparition d'une tuméfaction chaude et douloureuse des articulations du genou droit et de la cheville droite, la PCR du liquide synovial prélevé avait permis d'isolé le *N. Meningitidis* C. Un lavage au sérum salé et drainage des articulations atteintes associé à une bi-antibiothérapie par ceftriaxone pendant 14 jours et gentamicine 5mg/kg/jour (arrêter à J5). Après deux semaines l'évolution était favorable, le patient était sorti sous céfixime pendant deux semaines.

Conclusion : La méningite à *N meningitidis* peut entrainer des arthrites septiques secondaires à une méningococcémie. L'antibiothérapie précoce et adapté avec lavage et drainage des articulations sont nécessaire pour une guérison sans séquelles.

Mots-clés : Arthrite septique, Méningite, *Neisseria meningitidis* C, Niger.

***Correspondant :** Dr Douthi Mahamadou, Infectiologue, Hôpital National de Zinder, Niger.
Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.
Mail : m.doutchi@yahoo.fr



COM23 : Aspects hospitaliers de la dengue au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder.

Doutchi M*, Adoum Fils S, Adamou Bara AA, Salah Yahaya M, Lagaré A, Mahaman Moustapha L, Bagnou H, George Thomas, Garba AA, Adehossi E , Eholié SP.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La dengue est une arbovirose, non contagieuse due à un virus à ARN du genre flavivirus (DENV-1, DENV-2, DENV-3, DENV-4 et DENV-5) transmise par la pique d'un arthropode vecteur du genre Aedes. Il s'agit d'une maladie émergente et constitue l'arbovirose la plus fréquente au monde. Le Niger avait confirmé le premier cas de dengue en Août 2022. Nous rapportons 5 cas de dengue hospitalisés au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder.

Observations : Tous les patients avaient consulté pour une fièvre, des vomissements, un syndrome algique et un syndrome hémorragique. Aucun patient n'avait rapporté une notion de voyage. A la numération formule sanguine, 100 % (5/5) des patients avaient une thrombopénie, 80 % (4/5) de leucopénie et 20 % (1/5) présentaient d'anémie. L'altération de la fonction rénale était retrouvée dans 20 % (1/5) et 1 cas de cytolysé hépatique était enregistré. Le diagnostic virologique de la Dengue était fait par qRT-PCR dans 100 % des cas. Aucun des patients n'avait présenté une complication grave en cours d'hospitalisation. Sur le plan thérapeutique, les patients avaient bénéficié d'un traitement symptomatique. L'évolution était favorable pour tous les patients.

Conclusion : La dengue est une arbovirose émergente généralement bénigne. Les signes de gravité engageant le pronostic vital devraient être systématiquement recherchés. La disponibilité des tests de diagnostic rapide permettrait de détecter tôt la maladie afin de mieux prendre en charge les patients. La lutte contre cette affection passe par la vaccination et la lutte anti vectorielle.

Mots-clés : dengue, arbovirose, Aedes, Zinder.

**Correspondant : Dr Douthi Mahamadou, Infectiologue, Hôpital National de Zinder, Niger.
Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.
Mail : m.doutchi@yahoo.fr*



COM24 : Atteintes rénales au cours de la diphtérie.

Doutchi M*, Adamou Bara AA, Diogonlé H, Adoum Fils S, Lagaré A, Mahaman Moustapha L, Bagnou H, George Thomas, Garba AA, Adehossi E, Eholié SP.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La diphtérie est une toxi infection bactérienne grave, réémergente dans les pays à faibles couverture vaccinale. L'évolution de cette affection est fréquemment associée à des complications rénales, cardiaques, neurologiques, hématologiques. L'objectif de cette étude était de décrire les atteintes rénales rencontrées au cours de la diphtérie.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude descriptive sur les cas de diphtérie présentant une atteinte rénale hospitalisés au service des maladies infectieuses et tropicale de l'hôpital national de Zinder du 14/03/2022 au 13/12/2022. Les données étaient collectées à partir d'une fiche pré établie.

Résultats : Sur les 32 cas de diphtéries hospitalisés, 18 avaient présenté une atteinte rénale soit une fréquence de 56,25%. L'âge moyen était de 12,44 ans [5-20 ans]. Le sexe ratio était de 1,25. Le délai d'admission était de 2 à 7 jours avec une moyenne de 4,44 jours. Les principaux signes cliniques étaient : dysphagie (100%), odynophagie (100%), fausses membranes (50%). Pour l'atteinte rénale, on notait à la bandelette urinaire une protéinurie (77,77%), hématurie (55,55%). L'hyper créatininémie (33,33%), hyper urémie (27,77%). L'examen anatomopathologique de la biopsie rénale réalisé chez un malade avait objectivé une néphropathie interstitielle. La réversibilité de cette atteinte rénale était de 100% chez les survivants. La létalité était de 27,27%.

Conclusion : Les atteintes rénales au cours de la diphtérie étaient fréquentes mais réversibles. La lutte contre cette atteinte passe par l'utilisation précoce de l'antitoxine diphtérique.

Mots-clés : diphtérie, reins, antitoxine diphtérique, Zinder.

**Correspondant : Dr Douthi Mahamadou, Infectiologue, Hôpital National de Zinder, Niger.
Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.
Mail : m.doutchi@yahoo.fr*



COM25 : Diagnostic des encéphalites infectieuses au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder.

Doutchi M*, Adamou Bara AA, Adoum Fils S, Diogonlé H, Lagaré A, Mahaman Moustapha L, Yayé Mounkaila AW, Bagnou H, George Thomas, Hamidou Lazoumar R, Garba AA, Adehossi E, Eholié SP.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les encéphalites infectieuses constituent une urgence médicale avec une mortalité élevée et un taux de séquelles pouvant atteindre 30 à 50%. Le diagnostic étiologique est parfois difficile alors que la précocité du traitement influence le pronostic. L'objectif de cette étude était de déterminer les étiologies des encéphalites infectieuses au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude descriptive sur les cas d'encéphalites infectieuses hospitalisés au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder du 24 mai 2023 au 08 juin 2024. Les données étaient collectées à partir d'une fiche pré établie. La PCR du LCS était réalisée au CERMES et à l'institut pasteur de Dakar.

Résultats : Au total, 28 patients étaient inclus dans cette étude. L'âge moyen était de 24,07 ans. Le sex-ratio était de 3. Sur le plan clinique, la fièvre et les troubles de conscience étaient retrouvée chez tous les patients, syndrome méningé (75%). Des lésions inflammatoires étaient retrouvées sur tous les scanners réalisés. Le LCS était clair dans 67,86% et trouble dans 32,14%. Les germes retrouvés à la PCR étaient : *Neisseria meningitidis* (32,14%), *Streptococcus pneumoniae* (7,14%), BK (3,57%), *Neisseria meningitidis* + HSV-2 (3,57%), VZV + *Streptococcus pneumoniae* (3,57%), Virus de la rage (14,29%), Virus de John cunningham (3,57%). Le résultat était négatif dans 32,14%. La létalité était de 39,29%.

Conclusion : Les encéphalites restent un réel problème de diagnostic étiologique. Les causes étaient dominées par les infections bactériennes dans cette étude.

Mots-clés : encéphalite, infection, PCR, HNZ, Zinder.

**Correspondant : Dr Douthi Mahamadou, Infectiologue, Hôpital National de Zinder, Niger.
Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.
Mail : m.doutchi@yahoo.fr*



COM26 : Les maladies d'inoculation au service de maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital national de Zinder.

Doutchi M*, Adamou Bara AA, Adoum Fils S, Diogonlé H, Lagaré A, Mahaman Moustapha L, Bagnou H, Djardaye N, Moussa Diongolé H, George Thomas, Hamidou Lazoumar R, Garba AA, Adehossi E, Eholié SP.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : les maladies d'inoculation sont des pathologies très diverses ayant comme point de départ la pénétration transcutanée ou à travers des muqueuses de l'agent pathogène. Cet agent peut être transmis alors soit par une plaie pré existante ou par des vecteurs à la suite d'une morsure, piqûres. L'objectif était de décrire les caractéristiques épidémiologiques des maladies d'inoculation au service de maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital National de Zinder.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude transversale descriptive des patients hospitalisés pour maladies d'inoculation au service de maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital National de Zinder du 01 février 2023 au 01 Novembre 2024.

Résultats : au total, 68 patients étaient inclus. La majorité des patients 70,59% provenaient des zones rurales de Zinder. La moyenne d'âge était de 26 ans [8 mois-65 ans]. Le délai moyen d'admission de 3,35 jours avec des extrêmes entre 1 et 6 jours. La durée d'hospitalisation variait de 2 à 32 jours avec une moyenne de 7,76 jours. Le tétanos était retrouvé dans 39,70%, la rage avec une confirmation virologique dans 5,88%, l'envenimation par morsure de serpent dans 52,94% et l'envenimation par piqûres d'abeilles dans 1,47%. La létalité globale était de 55,88%.

Conclusion : les maladies d'inoculation sont très fréquentes dans les pays tropicaux où elles représentent une cause importante de mortalité. La gravité dépend de l'agressivité de l'animal mordeur et des lésions, du pouvoir pathogène des agents infectieux inoculés et de.

Mots-clés : encéphalite, infection, PCR, HNZ, Zinder.

**Correspondant : Dr Douthi Mahamadou, Infectiologue, Hôpital National de Zinder, Niger.
Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.
Mail : m.doutchi@yahoo.fr*



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COM27 : Etude du lupus érythémateux systémique (LES) au service de Médecine Interne section Femme et à l'unité de rhumatologie de l'Hôpital National de Zinder.

Garba AA*, Ousmane TA, Amadou IH, Yacouba A, Moussa Diongolé H, Chapiou LM.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le LES est considéré comme l'archétype des maladies auto-immunes systémiques caractérisé par une réponse immunitaire dirigée contre du matériel nucléaire avec production d'un large panel d'auto anticorps et de complexes immuns. Sa pathogénie reste encore mal connue, faisant intervenir de nombreux facteurs : Génétiques, endocriniens, immunologiques et environnementaux. L'objectif était d'étudier les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs du LES au service de médecine interne femme et en unité de rhumatologie de l'HNZ.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive transversale réalisée sur une période de quatre ans (2020-2024) incluant tous les cas de LES répondant aux critères de classifications de L'ACR/EULAR 2019.

Résultats : Nous avons enregistré 29 patients lupiques soit une prévalence hospitalière de 0,85%. L'âge moyen était de 34,2 ans $\pm$ 10,7 et la tranche d'âge de 20 à 40 ans était majoritaire (62,06%). Le sex-ratio était de 0,16. Les femmes au foyer étaient majoritaires dans 55,17%. Le délai moyen de consultation était de 13,9 mois, avec des extrêmes 1 et 48 mois. L'asthénie était retrouvée chez 72,41% des patients. Les manifestations cliniques étaient dominées par les atteintes rhumatologiques 100% suivies des atteintes dermatologiques 75,86%, hématologiques 55,17% et rénales 27,58%. Le lupus était séropositif pour l'AAN, Anti SM et Anti DNA dans respectivement 62%, 45% et 35% des cas. Le score ACR/EULAR était compris entre 10 et 20 chez 72,41% de patients tandis que le score SLEDAI était compris entre 6 et 10 chez 62,06%. Les médicaments utilisés étaient les corticoïdes (79,31%), l'hydroxychloroquine (100%) et les autres immunosuppresseurs (48,27%). Une rémission était obtenue chez (82,75 %) des patients et la survie globale à cinq ans était de (79%).

Conclusion : L'amélioration des moyens à visée diagnostique a une nette influence sur la prévalence du lupus au Niger.

Mots-clés : lupus, LES, ACR/EULAR, HNZ, Niger.

**Correspondant : Dr Garba Abdoul Aziz, Hôpital National de Zinder, Niger. Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656.
Mail : garbaabdoulazize@gmail.com*



COM28 : Stéatose hépatique non alcoolique chez les diabétiques dans le service d'endocrinologie de l'hôpital général de référence de Niamey.

Elhadji Lamine HZ, Mamane Barga A*, Abdou N, Mahamane Sani MA, Adehossi EO.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : la stéatose hépatique non alcoolique (NASH) est une cause fréquente d'hépatopathie chronique, survenant le plus souvent chez des malades souffrant du syndrome métabolique, en particulier du diabète type 2 (DT2) chez qui la NASH constitue l'une des causes fréquente de morbidité.

Patients et méthode : il s'agissait d'une étude transversale avec collecte prospective portant sur 120 patients diabétiques ayant consulté ou hospitalisé de décembre 2020 à novembre 2021 au service d'endocrinologie, diabétologie, nutrition de l'hôpital général de référence de Niamey.

Résultats : La fréquence de la NASH chez les diabétiques était de 55%, (âge moyen = $52,96 \pm 12,21$ ans : sex-ratio (1,07F/1H). La majorité des diabétiques était de type 2 avec 97%. Hb1AC moyenne était de $10,03 \pm 3,21\%$. Le score HSI ≥ 36 (70%). Dans notre étude les patients diabétiques ayant une stéatose hépatique avaient un IMC statistiquement plus élevés que ceux sans stéatose ($P=0,006$), et un tour de taille statistiquement plus élevés que ceux sans stéatose ($p > 0,05$), et un syndrome métabolique statistiquement plus élevés que ceux sans stéatose ($p=0,0007$).

Conclusion : La stéatose hépatique non alcoolique est fréquente chez les patients diabétiques de type 2 d'où l'intérêt de la rechercher systématiquement pour mieux surveiller. Les règles hygiéno-diététiques jouent un rôle important dans la prise en charge.

Mots-clés : Diabète de type 2, stéatose hépatique non alcoolique, HGR Niamey, Niger.

*Correspondant : Dr Mamane Barga Aboubacar Tel : +22786541741. 1Hôpital General de Reference de Niamey/Niger. Email: boubabarga227@gmail.com



COM29 : les thyroidites aiguës : étude retrospective a propos de 35 cas aux services d'endocrinologie-diabetologie du chu de yopougon et de l'hôpital militaire d'abidjan.

Mamane Barga A*, Abdou Kounda S., Abodo Jakcou ,Yaho A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La thyroïdite est une inflammation de la glande thyroïde et peut avoir différentes étiologies. Il est primordial de poser un diagnostic étiologique précis pour permettre une prise en charge thérapeutique adaptée.

Patients et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective à visée descriptive portant sur des dossiers colligés au CHU de Yopougon et l'hôpital militaire d'Abidjan de 2002 à 2017.

Résultats : Le dépouillement nous a permis d'identifier 1644 dossiers des patients porteurs d'une thyropathie. Nous avons retrouvé 35 cas de thyroïdite aiguë. On notait une prédominance féminine : 91,43%. La moyenne d'âge était de 36 ans avec des extrêmes de 3 à 66 ans. La tuméfaction antéro-cervicale, douleur cervicale et la fièvre étaient les signes les plus retrouvés chez nos patients avec respectivement Le bilan infectieux et inflammatoire sont marqués par une hyperleucocytose à polynucléaire neutrophile chez 68,57% et une élévation de la CRP avec une moyenne 44,16 mg/l. L'euthyroidie biologique domine le bilan hormonal avec 88,57 %. Les facteurs d'immunodépresseurs retrouvés chez nos patients étaient le VIH et le diabète déséquilibré avec respectivement 34,28% et 22,86%. L'antibiothérapie à base d'amoxicilline + Acide clavulanique était la plus prescrite avec 60%. Les 04 patients avec abcès collecté avaient été adressés à l'ORL pour le drainage chirurgical. L'évolution était cliniquement favorable chez 100% de nos patients.

