

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





P1 : Discord of sexe développement 46, XX (DSD46, XX) : A propos d'un cas.

Ousmane Manzo MS*, Mouhamadou SMS, Mahamadou T, seydou HA.

Résumé – Communication affichée (session de chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le discord of sex développement 46, XX est la condition la plus courante parmi les ambiguïtés sexuelles. Il se caractérise par la masculinisation des organes génitaux externes chez un fœtus féminin, souvent due à une hyperplasie congénitale des surrénales. Cette situation est généralement simple à traiter : les individus sont des filles, et la chirurgie de féminisation des organes génitaux se pose quel que soit le degré de masculinisation.

Observation : Nous rapportons un cas de DSD 46, XX pris en charge à l'hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey. Il s'agit de Mlle R.G, âgée de 15 ans, célibataire, adressée en Avril 2024 à la consultation pour une ambiguïté sexuelle. Elle est sans antécédents pathologiques notables, a des menstruations régulières depuis l'âge de 12 ans. A l'examen, on trouve une patiente de taille (1 m 65) avec une tension artérielle normale, les seins sont développés avec un morphotype androïde. Les grandes et les petites lèvres bien développées, un abouchement séparé de l'urètre et un clitoris hypertrophié. L'échographie objective un utérus, avec des ovaires de taille et de structure normale. Le caryotype est de type féminin 46 XX. Il s'agit donc d'un DSD 46, XX. Une chirurgie plastique pour la correction des organes génitaux externes est réalisée. Les suites immédiates et à moyen terme sont favorables

Conclusion : Le Discord of sexe développement 46, XX reste une anomalie anatomique des organes génitaux externes aisément réparable par l'endocrinologie et la chirurgie plastique. Le diagnostic doit être précoce.

Mots-clés : Ambiguïté Sexuelle, discord of sex, 46,XX ; anomalie, organes, génitaux.

*Correspondant : OUSMANE MANZO Maman Sani, Urologue. Enseignant-chercheur à la FSS de l'UAM. Email : ousmanemanzomamansani@yahoo.fr téléphone : 0022796087507; Niger.



P2 : Embrochage centro-medullaire élastique stable (ECMES) à l'Hôpital National Amirou Boubacar Diallo de Niamey-Niger.

Boubacar AI*, Abdoul Wahab AM, Dalatou MH, Niandou AM, Bouzou HS, Souna BS.

Résumé – Communication affichée (session de chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Les fractures diaphysaires de l'enfant sont fréquentes. Le but de cette étude était de préciser la place de l'ECMES dans le traitement des fractures diaphysaires des membres de l'enfant d'âge scolaire au Niger.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude descriptive longitudinale, à collecte rétrospective et prospective, réalisée dans le service de COT de l'HNABD de Niamey. Cette étude s'est étalée sur une durée totale de 3 ans allant du 01/11/2019 au 31/10/2022. Les enfants d'âge scolaire, ayant bénéficié d'un traitement par ECMES pour fracture diaphysaire des membres (fémur, tibia ou avant-bras) ont été inclus. Les résultats radio-cliniques étaient évalués selon le score de Flynn avec un recul moyen de 23,3 mois.

Résultats : Cette étude a concerné 25 patients, représentant 2,07% de l'ensemble des hospitalisations dans le service durant la période d'étude. L'âge moyen des patients était de 10 ans. Les étiologies de ces fractures étaient dominées par les accidents de la voie publique à hauteur de 68%. La technique chirurgicale décrite par l'école nancéienne en fonction du segment osseux concerné sous amplificateur de brillance a été réalisée chez tous les patients. Au dernier recul, l'ensemble des patients avait une consolidation. L'évaluation des résultats anatomiques et fonctionnels montrait des résultats très satisfaisants chez 76 % des patients, des résultats satisfaisants chez 20 % et un résultat mauvais dans 4% des cas.

Conclusion : Cette étude montre que l'ECMES constitue un véritable moyen de stabilisation des fractures diaphysaires de l'enfant d'âge scolaire dans notre contexte.

Mots-clés : Embrochage, ECMES, Fracture, Enfant, Niamey, Niger.

**Auteur correspondant : Boubacar A. Issoufou, Chirurgien orthopédiste-traumatologue ; Hôpital National Amirou Boubacar Diallo (HNABD) de Niamey ; Niger. email: aissouf822@gmail.com*



P3 : Prise en charge des brûlures étendues récentes à l'Hôpital National de Niamey, Niger.

