

2^{èmes} JOURNÉES SCIENTIFIQUES

UFR DES SCIENCES DE LA SANTÉ
Université Iba Der THIAM de Thiès



LES TUMEURS

Les pathologies liées à l'environnement



PARRAIN
PR BERNARD MARCEL DIOP
MALADIES INFECTIEUSES

 16 & 17 Janv. 2024  UFR Santé Thiès

LIVRE DES RÉSUMÉS

Version en ligne



Nos remerciements :



Clinique Sagesse

Cardioide Fashion Couture

SOMMAIRE

Les Comités.....	5
Mot du Président de la Commission Scientifique.....	6
Mot de la Présidente de la Commission d'Organisation.....	7
Programme.....	8
Liste des Communications Orales.....	10
Liste des Communications Affichées.....	154
Liste des Conférences.....	219

COMITÉ D'ORGANISATION

Présidente

Pr Tonleu Linda BENTEFOUET

Membres :

Pr Papa Abdoulaye Ba
Pr Mouhamadou Moustapha Cissé
Pr Yoro Diallo
Pr Sylvie Audrey Diop
Pr Arame Mbengue
Pr El Hadji Mamadou Ndiaye
Pr Cheikh Sall
Pr Fatou Bintou Sar
Pr Mamadou Moustapha Sarr
Pr Papa Souleymane Toure
Pr Aissatou Magatte Wane
Pr Alain Desiré Affangla
Pr Agbogbenkou Tevi Dela-dem Lawson
Pr Abdou Sy
Pr Marietou Thiam
Dr Mame Saloum Coly
Dr Najah Fatou Coly
Dr Lamine Gueye
Dr Ndeye Bigue Mar
Dr Malick Ndao
Mme Marietou Diene
M. Moustapha Ndao
Mme Elisabeth Gomis
M. Alphonse Faye
M. Jacques Amassiga faye
Mme Adama Gaye Thiam
Mme Rokhaya Ndiaye
Mme Soukeyna Ndiaye
Mme Germaine Ndione Faye
Mme Nene Sounkarou Diawara
M. El Hadji Mamadou Thior
Mme Massata Badji
M Elhadji Malick Cissé
Mme Fatoumata Ba Sakho
M Momar Ndiaye
M Ibrahima Diakhate
M Mamadou Dia
M Assane Sow
M Yannick Soubeiga
M Georges Pierre Assane Faye
M Carlos Correa

COMITÉ SCIENTIFIQUE

Président :

Pr Mouhamadou Moustapha CISSÉ

Membres :

Pr Papa Abdoulaye Ba
Pr Adama Berthe
Pr Tonleu Linda Bentefouet
Pr Ndeye Ramatoulaye Diagne
Pr Rokhaya Diagne
Pr Yoro Diallo
Pr Balla Diop
Pr Madoky Magatte Diop
Pr Pauline Diousse
Pr Sylvie Audrey Diop
Pr Mohamed Mamadou C.Ben Omar
Pr Arame Mbengue
Pr El Hadji Mamadou Ndiaye
Pr Jean Louis abdourahim Ndiaye
Pr Malick Ndiaye
Pr Cheikh Sall
Pr Fatou Bintou Sar
Pr Mamadou Moustapha Sarr
Pr Kamadore Toure
Pr Papa Souleymane Toure
Pr Aissatou Magatte Wane
Pr Alain Desiré Affangla
Pr Idrissa Basse
Pr Tonleu Linda Bentefouet
Pr Mamour Dieng
Pr Rougyhatou Ka
Pr Saint Charles Nabab Kouka
Pr Agbogbenkou Tevi Dela-dem Lawson
Pr Mouhamadou Moustapha Niane
Pr Abdou Sy
Pr Marietou Thiam
Dr Diegane Ababacar Coly
Dr Mame Saloum Coly
Dr Najah Fatou Coly
Dr Robert Diatta
Dr Mor Fall
Dr Lamine Gueye
Dr Ndeye Bigue Mar
Dr Malick Ndao

MOT DU PRÉSIDENT DE LA COMMISSION SCIENTIFIQUE

Chèr(e)s congressistes, chèr(e)s collègues

Mesdames et Messieurs !

Merci à tous. Grâce à votre participation à la 2ème édition des journées scientifiques de l'UFR santé de Thiès, l'édition 2024 a été plébiscité ; et font de ces rencontres un rendez-vous incontournable dans l'agenda médico-scientifique de l'université Iba der Thiam de Thiès.

Le programme scientifique concocté par le conseil scientifique et la qualité des interventions constituent une des raisons de ce succès. Nous avons débattu sur les « tumeurs » et les « pathologies liées à l'environnement » avec une riche panoplie de communications orales et affichées, de plénières et de symposia.

Nous dénombrons plus de 200 participants. 191 communications, dont 60 communications affichées, 131 communications orales et 4 plénières portant respectivement sur :

- « les cancers du col de l'utérus »
- « les hémopathies malignes et les cancers de l'enfant »
- « les soins palliatifs en cancérologie »

Une (01) conférence inaugurale animé par le Pr Djibril Diakhate et modérée par le Pr Fatou Bintou Sar sur les « aspects psychosociologique dans la prise en charge des patients atteints de cancers », nous rappelle qu'en plus des soins, les médecins doivent faire preuve d'humanisme en communiquant avec les patients. Je voudrais renouveler le témoignage de notre infinie gratitude à tout le personnel de l'université , de l'UFR santé , à l'ensemble des étudiants qui se sont mobilisés pour la réussite de cette 2eme Edition. A travers, leur représentation théâtrale ils nous ont rappelé que nous devons travaillé ensemble afin d'apporter des solutions idoines à la lutte contre le cancer. Nos remerciements à nos partenaires qui nous ont accompagnés dans l'organisation de ces journées, aux collègues et aux Maitres de l'université Cheikh Anta Diop, et des autres UFR qui ont souhaité partager avec nous ces moments scientifiques.

Je vous remercie infiniment

Pr Mamadou Moustapha CISSÉ
Président de la Commission Scientifique

MOT DE LA PRÉSIDENTE DE LA COMMISSION D'ORGANISATION

Cher (e)s congressistes

Mesdames et Messieurs

Ce jour solennel consacre l'ouverture de la 2^{ème} Edition des journées scientifiques de l'UFR santé de Thiès. Permettez -moi tout d'abord de vous souhaiter la bienvenue, mais également vous exprimer toute notre gratitude au regard du temps sacrifié pour être des nôtres.

Avant d'en venir au thème sur « Les tumeurs » et « les pathologies liées à l'environnement ». Vous me permettez de remercier du fond du cœur, le parrain de ces journées en l'occurrence notre Maitre, le Professeur Bernard Marcel Diop. Pour nous qui avons la chance de le côtoyer, nous pouvons témoigner de sa générosité. Et sans commune mesure, le Professeur Bernard Marcel Diop, est l'incarnation achevée de la bonté, du sens de l'humain, de la rigueur qui côtoie la souplesse dans le travail. Les mots dont je dispose peinent à exprimer tout le bien que nous pensons de lui. La communauté scientifique, cher Maitre vous doit énormément. A travers notre modeste personne, soyez remerciés pour les énormes sacrifices consentis. Que nos vœux de santé, de longévité et de prospérité vous accompagnent. Le thème de cette année est d'une brûlante actualité. Pour preuve L'Organisation Mondiale de la Santé (OMS) en a saisi tous les enjeux en s'y penchant avec beaucoup d'intérêt. Selon elle, environ 10 millions de nouveaux cas de cancer sont diagnostiqués à travers le monde et 70% des décès surviennent dans les pays en voie de développement. Au regard de ces chiffres qui font froid dans le dos, force est de reconnaître qu'il urge de renforcer la sensibilisation surtout sur le dépistage du cancer du col de l'utérus. En effet, les symposia au cours de cette deuxième édition des journées scientifiques s'articuleront autour de deux objectifs. Le premier consiste à offrir un espace de partage et d'échanges sur les récentes avancées de la science et sur les recommandations internationales sur les tumeurs notamment les cancers gynécologiques, ceux de l'enfant et les hémopathies malignes ; et le second objectif scientifique est de mettre en exergue l'impact de facteurs environnementaux dans les maladies en combinant les approches issues de l'épidémiologie, des données cliniques et paracliniques.

Je voudrais renouveler le témoignage de notre infinie gratitude à tout le personnel de l'université de Thiès, de l'UFR santé de Thiès, et à l'ensemble des étudiants. Nos remerciements à nos partenaires qui nous ont accompagnés dans l'organisation de ces journées, aux collègues et aux Maitres de l'université Cheikh Anta Diop, et des autres UFR qui ont souhaité partager avec nous ces moments scientifiques.

En vous souhaitant un bon congrès, je vous remercie infiniment de votre participation.

Pr Tonleu Linda Bentefouet
Présidente de la Commission d'Organisation

PROGRAMME

Mardi 16 Janvier 2024

SESSION 1

10H00-14H00 : Accueil et inscription des participants

SESSION 2

14H00-14H10 : Mot de Bienvenue + présentation du chronogramme

14H15-15H15 : Communication Orale 1

SESSION 3

15H15-16H35 : Plénières

SESSION 4

16H50-18H00 : Conférence inaugurale

COCKTAIL

Mercredi 17 Janvier 2024

SESSION 5

7H00-8H00 : Accueil et inscription des participants

8H00-9H00 : Communications orales 2

Communications affichées : P16 à P30

SESSION 6

9H00-10H00 : Communications orales 3

Communications affichées : P31 à P45

10H00-11h30 : PAUSE-CAFÉ

SESSION 7

11H30-13H15 : Cérémonie d'ouverture

13H15-13H30 : Visite des stands d'exposition

PAUSE-DEJEUNER

SESSION 8

15H00-16H30 : Plénière 4

SESSION 9

16H30-17H30 : Communications Orales 4

Communications affichées : P46 à P60

SESSION 10

17H30-18H30 : Communications orales 5

18H30 : Cérémonie de Clôture avec remise de prix de la meilleure communication orale et affichée.

COMMUNICATIONS **ORALES**

LISTE DES COMMUNICATIONS ORALES

Communication Orale 1

Communications parallèles (salle 1) : UROLOGIE-ANDROLOGIE

Président de séance : Pr Yoro Diallo

Secrétaire : Dr Modou Faye

C001 : DIAGNOSTIC DES CANCERS UROGENITAUX DANS LA REGION DE THIES.

Saint Charles Nabab Kouka

C002 : LE CANCER DU TESTICULE DANS LA RÉGION DE THIÈS AU SÉNÉGAL : ASPECTS DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES.

Saint Charles Nabab Kouka

C003 : LYMPHOME PROSTATE : UNE RARE PRESENTATION CLINIQUE.

Cheikh Becaye Gassama

C004 : DIAGNOSTIC DU CANCER DE LA PROSTATE : APPORT DE LA BIOPSIE PROSTATIQUE TRANSPERINEALE A L'HOPITAL GENERAL IDRISSE POUYE DE GRAND-YOFF.

Mohamed Jalloh

C005 : LA PROSTATECTOMIE RADICALE : RESULTATS CARCINOLOGIQUES AU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE ARISTIDE LEDANTEC.

Ndiaga Ndour

C006 : CANCERS DE LA VESSIE : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES AU CHU ARISTIDE LE DANTEC.

Cyrille Ze Ondo

Communications parallèles (salle 2) : HEMATOLOGIE

Président de séance : Pr Moussa Seck

Secrétaire : Dr Marième Camara

C007 : PANORAMA DES HEMOPATHIES MALIGNES AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (CHRT).

Marieme CAMARA

C008 : LYMPHOMES CUTANES AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM.

Marième Lolita CAMARA TALL

C009 : ANEMIE AU COURS DES LYMPHOMES NON HODGKINIENS : A PROPOS DE 94 CAS SUIVIS AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM DE GUEDEAWAYE.

Marième Lolita CAMARA TALL

C010 : LES LYMPHOMES GASTRO-INTESTINAUX : ETUDE DESCRIPTIVE ET ANALYTIQUE AU SERVICE D'ONCO-HEMATOLOGIE DE L'HOPITAL DALAL JAMM.

Mouhamadou Sidibé

C011 : PANORAMA DE 64 PATIENTS SUIVIS POUR LEUCEMIE LYMPHOIDE CHRONIQUE AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DE L'HOPITAL DE DALAL JAMM.

Awa Ndiaye

C012 : ASSOCIATION INFECTION ET MYELOME MULTIPLE : ASPECTS MICROBIO-LOGIQUES ET PROFIL EVOLUTIF AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DU CHN DALAL JAMM.

Elhadji Daouda NIANG

C013 : ASPECTS EPIDEMIO-CLINIQUES ET EVOLUTIFS DU SYNDROME DREPANOCYTAIRE MAJEUR CHEZ LES PATIENTS SENIORS : ETUDE MULTICENTRIQUE (HOPITAL DALAL JAMM ET CNTS).

Aminata Dakono

Communications parallèles (salle 3) : NEUROLOGIE ET NEURO-CHIRURGIE

Président de séance : Pr Tapha Ndiaye

Secrétaire : Dr Thérèse Marianne Sarr

C014 : IMAGERIE PAR RESONNANCE MAGNETIQUE (IRM) MULTIMODALE DANS LE DIAGNOSTIC DES TUMEURS CEREBRALES AU CHN DALAL JAMM.

Ibrahima NIANG

C015 : SCHWANNOME GEANT DE LA REGION LOMBAIRE. A PROPOS D'UN CAS PRIS EN CHARGE AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Antoine-Daniel LOKO

C016 : PRISE EN CHARGE DES TUMEURS CEREBRALES : L'EXPERIENCE DU SERVICE DE NEURO-CHIRURGIE DE L'HOPITAL CHEIKH AHMADOUL KHADIM.

REMY NGARNAYAL MBAIORKAD

C017 : POLYNEUROPATHIE SECONDAIRE A L'INTOXICATION AU PROTOXYDE D'AZOTE.

Alassane Mamadou

C018 : ETUDE DU NEURODEVELOPPEMENT CHEZ LES ENFANTS ATTEINTS DE CARDIOPATHIES CONGENITALES NON OPEREES AU SENEGAL.

Mohamed LEYE

C019 : BILAN DES NEUF PREMIER MOIS DE CONSULTATION NEUROLOGIQUE A L'HOPITAL THIerno MANSOUR BARRO DE GRAND MBOUR.

Thérèse Marianne SARR

Communications parallèles (salle 4) : CHIRURGIE GENERALE

Président de séance : Pr Balla Diop

Secrétaire : Abdou Niasse

C020 : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES DES CANCERS DIGESTIFS A L'HOPITAL MATLABOUL FAWZAINI DE TOUBA.

ABDOU NIASSE

C021 : ETUDE DES VARIATIONS MORPHOLOGIQUES DU FOIE ET DE SES SILLONS CHEZ LE SENEGALAIS : A PROPOS DE 51 PIECES ANATOMIQUES.

Ndèye Bigué MAR

C022 : TRAITEMENT CHIRURGICAL A VISEE CURATIVE POUR CANCER GASTRIQUE : ETUDE RETROSPECTIVE A PROPOS DE 46 CAS.

Papa Yoro BARRY

C023 : PRISE EN CHARGE PERIOPERATOIRE DES ŒSOPHAGECTOMIES POUR CANCER DE L'ŒSOPHAGE AU CHU ARISTIDE LE DANTEC A PROPOS DE 18 CAS.

Saliou NDIAYE

Communications parallèles (salle 5) : SANTE DE LA MERE

Président de séance : Pr Linda Bentefouet

Secrétaire : Dr Coura Sylla

C024 : TRAITEMENT DES LESIONS DYSPLASIQUES DU COL PAR THERMO-ABLATION AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Marietou Thiam

C025 : PREVALENCE DES CONDYLOMES UTERINS AU COURS DU FROTTIS CERVICO-VAGINAL.

Robert Diatta

C026 : ADÉNOFIBROME VULVAIRE ET GROSSESSE A PROPOS D'UN CAS AU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE THIES.

Amina DOUCOURE

Communication Orale 2

Communications parallèles (salle 1) : UROLOGIE-ANDROLOGIE

Président de séance : Pr Cyrille Ze Ondo

Secrétaire : Dr Mouhamed Cisse

C027 : IRM PROSTATIQUES AU CHN DALAL JAMM : REVUE DES RESULTATS DE 35 CAS.

Abdoulaye Dione DIOP

C028 : LA TUMEUR DE BUSCHKE–LÖWENSTEIN A LOCALISATION GENITALE.

Mamadou Beye

C029 : LE CANCER DE LA VERGE AU CHR DE KAFFRINE : A PROPOS D'UN CAS.

Cheikh Diop

C030 : CANCER DU REIN DE L'ADULTE A L'HOPITAL ARISTIDE LE DANTEC DE DAKAR : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, THERAPEUTIQUES ET EVOLUTIFS.

Cyrille Ze Ondo

C031 : LES CANCERS DE LA VERGE : A PROPOS D'UNE ETUDE BI-CENTRIQUE DANS LES LABORATOIRES D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE DAKAR.

Gabriel Nougignon Comlan Deguenonvo

C032 : LE CANCER PRIMITIF DE LA PROSTATE DANS LA REGION DE THIES AU SENEGAL : QUELLE PRISE EN CHARGE ACTUELLE ?

Saint Charles Nabab Kouka

Communications parallèles (salle 2) : HEMATOLOGIE

Président de séance : Pr Adama Berthe

Secrétaire : Pr Seynabou Fall

C033 : EVALUATION DE LA QUALITE DE VIE CHEZ LES PATIENTS SUIVIS POUR LEUCEMIE MYELOÏDE CHRONIQUE AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM.

Marième Lolita CAMARA TALL

C034 : PROFIL ETIOLOGIQUE DES CYTOPENIES CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISES AU SERVICE DE MEDECINE INTERNE DE L'HOPITAL AMADOU SAKHIR NDIEGUENE DE THIES.

Marieme Camara

C035 : ASPECTS IMMUNOPATHOLOGIQUES DES LYMPHOMES A DAKAR, A PROPOS DE 121 CAS.

Mame Adjaratou Mariama Gassama

C036 : LES MANIFESTATIONS HEMATOLOGIQUES CHEZ LES PATIENTS EN INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE NON DIALYSES AU SERVICE DE NEPHROLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Aimé GOMINTAN

Communications parallèles (salle 3) : CHIRURGIE GENERALE

Président de séance : Pr Papa Abdoulaye Ba

Secrétaire : Dr Ahmed Diouf

C037 : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUE ET DIAGNOSTIQUE DES CANCERS DIGESTIFS AU SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE DE L'HOPITAL REGIONAL DE THIES.

Bentefouet Linda

C038 : TUMEURS STROMALES GASTRO-INTESTINALES (GIST) : ASPECTS ÉPIDÉMIO-LOGIQUES ET ANATOMOPATHOLOGIQUES (À PROPOS DE 40 CAS À DAKAR).

Khadidiatou DANSOKHO

C039 : FAISABILITE DE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE DANS LA PRISE EN CHARGE DES APPENDICITES AIGUES NON COMPLIQUEES À L'HOPITAL THIerno MANSOUR BARRO DE MBOUR : ETUDE PROSPECTIVE A PROPOS DE 40 CAS.

Ahmed Diouf

C040 : PROFILS EPIDEMIOLOGIQUE ET ANATOMOPATHOLOGIQUE DES CANCERS PEDIATRIQUES AU CRDCE.

Aichetou SOW

Communications parallèles (salle 4) : PHARMACIE

Président de séance : Pr Cheikh Sall

Secrétaire : Dr Robert Diatta

C041 : PROPRIETES PHYSICO-CHIMIQUES DU RADIOPHARMACEUTIQUE 18F-FDG LE PLUS UTILISE EN TEP POUR LA THERAPIE DES TUMEURS.

Ibrahima SAKHO

C042 : EVALUATION DE L'ACTIVITE CYTOTOXIQUE, ANTIPROLIFERATIVE ET RADIOSENSIBILISANTE SUR DES LIGNEES CANCEREUSES DE L'EXTRAIT DE MORINGA OLEIFERA.

Mamadou Soumboundou

C043 : EVALUATION DU NIVEAU D'EXPOSITION AUX RAYONS X EN RADIOPEDIATRIE : CAS DE L'HOPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO (HED).

Mamadou Soumboundou

C044 : ÉVALUATION DE LA GESTION ET DE L'APPROVISIONNEMENT DES MEDICAMENTS ANTICANCÉREUX DANS L'UNITE D'ONCOPEDIATRIE (UOP) DE L'HOPITAL ARISTIDE LE DANTEC DE DAKAR : Une étude rétrospective avec l'outil IMAT.

Mor Fall

C045 : SYNTHÈSE ET EVALUATION D'ANALOGUES DU SUNITINIB A VISEE DIAGNOSTIC ET THERAPEUTIQUE DU MELANOME.

Cheikh Sall

Communications parallèles (salle 5) : SANTE DE LA MERE

Président de séance : Pr Marietou Thiam Coulibaly

Secrétaire : Dr Coura Sylla

C046 : ANOMALIE DU DEVELOPPEMENT SEXUEL SUR OVOTESTIS : A PROPOS DE DEUX CAS.

Mama Sy

C047 : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET HISTOPRONOSTIQUES DES CANCERS DU SEIN CHEZ LA FEMME JEUNE DE MOINS DE 40 ANS A DAKAR (2017-2022).

Abdou Magib GAYE

C048 : HYSTERECTOMIE D'HEMOSTASE : ACTUALITES ET REALITES EN ZONE RURALE. ETUDE RETROSPECTIVE ET DESCRIPTIVE A L'EPS1 DE TIVAOUANE : 2018-2019.

Khalifa Babacar Mansour FALL

C049 : MASSES OVARIENNES : ASPECTS IRM DE 56 CAS AU SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE DU CHNU DE FANN.

Ibrahima NIANG

C050 : ANALYSE MUTATIONNELLE DU GENE MITOCHONDRIAL MT-CYB DANS LE CANCER DU SEIN CHEZ LES FEMMES SENEGALAISES.

Maxime Cor Tine

C051 : DÉPISTAGE DU CANCER DU COL PAR FROTTIS CERVICO-VAGINAL ET INFECTION À VIH À PROPOD DE 111 CAS.

Mama SY

Communication Orale 3

Communications parallèles (salle 1) PHARMACIE

Président de séance : Pr Rokhaya DIAGNE

Secrétaire : Dr Malick NDAO

C052 : DISTRIBUTION DES GENOTYPES CIRCULANTS DE ROTAVIRUS APRES L'INTRODUCTION DU VACCIN ROTARIX DANS LE PROGRAMME ELARGI DE VACCINATION DU SENEGAL.

Amadou DIOP

C053 : IN SILICO ANALYSIS AND 3-D STRUCTURE PREDICTION OF NON-SYNONYMOUS SINGLE NUCLEOTIDE POLYMORPHISMS (NSSNPS) IN THE HUMAN MED12 GENE ASSOCIATED WITH UTERINE LEIOMYOMAS.

Bineta KENEME

C054 : PROFIL BACTERIOLOGIQUE ET SENSIBILITE AUX ANTIBIOTIQUES DES SOUCHES BACTERIENNES ISOLEES DE PUS DE PIED DIABETIQUE AU CHNU DE FANN.

AISSATOU AHMET NIANG

C055 : SURVEILLANCE DE LA RESISTANCE AUX CEPHALOSPORINES DE TROISIEME GENERATION AU NIVEAU DES CENTRES HOSPITALIERS DE DIOURBEL, KAOLACK, LE DANTEC ET MATLABOUL FAWZEINI DE TOUBA.

Mba Elhadji Bambo Diakhaby

C056 : DESCRIPTION DE VARIANTS DE CARBAPENEMASES TYPE OXA-181 ET NDM-5 CHEZ DES ISOLATS CLINIQUES D'ENTEROBACTERIES AU SENEGAL.

Habibou SARR

Communications parallèles (salle 2) : UROLOGIE-ANDROLOGIE

Président de séance : Pr Charles Nabab Kouka

Secrétaire : Dr Ngor Mack Thiam

C057 : PRÉVALENCE DES ENTÉROBACTÉRIES PRODUCTRICES DE CARBAPÉNÈMASES ISOLÉES DES PRÉLÈVEMENTS D'URINES AU LABORATOIRE DU CHR/THIÈS DE 2017 À 2021.

Amady sy

C058 : TUMEURS PRIMITIVES DE LA VESSIE DANS LA REGION DE THIES, AU SENEGAL : ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIE, DIAGNOSTIQUE ET ÉVALUATION DU PRONOSTIC.

Saint Charles Nabab Kouka

C059 : LA BIOPSIE PROSTATIQUE AU SERVICE D'UROLOGIE DE L'HOPITAL HEINRICH LUBKE DE DIOURBEL : INDICATIONS ET RESULTATS.

Mamadou BEYE

C060 : ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE ET MOLECULAIRE DU CANCER DE LA PROSTATE DANS LA REGION DE THIES.

Jacques Amassiga FAYE

C061 : PROFIL DE RESISTANCE AUX BETALACTAMINES DES E. COLI UROPATHOGENES ISOLEES AU LABORATOIRE DE BACTERIOLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES, SENEGAL.

Rokhaya Diagne

C062 : URETROPLASTIE PAR GREFFE DE MUQUEUSE BUCCALE : TECHNIQUES ET RESULTATS.

Ngor Mack THIAM

Communications parallèles (salle 3) : NEUROLOGIE ET NEURO-CHIRURGIE

Président de séance : Pr Papa Abdoulaye BA

Secrétaire : Dr Ndeye Bigué MAR

C063 : ENURESIE DE L'ENFANT EN MILIEU HOSPITALIER : ASPECTS EPIDEMIO-LOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES, A PROPOS DE 30 CAS.

Mamadou SISSOKHO

C064 : ADENOMES HYPOPHYSAIRES AU SENEGAL : ASPECTS DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES A PROPOS DE 241 CAS.

Mourno Tarsa NOUSRADINE

C065 : DE LA MODELISATION 3D A L'IMPRESSION 3D : UNE INNOVATION SCIENTIFIQUE AU SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT ET DU DIAGNOSTIC.

Ndèye Bigué MAR

C066 : PROFIL DES TUMEURS CRANIO-CEREBRALES GEANTES PRISES EN CHARGE AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Roger MULUMBA ILUNGA

Communications parallèles (salle 4) : SANTE DE LA MERE

Président de séance : Dr Abdou Magib Gaye

Secrétaire : Dr Khalifa Babacar Mansour Fall

C067 : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUE ET MORPHOLOGIQUE DES MOLES HYDATIFORMES AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Linda Bentefouet

C068 : ASPECTS MORPHO-EPIDEMIOLOGIQUE DES LESIONS HPV INDUITES EN 2022 : BILAN D'ACTIVITE DU LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Linda Bentefouet

C069 : EVALUATION DE LA REPOSE POST-CHIMIOOTHERAPEUTIQUE DES CARCINOMES MAMMAIRES TRIPLE NEGATIF SUR LES PIECES DE MASTECTOMIE AVEC CURAGE GANGLIONNAIRE AXILLAIRE A PROPOS DE 37 CAS.

Mor Ndack Mbengue

C070 : MORTALITÉ PAR CANCERS DU SEIN A LA MATERNITE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (1ER OCTOBRE 2017 AU 31 OCTOBRE 2023).

Lamine GUEYE

C071 : DIAGNOSTIC ET PRONOSTIC DES SARCOMES PRIMITIFS DU SEIN À PROPOS DE 03 CAS A LA MATERNITE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (CHRT).

Lamine GUEYE

C072 : PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DES CANCERS DE L'OVAIRE A L'HOPITAL CHEIKH AHMADOU KHADIM DE TOUBA : RESULTATS PRELIMINAIRE DES 6 PREMIERS MOIS D'ACTIVITES.

Abdou Niasse

Communications parallèles (salle 5) : PHARMACIE

Président de séance : Dr Mor Fall

Secrétaire : Dr Awa Ndong

C073 : EXTRACTION ET SCREENING PHOTOCHIMIQUE DES METABOLITES SECONDAIRES DES FEUILLES DE MORELIA SENEGALENSIS ET L'EVALUATION DE LEUR ACTIVITE ANTIOXYDANTE.

Serigne Modou sylla

C074 : ETUDE DE L'EFFET HYPOGLYCEMIANT, ANTI HYPERGLYCEMIANT, DE LA TOXICITE AIGUE ET SUB-AIGUE DES FRACTIONS POLAIRES DE FEUILLES DE MITRACARPUS HIRTUS L. (DC.).

Ousmane FAYE

C075: ACTIVITE CICATRISANTE IN VIVO D'UNE POMMADE A BASE DE VASELINE ET D'UNE FRACTION METHANOLIQUE DE FEUILLES D'ELAEIS GUINEENSIS SUR UN MODELE DE BRULURE DU SECOND DEGRE PROFOND CHEZ LE RAT.

Madièye Sène

C076 : EVALUATION IN VIVO DES ACTIVITES ANALGESIQUE ET ANTI-INFLAMMATOIRE D'UNE FRACTION TERPENIQUE DE FEUILLES D'ELAEIS GUINEENSIS.

Madièye Sène

C077 : INTERET DU DOSAGE DES APOLIPOPROTEINES A1 ET B CHEZ LES DIABETIQUES DE TYPE2.

Niokhor Ndane Diouf

Communication Orale 4

Communications parallèles (salle 1) : SANTE DE LA MERE

Président de séance : Dr Lamine Gueye

Secrétaire : Dr Ndeye Astou Faye

C078 : LES AVORTEMENTS : PRISE EN CHARGE ET PRONOSTIC MATERNEL AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES/SENEGAL.

Ngone Dabo

C079 : EVALUATION DE L'UTILISATION DU DIU POST PARTUM AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Marietou Thiam

C080 : ABUS SEXUELS SUIVIS DE GROSSESSES : A PROPOS DE 16 CAS COLLIGES AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES/ SENEGAL.

Assane Diallo

C081 : ÉTUDE QUALITÉ DE LA CÉSARIENNE : EXPÉRIENCE DU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE SAINT-LOUIS DU 1er janvier au 31 décembre 2022.

Mor Tala NDIAYE

C082 : LAPAROSCHISIS A PROPOS D'UN CAS A LA MATERNITE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (CHRT).

Lamine GUEYE

C083 : DEUX NOUVEAUX CAS DE CARCINOMES EPIDERMIDES SUR TERRAIN DE DEPIGMENTATION ARTIFICIELLE A THIES.

Mariama Bammo

Communications parallèles (salle 2) : SANTE PUBLIQUE

Président de séance : Pr Kamadore TOURE, Pr Arame MBENGUE

Secrétaire : Dr Mohamed Jalloh

C084 : ÉVOLUTION DES PREVALENCES DE LA MALNUTRITION AIGÛE SELON LES RESULTATS DES

ENQUETES DÉMOGRAPHIQUES (EDS) DE 2005 A 2023 AU SENEGAL.

Maty Diagne

C085 : ROBOTISATION POUR LA SANTE PUBLIQUE AU SENEGAL : SOLUTIONS POUR LA PREVENTION ET L'ASSISTANCE TECHNIQUE SANITAIRES.

Ousmane SOW

C086 : EVALUATION DE LA QUALITE DE VIE DES PATIENTS ADULTES PORTEURS DE CARDIOPATHIE CONGENITALE AU SENEGAL.

Khadijatou GUEYE

C087 : EVALUATION DES CONNAISSANCES SUR L'INFARTUS DU MYOCARDE DANS LA POPULATION DE DAKAR.

Fatou AW LEYE

Communications parallèles (salle 3) : ORL-STOMATOLOGIE-MAXILLO-FACIAL

Président de séance : Dr Ndiasse Ndiaye

Secrétaire : Dr Ahmadou Cheikhou Sall

C088 : PAROTIDECTOMIES AU SERVICE D'ORL DU CHR DE THIES : ETAT DES LIEUX À PROPOS DE 66 CAS.

Ndiassé NDIAYE

C089 : LA THYROÏDECTOMIE AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES : 1350CAS EN 16 ANS.

Ndiassé NDIAYE

C090 : DEPISTAGE DE LA SURDITE CHEZ LES NOUVEAU-NES HOSPITALISES AU SERVICE DE NEONATOLOGIE DE L'HOPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO.

Abdou Sy

C091 : ASPECT EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET THERAPEUTIQUES DES TRAUMATISMES MAXILLO-FACIAUX A L'HOPITAL REGIONAL DE THIES. Ababacar Diegane FAYE

C092 : LES LESIONS DES CORDES VOCALES : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET ANATOMO-PATHOLOGIQUES A PROPOS DE 61 CAS.

Alioune NDIAYE DIA

Communications parallèles (salle 4) : OPHTALMOLOGIE

Président de séance : Pr Mamour DIENG

Secrétaire : Dr Mariama Badji Sall

C093 : APPORT DE LA CORRECTION DE L'AMETROPIE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA LIMBOCONJONCTIVITE CHRONIQUE ENDEMIQUE DES TROPIQUES (LCET).

Babacar Mbengue

C094 : LA CONJONCTIVITE ALLERGIQUE DU NOURRISSON : ASPECTS DEMOGRAPHIQUES, CLINIQUES ET THERAPEUTIQUES A L'HOPITAL POUR ENFANT DE DIAMNIADIO (HED).

Awa Diaman Thiam

C095 : CARCINOME PALPEBRAL CHEZ UN MÉLANODERME : A PROPOS D'UN CAS.

Joelle Youssa

C096 : UNE CELLULITE ORBITAIRE REVELANT UN RHABDOMYOSARCOME NASOSINUSIEN AU SERVICE D'OPHTALMOLOGIE DE L'HOPITAL ABASS NDAO.

Soda Mbaye

C097 : ANALYSES DES MUTATIONS SOMATIQUES DES EXONS 5 ET 6 DU GÈNE TP53 DANS DES CAS DE CATARACTES AU SENEGAL.

KHADIM SECK

Communication Orale 5

Communications parallèles (salle 1) : ORL-STOMATOLOGIE-MAXILLO-FACIAL

Président de séance : Pr Abdou Sy

Secrétaire : Dr Pape Yakhya Ba

C098 : PRISE EN CHARGE DES PATHOLOGIES CERVICO-FACIALE.

Ahmadou Cheikhou SALL

C099 : PRISE EN CHARGE DES OTITES SEROMUQUEUSES.

Aminata DIENE

C100 : RHINITE ALLERGIQUE.

Ousseynou Tine

C101 : ROLE DU CHIRURGIEN DENTISTE DANS LE DIAGNOSTIC DU CARCINOME EPIDERMOIDE DE LA CAVITE ORALE : A PROPOS DE 61 CAS COLLIGES A L'HOPITAL REGIONAL DE THIES.

Elisabeth Diouf

C102 : EXPLORATION FONCTIONNELLE AUDITIVE : AUDIOMETRIE TONALE LORS VISITE MEDICALE ORL DU PERSONNEL DE L'AIBD.

Ndiassé NDIAYE

C103 : CANCER DE L'HYPOPHARYNX AU SERVICE D'ORL DE CHR DE THIES.

Ndiassé NDIAYE

Communications parallèles (salle 2) : CARDIOLOGIE -PNEUMOLOGIE

Président de séance : Pr Mamadou Ndiaye

Secrétaire : Dr Stephanie Akanni

C104 : COMPLICATIONS DE L'HYPERTENSION ARTERIELLE CHEZ LE SUJET AGE A L'HOPITAL DE LA PAIX DE ZIGUINCHOR.

Simon Joël MANGA

C105 : ETAT DES LIEUX DE LA PRISE EN CHARGE DES PERICARDITES : ETUDE RETROSPECTIVE MULTICENTRIQUE A DAKAR.

Fatou AW LEYE

C106 : RESULTATS DE LA MESURE AMBULATOIRE DE LA PRESSION ARTERIELLE (MAPA) CHEZ LES PATIENTS SUIVIS AU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DU DIABETE ET DE L'HTA DE L'HOPITAL THIerno MOUHAMADOU MANSOUR BARRO DE MBOUR.

Fatou AW LEYE

C107 : POLLUTION ATMOSPHERIQUE EXTERIEURE ET INTERIEURE : NIVEAU D'EXPOSITION DE LA POPULATION DE DAKAR (SENEGAL).

AWA NDONG

C108 : CORRÉLATION ENTRE LES PICS DE POLLUTIONS ET LES EXACERBATIONS D'ASTHME DE L'ADULTE AU SERVICE DE PNEUMOLOGIE DU CHU DE SAINT-LOUIS DE 2016 À 2019.

SAMBA NIANG

C109 : INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE COMPLIQUANT LES SEQUELLES THORACIQUES DE LA TUBERCULOSE CHEZ LES PATIENTS SUIVIS AU SERVICE DE PNEUMOLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL UNIVERSITAIRE DE FANN DU 1ER JANVIER 2020 AU 31 DECEMBRE 2022 : A PROPOS DE 100 CAS.

MAMA NDAO

C110 : ÉVOLUTION DE PARAMÈTRES BIOLOGIQUES ET DE LA FONCTION CARDIO-RESPIRATOIRE DE SUJETS INFECTÉS PAR LE SARS-CoV-2 : DONNES DE LA 3ème VAGUE AU CENTRE DE TRAITEMENT DES ÉPIDÉMIES DE L'HÔPITAL ABOUL AZIZ SY DE TIVAOUANE.

Elhadji Daouda Diop

Communications parallèles (salle 3) : NEPHROLOGIE

Président de séance : Pr Mouhamadou Moustapha Cisse

Secrétaire : Dr Ameth Dieng

C111 : PROFIL EPIDEMIOCLINIQUE ET PATHOLOGIES ASSOCIEES A LA MALADIE RENALE CHRONIQUE DANS UN SERVICE DE MEDECINE INTERNE.

Bachir Mansour Diallo

C112 : L'EVALUATION DE L'IMPACT DU JEUN DURANT LE MOIS DE RAMADAN SUR LES PARAMETRES CLINIQUES ET ANTHROPOMETRIQUES DES PATIENTS HEMODIALYSES CHRONIQUES DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES.

Ameth Dieng

C113 : HEMODIALYSE ET FONCTION VENTILATOIRE CHEZ DES PATIENTS SUIVIS AU CENTRE DE NEPHROLOGIE ET DE DIALYSE DE L'HOPITAL REGIONAL DE THIES EN 2023.

Mame Saloum COLY

C114 : HEMODIALYSE D'URGENCE AU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL-JAMM : ÉPIDÉMIOLOGIE, INDICATIONS ET PRONOSTIC DES PATIENTS.

Ahmed Tall LEMRABOTT

C115 : TRAJECTOIRES D'EVOLUTION DE L'HEMOGLOBINEMIE SUR 3 ANS CHEZ LES PATIENTS HEMODIALYSES CHRONIQUES : ETUDE RETROSPECTIVE MULTICENTRIQUE DANS 4 CENTRES D'HEMODIALYSE DE DAKAR.

Ahmed Tall LEMRABOTT

C116 : PONCTION BIOPSIE RENALE SUR REIN NATIF : EPIDEMIOLOGIE, INDICATIONS ET EFFICACITE DANS UNE COHORTE PROSPECTIVE MULTICENTRIQUE À DAKAR.

Ahmed Tall Lemrabott

Communications parallèles (salle 4) : ORTHOPEDIE-RHUMATOLOGIE

Président de séance : Pr Mamadou Moustapha Niane

Secrétaire : Cherif Djiba

C117 : FRACTURES BIMALLEOLAIRES : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES, THERAPEUTIQUES ET EVOLUTIFS ; A PROPOS DE 30 CAS AU CENTRE HOSPITALIER DE L'ORDRE DE MALTE.

Khalifa Ababacar Faye

C118 : TRAITEMENT DES PSEUDARTHROSES PAR LA TECHNIQUE DE LA MEMBRANE INDUITE SELON MASQUELET AU CENTRE HOSPITALIER DE L'ORDRE DE MALTE. A PROPOS DE 24 CAS.

Khalifa Ababacar Faye

C119 : OSTEOTOMIE SOUS TROCHANTERIENNE DE VALGISATION DANS LE TRAITEMENT DE COXA VARA INFANTILE AU CENTRE HOSPITALIER DE L'ORDRE DE MALTE DE DAKAR.

Khalifa Ababacar Faye

C120 : RETENTISSEMENT SOCIO-ECONOMIQUE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE ET TOLERANCE DU TRAITEMENT AU METHOTREXATE A L'HOPITAL MAME ABDOUL AZIZ DE SY DABAKH DE TIVAOUANE ET HOPITAL BARTHIMEE DE THIES.

Adama Wade

Communications parallèles (salle 5) : MALADIES INFECTIEUSES

Président de séance : Pr Viviane Marie Pierre Cisse

Secrétaire : Dr Daouda Thioub

C121 : ETUDE DES FACTEURS ASSOCIES AUX CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES SUR LA RAGE DANS LA COMMUNE DE NIAKHENE AU SENEGAL, EN 2020.

Boubacar Gueye

C122 : ETUDE DES FACTEURS ASSOCIES AU PALUDISME CHEZ LES FEMMES ENCEINTES AU NIVEAU DU CENTRE DE SANTE DE GONIAN, DISTRICT SANITAIRE DE N'ZEREKORE, EN 2022 (GUINEE)

Boubacar Gueye

C123 : LES FACTEURS DE RISQUE DE DÉCÈS DU PALUDISME GRAVE AU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES DU CHNU DE FANN DE 2019 À 2021.

Viviane Marie Pierre Cisse

C124 : PROFIL ET PRISE EN CHARGE DE L'ABCES AMIBIEN DU FOIE DANS LA REGION DE THIES.

Daouda THIOUB

C125 : DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE DES ABCES HEPATIQUES A PYOGENES EN MILIEU RURAL.

Daouda THIOUB

C126 : TUBERCULOSE NEUROMENINGEE DE L'ADULTE : PROFIL ET EVOLUTION DES CAS DIAGNOSTIQUES DANS UN SERVICE DE REFERENCE, DE 2015 A 2020.

Daouda THIOUB

Communications parallèles (AMPHITHEATRE) : MALADIES INFECTIEUSES

Président de séance : Pr Ndeye Fatou Ngom

Secrétaire : Dr Therese Marianne Sarr

C127 : DEVENIR DES PATIENTS HOSPITALISES POUR COVID 19 AU CENTRE DE TRAITEMENT DES EPIDEMIES DE L'HOPITAL REGIONAL DE THIES.

Pape Oumar SIDIBE

C128 : CARACTERISTIQUES CLINIQUES ET PARACLINIQUES DES PATIENTS DECEDES DE LA COVID-19 A L'HOPITAL SAINT JEAN DE DIEU DE THIES : ETUDE RETROSPECTIVE DU 1ER MARS 2020 AU 1ER MARS 2021.

Mama Ndao

C129 : FACTEURS ASSOCIES AU DECES CHEZ LES PATIENTS VULNERABLES ATTEINTS DE COVID-19 ADMIS AU CENTRE DE TRAITEMENT DES EPIDEMIES DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL UNIVERSITAIRE DE FANN EN 2021.

Khardiata Diallo MBAYE

C130 : EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS VIVANT AVEC LE VIH EN ZONE DE-CENTRALISEE AU SENEGAL.

Agbogbenkou Tevi Dela-dem LAWSON

C131 : LES DEPISTAGES DES NEOPLASIES CERVICALES PAR FROTTIS CERVICO-VAGINAL DE ROUTINE CHEZ LES FEMMES INFECTEES PAR LE VIH SUIVIES A DAKAR.

Ndeye Fatou Ngom

DIAGNOSTIC DES CANCERS UROGENITAUX DANS LA REGION DE THIES, AU SÉNÉGAL.

KOUKA Saint Charles Nabab, NGOM M, BENTEFOUET L, FAYE M, THIAM NM, DIOP C, DIAME A, DIALLO Y, SYLLA C

Département d'urologie, UFR santé N°206 EX 10ème RIAOM BP : 967, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

But : Présenter les aspects diagnostiques des cancers urogénitaux (CUG) reçus dans les hôpitaux de la région de Thiès.

Patients et méthodes : Nous avons mené une étude rétrospective descriptive allant de janvier 2015 à décembre 2019. Nous avons inclus tous les cas de CUG diagnostiqués dans les différents services d'urologie des hôpitaux de la région de Thiès.

Résultats : Durant la période d'étude, 478 cas de CUG ont eu à être diagnostiqués. L'âge moyen des patients était de 63,1+/-11,1 ans avec des extrêmes de 16 et 94 ans. Le sex-ratio H/F était de 7,69. Les manifestations cliniques étaient dominées par les symptômes du bas appareil urinaire (64,9%) et la tomodensitométrie avait été réalisée chez 76,6% des patients. Le diagnostic du cancer a été établi à l'examen anatomopathologique des pièces opératoires chez 52,1% des patients, des fragments de biopsie chez 57,9% des patients ou à l'étude histologique des copeaux de résection chez 0,63% des patients. Le cancer de la prostate était le premier cancer urologique (66,5 %) suivi du cancer de la vessie (19,5%) et du cancer du rein (4,8%). Au moment du diagnostic, le cancer était localisé dans 45,8% des cas (n=219), localement avancé dans 22,8% (n=109) et métastatique dans 31,4% des cas (n=150). Le taux de mortalité globale était de 10,46% après 1 an de recul.

Conclusion

Les cancers urogénitaux sont fréquents dans la région de Thiès et caractérisés par les formes localement avancées et métastatiques. D'où la nécessité de mettre en place un registre hospitalier des cancers et améliorer le plateau technique médical pour une meilleure prise en charge thérapeutique.

Mots clés : Cancers urogénitaux ; diagnostic ; Thiès.

LE CANCER DU TESTICULE DANS LA RÉGION DE THIÈS AU SÉNÉGAL : ASPECTS DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES

KOUKA Saint Charles Nabab, CISSE M, THIAM NM, FAYE M, DIOP M, DIOP C, DIAME A, DIALLO Y, SYLLA

Département d'urologie, UFR santé N°206 EX 10ème RIAOM BP : 967, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

But : Présenter le profil épidémiologique, diagnostique et thérapeutique des patients atteints du cancer du testicule dans les hôpitaux, de la région de Thiès.

Patients et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive, allant du 1er janvier 2015 au 31 décembre 2023. Elle a colligé 20 cas tumeurs testiculaires dans les différents hôpitaux de la région de Thiès.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 27 ans. La tranche d'âge la plus concernée était celle de 21 à 40 ans. Les circonstances de découverte ont été la grosse bourse unilatérale. L'échographie et le dosage des marqueurs tumoraux (alpha-foeto-protéine, bêta-HCG) ont été réalisés chez tous nos patients. L'orchidectomie par inguinale a été réalisée chez tous nos patients et l'étude histopathologique des pièces opératoires avait révélée 16 cas (80%) de tumeurs germinales 1 cas de carcinome embryonnaire. Six patients (30%) avaient présenté des localisations secondaires ganglionnaires et pulmonaires. La chimiothérapie a été réalisée chez 10 patients (50%). Avec un recul moyen de 6 mois, 6 patients étaient décédés.

Conclusion

Le cancer du testicule est rare au Sénégal. L'orchidectomie par voie inguinale est le traitement de référence. Ce cancer est radio-chimio-sensible.

Mots clés : Cancer testicule ; diagnostic ; traitement

LYMPHOME PROSTATE : UNE RARE PRESENTATION CLINIQUE

Gassama C.B, Jalloh M., Ndoye M., Mbodji M.M., Diallo A., Labou I., Gaye A M., Dial C., Niang L. et al
SERVICE D'UROLOGIE DE L'HOPITAL GENERAL IDRISSE POUYE

Introduction

Le lymphome de la prostate est une entité rare qui peut présenter des défis diagnostiques en raison de sa manifestation atypique. Cette rareté peut entraîner des difficultés dans l'établissement d'un diagnostic précis et approprié, en particulier si les médecins ne suspectent pas initialement la présence d'un lymphome ;

Observation

Nous présentons le cas d'un patient de 32 ans tabagique (3 paquets par an) et qui a été admis aux urgences pour une rétention complète d'urine survenue dans un contexte de constipation, de proctalgie et d'altération progressive de l'état général. L'examen clinique a révélé une augmentation significative de la taille de la prostate qui a été confirmée par les examens d'imagerie. L'analyse anatomopathologique des biopsies réalisées par voie transrectale a révélé un lymphome de type B à petites cellules de la prostate. Comme traitement, une chimiothérapie a été initiée ce qui a permis d'avoir une nette amélioration de l'état clinique du patient avec un volume de la prostate passé de 743 cc avant traitement à 40cc après 02mois.

Conclusion :

Ce cas met en lumière la nécessité d'une vigilance clinique accrue et d'une approche individualisée pour une pathologie aussi rare, soulignant également la collaboration entre différentes spécialités médicales dans le diagnostic et la prise en charge du lymphome prostatique. Des recherches supplémentaires sont nécessaires pour définir des stratégies thérapeutiques optimales et améliorer les résultats à long terme pour les patients concernés.

DIAGNOSTIC DU CANCER DE LA PROSTATE : APPORT DE LA BIOPSIE PROSTATIQUE TRANSPÉRINÉALE À L'HÔPITAL GÉNÉRAL IDRISSE POUYE DE GRAND-YOFF

Mohamed Jalloh^{1,2}, Madina Ndoye¹, Maymouna Sow¹, Thierno Amadou Diallo¹, Ibrahima Louis Mané¹, Mouhamadou Moustapha Mbodji¹, Abdourahmane Diallo¹, Issa Labou¹, Jean MacDonal¹, Serigne Magueye Gueye¹, Lamine Niang¹

¹ Hopital General Idrissa Pouye

² Ecole Doctorale ED-2DS

Service d'Urologie-Andrologie, Hôpital Général Idrissa POUYE de Grand-Yoff, Dakar, Sénégal, BP :3270

Introduction : Le cancer de la prostate est le 2e cancer masculin et la principale cause de décès par cancer chez les hommes. La biopsie périnéale supplante progressivement la biopsie transrectale qui engendre un grand risque infectieux et des limites de ciblage. L'objectif de notre travail était d'évaluer la morbidité et les résultats de de la biopsie prostatique Trans périnéale à l'Hôpital Général Idrissa POUYE (HOGIP) de Dakar.

Matériels et méthodes : Il s'agit étude descriptive sur une période de 3 ans concernant des patients ayant subi une biopsie transpérinéale de la prostate. Les variables d'intérêt étaient épidémiologiques (sociodémographique, familiaux et co-morbidités), cliniques (symptômes et toucher rectal), paracliniques (taux de PSA, IRM), techniques (anesthésie, nombre de carottes), la douleur et les complications et les résultats histologiques. Des statistiques descriptives ont été réalisées (moyenne ou médiane pour les variables quantitatives, proportions pour les variables qualitatives). La significativité statistique a été considérée pour $\alpha = 0,05$.

Résultats : En 3 ans 41 patients ont subi une biopsie transpérinéale. L'âge moyen des patients était de 69 ans $\pm 7,60$. Le toucher rectal était suspect chez 27 patients (66%) et la médiane du PSA était de 24,525 ng/ml. La moyenne de l'Echelle Visuelle Analogique à la biopsie était de 3,6. L'adénocarcinome prostatique a été diagnostiqué chez 31 patients (76%). L'hématurie était la complication post-procédurale la plus fréquente, observée chez 6 patients (15%). Deux (2) cas de prostatite aigue ont été relevés et aucun cas de septicémie n'a été signalé.

Conclusion : La biopsie transpérinéale permet de réaliser des biopsies prostatiques tout en réduisant le nombre de complications post-procédurales et en offrant un meilleur échantillonnage de la prostate antérieure que la biopsie transrectale.

Mots clés : Cancer de la prostate, biopsie prostatique trans périnéale, Histopathologie, Sénégal

La prostatectomie radicale : résultats carcinologiques au centre hospitalier universitaire Aristide Le Dantec

T Ndiaga Seck Ndour, Yaya Sow, Babacar Sine, Abdoulaye Ndiath, Babacar Diao, Alain Khassim Ndoye

Buts: Evaluer les résultats carcinologiques de la prostatectomie radicale

Patients et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective monocentrique au service d'urologie-andrologie de l'Hôpital Aristide Le Dantec de Dakar du 1er Juin 2010 au 31 Mai 2016. Nous avons colligé 60 cas de prostatectomie radicale par voie rétropubienne associée à un curage ganglionnaire ilio-obturateur.

Résultats : Après PR, le taux de PSA était indétectable (0,1 ng/ml) chez 20 patients (33,3%). Onze malades (18,3%) qui avaient une récurrence biochimique, ont une hormonothérapie complémentaire. Une réponse a été obtenue après instauration du traitement avec un taux de PSA total redevenu indétectable après un suivi de 8 mois.

La durée moyenne de la survie globale était de 17,5 mois avec une médiane de 9,49. Le taux de survie globale cumulé à 1 an ; 3 ans et 4 ans étaient respectivement de 42,4 ; 13,6 et 6,8 %.

La durée moyenne de la survie sans récurrence était de 17,3 mois avec une médiane de survie sans récurrence biochimique qui était de onze (11) mois.

La durée moyenne de la survie spécifique était de 8,1 mois avec une médiane de 3 mois.

Les marges de résection étaient positives chez sept (7) patients soit un taux de 11,6 %. Quatre(4) patients avaient un envahissement ganglionnaire.

Conclusion : La prostatectomie radicale indiquée dans quelques cas dans notre pratique, est une méthode thérapeutique efficace avec de bons résultats carcinologiques.

CANCERS DE LA VESSIE : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES AU CHU ARISTIDE LE DANTEC

ZE ONDO C, NDIATH A, SINE B, SARR A, DIAO B, NDOYE AK

Service d'urologie-andrologie du CHU Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal

Introduction : les cancers de la vessie constituent un problème de santé publique par leur gravité et leur ampleur. Le but de l'étude était d'évaluer leurs aspects épidémiologiques, diagnostiques et thérapeutiques.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective recrutant 82 patients ayant un cancer de la vessie au service d'urologie andrologie du CHU Aristide Le Dantec de Dakar du 1er Janvier 2017 au 31 Décembre 2021. Les paramètres étudiés étaient : l'âge, le sexe, les facteurs de risque, le délai de consultation, l'examen physique, les examens complémentaires et le traitement.

Résultats : la moyenne d'âge des patients étaient de 59,1 ans avec une prédominance masculine. La bilharziose urinaire était le facteur de risque prédominant (31,4%). Le délai de consultation moyen était de 6,9 mois avec une symptomatologie clinique dominée par l'hématurie (97,6%). La cystoscopie était réalisée chez 95,1% des patients. Elle avait permis de mettre en évidence la tumeur chez la totalité des patients avec une prédominance de l'aspect bourgeonnant (60,2%). L'échographie réalisée chez 71,1% des patients, avait révélé en plus de la tumeur, une urétérohydronephrose chez 43,9% des patients. La TDM TAP était faite chez 47,6% des patients. Le carcinome urothélial était le type histologique le plus fréquent (58,5%). La majorité des patients avaient des tumeurs infiltrantes le muscle (71,5%). La résection trans-urétrale de la vessie (RTUV) était effectuée chez 70,7% des patients. Une cystectomie associée à une urétérostomie cutanée trans iléale était faite chez 18% des patients.

Conclusion : la bilharziose urinaire était le principal facteur de risque. La majorité des patients avaient des cancers avancés. Une minorité de patients étaient éligibles à un traitement curatif.

Mots clés : vessie, cancer, bilharziose, RTUV, cystectomie

PANORAMA DES HEMOPATHIES MALIGNES AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (CHRT)

Marième CAMARA¹, F.S. Ndiaye², S. Fall², A. Berthe¹, M. M. Diop¹

(1)Service médecine interne, Centre hospitalier Régional de Thiès (CHRT)

(2)Service d'hématologie clinique, Centre Hospitalier Dalal Jam, Guediawaye

INTRODUCTION

Les hémopathies malignes sont un groupe hétérogène de pathologies graves et dont l'incidence est en augmentation dans le monde. Les données africaines rapportent une incidence variant entre 9% et 13% avec une tendance à la hausse des cas diagnostiqués. Leur prise en charge est couteuse et l'accès aux anti-cancéreux parfois difficile. L'objectif de ce travail est de décrire le profil des patients suivis pour une hémopathie maligne au CHRT.

MATERIELS ET METHODES

Il s'agit d'une étude rétrospective de 32 mois [01/04/2021-30/11/2023] menée au sein de l'unité d'hématologie du service de médecine interne du CHRT incluant tous les patients suivis pour une hémopathie maligne, tous âges confondus. Le diagnostic et le traitement des hémopathies malignes sont basés sur les Guidelines. Les données socio-épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutives ont été analysées.

RESULTATS

Ont été colligés 633 hémopathies dont 106 (16,8%) avaient une hémopathie maligne. L'âge médian au diagnostic était de 36 [2-78]. Les patients provenaient du milieu rural dans 70% des cas. Le motif principal de consultation était un syndrome tumoral dans 71% des cas (n=50). Les formes avancées au diagnostic était à 29%. Le délai de consultation moyen était de 6mois [20j-24mois]. Les pathologies sont réparties comme suit : myélome multiple (22%), lymphomes non hodgkiniens (17,4%), la maladie d'Hodgkin (7.2%), leucémies aiguës (30%), leucémie lymphoïde chronique (3%), leucémie myéloïde chronique (11,6%), polyglobulie de Vaquez (4,3%), la thrombocytémie essentielle (1,4%), les syndromes myélodysplasiques (8,7%). Pour la thérapie ciblée, 3 patients avaient bénéficié du rituximab et tous les patients suivis pour LMC sont sous ITK. Le taux de mortalité était de 23% dont 15% sont imputables au manque de moyens.

DISCUSSION ET CONCLUSION

La prise en charge des hémopathies malignes est couteux dans notre contexte. Le retard de diagnostic et le bas niveau socio-économique ont un impact sur la survie des patients.

Mots clés : Hémopathies malignes-diagnostic-traitement

LYMPHOMES CUTANES AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM.

Camara-Tall Marième Lolita, EHD Niang, A Ndiaye, K Sarr, A Dakono, A Thiam, MM Ciss, K Kébé, S Fall, FSD Ndiaye.
Centre Hospitalier National Dalal Jamm, Service d'Hématologie Clinique, Guédiawaye, Sénégal, loloya06@gmail.com, +221 77 454 84 08

Introduction : Les localisations extra-nodales cutanées restent les plus fréquentes au cours des lymphomes à côté des atteintes digestives. L'objectif de notre travail est de décrire les aspects épidémiologiques, diagnostiques et évolutifs des localisations cutanées au cours des lymphomes.

Méthodes : Nous avons mené une étude rétrospective descriptive au service d'hématologie clinique du Centre Hospitalier National Dalal Jamm, de septembre 2016 à juin 2021. Etaient inclus les patients qui présentaient un lymphome avec une atteinte cutanée primitive ou non. Les aspects épidémiologiques, diagnostiques, pronostiques et évolutifs ont été recueillis sur un fichier Excel et analysés avec le logiciel R version 4.1.3.

Résultats : Les lymphomes cutanés représentaient 21,9 % des atteintes extra-nodales. L'âge moyen des patients était de 51 ans \pm 12 et le sex-ratio de 1,25. Un antécédent dermatologique était retrouvé chez 2 patients. La présentation clinique était polymorphe (nodules, papules, macules, ulcères), les lésions nodulaires étant les plus fréquentes (44,5 %) et plusieurs types de lésions pouvaient coexister chez un même patient. L'atteinte cutanée était diffuse chez 6 patients, bifocale (tête et tronc) chez 1 patient et uni focale chez 2 patients (cuir chevelu=1, cuisse droite=1). Il s'agissait de lymphome cutané primitif dans 88,9 % des cas et d'atteinte cutanée au cours de la maladie disséminée dans 11,1 %. Il s'agissait exclusivement de lymphomes non hodgkiniens dont 1 de type B centro-folliculaire et 8 cas de lymphomes T. Parmi les entités pathologiques, on retrouvait le lymphome T anaplasique chez 2 patients et le syndrome de Sezary chez une patiente. Le pronostic était défavorable dans 33,4 % des cas et nos patients ont bénéficié d'une polychimiothérapie de type CHOP dans 55,5 % des cas, et elle était associée au Rituximab chez 1 patient. La survie médiane était de 10,4 mois.

Conclusion : Les lymphomes cutanés restent rares dans nos pratiques et sont le plus souvent de phénotype T. La polychimiothérapie reste le principal traitement utilisé dans nos contrées.

Mots-clés : Lymphomes cutanés, polychimiothérapie, Dalal Jamm

ANEMIE AU COURS DES LYMPHOMES NON HODGKINIENS : A PROPOS DE 94 CAS SUIVIS AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM DE GUEDEAWAYE

Camara-Tall Marième Lolita, M Faye, Niang El Hadj Daouda, A Ndiaye, K Sarr, A Dakono, A Thiam, MM Ciss, K Kébé, S Fall, FSD Ndiaye.

Centre Hospitalier National Dalal Jamm, Service d'Hématologie Clinique, Guédiawaye, Sénégal, loloya06@gmail.com, +221 77 454 84 08

Introduction : L'anémie est une situation fréquente au cours des lymphomes non hodgkiniens. Ses mécanismes sont multiples, parfois intriqués. L'objectif de notre étude est de décrire le profil diagnostique et évolutif de l'anémie chez les patients suivis pour un lymphome non hodgkinien au service d'hématologie clinique du Centre Hospitalier National Dalal Jamm.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive et analytique, menée entre Septembre 2016 et Décembre 2021. Elle incluait les patients suivis pour un lymphome non hodgkinien (LNH) confirmé. Les données relatives au lymphome ont été recueillies. En outre, l'anémie était jugée légère à modérée lorsque le taux d'hémoglobine était entre 8 et 12g/dl, sévère à profonde si ce taux était inférieur à 8g/dl. Les hémogrammes au diagnostic, à mi-chemin et après le traitement permettaient d'évaluer ce paramètre.

Résultats : Nous avons colligé les dossiers de 94 malades qui avaient un âge moyen de 49,36 ans et un sex-ratio de 1,25. Il s'agissait le plus souvent de LNH de type B (56,3%), classés à des stades avancés dans 80,77%, avec un pronostic défavorable dans 30,8%. L'anémie était présente dans 85,1% des cas et 38% avaient des manifestations neurosensorielles. Elle était plus fréquente chez les femmes (93,18%) que chez les hommes (76%) avec un $p = 0,028$. Les signes physiques de l'anémie étaient observés chez 87,23% des patients et étaient dominés par la pâleur des muqueuses ($n=35$). Le taux d'hémoglobine moyen était de $10,37\text{g/dl} \pm 2,26$. Les patients avec une anémie sévère à profonde représentaient 21,25% des cas. Une transfusion de culots globulaires a été réalisée dans 40% et 65 patients ont bénéficié d'une chimiothérapie. Une normalisation du taux d'hémoglobine était observée chez 1 patient à mi-chemin et chez 9 patients en fin de traitement. L'aggravation de l'anémie était retrouvée chez 12 malades.

Conclusion : L'anémie est une situation fréquente au cours des LNH. L'utilisation de l'érythropoïétine pourrait être une alternative efficace face aux problèmes liés à la transfusion.

Mots-clés : Anémie ; LNH, Chimiothérapie

LES LYMPHOMES GASTRO-INTESTINAUX: ETUDE DESCRIPTIVE ET ANALYTIQUE AU SERVICE D'ONCO-HEMATOLOGIE DE L'HOPITAL DALAL JAMM

Sidibe Mouhamadou; Camara M.L.; Ciss M.M; Niang S.D.; FALL A.B.; FALL A.A.A.; Bokona E.; Diallo I.K.; Thiam A; Fall S.

Hôpital Dalal Jamm ,onco-hématologie,Dakar,Sénégal

Introduction : Les lymphomes gastro intestinaux sont des lymphomes non-hodgkiniens (LNH) regroupant différents entités anatomocliniques, ils sont une forme rare de cancer du tube digestif.

Matériel et Méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective colligeant tous les lymphomes gastro-intestinaux dans le service d'hématologie de l'hôpital Dalal Jamm entre septembre 2016 et Déc. 2023. Les aspects épidémiologiques, cliniques, endoscopiques et thérapeutiques sont étudiés

Résultats : 12 cas de lymphomes gastro-intestinaux ont été colligés. Il s'agissait de 9 hommes et de 3 femmes. L'âge moyen était 45 ans (16-62 ans).Le délai de diagnostic était environ 8,2 mois. La symptomatologie était dominée par les épigastalgies retrouvées dans 6 cas. Le mode de révélation était les signes évocateurs dans 3 cas, au décours d'une endoscopie dans 7 cas et après une chirurgie dans 7 cas. A l'examen physique, nous avons trouvé des adénopathies périphériques dans

3 cas, une masse épigastrique dans 2 cas, une défense épigastrique dans 2 cas, une ascite dans 1 cas et une altération de l'état général OMS 2 dans 6 cas. Le syndrome inflammatoire était présent dans 5 cas, l'anémie dans 9 cas et les LDH étaient augmentés dans 3 cas. L'endoscopie digestive a montré un aspect ulcéro-bourgeonnant (n= 4), un aspect bourgeonnant (n= 2), (plusieurs ulcérations (n= 2), ulcéro-nodulaire (n=2).Le siège des lésions était antral (n=3), l'angle de la petite courbure (n= 1), fundique (n=3) et antro-fundique (n=4) à l'endoscopie haute et à la coloscopie totale sigmoïdien (n=1) et iléo-caecal (n=1) .Le diagnostic était porté sur les biopsies per-endoscopique dans 11 cas et sur pièce opératoire dans 2 cas. Sur l'étude anatomo-pathologique associée à l'immunohistochimie, on notait 11 cas de lymphomes non hodgkiniens (LNH) de type B, 2 cas de LNH de type T .Le lymphome diffus à grande cellule B était présent dans 3 cas, le lymphome de la zone marginale du MALT dans 5 cas et 1 cas de lymphome T lymphoblastique. Dans le cadre du bilan d'extension, des adénopathies profondes étaient retrouvés dans 8 cas, les localisations secondaires viscérales étaient retrouvées au poumon (n=2) au péritoine (n=1). Le lymphome était classé selon la classification d'Ann Arborr modifiée par Musshof en stade IE dans 2 cas, IIE dans 3 cas, III dans 4 cas. Le traitement était dominé par la chimiothérapie dans 9 cas associé à une gastrectomie totale dans les 3 cas et à une radiothérapie dans 2 cas, le traitement d'éradication d'Hp était prescrit dans 3 cas.

Conclusion : Les lymphomes du gastro intestinaux sont une affection rare qui touche essentiellement le sujet jeune de sexe masculin. Il est souvent de phénotype B. Le traitement reste basé sur la chimiothérapie. La chirurgie n'est indiquée que dans les formes compliquées.

Mots clés : lymphomes gastro-intestinaux, endoscopie, chimiothérapie

PANORAMA DE 64 PATIENTS SUIVIS POUR LEUCEMIE LYMPHOÏDE CHRONIQUE AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DE L'HOPITAL DALAL JAMM

Ndiaye Awa, S Fall Dieng , E H D Niang, , ML Camara Tall, M Ciss, A Thiam , FS Ndiaye

Hôpital Dalal Jamm, Hématologie Clinique, Dakar, Sénégal

INTRODUCTION : Prolifération monoclonale de petits lymphocytes B matures dans le sang, la moelle osseuse et les ganglions caractérisé par une lymphocytose supérieure à 5 G/l chronique persistant plus de 3 mois et elle représente 12 % de toutes les hémopathies chez l'adulte. Peu d'études se sont intéressées à cette pathologie d'où l'objectif de décrire les aspects diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs de ces patients.

METHODES : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive de la leucémie lymphoïde chronique sur 64 patients suivi de janvier 2013 à avril 2023 au service d'hématologie clinique de Dalal Jamm. Les patients ont été inclus à partir de critères immunophénotypiques score de matutes ≥ 4 .

RESULTATS : Nous avons colligé 64 patients d'âge moyen de 63.8 ans avec des extrêmes de 36 -83 ans, avec 44 hommes et 20 femmes. Le tableau révélateur le plus fréquemment retrouvé était le syndrome tumoral dans 60,9% des cas suivi d'une lymphocytose à hauteur 39,1 %. Ces patients ont présenté des pathologies associées dans 35,9%. Dans 17 % des cas ont retrouvé des infections avec 55 % de localisation urinaire et 36% pulmonaire. Sur le plan biologique l'anémie hémolytique était représenté à 20%, le taux de globule blanc moyen au diagnostic était de 202G/L avec lymphocytose moyenne à 177,2G/L et un taux d'hémoglobine moyen de 9,3g /dl. A électrophorèse des protéines sériques réalisée chez 14 patients, 21,4 % ont présenté une hypogammaglobulinémie. Sur le plan pronostic, la plupart des patients étudiés dans notre série était au stade C au moment du diagnostic à hauteur de 64%, au stade B dans 14% et A 22%. A l'immunophénotypage 18 % exprimé le CD 38. D'autres paramètres pronostiques ont été recherché sur 14 patients avec en chef de file la Del 13q dans 50% suivi de la trisomie 12 à 30% et de la Del 11q dans 10%. Sur le plan thérapeutique 71% des patients étaient éligible au traitement dont 26% sous protocole chloraminophene seul, 31% sous CHOP, 13% sous RCHOP et 13% sous RFC, 17% sous CP. On notait des complications post thérapeutique chez 53,1% des patients dominés par les cytopénies. Sur le plan de la survie 17% des patients sont vivants une médiane de survie de 65mois, 53,% ont été perdu de vue et 30 % sont décédés.

CONCLUSION : la LLC demeure une Hémopathie Maligne du sujet âgé « rare » au Sénégal et la non disponibilité de thérapeutique innovante constitue un frein dans sa prise en charge permettant d'améliorer la courbe de survie de ses patients.

Mots clés : leucémie lymphoïde chronique, chimiothérapie, immunothérapie

ASSOCIATION INFECTION ET MYÉLOME MULTIPLE : ASPECTS MICROBIOLOGIQUES ET PROFIL ÉVOLUTIF AU SERVICE D'HÉMATOLOGIE CLINIQUE DU CHN DALAL JAMM

El hadj Daouda Niang¹, Khadim Sarr¹, Lolita Marième Camara-Tall¹, Modou Moustapha Ciss¹, Amy Thiam¹, Aminata Dakono¹, Awa Ndiaye¹, Fatma Dieng¹, Kébé Kewe¹, Seynabou Fall^{*1, 2}, Fatou Samba Diago Ndiaye^{1, 2}.

1 Service d'Hématologie Clinique de l'Hôpital Dalal Jamm de Guédiawaye

2 Unité Clinique d'Hématologie de l'Hôpital Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal

Introduction : Les infections augmentent la morbi-mortalité du myélome multiple (MM) ; et une antibioprophylaxie est actuellement recommandée. Notre but est de décrire les particularités microbiologiques des infections au cours du MM, et leur impact sur la survie des malades prise en charge selon nos pratiques.

Méthodes : Une étude rétrospective (2005 – 2022), multicentrique, descriptive et analytique portait sur des infections documentées ou non, survenues chez les malades suivis pour MM dans des services d'Hématologie Clinique du Sénégal. Les aspects diagnostiques, microbiologique, évolutifs étaient analysés.