Conclusion : La thyroïdite aiguë fait partie des affections thyroïdiennes les plus rares causées par les agents infectieux le plus souvent bactériens. La prévention de la carence iodée, la prise en charge précoce des goitres et les pathologies susceptibles d'altérer l'immunité contribueront à diminuer encore la survenue de cette affection.

Mots-clés : Thyroïdites aiguës, CHU de Yopougon, Hôpital Militaire d'Abidjan.

**Correspondant : Dr Mamane Barga Aboubacar Tel : +22786541741. 1Hôpital General de Reference de Niamey/Niger. Email: boubabarga227@gmail.com*



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COM30 : Répartition géographique de l'IRC, dans la région de Maradi dépourvue de centre de dialyse.

Illiasou A*, Boncano D, Laouali C, Diongole H, Maiga Moussa Tondi Z.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La fréquence de l'insuffisance rénale chronique dans le monde est en croissance continue, de même que les comorbidités associées. L'objectif de notre étude est de déterminer cette fréquence dans l'une des régions du Niger, en l'occurrence Maradi qui vient d'être dotée d'un hôpital de référence où les consultations spécialisées en Néphrologie ont débuté le 16 Mai 2022.

Matériels et méthode : Notre étude est de type descriptif transversal, sur une période de 2 ans (du 16 mai 2023 au 16 mai 2024). Nous avons collecté les données générales, cliniques et paracliniques enregistrées au cours de la consultation. Sont exclus tous les patients non vus en consultation ; nous avons utilisé Excel et Word pour le traitement de l'information. **Résultats :** La fréquence de l'insuffisance rénale chronique était de 12,46%. La tranche d'âge de 26-45 ans était la plus exposée avec 28,32%. 64,10% des hommes ont été touchés par la maladie (avec un sexe ratio de 1,78). 69% des patients ont eu la 1ère consultation au stade 5, ils étaient anémiques à 69,45%. Dans cette tranche, l'hypertension artérielle était la comorbidité retrouvée à 56,41%. Cependant 79,49% des patients viennent des zones semis arides.

Conclusion : Le diagnostic de l'insuffisance rénale chronique est tardif dans la région de Maradi et souvent associé à des comorbidités et complications sévères.

Mots-clés : insuffisance rénale chronique, HTA, IRC, HRM, Maradi.

**Correspondant : Dr Illiasou Aboubacar. Hôpital de référence de Maradi, Niger*



COM31 : Étude de la cardiomyopathie du péri-partum dans un contexte à ressources limitées : Cas de la région de Zinder, Niger.

Garba AA*, Traoré S, Moussa Diongole H, Abassi Ibrahim MA, Daou M, Brah S, Adehossi E.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La cardiomyopathie du péripartum est définie par la survenue d'une insuffisance cardiaque (IC) congestive dans le dernier mois de la grossesse ou les cinq premiers mois suivant l'accouchement, en l'absence de cardiopathie ou de facteur de risque cardiovasculaire antérieurement connus. L'objectif était de décrire les caractéristiques de la cardiomyopathie du péripartum (CMPP) au service de médecine interne de l'hôpital national de Zinder (HNZ).

Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive réalisée de 2018 à 2022 au service de médecine interne de l'HNZ. Étaient incluses toutes les patientes admises pour CMPP répondant aux critères de la NHBLI. Les données recueillies étaient analysées à l'aide d'Excel et EPI INFOv7.

Résultats : Nous avons colligé 100 cas de CMPP soit une prévalence hospitalière de 1,14%. L'âge moyen des patientes était de 27,9 ans. Les facteurs de risque de CMPP étaient essentiellement le bain chaud (n=66), la bouillie au natron (n=35) et la multiparité (n=57). La symptomatologie cardiaque était apparue dans le post partum chez 56% des patientes. Trois quarts des patientes étaient en IC globale. Les signes électrocardiographiques étaient dominés par l'HVG (n=65). La cardiomégalie était présente chez 94% des patientes. La FEVG était altérée chez toutes les patientes. La prise en charge reposait sur les diurétiques et IEC. La létalité était de 2%.

Conclusion : La CMPP est fréquente dans la région de Zinder. Elle affecte des femmes jeunes présentant plusieurs facteurs de risque.

Mots-clés : Cardiomyopathie, péripartum, Insuffisance cardiaque, Zinder, Niger.

***Correspondant :** Dr Garba Abdoul Aziz, Hôpital National de Zinder, Niger. Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou--BP :656. laboratoire recherche clinique et système de santé (LaReCSS). Mail : garbaabdoulazize@gmail.com



COM32 : Les cancers pédiatriques au Niger ; aspects épidémiologiques et diagnostiques.

Djibrilla-Almoustapha A*, Elhadji-Chefou M, Maman-Brah M, Mohamed-Salim MD, Malam-Abdou B.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : les cancers de l'enfant sont rares, cependant, selon les données récentes, ces pathologies pourraient devenir une préoccupation de santé majeure dans le monde au cours des prochaines années. Objectif : Etudier les aspects épidémiologiques et diagnostiques des enfants suivis dans le service d'Oncohématologie de l'Hôpital National de Niamey et le Centre National de Lutte contre le Cancer.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude prospective, de type descriptif chez les enfants moins de 15 ans suivis pour cancer aux services d'Onco-hématologie de l'Hôpital National de Niamey et ceux de pédiatrie du Centre National de lutte Contre le Cancer du Niger, allant du 1er août 2021 au 31 juillet 2022, soit 12 mois.

Résultats : Durant la période de l'étude, 108 cas de cancers étaient recensés, 95 répondaient aux critères d'inclusion, soit 87,95%. La tranche d'âge la plus touchée était comprise entre 0 et 4 ans dans 62,10%. Le sexe masculin était prédominant, avec un sex-ratio : 1.2. Sur l'ensemble des cancers, 32,63% (n=31) étaient des cancers hématologiques et 67,37% (n=64) des cancers solides. Les manifestations cliniques étaient dominées par une altération de l'état général dans 68,40%, des troubles de la vision dans 26,30%, des leucocories et des adénopathies dans respectivement 27,40% et 25,25%. Au plan diagnostique, les cancers solides étaient dominés par les rétinoblastomes dans 28,40%, de néphroblastome (23,20%). Les lymphomes dans 17,90% et les leucémies aiguës dans 14,70% dominaient les hémopathies malignes.

Conclusion : Cette étude montre que les cancers de l'enfant étaient relativement fréquents au Niger et sont dominés par le rétinoblastome pour les tumeurs solides et les lymphomes pour les hémopathies malignes.

Mots-clés : cancer pédiatrie, épidémiologie, diagnostic, Niger.

**Correspondant : Djibrilla Almoustapha Amadou. Service d'Hématologie de l'Hôpital National de Niamey, Bp : 223 Tel : + 22797941516 Email: amdjibrilla@gmail.com . Service d'Onco-Hématologie de l'Hôpital National de Niamey. Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Mouououni de Niamey.*



COM33 : Les non conformités pré analytiques en hémostase au laboratoire de Biologie Médicale de l'Hôpital National de Niamey.

Djibrilla-Almoustapha A*, Marou Soumana B, Maman Brah M, Elhadji-Chefou M, Adamou Amadou F, Mounkaila B, Malam-Abdou B.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les tests d'exploration de l'hémostase occupent une part non négligeable de l'activité des laboratoires d'hématologie, en milieu hospitalier. La phase pré-analytique, présente l'une des principales sources d'erreurs au laboratoire. Les non-conformités pré-analytiques peuvent avoir de sérieux impacts sur la prise en charge des patients. Objectifs : Identifier les principales non-conformités de la phase pré-analytique en hémostase au laboratoire de Biologie Médicale de l'Hôpital National de Niamey.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude prospective, de type descriptive sur les échantillons de l'hémostase non conformes aux conditions pré-analytiques, au laboratoire de Biologie Médicale de l'Hôpital National de Niamey allant du 1er Février 2022 au 30 Juin 2022, soit une période de cinq (5) mois.

Résultats : Durant la période de l'étude, 2747 échantillons d'hémostase étaient reçus au laboratoire de Biologie Médicale dont 352 étaient non conformes soit 12,81 %. La majorité des prélèvements provenaient des services de Traumatologie, avec 23,61%. Les non conformités intéressant le manque des renseignements sur le bulletin d'examen concernaient le nom et prénom dans 1,4% des cas. L'âge dans 15,06%. Le sexe dans 84,38%. L'indication de l'examen dans 41,19%. L'identité du prescripteur dans 53,69%. La date et l'heure du prélèvement dans 59,09%. L'heure du prélèvement n'étaient pas inscrits dans 100%. Les conditions de transport étaient inadéquates dans 99,15% des cas. Les non conformités sur les tubes étaient l'utilisation du tube sec dans 1,70%. Les tubes n'étaient pas étiquetés dans 7,39% et étaient souillés dans 5,11%.

Conclusion : Le taux de non-conformité était assez élevé dans notre étude, ceci témoigne d'une insuffisance dans la connaissance des conditions pré-analytiques.

Mots-clés : Non-conformité, Pré analytique, Hémostase, laboratoire de Biologie, HNN, Niger.

**Correspondant : Djibrilla Almoustapha Amadou. Service d'Hématologie de l'Hôpital National de Niamey, Bp : 223 Tel : + 22797941516 Email: amdjibrilla@gmail.com . Service d'Onco-Hématologie de l'Hôpital National de Niamey. Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Abdou Mouououni de Niamey.*



COM34 : Etude des atteintes rénales au cours de la polyarthrite rhumatoïde à l'Hôpital National de Zinder.

Moussa Diongolé H*, Goni Dit Alassane MB, Gninkeu WCA, Alkassan Y, Abdoulaye H, Abdoulaye SM, Hanahi ZA.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les atteintes rénales font partie des manifestations systémiques de la polyarthrite rhumatoïde (PR) et constituent un facteur de mauvais pronostic. Elles sont très souvent asymptomatiques et leur fréquence varie à travers le monde. L'objectif était d'étudier les atteintes rénales au cours de la polyarthrite rhumatoïde à l'HNZ en 2024. **Matériels et Méthodes :** l'unité de rhumatologie de l'HNZ avait servi de cadre pour cette étude. Il s'agissait d'une étude transversale sur un (1) an portant sur les patients PR avec atteinte rénale. Les données étaient collectées à l'aide d'une fiche d'enquête, traitées et analysées à l'aide des logiciels Excel et Epi info7.

Résultats : Sur 51 patients PR, 43 avaient une atteinte rénale, soit une fréquence hospitalière de 84,31%. Le sex ratio était de 0,30 ; L'âge moyen des patients était de $45,06 \pm 10,59$ ans. L'antécédent de prise d'AINS était le plus retrouvé suivi de l'HTA. La protéinurie était positive et/ou significative dans 93,02% des cas, la leucocyturie était retrouvée dans 58,13% des cas et l'hématurie microscopique dans 20,93% des cas. Les patients avaient une insuffisance rénale dans 6,97% des cas. La PBR avait été indiquée chez 16,28% des patients. La résidence et la sérologie PR étaient associées positivement à la protéinurie de 24H (OR>1), la prise d'AINS, l'HTA et le DAS28 initial étaient négativement associés à la protéinurie de 24H (OR<1). L'HTA était associée négativement à l'hématurie. Ces associations n'étaient pas statistiquement significatives ($p>0,05$). L'âge, la durée d'évolution de la PR et le traitement n'influençaient aucune des variables principales.

Conclusion : Les atteintes rénales sont très fréquentes au cours de la PR. Elles doivent faire l'objet d'un diagnostic systématique minutieux chez tout patient présentant une PR. Leur exploration doit être aussi-bien clinique que paraclinique, complétée de l'histologie.

Mots-clés : Atteintes rénales, polyarthrite Rhumatoïde, Zinder, Niger.

***Correspondant :** Dr Moussa Diongolé Hassane, Université André Salifou de Zinder, Faculté des Sciences de la Santé, Hôpital National de Zinder. Mail : diongolen@yahoo.fr



COM35 : Aspects épidémiologiques et étiologiques de la pathologie pleurale au service de Pneumo-phtisiologie de l'Hôpital National de Zinder au Niger.

Moussa Diongole H*, Goni Dit Alassane MB, Gninkeu WCA, Alkassan Y, Abdoulaye H, Abdoulaye SM, Hanahi ZA.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La pathologie pleurale regroupe toutes les affections de la plèvre. L'objectif était de décrire les aspects épidémiologiques et étiologiques de la pathologie pleurale prise en charge dans le service de pneumo-phtisiologie de l'Hôpital National de Zinder.

Méthodes d'étude : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte de données rétrospectives sur les pathologies pleurales prises en charge dans le service de pneumo-phtisiologie de l'Hôpital National de Zinder de 01 janvier 2019 au 31 décembre 2023.

Résultats : Au total, 3355 étaient hospitalisés ou suivis dont 540 cas de pathologie pleurale soit une fréquence hospitalière de 16,1 %. L'âge moyen était de $50 \pm 14,69$ ans avec des extrêmes de 16 à 75 ans. Le sexe ratio était de 1,58. La pathologie pleurale est constituée de pleurésie (78 %), d'hydro pneumothorax (20 %), de pneumothorax (1,5%) et de pachypleurite (0,5%). La fièvre était présente (70 %). La plèvre gauche était atteinte dans 50 %. Quant aux pleurésies, le liquide était jaune citrin (53,2 %), purulent (31,3 %), séro-hématique ou hématique (15 %). L'étiologie était d'origine infectieuse (60,8%), néoplasique (4,7%) et indéterminée (27,5%). Pour les pleurésies infectieuses l'étiologie était tuberculeuse (27,6 %), bactérienne (32,2%). L'étiologie des hydro pneumothorax était d'origine bactérienne (53,7%), tuberculeuse (15,8 %) et néoplasique (1,3 %). Les pneumothorax étaient spontanés secondaires (87%). Le taux de mortalité était de 09,8 %.

Conclusion : La pathologie pleurale, dominée par les pleurésies, demeure une affection fréquente dans nos milieux. Les étiologies étaient essentiellement infectieuses et néoplasiques.

Mots-clés : Pleurésie, pneumothorax, hydro pneumothorax, épidémiologie, infection, Niger.

***Correspondant : Dr Issa Hamidou.** Faculté des sciences de la santé de l'Université André Salifou de Zinder, Laboratoire Recherche Clinique et Système de Santé (LaReCSS)
Service de Pneumo-phtisiologie de l'Hôpital National de Zinder. Mail : issa.midou@yahoo.fr ; Tel : (+227)96562409



COM36 : aspects épidémiologiques des troubles mentaux au service de psychiatrie de l'Hôpital National de Zinder au Niger.