Boubacar Ai*, Harouna Bs, Gagara M, Boukari Bm, Souna Bs.

Résumé – Communication affichée (session de chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : La brûlure corporelle étendue est une urgence médico-chirurgicale par excellence et reste relativement fréquente dans notre contexte à ressources limitées. Le but de cette étude était de déterminer les aspects épidémiologiques et d'évaluer le coût financier de la prise en charge afin d'améliorer le pronostic des patients brûlés.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude descriptive longitudinale à collecte rétrospective et prospective réalisée à l'hôpital national de Niamey de Janvier 2016 à Mars 2018. Les paramètres socio-démographiques, cliniques, thérapeutiques et financiers ont été évalués.

Résultats : Cette étude a concerné 109 patients représentant 0,32% de l'ensemble des admissions au SUC durant la période d'étude. Les enfants âgés de 0 à 9 ans étaient les plus représentés à hauteur de 40% avec une prédominance masculine (58,71%). La majorité des patients (84,41%) vivaient en milieu urbain avec un faible niveau socio-économique (59,64%). La flamme était l'agent vulnérant le plus impliqué (57,79%) essentiellement par accident domestique (77,07%). Le délai d'admission variait entre 30 minutes et 15 jours. Les brûlures du 2ème degré superficiel étaient les plus rencontrées (56,88%) avec un score pronostic de Baux moyen chez 86,24% des patients. La réanimation (EVANS/Parkland) a été appliquée dans 75,23% des cas alors que chez 24,77% des patients aucun protocole n'a été respecté. Tous les patients ont bénéficié d'un décapage, d'une application locale de crème cicatrisante et d'un pansement occlusif. Le taux de mortalité était de 23,85%. Le coût financier moyen de la prise en charge a été estimé à 350 000 FCFA (533€) soit 8,3 X SMIG.

Conclusion : La brûlure est fréquente dans notre contexte et sa prise en charge est multidisciplinaire, complexe et onéreuse. La prévention, la création d'un centre spécialisé de référence des brûlés et la mise en place d'un fond social restent nécessaires.

Mots-clés : Brûlures, Epidémiologie, HNN, Niger.

**Auteur correspondant : Boubacar A. Issoufou, Chirurgien orthopédiste-traumatologue ; Hôpital National Amirou Boubacar Diallo (HNABD) de Niamey ; Niger. email: aissouf822@gmail.com*



P4 : La néphro-angiosclérose bénigne à l'Hôpital National de Zinder : présentation clinique et aspects paracliniques.

M'baye Salissou SM*, Diangolé H.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : le but de notre étude était d'étudier les caractéristiques cliniques et paracliniques de la néphro-angiosclérose (NAS) bénigne au service de néphrologie de l'hôpital national de Zinder.

Patients et méthode : il s'est agi d'une étude transversale à visée descriptive portant sur 152 dossiers des patients ayant bénéficiés d'une ponction biopsie rénale (PBR) sur 4 ans allant du 1er novembre 2019 au 1er novembre 2023 dans le service de néphrologie de l'hôpital national de Zinder. Le traitement et l'analyse des données recueillies étaient réalisés à l'aide des logiciels Excel et Epi Info version 7.2.5.0.

Résultats : durant la période de l'étude, 152 patients avaient bénéficié d'une PBR dont 31% (n=47) étaient hypertendus. La prévalence hospitalière de la NAS représentait 9% (n=13) 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. Deux patients sur trois avaient présenté une protéinurie de 24 heures entre 1et 3g. Au total, 61% (n= 8) des patients dans notre échantillon était au stade de l'insuffisance rénale terminale. Ainsi l'insuffisance rénale inexpliquée était l'indication la plus fréquente soit 53,85% (n= 7).

Conclusion : ce travail démontre que la NAS bénigne est une réalité à l'hôpital national de Zinder. Cette maladie intéresse plutôt des sujets jeunes avec des facteurs de risque cardiovasculaire dont le diagnostic est fait le plus souvent au stade de l'insuffisance rénale terminale. Elle a une évolution insidieuse et potentiellement mortelle, c'est pourquoi le dépistage et le contrôle de l'hypertension artérielle (HTA) au stade initial aideront à diminuer la morbi-mortalité de la NAS dans notre contexte à ressource limité.