Résultats : Étaient inclus 106 malades qui avaient 136 événements infectieux. Les infections répertoriées au diagnostic (79,2%) ou sous chimiothérapie (20,8%), étaient notées dans diverses localisations dont pulmonaires (42,6%), urogénitales (29,4%) et dermatologiques (6,6%), avec parfois des foyers multiples (26,4%). Les infections bactériennes étaient isolées dans 45,6 % des cas, dont les bacilles gram négatif (21,4%) et *Mycobacterium tuberculosis* (13,3 %). Les autres germes étaient parasitaires (6,6%), viraux (5,1%) et mycosiques (2,9 %). La survie était de 32,4 mois (IQR : 10,2– 112) (p :0,189), si infection au diagnostic et 16,3 mois (IQR : 2,4 -38,5) lors de multiples foyers (p : 0,011).

Conclusion : Les infections au cours du myélome multiple sont fréquentes, dominées par les bactéries notamment les bacilles gram négatif et le bacille de Koch. Leur apparition au diagnostic et les foyers multiples sont associés à une mauvaise survie. Il est nécessaire d'évaluer précocement le risque infectieux et d'adopter une antibioprophylaxie calquée sur nos réalités en milieu tropical.

Mots –Clés : myélome multiple, bacilles gram négatif, tuberculose, Sénégal

ASPECTS ÉPIDÉMIO-CLINIQUES ET ÉVOLUTIFS DU SYNDROME DRÉPANOCYTAIRE MAJEUR CHEZ LES PATIENTS SÉNIORS : ÉTUDE MULTICENTRIQUE (HÔPITAL DALAL JAMM ET CNTS)

Dakono Aminata, Camara ML; Niang EHD; Ndiaye A.; Thiam A.; Ciss M.; Dieng SF; Ndiaye FSD

Hématologie clinique hôpital Dalal Jamm ; Guédiawye ; Dakar

Introduction : L'espérance de vie des drépanocytaires s'est vue accroître considérablement au fil des années. Cependant, les données concernant les sujets âgés drépanocytaires sont rares dans la littérature. Notre objectif fut alors d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques et les complications retrouvées chez ce groupe de patients.

Patients et Méthodes : une étude multicentrique, rétrospective et transversale était menée aux services d'Hématologie clinique de l'Hôpital Dalal Jamm et du CNTS allant de la période de 2012 à 2023 et portant sur les dossiers de patients âgés de 60ans et plus porteurs d'un syndrome drépanocytaire majeur. Les aspects épidémio-cliniques, évolutifs et thérapeutiques ont été étudiés de même que l'étude analytique.

Résultats : Nous avons collecté 26 dossiers de patients. L'âge moyen était de 64,5 ans [60ans ; 73ans]. Nous avons noté 88% de profil SS ; 8% de profil SC et 4% de profil SBéta0. Le taux d'hémoglobine de base moyen était de 7,06g/dl [5g/dl ; 9 g/dl]. Le nombre de CVO/an était inférieur à 3 Chez 19% des patients et supérieur à 3 chez 42% des patients. Des comorbidités étaient observées chez 69,2% des patients (HTA, arthroses, pathologies rhumatologiques, pneumopathie interstitielle ...). Les complications aiguës étaient dominées par les CVO (48%) suivies des complications infectieuses (30%) puis des STA (12%) et enfin 1 cas d'ischémie coronarienne. Les complications chroniques étaient dominées par la néphropathie drépanocytaire (73%) suivie de l'ostéonécrose 20%. Une corrélation entre les complications chroniques et l'activité socioprofessionnelle, le genre, le nombre de CVO/an, le profil drépanocytaire et le taux d'hémoglobine ont été établies avec P value 0,05. Sur le plan thérapeutique tous les patients étaient sous acide folique ; 23% sous hydroxyurée et 4% sous échange transfusionnel. L'évolution était marquée par 5 décès ; 13 perdus de vue et 8 vivants.

Conclusion : l'espérance de vie des drépanocytaires est en constante amélioration du fait des nombreux progrès dans le suivi et la prise en charge.

Mots clés : Drépanocytose, Sujets âgés, Complications

L'IMAGERIE PAR RESONNANCE MAGNETIQUE (IRM) MULTIMODALE DANS LE DIAGNOSTIC DES TUMEURS CEREBRALES AU CHN DALAL JAMM

NIANG Ibrahima¹, A D Diop^{1,2}, A Mb DIA², K N DIOUF¹, S BA¹

1 Centre Hospitalier National Universitaire de Fann, Service d'imagerie médicale, Dakar, Sénégal.

2 Centre Hospitalier National Dalal Jamm, Service d'imagerie médicale, Dakar, Sénégal.

OBJECTIFS : décrire la sémiologie morphologique et fonctionnelle des tumeurs cérébrales à l'IRM.

MATERIELS ET METHODES :

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive sur 16 mois ayant inclus tous les patients présentant une tumeur encéphalique à l'IRM.

Les examens ont été réalisés sur une IRM haut champ avec des séquences morphologiques et fonctionnelles (T1, T2, diffusion, perfusion et spectroscopie) sans et avec injection de gadolinium.

L'analyse de la localisation tumorale, des caractères morphologiques (forme, signal, prise de contraste...) et des caractères fonctionnelles (restriction ou non de l'ADC, courbes de perfusion et spectroscopie) nous a permis d'évoquer une nature tumorale histologique.

RESULTATS :

Au total 63 patients étaient retenus dont l'âge moyen était de 46,01 ans avec des extrêmes de 06 ans et 79 ans. Le sexe ratio était de 0,85.

Les tumeurs étaient uniques chez 62 patients, de topographie sus tentorielles chez 89% des patients et intra-axiales dans 80,95% des cas.

Elles étaient tissulaires dans 73,02 % des cas et solido-kystiques chez 26,97% des patients. Il y avait une prise de contraste chez 90,16% des patients avec un rehaussement annulaire dans 29,09% des cas. Une restriction de l'ADC était notée chez 75,51% des patients.

Parmi les 29 patients ayant eu une séquence de perfusion, 89,65% présentaient une néo-angiogenèse et 10,35% un profil de rupture de la barrière hémato-encéphalique.

A la spectroscopie, un profil de type tumoral était observé chez tous les patients avec prédominance des tumeurs d'allure gliale notée chez 36,51% des patients. Nous avons retrouvé entre autres des tumeurs faisant évoquer un méningiome (12,7%), des métastases (9,5%), un hémangiopéricytome (1,6 %).

CONCLUSION :

L'IRM multimodale, sans pour autant se substituer à l'anatomopathologie, permet de nos jours d'évoquer des diagnostics histologiques de tumeurs cérébrales, grâce à ses séquences fonctionnelles.

Mots-clés : IRM multimodale, spectroscopie, perfusion, tumeurs gliales,

SCHWANNOME GEANT DE LA REGION LOMBAIRE. A PROPOS D'UN CAS PRIS EN CHARGE AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES

LOKO Antoine-Daniel, MULUMBA ILUNGA R, Cissé Y, Mohameth F

Hôpital Régional de Thiès, Service de Neurochirurgie, Thiès, Sénégal

Introduction

Le schwannome est une tumeur de la gaine de nerfs périphériques dérivant des cellules de Schwann. Très peu de cas de schwannome géant ont été rapportés.

Observation

Nous rapportons le cas d'une patiente de 30 ans qui présentait une tuméfaction de la région lombaire gauche évoluant depuis 12 mois. La TDM de la région dorsolombaire mettait en évidence une masse tissulaire des parties molles sous-cutanées tendue de D11 à L3 dans la région dorsale basse et lombaire gauche. Un traitement chirurgical a été fait avec exérèse macroscopiquement complète de la tumeur. Les suites opératoires étaient simples et l'analyse histopathologique était en faveur d'un schwannome.

Conclusion

Les schwannomes géant lombaire sont rares et l'exérèse totale reste le meilleur traitement.

Mots clés : Neurinome, Schwannome, Chirurgie, Sénégal

PRISE EN CHARGE DES TUMEURS CEREBRALES: L'EXPERIENCE DU SERVICE DE NEUROCHIRURGIE DE L'HOPITAL CHEIKH AHMADOU KHADIM

REMY NGARNAYAL MBARKAD; P. I. NDIAYE; M. SGHIOUAR; N. NDOYE

CHN Cheikh Ahmadoul Khadim, service de neurochirurgie, Touba, Senegal

Les tumeurs du cerveaux sont un problème de santé publique mondiale. Leur prévalence dans nos sociétés est sous estimée du fait de l'absence de registres nationaux des tumeurs. Il s'agit d'une étude retrospective descriptive et analytique réalisée sur une période allant de décembre 2022 au mois de novembre 2023 au service de neurochirurgie du CHNAK de Touba. Au total 41 cas ont été colligés. L'age moyen était de 39 ans avec des extreme allant de 11mois à 80ans. la symptomatologie clinique est dominée par le syndrome d'hypertension intracrânienne suivi des crises convulsives. La TDM ainsi que l'IRM ont été réalisée chez tous nos patients. La localisation sus tentorielle était retrouvée dans 82% des cas contre 18% dans la FCP. 66% des patients ont bénéficié t'une intervention chirurgicale complétée d'une radiothérapie chez 13 patients. le types histologiques les plus rapportés sont représentés par les méningiomes suivies des glioblastome. Deux cas de décès per-opératoires et 12 cas de décès dans les périodes post-opératoires précoces sont à déplorer.

La prise en charge des tumeurs cérébrales représentent un réel challenge dans nos structures. Le délai de consultation, les âges extrêmes représentent les principaux facteurs pronostics.

POLYNEUROPATHIE SECONDAIRE A L'INTOXICATION AU PROTOXYDE D'AZOTE

Alassane Mamadou DIOP a , J KAHWAGI a, M FALL a

a Service de Neurologie, hôpital de Pikine, Dakar, Sénégal

Introduction

Le protoxyde d'azote (N₂O) est utilisé depuis le dix-huitième siècle comme anesthésique et analgésique mais aussi dans le cadre d'un usage récréatif. Le mésusage à visée psychoactive du protoxyde d'azote est à l'origine de multiples complications neurologiques. Elles sont principalement liées à un déficit fonctionnel en vitamine B12.

Observation

Il s'agissait d'un patient de 33 ans consommant régulièrement du protoxyde d'azote (N₂O) hospitalisé pour un déficit moteur des membres inférieurs d'installation progressive précédé de paresthésies. Il présentait à l'examen un syndrome neurogène périphérique des deux membres inférieurs. L'ENMG montrait neuropathie axonale sensitivomotrice. Le dosage des vitamines B12 et B6 était normal sériques mais l'acide méthyl-malonique était élevé dans le sang et dans les urines.

Une vitaminothérapie B12 a été instaurée selon le protocole utilisé dans la maladie de Biermer en association avec de la prégabaline et des séances de kinésithérapie. Après un suivi à court terme de 3 mois, la récupération motrice était minime avec persistance du steppage mais on notait une réduction considérable des paresthésies.

Discussion

Le N₂O interagit par oxydation irréversible de l'ion cobalt de la cobalamine ce qui inactive la vitamine B12 empêchant sa liaison à l'enzyme méthionine synthétase. Cette inactivation entraîne un défaut de conversion de l'homocystéine en méthionine. Le N₂O exercerait directement une toxicité neuronale par le biais de divers mécanismes, notamment l'inhibition des récepteurs NMDA. La prédominance motrice de la neuropathie liée au protoxyde d'azote la distinguerait d'un déficit isolé en vitamine B12. Trois mois après le début de la supplémentation en vitamine B12 et la rééducation fonctionnelle, les paresthésies avaient considérablement diminuées mais la récupération motrice était encore minime.

Conclusion

Le mésusage du protoxyde d'azote prend des proportions très alarmantes chez les adolescents et les adultes jeunes ce qui a motivé une surveillance active de ce phénomène par les centres d'addictovigilance dans plusieurs pays.

Mots-clés : protoxyde d'azote, vitamine B12, polyneuropathie

ETUDE D'UN NEURODEVELOPPEMENT CHEZ LES ENFANTS ATTEINTS DE CARDIOPATHIES CONGENITALES NON OPEREES AU SENEGAL

ISMAEL IBOUROI Hanifa¹, BA E.H.M1, FALL A.L1, AFFANGLA D.A2, BA D.M2, DIAGNE DIALLO A1, DIOUM M1, LEYE M2

Unité de Formation et de recherche en Sciences de la santé, Université Iba Der THIAM, Thiès, Sénégal.

Introduction :

Les cardiopathies congénitales (CC) sont les malformations les plus fréquentes de l'enfant, avec une incidence de 8/1000 naissances. Les progrès médico-chirurgicaux ont permis d'améliorer considérablement leur pronostic avec une meilleure survie. Il existe néanmoins des comorbidités souvent oubliées notamment celles liées aux troubles du neurodéveloppement. L'objectif de notre étude était d'évaluer le neurodéveloppement chez les enfants atteints de cardiopathies congénitales non opérés.

Matériel et méthodes :

Nous avons réalisé une étude descriptive, transversale et analytique sur une période de 3 mois et demi incluant les enfants âgés entre 2 mois et 66 mois. Le neurodéveloppement a été évalué à l'aide du questionnaire ASQ-3.

Résultats :

Soixante enfants (60) ont été inclus. On notait une prédominance des CC non cyanogènes (56,7%, N=34) et 26 atteints de CC cyanogènes (43,3%). Selon la classification de BETHESDA on retrouvait : 15% de cardiopathies simples; 53,3% de cardiopathies modérées et 31,7 % de cardiopathies complexes. L'âge moyen était de $29,06 \pm 22,7$ mois. Pour les enfants atteints de CC cyanogènes : Un risque de troubles du neurodéveloppement (-1 DS) était noté dans 69,2% des cas et 42,3% des enfants présentaient des troubles avérés du neurodéveloppement (-2 DS). Dans le groupe des cardiopathies cyanogènes, on notait une fréquence plus élevée de troubles de la motricité fine ($p = 0,025$) et de la résolution des problèmes ($p < 0,001$). Les enfants avec une saturation $> 85\%$ avaient un meilleur neurodéveloppement ($p = 0,008$). Les enfants atteints d'une cardiopathie congénitale complexe avaient 9 fois plus de risque d'avoir un trouble du neurodéveloppement par rapport aux patients atteints de cardiopathies congénitales simples.

Conclusion :

La problématique principale chez les enfants atteints de cardiopathies congénitales aujourd'hui n'est donc plus seulement de garantir leur survie mais aussi de leur assurer la meilleure qualité de vie possible, leur permettant de s'intégrer à leur environnement et de s'épanouir.

Mots clés : Troubles du Neurodéveloppement, Cardiopathies congénitales, Afrique, ASQ3,

BILAN DES NEUF PREMIER MOIS DE CONSULTATION NEUROLOGIQUE A L'HOPITAL THIerno MANSOUR BARRO DE GRAND MBOUR

Thérèse Marianne SARR

Introduction : Le déploiement de l'UFR Santé dans la région de Thiès a facilité la mise en place, depuis décembre 2022, d'une consultation de neurologie à l'hôpital de Mbour, afin d'améliorer l'accessibilité des populations aux soins. Notre objectif, à travers ce travail, était de faire le bilan de cette consultation hebdomadaire après 9 mois d'activité.

Méthodologie : A partir du registre de consultation, nous avons collecté les données socio-démographiques (en rapport avec l'âge, le sexe et l'origine géographique) mais aussi diagnostiques des patients qui ont été consultés durant les 9 premiers mois. Les données ont été ensuite analysées statistiquement par Microsoft Excel.

Résultats : Durant la période définie, 363 patients ont été consultés dont 194 hommes et 169 femmes. Le nombre moyen de patients consultés par jour d'activité est de 18 incluant 10 nouveaux patients à chaque fois. Environ 93 % des patients (341) résidaient dans le département de Mbour. Approximativement, 84% des patients (304) étaient nouveaux au service pour le motif de consultation invoqué. Parmi ces derniers, 147 patients, atteints notamment d'accident vasculaire cérébral et lombosciatalgie, étaient préalablement suivis, pendant plus de deux ans, par des services non spécialisés en neurologie. Cinquante-neuf (16%) étaient référés de Dakar (Fann, Pikine) et Diamniadio pour la poursuite de prise en charge. Vingt-trois (6%) ont été transférés à d'autres structures mieux équipées pour la poursuite de leur prise en charge. Les maladies fréquemment diagnostiquées étaient les accidents vasculaires cérébraux (25.6%), les lombosciatalgies (19.8%), l'épilepsie (16%), les céphalées (10.5%), les neuropathies et le syndrome parkinsonien (5.8%).

Conclusion : Nos résultats rendent compte de la forte demande de consultation neurologique à Mbour, mais aussi de la diversité de la pathologie neurologique dans la localité. Ces résultats devraient permettre d'envisager des études plus ciblées à l'avenir, mais aussi d'inciter à aller dans le sens de la mise en place d'un service de neurologie digne de ce nom dans le département.

Mots clés : Consultation, neurologie, Mbour, Hôpital Thierno Mansour Barro

ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES DE CANCERS DIGESTIFS À L'HÔPITAL MATLABOUL FAWZAINI DE TOUBA

NIASSE Abdou, A Ndiaye, M Mané, F Sall, M Fall, J Bogol, O Gueye, L Cissé, A O Touré, M Cissé, M Dieng, I Konaté.

Centre hospitalier national Cheikh Ahmadoul Khadim, Service de chirurgie générale, Touba, Sénégal

Introduction : Le pronostic des cancers digestifs dépend en grande partie de leur stade diagnostique et des traitements possibles. Le but de notre étude était de décrire les facteurs interférant sur le pronostic de ces cancers en zone rurale. **Patients et méthodes :** Nous avons réalisé une étude rétrospective descriptive et transversale sur une période de 2 janvier 2021 à décembre 2022 ayant inclus les dossiers des patients ayant été pris en charge à l'hôpital Matlaboul Fawzaini pour cancers digestifs. Nous avons étudié l'âge et le sexe, les données cliniques et paracliniques, les moyens thérapeutiques, le coût du traitement et le niveau socioéconomique.

Résultats : Cinquante-neuf (59) dossiers ont été colligés. L'âge moyen des patients était de 52,5 ans et le sex ratio était de 1,4. Le délai moyen de consultation était de $9,9 \pm 14,7$ mois. Le niveau socioéconomique était bas dans 76,4%. Le délai moyen entre consultation et réalisation du bilan d'extension était de 1,3 mois. L'état général était altéré (OMS 3) dans 43% des cas. Les cancers étaient les plus fréquents ($n=14$, 29.8%), suivis des cancers du pancréas ($n=14$, 29.8%), du côlon ($n=8$, 16%), du rectum ($n=5$, 17%) et de l'œsophage ($n=3$, 6.4%). La majorité des patients était reçu au stade métastatique (52.7%). Le traitement était curatif d'emblée dans 22 cas (37.3%). La chimiothérapie était réalisée dans 27,1%. Trente-huit (38%) étaient perdus de vue. La survie médiane était de 11.8 mois. Le coût moyen global du traitement était de 387900 Francs CFA. **Conclusion :** Les cancers digestifs sont de plus en plus fréquents. Leur pronostic reste mauvais à cause du retard tardif et la limitation des moyens d'investigations.

Mots-clés : Tumeurs digestives ; cancers digestifs, chirurgie digestive, chimiothérapie.

ETUDE DES VARIATIONS MORPHOLOGIQUES DU FOIE ET DE SES SILLONS CHEZ LE SENEGALAIS : A PROPOS DE 51 PIECES ANATOMIQUES

MAR Ndèye Bigué¹, C SEYE², I D SECK³, A NDIAYE⁴

¹ Laboratoire d'Anatomie-UMRED. Université Iba Der THIAM de Thiès.

² Laboratoire et organogène d'anatomie. Université Alioune Diop de Bambey.

³ Laboratoire et organogène d'anatomie. Université Cheikh Anta Diop de Dakar

⁴ Laboratoire Anatomie. Université Assane Seck de Ziguinchor.

Objectif : décrire les variations de formes et les caractéristiques des sillons principaux du foie chez le sujet adulte sénégalais.

Matériel et méthode : nous avons prélevé 51 foies de sujets anatomiques sénégalais adultes des deux sexes. Pour chaque spécimen nous avons identifié la forme et les sillons sur les différentes faces. Ce qui nous avait permis de déterminer le caractère complet ou incomplet des sillons ventro-dorsaux droite et gauche et de chercher l'existence d'un pont hépatique en cas de sillon incomplet au niveau de la face viscérale.

Résultats : nous avons constaté une prédominance de la forme ovoïde du foie (57% des cas), des sillons diaphragmatiques qui étaient rares mais présents (9,3 % des cas) et un sillon ventro-dorsal majoritairement complet à gauche (63% des cas) qu'à droite (13,2% des cas). Cependant les segments incomplets des sillons ventro-dorsaux droit et gauche étaient comblés par un pont de tissu hépatique qui constituait à droite la portion paracave du lobe caudé dans 93,79% des cas. A gauche l'absence du ligament ombilical dans 9,8% des cas entraînait une fusion totale du lobe carré avec le lobe gauche. L'existence de sillons accessoires sur la face viscérale était notée dans 69% des cas de même qu'un lobe accessoire situé entre le ligament veineux et le ligament ombilical.

Conclusion : ce travail a permis de mettre en évidence de nombreuses variations morphologiques du foie chez le mélanoderme sénégalais. Leur connaissance est indispensable à la prise en charge chirurgicale des affections hépatiques.

Mots clefs : morphologie, sillons hépatiques, pont hépatique

TRAITEMENT CHIRURGICAL A VISÉE CURATIVE POUR CANCER GASTRIQUE : ÉTUDE RÉTROSPECTIVE À PROPOS DE 46 CAS

Barry Y, Ayih S, Zohoune E, Konvi K, Phiri A, Diop B

Introduction : En Afrique l'incidence du cancer gastrique semble relativement faible malgré la forte présence de certains facteurs carcinogènes tels l'infection à helicobacter pylori et la consommation exagérée de sel. Nous rapportons notre expérience de la chirurgie pour cancer gastrique et étudions les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques.

Matériel et méthode : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur 46 patients suivis pour tumeur gastrique de janvier 2013 à décembre 2023. Etait inclus dans l'étude tous les patients qui avaient bénéficiés d'un traitement chirurgical à visée curative.

Résultats : Notre série était composée de 33 hommes et 13 femmes soit un sexe ratio de 2/1. L'âge moyen des patients était de 56ans [extrêmes 31ans - 81 ans]. Le tabagisme chronique était retrouvé chez 3 patients (13%). Un long passé d'épigastralgies était noté chez 6 patients Les symptômes étaient constitués d'épigastralgies isolées dans 32 cas (91%), d'hématémèse dans 1 cas (5%), de signes de sténose du pylore dans 23 cas (70%), d'amaigrissement dans 22 cas (75%). On notait une masse tumorale sus ombilicale dans 7 cas (23%) et un signe de clapotage à jeun dans 19 cas (59%). Le bilan d'extension était négatif chez tous nos patients Le siège de la tumeur était antral dans 29 cas (88%). Elle était ulcérobourgeonnante dans 32 cas (85%). L'histologie retrouvait un adénocarcinome chez tous nos patients, bien différencié dans 14 cas (47%). Une gastrectomie des 4/5 était effectuée dans 40 cas dont 37 associées à un curage D1,5 et 3 ayant un curage D1, une gastrectomie des 2/3 dans 4 cas et une gastrectomie totale dans 2 cas.

Conclusion : Les formes précoces sont rares dans notre pratique. La réalisation plus facile de l'endoscopie pour des troubles dyspeptiques ou des épigastralgies permet un diagnostic précoce et améliore le pronostic.

PRISE EN CHARGE ANESTHÉSIQUE DES ŒSOPHAGECTOMIES POUR CANCER DE L'ŒSOPHAGE AU CHU ARISTIDE LE DANTEC À PROPOS DE 18 CAS

Service d'anesthésie réanimation hôpital Aristide le Dantec

Introduction

La chirurgie de l'œsophage représente une entité à part dans le domaine de la chirurgie et de l'anesthésie-réanimation, du fait de l'importance du traumatisme chirurgicale qu'elle implique.

La stratégie anesthésique de cette procédure chirurgicale a considérablement évolué grâce à une optimisation de la prise en charge du patient depuis la phase préopératoire jusqu'à la réhabilitation multimodale postopératoire.

L'objectif de notre étude était d'analyser les profils épidémiologiques et cliniques, les techniques anesthésiques et analgésiques et les complications postopératoires des patients ayant bénéficié d'une œsophagectomie pour sur cancer de l'œsophage.

Patients et méthode :

C'est une étude rétrospective et descriptive portant sur tous les patients opérés pour cancer de l'œsophage, au bloc opératoire central de l'hôpital Aristide Le Dantec durant une période de 08 ans (2014-2021) et hospitalisés en réanimation pour les suites opératoires.

Résultats :

Nous avons colligé 18 patients d'âge moyen de 45 ans (extrêmes de 18 et 75 ans). Il y'avait 07 hommes et 11 femmes soit un sex ratio était de 0,63.

La dysphagie souvent associé à un amaigrissement (77,77% des cas), était présente chez tous les patients. Ces derniers étaient classés ASA I dans 27,77%, ASA II dans 56,66% et ASA III dans 16,66 % des cas. Trois patients ont bénéficié d'une chimiothérapie néoadjuvante.

L'anesthésie générale a été réalisée chez tous les patients. Elle a été combinée à l'analgésie périmédullaire dans 61,11% des cas. Tous les patients ont bénéficié d'une antibioprophylaxie à base de céfuroxime. L'entretien de l'analgésie peropératoire s'est fait avec du fentanyl en intraveineuse chez 11 patients (61,11%). Il a été associé à l'analgésie péridurale chez 07 patients (38,88%). Le saignement peropératoire était en moyenne de 150ml (extrêmes de 100 et 200 ml). La durée moyenne de la chirurgie était de 03 heures 40 minutes (extrêmes de 02 heures 50 minutes et de 06 heures 30 minutes).

Le protocole d'analgésie postopératoire le plus utilisé était l'association paracétamol + néfopam en intraveineuse + analgésie péridurale (27,77% des cas). La durée moyenne du séjour en réanimation était de 6 jours (extrêmes de 02 et 13 jours).

La morbidité postopératoire était dominée par les complications respiratoires avec une fréquence de 38,88% des cas et les complications chirurgicales à type de lâchage anastomotique étaient de 11,11% (02 malades). La mortalité postopératoire était de 16,66% des patients.

Conclusion

Le pronostic du cancer de l'œsophage est sombre et la résection chirurgicale semble prolonger la survie quand elle est réalisable. La prise en charge périopératoire de cette procédure chirurgicale grâce à une bonne évaluation préopératoire, consiste à la prévention des complications postopératoires et une réhabilitation précoce.

TRAITEMENT DES LÉSIONS DYSPLASIQUES DU COL PAR THERMO-ABLATION AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES

THIAM Mariétou^{1,2}, GUEYE L^{1,2}, BANGBOLA A¹, SYLLA C¹, DIOUF C¹, MAHAMAT S¹, CISSE ML^{1,2}.

1 Service de Gynécologie Obstétrique, Centre Hospitalier Régional de Thiès/ Sénégal

2 Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé, Université IBA DER THIAM de Thiès/ Sénégal

Introduction : les lésions dysplasiques correspondent au développement de cellules anormales à la surface du col de l'utérus. Elles sont une des conséquences de l'infection à Papillomavirus (HPV) et surviennent généralement plusieurs années après l'infection. Le dépistage et le traitement de ces lésions précancéreuses permet de diminuer l'incidence du cancer du col. Notre objectif était d'évaluer les résultats du traitement des lésions dysplasiques du col par thermo-ablation au cours d'un dépistage de masse.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude longitudinale, prospective et descriptive réalisée au sein du service de Gynécologie Obstétrique du centre hospitalier régional de Thiès, concernant des patientes qui ont été traitées par thermo-ablation lors d'un dépistage de masse durant l'année 2022.

Résultats : Le dépistage de masse avait concerné 264 femmes dont 60 avaient bénéficié d'un traitement par thermo-ablation soit 4,4%. L'âge moyen des patientes était de 40,95 ans. La presque totalité des patientes (90%) résidaient à Thiès. Plus de la moitié de nos patientes (68%) étaient mariées et 25% étaient sous un régime polygame. Comme antécédents médicaux nous avons noté que 1,7% étaient diabétiques ; 5% hypertendues et 1,7% étaient séropositif au VIH. Plus de la moitié des patientes (70%) étaient sous contraception. L'âge moyen des 1ers rapports sexuels chez nos patientes était de 21,51 ans. La totalité des femmes avaient bénéficié d'une Inspection Visuelle à l'Acide Acétique qui était revenue positive chez 18,3% des cas. Plus de la moitié des patientes (61,7%) avait le test HPV positif. Quinze pour cent des patientes avaient présenté une colposcopie pathologique suivie de biopsies. La totalité de nos patientes traitées ont présenté au cours du suivi à court terme une bonne cicatrisation, sans complications notées. A long terme, plus de la moitié (68,3%) n'avaient pas présenté de complication liée au traitement. A noter que 6,8% des patientes ont présenté une cervicite et 1,7% une vaginose à Gardnerella vaginalis.

Conclusion : La thermo-ablation est une modalité de traitement efficace des lésions précancéreuses. La stratégie du dépistage suivi d'un traitement immédiat par thermo-ablation permet une prise en charge des lésions précancéreuses au niveau des soins primaires. D'où l'importance de rendre accessible des unités de thermo-ablation aux programmes de prévention du cancer du col de l'utérus.

Mots clés : Prise en charge dysplasies du col utérin, thermo-ablation, Thiès/Sénégal

PREVALENCE DES CONDYLOMES UTERINS AU COURS DU FROTTIS CERVICO-VAGINAL

Diatta Robert, Sy M , Ndiade A, Gueye MV, Diop N, Diatta AL , Faye O.

UFR Santé de l'Université Iba Der Thiam de Thiès

Introduction

La prévalence du cancer du col est variable dans le monde et il survient le plus souvent sur des lésions précancéreuses viro-induites liées au Papilloma Virus. Le frottis cervico-vaginal constitue un outil performant dans le cadre du dépistage des lésions précancéreuses viro-induites. L'objectif de notre étude était de déterminer la prévalence des condylomes utérins au cours du dépistage au frottis.

Méthodologie

Une étude transversale rétrospective était réalisée au laboratoire de cytologie Clinique, cytogénétique et biologie de reproduction de l'hôpital Aristide Le Dantec. Nous avons inclus tous les frottis cervico-vaginaux réalisés par le test de Papanicolaou sur une période de 10 ans. La recherche de lésions condylomateuses a été effectuée dans chaque frottis .

Résultats

1000 frottis cervico-vaginaux ont été effectués. L'âge moyen des femmes était de 36 ans avec des extrêmes de 17 ans à 78 ans. Le frottis avait mis en évidence une dystrophie virale condylomateuse (HPV dystrophique) dans 61 cas soit 6,1% et de lésions malpighiennes intra-épithéliales (HPV dysplasique) dans 26 cas soit 2,6%. Selon la classification d'Afoutou et Coll, les lésions dysplasiques retrouvées au frottis, étaient classées en CIN 1 dans 16 cas, CIN 2 dans 6 cas et CIN 3 dans 4 cas. Une indication a été donnée à chacune des femmes notamment une colposcopie en vue d'une biopsie. Le profil socio-démographique des patientes qui présentaient une dysplasie étaient la suivante : une gestité de 7 grossesses avec des extrêmes de 7 à 9. Une parité moyenne de 4 avec les extrêmes allant de 4 à 6. Les femmes mariées étaient dépistées en majorité dans 81,2% suivi des célibataires dans 9,5%, des divorcées dans 5,7% et des veuves dans 3,6%. Le nombre moyen de partenaires sexuel était de 3 avec des extrêmes allant de 1 à 7.

Conclusion

Le frottis cervico-vaginal demeure un outil essentiel dans le dépistage préventif des lésions précancéreuses en particulier du col utérin. Il contribue largement au diagnostic précoce des cancers viro-induits améliorant ainsi le pronostic des femmes en activité génitale.

Mots clés : Frottis cervico-vaginal, Dysplasie condylomateuse, Sénégal.

ADENOFIBROME VULVAIRE ET GROSSESSE A PROPOS D'UN CAS AU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE THIÈS.

GUEYE Lamine, M. Thiam, N DABO, TL.Bentefouet , A.A SARR, C.SARR, ML Cissé

Centre Hospitalier Régional de Thiès /Service de Gynécologie Obstétrique/Thiès /Sénégal

Introduction : Les tumeurs épithéliales bénignes vulvaires développées à partir des structures glandulaires sont rares. Étant donné la ressemblance des fibroadénomes vulvaires avec ceux de localisation mammaire, certains auteurs ont avancé l'hypothèse d'un développement à partir de glandes mammaires accessoires.

Observation : Nous rapportons un cas de fibroadénome vulvaire géant hyperalgique survenu chez une patiente âgée de 22 ans porteuse d'une grossesse de 28 semaines d'aménorrhées 03 jours. Elle a été admise pour une masse de la grande lèvre droite douloureuse évoluant depuis deux ans, avec une augmentation de volume pendant la grossesse. Devant la douleur vulvaire aiguë, la gêne occasionnée par la masse, la décision d'une tumorectomie vulvaire était retenue et réalisée en semi-urgence permettant l'exérèse d'une masse pesant 1103 grammes. L'examen microscopique retrouvait une prolifération tumorale bénigne à double contingent dont un épithélial constitué de tubes glandulaires de taille variable revêtu d'épithéliums cubo-cylindriques non atypiques et un autre conjonctif fibro-élastique hyalinisé par endroit évoquant un adénofibrome. La patiente avait accouché par voie basse à 38 semaines d'aménorrhées soit 10 semaines après la tumorectomie vulvaire d'un nouveau-né vivant bien portant, de sexe masculin poids 3115g, Apgar 08 puis 10/10.

Conclusion : L'adénofibrome est une tumeur bénigne localisée dans la plupart des cas au niveau mammaire, sa localisation au niveau vulvaire est rare et peut entraîner un retard diagnostique. Le traitement chirurgical par exérèse complète permet la guérison.

Mots clés : adénofibrome vulvaire, grossesse

IRM PROSTATIQUES AU CHN DALAL JAMM : REVUE DES RESULTATS DE 35 CAS.

DIOP Abdoulaye Dione^{1,2}, I NIANG¹, K Mb NDIAYE², K N DIOUF¹, S BA¹

¹ Centre Hospitalier National Universitaire de Fann, Service d'imagerie médicale, Dakar, Sénégal.

² Centre Hospitalier National Dalal Jamm, Service d'imagerie médicale, Dakar, Sénégal.

OBJECTIFS :

Décrire les aspects à l'IRM des tumeurs de la prostate dans notre pratique.

MATERIELS ET METHODES :

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive sur 8 mois au service de radiologie du Centre Hospitalier National Dalal Jaam.

Ont été inclus, tous les patients adressés pour une IRM prostatique devant des signes cliniques et ou biologiques faisant suspectés un cancer de la prostate. Les examens ont été fait sur une IRM 1,5 Tesla de marque HITACHI Echelon Smart. Le protocole utilisé était des séquences T2 dans les 3 plans, diffusion B1500 et T1Fatsat Gado dynamique. Les lésions ont été classées selon PIRADS version 2.1 et corrélées avec les résultats de la biopsie échoguidée et au taux de PSA.

RESULTATS :

La population étudiée était au nombre de 35 avec un âge moyen de 65 ans.

Une lésion prostatique était retrouvée chez 30 patients (85,7 %), siégeant dans la zone périphérique dans 76,7 % des cas et la zone transitionnelle chez le reste. Les lésions de formes arrondies étaient les plus fréquentes (40%). La taille moyenne des lésions était de 19 mm. Il y avait une rupture capsulaire dans 40% des cas. Toutes les lésions étaient en hyposignal T2 avec une restriction de diffusion chez 70% des patients et une prise de contraste dans 90 % des cas. La courbe de rehaussement de type 2 était notée dans 44,4 % des cas. Le stade 5 du score PI-RADS était retrouvé chez 49% des patients. Les 3 patients ayant un taux de PSA inférieur à 6 ng/l avaient tous des lésions classées PIRADS 2. Tandis que 7 des 10 patients présentant un taux de PSA supérieur à 6 ng/l avaient des lésions de PIRADS 4 ou 5. Parmi les 21 patients présentant un score de PIRADS 4 ou 5, 7 ont eu une biopsie avec chez 5 patients un score de Gleason 7 ou ISUP 2 et chez 2 patients, un score de Gleason 6 ou ISUP 1.

CONCLUSION :

L'IRM multiparamétrique permet une bonne évaluation des tumeurs prostatiques, avec une bonne corrélation retrouvée entre la classification PIRADS de nos examens et les données biologiques et histologiques

Mots-clés : IRM prostatique, PIRADS, Cancer prostatique

1. Introduction

La tumeur de Buschke-Löwenstein est une entité clinique rare se développant préférentiellement au niveau de la région génitale ou périanale. Il s'agit d'une prolifération pseudoépithéliomateuse dont la classification nosologique est difficile entre lésion bénigne et lésion à potentiel de malignité ou lésion carcinomateuse. C'est une maladie sexuellement transmissible d'origine virale due à l'infection par l'humain papillomavirus. La tumeur de Buschke-Löwenstein ou condylome acuminé géant est une tumeur dont l'incidence annuelle est estimée à 0,1% de la population générale. Cette tumeur survient surtout après la puberté avec une prédominance entre la 4ème et 6ème décennie. Le sex-ratio est approximativement de 2,3/1.

2. Méthodes

Notre travail consistait en une étude rétrospective et descriptive, de la tumeur de Buschke-Löwenstein, colligées au service d'urologie de l'HALD sur une période de quatre ans.

A partir d'une série de 8 cas, nous avons essayé de préciser les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs de cette pathologie rare à la lumière d'une revue étoffée et récente de la littérature.

Pour chaque malade, nous avons étudié l'état civil, les antécédents médicaux et chirurgicaux, mode de vie, l'examen physique, les résultats des examens paracliniques, le traitement, histologie et l'évolution.

3. Résultats

Huit dossiers de malades étaient colligés.

L'âge moyen des patients dans notre série était de $57 \pm 9,8$ ans.

La durée d'évolution des lésions variait entre 5 ans et 30 ans.

Tous nos patients étaient de sexe masculin.

Dans leurs antécédents, 4 cas d'urétrite à répétition et 1 cas de VIH positif avaient été notés.

A l'examen physique nous observions une tumeur bourgeonnante en crêtes de coq ou en choux-fleurs. Tous nos patients avaient une exérèse avec plastie de recouvrement. Nous n'avons pas de complication liée aux gestes chirurgicaux.

Un patient avait développé une récurrence sous forme d'un carcinome épidermoïde. Ce dernier est décédé dans un tableau de sepsis.

4. Conclusions

Ainsi au terme de cette étude et à travers une revue de la littérature, nous formulons les conclusions suivantes :

L'exérèse doit être large et précoce afin d'enlever l'ensemble des lésions et permettre une guérison définitive.

Le risque de récurrences et la transformation potentielle en carcinome spinocellulaire imposent une surveillance postopératoire clinique et histologique étroite, régulière et prolongée de ces patients.

Les tumeurs de Buschke-Löwenstein entrent dans le cadre général des pathologies sexuellement transmissibles, dont la prise en charge passe par les mesures préventives de ce type d'infection.

Le développement de la vaccination prophylactique contre l'infection à l'HPV reste une perspective d'avenir très intéressante.

LE CANCER DE LA VERGE AU CHR DE KAFFRINE : À PROPOS D'UN CAS

D DIENG¹, C DIOP², M FAYE², A DIAME², N M THIAM³, S C KOUKA³, Y DIALLO³, C SYLLA³

¹Centre hospitalier régional de kaffrine

²Centre hospitalier régional de Thiès

³Université de Thiès/ UFR santé

Le cancer de la verge est une affection rare, avec une répartition variable selon les milieux géographiques, les coutumes et le niveau socio-économique. Elle est plus élevée en Afrique, en Asie et au Brésil où ces tumeurs représentent jusqu'à 15 % des tumeurs malignes. Au Sénégal, il s'agit d'un cancer rare, mais qui revêt quelques particularités, eu égard aux tabous et aux croyances religieuses. Nous rapportons un cas de cancer de la verge chez un homme âgé de 88 ans polygame, sans antécédent pathologique particulier. L'examen clinique a montré un bon état général, une lésion ulcéro-bourgeonnante, saignant facilement au contact, développée au dépend de l'extrémité distale de la face latéro-postérieure gauche de la verge. Une biopsie a été réalisée et a montré un carcinome épidermoïde différencié, mature et invasif de la verge. La tomodensitométrie thoraco-abdomino-pelvienne n'avait pas montré d'image de localisation secondaire. Une pénectomie partielle a été réalisée et les suites opératoires sont simples. À travers cette observation nous discuterons les différents facteurs de risque et les modalités thérapeutiques du cancer de la verge

Mots-clés : tumeur, pénis, amputation

CANCER DU REIN DE L'ADULTE A L'HOPITAL ARISTIDE LE DANTEC DE DAKAR : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, THERAPEUTIQUES ET EVOLUTIFS

ZE ONDO C1, NDIATH A1, NDIAYE M2, SARR A1, SINE B1, DIAO B1, NDOYE AK1

1- Service d'urologie-andrologie du CHU Aristide Le Dantec, Dakar, Sénégal 2- Service d'urologie-andrologie du CH Dalal Diam, Guediawaye, Sénégal

Introduction : le taux de mortalité du cancer du rein dans les pays en voie de développement reste important en partie lié au retard de diagnostic. Cette étude avait pour objectif de décrire le profil des patients ayant un cancer du rein en insistant sur les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutifs.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective couvrant la période du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2018. Tous les patients âgés de 18 ans ou plus, reçus au service d'urologie du CHU Aristide Le Dantec pour un cancer du rein peu importe le stade étaient inclus. Les paramètres étudiés étaient : l'incidence, l'âge, le sexe, les données cliniques et paracliniques, le stade TNM, le traitement, le type histologique, l'évolution et la survie. La survie a été décrite par la méthode de Kaplan Meier.

Résultats : cinquante-sept patients étaient inclus. L'incidence moyenne annuelle était de 13. L'âge moyen des patients était de $49,6 \pm 15,6$ ans avec un sex-ratio de 1,2. L'HTA, le tabagisme et l'obésité étaient les principaux facteurs de risque retrouvés. La taille moyenne de la tumeur était de $7,7 \pm 4,4$ cm. La localisation rénale gauche était plus fréquente. Dix patients (17,5%) avaient un cancer localisé au rein, 18 patients (31,5%) avaient un cancer localement avancé et 29 patients (50,8%) avaient un cancer métastatique. Quarante-cinq patients (78,9%) avaient eu un traitement chirurgical, parmi lesquels 5 avaient un traitement adjuvant par un anti-angiogénique. Douze patients (21%) avaient eu un traitement anti-angiogénique seul. Le carcinome à cellules claires était le type histologique le plus fréquent. Le taux de survie des patients à 2 ans était de 22 % pour le traitement chirurgical, 8% pour le traitement médical et au-delà d'un an il n'y avait pas de survie pour le traitement médico-chirurgical.

Conclusion : le cancer du rein concernait plus les adultes jeunes et était découvert à des stades évolués avec un pronostic mauvais.

Mots-clés : rein, cancer, métastase, néphrectomie, anti angiogénique

LES CANCERS DE LA VERGE : A PROPOS D'UNE ETUDE BI-CENTRIQUE DANS LES LABORATOIRES D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE DAKAR

DEGUENONVO Gabriel NC. (1), AM. GAYE (2), A. SOW (1), K. DANSOKHO (1), I. THIAM (2), CMM. DIAL (1)

(1) Hôpital Général IDRISSE POUYE- Laboratoire d'Anatomie pathologique, Dakar – Sénégal

(2) Hôpital Aristide LE DANTEC- Laboratoire d'Anatomie pathologique, Dakar - Sénégal

Introduction

Le cancer de la verge constitue l'un des cancers urologiques le moins fréquents en Afrique et dans le reste du monde. La non-circoncision, l'infection au papillomavirus humain (HPV), le manque d'hygiène locale en constituent des facteurs de risque établis. Le carcinome épidermoïde est le type histologique le plus fréquemment observé. L'amputation pénienne, difficile à accepter, entraîne des conséquences psychiques dramatiques.

Objectifs :

Rapporter la fréquence de ce cancer et décrire les aspects morphologiques observés.

Matériel et Méthodes

Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive, bi-centrique, réalisée aux laboratoires d'Anatomie pathologique des hôpitaux Aristide Le Dantec et Général Idrissa POUYE de Dakar. La collecte de données s'est faite à partir d'archives de comptes-rendus d'examen anatomo-pathologique de cancers de la verge avec preuve histologique.

Résultats :

Au total, dix-sept (17) cancers de la verge sont colligés parmi 2425 cancers urologiques soit 0,7%. L'âge moyen de survenue est de 51,2 ans avec des extrêmes à 18 ans et 74 ans. La biopsie est le prélèvement le plus réalisé (64,7%). La topographie lésionnelle est non précisée le plus souvent. Généralement, il s'agit de lésions tumorales bourgeonnantes intéressant une partie ou tout l'organe, de taille variable. Le carcinome épidermoïde demeure le type histologique le plus fréquemment observé (88,2%).

Conclusion :

Les cancers de la verge sont rares, le plus souvent diagnostiqués à un stade tardif compte tenu de l'organe atteint. L'amputation pénienne proposée dans certains cas comme traitement est difficilement acceptée à cause des répercussions psychiques. Il faut informer, éduquer et communiquer avec la population masculine pour l'observance des règles d'hygiène intime et de la promotion de la circoncision.

Mots clés : cancer, verge, anatomie pathologique.

LE CANCER PRIMITIF DE LA PROSTATE DANS LA REGION DE THIES AU SENEGAL : QUELLE PRISE EN CHARGE ACTUELLE ?

KOUKA Saint Charles Nabab, THIAM NM, FAYE M, DIOP M, DIOP C, DIAME A, DIALLO Y, SYLLA

Département d'urologie, UFR santé N°206 EX 10ème RIAOM BP : 967, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

But.

Déterminer la prise en charge diagnostique et thérapeutique du cancer de la prostate dans les hôpitaux de la région de Thiès.

Patients et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive sur une période de 5 ans (janvier 2015 ; décembre 2019). Cette étude concernait tous les cas de cancer primitif de la prostate pris en charge dans les différents services d'urologie des hôpitaux de la région de Thiès, au Sénégal.

Résultats

Nous avons colligé 318 cas de cancer de la prostate (CaP) durant la période d'étude. L'âge moyen des patients était de 72,7 ans. Le délai moyen de consultation était de 18,6 mois. Les circonstances de découverte ont été dominées par les troubles mictionnels obstructifs (97,16%). Le toucher rectal était évocateur d'un CaP chez 55,4% des patients. Le taux de PSA était supérieur à 20ng/ml chez 76,7% des patients. L'adénocarcinome prostatique était le seul type histologique (100%). Selon la classification cTNM 2016, le CaP était localisé dans 7,23% des cas (n=23), localement avancé dans 36,5% des cas (n=116) et métastatique dans 56,3% des cas (n=179). La prostatectomie radicale avait été réalisée dans 3,5% des cas. La pulpectomie testiculaire bilatérale seule avait été effectuée chez 71 patients (22,23%) et en association avec les anti-androgènes chez 23 patients (7,23%). Les agonistes de la LH-RH en association avec les anti-androgènes, pour réaliser un blocage androgénique complet, ont été utilisés chez 16 patients (%). Le taux de mortalité était estimé à 8,5% après un recul d'un an.

Conclusion

Le cancer de la prostate dans la région, au Sénégal est caractérisé par la prédominance des formes localement avancées et métastatiques. Sa prise en charge actuelle nécessite un relèvement du plateau technique diagnostique et thérapeutique.

Mots clés : Cancer prostate ; prostatectomie radicale ; hormonothérapie ; Thiès.

EVALUATION DE LA QUALITE DE VIE CHEZ LES PATIENTS SUIVIS POUR LEUCEMIE MYELOÏDE CHRONIQUE AU SERVICE D'HEMATOLOGIE CLINIQUE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL JAMM

Camara-Tall Marième Lolita, C Okito Numbe , EHD Niang, F Dieng, , K Sarr, A Ndiaye, A Dakono, MM Ciss, A Thiam, K Kébé, S Fall, FSD Ndiaye

Centre Hospitalier National Dalal Jamm, Service d'Hématologie Clinique, Guédiawaye, Sénégal, loloya06@gmail.com, +221 77 454 84 08

Introduction : L'avènement des inhibiteurs de la tyrosine kinase dans le traitement de la leucémie myéloïde chronique a révolutionné le pronostic de la maladie en améliorant la survie des patients. Ces molécules ne sont pas dénuées d'effets secondaires de gravité et peuvent ainsi altérer la qualité de vie des patients. L'objectif de ce travail est d'évaluer l'impact du traitement et la qualité de vie des patients suivis pour leucémie myéloïde chronique à l'hôpital Dalal Jamm.

Méthodes : Nous avons mené une étude descriptive et analytique, transversale sur une durée de six années. Les dossiers de patients ont permis d'étudier les paramètres épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs. La qualité de vie a été évaluée grâce à l'échelle EORTC QLQ C30 version 3.0

Résultats : Nous avons inclus les dossiers de 46 patients dont qui avaient un âge moyen de 40 ans (19-72ans) et un sex-ratio de 1,3. Ces patients étaient diagnostiqués à la phase chronique dans 72% des cas, à la phase accélérée dans 22% et à la phase blastique dans 6%. La majorité des patients (63%) était sous Imatinib, un inhibiteur tyrosine kinase de première ligne. La qualité de vie globale était excellente (score 6-7) chez 57% des patients. A l'évaluation de la santé globale, cette dernière était excellente dans 72% des cas et 11% avaient une santé globale altérée. Les symptômes les plus fréquents chez nos patients étaient la douleur (46%), la dyspnée (30%), les troubles digestifs (17%) et la fatigue (14%). La toxicité liée au traitement était associée à une altération de la qualité de vie ($p=0,001$). Par ailleurs, les patients qui étaient sous Dasatinib avaient une meilleure qualité de vie, contrairement à ceux sous Imatinib ou Ponatinib ($p=0,002$). La rémission hématologique complète ainsi que la rémission moléculaire majeure étaient associées à une bonne qualité de vie. Les sujets de moins de 60 ans ont été les plus impactés sur le plan émotionnel (58%) comparativement aux sujets de plus de 60 ans (20%).

Conclusion : L'évaluation de la qualité de vie dans la LMC est importante et s'intègre dans une démarche de prise en charge holistique de la maladie. Notre étude démontre que la maladie était associée à une meilleure qualité de vie lorsqu'elle était contrôlée

Mots-clés : Leucémie myéloïde chronique, qualité de vie, ITK

PROFIL ETIOLOGIQUE DES CYTOPENIES CHEZ LES PATIENTS HOSPITALISES AU SERVICE DE MEDECINE INTERNE DE L'HOPITAL AMADOU SAKHIR NDIEGUENE DE THIES

Marième CAMARA, S. H. F. AWADA, A. Berthe, M. M. Diop

Service médecine interne, Centre hospitalier Régional de Thiès (CHRT)

INTRODUCTION

Une cytopénie est définie par une baisse d'une lignée sanguine. Les cytopénies constituent un motif fréquent de consultation en médecine interne. L'objectif de notre étude est de décrire les aspects socio-épidémiologiques et diagnostiques des cytopénies et d'évaluer la fréquence des cytopénies dans un service de médecine interne.

PATIENTS ET METHODES :

Il s'agissait d'une étude prospective à visée descriptive, menée dans le service de Médecine interne du CHR de Thiès entre le 1^{er} février 2022 et le 30 juin 2022.

RESULTATS:

Parmi 280 patients hospitalisés, 231 présentaient une cytopénie soit une prévalence de 82,5%. Il s'agissait de 186 patients qui avaient une anémie isolée, 27 patients qui avaient une bicytopénie, et 18 patients qui avaient une pancytopénie. Nous n'avons pas eu de cas de thrombopénie isolé ou de leuco-neutropénie isolé. L'âge moyen dans la série était de 50,2 ans. Dans le groupe d'anémie isolée, la moyenne d'âge était de 50,5 ans et le sex-ratio de 1,0. Le taux d'hémoglobine moyen était de 8,1 g/dl. Les principales retrouvées étaient la maladie rénale chronique (21,5%), les infections (18,8%), et la carence martiale (14,5%). Dans le groupe de pancytopénie et bicytopénie, la moyenne d'âge était de 48,9 ans. Les causes les plus fréquentes étaient représentées par les hémopathies malignes (31,1%), et la maladie de Biermer (15,6%). La cause était indéterminée chez 21,5% de patients ayant une anémie isolée et 28,9% de patients ayant une bicytopénie ou pancytopénie.

CONCLUSION :

Notre étude montre d'une part que les causes d'anémie isolée sont dominées par la maladie rénale chronique et les infections et d'autre part que les bicytopénies et les pancytopénies sont essentiellement liées aux hémopathies malignes. Chez une grande partie de nos patients, la cause de la cytopénie était indéterminée par défaut d'exploration étiologique. Un renforcement de la formation des praticiens permettra d'améliorer la prise en charge.

Mots clés : Cytopénie – diagnostic - étiologies

ASPECTS IMMUNOPATHOLOGIQUES DES LYMPHOMES À DAKAR, À PROPOS DE 121 CAS.

Mame Adjaratou Mariama GASSAMA, G.N.C. DEGUENONVO, S.T. MANGANE, C.M.M.DIAL

Laboratoire Anatomie et cytologie pathologiques de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar.

Introduction : Les lymphomes regroupent l'ensemble des proliférations tumorales dérivées des lymphocytes B, T et NK à leurs différents stades de différenciation et d'activation, ils sont de localisation principalement ganglionnaire. L'incidence croissante des lymphomes, touchant toutes les tranches d'âge, souligne l'importance de la maîtrise de ces entités pathologiques. Cette étude se donne pour mission d'esquisser un profil épidémiologique des lymphomes, tout en mettant en évidence les caractéristiques morphologiques et immunohistochimiques à travers les données recueillies au laboratoire d'anatomie pathologique de l'université Cheikh Anta Diop. **Matériel et méthodes :** Il s'agissait d'une étude sur une durée de 02 ans et demi (Juin 2021 à Octobre 2023) menée au laboratoire de l'UCAD. Le diagnostic a été posé après un examen morphologique sur des prélèvements biopsiques ou des pièces de résection chirurgicale complétés par une étude immunohistochimique. Le panel utilisé comportait 11 anticorps : le CD20, CD30, CD15, CD3, BCL2, BCL6, Ki67, LMP1, CD79a, CD138, ALK.

Résultats : Nous rapportons 121 cas de lymphome toutes localisations confondues. L'âge de nos patients est compris entre un an et demi et 77 ans avec un âge moyen de 36 ans, et une prédominance masculine, 74 hommes contre 47 femmes. La localisation ganglionnaire a été retrouvée dans 64% suivie par la sphère ORL dans 16% puis respectivement la localisation abdominale, pulmonaire, les tissus mous, rachidienne, génitale et une localisation cérébrale. Les lymphomes B ont été retrouvés dans 44 % des cas, suivis des lymphomes de Hodgkin avec 28 % des cas, les lymphomes T 20 % des cas. 10 cas sont des lymphomes de Burkitt.

Conclusion : Le diagnostic des lymphomes repose sur des critères cliniques, biologiques et surtout histologiques. Le phénotypage des lymphomes revêt une importance cruciale en raison des diverses modalités thérapeutiques et des facteurs pronostiques associés. L'anatomie pathologique demeure le socle de certitude dans cette démarche, incitant à explorer de nouvelles perspectives pour optimiser la caractérisation morphologique et immunohistochimique.

Mots clés : Lymphomes, immunohistochimie, diagnostic.

LES MANIFESTATIONS HEMATOLOGIQUES CHEZ LES PATIENTS EN INSUFFISANCE RENALE CHRONIQUE NON DIALYSES AU SERVICE DE NEPHROLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES

Dieng Ameth, M Mbow, A Gomintan, MS Diawara, MM Cissé

Centre hospitalier régional de Thiès, service de Néphrologie, Thiès, Sénégal

Introduction : Les paramètres hématologiques, en particulier les indices des globules rouges, sont les plus fréquemment affectés au cours de l'IRC. L'anémie est la plus courante, la plus constante et la plus grave des diverses anomalies hématologiques et s'est avérée être une affection très fréquente chez les Africains noirs. Le but de ce travail était de déterminer les caractéristiques des différentes anomalies hématologiques.

Patients et méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective, à visée descriptive et analytique. Elle a été menée sur la période du 01 janvier 2020 au 31 décembre 2021. Ont été inclus les dossiers des patients ayant un débit de filtration glomérulaire (DFG) < 60 ml/min/1,73m² de plus de 3 mois et qui avaient au moins un hémogramme. Les dossiers inexploitable et ceux des patients dialysés n'étaient pas inclus dans l'étude. Les manifestations de l'anémie, hémorragiques et thrombotiques étaient étudiées. La saisie des données a été faite avec le logiciel EPI INFO version 7 et l'analyse avec SPSS version 21.

Résultats : Durant cette période 851 patients ont été admis dans le service parmi lesquels 193 avaient une IRC non dialysée (22,7%). L'âge moyen était de 60 ± 14,3 ans avec une prédominance masculine (57,1%). Le niveau socio-économique était moyen dans 93,3%. L'HTA était notée dans 95,6% et le diabète dans 39%. La néphropathie hypertensive (42,9%), la néphropathie mixte (16,9%) et la NTIC (13,6%) étaient les principales néphropathies causales. Cent-quinze patients (74,7%) avaient des manifestations cliniques de l'anémie. La pâleur (80,9%), l'aménorrhée (44,3%), le souffle cardiaque (38,3%) et le syndrome anémique (36,5%) étaient les plus observées. Sept patients (4,6%) avaient des manifestations hémorragiques dont 4 avaient une rectorragie et 3 une épistaxis. Douze patients (7,8%) avaient des manifestations thrombotiques dont 10 cas d'AVC ischémique. Le taux moyen de l'hémoglobine était de 10,4 ± 2,6 g/dl. Cent-seize patients soit 75,3% avaient une anémie avec une prédominance normocytaire à 79,2%. L'hyperleucocytose était trouvée dans 10,4% et la leucopénie dans 5,2%. La thrombopénie était notée dans 8,4% et la thrombocytose dans 6,5%. Parmi les 154 patients, 66,8% (n=103) avaient reçu des traitements pour l'anémie. Le fer était prescrit dans 70,8% et l'EPO dans 29,1%. Dix-sept patients (16,5%) ont eu recours à la transfusion sanguine. En analyse univariée, les manifestations de l'anémie, l'hémoglobine, la transfusion sanguine et la prise de fer étaient statistiquement corrélés aux stades d'évolution de l'IRC. L'anémie était associée au sexe féminin. La thrombocytose était corrélée le sexe féminin et la néphropathie causale. En analyse multivariée, les femmes avaient 14,5 fois plus de risque de survenue d'anémie et 9,5 fois plus de risque de thrombocytose par rapport aux hommes. Les patients ayant une NTIC avaient 13,3 fois plus de risque de thrombocytose.

Conclusion : Les manifestations hématologique étaient fréquentes dans notre étude. Celles de l'anémie étaient plus observées. Ces anomalies constituent souvent des facteurs de progression de l'IRC. Nous avons identifié des facteurs associés à ces troubles afin d'élaborer des recommandations pour améliorer la prise en charge des patients.

Mots clés : IRC, manifestations, hématologiques, non-dialysés

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUE ET DIAGNOSTIQUE DES CANCERS DIGESTIFS AU SERVICE DE CHIRURGIE GENERALE DE L'HOPITAL REGIONAL DE THIES

Tonleu Linda Bentefouet (1), Jovial Aimé Kamdoum Souop (1), Jacques Amassiga Faye (1), Balla Diop (1), Papa Abdoulaye Ba (1)

Centre hospitalier régional de Thiès, service d'anatomie et Cytologie pathologiques, Thiès, Sénégal

Introduction : Nous rapportons une série de cancers digestifs diagnostiqués au service de chirurgie du centre hospitalier régional de Thiès afin de déterminer le profil épidémiologique et les différents types histologiques.

Patients et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive sur une période de 08 ans. Ont été inclus, tous les patients, suivis pour un cancer digestif prouvé histologiquement, et/ou présentant un faisceau d'arguments cliniques et paracliniques de malignité. Les paramètres étudiés étaient les données épidémiologiques, de l'imagerie, de l'endoscopie et de l'histologie.

Résultats : Cent onze (111) cas de cancers du tube digestif ont été découverts chez 51 hommes et 60 femmes. L'âge moyen des malades était de 54,6 ans. Les localisations les plus fréquentes étaient colo-rectale, gastrique et pancréatique. L'adénocarcinome était le type histologique le plus fréquent.

Conclusion : La fréquence des cancers digestifs reste faible. L'amélioration des techniques de dépistage et de diagnostic anatomopathologique permettraient de mieux entrevoir les facteurs de risque et la caractérisation de ces tumeurs.

Mots clés : cancers digestifs, adénocarcinome, Thiès

TUMEURS STROMALES GASTRO-INTESTINALES (GIST) : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET ANATOMOPATHOLOGIQUES (À PROPOS DE 40 CAS À DAKAR)

Gaye AM, Dansokho K, Deguenonvo GNC, Thiam I, Dieme-Ahouldi MJ, Dial MM

Laboratoire anatomie et cytologie pathologiques de l'UCAD, Dakar, Sénégal

INTRODUCTION : Les tumeurs stromales gastro-intestinales (GIST) sont les néoplasmes mésenchymateux les plus courants du tractus gastro-intestinal. Ils sont potentiellement malins et ont une évolution imprévisible. Les GIST dérivent des cellules de Cajal ou d'un de leurs précurseurs. Le but de notre étude était de décrire les aspects épidémiologiques et anatomopathologiques des GIST à Dakar.

METHODES : Il s'agit d'une étude descriptive, rétrospective et multicentrique des GIST sur une période de 5ans allant de janvier 2017 à décembre 2022. Elle a été menée à partir des archives des comptes rendus histologiques des laboratoires d'anatomie pathologique de Dakar (Hôpital Aristide Le Dantec, Hôpital Général Idrissa POUYE et de l'Université Cheikh Anta DIOP). Ont été inclus, tous les cas avec une conclusion de tumeurs stromales gastro-intestinales avec ou sans confirmation immunohistochimique.

RESULTATS : Nous avons colligés 40 GIST sur 1458 cancers du tube digestif soit 2,7 %. La fréquence moyenne annuelle était de 5,71 cas par an. L'âge moyen des patients était de 52,32 ans. Une prédominance féminine avec un sex-ratio de 0,67. Le diagnostic des GIST était posé sur 29 pièces opératoires et 11 biopsies. La tumeur était localisée chez 24 patients au niveau de l'estomac (60 %) et chez 8 patients sur le grêle (20%). Macroscopiquement la tumeur se présentait sous forme de masse chez 13 patients (34 %), sous forme d'une tumeur ulcéro-bourgeonnante chez 11 patients (28 %). La taille tumorale moyenne était de 13,73 cm. Les GIST à cellules fusiformes constituaient 97,5 % des cas. Selon la classification du NIH, 16 patients (66,67 %) avaient une GIST de haut risque de récurrence. Les marges tumorales étaient envahies chez 5 patients. L'immunohistochimie a été réalisée chez 20 patientes (50%). Le diagnostic de GIST était confirmé chez 5 patients avec le marqueur CD34+ seul, chez deux (2) patient par le profil CD34+ et CD117+, chez 10 patients par le profil CD34+, CD117+ et DOG-1+ et chez 3 patients par le profil CD34+, CD117+ et DOG-1-. Les métastases étaient notées chez 4 patients atteints GIST gastrique.

CONCLUSION : Les GIST sont des tumeurs rares à Dakar. Elles se localisent fréquemment au niveau de l'estomac. Le diagnostic se fait à l'histologie complétée par l'immunohistochimie.

MOTS CLES : GIST, Épidémiologie, Histologie, Immunohistochimie

FAISABILITE DE LA CHIRURGIE AMBULATOIRE DANS LA PRISE EN CHARGE DES APPENDICITES AIGUES NON COMPLIQUEES À L'HOPITAL THIerno MANSOUR BARRO DE MBOUR : ETUDE PROSPECTIVE A PROPOS DE 40 CAS

Diouf. A, Diop. B, Ba. PA, Sougou. A, Diop. AK, Cissé. M.

Introduction :

La chirurgie ambulatoire (CA) correspond à une modalité de prise en charge définie par une hospitalisation de moins de 12 heures. Ainsi la CA des appendicites aiguës non compliquées (AANC) pourrait être une alternative à l'hospitalisation classique selon la réglementation actuelle. L'objectif de ce travail était d'évaluer la faisabilité de la CA dans la prise en charge des AANC à l'hôpital Thierno Mansour Barro de Mbour.

Patients et méthodes :

Nous avons mené une étude monocentrique prospective au service de chirurgie de l'hôpital Thierno Mansour Barro de Mbour de janvier 2022 à mars 2023. Nous avons colligé durant cette période 40 patients opérés d'une AANC.

Résultats :

Quarante patients ont été inclus. Le sex-ratio était de 1,22. La tranche d'âge la plus représentative était de 10-19 ans. Trente-sept patients (92,5%) étaient classés stade 1 de la classification ASA et 3 patients (7,5%) classés stade 2. La majeure partie des patients étaient opérés sous rachianesthésie avec 28 cas (70%) contre 12 cas (30%) sous anesthésie générale. La durée d'intervention moyenne des patients était de 36 min. Il n'y avait pas d'incident opératoire et tous les malades étaient surveillés durant les 12 premières heures post-opératoires et après. En post-opératoire immédiat, 3 types de morbidités étaient notées qui sont la douleur, les nausées-vomissements et la rétention aiguë d'urine. Tous les patients étaient systématiquement mis sous antalgique, antibiotique et antiémétique. L'évaluation de la douleur se faisait par intervalle de deux heures selon l'échelle visuelle analogique (EVA). À H-2, 5 patients (12,5 %) présentaient une douleur, 29 patients (72,5 %) à H-4, 20 patients (50%) à H-6, 13 patients (32,5%) à H-8, 8 patients soit (20%) à H-10 et un seul patient à H-12. Tous les patients présentant une douleur avaient un EVA léger à modéré qui était jugulée par les antalgiques. Pour les nausées-vomissements, 18 patients (45%) ont été notés. Ils sont répartis comme suit : 15 patients (37,5) à H-4, 11 patients (27,5) à H-6, 8 patients (20%) à H-8, un seul patient à H-10 et 2 patients (5%) à H-12. Au-delà de H-12, un seul patient a présenté des nausées et vomissements à H-14. Pour la rétention aiguë d'urine, nous avons enregistré 2 cas (5%). Tous les cas de rétention aiguë d'urine sont survenus avant la douzième heure de surveillance postopératoire (H-4 et H-6) et traités par sondage urinaire. Trente-neuf patients (97,5%) étaient aptes à la rue durant les 12 premières heures selon les critères de sortie en ambulatoire suivant le score de PADSS modifié. Et un seul patient n'était pas apte à la rue à cause d'une persistance des nausées-vomissements jusqu'à H-14. Aucune complication n'a été notée durant les 3 premiers mois postopératoires.

Conclusion :

La chirurgie ambulatoire des AANC est faisable dans nos contrées. Elle reste une alternative à l'hospitalisation classique. Cette modalité de prise en charge serait pour les pays à ressources limitées comme le Sénégal bénéfique en termes d'organisation du système des soins, de qualité des soins et de réduction du coût des soins.

Mots clés : Chirurgie ambulatoire, Appendicite aiguë non compliquée, Faisabilité, Complication post-opératoire immédiate.

PROFILS EPIDEMIOLOGIQUE ET ANATOMOPATHOLOGIQUE DES CANCERS PEDIATRIQUES AU CRDCE

AICHETOU SOW, CHERIF MOUHAMED M DIAL, GABRIEL DEGUENONVO, KHADY NGOM

HOPITAL DALAL JAMM

Introduction : Les cancers de l'enfant sont des proliférations malignes souvent caractérisées par leur croissance rapide en raison de leur nature immature. Leur fréquence est estimée entre 1 et 3 % de l'ensemble des cancers diagnostiqués dont 40% correspondent à des tumeurs des organes hématopoïétiques et 60% à des tumeurs solides.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective et prospective des profils épidémiologique et pathologique des cancers solides de l'enfant au laboratoire d'anatomie pathologique de l'UCAD du 1er janvier 2020 au 31 Décembre 2021. Cette période coïncide avec les deux premières années de fonctionnement du centre de référence pour le diagnostic des cancers de l'enfant (CRDCE).

Résultats : Cent vingt-trois 123 cas de cancers ont été colligés sur un total de 205 lésions pédiatriques. L'âge moyen était de 5,2ans soit 62,34 mois avec des extrêmes de 2 mois à 16ans. La tranche d'âge de 2 à 4 ans était la plus représentée avec 31 cas soit 25,2%. On dénombrait 72 garçons (58,54%) et 51 filles (41,46%) soit un sex ratio de 1,4. Au plan histologique, les principales entités histologiques dans notre cohorte étaient constituées du néphroblastome 35% des cas, du rétinoblastome 18,7%, des sarcomes 10,6%, du neuroblastome 7,31% et des lymphomes 5,7%. L'apport de l'immunohistochimie a été décisif dans 12 cas.

Conclusion : Les cancers pédiatriques sont souvent occultés dans les prélèvements tout venant des laboratoires d'anatomie pathologique. Grace au CRDCE, on a réussi à mettre en place au Sénégal une prise en charge spécifique, diligente complétée par l'immunohistochimie.

Mots-clés : Cancers-enfants-CRDCE

PROPRIÉTÉS PHYSICO-CHIMIQUES DU RADIOPHARMACEUTIQUE ^{18}F -FDG LE PLUS UTILISÉ EN TEP POUR LE DIAGNOSTIC DES TUMEURS

Ibrahima Sakho

Département Physique Chimie, UFR Sciences et Technologies, Université Iba der Thiam

Résumé

Dans cette communication, nous introduirons succinctement les dates importantes relatives à la découverte de la radioactivité naturelle (1896), à l'invention du cyclotron (1930) permettant la production de radioéléments artificiels comme le ^{18}F , à la découverte du positon bêta + (1932), à la découverte de la radioactivité artificielle (1934), à la réalisation de la première image TEP (1977) et enfin, à la première synthèse du ^{18}F -FDG (1978). Ensuite, nous présenterons les principaux radioisotopes utilisés en TEP (^{11}C , ^{13}N , ^{15}O et ^{18}F) et justifierons le choix porté sur le radiofluor 18 (^{18}F). Par la suite, sera présentée la chaîne de production du ^{18}F via les deux principales réactions nucléaires $^{20}\text{Ne}(\text{d}, \text{He})^{18}\text{F}$ et $^{18}\text{O}(\text{p}, \text{n})^{18}\text{F}$. Cet exposé sera suivi d'une présentation des propriétés radiophysiques du ^{18}F via son diagramme de désintégration par capture électronique (3 %) et par décroissance bêta + (97%). Enfin, nous présenterons le mécanisme de synthèse du radiopharmaceutique ^{18}F -FDG (2-Désoxy-2- ^{18}F fluoro-D-glucose) le plus utilisé en Tomographie par Émission de Positons (TEP) pour imager des tumeurs.