Moussa D*, Georges Thomas AI, Ousseyni Zika O, Salifou AMM Souley Kassoum MS, Teguera M, Djibo Douma M, Kapouné K.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les troubles mentaux constituent un problème majeur de santé publique. L'agitation et l'agressivité orientent les parents vers les hôpitaux pour une prise en charge. L'objectif visé était d'étudier les troubles mentaux dans le service de psychiatrie de l'hôpital national de Zinder.

Méthodologie : il s'est agi d'une étude transversale et prospective allant du 1er juin 2022 à 31 décembre 2022 et a concerné les patients admis au service de psychiatrie.

Résultats : Nous avons colligés 513 patients parmi les 7655 consultants à l'hôpital durant la période d'étude d'où une prévalence de 6,70%. L'âge moyen des patients était de $30,5 \pm 4,7$ ans. La tranche d'âge de 25 à 30 ans prédominait (27,28%). Les patients célibataires étaient majoritaires (48,14%) de même que sexe masculin (67,64%). L'agitation psychomotrice (53,99%), les propos délirants (22,80%) et la logorrhée (13,06%) étaient les principaux motifs d'admission. On notait que 82,45% des patients avaient un antécédent familial de troubles mentaux. Le recours à la médecine non conventionnelle avait été retrouvé dans 81,28% des cas. Les troubles liés à l'utilisation des substances psychoactives (SPA) (57,11%), les troubles de l'humeur (31,77%) et la schizophrénie (10,33%) constituaient les principaux diagnostics. L'halopéridol associé à la chlorpromazine avait été utilisé chez 96,88% des patients. La psychoéducation et la psychothérapie de soutien ont été réalisés chez 83% des patients.

Conclusion : Les patients avec des troubles mentaux arrivent à l'hôpital dans un état agité et la prise en charge doit être rapide d'où la nécessité de renforcer les capacités des agents de santé des urgences sur les pathologies psychiatriques.

Mots-clés : Epidémiologie, troubles mentaux, psychiatrie, Hôpital de Zinder, Niger.

***Correspondant :** Dr Moussa Djibrilla. Faculté des sciences de la santé de l'Université André Salifou de Zinder, Laboratoire Recherche Clinique et Système de Santé (LaReCSS)
Service de psychiatrie de l'Hôpital National de Zinder.



COM37 : cardiomyopathie du peri-partum (cmpp) : aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs (a propos de 24 cas).

Maliki AM*, Idrissa H, Harouna H, Dodo D, Bako H, Abouramane A, Boum-Vana Ronier, Toure IA.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : la véritable incidence/prévalence de la CMPP en Afrique est inconnue. Les études spécifiques sont rares au Niger ; d'où le but de notre étude afin de préciser les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs.

Méthodologie : étude rétrospective concernant les patientes hospitalisées pour CMPP au pôle de Cardiologie de l'HNN du 01/01/2019 au 31/12/2019.

Résultats : la prévalence était de 3,83%. L'âge moyen de 27,4 ans (extrêmes 16 et 45 ans) avec 79% des patientes multipares contre 21% primipares. La dyspnée était rapportée dans 100%. Les signes physiques fréquents étaient les œdèmes des membres inférieurs (70,8%), les turgescences des veines jugulaires (58,3%) et l'hépatomégalie (50%). L'hypocinésie était diffuse chez toutes nos patientes. Les cavités cardiaques gauches étaient dilatées chez 71% de nos patientes. L'altération de la fraction d'éjection du ventricule gauche était moyenne dans 50% et sévère dans 42% des cas. Le traitement médical associait bêtabloquant, diurétique et IEC dans 100% des cas. La mortalité intra hospitalière était de 12,5%. Les facteurs pronostiques étaient la multiparité (79%), une fraction d'éjection du ventricule gauche (FEVG) <30% (42%) et la survenue des symptômes ≥ 1 mois après l'accouchement (67%). La durée moyenne d'hospitalisation était de 9,58 jours (extrêmes 1 à 42 jours).

Conclusion : la CMPP occupe une place importante dans la pathologie cardiovasculaire et sa prévalence ne cesse d'accroître. Il s'agit d'une pathologie fréquente touchant plus le sujet jeune.

Mots-clés : Insuffisance cardiaque, peripartum, HNN, Niger.

***Correspondant : Dr Maliki AM.** Hôpital National de Niamey (HNN); Université Abdou Moumouni de Niamey ; mail : moctarmaliki@gmail.com



COM38 : pratiques traditionnelles néfastes chez les enfants admis en consultation à l'hôpital National de Zinder (HNZ) : un drame social aux conséquences incommensurables.

Tammary Wary D*, Hamidine I, Goni Alassan MB, Abdou Taoufik M, Georges Thomas IA, Abdoul L.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : A une époque où l'alphabétisation de la population constitue une priorité pour l'état nigérien certaines pratiques tant décriées persistent encore dans différentes communautés au Niger. A Zinder notre pratique hospitalière nous a permis d'en identifier et de constater des effets néfastes sur la santé des enfants. L'objectif de ce travail est de réduire au maximum le recours à ces pratiques et de partager avec les agents de la santé les complications médicales qui en découlent.

Méthodologie : Il s'agit d'une illustration photographique des cas admis au cours de notre consultation externe.

Résultats : Les âges varient de 17 jours à 13 ans. Les patients proviennent tant des campagnes qu'en ville. Il s'agit de l'ablation de la luette, du marquage au fer chaud, des scarifications, des prélèvements des tissus cardiaques, des ablutions des germes dentaires, des traitements traditionnels des fractures. Les complications sont constituées d'infections, d'hémorragies, des complications neurologiques, des troubles du rythme cardiaque, d'amputations post- traumatiques, des traumatismes psychologiques voire des décès.

Conclusion : Il existe beaucoup de pratiques traditionnelles néfastes identifiées chez la population pédiatrique de la région de Zinder. Ces pratiques existent tant en milieu urbain qu'en milieu rural. Les conséquences sont incommensurables. Des mesures de sensibilisations doivent être menées activement ainsi que la mise en application conséquente des textes en vigueur.

Mots-clés : pratiques, traditionnelles, néfastes, enfants, conséquences, Zinder, Niger.

**Correspondant : Dr Tammary Mahamane Wary daouda, chef service Pédiatre A. Hôpital National de Zinder.*



COM39 : Facteurs de risque associés au décès intra hospitalier des enfants âgés de 0 à 59 mois dans les services des Urgences Pédiatriques de deux hôpitaux nationaux de Niamey en 2023

Samaila A*, Kamaye M, Garba M, Georges Thomas I, Hamadou M, Mamoudou AD, Hassane Dima H, Sako Y, Idé Amadou H, Moussa Naneito N, Soumana A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La mortalité infanto-juvénile reste relativement préoccupante dans le monde en Afrique subsaharienne. L'objectif de cette étude était de rechercher les facteurs associés aux décès chez les enfants âgés de 0 à 59 mois dans les services des Urgences Pédiatriques à Niamey.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude cas-témoins réalisée sur 5 mois de février à juin 2023 qui a porté sur les enfants âgés de 0 à 5ans hospitalisés dans les services des Urgences Pédiatriques de Niamey. Les caractéristiques sociodémographiques, et les caractéristiques diagnostiques étaient étudiées. Le test de Chi2 de Pearson et le test exact de Fisher étaient utilisés ($p < 0,05$). Le risque a été quantifié par l'Odd Ratio et son intervalle de confiance. Résultats : Sur 2 242 hospitalisés, 123 décès ont été enregistrés, soit un taux de mortalité de 5,5%. La tranche d'âge de 1-30 mois a été prédominante avec 85,64%. Le sex-ratio était de 1,3. Les principales causes de décès étaient le paludisme (48%), la dénutrition aiguë sévère (28,5%) et la pneumonie (19%). Le faible niveau socioéconomique des parents, le jeune âge de la mère (<20ans), le faible niveau d'instruction des parents, le statut vaccinal non à jour, le paludisme et la dénutrition aiguë sévère ont été significativement associés au risque de décès ($OR > 1$; $p < 0,05$).

Conclusion : Cette étude a mis en évidence des liens entre la mortalité intra hospitalière et certaines caractéristiques des parents, le statut vaccinal incomplet des enfants, le paludisme et la dénutrition aiguë sévère. Les actions de prévention centrées sur les facteurs de risques identifiées doivent être renforcées.

Mots-clés : Mortalité ; enfants ; facteurs de risque, Niger.

***Correspondant : Dr Samaila Aboubacar, Pédiatre ; samailaa1@gmail.com**
Hôpital National Amirou Boubacar Diallo, Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni, Niamey-Niger.



COM40 : Impact de la chimioprévention du paludisme saisonnier sur la morbidité et la mortalité du paludisme chez les enfants âgés de 3 mois à 59 mois dans deux hôpitaux nationaux de Niamey en 2023.

Samaila A*, Kamaye M, Garba M, Georges Thomas I, Amadou Karimou N, Mamoudou AD, Hassane Dima H, Lamine M, Idé Amadou H, Ibrahim ML, Soumana A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La chimioprévention du paludisme saisonnier (CPS) est une stratégie qui a pour but de contribuer à la réduction de l'incidence et la gravité du paludisme. L'objectif de l'étude était d'évaluer l'impact de la CPS sur la morbi-mortalité du paludisme chez les enfants âgés de 3 à 59 mois à Niamey en 2023.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude prospective, descriptive et analytique réalisée de mars à septembre 2023. La population d'étude était constituée par les patients âgés de 03 mois à 59 mois hospitalisés pour paludisme, ayant bénéficié ou non de CPS. Quatre (4) groupes en fonction des doses reçues : A (au moins une dose de CPS), B (deux doses de CPS), C (trois doses de CPS) et D (aucune dose). L'incidence et la mortalité étaient comparées entre les groupes.

Résultats : Au total, 916 cas de paludisme ont été enregistrés, dont 37,9% de cas graves. Le taux d'administration de la CPS était de 51,9%. L'incidence du paludisme grave était de 48,8% dans le groupe d'enfants ayant reçu la CPS ($OR < 1$; $p > 0,05$). En outre, parmi les enfants qui avaient bénéficié de la CPS, les cas étaient plus importants dans les groupes A (64,4%) que dans les B et C. Le taux de mortalité était plus élevé dans le groupe D avec 98,4% des cas ($p < 0,05$). Parmi les cas de décès chez les enfants qui avaient bénéficié de la CPS, le groupe A (96,2%) était plus concerné que les groupes B et C ($p < 0,05$).

Conclusion : La CPS a un impact sur l'incidence du paludisme grave et la mortalité chez les patients qui en avaient bénéficié. Ces données suggèrent le renforcement de cette stratégie et l'extension aux autres tranches d'âge.

Mots-clés : Chimioprévention, paludisme saisonnier, enfants, Niger.

***Correspondant :** Dr Samaila Aboubacar, Pédiatre ; samailaa1@gmail.com

Hôpital National Amirou Boubacar Diallo, Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni, Niamey-Niger.



COM41 : Aspects épidémiologiques, cliniques et évolutifs du tétanos au service des maladies infectieuses de l'hôpital national de Niamey.

Harouna Amadou ML*, Gado AM, Moussa Saley S, Doutchi M, Adehossi E.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Maladie neuromusculaire grave, non contagieuse, dû à une bactérie tellurique, le *Clostridium tetani*. L'objectif de ce travail était de décrire les cas de tétanos hospitalisés au service des maladies infectieuses afin d'améliorer leur prise en charge. Méthodes : Etude prospective qui s'est déroulée du 1er Janvier 2018 au 31 Décembre 2019 et a concerné 22 cas.

Résultats : La prévalence hospitalière du tétanos dans le service d'inféctiologie était de 1,07%. La moyenne d'âge des patients était de 32,55 ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 35-45 (27,27%). Le sex-ratio homme/femme était de 10. La moitié des patients était représentée par les agriculteurs. Le niveau socio-économique était considéré bas chez 81,82% des patients. La porte d'entrée était tégumentaire chez 68,18% des patients. La durée moyenne d'incubation était de 12,41 jours, comprise en majorité entre 7-14 jours (45,45%). La durée moyenne d'invasion était de 46,36 heures. La majorité des patients (n=9 soit 40,91%) avait un score de Dakar côté à 3. Quatorze patients soit 63,64% étaient au stade II la classification de Mollaret. Des complications ont été retrouvées chez 36,36% des patients en cours d'hospitalisation avec en tête des complications respiratoires. Une létalité de 27,27% a été observée. La durée d'hospitalisation était supérieure à 14 jours dans 59,09% des cas.

Conclusion : Le Niger paie un lourd tribut au tétanos ; une vaccination des jeunes femmes et une sensibilisation de la population contre le tétanos seront nécessaires pour lutter contre cette maladie infectieuse.

Mots-clés : tétanos, épidémiologie, Niger.

**Correspondant : Dr HAROUNA AMADOU Mahaman Laouali ; Infectiologue, Faculté des Sciences de la Santé, Université Dan Dicko Dankoulodo, Maradi, Niger.*



COM42 : Aspects épidémiologiques, thérapeutiques et évolutifs de la maladie de basedow au CHU de Yopougon (Côte d'Ivoire).

Mato I*.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La maladie de Basedow est une affection auto immune qui se manifeste par une thyrotoxicose associée à d'autres signes (tel un goitre, l'ophtalmopathie). Le traitement médicamenteux par les antithyroïdiens de synthèse (ATS) est le plus couramment utilisé. Notre travail avait pour objectif de décrire les aspects cliniques thérapeutiques et évolutifs de la maladie de Basedow.

Méthodologie : étude transversale à collecte rétrospective menée du 12 janvier 2002 au 31 décembre 2018 dans le service d'endocrinologie diabétologie du CHU de Yopougon d'Abidjan. Les paramètres d'intérêt étaient la présentation clinique, les modalités du traitement et l'évolution.

Résultats : nous avons enregistré 239 cas de maladie de Basedow repartis en 172 femmes et 67 hommes d'âge moyen de 36 ans. Le syndrome de thyrotoxicose était présent chez 97 % des patients, un goitre était noté chez 63 % des patients et une exophtalmie chez 93% des patients. Le traitement de première intention comprenait un bêtabloquant, un anxiolytique et un ATS. Tous les patients ont été mis sous ATS. L'évolution sous traitement médical de durée moyenne de 35 mois a été marquée par la guérison chez 137 patients (57,32%) avec passage à l'euthyroïdie, la rechute chez 44 malades (18,41%) et échec au traitement chez onze patients (4,60%). Huit patients ont évolué vers l'hypothyroïdie (3,35%) et trente-neuf ont été perdus de vue (16,32%). Dix-sept patients (7,11%) ont été opérés.

Conclusion : La maladie de Basedow affecte avant tout la femme jeune. Le tableau clinique associe typiquement un syndrome de thyrotoxicose, un goitre et une exophtalmie. L'évolution sous traitement médical est favorable pour environ deux tiers des patients, alors qu'un pourcentage non négligeable évolue vers la rechute ou des cas de perdus de vue.

Mots-clés : Basedow, hyperthyroïdie, antithyroïdien de synthèses, euthyroïdie, récursive.