Mots-clés : Néphro-angiosclérose, Ponction biopsie rénale, Hôpital national de Zinder, Niger.

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



P5 : Angiome à cellules littorales de la rate, prise en charge multidisciplinaire : rapport d'un cas rare.

Ide K, Boka TY*, Saidou A, Zabeirou AA, Effated B, James DL, Chaibou MS, Sani R.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'angiome à cellules littorales est une lésion splénique bénigne très rare qui se développe au dépend de la pulpe rouge de la rate. Il est caractérisé par l'absence de signes cliniques ou biologiques caractéristiques. L'imagerie permet d'évoquer le diagnostic et d'éliminer un grand nombre de diagnostics différentiels. La confirmation du type de la lésion est toujours histologique.

Observation : Nous rapportons le cas d'un homme de 55 ans, présentant une douleur abdominale chronique débutant niveau de l'hypochondre gauche une distension énorme de l'abdomen dans contexte d'altération de l'état générale et splénomégalie énorme stade V de la classification Hackett. L'angiome littoral était parmi les diagnostics évoqués devant la masse splénique objectivée à l'échographie et la TDM abdominales. Le diagnostic a été confirmé par l'étude histologique et immunohistochimique de la pièce opératoire.

Conclusion : L'angiome splénique à cellules littorales est tumeur vasculaire bénigne très rare. La démarche diagnostic devant une masse splénique solide n'est pas toujours facile, vu la multiplicité de la gamme diagnostique et la variabilité des présentations cliniques et biologiques et des aspects en imagerie.

Mots-clés : Splénomégalie, splénectomie, cellules littorales, angiome, Niger.

*Auteur correspondant : BOKA TOUNGA Yahouza ; Médecin résident de chirurgie générale ; Hôpital National de Niamey. BP : 238 ; Mail : yahouzabokatounga@gmail.com ; Tel : +22798597850.



P7 : Prévalence de l'infection aux virus influenza A et B au sein d'une population suspecte d'infection respiratoire à Bobo-Dioulasso de septembre 2022 à avril 2023.

Zoungrana J*, Kabore O, Poda A, Ouedraogo AS.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les infections à virus influenza A et B, représentent une des principales causes de consultations, d'hospitalisations et de décès dans le monde particulièrement au Burkina Faso. L'objectif était de déterminer la prévalence de l'infection aux virus influenza A et B chez les patients suspects d'infection respiratoire à Bobo-Dioulasso.

Matériels et méthode : Il s'est agi d'une étude transversale rétrospective à visée descriptive menée du 01 septembre 2022 au 30 avril 2023. Nous avons inclus de façon exhaustive les participants ayant une suspicion d'infection respiratoire et nous avons utilisé le système GenXpert pour l'extraction et l'amplification par PCR en temps réel des acides nucléiques à partir des prélèvements nasopharyngés.

Résultats : Au total, 1169 cas suspects ont été inclus dans notre étude. 313 cas étaient positifs soit une prévalence globale de la grippe de 313 /1169 (26,78%) : Parmi eux 211 étaient positifs à la grippe A soit 18,05% et 102 étaient positifs à la grippe B soit 8,73%. L'âge moyen de la population d'étude était de $30,81 \pm 15,16$ ans. Selon le sexe les hommes avaient une forte prévalence par rapport aux femmes (hommes 36,21% vs femmes 17,51%). Parmi les facteurs, seul l'âge et le contact physique étaient associés de façon significative à l'infection aux virus influenza A et B ($p < 5\%$).

Conclusion : La prévalence globale de la grippe était de 27% soient respectivement 18,05% et 8,73% pour la grippe A et B. Ce résultat suggère un renforcement de la surveillance épidémiologique des infections respiratoires en général et de la grippe en particulier.

Mots-clés : Prévalence, Infection respiratoire, Influenza A, Influenza B, Burkina Faso..

*Auteur correspondant : Dr Jacques ZOUNGRANA ; CHU Sourô Sanou Bobo-Dioulasso, Université Nazi Boni, Bobo-Dioulasso. Burkina Faso



P8 : Caractéristiques du virus respiratoire syncytial dans une population suspecte d'infection respiratoire à Bobo-Dioulasso de novembre 2022 à avril 2023.