Mots-clés.

Radioactivité ; positon ; radiofluor 18 ; chaîne de production ; capture électronique ; décroissance + bêta; radiopharmaceutique ; ^{18}F -FDG; Tomographie par Émission de Positons (TEP) ; tumeur.

EVALUATION DE L'ACTIVITÉ CYTOTOXIQUE, ANTIPROLIFÉRATIVE ET RADIOSENSIBILISANTE SUR DES LIGNÉES CANCÉREUSES DE L'EXTRAIT DE MORINGA OLEIFERA

1,2,3Soumboundou Mamadou, 4Seck I, 1,2 Sall C, 1Niang A, 5Malesys C, 3Niang A, 6Gadji M, 7Mbaye G, 7Diarra M, 5Lafrasse C R

1-Laboratoire Biophysique UFR-Santé, Thiès, Sénégal

2-Unité Mixte de Recherche d'Exploration et de Diagnostic, UFR Santé, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

3-Laboratoire de biologie médicale de l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio, Dakar, Sénégal,

4-Laboratoire Chimie Organique, FST, UCAD, Dakar, Sénégal

5-Laboratoire de Radiobiologie Cellulaire et Moléculaire, Faculté de Médecine Lyon-Sud, UMR CNRS5822/IN2P3, IPNL, PRISME, Oullins, France

6-Laboratoire d'hématologie, FMPO, UCAD, Dakar, Sénégal,

7-Laboratoire physique-mathématique, FMPO, UCAD, Dakar, Sénégal,

Objectif:

Dans cette étude, nous avons évalué l'effet anticancéreux et radiosensibilisant des extraits méthanolique de feuilles de Moringa oleifera.

Méthodologie:

L'étude in-vitro a été réalisée sur des lignées cellulaires cancéreuses HeLa et FaDu. Les lignées ont été cultivées dans le milieu de culture recommandé avec 10% de sérum de veau fœtal et 1% de pénicilline-streptomycine. Des cellules en croissance exponentielle ont été utilisées pour toutes les expériences. Le Cell Counting Kit-8 (CCK-8) a été utilisé pour la mesure de la cytotoxicité, basée sur la réduction extracellulaire du WST-8. Le système d'imagerie de cellules vivantes IncuCyte ZOOM® (Essen BioScience, Ann Arbor, MI, USA) a permis de mesurer la prolifération cellulaire. Les courbes de croissance (prolifération) ont été construites à partir de mesures de confluence acquises lors d'une imagerie cinétique. Le test de radiosensibilité consistant à mesurer le nombre de cassures doubles brins a été effectué sur les lignées non traitées et/ou traitées avec l'extrait puis irradiées à 4 Gy.

Résultats:

L'extrait des feuilles a montré des propriétés cytotoxiques, antiprolifératives et radiosensibilisantes remarquables. La survie cellulaire était significativement faible dans les deux lignées cellulaires lorsqu'elles étaient traitées avec l'extrait suivi d'une irradiation à 4 Gy avec un enrichissement en G2/M et en subG1 des lignées HeLa et FaDu. L'analyse GC-MS de l'extrait total a révélé la présence de nombreux pics de composés suggérant que les propriétés anticancéreuses de Moringa oleifera pourraient être attribuées à des composés bioactifs de l'extrait. Ces résultats suggèrent que l'extrait des feuilles de Moringa oleifera possèderait une activité anticancéreuse candidate pour le développement de nouveaux médicaments anticancéreux radiosensibilisant.

Mots clés: Lignée HeLa, Lignée FaDu, Cancer, Col utérin, Radiosensibilisant, anticancéreux.

EVALUATION DU NIVEAU D'EXPOSITION AUX RAYONS X EN RADIOPÉDIATRIE: CAS DE L'HÔPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO (HED)

1,2,3Soumboundou M, 1Cissé G,3Diouf O.B, 3Niang A, 2Ndao M, 2Sall C, 4Diouf M.S, 5Mbaye G.

1-Laboratoire Biophysique UFR-Santé, Thiès, Sénégal

2-Unité Mixte de Recherche d'Exploration et de Diagnostic, UFR Santé, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

3-Laboratoire de biologie médicale de l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio, Dakar, Sénégal,

4-Service de la radiologie de l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio, Dakar, Sénégal,

5-Laboratoire physique-mathématique, FMPO, UCAD, Dakar, Sénégal,

Objectif :

Peu d'études ont été consacrées aux niveaux d'exposition des enfants aux RX lors d'exams de radiologie conventionnelle, alors que leur plus grande radiosensibilité par rapport aux adultes est avérée. Nous rapportons dans ce travail, les niveaux d'exposition au cours des radiographies de l'enfant au à l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio (HED).

Méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective transversale descriptive, effectuée de janvier à juin 2022. Soit sur une période de six mois. Ont été inclus dans cette étude tout enfant suivi à l'hôpital et ayant bénéficié d'un cliché radiologique. Les données recueillies et analysées étaient l'âge, le sexe, les services demandeurs, les zones anatomiques explorées.

Résultats :

Au total 2840 patients ont été inclus avec un âge médian de 4,35 ans et des extrêmes allant de J1 de vie à 15 ans caractérisé par une prédominance masculine. La tranche d'âge de [0-5 ans] était la plus représentée, avec 1500 patients, soit 53,20% des cas et la plus exposée aux rayons X dans les deux sexes dont 3,33 % durant la période néonatale. Le niveau d'exposition des enfants aux rayonnements ionisants (RX) n'est pas homogène selon l'âge et le sexe. L'incidence la plus fréquemment réalisée était la radiographie du thorax (50,35%) surtout avant l'âge de 5 ans (52%).

Conclusion :

Les niveaux d'exposition des enfants lors de la radiographie sont encore élevés à l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio. Les mesures correctives de cette situation incluent le respect des règles de radioprotection (optimisation, justification, limitation) et la formation des personnels.

Mots clefs : RX, pédiatrie, Radiologie, Radiosensibilité, Radiographie.

ÉVALUATION DE LA GESTION ET DE L'APPROVISIONNEMENT DES MÉDICAMENTS ANTICANCÉREUX DANS L'UNITÉ D'ONCOPÉDIATRIE (UOP) DE L'HÔPITAL ARISTIDE LE DANTEC DE DAKAR : UNE ÉTUDE RÉTROSPECTIVE AVEC L'OUTIL IMAT.

1Fall MOR, 2 S. Bitoumbou, 2M. Seye, 3M.Diop et 4B.Pourroy

1UFR sante, umred_pharmacologie, 2Hôpital Le Dantec de DAKAR service de Pharmacie, 3Hopital Idrissa Pouye de Dakar service de Pharmacie, 4CHU TIMONE, Service de Pharmacie Marseille France

Introduction

L'incidence du cancer pédiatrique est en évolution constante au Sénégal. On estime que 800 à 1200 enfants et adolescents sont atteints de cancer chaque année. Le taux de guérison de cette pathologie tourne autour de 20%. Ce faible taux de guérison est surtout lié à l'inaccessibilité des médicaments. Dans cette optique, contrairement aux autres unités de soins, l'UOP gère de façon autonome l'approvisionnement et le stockage de certains médicaments anticancéreux. L'UOP est une petite unité du service de la pédiatrie avec 6 salles d'hospitalisations qui a une capacité de 26 lits. L'objectifs de ce travail est d'évaluer avec l'outil IMAT, les conditions d'approvisionnement et de stockage des médicaments utilisés dans à l'UOP afin de proposer des pistes d'amélioration de la gestion.

Méthode :

Il s'agit d'une étude rétrospective de type descriptive, et analytique, sur la gestion interne des anticancéreux sur une période de 100 jours (23 mars au 1er juillet 2022) dans l'UOP à l'aide de l'outil IMAT avec les vingt-cinq (25) molécules qui sont les plus utilisées. Pour déterminer ces 25 produits nous avons exploité les 4 protocoles de traitements qui étaient les plus utilisés, les registres d'hospitalisation et les carnets de soins des patients.

Nous avons mesuré l'exactitude des enregistrements des mouvements du stock avec les indicateurs 1 et 2. Mais également l'efficacité du contrôle des niveaux de stock avec les indicateurs 3 et 4. Une grille d'évaluation de 16 items a été administré pour évaluer les conditions de stockage au niveau de l'unité. Une observation des locaux et des conditions de reconstitution des médicaments a été faite afin de proposer des solutions.

Résultats :

Sur l'approvisionnement, on peut noter que L'UOP s'approvisionne principalement par la GFAOP, mais également par l'intermédiaires des donateurs privés locaux, les ONG, la pharmacie centrale de l'hôpital et dans les officines privées. Nous avons noté une absence d'outils de gestion permettant de faire une bonne traçabilité du système d'approvisionnement des médicaments.

L'évaluation de la gestion avec l'outil IMAT révèle une absence d'enregistrement des médicaments dans des fiches de stock ou logiciel avec l'indicateur 1 qui était de 0% mais aussi l'indicateur 2 montre un taux de variation de 100% entre le stock physique et théorique. Pour les indicateurs de contrôle des niveaux de stock, nous avons un pourcentage de disponibilité de 92% des médicaments correspondant à l'indicateur 3 avec un temps de rupture de stock de 8% représenté par l'indicateur 4.

L'évaluation des conditions de stockage des médicaments dans l'uop révèle une non-conformité de 9 items sur les 16 qui ont été évalué.

Conclusion :

L'UOP de l'HALD occupe une place stratégique dans la lutte contre le cancer au Sénégal. Ce statut impose par conséquent d'avoir une bonne disponibilité des médicaments anticancéreux par une étroite collaboration avec la pharmacie centrale.

SYNTHESE ET EVALUATION D'ANALOGUES DU SUNITINIB A VISEE DIAGNOSTIC ET THERAPEUTIQUE DU MELANOME.

Cheikh Sall, E Moreau, J C Teulade

a) UMRED, UFR Santé, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal, b) INSERM 990, Université d'Auvergne, Clermont Ferrand, France

Le mélanome est une tumeur maligne du système pigmentaire se développant le plus souvent au niveau de la peau, des muqueuses buccales, génitales ou encore des yeux. Le mélanome présente un fort pouvoir métastatique et dans le cas d'un diagnostic tardif, le pronostic vital peut être engagé. Les facteurs de risques de cette maladie sont multiples : exposition aux rayons ultraviolets, exposition aux rayons solaires, antécédents familiaux etc. Selon l'OMS, en 2020, plus de 1,5 million de cas de cancers de la peau ont été diagnostiqués et plus de 120 000 décès associés ont été signalés dans le monde.

Dans ce contexte et compte tenu des nombreuses résistances vis-à-vis de la chimiothérapie anticancéreuse classique où seul un traitement à base de Dacarbazine conduit à 20% de rémission avec un taux de survie très faible à 5 ans.

L'urgence de proposer un diagnostic précoce et une thérapie adaptée à ce type de cancer s'impose. Ainsi les vecteurs de type benzamides permettent d'adresser spécifiquement un radioélément iodé de manière à visualiser les métastases mélaniques a été développée.

Fort de ce résultat, et face au constat d'un traitement thérapeutique non adapté aux cancers de type mélanome, notre concept consiste à utiliser ces vecteurs benzamides pour adresser spécifiquement un principe actif de la chimiothérapie anticancéreuse dite classique ou ciblée. Le but de notre travail consiste donc à synthétiser des molécules hybrides associant un pharmacophore de type indolinone et un vecteur benzamide présentant une forte affinité vis-à-vis des mélanines.

Mots clés : Mélanome, benzamide, vecteur, sunitinib, thérapie

ANOMALIE DU DEVELOPPEMENT SEXUEL SUR OVOTESTIS : A PROPOS DE DEUX CAS

SY M*, DIAL M C **, DIALLO A S*, GUEYE M V*, DIOP N*, NDIAYE A*, IBONDOU R K*, FAYE O*

*Laboratoire d'Histologie-Embryologie-Cytogénétique -FMPOS-UCAD/ Laboratoire de Cytologie, Cytogénétique et Biologie de la Reproduction Hôpital Aristide Le Dantec

**Laboratoire d'Anatomie-Pathologique-FMPOS-UCAD/Laboratoire d'Anatomie-Pathologique, Hôpital Général Idrissa Pouye de Grand Yoff

Introduction : L'ovo testis se définit par la présence simultanée d'un tissu testiculaire et d'un tissu ovarien chez un même individu. Un risque accru de dégénérescence tumorale a été rapporté en cas d'anomalies du développement sexuel .

Objectif : Le but de ce travail était de rapporter les aspects morphologiques, cytogénétiques et histologiques de 2 patients ayant bénéficié d'une chirurgie préventive lors de la découverte à l'imagerie d'une gonade intra abdominale et pour lesquels un diagnostic d'ovo testis latéral a été retenu.

Résultats : Nos cas se présentaient sous la forme d'ovotestis latéral avec un ovaire d'un côté et un testicule du côté opposé Le premier cas, sur le plan cytogénétique est un patient 46,XX-DSD tandis que le second cas ,était un individu chimérique avec un caryotype de type Chi 46,XX/46,XY. Après examen histologique des pièces opératoires, un parenchyme ovarien a été identifié sans stigmata de dégénérescence tumorale

Conclusion : Une approche multidisciplinaire a permis l'établissement du diagnostic. L'histologie demeure le gold examen pour la confirmation de cette entité qui reste rare.

Mots clés : Ovotestis-anomalie du développement sexuel -ADS- Chimère – 46,XX-DSD-hypospadias

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET HISTOPRONOSTIQUES DES CANCERS DU SEIN CHEZ LA FEMME JEUNE DE MOINS DE 40 ANS A DAKAR (2017-2022)

Gaye AM, Dansokho K, Deguenonvo GNC, Thiam I, Dieme-Ahouidi MJ, Dial MM

Laboratoire anatomie et cytologie pathologiques de l'UCAD, Dakar, Sénégal

INTRODUCTION

Les cancers du sein de la jeune femme constituent 7 % de l'ensemble des cancers du sein. Ils se distinguent par une plus grande prédisposition génétique, des caractéristiques biologiques plus agressives et un pronostic plus sombre. L'objectif de notre étude était de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et histopronostiques du cancer du sein chez la femme de moins de 40 ans à Dakar.

METHODES

Nous avons mené une étude multicentrique, rétrospective et descriptive sur 6 ans (1er Janvier 2017 au 31 Décembre 2022). Elle à été menée à partir des archives de comptesNous avons inclus toutes les femmes de moins de 40 ans dont le diagnostic de cancer du sein était retenu à l'histologie.

RÉSULTATS

Nous avons colligé 554 patientes jeunes atteintes de cancer du sein, soit une fréquence de 18,39%. L'âge moyen était de 32,8 ans avec des extrêmes situées entre 18 ans et 39 ans. Les multipares étaient prédominantes dans 45,31% des cas (n=87). La présentation clinique était une masse ou nodule dans 85,5% (n=474). Vingt et deux (22) patientes soit 12,29% des cas présentaient des antécédents familiaux de cancer du sein. La majorité des patientes présentait une tumeur latéralisée à droite dans 56% des cas (n=310). Le carcinome infiltrant de type non spécifique était le type histologique le plus fréquent dans 92,23% des cas (n=511) et le grade SBR II était majoritaire 65,7% (n=364). Les tumeurs classées T4 étaient prédominantes dans 39,10% des cas (n=70). Le statut ganglionnaire N1 était majoritaire dans 29,05% (n=52). Le sous-type moléculaire majoritaire était le Luminal B dans 41,09% des cas (n=30).

CONCLUSION

Le cancer du sein de la jeune femme est en hausse au Sénégal. Il est nécessaire de reconsidérer les indications du dépistage chez la femme jeune mais aussi de réaliser des études génétiques chez les femmes jeunes porteuses de cancer du sein.

Mots clés : Cancers du sein, femme jeune, histologie, Immunohistochimie

HYSTERECTOMIE D'HEMOSTASE : ACTUALITES ET REALITES EN ZONE RURALE : ETUDE RESTROSPECTIVE ET DESCRIPTIVE A L'EPS1 DE TIVAOUANE : 2018-2019.

FALL Khalifa Babacar Mansour, TOURE Y, WADE A M, DIALLO A K, DIALLO M

Hôpital Abdou Aziz Dabakh de Tivaouane, Maternité, Thiès

Objectifs: définir le profil épidémiologique clinique et pronostique des hystérectomies d'hémostase réalisées dans le service de Gynécologie-Obstétrique de l'EPS1 de Tivaouane
Matériel et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective et descriptive réalisée à l'EPS1 de Tivaouane entre Janvier 2018 et Décembre 2019 à propos de 30 cas. Les paramètres étudiés, consignés sur fiche de collecte élaborée à cet effet, étaient représentés par : les caractéristiques sociodémographiques des patientes (âge, adresse, parité, profession, les antécédents médicaux et chirurgicaux), les données cliniques liées à l'accouchement, l'indication de l'hystérectomie, les données de l'intervention chirurgicale, les complications per et post-opératoires, la durée d'hospitalisation et les suites opératoires. La saisie informatique et l'analyse statistique étaient réalisées à l'aide du logiciel EPI Info version 7.2.2.6.

Résultats: Durant la période d'étude, 30 hystérectomies étaient effectuées sur un total de 4983 accouchements, soit une fréquence de 0,6%. Le profil épidémiologique des patientes était celui d'une femme âgée en moyenne de 30 ans. La majorité des patientes habitaient en zone rurale (70%). Les multipares étaient majoritaires (50%) dans notre étude et 46,7% n'avaient fait que deux (2) consultations prénatales (CPN) et seules 26,7% avaient respecté les normes de l'OMS avec les quatre (4) CPN. Les indications de l'hystérectomie d'hémostase étaient dominées par la rupture utérine (50% des cas), suivies de l'apoplexie utérine de Couvelaire (33,3%). Nous avons effectué 86,7% d'hystérectomies subtotaux et interannexielles. Les suites opératoires étaient simples chez 73,3% des patientes. Nous avons noté quatre (4) cas d'anémie persistante et deux (2) cas d'insuffisance rénale aiguë. La durée moyenne d'hospitalisation était de 7 jours.

Conclusion : L'hystérectomie d'hémostase est une intervention adaptée à la prise en charge des hémorragies obstétricales dans notre contexte.

Mots-clés : Chirurgie radicale – Hémorragies – Évacuation sanitaire – Dabakh.

MASSES OVARIENNES : ASPECTS IRM DE 56 CAS AU SERVICE D'IMAGERIE MEDICALE DU CHNU DE FANN

DIOP Abdoulaye Dione, I NIANG, Y KASSE, K N DIOUF, S BA

Centre Hospitalier National Universitaire de Fann, Service d'imagerie médicale, Dakar, Sénégal.

OBJECTIF :

Étudier le profil épidémiologique et les aspects IRM des tumeurs ovariennes.

MATÉRIELS ET MÉTHODES :

Étude rétrospective, descriptive et transversale, réalisée sur 12 mois ayant inclus toute patiente reçue pour une irm pelvienne chez qui le diagnostic d'une tumeur ovarienne a été posé. Les examens étaient réalisés avec une IRM haut champ 1.5 tesla en séquences pondérées en T1, T2, diffusion, T1 avec saturation de la graisse sans puis après injection de gadolinium. .

RÉSULTATS :

Nous avons colligé 44 patientes pour un total de 56 tumeurs ovariennes. L'âge moyen des patientes était de 40,2 ans avec des extrêmes de 20 ans et 80 ans. La caractérisation d'une tumeur ovarienne indéterminée représentait 45,4% des demandes d'IRM. On retrouvait à l'IRM 44 tumeurs d'allure bénigne (78,6%), 9 tumeurs d'allure maligne ou suspecte (16,1% des cas) et 3 tumeurs de degré de malignité indéterminé (5,3% des cas). Les tumeurs d'allure maligne avaient un diamètre maximal moyen significativement supérieur à celui des tumeurs d'allure bénigne (85,7 mm contre 46,7 mm) et survenaient chez des patientes avec une moyenne d'âge significativement plus élevée (51 ans contre 36,9 ans). Les tumeurs kystiques représentaient 67,8% des lésions et étaient d'allure bénigne dans 97,3% des cas. Les lésions mixtes et solides étaient suspectes dans respectivement 46,1% et 60% des cas. Douze (12) types histologiques différents ont été évoqués à l'IRM dont les plus fréquents étaient l'endométriome (35,7%), le cystadénome séreux (17,8%) et le kyste dermoïde (7,1% cas). Un diagnostic anatomo-pathologique a été obtenu pour 5 tumeurs. Le diagnostic à l'IRM selon le degré de malignité était correct dans 3 cas sur 5 et correct dans 2 cas sur 5 pour le type histologique. Les signes associés à savoir l'ascite, les adénopathies, les implants péritonéaux et l'envahissement des organes de voisinage étaient liés dans 75% des cas à des tumeurs malignes ou suspectes.

CONCLUSION :

L'IRM fournit des informations morphologiques et fonctionnelles essentielles pour le diagnostic et la caractérisation des tumeurs ovariennes et est ainsi la technique d'imagerie de choix devant cette indication.

Mots-clés : Tumeurs ovariennes, IRM, Pelvis

ANALYSE MUTATIONNELLE DU GENE MITOCHONDRIAL MT-CYB DANS LE CANCER DU SEIN CHEZ LES FEMMES SENEGALAISES

TINE MAXIME COR, F MBAYE, M SEMBENE

Laboratoire de Génomique, Département de Biologie Animale, Faculté des Sciences et Techniques, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP. 5005, Dakar, Sénégal.

Au Sénégal, le cancer du sein est au deuxième rang des cancers féminins après celui du col de l'utérus. Des mutations somatiques de l'ADN mitochondrial (ADNmt) ont été identifiées dans le cancer du sein, mais leurs rôles dans la physiopathologie sont encore mal connus. L'objectif général de cette étude est de contribuer à une meilleure connaissance des altérations de l'ADNmt impliquées dans la cancérogenèse mammaire chez les femmes sénégalaises. Dans cette étude, 35 séquences de tissus cancéreux ont été obtenues. Les séquences ont été comparées à la séquence de référence révisée de Cambridge via le logiciel BioEdit. Ensuite, des outils de prédiction tels que Polyphen-2, SIFT, PROVEAN et APOGEE ont été utilisés pour évaluer la pathogénicité des mutations. I-tasser et I-Mutant2.0 ont servi respectivement à déterminer la structure 3D et la stabilité de la protéine cytochrome b. Des tests statistiques ont été effectués via le logiciel R. Nos résultats ont montré une mutation du gène MT-CYB dans 94,28 % des tumeurs malignes du sein. Un total de 160 variations qui sont toutes des substitutions ont été notées. Les variations ont conduit à 38 changements d'acides aminés portés par 80 % des tumeurs. Treize (13) mutations sont prédites comme pathogènes : Pro265His, His267Pro, Glu271Ala, Tyr273Cys, Phe276Leu, Leu281Phe, Arg282Gln, Ser283Phe, Gly290Ser, Gly290*, Leu295Trp, Pro346Ser et Ala354Val. La charge de mutations pathogènes est de 34,21 %. Seule la mutation Gly290* apporte un changement conformationnel à la structure 3D de la protéine cytochrome b. Par ailleurs, 9 des 13 mutations pathogènes (Pro265His, Glu271Ala, Tyr273Cys, Phe276Leu, Leu281Phe, Arg282Gln, Gly290Ser, Leu295Trp et Pro346Ser) tendent à déstabiliser la protéine. Ces résultats indiquent que le MT-CYB serait un marqueur potentiel pour le cancer du sein.

Mots-clés : Cancer, Sein, ADNmt, MT-CYB, Sénégal

DEPISTAGE DU CANCER DU COL PAR FROTTIS CERVICO-VAGINAL ET INFECTION A VIH: A PROPOS DE 111 CAS

SY M*, NDIAYE M*, NGOM NF**, DIALLO AS*, NDIADÉ A*, GUEYE MV*, DIOP N*, FAYE O *

* Laboratoire d'Histologie, Embryologie et Cytogénétique, faculté de médecine, UCAD

** CTA, Centre de Traitement Ambulatoire, Centre Hospitalo-Universitaire de Fann

ADRESSE : BP : 6153 DAKAR Sénégal- 77 631 96 97

Introduction

Le frottis cervico-vaginal est un test incontournable dans le dépistage des lésions précancéreuses surtout chez les patientes vivant avec le VIH.

L'objectif général de notre travail était d'étudier le profil des lésions précancéreuses de femmes vivant avec le VIH, ayant bénéficié d'un dépistage par frottis cervico-vaginal au niveau de notre laboratoire.

Méthodologie

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 111 cas de frottis cervico-utérin réalisés au niveau du Laboratoire d'Histologie, Embryologie et Cytogénétique (HEC) de la faculté de médecine, de mars 2014 à juin 2016, pour des patientes vivant avec le VIH et suivies au CTA (Centre de Traitement Ambulatoire) de Fann.

Les données ont été recueillies à partir des registres des patients au CTA et au niveau du laboratoire d'HEC et ont collectées au niveau grâce au progiciel excel. Ont été inclus toutes les patientes possédant une évaluation du taux de CD4 et de la charge virale. Les frottis non satisfaisants pour l'interprétation ont été exclus.

L'analyse des données a été effectuée grâce au logiciel Epi info 7.2.

Résultats

La population d'étude était de 111 individus. L'âge moyen des patientes était de 43,82 ans +/- 9,20 ans. Les extrêmes étaient de 24,00 et 66,00 ans. L'âge médian était de 43,00 ans. Le mode était de 37,00 ans. Les multipares étaient majoritaires avec une proportion de 66,67%. Le profil d'infection à VIH 1 était prédominant à 95,45 %. Le compte de CD4 moyen des patientes était de 645,73 +/- 268,90/mm³. Sur le plan cytologique, Les lésions inflammatoires étaient prédominantes (53,13 % des cas), les lésions intra-épithéliales représentaient 10,81% des cas avec 1,80% d'ASCUS et 9% de LIEBG. le taux de LIEBG était significativement plus élevé dans la population des patientes séropositives pour le VIH en comparaison avec les données générales de notre laboratoire. Ce taux était corrélé de façon positive avec la charge virale. Une corrélation positive a également été constatée avec l'âge .

Conclusion

Ces données nous confortent dans la pertinence du FCV comme technique de dépistage et de lutte contre la survenue du cancer du col chez les patientes vivant avec le VIH. En effet, ce patientes présentent un risque accru de dégénérescence maligne du fait de leur faible immunité

Mots clé : Frottis cervico-utérin -infection à VIH -Dépistage du cancer du col-charge virale

DISTRIBUTION DES GÉNOTYPES CIRCULANTS DE ROTAVIRUS APRÈS L'INTRODUCTION DU VACCIN ROTARIX DANS LE PROGRAMME ÉLARGI DE VACCINATION DU SÉNÉGAL

A. Diop 1,*, M.A. Sonko 1, B. Dièye 1, M. Touré 1, A. Thiongane 1, P.M. Faye 1, B. Diop 2, A. Diallo 3, J. Mwenda 3, B. Lartey 4, G. Armah 4, A.I. Sow 1

1: Centre Hospitalier National d'Enfants Albert ROYER, Dakar - Senegal

2: Direction de la prévention, Ministry de la santé, Dakar - Senegal

3: Organisation Mondiale de la Santé, Dakar - Senegal

4: NMIMR Laboratoire Ouest Africain de Référence des Rotavirus, Accra-Ghana

Introduction: En Novembre 2014, le Sénégal a introduit le vaccin anti-Rotavirus monovalent dans son programme élargi de vaccination. L'objectif principal de cette étude était de surveiller la distribution des génotypes circulants de Rotavirus, après l'introduction du Rotarix au Sénégal.

Methodologie: Des échantillons de selles ont été prélevés chez des enfants de moins de 5 ans, hospitalisés ou en observation pour une gastro-entérite aiguë, entre 2011 et 2020 au Centre Hospitalier National d'Enfants Albert ROYER à Dakar. La détection des antigènes du Rotavirus du groupe A a été réalisée par ELISA et la caractérisation moléculaire des échantillons positifs a été effectuée au Laboratoire Régional Ouest Africain de référence des Rotavirus à Accra, au Ghana.

Résultats: Au total, 341 échantillons sont revenus positifs aux tests ELISA Rotavirus et ont fait l'objet d'une caractérisation moléculaire. Il s'agissait de 246 échantillons (72,14 %) et de 95 échantillons (27,86 %) prélevés respectivement avant et après la vaccination. Les génotypes G1, G12 et G9 de la protéine VP7 et les génotypes P[6] et P[8] de la protéine VP4 représentaient plus de 64 % des types G (64,11 %) et P (94,35 %) circulants au cours de la période pré-vaccinale. Les génotypes les plus fréquemment retrouvés étaient ; G21P [8] (27.56%), G1P[6] (20.54%), G9P[8] (15.13%) et G1P[8] (14.05%). Au cours de la période post-vaccinale, les génotypes G3, G12 et G1 représentaient plus de 58 % des génotypes VP7, tandis que P[6] et P[8] représentaient plus de 73 % des génotypes VP4. Les souches circulantes prédominantes étaient G12P[8] (27,53 %), G3P[8] (17,39 %) et G1P[8] (13,04 %).

Conclusion: Le génotype G12P[8] était majoritaire durant les 2 périodes d'études. Il était en co-circulation avec G1P[6], G9P[8], G1P[8] durant la période pré-vaccinale et en co-circulation avec G3P[8], G1P[8] durant la période post-vaccinale. Un programme de surveillance continue est nécessaire pour la surveillance des souches de Rotavirus en circulation et la détection de génotypes inhabituels/émergents.

Keywords: Genotypes, rotavirus, monovalent vaccine, Senegal

IN SILICO ANALYSIS AND 3-D STRUCTURE PREDICTION OF NON-SYNONYMOUS SINGLE NUCLEOTIDE POLYMORPHISMS (NSSNPS) IN THE HUMAN MED12 GENE ASSOCIATED WITH UTERINE LEIOMYOMAS

KENEME Bineta, P.M. SEMBENE

Laboratoire de Génomique/Département de Biologie Animale/Faculté des Sciences et Techniques/Université Cheikh Anta Diop de Dakar

Aims. Uterine leiomyomas are one of the most common benign gynecologic tumors, but the exact causes are not completely understood. MED12 mutation was discovered in approximately 71% of uterine leiomyomas. Our recent studies confirmed the high frequency of MED12 exon 2 deleterious mutations in uterine leiomyoma in senegalese patients. In this context, molecular dynamics simulations of wild-type and non-synonymous variants were conducted to access their structural dynamic and stability characteristics.

Methodology. Uterine leiomyoma tissues were obtained from symptomatic women who underwent hysterectomy or myomectomy for medically indicated reasons. We collected 50 uterine leiomyomas and sequenced MED12 exon 2 region after DNA extraction and amplification. To understand the mutation's role in this gene, we utilized computational tools based on different algorithms, including missense tools to predict pathogenic variants, stability tools to analyze the impression of a mutated gene on the function of the protein, and molecular architecture research analysis to detect the gene interactions.

Results. A significant genetic alteration of the MED12 gene has showed with a high frequency of mutations noted in particular codon 44 of exon 2. All these mutations being predicted as deleterious testify to their implication in the pathobiology of uterine fibroids. In addition, the noted alterations lead to instability of the MED12 protein and thus a change in its biological function in uterine fibroids.

Conclusion. Results obtained provide a glimpse of treatment strategies because MED12 proves to be an indispensable biomarker in the progression of uterine fibroids.

Key words. MED12 ; leiomyomas ; in silico prediction ; 3D structure modeling

PROFIL BACTÉRIOLOGIQUE ET SENSIBILITÉ AUX ANTIBIOTIQUES DES SOUCHES ISOLÉES DE PUS DE PIED DIABÉTIQUE AU CHNU DE FANN

NIANG AA 1,4, *, DER M 1,*, DIEYE B 2,4., DIOP A 2,4., SARR H5., DIALLO F1,4., GAYE A1., DIA ML1,4., KA R3., SOW AI 1,4.

1. Laboratoire de Bactériologie-Virologie, CHNU de Fann, Dakar, Sénégal

2. Laboratoire de Bactériologie-Virologie, Hôpital d'enfants Albert Royer, Dakar, Sénégal

3. UFR des Sciences de la Santé, Université de Thiès, Sénégal

4. Service Bactériologie –virologie FMPO UCAD, Dakar, Sénégal

5. Service Bactériologie – Virologie, Université Assane Seck de Ziguinchor

* : Co auteurs

Introduction

L'atteinte du pied est l'une des complications les plus redoutables du diabète sucré de par son pronostic à la fois fonctionnel et vital. L'objectif de cette étude est de déterminer le profil bactériologique et de sensibilité des bactéries isolées de pus de pied diabétique au laboratoire de Bactériologie - Virologie du CHNU de Fann.

Méthodologie

Il s'agit d'une étude rétrospective basée sur l'exploitation des registres et des fiches d'antibiogramme allant de janvier 2017 à décembre 2021 portant sur des échantillons de pus provenant de plaies de pied diabétique. Les bactéries ont été identifiées sur la base de leurs caractères morphologiques, culturels, biochimiques. L'antibiogramme était réalisé par la méthode de diffusion sur milieu gélosé selon les recommandations du CASFM. Les données ont été exploitées grâce au logiciel Excel.

Résultats :

Au total, 86 échantillons de pus de pied diabétique ont été reçus et 75 sont revenus positifs en culture soit un taux de positivité de 87,20 %. La population d'étude était caractérisée par des patients dont les âges extrêmes étaient de 11 ans et 93 ans. L'âge moyen était de 59 ans. La tranche d'âge la plus représentée était celle de 60 à 80 ans. Le sexe masculin était prédominant avec 54,65%. Le sex ratio était de 1,20. Sur les 92 souches isolées les trois espèces les plus fréquemment rencontrées sont respectivement *Proteus spp* (22,88%), *Staphylococcus aureus* (20,65%) et *Pseudomonas aeruginosa* (14,13%). La résistance à la méticilline a été observée chez 57,8 % des souches de *Staphylococcus aureus* isolées. Sur les 56 souches d'entérobactéries isolées 26 étaient productrices de bêtalactamases à spectre élargi (BLSE) soit 46,42% dont *Klebsiella spp* était majoritaire.

Conclusion

Vu les résultats obtenus sur la résistance aux antibiotiques des bactéries isolées de pieds diabétiques, une surveillance continue de la résistance dans les différentes structures sanitaires permettrait une mise à jour des traitements probabilistes avec l'émergence des résistances.

Mots clés : pied diabétique ; antibiorésistance ; CHNU Fann

SURVEILLANCE DE LA RESISTANCE AUX CEPHALOSPORINES DE TROISIEME GENERATION AU NIVEAU DES CENTRES HOSPITALIERS DE DIORBEL, KAOLACK, LE DANTEC ET MATLABOUL FAWZEINI DE TOUBA

Mba Elhadji Bambo DIAKHABY^{1,2}, Diagne A3, Niang B4, Dia A5, Sakiné M6, Diop NP7, Ba-Diallo A3,8, Seynabou Lo1

1 Université Gaston Berger, 2 Laboratoire régional de Saint Louis, 3 CHN Dalal Jamm, 4 Laboratoire régional de Kaolack, 5 CHR Kaolack, 6 CHR Diourbel, 7 Matlaboul Fawzeini de Touba, 8 UCAD

Introduction

La résistance aux antibiotiques constitue toujours un problème majeur de santé publique et si rien n'est fait d'ici 2050, la mortalité liée à cette multirésistance atteindra la barre des 10 millions par an. Au Sénégal, la plupart des études et interventions sur la surveillance de la multirésistance était limitée à Dakar. C'est dans ce contexte que nous avons entrepris cette étude avec comme objectif principal de faire la surveillance de la résistance aux C3G, famille d'antibiotiques la plus utilisée, dans plusieurs laboratoires du pays.

Méthodologie

Il s'agissait d'une étude rétrospective transversale qui a été réalisée au niveau des Centres Hospitaliers de Diourbel, Kaolack, Le Dantec, Matlaboul Fawzeini de Touba et du laboratoire régional de Kaolack. L'identification des souches avait été réalisée selon les caractères morphologiques, culturels et biochimiques. L'antibiogramme a été effectué selon les recommandations du Comité de l'Antibiogramme de la Société Française de Microbiologie de l'année en vigueur. Les données obtenues ont d'abord été enregistrées sur un registre, saisies sur Excel et analysées sur SPSS.

Résultats

Entre Janvier 2020 et Septembre 2021, 199 souches d'entérobactéries résistantes aux céphalosporines de troisième génération avaient été collectées. Plus de la moitié des souches avait été isolée au CHN Le Dantec et au CHR de Kaolack avec des prévalences respectives de 40% et 27%. La majeure partie des souches était isolée des urines (55%) suivies des prélèvements de pus (15,5%). La résistance au C3G était essentiellement médiée par la sécrétion de Bêtalactamase à spectre étendu (BLSE) (70% des souches) et 5,5% des souches étaient résistantes aux carbapénèmes. *Escherichia coli* et *Klebsiella pneumoniae* étaient les espèces les plus productrices de BLSE avec des prévalences respectives de 57% et 28%.

Conclusion

Ces résultats montrent que les entérobactéries BLSE et résistantes aux C3G constituent la problématique des résistances notifiées dans les laboratoires. La lutte contre les antimicrobiens doit prendre une ampleur nationale pour comprendre la distribution des gènes et pour diminuer la morbi-mortalité liée aux bactéries multirésistantes.

Mots clés : Résistance aux antibiotiques, Céphalosporines de troisième génération, BLSE, Carbapénèmes

DESCRIPTION DE VARIANTS DE CARBAPENEMASES TYPE OXA-181 ET NDM-5 CHEZ DES ISOLATS CLINIQUES D'ENTEROBACTERIES AU SENEGAL

Sarr Habibou*, A.A Niang, F. Diallo, A. Diop, B. Dieye, E.M.B. Diakhaby, R. Diagne, R. Ka, M.L. Dia, A.I. Sow

*Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé, Université Assane Seck de Ziguinchor, Ziguinchor BP 523, Sénégal,

*Laboratoire d'analyses de biologie médicale de l'hôpital de la Paix de Ziguinchor

Introduction : La résistance aux antibiotiques est un fléau mondial. Les carbapénèmes constituent l'une des recours pour traiter les infections à entérobactéries productrices de BLSE. Malheureusement, les entérobactéries productrices de carbapénémases (EPC) émergent. Au Sénégal, l'épidémiologie des gènes de résistances aux carbapénèmes doit être mise à jour. Méthodes : De janvier 2019 à juillet 2022, nous avons sélectionné à l'hôpital de Fann (Dakar) et à l'hôpital de la Paix de Ziguinchor (Sud du Sénégal) 240 entérobactéries. L'identification a été réalisée par spectrométrie de masse MALDI-TOF et l'antibiogramme par la méthode de diffusion sur gélose. Les gènes de résistance aux carbapénèmes ont été recherchés par RT-PCR et PCR standard et leurs séquençages par la méthode Sanger. **Résultats** : Les gènes blaOXA-48 et blaNDM ont été retrouvés chez 25 isolats (13 souches avec blaOXA-48 et 14 souches avec blaNDM) dont deux isolats (*K. pneumoniae* et *E. cloacae*) chez qui coexister les deux gènes. L'analyse des séquences montre une prédominance des variants blaOXA-181 (36%) et blaNDM-5 (32%). Conclusion : On note un nouvel aspect épidémiologique de la résistance des isolats d'entérobactéries. Il s'agit d'une «découverte» de carbapénémase de type NDM avec le variant blaNDM-5 et une «persistance» d'OXA-48 et son variant blaOXA-181. Il est urgent de mettre en place un système de surveillance pour éviter la dissémination des EPC.

Mots clés : Entérobactéries, Carbapénèmes, Carbapénémases, Variants

PRÉVALENCE DES ENTÉROBACTÉRIES PRODUCTRICES DE CARBAPÉNÈMASES ISOLÉES DES PRÉLÈVEMENTS D'URINES AU LABORATOIRE DU CHR/THIÈS DE 2017 À 2021

Sy Amady, Mbodji M, Diop A, Diop M.S.N, Gaye P, Sall M, Sissoko M.M, Ndiaye B, Faye A, Keita Y, Ndiaye S, Ndiaye A.M, Diaw C, Guissé S, Niakh M, Sene F, Mbodji A, Faye M, Faye F, Ndiaye F, Talla S, Diop O, Faye N.

Résumé

Introduction : L'émergence et la propagation des bactéries résistantes aux carbapénèmes constituent un problème majeur de santé publique. Ce phénomène mondial a pour conséquence une augmentation des infections graves responsables des taux élevés de morbidité et de mortalité. Nous avons mené une étude rétrospective sur les entérobactéries isolées des prélèvements urinaires au sein de l'unité de microbiologie du laboratoire de l'Hôpital Régional de Thiès.

Méthodologie : il s'agit d'une étude rétrospective allant du 1er janvier 2017 au 31 décembre 2021. L'identification des entérobactéries est faite selon les critères morphologiques et biochimiques. La recherche d'EPC est effectuée selon l'algorithme de criblage CASFM. Les données ont été saisies et enregistrées sur Excel et analysées / logiciel SPSS.

Résultats : Nous avons colligé 96 fiches d'ABG d'entérobactéries résistantes aux carbapénèmes. Les patients concernés étaient représentés en majorité par des hommes (83,30%) contre 16,70% de femmes, soit un sex-ratio Hommes/Femmes de 5. L'âge moyen des patients était de 58 ans. Les isolats provenaient majoritairement de patients externes (58,30%). Le service de médecine interne (12,50%) était le plus représenté, suivi de l'urologie (11,50%) et de la néphrologie (9,38%). L'essentiel des souches d'EPC était représenté par *Klebsiella pneumoniae* (48,96%). La prévalence de l'association d'une production de carbapénémase et de BLSE était globalement de 75%. Les quinolones montraient des taux de résistance élevés (Acide Nalidixique 92,70%, Norfloxacin 88,50%, Ciprofloxacine 86,50% et Levofloxacine 84,40%). Tigécycline (98,6%) et Fosfomycine (80,20%) étaient actives sur les EPC. La sensibilité était moyenne avec Chloramphénicol (57,50%) et faible avec Cotrimoxazole (18,28%).

Conclusion : Les résultats obtenus montrent que les EPC prennent une place de plus en plus importante parmi les bactéries multi résistantes. Cette situation est alarmante et expose à un risque accru d'impasse thérapeutique.

TUMEURS PRIMITIVES DE LA VESSIE DANS LA REGION DE THIES, AU SENEGAL : ÉTUDE ÉPIDÉMIOLOGIE, DIAGNOSTIQUE ET ÉVALUATION DU PRONOSTIC.

KOUKA Saint Charles Nabab, THIAM NM, FAYE M, DIOP M, DIOP C, DIAME A, DIALLO Y, SYLLA

Département d'urologie, UFR santé N°206 EX 10ème RIAOM BP : 967, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

But

Déterminer le profil épidémiologique, diagnostique et évaluer le pronostic des patients atteints de tumeurs primitives de la vessie dans les différents services d'urologie de la région de Thiès.

Patients et méthodes

Nous avons mené une étude rétrospective descriptive des tumeurs primitives de la vessie enregistrées dans les services d'urologie-andrologie de la région de Thiès sur une période de sept ans (2015-2021).

Résultats

Nous avons inclus 93 cas de tumeurs de vessie. L'âge moyen de nos patients était de 58,3 ± 11,1 ans. Le sex-ratio était de 1,66 (M/F). Les principaux facteurs de risque associés ont été le tabagisme dans 37,6% et la bilharziose dans 19,4 % des cas. Les principales circonstances ont été l'hématurie (69,9%) et les douleurs hypogastriques (36,5%). L'examen physique avait mis en évidence une masse hypogastrique chez 39,8% des patients et un gros rein chez 6,4% des patients. L'urétéro-cystoscopie a permis d'explorer la tumeur vésicale dans 84,9% des cas. La RTUV a été réalisée dans 83,8% et la résection-biopsie dans 16,4%. Les types histologiques les plus fréquents ont été le Carcinome épidermoïde (63,67%) et le Carcinome urothélial 33,3%. Les tumeurs étaient infiltrantes (TVIM) dans 88,17% des cas et non infiltrantes le muscle (TVNIM) dans 11,83%. Le cancer était localement avancé dans 66,67% des cas et métastatique dans 3,4% des cas. Pour les TVNIM, il s'agissait d'un carcinome de haut grade dans 7,5% et un carcinome in situ dans 2,15%. Pour les carcinomes épidermoïde, il était immature et invasif dans 66,67%, mature et invasif dans 8,5% des cas. Le taux de mortalité était estimé à 10,7% à 3 mois.

Conclusion

La découverte des tumeurs de vessie est souvent tardive dans la région de Thiès. Le carcinome épidermoïde est le type histologique le plus fréquent.

Mots clés

tumeur de vessie ; épidémiologie ; diagnostic.

LA BIOPSIE PROSTATIQUE AU SERVICE D'UROLOGIE DE L'HOPITAL HEINRICH LUBKE DE DIORBEL : INDICATIONS ET RESULTATS

BEYE Mamadou, A NDIADÉ, A SARR

Hôpital Heinrich Lübke, Urologie-Andrologie, Diourbel, Sénégal

INTRODUCTION

La biopsie de la prostate consiste à prélever sous guidage digital ou échographique transrectale, des prélèvements de tissus prostatiques dans le but de faire le diagnostic du cancer de la prostate.

Notre étude consiste à évaluer l'apport de la biopsie digito-guidée dans le diagnostic du cancer de la prostate.

Patients et Méthodes

Il s'est agi d'une étude transversale descriptive qui s'est déroulée dans le service d'urologie de l'hôpital Heinrich Lübke de Diourbel du 1er Juillet 2021 au 31 Décembre 2022. Tous les patients ayant subi une biopsie prostatique transrectale digito-guidée pendant la durée d'étude, ont été inclus.

Les données recueillies sont l'âge, le résultat du toucher rectal, le taux de PSA total et le nombre de prélèvements, ainsi que le résultat anatomopathologique.

Résultats

76 patients ont eu des biopsies prostatiques. L'âge moyen était de 72,05 ans avec une médiane à 70ans. La tranche d'âge la plus importante est celle des sujets entre 65 et 70 ans. Le toucher rectal était suspect chez 48,68 % (37 sur 76), et 94,59% des prostatites suspectes au toucher rectal étaient histologiquement malignes. La moyenne des PSA total était de 107,76 ng /ml avec un minimum à 5,3ng/ml et un maximum à 2373ng/ml et un écart-type de 296,38ng/ml. Le nombre de carotte biopsique était en moyenne 7, 8 par patients. 47,37% des biopsie ont révélé un adénocarcinome prostatique. Le gleason 4+3 était présente chez 14 patients et le ISUP 3 chez 22 patients.

Conclusion

L'analyse statistique a montré que 36 patients sur 76 ont eu un adénocarcinome de la prostate. Des relations ont été trouvées entre les résultats de la biopsie, les caractéristiques du toucher rectal et le taux du PSA total. Ceux-ci nous confirment l'importance de la biopsie dans le diagnostic du cancer de la prostate

Mots clés : cancer de la prostate, biopsie, adénocarcinome

ETUDE EPIDEMIOLOGIQUE ET MOLECULAIRE DU CANCER DE LA PROSTATE DANS LA REGION DE THIÈS

* Faye J.A (1), Kénémé B (1), Bentefouet T.L (2), Sow A (3), Soubeiga Y (3), Sembene P.M (4)

1- Faculté des Sciences et Technologies/ Département de Biologie Animale

2-UFR des sciences de la Santé de l'Université Iba Der Thiam de Thiès

3-Centre Hospitalier Régional de Thiès

4-Ecole Doctorale Science de la Vie, de la Santé et de L'Environnement (ED-SEV) UCAD

Introduction : Le cancer de la prostate (CaP) est le deuxième diagnostic de cancer le plus fréquent chez les hommes (14,1 %) et la cinquième cause de décès (6,8 %) dans le monde en 2020. Malgré l'amélioration des méthodes de détection précoce, une grande partie des patients succombe à cette maladie. Une mutation du gène BRCA2 est connue pour conférer le risque le plus élevé de cancer de la prostate (8,6 fois chez les hommes \leq 65 ans) tandis que BRCA1 présente un risque accru, bien que dans une moindre mesure (3,5 fois) ; ce qui fait des gènes BRCA un biomarqueur génomique concevable pour le risque de cancer de la prostate. L'objectif de cette étude est d'identifier l'impact des mutations nucléotidiques des gènes BRCA1 et BRCA2 dans le cancer de la prostate.

Méthodologie : Cette étude porte sur des patients atteints d'une tumeur prostatique sur un effectif de 59. Ces patients ont été recrutés au service d'urologie de l'hôpital régional de Thiès et de l'hôpital Saint Jean de Dieu de Thiès entre janvier 2021 et décembre 2022. Les critères d'inclusion étaient un toucher rectal suspect avec un taux de PSA supérieur à 4 ng/ml, ensuite des biopsies ont été réalisées pour le diagnostic histopathologique. Pour la collecte des données nous avons colligé dans des dossiers courants de famille les données démographiques (nom, prénom, âge, ethnicité, motif de consultation) le taux de PSA, le score de Gleason et les antécédents médicaux. L'ADN total de chaque échantillon a été extrait selon le protocole Qiagen (Qiagen Dneasy Tissue Kit). Pour effectuer la PCR, trois mutations

fondatrices des gènes BRCA1 et BRCA2 ont été identifiées ; 185delAG dans l'exon 2 et 5382insC dans l'exon 20 du gène BRCA1, et 6174delT dans l'exon 11 du gène BRCA2

Résultats et Discussion : L'âge moyen et les taux de PSA moyen des patients atteints d'un cancer étaient significativement supérieurs à ceux des patients avec une lésion d'HBP avec respectivement 70,11 ans [53-88 ans] ; 1481,84ng/ml et 65 ans [50-79 ans] ; 36,27ng/ml. Les résultats de la PCR indiquent une fréquence de mutations de 62,71% pour les patients d'un cancer de la prostate contre 37,29% pour les patients qui présentent une lésion HBP. Les mutations BRCA1-5382insC et BRCA2-6174delT ont montré des fréquences plus élevées (2 à 3 fois) chez les patients atteints de CaP que chez ceux avec la lésion de HBP, avec respectivement 62,7% contre 37,3% et 65,1% contre 34,9. L'association entre les score de Gleason et les mutations BRCA1 /BRCA2 montre que 84% des patients présentant les mutations BRCA1-5382insC et BRCA2-6174delT présentent un score de Gleason \geq 7. Cependant ces résultats permettent d'indiquer que les mutations BRCA2-6174delT et BRCA1-5382insC pourraient probablement contribuer à l'incidence du cancer de la prostate dans la région de Thiès, ce qui ne l'est pas pour la mutation BRCA185-delAG qui ne montre aucune différence significative sur les patients atteints de CaP.

Conclusion : Le cancer de la prostate est le deuxième cancer le plus fréquent chez les hommes dans le monde et est une maladie hétérogène complexe à forte héritabilité. Nos résultats ont montré que les mutations BRCA2-6174delT et BRCA1-5382insC sont fortement liées à une forme très agressive de cancer de la prostate. La caractérisation moléculaire des patients atteints de CaP devrait être systématiquement intégrée dans les structures de santé afin de sélectionner les patients qui ont plus de chance de répondre aux agents ciblés.

Mots clés : cancer de la prostate, mutations, BRCA1, BRCA2

PROFIL DE RÉSISTANCE AUX BÊTALACTAMINES DES E. COLI UROPATHOGÈNES ISOLÉES AU LABORATOIRE DE BACTÉRIOLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE THIÈS, SÉNÉGAL

Diagne R5, Sy A1,2, Diop O1, Mbodji M1, Faye M3, Faye FA4, Ndiaye F6, Diop A1, Sene F K1, Ndiaye AM1, Mbodji A1, Thiam M5,7, Berthe A4,5, Diop MM4,5, Faye N2

Introduction : Les infections du tractus urinaire (ITU) sont des pathologies qui sont le plus souvent dues à un envahissement de l'arbre urinaire par des germes pathogènes. Ces infections viennent en deuxième position après les infections respiratoires comme motifs de consultation et de prescription d'antibiotiques. L'espèce *Escherichia coli* (*E. coli*) appartenant à la famille des Entérobactéries représente, à elle seule, 60-85% des germes responsables d'ITU. Depuis la fin des années 1990, l'épidémiologie des ITU a évolué avec l'émergence d'entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu (E-BLSE).

Matériel et méthodes : Nous avons mené une étude prospective descriptive et analytique de janvier 2014 à décembre 2018 au laboratoire de biologie médicale du CHR-EASN de Thiès, afin de décrire l'évolution de la prévalence des *E. coli* uropathogènes et d'évaluer leur sensibilité par rapport aux bêtalactamines.

Après avoir obtenu l'uroculture positive, le germe est identifié et soumis à un antibiogramme standard selon les référentiels du CA-SFM et le phénotypage fait, basé sur leur comportement par rapport aux bêta-lactamines.

Résultats : Au total 7949 échantillons d'urines ont été reçus pour une recherche de germes pathogènes. Après cultures, 1387 échantillons se sont révélés positifs (soit 17,45%) et 1515 germes ont été isolés. Parmi ceux-ci 1275 souches sont des entérobactéries (soit 84,16%) dont *E. coli* suivi de *Klebsiella pneumoniae* et *Enterobacter spp* avec 63,29%, 23,14% et 7,45% respectivement. Selon le profil de résistance aux bêta-lactamines, nous avons observé une prédominance des résistances acquises par production de pénicillinase qui concerne 53,6% des entérobactéries. La production de BLSE est observée pour 26,9% des souches d'*E. coli* avec une prévalence chez les hospitalisés qui est de 37,3% versus 24% au niveau communautaire.

Nous avons aussi noté la présence de 3,7% d'*E. coli* à sensibilité diminuée par rapport à l'ertapénème.

Conclusion : A la lumière de cette étude, nous avons pu voir que les ITU à *E. coli* BLSE constituent un problème récurrent et leur diffusion en milieu hospitalier est endémique. La situation qui reste préoccupante est leur dissémination en milieu communautaire. Ce constat a pour conséquence d'impacter significativement dans la prise en charge des infections sur le plan clinique et économique dans un contexte de pays à ressources limitées.

Mots clés : ITU, *Escherichia coli*, bêta-lactamine, uroculture, BLSE

URETROPLASTIE PAR GREFFE DE MUQUEUSE BUCCALE : TECHNIQUES ET RESULTATS

NGOR MACK THIAM, M. JALLOH, S. C. N. KOUKA, Y. DIALLO, C. SYLLA

Hôpital ABDOU AZIZ SY DABAKH, service d'urologie, Tivaouane

Introduction : La sténose de l'urètre est une pathologie difficile à prendre en charge car le traitement est émaillé de beaucoup d'échec. L'urétroplastie par greffe de muqueuse buccale est devenu un le gold standard et permettant d'obtenir un résultat satisfaisant. L'objectif de ce travail consiste à décrire les technique d'urétroplastie par greffe de muqueuse buccale et de donner les résultats obtenus dans notre centre.

Matériel et méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive menée au service d'urologie de l'HOGIP, couvrant une période de 8 ans, allant de novembre à 2014 au mois d'avril 2021.

Résultats : Nous avons colligé 18 dossiers de patients durant notre période d'étude. L'âge moyen de nos patients était de 53,94 +/- 18,48 avec des extrêmes de (23-81) et la tranche d'âge] 30-70] était la plus représentée. La rétention d'urine était le motif de consultation le plus fréquent notée dans 77,8% de nos patient. Des antécédents d'urétrites à répétition étaient objectivés chez 7 patients, de traumatisme du bassin chez 4 patients et de manœuvre endourétrale chez 8 patients. L'examen physique avait objectivé un cas d'urétrorragie , un cas de fistule urétrocutanée, 2 cas de BXO et une gangue péri-urétrale chez 6 patients. Escherichia coli était le germe le plus retrouvé , noté chez 50% des patients, suivi de Pseudomonas aeruginosa et de Klebsiella pneumoniae. La longueur moyenne des sténoses était 4,5cm (2cm-8cm) et le segment le plus touché était l'urètre bulbo-membraneux. La sténose post-infectieuse était la plus fréquente suivi des causes iatrogène. La greffe de muqueuse buccale en ONLAY dorsal était pratiquée chez 14 patients. La miction était satisfaisante 14 patients soit un taux de succès 77, 8%.

Conclusion : L'urétroplastie par lambeau buccal est une technique récente et est devenue la technique de référence pour le traitement des sténoses urétrales récidivantes. En raison de la disponibilité, la facilité de prélèvement, et les complications minimales, la muqueuse buccale est admise comme le gold standard des tissus de remplacement de l'urètre pathologique.

Mots clés : urètre, urétroplastie, greffe de muqueuse buccale, HOGIP

ENURESIE DE L'ENFANT EN MILIEU HOSPITALIER : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES, A PROPOS DE 30 CAS

SISSOKHO M*, KOUKA SCN*, THIAM NM*, DIOP M*, FAYE M*, DIOP M*, CISSE M*, DIAME A*, DIALLO Y*, SYLLA C**

Département d'Urologie – UFR des Sciences de la Santé – Université Iba Der Thiam de Thiès

Introduction : L'énurésie est une anomalie fonctionnelle de la miction. Sa prise en charge nécessite une évaluation clinique simple mais rigoureuse et un traitement adapté à chaque enfant.

Objectif : Déterminer les caractéristiques épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques des patients énurétiques consultant en milieu hospitalier.

Patients et méthode : Nous avons mené une étude prospective descriptive, allant du 1^{er} janvier 2019 au 31 Octobre 2019. Cette étude nous a permis d'inclure tous les cas d'énurésie dans les services d'urologie de l'hôpital régional de Thiès et de l'hôpital de Tivaouane et le service de pédiatrie de l'hôpital pour enfant de Diamniadio.

Résultats : Nous avons colligé 33 cas d'énurésie durant la période d'étude. La prévalence de l'énurésie était de 3,71% avec un sexe ratio de 1,5 en faveur des garçons. L'âge moyen des patients était de $9,63 \pm 2,4$ ans). Il s'agissait d'une énurésie de type primaire dans 86,66% des cas et secondaire dans 13,33% des cas. L'énurésie était nocturne et isolée chez (86,66%). L'épisode énurétique survenait dans 56,66% des cas 2 à 3 fois par semaine. L'examen urologique a été normal chez patients 29 (97%). Le traitement comportemental associé au traitement médical avait permis d'avoir un taux de guérison de 69% après un recul de 6 mois.

Conclusion : L'énurésie nocturne fréquente dans nos régions. Sa prise en charge par des personnes qualifiées permet d'avoir une nette amélioration.

Mots clés : énurésie nocturne, enfant, traitement.

ADENOMES HYPOPHYSAIRES AU SENEGAL : ASPECTS DIAGNOSTIQUES ET THERAPEUTIQUES A PROPOS DE 241 CAS

Nousradine Mournou Tarsa, M Diembou, M.A Ndour, M Dieng, HA Kaltam, D Diédhiou, M.A Niang, , B Djiba, D Sow, O.B.K Diouf, M Ndiaye, I.M Diallo, F.K Gadjji, F Ndiaye, E.M.M Thioye, C.M Halim, A Sarr, M Ndour Mbaye

Service de Médecine Interne Pr Ahmedou Moustapha Sow, Centre Hospitalier Abass Ndao, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Sénégal

INTRODUCTION : Chez l'adulte, les adénomes prédominent parmi les causes de tumeurs de l'hypophyse. L'objectif était de caractériser sa présentation clinique et morphologique, ainsi que ses modalités thérapeutiques au Sénégal.

METHODOLOGIE : Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive, réalisée à partir du registre multicentrique des adénomes hypophysaires du Sénégal initié depuis 2008.

RESULTATS : Deux cent quarante et un (241) dossiers de patients étaient colligés et réunissaient les critères d'inclusion. L'âge moyen était de 42,4 ans (extrêmes de 17 et 76 ans) et le sex ratio de 0,91. Le délai moyen de consultation était de 19,1 mois (extrêmes de 1 mois et 10 ans). Les circonstances de découverte étaient un tableau aigu d'apoplexie hypophysaire chez 11 patients (4,5%). Le syndrome tumoral était noté chez 174 patients (72,2%) dont 152 cas (63%) de troubles de la vision. La cécité représentait 30 cas (19,7%) et l'altération du champ visuel 56 cas (23,2%). Sur le plan fonctionnel, il s'agissait de 102 cas (42,5%) de manifestations gonadiques, 21 cas (8,71%) de syndrome dysmorphique et 14 cas (5,81%) de syndrome de Cushing. Tous les patients avaient bénéficié d'une imagerie hypophysaire dont une IRM dans 68,9% (157 cas) et une tomodensitométrie dans 53,5% (122 cas). Sur le plan diagnostique, il s'agissait d'un macroadénome (193 cas, 80%), un microadénome (39 cas, 16,1%), un adénome extensif (22 cas, 17,7%). Le profil était une hypersécrétion lactotrope (89 cas, 36,9%), somatotrope (21 cas, 8,71%), corticotrope (15 cas, 6,22%), mixte (9 cas, 3,73%) dont 8 cas de lactotrope et somatotrope et 1 cas de corticotrope et lactotrope. Seuls les adénomes à prolactine avaient initialement bénéficié d'un traitement médical à base d'agoniste dopaminergique. La chirurgie hypophysaire était effective chez 173 patients (71,7%) dont 165 (95,4%) par voie transsphénoïdale. Des incidents étaient notés tels que le diabète insipide transitoire (67,9%), une fuite de liquide céphalo-rachidien (12,5%), un décès (10,7%).

CONCLUSION : La pathologie hypophysaire est devenue une réalité avec un polymorphisme clinique et sécrétoire. Le retard diagnostique explique la prédominance des macroadénomes qui sont sources de complications pré et post opératoires.

Mots-clés : Adénome hypophysaire, prise en charge, Sénégal.

DE LA MODELISATION 3D A L'IMPRESSION 3D : UNE INNOVATION SCIENTIFIQUE AU SERVICE DE L'ENSEIGNEMENT ET DU DIAGNOSTIC

MAR Ndèye Bigué¹, S DIAO², M SECK³, V DELMAS³ A NDIAYE⁴

¹ Laboratoire d'Anatomie-UMRED. Université Iba Der THIAM de Thiès.

² Service d'orthopédie et traumatologie HOGIP. Université Cheikh Anta Diop, Dakar

³ Laboratoire e-lab UIDT, DEIPVU-Université Iba Der THIAM de Thiès.

⁴ Laboratoire Anatomie et d'organogénèse. Université Paris DESCARTES.

⁵ UFR des sciences de la santé, Université Assane SECK de Ziguinchor.

Objectif : l'enseignement classique de l'anatomie rencontre de nombreux problèmes liés aux effectifs des étudiants et au manque de pièces anatomiques. Dans ce contexte, les technologies informatiques et multimédia sont devenues un outil précieux pour l'étude des sciences morphologiques humaines et le diagnostic de certaines affections. Le but de ce travail était de confectionner un outil pédagogique permettant de faire des travaux pratiques sur l'ostéologie et de proposer une modélisation d'une tumeur pulmonaire.

Matériel et méthode : nous avons sélectionné un model humain adulte sans anomalies osseuses et un model thoracique d'un patient présentant une tumeur du lobe supérieur du poumon gauche. Les images dicom obtenues étaient traitées par les logiciels « ulead vidéo studio 11.0 plus » et 3D Slicer. Tous les os ont été décrits dynamiquement grâce au rendu volumique puis imprimés et la tumeur pulmonaire a été segmentée afin de matérialiser son volume et ses rapports.

Résultats : Nous avons obtenu une réalité virtuelle par des reconstructions volumétriques d'images tomodensitométriques tridimensionnelles des différentes structures osseuses superposables à celles enseignées dans les travaux pratiques d'anatomie classique ainsi qu'une circonscription dynamique de la tumeur par rapport à la partie saine du poumon. Ensuite, ces images ont été imprimées et ont servi à augmenter le stock osseux pour la réalisation des TP et à permettre au chirurgien d'avoir une meilleure approche de la tumeur et de ses rapports. Elles ont aussi permis de faciliter la compréhension de la maladie et son processus de traitement chirurgical par le patient.

Conclusion : ce travail a permis de mettre en évidence une nouvelle approche pédagogique pouvant aboutir à l'auto-enseignement et de proposer aux chirurgiens thoraciques, un autre moyen d'appréhender une tumeur pulmonaire permettant de fournir des explications pratiques au patient afin d'améliorer la relation médecin-malade.

Mots clefs : anatomie, réalité virtuelle auto-enseignement.

PROFIL DES TUMEURS CRANIO-CEREBRALES GEANTES PRISES EN CHARGE AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES

Mulumba Ilunga Roger, Y. Cisse, M. Faye, D.A. Loko

Centre Hospitalier Régional de Thiès, Service de Neurochirurgie, Thiès, Sénégal

Introduction

La prise en charge d'une tumeur cranio-cérébrale géante est difficile à cause de sa taille et de ses rapports anatomiques variés avec les structures neurovasculaires. Dans cette étude, nous décrivons le profil des patients pris en charge pour ces lésions, en accord avec notre expérience.

Méthodes

Nous avons réalisé une étude descriptive, rétrospective allant de Janvier 2020 à Décembre 2022 et portant sur les patients admis pour une tumeur cranio-cérébrale géante au service de Neurochirurgie du Centre Hospitalier Régional de Thiès.

Résultats

Nous avons admis 24 patients. L'âge moyen était de 47,3 ans avec une prédominance masculine à 66,7% et un sex-ratio de 2. Soixante-quinze pourcent (75%) des cas provenaient de la région de Thiès et 58,3% des cas étaient admis aux urgences. Le délai moyen de consultation était de 15,6 mois avec comme principal signe révélateur un syndrome d'hypertension intracrânienne dans 70,8% des cas. Les résultats histologiques chez les patients opérés étaient majoritairement en faveur des méningiomes. Le taux de mortalité était de 33,3%.

Conclusion

Les tumeurs cranio-cérébrales géantes engagent le pronostic fonctionnel et/ou vital suite à un retard de diagnostic. Des études multicentriques sont nécessaires au Sénégal afin d'établir un profil national qui permettrait de mettre sur pied des études épidémiologiques approfondies à visée interventionnelle.

Mots clés : Tumeur cérébrale géante, Neurochirurgie, Thiès, Sénégal

ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUE ET MORPHOLOGIQUE DES MOLES HYDATIFORMES AU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE THIÈS

Tonleu Linda Bentefouet, Ndeye Massouda Diakhate, Jacques Amassiga Faye, Assane Sow, Yannick Soubeiga
Centre hospitalier régional de Thiès, service d'Anatomie et Cytologie Pathologiques, Thiès, Sénégal

Introduction : La môle hydatiforme est une anomalie de la fécondation se caractérisant par une prolifération et une maturation anormale du trophoblaste. Il s'agit d'une lésion certes bénigne, mais qui représente un important problème de santé publique et une réelle préoccupation dans la pratique obstétricale du fait de son évolution potentielle vers les tumeurs trophoblastiques gestationnelles malignes. Notre étude a pour objectif de dresser le profil épidémiologique des patientes et d'en décrire les types histologiques

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique menée sur une période de 3ans allant de Janvier 2020 à Décembre 2022 au niveau de l'unité d'Anatomie et Cytologie Pathologiques du Centre Hospitalier Régional de Thiès. Ont été incluses les patientes présentant une môle hydatiforme confirmée par l'examen histologique.

Résultats : Au total, 53 cas de môle hydatiforme ont été retenus. La moyenne d'âge était de 31,96 ans \pm 9,54. La tranche d'âge 30-39 ans était la plus représentée avec 19 cas soit 36%. Les circonstances de découverte étaient la découverte fortuite à l'échographie dans 34 % des cas suivies des métrorragies dans 19% des cas. Les patientes étaient majoritairement des multigestes (25%) et des multipares (21%). Les prélèvements étaient essentiellement des produits d'aspiration dans 83% des cas. Sur le plan histologique, la môle partielle était l'entité la plus fréquente (83%),

Conclusion : La môle hydatiforme est fréquente dans les pays en développement d'où L'intérêt d'un diagnostic précoce et d'une surveillance étroite de toute grossesse.

Mots clés : anatomie et cytologie pathologiques, môle hydatiforme, Thiès, Sénégal

ASPECTS MORPHO-EPIDEMIOLOGIQUE DES LESIONS HPV INDUITES EN 2022 : BILAN D'ACTIVITE DU LABORATOIRE D'ANATOMIE PATHOLOGIQUE DE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES

Tonleu Linda Bentefouet (1,2), L Gueye (1,2), A Sow (2) , Y Soubeiga (2) , MT Coulibaly(2), ML Cissé(2)

1-UFR santé de Thiès (Université Iba Der Thiam) , Sénégal

2-Centre Hospitalier Régional de Thiès El Hadj Ahmadou Sakhir Ndieguene, Sénégal

INTRODUCTION

Les papillomavirus humains (HPV) sont retrouvés de façon ubiquitaire dans les tissus épithéliaux humains. Si le rôle carcinogène des HPV est bien démontré dans les cancers du col utérin, il n'en est pas de même pour les HPV non génitaux responsables de lésions bénignes ou malignes. Nous rapportons dans ce travail, les différentes lésions HPV induites recensés dans notre laboratoire au cours de l'année 2022 dans le but d'en mesurer leur fréquence et de préciser les différentes lésions rencontrées

PATIENTS ET METHODE

Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur l'année 2022. Elle a été réalisée à partir des dossiers des patients collectés au niveau du laboratoire d'anatomie pathologique du Centre Hospitalier Régional de Thiès. Etaient inclus tous les comptes rendus d'examen anatomopathologique incluant les koilocytes comme critère cytologique majeur de l'infection à HPV.

RESULTAT

Soixante-deux (62) patients ont été retenus pour l'étude, dont 42 frottis cervico-utérins, 12 biopsies et 08 pièces opératoires. Pour les frottis cervico-utérins, l'âge moyen était de 49,45 ans avec des extrêmes de 25 à 70 ans. La majorité des femmes était multipare, et ménopausée. Les lésions de bas grade étaient retrouvées chez 41 patients et des atypies des cellules malpighiennes chez 01 patient. Pour les prélèvements histologiques, il s'agissait de 12 biopsies et de 08 pièces opératoires. Les différentes localisations étaient le col utérin chez 17 patients, l'hypopharynx chez 02 patients et l'œsophage chez 01 patient. Les lésions observées étaient des lésions intra-épithéliales de bas grade chez 14 patients, de haut grade chez 05 patients et un carcinome épidermoïde chez 1 patient.

CONCLUSION

L'infection par les HPV pose souvent des problèmes du fait du caractère latent et ubiquitaire de l'infection. Sa reconnaissance anatomopathologique est nécessaire en raison de sa fréquence et du risque néoplasique lié à certains types d'HPV.