**Correspondant : Dr Mato Illiassou. Endocrinologue, Hôpital National de Zinder, Niger. Email: mato.iliassou77@gmail.com*

**COM43 : Echappement thérapeutique devant un cas de diabète sucré.****Mato I*.****Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)**

Introduction : Le DT1, maladie auto immune, un déficit absolu en insuline. Le traitement repose sur une insulinothérapie à vie. L'objectif était de rapporter la prise en charge d'un cas d'échappement thérapeutique devant un cas de diabète sucré.

Présentation de cas : Patiente de 24 ans, nullipare mariée, IMC à 19,6 kg/m² avec antécédent de diabète dans la famille, une intoxication tabagique, sans activité physique régulière était reçue pour la poursuite de la prise en charge d'un diabète déséquilibré et non étiqueté. Diabète diagnostiqué en 2019 au décours d'un syndrome cardinal avec une glycémie à 2,54 g/l, une glycosurie++, une cétonurie++, HbA1C=13,5%. Traitée par metformine 1000 mg deux fois par jour successivement renforcé avec gliclazide 60 mg, sitagliptine 100 mg. Le diabète était bien équilibré, HBAC1=7,1 % GAJ autour de 1g/L pendant deux ans avant de se déséquilibrer GAJ 2g/l, HbA1C 8,8%. Les anticorps anti GAD positifs (286,9 U/ml N≤5). La c peptidémie effondrée et non stimulable par le repas (0,2 nmol/l à jeun, 0,35 ng/ml post prandial) confirmant un DT1.

Commentaires et Conclusion : L'équilibre initial pourrait s'expliquer par le fait qu'au début la patiente était peptide-C positif avec insulinosécrétion endogène résiduelle stimulable par un agent insulinosécrétagogue qu'elle prenait. Ensuite l'échappement thérapeutique serait lié à l'épuisement précoce des cellules Bêta pancréatiques fonctionnelles restantes avec la disparition de l'effet insulino-sécrétoire du sulfamide hypoglycémiant faisant d'elle une patiente peptide-C négative. Cette sécrétion résiduelle insulinique endogène même faible aurait dû être préservée par la mise au repos du pancréas avec l'instauration d'une insulinothérapie intensive dès au début de la maladie. Elle est gage de moindre variabilité glycémique, d'une diminution d'incidence des complications dans le diabète de type 1. : L'importance d'étiqueter le diabète sucré avant la mise en place du traitement adapté et définitif est nécessaire. Il est garant de prévention sur la survenue des complications du diabète.

Mots-clés : diabète de type 1, anticorps anti GAD, C-peptide, insulinosécrétagogue.

***Correspondant : Dr Mato Illiassou. Endocrinologue, Hôpital National de Zinder, Niger. Email: mato.iliassou77@gmail.com**



COM44 : Profil épidémiologique et radiologique du thorax des patients tuberculeux dans le service de Pneumo-physiologie de l'Hôpital National de Zinder au Niger.

Issa H*, Moustapha B, Gagara A, Doutchi M.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La tuberculose reste un problème de santé publique dans le monde. Elle entraîne le plus souvent des lésions parenchymateuses importantes. L'objectif de notre étude est d'étudier le profil épidémiologique et radiologique des patients tuberculeux à l'Hôpital National de Zinder.

Méthodes d'étude : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte de données prospectives, réalisée de 01 janvier au 31 décembre 2022 (12 mois) à l'Hôpital National de Zinder. Les patients inclus étaient des cas de tuberculose pulmonaire à bacilloscopie positive et ayant au moins une radiographie du thorax de face. L'analyse des données était faite à l'aide du logiciel Epi Info version 7.

Résultats : Cent quarante un (141) patients étaient inclus dont 102 hommes soit 72,34%. Le sex ratio est de 2,61. L'âge moyen des patients est de $35,5 \pm 17,18$ ans. La majorité des patients, 99 (70,21%) est retrouvée dans la tranche d'âge de 16 à 47 ans. Le taux d'acceptation du test VIH est de 64,51% avec 9 patients (06,38%) avec un résultat positif au VIH1. 13 patient (09,22%) étaient TBMR. 28 patients (19,85%) ont des antécédents de tuberculose. Les lésions radiologiques sont présentes dans 96,45% des cas avec une atteinte bilatérale dans 75,05 %. Les lésions parenchymateuses sont alvéolo-interstitielles avec de multiples excavations. 79% de cas des lésions sont retrouvées chez des patients dépistés après 6 semaines d'évolution de la maladie. L'issue du traitement était favorable chez 85,86%. Les échecs étaient représentés 04,96%. Le taux de décès est de 06,38%.

Conclusion : Le retard diagnostique de la tuberculose est à l'origine des lésions parenchymateuses invalidantes même après guérison.

Mots-clés : tuberculose pulmonaire, épidémiologie, radiologie, Zinder.

***Correspondant :** Dr Issa Hamidou Adresse e-mail : issa.midou@yahoo.fr ; Tel : (+227)96562409 ; Pneumologue, Hôpital National de Zinder, Niger.

Faculté des sciences de la santé de l'Université André Salifou de Zinder, Laboratoire Recherche Clinique et Système de Santé (LaReCSS).



COM45 - Maladies émergentes et réémergentes: le retour du choléra en Afrique : enjeux de prévention et de contrôle.

Moussa Saley S*, Doutchi M, Totin A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le choléra, causé par *Vibrio cholerae*, demeure une menace de santé publique majeure en Afrique, en particulier dans les zones où l'assainissement est insuffisant et l'accès à l'eau potable limité. Ce problème est exacerbé par les crises humanitaires et l'urbanisation rapide, favorisant les résurgences fréquentes de la maladie. Ces contextes fragiles rendent les populations particulièrement vulnérables à des épidémies récurrentes. L'objectif de ce travail était de faire une revue documentaire afin d'analyser l'évolution épidémiologique et les stratégies de réponse du choléra en Afrique.

Méthodologie : Une recherche documentaire a été menée à l'aide de bases telles que PubMed, OpenWHO, Cholera Guidelines de MSF (2004), Sci.Dev.Net et les rapports d'OCHA WCA.

Résultats : Depuis le 19^e siècle, sept pandémies de choléra ont été enregistrées, la dernière en 1961. Chaque année, selon l'OMS, la maladie touche 3 à 5 millions de personnes et cause entre 100 000 et 120 000 décès. En Afrique, des flambées importantes ont marqué l'histoire récente : au Zimbabwe (2008-2009) avec 98 591 cas et 4 000 décès, et dans le bassin du Lac Tchad (2009-2011) avec 142 727 cas et 5 179 décès. Au Niger, en 2018, 3 711 cas ont été signalés, dont 90 % importés du Nigeria. En 2024, après des inondations, 942 cas ont été rapportés, affectant principalement Tahoua, Maradi, Zinder, Diffa et Agadez. Les flambées de choléra sont étroitement liées à l'absence d'eau potable et d'assainissement adéquat. Cependant, les Centres de Traitement du Choléra (CTC) ont significativement réduit la mortalité.

Conclusion : Le choléra reste une menace persistante nécessitant des solutions holistiques et des partenariats solides pour atténuer son impact. Une réponse durable implique l'amélioration des infrastructures sanitaires et l'intégration de l'approche OneHealth.

Mots-clés : Choléra-Épidémies-Eau-Assainissement.

**Correspondant : Dr Moussa Saley Sahada, moussasaada@yahoo.fr ; Infectiologue, Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni de Niamey*



COM46 : Facteurs associés au mauvais pronostic du syndrome néphrotique chez l'enfant au service de pédiatrie de l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo de Niamey.

Garba M*, Samaila A, Oumarou Ibrahim R, Kamaye M.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'objectif de l'étude était de rechercher les facteurs de mauvais pronostic du syndrome néphrotique de l'enfant.

Matériels et méthodes : il s'agissait d'une étude transversale descriptive et analytique de 3 ans (janvier 2020 – décembre 2023). Elle a concerné patients âgés de 0-16 ans atteints de syndrome néphrotique au service de pédiatrie de l'hôpital national Amirou Boubacar Diallo. Le test χ^2 de Pearson et le test exact de Fisher ont été utilisés ($P < 0,05$). L'odds Ratio et l'intervalle de confiance ont permis de quantifier le risque.

Résultats : l'âge moyen était de 88,07 mois, la tranche ≥ 60 mois représentaient 79,82% des cas. Le sexe masculin était le plus atteint (66,06%). La distance moyenne qui sépare les domiciles de l'unité était de 107,35 km et 87,16% des patients étaient de l'unité par une distance ≥ 60 km. Plus de 55% des patients provenaient de zone rurale. Le délai moyen de consultation était de 59,67 jours. L'œdème généralisé était présent chez 85,32% des patients. La protéinurie moyenne était de 113,3mg/kg/jour. Le syndrome néphrotique était idiopathique dans 98,17% des cas. Les patients étaient cortico-sensibles dans 76,15%. Près de la moitié (47,71%) des patients étaient perdus de vue. Seulement 18,35% étaient en rémission totale. Les patients d'âge < 60 mois auraient 1,08 fois plus de risque d'être cortico-résistant. Le sexe féminin serait un facteur de risque de cortico-résistant non significatif. Le niveau socio-économique bas serait un facteur protecteur significatif de la cortico-résistance ((OR=0,37 $P=0,02$)). L'âge < 60 mois serait un facteur protecteur non significatif contre le décès (OR=0,47 $P=0,07$). Le faible niveau socio-économique est un facteur significatif d'abandon thérapeutique ((OR=0,32 $P=0,003$)).

Conclusion : Le niveau socio-économique bas, le faible niveau d'instruction des parents, l'éloignement du centre médical, l'âge inférieur à 60 mois, le sexe féminin seraient facteurs de mauvais pronostic.

Mots-clés : syndrome néphrotique, facteurs mauvais pronostic, Niger.

**Correspondant : Dr GARBA Moumouni, assistant faculté des sciences de la santé, Université Abdou Moumouni de Niamey*

Tél : (+227) 93.82.39.59 ; Mail : moumouni.garba@uam.edu.ne; djadomoumouni@gmail.com ;



COM47 : L'Hypertension artérielle en milieu scolaire dans la ville de Niamey.

Garba M*, Kamaye M, Samaila A, Kamaye A, Alido S.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Notre étude avait pour objectif d'apprécier la prévalence de HTA chez l'enfant en milieu scolaire, et rechercher ses facteurs sont associés.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de 3 mois (15 mars au 15 juin 2022) au niveau de 15 établissements privés et publiques de la ville de Niamey. Elle a concerné les élèves âgés de 7 à 16.

Résultats : Nous avons enrôlé 1000 enfants dont 28 (2,80 %) présentaient une HTA. Le sexe féminin était plus fréquent (51,80%). L'un âge moyen est de 12,23 ans et des extrêmes de 7 à 16 ans. L'HTA était plus retrouvée dans la CN III avec 50% des cas. Les pères hypertendus étaient représentés dans 9,10% des cas. Les mères hypertendues étaient représentées dans 12,5% des cas. La sédentarité a été retrouvée chez 48,40% des élèves. L'âge inférieur à 10 ans serait un facteur protecteur non significatif de survenu de l'hypertension artérielle chez les élèves (OR=0,98 et p=0,5). L'HTA des parents serait un facteur non significatif de survenu de HTA. La sédentarité un facteur de risque significatif de survenu de HTA chez les élèves (OR=2,30 et p=0,02). Le temps de sommeil par jour inférieur à 8 h serait un facteur de risque non significatif de survenue de HTA (OR=1,01 et p=0,48). Le régime pauvre en fruit serait un facteur de risque significatif de survenue de HTA chez les élèves (OR=2,49 et p=0,03). L'ajout du sel dans l'alimentation serait un facteur de risque non significatif de survenue de HTA (OR=1,59 et p=0,53). Le déplacement à pied représentait 82,1% chez les élèves non hypertendus. Le déplacement à pied serait un facteur protecteur non significatif de survenue de HTA (OR=0,96 et p=0,48).

Conclusion : L'hypertension artérielle est une réalité chez les enfants et adolescent scolarisés dans la région de Niamey. Des moyens préventifs devraient être mis en œuvre afin de prévenir les conséquences néfastes.

Mots-clés : HTA, facteurs associée, enfant, milieu scolaire, Niamey, Niger.

*Correspondant : Dr GARBA Moumouni, assistant faculté des sciences de la santé, Université Abdou Moumouni de Niamey

Tél : (+227) 93.82.39.59 ; Mail : moumouni.garba@uam.edu.ne; djadamoumouni@gmail.com ;



COM48 : Aspects épidémiologique, diagnostique, thérapeutique et évolutif des cancers pédiatriques dans les hôpitaux de Niamey.

Garba M*, Samaila A, Saley Mamane M, Nanaito N, Kamaye M.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : les cancers tendent à devenir un problème de santé publique en Afrique. Notre étude avait pour l'objectif d'étudier les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs des cancers pédiatriques de janvier 2020 à septembre 2023 dans les services de cancérologie de la ville de Niamey.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale de 4 ans menée dans les services d'hémo-oncologie de l'HNN et le centre national de lutte contre le cancer de Niamey. Elle a inclus les enfants de 0 à 15 ans.

Résultats : 276 enfants étaient inclus. La tranche d'âge la plus touchée était de 0 à 4 ans. L'âge moyen de $5,17 \pm 3,9$ ans et des extrêmes de 2 mois à 15 ans. La prévalence des cancers pédiatriques de l'ordre de 2,02/100.000 enfants dans la population de 0 à 15 ans, et une fréquence en hausse de 12,3% dans la même population. Le délai de consultation entre 3 et 6 mois représentaient 70,9% (soit n=163), inférieur à 3mois dans 29,1% (soit n=67), le délai de diagnostic était de moins d'un mois dans 36,7% de cas. Le délai de début du traitement de plus d'un mois dans près de moitié 44,8%. Les cinq premiers cancers pédiatriques étaient par ordre de fréquence décroissante le néphroblastome 33,0% (soit n=91), le rétinoblastome 26,8% (soit n=74), les lymphomes non hodgkiniens (près de la moitié lymphome de Burkitt) 10,5% (soit n=29), les leucémies aiguës lymphoblastiques 6,5% (soit n=18), et le rhabdomyosarcome 6,16% (soit n=17). Durant la période de notre étude nous avons enregistré 72 décès soit 26,1% ; 66 vivants en rémission soit 23,9% ; 68 perdus de vue soit 24,6% et 70 abandons soit 25,4% et un taux de survie de 36,4 % après un suivi moyen 2 ans.

Conclusion : le taux de survie des enfants atteints de cancer au Niger reste encore faible avec un nombre très élevé de perdus de vue et d'abandon. L'amélioration de nos résultats thérapeutiques passera par une approche multidisciplinaire, collaborative de la prise en charge.

Mots-clés : Cancer, survie, enfant, Niger.

**Correspondant : Dr GARBA Moumouni, assistant faculté des sciences de la santé, Université Abdou Moumouni de Niamey*

Tél : (+227) 93.82.39.59 ; Mail : moumouni.garba@uam.edu.ne; djadamoumouni@gmail.com ;



COM49 : Facteurs associés à la survenue de l'insuffisance rénale chronique chez les enfants souffrant de glomérulonéphrite aigue.