Zoungrana J*, Diallo O, Da L, Some I D, Kabore O, Abdoul Salam Ouedraogo AS, Poda A.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : le virus respiratoire syncytial humain (VRS) est de plus en plus reconnu comme un agent pathogène important chez les adultes. L'objectif était de rechercher par PCR en temps réel les infections à VRS dans une population suspecte d'infection respiratoire à Bobo-Dioulasso

Matériels et méthode : il s'est agi d'une étude transversale rétrospective à visée descriptive qui s'est déroulée de 01 novembre 2022 à 31 avril 2023. Nous avons inclus de façon exhaustive les participants ayant une suspicion d'infection respiratoire et nous avons utilisé le système GenXpert pour l'extraction et l'amplification par PCR en temps réel des acides nucléiques à partir des prélèvements nasopharyngés.

Résultats : Au total, mille cent soixante-neuf (1169) patients suspectes d'infections respiratoires ont été inclus. L'âge moyen des participants était de $30,79 \pm 15,15$ avec des extrêmes allant 5 à 90 ans et une légère prédominance féminine de 54,6%. La majorité des patients résidaient à Bobo-Dioulasso et 53,6% exerçaient dans le secteur informel. A l'admission à l'hôpital, les patients avaient une fièvre dans 90% des cas, un écoulement nasal dans 85%, une toux 70%, et un éternuement dans 68% des cas. Le VRS a été confirmé chez 11 patients par le prélèvement nasopharyngé soit une prévalence de 0,94%. Il n'y avait aucune association de l'infection à VRS avec l'âge, le sexe, les antécédents et comorbidités ($p > 0,05$).

Conclusion : Cette étude confirme une prévalence globale de l'infection à VRS de 0,94% d'où la nécessité d'une surveillance par des études prospectives pour mieux comprendre la circulation du VRS..

Mots-clés : VRS, infection respiratoire, diagnostic moléculaire, Burkina Faso.

*Auteur correspondant : Dr Jacques ZOUNGRANA ; CHU Sourô Sanou Bobo-Dioulasso, Université Nazi Boni, Bobo-Dioulasso. Burkina Faso



P9 : Facteurs associés à la thrombocytose chez les drépanocytaires en phase stationnaire au centre hospitalier universitaire Sourô Sanou de Bobo - Dioulasso.

Traoré C*, Tapsoba A, Sawadogo S, Nebié K, Sanou AF, Kafando EI.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La drépanocytose est une maladie héréditaire de l'hémoglobine à transmission autosomique récessive. Cette étude vise à étudier les anomalies des plaquettes et les facteurs associés à la thrombocytose chez les drépanocytaires en phase stationnaire au laboratoire du CHU Sourô Sanou de Bobo-Dioulasso.

Matériels et méthode : Il s'est agi d'une étude prospective à visée analytique de type transversal comprenant les patients drépanocytaires en phase stationnaire. Les hémogrammes ont été réalisés au moyen de l'automate Sysmex.

Résultats : au total 167 patients ont été collectés, dont 79 présentaient des anomalies des plaquettes avec 75 cas de thrombocytose (94,9%). En plus des anomalies plaquettaires, l'hémogramme a montré les chiffres moyens suivants : taux d'hémoglobine de 8,14 g/d, VGM : 74,49 fl., CCMH : 33,61 g/dL. Parmi nos patients présentant la thrombocytose, on notait 40 hommes (53,3%) et 35 femmes (46,7%) ; dont la majorité se trouvait dans la tranche d'âge de [1an : 10 ans [. On a enregistré 42 patients SS (56%), 31 patients SC (41,3%), et 2 patients S β thalassémie (2,7%). Notre étude a montré une corrélation significative entre la thrombocytose et les paramètres de l'hémogramme suivantes : le VGM, le VPM, la CCMH et les lymphocytes.

Conclusion : l'anomalie la plus fréquente des plaquettes chez les drépanocytaires en phase stationnaire est la thrombocytose. Aussi, il existe une corrélation significative entre la thrombocytose et les certains paramètres de l'hémogramme.

Mots-clés : Drépanocytose, Plaquettes, Anomalies, Thrombocytose, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

**Auteur correspondant : Dr Traoré Catherine; Institut Supérieur des Sciences de la Santé, Université NAZI BONI, Bobo-Dioulasso. Centre Hospitalier Universitaire Sourô SANOU, Burkina Faso*



P10 : Profil des antigènes érythrocytaires chez les patients drépanocytaires suivis au Centre Hospitalier Universitaire Sourô Sanou (CHUSS).