Mots-clés : papillomavirus humain, koilocytes, Thiès

EVALUATION DE LA REPONSE POST-CHIMIOTHERAPEUTIQUE DES CARCINOMES MAMMAIRES SUR DES PIECES DE MASTECTOMIE AVEC CURAGE GANGLIONNAIRE AXILLAIRE: A PROPOS DE 37 CAS

MBENGUE Mor ndack ;G.N.C DEGUENONVO, C.M.M.DIAL

Laboratoire d'Anatomie pathologique de la Faculté de Médecine (UCAD)

Objectif: évaluer l'effet thérapeutique post-chimiothérapie néoadjuvante sur les carcinome du sein triple négatif à partir des pièces de mastectomie avec curage ganglionnaire homolatéral.

Matériels et méthode: il s'agit d'une étude rétrospective de Janvier 2022 à Décembre 2022, réalisée au laboratoire d'Anatomie pathologique de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar, à partir de comptes-rendus de carcinomes du sein triple négatif aux récepteurs hormonaux et Her 2 avec un Ki 67 variable, portant sur des pièces de mastectomie avec curage ganglionnaire homolatéral.

Résultats : nous avons colligé au total 37 cas. L'âge moyen de survenue est 52 ans avec des extrêmes à 28 ans et à 66 ans. Le type histologique prédominant est le carcinome de type non spécifique (89%), suivi du carcinome lobulaire (5,5%). Le grade histo-pronostique de Scarff Bloom Richardson (SBR) a pu être établi dans 78,4%, dominé par le SBR II (51%), suivi du SBR III. Tous les marqueurs utilisés sont revenus négatifs (récepteurs hormonaux et Her 2). L'index de prolifération Ki67 est variable (entre 1% et 90%). La réponse post-chimiothérapeutique est précisée que pour 30 cas. La réponse mammaire est totale dans 19 cas et partielle pour 11 cas. Les effets thérapeutiques ganglionnaires sont partielles pour 2 cas et total pour 28 cas .

Conclusion: Les carcinomes du sein triple négatif ont une réponse variable à la chimiothérapie néoadjuvante quelque soit le type histologique, le grade SBR et l'index de prolifération .

Mots clés: carcinome mammaire, triple négatif, réponse post-chimiothérapie.

MORTALITÉ PAR CANCERS DU SEIN A LA MATERNITE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (1ER OCTOBRE 2017 AU 31 OCTOBRE 2023)

GUEYE Lamine, M THIAM, P ALISSOUTIN, C. SYLLA, A.A SARR, CISSE ML.

Centre Hospitalier Régional de Thiès /Service de Gynécologie Obstétrique/Thiès /Sénégal

Objectif : L'objectif de notre étude était d'évaluer la mortalité par cancers du sein à la Maternité du Centre Hospitalier Régional de Thiès.

Patientes et Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive du 1er octobre 2017 au 31 Octobre 2023 portant sur les décès par du sein à la Maternité du Centre Hospitalier Régional de Thiès. Nous avons inclus tous les cas de décès notifiés qui étaient liés au stade évolutif de leur maladie. Nous avons étudié les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et les causes indirectes de décès. Les données étaient saisies à l'aide d'une base électronique et analysées par le logiciel SPSS Statistics version 25.

Résultats : Durant la période d'étude, nous avons enregistré 101 patientes décédées des suites de leur cancer pour 503 patientes, soit un taux de mortalité de 20%. Nous avons également enregistré 98 patientes perdues de vue soit 19,4%. Elles étaient multipares dans 54,5% des cas, âgées en moyenne de 46,4 ans. Les patientes étaient classées stade T4 dans 83,2% des cas au moment du diagnostic et à l'histologie, elles présentaient un carcinome infiltrant non spécifique dans 92,4% des cas.

Le bilan d'extension retrouvait des localisations secondaires dans 52,5% des cas au moment du diagnostic. Quarante-vingt-une patientes (80% des cas) avaient bénéficié d'une polychimiothérapie. La survie globale était entre 1 et 5 ans dans 53,8%. Les décès survenaient dans un tableau d'altération de l'état général avec anémie sévère dans 69,3% des cas.

Conclusion : Les décès par cancers du sein représentent un véritable problème de santé publique dans notre structure. La lutte contre ce fléau passerait par une meilleure sensibilisation de la population, un diagnostic précoce, une formation adaptée des praticiens et une décentralisation de la prise en charge.

Mots clés : Cancers du sein, mortalité, Thiès, Sénégal

DIAGNOSTIC ET PRONOSTIC DES SARCOMES PRIMITIFS DU SEIN À PROPOS DE 03 CAS A LA MATERNITE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (CHRT)

GUEYE Lamine, THIAM. M, SARR.AA, BENTEFOUET. L, C SYLLA, CISSE ML.

Centre Hospitalier Régional de Thiès /Service de Gynécologie Obstétrique/Thiès /Sénégal

Objectif : L'objectif de notre étude était d'évaluer les aspects diagnostiques et le pronostic des sarcomes primitifs du sein à travers trois patientes prises en charge à la Maternité du CHRT.

Observation 1: Il s'agissait d'une patiente âgée de 18 ans, reçue pour une masse mammaire droite de 10 cm. La biopsie concluait à une tumeur vasculaire de type hémangiome ou lymphangiome. Une deuxième biopsie évoquait une tumeur vasculaire de malignité modérée grade 2 de type hémangi endothéliome. Le scanner thoracique était en faveur de localisations secondaires pulmonaires. Une mastectomie de propreté fut réalisée. La patiente est décédée de localisations secondaires pulmonaires et osseuses.

Observation 2: Patiente de 35 ans, suivie pour une volumineuse tumeur occupant tout le sein, fixée par rapport au plan superficiel, suspecte de malignité. L'histologique en faveur d'un adénofibrome du sein gauche. Une 2ème puis une 3ème biopsie était en faveur d'une tumeur phyllode de haut grade (OMS 2019). Une mastectomie curage fut réalisée. L'histologie de la pièce opératoire était en faveur d'un sarcome phyllode de haut grade (grade 2). La patiente est décédée de localisations secondaires pulmonaires et osseuses.

Observation 3: Patiente de 30 ans, nulligeste reçue pour tumeur ulcero-necrotique du sein droit sur terrain de neurofibromatose. L'examen retrouvait une volumineuse tumeur ulcero-necrotique occupant tout le sein. La biopsie conclut à sarcome fuso-cellulaire de haut grade. La tomodensitométrie thoraco-pelvienne objectivait des microadénopathies axillaire homolatéraux et quatre nodules et micronodules pulmonaires homolatéraux suspects de métastases. Nous avons procédé à une mastectomie de propreté associée à un curage axillaire droite puis adressée la patiente en radiothérapie.

Conclusion : Le diagnostic des sarcomes est difficile et tout retard de prise en charge rend plus sombre le pronostic. La chirurgie reste le traitement de référence.

Mots clés : Sarcomes primitifs, sein, mortalité

PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DES CANCERS DE L'OVAIRE À L'HÔPITAL CHEIKH AHMADOUL KHADIM DE TOUBA : RÉSULTATS PRÉLIMINAIRES DES 6 PREMIERS MOIS D'ACTIVITÉS

NIASSE Abdou, A Ndiaye, P S Dieng, M Mané, F Sall, M Fall, S M Fall, A Niang, B Diattara, H Dème, I Seck, A Diop, A Badji, A O Touré, M Cissé, M Dieng, I Konaté.

Centre hospitalier national Cheikh Ahmadoul Khadim, Service de chirurgie générale, Touba, Sénégal

Introduction : Le but de notre étude était de faire le point sur les résultats de la prise en charge chirurgicale des cancers de l'ovaire des 6 premiers mois d'activités du nouvel hôpital de Touba.

Patients et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive sur 6 mois ayant inclus les dossiers des patientes porteuse de cancer de l'ovaire prouvé histologiquement ayant bénéficié d'une chirurgie à l'hôpital Cheikh Ahmadoul Khadim dans le cadre du traitement de leur traitement. Nous avons étudié l'âge et le sexe, les données cliniques et paracliniques, le traitement adjuvant et néoadjuvant, les gestes chirurgicaux et la survie.

Résultats : Trente-et-un (31) dossiers ont été colligés. L'âge moyen des patientes était de 37,5 ans. L'état général était bon dans 89% (OMS 0-1). Les cancers étaient à gauche dans 45% et à droite dans 25%. Le stade diagnostique était FIGO 4 dans 58% des cas et FIGO IV dans 41% de cas. Le Ca 125 était dosé dans 26 cas et une biopsie était réalisée dans 26 cas. La chimiothérapie néoadjuvante était faite dans 26 cas et adjuvante dans 18 cas avec du carboplatin majoritairement. La chirurgie curative par chirurgie régionale de l'ovaire était réalisée dans 20 cas. Les suites étaient simples dans 30 cas. Nous avons eu un seul cas de décès sans morbidité. Conclusion : la centralisation de la prise en charge des cancers de l'ovaire à l'hôpital de Touba semble améliorer le pronostic des patientes.

Mots-clés : cancer de l'ovaire, chirurgie régionale de l'ovaire, Ca 125, carbo-platin

EXTRACTION ET SCREENING PHYTOCHIMIQUE DES MÉTABOLITES SECONDAIRES DES FEUILLES DE MORELIA SENEGALENSIS ET L'ÉVALUATION DE LEUR ACTIVITÉ ANTIOXYDANTE

Le présent travail porte sur la détermination de la composition chimique et l'évaluation de l'activité antioxydante par deux méthodes différentes des extraits de feuilles de *Morelia senegalensis*. L'utilisation des molécules antioxydantes de synthèse est actuellement remise en cause en raison des risques toxicologiques potentiels. Désormais, de nouvelles sources végétales d'antioxydants naturels sont recherchées. Les antioxydants naturels suscitent aujourd'hui de plus en plus d'intérêt dans la prévention et le traitement de certaines maladies telles que le diabète, les inflammations et les maladies cardiovasculaires. L'extraction des métabolites secondaire est faite à partir de la poudre de feuille de *Morelia senegalensis* en utilisant des solvants de polarité différente. Le screening phytochimique est réalisé grâce à des tests qualitatifs de coloration ou de précipitation. Les activités antioxydantes des extraits étudiées ont été déterminées en utilisant d'une part le test de piégeage du radical libre 2,2- diphenyl-1- pycrilhydrazyl (DPPH) et d'autre part le cation ABTS+. Les résultats montrent que le screening phytochimique a permis de mettre en évidence la présence de flavonoïdes, tanins, alcaloïdes, stérols, polyterpènes, et saponosides. Les tests de l'activité antioxydante in vitro montrent que tous les extraits étudiés présentent des propriétés antioxydantes à des niveaux différents selon le type d'extraits. Les résultats du test du DPPH ont révélé que la fractions acétate d'éthyle (CI50= 0.62 mg/mL) et de l'extrait brute (CI50=1,82mg/mL) sont les plus actifs. Quant au test de la capacité antioxydante par l'utilisation du cation ABTS+, les résultats révèlent que la fraction d'acétate d'éthyle reste la plus active avec une CI50= 0.335 mg/mL suivies par la fraction dichlorométhane et de l'extrait brut, avec respectivement des CI50 de 0.86 et 0.88 mg/mL). L'activité plus élevée de la fraction d'acétate d'éthyle permet d'envisager que celle-ci renfermerait plus de polyphénols que les autres fractions. En effet les polyphénols sont connus comme de très bons antioxydants. Il ressort de cette étude que les feuilles de *Morelia senegalensis* constituent une source majeure de principes actifs possédant diverses activités biologiques sur la prise en charge de certaines pathologies.

Mots clés : *Morelia senegalensis*, screening phytochimique, composés phénoliques, activité antioxydante.

ETUDE DE L'EFFET HYPOGLYCEMIANT, ANTI HYPERGLYCEMIANT, DE LA TOXICITE AIGUE ET SUB-AIGUE DES FRACTIONS POLAIRES DE FEUILLES DE MITRACARPUS HIRTUS L. (DC.)

FAYE Ousmane, C SALL, F B SARR, M SENE, A NDONG, G Y SY et M CABRAL

UMRED, UFR Santé, Université Iba Der Thiam de Thiès

Introduction. Le diabète sucré est une maladie chronique de sévérité variable, due à des facteurs environnementaux et génétiques, agissant souvent conjointement. Il se caractérise par un défaut de sécrétion ou d'action d'insuline ou les deux. Le diabète est l'un des troubles métaboliques les plus courants dans le monde. Au cours de ces dernières années ce diabète a pris une place dans la littérature médicale, scientifique et dans les congrès. Par conséquent cette présente étude vise à cribler de nouveaux hypoglycémiant et anti hyperglycémiant à partir de sources végétales. Au moment où la littérature déclare plus de 800 plantes antidiabétiques, dont une bonne partie existe dans la flore sénégalaise et n'est pas encore bien étudiée. *Mitracarpus hirtus* une des plantes largement utilisée par la médecine traditionnelle.

Méthodologie. L'étude du potentiel hypoglycémiant et anti hyperglycémiant a été effectuée sur des rats normoglycémiant et d'hyperglycémiant provoqués. Ensuite une étude de la toxicité aiguë a été effectuée sur différentes doses (1000; 2000 et 5000mg/kg per os) de la fraction n-butanol de *M. hirtus*. Et celle de la toxicité subaiguë a été effectuée sur les doses de 50 ; 100 et 200 mg/kg per os.

Résultats. Les résultats obtenus, montrent d'une part que les extraits polaires de *M. hirtus* restent les plus actifs sur l'hyperglycémie provoquée. La capacité de réduction de la glycémie est plus significative ($p < 0.05$) avec la fraction n-butanol que pour la fraction d'acétate d'éthyle. Plus significative d'ailleurs avec la fraction combinée, elle entraîne une réduction de 60 % après 30 min du traitement. Mais sur la glycémie de base, aucune des fractions n'a révélé un effet significatif ($p < 0.05$). D'autre part, l'évaluation de la toxicité aiguë de n-butanol n'entraîne ni la mort, ni le changement de comportement et de poids corporel des rats qui ont reçu les doses. Aucun effet toxique n'est observé même avec la dose de 5000 mg/kg. En effet la $DL_{50} > 5000$ mg/kg, notre extrait peut être considéré comme presque pas toxique. Ensuite l'étude de la toxicité subaiguë ne montre aucune modification significative ($p > 0,05$) sur le poids corporel, la consommation, dans la formule sanguine et urinaire des rats ayant été traité.

Conclusion. L'activité anti hyperglycémiant et hypoglycémiant des extraits de *M. hirtus* mis en évidence dans cette étude pourrait justifier leur usage traditionnel dans le traitement du diabète. L'évaluation de toxicité chronique révèle qu'une utilisation des extraits n-butanol à dose unique allant jusqu'à 5000 mg/kg n'aurait aucun risque de toxicité.

Mots clés: diabète, hypoglycémiant, anti hyperglycémiant, toxicité, aiguë, subaiguë, *Mitracarpus hirtus*

ACTIVITÉ CICATRISANTE IN VIVO D'UNE POMMADE À BASE DE VASELINE ET D'UNE FRACTION MÉTHANOLIQUE DE FEUILLES D'ELAEIS GUINEENSIS SUR UN MODÈLE DE BRÛLURE DU SECOND DEGRÉ PROFOND CHEZ LE RAT

1Sène Madièye, 1Diaw Ousmane, 1Ndiaye Mamadou, 2Sarr Abdou, 1Barboza Firmin Sylva, 1Ndiaye-Sy Awa et 1Sy Guata Yoro.

1Laboratoire de Pharmacologie et Pharmacodynamie, Faculté de Médecine de Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP 5005 - Fann, Sénégal.

2Laboratoire de Pharmacognosie et Botanique, Faculté de Médecine de Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP 5005 - Fann, Sénégal

Introduction

En milieu traditionnel, les feuilles d'*Elaeis guineensis* Jacq. sont utilisées pour la prise en charge des plaies. L'objectif de cette étude était de mettre en évidence l'activité cicatrisante des feuilles de cette plante, sur un modèle de brûlure expérimentale de second degré profond, chez le rat de souche Wistar.

Matériel et méthodes

Le matériel végétal était constitué d'une poudre de feuilles d'*E. guineensis* récoltées en Casamance, dans la région Sud du Sénégal. Des rats de souche Wistar ont été utilisés pour l'étude pharmacologique. La vaseline officinale pure a servi d'excipient, le benzoate de sodium est ajouté comme conservateur. La Sulfadiazine a été utilisée comme cicatrisant de référence.

La poudre de feuilles d'*E. guineensis* a été extraite avec des solvants de polarité différente (Hexane/Acétate d'éthyle/Méthanol). Une caractérisation de groupes phytochimiques majeurs de la fraction méthanolique a été réalisée sur tube. L'étude pharmacologique a été menée sur un modèle in vivo de brûlure expérimentale du second degré profond. Les pommades ont été appliquées quotidiennement pendant 28 jours. L'activité cicatrisante a été évaluée selon la méthode de KAMOSHIDA avec des scores allant de 1 à 5 selon l'importance de la brûlure et confirmée par des coupes histologiques.

Résultats

La caractérisation phytochimique a mis en évidence la présence de composés phénoliques tels que les flavonoïdes et les tanins dans la fraction méthanolique. L'application quotidienne de la vaseline seule ne s'associe pas à une réparation tissulaire. Celle de la pommade à 3 % correspond à un score de 2 à J14 c'est-à-dire, une reconstruction tissulaire des lésions. La cicatrisation est effective au 25^{ème} jour de traitement avec un score de 0,5. La réparation tissulaire est complète au bout de 20 jours d'application et la ré-épithélialisation est complète est observée après 18 jours de traitement.

Conclusion : Les feuilles d'*E. guineensis* sont cicatrisante sur des modèles in vivo. Ces effets pourraient être dus aux flavonoïdes et tanins présents dans cette fraction.

Mots clés : *Elaeis guineensis*, feuilles, brûlures, cicatrisation

EVALUATION IN VIVO DES ACTIVITÉS ANALGÉSIQUE ET ANTI-INFLAMMATOIRE D'UNE FRACTION TERPÉNIQUE DE FEUILLES D'ELAEIS GUINEENSIS

1Sène Madièye, 1Gyengani Jeannie Angéla, 1Ndiaye Mamadou, 2Sarr Abdou, 1Barboza Firmin Sylva, 1Ndiaye-Sy Awa et 1Sy Guata Yoro.

1Laboratoire de Pharmacologie et Pharmacodynamie, Faculté de Médecine de Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP 5005 - Fann, Sénégal.

2Laboratoire de Pharmacognosie et Botanique, Faculté de Médecine de Pharmacie et d'Odonto-Stomatologie de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP 5005 - Fann, Sénégal

Introduction

En milieu traditionnel, les feuilles d'*Elaeis guineensis* Jacq. sont utilisées dans la prise en charge de nombreuses affections. L'objectif de cette étude était de mettre en évidence les activités analgésique et antiinflammatoire d'une fraction terpénique issue des feuilles de cette plante, sur des modèles expérimentaux de douleur et d'inflammation.

Matériel et méthodes

Le matériel végétal était constitué d'une poudre de feuilles d'*E. guineensis* récoltées en Casamance, dans la région Sud du Sénégal. Des rats de souche Wistar et des souris Albinos ont été utilisés pour l'étude pharmacologique.

La poudre de feuilles d'*E. guineensis* a été extraite avec des solvants de polarité différente (Hexane/Acétate d'éthyle/Méthanol). Une caractérisation de groupes phytochimiques majeurs des fractions obtenues a été réalisée sur tube. La fraction hexanique a été utilisée pour l'étude pharmacologique. Les études pharmacologiques ont été menées sur des modèles in vivo de douleur à l'acide acétique chez la souris et d'œdème inflammatoire à la carraghénine chez le rat.

Résultats

La fraction hexanique prévient de façon dépendante à la dose entre 3 et 10 mg/kg en administration per os, la douleur induite par l'acide acétique. Les nombres de contorsions sont de $41,5 \pm 15,14$, $28,25 \pm 5,17$ comparativement au groupe contrôle physiologique pour lequel le nombre de contorsions est de $78,25 \pm 4$. La fraction hexanique est également anti-inflammatoire de manière dépendante à la dose entre 3 et 10 mg/kg per os. En effet, les épaisseurs de la patte des rats sont respectivement de $62,78 \pm 0,56$ et $38,39 \pm 3,20$; 6h après induction de l'œdème inflammatoire. Le groupe contrôle montre une épaisseur de $87,13 \pm 10,27$ de la patte dans les mêmes conditions.

Conclusion : Les feuilles d'*E. guineensis* possède une activité analgésique et anti-inflamma-toire qui pourrait impliquer les composés terpéniques dont le fractionnement a permis de concentrer.

Mots clés : *Elaeis guineensis*, feuilles, douleur, inflammation

INTERET DU DOSAGE DES APOLIPOPROTEINES A1 ET B CHEZ LES DIABETIQUES DE TYPE 2

Diouf Niokhor Ndane (1) , O Boye (3), M Djité (4), NF Coly (5), IY Soumah (6), F Diédhiou (6), A Samba (6), I Faye (6), S Thiam (6), A Ndiaye (6), F Cissé (6), F Diallo (6), M Sylla-Niang (2,3), A Diatta (1)

1 Département de Biologie et Explorations Fonctionnelles UFR2S, Université Assane Seck de Ziguinchor

2 Laboratoire d'Immunologie FMPO, Université Cheikh Anta Diop de Dakar

3 Laboratoire de Biologie Médicale HOGIP, Dakar

4 Laboratoire de Biochimie Pharmaceutique FMPO, Université Cheikh Anta Diop de Dakar

5 Service de Biochimie, Université Iba Der Thiam de Thiès

6 Laboratoire de Biochimie Médicale FMPO, Université Cheikh Anta Diop de Dakar

Introduction : Etudier le profil lipidique, les taux d'apolipoprotéines A et B, déterminer la fréquence et les types de dyslipidémies chez les patients diabétiques de type 2.

Matériels et méthode : Il s'agit d'une étude transversale descriptive portant sur 95 patients diabétiques de type 2. Chaque patient a bénéficié d'un bilan lipidique de routine et d'un dosage des apolipoprotéines A1 et B.

Résultats : L'augmentation de l'apolipoprotéine B est le trouble lipidique le plus fréquent survenant chez 32,6 % des patients diabétiques de type 2. Elle est suivie de l'hypertriglycéridémie retrouvée dans 17,9 % des cas. Le taux sérique de cholestérol HDL bas est identique à celui du taux d'apolipoprotéine A1 bas qui est de 11,6 %. Seulement 7,4 % des patients présentent des taux de triglycérides normaux accompagnés d'une hypercholestérolémie LDL contre 16,8 % qui ont des triglycérides normaux avec des taux élevés d'apolipoprotéine B. 18,9 % des patients ont des taux de cholestérol LDL normaux associés un taux d'apolipoprotéine B élevé. Les valeurs élevées du rapport apolipoprotéine B/ apolipoprotéine A1 et celles du rapport cholestérol LDL/ cholestérol HDL ont une fréquence respective de 25,2 % et de 13,7 %.

Conclusion : Cette étude montre une fréquence élevée de la dyslipidémie. L'augmentation de l'apolipoprotéine B est la dyslipidémie la plus fréquente dans le diabète de type 2. Elle permet d'identifier les individus présentant un risque élevé de maladie coronarienne qui ne seraient pas détectés autrement sur le profil lipidique de routine.

Mots clés : dyslipidémie, apolipoprotéine A1, apolipoprotéine B, diabète de type 2

LES AVORTEMENTS : PRISE EN CHARGE ET PRONOSTIC MATERNEL AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES/SENEGAL

DABO NGONE 1, THIAM M 1,2, GUEYE L1,2, DIALLO A1, SYLLA C1, MAHAMAT S1, CISSE ML1,2.

1 Service de Gynécologie Obstétrique, Centre Hospitalier Régional de Thiès/ Sénégal

2 Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé, Université IBA DER THIAM de Thiès/ Sénégal

Introduction : L'avortement spontané est la complication de la grossesse la plus courante avec une fréquence estimée entre 15 et 20 % selon les séries. Les complications des avortements représentent 13% des décès maternels. Nous avons étudié les aspects épidémiologiques, diagnostiques, thérapeutiques et pronostiques des avortements à la maternité du Centre Hospitalier Régional de THIES (CHRT).

Méthodologie : il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique. Elle s'est déroulée du 1er Décembre 2018 au 30 Novembre 2020 et avait inclus toutes les patientes reçues et prises en charge pour avortement sur aménorrhée de moins de 22 SA à la maternité du CHRT.

Résultats : Pendant la période de l'étude, cinq cent vingt-quatre (524) patientes ont été reçues pour avortement sur 11894 gestantes soit une fréquence de 4,4 %. Le profil épidémiologique était celui d'une femme âgée de 29 ans en moyenne, mariée, paucigeste, sans profession, résidant en zone rurale. Le maître symptôme était représenté par les métrorragies avec l'hémorragie abondante (73,5 % des cas). L'âge de la grossesse était inférieur à 10 SA dans 49,4% des cas. L'avortement était spontané dans 79,6% des cas, molaire dans 17,2% des cas et provoqué dans 2,3% des cas. L'avortement molaire était plus retrouvé chez les patientes plus âgées et l'avortement provoqué chez les adolescents. Le délai de prise en charge était inférieur à 2 heures chez 49,4%. Une aspiration manuelle intra-utérine (AMIU) était réalisée chez 43,5% des patientes. Des complications ont été notées chez 5% des patientes mais aucun décès n'a été constaté. La durée d'hospitalisation était inférieure à 48 heures (68,3%) et 87% des patientes ont été prises en charge par des sages-femmes.

Conclusion : Les avortements sont fréquents dans notre service, leur prise en charge est améliorée par les SAA.

Mots clés : Avortements, Prise en charge, Thiès/Sénégal.

EVALUATION DE L'UTILISATION DU DIU POST PARTUM AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES

THIAM Mariétou 1,2, GUEYE L 1,2, KABA F1, SYLLA C1, FALL K 2, MAHAMAT S1, CISSE ML1,2.

1 Service de Gynécologie Obstétrique, Centre Hospitalier Régional de Thiès/ Sénégal

2 Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé, Université IBA DER THIAM de Thiès/ Sénégal.

Introduction : Le DIU du post-partum est inséré après l'expulsion du placenta et dans les 48 heures qui suivent l'accouchement (AVB ou CBT). Il offre plusieurs avantages importants avec une accessibilité facile aux femmes qui accouchent dans des établissements sanitaires.

Méthodes : Nous avons réalisé une étude longitudinale, prospective à visée descriptive portant sur l'évaluation de l'utilisation du Dispositif intra- utérin comme méthode de contraception du post-partum immédiat (DIUPP) dans le service de Gynécologie- Obstétrique du CHR de Thiès sur une période de 2 ans (1^{er} Octobre 2020 au 31 Octobre 2022). Sont incluses dans l'étude toutes les clientes ayant choisi et reçu comme méthode de contraception le DIU dans le post-partum immédiat quel que soit la voie d'accouchement et la technique d'insertion.

Résultats : La population d'étude était de 160 patientes. L'âge moyen des patientes était de 33,32 ans avec des extrêmes de 15 ans et 48 ans. La tranche d'âge de 35-40 ans étaient majoritaires (32,50%) Les utilisatrices du DIUPP étaient dans notre étude des femmes au foyer, multipares, non scolarisées et mariées. Un peu plus de 6 femmes sur 10 (63,75 %) étaient évacuées et presque 7 femmes sur 10 (68,75 %) avaient accouché par césarienne. La plupart des femmes (52,50 %, n=105) avait bénéficié du counseling durant la phase de latence du travail et les insertions ont été faites dans la majorité des cas en per-césarienne (70%). Les autres moments d'insertion ont été post-placentaire (22,50%) et post partum immédiat (7,50 %). Parmi nos patientes, 42,5 % étaient venues à la visite de suivi, 47,50% sont suivies dans une autre structure. Nous avons perdu de vue 2 patientes. Parmi nos patientes, 81,25% n'ont présenté ni effets secondaires ni complications après l'insertion du DIUPP. La non visibilité des fils était la source d'inquiétude la plus fréquente (36,67% des complications). L'évaluation de la continuité à 1 an, a montré que 81,25 % des utilisatrices avaient continué à utiliser la méthode. La presque totalité des utilisatrices (90,63%), ont déclaré être satisfaites.

Conclusion : Le DIUPP est un moyen de contraception efficace et disponible dans notre structure. Les services de PF post-partum /DIUPP doivent être intégrés aux soins depuis les CPN jusqu'aux soins post-nataux.

Mots-clés : DIU du post-partum ; Planification familiale ; Thiès/Sénégal

ABUS SEXUELS SUIVIS DE GROSSESSES : A PROPOS DE 16 CAS COLLIGES AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES/ SENEGAL

THIAM Mariétou^{1,2}, GUEYE L^{1,2}, DIALLO A¹, FALL K², SYLLA C¹, MAHAMAT S¹, CISSE ML^{1,2}.

¹ Service de Gynécologie Obstétrique, Centre Hospitalier Régional de Thiès/ Sénégal

² Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé, Université IBA DER THIAM de Thiès/ Sénégal

Introduction : les abus sexuels suivis de grossesses constituent un véritable problème de santé publique et sont responsables d'une importante morbi-mortalité materno-fœtale.

Matériels et méthodes : Nous avons colligé et évalué la prise en charge de tous les cas de grossesses survenues à la suite d'abus sexuels déclarés. Il s'agissait d'une étude longitudinale, prospective, descriptive, sur une période de 20 mois (du 1er Mars 2022 au 31 octobre 2023) au service de Gynécologie- Obstétrique du CHR de Thiès.

Résultats : seize (16) patientes ont été reçues pour abus sexuel suivis de grossesses sur 101 cas d'abus soit une fréquence de 15,8%. Le profil épidémiologique était celui d'une femme âgée de 18 ans en moyenne, célibataire, écolière, résidant en zone rurale. Un profil psychiatrique était retrouvé chez 50% des cas d'abus. Les consultations prénatales n'étaient réalisées que chez 31% des patientes. Le bilan prénatal était effectué chez sept patientes soit 43%. Seules cinq patientes avaient bénéficié d'une échographie obstétricale. Six patientes (37%) avaient accouché par voie basse et sept (43%) par césarienne. Six nouveaux nés (37%) étaient décédés dans un délai moyen de 10 h après leur naissance. La morbidité maternelle était à type d'éclampsie (2 cas), un état de mal éclamptique, un cas d'anémie sévère et une patiente avait présenté une insuffisance rénale aiguë. Soixante-dix pour cent des abus sexuels s'étaient déroulés la nuit, 50% des patientes présentaient des blessures corporelles, 25% avaient subi un chantage, 54% avait reçu des menaces, 20% avaient un lien de parenté avec la victime et 45% avaient porté plainte. Seules 30% avaient une réquisition. A la découverte de la grossesse aucune patiente ne voulait la garder. La moitié des patientes avaient arrêté leur étude à la suite de l'abus suivi de grossesse. Trois (18%) des agresseurs avaient été emprisonnés.

Conclusion : Les abus sexuels suivis de grossesses constituent un lourd fardeau pour les victimes et leurs familles. Ils sont responsables de retentissements psychologiques et sociaux, ainsi que d'une morbi-mortalité materno-foetale importante. La prévention de la grossesse passe par une prise en charge précoce, avec prescription d'une contraception d'urgence.

Mots clés : Abus sexuels suivis de Grossesses, Pronostic materno-foetal, Thiès/Sénégal

ÉTUDE QUALITÉ DE LA CÉSARIENNE : EXPÉRIENCE DU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE SAINT-LOUIS DU 1ER JANVIER AU 31 DÉCEMBRE 2022

O.THIAM1, M.T.NDIAYE2

1 : Enseignant, UGB, Maternité CHR Saint-Louis

2 : Praticien Hospitalier Maternité CHR de Saint-Louis

Objectifs : l'objectif générale de cette étude était d'évaluer les césariennes réalisées à la maternité du Centre Hospitalier Régional de Saint-Louis selon la classification de ROBSON.

Méthodologie : s'agissait d'une étude transversale à recrutement rétrospectif allant du 1ère janvier au 31 décembre 2022. L'étude a porté sur l'ensemble des parturientes reçues dans le service durant la période d'étude. L'échantillonnage est exhaustif ; portant sur tous les cas de césarienne pratiqués au cours de la période d'étude. Les données étaient recueillies à partir de notre bases de données d'enregistrement continu de données. Les données étaient extraites de Falemaker pro sur le logiciel MS Excel 2019 puis en mode macro, puis transférées vers le logiciel SPSS (Statistical Package for Social Sciences).

Résultats : nous avons enregistré 1796 césariennes sur 5589 accouchements au CHRSL, soit une fréquence relative de 32,15%. Les césariennes étaient réalisées en urgence, chez 68% des patientes. L'âge moyenne des patientes était de 27 ans avec des extrêmes de 14 et 46 ans. La classe d'âge la plus représentée est celle comprise entre 20-35 ans. Les nullipares représentaient 38 % des césarienne. 56% des parturientes avaient réalisé au moins 4 CPN. Les grossesses monofoetales représentaient 95,66% des césariennes, suivies les grossesse gémellaire, soit 4,28%. La présentation céphalique représentait 91,77% des césarienne, suivi de la présentation de siège, soit 7,51%. Les patientes avec un antécédent de césarienne constituaient 32% des césarienne et 70% parmi elles avaient un utérus uni cicatriciel. Au décours de notre étude on notait que le groupe 2 de la classification de Robson était les plus représentait, soit 30,55%, suivi du groupe 5, soit 27,82%. 97% des nouveau-nés avaient un score d'Apgar à la cinquième minute supérieur à 7 et les morts nés représentaient 5%. Nous avons enregistré 9 décès maternels soit un taux décès sur césarienne de 0,5%.

Conclusion : La fréquence de la césarienne ne cesse de s'accroître durant ses dernières décennies et elle est en relation avec ses indications qui diffèrent d'un endroit à un autre. Au terme de notre étude la césarienne apparait comme un facteur de réduction de la morbidité et de la mortalité fœto-maternelle mais comporte toujours des risques de morbidité et de mortalité surtout dans les milieux où les femmes ont un accès limité à des soins obstétricaux de qualité.

Mots clés : césarienne, qualité, Robson.

LAPAROSCHISIS A PROPOS D'UN CAS A LA MATERNITE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES (CHRT)

GUEYE Lamine, DIOP. A, GUENENGAFO G.G, THIAM M, NDOYE. A , CISSE ML.

Centre Hospitalier Régional de Thiès /Service de Gynécologie Obstétrique/Thiès /Sénégal

Introduction : Le laparoschisis est une malformation rare, de diagnostic anténatal aisé lorsque le suivi échographique anténatal est bien réalisé. Il se définit comme l'issue de viscères libres dans le liquide amniotique par un orifice dans la paroi abdominale, toujours à droite de l'insertion normale du cordon.

Observation : Nous rapportons un cas de laparoschisis pris en charge au CHRT. Il s'agissait d'une patiente de 20 ans sans antécédent pathologique, reçue pour une menace d'accouchement prématuré associée à une fissure haute de 3 heures sur une grossesse de 32 semaines d'aménorrhée 6 jours. L'examen retrouvait une hauteur utérine à 29 cm, des bruits du cœur réguliers ; un col admettant deux doigts. L'échographie obstétricale n'avait pas objectivé de malformation. Elle a accouché à 33SA 1 jour d'un nouveau-né de sexe masculin pesant 1800 grammes avec un score d'APGAR à 7 puis 8/10. L'examen du nouveau-né objectivait un laparoschisis sans autre malformation visible. Nous l'avons transféré en chirurgie pédiatrique et la réintégration était réalisée avec des suites post-opératoires simples.

Conclusion : Le laparoschisis est une malformation congénitale rare. Le diagnostic anténatal permet de planifier la prise en charge précoce dans un service spécialisé dès naissance. Le pronostic est lié essentiellement à la vitalité des anses intestinales.

Mots clés : laparoschisis, diagnostic tardif, Thiès

DEUX NOUVEAUX CAS DE CARCINOMES EPIDERMOIDES SUR TERRAIN DE DEPIGMENTATION ARTIFICIELLE A THIES

Bammo Mariama, Gueye N., Dione H., Bentefouet T. L., Dioussé P.

Hôpital régional de Thiès, Dermatologie, Thiès, Sénégal

Introduction : La dépigmentation artificielle est une pratique très répandue en Afrique subsaharienne. Introduite au Sénégal il y a plus de quarante ans, elle touche de plus en plus les couches de la population féminine (67% dans certains quartiers populaires de Dakar) et est maintenant un véritable problème de santé publique. Huit cas de carcinomes épidermoïdes cutanés associés à l'utilisation des produits cosmétiques à visée dépigmentante ont été signalés au Sénégal de 2005 à 2016. Nous en décrivons deux nouveaux cas reçus au service de dermatologie de l'hôpital régional de Thiès.

Observation 1 : il s'agissait d'une patiente âgée de 57 ans, sans antécédents particuliers, reçue en dermatologie pour une lésion tumorale cutanée sur terrain de dépigmentation artificielle avec hydroquinone et corticoïdes depuis près de 10 ans. L'examen dermatologique retrouvait une ulcération linéaire, creusante à fond sale et bords décollés, à localisation latéro-cervicale droite sur lésion d'ochronose exogène sans adénopathies visibles à l'examen clinique (T1N0M0). L'examen anatomo-pathologique confirmait le diagnostic de carcinome épidermoïde moyennement différencié mature et infiltrant. Le bilan d'extension étant normal. La patiente avait bénéficié d'une exérèse chirurgicale et était en attente de la chimiothérapie.

Observation 2 : il s'agissait d'une patiente âgée de 60 ans, sans antécédents particuliers, référée du service d'ORL avec un résultat anatomopathologique en faveur d'un carcinome épidermoïde bien différencié mature et infiltrant. A l'examen elle présentait une altération de l'état général, des adénopathies cervicales, des vergetures en plus d'une vaste tumeur ulcérée, bourgeonnante à bords épais localisée en regard de la clavicule droite sur lésions d'ochronose exogène (T1N1M0). On notait un terrain de dépigmentation artificielle depuis 20 ans aux corticoïdes et à l'hydroquinone. L'évolution était défavorable marquée par le décès de la patiente avant l'initiation de la chimiothérapie.

Conclusion : Au cours de ces dernières années, huit nouveaux cas de carcinomes épidermoïdes ont été rapportés au Sénégal auquel se rajoutent nos deux observations d'où la nécessité de tirer encore une fois la sonnette d'alarme auprès des autorités sanitaires pour prendre des mesures strictes et mettre en place des plans d'actions de sensibilisation sur les méfaits de cette pratique.

Mots clés : carcinomes épidermoïdes, dépigmentation artificielle, Thiès, Sénégal

ÉVOLUTION DES PREVALENCES DE LA MALNUTRITION AIGÛE SELON LES RESULTATS DES ENQUETES DÉMOGRAPHIQUES (EDS) DE 2005 A 2023 AU SENEGAL

Maty Diagne, N. Ndao, K. Gueye, M.M. Thiam, M.beye, F.Beye, A. Doucoure

Institut de Santé et Développements/UCAD- Direction de la Santé de la Mère et de l'Enfant/Division Alimentation Nutrition/MSAS

Introduction : La malnutrition reste l'une des causes les plus fréquentes de morbidité et de mortalité chez les enfants dans le monde entier et particulièrement en Afrique au Sud du Sahara. Elle touche 45 millions d'enfants de moins de 5 ans dans le monde. Les enfants souffrant de malnutrition risquent de mourir ou de présenter un grave déficit de croissance et de développement psychologie. On estime que de 700 000 à 900 000 vies pourraient être sauvées si 90 % des enfants souffrant de malnutrition aiguë sévère et modérée pouvaient être traités au coût d'environ 125 \$ par vie sauvée.

Objectif : C'est d'évaluer l'évolution des prévalences de la malnutrition aiguë selon les données de l'EDS de 2005 à 2023 au Sénégal.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude transversale, descriptive consistant en une analyse secondaire des données de l'EDS-C 2005-2023. Les enquêtes EDS. Pour ce qui concerne le volet nutrition, la population d'étude est constituée les enfants de 0–59 mois. Le champ de l'enquête couvre l'ensemble du territoire et porte sur un échantillon national stratifié, tiré à deux degrés. Les données anthropométriques pour la malnutrition aiguë ont été collectées chez les enfants de 6 à 59 mois avec la prise du poids, de la taille, du périmètre brachial et la recherche des œdèmes nutritionnels. Les données ont été analysées en utilisant le logiciel STATcompililer, Excel.

Résultat : Les données issues des EDS de (2005-2023) montrent que le pourcentage d'enfants âgés de moins de 5 ans souffrant d'une malnutrition aiguë globale P(T) a connu une évolution en dents de scie pour ces dix-huit dernières années. Entre 2005 à 2023, le Sénégal est dans une situation de précarité avec un taux compris entre 9% (2005) et 10% (2023). Les taux les plus bas ont été observés entre avec 6% en 2014 et 7% en 2016. En 2023, cette forme de malnutrition a touché 11,4% de garçons contre 8,8% de filles. Une disparité régionale a été note avec les régions du nord et le Sud sont davantage touchés par la malnutrition aiguë globale avec la région de Matam qui est en situation de crise nutritionnelle avec des taux dépassant les seuils de 15%. En comparant les données régionales de 2017 et de 2023, nous avons note des taux allant de 9% en 2017 à 10% en 2023 avec une augmentation de 1 point de pourcentage.

Conclusion

Malgré tous les efforts déployer pour lutter contre la malnutrition au Sénégal, la situation reste encore précaire avec des régions qui sont en situation de crise depuis plusieurs années. Il serait important d'approfondir la recherche diagnostic au niveau des zones les plus vulnérables avec une meilleure coordination de l'ensembles des intervenants.

Mots clés : Malnutrition aiguë, Évolution, Taux de prévalence, EDS, Sénégal

ROBOTISATION POUR LA SANTÉ PUBLIQUE AU SÉNÉGAL : SOLUTIONS POUR LA PRÉVENTION ET L'ASSISTANCE TECHNIQUE SANITAIRES.

Ousmane SOW¹, Jupiter NDIAYE², Ababacar Sadikh FAYE², Youssou TRAORE¹, Mame Andallah DIOP¹, Oumar DIALLO¹

¹ Institut Universitaire de Technologie, Université Iba Der Thiam, Thiès, Sénégal

² ED2DS, Université Iba Der Thiam, Thiès, Sénégal

La prévention face au coronavirus a été au cœur de la lutte contre la pandémie de la Covid-19 qui a bouleversé le monde entier à tout point de vu. Pour diminuer la propagation du virus dans les lieux publics plusieurs mesures ont été prises notamment le respect des gestes barrières. Ce travail a pour objectif la mise en place d'une file d'attente électronique et nominative utilisant de l'intelligence artificielle pour la gestion des salle d'attente en tenant compte des contextes sanitaire et sociétal. A cet effet, un dispositif robotisé, gestionnaire de file d'attente, est réalisé pour plus d'équité, d'inclusion et de solidarité tout en intégrant les mesure barrières établies par l'autorité publique. Cette solution technique, conçue et développée, contribue également au bien-être des personnes fragiles telles que les handicapés et les personnes âgées, qui voient leurs temps d'attente réduit par une discrimination positive. Dans les établissements de santé, l'acquisition et la transmission manuelles des données et des constantes de santé, entraînent des lenteurs dans l'exécution des tâches successives liées à la prise en charge du patient de l'accueil au service du soignant. À cela s'ajoute, en pédiatrie, la difficulté de diagnostic face au silence des enfants intimidés par le cadre hospitalier. Une assistance technologique soulage le personnel d'assistance, en première ligne, qui n'aurait plus à effectuer certaines tâches répétitives. Cette seconde solution permet de prendre avec autonomie et sans contact la taille, la masse et la température. L'algorithme développé vérifie avec de l'intelligence artificielle les conditions de bonnes mesures tête à découvert et pieds nus. A échelle du territoire national, si plusieurs machines sont déployées simultanément, le dispositif alerte également sur des tendances épidémiques telles que l'obésité et la propagation d'un virus (avec la température comme un des symptômes).

Mots clés : Robotique, Constantes de santé, Informations de patient, Prévention, Assistanat, Santé publique, Cloud, Intelligence artificielle.

EVALUATION DE LA QUALITE DE VIE DES PATIENTS ADULTES ATTEINTS DE CARDIOPATHIE CONGENITALE AU SENEGAL

GUEYE Khadidiatou^{1,1}, BA DM¹, AFFANGLA DA¹, TINE E A², BODIAN M², DIAME M H², NDIAYE O³, TINE B⁴, MBAYE B⁵, DIAGNE DIALLO A², DIOUM M²; LEYE M¹.

Unité de Formation et de recherche en Sciences de la santé, Université Iba Der THIAM, Thiès, Sénégal.

Introduction La cardiologie pédiatrique a connu un essor majeur grâce au cathétérisme et à la chirurgie cardiaque, permettant ainsi aux patients atteints de cardiopathie congénitale (CC) de survivre jusqu'à l'âge adulte. Un accès à la prise en charge reste limité, peut parfois impacter sur la qualité de vie des patients.

Objectifs : est d'évaluer la qualité de vie des patients adultes porteurs de cardiopathie congénitale et de corrélér le type cardiopathie avec celle-ci.

Matériels et méthodes : Nous avons mené une étude multicentrique prospective descriptive sur une durée de 22 mois allant du 1er Septembre 2019 au 1er Juillet 2021. Elle concerne 125 adultes porteurs d'une CC. Nous avons utilisé le questionnaire RAND-36 Health Survey modifié composé de 14 items. Les données et les croisements ont été analysés à partir du logiciel SPSS Statistics version 23. **Résultats** : L'âge moyen des patients était de 25,91 ans (18-59 ans). Le sex ratio est de 0.76. Parmi les CC de l'adulte, la CIA était la plus fréquente représentant 24.8% des cas. Parmi ces patients, 64,8% n'ont pas eu à bénéficier d'une cure chirurgicale et/ou interventionnelle de leur cardiopathie, 23.2% des patients (29 patients) avaient une mauvaise qualité de vie (score compris entre 1 et 4); 56,8% des patients (n=71) jugeaient leur qualité de vie moyenne (score compris entre 5 et 7), 16% des patients (25 patients) avaient une bonne qualité de vie (score compris entre 8 et 10). Seuls deux patients ont un score de qualité de vie égal à 10. La qualité de vie était significativement liée à la sévérité de la cardiopathie ($p=0,027$) ainsi que l'état de santé ($p=0,000$).

Conclusion : Cette étude montre l'influence positive que peut avoir le traitement chirurgical et/ou interventionnel sur la qualité de vie des patients adultes porteurs de cardiopathie congénitale.

Mots-clés: qualité de vie, cardiopathie congénitale, adulte.

EVALUATION DES CONNAISSANCES SUR L'INFARTUS DU MYOCARDE DANS LA POPULATION DE DAKAR

Aw Fatou1, MT Seck, Ndiaye MB1, AA Ngaide2, AM Sy3, JS Mingou, SA Sarr1, Dioum M2, Beye SM8, Manga S6, Affangla DA7, Diouf Y1, DIOP KH1, Diouf MT3, Bodian M1, Leye MMCO7, Mbaye A1, Kane Ad8, Diao M1, Kane A3

Faculté de médecine et d'odontologie, Université Cheikh Anta DIOP

Introduction :

Les maladies cardiovasculaires restent la première cause de mortalité dans le monde avec près de 17 millions de décès chaque année. En Afrique, elles sont désormais l'une des trois principales causes de décès, ce qui augmente le fardeau des dépenses de santé dans les régions. La connaissance du public sur les symptômes semble être un facteur potentiel majeur pour réduire la morbidité et la mortalité des crises cardiaques. Ce travail constitue, à notre connaissance, l'une des premières séries africaines publiées sur la question. L'objectif de cette étude était d'évaluer la connaissance du syndrome coronarien aigu chez la population générale.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude quantitative et qualitative, réalisée de manière transversale, descriptive et analytique avec recueil de données prospectives sur une durée de 3 mois, allant du 1er Mars au 30 Mai 2023., chez la population résidente au quartier Yaya MBODJ de Nimzatt à Guédiawaye comptant 3774 habitants. Etaient incluses dans notre étude les personnes âgées de 18 à 85 ans résidant dans cette localité et parlant le français ou le wolof sans atteinte psychologique.

Résultats : L'âge des participants variait entre 18 à 77 ans et la moyenne d'âge était de 40 ans \pm 15,98. La tranche d'âge la plus représentative était celle comprise entre 20 et 29 ans. Dans cette étude, 47 % de la population reconnaissent une crise cardiaque par une douleur à la poitrine, 37 % par des palpitations et 27 % par une sensation de fatigue. Le régime alimentaire riche en cholestérol était le principal facteur de risque responsable d'IDM selon (63%) des participants, suivi de l'obésité abdominale (59 %) et de la sédentarité (59 %). Soixante-douze pour cent de la population avaient un bon score de connaissance globale de la maladie et les femmes avaient un niveau de connaissance supérieur aux hommes soit 79 %. La conduite à tenir si une personne présentait une crise cardiaque était pour 55 % « Amener le malade aux services d'urgence » alors que 43 % prévoient d'appeler en priorité les pompiers et 15 % le SAMU national (15/15).

Conclusion : Le syndrome coronarien aigu est une pathologie grave avec des facteurs de risque et des causes à connaître car accessibles le plus souvent à un traitement préventif. La prévention repose sur une meilleure connaissance de la maladie par les populations de façon générale en vue de réduire l'incidence et semble être une meilleure stratégie pour réduire les délais de prise en charge et la prévalence de la maladie.

Mots clés : Crise cardiaque ; Population ; Dakar ; Guédiawaye .

PAROTIDECTOMIES AU SERVICE D'ORL DU CHR DE THIES : ETAT DES LIEUX À PROPOS DE 66 CAS.

ND NDIAYE, A DIEYE, R VITAMINE, E MAPALI,, M NDIAYE

Introduction : L'objectif de ce travail est de faire un état des lieux de la chirurgie parotidienne au Centre Hospitalier Régional de Thiès.

Matériels et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective, descriptive et analytique réalisée sur une période allant de juillet 2003 à décembre 2022 (20 ans) dans le service d'ORL du CHRT.

Résultats :

Au total, 66 dossiers de parotidectomies ont été colligés. L'âge moyen était de 42,24 ans. Le sex-ratio(H/F) était de 0,83%. Le délai moyen de consultation était de 64,78 mois. La tuméfaction parotidienne était présente chez tous les patients. L'échographie parotidienne était l'examen complémentaire le plus demandé et était réalisée chez 65 patients (98,48%), la TDM chez 4 patients (6,06%) et l'IRM chez 1 seul patient (1,51%) . La cytoponction a été effectuée chez 8 patients (12,12%). Tous les patients avaient bénéficié d'une parotidectomie, la PTC était le geste le plus fréquent. Les suites post opératoires étaient dominées par une parésie faciale, d'une PFP, des séquelles sensitives, un syndrome de Frey, une récurrence tumorale et 2 cas de décès à distance. L'histologie postopératoire était dominée par l'adénome pléomorphe.

Conclusion : La parotidectomie constitue à la fois une étape diagnostique et thérapeutique. Elle est marquée dans notre contexte par une attitude maximaliste.

Mots clés : Parotidectomies, adénome pléomorphe, Paralysie faciale périphérique

LA THYROÏDECTOMIE AU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL DE THIÈS : 1350 CAS EN 16 ANS

NDIAYE ND ; BRAVE MB ; DIALLO MMR ; R. VITAMINE ; M NDIAYE

1/ Introduction : L'objectif de notre travail est de faire le bilan de 16 ans d'expérience de chirurgie thyroïdienne à Thiès.

2/ Patients et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective portant sur 1350 dossiers de patients opérés d'une pathologie thyroïdienne dans notre service de février 2002 à octobre 2018 (16 ans).

Critère d'inclusion tous les patients opérés d'une pathologie thyroïdienne sans autres chirurgies associées.

3/ Résultats

_ L'âge moyen de nos patients est de 41.38 ans, avec les extrêmes de 6 et 91 ans.

_ On avait une forte prédominance féminine 1275 femmes et 75 hommes avec un ratio de 0.05.

A l'examen clinique, nos patients étaient en Euthyroïdie dans 1042 cas.

Hyperthyroïdie 298 cas.

Hypothyroïdie 10 cas.

Le goitre était compressif chez 35 patients.

À l'examen 97 patients n'avaient pas d'hypertrophie thyroïdienne.

La majorité de nos patients (1197) ont bénéficié d'une échographie cervicale : Les résultats se répartissent comme suit :

Goitre hétéromultinodulaire - 744

Goitre nodulaire - 200

Goitre diffus homogène - 243

Goitre kystique - 10

Le dosage hormonal avait retrouvé : 1032 cas d'euthyroïdie

308 cas d'hyperthyroïdie

10 cas d'hypothyroïdie

Sur le plan chirurgical, nous avons réalisé :

- Thyroïdectomie totale 1088

- Lobo isthmectomie 190 dont 106 à droite et 84 à gauche

- Thyroïdectomie subtotale 53

- Isthmectomie 08

Un curage a été réalisé chez 06 de nos patients.

Une trachéotomie a été faite chez 28 d'entre eux.

Un hématome compressif a été retrouvé chez 10 patients.

Une paralysie récurrentielle était présente chez 14 patients.

Nous avons observé 02 infections 09 hypoparathyroïdie et 05 Décès.

Seuls 535 patients avaient bénéficié d'un examen histologique avec 499 cas bénins 36 cancers

4/ Conclusion : La prise en charge de la pathologie thyroïdienne est pluridisciplinaire et la chirurgie a sa place surtout dans nos pays sous médicalisés où les patients ont un problème de moyen.

Cette chirurgie n'est pas sans risques, nécessitant une grande expérience et une bonne connaissance en anatomie chirurgicale.

DÉPISTAGE DE LA SURDITÉ CHEZ LES NOUVEAU-NÉS HOSPITALISÉS AU SERVICE DE NÉONATOLOGIE DE L'HÔPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO

A SY, F ATOISSI, AC SALL, PY BA, M NDIAYE

Introduction

La surdité de l'enfant a un retentissement d'autant plus grave qu'elle est profonde et qu'elle existe avant l'âge normal de l'acquisition du langage (18 mois à 3 ans). Son dépistage précoce est donc d'une importance capitale surtout dans les populations à risque. Il permet une prise en charge rapide gage d'une bonne réhabilitation auditive.

L'objectif de notre étude était de dépister la surdité chez les nouveau-nés ayant été hospitalisés au service de néonatalogie de l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio (HED).

Patients et méthode

Il s'agissait d'une étude prospective sur une période de 5 mois, allant du 27 mars 2023 au 24 août 2023. La population d'étude était constituée de 35 nouveau-nés hospitalisés au service de néonatalogie de l'HED. Des potentiels évoqués auditifs (PEA) ont été réalisés chez chaque patient.

Résultats

Le sexe ratio était de 1 et l'âge moyen était de 35,3 jours. L'examen clinique, en l'occurrence l'otoscopie, était normal dans 94% des cas.

Notre étude a trouvé que 31,4% des nouveau-nés avaient des PEA perturbés avec une fréquence de la surdité unilatérale droite égale à 8,6% (3 nouveau-nés), 11,4% (4 nouveau-nés) pour la surdité unilatérale gauche et 11,4% (4 nouveau-nés) pour la surdité bilatérale.

Conclusion

La surdité de l'enfant peut être handicapante si elle est profonde et diagnostiquée tardivement. Elle est classiquement fréquente sur certains terrains tels que les nouveau-nés hospitalisés en néonatalogie. D'où l'importance du dépistage de la surdité dans cette population.

ASPECT EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET THERAPEUTIQUES DES TRAUMATISMES MAXILLO-FACIAUX A L'HOPITAL REGIONAL DE THIES

FAYE Ababacar Diegane, E.M LETTE, R. VITAMINE, N.NDIAYE, M.NDIAYE

Hôpital Régional de Thiès, chirurgie maxillo-faciale, Thiès, Sénégal

INTRODUCTION :

Les traumatismes maxillo-faciaux représentent la 1ère cause d'admission au service de Stomatologie et Chirurgie maxillo-faciale du Centre Hospitalier Régional de Thiès

PATIENTS ET METHODES : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive portant sur les dossiers de traumatismes maxillo-faciaux colligés dans le service de Chirurgie Maxillo-faciale du CHR de Thiès de Janvier 2021 à Octobre 2023. Les paramètres étudiés ont été l'âge, le sexe, la région d'origine, l'étiologie, le siège des lésions et les associations lésionnelles extra faciales et le traitement instauré.

RESULTATS : 260 dossiers de patients présentant des traumatismes maxillo-faciaux ont été étudiés. L'âge moyen était de 27,5 ans avec une prédominance masculine nette avec un sex-ratio de 7,9/1. Les causes les plus fréquentes étaient les accidents de la voie publique dominés par les accidents de moto-taxi « jakarta » (34,14%), suivis des rixes et agressions (12,69%). Les lésions siégeaient le plus souvent au niveau du tiers moyen de la face.

DISCUSSION : Comme décrit dans la littérature, les traumatismes maxillo-faciaux surviennent le plus souvent chez le sujet jeune de sexe masculin dans un contexte d'accident de la voie publique. Le nombre de traumatismes par moto-taxi interpelle sur la nécessité d'une meilleure régulation de ce mode de transport prisé dans notre pays.

Mots-clefs : traumatisme, accident, moto, Thiès

LES LÉSIONS DES CORDES VOCALES : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET ANATOMO-PATHOLOGIQUES A PROPOS DE 61 CAS

Gaye AM, Dia AN, Likosi JM, Deguenonvo GNC, Dial CMM. Service d'anatomie pathologique de l'hôpital Général Idrissa POUYE

Introduction : Les lésions des cordes vocales sont des altérations tissulaires bénignes ou malignes se développant au niveau ses différentes couches. L'objectif de ce travail était d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques et anatomopathologiques des lésions des cordes vocales.

Patients et Méthodes : Il s'agissait d'une étude monocentrique, rétrospective et descriptive des lésions des cordes vocales sur 05 ans allant du 1^e janvier 2018 au 31 décembre 2022. Elle a été menée à partir des archives de comptes rendus histologiques du laboratoire d'anatomie pathologiques de l'Hôpital Général Idrissa POUYE de Dakar. Nous avons retenu, tous les cas dont le prélèvement a été réalisé exclusivement au niveau des cordes vocales.

Résultats : Nous avons colligé 61 cas de lésions des cordes vocales soit 12, 2 cas par an. L'âge moyen était de 43,65 ans, avec des extrêmes de 9 ans et 92 ans. Le sex-ratio était de 1,10. Les professionnels de la voix représentaient 21,31% des cas. Une notion de tabagisme était observée chez 9 patients et des stigmates de HPV chez 6. La dysphonie était le signe clinique majeur, dans 24 cas. La lésion était unilatérale chez 23 patients et bilatérale chez 16. En endoscopie, les aspects nodulaires et polypoïdes représentaient 24,6% chacun. Les lésions étaient bénignes dans 50 cas (81,97%) et malignes dans 11 cas (18,03%).

Les lésions épithéliales constituaient 68,05% des lésions bénignes. Le carcinome épidermoïde constituait 72,73% des lésions malignes.

Conclusion : Les lésions des cordes vocales sont rares et dominées par des lésions bénignes. Le tabagisme et la profession utilisant la voix sont les facteurs de risques majeurs.

Mots-clés : Corde vocale – lésion – Anatomie pathologique.

APPORT DE LA CORRECTION DE L'AMÉTROPIE DANS LA PRISE EN CHARGE DE LA LIMBOCONJONCTIVITE CHRONIQUE ENDÉMIQUE DES TROPIQUES (LCET)

MBENGUE B, DIENG M, DIOUF M, YOUSSE J, SOW S, THIAM A D, WANE A M

Introduction : Analyse de l'impact de la correction des amétropies sur évolution de la LCET chez les patients suivis à HED.

Matériels et méthode : Nous avons réalisé une étude rétrospective analytique. Elle a concerné les enfants de moins de 15 ans reçus au service d'ophtalmologie de l'HED de décembre 2015 à janvier 2016. Nous avons recueilli pour chaque patient les données démographiques, cliniques et thérapeutiques avant et après la correction de l'amétropie. L'analyse des données a été réalisée avec le logiciel Epi infos7 et Microsoft Excel 2013. Nous avons utilisé de test de comparaison de chi 2 avec un p valu à 0,05 pour chercher l'impact.

Résultats: Nous avons colligé 292 yeux de 146 patients. L'âge moyen de nos patients était de $8,3 \pm 3,5$ ans. Le sex ratio était de 1,3. Des antécédents personnels d'atopie étaient trouvés dans 31,6 % des cas. Sur le plan clinique, à l'admission le prurit était noté dans 87,2%, le larmoiement 42,6% et la rougeur 24,8% contre respectivement (23,4%, 2,1 et 5,7%) après correction. Les récurrences étaient notées dans 40 % après la correction contre 18,6 % avant correction. Le traitement appliqué était à base de corticoïdes locaux dans 76,03% des cas et la correction de l'amétropie dans 48,29 %. La valeur moyenne de la réfraction chez les hypermétropes était de $+2,048 \pm 1,216$ dioptries, les myopes $-1,928 \pm 1,225$ dioptries et les emmétropes $-0,042 \pm 0,254$ dioptries. L'effet était statistiquement significatif sur la rougeur ($p=0,011$) la limbite ($p=0,046$) les papilles ($p=0,003$) et les formes cliniques ($p=0,001$), cependant pas sur les récurrences (0,088) et l'évolution (0,502).

Conclusion: les résultats ont révélé que la correction des amétropies améliorait les signes cliniques (rougeur limbite papille et forme clinique) mais n'avait aucun effet sur les récurrences et l'évolution.

Mots-clés : amétropie, Correction, Limboconjonctivite chronique endémique des tropiques.

LA CONJONCTIVITE ALLERGIQUE DU NOURRISSON : ASPECTS DÉMOGRAPHIQUES, CLINIQUES ET THÉRAPEUTIQUES À L'HÔPITAL POUR ENFANT DE DIAMNIADIO (HED)

THIAM A D, DIENG M, DIOUF M, YOUSSE J, MBENGUE B, SOW S, WANE A M

Introduction : Nous rapportons les aspects démographiques, cliniques, étiologiques et thérapeutiques des conjonctivites allergiques chez les nourrissons suivis à l'hôpital pour enfant de Diamniadio (HED).

Matériels et méthode : nous avons réalisé une étude rétrospective descriptive. Elle a concerné les nourrissons reçus au service d'ophtalmologie de l'hôpital pour enfant de Diamniadio de décembre 2012 à mai 2016. Pour chaque patient nous avons recueilli les données démographiques, cliniques, thérapeutiques. L'analyse des données a été faite avec le logiciel épi info version 7 et Microsoft Excel 2007. Nous avons utilisé le test de comparaison de chi II avec un p valu 0,05.

Résultats : Nous avons collecté 130 dossiers. L'âge moyen de nos patients était de $12,36 \pm 7,2$ mois avec comme extrêmes 03 et 28 mois. Le sex-ratio était de 1,6. Des antécédents personnels d'atopie étaient présents dans 90,46% des cas. Dans notre échantillon, 71,39% ont fait leur allergie oculaire après la diversification et pour 25,38% elle était précoce. Sur le plan clinique, le prurit était noté dans 87,69%, la coloration brunâtre 76,15%. Seule la LCET était précisée dans notre série avec une proportion de 83%. Le traitement instauré était à base, d'antidégranulants mastocytaires dans 73,8% des cas. Les facteurs influents la persistance des symptômes étaient la diversification alimentaire ($p = 0,039$), les cosmétiques ($p = 0,006$), les niches à acariens ($p = 0,039$) et le cheval ($p = 0,006$).

Conclusion : Ces résultats nous montrent que la modification de la marche allergique serait peut être liée à une prédisposition génétique, une sensibilisation in utéro, la diversification alimentaire mais aussi à l'apparition de nouveaux allergènes environnementaux.

Mots clés : Allergie, conjonctivite, nourrisson

CARCINOME PALPEBRAL CHEZ UN MÉLANODERME : A PROPOS D'UN CAS

Youssa NJS, Dieng M, Sow S Diouf M, Mbengue B, Wane A.

Introduction : Les carcinomes palpébraux sont des tumeurs malignes d'origine épithéliale se développant aux dépens des tissus des paupières. Ils sont essentiellement d'origine kératinocytaire ou glandulaire annexielle. L'objectif de notre travail est de rapporter notre expérience diagnostique et thérapeutique sur un cas de carcinome palpébral.

Observation : Une femme mélanoderme de 57 ans avait été adressée pour une tuméfaction d'aspect ulcéro-bourgeonnant de la paupière supérieure gauche évoluant depuis trois ans. Dans ses antécédents, nous retrouvions une notion de dépigmentation artificielle. Des adénopathies cervicales et une tuméfaction de la région parotidienne d'allure tumorale homolatérales avaient été objectivées à l'examen locorégional. La patiente avait bénéficié d'une chirurgie d'exérèse tumorale suivie d'une reconstruction palpébrale immédiate selon la technique de Cuttler Beard. Des fragments avaient été envoyés dans deux laboratoires différents concluant en un carcinome basocellulaire d'une part et un carcinome épidermoïde. Les suites opératoires étaient marquées par une récurrence tumorale motivant le recours à l'exentération suivie par des séances de radiothérapie et de chimiothérapie. L'histologie de la pièce de l'exentération était en faveur d'un carcinome sébacé.

DISCUSSION : Les carcinomes palpébraux sont peu fréquents chez les mélanodermes. L'exposition solaire est incriminée dans leur survenue. Chez notre patiente, la dépigmentation pourrait être un facteur favorisant. Seules l'histologie et l'immunohistochimie permettraient d'avoir un diagnostic de certitude et d'identifier les sous-types histologiques principaux.

CONCLUSION : Le diagnostic des carcinomes palpébraux est histologique. La chirurgie précoce et carcinologique doit être de rigueur. L'examen extemporané est un élément clé de leur prise en charge car il permet d'adapter le type de chirurgie. L'exentération est indiquée en cas d'envahissement orbitaire et doit être faite après consentement du patient et sous réserve d'un examen anatomopathologique confirmant la malignité de la lésion.

MOTS-CLES : Carcinome palpébral, mélanoderme, examen extemporané, exentération.

UNE CELLULITE ORBITAIRE REVELANT UN RHABDOMYOSARCOME NASOSINUSIEN AU SERVICE D'OPHTALMOLOGIE DE L'HOPITAL ABASS NDAO

MBAYE Soda, NDIAYE L, NDIAYE M, SY EM, DIALLO HM, AW A, GAYE SS, DIAGNE JP, KA AM, NDIAYE PA.

Service d'ophtalmologie, centre hospitalier Abass NDAO, Dakar, Sénégal

Introduction : la cellulite orbitaire est une inflammation aigue du contenu orbitaire, d'origine infectieuse. C'est une urgence diagnostique et thérapeutique.

Le but était de rapporter un cas de cellulite orbitaire révélant une tumeur maligne du sinus maxillaire.

Observation : il s'agissait d'une patiente âgée de 20 ans IIGIP avec une grossesse à 26 SA, ayant consulté pour une protrusion du globe oculaire gauche, évoluant depuis 15 jours avec une notion d'épistaxis intermittente. L'examen ophtalmologique objectivait à l'œil gauche : une acuité visuelle chiffrée à 3/10, une tuméfaction palpébrale, un chémosis, une ophtalmoplégie incomplète, un tonus oculaire à 33 mm Hg. La TDM orbito-cérébrale demandée en urgence, avait objectivé une pansinusite gauche compliquée d'une cellulite grade 5 de Chandler. Un traitement antibiotique a été instauré. L'examen ORL dans le cadre d'un bilan étiologique retrouvait une lésion bourgeonnante développée au dépend du sinus maxillaire dont la biopsie avec examen anatomopathologique est revenue en faveur d'un rhabdomyosarcome de type alvéolaire.

Conclusion : le bilan étiologique d'une cellulite orbitaire permet de ne pas méconnaître une cause sinusienne telle qu'une tumeur maligne. Ce bilan doit comprendre un examen clinique approfondi, une imagerie médicale voir un examen anatomopathologique.

Mots-clés : pansinusite, épistaxis, TDM, anatomopathologie.

ANALYSE DES MUTATIONS SOMATIQUES DES EXONS 5 ET 6 DU GÈNE TP53 DANS DES CAS DE CATARACTE AU SÉNÉGAL

SECK KHADIM, M CISS, F MBAYE, M SEMBENE

Laboratoire de Génomique, Département de Biologie Animale, Faculté des Sciences et Techniques, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP. 5005, Dakar, Sénégal.

RESUME

La cataracte correspond à une perte de transparence du cristallin due à des altérations de protéines. L'opacification progressive du cristallin naturel à l'intérieur de l'œil entraîne une déficience visuelle causant un coût accru pour le patient, ainsi que pour le système de santé, car le seul traitement jugé efficace reste la chirurgie. L'étiopathogénie demeure mal connue, mais de nouvelles mutations de différents gènes de développement impliqués sont trouvées dans 25 % des cas. Pour contribuer à la connaissance des facteurs étiologiques impliqués dans le processus de développement de la cataracte, le gène suppresseur de tumeur TP53 a été utilisé. Notre population d'étude a comporté 30 patients atteints de cataracte. Après PCR et séquençage des exons 5 et 6 du gène, la détection des mutations a été effectuée avec Mutation Surveyor v5.2. Les logiciels de prédictions SIFT, Polyphen-2 et Mutation Taster ont été utilisés pour évaluer la pathogénicité des mutations non synonymes. Après correction et alignement des séquences avec BioEdit v7.2.5, la diversité génétique, la différenciation en fonction des facteurs épidémiologiques et l'évolution démo-génétique du gène TP53 ont été déterminées avec les logiciels DnaSP v6.12.03, MEGA v11.0.13 et Arlequin v3.5.2.2. Nos résultats ont révélé la présence de 12 mutations dont c.513G>C, c.576G>C, c.587G>T, c.640C>A, c.641A>G, c.645T>G, c.647T>A, c.649G>A et c.644G>A situées dans le domaine de liaison à l'ADN. De plus, les mutations délétères identifiées, tels que Q192H, R196L, H214N, S215K et V216E, montrent des altérations fonctionnelles de la protéine p53, pouvant contribuer à la pathogenèse des cataractes. Il s'agit d'une première étude au Sénégal associant le polymorphisme du gène TP53 à des cas de cataractes montrant que certains des variants retrouvés pourraient constituer un facteur de susceptibilité chez les Sénégalais.

Mots-clés : cataracte, TP53, mutations, Sénégal

PRISE EN CHARGE CHIRURGICALE DES PATHOLOGIES CERVICO-FACIALES DANS LE SERVICE D'ORL DE L'HÔPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO

A.C. SALL, P. Y BA, A.SY, M. NDIAYE

Introduction

L'Hôpital pour Enfants de Diamniadio (HED) est un centre de référence dans la prise en charge des enfants. Depuis sa création en 2012, la chirurgie y est quotidiennement pratiquée pour le traitement de diverses pathologies. La chirurgie ORL et CCF, initiée en 2013, occupe aujourd'hui une place de plus en plus importante dans les activités du service d'ORL.

Objectif :

Dresser le profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des jeunes patients porteurs de pathologies cervico-faciales au service d'ORL de l'HED et faire le point sur la prise en charge chirurgicale de ces pathologies.