Kamaye M, Garba M*, Samaila A, Idrissa Adamou R, Alido S

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'objectif de cette étude était de déterminer les facteurs de survenue de l'insuffisance rénale chronique chez les enfants souffrant de GNA

Méthodologie : il s'agissait d'une étude transversale et analytique de 3 ans. Elle a concerné les enfants de 0-15 ans souffrant de GNA dans le service de pédiatrie de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey.

Résultats : Nous avons colligé 43 cas de GNA dont 6 ont évolué vers l'IRC soit une prévalence de 13,9%. L'âge moyen des patients était de 108,6 mois avec des extrêmes de 24 et 180 mois. Le sexe masculin représentait 81,40%. Un antécédent infectieux a été retrouvé chez 74,4 % des patients. La porte d'entrée était essentiellement cutanée dans 30,2% et ORL dans 25,6 %. L'intervalle libre entre l'infection et le début des symptômes est en moyenne 10,8 jours avec des extrêmes de 5 et 60 jours. Les principaux symptômes retrouvés étaient : œdème rénal 90,7%, hématurie 83,72%, protéinurie 90,7%, HTA 48,8%, oligurie 32,5%, anurie 4,6%, insuffisance rénale 53,5. Aucun patient n'avait réalisé la biopsie rénale et le dosage du complément sérique C3/C4 chez seulement 6 patients soit 13,95 %. Le traitement de la GNA est essentiellement symptomatique. L'hémodialyse était réalisée dans 20,9%. Les patients étaient décédés dans 13,9% et 60,5% étaient perdus de vue. L'OAP était la cause de décès (49,9%). L'âge > 5ans, le sexe masculin, la provenance zone urbaine, le niveau socioéconomique moyen et la référence d'une autre structure constitueraient des facteurs de risque non significatif de survenue d'IRC. L'anurie plus de 3 jours et le recours initial à l'épuration extra rénale constitueraient des facteurs de risque significatifs d'IRC.

Conclusion : L'anurie de plus de 72 heures et le recours à la dialyse sont des facteurs de risque significatif d'évolution à l'insuffisance rénale chronique.

Mots-clés : glomérulonéphrite aigue, enfant, facteurs de risque, insuffisance rénale chronique.

***Correspondant :** Dr GARBA Moumouni, assistant faculté des sciences de la santé, Université Abdou Moumouni de Niamey.

Tél : (+227) 93.82.39.59 ; Mail : moumouni.garba@uam.edu.ne; djadamoumouni@gmail.com ;



COM50 : valvulopathies rhumatismales : aspects épidémiologiques, cliniques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs.

Maliki AM*, Dodo D, Idrissa H, Harouna H, Bako H, Abouramane A, Akakpo EK, Sani R, Toure IA.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : le rhumatisme articulaire aigu (RAA) pose un problème de santé publique. Il est la principale cause des cardiopathies acquises chez l'enfant dans nos pays, regroupées sous le terme de cardiopathies rhumatismales. Ainsi avons-nous décidé d'analyser les caractéristiques épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques des valvulopathies rhumatismales.

Méthodologie : étude rétrospective portant sur les malades hospitalisés pour valvulopathies rhumatismales du 1er Janvier 2019 au 31 Décembre 2019 au pôle de Cardiologie de l'HNN.

Résultats : la prévalence hospitalière était de 7,64%. Le sexe féminin (68,75%) était prédominant avec un sex ratio (Homme/Femme) de 0,45. L'âge moyen était de 52 ans $\pm$ 5,58 (extrêmes de 7 et 75 ans). L'angine (12,5%) et le RAA (2,08%) étaient les antécédents les plus retrouvés. Le niveau socio-économique était jugé bas (31%) et moyen (50%). Les signes fonctionnels fréquents étaient la dyspnée (56,25%), les palpitations (25%) et la douleur thoracique (25%). L'arythmie complète par fibrillation atriale était notée dans 22,92%. Les principales valvulopathies étaient l'insuffisance mitrale (50%), le rétrécissement mitral (8,33%), la maladie mitrale (12,5%), l'insuffisance aortique (4,17%), l'atteinte polyvalvulaire (25%). Les diurétiques (87,5%), les inhibiteurs de l'enzyme de conversion (41,67%), les bêtabloquants (50%) et les anticoagulants (31,5%) constituaient la base du traitement. Nous avons noté 6,25% de complications à type d'insuffisance cardiaque, d'endocardite et d'accident vasculaire cérébral cardioembolique. La mortalité intrahospitalière était de 2,08%.

Conclusion : les cardiopathies rhumatismales sont des pathologies fréquentes et constituent un problème de santé publique au regard de la fréquence élevée de complications.

Mots-clés : valvulopathie rhumatismale, HNN, Niger.

***Correspondant :** Dr Maliki AM. Hôpital National de Niamey (HNN); Université Abdou Moumouni de Niamey ; mail : moctarmaliki@gmail.com



COM51 : Facteurs associés à la mortalité par le coma hyperosmolaire CHU de Yopougon.

Liman-Elhadji-Ali IT*, Kouassi FH, Yao A, Mamane AB, Douka A, Danho J, Hué A, Koffi-Dago P, Abodo J.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le syndrome hyperglycémique hyperosmolaire (SHH) ou coma hyperosmolaire est l'une des complications métaboliques aiguës du diabète, qui est potentiellement grave en raison d'une mortalité élevée de l'ordre de 15% même dans les structures les mieux équipées. En pratique ces dernières années, un diagnostic précoce et une prise en charge mieux adaptée semble améliorer le pronostic. Le but est d'évaluer la létalité par SHH et d'analyser les facteurs qui y sont associés.

Patients et méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique sur une période 15 ans 11mois, réalisée chez 131 patients diabétiques hospitalisés au SED du CHU de Yopougon et présentant un syndrome hyperglycémique hyperosmolaire (hyperglycémie ≥ 6 G/L, Cétonurie absente ou modeste, Osmolarité ≥ 320 mosmol/L).

Résultats : Les caractéristiques de la population étudiée (73 hommes, 58 femmes) étaient les suivantes : l'âge moyen (54,97ans $\pm$ 12,64ans), le Diabète type 2 (96,18%), le traitement antérieur AntiHyperglycémiant oraux + Régime hygiéno-diététique : 52,81%, le coma hyperosmolaire inaugural (32,06%), le tableau clinique dominé par la déshydratation (88,54%) et les troubles de la conscience (57,25%), le principal facteur déclenchant était l'infection (74,60%) avec comme chef de file le paludisme (36,17%). La glycémie moyenne à l'admission (6,81G/L), l'osmolarité moyenne (354,04 $\pm$ 10mmol/L). Sous rééquilibration hydro électrolytique, insulinothérapie prudente et traitement anti infectieux, l'évolution était favorable (85,50%). Le taux de mortalité (14,5% %) était élevé. Le sepsis sur pied diabétique (42,11%), les cardiopathies décompensées (21,05%), cancers métastasés et anémies décompensées étaient les principales causes de décès. Le risque de décès était significativement lié à l'âge avancé (≥ 70 ans : OR=5,78 ; p=0,003), à l'Insuffisance cardiaque décompensée (OR=9,54 ; p=0,006), à l'AVC (OR=3,17 p=0,003) et au cancer métastasé (OR=6,89 ; p=0,004).

Conclusion : le coma hyperosmolaire est une complication redoutable du diabète avec une mortalité encore relativement élevée ; l'âge avancé, la cardiopathie décompensée, l'AVC et le cancer métastasé étaient les facteurs de risque associés à un pronostic péjoratif du syndrome hyperglycémique hyperosmolaire. L'amélioration de cette situation passe par une prévention efficace à condition de bien dépister les personnes à risque, d'éduquer et informer le patient et son entourage sur les signes d'alerte et de privilégier l'Insulinothérapie pour le traitement de du diabète chez ces patients à risque.

Mots-clés : Facteurs, Mortalités, Syndrome Hyperglycémie Hyperosmolaire.

*Correspondant : Dr Liman Elhadji Ali Ibrahim Timi. Tel : +22796260135. Email: limanelhaliibrahimtimi@gmail.com; Faculté des Sciences de la Santé, Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi/Niger.



COM52 : Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques du pied diabétique à l'Hôpital de Référence de Maradi au Niger.

Liman-Elhadji-Ali IT*, Boubacar MA, Malam-Brah NA, Issa AA, Abdou-Mahamne H, Mamane-Barga A, Douka A, Mahamane-Sani MA.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le diabète sucré est un groupe de maladies métaboliques caractérisé par une hyperglycémie chronique dont la complexité réside dans la gravité de ses complications notamment le pied diabétique, qui est redoutable et expose à des multiples hospitalisations. Le but de notre étude est de déterminer le profil épidémioclinique et thérapeutique du pied diabétique afin d'améliorer la prise en charge à l'Hôpital de Référence de Maradi au Niger.

Patients et méthode : Il s'agit d'une étude descriptive avec recueil rétrospectif et prospectif des données sur une période de 26 mois, menée au service d'Endocrinologie-Gastroentérologie et de chirurgie vasculaire et Traumatologie de l'Hôpital de Référence de Maradi. Tous les patients diabétiques hospitalisés avec lésion du pied ont été inclus.

Résultats : au total, 61 patients présentant le pied diabétique ont été recrutés, 33 femmes et 28 hommes (sex-ratio de 0,9). L'âge moyen était de 56,84 ans avec des extrêmes à 41 et 74 ans. Le Diabète de type 2 représentait 85,25% et le diabète de type 1 1,75 % des cas. La durée d'évolution du diabète était en moyenne de 11,44ans. L'obésité/Surpoids était associée au diabète dans 34,43% des cas, Dyslipidémie 19,67% et L'HTA dans 16,39% des cas. La lésion initiale du pied était une phlyctène dans 75,40% des cas et la durée moyenne d'évolution de la lésion était de 42,62 jours. Le siège initial de lésion était l'orteil dans 57,38%. Les patients étaient vus au stade 1B de la classification de Texas dans 18,03% ; 2D et 3B 13,11% chacun. L'écho-doppler réalisée chez 32 patients (soit 52,45%), 16 d'entre eux, soit 50% présentaient une sténose des artères tibiales antérieure et postérieure ; la moyenne de l'hémoglobine glyquée était de 9,06%. Le recours au traitement radical chez 21 patients (34,43%) dont 10 amputations trans tibiales et 4 trans fémorales. La durée moyenne d'hospitalisation était de 15,64 jours. 4 patients de l'étude étaient décédés (soit 6,5%). 8 patients (38,09%) des amputés avaient bénéficié de prothèse.

Conclusion : Pour réduire le taux d'amputation, l'accent doit être mis sur la prévention du pied. Il est nécessaire de poursuivre l'éducation thérapeutique et la prise en charge multidisciplinaire du pied diabétique.

Mots-clés : Facteurs, Mortalités, Syndrome Hyperglycémie Hyperosmolaire.

*Correspondant : Dr Liman Elhadji Ali Ibrahim Timi. Tel : +22796260135. Email: limanelhaliibrahimtimi@gmail.com; Faculté des Sciences de la Santé, Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi/Niger.



Journal Sahélien des Sciences de la Santé (JSSS)



COM53 : profil épidémiologique, diagnostique et thérapeutique de l'hémophilie dans la région.

Elhadji-Chefou M*, Djibrilla-Almoustapha A, Moustapha MB3, Liman Elhadji Ali ITI, Ibrahim Koussanga AR, Kimso O, Malam-Abdou B.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'hémophilie est une maladie hémorragique héréditaire à transmission récessive liée au sexe résultant d'un déficit en facteur VIII (hémophilie A) ou en facteur IX (hémophilie B). Objectif de l'étude était de déterminer les aspects épidémiologiques, diagnostiques, et thérapeutiques de l'hémophilie à Maradi/Niger.

Méthodologie : Etude transversale et descriptive, type rétrospective et prospective réalisée au service d'Onco-Hématologie de l'Hopital de Référence de Maradi, sur une période allant de janvier 2021 à décembre 2023 ; soit 3 ans.

Résultats : Au total 15 patients hémophiles étaient inclus, tous de sexe masculin. L'âge moyen était de 14 ans (3 ans et 23 ans) avec prédominance de la tranche d'âge de 3 à 15 ans. L'âge moyen au moment du diagnostic était de 12 ans. La principale circonstance de découverte était les saignements extériorisés (80%), dont la circoncision était révélatrice dans 46,66% des cas. L'hémophilie A prédominait avec 80% ; 4 fois plus fréquente que l'hémophilie B (20%). Les hémarthroses prédominaient avec 53,33 %, suivies des hématomes (20 %) et d'hémorragie post circoncision (20 %). La forme sévère représentait 66,67% des cas avec 33,33% de forme modérée. L'arthropathie hémophilique avec déformation articulaire était retrouvée chez 33,33% des patients. Tous les patients avaient reçu un traitement substitutif à base de CFC.

Conclusion : L'hémophilie est une maladie très peu connue au Niger et particulièrement à Maradi. D'autres études plus larges doivent être réalisées afin de faire mieux connaître la maladie, mais aussi d'améliorer sa prise en charge.

Mots-clés : Facteurs, Mortalités, Syndrome Hyperglycémie Hyperosmolaire.

*Correspondant : Dr Elhadji Chefou Moustapha. Tel: +22796296554.

Email: elcheffoumoustapha@yahoo.fr ; Faculté des Sciences de la Santé, Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi/Niger.



COM54 : Lymphome hépatique primitif : à propos d'un cas à Maradi au Niger et revue littérature.

Elhadji-Chefou M*, Djibrilla-Almoustapha A, Moustapha MB3, Liman Elhadji Ali ITI, Ibrahim Koussanga AR, Kimso O, Malam-Abdou B.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le lymphome hépatique primitif (LHP) est une tumeur maligne rare, bien que l'atteinte hépatique secondaire chez les patients atteints de stades avancés de lymphome soit fréquente. L'objectif de cette étude était de rapporter l'observation d'un cas de lymphome hépatique primitif (LHP).

Observation : Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 55 ans qui a présenté une douleur au niveau de l'hypochondre droit avec augmentation progressive d'intensité et une hépatomégalie douloureuse avec une flèche hépatique à 17 cm évoluant depuis 01 mois. On note l'absence d'ictère, des circulations veineuses collatérales, de splénomégalie et d'adénopathies superficielles. L'échographie abdominale a objectivé une hépatomégalie hétérogène macronodulaire. Une biopsie hépatique était réalisée et l'examen histologique a conclu en un lymphome ; probablement lymphome B diffus à grange cellule (NOS). L'immunohistochimie n'a pas été réalisée. Après la biopsie, le patient était sorti d'hospitalisation sous traitement symptomatique ; il est décédé à domicile avant la sortie du résultat de l'examen histologique.

Conclusion : Le lymphome hépatique primitif est affection rare. Son diagnostic est tardif dans notre contexte et le pronostic mauvais.

Mots-clés : Carence, Vitamine D, Drépanocytose AS, Approche thérapeutique.