Traoré C*, Bakyono Alexandra ML, Sawadogo S, Nebié K, Sanou AF, Kafando.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : La transfusion sanguine est une thérapeutique incontournable dans la prise en charge de la drépanocytose. L'objectif était de décrire le profil des antigènes érythrocytaires chez les patients drépanocytaires suivis au CHUSS.

Matériels et méthode : Il s'est agi d'une étude transversale à visée descriptive sur la période 7 mois, d'avril à octobre 2022. Les patients ont été recrutés dans les services de médecine interne et de pédiatrie. Le groupage RH/KEL a été réalisé sur plaque d'opaline dans le laboratoire du centre régional de transfusion sanguine.

Résultats : Au total 153 patients ont été colligés pendant la période d'étude. L'âge moyen était de $12,35 \pm 10,5$ ans. La prédominance était féminine avec un sex-ratio à 0,78. Le phénotype SS était de 50% ; SC de 47%, S β + thalassémie de 3%. La moyenne des crises vaso-occlusives annuelles était de 2,16. La fréquence des phénotypes C, E, c, e étaient respectivement de 23,2% ; 19,3% ; 98,7% et 98,7%. L'Ag D était présente dans 60%, il n'y avait aucun cas d'Ag K1. Le profil Dccee était observé avec 67%, DCcee était de 16%.

Conclusion : cette étude met en exergue la fréquence importante des Ag c et e au sein de notre population. Par contre la fréquence des Ag C et E sont relativement faible d'où la nécessité absolue de réalisation systématique du phénotype RH/KEL chez nos drépanocytaires avant toute transfusion.

Mots-clés : Antigènes érythrocytaires – drépanocytose, Bobo-Dioulasso, Burkina Faso.

*Auteur correspondant : Dr Traoré Catherine; Institut Supérieur des Sciences de la Santé, Université NAZI BONI, Bobo-Dioulasso. Centre Hospitalier Universitaire Sourô SANOU, Burkina Faso



P11 : Lithobézoard colo rectal par géophagie : à propos d'un cas pédiatrique pris en charge par traitement conservateur.

Mamane Kabirou DMK*, Hélé M, Diori AO, Maiguizo AKC, Mahamoudou Omid AA, Habou O, Abarchi H.

Résumé – Communication affichée (session de chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : le lithobézoard est l'accumulation de calculs dans le tube digestif. Sa localisation colique est rarement rapportée en particulier chez l'enfant. Il est généralement associé à des antécédents d'anémie ferriprive, de pica ou de troubles psychosociaux. Le traitement conservateur du lithobézoard est efficace en absence de complications. Nous rapportons un cas de lithobézoard colo rectal par géophagie chez une petite fille ayant des antécédents d'anémie ferriprive prise en charge dans notre service.

Observation clinique : il s'agit d'une petite fille de 2 ans et 8 mois ayant un antécédent d'anémie chronique ferriprive avec deux transfusions sanguines et des douleurs abdominales à répétitions, calmées par la prise d'antalgiques usuels ; amenée en consultation par ses parents pour constipation récente et douleur abdominale. L'examen physique notait un abdomen souple, dépressible, présence de masse sur le cadre colique et au toucher rectal. L'abdomen sans préparation notait une image classique en épi de maïs (figure 1). Un traitement médical par laxatifs et lavement évacuateur a permis l'expulsion des selles sous forme de noisettes dites en sybales (figure 2). Le cliché de contrôle était revenu normal (figure 3). Les suites étaient favorables avec la sortie autorisée au 5e jour et après un recul de 6mois aucune récurrence n'a été rapportée.

Conclusion : le lithobézoard colo-rectal est une affection rare en particulier chez l'enfant. En absence de signes de complications, le traitement conservateur reste efficace avec des bons résultats.

Mots-clés : Lithobézoard, géophagie, anémie ferriprive, Enfant.

*Auteur correspondant : Dr Mamane Kabirou DMK. Mail : kabiroukb@gmail.com ; Service de chirurgie pédiatrique, Hôpital National Amirou Boubacar Diallo, Niamey, Niger



P12 : Glioblastome primitif intramédullaire : un cas rare.

Sanda MA*, Mohamed Lamine Abani A, Habibou ML, Issa AW, Kelani A.