Patients et méthodes :

Nous avons réalisé une étude rétrospective allant du 1er janvier 2014 au 31 décembre 2020 chez les patients âgés de 0 à 15 ans ayant subi une chirurgie cervico-faciale au bloc opératoire. Les paramètres de l'étude étaient: l'âge, le sexe, l'adresse, l'examen clinique, les examens paracliniques, les indications opératoires, le type d'anesthésie, les interventions et les techniques chirurgicales pratiquées, les découvertes, les incidents et accidents per-opératoires et les suites opératoires immédiates et éloignées. Au total nous avons colligé 97 dossiers de malade réparti sur 98 fiches de collecte

Résultats :

Les indications du traitement étaient dominées par les pathologies malformatives regroupant les KTT (17,6%), les fistules préhéliciennes (10%), les fentes labiales (8,16%), les kystes et fistules des arcs branchiaux (9%) et les lymphangiomes kystiques (5,10%). Les pathologies infectieuses et/ou inflammatoires venaient en deuxième position et les pathologies tumorales en troisième. Aucun traumatisme n'a été enregistré. La prise en charge des différentes pathologies était essentiellement chirurgicale avec une antibiothérapie préopératoire 12% de cas. L'intervention de Sistrunk a été la plus réalisée (17,6%), suivie de la biopsie ganglionnaire et des cervicotomies exploratrices à des mêmes fréquences (16%).

Conclusion :

Cette étude nous a permis d'évaluer la prise en charge des pathologies cervico-faciales chez les enfants de moins de 15 ans au service d'ORL de l'HED.

Mots clés : Chirurgie des pathologies cervico-faciales chez les patients de 0 à 15ans

LES OTITES SÉROMUQUEUSES AU SERVICE D'ORL DE L'HÔPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUE, CLINIQUE ET THÉRAPEUTIQUE

A. DIENE, A.C. SALL, P. Y BA, A.SY, M. NDIAYE

L'otite séromuqueuse (OSM) se définit par la présence dans les cavités de l'oreille moyenne d'un épanchement durant plus de 3 mois, en l'absence de tout signe inflammatoire aigu.

OBJECTIFS : Dresser le profil épidémiologique, clinique et thérapeutique des enfants porteurs d'OSM au service d'ORL de l'HED et faire le point sur leur prise en charge.

PATIENTS ET METHODES : Il s'agit d'une étude rétrospective de 142 patients atteints d'OSM sur une période de janvier 2018 à décembre 2021 au service d'ORL de l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio (HED). Etaient inclus dans l'étude tous les patients âgés de 0 à 15ans suivis en ORL tous sexes confondus, présentant une OSM documentée par la clinique et la paraclinique. Les données ont été saisies et analysées sur un logiciel spécialisé dans le traitement statistique Excel office.

RESULTATS : L'âge moyen de nos patients était de 5 ans avec des extrêmes allant de 4 mois à 14 ans. Une légère prédominance masculine était notée avec un sexe ratio de 1,15. La majorité des patients avait consulté pour une otalgie (58,4%), suivie d'un syndrome adénoïdien (55,7%) et de l'hypoacousie (42,9%). L'examen otoscopique permettait de relever les aspects typiques évocateurs d'OSM avec un tympan terne (41,6%) ou mat (31%), une hypervascularisation (26,1%), la présence d'un niveau hydro-aérique (9,9%), un tympan en position bombé (56,3%) et rétracté (43,7%). L'audiométrie objectivait une surdité de transmission dans 87,5% des cas, le tympanogramme plat (type B) dans 70,8%. Tous nos patients ont bénéficié d'un traitement médical ; en cas d'échec, l'adénoïdectomie était indiquée dans 26,6%, suivie de la pose d'ATT (22,5%) et de l'adéno-amygdalectomie (10%).

MOTS CLES : otites séromuqueuses, enfants, Diamniadio.

RHINITE ALLERGIQUE CHEZ LES ENFANTS : À PROPOS DE 162 CAS DU SERVICE D'ORL DE L'HÔPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO.

O. TINE, A.C. SALL, P. Y BA, A.SY, M. NDIAYE

Introduction : le but de notre étude est de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques et thérapeutiques chez les enfants suivis pour rhinite allergique (RA) à l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio.

Moyens et méthodes : nous avons réalisé une étude rétrospective descriptive concernant les dossiers de patients âgés de 0 à 15 ans suivis au service d'ORL pour une RA de janvier 2018 à décembre 2018. Nous avons recueilli pour chaque patient sur une fiche d'enquête les données démographiques, cliniques et thérapeutiques. Les données sur les antécédents personnels et familiaux, les facteurs environnementaux, la classification de la RA et l'évolution qui ne figuraient pas dans les dossiers ont été complétés par entretien téléphonique. L'analyse des données a été faite avec le logiciel épi info 7 et Excel 2013.

Résultats : nous avons retenu 162 dossiers. La prévalence de la RA était estimée à 6,83%. L'âge moyen de nos patients était de 6,4 ans \pm 4,2. La tranche d'âge entre 5 et 10 ans était plus présente et représentait 64%. Le sexe masculin était majoritaire 54% avec un sexe ratio à 1,16. Le département de Rufisque était le lieu de provenance de la majorité des patients. Des antécédents familiaux d'atopie étaient retrouvés chez 32,01 des patients et des antécédents personnels d'atopie chez 17,90% des patients. L'angine à répétition était la pathologie la plus fréquente retrouvée dans les antécédents personnels à 5,55%. Nous avons noté des pics de consultations entre les mois d'avril et mai et des recrudescences aux mois de février, aout et décembre. Dans l'environnement des patients étaient présents des gîtes d'acariens, de la poussière, des plantes et des animaux domestiques. Dans notre échantillon 6% des patients étaient exposés au tabagisme passif. A la clinique les signes fonctionnels de la RA étaient dominés par une obstruction nasale qui était présente chez 70% des patients. L'examen physique était plus marqué par la présence d'une hypertrophie des cornets inférieurs à 61,73%. Près de la moitié des patients était classée en RA intermittente légère selon la classification ARIA. Le traitement reçu par nos patients était à base d'antihistamiques-H1 oraux à 98%. La bithérapie était instaurée chez 62% des patients. L'association thérapeutique la plus préconisée était à base de solution saline hypertonique et d'antihistaminiques-H1 oraux. L'évolution était favorable sous traitement chez 93% des patients avec une moyenne de 1,4 consultation/patient. 1 cas d'asthme et un cas de sinusite ont été notés dans l'évolution.

Conclusion : la RA est une pathologie fréquente chez les enfants. Notre contexte est marqué par les facteurs environnementaux et les prédispositions génétiques qui favoriseraient la survenue de la maladie. Une prise en charge adéquate est nécessaire pour l'amélioration de la qualité de vie des patients et d'éviter les complications pouvant être graves tels que l'asthme et la sinusite.

Mots clés : allergie, enfants, rhinite.

ROLE DU CHIRURGIEN DENTISTE DANS LE DIAGNOSTIC DU CARCINOME EPIDERMOIDE DE LA CAVITE ORALE : A PROPOS DE 61 CAS COLLIGES A L'HOPITAL REGIONAL DE THIES

Diouf Elisabeth 1 , Diongue Kéba 1/2 , Diandy Alioune Badara 1

1. Service Odontostomatologie Hôpital Régional Thiès, Sénégal

2. DES Chirurgie buccale

Les cancers de la cavité orale sont des affections graves au double plan fonctionnel et vital. En effet, ils ont une importante répercussion sur la mastication, la déglutition et la phonation. Les carcinomes épidermoïdes représentent 90% des cancers de la cavité orale avec des facteurs de risques comme l'alcool et le tabac. A prédominance masculine d'unanimité chez le sujet âgé, ils sont aussi retrouvés chez des femmes et les jeunes Leur gravité est dû à un dépistage tardif (recours aux tradipraticiens) et une prise en charge lourde. Nous reportons soixante et un cas de patients dépistés pour carcinome épidermoïde au service de stomatologie durant la période de janvier 2023 à novembre 2023 .la source de collecte était les dossiers des patients et le registre de consultation des patients reçus pour lésion infiltrée, ulcéreuse avec trismus ou pas . Les résultats ont montré une dominance féminine avec un pourcentage de 35 % chez la tranche d'âge 25 -49 ans et 60 ans et plus . La prise en charge d'un carcinome épidermoïde est très lourde et le retard de consultation et de diagnostic tardif constituent des facteurs de mauvais pronostic. Le diagnostic positif repose sur l'examen anatomopathologique de la lésion. Le rôle primordial du chirurgien-dentiste dans le dépistage précoce des lésions potentiellement malignes et malignes de la cavité buccale et dans la palpation systématique des aires ganglionnaires cervico-faciales doit être systématique. Une sensibilisation et une éducation à une bonne hygiène buccodentaire doit être mise dans tous les points de prestations dentaires Sa place dans l'équipe pluridisciplinaire de prise en charge aux différents stades du cancer permet d'augmenter les chances de survie des patients atteints de cancers buccaux.

Mots clés : carcinome épidermoïde ,role chirurgien dentiste,adulte jeune

VISITE MEDICALE ORL DU PERSONNEL DE L'AIBD ASSISTANCE SERVICES (2AS) 2019

EXPLORATION FONCTIONNELLE AUDITIVE : AUDIOMETRIE TONALE

ND NDIAYE, M SOW, M NDIAYE; DOUM P. D, H Ndiaye, M A SOW, E MAPALI, A SYNAYOCO

1.Introduction : L'objectif de ce travail est d'évaluer les effets de l'exposition sonore des travailleurs de l'AIDB

2.Patients et méthodes : Il s'agit d'une étude rétrospective faite en 2019 à l'occasion d'une visite médicale annuelle portant sur 355 agents de 2AS ayant bénéficié d'une audiométrie tonale
Cadre d'étude : Service médical de LAS à l'Aéroport International Blaise Diagne (AIBD), Service des opérations de 2AS, Service Ramp de 2As et Garage de 2AS

3.Résultats :

Age moyen : ans avec des extrêmes de et ans - 345 hommes (97%) et 10 femmes (3%) - Sexe ratio : 34,5 (H/F) - Audimétrie tonale - Perte auditive moyenne (500+1000+2000+4000) Hz/4 - Audition normale : 8 (2.26%) - Déficit auditif léger : 321 (92.91%) - Perte auditive moyenne : 11 (3.11%) - Cophose : 6 : (1.7%) - Vingt-trois (23) des agents (6.5%) avaient une perte auditive moyenne des deux oreilles supérieures à 35 Décibels - Deux cent trente et un (231) (65.5%) de nos agents ont un déficit auditif supérieur ou égal à 45 Décibels sur les 4000 et 8000 Hz

4.Commentaires

Ce bilan nous permet d'évaluer le profil auditif audiométrique tonal liminaire des agents. La surdité professionnelle est consécutive à l'exposition à des niveaux sonores élevés et n'est cliniquement évidente qu'après plusieurs années d'exposition sonore.

L'introduction de l'audiométrie nous a permis d'identifier les agents à risque et de prendre des mesures nécessaires pour l'application des moyens de sécurité disponible avec la collaboration du service médical, du comité hygiène et de l'administration.

La prévention des surdités professionnelles repose en priorité sur les mesures collectives visant à réduire le bruit à la source et sur des mesures individuelles avec la protection auditive des personnes exposées.

5.RECOMMANDATIONS

- L'audiométrie joue un rôle considérable en médecine du travail pour dépister les sujets à risque auditif et surveiller l'audition.
- Audiométrie de dépistage au stade infra pathologique permet de prendre des mesures prophylactiques nécessaires
- Protection individuelle : bouchon d'oreille, les coquilles, les casques enveloppants.
- Education des travailleurs, le port intermittent de ces moyens de prévention risque de faire perdre les bénéfices de la protection
- Effectuer un examen audiométrique systématique lors de la visite médicale pré-embauche pour résoudre les problèmes d'imputabilité
- Application des recommandations du Directeur Général lors de notre entretien en présence du Directeur des Ressources Humaines.

6.COCLUSION

La prise en charge des problèmes d'audition des travailleurs de 2AS est une priorité de l'employeur et du médecin d'entreprise qui connaissent leurs obligations à savoir :

- Evaluation des risques professionnels
- Application des mesures de protection visant à éviter ou réduire l'exposition au bruit.

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET PARACLINIQUES DES CANCERS DE L'HYPHARYNX DANS LE SERVICE D'ORL DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL EL HADJI AHMADOU SAKHIR NDIEGUENE DE THIES.

ND.NDIAYE, R.VITAMINE, A.MBAYE, M.SALEM, A.CISSE, M.NDIAYE.

OBJECTIF : Objectif de notre étude est d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques et paracliniques des cancers de l'hypopharynx dans le service d'ORL du Centre Hospitalier Régional El Hadji Ahmadou Sakhir Ndieguène de Thiès.

PATIENTS ET METHODE : Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée dans le service d'ORL et de chirurgie cervico-faciale de l'hôpital régional el hadji Ahmadou sakhir ndieguene de Thiès. Nous avons colligé 131 dossiers de patients admis pour cancer de l'hypopharynx sur une période de 18 ans allant du mois de janvier 2003 au mois de décembre 2021.

RESULTATS : L'âge moyen des patients était de 41,89 ans avec des extrêmes de 13 ans et 82 ans. Le sexe féminin était le plus touché avec 79 femmes sur 52 hommes. Le reflux gastro-œsophagien était présent chez 54,9% de nos patients. Tous les patients ont bénéficié d'une panendoscopie. Le carcinome épidermoïde était le type histologique retrouvé chez tous les patients. La majorité de nos patients soit 89 % ont été adressés à l'institut curie pour une éventuelle radio chimiothérapie.

Conclusion : Les cancers de l'hypopharynx occupent une place « privilégiée » dans l'ensemble des cancers des VADS. Elles surviennent le plus souvent entre 20 et 40 ans avec une large prépondérance féminine. La dénutrition et le reflux gastro-œsophagien sont incriminés. La radio chimiothérapie reste le traitement de choix. Le pronostic de ses cancers reste particulièrement sombre.

COMPLICATIONS DE L'HYPERTENSION ARTERIELLE CHEZ LE SUJET AGE A L'HOPITAL DE LA PAIX DE ZIGUINCHOR

Manga Simon Joël, E. Bealoum, M. Dioum, S. M. Beye, Q. I Te, J. S. Mingou, S. A. Sarr, F.A. Leye, A. A. Ngaide, A. Affangla, M. Bodian, M. Leye, M. B. Ndiaye, Ad. Kane, A. Mbaye, M. Diao, A Kane

Service de Cardiologie, Hôpital de la Paix, Université Assane Seck, Ziguinchor, Sénégal

Introduction : l'hypertension artérielle constitue un véritable problème de santé publique et constitue le premier facteur de risque cardio-vasculaire. La prévalence de l'HTA augmente avec l'âge majorant ainsi le risque cardio-vasculaire. Longtemps négligée et/ou respectée, la singularité de l'HTA du sujet âgé est désormais reconnue. L'objectif de ce travail était de décrire les complications cardio-vasculaires de l'hypertension artérielle chez le sujet âgé à l'hôpital de la paix de Ziguinchor.

Patients et méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique sur 48 mois. Elle portait sur les complications cardio-vasculaires de l'hypertension artérielle chez le sujet âgé hospitalisé à l'hôpital de Paix de Ziguinchor. Les données épidémiologiques, cliniques, les facteurs de risque cardio-vasculaire et les complications de l'HTA étaient évalués.

Résultats : Au total, 102 patients étaient inclus dans l'étude. L'âge moyen était de 70 ans \pm 9,02. La tranche d'âge 60-70 était la plus représentée avec 52% des cas. Il s'agissait de 55 femmes (54%) et 47 hommes (46%) soit un sex-ratio (h/f) de 0,85. Le diabète sucré était le facteur de risque cardio-vasculaire associé le plus fréquent noté chez 21,57% des patients. Les complications neurologiques étaient les plus fréquentes retrouvées chez 62% des patients suivi des complications cardiaques chez 30% des patients. L'accident vasculaire cérébral ischémique était la complication neurologique la plus fréquente retrouvée chez 55 patients (53,92%) et les syndromes coronaires aigus les complications cardiaques les plus fréquentes (30,39%). Le taux de mortalité était de 18%.

Conclusion : l'hypertension artérielle est une importante cause de morbidité et de mortalité à travers le monde surtout chez le sujet âgé. L'élaboration et la mise en place d'un programme de prévention des complications cardio-vasculaires s'avère indispensable chez le sujet âgé en particulier.

Mots clés : complications, sujet âgé, Hypertension artérielle, Ziguinchor

ETAT DES LIEUX DE LA PRISE EN CHARGE DES PERICARDITES : ETUDE RETROSPECTIVE MULTICENTRIQUE A DAKAR

Aw Fatou1, Sar OT1, Diouf MT2, Ngaide AA3, Mingou JS1, Sarr SA1, Dioum M4, Beye SM7, Manga S5, Affangla DA6, Diouf Y1, DIOP KH1, Bodian M1, Leye MMCO6, Ndiaye MB1, Mbaye A3, Kane Ad7, Diao M1, Kane A4

Faculté de médecine et d'odontologie, Université Cheikh Anta DIOP

Introduction :

La péricardite est une inflammation des feuillets du péricarde. Elle peut être aiguë ou chronique, avec ou sans épanchement péricardique. Elle présente toutefois un grand polymorphisme clinique. Le diagnostic étiologique reste le principal défi nécessitant souvent une approche multidisciplinaire. L'objectif principal de ce travail était de faire une mise à jour des connaissances sur les principales causes dans notre service de cardiologie.

Méthodologie :

Il s'agit d'une étude rétrospective, multicentrique, descriptive et analytique, sur 6 ans, du 1er Janvier 2016 au 31 Décembre 2022, à Dakar, dans les services de cardiologie de l'Hôpital Aristide le Dantec, du Centre Hospitalier National Dalal Jamm et de l'Hôpital Général Idrissa Pouye.

Résultats :

Cent dossiers de patients répondaient aux critères d'inclusion, soit un taux d'hospitalisation pour péricardites de 0,75%. Le sex ratio était à 1. L'âge moyen de était de $40,73 \pm 17,74$ ans. On notait deux tranches d'âge prédominantes : celle des patients âgés de 20 à 30 ans et celle des patients âgés de plus de 60 ans respectivement 35% et 21% des cas. Les signes fonctionnels étaient dominés par la dyspnée (78%) et la douleur thoracique (69%). Le principal signe physique était la tachycardie auscultatoire (68,4%) et une tamponnade était retrouvée dans 10 cas (10%). Le syndrome inflammatoire biologique était très fréquent (88,9%). L'électrocardiogramme révélait une tachycardie sinusale dans 48% des cas et un bas voltage dans 40% des cas. On notait également des troubles de la repolarisation à type d'ondes T négatives à une fréquence de 40%. A la radiographie thoracique de face, une cardiomégalie était notée dans 60%. L'échocardiographie montrait un épanchement chez 95% des patients ; il était de grande abondance dans 83,2% des cas. Une compression des cavités droites et une présence de fibrine, étaient notées respectivement dans 62,10% et 40% des cas. Une ponction péricardique d'évacuation et d'exploration a été réalisée chez 77 patients avec un taux de réussite de 97,4%. Le liquide de ponction péricardique était exsudatif dans 59 cas sur 62 recherches effectuées (95,2%). L'aspect était sérohématique dans 57,9% des cas, jaune citrin dans 27,6% et purulent dans 2,6% des cas. L'étiologie était d'origine tuberculeuse (21%), néoplasique et maladie de système (9%), urémique (6%). L'origine virale était retrouvée dans 4%. Dans 38% nous n'avons pas retrouvée d'étiologie. L'évolution était favorable à court terme dans 70% des cas. La mortalité était de 5%.

Conclusion :

La fréquence des péricardites est relativement basse par rapport aux autres pathologies cardiovasculaires. Dans nos régions la tuberculose reste l'étiologie prédominante, surtout au sein de la population jeune. La néoplasie est aussi une cause assez souvent retrouvée chez les patients âgés.

Mots clés : Péricardite, Tamponnade, tuberculose, néoplasie, Dakar.

RESULTATS DE LA MESURE AMBULATOIRE DE LA PRESSION ARTERIELLE (MAPA) CHEZ LES PATIENTS SUIVIS AU CENTRE DE PRISE EN CHARGE DU DIABETE ET DE L'HTA DE L'HOPITAL THIerno MOUHAMADOUl MANSOUR BARRO DE MBOUR

Aw Fatou1,4, Diop MM2, Leye M2,3, Affangla A2, Sarr SA1, 4, Ngaidé AA1,4, Dioum M1,4, Bodian M1,4, Ndiaye MB1, Mbaye A4, Diao M4, Kane A4

Faculté de médecine et d'odontologie, Université Cheikh Anta DIOP

Introduction : L'hypertension artérielle (HTA) est le facteur de risque cardiovasculaire le plus répandu dans le monde, elle constitue un réel problème de santé publique. Elle touche environ un milliard et demi de personnes sur la planète. Ainsi, la mesure de la pression artérielle doit être rigoureuse au risque de porter un diagnostic par excès qui expose à un traitement inutile ou par défaut avec des répercussions qui peuvent être drastiques pour le malade. L'objectif de notre étude était d'évaluer le rôle de la MAPA chez les patients suivis dans le centre de prise en charge de l'HTA et du diabète à l'hôpital Thierno Mouhamadou Mansour Barro de Mbour.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique. Elle a été réalisée à la période du 03 Janvier 2021 au 31 Décembre 2022 au centre de prise en charge de l'HTA et du diabète à l'hôpital Thierno Mouhamadou Mansour Barro de Mbour. Elle avait inclus tous les dossiers de patients ayant bénéficié d'une MAPA dont les critères de validités étaient respectés. L'accord des autorités administratives ont été obtenu. La confidentialité de données patientes était requise et respectée.

Résultats :

La population étudiée était de 135 patients, l'âge moyen était de 55.5 ans \pm 12.7 de 23 et 83 ans. Le sex ratio était de 0,8 en faveur des femmes. La plupart de nos patients provenait de la commune de Mbour avec une fréquence relative de 80.7%. Le diabète de type 2 était retrouvé chez 22,2% de notre population, la dyslipidémie chez 30,3% des patients et le tabagisme était noté chez 3,7%. La MAPA était demandée pour l'évaluation diagnostique dans 51,1% et dans 48,9% pour l'évaluation thérapeutique. L'HTA blouse blanche était retrouvée chez 49% de patients. L'âge moyen de ces patients était de 52 ans. Elle était nettement plus élevée chez les femmes avec 61,7% des patients présentant une HTA blouse blanche. Cinq patients (7,57%) présentaient une hypertension artérielle masquée. Chez les patients hypertendus, la bithérapie était la plus fréquente avec 39,3%. Les IC et les IEC étaient majoritairement prescrits avec respectivement 63,77% et 59,42%. L'HTA résistante a été observée chez 15,15% des patients. L'analyse du « dip » nocturne montrait une nette prédominance des patients non dipper avec 73.1% de la population d'étude. La pression pulsée \geq 60 mm Hg prédominait chez les personnes âgées de plus de 60 ans et chez les femmes. Un bon contrôle tensionnel était retrouvé chez 30% des patients. Le niveau de contrôle était plus satisfaisant chez les hypertendus non diabétiques et chez les patients ne présentant pas de dyslipidémie.

Conclusion :

Cette étude a montré l'importance de la MAPA comme outil diagnostique et d'évaluation thérapeutique. Il existe une demande réelle de cet outil pour la prise en charge des hypertendus d'où l'importance de décentraliser la médecine spécialisée dans toutes les régions pour une meilleure équité territoriale.

Mots clés : MAPA, HTA, Mbour

POLLUTION ATMOSPHERIQUE EXTERIEURE ET INTERIEURE : NIVEAU D'EXPOSITION DE LA POPULATION DE DAKAR (SENEGAL)

Awa NDONG^{1,2}, A. VERDIN², F. CAZIER³, G. GARCON^{4,5}, J. THOMAS⁴, M. CABRAL¹, D. DEWAELE³, P. GENEVRAY³, A. GARAT^{4,5}, D. ALLORGE^{4,5}, A. DIOUF¹, J.M. LOGUIDICE^{4,5}, D. COURCOT², M. FALL¹, M. GUALTIERI²

1 Laboratoire de Toxicologie et d'Hydrologie, Faculté de Médecine, de Pharmacie et d'Odontologie, UCAD

2 Unité de Chimie Environnementale et Interactions sur le Vivant (UCEIV) EA 4492, SFR Condorcet FR CNRS 3417, Maison de la Recherche en Environnement Industriel, Université du Littoral Côte d'Opale, Dunkerque

3 Centre Commun de Mesures, Maison de la Recherche en Environnement Industriel, Université du Littoral Côte d'Opale, Dunkerque

4 Laboratoire de Toxicologie, Centre de Biologie-Pathologie-Génétique, CHRU de Lille

5 IMPact de l'Environnement Chimique sur la Santé humaine (IMPECS), EA 4483, Univ. Lille

1. Introduction : Les conséquences néfastes de la pollution de l'air sur la santé sont préoccupantes tant à l'extérieur qu'à l'intérieur des habitations. En 2013, le Centre International de Recherche sur le Cancer (CIRC) a classé la pollution atmosphérique et les particules de l'air ambiant liées au trafic cancérigènes (groupe 1) pour l'Homme. Dakar, capitale du Sénégal, possède un taux d'urbanisation très élevé et est donc particulièrement exposée à la pollution de l'air. L'objectif de cette étude était d'évaluer le niveau d'exposition à la pollution de l'air intérieur et extérieur et son impact potentiel sur la santé de la population dakaroise.

2. Méthodes : L'étude s'est déroulée dans le district d'HLM (site urbain) où le trafic routier est particulièrement intense et dans le quartier de Toubab Dialaw (site rural) situé à 45 Km du site urbain. Elle a été conduite auprès de professionnels (commerçants et conducteurs d'autobus) exposés pendant leurs heures de travail principalement à la pollution de l'air extérieur du site urbain et de femmes de ménage travaillant exclusivement à l'intérieur des habitations pendant leurs activités de travail. Les niveaux d'exposition individuelle à la pollution ont été mesurés à l'aide de capteurs passifs et par le dosage de biomarqueurs urinaires du benzène et d'hydrocarbures aromatiques polycycliques. La réponse inflammatoire et le dommage oxydatif ont également été évalués dans les urines par la quantification de cytokines inflammatoires et d'un marqueur d'oxydation de l'ADN.

3. Résultats : Le suivi de l'exposition individuelle aux polluants a montré que les ménagères de la zone urbaine et rurale étaient plus exposées au benzène que les professionnels. Ces résultats sont confirmés par les valeurs médianes de S-PMA, marqueur urinaire du benzène, qui étaient également plus élevées chez les ménagères. Le niveau d'exposition de ces ménagères au benzène est probablement dû aux habitudes culinaires (cuisson au charbon), aux pratiques locales (brûlage important de l'encens), à l'utilisation de produits de nettoyage qui sont des émetteurs importants de benzène. Cependant, il convient de tenir compte du niveau d'exposition au toluène et aux xylènes plus élevé chez les commerçants et les conducteurs d'autobus en raison du gaz d'échappement des véhicules souvent anciens, mal entretenus et incontrôlés. Les taux urinaires de 1-HOP, marqueur urinaire des HAP, étaient significativement plus élevés chez les femmes de ménage des sites urbains que chez celles des districts semi-ruraux. En outre, les niveaux urinaires des biomarqueurs de stress oxydatif de l'ADN (8-OHdG) et des biomarqueurs inflammatoires (interleukine-6 et -8) étaient plus élevés chez les sujets urbains que chez les sujets ruraux.

4. Conclusion ; Le niveau d'exposition de la population peut être influencé par le mode de vie de la population. Ces résultats confirment l'incidence majeure de la pollution de l'air sur la santé et montrent l'impact plus important de la pollution urbaine par rapport à la pollution rurale.

Mots-clés : Pollution de l'air ; Biomarqueurs d'exposition ; Stress oxydatif, Inflammation

CORRÉLATION ENTRE LES PICS DE POLLUTIONS ET LES EXACERBATIONS D'ASTHME DE L'ADULTE AU SERVICE DE PNEUMOLOGIE DU CHU DE SAINT-LOUIS DE 2016 À 2019

Niang S.1 ; Thiam O.R.1 ; Cissé M.F.2 ; Mbaye F.B.R.2 ; Thiam Kh.2 ; Dia Y.2 ; Touré N.O.2 ; Ndiaye E.M.3 ; Diatta A.4
1UFR santé Université Gaston Berger / Service de Pneumologie CHR Saint-Louis ; 2Service de Pneumologie CHNU /FANN Dakar ; 3UFR Santé Université IBA DER THIAM Thiès ; 4UFR Santé Université Assane Seck Ziguinchor

Introduction : l'asthme est une maladie multifactorielle, résultant d'interactions complexes entre des facteurs environnementaux, comportementaux et génétiques. Saint Louis est une ville moyennement peuplée avec peu d'industries polluantes mais pourrait connaître une modification de ses facteurs environnementaux dans quelques années avec la découverte du pétrole et du gaz sur ses côtes. Ainsi l'objectif de notre étude était de rechercher une corrélation entre les niveaux de concentration des différents polluants de l'air et les exacerbations d'asthme reçues au service de pneumologie du CHU de Saint-Louis de 2016 à 2019.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique menée de Janvier 2016 à décembre 2019 portant sur les exacerbations d'asthme reçues au service de pneumologie corrélées aux niveaux de pollution atmosphérique à Saint-Louis.

Résultats : L'étude avait inclus 1223 cas d'exacerbation d'asthme de 2016 à 2019. Les exacerbations étaient plus fréquentes en 2019(41,4%), suivie de 2018 (36,8%) ; 2016 (35,2%) et 2017 (34,6%). La population étudiée était jeune avec un âge moyen de 38 ans et à prédominance féminin avec un sex-ratio de 0,82. L'asthme était associé à une rhinite allergique dans 38% des cas. La majorité des exacerbations d'asthme étaient enregistrées au mois de Mai à Aout avec souvent quelques pics au mois de février et octobre. Les exacerbations d'asthme étaient corrélées au niveau de variation de l'humidité; SO₂ et O₃ contrairement aux NO₂ ; PM₁₀ ; PM_{2,5} et PM₁ dont les niveaux de variations journalières étaient inférieurs aux normes établis par l'état du Sénégal.

Conclusion: La pollution atmosphérique est permanente avec des pics pendant la saison sèche. Elle a un impact néfaste sur l'asthme avec des exacerbations de plus en plus fréquentes d'où la nécessité de décisions politiques fortes pour la surveillance rigoureuse de la qualité de l'air face à l'exploitation des ressources extractives dans cette zone nord du Sénégal déjà très éprouvée par les vents de sable et le réchauffement climatique.

Mots clefs : Asthme, polluants atmosphériques, Saint-Louis.

INSUFFISANCE RESPIRATOIRE CHRONIQUE COMPLIQUANT LES SÉQUELLES THORACIQUES DE LA TUBERCULOSE CHEZ LES PATIENTS SUIVIS AU SERVICE DE PNEUMOLOGIE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL UNIVERSITAIRE DE FANN DU 1^{ER} JANVIER 2020 AU 31 DÉCEMBRE 2022: A PROPOS DE 100 CAS.

M. NDAO1, &, H. M. ADOUM2, M.F. CISSE2, EL.H.M. NDIAYE1, Y. DIA2 N. TOURE2

1 Service de pneumologie hôpital de Tivaoune/UFR Santé Thiès, Senegal, 2 service de pneumologie du Centre Hospitalier National Universitaire de Fann, Dakar Senegal

Introduction : L'IRC constitue une cause de mortalité importante. Les séquelles thoraciques de la tuberculose peuvent être l'une des principales étiologies en zone d'endémie tuberculeuse. Une étude réalisée dans le but de déterminer les aspects socio-démographiques et économiques, diagnostiques et évaluer l'issue thérapeutique et le devenir des patients.

Méthodologie : Etude rétrospective, descriptive à viser analytique incluant les patients ayant une IRC secondaire aux séquelles thoraciques de la tuberculose, suivis à la clinique de pneumologie de FANN. Les données étaient saisies à l'aide des logiciels KOBOTOOLBOX version 2.02.12 et Microsoft Excel version 2016. L'analyse statistique était faite avec le logiciel R.

Résultats : Au total 100 cas d'IRC secondaire aux séquelles thoraciques de la TB ont été inclus sur une période de 36 mois. Nous avons noté une prédominance masculine avec un sex-ratio de 1,38. L'âge moyen de nos patients était de $52,85 \pm 6,73$ ans^{3/4}. Ils provenaient principalement de la ville de Dakar et précisément de la banlieue urbaine. Le niveau socio-économique était jugé bas chez 74% des patients. La majorité des patients (57 %) n'avait jamais été scolarisée. Un seul épisode de tuberculose avait suffi pour entraîner des séquelles dans 89,8% des cas, quelle que soit son ancienneté. Chez près de 70% des patients, un terrain particulier, était retrouvé dont le tabagisme (61%). Les signes fonctionnels étaient dominés par la dyspnée (100%), toux (96%) et la douleur thoracique (76%). Les anomalies radiologiques siégeaient majoritairement dans le parenchyme pulmonaire (97%), étaient bilatérales () et étendues () ; elles étaient dominées par les blocs de condensations fibreuses (59%), les cavités séquellaires (51%), l'évidement (44%), l'emphysème para-cicatriciel (43%) et la fibrose en rayon de miel (40%). La PaO₂ moyenne était de $47,68 \pm 7,61$ %. La polyglobulie était retrouvée dans 3 % des cas. Les complications retrouvées étaient dominées successivement par l'IRC (100%), CPC (83%), HTP(70%), surinfections bactériennes (27%). L'issue sous OLD était marquée par : 49% de survivants, 33% de décès et 18 % perdue de vue.

Conclusion : Handicapantes et invalidantes, les séquelles thoraciques de la tuberculose sont l'une des principales causes d'IRC dans nos pays à haute endémicité où sévit la TB. Cette IRC est grave dans la plupart des cas et engage le pronostic fonctionnel respiratoire et vitale. Le traitement est axé sur la prescription d'une OLD, qui n'est hélas pas vulgarisée dans notre contexte du fait de son coût et de son accessibilité sur le plan géographique.

Mots-clés : IRC, séquelles thoraciques, tuberculose, OLD

ÉVOLUTION DE PARAMETRES BIOLOGIQUES ET DE LA FONCTION CARDIO-RESPIRATOIRE DE SUJETS INFECTES PAR LE SARS-COV-2 : DONNEES DE LA 3ÈME VAGUE AU CENTRE DE TRAITEMENT DES EPIDEMIES DE L'HOPITAL ABDOUL AZIZ SY DE TIVAOUANE.

DIOP E. H. D. 1,, LAWSON A. T. D. D. 3, COLY M. S. 1,, DIOP S.A3,, MBENGUE GAYE A., SAR SARR, F.B.1,2

1: Laboratoire de Physiologie et d'explorations fonctionnelles, UFR Santé, Université Iba Der THIAM de Thiès; 2 International Research Laboratory (IRL 3189) 'Environnement, Santé, Sociétés' UCAD- CNRS-CNRST-USTTB; 3:Hôpital MAAS de Tivaouane UFR SANTE, Université Iba Der THIAM de Thiès, quartier ex 10 RIAOM Thiès

Introduction : La COVID-19 est une infection par le SARS-CoV-2 affectant principalement les voies respiratoires mais aussi le système cardiovasculaire. Elle peut évoluer vers une pneumonie, une détresse respiratoire aiguë et une défaillance multiviscérale souvent mortelle. Ces troubles entraînent des perturbations biologiques permettant le diagnostic ou le suivi de l'infection. L'objectif de notre étude était d'évaluer des paramètres biologiques et la fonction cardio-respiratoire de sujets hospitalisés et suivis au Centre de traitement des épidémies de l'Hôpital Mame Abdoul Aziz SY de Tivaouane.

Méthodes : Une étude prospective descriptive a été menée d'août 2021 à février 2022. Vingt-trois patients ont été explorés après examen physique complet. Les paramètres biologiques : NFS, CRP, calcémie, magnésémie et fer sérique ont été mesurés à l'admission (JO) et à un mois (M1). Un ECG de repos a été réalisé chez tous nos sujets au premier jour (JO), au quinzième jour d'hospitalisation (J15), à un mois (M1) et six mois (M6) après hospitalisation. La fonction respiratoire a été explorée sur ces mêmes périodes par une spirométrie de base et après bronchodilatation. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Graphpad PRISM 7.0.

Résultats : 52,17% de nos sujets étaient de sexe masculin (sex ratio = 1,09), d'âge moyen 66,17 ± 3,19 ans. Une comorbidité existait dans 51,16% des cas, notamment une hypertension artérielle (50%), un diabète (17%) et une obésité (11%). Aucun des sujets n'était vacciné contre la COVID-19. La durée d'hospitalisation moyenne pour COVID -19 sévère était 7,6 ± 0,8 jours. Les perturbations biologiques les plus courantes à JO étaient le syndrome inflammatoire biologique (100%), la lymphopénie (65,3%), la neutrophilie (74%), l'anémie (91%), l'hypocalcémie (78%) et l'hypomagnésémie (30%). A M1, les anomalies biologiques étaient marquées par une anémie (88%). Les anomalies électrocardiographiques les plus fréquentes étaient la tachycardie sinusale (29%) et une nécrose séquellaire antéro-septale (21%). Certaines de ces anomalies étaient retrouvées à M6. A la spirométrie, des troubles ventilatoires mixtes (48%), des troubles ventilatoires restrictifs très sévères (17%) et des troubles ventilatoires restrictifs sévères (17%) étaient retrouvés. Ces troubles persistaient jusqu'à 6 mois post COVID-19 mais étaient parfois moins sévères.

Conclusion : La pandémie de la COVID-19 a été l'une des plus mortelles des temps modernes. Les effets de la COVID-19 sévère se prolongent bien au-delà de la phase aiguë tant sur le plan biologique que fonctionnel. Les anomalies électrocardiographiques observées dès la phase aiguë de l'infection sont associées à la gravité de la Covid-19. La fonction pulmonaire était significativement altérée avec des troubles majoritairement restrictifs. La persistance de ces lésions témoigne, des impacts au long terme de SARS-CoV-2 sur l'organisme.

Mots clés : SARS-CoV-2, COVID-19, biologie, fonction cardio-respiratoire

PROFIL EPIDEMIOCLINIQUE ET PATHOLOGIES ASSOCIEES A LA MALADIE RENALE CHRONIQUE DANS UN SERVICE DE MEDECINE INTERNE

Diallo B M (1), Ndiaye MM(1), Dieye I(1), Wade A(1), Mbaye SAK(1), Diack M(1), Nandong N(2), Faye F A(2), Ndiaye Y(2), Berthé A(2) , Touré PS(1)

Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy ; 2- Service Médecine interne Hôpital régional de Thiès

Introduction : La maladie rénale chronique (MRC) est définie, indépendamment de sa cause, par la présence de marqueurs d'atteinte rénale de plus de trois (3) mois et /ou d'une baisse du débit de filtration glomérulaire inférieur à 60ml/min/1,73m² de surface corporelle. L'atteinte rénale est caractérisée par la présence d'anomalies biologiques, morphologiques ou histologiques. L'objectif de cette étude était d'évaluer la prévalence de la maladie rénale chronique et des pathologies associées en médecine interne.

Matériel et Méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive et analytique sur une période de trois ans (1er Janvier 2019 au 31 Décembre 2021) au service de médecine interne. Les patients âgés de 18ans au moins et présentant une MRC ont été inclus. Les paramètres épidémiocliniques, paracliniques, évolutifs et thérapeutiques ont été recueillis sur une fiche d'enquete et analysés par le logiciel Excell 2013 et Prism.version 9.

Résultats : Nous avons inclus 102 patients soit une prévalence de 12,5%. L'âge moyen était de 55,22 ± 17,83 ans avec des extrêmes de 18,00 et 92,00 ans. La tranche d'âge 60-70 ans était la plus représentée. Le sexe féminin était prédominant (57,84%) avec un sexe ratio de 0,73. La dyspnée d'effort (32,5%), le syndrome œdémateux (28,57%), les vomissements (12,24%), l'anémie clinique (60,40%) et l'altération de l'état général (70,6%) étaient les principaux signes cliniques. La valeur moyenne de la clairance de la créatininémie selon MDRD était de 51,94 ± 31,25 ml/min/1,73m² avec des extrêmes de 1,31 et 195,4 ml/min/1,73m². La protéinurie était augmentée chez 60 patients (58,8%). Le stade 3 de la maladie rénale était retrouvé chez 36% des patients, le stade 4 chez 20%, le stade 5 chez 15%. L'anémie était retrouvée chez 80% des patients, et normocytaire dans 73,5% des cas. L'hypocalcémie était retrouvée dans 51,61% des cas et l'hyperphosphorémie dans 32% des cas. L'hyperkaliémie était retrouvée chez 43,48% des patients et l'hyponatrémie chez 35,16% des patients. La néphroangiosclérose (NAS) était la principale néphropathie initiale retrouvée dans 39,22% des cas, suivie du diabète avec 10,78%, la phytothérapie dans 8,82%, la maladie lupique et le VIH dans 5,88% chacun. En plus des traitements étiologiques et symptomatiques, la dialyse a été réalisée chez 7 patients (6,68%). Parmi les 102 patients, 58,82%(n=62) étaient régulièrement suivis. Parmi ces derniers, 78,57% (n=44) avaient une stabilisation de leur fonction rénale au bout de 60 jours ; 12,50% (n=7) évoluaient vers des complications.

Conclusion : La maladie rénale chronique est un problème de santé publique, fréquent dans les services de médecine interne et compliquant le plus souvent des pathologies qui y sont suivies. Il est nécessaire de réaliser une bonne collaboration avec la néphrologie pour mieux optimiser la prise en charge.

L'EVALUATION DE L'IMPACT DU JEUNE DURANT LE MOIS DE RAMADAN SUR LES PARAMETRES CLINIQUES ET ANTHROPOMETRIQUES DES PATIENTS HEMODIALYSES CHRONIQUES DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES

Dieng Ameth, A Gomintan, MS Diawara, MM Cissé

Centre hospitalier régional de Thiès, service de Néphrologie, Thiès, Sénégal

Introduction : Bien qu'il existe des instructions claires concernant l'exemption du jeûne pour les personnes malades ou susceptibles de souffrir du jeûne, un nombre important de patients décident de jeûner indépendamment de l'avis médical ou religieux. Cela pose un défi particulier aux médecins traitant des patients atteints d'IRC. Il existe peu d'études évaluant l'impact du jeûne chez les patients atteints d'IRC. A notre connaissance aucune étude n'a été réalisée au Sénégal évaluant le jeûne chez les hémodialysés chroniques. Le but de notre travail était d'évaluer les changements des paramètres cliniques et anthropométriques des patients jeuneurs avant et après le ramadan

Patients et méthode : Il s'agissait d'une étude prospective, descriptive et analytique allant du 20 mars au 24 avril 2023 chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique régulièrement hémodialysés au service de néphrologie et dialyse de l'hôpital régional de Thiès. Tous les participants avaient signé un formulaire de consentement libre et éclairé. Les données étudiées étaient : âge, sexe, niveau socio-économique, comorbidités, notion de jeune, nombre de jours de jeune, poids, IMC, périmètre brachial, TA, les paramètres de dialyse (PRU, Kt/V, incidents/accidents, etc...). Les données anthropométriques sur le pourcentage de graisse corporelle, le niveau de masse viscérale, pourcentage de muscle squelettique étaient recueillis grâce à une balance impédancemètre analyseurs de composition corporelle BF511 Omron Healthcare. Nous avons mesuré ces paramètres une semaine avant le ramadan et une semaine après le ramadan puis nous avons comparé ces données dans chaque groupe de patients (jeuneurs et non-jeuneurs). Ensuite nous avons analysé les différences de variations entre les deux groupes de patients. Une différence était statistiquement significative lorsque le p value < 0,05. La saisie et l'analyse des données ont été faites avec le logiciel épi info version 7.

Résultats : Sur 52 patients hémodialysés chroniques, 12 avaient jeunés durant le mois de ramadan (23,1%) avec $15 \pm 7,1$ jours de jeun en moyenne. L'âge moyen des patients était de $47,0 \pm 12,0$ ans avec une prédominance masculine de 55,8%. La néphropathie hypertensive était la principale néphropathie initiale dans 51,9% dans le groupe de patients jeuneurs comme dans le groupe de patients non-jeuneurs, aucune différence statistiquement significative n'a été trouvée par rapport aux données cliniques et anthropométriques avant ramadan et après ramadan. Aucun impact du jeune sur les paramètres de dialyse n'a été trouvé dans les 2 groupes de patients. En comparant les variations de données entre le groupe de patients jeuneurs et le groupe de patients non-jeuneurs, il y avait une diminution statistiquement significative de la pression artérielle diastolique (PAD) post-dialyse chez les jeuneurs par rapport aux non-jeuneurs ($p = 0,039$).

Conclusion : Le jeune durant le mois de ramadan est sans impact négatif sur les paramètres cliniques, anthropométriques et de dialyse des patients hémodialysés chronique. Une étude à l'échelle nationale incluant les données biologiques doit être réalisée pour une meilleure appréciation.

Mots clés : jeune ; ramadan ; hémodialysés ; impact

HEMODIALYSE ET FONCTION VENTILATOIRE CHEZ DES PATIENTS SUIVIS AU CENTRE DE NEPHROLOGIE ET DE DIALYSE DE L'HOPITAL REGIONAL DE THIES EN 2023

Coly Mame Saloum, A Dieng, M Diaw, AK Sow, RS Wade, M Souaré, SD Houndjo, M Touré, A Seck, A Ba, A Samb, FB Sar, MM Cissé, A Mbengue

UFR des Sciences de la Santé / UIDT de Thiès

Introduction : Les complications pulmonaires restent fréquentes chez les patients atteints d'insuffisance rénale chronique. Peu d'études ont porté sur les altérations de la fonction pulmonaire chez les patients atteints d'insuffisance rénale terminale traités par hémodialyse, et des résultats contradictoires ont été rapportés. De plus, les effets de l'hémodialyse restent encore mal connus. Le but de notre étude était d'évaluer l'impact de l'hémodialyse sur la fonction ventilatoire des patients atteints d'insuffisance rénale chronique.

Matériel et méthodes : Nous avons mené une étude transversale descriptive et comparative durant la période du 8 septembre 2022 au 31 janvier 2023. Tous les patients bénéficiaient de trois séances d'hémodialyse par semaine pendant plus de 3 mois. Les patients dialysés transitoires et ceux présentant un refus volontaire n'ont pas été inclus dans notre étude. Un interrogatoire et un examen physique ont été menés suivis de la réalisation de deux enregistrements spirométriques avant et après la séance d'hémodialyse. Les troubles ventilatoires (TV) de base ciblés étaient l'obstruction bronchique, la restriction pulmonaire et le syndrome mixte. Le syndrome obstructif a été évoqué sur la base d'une diminution du VEMS/CVF et/ou du DEM25-75% ($< 70\%$ de la valeur prédite), la restriction sur la base d'une diminution de la CVF ($< 80\%$ de la valeur prédite) et d'un rapport VEMS/CVF normal ($> 80\%$).

Résultats : Cinquante patients adultes atteints d'IRC terminale sous hémodialyse ont été recrutés au centre de néphrologie et de dialyse de l'hôpital régional de Thiès. La moyenne d'âge de la population d'étude était de $47,6 \pm 12,7$ ans avec un sexe ratio de 1,27. L'indice de masse corporelle (IMC) moyen était de $21,6 \pm 4,5$ kg/m². Les causes d'IRC étaient dominées par la néphropathie vasculaire (56%) suivie de la néphropathie tubulo-interstitielle (18%). La fréquence des TV était de 88% avec une prédominance des TV mixtes (74%). Les valeurs des paramètres spirométriques pré et post-hémodialyse étaient comparables exceptés pour le débit expiratoire de pointe ($p = 0,03$) et pour le temps expiratoire forcé ($p = 0,02$). La capacité vitale (CV) et le temps expiratoire forcé (TEF) étaient négativement corrélés respectivement au Kt/V ($r = -0,29$; $p = 0,03$) et à la prise de poids interdialytique (PPID) ($r = -0,31$; $p = 0,02$).

Conclusion : La présente étude indique que l'hémodialyse n'a pas un effet bénéfique direct sur l'amélioration de la fonction pulmonaire mais pourrait être un facteur limitant de la progression des anomalies ventilatoires.

Mots clés : spirométrie, hémodialyse, insuffisance rénale chronique, Sénégal.

HEMODIALYSE D'URGENCE AU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DALAL-JAMM : ÉPIDÉMIOLOGIE, INDICATIONS ET PRONOSTIC DES PATIENTS

Lemrabott Ahmed Tall1, Keïta N2, Kane A2, Faye M1, Faye Mo1, Mbengue M2, Ba B1, Ka EHF1, Niang A2.

1. Service de néphrologie, CHU Aristide Le Dantec, Dakar – Sénégal

2. Service de néphrologie, CHN Dalal-Jamm, Guédiawaye – Sénégal

Service de néphrologie, CHU A. Le Dantec

Introduction : L'épuration extra-rénale (EER) est la pierre angulaire dans la prise en charge de l'IRA grave ou de l'IRC terminale. Elle est le plus souvent utilisée en urgence dans notre contexte car le diagnostic de l'insuffisance rénale est en général tardif. Le but de notre étude était d'établir le profil épidémiologique et pronostique des patients reçus en hémodialyse d'urgence au service de néphrologie du CHN Dalal Jamm.

Patients et Méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective, descriptive et analytique réalisée dans le service de néphrologie et dialyse du CHU DALAL JAMM. Elle a été faite sur une période de 19 mois, de janvier 2022 à juillet 2023. tous les patients admis pour une séance d'hémodialyse en urgence étaient inclus. Pour l'étude pronostique, seuls les patients avec un diagnostic d'IRA sans MRC préexistante, sans notion de dialyse chronique depuis plus de 28 jours avant leur admission dans l'unité étaient inclus. Étaient exclus, les patients perdus de vue.

Résultats : Au total, 235 patients ont bénéficié d'une hémodialyse en urgence soit 898 séances réalisées. La majorité des séances a été effectuée en 2023 (54%). Trente-cinq virgule cinq pourcent des séances ont eu lieu en fin de matinée et 12% durant la nuit. Les patients provenaient essentiellement du service des urgences. La moyenne d'âge était de 47 ± 16 ans avec un sex-ratio de 1,09. L'urémie mal tolérée était la principale indication avec 73% des patients. A J30, le besoin de dialyse persistant était à 15% et la mortalité à 18% avec comme principale causes de décès les atteintes cardiovasculaires. La survie des patients à J30 était à 72,6% et l'HTA était le facteur de risque trouvé. Quarante-six virgule neuf pourcent des patients en IRA ont été classés MAKE30 avec la créatininémie à J30 comme facteur de risque et la NTA un facteur protecteur de sa survenue.

Conclusion : Dans notre étude 67,5% étaient en IRA sur fond chronique. Nous avons trouvé à J30, un besoin persistant de dialyse à 15%, la mortalité à 18% et un taux de survie à 72,6%.

Mots clés : hémodialyse en urgence, IRA, MRC, survie, MAKE30.

TRAJECTOIRES D'EVOLUTION DE L'HEMOGLOBINEMIE SUR 3 ANS CHEZ LES PATIENTS HEMODIALYSES CHRONIQUES : ETUDE RETROSPECTIVE MULTICENTRIQUE DANS 4 CENTRES D'HEMODIALYSE DE DAKAR

Lemrabott Ahmed Tall1, Faye Mo1, Thioune I1, Faye M1, Ba B1, Keïta N2, Mbengue M2, Niang A2, Ka EHF1.

1. Service de néphrologie, CHU Aristide Le Dantec, Dakar – Sénégal

2. Service de néphrologie, CHN Dalal-Jamm, Guédiawaye – Sénégal

Service de néphrologie, CHU A. Le Dantec

Introduction

L'anémie est fréquente chez les patients hémodialysés chroniques et est associée à une morbidité et une mortalité accrues. L'évolution de l'hémoglobinémie au cours du temps est peu étudiée chez les patients hémodialysés chroniques. L'objectif de cette étude était d'identifier des profils distincts d'évolution de l'hémoglobinémie et leurs déterminants chez des patients hémodialysés chroniques à Dakar.

Patients et Méthodes :

Il s'agissait d'une étude longitudinale rétrospective menée chez 203 patients hémodialysés chroniques dans 4 centres d'hémodialyse à Dakar. Etaient inclus, les patients hémodialysés chroniques depuis plus de 3 mois, ayant réalisé au moins 3 numérations et formule sanguine (NFS) entre la date de début de la dialyse et à 3 ans de suivi. Les trajectoires d'évolution de l'hémoglobinémie sur les 3 premières années de dialyse dans le centre ont été identifiées par un modèle mixte à classes latentes (package LCMM du logiciel R). Les facteurs associés ont été identifiés en deuxième étape par régression logistique multivariée.

Résultats

L'âge moyen des patients était de $45,34 \pm 14,68$ ans avec un sex-ratio de 1,13. La principale néphropathie causale était la néphroangiosclérose retrouvée chez 30,3% des patients. Deux trajectoires ont été identifiées : une trajectoire favorable (23,15%) caractérisée par une hémoglobinémie élevée et stable et une trajectoire défavorable (76,85%) avec une hémoglobinémie initialement basse et d'évolution légèrement ascendante. Le sexe masculin (OR=0,25 ; IC entre 0,10-0,56), le niveau socio-économique modéré à élevé (OR=0,29 ; IC entre 0,12 et 0,67) et la polykystose rénale autosomique dominante (OR=0,13 ; IC entre 0,03 et 0,52) étaient associés à la trajectoire favorable. Les patients de l'hôpital militaire de Ouakam avaient une probabilité plus élevée d'être dans la trajectoire défavorable que ceux de l'Hôpital Aristide Le Dantec (OR=4,36 et IC entre 1,52 et 14).

Conclusion

Cette étude a permis d'identifier des profils distincts d'évolution de l'hémoglobinémie et leurs déterminants chez des patients hémodialysés à Dakar. Une prise en charge précoce et personnalisée est nécessaire pour optimiser le contrôle de l'anémie.

Mots clés : trajectoires de l'hémoglobinémie, anémie, hémodialyse

PONCTION BIOPSIE RENALE SUR REIN NATIF : EPIDEMIOLOGIE, INDICATIONS ET EFFICACITE DANS UNE COHORTE PROSPECTIVE MULTICENTRIQUE À DAKAR

Lemrabott Ahmed Tall1, Keïta N2, Sané AB1, Faye M1, Faye Mo1, Mbengue M2, Ba B1, Ka EHF1, Niang A2.

1. Service de néphrologie, CHU Aristide Le Dantec, Dakar – Sénégal

2. Service de néphrologie, CHN Dalal-Jamm, Guédiawaye – Sénégal

Service de néphrologie, CHU A. Le Dantec

Introduction : L'apport de la ponction biopsie rénale (PBR) dans le diagnostic, le choix thérapeutique et l'évaluation pronostique des néphropathies est incontournable. Cependant, ce geste demeure invasif avec diverses complications. Au Sénégal, à notre connaissance aucune étude n'avait été menée pour évaluer les complications de ce geste. C'est ainsi que nous avons réalisé cette étude avec comme objectif de déterminer l'incidence des complications post-PBR, d'identifier les différents types de complications post-PBR et les facteurs de risques associés à ces complications, de préciser la prise en charge et l'évolution de ces complications.

Patient et Méthode : Il s'agissait d'une étude prospective multicentrique au niveau des services de néphrologie et dialyse du Centre Hospitalier National Dalal Jamm et de l'Hôpital Militaire de Ouakam allant du 21 Mars au 12 Octobre 2023. Etaient inclus tous les patients adultes, âgés de plus de 15 ans qui avaient une PBR percutanée sur rein natif selon une indication précise et consentants à participer à l'étude. Etaient exclus, les biopsies de masse rénale et les patients qui avaient décidés de se retirer de l'étude. Le consentement d'un cas éligible était une condition préalable pour son recrutement dans l'étude. Nous avons recueilli les données épidémiologiques, les indications de la PBR, les complications en rapport avec le geste.

Résultats : 103 PBR ont été réalisées au cours de la période d'étude. L'âge moyen des patients était de 36 ± 14 ans avec des extrêmes de 16 à 75 ans. Les femmes représentaient 57,3% des cas. Le syndrome néphrotique impur était la principale indication dans 41,7% des cas suivie de la protéinurie isolée non néphrotique dans 23,3% des cas. L'incidence globale des complications post-PBR était de 35,9% (la douleur post-PBR dans 25,2%, l'hématurie macroscopique dans 17,5% et l'hématome dans 1,0%). L'évolution des complications était favorable sous traitement dans 51,9% (Hospitalisation dans 1,0%, traitement antalgiques et l'hydratation dans 32,4% chacun) et spontanément favorable dans 49,5% des cas. Le diabète, la profondeur du rein biopsié et la durée du geste de la PBR étaient apparus comme facteurs associés à la survenue de complications.

Conclusion : Les complications étaient globalement mineures avec une bonne évolution. Les facteurs associés à la survenue de complications étant modifiable ouvrent des perspectives afin de réduire l'incidence de ces complications.

Mots clés : Ponction biopsie rénale, complications, hématurie macroscopique, hématome sous capsulaire.

FRACTURES BIMALLEOLAIRES : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, DIAGNOSTIQUES, THERAPEUTIQUES ET EVOLUTIFS ; A PROPOS DE 30 CAS AU CENTRE HOSPITALIER DE L'ORDRE DE MALTE

GUEYE, A.B KINKPÉ, C.V NIANE, M.M FAYE, K. A

INTRODUCTION : Les fractures bimalléolaires sont des fractures qui impliquent à la fois la malléole externe et la malléole interne. Ces fractures perturbent la stabilité de l'articulation tibio-astragalienne en désorganisant la pince malléolaire, qui joue un rôle important dans la sustentation du pilon tibial. Elles sont parmi les fractures les plus courantes, se classant au troisième rang en terme de fréquence. Le but de notre étude était d'évaluer le profil épidémiologique ainsi que les aspects anatomopathologiques et les modalités thérapeutiques de ces fractures.

MATÉRIEL ET MÉTHODE : Notre avons mené une étude rétrospective, descriptif sur une période de 11 ans (Janvier 2011 à Décembre 2022) au Centre Hospitalier de l'Ordre de Malte de Dakar. Tous les patients présentant une fracture bimalléolaire durant la période d'étude ont été inclus. Les dossiers incomplets et les patients perdus de vue ont été exclus.

RÉSULTATS : Au total 30 patients ont été colligés. Il s'agissait de 19 femmes et 11 hommes donnant un sex ratio de F/H de 1,7. L'âge moyen des patients était de 44.8 ans avec des extrêmes de 21 ans et 79 ans. Les accidents domestiques sont les circonstances étiologiques les plus retrouvées(36,6%). Le type II de la classification d'Alnot et Duparc était le plus représenté (73.3%). Le traitement était chirurgical chez 27 patients et orthopédique chez 3 patients. Au recul la consolidation a été acquise chez 29 patients. Un cas de débricolage du matériel d'ostéosynthèse a été noté.

CONCLUSION : les fractures bimalléolaires représentent une entité très fréquentes en traumatologie. Leur traitement requiert une bonne réduction anatomique quelle que soit la modalité pour retrouver une bonne fonction de la cheville.

TRAITEMENT DES PSEUDARTHROSES PAR LA TECHNIQUE DE LA MEMBRANE INDUITE SELON MASQUELET AU CENTRE HOSPITALIER DE L'ORDRE DE MALTE. A PROPOS DE 24 CAS

Gueye A.B, Diack M. , Faye K.A, Niane M.M , Kinkpe C.A.V

INTRODUCTION : La pseudarthrose est l'une de complication majeure des fractures des os long et sa prise en charge demeure un défi pour le chirurgien orthopédiste en Afrique Subsaharienne. L'arsenal thérapeutique dont il dispose est large et s'est enrichie ces dernières années par la technique de la membrane induite selon Masquelet. L'objectif de notre étude est d'évaluer les résultats de cette technique pour les patients présentant une pseudarthrose.

MATERIELS ET METHODES : Nous avons mené une étude rétrospective monocentrique sur une période de 11 ans, allant du 1er janvier 2011 au 31 Décembre 2022 avec un recul moyen de 3,6ans et une série de 24patients, majoritairement masculin à 87,5% avec une moyenne d'âge de 27,4 ans. Les causes étaient principalement post traumatiques 87%. Le Tibia et le fémur étaient les principaux sièges respectivement à 70,8% et 20,8%. Nos patients avaient bénéficié d'une intervention chirurgicale antérieure du membre atteint dans 70,8% et ils présentaient une pseudarthrose septique dans 66,7% des cas. Le délai entre le 1^{er} temps (T1) et 2^{ème} temps (T2) opératoire était en moyenne de 9 mois. L'exofixation était la principale ostéosynthèse à 75% et l'ostéosynthèse a été conservée dans 62,5% des cas entre T1 et T2. Le greffon utilisé provenait de la crête iliaque à 79,2% et de la fibula à 20,8%. L'analyse radiographique au dernier recul a permis d'évaluer les résultats anatomiques et l'évaluation fonctionnelle des patients a été réalisée selon les critères de l'ASAMI.

RESULTATS : La consolidation a été obtenue chez 18 patients (75 %) au dernier recul avec un délai moyen de consolidation de 9 mois à partir du 2^{ème} temps opératoire. La persistance d'une infection a été retrouvée chez 4 patients (16,7%). Les résultats anatomiques selon les critères de l'ASAMI, étaient excellent chez 7 patients, bon chez 4 patients, moyen chez 7 patients et mauvais chez 6 patients. Concernant les résultats fonctionnels, ils étaient excellent chez 6 patients, bon chez 3 patients, moyen chez 7 patients et 4 mauvais.

CONCLUSION : La prise en charge des pseudarthroses reste un challenge d'actualité et la technique de la membrane induite offre des résultats plus que satisfaisants surtout dans un contexte infectieux nécessitant plusieurs interventions chirurgicales jusqu'à l'obtention d'une bonne consolidation osseuse.

MOTS CLES : pseudarthrose, Masquelet, membrane induite

OSTÉOTOMIE SOUS TROCHANTERIENNE DE VALGISATION DANS LE TRAITEMENT DE COXA VARA INFANTILE AU CENTRE HOSPITALIER DE L'ORDRE DE MALTE DE DAKAR

Gueye A.B , Atiyabu D.I, Faye K.A , Niane M.M, Kinkpe C.A.V

Introduction : la coxa vara est une déformation de la hanche dans laquelle l'angle cervico-diaphysaire diminue en dessous de sa valeur normale (120°). Bien que l'ostéotomie sous-trochantérienne de valgisation soit considérée comme un traitement chirurgical standard de la coxa vara, il n'y a pas de consensus sur la méthode optimale de fixation et la technique d'ostéotomie. Le but de cette étude est d'évaluer les résultats cliniques, radiologiques et fonctionnelles de la coxa vara infantile traitée par ostéotomie sous trochantérienne de valgisation.

Patients et Méthodes : Nous avons réalisé une étude rétrospective analytique sur 10 ans allant du janvier 2012 à décembre 2022. Il s'agissait de 13 patients (17 hanches) dont 7 filles et 6 garçons. L'ostéotomie a été fixée par ostéosynthèse interne. Cliniquement, les patients ont été évalués au dernier recul par les scores de hanche de Harris et de PMA. Radiographiquement, une incidence de bassin de face et une hanche de profil ont été prises en préopératoire et comparées aux résultats du post opératoire et du dernier recul.

Résultats : L'âge moyen au moment de la chirurgie était de 8,7 ans, avec une fourchette de 3 à 15 ans. Le recul minimum était de 10 mois. Les résultats cliniques ont montré au dernier recul un score fonctionnel de Harris et de PMA de 90,80 (73-100) et de 16,80 (15-18). Les résultats radiologiques ont montré que toutes les ostéotomies étaient complètement consolidées en 2,4 mois (extrêmes de 2 à 3 mois). La correction moyenne de l'angle épiphysaires d'Hilgenreiner est passée de $62,04^\circ$ (30° - 70°) en préopératoire à $34,73^\circ$ (24° et 43°) en préopératoire. L'angle cervico-diaphysaire a été amélioré en moyenne de $124,62^\circ$ (107° - 135°) en post opératoire. Au dernier recul l'angle cervico-diaphysaire avait une moyenne de 120,15 et celle de Hilgenreiner de 35,31. Il y avait 2 cas de récives, 2 cas de débricolage des matériels et un cas de fracture sur MOS comme complications post opératoires.

Conclusion : L'ostéotomie sous trochantérienne de valgisation de la coxa vara peut être réalisée avec succès avec l'angle Hilgenreiner-épiphysaires corrigé à moins de 35° ou l'angle cervico-diaphysaire corrigé à plus 120 degrés. Cependant, une planification minutieuse peut entraîner un faible taux de complications et un taux de récive insignifiant ou minimal.

Mots clés : ostéotomie sous trochantérienne ; valgisation ; coxa vara.

RETENTISSEMENT SOCIO-ÉCONOMIQUE DE LA POLYARTHRITE RHUMATOÏDE ET TOLÉRANCE DU TRAITEMENT AU MÉTHOTREXATE À L'HÔPITAL MAME ABDOUL AZIZ DE SY DABAKH DE TIVAOUANE ET HÔPITAL BARTHIMÉE DE THIÈS

Wade Adama, Diallo B M ,Dieye I, Ndiaye M M, Diack M , Mbaye S A K, Ndao A C, Touré PS, Diop M M

1-Service Médecine interne Hopital Abdou Aziz sy; 2- Service Médecine interne hopital régional de Thies 3- Université de Thies

Introduction : La polyarthrite rhumatoïde est la plus fréquente des rhumatismes inflammatoires chroniques. Elle a un impact considérable sur la qualité de vie des patients. Une prise en charge réussie de la PR doit être adaptée aux besoins de chaque patient et implique une approche multidisciplinaire coordonnée.

PATIENTS ET METHODES

Nous avons effectué une étude Etude prospective longitudinale, descriptive allant de Janvier 2014 à Mai 2022 évaluant le retentissement socio-économique de la PR et la tolérance du traitement au méthotrexate à l'hôpital Abdoul Aziz Sy de Tivaouane et l'hôpital Barthimée de Thiès.

Résultats

Durant notre étude, nous avons colligé 76 cas dont 66 femmes(87%) et 10 hommes(13%) . L'âge moyen des patients était de 38ans avec une prédominance de la tranche d'âge de [36-60 ans] soit 50% . La durée d'évolution de la PR variait entre 6 mois à plus de 10 ans.

La synovite était présente chez 51% et 61% des patients ne présentaient aucune déformation. La fréquence des rapports sexuels était diminuée chez 50 patients . La fatigue et la douleur, étaient notées respectivement chez 75% et 72% des patients. Quarante-trois pour cent des patients(es) mariés(es) bénéficiaient du soutien de leur conjoint(es) et 5% subissaient des agressions morales de leur part. Toutes les activités de la vie quotidienne étaient altérées, des difficultés à effectuer la toilette personnelle et celle des enfants étaient signalées respectivement par 87 et 84 % des patients concernés. Les activités ménagères étaient négativement impactées chez 89 % des patients concernés. La PR impacte sur les activités de société et les loisirs. Un arrêt temporaire de travail a été observé chez 63% des patients pour une durée maximale de 30 mois, un arrêt définitif de travail a été observé chez 37% des patients. La majorité des frais liés à la PR étaient assurés par le conjoint dans 43% des cas et le patient lui-même dans 34% des cas. Plus d'un tiers des patients (64%) avaient des difficultés financières pour assurer leur suivi notamment pour la réalisation des explorations paracliniques et l'achat des médicaments. 53% des patients empruntaient les transports en commun et 4% avaient une voiture personnelle pour venir au rendez-vous. Plus de 50% des patients étaient accompagnés par leurs enfants, 22 % par leur parent biologique (père ou mère) et 5,6 % par le conjoint. soixante trois (63) patients reconnaissaient le MTX parmi les autres médicaments prescrits ; 67,3% avaient arrêté leur traitement de fond seuls 18,4% avaient arrêté le traitement de fond et le traitement symptomatique. Un manque de moyen financier a été évoqué par 63% des patients. Une notion de rupture thérapeutique du médicament chez 18%. La tolérance du MTX était bonne car deux seulement avaient des effets secondaires.

Conclusion : La polyarthrite rhumatoïde est une pathologie fréquente en médecine interne, son diagnostic doit être précoce à fin de prévenir les complications.

Mots clés : Polyarthrite rhumatoïde, Retentissement, tolérance, Méthotrexate

ETUDE DES FACTEURS ASSOCIES AUX CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES SUR LA RAGE DANS LA COMMUNE DE NIAKHÈNE AU SÉNÉGAL, EN 2020

-Boubacar GUEYE1 - Martial Coly BOP1 - Ndéye Marième DIAGNE2 - Cheikh Tacko DIOP1 - Alioune Badara TALL1
- Papa Gallo SOW1 - Mountaga DIA1 - Abdoul Aziz NDIAYE1 - Ousseynou KA1

(1) Université Alioune Diop de Bambeye, UFR Santé et Développement Durable, Sénégal

(2) Hôpital Principal de Dakar, Sénégal

Introduction La rage est une maladie grave car toujours mortelle mais évitable par la sérovaccination. C'est une maladie tropicale négligée endémique en Asie et en Afrique. Elle reste toujours une préoccupation dans notre pays surtout en zone rurale. Cette étude qui a pour objectif d'évaluer les connaissances, les attitudes et les pratiques face à la rage chez les personnes âgées de 18 ans au moins de la commune de Niakhène.

Méthodes Il s'agissait d'une enquête transversale, descriptive et analytique chez les sujets âgés d'au moins 18 ans et résidant dans la commune de Niakhène. Un échantillon de 300 individus a été tiré à partir d'un sondage en grappes, à deux degrés et stratifié suivant l'âge et le sexe. L'analyse bivariée a été faite avec les tests d'association selon les conditions de leur applicabilité.

Résultats L'âge moyen des enquêtés était de $35,3 \pm 16,9$ ans. Ils étaient respectivement de sexe féminin, mariés et non scolarisés dans 52,3%, 65,7% et 67,7% des cas. Il est noté que 67% (201) des enquêtés avaient une bonne connaissance sur la rage. L'entourage constituait la principale source d'information sur la rage avec 69,3%, suivi de l'école et des centres d'éducation (7,7%). Les résultats ont montré que 7,3% (22) des enquêtés possédaient un chien. Parmi les 278 personnes qui ne possédaient pas de chien, 78,4% (218) avaient déclaré qu'ils auraient vacciné leur chien s'ils en avaient eu. Notons que 83,7% des répondants ont affirmé qu'ils iraient dans une structure sanitaire s'ils venaient à se faire mordre par un animal. Aucun des propriétaires de chiens n'avaient vacciné leur animal contre la rage. Il a été mis en évidence que 13,7% (41) des enquêtés ont été exposés à la rage par morsure. Parmi les personnes exposées à la rage 36,7% (15) l'avaient été par un cheval, 26,8% (11) par un scorpion, 14,6% (6) et par un chien.