*Correspondant : Dr Elhadji Chefou Moustapha. Tel: +22796296554.

Email: elcheffoumoustapha@yahoo.fr ; Faculté des Sciences de la Santé, Université Dan Dicko Dankoulodo de Maradi/Niger.



COM55 : Carence en vitamine D révélée par des douleurs ostéoarticulaires sur trait drépanocytaire AS à propos d'un (01) cas à l'Hôpital National de Zinder.

Maman Brah M*, Malam-Abdou B, Djibrilla-Almoustapha A, Elhadji-Chefou M, Abdoul-Aziz G, Mamane Amani F, Chaibou S, Omar K.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La vitamine D joue un rôle important au bon fonctionnement de l'organisme. Sa carence est fréquente mais sous diagnostiquée. Nous rapportons un cas de carence en vitamine D sur trait drépanocytaire AS.

Observation : Patiente âgée de 24 ans est admise dans notre service d'hématologie clinique de l'HNZ pour une asthénie persistante, une douleur osseuse, des vertiges. Un manque d'appétit, une somnolence, un manque de concentration, une notion de fièvre et une perte de poids avaient été trouvés à l'examen physique. Le bilan paraclinique réalisé mettait en évidence un bilan infectieux normal, une hypocalcémie, un bilan thyroïdien normal et le taux de la parathormone (PTH) normal. La numération formule sanguine mettait en évidence une anémie normocytaire régénérative sous prednisolone à forte dose et acide folique. Devant la persistance de la symptomatologie, le dosage de la vitamine D avait confirmé sa carence sur trait drépanocytaire AS faisant simuler une crise vaso-occlusive des syndromes drépanocytaires majeurs.

Conclusion : Les déficits en vitamine D sur la santé restent majeurs dans l'homéostasie phosphocalcique et l'immuno-modulation. Elle peut simuler des douleurs ostéoarticulaires sur trait drépanocytaire AS.

Mots-clés : Lymphome malin non hodgkinien - Hépatique - Hôpital de référence - Maradi/Niger.

**Correspondant : Dr Maman Brah Moustapha, E-mail : brahandine@gmail.com ; Hopital National de Zinder ; Faculté des Sciences de la Santé, Université André Salifou de Zinder, Niger.*



COM56 : Syndrome de Lyell dus aux antituberculeux des patients coinfectés par le VIH à propos de deux cas.

Moussa Saley S*, Saidou Chaibou N, Halidou Moussa S, Sanago A, Hamidou Issa H, Issa Abdou K, Doutchi M, Amadou Gado M, Hanki Y, Gagara A, Adehossi E.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les toxidermies graves telles que le syndrome de Lyell sont peu décrites avec le traitement classique. Elles sont 10 à 100 fois plus fréquentes en cas de sida. Nous rapportons deux cas de syndrome de Lyell dus aux antituberculeux chez des patients coinfectés par le VIH.

Observations : Le cas clinique 1 est un Patient de 66 ans, irrégulièrement suivi pour VIH1, en interruption thérapeutique de 12 mois, mis sous antituberculeux (RHZE) depuis trois semaines, réadmis dans un tableau fait d'une altération de l'état général, des éruptions cutanées douloureuses, érythémateuses, bulleuses, ulcéreuse et diffuses ; une dysphagie ; une dyspnée ; une désaturation et des lésions ophtalmiques. Le diagnostic de syndrome de Lyell a été retenu avec un SCORTEN à 3. L'évolution a été favorable après arrêt des antituberculeux et traitement symptomatique.

Le cas clinique 2 est un patient de 46 ans VIH 1 depuis 2013 irrégulièrement, mis sous antituberculeux (RHZE) depuis 20 jours réadmis dans un tableau d'altération de l'état général, de lésions bulleuses et érosives et dysphagie, chez qui un syndrome de Lyell a été retenue, avec un SCORTEN à 2. L'évolution a été favorable après arrêt des antituberculeux et traitement symptomatique.

Conclusion : Les deux cas que nous rapportons sont des personnes coinfectées par VIH et la tuberculose, sous traitement classique de la tuberculose depuis un délai (respectivement 21J et 20J) compatible avec la survenue du syndrome de Lyell.

Mots-clés : syndrome de Lyell, coinfection tuberculose/VIH, antituberculeux, Niamey, Niger.

**Correspondant : Dr Moussa Saley Sahada. Email: moussasaada@yahoo.fr ; Service des Maladies Infectieuses, Hôpital National de Niamey ; Faculté des Sciences de la Santé, Université Abdou Moumouni de Niamey, Niger.*



COM57 : Anévrismes de l'artère fémorale après cathétérisme veineux central : à propos d'un cas.

Moussa Diongolé H*, Hassan L, Hanahi Za, Laouali C, Abdoulaye H, Gninkeu W Ca, Souleymane Dabo A .

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le cathétérisme veineux fémoral est largement pratiqué par les néphrologues surtout pour les dialyses en urgences. Mais ce geste peut être associé à de graves complications. Nous rapportons un cas de l'anévrisme de l'artère fémorale découvert de suite d'un cathétérisme veineux fémoral.

Observation : Monsieur HM âgé de 72 ans hypertendu depuis 8 ans mal suivi chez qui le diagnostic d'une néphropathie vasculaire au stade 5 de la MRC était retenu avec indication de mise en hémodialyse. L'évolution clinique était marquée par l'apparition d'une fièvre en plateau après 6 semaines de dialyse et en dehors d'une autre étiologie de cette fièvre, le cathéter de dialyse a été enlevé. Une antibiothérapie à base d'amoxicycline-acide clavulanique a été initiée. La température oscillée entre 38-38,5 et 10 jours après un écoulement sortait de l'orifice du site du cathéter. Un avis chirurgical a été demandé et le patient est admis au bloc pour une mise à plat d'un abcès (un écouvillonnage a été réalisé et a permis d'un germe : *Escherichia coli*, sensible à imipénème). Les explorations ont conduit à la découverte d'un anévrisme : un jet de sang au niveau de l'artère fémorale, une brèche au niveau de la veine fémorale et un volumineux hématome d'environ 500 cc. La réparation a été une suture termino-terminale pour l'artère fémorale et une suture de la brèche pour la veine fémorale. Les suites opératoires étaient simples jusqu'au J3 en post opératoire, par la suite l'évolution fut marquée par l'installation d'un tableau de l'état de choc septique. Patient décédé dans le même tableau malgré une réanimation adéquate.

Conclusion : Malgré la rareté de ses complications vasculaires, le diagnostic d'anévrismes de l'artère fémorale doit être évoqué devant tout hématome survenu après un abord vasculaire. Le traitement de choix est La chirurgie ouverte. Son but est d'exclure la lésion de la circulation artérielle, tout en maintenant la vascularisation distale.

Mots-clés : Anévrismes, cathétérisme veineux, IRC.

*Correspondant : Dr Moussa Diongolé Hassane. Email : diongolen@yahoo.fr ; Faculté des Sciences de la Santé UNIVERSITE ANDRE SALIFOU ; HOPITAL NATIONAL DE ZINDER; Niger.



COM58 : Aspects cliniques et paracliniques des néphro-angioscléroses au service de néphrologie de l'Hôpital National de Zinder.

Moussa Diongolé H*, M'baye Seck Ms , Hanahi Za, Laouali C, Abdoulaye H, Gninkeu WCA, Souleymane Dabo A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La néphro-angiosclérose (NAS) est classiquement la conséquence à long terme d'une HTA essentielle se traduisant par un tableau d'IRC progressive pouvant aboutir au stade terminal. Le but était de décrire les caractéristiques cliniques et paracliniques des néphro-angioscléroses au service de néphrologie de l'hôpital national de Zinder.

Matériels et Méthode : Il s'agissait d'une étude épidémiologique transversale a collecte des données rétrospectives portant sur 152 dossiers des patients ayant bénéficiés d'une PBR sur 4 ans allant de novembre 2019 au décembre 2023 dans le service de néphrologie de l'hôpital national de Zinder.

Résultats : Au terme de notre étude, la prévalence de NAS représentait 9% de l'ensemble des PBR, la moyenne d'âge était de $44,69 \pm 10,66$ ans avec des extrêmes de 28 et 63 ans. Le sex ratio était de 5,5 en faveur des hommes soit une fréquence masculine de 85%. En plus de l'ATCD d'HTA présent chez tous les patients, on retrouvait d'autres FDRCV tel que le genre masculin (61%), l'âge (22%), le tabagisme (11%) ou encore à de faibles proportions le diabète (6%) . Près de deux patients sur trois avaient présentés une protéinurie de 24 heures entre [1-3]g (moyenne) soit dans (69%) de cas, le taux moyen d'hémoglobine avant la PBR a été de $11,66\text{g/dl} \pm 0,94$ avec des extrêmes de 10,21 et 13,40g/dl. La grande majorité (61%) des patients dans notre échantillon était au stade terminal de l'IRC. L'insuffisance rénale inexplicée est l'indication la plus représentée (53,85%).

Conclusion : La prévalence de NAS est largement surestimée lorsqu'on utilise les critères cliniques des présomptions, alors qu'il n'est pas le cas avec les critères diagnostiques de la PBR. Cette dernière représente la base de certitude pour le diagnostic des pathologies rénales.

Mots-clés : HTA, Néphro-angiosclérose, IRC, Zinder.

**Correspondant : Dr Moussa Diongolé Hassane. Email : diongolen@yahoo.fr ; Faculté des Sciences de la Santé UNIVERSITE ANDRE SALIFOU ; HOPITAL NATIONAL DE ZINDER; Niger.*



COM59 : Arthrite septique au cours d'un purpura fulminans à Méningocoque C.

Doutchi M*, Alatinine Djibril A, Adamou Bara AA, Salah Yahaya M, Issouf Souleymane H, Bagnou H, Georges Thomas IA, Garba AA, Adoum Fils S, Adehossi E.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'arthrite septique à *Neisseria meningitidis* est la conséquence de l'agression de la synovial articulaire par la bactérie pouvant survenir au cours d'une méningite. Le diagnostic est confirmé par l'isolement de la bactérie par PCR ou étude bactériologique du liquide synovial. Le *N meningitidis* C, peut se compliquer d'un purpura fulminans lié à une méningococcémie. Nous rapportons un cas d'arthrite septique à *Neisseria meningitidis* (NM) survenu au cours d'un purpura fulminans méningococcique au service des maladies infectieuses et tropicales de l'hôpital nationale de Zinder.

Observation : Il s'agit d'un patient âgé de 14 ans pesant 34kg, élève à Zinder, au statu vaccinal inconnu, sans antécédents pathologique, hospitalisé pour syndrome infectieux fait de fièvre, tachycardie polypnée, syndrome méningé fait des céphalées, vomissements, raideur de la nuque, signes de Kernig et de Brudzinski positifs, et un purpura fulminans. L'examen cytotabériologique du LCS avait permis d'isolé le *Neisseria meningitidis* C et le patient était mis sous ceftriaxone 100 mg/kg/jour et dexaméthasone 0,15mg/kg toutes les 6 heures. Après 3 jours l'évolution était marquée par l'apparition d'une tuméfaction chaude et douloureuse des articulations du genou droit et de la cheville droite, la PCR du liquide synovial avait permis d'isolé le *N. Meningitidis* C. Un lavage articulaire au sérum salé et drainage étaient instaurer associer à une bi-antibiothérapie par ceftriaxone pendant 14 jours et gentamicine 5mg/kg/jour (arrêter à J5). Après deux semaines l'évolution était favorable, et le patient était sorti sous céfixime pendant deux semaines.

Conclusion : Les méningococcémies peuvent entrainer des localisations ostéoarticulaires et un purpura fulminans dans les formes graves. La biantibiothérapie et le lavage articulaire améliorent le pronostic.

Mots-clés : Arthrite septique, Méningite, *Neisseria meningitidis* C, Purpura fulminans.

*Correspondant : Dr Doutchi Mahamadou. Email : m.doutchi@yahoo.fr; Faculté des Sciences de la Santé UNIVERSITE ANDRE SALIFOU; HOPITAL NATIONAL DE ZINDER; Niger.



COM60 : Fréquence de l'hépatite B chez les hémodialysés chroniques au service de néphrologie de l'Hôpital National de Zinder.

Hamidine I*, Moussa Diongole H, Abdoulaye Sarga M, Goni Dit Alassan MB^{1, 2}, Abdoulaye H*, Gninkeu WCA*, Hanahi ZA.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le virus de l'hépatite virale B (VHB) est à la fois cause et facteur de morbi-mortalité de maladie rénale chronique (MRC) surtout au stade d'hémodialyse. L'objectif de cette étude était d'étudier la fréquence du VHB chez les hémodialysés chroniques à l'HNZ en 2024.

Méthodologie : le service de néphrologie/dialyse de l'HNZ nous a servi de cadre d'étude. Il s'agissait d'une étude transversale descriptive utilisant des données secondaires sur une période de 4 ans (d'Avril 2020 à Mars 2024). Les données ont été collectées à travers une revue documentaire. Le traitement et l'analyse des données étaient réalisés à l'aide des logiciels Excel et Epi Info.

Résultats : Durant la période d'étude 21 patients hémodialysés chronique ayant une sérologie d'hépatite B positive étaient colligés. La fréquence hospitalière dans cette série était de 19,27%. Le sex-ratio était de 4,26. L'âge moyen était de $35,63 \pm 16,03$ ans avec des extrêmes de 14 et 70 ans. L'HTA était le principal antécédent retrouvé dans 66,67%. La néphropathie glomérulaire chronique à l'origine de l'IRC prédominait soit 76,19% des cas, suivie de néphropathie vasculaire chronique (14,29%) et néphropathie tubulo-interstitielle chronique (9,52%). Une cytolysé hépatique était retrouvée dans 14,28%. Le rythme de la dialyse de 2 fois par semaine était réalisé dans 52,00% des cas, la majorité de nos patients avaient une durée de dialyse inférieure à 12 mois soit 95,00% des cas, plus de la moitié des patients avaient bénéficié d'une transfusion sanguine avec au moins quatre (4) poches de sang.

Conclusion : Ces résultats indiquent que l'hépatite B est fréquente chez les hémodialysés chroniques à l'Hôpital National de Zinder. Une étude analytique est nécessaire pour mieux identifier les facteurs associés à l'infection par le VHB chez les hémodialysés chronique pour limiter la transmission chez ces catégories des patients.

Mots-clés : Hépatite virale B, hémodialyse chronique, HNZ, Zinder.

*Correspondant : Dr Hamidine Illa. Email : ihamidine@gmail.com ; Faculté des Sciences de la Santé UNIVERSITE ANDRE SALIFOU ; HOPITAL NATIONAL DE ZINDER; Niger.



COM61 : Ténosynovite de De Quervain en consultation rhumatologique à l'hôpital National de Zinder.

Yacouba A*, Abdou Taofik M, Garba AA, Garba MS.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La ténosynovite de De Quervain est affection sténosante de la gaine synoviale des tendons des muscles long abducteur et court extenseur du pouce entraînant des troubles fonctionnels. Notre étude avait pour objectif de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques de cette affection qui impacte sur la qualité de vie du patient.