Résumé – Communication affichée (session de chirurgie et spécialités chirurgicales)

Introduction : Le glioblastome ou l'astrocytome grade IV de l'OMS est une tumeur maligne primitive du système nerveux central. Son siège prépondérant est encéphalique. Au niveau médullaire, il est très rare, et représente 7,5% de tous les gliomes intramédullaires. Nous rapportons un cas unique pris en charge au Niger.

Patient et méthode : Il s'agissait d'un patient de 34 ans, pris en charge à l'Hôpital Général de Référence de Niamey. Le patient avait présenté une paraplégie rapidement évolutive.

Résultats : L'imagerie par résonance magnétique mettait en évidence une tumeur intramédullaire à hauteur de T11-L1/L2. Le patient avait bénéficié d'une exérèse large avec des suites post-opératoires simples, puis de séances de radiothérapie. L'évolution ultérieure était fatale, à environ 7 mois de l'intervention.

Conclusion : Le glioblastome primitif intramédullaire est rare et présente un pronostic extrêmement réservé avec une survie moyenne inférieure à 21 mois, malgré une prise en charge thérapeutique agressive, associant la chirurgie et un traitement adjuvant par la radiothérapie et/ou la chimiothérapie.

Mots-clés : gliome, glioblastome, moelle épinière, pronostic.

**Auteur correspondant : Dr SANDA Mahamadou Aminou ; Service de neurochirurgie, Hôpital National de Niamey, Niger*



P13 : Corticothérapie et réduction des séquelles neurologiques auditives au cours des méningites bactériennes.

Harouna Amadou M*, Gado Am, Moussa Saley S.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les méningites bactériennes sont des pathologies courantes dans la ceinture africaine de la méningite. Elles sont sources de beaucoup de complications et de séquelles dont les atteintes neurologiques auditives. L'objectif est d'évaluer l'apport de la corticothérapie dans la réduction de la survenue des séquelles neurologiques auditives au cours de l'épidémie de méningites bactériennes.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude prospective, descriptive effectuée chez des malades atteints de méningite hospitalisés dans le service d'infectiologie de l'Hôpital National de Niamey durant l'épidémie de méningite de 2015. Elle a duré de mars à juin 2015. Etaient inclus tous les patients âgés de 0 à 15 ans atteints de méningite bactérienne et ayant bénéficié d'une corticothérapie.

Résultats : L'épidémie a concerné 1013 patients : 807 avant l'introduction de la dexaméthasone et 206 après l'introduction de la dexaméthasone. Nous avons enregistré 157 cas (19,45%) de complications neurologiques auditives avant l'introduction de la corticothérapie. Sur les 206 patients ayant bénéficié de la corticothérapie, la tranche d'âge la plus représentée était celle de 5 à 15 ans avec 146 patients soit 70,87%. Le sexe masculin prédominait avec 117 cas (56,8 %). Le sex-ratio H/F était de 1,31. Une hyperleucorachie a été notée chez tous nos patients. Tous ces patients présentaient une hypoglycorachie et une hyperprotéinorachie. La mise en culture du LCS complétée par la PCR ont identifié deux sérogroupes : *Neisseria meningitidis* W135 avec 49 cas (23,79%) et *Neisseria meningitidis* C avec 157 cas (76,21%). Seuls 11 patients ont présenté des complications auditives (5,34%) : 2 cas de surdités et 9 cas d'hypoacusies qui ont connu une évolution favorable.

Conclusion : La corticothérapie doit donc faire partie de l'arsenal thérapeutique de prise en charge des méningites bactériennes dans nos pays, ceci afin de réduire les surdités qui une fois installées sont définitives et inappareillables.

Mots-clés : Méningites bactériennes, troubles auditifs, Corticothérapie, Niamey.

*Auteur correspondant : Dr Harouna Amadou M Laouali ; Faculté des Sciences de la Santé de l'Université Dan Dicko Dan Koulodo, Niger.



P14 : De la conjonctivite à l'ulcère de Mooren : errance diagnostique ou insuffisance des spécialistes.

Ibrahim Mamadou AK*, Amadou Bagna H, Harouna M, Hamadou M.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : L'ulcère de Mooren est une kératite ulcéreuse chronique inflammatoire qui affecte initialement la périphérie de la cornée, puis progresse de manière circonférentielle et centrale, pour finir par une perforation. Elle est responsable d'une baisse d'acuité visuelle. Nous rapportons un cas d'ulcère de Mooren bilatéral diagnostiqué au niveau du service d'ophtalmologie du Centre Hospitalier Régional (CHR) de Tahoua (République du Niger).