Parmi les 41 personnes exposées à la rage, 39% se sont rendues au niveau d'une structure de santé pour se faire soigner, 29,3% sont parties voir un praticien de la médecine traditionnelle et 17% ont seulement nettoyé la plaie. L'âge, le statut matrimonial, l'instruction, la profession des enquêtés ont des liens statistiquement significatifs avec la connaissance de la rage.

L'âge et l'instruction des enquêtés ont des liens statistiquement significatifs avec la vaccination éventuelle d'un chien domestique. L'âge, l'instruction et le quintile de bien-être économique des ménages des enquêtés ont des liens statistiquement significatifs avec le recours à une structure de santé dans l'éventualité de morsure ou de griffage par un animal vecteur.

L'instruction des enquêtés ayant été mordus par un animal vecteur a un lien statistiquement significatif avec le recours à une structure de santé.

Conclusion

Il serait impératif que les autorités de la médecine humaine et animale puissent collaborer dans une approche One Health pour proposer des stratégies de communication pour non seulement le renforcement des connaissances mais aussi l'adoption de bonnes pratiques pour l'amélioration de la prévention contre les maladies zoonotiques les plus courantes.

MOTS CLES : rage, connaissances, attitudes, pratiques, Sénégal

ETUDE DES FACTEURS ASSOCIES AU PALUDISME CHEZ LES FEMMES ENCEINTES AU NIVEAU DU CENTRE DE SANTE DE GONIAN, DISTRICT SANITAIRE DE N'ZEREKORE, EN 2022 (GUINEE)

Boubacar GUEYE1 - Martial Coly BOP1 mail: martialcoly.bop@uadb.edu.sn - Ndéye Marième DIAGNE2 - Cheikh Tacko DIOP1 - Alioune Badara TALL1 - Papa Gallo SOW1 - Mountaga DIA1 mail: mountaga.dia@uadb.edu.sn - Abdoul Aziz NDIAYE1 - Ousseynou KA1 mail : ouseynou.ka@uadb.edu.sn

(1) Université Alioune Diop de Bambey, UFR Santé et Développement Durable, Sénégal

(2) Hôpital Principal de Dakar, Sénégal

Introduction

Le paludisme chez la femme enceinte constitue un défi majeur en Afrique, avec des conséquences graves pour la mère, le fœtus et le nouveau-né. L'objectif de cette étude était de d'identifier les facteurs associés au paludisme chez la femme enceinte.

Méthodes

C'est une étude exhaustive transversale, descriptive et analytique s'étant déroulée du 1er juillet au 31 décembre 2022 portant sur toutes les femmes enceintes fréquentant le Centre de Santé de Gonian. L'analyse multivariée a été faite avec une régression logistique binaire.

Résultats

Au total, 437 femmes ont été recrutées. La tranche d'âge 19-22 ans était la plus représentée (29,7%), 50,10% se trouvaient dans le quintile de bien-être socio-économique le plus pauvre et 72,1% n'avaient aucune instruction. La fréquence du paludisme était de 28%.

La prise de SP au cours de la grossesse dans notre série est très faible. Une grande proportion de femmes enceintes (70,2%) n'ont pris aucune dose de SP.

Près de la moitié (45,3%) des femmes enceintes n'utilisent pas la MII malgré un bon niveau de connaissance (99,8%) le paludisme et 58,1% des femmes disposaient de MII.

Les facteurs associés à la survenue du paludisme chez les femmes enceintes étaient : les quintiles de bien être socio-économique second et moyen (respectivement ORa=0,48 IC:[0,29-0,79] ; ORa=0,54 IC:[0,15-1,74]), le 2ème trimestre de la grossesse (ORa=3, IC:[1,64-5,63]), la pauciparité (ORa=0,58 ; IC:[0,34-0,97]) par rapport aux femmes nullipares, le nombre de prises de SP pendant la grossesse (1 à 2 prises de SP (ORa=0,30 ; IC:[0,15-0,57]), 3 prises ou plus de SP (ORa=0,03 ; IC:[0,01-0,55]), le fait de ne pas dormir sous MII pendant la grossesse (ORa=2,56 IC:[1,47- 4,54]), le déplacement en voiture ou en motocyclette pour se rendre au CS (ORa=0,5 ; IC:[0,27-0,89]), et la bonne connaissance des moyens de prévention du paludisme (ORa=0,21 ; IC:[0,17-0,8]).

Conclusion

Ces résultats soulignent l'importance de renforcer les programmes de prévention du paludisme chez les femmes enceintes, en mettant l'accent sur l'utilisation quotidienne de la MII et le TPI avec la SP. Pour ce faire, il faudra renforcer la communication en direction des populations afin de promouvoir l'utilisation de la MII et la prise supervisée de SP particulièrement chez les femmes les plus démunies et les femmes en début de grossesse. Il est essentiel de former le personnel de santé sur la prévention du paludisme et d'améliorer la disponibilité de la SP.

Mots clés : Paludisme, femmes enceintes, facteur de risque, Guinée.

LES FACTEURS DE RISQUE DE DÉCÈS DU PALUDISME GRAVE AU SERVICE DES MALADIES INFECTIEUSES DU CHNU DE FANN DE 2019 À 2021

Viviane Marie Pierre Cisse 1, K Diallo Mbaye1, A S Badiane1, M Diallo1, M Diop3, NALakhe1, NM Fall1, ADiouf1, AMassaly1, DKa1, LFortes1, SADIop2, M Seydi1

1. Service de maladie infectieuses et tropicale du CHNU de Fann, Dakar, Sénégal 2. UFR des sciences de la santé de l'Université de Thiès-Sénégal

3. Service maladies infectieuses de l'hôpital Principal, Dakar, Sénégal

Introduction

De grands essais cliniques ont démontré une réduction de la létalité avec l'introduction de l'artésunate injectable comme traitement de première intention. Au Sénégal cette stratégie a été adoptée. Il serait opportun de vérifier l'impact de cette pratique dans notre pratique. Par ailleurs une meilleure connaissance des facteurs de mauvais pronostic peut avoir un impact dans la prise en charge des cas. L'objectif de cette étude était d'identifier les facteurs de risque de décès du paludisme grave au service des maladies infectieuses et tropicales du CHNU de Fann

Patients et méthode

Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique portant sur les dossiers de patients suivis au service des maladies infectieuses et tropicales du CHNU de Fann pour la prise en charge d'un paludisme grave durant la période allant du 01 Janvier 2019 au 31 décembre 2021. Une régression logistique multivariée a été utilisée pour identifier les facteurs de risque de décès.

Résultats

Il s'agissait de 138 patients hospitalisés pour paludisme grave sur une période de 3 ans avec une prédominance masculine (76,10%) et une moyenne d'âge de 33,96 ans \pm 17 ans. Les principaux signes de gravité clinique étaient le coma (44,2%), la prostration (36,95%), l'ictère (61,5%). Tous les patients avaient reçu de l'artésunate injectable comme traitement étiologique à la posologie de 2,4 mg/kg en perfusion. Trois tiers des patients, soit 75% avait séjourné durant 6 jours à l'hôpital. L'évolution était favorable chez 121 patients soit 87,6% avec une létalité de 10,9%. En analyse univariée le sexe n'avait pas d'influence sur le décès ($p=0,2$) de même que l'âge ($p=0,1$). On notait plus de décès chez les patients présentant des troubles de la conscience (21,3% vs 2,5% $p=0,0006$) et une anémie sévère (35% vs 6,8% $p=0,001$). La présence de convulsions n'était pas associée au décès (10% vs 11,2% $p=0,69$). L'ictère était plus fréquent chez les patients décédés (11,8% vs 10,2% $p=0,40$) mais n'était pas un facteur de mauvais pronostic, la présence de convulsions n'était pas associée au décès (10% vs 11,2% $p=0,69$).

En analyse multivariée le coma (ORa=12,29 IC95%: 2.0 - 73.22 $p=0,006$) et l'anémie sévère (ORa=27,16 IC95%: 3,4 - 217,18 $p=0,006$) étaient les facteurs de risques indépendamment associés au décès.

Conclusion

la reconnaissance précoce des signes de gravité et leur prise en charge précoce grâce à l'amélioration du plateau technique en milieu de soins intensifs peuvent améliorer le pronostic des patients atteints de paludisme grave.

Mots clés : Paludisme grave, décès, facteurs de risque, Dakar

PROFIL ET PRISE EN CHARGE DE L'ABCÈS AMIBIEN DU FOIE DANS LA RÉGION DE THIÈS

Daouda THIOUB, Agbogbenkou Tevi Dela-dem LAWSON, Ndèye Amy SARR, Ndiaga MBENGUE, Sylvie Audrey DIOP

Introduction :

le tableau clinique caractéristique de l'abcès hépatique reste la triade de Fontan. La nature amibienne de l'abcès est le plus souvent retenu sur la base des arguments épidémiologiques associés à l'aspect chocolat du pus revenu stérile à la culture. Au Sénégal, il existe peu d'études portant sur les abcès amibiens.

Objectif : décrire le profil et la prise en charge des cas d'abcès amibien du foie dans la région de Thiès.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive et concernait les patients pris en charge pour abcès amibien du foie dans les 03 grands hôpitaux publics de la région de Thiès.

Résultats : Nous avons colligé 50 cas. L'âge moyen des patients était de 38,7 ans \pm 13,7. La prédominance masculine était nette (70%). Le tabagisme, un antécédent de dysenterie et l'éthylisme étaient les principaux facteurs de risque retrouvés. La douleur de l'hypochondre droit (HCD) était le principal motif de consultation (76,0%). Le liquide de ponction était d'aspect chocolat chez 54%. La sérologie amibienne était positive chez 36%. Le délai moyen du diagnostic était de 11,10 jours \pm 6,97. Tous les patients avaient bénéficié d'une antibiothérapie qui était associée à une ponction aspiration hépatique échoguidée (36%), scannoguidée (4%), à un drainage transcutané (40%), et à un drainage chirurgical (8%). Vingt-trois patients (46,0%) ont présenté des complications. La létalité hospitalière était de 8%.

Conclusion

La nature amibienne de l'abcès est confirmée par une sérologie amibienne positive, cependant dans la pratique, le diagnostic est le plus souvent retenu sur la base des arguments épidémiologiques associés à l'aspect chocolat du pus stérile à la culture. La prise en charge implique un traitement médical chez tous les patients ainsi que le drainage de l'abcès chez certains patients présentant des caractéristiques à haut risque.

Mots clés : abcès amibien, rural, Sénégal

DIAGNOSTIC ET PRISE EN CHARGE DES ABCÈS HÉPATIQUES À PYOGÈNES EN MILIEU RURAL

Auteurs : Daouda THIOUB, Agbogbenkou Tevi Dela-dem LAWSON, Ndiaga MBENGUE, Ndèye Amy SARR, Sylvie Audrey DIOP

Introduction

L'abcès hépatique (AH) à pyogènes est une suppuration collectée dans une cavité néoformée au sein du parenchyme hépatique, causé par une bactérie pyogène. Le diagnostic et le traitement précoces constituent une étape cruciale dans la prise en charge. Au cours des dernières décennies, l'amélioration des moyens diagnostiques l'antibiothérapie combinée au drainage percutané, ont considérablement amélioré le pronostic des patients.

Objectif : décrire le profil et la prise en charge des cas d'abcès hépatiques à pyogènes en milieu rural sénégalais.

Méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive et concernait les patients pris en charge pour abcès hépatique à pyogènes dans les 03 grands hôpitaux publics de la région de Thiès.

Résultats

Nous avons colligé 17 cas d'abcès du foie durant la période d'étude. L'âge moyen des patients était de 48,6 ans ± 18,9. La prédominance masculine était nette (70.59 %), avec un sexe ratio (H/F) de 2,4. La majorité des patients (58,82%) présentaient au moins un facteur de risque. Près de la moitié des patients (47.06%) présentaient au moins une comorbidité.

La douleur de l'hypochondre droit (HCD) était le principal motif de consultation (94,11%). La fièvre était rapportée chez la quasi-totalité des cas (88.23%). L'hépatomégalie était présente chez 64.70% avec une flèche hépatique (FH) clinique moyenne de 14.9 ± 0.69. La douleur basithoracique droite (64.70%) et la toux (58.82%) étaient les symptômes respiratoires les plus fréquents. Le délai moyen du diagnostic était de 17.8 jours ± 14.4.

L'échographie était contributive à 100%. La quasi-totalité de ces abcès (81.25%) étaient à la phase suppurative. La TDM avait été réalisée chez 07 patients. La ponction hépatique avait été réalisée chez tous les patients. Le liquide était purulent chez plus de la moitié des cas (58.82%), séro-hématique chez 35.29%. Escherichia. Coli reste la bactérie la plus fréquemment retrouvée (58.82%).

Tous les patients avaient bénéficié d'une antibiothérapie qui était associée à une ponction aspiration hépatique échoguidée chez 58.82%, à un drainage transcutané chez 52.94%, à un drainage chirurgical chez 02 patients. L'antibiothérapie avait été réadaptée chez tous les cas, en fonction des données de l'antibiogramme reçu après ECB du liquide de ponction hépatique.

Le délai moyen d'apyrexie était de 6.06 jours ± 5.21. Quinze patients (88.23%) ont présenté des complications au cours du suivi. Une échographie abdominale de contrôle avait été réalisée chez tous les patients avant leurs exéats. La quasi-totalité des patients (88.23%) avaient une régression nette de la taille de l'abcès. Quatre cas de récives (23.52%) ont été enregistrés lors du contrôle échographique. Cinq patients étaient décédés en cours d'hospitalisation, soit une létalité hospitalière de 29.41%.

Conclusion

Un diagnostic rapide de la maladie permet d'améliorer le considérablement pronostic. Contrairement à l'ALA, les patients atteints de PLA nécessitent d'emblée une combinaison de drainage et d'antibiotiques appropriés, ainsi qu'un traitement adéquat de l'infection primaire.

Mots clés : abcès, hépatique, pyogène, rural

TUBERCULOSE NEUROMÉNINGÉE DE L'ADULTE : PROFIL ET ÉVOLUTION DES CAS DIAGNOSTIQUÉS DANS UN SERVICE DE RÉFÉRENCE, DE 2015 À 2020.

Daouda Thioub^{1,2}, Viviane Marie Pierre Cisse-Diallo¹, Ndeye Aissatou Lakhe¹, Agbogbenkou Tevi Déla-dem Lawson², Aboubakar Sidikh Badiane, Ndeye Maguette Fall, Khardiata Diallo-Mbaye¹, Daye Ka¹, Sylvie Audrey Diop², Moussa Seydi¹

1. Service des maladies infectieuses et tropicales du CHNU de Fann, Dakar (Sénégal).

2. UFR santé, Université Iba Der Thiam, Thiès (Sénégal).

Introduction : deux à 5 % des malades atteints de tuberculose ont une lésion du SNC et sa fréquence s'élève à 10 % chez les PVVIH. Son mauvais pronostic impose une précocité diagnostique et l'instauration rapide d'un traitement spécifique. Malheureusement le grand polymorphisme clinique, le manque de spécificité des signes radiologiques et biologiques sont fréquemment responsables d'un retard diagnostique et de prise en charge.

Objectif : l'objectif de cette étude était de décrire le profil et l'évolution des cas de TNM diagnostiqués au SMIT de Fann.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive et analytique portant sur les dossiers de patients suivis au SMIT de FANN pour la prise en charge d'une TNM durant la période allant du 01 Janvier 2015 au 31 décembre 2020.

Résultats

Durant notre période d'étude, nous avons colligé 55 cas de TNM. L'âge moyen des patients était de 40,04 ans 15,08 ans. Le sexe ratio (H/F) était de 3,23. La sérologie rétrovirale était positive chez 41,82% des cas. Un antécédent de tuberculose a été retrouvé chez 25,5% des cas. Le délai de consultation était > 01 mois chez 60%. Les céphalées étaient le motif de consultation le plus constant (94,55%). Les signes méningés étaient présents chez 94,55 %, les troubles de la conscience et l'hypertension intracrânienne respectivement notés chez 63,64 % et 56,36 %. La paralysie des nerfs crâniens était retrouvée chez 38,18% et le syndrome pyramidal objectivé chez 36,36%. Le LCS était clair chez 74 % et purulent chez 18%. La valeur moyenne de la cytologie était de 312,69 +/- 614,83 éléments/mm³, 100% lymphocytaire chez 71,4%. Le GeneXpert MTB/rif dans le LCS était réalisé chez 33 patients, et était positif chez 4 patients. La localisation neuroméningée était associée à une forme pulmonaire chez 32,7%. Le traitement antituberculeux, avait été initié chez 83,64 % en moins d'une semaine d'hospitalisation. L'hyponatrémie était la complication la plus fréquente (50,9%). La durée d'hospitalisation moyenne était de 22,75 jours 18,14 jours. La Létalité était de 21,8 % ; plus élevée chez les femmes (46,2% vs 14,3% ; p=0,01), chez les patients dont le délai de consultation était > 1 mois (p=0,03), et chez les patients qui ont présenté des troubles de la conscience (p=0,007).

Conclusion

L'expression clinique très variable de la TNM, et la faible sensibilité du GeneXpert dans le LCS rendent le diagnostic souvent difficile exposant ainsi les patients à des complications et séquelles graves. Elle est responsable de décès dans plus de 50 % des cas malgré un traitement antituberculeux.

Mots clés : tuberculose neuroméningée, adulte,

DEVENIR DES PATIENTS HOSPITALISES POUR COVID 19 AU CENTRE DE TRAITEMENT DES EPIDEMIES DE L'HOPITAL REGIONAL DE THIES

GUEYE AMINATA DIA⁽¹⁾, DIENG MA⁽¹⁾, MARONE Z⁽¹⁾, NDIAYE Y⁽¹⁾, SIDIBE PO⁽¹⁾, NELSON N⁽¹⁾, DIALLO B M⁽²⁾, DIACK M⁽²⁾, MBAYE SAK⁽²⁾, BERTHÉ A⁽¹⁾⁽³⁾, TOURÉ PS ⁽²⁾⁽³⁾ , DIOP M M ⁽¹⁾⁽³⁾ , KA MM ⁽³⁾

1-Hopital régional de Thiés; 2-Service médecine interne hôpital Abdou Aziz SY Dabakh de Tivaouane; 3-Universite Iba Der Thiam; Thiés ; Sénégal

Introduction : La pandémie à Covid 19 a vite fait le tour du monde et le Sénégal a enregistré son premier cas en Mars 2020 avec ouverture d'un centre de traitement des épidémies (CTE) en Mai de la même année à Thiés.

Méthodologie : Nous avons procédé à une étude rétrospective descriptive incluant tous les malades admis au CTE du 1er Mai au 15 Septembre 2020. L'objectif était d'évaluer les possibles séquelles psychologiques et/ou somatiques liés à la Covid-19. Ainsi, nous avons effectué des appels téléphoniques grâce à un questionnaire structuré autour du taux de satisfaction.

Résultats : Au total, 97 patients étaient inclus, dont 40 % provenait de la commune de Thiés avec un âge moyen de 49,63 ans et une prédominance masculine. Les signes cliniques les plus fréquents étaient la fièvre (37 %), les céphalées (34 %) et la toux (33 %). Quatre-vingt-quinze patients avaient répondu à l'appel et deux étaient décédés, dont l'un des séquelles pulmonaires du SARS-Cov 2 et l'autre des suites d'une cardiopathie connue. Aucune séquelle psychologique n'a été retrouvée et un patient présentait une dyspnée persistante requérant une kinésithérapie respiratoire. Les femmes enceintes, qui étaient admises dans le CTE, n'ont pas eu de complication durant la grossesse, pendant l'accouchement et chez leurs nouveaux nés. En post-Covid, 91 % des patients avaient jugé leur état de santé comme « satisfaisante » et elle était « très satisfaisante » pour 12% d'entre eux.

Conclusion : Covid-19 a révélé beaucoup de facettes et n'est toujours pas maîtrisé entièrement. Ce travail s'inscrit dans une démarche qualité, par un suivi régulier, pour guetter tout type de complication dans le long terme.

Mots clés : Séquelles-Post Covid 19-Thiés.

CARACTÉRISTIQUES CLINIQUES ET PARACLINIQUES DES PATIENTS DÉCÉDÉS DE LA COVID-19 À L'HÔPITAL SAINT JEAN DE DIEU DE THIÈS : ÉTUDE RÉTROSPECTIVE DU 1^{ER} MARS 2020 AU 1^{ER} MARS 2021

M. NDAO1, & A. P. MEKONTSO2, EL.H.M. NDIAYE1

1 Service de pneumologie hôpital de Tivaoune/UFR Santé Thiès, Senegal, 2 Centre hospitalier régional de Thiès

Introduction : La COVID 19 est une pandémie déclarée depuis début 2020 mais reste jusqu'à nos jours un problème majeur de santé publique. Elle a entraîné d'importantes pertes économiques et humaines partout au monde. Nous avons réalisé cette étude dans le but d'étudier les caractéristiques socio-démographiques, diagnostiques, thérapeutiques et évolutives des patients décédés de l'infection à SARS-CoV-2 à HSJD de Thiès.

Méthode : Ce fut une étude rétrospective, descriptive monocentrique portant sur les patients décédés à l'HSJD de Thiès de Mars 2020 à Mars 2021 dont la cause était l'infection à SARS-CoV-2. La fiche d'enquête renfermant des paramètres socio-démographiques, cliniques, paracliniques et évolutifs a été préalablement élaborée sur le logiciel CDC EPI info version 7.2.2.6. Les cas respectant les critères d'inclusions ont été retenus, les données traitées et analysées via le logiciel Excel 2016.

Résultats : Nous avons colligés durant cette période un total de 35 patients décédés. Ils étaient âgés entre de 18 et 96 ans, avec une moyenne d'âge de 68,18 ans, une prédominance masculine de 63% et un sexe ratio de 1,69. Deux pics d'âges étaient plus représentés : 56-66 ans et 76-96 ans dont la plus grande majorité ne menaient aucune activité, vivaient en zone urbaine, et avaient un niveau socio-économique bas. A ces constatations, s'y ajoutaient chez ces patients l'existence d'une ou de plusieurs comorbidités telles que le diabète (35%), l'Hypertension Artérielle, (54%) le tabagisme (11%), la sédentarité (42,8%), l'obésité (22,8%), l'existence d'une pathologie respiratoire chronique (11,4%) et des cardiopathies ischémiques (8,5%). Une asthénie physique (69%) la dyspnée (68,57%), la fièvre (87%), la toux (45,7%) et le syndrome algique observé (51,4%) dominaient le tableau clinique. Les signes cliniques associés à la survenue de formes graves étaient l'hypoxémie et la détresse respiratoire (87,5%). A la biologie, on notait peu de trouble de la coagulation (6,2%), le taux des D-dimères, des troponines et des CRP positifs à 100%, une hyperleucocytose à polynucléaire neutrophile (48,4%) associée à une lymphopénie (3%) et une anémie (27,2%). L'atteinte radiologique associée aux formes graves était les opacités en verre dépoli diffuses et étendues (100%). L'évolution défavorable induisant les décès était lié aux complications graves : SDRA (80%), sepsis (68,5%), acido-cétose diabétique (60%), IDM (17%), AVCI (5,7%) ; et le plateau technique insuffisant.

Conclusion : Cette étude met en exergue la gravité de l'infection à SARS-CoV-2. La prévalence de diverses comorbidités chez les sujets âgés fait d'eux des sujets à risques de complications et de décès. La prise en charge est parfois difficile dans notre contexte et de ce fait, la prévention passe par la vaccination, les gestes barrières de prévention individuelle et collective.

Mots clés : Infection à SARS-CoV-2, Décès, Hôpital Saint Jean de Dieu, Thiès- Sénégal

LES FACTEURS ASSOCIES AU DECES CHEZ LES PATIENTS VULNERABLES ATTEINTS DE COVID 19 ADMIS AU CENTRE DE TRAITEMENT DES EPIDEMIES DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL UNIVERSITAIRE DE FANN EN 2021

Diallo Mbaye Khardiata, D Thioub, NA Lakhe, VMP Cisse, D Ka, NM Fall, AS Badiane, M Seydi

CHNU de Fann, Service des Maladies Infectieuses et Tropicales, Dakar, Sénégal

Introduction : les coronavirus forment une famille comportant un grand nombre de virus qui peuvent provoquer chez l'homme des maladies allant du rhume banal au syndrome de détresse respiratoire aiguë sévère. Elle peut entraîner une surmortalité à la fois directe et indirecte en augmentant les décès dus à d'autres maladies. L'objectif de cette étude était d'identifier les facteurs associés au décès chez les personnes vulnérables atteints de COVID-19 dans le CTE du CHUN de Fann en 2021.

Méthodologie : Etude transversale, rétrospective, descriptive et analytique, portant sur les dossiers de patients hospitalisés pour COVID-19+, âgés de plus de 65 ans et/ou présentant une comorbidité sur la période allant du 01 Janvier au 31 Décembre 2021.

Résultats : Nous avons colligé 187 patients. L'âge moyen était de 66 ans avec un sex ratio de 1,851. L'HTA prédominait (47,6%), suivie du diabète (29%). Le tabagisme était retrouvé dans 4,81% des cas. La dyspnée était présente dans 79% des cas, la toux dans 56% des cas. Une condensation pulmonaire était notée dans 76%, et un syndrome de détresse respiratoire aiguë dans 42%. Les anomalies hématologiques les plus fréquentes étaient l'hyperleucocytose (47,1%), la neutrophilie avec (39,4%), l'anémie (29,4%). Il y avait une élévation des marqueurs de l'inflammation tels que la CRP (60%) et la procalcitonine (16,3%). Les d-dimères étaient élevés chez 38% des patients et la fibrinogène dans 10% des cas. Une altération de la fonction rénale était notée dans 14% des cas. Les anomalies radiologiques retrouvées à la TDM thoracique étaient dominées par les lésions en verre dépoli (83,6%), Concernant l'étendu des lésions, l'atteinte était sévère (30%) avec majoritairement, des lésions typiques (75,2%). Le traitement par anticoagulation était instauré chez 181 patients (97%). Une corticothérapie était introduite chez 179 patients (95,7%). L'antibiotique le plus fréquemment utilisé était l'azithromycine (53,5%), suivie de la ceftriaxone (35,3%). Un traitement antiasthénique était instauré dans 91,4% des cas. La majorité (80%) étaient sous oxygène. Des complications ont été notées : pleuropulmonaires (29,4%), électrolytiques (12,3%), l'insuffisance rénale (8,6%), le diabète inaugural (7,5%). La durée moyenne de l'hospitalisation était de sept jours. L'évolution était favorable avec une guérison de 63,6%. La létalité était de 21,4%, et 19,3% des patients avaient été transférés. Les facteurs de décès liés à la COVID-19 étaient : la profession (patients à la retraite), une cardiopathie sous-jacente, une tuberculose active, le traitement reçu avant admission, la dyspnée, le syndrome de condensation pulmonaire, la lymphocytopénie, l'anémie, la neutrophilie, une élévation des transaminases, des D-Dimères élevés, TP-INR bas, la topographie bilatérale des lésions sur la TDM thoracique, la prise d'antibiotique (ceftriaxone), l'oxygénothérapie, le débit et le type d'oxygénothérapie, les complications pleuropulmonaires, la maladie thromboembolique, la céto-acidose diabétique, la durée de l'hospitalisation, et le non transfert en réanimation pour les patients dont l'état nécessitait une prise en charge en réanimation.

Conclusion : la COVID-19 est fréquente et grave chez les personnes vulnérables (âgées de 65 ans ou plus ou présentant des comorbidités). La réduction de son incidence et de sa morbi mortalité passe par la prévention (vaccination).

Mots clés : COVID-19, sujets vulnérables, CTE, Fann

EVALUATION DE LA PRISE EN CHARGE DES ENFANTS VIVANT AVEC LE VIH EN ZONE DECENTRALISEE AU SENEGAL

INTRODUCTION : La transmission mère enfant du VIH (TME) est la principale voie par laquelle les enfants sont infectés. L'immunodépression avancée chez la mère, la charge virale élevée et l'allaitement maternel prolongé constituent les déterminants clés de la TME. Notre objectif était d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs de l'infection à VIH chez l'enfant.

PATIENTS ET METHODE : Il s'agit d'une étude rétrospective descriptive menée sur une période de 16 ans (2004- 2020) incluant tous les dossiers des enfants vivant avec le VIH reçus au service de pédiatrie de l'hôpital régional de Thiès. Les données étaient analysées avec le logiciel Epi info7 version 3.5.4.

RESULTATS : Notre étude a porté sur 101 patients. La moyenne d'âge était de 7,28 ans \pm 3,70 ans avec des extrêmes de 7 mois et 15 ans. Le sexe ratio (H/F) était de 1,46. La sérologie VIH était positive chez 67,44% des mères et 20,93% étaient sous régime antirétroviral. La plupart des enfants étaient sous allaitement maternel exclusif 86,67%, La majorité des patients était au Stade 1 de l'OMS (31,7%). Un traitement antirétroviral était initié chez 99 patients. L'évolution était marquée par le suivi de 33 patients (32,67%), le décès de 28 patients (27,72%), la perte de vue de 26 patients (25,74%) et le transfert de 14 patients (13,86%) dans une autre structure.

CONCLUSION : Chez l'enfant l'infection au VIH reste un problème de santé publique. L'éradication de la transmission du VIH passe nécessairement par le dépistage et la mise sous ARV de tous les enfants séropositifs ou programme « TEST AND TREAT »

Mots clés : VIH, enfant, Thiès, Sénégal

LE DEPISTAGE DES NEOPLASIES CERVICALES PAR FROTTIS CERVICO-VAGINAL DE ROUTINE CHEZ LES FEMMES INFECTEES PAR LE VIH SUIVIES A DAKAR

Ngom Ndeye Fatou^{1,2}, Ndiaye Kine², Ndiaye Alassane², Fall Betty², Diagne Astou², Mboup Ahmadou², Thiam Safiatou³

1. Université Alioune Diop, Bambey, Sénégal

2. Centre de traitement ambulatoire de Fann, Dakar, Sénégal

3. CNLS, Fann, Dakar, Sénégal

Introduction : Les Femmes vivant avec le VIH (FvVIH) ont un risque accru de survenue de néoplasies cervicales notamment celles des pays en développement. Son incidence augmente aussi en fonction de la sévérité de l'infection. Depuis 2013, le frottis cervico-vaginal de routine fait partie intégrante du bilan de routine des FvVIH pour un dépistage et une prise en charge précoce en cas d'anomalies. Nous avons mené ce travail pour déterminer la prévalence des anomalies du FCV chez les FvVIH suivies au Centre de Traitement Ambulatoire (CTA) et les facteurs associés à la dysplasie du col.

Méthode : Une étude transversale rétrospective a été menée chez toutes les FvVIH dont le résultat du FCV était disponibles dans le dossier médical ou dans la base de suivi informatisé des données durant la période d'Avril 2013 à décembre 2022. La méthode conventionnelle du FCV (test de Papanicolaou) a été utilisée. Les données ont été saisies dans Excel et analysées avec le logiciel Epi info 7.1.1.14.

Résultats : Durant cette période, parmi les 1257 dossiers de FvVIH suivies, le résultat du FCV était disponible chez 219 patientes soit un taux de dépistage de 17,4%. La moyenne d'âge des patientes était de 44,5 ans avec un écart-type de 9,58. La tranche d'âge 30-40 ans (35%) était plus représentée, suivie de celle 40-50 ans (32,88%). Le FCV était pathologique dans 72% des cas. Les lésions étaient infectieuses (64,4 %), dysplasiques (4,8 %) et suspectes de malignité (2,8 %).

Les patientes atteintes de dysplasies du col utérin avaient une moyenne de LTCD4+ de 378 cellules/mm³ (p= 0,095). La présence des lésions infectieuses était associée à l'âge jeune (p-value = 0,042). L'âge avancé était associé à la présence de lésions suspectes de malignité avec une moyenne d'âge de 57,75 ans (p= 0,005) et à la prédominance de l'adénocarcinome (> 50 ans) comparé aux dysplasies cervicales (< 40 ans). Les femmes ayant des frottis pathologiques ont toutes bénéficié d'un traitement médical ou chirurgical.

Conclusion : La prévalence des dysplasies du col reste élevée chez les FvVIH d'où la nécessité de promouvoir des actions de prévention en termes de dépistage précoce des dysplasies du col et surtout la vaccination contre l'infection à HPV.

Mots clés : FvVIH, dysplasies cervicales, prévalence, facteurs associés

COMMUNICATIONS **AFFICHÉES**

LISTE DES COMMUNICATIONS AFFICHÉES

P01 : LES CANCERS DE LA VESICULE BILIAIRE : A PROPOS D'UNE ETUDE RETROSPECTIVE A DAKAR.

Damien Kor Ndiaye

P02 : ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES DES CANCERS PRIMITIFS DU CORPS UTERIN A DAKAR (2013 - 2020)

Abdou Magib GAYE

P03 : Antibiorésistance des entérobactéries uropathogène isolées chez les personnes âgées au laboratoire de biologie médicale du Centre Hospitalier Régional EASN de Thiès

Amady Sy

P04 : RHINORHEE ET ANGINES, SYMPTOMES SENTINELLES VERS DES TUMEURS LYMPHOMATEUSES A LOCALISATION ORL

MARIE ME CAMARA

P05 : LE PLASMOCYTOME : A PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTERATURE

MARIE ME CAMARA

P06 : Lymphome cutané sur la grande simulatrice de l'eczéma : le mycosis fongoïde

MARIE ME CAMARA

P07 : UNE MENINGOENCEPHALITE ASEPTIQUE REVELANT UNE MALADIE BEHCET

Mamadou Diack

P08 : Cancer du cavum chez le sujet jeune à l'hôpital Mohamed VI de Marrakech à propos de 23 cas

Alioune Badara Tall

P09 : IMPLICATION DES MUTATIONS DU GÈNE C-MYC DANS LES CANCERS DE LA CAVITÉ BUCCALE AU SÉNÉGAL

Henri DIATTA

P10 : Profil des personnes vivant avec le VIH suivies dans le centre de santé de Kédougou de juin 2005 à octobre 2022

Viviane Marie Pierre Cisse

P11 : Traitement des hernies de la paroi abdominale à l'hôpital Bartimée de Thiès : A propos de 170 cas

Koffivi Othniel KONVI

P12 : Aspects épidémiologiques, cliniques, et thérapeutiques des cancers digestifs à l'hôpital Bartimée de Thiès : à propos de 21 cas

Eddy ZOHOUN

P13 : Une forte suspicion de myélome multiple

Nelson Tadontsa Nandong

P14 : Coïnfection tuberculose et sarcoïdose

Nelson Tadontsa Nandong

P15 : Myosite de chevauchement classique

Nelson Tadontsa Nandong

P16 : Tuberculose des surrénales

Nelson Tadontsa Nandong

P17 : Quand l'algie de la drépanocytose masque une Polyarthrite Rhumatoïde

Nana Mamoudou Baba

P18 : Méningomyéloradiculite à streptocoque du groupe B chez une patiente infectée par le VIH1 en échec de traitement

Alassane Mamadou

P19 : INDICATIONS ET RESULTATS DES ENDOSCOPIES DIGESTIVES REALISEES A L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE II DE TIVAOUANE ; A PROPOS D'UNE ETUDE DESCRIPTIVE PORTANT SUR 977 EXAMENS

Ibrahim Dieye

P20 : UNE MYOCARDITE AIGUE SIMULANT UN SYNDROME CORONARIEN AIGU CHEZ UN SUJET JEUNE

Ibrahim Dieye

P21 : Un cas rare de dermatomyosite à anti-SAE, paranéoplasique d'un adénocarcinome rectal relevée par une gangrène de Fournier

Mourno Tarsa NOUSRADINE

P22 : MALADIES AUTO-IMMUNES DANS UN SERVICE DE MEDECINE INTERNE :PRÉVALENCE ET MORBI-MORTALITE, A PROPOS DE 448 CAS

Mourno Tarsa NOUSRADINE

P23 : Evaluation de la satisfaction des patients hospitalisés dans les services de cardiologie, pneumologie et de neurochirurgie du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Sina de Rabat (Maroc) durant période du 1er mars au 30 juin 2021

Martial Coly BOP

P24 : Evaluation des connaissances, attitudes et pratiques des patients diabétiques au Centre de Diabétologie de Abass NDAO (Marc SANKALE), Sénégal du 1er octobre au 30 novembre 2021

Martial Coly BOP

P25 : UN CAS RARE DE DYSPLASIE SPONDYLOMETAPHYSAIRE DE TYPE SUTCLIFFE PRIS POUR UN RACHITISME

Babacar Niang

P26 : Bilan des activités d'appui communautaire organisées par le centre d'excellence africain pour la sante de la mère et de l'enfant (CEA SAMEF) : Étude rétrospective des années 2021 et 2022

Ibrahima Diop

P27 : Le syndrome thoracique aigu de l'enfant à l'hôpital d'enfants Albert Royer

Ibrahima Diop

P28 : POLYMORPHISME DES INTERLEUKINES-6-174 G/C et 190 C/T CHEZ DES ENFANTS SÉNÉGALAIS MALNUTRIS ÂGÉS DE 0-59 MOIS

Jessika ISSA

P29 : Une Tumeur vitelline médiastino-pulmonaire 21 ans après une ectopie testiculaire : A propos d'un cas

Mama Ndao

P30 : UN ENFANT, DEUX MALADIES GENETIQUES

INDOU DEME/LY

P31 : EVALUATION DES CONNAISSANCES SUR L'ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL AU NIVEAU DU PERSONNEL DE SANTE PARAMEDICAL : ETUDE MULTICENTRIQUE TRANSVERSALE ALLANT DU 22SEPTEMBRE 2018 AU 22 MARS 2019

Marième Soda Diop-Sène

P32 : Evaluation de la réponse post-chimio thérapeutique des carcinomes mammaires triple négatif sur des pièces de mastectomie avec curage ganglionnaire axillaire à propos de 37 cas.

Mor Ndack Mbengue

P33 : PRISE EN CHARGE DES URGENCES NEUROLOGIQUES PAR LE SAMU NATIONAL

Marième Soda Diop-Sène

P34 : La protéinurie chez la femme enceinte dans le diagnostic de la prééclampsie

Niokhor Ndane Diouf

P35 : Profil de résistance des entérobactéries isolées à l'uroculture chez les enfants au Centre Hospitalier National d'enfants Albert ROYER de Dakar

Amadou DIOP

P36 : LA NEURO-ACANTHOCYTOSE : A PROPOS D'UNE SERIE DE 3 CAS COLLIGES AU CHN DE PIKINE (CAS VIDEO)

Maouly FALL

P37 : Morbidité mortalité des personnes âgées de 60 ans et plus à la clinique ORL de Fann du 1er Janvier au 31 Décembre 2020

Cheikh Tacko Diop

P38 : Dysthyroïdies auto-immunes associées aux maladies auto-immunes au centre hospitalier Abass Ndao (à propos de 48 cas)

Cheikh Tacko Diop

P39 : Une anémie hémolytique auto-immune révélatrice de la maladie lupique

Bachir Mansour Diallo

P40 : LES FAIBLES POIDS DE NAISSANCE AU SERVICE DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL EL HADJ AHMADOU SAKHIR NDIEGUENE DE THIES : PREVALENCE ET PRONOSTIC

MARIETOU THIAM

P41 : APPROCHE DEPISTAGE-TRAITEMENT DES LESIONS PRECANCEREUSES DU COL DE L'UTERUS AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES DE THIES

MARIETOU THIAM

P42 : Quand une femme allaite avant la grossesse

Bachir Mansour Diallo

P43 : ÉVALUATION DE LA QUALITE DE VIE CHEZ LES ENFANTS ET ADOLESCENTS VIVANT AVEC LE DIABETE DE TYPE 1 A DAKAR

Babacar Niang

P44 : L'OBSERVANCE THERAPEUTIQUE CHEZ LES ADOLESCENTS DIABETIQUES DE TYPE 1 SUIVIS AU NIVEAU DU CHNU DE DAKAR

Babacar Niang

P45 : LA DERMATITE ATOPIQUE : PHENOTYPES CLINIQUES ET PARTICULARITES SUR 301 PATIENTS SUIVIS A DAKAR

Boubacar Ahy DIATTA

P46 : EFFICACITE ET TOLERANCE DU TACROLIMUS TOPIQUE A 0,1% DANS L'ECZEMA CHRONIQUE DES MAINS A DAKAR : UNE ETUDE SUR 20 CAS SUR UNE PERIODE DE 8MOIS.

Boubacar Ahy DIATTA

P47 : L'ERYTHEME NOUEUX LEPREUX : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, THERAPEUTIQUES ET EVOLUTIFS SUR UNE PERIODE DE 12 MOIS

Boubacar Ahy Diatta

P48 : PROFIL SOCIO-DEMOGRAPHIQUE, CLINIQUE ET TOMODENSITOMETRIQUE DE SUJETS INFECTÉS PAR LE SARS-COV-2 : DONNÉES DE LA 3ÈME VAGUE AU CENTRE DE TRAITEMENT DES ÉPIDÉMIES DE L'HÔPITAL ABDOUL AZIZ SY TIVAOUANE

Elhadji Daouda Diop

P49 : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, THÉRAPEUTIQUES, ÉVOLUTIFS ET PRONOSTIQUES DE L'ASPHYXIE PÉRINATALE (AP) AU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DE PIKINE (CHNP)

FATOU LY

P50 : LES INTOXICATIONS AIGUES DE L'ENFANT AU SERVICE DE PEDIATRIE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DE PIKINE (CHNP)

FATOU LY

P51 : SARCOME DE KAPOSI (SK) ASPECTS CLINIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES CHEZ L'ENFANT

FATOU LY

P52 : STRESS ET FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE CHEZ LES TRAVAILLEURS DE L'HOPITAL SAINT JEAN DE DIEU DE THIES

Désiré Alain AFFANGLA

P53 : EMBOLIE PULMONAIRE DANS LES SERVICES DIABCARMET ET MEDCINE INTERNE DE L'HOPITAL SAINT JEAN DE DIEU THIES

Désiré Alain AFFANGLA

P54 : CANCER DE LA VERGE: ENTRE MYTHES, TABOUS ET DIAGNOSTIC TARDIF

HABY DIONE

P55 : PRISE EN CHARGE DU PALUDISME GRAVE CHEZ L'ENFANT DANS LA RÉGION DE THIES

Idrissa BASSE

P56 : MASSES INTRACARDIAQUES EVOQUANT UN RHABDOMYOME : À PROPOS D'UN CAS

Idrissa BASSE

P57 : QUEUE VESTIGIALE HUMAINE CHEZ UN NOURRISSON DE 6 MOIS : A PROPOS D'UN CAS

Idrissa BASSE

P58 : STATUT EN ZINC ET PROFIL LIPIDIQUE DANS LA MALNUTIRITION INFANTO-JUVÉNILE CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 59 MOIS A L'HOPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO

NAJAH FATOU COLY

P59 : COMPARATIVE EVALUATION OF THE ID NOWTM TEST (ABOTT) AND RT-PCR FOR THE DETECTION OF THE SARS-COV-2 GENOME IN TRAVELLERS

Malick NDAO

P60 : Tuberculose atypique à localisation ovarienne et péritonéale, compliquée de toxidermie.

Ndeye Amy SARR

LES CANCERS DE LA VESICULE BILIAIRE : A PROPOS D'UNE ETUDE RETROSPECTIVE A DAKAR.

Gaye Abdou Magib¹, DK Ndiaye¹, GNC Deguenonvo¹, TL Bentefouet², I Thiam¹, MJD Ahouidi¹, CMM Dial¹.

1. Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Sénégal

2. UFR/Santé de Thiès, Sénégal

INTRODUCTION

Les cancers de la vésicule biliaire sont relativement rares et constituent les cancers biliaires les plus fréquents. Ils sont découverts, le plus souvent à un stade avancé. Leur pronostic est mauvais avec une survie à 5 ans inférieure à 10%. L'objectif de notre étude était de décrire le profil épidémiologique et anatomopathologique des cancers de la vésicule biliaire à Dakar.

MATERIEL ET METHODES

Il s'agit d'une étude multicentrique, rétrospective et descriptive des cancers de sur 11 ans allant du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2022. Elle s'est basée sur les archives de comptes rendus histologiques des laboratoires d'anatomie pathologique de l'Hôpital de Fann, de l'Hôpital Principal de Dakar, de l'Hôpital Général Idrissa POUYE et de l'Hôpital Aristide Le Dantec. Tous les cas avec conclusion formelle de cancer de la vésicule biliaire, ont été inclus.

RESULTATS

Nous avons colligés 37 cas de cancers de la vésicule biliaire soit une fréquence de 3,7 cas par an. L'âge moyen était de 50,64 ans avec des extrêmes de 23 ans et 80 ans. Une prédominance féminine était notée avec un sexe ratio de 0,37. Une lithiase vésiculaire était observée chez 8 patients (21,62%). La découverte était fortuite à l'examen histologique chez 3 patients (8,1%). Le diagnostic était fait sur pièces de cholécystectomie dans 29 cas (78,37%) et sur prélèvements biopsiques dans 8 cas (21,63%).

La tumeur siégeait au niveau du corps dans 44% (10/25) des cas et globale dans 35% (7/25) des cas. La taille moyenne était de 5,64 cm avec des extrêmes de 2,5 cm et 14 cm. Macroscopiquement, l'aspect bourgeonnant était observé dans 48,27% des cas (n=14) et l'aspect infiltrant dans 37,93% des cas (n=10).

Les cancers primitifs étaient prédominants avec 29 cas (78,37%) et adénocarcinome de type biliaire était le principal type histologique avec 96,27% des cas (26/29). Les cancers primitifs étaient Classés pT3 et pT4 dans 66,66% des cas.

Les cancers secondaires étaient d'origine pancréatique (3 cas), hépatique (3 cas), ovarienne (1 cas) et colique (1 cas).

CONCLUSION

Les cancers de la vésicule biliaire sont rares et intéressent surtout les femmes âgées de 50 ans. Leur diagnostic se fait à un stade tardif et l'adénocarcinome de type biliaire est le principal cancer primitif.

MOTS CLES : Cancer, Vésicule Biliaire, Histologie, Dakar

ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES DES CANCERS PRIMITIFS DU CORPS UTERIN A DAKAR (2013 - 2020)

Gaye Abdou Magib¹, C NDiaye¹, GNC Deguenonvo¹, TL Bentefouet², I Thiam¹, MJ Dieme-Ahouidi¹, CMM Dial¹.

1. Université Cheikh Anta DIOP de Dakar, Sénégal

2. UFR/Santé de Thiès, Sénégal

INTRODUCTION : Les cancers primitifs du corps utérin sont des processus prolifératifs malins développés aux dépens des structures histologiques du corps utérin. L'objectif de ce travail était d'étudier les aspects épidémiologiques et anatomopathologiques des cancers primitifs du corps utérin.

MATERIEL ET METHODES : Etude rétrospective et descriptive sur 08 ans allant du 1er janvier 2013 au 31 décembre 2020. Elle a été menée à partir des archives de comptes rendus histopathologiques de quatre (4) laboratoires d'anatomie et de cytologie pathologiques de Dakar. Tous les cas avec conclusion formelle de cancer primitif du corps utérin ont été retenus.

RESULTATS : Nous avons colligé 117 cas de cancers du corps utérin soit 6,31% des cancers gynécologiques primitifs. L'âge moyen des patientes était de 59,07 ans avec des extrêmes de 28 ans et 77 ans. Les patientes âgées de 50 ans et plus représentaient 84,61%. Les patientes étaient des multipares dans 60,87% et ménopausées dans 89% des cas.

La taille tumorale moyenne était de 6,56 cm. Les carcinomes endométriaux étaient les plus représentés 79 cas (78,06%), suivies des sarcomes avec 24 cas. (20,51%) et des cancers mixtes avec 14 cas (11,96%).

Dans le groupe des carcinomes endométriaux, l'adénocarcinome endométriode était le plus représenté avec 71 cas (90%). Le leiomyosarcome était au-devant avec 10 cas (41,66%) dans le groupe des sarcomes. Le carcinosarcome était le sous-type histologique des cancers mixtes le plus fréquent avec 10 cas (71,42%).

CONCLUSION : Les cancers primitifs du corps utérin sont rares à Dakar, caractérisés par leur polymorphisme et leur complexité. Ils sont dominés par les carcinomes endométriaux, suivis des sarcomes et des cancers mixtes.

MOTS CLES : Cancers, Corps Utérin, Epidémiologie, Histologie

ANTIBIORÉSISTANCE DES ENTÉROBACTÉRIES UROPATHOGENE ISOLÉES CHEZ LES PERSONNES ÂGÉES AU LABORATOIRE DE BIOLOGIE MÉDICALE DU CENTRE HOSPITALIER RÉGIONAL EASN DE THIÈS

Sy Amady, Mbodji M, Diop A, Diop M.S.N, Gaye P, Sall M, Sissoko M.M, Ndiaye B, Faye A, Keita Y, Ndiaye S, Ndiaye A.M, Diaw C, Guissé S, Niakh M, Sene F, Mbodji A, Faye M, Faye F, Ndiaye F, Talla S, Diop O, Faye N.

Introduction : L'infection du tractus urinaire (ITU) est une infection qui recouvre des réalités cliniques diverses. Chez les sujets âgés, l'ITU est d'une extrême fréquence et les symptômes sont polymorphes. Les germes les plus fréquents appartiennent à la famille des entérobactéries dont *Escherichia coli* représente à elle seule 60-80% des germes isolés. Depuis la fin des années 1990, l'épidémiologie des ITU a évolué avec l'émergence d'entérobactéries productrices de bêta-lactamases à spectre étendu (E-BLSE). Nous avons mené une étude prospective de janvier 2014 à décembre 2018 dans le laboratoire de biologie médicale du CHR de Thiès, afin d'évaluer la prévalence des Entérobactéries uropathogène chez les personnes âgées et leur comportement in-vitro par rapport aux antibiotique.

Résultat : Notre population d'étude est à majorité masculine avec un sexe ratio H/F de 1,41. L'âge des patients varie entre 60 et 108 ans avec une moyenne de 72,3 ans. Sur les 1484 patients reçus durant notre période d'étude, 595 ont eu un uroculture positif (40,1%) dont les 72,1% sont venu à titre externe. Nous avons isolé 676 souches dont les 567 sont des entérobactéries (83,9%), les 49 des cocci à Gram positifs (7,2%), les 38 des non fermentaire (5,6%) et les 22 souches des levures (3,2%).

Les espèces les plus fréquentes chez les entérobactéries sont les *Escherichia coli* avec 59,1% suivi des *Klebsiella spp* avec 24,3% ensuite les *Enterobacter spp* avec 7,8%. Les autres espèces rencontrées sont les *Proteus spp* (4,2%), *Citrobacter spp* (1,9%), *Yersinia spp* (0,9%), *Hafnia alvei* (0,7%), *Morganella spp* (0,7%), *Serratia spp* et *Shigella spp* (0,2%).

Les entérobactéries sécrétrices de BLSE représentent 31,6% (30,2% pour les externes et 35% pour les internes). Nous avons eu 3,5% de carbapénémases. La résistance par rapport aux bêta-lactamines est de 88,5% pour l'amoxicilline, 45,5% pour l'AMC, 57,7% pour le céphalotine, 16,6% pour les Cephamicine, 35,4% pour les ceftazidine, 6,7% pour l'Ertapénème. Pour les aminosides, nous avons des taux de résistance de 41,1% pour la tobramycine, 31,4% pour la gentamycine et 3,2% pour l'amykacine. La résistance est de 76,9% chez les sulfamides et 5,5% pour la fosfomycine.

Conclusion : Les résultats obtenus montre que l'ITU est fréquent chez les personnes âgées. Et que l'écologie bactérienne est dominée par l'*Escherichia coli* et le *Klebsiella spp* qui est l'espèce majoritaire. Les BLSE sont fréquents et nous avons noté une prévalence alarmant de 3,5% des carbapénémases.

Mots clés : Entérobactéries, résistance, personnes âgées, E-BLSE

RHINORHÉE ET ANGINES, SYMPTÔMES SENTINELLES VERS DES TUMEURS LYMPHOMATEUSES À LOCALISATION ORL

Marième CAMARA¹, F.S. Ndiaye², S. Fall², A. Berthe¹, M. M. Diop¹

(1) Service médecine interne, Centre hospitalier Régional de Thiès (CHRT)

(2) Service d'hématologie clinique, Centre Hospitalier Dalal Jam, Guediawaye

INTRODUCTION

Les cancers de la sphère ORL sont un ensemble de tumeurs malignes atteignant les voies aérodigestives supérieures (VADS) de localisations différentes (cavité buccale, le pharynx, le larynx, les fosses nasales). C'est la quatrième localisation de cancer en France avec une forte morbi-mortalité. Nous rapportons le cas de deux patients suivis et diagnostiqués de tumeurs ORL dont l'objectif est d'insister sur l'importance du diagnostic précoce.

OBSERVATIONS MÉDICALES

Il s'agit de Mr M.P.D et C.D âgés respectivement de 64ans et 51ans. M.P.D a consulté pour une masse obstruante de la base de la langue avancée dont la symptomatologie a démarré 8 mois avant par une douleur à la gorge traitée par angines à plusieurs reprises. Mr C.D a consulté pour une tumeur de la fosse nasale avancée dont la symptomatologie a démarré 6 mois avant par l'apparition d'une obstruction nasale droite avec rhinorrhée traitée comme sinusite à répétition. Sur la plan radiologique, Mr M.P.D avait un volumineux masse tissulaire de la base de la langue mal limitée s'étendant jusqu'au plancher buccal avec un discret effet de masse sur le sinus piriforme droit. Mr C.D avait un épaississement tissulaire de 61x16mm au niveau de la base du nez et du sillon nasogénien droit sans infiltration osseuse. Le bilan anatomo-pathologique était en faveur d'un lymphome B diffus à grandes cellules pour Mr M.P.D et d'un lymphome pour Mr C.D dont l'étude immuno-histochimique n'a pas été poursuivie faute de moyens.

DISCUSSION ET CONCLUSION

La prise en charge des tumeurs à localisation ORL posent un véritable problème depuis l'apparition du premier symptôme parfois minimisé, un circuit diagnostique difficile plurifactoriel souvent couteux qui entraînent des retards de prise en charge conduisant ainsi à des stades avancés avec un taux de survie faible. Ainsi, une coopération pluridisciplinaire est de mise pour améliorer la prise en charge de ces tumeurs.

Mots clés : Tumeurs – ORL – diagnostic-traitement

LE PLASMOCYTOME : A PROPOS D'UN CAS ET REVUE DE LA LITTERATURE

Marième CAMARA¹, F.S. Ndiaye², S. Fall², A. Berthe¹, M. M. Diop¹

(1) Service médecine interne, Centre hospitalier Régional de Thiès (CHRT)

(2) Service d'hématologie clinique, Centre Hospitalier Dalal Jam, Guediawaye

INTRODUCTION

Le plasmocytome solitaire osseux (PSO) est une tumeur osseuse primitive rare caractérisée par la prolifération monoclonale de cellules plasmocytaires malignes localisées à un segment osseux, sans signe d'envahissement systémique. La localisation vertébrale est la plus fréquente. Le PSO peut aussi atteindre les côtes, le sternum, l'os iliaque et les os longs. Nous rapportons le cas d'un plasmocytome afin d'étudier son aspect diagnostique, thérapeutique et évolutif.

PATIENT ET OBSERVATION

Il s'agit de Mme B. L. âgée de 42ans, sans antécédents pathologiques particuliers, dont la symptomatologie a été marquée par l'installation d'une tétraplégie à prédominance crurale sur une lésion ostéolytique de C2 pour laquelle elle a bénéficié d'une ostéosynthèse cervico-occipitale avec laminectomie dont le bilan radiologique de contrôle était normal avec une bonne élution clinique. Le diagnostic anatomo-pathologique était en faveur d'un plasmocytome. Le bilan avait retenu un myélome multiple à chaînes légères. Devant le manque de moyen, la patiente a démarré un protocole CTDex (8 cures) puis un entretien par thalidomide et inscrite sur la liste de radiothérapie pour consolidation. Dans l'attente de son tour, la patiente a noté la présence d'un nodule sous cutané dure et fixe en occipito-pariétale augmentant progressivement de volume et le scanner avait confirmé la présence d'une lésion tissulaire ostéolytique pariéto-occipito-cérébelleuse gauche avec un effet de masse sur le parenchyme cérébral de 83 x 51x 83mm. Elle a été mise sous rattrapage avec réactivation du circuit de radiothérapie et recherche de piste pour évacuation vers l'étranger. Devant un abandon thérapeutique pour faute de moyens, la patiente est décédée des suites de sa maladie.

DISCUSSION ET CONCLUSION

La prise en charge d'un plasmocytome osseux peut être difficile dans notre contexte vue le retard de consultation avec une extension tumorale particulièrement dans des localisations pouvant engager le pronostic vital et fonctionnel. C'est une tumeur qui diagnostiquée précocement à l'état solitaire est de bon pronostic avec d'excellents résultats avec de la radiothérapie seule.

Mots clés : plasmocytome – diagnostic - traitement

LYMPHOME CUTANE SUR LA GRANDE SIMULATRICE DE L'ECZEMA, LE MYCOSIS FUNGOÏDE

Marième CAMARA¹, P. DIOUSSE³, F.S. Ndiaye², S. Fall², A. Berthe¹, M. M. Diop¹

(1) Service médecine interne, Centre hospitalier Régional de Thiès (CHRT)

(2) Service d'hématologie clinique, Centre Hospitalier Dalal Jam, Guediawaye

(3) Service de Dermatologie, Centre hospitalier Régional de Thiès

INTRODUCTION

Les lymphomes cutanés sont des lymphomes débutants et prédominants au niveau de la peau et ils représentent le deuxième site de lymphome extra-nodaux. Le mycosis fongoïde le plus fréquent représente environ 50% des lymphomes T avec une évolution indolente en plusieurs stades avec des aspects cliniques très polymorphes rendant le diagnostic difficile. Les symptômes ressemblent à une inflammation cutanée pouvant être confondu à un eczéma ou plus rarement psoriasis. Nous rapportons une observation médicale portant sur le diagnostic à un stade avancé d'un mycosis fongoïde considéré comme un eczéma pendant plusieurs années.

OBSERVATION MEDICALE

Il s'agit de Mme B. N. âgée de 88ans, connue hypertendue depuis 10ans sous traitement admise au sein de notre unité pour la prise en charge d'une lésion cutanée suspecte. L'interrogatoire retrouvait une patiente dont la symptomatologie cutanée remontait à 3 ans par l'apparition de lésions cutanées parfois prurigineuses considérées lors de ses précédentes consultations dermatologiques comme de l'eczéma avec une extension diffuse à tout le corps et érythrodermie. L'examen clinique avait retrouvé une patiente en mauvais état général, une polyadénopathie mesurant 1 à 1,5cm à localisation sous angulo-mandibulaire gauche, jugulo-carotidienne gauche et axillaire gauche, un syndrome érythrodermique avec une tuméfaction infiltrée de 15cm de diamètre à surface ulcéro-nécrotique siégeant au niveau des lésions axillaire droite et quelques plaques nécrotiques sur l'abdomen. La biopsie cutanée faite était en faveur d'un lymphome cutané diffus sur mycosis fongoïde. Un traitement symptomatique dermatologique pour les lésions a été entamées avec une atténuation des symptômes cutanés, un bilan d'extension a été demandé et un traitement de mise en condition pour le lymphome.

DISCUSSION ET CONCLUSION

La prise en charge des lymphomes cutanés reste difficile vue leurs aspects polymorphes. Actuellement pour éviter toute confusion le clinicien doit s'aider du frottis sanguin et de l'immunophénotypage pour arriver rapidement au diagnostic et démarrer le traitement pour éviter la transformation lymphomateuse qui reste agressive dans ce contexte.

Mots clés : Mycosis fongoïde – diagnostic - traitement

UNE MENINGOENCEPHALITE ASEPTIQUE REVELANT UNE MALADIE BEHCET

Diack Mamadou (1), Diallo BM (1), Mbaye SAK (1), Dieye I (2), Wade A (2), Ndour JND(3) Touré PS (2).

Service Médecine interne hopital Abdou Aziz Sy Dabakh de Tivaoune/ Thies/Sénégal

INTRODUCTION

Les étiologies des méningoencéphalites sont surtout infectieuses. Les causes non infectieuses sont souvent de diagnostic difficile et incertain, tel est le cas des maladies auto-immunes. Nous rapportons un cas de maladie de Behçet de révélation atypique par une méningoencéphalite aseptique.

OBSERVATION

Patient de 30 ans, aux antécédents de tuberculose pulmonaire il y a trois ans, traité et déclaré guéri, reçu pour un déficit moteur et trouble de la conscience de survenue brutale. L'examen retrouve un glasgow à 11/15 une hémiparésie gauche non proportionnelle avec dysarthrie, un syndrome de Claude Bernard Horner droit, des mouvements choréiformes, un syndrome méningé avec un syndrome de réponse inflammatoire systémique et une aphtose bipolaire avec test de pathergie positif. Absence d'adénopathies périphériques, l'examen pleuro-pulmonaire était normal. A la biologie : une hyperleucocytose à 15000/ul prédominance neutrophile, une CRP positive à 192, le LCR était clair, eau de roche avec une hyperprotéinorachie, et une cellularité à 2600/uL à prédominance neutrophile. La culture était négative. La sérologie rétrovirale et la sérologie syphilitique étaient négatives de même que l'AgHBs. La TDM cérébrale était normale. L'IRM cérébrale objective des lésions parenchymateuses sustentorielles et pontiques avec rehaussement annulaire. La suspicion d'une étiologie infectieuse a conduit à introduire un traitement anti-infectieux probabiliste dans un premier temps qui n'a pas amélioré le tableau. Une corticothérapie à forte dose s'est révélée rapidement efficace avec une apyrexie au bout de trois jours et une régression des signes neuro-méningés. L'hypothèse d'un neuro-Behçet a finalement été retenue.

CONCLUSION

La méningoencéphalite inaugurant la maladie de Behçet pose souvent des problèmes de diagnostic. La confrontation des données cliniques et paracliniques permet souvent le diagnostic. Le traitement de base reste la corticothérapie.

Mots clés : Behçet, méningoencéphalite.

CANCER DU CAVUM CHEZ SUJET JEUNE A L'HOPITAL MOHAMED VI DE MARRAKECH (MAROC) A PROPOS DE 23 CAS

Alioune Badara Tall

Introduction

Le cancer du cavum chez les individus jeunes représente une préoccupation significative dans certaines régions du monde, en particulier dans le pourtour méditerranéen. En effet, il constitue une part notable des cas de carcinomes du nasopharynx chez les personnes de moins de 20 ans, représentant 18% des cas. Au Maroc, par exemple, ce cancer représente même 31% de tous les cancers chez les individus de moins de 40 ans.

L'objectif de cette étude est d'explorer les principales caractéristiques épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutives du cancer du cavum chez l'enfant et l'adolescent au sein du service d'ORL et d'Oncologie médicale de l'hôpital Mohammed VI.

Matériels et méthode

Il s'agit d'une étude rétrospective intéressant les patients enfants et adolescents atteints du cancer du cavum, diagnostiqués et traités sur une période de 03 ans qui s'étale de 2020 à 2022, au sein du services d'oto-rhino-laryngologie et d'oncologie médicale de CHU Mohammed VI. Les données sociodémographiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques ont été collectées à partir des dossiers des patients. Elles ont été analysées grâce à Excell.

Résultats

Vingt-trois cas de cancer du cavum ont été colligés entre 2020 et 2022. L'âge des patients variait entre 12 et 18 ans avec une moyenne d'âge de 15 ans. Quatre vingt pour cent provenaient du milieu urbain. La prédominance était masculine avec un sex-ratio de 2,28. Tous les patients avaient consulté pour des adénopathies cervicales, un syndrome otologique dans 74% des cas, un syndrome rhinologique retrouvé chez 70% des malades et enfin un syndrome neurologique dans 57% des cas. Aucun des malades n'a bénéficié d'une sérologie EBV. Une chimiothérapie néoadjuvante en première intention était appliquée chez tous les malades. L'association Cisplastine (100mg/m²) et Doxorubicine (60 mg/m²) a été le protocole le plus utilisé. Après un délai moyen de 28 mois, l'évolution a été marquée par la rémission complète dans 43%, des cas de rechutes dans 38,9% et des décès dans 14,3%.

Conclusion

Les cancers du cavum, sont le plus souvent diagnostiqués devant des signes rhinologiques, auditifs ou neurologiques non spécifiques, conséquences de leur évolution locorégionale ; plus rarement, des signes généraux doivent faire évoquer ce diagnostic. Les données rapportées peuvent ne pas refléter la situation dans la population générale. Ces résultats sont d'une grande valeur et donnent une idée suffisamment précise sur le profil épidémiologique du cancer du cavum.

Mots clés : Cancer, Nasopharyngé, Adénopathies cervicales, EBV

IMPLICATION DES MUTATIONS DU GÈNE C-MYC DANS LES CANCERS DE LA CAVITÉ BUCCALE AU SÉNÉGAL

DIATTA Henri, F MBAYE, M SEMBENE

Laboratoire de Génomique, Département de Biologie Animale, Faculté des Sciences et Techniques, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP. 5005, Dakar, Sénégal.

Les cancers de la cavité buccale (CCB) constituent les tumeurs malignes les plus fréquentes dans la sous-catégorie des cancers de la tête et du cou. C'est le 13e cancer au Sénégal, représentant 1,6 % de toutes les tumeurs malignes et environ 1,4 % des décès liés aux cancers. Malgré une étiologie hétérogène, il est désormais bien établi qu'une accumulation d'altérations génétiques telles que des mutations séquentielles, constitue la base de la progression tumorale. Ainsi, l'objectif de cette étude est de déterminer les caractéristiques génétiques des cancers de la cavité buccale à travers le proto-oncogène C-MYC. Pour cela, des échantillons de tissu cancéreux et de tissu sain adjacent à la tumeur ont été obtenus chez des patients ; mais aussi des prélèvements de sang chez des volontaires sains, servant de référence. Après extraction de l'ADN de tous ces échantillons, l'exon 2 du gène C-MYC a été ciblé par PCR-séquençage, puis grâce aux outils Mutation Surveyor, SIFT, Polyphen et Mutation taster, les mutations ont été analysées. Les logiciels BioEdit, Dnasp et MEGA ont aussi permis d'évaluer la variabilité nucléotidique du gène d'intérêt au sein de la population d'étude. Les résultats ont montré globalement une très faible variabilité du gène C-MYC. Au total 29 mutations hétérozygotes, dont 15 mutations non-synonymes et 5 INDELS ont été trouvées. Les mutations T2861G (L71R) et G2793A (Q48Q) étaient les plus fréquentes. La quasi-totalité des mutations non synonymes ont été prédites comme dommageable à la fonction de la protéine, et les INDELS entraîneraient un décalage du cadre de lecture. La complexité des mutations trouvées sur le proto-oncogène C-MYC et leurs effets probablement néfastes sur la protéine, montre qu'elles sont susceptibles d'induire une carcinogénèse.

Mots clés : Cancer, cavité-buccale, C-MYC, mutation

PROFIL DES PERSONNES VIVANT AVEC LE VIH SUIVIES DANS LE CENTRE DE SANTÉ DE KÉDOUGOU DE JUIN 2005 À OCTOBRE 2022

Cisse Viviane Marie Pierre 1, T G Sène2, F Danfakha2, A Mbaye 2, S M Faye2, K Diallo Mbaye1, CT Ndour1, M Seydi1

1. service des maladies infectieuses et tropicales du CHNU Fann, Dakar, Sénégal

2. Centre de santé Kédougou, Sénégal

Introduction : L'infection à VIH est un problème majeur de santé publique et l'une des principales causes de décès est la survenue d'infections opportunistes. L'objectif est de décrire les aspects épidémiologiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques des personnes vivant avec le VIH suivies dans le centre de santé de Kédougou.

Méthodologie : Il s'agit d'une étude rétrospective transversale descriptive au centre de santé de Kédougou portant sur les dossiers de patients suivis de Juin 2005 en octobre 2022.

Résultats : Durant la période d'étude, 188 PVVIH ont été répertoriées. Le sex - ratio (F/H) était 3,17. L'âge moyen actuel des patients était 42,67 ans et des extrêmes de 2 à 82 ans. La plupart des patients a été dépistée à l'occasion de la prise en charge (63,38%). Plus de la moitié d'entre eux était classée au stade 1 de l'OMS (62,90%). La diarrhée chronique 47,78% suivie de Prurigo 41,38% étaient les principales infections opportunistes. Concernant la charge virale dix-neuf virgule vingt-neuf pour cent (19,29%) des patients avaient une valeur supérieure à 1000 copies donc en échec thérapeutique.

La trithérapie associant deux inhibiteurs nucléosidiques de la transcriptase inverse associés à un inhibiteur non nucléosidique de la transcriptase de la transcriptase inverse (INNTI) était plus utilisée en régime initial. Les régimes actuels comprenaient les schémas à base de Dolutégravir dans 90% avec le TLD (TDF+3TC+ DTG) utilisé dans 67,98%.

Mots clés : Profil, VIH, Kédougou

TRAITEMENT DES HERNIES DE LA PAROI ABDOMINALE À L'HÔPITAL BARTIMÉE DE THIÈS : A PROPOS DE 170 CAS

Konvi K, Ayih S, Barry Y, Zohoune E, Phiri A, Diop B

Introduction : les hernies de la paroi abdominale sont une préoccupation courante en chirurgie viscérale. Elles relèvent pour la plupart de faiblesse de la paroi abdominale et le traitement nécessite un renforcement pariétal par une prothèse chez l'adulte.

Patients et méthode : il s'agit d'une étude rétrospective descriptive effectuée à l'hôpital Bartimée de Thiès sur la période allant de Janvier 2013 à Décembre 2023. Elle a colligé tous les dossiers de patients opérés pour hernie de la paroi abdominale.

Résultats : Cette étude concernait 170 patients dont 136 hommes et 34 femmes avec un sexe ratio de 4/1. L'âge moyen des patients était de 40 ans et les extrêmes de 6 mois et 81 ans. La tranche d'âge la plus représentée était de 5 ans et 60 ans soit 58 patients. Le type de hernie le plus rencontré est la hernie inguinale avec 125 cas. Elle siégeait à droite chez 77 patients (61,6%) et était inguino-scrotale chez 59 patients. La hernie était ombilicale dans 31 cas (18,2%) et siégeait sur la ligne blanche dans 10 cas (5,8%).

La cure de hernie était faite sous rachianesthésie dans 88 cas, 43 cas sous l'anesthésie générale et 6 cas sous anesthésie locale.

Une cure par aponevrorraphie était réalisée dans 45 cas (28 %), une cure selon Bassini dans 36 cas, selon Mac Vay dans 8 cas, et selon Shouldice dans 7 cas.

La cure était faite par prothèse dans 57 cas. Il s'agissait de la cure selon la procédure de Lichtenstein par prothèse de polypropylène pour les hernies inguinales.

La majorité des interventions était suivie d'une bonne évolution. Aucune complication n'a été mentionnée dans les suites opératoires.

Conclusion : La hernie est une pathologie fréquente avec une prédominance et atteignant plus les patients âgés. Plusieurs cures ont été réalisées dont la plus courante est la plastie selon Lichtenstein pour les hernies inguinales.