Matériels et Méthodes : Il s'agit d'une étude transversale sur une période de 24 mois (juillet 2022- Aout 2024) incluant 23 patients dont 21 de sexe féminin et 2 masculins présentant une ténosynovite de De Quervain en consultation rhumatologique à l'hôpital national de Zinder. Tous avaient bénéficié au début d'un traitement par AINS sur 4 semaines, 18 avaient montré peu d'amélioration. A l'aide d'une échelle visuelle analogique, la sensibilité au niveau du compartiment dorsal et la positivité au test de Finkelstein ont été enregistrées. Une infiltration de 1ml (7 mg) de betaméthasone et de 0,5 ml de chlorhydrate de lidocaïne 2 % était administrée dans le compartiment dorsal du poignet à 4 semaines d'intervalle. Les patients étaient suivis pendant 16 semaines sur une base mensuelle. Le critère d'évaluation était : la réduction de la douleur, la sensibilité du côté radial et un test de Finkelstein négatif un mois après une infiltration.

Résultats : 6 patients (26%) n'avaient pas de symptômes après 4 semaines de prise orale d'AINS, 13 patients (56,5%) ne présentent aucun signe clinique 4 semaines après leur première injection, 4 patients (17,5%) avaient reçu une deuxième injection 4 semaines après la première. Un patient orienté pour la chirurgie, l'effet indésirable des stéroïdes était observé chez 5 patients.

Conclusions : une à deux injections locales de stéroïdes dans le compartiment dorsal conduit à une rémission chez la plupart des patients atteints de ténosynovite de De Quervain.

Mots-clés : ténosynovite, De Quervain, test de Finkelstein ; sténosante.

**Correspondant : Dr Yacouba Alkassan, Rhumatologue ; HOPITAL NATIONAL DE ZINDER; Niger.*



COM62 : Arthrite juvénile idiopathique en consultation rhumatologique à l'Hôpital National de Zinder.

Yacouba A*, Abdou Taofik M, Garba AA, Garba MS.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'arthrite juvénile idiopathique (AJI) est la maladie rhumatologique pédiatrique la plus courante, classée en sous-type selon les critères de la Ligue internationale des associations de rhumatologie. Elle est potentiellement grave puisque susceptible d'engager le pronostic fonctionnel voire vital. L'objectif de ce travail était de déterminer le profil épidémiologique, diagnostique et thérapeutique de l'AJI en milieu hospitalier à Zinder.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée dans l'unité de rhumatologie où nous avons colligé les observations d'AJI pour la période de 3 ans (Janvier 2021- octobre 2024). Le diagnostic d'AJI est retenu sur confrontation d'arguments épidémiologiques, cliniques, paracliniques en accord avec les critères diagnostiques ou de classification usuelle. Nous avons analysé les données épidémiologiques, cliniques, paracliniques thérapeutiques et évolutives. L'analyse est faite sur le logiciel SPSS 21,0.

Résultats : Nous avons enregistré 56 observations dont 37 patients de sexe féminin (66%) et 19 de sexe masculin (34%), d'âge moyen 9,23 ans (extrêmes : 2 et 16 ans) au début de la maladie. Les formes polyarticulaires (28 cas) avec FR+ (13 cas) et FR- (15 cas), formes oligoarticulaires (16 cas), formes psoriasiques (1cas), formes enthésiques (4 cas), formes indifférenciées (7cas). Le délai diagnostique moyen était de 18 mois (extrêmes : 4 mois et 3 ans). L'ostéonécrose de la tête fémorale est retrouvée chez 3 patients, L'uvéite antérieure était diagnostiquée chez 2 patients dans les formes oligoarticulaires. La prise en charge reposait sur des moyens symptomatiques et conventionnels : AINS, corticothérapie, l'hydroxychloroquine et le méthotrexate. L'évolution était favorable sauf dans 2 cas décédés (1 cas de dyspnée et syndrome infectieux, 1 cas dans un état grabataire).

Conclusion : Les AJIs sont dominées par les formes polyarticulaires soit à FR+ ou FR-. Cette étude confirme la gravité potentielle des AJI puisque l'évolution a été dramatique chez 2 patients.

Mots-clés : arthrite, juvénile, idiopathique, AJI, uvéite antérieure, AINS.

*Correspondant : Dr Yacouba Alkassan, Rhumatologue ; HOPITAL NATIONAL DE ZINDER; Niger.



COM63 : Les risques de contamination et d'infection auxquels sont exposés les étudiants en médecine en milieu hospitalier.

Agnide Abdoul koyoum OA*.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les étudiants en médecine sont particulièrement vulnérables aux infections nosocomiales et autres agents pathogènes lors de leur formation pratique en milieu hospitalier. L'OMS rapporte qu'environ 45 % des étudiants en médecine déclarent avoir été exposés à des agents infectieux au moins une fois au cours de leurs études. Les blessures par objets tranchants et les éclaboussures de fluides corporels sont des causes fréquentes, souvent liées à un accès limité aux équipements de protection individuelle (EPI) et à une formation insuffisante.

Méthodologie : Cette analyse repose sur une revue de la littérature et des données issues d'enquêtes : Revue de la littérature : Études extraites de PubMed et Google Scholar sur les expositions en milieu hospitalier, notamment concernant les pathogènes comme l'hépatite B, la tuberculose, et les infections nosocomiales. Données quantitatives : Enquête auprès d'étudiants en médecine indiquant que jusqu'à 70 % des accidents d'exposition au sang ne sont pas déclarés. Études de cas : Analyse des incidents survenus dans les services à haut risque tels que les urgences, les soins intensifs et la chirurgie.

Résultats : Les blessures par aiguilles et objets tranchants représentent 29,8 % des accidents, dont une majorité pourrait être évitée grâce au respect des précautions standard. Les infections les plus fréquentes incluent les hépatites B et la tuberculose, avec des taux élevés d'exposition dans les services de soins intensifs et chirurgie.

Conclusion : Les étudiants en médecine subissent des risques d'infection élevés en raison d'un accès insuffisant aux EPI et d'un manque de formation pratique. Il est essentiel de renforcer leur sensibilisation, de leur fournir un accès systématique aux équipements de protection et d'améliorer la déclaration des incidents pour réduire ces risques.

Mots-clés : contamination, infection, étudiants en médecine, milieu hospitalier, précautions standards.

*Correspondant : AGNIDE Abdoul koyoum.O.A, +22795343350, abdoulkoyoumagnila@gmail.com;
HOPITAL NATIONAL DE ZINDER; Université André Salifou de Zinder, Niger.



COM64 : Surveillance et prise en charge des complications des fistules artério-veineuses chez les patients hémodialysés chroniques de l'HNABD de Niamey.

Moussa Tondi ZM, Bonkano Baoua D*, Ide A, Amadou D, Hima M, Adehossi E.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La fistule artérioveineuse représente le talon d'Achille du patient hémodialysé. L'Objectif de cette étude est d'évaluer la survie d'une fistule artério-veineuse chez les patients hémodialysés chroniques du service de néphrologie de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude prospective sur une période de 12 mois allant d'août 2023 à juillet 2024. Nous avons réalisé l'écho-doppler de la fistule dans le service de néphrologie et d'hémodialyse avec un appareil de marque Mindray. L'examen physique des patients inclus dans l'étude a été réalisé en salle d'hémodialyse.

Résultats : 126 patients ont été incluses dans l'étude. L'âge moyen était de 46 ans. La fistule artério-veineuse native (FAV) était l'abord vasculaire majoritairement utilisé (99,21%) pour l'hémodialyse. 42,86% des patientes avaient présenté des complications au cours de notre période d'étude. Parmi ces complications, le pseudo anévrisme était majoritaire (46,30%) suivi de l'échec primaire (22,22%) et de la thrombose (18,52%). On y retrouvait également la sténose, l'hyper débit et l'hémorragie en proportion réduite. Un traitement médicamenteux était utilisé dans 92,31% des cas et l'évolution était favorable dans 38,46% des cas.

Conclusion : Cette étude met en lumière les facteurs influençant la survenue des complications des FAV et les limites de la prise en charge. Il est nécessaire de mettre en place une surveillance clinique et para-clinique régulière ainsi que d'une prise en charge multidisciplinaire.

Mots-clés : Surveillance et prise en charge, Complications, Hémodialyse, Fistule artérioveineuse, Niamey.

*Correspondant : Dr Bonkano Baoua Djibrilla ; mail : bbdjibrilla@gmail.com ; Service Néphrologie Hôpital National Amirou Boubacar Diallo, Niger.



COM65 : Lésions endoscopiques hautes du sujet âgé.

Hamidine I*, Ousseini F, Hassan ML, Seriba Coulibaly I, MAINOU M, ELH LAMINE HZ, Haladou A, SEYDOU MIDOU AR, Ali Cheick R, Adamou H.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : l'âge avancé est caractérisé par des modifications physiologiques et une susceptibilité accrue à des lésions spécifiques. L'objectif de cette étude était de décrire la pratique de l'endoscopie digestive haute (EDH) chez les patients âgés d'au moins 60 ans dans deux unités d'endoscopie digestive de Zinder au Niger.

Méthodologie : il s'agissait d'une étude transversale à collecte de données rétrospective réalisée du 1er Janvier 2020 au 31 Décembre 2022 incluant les sujets de 60 ans et plus ayant bénéficié une EDH.

Résultats : l'étude portait sur 184 comptes rendus sur un total de 1331 endoscopies digestives hautes, soit une fréquence d'endoscopie du sujet âgé de 13,82%. L'âge moyen des patients était de 66,14±6,81ans avec des extrêmes de 60 et 90ans. Le sex ratio était de 1,62. Les patients provenaient du milieu rural dans 85,33% (n=157) et étaient sans revenu fixe dans 85,87%. Les épigastralgies dans 51,35% (n=114) et les vomissements dans 10,81% (n=26) étaient les principales indications. L'examen endoscopique avait retrouvé des lésions dans 90,77% (n=167). L'atteinte gastrique dominée par les lésions de gastropathie dans 53,80% (n=99), représentait 73,36% (n=135) et l'atteinte œsophagienne 16,30% (n=30). La pathologie inflammatoire représentait 62,87% (n=105), suivie de l'ulcère gastroduodénal dans 12,57% (n=21) et de la pathologie tumorale dans 10,77% (n=18). Les biopsies étaient réalisées dans 16,3% (n=30). Les comptes rendus histologiques de vingt-quatre patients (80%) mettaient en évidence quatorze adénocarcinomes gastriques, quatre carcinomes épidermoïdes de l'œsophage, cinq cas de gastrique chronique à Helicobacter pylori et un polype hyperplasique.

Conclusion : les lésions endoscopiques hautes du sujet âgé sont dominées par la pathologie inflammatoire. Cette pathologie inflammatoire peut parfois masquée des lésions tumorales d'où la nécessité de réaliser des biopsies systématiques devant toute lésion macroscopique lorsque le sujet est symptomatique, d'autant plus qu'il est âgé.

Mots-clés : sujet âgé, endoscopie digestive haute, inflammation, gastropathie, cancer.

*Correspondant : Dr HAMIDINE Illa, ihamidine@gmail.com ; Hopital National de Zinder; Université André Salifou De Zinder, Niger.



COM66 : Epidémiologie et pronostic de l'encéphalopathie hépatique à l'Hôpital National de Zinder.

Hamidine I*, Ousseini F, Hassan ML, Diallo Mamadou S, Sanoussi Chaibou I, Mainou M, Elh Lamine Z, Mahamadou B, Haladou A, Seydou Midou AR.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'encéphalopathie hépatique (EH) est une complication fréquente et grave des insuffisances hépatiques aiguës ou chroniques. Objectif : décrire les aspects épidémiologiques et le pronostic des patients suivis pour EH dans le service d'hépatogastroentérologie (HGE) de l'Hôpital National de Zinder (HNZ).

Matériels et Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale à collecte de données rétrospective sur une période de 03 ans et 09 mois allant du 01 Janvier 2020 au 30 Septembre 2023.

Résultats : L'étude a porté sur 120 patients suivis pour EH sur un total de 1191 patients hospitalisés, soit 10,07% de motif d'hospitalisation. L'âge moyen était de 44,66±14,51 ans avec une prédominance masculine (sex ratio à 2,75). Les signes cliniques étaient représentés par les troubles neurologiques dans 100% (n=120), l'ictère dans 73,33% (n=88), l'ascite dans 72,50% (n=87) et les œdèmes des membres inférieurs dans 70,83% (n=85). L'EH était survenue sur hépatopathie chronique dans 89,17% (n=107) et sur hépatite aiguë dans 10,83% (n=13). Les patients étaient classés en stade II dans 45% (n=54), stade III dans 52,50% (n=63) et stade IV dans 2,50% (n=3) selon West Haven. Les facteurs déclenchant retrouvés étaient les hémorragies digestives dans 36,44% (n=43), les troubles ioniques dans 27,97% (n=33), une hypoglycémie dans 14,41% (n=17), une intoxication médicamenteuse dans 11,02% (n=13) et une infection du liquide d'ascite dans 10,17% (n=12). L'évolution de nos patients était favorable dans 55,83% (n=67). La mortalité de nos patients était de 44,17% (n=53).

Conclusion : L'EH est un facteur péjoratif dans l'évolution des hépatopathies aiguës et chroniques

Mots-clés : encéphalopathie hépatique, épidémiologie, pronostic, Zinder, Niger.

*Correspondant : Dr HAMIDINE Illa, ihamidine@gmail.com ; Hopital National de Zinder; Université André Salifou De Zinder, Niger.



COM67 : étude des complications cardiovasculaires chez les insuffisants rénaux chroniques terminaux hémodialysés à l'Hôpital National de Zinder.

Moussa Diongolé H*, Goni Dit Alassane MB, Abdoulaye H, Ousmane I, Gninkeu WCA, Abdoulaye SM, Hanahi ZA.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les maladies cardiovasculaires constituent les principales causes de décès chez les patients souffrant d'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) en hémodialyse. L'objectif était d'étudier les complications cardiovasculaires chez les patients IRCT hémodialysés à l'HNZ en 2024.

Méthodologie : le service de néphrologie/ dialyse avait servi de cadre pour cette étude. Il s'agissait d'une étude transversale à visée analytique utilisant des données secondaires sur une période de 28 mois portant sur les patients IRCT hémodialysés. Les données ont été collectées à l'aide d'une fiche d'extraction, traitées et analysées à l'aide des logiciels Excel et Epi Info.

Résultats : Au total 52 patients hémodialysés ayant réalisés une échographie cardiaque et un ECG ont été inclus. La fréquence hospitalière des atteintes cardiovasculaires dans cette série était de 86,53%. Le sex-ratio était 2,46. L'âge moyen des patients était de $44.73 \pm 15,16$ ans. L'antécédent HTA était le plus retrouvé soit 76,93% et constituait le facteur de risque cardiovasculaire dans 80,64% des cas. La cardiopathie hypertensive (73,08%), la dysfonction systolique gauche (32,69%), l'épanchement péricardique (26,92%) font parties des complications les plus retrouvées. Le taux de décès était de 42,31%. Le niveau socioéconomique était associé positivement au décès (OR >1 et IC n'inclut pas 1), le nombre de séance de dialyse et l'ascite étaient associés négativement au décès (OR <1 et IC n'inclut pas 1). Ces associations étaient statistiquement significative ($p < 0,05$).