Observation : Patient de 25 ans, sans antécédent pathologique notable, vue en consultation ophtalmologique pour douleur oculaire, larmoiement, baisse de l'acuité visuelle, photophobie évoluant depuis environ huit mois, il faut noter que ce patient a parcouru plusieurs centres de santé de la région de Tahoua, sans que le diagnostic de certitude ait été posé, ailleurs le diagnostic de conjonctivite a été posé, mais malgré un traitement bien conduit, les résultats thérapeutiques n'ont cependant pas été à la hauteur de l'attente. Entre temps le patient a essayé la médecine traditionnelle mais c'était sans résultats satisfaisants. Face à cette situation désespérée marquée par l'errance diagnostique, le patient a décidé de consulter au niveau du service d'ophtalmologie du Centre Hospitalier Régional de Tahoua pour une meilleure prise en charge. L'examen ophtalmologique objective une ulcération cornéenne marginale compliquée de perforation cornéenne avec hernie de l'iris rongant la moitié de la cornée au niveau de l'œil droit et une ulcération cornéenne périphérique inflammatoire de l'œil gauche associée à une excavation papillaire asymétrique ODG (œil droit et gauche).

Conclusion : L'ulcère de Mooren est une pathologie rare dont le diagnostic de certitude repose sur l'élimination de toutes les pathologies susceptibles de donner une atteinte oculaire. Cela suppose que ces genres de patients doivent être vus le plus rapidement possible par un spécialiste afin de poser le diagnostic et afin d'éviter les errances diagnostiques..

Mots-clés : ulcère de Mooren, kératite, ophtalmologie, Tahoua, Niger.

*Auteur correspondant : Dr Ibrahim Mamadou AK; Service de Médecine interne HRM Maradi, Niger



P15 : Aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques de l'Hypoglycémie chez les diabétiques à l'Hôpital de Référence de Maradi au Niger.

Liman-Elhadji-Ali IT*, Malam-Brah NA, Issa AA, Abdallah AKM, Mamane-Barga A, Elhadji-Chefou M, Douka A, Mahamane-Sani MA.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Le diabète est un état d'hyperglycémie chronique lié à un défaut soit de la sécrétion ou de l'action de l'insuline, ou les deux associés. IL est l'un des défis majeurs de santé dont sa gravité tient à ces complications notamment aiguës, parmi elles, l'hypoglycémie qui est définie consensuellement par une glycémie inférieure à 70mg/ml. C'est une complication iatrogénique la plus fréquente, qui est potentiellement grave pouvant aboutir au coma. Le but est de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques afin d'améliorer la prise en charge

Patients et méthode : Il s'agit d'une étude descriptive avec recueil rétrospectif et prospectif des données sur une période de 22mois, incluant tous les patients diabétiques hospitalisés ou vus en consultations externes pour hypoglycémie

Résultats : Nous avons colligé 66 patients dont le sex-ratio de 0,69. L'âge moyen était de 51,88 ans avec des extrêmes de 7 et 79ans, et la tranche d'âge ≥ 60 ans était la plus représentée dans 40 % des cas. Le Diabète de type 2 représentait 77,27% et diabète secondaire 1,52 %. Le diabète évoluait depuis moins de 10 ans dans 60,6 %. Les patients étaient tabagiques, alcooliques respectivement dans 3,03% et 1,52 %. L'HTA était associée au diabète dans 12,12% et une insuffisance Surrénale dans 0,3% ; Les autres complications associées étaient la cardiopathies 6 % et AVC dans 4,54 % des cas. L'hypoglycémie était symptomatique dans 71,12 % dont 24,42% de signes neuroglucopéniques. Les causes hypoglycémies : Repas insuffisant 22,73%, Surdosage d'Insuline 16,67%, Surdosage ADO 3,03% étaient retrouvées. 63,64% des patients avaient bénéficié un resucrage oral, et 18,18% par voie parentérale. La durée moyenne de séjour était de 10,41 jours. L'évolution était favorable dans 80,30%, et 19,70% décédés.

Conclusion : L'Hypoglycémie est une complication aiguë du diabète qui est redoutable ayant causé 19,07% de décès dans notre étude. Il est donc important de mettre l'accent sur sa prévention lors de l'éducation thérapeutique.