ASPECTS ÉPIDÉMIOLOGIQUES, CLINIQUES ET THÉRAPEUTIQUES DES CANCERS DIGESTIFS À L'HÔPITAL BARTHIMÉE DE THIÈS : À PROPOS DE 21 CAS

Zohoun E, Ayih S, Barry Y, , Konvi K, Phiri A, Diop B

Introduction : les cancers digestifs sont des affections courantes qui ont vu leur incidence en nette augmentation en rapport avec les changements de mode de vie. Nous avons étudié les aspects cliniques, paracliniques et thérapeutiques.

Patients et méthode : il s'agit d'une étude rétrospective de janvier 2013 à décembre 2023, qui a colligé tous les patients opérés pour cancer digestif à l'hôpital Barthimée de Thiès.

Résultats : Notre étude concernait 21 patients, composée de 10 hommes et 11 femmes, soit un sexe ratio de 10/11. L'âge moyen des patients était de 53 ans avec des extrêmes de 22 et 85 ans. La tranche d'âge la plus représentée était entre 45 ans et 55 ans soit 6 patients. Les tumeurs siégeaient sur l'estomac dans 5 cas, le colon dans 5 cas, le rectum dans 3 cas, à la fois le colon et le rectum dans 2 cas, le pancréas dans 5 cas, le foie dans 1 cas. Tous les patients étaient reçus en consultation de routine.

Les moyens diagnostiques utilisés étaient la fibroscopie + biopsie dans les tumeurs gastriques, la coloscopie dans les tumeurs coliques. Le scanner thoraco abdominale était réalisé chez tous les patients et permettait d'apprécier l'extension tumorale.

Au plan thérapeutique, une gastrectomie des 4/5 et curage ganglionnaire était réalisé dans 1 cas, une gastrectomie totale dans 1 cas, une gastroentéroanastomose dans 2 cas. Pour les cancers colorectaux, une colectomie droite était réalisé dans 1 cas, une colectomie gauche dans 3 cas, une colectomie segmentaire était réalisée dans 3 cas. Pour les cancers du pancréas, une duodénopancreatectomie céphalique était réalisée dans 2 cas. Pour les cancers hépatiques, une hépatectomie était réalisée dans 1 cas.

Les études anatomopathologiques étaient réalisées dans tous les cas et les résultats permettaient d'envisager les traitements complémentaires ; sauf pour les patients décédés .

Conclusion :

L'amélioration du pronostic des cancers digestifs passe par un diagnostic précoce et une prise en charge adéquate nécessitant un bilan complet.

UNE FORTE SUSPICION DE MYELOME MULTIPLE

Tadontsa NN(1), Gueye AD(1), Marone Z(1), SIDIBE PO(1), Ndiaye Y(1), Maimounatou(1), Nana MB(1), Mor TG(1), Diallo B M(2), Mbaye A K(2), Diack M(2) Ndour JND(2), GUEYE A(2), DIEYE M(2), SOW K(4), Ngwa E H(4), Faye FA(1), Berthé A(1) , Touré PS(2), Diop MM(1). Ka MM (3)

1-Service Médecine interne Hôpital régional de Thiès 2-Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy ; 3-Université de Thiès
4-Saint Jean De Dieu

1. Introduction

Le myélome multiple est une hémopathie maligne caractérisée par la présence d'une protéine monoclonale sérique et/ou urinaire, d'une plasmocytose médullaire et de lésions osseuses à type de lacunes à l'emporte-pièce ou d'une déminéralisation osseuse diffuse [1]. A sa phase initiale elle peut simuler une gammopathie monoclonale de signification indéterminée (MGUS) ce qui ne rend pas souvent facile son diagnostic malgré les nombreuses classifications.

2. Observation

Nous rapportons ici le cas d'un patient de 46 ans non hypertendu non diabétique, tabagique sévère depuis 2006 à raison de 3 paquets années aux antécédents de chirurgie pour une fracture du fémur post accident de la voie publique remontant à 6 mois et une notion de multiples fractures dans l'enfance non documentées . Il avait été reçu pour algie diffuse et fracture pathologique intéressant l'humérus du bras droit lors de son bain. Son examen physique avait mis en évidence une sensibilité algique sterno-claviculaire, costale, brachiale et lombaire. Devant ce tableau l'hypothèse de myélome a été évoquée et le bilan demandé pour nous réconforter montrait une hypergammaglobulinémie polyclonale et non un pic monoclonal à l'électrophorèse des protéines sériques nous motivant à la rechercher dans les urines. Ce dernier était très contributif avec un pic monoclonal à chaîne légère lambda. La PU 24h était revenue élevée à 1,0098 g/24h; il y avait pas altération de la fonction rénale (créatinine 10 mg/l et azotémie 0,2 g/l); la calcémie était normale 94,6 mg/l; à la numération on objectivait une anémie microcytaire à 11,7 g/dl. A l'imagerie nous retrouvions de multiples lacunes au niveau du crâne, des clavicules, de l'humérus, du bassin associées à de multiples fractures et une forte déminéralisation osseuse. Devant ce faisceau d'éléments une immunoélectrophorèse a été demandée afin de confirmer le profil et établir le pronostic de notre patient.

3. Conclusion

Le myélome multiple est une maladie très polymorphe qui affecte les sujets âgés de plus de 50 ans [2]. Son diagnostic n'est pas aisé.

Mots clés : Electrophorèse des protéines urinaires; Lacunes; Myélome

COINFECTION SARCOÏDOSE ET TUBERCULOSE A PROPOS D'UN CAS

Tadontsa NN(1), Gueye AD(1), Marone Z(1), SIDIBE PO(1), Ndiaye Y(1), Maimounatou(1), Nana MB(1), Mor TG(1), Diallo B M(2), Mbaye A K(2), Diack M(2) Ndour JND(2), GUEYE A(2), DIEYE M(2), SOW K(4), Ngwa E H(4), Faye FA(1), Berthé A(1) , Touré PS(2), Diop MM(1). Ka MM (3)

1-Service Médecine interne Hôpital régional de Thiès 2-Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy ; 3-Université de Thiès
4-Saint Jean De Dieu

1. Introduction

Il existe deux granulomatoses qui posent très souvent un problème de diagnostic car elles sont étroitement liées du point de vu clinique, paraclinique et histologique [1]. Il s'agit de la tuberculose et de la sarcoïdose. Il est rare de trouver ces deux pathologies chez le même patient. L'évolution sous traitement aide à conforter le diagnostic dans nos contrées. Nous voulons rapporter un cas de coinfection de sarcoïdose et de tuberculose à l'Hôpital Régional de Thiès.

2. Observation

Il s'agit d'un patient de 61 ans non hypertendu non diabétique, sans antécédent médico-chirurgical, non alcoolo-tabagique sans notion de contagé tuberculeux retrouvé, reçu en consultation pour asthénie et fièvre d'allégation évoluant depuis 01 an environ. A l'examen on retrouvait un syndrome de réponse inflammatoire systémique et une altération de l'état général stade III de l'OMS. Les examens biologiques demandés montraient une neutrophilie et une lymphopénie à la NFS, une CRP élevée, une hypercalcémie, une augmentation de l'enzyme de conversion l'angiotensine. La radiographie du thorax de face mettait en évidence une milliaire tuberculeuse qui était également vu à la TDM thoracique qui objectivait en plus des excavations apicales bilatérales et une adénopathie retro péritonéale. Les BAAR et GenXpert étaient revenus négatif, l'histologie et le récepteur de l'interleukine 2 n'avaient pas été faits. Devant un faisceau d'argument clinique et paraclinique le patient a reçu un traitement antituberculeux associé à une cortico thérapie et l'évolution fut favorable.

3. Conclusion

L'association sarcoïdose et tuberculose n'est pas un mythe. Il faut y penser car ces deux pathologies sont étroitement liées.

Mots clés : Granulomatose, Sarcoïdose, Tuberculose

UNE MYOSITE DE CHEVAUCHEMENT CLASSIQUE

Tadontsa NN(1), Gueye AD(1), Marone Z(1), SIDIBE PO(1), Ndiaye Y(1), Maimounatou(1), Nana MB(1), Mor TG(1), Diallo B M(2), Mbaye A K(2), Diack M(2) Ndour JND(2), GUEYE A(2), DIEYE M(2), SOW K(4), Ngwa E H(4), Faye FA(1), Berthé A(1) , Touré PS(2), Diop MM(1). Ka MM (3)

1-Service Médecine interne Hôpital régional de Thiès 2-Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy ; 3-Université de Thiès
4-Saint Jean De Dieu

1. Introduction

Les myopathies inflammatoires sont un groupe de pathologies auto-immunes rares. Elles sont caractérisées par une atteinte inflammatoire non infectieuse associée à une atteinte vasculaire. Le diagnostic des myopathies inflammatoires est porté sur des critères cliniques, anatomopathologiques et immunologiques.

2. Observation

Il s'agit d'une patiente de 35 ans primigeste primipare, avec antécédent de brûlure domestique du deuxième degré intéressant l'hémicorps gauche en août 2021, qui a été reçue dans un tableau de polyarthralgie d'allure inflammatoire, fièvre d'allégation, amaigrissement et trouble cutanéomuqueux. L'examen somatique révélait une alopecie en clairière, un eczéma facial, cervical et dorsal associé à une polyarthralgie d'allure inflammatoire bilatérale des IPP, IPD. Un phénomène de Raynaud secondaire et un signe de la manucure étaient également retrouvés. On notait aussi des myalgies des membres inférieurs et un signe du tabouret.

A la biologie on constatait un syndrome inflammatoire, une cytolyse, les marqueurs auto-immuns Mi 2, les Ac anti Ku, et les Ac anti PM 75 tous deux faiblement positif.

3. Conclusion

Les myopathies inflammatoires sont hétérogènes et complexes et doivent être reconnues précocement pour pallier aux atteintes viscérales.

Mots clés : myopathies inflammatoire, marqueurs auto immuns, atteintes viscérales

UN CAS DE TUBERCULOSE SURRENALIENNE

Tadontsa NN(1), Gueye AD(1), Marone Z(1), SIDIBE PO(1), Ndiaye Y(1), Maimounatou(1), Nana MB(1), Mor TG(1), Diallo B M(2), Mbaye A K(2), Diack M(2) Ndour JND(2), GUEYE A(2), DIEYE M(2), SOW K(4), Ngwa E H(4), Faye FA(1), Berthé A(1), Touré PS(2), Diop MM(1). Ka MM (3)

1-Service Médecine interne Hôpital régional de Thiès 2-Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy ; 3-Université de Thiès
4-Saint Jean De Dieu

1. Introduction

L'insuffisance surrénalienne correspond à l'ensemble des signes clinico-biologiques en rapport avec un déficit progressif ou brutal de la sécrétion des hormones glucocorticoïdes et minéralocorticoïdes [1]. C'est une pathologie rare qui touchant plus les femme qui à été décrite pour la première foi par Thomas Addisson [2]. La symptomatologie est parlante et les étiologies nombreuses [3].

2. Observation

C'est le cas d'une patiente de 61 ans 3G3P, non hypertendue non diabétique sans notion de tuberculose pulmonaire retrouvée qui avait été reçue dans un tableau de douleur abdominale, vomissement et asthénie le tout évoluant depuis plus de 3 mois. A l'examen de la patiente on retrouvait: une hypotension artérielle à 80/50 mmhg; une hypoglycémie à 0,6 g/L; un poids de 38 kg; une altération de l'état général stade IV de l'OMS, une anémie clinique sans signe de spoliation sanguine extériorisée, une mélanodermie palmo-plantaire. L'examen objectivait également une tachycardie auscultatoire sans bruit surajouté, une sensibilité hypogastrique et sensibilité du flanc gauche sans masse palpable ni signe irritatif urinaire. A l'auscultation les champs pulmonaires étaient libres. A la biologie le bilan demandé comprenait une cortisolémie de 8h qui était revenue effondrée à 21,9 ng/ml; une hyponatrémie à 136 mmol/L; une anémie normochrome normocytaire à 8,8 g/dl. Le test au synactène n'avait pas été fait. A l'imagerie la TDM abdominale montrait une calcification bilatérale des surrénales qui a réconforté notre diagnostic. Un traitement à base d'hydrocortisone 100 mg en bolus pendant 24h a été instauré suivie d'une dose d'entretien dès le lendemain associée à la réhydratation et les mesures hygiéno-diététiques.

L'évolution à deux d'hospitalisation jours était marquée par une amélioration des paramètres vitaux.

3. Conclusion

La tuberculose surrénalienne est une localisation rare de la tuberculose. La calcification des surrénales est pathognomonique de celle-ci. La prise en charge thérapeutique est bien simplifiée mais il peut survenir des décompensations aiguës.

Mots clés : Insuffisance surrénalienne; Tuberculose; Calcification

QUAND L'ALGIE DE LA DRÉPANOCYTOSE MASQUE UNE POLYARTHRITE RHUMATOÏDE

BABA N M (1, 3), Diallo B M(2, 3), Sidibe P O(1,3) Mouhamadou M(1,3), Gueye A D(1 ,3), Nandong N(1,3), Gueye M T (1,3), Marone Z(1,3), Ndiaye Y(1 ,3), Berthé A(1,3), Diop M M(1,3), Touré P S(1,3), Ka M M(3)

Service Médecine interne Centre Hospitalier Régional de Thies ; 2- Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy 3-Université de Thiès

Introduction : La drépanocytose est une pathologie fréquente en Afrique subsaharienne. L'association avec une Polyarthrite Rhumatoïde est peu documentée d'où le fait de l'errance diagnostique. Nous proposons l'observation d'un patient de 23 ans avec une polyarthrite chronique masquée par les algies liée à la drépanocytose

Observation: Il s'agissait d'un patient de 23 ans célibataire sans enfants, drépanocytaire depuis l'enfance sous Hydroxycarbamide et sans notion consanguinité décrite qui consultait pour poly arthralgies de type inflammatoire chronique aux genoux , poignets ,épaules et aux IPP avec un dérouillage matinal 30 minutes évoluant par poussée et rémission. Il s'y associait AEG et fièvre d'allégation. L'examen physique retrouvait un ictère de type hémolytique, un SRIS, une déformation en coup de vent cubital aux membres supérieurs, et un Hallux Valgus aux membres inférieurs. La biologie retrouvait une anémie microcytaire a 7g/dl d'hémoglobine, VGM à 74fL VS élevée à 135mm ; CRP augmentée a 48mg/l, FR négatif mais Ac Anti CCP 341U/ml , Une hyperleucocytose a prédominance neutrophile, fracture de la tête fémorale gauche a la radiographie et ostéonécrose des têtes fémorales bilatérales à la TDM. Le traitement était constitué Méthotrexate 10mg, 1cp par semaine, Isonne 10mg 1cp par jour, Acfol 10mg par semaine , Ideos 500mg par jour , Tramadol 100mg au besoin. Nous avons constaté une bonne évolution avec reprise de la mobilisation sans assistance et résolution considérable des algies et des raideurs matinales.

Conclusion : La coexistence de la PR et la drépanocytose pose un défi médical subtil dû aux symptômes de la crise vaso occlusive qui peuvent masquées une PR sous-jacente d'où l'importance d'un approche pluridisciplinaire devant des algies articulaires rebelles aux antalgiques usuels.

MENINGOMYELORADICULITE À STREPTOCOQUE DU GROUPE B CHEZ UNE PATIENTE INFECTÉE PAR LE VIH1 EN ECHEC DE TRAITEMENT

Diop Alassane Mamadou 1 *, Kahwagi Jamil 1, Fall Maouly1 . 1Service de neurologie hôpital Pikine

INTRODUCTION:

Dans le monde entier, la principale voie de transmission du VIH reste le contact hétérosexuel. Environ 9 % des nouvelles infections par le VIH se produisent chaque année chez les enfants, dont la grande majorité est infectée in utero, à la naissance ou par l'allaitement

Observation

Il s'agissait d'un patiente de 13 ans suivie depuis 6 ans pour une infection à VIH-1 à la suite d'une probable transmission mère-enfant. Elle était initialement sous AZT + 3TC + EFV puis sous TDF + 3TC + ATV/r à la suite d'un échec thérapeutique par une mauvaise observance. Elle présentait à son admission un syndrome méningé, un syndrome infectieux et un syndrome d'interruption médullaire avec paraplégie flasque, une rétention d'urine et une anesthésie à tous les modes remontant jusqu'à T4. Les explorations paracliniques concluaient à une méningomyéloradiculite à streptocoque du groupe B. L'évolution était bonne sous ceftriaxone, avec une apyrexie stable après 72 heures d'antibiothérapie. A 6 mois de suivi, on notait une récupération sur le plan sensitif mais une persistance du déficit moteur avec score de Rankin modifié à 5.

Discussion

En l'absence de toute prophylaxie, environ 15 à 20 % des mères transmettent le VIH-1 à l'enfant en pré ou péri- partum, auquel il faut rajouter un risque additionnel de 10 à 15 % par l'allaitement La transmission per partum est la plus fréquente puisqu'elle survient dans 65 % des cas, contre 35 % des cas de transmission virale in utero Comme pour les adultes infectés par le VIH, la prévalence de la résistance chez les enfants avec une charge virale détectable malgré un traitement antirétroviral est de 80 %. La fréquence de la résistance augmente en fonction du nombre de traitement auquel a été exposé l'enfant La pathogénie des myélopathies infectieuses reste peu connue , elle d'une atteinte microbienne directe par dissémination sanguine ou par contiguïté d'une lésion de voisinage

Conclusion

L'atteinte du système nerveux central (SNC) ou périphérique (SNP) survient à tous les stades de l'infection à VIH. Les complications neurologiques sont liées soit à l'immunodépression (infections opportunistes et néoplasies), soit au neurotropisme du VIH.

INDICATIONS ET RESULTATS DES ENDOSCOPIES DIGESTIVES REALISEES A L'ETABLISSEMENT PUBLIC DE SANTE II DE TIVAOUANE ; A PROPOS D'UNE ETUDE DESCRIPTIVE PORTANT SUR 977 EXAMENS

Dieye I (1); Diallo B M (1); Ndiaye E M (1) Wade A (1); Ndiaye MM (1); Diack M (1); Mbaye A K (1). Ndiaye Y (2); Marone Z (2); Elamé H (3); Faye F A (2); Berthe A (2); Touré P S (1); Diop M M (2). Ka MM (2)

1-Hôpital Abdou Aziz Sy Dabakh de Tivaouane ; 2- Hôpital régional de Thiès. Sénégal

Introduction : L'endoscopie digestive représente une exploration incontournable dans la prise en charge diagnostique et thérapeutique des pathologies du tube digestif. Elle est devenue l'examen de première intention dans plusieurs indications. Nous avons effectué une étude à l'EPS2 de Tivaouane pour évaluer l'activité de l'unité d'endoscopie.

Matériel et méthode : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive réalisée à l'EPS 2 de Tivaouane sur une période 34 mois (du 21 septembre 2018 au 02 juillet 2021) à partir du registre des comptes rendus endoscopiques. Les données sociodémographiques, les indications, les résultats des examens endoscopiques ainsi que les aspects histologiques de certaines lésions endoscopiques ont été recueillis et analysés.

Résultats : Durant cette période, 977 examens ont été réalisés : 873 endoscopies oeso-gastroduodénales (89%) et 104 anurectoscopies (11%). Les patients étaient âgés de 7 à 97 ans avec un âge moyen de 41 ans et le sex-ratio était de 0,71. La majeure partie des patients (90,79%) venaient du département de Tivaouane. La plupart des prescripteurs (72,47%) étaient des médecins généralistes.

Pour l'endoscopie oeso-gastro-duodénale, les principales indications étaient constituées par les épigastalgies (62%), le syndrome de RGO (19,8%), la dysphagie (8,5%), les troubles dyspeptiques (6,5%) et le syndrome ulcéreux (5,3%). Des lésions étaient présentes chez 407 patients (46,6%). Les pathologies œsophagiennes les plus rencontrées étaient les hernies hiatales (18,9%), les incontinences cardiales (17,7%), les œsophagites (8,4%) et les varices œsophagiennes (6,4%). Les principales pathologies gastriques diagnostiquées étaient : les gastrites avec 29,2% des patients, les tumeurs gastriques (4,9%) et les ulcères gastriques (3,7%). Les pathologies bulbo-duodénales étaient constituées principalement par les ulcères duodénaux (18%) et les bulbites (6%).

En ce qui concerne l'anurectoscopie, les indications étaient essentiellement la maladie hémorroïdaire retrouvée chez 71 % des cas, suivies des rectorragies (28%) et des proctalgies (15%). L'examen était anormal chez 84% des patients. La pathologie dominante était la maladie hémorroïdaire (71%), suivie par la fissure anale (34%) et les tumeurs anorectales (15%).

Conclusion : L'endoscopie digestive a amélioré la qualité des soins et contribué globalement au relèvement du plateau technique dans le département de Tivaouane. L'acquisition d'une colonne d'endoscopie complète et la formation médicale continue en même temps que la facilitation des échanges entre praticiens, pour des indications précises voire pertinentes, peuvent rationaliser sa pratique.

Mots clés : endoscopie ; digestive ; Hôpital Tivaouane

UNE MYOCARDITE AIGUE SIMULANT UN SYNDROME CORONARIEN AIGU CHEZ UN SUJET JEUNE

Dieye I1, Diallo BM1, Wade A1, Ndiaye MM1, Ndour JN1, Faye FA2, Mbaye AK1, Diack M 1, Gueye AD2, Berthé A2, Touré PS1, Diop MM2, Ka MM3

1. Service Médecine Interne hôpital Abdou Aziz Sy Dabakh de Tivaouane 2. Service Médecine Interne hôpital Régional de Thiès
3. UFR Santé de Thiès

Introduction : La myocardite est une atteinte inflammatoire interstitielle du tissu myocardique. L'incidence est sous- évaluée, sa symptomatologie peut être brutale et mimer un syndrome coronarien aigu avec les troubles électriques et biologiques. Nous rapportons l'observation d'un patient de 25 ans, sans aucun antécédent pathologique particulier, hospitalisé pour un syndrome coronarien aigu révélant une myocardite bactérienne.

Observation : Un patient de 25 ans, pêcheur en activité, sans facteurs de risque cardio-vasculaire, sans antécédents particuliers avait consulté pour une épigastralgie de survenue brutale, évoluant depuis quarante-huit heures. A l'examen physique : nous retrouvons une pression artérielle à 110/70 mmHg, une fréquence cardiaque à 86 battements/min, une saturation à l'oxygène (SPO₂) à 96%, une fréquence respiratoire à 21 cycles/mn, une température (T°) à 38.4°C. Les bruits du cœur étaient réguliers sans bruits surajoutés, les pouls périphériques étaient bien perçus. L'examen pleuropulmonaire était sans anomalie ainsi que celui des autres appareils et systèmes. A la biologie, nous avons un syndrome inflammatoire avec une hyperleucocytose à prédominance neutrophile, une anémie normochrome normocytaire. Une hémoculture a été effectuée. La troponine était augmentée à 765.2 pg/l (normale < 10). L'électrocardiogramme montrait un sus-décalage du segment ST dans le territoire apico-latéral. Un syndrome coronarien aigu avec sus décalage du segment ST a été retenu retenu. Le traitement prescrit était constitué d'une thrombolyse avec de la streptokinase à la pousse seringue électrique, de l'hydrocortisone en intraveineux direct, de l'héparine de bas poids moléculaire, du tramadol, du clopidogrel, de l'acide acétyl salycillique et de l'atorvastatine. La symptomatologie douloureuse s'était amendée, cependant la fièvre persistait, cinq jours de ce traitement. Le patient avait demandé de sortir d'hospitalisation mais la reprise de la douleur épigastrique avec une diarrhée hydrique ont imposées une réadmission trois jours après. Il présentait un collapsus cardiovasculaire qui a bien répondu à la dobutamine par la pousse seringue pousse seringue électrique. Le syndrome inflammatoire biologique s'était alors accentué. L'hémoculture initialement demandé a isolé une souche d'Acinetobacter baumannii sensible aux imipenèmes. L'imagerie par résonance magnétique cardiaque révélait un aspect de myocardite. L'évolution a été favorable sous traitement aux imipenèmes avec régression des signes cliniques, biologiques et électriques.

Conclusion : La myocardite est une affection grave dont la similitude avec l'infarctus peut faire errer le diagnostic. Le pronostic est ainsi assombri, puisqu'il existe des risques de mort subite même au stade de dépistage précoce.

Mots clés : syndrome coronarien aigu - myocardite - sujet jeune.

UN CAS RARE DE DERMATOMYOSITE À ANTI-SAE, PARANÉOPLASIQUE D'UN ADÉNOCARCINOME RECTAL RELEVÉE PAR UNE GANGRÈNE DE FOURNIER

Nousradine Mournou Tarsa, M Dieng, B Lô, M.A Niang, M.A Ndour, HA Kaltam, R Lassissi, M Diembou, D Sow, Hissein AN, O.B.K Diouf, M Ndiaye, D Diedhou, B Djiba, A Sarr, M Ndour Mbaye *Service de Médecine Interne Pr Ahmedou Moustapha Sow, Centre Hospitalier Abass Ndao, Université Cheikh Anta Diop*

INTRODUCTION : La dermatomyosite fait partie du spectre des myopathies inflammatoires dites idiopathiques, avec comme expression clinique cutanée et musculaire prédominantes. Il y existe une corrélation immunologique et phénotypique bien établie. Les anticorps anti-SAE sont l'apanage des formes dites classiques. Nous rapportons un cas rare de dermatomyosite à anti-SAE, paranéoplasique d'un adénocarcinome du rectum, relevée par une gangrène de Fournier. C'est un patient de 32 ans, sans antécédents pathologiques particuliers, référé après la prise en charge d'une gangrène de Fournier bien cicatrisée en février 2021, pour l'exploration d'une dysphagie associée à une arthromyalgie et un syndrome infectieux. A l'admission, il présentait un syndrome myogène d'installation subaiguë, symétrique non sélectif, à prédominance proximale (testing musculaire à 56/80 selon l'échelle MMT8) avec respect des muscles de la nuque et respiratoires, un test au verre d'eau normal associée à une polyarthralgie inflammatoire périphérique non déformante des grosses articulations et des lésions cutanées faites des papules de Gottron (figure 1), d'un œdème non inflammatoire du visage avec œdème des paupières et des bras remontant jusqu'au coude, un érythème en placard du décolleté (figure 2) un signe de châle (figure 3), et une altération de l'état général OMS 2. Les investigations paracliniques ont objectivé un syndrome inflammatoire biologique non spécifique, une cytolyse musculaire avec CPK à 11N. Le dosage des dot-myosites montrait une positivité isolée des anticorps anti- SAE. L'électromyogramme (EMG) a conclu un processus myogène périphérique des 4 membres. Par ailleurs, le patient présentait des rectorragies chroniques compliquée d'anémie ferriprive. Une première anu-rectoscopie montrait une tumeur rectale basse sans caractère de malignité mais une deuxième montrait une tumeur ulcéro- bourgeonnante non sténosante du moyen rectum. L'étude immunohistochimique de la biopsie rectale concluant à un adénocarcinome Lieberkühnien peu différencié infiltrant (figure 4). L'IRM pelvienne mettait en évidence un processus tumoral du moyen rectum circonférentiel classée T3N2Mx (figure 5). La TDM-TAP montrait des lésions pulmonaires et hépatiques suspectes des localisations secondaires (figure 6). Devant ce tableau, le diagnostic d'une dermatomyosite à anti-SAE, paranéoplasique d'un adénocarcinome rectal, relevée par une gangrène de Fournier était retenu. Le patient a bénéficié d'un traitement antalgique, d'une corticothérapie associée à de l'azathioprine et de l'hydroxychloroquine et une chimiothérapie palliative à base de Xelox (protocole capécitabine/oxaliplatine) a été instaurée. L'évolution est marquée par un amendement des rectorragies, des signes musculaires et articulaires, la régression des lésions cutanées et une amélioration de l'état général, après quatre (4) cures de chimiothérapie.

CONCLUSION : La dermatomyosite est une myopathie inflammatoire rare caractérisée par sa possible association avec un cancer, de pronostic alors péjoratif. Les anticorps prédictifs de cette association sont le plus souvent les anti-Tif1g, Mi2 ou NXP-2. Notre observation relate un cas rare de dermatomyosite paranéoplasique à anti-SAE relevée par une gangrène de Fournier d'évolution favorable. Mots-clés: dermatomyosite, anti-SAE, immunosuppresseur, cancer

MALADIES AUTO-IMMUNES DANS UN SERVICE DE MEDECINE INTERNE : PRÉVALENCE ET MORBI-MORTALITE, A PROPOS DE 448 CAS

Nousradine Mournou Tarsa, M Dieng, M.A Ndour, M Zaidou, HA Kaltam, R Lassissi, AN Hissein, D Sow, M.A Niang, M Ndiaye, O.B.K Diouf, M Diembou, D Diedhou, A Sarr, M Ndour Mbaye. I.M Diallo, E.M.M Thioye, F.K Gadji, A Sarr, M Ndour-Mbaye

Service de Médecine Interne Pr Ahmedou Moustapha Sow, Centre Hospitalier Abass Ndao, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, Sénégal

INTRODUCTION : les maladies auto-immunes représentent une part non négligeable des hospitalisations dans un service de médecine interne. Notre étude a pour objectif d'étudier leur prévalence, les différents types d'association, leur profil évolutif les facteurs de risque associé au décès.

METHODOLOGIE : c'est une étude transversale rétrospective monocentrique à propos de 448 patients ayant au moins une maladie auto-immune, colligés entre de la période allant de 2019 à 2022 au service de médecine interne de l'hôpital Abass Ndao.

RESULTATS : Notre population comportait 279 femmes et 168 hommes, soit un sex-ratio de 0,6. L'âge moyen était de 37,5 ans. La classe d'âge des moins de 40 ans était la plus représentée avec 267 patients soit 60,3% de l'ensemble des observations. La plupart de patients (168) provenaient du centre Marc Sankalé, et 88 étaient issues consultation externe de médecine interne. La durée moyenne d'hospitalisation était de 7,3 jours, avec une médiane de 6. Les maladies auto-immunes spécifique d'organe dominaient (n=408), avec un âge moyen de 36,8 ans et comme chef de fil le diabète de type 1 avec une fréquence relative de 75.5%. On notait 22 cas de polyarthrite rhumatoïde et de 8 cas de lupus. L'association diabète et polyarthrite rhumatoïde était notée chez 3 patients. Sur 409 endocrinopathies, le diabète était en tête de liste avec 328 cas (de découverte inaugurale chez 38patients), suivie de la maladie de Basedow avec 56 cas et de maladie de Biermer avec 16 cas. Les endocrinopathies avaient une prévalence féminine de 60.9% tout comme les maladies systémiques 65, 1%. La durée moyenne d'hospitalisation était de 7,3 jours, avec une médiane de 6. L'issue était favorable dans la plupart des cas. Le décès était noté chez 27 patients avec comme seul facteur prédictif retrouvé à type les événements cardiovasculaires (p-value <0,005), les infections et le sexe ne constituaient pas un risque statistiquement significatif de décès. On notait la survenue d'un événement cardiovasculaire chez 45 patients, essentiellement à type de cardiomyopathie (25 cas), de 8 cas pied diabétique vasculaire (11) et 2 cas d'accident vasculaire cérébraux. Un seul cas de néoplasie était noté chez une patiente.

CONCLUSION : Les MAI sont dominées par les endocrinopathies auto-immunes; les infections sont les causes de décès les plus retrouvées et la survenue d'événements cardiovasculaires était un facteur de risque statistiquement significatif de mortalité.

Mots-clés : maladies auto-immunes, diabète, événements cardiovasculaires, infections

EVALUATION DE LA SATISFACTION DES PATIENTS HOSPITALISES DANS LES SERVICES DE CARDIOLOGIE, PNEUMOLOGIE ET DE NEUROCHIRURGIE DU CENTRE HOSPITALIER UNIVERSITAIRE IBN SINA DE RABAT (MAROC) DURANT PERIODE DU 1^{ER} MARS AU 30 JUIN 2021

BOP Martial Coly 1,2 *, A FAYE1 , B GUEYE1 , C T DIOP1, O KA1, P G SOW1, M BARRADA3

1UFR/SDD, Université Alioune DIOP, Bambey (BP 50), Sénégal 2 Ecole Doctorale Développement Durable et Société, Université Iba Der Thiam de Thiès (UIDT), Thiès, Sénégal 3Université Cheikh Anta DIOP, Dakar, Sénégal/CHU Ibn Sina, Rabat (Maroc)

Introduction.

L'objectif était d'évaluer la satisfaction des patients hospitalisés dans les services de cardiologie, de pneumologie et de neurochirurgie du Centre Hospitalier Universitaire Ibn Sina de Rabat au Maroc.

Méthodologie. Il s'agissait d'une étude transversale descriptive effectuée du 1^{er} mars au 30 juin 2021. Les patients hospitalisés dans les services de cardiologie, de pneumologie et de neurochirurgie étaient la population cible. L'échantillon était constitué au fur et à mesure de la sortie des patients. Les critères d'inclusion étaient l'hospitalisation pendant 48 h et l'acceptation de participer à l'étude. La collecte des données a été faite à partir du questionnaire EQS-H version 2007 adaptée à la sortie du patient puis retranscrites dans un tableur Excel pour déterminer les tendances en pourcentage.

Résultats. Nous avons trouvé plus de femmes (52%) dans l'échantillon. et 65,8% des patients ne bénéficiaient pas de couverture sanitaire. Quarante-neuf pour cent (49%) des patients enquêtés n'avaient pas de revenus. La majorité des patients (83%) étaient hospitalisés dans des chambres communes. Aussi, 51,1% des patients étaient satisfaits des explications reçues sur les symptômes et 56,6% pour les informations reçues sur les examens paracliniques. La reconnaissance et l'attitude du médecin sont jugées satisfaisantes pour 86,4% des patients. L'organisation du service est satisfaisante pour 55% des patients. Le respect de l'intimité et la confidentialité étaient satisfaisants pour 60,2% des patients.

Conclusion. L'amélioration de la satisfaction des patients doit être fondée sur plusieurs mesures dont la réorganisation des services, l'amélioration continue de l'environnement physique de l'hôpital et de ses environs, la confection de tenues spécifiques pour chaque catégorie et la formation continue du personnel médical et paramédical. Mots clés : Satisfaction, hospitalisation, Centre Hospitalier Universitaire Ibn Sina, Maroc

EVALUATION DES CONNAISSANCES, ATTITUDES ET PRATIQUES DES PATIENTS DIABETIQUES AU CENTRE DE DIABETOLOGIE DE ABASS NDAO (MARC SANKALE), SENEGAL DU 1ER OCTOBRE AU 30 NOVEMBRE 2021

BOP Martial Coly^{1,2*}, A FAYE¹, C T DIOP¹, B GUEYE¹, O KA¹, P G SOW¹, H BARRADA^{3,4}

¹UFR/SDD, Université Alioune DIOP, Bambey (BP 50), Sénégal ²Ecole Doctorale Développement Durable et Société, Université Iba Der Thiam de Thiès (UIDT), Thiès, Sénégal ³Université Cheikh Anta DIOP, Dakar, Sénégal ⁴Centre de Diabétologie de Abass NDAO (Marc SANKALE), Dakar, Sénégal

Introduction. L'objectif du travail était d'évaluer, chez les patients diabétiques suivis du centre de diabétologie de l'hôpital Abass Ndao, leur niveau de connaissances, leur attitude et leur pratique vis-à-vis de leur affection.

Méthodologie. L'étude s'est déroulée au centre de diabétologie du Centre Hospitalier Abass NDAO qui dispose d'un service de médecine interne et d'un service d'éducation thérapeutique. Il s'agissait d'une étude transversale et descriptive réalisée du 1er octobre au 30 novembre 2021. La population cible était tous les patients diabétiques qui utilisaient le Centre de diabétologie Abass Ndao et acceptaient de participer à l'étude. Les données étaient collectées, par un enquêteur chaque jour ouvré, à partir d'un questionnaire testé et validé. Elles étaient analysées à partir du logiciel SPSS version 21 en calculant les pourcentages et les moyennes selon le type de variables.

Résultats. Cent (100) patients étaient enrôlés dans l'étude. Le diabète était observé chez 60% femmes avec un sex ratio de 0,67. La tranche d'âge la plus touchée était âgée de 60 ans et plus (38%). Quarante-vingt-onze pour cent (91%) des patients avaient bénéficié d'une éducation sur les mesures hygiéno-diététiques et 65% sur les complications du diabète ; 34% des patients ne respectaient pas les mesures hygiéno-diététiques ; 15.6% des patients ne surveillaient pas leurs glycémies régulièrement et 13% seulement connaissaient l'objectif de l'HbA1c).

Conclusion. L'éducation thérapeutique des patients diabétiques doit être renforcée grâce à l'organisation de campagnes de communication à large échelle sur les facteurs de risque du diabète. Mots clés : Diabète, Education thérapeutique, Centre de diabétologie Abass Ndao, Sénégal

UN CAS RARE DE DYSPLASIE SPONDYLOMETAPHYSAIRE DE TYPE SUTCLIFFE PRIS POUR UN RACHITISME

Niang Babacar, A Ly Ba, A Mbaye, I Deme/Ly, F Ly, Y Keita, A Ba, NR Diagne/Gueye, O Ndiaye.

Service de Pédiatrie, Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer, Dakar, Sénégal

Introduction : La dysplasie spondylométaphysaire (DSM) de type Sutcliffe ou type « fracture du coin » est une dysplasie osseuse primitive très rare, décrite pour la première fois par le radiologue J. Sutcliffe en 1966. Depuis, environ 30 cas ont été rapportés dans le monde. Elle est cliniquement caractérisée par une petite taille, une coxa vara développementale, des déformations des genoux, une rhizomélie, une scoliose, une mobilité articulaire réduite et une vision altérée. Le diagnostic est radiologique. Elle est associée à des mutations du gène FN1 codant pour la fibronectine-1, bien qu'il existe certains cas associés à des mutations de COL2A1. Nous présentons un cas de cette entité pathologique rarissime suivi à l'Unité d'Endocrinologie de l'Hôpital d'Enfants Albert Royer de Dakar.

Observation : Une fillette de 6 ans, référée d'une structure périphérique pour un rachitisme. L'anamnèse trouve une consanguinité parentale, mais pas de maladie osseuse familiale. Le développement moteur était retardé, avec l'acquisition de la marche après l'âge de 2 ans et un développement progressif de la démarche dandinante. A l'examen clinique, l'enfant présentait un retard de croissance sévère à - 5,28 DS, une dysmorphie faciale (front proéminent, ensellure nasale marquée), une perte de cyphose dorsale avec hyperlordose et scoliose sévère, un coxa vara et un genu valgum bilatéraux, un strabisme convergent unilatéral avec un déficit visuel évident. Le reste de l'examen était normal normale, en particulier pas de déficit auditif ni retard psycho-cognitif. Le bilan phosphocalcique montrait une légère hypercalcémie et une hyperphosphatémie avec des limites inférieures de phosphatase alcaline. Les radiographies du squelette mettaient en évidence une platispondylie des corps vertébraux dorso-lombaires, une hypoplasie des 4ème et 5ème pièces sacrées, un raccourcissement des cols fémoraux avec réduction de l'angle fémoral cervico-diaphysaire, un genu valgum bilatéral, un aspect élancé, hétérogène et irrégulier des métaphyses proximales fémorales, tibiales et humérales, avec des extrémités internes pointues (« fractures de coin »). Les Épiphyses étaient intactes. A la lumière de la revue de la littérature, cet ensemble clinico-radiologique était en faveur d'une DSM de type Sutcliffe.

Conclusion : Selon la dernière revue nosologique de 2019, la DSM est un sous-groupe de dysplasie osseuse primitive qui comprend 5 types, dont le type Sutcliffe. Bien qu'il existe quelques cas associés à des mutations de NF1 et COL2A1, celle-ci ne sont pas récurrentes. De plus, comme dans le cas de notre patiente, des antécédents familiaux de maladies osseuses ne sont pas la règle, suggérant l'hypothèse d'une pénétrance incomplète et la possibilité de mutations « de novo ».

Mots clés : Dysplasie spondylométaphysaire, Sutcliffe, déformations osseuses, « fracture du coin »

BILAN DES ACTIVITÉS D'APPUI COMMUNAUTAIRE ORGANISÉES PAR LE CENTRE D'EXCELLENCE AFRICAÏN POUR LA SANTÉ DE LA MÈRE ET DE L'ENFANT (CEA SAMEF) ÉTUDE RÉTROSPECTIVE DES ANNÉES 2021 ET 2022

Ibrahima Diop; Indou Deme Ly; Pr Ousmane Ndiaye

Introduction :

La santé et la survie des enfants de moins de cinq ans constituent une priorité de santé publique en particulier dans les pays d'Afrique subsaharienne et d'Asie du sud. Le Sénégal à l'instar des autres pays d'Afrique subsaharienne est caractérisé par un taux de mortalité néonatale et infanto-juvénile élevé. Dans cette optique, le Centre d'Excellence Africain pour la Santé de la Mère et de l'Enfant (CEA-SAMEF) contribue à la lutte contre la morbidité et la mortalité néonatale et infantile par des activités d'appui communautaires sous forme de consultations médicales gratuites à travers les différentes régions du Sénégal. L'objectif principal de notre travail est de faire un bilan des activités d'appui communautaires réalisées durant les années 2021 et 2022.

Méthodologie :

Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive. Elle a porté sur toutes les consultations réalisées dans les régions dans la période allant de janvier 2021 à décembre 2022 dans le cadre d'activités d'appui communautaires organisées par le Centre d'Excellence Africain pour la Santé de la Mère et de l'Enfant.

Résultats :

Durant la période d'étude, on avait recensé 1116 patients soit une moyenne de 558 consultations par an. L'année 2022 avait enregistré 722 patients (64,7% des cas) contre 394 (35,3% des cas) en 2021. Parmi les patients consultés, le sexe masculin prédominait avec 59,5 %, soit un sexe ratio de 1,47. Les patients âgés de moins de 5 ans avaient représenté 52,2 %. La majorité de nos patients résidaient dans la région de Diourbel plus précisément dans la ville de Touba. Les motifs de consultation étaient dominés par la fièvre, les troubles respiratoires et les troubles digestifs avec respectivement 21,2%, 35,12% et 24,21% des patients. Les affections respiratoires étaient au premier plan suivi des pathologies infectieuses et digestives. Seulement 9 % de nos patients ont été référé soit 101 patients, les 79 pour une exploration spécialisée et le reste pour une hospitalisation. La prise en charge était faite globalement d'antipyrétique (paracétamol), d'antiparasitaires (Albendazole et mebendazole), de salbutamol ((2 mimétique) et d'antibiotiques (amoxicilline et amoxicilline-acide clavulanique).

Conclusion

Les activités d'appui communautaire contribuent efficacement à la lutte contre la morbidité et la mortalité néonatale et infantile qui constituent une priorité de sante publique surtout dans les pays d'Afrique subsaharienne.

Mots clés : CEA SAMEF ; Appui ; Communautaires.

LE SYNDROME THORACIQUE AIGU DE L'ENFANT DRÉPANOCYTAIRE A L'HOPITAL D'ENFANTS ALBERT ROYER

Ibrahima Diop; Guillaie Diagne; Pr Idrissa Demba Ba; Pr Ousmane Ndiaye

INTRODUCTION : Le syndrome thoracique aiguë (STA) est une complication grave de la drépanocytose. C'est une des complications les plus fréquentes de la maladie, surtout chez les jeunes enfants. Au Sénégal, il n'existe pas assez d'études pédiatriques dans ce domaine. Notre objectif était d'étudier les caractéristiques épidémiologiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques du STA à l'Hôpital d'Enfants Albert Royer (CHNEAR).

MATERIEL ET METHODES : Il s'agissait d'une étude rétrospective et prospective chez les patients hospitalisés au CHNEAR pour STA du 1er janvier 2021 au 31 mars 2022. Nous avons inclus les patients hospitalisés et chez qui le diagnostic de STA a été posé qu'ils soient connus drépanocytaires ou non à l'admission.

RESULTATS : le nombre d'hospitalisations durant cette période était de 6771 avec 102 cas de STA soit une incidence hospitalière de 1,5%. L'âge des patients était compris entre 9 mois et 17ans avec une moyenne de 9 ans, le sex-ratio était de 1,04. Les principaux symptômes à l'admission étaient l'hypoxémie (97,06%), la douleur thoracique (77,45 %), la dyspnée (77,45 %) et la fièvre (65,69%). 52,94 % des patients avaient une CVO associée. Les valeurs moyennes des leucocytes, de la CRP et de l'hémoglobine étaient respectivement 27469 éléments/mm³, 113mg/l et 6,97 g/dl. La radiographie des poumons était anormale chez 92 patients soit un taux de 90,20% et montrait des images de pneumonies (71%) ; de bronchites (17,65%) et une pleurésie (0,98%). Des hémocultures étaient réalisées chez 12 patients et 3 seules sont revenues positives toutes au Staphylococcus aureus. Le traitement associait des antalgiques (100%), une hydratation (95,09%), des antibiotiques à large spectre (100%), de l'oxygénothérapie (90,2%), une transfusion (73,53%), une ventilation non invasive (6,86%), une intubation (2,94%) et des beta2mimétiques (12,75%). Aucun patient n'a bénéficié de la spirométrie incitative. Presque la totalité des patients 95,10%(n=97) avaient une évolution favorable. Toutefois, cinq enfants (4,90%) avaient une issue défavorable dont un cas de complication à type d'accident vasculaire cérébral (0,98%) et quatre (4) cas de décès soit 3,92%.

CONCLUSION : Le STA est fréquent chez les enfants drépanocytaires et ses étiologies semblent être dominées par les causes infectieuses dans notre contexte. En outre, les cliniciens doivent être formés pour diagnostiquer le STA et le prendre en charge rapidement et efficacement afin éviter les complications.

MOTS CLES : Syndrome thoracique aigu, Drépanocytose, Enfants, Sénégal

POLYMORPHISME DES INTERLEUKINES-6-174 G/C ET 190 C/T CHEZ DES ENFANTS SÉNÉGALAIS MALNUTRIS ÂGÉS DE 0-59 MOIS

ISSA JESSIKA, F MBAYE, M SEMBÈNE

Laboratoire de Génétique, Département de Biologie Animale, Faculté des Sciences et Techniques, Université Cheikh Anta Diop de Dakar, BP. 5005, Dakar, Sénégal.

La malnutrition demeure l'une des principales causes de morbidité et de mortalité parmi les enfants de moins de cinq ans, plus particulièrement dans les pays en développement et à revenu intermédiaire. Bien que son impact soit significatif, la compréhension génétique de ce problème reste limitée. Les études des variations génétiques sur le métabolisme des nutriments et les maladies liées à l'alimentation sont appelées nutriginétique. Une cytokine régulatrice, l'interleukine-6 (IL-6), a été suggérée comme étant associée à diverses maladies infantiles, y compris la malnutrition. L'objectif de cette étude est d'évaluer la prévalence et la distribution des polymorphismes IL-6-174G/C et IL-6-190 C/T chez des enfants malnutris âgés de 0 à 59 mois. La détection des variations génétiques du promoteur du gène IL-6 (-174 G/C et -190 C/T) a été réalisée par la méthode PCR-RFLP, chez 57 enfants malnutris et 10 enfants témoins. Les scores Z ont été calculés avec le logiciel WHO Anthro® version 3.2.2, et toutes les données ont été saisies dans Excel et analysées via R Studio version 4.2.2. L'équilibre de Hardy-Weinberg, les fréquences génotypiques et alléliques ont été générés par le logiciel GenePop version 4.3. Une analyse de régression logistique univariée a été réalisée pour explorer les associations entre les polymorphismes, la malnutrition et les mesures anthropométriques. L'âge moyen de notre population était de $13,90 \pm 6,52$ mois pour les enfants témoins et de $14,35 \pm 8,10$ mois pour les enfants malnutris. Le sexe féminin était le plus dominant. Les résultats ont révélé une fréquence plus élevée du génotype GG pour le polymorphisme IL-6-174 chez les enfants malnutris (84,44 %) et les enfants témoins (100 %). Pour le polymorphisme IL-6-190, le génotype CC était présent chez tous les enfants témoins (100 %) et chez 89,47 % des enfants malnutris. Les génotypes IL-6-174 CC et IL-6-190 TT étaient moins fréquents, et observés respectivement chez 15,56 % et 10,53 % des enfants souffrant de malnutrition. Des associations significatives ($P < 0,05$) ont été observées entre les génotypes IL-6-174 GC et GG ainsi que IL-6-190 CC et le sexe féminin. Les polymorphismes IL-6-174 G/C et IL-6-190 C/T ne sont pas corrélés à la malnutrition infantile ou aux mesures anthropométriques.

Mots-clés : malnutrition, enfant, IL-6-174, IL-6-190

UNE TUMEUR VITELLINE MÉDIASTINO-PULMONAIRE 21 ANS APRÈS UNE ECTOPIE TESTICULAIRE : A PROPOS D'UN CAS

M. NDAO1, &, K. Thiam2, B. Elberhichi2, J. Sagne3, S. Dia4, EL.H.M. NDIAYE1

1 Service de pneumologie hôpital de Tivaoune/UFR Santé Thiès, Senegal, 2 service de pneumologie du Centre Hospitalier National Universitaire de Fann, Dakar Senegal, 3 Senegal Service de pneumologie hôpital Dalal Jaam, Dakar Senegal, 4 Centre International de Cancérologie de Dakar

Introduction : Les tumeurs germinales (TG) du sujet jeune sont des tumeurs rares. La localisation médiastinale extragonadique est connue. On oppose classiquement les séminomes aux TG non séminomateuses : tératome, carcinome embryonnaire, tumeur du sac vitellin et choriocarcinome. La stratégie diagnostique est bien codifiée et bénéficie du dosage des marqueurs tumoraux. Observation: Un jeune de 23 ans, la maman rapporte une notion d'ectopie testiculaire avec descente spontanée avant ses 2ans. Le père serait décédé d'une hémopathie maligne. Il était suivi pour une douleur latérothoracique gauche et dyspnée stade II. L'examen révélait un syndrome pseudo-pleurétique. Les deux testicules étaient présents dans les bourses. La biologie montrait un syndrome inflammatoire. La TDM thoracique révélait une volumineuse masse médiastinale antérieure et pulmonaire gauche hétérogène compressive associée à une pleurésie homolatérale de faible à moyenne abondance. Grace à une biopsie transpariétale échoguidée, l'étude histologique, immunohistochimique et un taux d'AFP : >2000 ng/ml et b-HCG: < 0,10 ng/ml était en faveur d'une tumeur vitelline médiastino-pulmonaire. L'échographie testiculaire était normale. Dans l'attente d'un scanner abdomino-pelvien pour le diagnostic d'extension et de la biologie de pré-chimiothérapie, la suite était défavorable avec une détresse respiratoire soldée par un décès. Conclusion: La Tumeur vitelline médiastino-pulmonaire est rare. Leur mauvais pronostic devrait la faire rechercher chez tout sujet jeune présentant une masse médiastinale antérieure.

Mots clés : Tumeur vitelline, ectopie testiculaire, tumeur non séminomateuse

UN ENFANT, DEUX MALADIES GENETIQUES

Dème/ly Indou (1), MEY Ndong (1), A Kane (1), I Diop (1), YJ Dieng (1), YF Mbodj/Diop (1), O Achnin (1), G Ndong/Ndiaye (1), M Diallo (1), Ab Ba (1), ID Ba (1), B Niang (1), A Thiongane (1), PM Faye (1), AL Fall (1), M Ndiaye (1), I Diagne (2), O Ndiaye (1).

(1) : Université Cheikh Anta Diop, Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer Dakar.

(2) : UFR Sciences et Santé Université Gaston Berger Saint-Louis.

Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer Dakar, Unité de Soins Ambulatoires pour Enfants et Adolescents Drépanocytaires, Dakar, Sénégal

Introduction : Les maladies génétiques s'expriment classiquement dès l'enfance, selon leur mode de transmission, dominant ou récessif. Le risque est majoré par la consanguinité. Dans le monde, la drépanocytose reste la plus fréquente des maladies génétiques, avec un risque de complications handicapantes. Cependant, il existe d'autres maladies génétiques, d'origine neurologique, pouvant simuler des complications de la drépanocytose. Nous rapportons le cas d'un garçon, suivi au Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer de Dakar pour une drépanocytose homozygote et une dystrophinopathie.

Observation: Un adolescent actuellement âgé de 18 ans est suivi depuis l'âge de 26 mois pour une drépanocytose SS, révélée par un syndrome pieds-mains à l'âge de 6 mois. Il a des antécédents d'hospitalisation multiples pour détresse respiratoire néonatale, malnutrition aiguë sévère, crises vaso-occlusives, infections respiratoires, hépatite A, et déglobulisation avec plusieurs transfusions sanguines. Il est l'aîné d'une fratrie de quatre enfants dont deux garçons. Il n'ya pas de cas similaires dans la famille. A partir de 10 ans, il a commencé à se plaindre de faiblesse musculaire progressive, avec des chutes fréquentes. Il présentait à l'examen une attitude guindée, une amyotrophie et des déformations osseuses ayant motivé une consultation en chirurgie pédiatrique d'abord, puis en neurologie pédiatrique. Actuellement, il est sur fauteuil roulant du fait de la régression de la marche. L'Electro-Neuro-Myogramme (ENMG) montrait une atteinte myogène diffuse. L'étude génétique a mis en évidence un variant pathogène identifié sur le gène DMD, ce qui confirme le diagnostic d'une dystrophinopathie de Duchenne ou de Becker ». Il a une prise en charge multidisciplinaire mais a arrêté sa scolarité en 4ème collège, en 2020-2021.

Conclusion : La survenue d'une drépanocytose SS et d'une dystrophinopathie chez un même enfant impose un dépistage familial et un conseil génétique.

Mots clés : Drépanocytose, dystrophinopathie, dépistage, conseil génétique.

EVALUATION DES CONNAISSANCES SUR L'ACCIDENT VASCULAIRE CEREBRAL AU NIVEAU DU PERSONNEL DE SANTE PARAMEDICAL : ETUDE MULTICENTRIQUE TRANSVERSALE ALLANT DU 22SEPTEMBRE 2018 AU 22 MARS 2019

Diop-Sène Marième Soda*, Ousmane Cissé, Sow Adjaratou Dieynabou, Basse Anna Modji, Ndiaye Moustapha, Diop Amadou Gallo

Service des neurosciences Ibrahima Pierre Ndiaye, Centre Hospitalier Universitaire National (CHUN) de Fann, Dakar, Sénégal
Faculté de médecine et d'odontostomatologie, UCAD, Dakar

Introduction : L'accident vasculaire cérébral est la 1ère urgence neurologique au Sénégal et sa prise en charge en urgence est la thrombolyse. Le retard à l'admission est la cause principale d'une morbi-mortalité importante. 2/3 des décès au Service de Neurologie du CHU de Fann. Une bonne connaissance des signes et facteurs de risque par le personnel de santé est indispensable à une meilleure prise en charge. Notre objectif était d'évaluer la connaissance de l'AVC au niveau du personnel de santé paramédical.

Méthodes : Nous avons mené une étude descriptive multicentrique au niveau du Centre Hospitalier Universitaire de Fann à l'Hôpital Principal de Dakar au SAMU National et à l'Hôpital Général Idrissa Pouye du 22 septembre 2018 au 22 mars 2019.

Résultats : Nous avons colligé 185 personnels de santé paramédicaux. Les signes cliniques au début d'un AVC étaient 91,35% les troubles du langage, pour 82,16% les troubles de la conscience, 2,16% ont identifié la diarrhée comme signe d'AVC. S'agissant des causes d'accidents vasculaires cérébraux ischémiques 67,6% ont évoqué les cardiopathies; 88,1% les obstructions des artères du cou ou du cerveau ;29,5% ont évoqué les infections des vaisseaux du cerveau; 34,1% avaient évoqué les inflammations des vaisseaux du cerveau, 8,5% ont évoqué la mauvaise hygiène corporelle. Parmi les causes d'AVC 87,6% ont évoqué l'hypertension artérielle ; 61,8% les malformations artérioveineuses ; 48,3% les traitements par anticoagulant ou antiagrégant plaquettaire ; 2,8% une intoxication alimentaire. Les moyens thérapeutiques utilisés dans la prise en charge d'un AVC aussi bien hémorragique qu'ischémique étaient selon 81% les antihypertenseurs, 75% la rééducation fonctionnelle, 51% les antiagrégants plaquettaires, 50% la thrombolyse, 49% les anticoagulants oraux, 5% les antihistaminiques. Les conséquences probables d'un AVC étaient 84,5% une difficulté de compréhension et/ou d'expression pour 87,8%, un déficit sensitif et/ou moteur unilatéral pour 55,2%, une nécessité de réapprentissage et pour 37,6% une cécité monoculaire. Le geste à adopter devant un patient victime d'AVC était pour 88,1% de : «contacter le médecin même si les symptômes s'améliorent ». Le facteur de risque de l'AVC le plus identifié était l'hypertension artérielle par 98,8% ; suivie des troubles cardiaques 94,3% ; la sédentarité 93,9% ; les antécédents personnels d'AIT ou d'AVC par 92,5% ; un régime alimentaire riche en cholestérol par 90,5% ; l'âge par 87,3% ; le tabagisme par 84,2 % ; le stress et la dépression par 83,9% ; des antécédents familiaux d'AVC par 78,9%; le diabète par 77,9% ; l'éthylisme par 76,4% ; l'obésité abdominale par 74,8% ; l'usage de contraceptifs oraux par 60,4% ; enfin le sexe par 43,4%. 77,8% ne connaissaient pas le coût de la prise en charge hospitalière.

Conclusion : Une meilleure connaissance de l'AVC par le personnel de santé aidera dans la prise en charge précoce et à la prévention des AVC.

Mots clés : Accident vasculaire cérébral, Personnel de santé, Dakar

EVALUATION DE LA RÉPONSE POST-CHIMIOTHÉRAPEUTIQUE DES CARCINOMES MAMMAIRES TRIPLE NÉGATIF SUR DES PIÈCES DE MASTECTOMIE AVEC CURAGE GANGLIONNAIRE AXILLAIRE : À PROPOS DE 37 CAS.

M.Nd .MBENGUE;G.N.C DEGUENONVO, C.M.M.DIAL

Laboratoire d'Anatomie pathologique de la Faculté de Médecine (UCAD)

Objectif: évaluer l'effet thérapeutique post-chimiothérapie néoadjuvante sur les carcinome du sein triple négatif à partir des pièces de mastectomie avec curage ganglionnaire homolatéral. **Matériels et méthode:** il s'agit d'une étude rétrospective de Janvier 2022 à Décembre 2022, réalisée au laboratoire d'Anatomie pathologique de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar, à partir de comptes-rendus de carcinomes du sein triple négatif aux récepteurs hormonaux et Her 2 avec un Ki 67 variable, portant sur des pièces de mastectomie avec curage ganglionnaire homolatéral.

Résultats : nous avons colligé au total 37 cas. L'âge moyen de survenue est 52 ans avec des extrêmes à 28 ans et à 66 ans. Le type histologique prédominant est le carcinome de type non spécifique (89%), suivi du carcinome lobulaire (5,5%). Le grade histo-pronostique de Scarff Bloom Richardson (SBR) a pu être établi dans 78,4%, dominé par le SBR II (51%), suivi du SBR III.

Tous les marqueurs utilisés sont revenus négatifs (récepteurs hormonaux et Her 2). L'index de prolifération Ki67 est variable (entre 1% et 90%). La réponse post- chimiothérapeutique est précisée que pour 30 cas. La réponse mammaire est totale dans 19 cas et partielle pour 11 cas. Les effets thérapeutiques ganglionnaires sont partielles pour deux cas et total pour 28 cas .

Conclusion:

Les carcinomes du sein triple négatif ont une réponse variable à la chimiothérapie quelque soit le type histologique,le grade SBR et l'index de prolifration .

Mots clés: carcinome mammaire, triple négatif, réponse post-chimiothérapie.

PRISE EN CHARGE DES URGENCES NEUROLOGIQUES PAR LE SAMU NATIONAL

Diop-Sène Marième Soda*, Cissé Ousmane, Dieng Demba, Sow Adjaratou Dieynabou, Basse Anna Modji, Ndiaye Moustapha, Diop Amadou Gallo

Service des neurosciences Ibrahima Pierre Ndiaye, Centre Hospitalier Universitaire National (CHUN) de Fann, Dakar, Sénégal
Faculté de médecine et d'odontostomatologie, UCAD, Dakar

Introduction : Au Sénégal, les urgences neurologiques et plus particulièrement les accidents vasculaires cérébraux et état de mal convulsif ainsi que leurs facteurs favorisants posent un véritable problème de santé du fait de leur gravité et de leur fréquence. Notre objectif était d'étudier l'apport du SAMU national dans la prise en charge des urgences neurologiques, afin d'apporter des améliorations dans l'organisation des filières de soins.

Méthodes : nous avons mené une étude rétrospective et descriptive portant sur 864 patients victimes d'urgences neurologiques durant une période de 2 ans, allant du 01 janvier 2019 au 31 décembre 2020 au service SAMU national.

Résultats : l'âge moyen des patients était de 55,06 ans. 51,2% étaient de sexe féminin avec un sex ratio de 0,95. Les appels venant des domiciles étaient 39,8% ; 45,3% des appelants étaient des médecins. La douleur était le principal motif d'intervention avec 13,66%. Le principal motif d'appel était la recherche de place avec 27,8% ; 34,4% étaient des interventions à domicile. 51% de nos patients avaient bénéficié d'une intervention primaire et 41,6% était de transport médicalisé. Le principal moyen de transport était le SMUR de Dakar avec 47,8%. 47,18% des diagnostics évoqués étaient des AVC. 74,8% de nos patients étaient en provenance de DAKAR. L'hôpital Fann était le principal lieu d'accueil des urgences neurologiques soit 9,5%. Le sérum salé et le G30 étaient les solutés les plus utilisés soit respectivement 8,8% et 0,7%. 7,1% de nos patients avaient bénéficié d'une TDM cérébrale et 6,1% d'un ECG. Le médicament le plus administré était le Perfalgan avec 6,1%. L'équipe SMUR avait fait une durée de prise en charge plus 1 heure chez 66,5% des patients. Sur le lieu d'intervention, l'équipe de SMUR avait fait une durée d'intervention moins de 15mn chez 98%.

Conclusion : les urgences neurologiques constituent un véritable problème de santé publique, des difficultés ont été notées dans la prise en charge, l'accès à l'imagerie médicale et la recherche de service approprié. Ainsi il est recommandé d'augmenter les capacités d'accueil du service neurologique, améliorer le plateau technique, former et renforcer le personnel médical ; améliorer et favoriser le moyen de transport médicalisé avec la mise en place d'une filière neurovasculaire efficace.

Mots clés : accident vasculaire cérébral, encéphalopathie hypertensive, état de mal épileptique, myasthénie, polyradiculoneuropathies.

LA PROTEINURIE CHEZ LA FEMME ENCEINTE DANS LE DIAGNOSTIC DE LA PREECLAMPSIE

Diouf Niokhor Ndane (1), YFO Gaye (2), G Lo (3), A Sow-Ndoye (4), M Djité (5), M Diaw (6), SCT Ndao (2), A Diatta(1)

Département de Biologie et Explorations Fonctionnelles UFR2S, Université Assane Seck de Ziguinchor 2 Hôpital Principal de Dakar 3 Centre Militaire Inter-Armée de Bel-Air (Dakar) 4 Institut de Recherche en Santé, de Surveillance Epidémiologique et de Formations 5 Laboratoire de Biochimie Pharmaceutique FMPO, Université Cheikh Anta Diop de Dakar 6 Hôpital Militaire de Ouakam

Introduction : Déterminer la prévalence de la protéinurie chez les femmes enceintes et confirmer la protéinurie comme outil de diagnostic de la prééclampsie.

Patients et méthodes : Etude prospective portant sur 207 femmes gestantes, venues dans un hôpital de la banlieue proche de Dakar pour un bilan de suivi prénatal chez lesquelles la protéinurie et la pression artérielle ont été déterminées.

Résultats : La prévalence de la protéinurie chez les femmes gestantes est de 18,36%. Il n'y a pas de différence significative dans la répartition de la protéinurie par tranche d'âge ($p = 0,38$). 9 patients (4,35%) ont une protéinurie supérieure ou égale à 0,30 g/24 h et une pression artérielle systolique (PAS) supérieure à 140 mm Hg et/ ou une pression artérielle diastolique (PAD) supérieure à 90 mm Hg au-delà de la vingtième semaine de gestation. La prévalence de la protéinurie est plus importante au 3e trimestre de la grossesse mais la différence comparée aux autres trimestres n'est pas significative ($p = 0,54$). Aucun patient n'a présenté une protéinurie $\geq 3,5$ g/24 h.

Conclusion : la protéinurie est fréquente pendant la grossesse et elle est présente en cas de prééclampsie.

Mots clés : protéinurie, prééclampsie, prévalence, femme enceinte

PROFIL DE RÉSISTANCE DES ENTÉROBACTÉRIES ISOLÉES À L'UROCULTURE CHEZ LES ENFANTS AU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL D'ENFANTS ALBERT ROYER DE DAKAR

DiopA1,5*,NiangAA2,5,DieyeB1,5,SonkoMA1, SarrH3,DialloF2,5,DiagneR4,KaR4, Dia ML 2,5, Sow AI 2,5

1. Laboratoire Bactériologie-Virologie Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer, Dakar, Sénégal 2. Laboratoire de Bactériologie-Virologie, CHNU de Fann, Dakar, Sénégal

3. UFR en Sciences de la Santé, Université de Ziguinchor

4. UFR des Sciences de la Santé, Université de Thiès, Sénégal

5. Laboratoire Bactériologie-Virologie, FMPOS-UCAD, Dakar, Sénégal

Introduction : L'antibiorésistance des entérobactéries impliquées dans les infections urinaires limite le choix des antibiotiques et justifie une surveillance épidémiologique. L'objectif principal de cette étude était de déterminer le profil de résistance des souches d'entérobactéries isolées à l'uroculture chez les enfants de 0 à 15 ans au Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer (CHNEAR) de Dakar.

Méthodologie: Il s'agit d'une étude rétrospective réalisée au laboratoire de Bactériologie-Virologie du CHNEAR sur une période de 3 ans allant du 1er Janvier 2020 au 31 Décembre 2022. Elle a porté sur 352 souches appartenant à la famille des Enterobacteriaceae . Les urines ont été analysées par la méthode à la dilution et l'identification des germes est basée sur la détermination des caractères morphologiques, culturels et biochimiques. L'étude de la sensibilité aux antibiotiques a été réalisée par la méthode de diffusion en milieu gélosé selon les recommandations du comité de l'antibiogramme de la société française de microbiologie (CA-SFM) 2020. L'analyse des données a été réalisée à l'aide des logiciels Epi Info dans sa version 3.5.4

Résultats : L'étude portait sur 352 échantillons urinaires. La moyenne d'âge des patients dans notre étude était de 21 mois avec un sex-ratio H/F qui était de 1,1. L'étude bactériologique des entérobactéries était largement dominée par *Escherichia coli* (58,5%) suivi de *Klebsiella* (16,7%), *Enterobacter* (7,1%). La fréquence de la résistance globale des principaux genres d'entérobactéries vis-à-vis des pénicillines, des céphalosporines, de quinolones et de certains aminosides est élevée. Cependant l'imipinème, l'amikacine et la colistine conservent encore un bon profil d'activité.

Conclusion : La résistance des entérobactéries isolées aux antibiotiques, mise en évidence dans notre étude, montre l'intérêt de suivi de l'évolution de l'écologie bactérienne et du profil de résistance. Ces résultats suggèrent la nécessité de la gestion de la prescription des antibiotiques, tout en adaptant l'antibiothérapie à l'antibiogramme, au patient et à son environnement.

Keywords : antibiorésistance, entérobactéries, infection urinaire.

LA NEURO-ACANTHOCYTOSE : A PROPOS D'UNE SERIE DE 3 CAS COLLIGES AU CHN DE PIKINE (CAS VIDEO)

FALL Maouly, KAWAHGI J, DIOP AM

Service de Neurologie du CHN de Pikine

Introduction

La Neuroacanthocytose est un groupe des maladies neurodégénératives sévère et rare, d'expression clinique polymorphe, associant des manifestations neuropsychiatriques et des troubles hématologiques.

Observations

Nous rapportons 3 patients qui ont été suivis pour une neuro-acanthocytose au service de neurologie de CHN de Pikine depuis 2019. Le diagnostic était porté devant l'association de signes neuropsychiatriques, la présence des acanthocytes au frottis sanguin, les anomalies à l'ENMG et des CPK et les anomalies à l'IRM cérébrale.

Résultats

Il s'agit de 2 femmes et 1 homme ; tous sans antécédents familiaux particuliers. Ils présentaient tous des mouvements choréïques et une des femmes présentait en plus une épilepsie active et l'autre présentait des lésions d'automutilation labiales. Tous nos malades ont des CPK élevés, une neuropathie périphérique à l'EMG et une atrophie du cérébrale et/ou d'un noyau caudé et 2 présentaient des acanthocytes au frottis sanguin. Aucun n'a réalisé un test génétique. Un traitement à base de neuroleptique associé à une prise en charge psychologique personnel et familial a permis une stabilisation sur une durée d'au moins 3 ans.

Conclusion

La NA est un groupe des maladies neurodégénératives génétiques autosomiques récessives très hétérogène. Il faut y penser devant l'association de mouvements anormaux avec des lésions d'automutilation et/ou de crises épileptiques.

Mots clés : Chorée-Epilepsie-Ancathocyte-Pikine

MORBIDITÉ MORTALITÉ DES PERSONNES ÂGÉES DE 60 ANS ET PLUS À LA CLINIQUE ORL DE FANN DU 1ER JANVIER AU 31 DÉCEMBRE 2020

Cheikh Tacko DIOP, Ousseynou KA, Martial Coly BOP, Boubacar GUEYE

Université Alioune DIOP BAMBEY

La pathologie ORL se rencontre autant chez les sujets jeunes que chez les personnes âgées. Chez les plus de 60 ans, le vieillissement s'accompagne de troubles de l'audition, de la phonation et de la déglutition. Ces pathologies ORL sont le plus souvent dépistées au stade de souffrance clinique ou de complications. Notre étude avait pour objectif de dresser le profil de pathologie hospitalière des personnes âgées en ORL.

Une étude rétrospective, descriptive et analytique a été menée auprès des patients âgés de 60 ans et plus, hospitalisés entre le 1er Janvier 2019 et le 31 décembre 2020 à la clinique ORL Lamine Sine Diop du centre hospitalier national et universitaire de Fann. Les données ont été saisies sur Sphinx et analysées par le logiciel SPSS 26.0.

Au total, 102 personnes ont été concernées. Il s'agissait majoritairement d'hommes (72.5%), L'âge moyen était de 70.50 + 6,2 ans. La tranche d'âge 60 et 69 ans était la plus représentée (50%) et 91% était mariés. Les principaux facteurs de risque retrouvés étaient dominés par le tabac avec respectivement 44,6% chez les hommes contre 3,6 % chez les femmes. Le tabagisme a été retrouvé chez 13,5% des hommes. La dysphonie et la dyspnée représentaient les principaux motifs d'hospitalisation avec respectivement 37.3% et 34.3%. Les cancers ORL représentaient la principale cause de morbidité (73.5%), dominés par le cancer du larynx (34.2%). La mortalité était de 7,8%.