Conclusion : Cette étude révèle une fréquence hospitalière très élevée des complications cardiovasculaires ainsi que le taux de décès. Il est donc nécessaire de toujours compléter les bilans rénaux par une évaluation cardiovasculaire et avoir un suivi cardiologique régulier.

Mots-clés : Complications cardiovasculaires, hémodialysés, Zinder, Niger.

**Correspondant : Dr Moussa Diongolé Hassane. Email : diongolen@yahoo.fr ; Faculté des Sciences de la Santé Université Andre Salifou ; Hôpital National de Zinder; Niger.*



COM68 : Etude des aspects épidémiologiques, cliniques et Thérapeutiques de l'acidocétose à l'Hôpital National de Zinder.

Douka A*, Hassan ML , Moussa Diongole M, Garba AA, Magagi A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'acido-cétose diabétique est une complication métabolique aigue du diabète sucré caractérisée par une hyperglycémie, une hypercetonémie et une acidose métabolique.

Patients et Méthodes : Il s'agit d'une étude prospective à visée descriptive et analytique allant du 1er juillet au 25 Novembre 2024 qui a concerné 44 patients ayant été hospitalisé pour acido-cétose aux urgences et à la réanimation de l'hôpital National de Zinder. Le but de notre étude est de rendre compte des résultats acquis.

Résultats : La prévalence de l'acidocétose était de 0,6%. L'âge moyen des patients était de 37 ans avec des extrêmes allant de 10 ans à 81ans. Le sexe ratio (M/F) étant 0,86, le diabète de type 2 était le plus représenté 57%, Les troubles de la conscience et la déshydratation ont été retrouvés respectivement chez 55 % et 68 % de nos patients ; la dyspnée de kussmaul était présente chez 68% de nos patients et l'odeur acétonique chez 23% ; les troubles digestifs ont été retrouvés chez 43% de nos patients. La glycémie moyenne à l'admission était de 3,19g/l ; L'acétonurie à deux croix (++) , glycosurie deux croix (++) ont été retrouvés chez 100% de nos patients. La réhydratation a concerné 100% des patients de même que l'insulinothérapie au pis-aller dans 100%. ; L'alcalinisation a été effectuée dans 42% des cas sur la base des résultats de l'ionogramme sanguin.

Conclusion : L'acidocétose chez les diabétiques de type 2 est majoritairement retrouvée à l'Hôpital National de Zinder. Tous les patients avaient au moins deux croix de cétonurie à la bandelette urinaire et ont été tous pris en charge par PIS-ALLER.

Mots-clés : : Acidocétose – Diabète type 2-PIS-ALLER- Hôpital National Zinder, Niger.

**Correspondant : Dr Douki Ali. Faculté des Sciences de la Santé Université Andre Salifou ; Hopital National de Zinder; Niger.*



COM69 : les AVC : epidemiologie, physiopathologie, diagnostic, evolution et traitement a l'Hopital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey : étude rétro-prospective à propos de 210 cas.

Hassane Djibo F*, Assiobo-Tipoh OEE, Osseini Zika O, Adamou Hassane A, Moussa Toudou D, Hassane Alzouma B, Daou M, Soumaila B, Kimba S, Douma Maiga D, Brah S, Adehossi EO.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'accident vasculaire cérébral (AVC) est une pathologie de survenue brutale qui siège au niveau de l'encéphale avec des signes de focalisations. C'est une affection qui touche préférentiellement le sujet âgé mais devenue de plus en plus fréquente dans la population jeune. Notre objectif est de favoriser au diagnostic et une meilleure prise en charge des accidents vasculaires cérébraux.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude transversale descriptive à double volet : rétrospectif et prospectif sur une durée totale de 02 années durant laquelle étaient colligés 210 patients victimes d'AVC.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 59,27 plus ou moins 17,11 ans avec des extrêmes allant de 19 moins à 97 ans. Les patients âgés de 60ans étaient les plus représentés avec une fréquence de 49,52%. Nous avons noté une légère prédominance masculine, avec 107 hommes (50,95%) soit un sex ratio de 1,03. L'HTA a été retrouvée chez 86,67% de nos patients. 81,90% de nos patients étaient sédentaires. L'AVCI était majoritaire dans 76,67% des cas. Les territoires sylviens étaient les plus touchés dans la majorité des cas 143 cas soit 88,82%. L'AVC ischémique cardio-emboligènes, et l'AVC hémorragique hypertensif étaient les plus fréquents avec respectivement 61,49% et 91,49% des cas chacun sur les 100 pourcents. L'anti-œdémateux a été utilisé chez 20,95% de nos patients. Les anti-HTA ont été utilisés chez 194 de nos patients. L'association amlodipine /périndopril était le plus utilisé avec 92,78% soit 180 cas. Les antiagrégants plaquettaires ont été utilisés chez 65,71% de nos patients et des anticoagulants chez 49,05. L'évolution a été favorable chez 84,76% de nos patients. L'AVC était modéré d'après le score de NIHSS chez les patients âgés de plus de 60ans sans aucune corrélation statistiquement significative ($p=0,31$), tous nos patients ont bénéficié de la kinésithérapie. Après le traitement, 19 patients sont décédés soit un taux de mortalité de 9,05% des cas.

Conclusion : l'accident vasculaire cérébral demeure une affection fréquente et invalidante, c'est un véritable problème de santé publique. C'est une pathologie surtout emboligène, dominée par des facteurs de risques cardiovasculaires. Parmi lesquels l'HTA est le plus prédominant, l'AVC est une véritable urgence diagnostique et thérapeutique.

Mots-clés : AVC, Diagnostic, Traitement, Kinésithérapie, Hôpital Amirou Boubacar Diallo, Niger.

**Correspondant : Fatimata Hassane DJIBO ; Email : fatimatahassanedjibo@gmail.com ; Service de Neurologie de l'hôpital Amirou Boubacar Diallo, Niger.*



COM70 : Aspects épidémio-cliniques, paracliniques, étiologiques, thérapeutiques et évolutifs des épilepsies au service de neurologie de l'hôpital National Amirou Boubacar Diallo.

Hassane Djibo F*, Orou Gbere BZ, Osseini Zika O, Adamou Hassane A, Hassane Alzouma B, Souleyman Issoufou K, Zakari I, Soumaila B, Moussa Toudou D, Daou M, Brah S, Douma Maiga D, Adehossi EO.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La prévalence de l'épilepsie en Afrique sub-saharienne est élevée et constitue ainsi un problème majeur de santé publique. Au Niger on note une fréquence hospitalière de 29,5%. Notre objectif est de décrire les aspects épidémio-cliniques, paracliniques, étiologiques, thérapeutiques et évolutifs des épilepsies afin d'améliorer la prise en charge.

Méthodologie : Nous avons réalisé une étude transversale descriptive et analytique dans le service de neurologie de l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Janvier 2023 en Avril 2024. Les patients âgés de 0-85 ans répondants aux critères d'inclusion.

Résultats : Notre étude avait concerné 236 sur 900 patients ayant consultés pour crises épileptiques soit une fréquence de 26,22%. L'âge moyen était de 16, 93ans avec des extrêmes de 1 mois et 85 ans. Il s'agit de 141 (59,75%) garçons et 95 (40,25%) filles avec un sex-ratio de 1,48. Les patients de moins de 6 ans étaient les plus représentés (30,51%). La consanguinité était retrouvée chez 54 patients (22,88%). Tous nos patients ont bénéficié d'un EEG. Seuls 58 patients (24,58%) ont bénéficié une TDM encéphalique. Les crises généralisées tonic cloniques étaient les plus fréquentes (38,56%) suivies des crises partielles motrices et/ou sensitives (26,27%). Les infections du système nerveux central étaient la principale étiologie (42,37%). La carbamazépine était la monothérapie la plus prescrite (77,19%). L'évolution était favorable dans la majorité des cas (93,64%).

Conclusion : L'épilepsie est une affection neurologique fréquente qui touche les patients de tout âge, plus particulièrement les sujets jeunes.

Mots-clés : Epilepsie ; Hôpital National Amirou Boubacar Diallo ; Niamey, Niger.

*Correspondant : Fatimata Hassane DJIBO ; Email : fatimatahassanedjibo@gmail.com ; Service de Neurologie de l'hôpital Amirou Boubacar Diallo, Niger.



COM71 : Aspects socio-épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des patients diabétiques suivis au service de médecine homme du Centre Hospitalier Régional de Dosso.

Douka A*, Souleymane I, Hasssan ML, Garba AA, Diongole H, Maman Sani A.

Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le diabète est une maladie chronique grave qui se déclare lorsque le pancréas ne produit pas suffisamment d'insuline (hormone qui régule la concentration de sucre dans le sang ou glycémie), ou lorsque l'organisme n'est pas capable d'utiliser correctement l'insuline qu'il produit. Objectif : C'est d'étudier les aspects socio-épidémiologiques cliniques et thérapeutiques des patients diabétiques suivis ou hospitalisés au CHR de Dosso dans le service de médecine.

Patients et Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive, colligeant 100 patients ayant été suivi au service de médecine du CHR de Dosso sur une période de 18 mois, allant de Juillet 2019 à décembre 2020.

Résultats : La fréquence du diabète était de 11,94%. L'âge moyen était de $56,51 \pm 14,41$ ans avec un sex-ratio (H/F) de 3,34. Au total 59% des patients résidaient en milieu urbain. Les patients célibataires représentaient 16 % de notre échantillon, les fonctionnaires. Étaient représentés dans 26%. Les patients ayant un antécédent familial de diabète étaient de 11%, Le diabète de type 2 prédominait avec un taux de 93%. La durée d'évolution moyenne du diabète était de $7,17 \pm 4,30$ ans. La polyurie était le mode de découverte le plus fréquent avec 56% et 93% de nos patients avaient une hyperglycémie de plus de 1,80 g/litre au contrôle. 42% des patients avaient réalisé le dosage de l'HbA1c Concernant la prise en charge thérapeutique 40% des patients étaient sous Mixtard, 56% sous Metformine, 11% des patients avaient un antécédent familial de diabète, 34% de nos patients pratiquaient de l'exercice physique, La neuropathie était la complication la plus fréquente avec 55% des cas et

Conclusion : le diabète constitue un véritable problème de santé publique d'où la nécessité de placer la lutte contre le diabète comme priorité dans la Stratégie Nationale de lutte contre le diabète.

Mots-clés : diabète, aspect épidémiologique, Dosso, Niger.

*Correspondant : Dr Douka Ali, Hopital National de Zinder, Université André Salifou de Zinder.

**COM72 : Aspect épidémiologique clinique et thérapeutique de l'épilepsie.****Moustapha Yacouba A, Malam Djibo I, Hassane Ali A, Rabiou MS.****Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)**

Introduction : L'épilepsie est un trouble neurologique chronique caractérisé par la survenue répétée de crises épileptiques spontanées, dues à une activité électrique anormale et excessive dans le cerveau.

Matériels et Méthode : Il s'agit d'une étude prospective de 6 mois allant du 1er Avril au 1er septembre 2024.

Résultats : Durant la période de l'étude, le diagnostic d'épilepsie était posé chez 59 patients. Le sexe masculin était majoritaire avec 55,93% des cas. La tranche d'âge la plus représentée était de 0 à 10 ans (49,15% des cas). La provenance des patients était le plus souvent une zone urbaine (74,57% des cas). L'âge de début des crises était dans 74,54% des cas situé dans la tranche d'âge de 0 à 10 ans. L'antécédent de neuropaludisme était documenté dans 20,34% des cas. Parmi les patients de notre étude, 13,79% des cas rapportaient un antécédent familial d'épilepsie. Nous notons que 45,76% des patients n'avaient aucun niveau scolaire. L'épilepsie était idiopathique dans 55,93% des cas. Des céphalées étaient rapportées dans 32,20% des cas. Les crises étaient spontanées, sans aura, dans 62,71% des cas. Il s'agissait de crises généralisées le plus souvent (77,96% des cas) ; les crises tonico-clonique étant le plus rapportées (67,79% des cas). Lors de l'examen neurologique, 81,36% des cas présentaient un examen normal. L'EEG était par contre anormal dans 98,31% des cas. Le traitement le plus prescrit était le Valproate de sodium dans 84,75% des cas.

Conclusion : L'épilepsie est un problème de santé publique dont la prise en charge reste entravée par les moyens financiers, les retards diagnostics et les croyances sociales

Mots-clés : *epilepsie, épidémiologie, Zinder, Niger.*

*Correspondant : Moustapha Yacouba Amadou ; Service de Neurologie de l'Hôpital National de Zinder
mail : amadoumoustaphayacouba@gmail.com .

**COM73 : Facteurs associés à la mortalité liée à la COVID-19 au Niger.****Garba Salifou M*, Lucien Dahourou D, Goni Alassan MB, Doulbakou S, Smaila A, Daouda S.****Résumé – Communication (session de médecine et spécialités médicales)**

Introduction : L'épilepsie est un trouble neurologique chronique caractérisé par la survenue répétée de crises épileptiques spontanées, dues à une activité électrique anormale et excessive dans le cerveau.

Matériels et Méthode : Il s'agit d'une étude prospective de 6 mois allant du 1er Avril au 1er septembre 2024.

Résultats : Durant la période de l'étude, le diagnostic d'épilepsie était posé chez 59 patients. Le sexe masculin était majoritaire avec 55,93% des cas. La tranche d'âge la plus représentée était de 0 à 10 ans (49,15% des cas). La provenance des patients était le plus souvent une zone urbaine (74,57% des cas). L'âge de début des crises était dans 74,54% des cas situé dans la tranche d'âge de 0 à 10 ans. L'antécédent de neuropoludisme était documenté dans 20,34% des cas. Parmi les patients de notre étude, 13,79% des cas rapportaient un antécédent familial d'épilepsie. Nous notons que 45,76% des patients n'avaient aucun niveau scolaire. L'épilepsie était idiopathique dans 55,93% des cas. Des céphalées étaient rapportées dans 32,20% des cas. Les crises étaient spontanées, sans aura, dans 62,71% des cas. Il s'agissait de crises généralisées le plus souvent (77,96% des cas) ; les crises tonico-clonique étant le plus rapportées (67,79% des cas). Lors de l'examen neurologique, 81,36% des cas présentaient un examen normal. L'EEG était par contre anormal dans 98,31% des cas. Le traitement le plus prescrit était le Valproate de sodium dans 84,75% des cas.

Conclusion : L'épilepsie est un problème de santé publique dont la prise en charge reste entravée par les moyens financiers, les retards diagnostics et les croyances sociales

Mots-clés : *epilepsie, épidémiologie, Zinder, Niger.*

**Correspondant : Dr GARBA SALIFOU Mohamed, Université Joseph Ki-Zerbo ; Ministère de la Santé Publique de la Population et de l'Action Sociale du Niger.*