Mots-clés : Hypoglycémie, Diabète, HRM, Maradi, Niger.

**Auteur 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 ; Hôpital de Référence de Maradi ; Niger.*



P16 : Motifs de consultation en cardiologie au centre hospitalier régional d'Agadez, Niger.

Abdouramane MA*, Ousmane I, Garba SM, Dodo B, Idrissa H, Toure I.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Objectif : Déterminer les principaux motifs de consultation en cardiologie.

Méthodologie : Nous avons réalisé une étude descriptive transversale avec collecte rétrospective sur une période de 12 mois, allant de janvier 2023 à décembre 2023 dans le service de médecine et de cardiologie du centre hospitalier régional d'Agadez au Niger. Etaient inclus tous les nouveaux patients vus pour la première fois en consultation externe, âgés de 15 ans et plus.

Résultats : Nous avons inclus 702 nouveaux patients sur un total de 1296 patients consultés pendant la période d'étude dont 369 femmes (52,6%) et 333 hommes (47,4%) soit un sex-ratio de 0,9. L'âge moyen était de 47,9 ans $\pm$ 17,9 ans avec des extrêmes de 15 à 100 ans. Les motifs les plus fréquents étaient : HTA (37,2%), dyspnée (33,2%), palpitation (15,1%), douleur thoracique non traumatique (14,7%), vertige (2,7%) et syncope (1,9%). L'HTA était significativement plus fréquent dans la tranche d'âge 60 ans et plus ($p < 0,00$).

Conclusion : Les principaux motifs de consultation étaient constitués d'HTA, dyspnée, palpitation et douleur thoracique.

Mots-clés : Motifs de consultation, cardiologie, Niger.

**Auteur Correspondant : Dr ABDOURAMANE M. Akilou. Cardiologue, Centre hospitalier régional d'Agadez, Niger. Téléphone : +227 92590909, Email : akiloucisse@yahoo.fr . Niger*



P17 : Profil des cas de décès dû aux urgences respiratoires au service d'Urgences médicales du Centre Hospitalier Universitaire Souro Sanou (CHUSS) de Bobo Dioulasso.

Hama Alzouma R*, Diallo O, Sourabie A, Yameaogo T, Baoua A.

Résumé – Communication affichée (session de médecine et spécialités médicales)

Introduction : Les urgences respiratoires demeurent un véritable problème de santé publique surtout dans les pays à économie émergente par leur incidence et la mortalité qu'elles entraînent. Ainsi, le service des urgences médicales est en première ligne d'action dans le système de soins d'un hôpital. Néanmoins, il est le lieu de nombreux décès.

Matériels et méthodes : Il s'est agi d'une étude observationnelle de type cohorte prospective couvrant la période du 1er Mars au 1er Juin 2023. Elle s'est déroulée dans le service des urgences médicales du CHUSS, qui est l'un des cinq centres hospitaliers universitaires du Burkina Faso. L'étude a concerné les patients, âgés de 18 ans et plus, admis au service pour une urgence respiratoire confirmée cliniquement dans un tableau de détresse respiratoire au cours de la période d'étude. Il s'est agi d'un échantillonnage exhaustif qui a permis d'inclure 98 patients.

Résultats : Quatre-vingt-dix-huit (98) patients ont été colligés pour cette étude dont, 49 (cas) avaient une pathologie pulmonaire et 49 (témoins) avaient une pathologie sous-jacente autres que pulmonaire. 18 décès avait été enregistré pour cette période d'étude, soit un taux de mortalité de 18,36%.

Conclusion : La mortalité des patients au service des urgences médicales du CHUSS de Bobo Dioulasso pendant la période d'étude était élevée. Le sexe masculin paye le plus lourd tribut, mais la fréquence du décès reste la même dans les deux tranches d'âges. L'élévation de la créatininémie était le seul facteur associé au décès.

Mots-clés : Décès, Urgences médicales, Bobo Dioulasso..

*Auteur Correspondant : Dr : DES HAMA ALZOUMA Rachida, email : marikorachida@gmail.com ; .
Service des urgences médicales du CHU Souro Sanou de Bobo Dioulasso (Burkina Faso).

Résumés des communications des 3èmes Journées médico-chirurgicales de la FSS/UAS couplées aux 1ères journées scientifiques de l'HNZ -2024.

Annales de l'Université de Zinder, Série B



Hôpital National de Zinder



CICR