La prise en charge précoce de toute dysphonie chez les personnes de 60 ans et plus contribuera à améliorer le pronostic des pathologies cancéreuses ORL

Mots-clés : Personne âgée, OtoRhinoLaryngologie, morbidité, mortalité

DYSTHYROÏDIES AUTO-IMMUNES ASSOCIÉES AUX MALADIES AUTO-IMMUNES AU CENTRE HOSPITALIER ABASS NDAO (À PROPOS DE 48 CAS)

Cheikh Tacko DIOP, Ousseynou KA, Martial Coly BOP, Boubacar GUEYE

Université Alioune DIOP BAMBEY

Les dysthyroïdies peuvent s'associer à d'autres maladies donnant une polyendocrinopathie auto-immune. Elles sont en augmentation constante. L'objectif de notre étude était de décrire les aspects sociodémographiques, cliniques, paracliniques et thérapeutiques de cette association.

Il s'agit d'une étude transversale, rétrospective, descriptive et analytique au centre hospitalier Abass Ndao de Dakar du 1er janvier 2016 au 31 décembre 2022. Elle portait sur des dossiers de patients suivis pour maladie de Basedow ou thyroïdite d'Hashimoto associée à une autre affection auto-immune. Les données ont été saisies sur Excel et analysées par épi info 2000. Au total, 48 patients ont été suivis dont 33 pour maladie de Basedow (68,75%) et 15 pour thyroïdite d'Hashimoto (31,25%). Le sex-ratio (h/f) était de 0,06 et l'âge moyen de 50 ans. Le premier motif de consultation était l'amaigrissement (27,09%), suivi des palpitations (16,67%). L'indice de masse corporelle moyenne était de 25,88 kg/mm² et un surpoids noté chez 27,09%. Une obésité abdominale était notée chez vingt-sept (27) patients soit 56.25%. La majorité des patients (90%) avaient une dysthyroïdie auto-immune associée à une seule autre maladie auto-immune ; alors qu'un seul avait une dysthyroïdie associée à trois autres maladies. La maladie de Basedow était associée au diabète de type1 pour 28 cas et la thyroïdite d'Hashimoto pour 10 cas. Le traitement était à base d'antithyroïdiens de synthèse (68,75%) et de lévothyroxine (31,25%). Quatre cas de thyroïdectomie ont été enregistrés. L'association dysthyroïdie et autres maladies auto-immunes peuvent survenir plusieurs années après l'atteinte thyroïdienne ou en être révélatrices. Pour venir à bout, il est important de mener des campagnes de sensibilisation, de dépistage précoce des dysthyroïdies et surtout renforcer la formation de spécialistes en endocrinologie.

Mots clés : Basedow, Thyroïdite d'Hashimoto, maladie auto-immune, Sénégal

UNE ANÉMIE HÉMOLYTIQUE AUTO-IMMUNE RÉVÉLATRICE DE LA MALADIE LUPIQUE

Diallo B M (1), Dieye I(1), Wade A(1), Mbaye SAK(1), Diack M(1), Nandong N(2), Faye F A(2), Ndiaye Y(2), Berthé A(2) , Touré PS(1)

Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy ; 2- Service Médecine interne Hôpital régional de Thiès ; 3-Université de Thiès

INTRODUCTION : L'anémie hémolytique auto-immune (AHAI) représente l'une des importantes manifestations hématologiques du lupus érythémateux systémique (LES). Elle concerne 10% des patients suivies et aggrave le pronostic dans certaines circonstances.

MATERIEL ET METHODE : Nous rapportons le dossier d'une patiente hospitalisée pour une anémie persistante et sévère compliquant une maladie lupique.

RESULTATS : Il s'agissait d'une patiente de 23 ans 1G 1P, admise pour une polyarthralgie de type inflammatoire prédominant aux poignets, coudes, épaules et genoux évoluant depuis 2 mois. Il s'y associait des céphalées diffuses en casque, des vertiges rotatoires. A l'admission, elle présentait un syndrome neuro-anémique, un sub-ictère et quelques macules hyperchromiques au visage dans un contexte fébrile. La biologie révélait une anémie normochrome normocytaire avec taux d'hémoglobine à 6,1 g/dl, une hyperleucocytose à prédominance neutrophile, les plaquettes étaient à 343000/mm³, une cytolyse hépatique avec transaminases à 3 fois la normale sur les ASAT, et 1,2 fois la normale sur les ALAT. La bilirubinémie totale était augmentée à 20,5 mg/l avec la bilirubine indirecte à 14,3mg/l. La lactico-deshydrogénase était augmentée à 4752U/L et l'haptoglobine basse à 0,1g/l, le test de coombs direct était positif. La C-reactive protéine était normale. Le test de coombs direct était positif. Une corticothérapie (prednisone) a été débutée à 1mg/kg/j entraînant une bonne évolution initiale de l'anémie en suivi ambulatoire. Toutefois, elle a été réadmise à une semaine après exéat devant une aggravation de la symptomatologie. Aussi, des troubles psychiatriques, à type de délires, confusion et agitation psychomotrice, sont apparus encours d'hospitalisation. Il existait une aggravation de l'anémie à 3.6 g/dl et une thrombopénie à 64000 éléments/ μ l ; les lésions cutanées devenaient plus extensives aux zones photo-exposées. Les Ac antinucléaires étaient positifs à 1200 avec une fluorescence mouchetée. Les auto-anticorps anti Sm, anti-smRNP et anti SSA étaient revenus positifs. L'anémie hémolytique auto-immune associée à une maladie lupique a été retenue. L'hydroxychloroquine a été ajoutée au traitement corticoïde avec de l'halopéridol pour les troubles psychiatriques. Nous avons noté une bonne évolution clinico-biologique avec normalisation du taux d'hémoglobine à 12g/dl après deux de traitement.

CONCLUSION : L'anémie hémolytique auto-immune peut être intriquée à une maladie lupique et en assombrir le pronostic ; qui répond toutefois très bien à la corticothérapie associée au traitement de fond.

Mots clés : Lupus, neuroanémie, hémolyse

LES FAIBLES POIDS DE NAISSANCE AU SERVICE DE GYNECOLOGIE-OBSTETRIQUE DU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL EL HADJ AHMADOU SAKHIR NDIEGUENE DE THIES : PREVALENCE ET PRONOSTIC.

Thiam Mariétou 1,2, Oudiane A1, Guèye L1,2, Diouf AA1, Fall NF1, Diallo A1, Guèye AM1,2, Cissé ML1,2.

1 Service de Gynécologie Obstétrique, Centre Hospitalier Régional de Thiès/ Sénégal

2 Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé, Université IBA DER THIAM de Thiès/ Sénégal

Introduction : Le faible poids de naissance est une des principales causes de morbidité et de mortalité avec une incidence de 10 à 20% en Afrique. L'objectif de cette étude était de déterminer la prévalence et le pronostic à l'hôpital régional de Thiès.

Méthodologie : Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique, réalisée au Centre de Gynécologie et Obstétrique de l'Hôpital Régional de Thiès. Les nouveau-nés de faible poids de naissance nés du 1er mars au 31 mai 2023 ont été inclus.

Résultats : Sur 1083 naissances vivantes enregistrées durant cette période, il y avait 277 nouveau-nés de faible poids de naissance soit 25,5% des naissances. Le poids moyen était de 1912g. Les faibles poids de naissances étaient répartis comme suit : 3,6% inférieur à 1000g, 16,6% de 1000 à 1499g, 21% de 1500 à 1999g et 58,6% de 2000 à 2500g. La prématurité était retrouvée dans 47,5% des cas. L'accouchement était par voie basse dans 53,1% des cas et une césarienne d'urgence était faite dans 32,3% des cas. La Pré éclampsie sévère était la principale indication de césarienne (38%) suivie de la rupture prématurée des membranes (24%). L'asphyxie périnatale était associée dans 14,2% des cas et l'infection néonatale dans 4,9% de cas. Les nouveau-nés ont été remis à leur mère dans 49,6% des cas, transférés à la pédiatrie dans 17,7% des cas et dans une autre structure dans 3,5% des cas. La durée moyenne du séjour au coin du nouveau-né était de 32h avec des extrêmes de 20min à 120h. Le décès est survenu au coin du nouveau-né dans 7% des cas.

Conclusion : Une forte prévalence des faibles poids de naissance a été notée dans notre étude ainsi qu'une forte mortalité par faute de places dans les services de néonatalogie. Une amélioration du plateau technique est donc impérative.

Mots-clés : Faible poids de naissance – Prématurité – Thiès/Sénégal

APPROCHE DEPISTAGE-TRAITEMENT DES LESIONS PRECANCEREUSES DU COL DE L'UTERUS AU CENTRE HOSPITALIER REGIONAL DE THIES DE THIES

DIOUF Mayé¹, THIAM M^{1,2}, GUEYE L^{1,2}, SYLLA C¹, DIOUF C¹, MAHAMAT S¹, CISSE ML^{1,2}.

¹ Service de Gynécologie Obstétrique, Centre Hospitalier Régional de Thiès/ Sénégal

² Unité de Formation et de Recherche en Sciences de la Santé, Université IBA DER THIAM de Thiès/ Sénégal

Introduction : Au Sénégal, 80% des cancers du col sont diagnostiqués à un stade tardif. Pour réduire l'incidence des cancers du col, l'OMS recommande l'approche « see and treat » des lésions précancéreuses, et la vaccination contre les virus HPV les plus oncogènes.

Patientes et méthodes : Nous avons réalisé une étude longitudinale, prospective, descriptive et analytique, au service de Gynécologie –Obstétrique du Centre Hospitalier Régional de Thiès sur une période d'une année (du 01 Mai 2022 au 31 Mai 2023). Etaient incluses toutes les patientes qui avaient bénéficié d'un dépistage du cancer du col durant la période d'étude.

Résultats : Au total, 853 femmes avaient été dépistées. L'âge moyen des patientes était 42,33ans. La majorité (99%) résidait à Thiès. Les patientes non instruites représentaient 33,81%. La grande majorité des femmes (83,77%) était mariée. La plupart des patientes était paucigestes (40,48%) ; 22,27% étaient ménopausées. L'Inspection Visuelle à l'Acide Acétique avait été réalisée chez 827 patientes (96,95%), et 6,40% des tests étaient positifs. Le test HPV avait été réalisé chez 32,58% des patientes, et il était positif chez 16,60%. La colposcopie avait été réalisée chez 11,76% des femmes et elle était anormale dans 24% des cas. La biopsie avait été effectuée chez 111 patientes soit 13,01%, et elle était anormale dans 95,49%. La lésion prédominante était CIN1(41,44%). Un cas de cervicite granulomateuse tuberculoïde avait été retrouvé. Le traitement des lésions de dysplasies identifiées reposait essentiellement sur la thermoablation, qui avait été réalisée chez 69 patientes. L'évolution post thérapeutique à court terme était marquée par une bonne cicatrisation, sans complications notées. L'hystérectomie a été réalisée chez 4 patientes soit 0,46%.

Conclusion : L'approche par dépistage suivi d'un traitement immédiat par thermo-ablation permet une bonne prise en charge des lésions précancéreuses et devrait être plus vulgarisée notamment au niveau des soins de santé primaires.

MOTS-CLES : Lésions précancéreuses, Dépistage-traitement, Thiès/Sénégal.

QUAND UNE FEMME ALLAITE AVANT LA GROSSESSE

Diallo B M (1), Dieye I(1), Wade A(1), Mbaye SAK(1), Diack M(1), Nandong N(2), Faye F A(2), Ndiaye Y(2), Berthé A(2) , Touré PS(1)

Service Médecine interne Hôpital Abdou Aziz Sy ; 2- Service Médecine interne Hôpital régional de Thiès 3-Université de Thiès

Introduction : Le prolactinome est une tumeur de la glande pituitaire, responsable d'une hypersécrétion de prolactine pouvant entraîner une stérilité chez les deux sexes. Nous rapportons l'observation d'une patiente de 26 ans qui présente une stérilité secondaire à une hyperprolactinémie.

Observation : Il s'agissait d'une patiente de 26ans nulligeste et nullipare, mariée depuis 5 ans, sans antécédents pathologiques connus, sans notion de prise médicamenteuse qui consultait pour une aménorrhée associée à une galactorrhée évoluant depuis 6 mois avec baisse de l'acuité visuelle. L'examen physique était sans particularité, avec absence d'anomalie oculomotrice, absence de signes d'hypertension intracrânienne. A la biologie, Il existait une hyperprolactinémie à 322,8ng/ml. Les fonctions rénale et hépatique étaient normales. La TSH, la dopamine, la FSH et LH étaient normales. Une imagerie par résonance magnétique a révélé la présence d'un micro adénome hypophysaire hétérogène de 8.3 X 7.7 X 7.3 mm latéralisé à gauche sans envahissement du sinus caverneux.

Le traitement était constitué de Ronalin 2.5mg : ½ cp le premier jour, 1 cp le deuxième jour puis un cp x2/j jusqu'à la normalisation de la prolactine et diminution progressive. Il n'a pas été noté d'effets secondaires aux médicaments. Nous avons constaté une bonne évolution avec reprise des ménarches et abolition de la galactorrhée. Le dosage de la prolactine à un mois après traitement est revenu à la normale. Une grossesse est survenue après six mois de traitement.

Conclusion : Le prolactinome est une affection lourde de par ses effets sur la santé sexuelle et reproductive. L'IRM permet d'avoir une localisation exacte de la tumeur. Il existe un regain d'intérêt du traitement médical.

ÉVALUATION DE LA QUALITE DE VIE CHEZ LES ENFANTS ET ADOLESCENTS VIVANT AVEC LE DIABETE DE TYPE 1 A DAKAR (SENEGAL)

Babacar Niang, A Mbaye, D Boiro, I Deme/Ly, A Ba, F Ly, K N Kabuyaya, M A Ndao, N A Diop, PM Faye, A L Fall, N R Diagne/Gueye, O Ndiaye

Service de Pédiatrie, Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer, Dakar, Senegal

Introduction : L'amélioration de l'accès à l'insuline a contribué à la réduction morbi-mortalité lie au diabète. L'objectif de la prise en charge est de prolonger l'espérance de vie et de préserver la qualité de vie (QDV). Notre objectif était d'évaluer la QDV globale des enfants et adolescents diabétiques de type 1 à Dakar et d'analyser les facteurs associés à cette QDV.

Méthodes: Il s'agissait d'une étude transversale multicentrique à visée descriptive et analytique durant une période de six mois (janvier à juin 2022). Elle concernait les enfants diabétiques de type 1, âgés de 5 à 18 ans et suivis dans les sites de prise en charge du programme Changing Diabetes in Children (CDIC) de Dakar. Les données socio-démographiques, cliniques et thérapeutiques ont été recueillies au moyen d'une fiche d'enquête pré établie et la QDV était évaluée par le score pédiatrique de qualité de vie (PedsQL 3.2). Nous avons reçu l'autorisation n°75852 de MAPI Research trust d'utilisation du PedsQL 3.2. L'analyse des données était faite grâce aux logiciels sphinx et Epi info

Résultats : Nous avons inclus 83 enfants avec une prédominance masculine (58%). L'âge moyen était de $12,83 \pm 3,6$ ans. Le taux moyen d'HbA1c était de $10,15 \pm 2,54$ %. La dose moyenne d'insuline par kg et par jour était de $0,86 \pm 0,7$ UI et 79,53 % des enfants s'auto-injectaient l'insuline. Le score moyen de QDV globale était de $57,8 \pm 15,2/100$. La dimension inquiétude, évaluée à 20,9/100, représentait un problème pour la majorité d'enfants, suivie de la dimension communication 53,57/100, alors que les dimensions portant sur le diabète ($73,6 \pm 10,7$) et son traitement (76 ± 13) étaient plus satisfaisantes. La QDV était en corrélation à la dose élevée d'insuline ($p=0,0084$), au grignotage ($p=0,02$), à l'âge ($p=0,02$), à l'autonomie de l'enfant ($p=0,002$), a la durée du diabète ($p=0,004$) et a l'activité physique ($p=0,02$). Néanmoins la QDV n'avait pas de lien avec équilibre glycémique, le sexe, la scolarisation et le NSE.

Conclusion : La QDV globale des enfants diabétiques type 1 à Dakar est bonne. Son évaluation devrait s'intégrer dans la pratique courante de la prise en charge. La mesure du niveau de qualité de vie lors des visites de suivi, en plus du contrôle glycémique, peut-être particulièrement utile dans la prise en charge individuelle et la mise en place d'interventions appropriées.

Mots clés : Qualité de vie, diabète, enfant, Dakar

L'OBSERVANCE THERAPEUTIQUE CHEZ LES ADOLESCENTS DIABETIQUES DE TYPE 1 SUIVIS AU NIVEAU DU CHNU DE DAKAR

Babacar Niang, A Mbaye, H Jeribi, D Boiro, I Deme/Ly, F Ly, Y Keita, A Ba, PM Faye, AL Fall, NR Diagne/Gueye, O Ndiaye.

Service de Pédiatrie, Centre Hospitalier National d'Enfants Albert Royer

Introduction : La prise en charge du diabète de type 1 (DT1) implique une observance thérapeutique rigoureuse qui peut être problématique chez les adolescents en raison de leurs caractéristiques physiques, psycho-sociales. Notre objectif était de déterminer la prévalence de la mauvaise observance chez les adolescents suivis pour DT1 dans les services de pédiatrie du CHNU de Dakar et analyser les facteurs associés.

Méthodes : Il s'agissait d'une étude transversale multicentrique prospective, descriptive et analytique réalisée sur une période de trois mois (Mars- Avril- Mai 2023) aux services de pédiatrie des Centre Hospitaliers Abass Ndao et Albert Royer. Tous les enfants âgés entre 10 et 18 ans ayant un DT1 évoluant depuis au moins 3 mois et venus aux consultations durant la période d'étude ont été inclus. Les données ont été recueillies à la sortie des consultations et consignées sur des fiches d'enquête préalablement établies. Le score de Morisky à 8 items a été utilisé pour évaluer l'adhérence à l'insuline. L'analyse statistique était faite avec le logiciel Epi-info 7.2.2.6, les comparaisons statistiques avec la méthode khi2, p value significatif < 0,05.

Résultats : Au total 106 patients parmi les 219 consultants. Le Sex-ratio était de 0,66, l'âge moyen de 14,61 ans. Le mode de révélation était le syndrome cardinal dans 50% des cas, l'HbA1c moyenne était de 11,17 %. L'adhérence thérapeutique était faible dans 18,87% des cas et bonne dans 27,36% des cas. L'observance thérapeutique était mauvaise dans 61,32%. L'intervention des parents étaient associées a une meilleure observance (p=0,003). Le besoin de liberté et la peur des effets secondaires du traitement ont été associés à une mauvaise observance (p=0,029 et p=0,003). Cette inobservance était significativement associée au déséquilibre glycémique (p=0,03).

Conclusion : Cette étude souligne l'importance de prendre en compte ces facteurs spécifiques à l'adolescence dans la prise en charge des adolescents diabétiques. Une meilleure compréhension de ces éléments contribuera à une prise en charge plus efficace et préventive des complications chez les adolescents diabétiques de type 1.

Mots clés : Diabète de type 1, observance thérapeutique, adolescents

LA DERMATITE ATOPIQUE : PHENOTYPES CLINIQUES ET PARTICULARITES SUR 301 PATIENTS SUIVIS A DAKAR

Diatta Boubacar Ahy, Arahou T, Mendy P, Fall N, Ndiaye C, Ndour N, Ndiaye MT, Diadie S, Diop A, Ndiaye M, Diallo M, Ly F, Niang SO.

Service de dermatologie, Hôpital Aristide Le Dantec, 30 Avenue Pasteur Dakar

Introduction : La dermatite atopique (DA) est une maladie inflammatoire chronique en nette progression dans les pays industrialisés. Elle est sous-évaluée en Afrique. Les objectifs de cette étude étaient de décrire le profil épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif de la DA et d'identifier son retentissement sur la qualité de vie des patients.

Méthodologie : Nous avons mené une étude transversale descriptive analytique multicentrique de nature rétrospective dans trois services de référence en dermatologie à Dakar sur une période de 03 ans. Nous avons inclus tous les patients ayant consultés pour une dermatite atopique.

Résultats : Nous avons recensé 301 cas de dermatite atopique soit une fréquence hospitalière de 0,6%. L'âge moyen était de 17 ans. Le prurit était le principal symptôme fonctionnel. Selon le SCORAD la DA était légère dans 50cas (16,6 %), modérée dans 226cas (75,10%) et sévère dans 25cas (8,3%). La DA était associée à une dermite séborrhéique dans 1,9% et à une dermite de contact allergique dans 1,6%. Les surinfections étaient staphylococciques dans 8,97%, herpétiques dans 3,03%, scabieuses dans 1,6%. Les dermocorticoïdes et les émoullients étaient le traitement de première intention associée à l'éducation thérapeutique. Le méthotrexate et l'azathioprine étaient utilisés dans 3cas. L'évolution était favorable dans 76,6% des patients.

Conclusion : La dermatite atopique est une maladie inflammatoire fréquente au Sénégal. La prise en charge précoce et l'éducation thérapeutique permettent d'éviter les complications et de réduire l'impact psychologique et social.

Mots-clés : Epidémiologie, Dermatite atopique, Sénégal.

EFFICACITE ET TOLERANCE DU TACROLIMUS TOPIQUE A 0,1% DANS L'ECZEMA CHRONIQUE DES MAINS A DAKAR : UNE ETUDE SUR 20 CAS SUR UNE PERIODE DE 8MOIS.

Diatta Boubacar Ahy, Abouame S, Mendy P, Fall N, Sarr M, Sarr R Ndiaye M, Diallo M, Niang SO, Leye A.

Service de dermatologie, Hôpital Aristide Le Dantec, 30 Avenue pasteur Dakar

Introduction : L'eczéma chronique des mains (ECM) est une maladie inflammatoire chronique caractérisée par une persistance de l'eczéma des mains pendant plus de trois mois. Sa prévalence est variable dans le monde estimée à 10%. C'est un syndrome multifactoriel dont la prise en charge a connu beaucoup de progrès en dehors des dermocorticoïdes et les traitements systémiques. Notre objectif est de rapporter le phénotype épidémiologique, clinique de l'ECM à Dakar et d'évaluer l'efficacité et la tolérance du tacrolimus topique à 0,1% dans la prise en charge thérapeutique.

Méthodologie : Nous avons effectué une étude prospective sur une période de 8mois de 01 Mars 2023 à 30 Novembre 2023 à l'institut de prévoyance médico-social de l'Université Cheikh Anta Diop de Dakar. Nous avons inclus tous les patients qui présentaient un ECM et traités par du tacrolimus 0,1%. La saisie et analyse des données étaient effectuées avec le logiciel sphinx et SPSS version 18.

Résultats : Nous avons recensé 20 cas soit une fréquence hospitalière de 0,03%. L'âge moyen était de 43,3 [14-64 ans]. Le sexe-ratio était de 0,81. Une atopie était notée dans 80% et une exposition à l'eau de javel et aux détergents dans 52%. La prise en charge initiale de l'ECM était effectuée par les tradipraticiens dans 53% des cas et les médecins généralistes dans 47%. Les différentes causes de l'ECM étaient une dermatite atopique dans 11cas, une dermatite de contact allergique dans 7cas et irritative dans 2cas. Les patch-tests avaient mis en évidence une hypersensibilité retardée aux allergènes de contact dans 80%. Il s'agissait du fragrance mix 1 et 2, du bichromate de potassium, du cobalt et nickel. Les prick-tests respiratoires étaient positifs dans 25%. La prise en charge thérapeutique s'appuyait sur l'éducation thérapeutique et le traitement prescrit le tacrolimus 0.1%. L'évolution était favorable sous inhibiteur de calcineurine 0.1% à partir du premier mois dans 80%, une rémission complète après 3 mois de traitement dans 95% des cas, un seul cas de récurrence dans 5% après 4mois. Aucun effet secondaire n'a été rapporté par les malades.

Conclusion : L'ECM est une pathologie fréquente avec un impact important sur la qualité de vie des patients. L'utilisation des inhibiteurs de la calcineurine constitue une alternative efficace dans les formes sévères réfractaires aux dermocorticoïdes ou en cas de corticophobie. C'est un traitement innovant qui reste limité par le coût onéreux en Afrique tropicale.

Mots clés : Eczéma chronique des mains, tacrolimus 0,1% , Dakar

L'ERYTHEME NOUEUX LEPREUX : ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, THERAPEUTIQUES ET EVOLUTIFS SUR UNE PERIODE DE 12 MOIS

Diatta Boubacar Ahy, Wade NF, Fall L, Mendy P, Fall N, Sarr M, Ndiaye M, Diallo M, Niang SO. Service de dermatologie, Hôpital Aristide Le Dantec, 30 Avenue Pasteur Dakar

Introduction : L'érythème noueux lépreux (ENL) est une réaction lépreuse de type 2 survenant au cours de la lèpre multi bacillaire (BL et LL). Notre objectif était d'évaluer le profil épidémiologique, clinique, thérapeutique et évolutif de l'ENL à Dakar.

Méthodologie : Nous avons réalisé une étude transversale et descriptive de Septembre 2021 à Aout 2022 à l'institut de l'ordre de Malte à Dakar. Tous les patients suivis pour un ENL ont été inclus de l'étude. La saisie et l'analyse des données ont été effectuées avec le logiciel SPSS

Résultats : Nous avons recensé 51 cas d'ENL soit 4,4% des malades suivis pour une lèpre. Les patients étaient âgés de 30 ans en majorité et le sexe ratio était de 1,8. Les patients étaient originaires de Dakar dans 49%, à Thiès dans 17,6% et à Diourbel de 15,7%. Tous les malades avaient une lèpre lépromateuse LL. L'ENL était caractérisé par des nouures dans 90,2%, des névrites dans 74,5%, des œdèmes dans 49% et des ulcérations dans 17,6%. Les manifestations extra-cutanées étaient à type d'atteinte ORL dans 22,9%, oculaire dans 11,4% et viscérale dans 1,4%. L'IB moyen était de 3,5+ [5+ - 2+] et 52,9% avait un IB d'au moins 3+. Une hospitalisation était nécessaire dans 68,6% des cas. La quasi-totalité des malades était sous corticothérapie dans 90,2% avec une cure moyenne de 29 mois (extrêmes 6 et 132 mois) et chimiothérapie lépreuse. Tous les malades avaient utilisé un antalgique ou de la clofazimine dans 3% des cas, un AINS dans 4%. L'évolution était favorable dans 70,6% à 3 mois et dans 88,9% à 6 mois. Aucun décès n'a été rapporté.

Conclusion : La lèpre est une maladie tropicale négligée encore d'actualité. Les formes lépromateuses demeurent contagieuses et sont responsables des réactions lépreuses invalidantes. La prévention repose sur le renforcement des moyens préventifs dans la lutte contre la maladie lépreuse.

Mots clés : Erythème noueux lépreux, Lèpre, Sénégal.

PROFIL SOCIO-DEMOGRAPHIQUE, CLINIQUE, ET TOMODENSITOMETRIQUE DE SUJETS INFECTES PAR LE SARS-COV-2 : DONNEES DE LA 3ÈME VAGUE AU CENTRE DE TRAITEMENT DES EPIDEMIES (CTE) DE L'HOPITAL ABDOUL AZIZ SY DE TIVAOUANE.

DIOP E. H. D. 1,, LAWSON A. T. D. D. 3, COLY M. S. 1,, DIOP S.A3,, MBENGUE GAYE A., SAR SARR F.B.1,2 1: Laboratoire de Physiologie et d'explorations fonctionnelles, UFR Santé, Université Iba Der THIAM de Thiès; 2 International Research Laboratory (IRL 3189) 'Environnement, Santé, Sociétés' UCAD- CNRS-CNRST-USTTB ; 3:Hôpital MAAS de Tivaouane

UFR SANTE, Université Iba Der THIAM de Thiès, quartier ex 10 RIAOM Thiès

Introduction : La COVID-19 est une infection virale causée par le SARS-CoV-2 et affectant principalement les voies respiratoires. Le spectre clinique est vaste, allant de formes pauci symptomatiques à des formes gravissimes avec syndrome de détresse respiratoire mettant en jeu le pronostic vital à court terme et responsables des lésions observées à l'imagerie. L'objectif de cette étude était d'identifier le profil socio- démographique, clinique et scannographique des patients hospitalisés pour SARS- CoV-2 au CTE de l'Hôpital Mame Abdoul Aziz SY de Tivaouane.

Méthodes : Une étude prospective descriptive a été menée d'août 2021 à février 2022. Vingt-trois patients ont été interrogés et explorés après examen physique complet. L'angiotomodensitométrie a été effectuée dès l'admission (J0) des patients. Les données ont été analysées à l'aide du logiciel Graphpad PRISM 7.0.

Résultats : 52,17% de nos sujets étaient de sexe masculin (sex ratio = 1,09), d'âge moyen $66,17 \pm 3,19$ ans. Une comorbidité existait dans 51,16 % des cas, notamment une hypertension artérielle (50%), un diabète (17%) et une obésité (11%). Aucun des sujets n'était vacciné contre la COVID-19. La durée d'hospitalisation moyenne pour COVID-19 sévère était $7,6 \pm 0,8$ jours. Les signes cliniques les plus courants à l'admission étaient la dyspnée (23%), les râles crépitants (22%), la désaturation (21%), la toux (19%) et la fièvre (9%). La tomodensitométrie a été effectuée au premier jour d'hospitalisation chez 20 patients. Les trois signes radiologiques les plus fréquents étaient les suivants : aspect en verre dépoli (59%), condensation alvéolaire (17%), emphysème pulmonaire (14%). Un seul cas d'embolie pulmonaire a été rapporté. La topographie la plus fréquente était la région sous-pleurale (41%) et les lésions étaient bilatérales dans 41% des cas. L'extension sévère était présente dans 53% des cas.

Conclusion : Le spectre clinique de la COVID-19 est vaste et essentiellement dominé par les signes respiratoires dans notre étude. Les sujets hospitalisés pour forme grave étaient relativement âgés et non vaccinés contre la COVID-19. L'imagerie joue un rôle clé dans le diagnostic et la prise en charge de la COVID-19, notamment lors du bilan initial.

Mots clés : SARS-CoV-2, COVID-19, Socio-démographie, Clinique, Tomodensitométrie.

ASPECTS EPIDEMIOLOGIQUES, CLINIQUES, THÉRAPEUTIQUES, ÉVOLUTIFS ET PRONOSTIQUES DE L'ASPHYXIE PÉRinataLE (AP) AU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DE PIKINE (CHNP)

F Ly1, D F Cissé1, A A Ndongo1, Y Keita2, A Thiongane3, N F Sarr1, A F K Sakho1, A Diouf4, O Ndiaye3

1 : Service de Pédiatrie du Centre Hospitalier National de Pikine, Dakar/Sénégal

2 : Service de Pédiatrie du Centre Hospitalier National Abass Ndao, Dakar/Sénégal

3 : Service de Pédiatrie de l'Hôpital d'enfants Albert Royer, Dakar/Sénégal

4 : Service de Gynécologie obstétrique du Centre Hospitalier National de Pikine, Dakar/Sénégal

Introduction :

La mortalité néonatale constitue un problème majeur de santé publique dans les pays à revenu faible. Les causes de décès sont dominées par le faible poids de naissance, l'asphyxie périnatale et l'infection néonatale. L'asphyxie périnatale est redoutable par le risque de décès ou d'encéphalopathie anoxo-ischémique responsable de séquelles neurosensorielles et de paralysie cérébrale à long terme. Fort de ce constat nous avons mené cette étude dont les objectifs étaient d'étudier les aspects épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques, évolutifs et pronostiques de l'asphyxie périnatale au Centre Hospitalier National de Pikine (CHNP) et d'identifier les facteurs pronostiques associés à la mortalité.

Matériel et méthodes :

Il s'agissait d'une étude rétrospective, descriptive et analytique, portant sur les nouveau-nés présentant une asphyxie périnatale admis au CHNP menée sur une période de 12 mois du 1er janvier au 31 décembre 2022.

Résultats :

Cent un (101) nouveau-nés présentant une asphyxie périnatale ont été colligés soit une fréquence hospitalière de 12,74 %. La fréquence globale par rapport au nombre total d'hospitalisation en pédiatrie était de 7,05 %. Le sex-ratio était de 1,53 avec une nette prédominance masculine. L'âge maternel moyen était de 25,77 ans. La tranche d'âge maternelle la plus représentée était celle des 16 à 25 ans. La gestité et la parité moyennes étaient de 2 et la moitié des mères étaient des primipares. Les pathologies gynéco-obstétricales maternelles étaient dominées par la rupture prématurée des membranes, les dystocies et l'anémie. Le nombre moyen de consultations prénatales CPN était de 3. La moitié des mères avait accouché par voie basse. La totalité des nouveau-nés n'avait pas crié à la naissance. Tous les nouveau-nés avaient un score d'Apgar inférieur à 7/10 à la 5ème minute. La majorité des nouveau-nés (78,67 %) ont été admis durant la 1ère heure de vie. La détresse respiratoire constituait le principal motif d'admission. L'APN était compliquée d'encéphalopathie anoxo-ischémique (EAI) Sarnat I dans 18,31 % des cas, Sarnat II dans 50,70 % des cas et Sarnat III dans 30,99 % des cas. Les complications étaient dominées par les complications hépatiques (26,80 %), respiratoires (22,68 %). Au plan thérapeutique, la moitié des nouveau-nés avait bénéficié de sulfate de magnésium et d'hypothermie passive. La durée moyenne d'hospitalisation était de $11,2 \pm 0,8$ jours avec un taux de mortalité de 37,62 %. Les facteurs associés au décès étaient le nombre de CPN bas, le score de Sarnat élevé et la prématurité.

Conclusion :

L'AP reste une pathologie redoutable par sa mortalité et ses séquelles neurologiques évitables grâce à l'identification précoce des facteurs de risque et à la mise en route d'une réanimation précoce et efficace en salle de naissance.

Mots clés : Asphyxie périnatale, encéphalopathie, mortalité, séquelles

LES INTOXICATIONS AIGUES DE L'ENFANT AU SERVICE DE PEDIATRIE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DE PIKINE (CHNP)

F Ly1, M L Dieng1, Y Keita2, A A Ndongo1, A Thiongane3, D F Cissé1, N F Sarr1, A F K Sakho1, O Ndiaye3

SERVICE DE PEDIATRIE DU CENTRE HOSPITALIER NATIONAL DE PIKINE (CHNP)

Introduction :

L'intoxication aigue de l'enfant constitue une pathologie d'actualité dans le monde surtout dans les pays en développement avec une prédominance des intoxications accidentelles. Elles sont redoutables car elles peuvent engendrer des séquelles invalidantes voire une mortalité non négligeable. Les objectifs de notre étude étaient de refaire l'état des lieux des intoxications aigues de l'enfant au service de pédiatrie du Centre Hospitalier National de Pikine après une première étude préliminaire.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective et descriptive menée du 1^{er} octobre 2021 au 31 décembre 2022 soit une période de 15 mois. Nous avons inclus tous les enfants âgés de 0 à 15 ans reçus dans le service pour une intoxication aigue à un produit toxique.

Résultats : Sur 1901 patients 33 étaient admis pour une intoxication aigue, soit une fréquence hospitalière de 1,7%. Les produits les plus incriminés étaient les caustiques 16 cas (48,4%), le pétrole et ses dérivés 7 cas (21,2%), les pesticides 5 cas (15,1%), les médicaments 3 cas (9%), les détergents (1 cas) et le solvant de parfum (1 cas). La tranche d'âge la plus représentée était celle des 1 à 2 ans (18 cas). La prédominance était masculine avec un sex-ratio de 1,06. La quasi-totalité des intoxications étaient accidentelles avec un cas d'intoxication volontaire par tentative de suicide chez une adolescente. Toutes les intoxications étaient survenues à domicile. Il y'avait une administration de lait dans 11 cas (33,3%), d'eau dans 1 cas (3%) et d'anti acide dans 1 cas (3%). Les vomissements étaient provoqués dans 24% des cas. Les manifestations cliniques étaient principalement dominées par les troubles digestifs aux cours des intoxications aux produits caustiques et les troubles respiratoires dans la totalité des cas d'intoxication aux produits volatils dont 2 cas de pneumonie chimique. Le traitement était symptomatique dans la plupart des cas associé à une antibiothérapie dans 69,2% des cas, une corticothérapie dans 11,5% des cas et un traitement antalgique dans 46,1% des cas. La durée d'hospitalisation était souvent inférieure à 5 jours avec une bonne évolution clinique dans plus de la moitié des cas 69,2%. Nous n'avions pas noté de séquelles à court terme, cependant, nous avons déploré un cas de décès.

Conclusion : Les intoxications aiguës occupent une place de plus en plus importante dans la société africaine notamment au Sénégal en banlieue dakaroise, Une bonne sensibilisation de la population sur le danger des produits toxiques et une meilleure implication du centre antipoison devraient permettre la réduction de ces intoxications et l'amélioration de leur prise en charge et du pronostic.

Mots clés : Intoxications aigues, enfant, Centre anti poison, Pikine

SARCOMES DE KAPOSI (SK) ASPECTS CLINIQUES ET HISTOPATHOLOGIQUES CHEZ L'ENFANT

Ly F1, Sakho Kane A1, Ndiaye B S2, Cissé D F1, Ndongo A A1, Keita Y3, Sarr F N1, Sylla A3

1 : Service de Pédiatrie du Centre Hospitalier National de Pikine, Dakar Sénégal

2 : Service de Dermatologie du Centre Hospitalier National de Pikine, Dakar Sénégal

3 : Service de Pédiatrie de l'Hôpital Abass Ndao, Dakar Sénégal

Introduction :

La Maladie de Kaposi ou Sarcome de Kaposi (SK) est une prolifération maligne multifocale, induite par des facteurs de croissance viraux (interleukine 6 de l'herpès virus humain 8). On décrit plusieurs formes de cette maladie dont une forme épidémique liée au VIH/SIDA. C'est une des affections opportunistes les plus fréquentes et le premier cancer chez les patients infectés par le VIH. L'objectif de notre observation était de décrire les aspects cliniques et histopathologiques d'une affection rare chez un enfant séropositif suivi au Service de Pédiatrie du Centre Hospitalier National de Pikine (CHNP).

Observation :

Il s'agissait d'une fille de 11 ans, originaire d'une région située au centre du Sénégal et scolarisée à l'école coranique. Elle était 2ème d'une fratrie de 2 enfants dont l'aînée était vivante bien portante. Elle était orpheline de père et de mère, dépistée et suivie depuis l'âge de 5 ans pour une infection à VIH1. Elle était sous protocole de 1ère ligne. Faute de répondant et d'une bonne observance, elle nous était référée pour son suivi dans notre structure. Son bilan initial révélait un taux de CD4 très bas à 159/mm³ et une charge virale très élevée à 94.310 copies/ml. Devant l'absence de réponse, un test de résistance génotypique était réalisé et montrait un échec immunologique et virologique. L'évolution était marquée par l'apparition d'œdèmes douloureux siégeant aux membres supérieurs prédominant aux poignets et aux membres inférieurs plus marqués aux chevilles, durs ne prenant pas le godet. Au bout de 8 mois étaient apparus des placards hyperpigmentés et des nodules érythémato-angiomateux. Il n'y avait pas d'atteinte des muqueuses notamment buccales et conjonctivales. La biopsie cutanée réalisée montrait un aspect histopathologique évocateur d'une maladie de Kaposi. Elle avait bénéficié d'un traitement à base de bléomycine de seconde ligne de TARV. L'évolution était favorable au bout de plusieurs mois avec une régression des œdèmes et des lésions et une nette amélioration immuno-virologique.

Conclusion

Le sarcome de Kaposi est une des affections opportunistes les plus fréquentes et le premier cancer chez les patients infectés par le VIH. Notre observation prouve l'importance de l'observance du traitement antirétroviral chez les patients séropositifs. En l'absence de traitement antirétroviral efficace contre le VIH, le risque de développer un sarcome de Kaposi reste élevé.

Mots-clés : Sarcome de Kaposi, VIH, échec thérapeutique, enfant

STRESS ET FACTEURS DE RISQUE CARDIOVASCULAIRE CHEZ LES TRAVAILLEURS DE L'HOPITAL SAINT JEAN DE DIEU DE THIES

Affangla Désiré Alain, F. Ndiaye, H. E. Ngwa-Elame, J-M A. Dione, MBCO Leye

Hôpital Saint Jean de Dieu, Service DIABCARMET, Thiès, Sénégal

Introduction : le stress est un facteur de risque cardiovasculaire (FDRCV) peu étudié. L'objectif était d'évaluer le stress et les autres facteurs de risque cardiovasculaires parmi le personnel de l'hôpital Saint Jean de Dieu de Thiès (HSJD).

Méthodologie : il s'agissait d'une étude transversale observationnelle effectuée du 01-06 au 31-10 -2017.

L'évaluation du stress était effectuée par l'auto-questionnaire de Karasek et celle des autres FDRCV selon le collège des enseignants de médecine vasculaire et de chirurgie vasculaire de France.

Résultats : Le taux de participation était de 74,54% (82/110). La prévalence du stress était de 86,58% (n=71). Il était observé une prédominance masculine avec un sexe-ratio de 1,27, une prédominance des mariés (75%) et de la tranche d'âge de 40-49 ans. Le stress était plus présent chez le personnel des services médicaux (n=33 ; 46,5%), suivi du pôle logistique (n=16 ; 22,5%), administratif (n=14 ; 19,7 %) et de la chirurgie (n=8, 11,3%). Les autres FDRCV retrouvés étaient la sédentarité (78,04%), la dyslipidémie (30,48%), l'HTA (25,61%), l'obésité (20,73%), le tabagisme (8,54%) et le diabète de type 2 (4,8%). Le stress n'était associé de manière significative à aucun des autres facteurs de risque cardiovasculaires.

Conclusion : la prévalence du stress et des autres FDRCV était élevée chez les travailleurs de l'HSJD Thiès. Sa prise en charge pourrait réduire la morbi-mortalité des travailleurs.

Mots clés : Stress, travail, hôpital, facteurs de risque cardiovasculaires, Sénégal.

EMBOLE PULMONAIRE DANS LES SERVICES DIABCARMET ET MEDCINE INTERNE DE L'HOPITAL SAINT JEAN DE DIEU THIES

Affangla Désiré Alain, F. Adélakoun, S. Akanni, J-M. Dione, MBCO Leye

Introduction : l'embolie pulmonaire (EP) est une pathologie fréquente mais sous diagnostiquée. L'objectif de notre travail était de rapporter la prévalence, la présentation et l'EP en milieu médical hospitalier.

Patients et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective effectuée à partir des registres d'hospitalisation et des dossiers patients portant sur la période du 01-01-2018 au 31-12-2022 dans les services de DIABCARMET et de médecine interne de l'hôpital Saint Jean de Dieu de Thiès. Seuls les cas confirmés par TDM thoracique sont inclus.

Résultats :

Sur les 7443 patients hospitalisés, nous avons répertorié 56 cas d'EP mais seuls 18 ont été colligés, soit une fréquence annuelle de 0,24%. L'âge moyen des patients était de $59,39 \pm 21,51$ ans. Une prédominance masculine était observée avec un sex-ratio H/F de 1,25. Plus de la moitié des patients (55,56% ; n=10) avaient consulté dans un délai de moins d'une semaine. La dyspnée était le principal motif de consultation (66,67% ; n=12) suivi de la toux (50% ; n=9) et la douleur thoracique (44,44% ; n=8). La fréquence cardiaque était élevée chez 13 patients (76,47%). La fréquence cardiaque moyenne était de $106,29 \pm 26,34$ bpm. Une désaturation en oxygène était observée 5 patients (45,45%). Le score de probabilité diagnostic de Wells était faible dans 83,33% et intermédiaire dans 16,67%. A l'ECG l'aspect S1Q3 était présent dans 20% des patients. A la TDM thoracique, l'EP était bilatérale dans 55,56% des cas, distale dans 50% des cas, proximale dans 44,44% des cas et mixte dans 5,56% des cas. Les patients âgés de moins de 50 ans avaient une occlusion distale alors que ceux âgés de plus de 50 ans avaient tendance à avoir une occlusion proximale ($p=0,029$). Le risque de décès était estimé intermédiaire-haut chez 61,11% des patients, à haut risque dans 22,22% des cas et à risque intermédiaire bas dans 16,67% des cas. La durée d'hospitalisation moyenne était de $9,33 \pm 5,2$ jours. Tous les patients étaient traités par Enoxaparine et Acénocoumarol. Un patient soit 5,6% était thrombolysé avec de la streptokinase. Le Rivaroxaban était prescrit secondairement dans 41,18% des cas. Aucun décès n'avait été enregistré.

Conclusion : L'EP était peu fréquente. La dyspnée et la tachycardie étaient les signes les plus fréquents. Les formes à risque de décès intermédiaire haut sont les plus fréquentes. La thrombolyse était sous utilisée. Le Rivaroxaban était largement prescrit.

Mots clés : Embolie pulmonaire ; anticoagulant ; thrombolyse ; Thiès.

CANCER DE LA VERGE : ENTRE MYTHES, TABOUS ET DIAGNOSTIC TARDIF

DIONE HABY¹, BAMMO M.² GUEYE N.², DIAGNE C.², NDIAYE C.³, DIOUSSE P.²

1. Dermatologie hôpital Mame Abdou de Tivaouane, Sénégal

2. Dermatologie hôpital régional de Thiès, Sénégal

3. Urologie hôpital régional de Thiès, Sénégal

Introduction : Le cancer primitif de la verge est une affection rare. En Afrique le diagnostic tardif, lié au tabou qui caractérise toute pathologie de la sphère génitale expliquerait toute la difficulté de sa prise en charge.

Observation : Nous rapportons le cas d'un patient âgé de 38ans sans antécédents particuliers reçu pour une lésion ulcéro bourgeonnante de la verge, nécrotique au niveau du gland évoluant depuis 4 ans, associée à une lésion ulcéro nécrotique bourgeonnante à fond sale siégeant au niveau du pli inguinal droit. L'histologie cutanée montrait une prolifération maligne carcinomateuse de la verge. La tomодensitométrie abdomino pelvienne montrait une large ulcération à caractère ouvert à l'extérieur du plan cutané sous cutané de la région inguinale droite avec des adénopathies inguinales bilatérales et iliaques externes homolatérales. Il n'y avait pas de lésions ni d'anomalies dans la cavité péritonéale et sous péritonéale. Le patient a bénéficié de 04 cures de chimiothérapie. Cependant l'évolution a été marquée par son décès avant l'intervention chirurgicale.

Conclusion : Le cancer de la verge est une affection rare. Le diagnostic souvent tardif à un stade avancé de la pathologie et le refus du traitement radical par certains patients rendent sa prise en charge difficile. Une bonne sensibilisation des populations pourrait améliorer le pronostic.

Mots clés : cancer de la verge, retard diagnostic, Thiès, Sénégal

PRISE EN CHARGE DU PALUDISME GRAVE CHEZ L'ENFANT DANS LA RÉGION DE THIES

Idrissa Basse, K. Hachem, A.M. Guéye, N.Ndiaye, N.R.Diagne/Guéye

Service de pédiatrie, Hôpital pour Enfants de Diamniadio, Université de THIES, Sénégal

Introduction : le paludisme grave chez l'enfant reste un défi majeur pour la santé publique dans les pays développement. Des efforts continus sont nécessaires pour améliorer la prévention, le diagnostic précoce et la prise en charge de cette maladie. Cette étude visait à offrir un aperçu approfondi des profils épidémiologiques, cliniques, thérapeutiques et évolutifs du paludisme grave chez les enfants traités au service de Pédiatrie du CHRT.

Méthodes : étude rétrospective descriptive et analytique menée du 1er janvier 2016 au 31 Décembre 2022 au service de Pédiatrie du CHRT. Nous avons inclus tous les enfants âgés de 1 mois à 15 ans chez qui le diagnostic de paludisme grave a été posé. On a utilisé Excel 2016 pour la collecte des données et l'analyse descriptive, l'analyse analytique était faite grâce au logiciel R.

Résultats : la fréquence hospitalière était de 1,78%. On notait un caractère saisonnier, avec une recrudescence pendant et après la période des pluies (29,6% des cas en octobre). Les enfants de 5 à 10 ans sont les plus touchés, avec une prédominance masculine (sex-ratio de 1,25). La majorité des patients provenait de zones rurales. La fièvre était le motif de consultation le plus fréquent (94,4%). Les formes neurologiques (47,2%) et anémiques (25%) étaient les plus courantes. L'artésunate injectable était le traitement principal (86%). La durée moyenne d'hospitalisation était de 6 jours et la létalité était de 6,48%. Les troubles de la conscience (obnubilation, coma) et la détresse respiratoire étaient identifiés comme des facteurs pronostiques de décès ($p=0,05$).

Conclusion : Le paludisme grave reste encore élevé en zone endémique, Les enfants de 5 à 10 ans sont les plus touchés. Une prise en charge précoce et adéquate permet de réduire la morbi-mortalité de cette maladie

Mots clés : Enfants, paludisme, Hôpital

MASSES INTRACARDIAQUES EVOQUANT UN RHABDOMYOME : À PROPOS D'UN CAS

Idrissa Basse, F. Diaby, A.B. Sibabi, N.R.Diagne/Guéyé

Service de pédiatrie, Hôpital pour Enfants de Diamniadio, Université de THIES

Introduction :

Les rhabdomyomes sont les tumeurs cardiaques les plus fréquentes chez l'enfant et le nourrisson, constituant l'un des modes de révélation les plus précoces de la sclérose tubéreuse de Bourneville (STB). Ils permettent parfois d'envisager le diagnostic en période anténatale parallèlement aux explorations génétiques et neurologiques. Nous rapportons le cas d'un nouveau-né de 16 jours dont le diagnostic de rhabdomyome intracardiaque était évoqué en anténatal.

Observation :

Il s'agit de A.T, nouveau-né de sexe masculin né à terme à 38 semaines d'aménorrhée (SA) 2 jours par voie basse avec un poids de naissance de 3130g. La mère était âgée de 27 ans IGIP à la grossesse suivie avec une échographie obstétricale faite à 30 SA 4 jours qui notait la présence d'une masse intracardiaque. Par ailleurs on notait une consanguinité parentale de 2ème degré.

Il nous a été référé d'une clinique privée pour exploration de la masse intracardiaque.

L'examen clinique était sans particularité avec une saturation en oxygène à 97,5% à l'air ambiant.

L'échographie doppler cardiaque notait la présences de plusieurs masses hyperéchogènes enchâssées dans les parois ventriculaires et dans le septum dont une plus volumineuse intraventriculaire gauche non obstructive.

Conclusion :

Il y'a quelques années, seuls les cas symptomatiques étaient détectés. L'échographie foetale et néonatale a ouvert de nouvelles perspectives dans le dépistage précoce des formes latentes de la STB.

Mots clés : Enfants, masses intracardiaques, échographie

QUEUE VESTIGIALE HUMAINE CHEZ UN NOURRISSON DE 6 MOIS : A PROPOS D'UN CAS

BASSE IDRISSE, E.I.KANE, P.M. NDOUR, N.R. DIAGNE/GUEYE

Service de pédiatrie, Hôpital pour Enfants de Diamniadio, Université de Thiès Sénégal

Introduction : Les queues humaines sont de rares anomalies congénitales souvent décrites sous la forme de protrusions situées autour de la ligne médiane de la région lombo-sacrée recouverte par la peau, représentant un vestige embryonnaire. En effet le système nerveux et la peau dérivent de l'ectoblaste vers le 21^{ème} jour de gestation. Elles sont souvent associées à d'autres anomalies telles que la spina bifida occulta. Elles sont classées en vraies et pseudo-queue. Les vraies queues représentent la persistance d'un reste de la queue de l'embryon formé entre la quatrième et la huitième semaine de gestation, composé de tissu adipeux, de tissu conjonctif, de vaisseaux, de muscles et de fibres nerveuses. Les pseudo-queues sont des protubérances essentiellement composées de tissu adipeux, de cartilage et d'éléments osseux. Les vraies queues humaines sont très rares, avec environ 40 cas signalés dans la littérature. Nous rapportons l'observation d'un nourrisson de 6 mois présentant une queue vestigiale.

Observation : Il s'agit de B.S, nourrisson de 6mois de sexe féminin né à terme à 39 semaines d'aménorrhée (SA) 3 jours par voie basse avec un poids de naissance de 3430g. La mère était âgée de 30 ans IGIP à la grossesse suivie avec une échographie obstétricale faite à 30 SA 4 jours qui était sans particularité. Par ailleurs on notait une consanguinité parentale de 3^{ème} degré. Il nous a été référé de l'hôpital régional de kaolack pour exploration cardiaque. L'examen clinique notait la présence d'une formation allongée molle couverte de peau, ressemblant à une véritable queue partant de la limite supérieure du pli inter fessier et mesurant 13cm avec une terminaison plus mince et plus fine que la base d'implantation. L'échographie doppler cardiaque était normale. La radiographie de la malformation ne notait pas la présence d'os.

Conclusion : La présence d'une véritable queue humaine chez les nouveau-nés est une anomalie rare qui devrait faire l'objet d'une enquête à travers des analyses physiques et radiologiques. En raison de l'origine commune de l'ectoderme de la peau et du système nerveux central, il est essentiel que le chirurgien pédiatre ou le pédiatre enquête sur la présence de dysraphies rachidiennes cachés pour éviter une évolution vers de graves changements neurologiques.

Mots clés : Enfants, queue vestigiale, hôpital

STATUT EN ZINC ET PROFIL LIPIDIQUE DANS LA MALNUTRITION INFANTO-JUVÉNILE CHEZ LES ENFANTS DE MOINS DE 59 MOIS A L'HOPITAL POUR ENFANTS DE DIAMNIADIO

Najah Fatou Coly 1, 2, Basse I 3,4, Kane I 3, Ka P A 4, Thiam S 5, Samba A 5, Ndiaye A 5, Soumah IY 5, Diedhiou F 5, Cissé F 5, Djité M 6, Barry O K 6, Kandji PM 6, Diouf N N7, Gueye PM 6, Diagne Gueye ND R 3, 4, Agne F D 5

1. Unité Mixte de Recherche d'Exploration et de Diagnostic, UFR des Sciences de la Santé, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

2. Laboratoire de biologie médicale de l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio, Sénégal

3. Service de pédiatrie de l'Hôpital pour Enfants de Diamniadio

4. Service de pédiatrie, UFR des Sciences de la Santé, Université Iba Der Thiam de Thiès, Sénégal

5. Laboratoire de Biochimie Médicale de la FMPO/UCAD

6. Laboratoire de Biochimie Pharmaceutique FMPO/UCAD

7. UFR Santé Université Assane Seck de Ziguinchor

Introduction :

La malnutrition, 11^e facteur de risque majeur de la morbidité mondiale, responsable de 1,8 million de décès par an peut être associée à une carence en zinc.

Le zinc est le deuxième oligo-élément le plus abondamment distribué dans l'organisme après le fer. Il réduit le stress oxydatif de par sa participation à la synthèse d'enzymes antioxydantes. La carence en zinc fait partie des facteurs de risque de la malnutrition et est responsable de décès chez les enfants de moins de cinq ans (Read et al. 2019).

L'objectif de cette étude est d'évaluer, chez des enfants malnutris, le statut en zinc et son association éventuelle au profil lipidique.

Méthodologie :

Une étude prospective transversale a été menée durant 15 mois. Des enfants de moins de cinq ans malnutris ont été colligés sur la base du rapport poids/taille par rapport aux normes de croissance de l'OMS (OMS 2009).

Le zinc et le bilan lipidique ont été évalués sur l'automate A25 Biosystem. L'Analyse des résultats a été réalisée par le logiciel Jamovi Version 1.6.22.0.

Résultats :

Ont été inclus, 176 enfants avec un sexe ration égal à 1. Près de 66% avaient plus de 12 mois. La malnutrition aiguë sévère est retrouvée chez 49% des enfants. 66 % de la population présentaient une hypozincémie et le cholestérol total, le HDLc, le LDLc et les triglycérides sont significativement plus bas chez les enfants présentant une hypozincémie. Selon le type de malnutrition, une différence significative a été observée ($p= 0,03$) avec une concentration en zinc plus faible dans la forme sévère ($55 \mu\text{g/dl}$). L'hypozincémie est associée à l'anémie, $\text{OR}= 3.66$; $\text{IC}=1.38 - 9.72$ ($p = 0.009$) mais aussi à la diminution du cholestérol HDL, $\text{OR} = 23.06$; $\text{IC} = 1.97 - 269.3$ ($p = 0.01$).

Conclusion :

L'étude a montré une forte prévalence de l'hypozincémie chez les enfants de moins de cinq ans malnutris. Une hypozincémie est associée aux perturbations des paramètres du bilan lipidique en particulier le HDLc. Ainsi, le zinc pourrait jouer un rôle important dans la prévention des dyslipidémies athérogènes.

Mots clés : Zinc, bilan lipidique, malnutrition, enfants

COMPARATIVE EVALUATION OF THE ID NOWTM TEST (ABOTT) AND RT-PCR FOR THE DETECTION OF THE SARS-COV-2 GENOME IN TRAVELLERS

Ndao Malick^{1, 2, *}, B. Diagne³, R. Diagne^{1, 2}, M. Niane¹, R. Ka²

¹National Public Health Laboratory, Thies, Senegal

²Health Science Training and Research Unit, Iba Der THIAM University, Thies, Senegal

³Regional Hospital, Thies, Sénégal

Introduction : The COVID-19 pandemic is a serious global public health challenge. The implementation of effective and affordable diagnostic strategies is critical to successfully control the disease, particularly in developing countries. Rapid, reliable and inexpensive molecular or antigenic tests enable early detection of cases and rapid clinical management. The RT-PCR-based method is the gold standard for the diagnostic of SARS-CoV-2 infections. However, this method requires highly qualified human resources, complex equipment, consumables and reagents that are generally expensive and imported from developed countries. Given these technical and financial constraints and the limited capacity of molecular platforms in developing countries, the intervention point method can be considered a very good alternative. The aim of this study was to evaluate the performance of ID-NOW for the detection of SARS-COV-2 from nasopharyngeal swab samples collected in tubes containing viral transport medium, in comparison with RT-PCR. **Method:** The evaluation was carried out on 59 remaining nasopharyngeal swab samples collected in VTM tubes from travelers on which RT-PCR was performed and subsequently stored at -80°C. The samples were then tested by ID-NOWTM COVID-19. The results were compared with RT-PCR. **Results:** In our study, sensitivity was 92.6% (23/25) and specificity 100%. However, 2 false negatives were found with samples that had CT values of 36. No cross-contamination between samples was observed in this study. **Conclusion:** ID-NOWTM COVID-19 would be an excellent tool for screening suspected cases in clinical departments.

Keywords : SARS-CoV-2, COVID-19, ID-NOW, RT-PCR

TUBERCULOSE ATYPIQUE À LOCALISATION OVARIENNE ET PERITONEALE, COMPLIQUEE DE TOXIDERMIE

Ndeye Amy Sarr, D. Thioub, A.T.D. Lawson, K.A. M. Fall, H. Dione, S.A. Diop

Hôpital Mame Abdou Aziz Sy - Tivaouane (Sénégal)

Introduction : La tuberculose ovarienne est une forme rare de tuberculose. Sa présentation clinique simule celle d'une tumeur de l'ovaire, à l'origine d'erreur diagnostique. Le traitement antituberculeux permet la guérison lorsqu'il est bien conduit, mais il est parfois à l'origine d'effets indésirables pouvant compromettre la prise en charge thérapeutique.

Observation : Nous rapportons le cas d'une femme de 71 ans qui présentait une masse abdominopelvienne d'évolution chronique ainsi qu'un taux élevé de CA125, faisant suspecter une tumeur de l'ovaire. La laparotomie exploratrice et l'étude anatomo-pathologique a confirmé le diagnostic de tuberculose à localisation ovarienne et péritonéale. Après mise sous traitement antituberculeux à base de Rifampicine (R), Isoniazide (H), Pyrazinamide (Z) et Éthambutol (E), elle a développé une toxidermie à type d'urticaire généralisé. L'arrêt de la quadrithérapie et la réintroduction séparé des molécules a permis d'incriminer la Rifampicine. L'évolution a été ensuite favorable sous HZE.

Conclusion : La tuberculose ovarienne est une localisation rare. Elle doit être évoquée devant une masse abdominopelvienne chez une femme vivant en zone d'endémie. La survenue d'effets indésirables sous traitement antituberculeux n'est pas rare, d'où l'intérêt d'un suivi régulier.

Mots-clés : tuberculose, ovaire, toxidermie, Sénégal

PRÉSENTATIONS
CONFÉRENCES

Plénière 1 : CANCER DU COL DE L'UTERUS

Modérateur : Pr Mamadou Lamine Cissé

Conf. 01 : EPIDÉMIOLOGIE - DIAGNOSTIQUE - TRAITEMENT

PR AHMADOU DEME

Conf. 02 : STRATEGIES DE PREVENTION DU CANCER DU COL UTERIN

PR MARIÉTOU THIAM

Conf. 03 : HPV ET CANCER DU COL

PR ROKHAYA DIAGNE

Conf. 04 : ACTUALITÉS SUR LES TESTS MOLÉCULAIRES DANS LE DIAGNOSTIC

PR MACOURA GADJI

Plénière 2 : POINT SUR LE MYÉLOME MULTIPLE ET LES CANCERS DE L'ENFANT

Modérateur : Pr Madocky Magatte Diop

Conf. 05 : ASPECTS DIAGNOSTIC ET THÉRAPEUTIQUES DU MYÉLOME MULTIPLE

PR SEYNABOU FALL

Conf. 06 : PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS AU COURS DU MYÉLOME MULTIPLE

PR MOUSSA SECK

Conf. 07 : PIÈGES DIAGNOSTIQUES DANS LE MYÉLOME MULTIPLE

DR MARIÈME CAMARA

Conf. 08 : LES CANCERS DE L'ENFANTS : ACTUALITÉS ET PERSPECTIVES

DR NDEYE FATOU SOW

Plénière 3 : PROGRAMME SCIENTIFIQUE DES PARAMÉDICAUX

Modérateur : Pr Mamadou Moustapha Sarr

Conf. 09 : GENERALITES SUR LES SOINS PALLIATIFS.

DR AMINATA CISSE

Conf. 10 : EVALUATION DE LA DOULEUR

MR SEYNI DIOUF

Conf. 11 : ROLE DE L'INFIRMIER EN SOINS PALLIATIFS

DR COUMBA GUEYE

Plénière 4 : LES PATHOLOGIES LIEES A L'ENVIRONNEMENT

Modérateur : Pr Mamadou Moustapha Sarr

Conf. 11 : LES NUISANCES SONORES

PR ABDOU SY

Conf. 12 : LA POLLUTION ATMOSPHERIQUE ET SES EFFETS SUR LA SANTE RESPIRATOIRE

DR MAMA NDAO

Conf. 13 : ENVIRONNEMENT ET MALADIES CARDIO-VASCULAIRES

PR ALAIN AFFANGLA

Conf. 14 : DANGER DES PRODUITS CHIMIQUES SUR L'ENVIRONNEMENT

Dr PAPE ABLAYE DIAW

STRATEGIES DE PREVENTION DU CANCER DU COL UTERIN

Pr Mariétou THIAM

Le cancer du col de l'utérus est causé par les virus appelés "papillomavirus humains" (HPV). Très fréquents, ces virus se transmettent le plus souvent lors de rapports sexuels, avec ou sans pénétration. Les infections par un ou plusieurs types de VPH sont extrêmement courantes et sont le plus souvent asymptomatiques et éliminées par le système immunitaire. Cependant, l'infection peut persister chez certaines femmes et entraîner des modifications des cellules du col de l'utérus qui peuvent évoluer vers un cancer. Le cancer du col de l'utérus est l'un des cancers humains les plus évitables en raison de sa lente progression et, étant donné l'association unique de types spécifiques de HPV avec ce cancer (HPV oncogènes ou à haut risque). Les stratégies préventives sont très efficaces et reposent essentiellement sur la vaccination (prévention primaire) et le dépistage (prévention secondaire).

La prévention primaire du cancer du col de l'utérus repose sur la lutte contre les facteurs de risque : lutte contre le tabagisme, la promotion d'un mode de vie sain, la réduction des risques environnementaux et la vaccination qui vise à éviter l'infection par les génotypes de papillomavirus humain à haut risque oncogène, le plus souvent responsables des cancers du col de l'utérus. elle permet de protéger contre deux, quatre à neuf génotypes de papillomavirus humain à haut risque oncogène (dont papillomavirus humain 16 et 18 qui sont responsables d'environ 70 % des cancers du col de l'utérus) sur la vingtaine de papillomavirus humains oncogènes ou potentiellement oncogènes. Ces vaccins empêchent le virus de pénétrer dans les cellules du col et doivent être administrés chez des jeunes filles non préalablement infectées par ces génotypes, d'où le schéma précoce de vaccination (les garçons et filles de neuf à quatorze ans). La prévention secondaire repose sur le dépistage des femmes de 30 à 65 ans. Son objectif principal est de détecter les lésions précurseurs qui peuvent être facilement traitées pour éviter l'évolution vers un cancer invasif. Des preuves solides soutiennent que le dépistage à l'aide de tests détectant les acides nucléiques des types de virus du papillome humain oncogènes ou à haut risque est plus efficace, en termes de réduction de l'incidence et de la mortalité de ce cancer, que le dépistage par cytologie (frottis cervico-utérin) et par l'inspection visuelle du col de l'utérus après application d'acide acétique.

Pour atteindre les objectifs de l'OMS pour l'élimination du cancer du col utérin, les stratégies de prévention constituent un pilier essentiel. Elles passent par une amélioration nécessaire de la couverture vaccinale en rendant accessibles les vaccins anti-VPH notamment dans les pays à faible revenu, une meilleure organisation des services de santé dans le sens d'une intégration du dépistage et traitement des lésions précancéreuses du col dans les activités de routine.

Introduction

les HPV sont des virus spécifiques de l'homme, appartenant à la famille des Papillomaviridae et au genre Papillomavirus .

Plus de 200 HPV ont été identifiés sur la base des identités de séquence nucléotidique du gène viral codant la protéine L1.

1- Classification

les HPV peuvent être classés selon leur tropisme préférentiel, cutané ou muqueux, et leur potentiel oncogène.

La classification de référence répartit les HPV en carcinogènes groupe 1 (HPV à haut risque), carcinogènes possibles (groupe 2A), carcinogènes probables (groupe 2B) et non classables comme carcinogènes (groupe 3).

2- Structure du virus

HPV est un virus à ADN de petite taille, nu, à capsidie icosaédrique.

Le génome est divisé en 3 régions avec la région E (Early) codant les protéines précoces E1 à E8 dont certaines ont un potentiel oncogénique (E6 et E7).L'ADN peut être épisomal ou intégré au génome cellulaire.

3- Réplication du virus

La première phase non productive de la réplication a lieu dans les cellules basales, et nécessite l'action des protéines virales E1 et E2 et des protéines cellulaires. Les cellules infectées par HPV entrent à nouveau en cycle grâce à l'action des protéines E6 et E7 ce qui permet la poursuite de la réplication virale.

Les virus vont entrer dans une phase productive. Il y a transcription des gènes codant les protéines de capsides et assemblage de nouvelles particules virales libérées dans l'environnement lors de la desquamation des kératinocytes

4- HPV et oncogénèse virale

Dans un tissu normal, à chaque instant, le nombre de cellules qui naissent est égal au nombre de cellules qui meurent . La rupture de cet équilibre entraîne une perte de l'autocontrôle cellulaire. Lors de l'infection par un HPV, une incorporation du génome viral dans l'ADN cellulaire peut induire des mutations et une synthèse de protéines virales E en excès.

L'expression prolongée et dérégulée de E6 et E7 constitue l'événement clé de l'oncogénèse. De plus l'interaction avec les protéines p53 et pRb cellulaires, impacte le cycle cellulaire et la réparation de l'ADN.

E6 et E7 induisent une reprogrammation des voies de signalisation et de régulation cellulaires. Ceci favorise une prolifération cellulaire, une inhibition de la réponse immunitaire, de l'apoptose et établissement d'une instabilité génétique favorable à la transformation cellulaire. L'intégration du génome viral au génome cellulaire est associée à l'instabilité génétique induite par E6 et E7 et corrélée à la progression des lésions.

Conclusion

Les HPV à haut risque sont responsables du cancer du col de l'utérus. En absence d'infection persistante par un HPV à haut risque, le risque de développer un cancer du col de l'utérus est quasi nul. la persistance de l'infection et le risque de progression sont supérieurs en cas d'infection par le HPV 16 et en cas d'immunodépression

ASPECTS DIAGNOSTIQUES ET THÉRAPEUTIQUES DU MYÉLOME MULTIPLE

Pr Seynabou FALL

Le myélome multiple (MM) est une hémopathie maligne caractérisée par la prolifération de plasmocytes tumoraux responsables de la sécrétion d'une immunoglobine monoclonale. Le MM représente la 2ème néoplasie lymphoproliférative mature après les lymphomes dans le monde et la plus fréquente au Sénégal [1].

Les signes sont essentiellement osseux particulièrement la douleur et les fractures pathologiques. Les complications neurologiques, rénales sont des circonstances diagnostiques fréquentes. Le diagnostic positif repose sur les critères de l'International Myeloma Working Group de 2014[2]. Les scores pronostiques sont variés, mais la seconde révision de l'International Staging System (2d R-ISS) prédit des profils évolutifs plus homogènes.

L'arsenal thérapeutique se renforce, depuis l'usage des alkylants et des corticostéroïdes dans le cadre du protocole Alexanian (année 70). Puis, l'autogreffe de cellules souches hématopoïétiques a montré sa supériorité en cas d'éligibilité. La chimiothérapie a été améliorée par l'introduction des immunomodulateurs (Imids), avec en premier le Thalidomide qui a amélioré de 30% la réponse thérapeutique. De bons résultats sont aussi obtenus avec les Imids de 2ème génération comme le Pomalidomide et le Lénalidomide, indiqué aussi en entretien post autogreffe[2]. Les inhibiteurs du protéasome (IP), avec en tête de file le Bortézomib, sont devenus incontournables dans le protocole de polychimiothérapie. Les IP de 2ème génération représentés par la Carfilzomib et l'ixazomib, ont la particularité d'être administré par voie orale avec une efficacité supérieure. La révolution a été (2010), les anticorps monoclonaux anti CD38 (Daratumumab), qui ont amélioré la survie de plus de 54%. Actuellement, un schéma thérapeutique fait d'un quadriplet associant antiCD38, IP, Imids et Dexaméthasone est le gold standard. La prise en charge optimale des formes réfractaires ou en progression, repose sur l'immunothérapie cellulaire autologue par les cellules T à récepteur chimérique (CAR-T), et celle allogénique avec les anticorps bispécifiques ciblant le BCMA (B-cell maturation antigen). L'évaluation moléculaire et génomique, a objectivé des cas de maladie résiduelle négative.

Des avancées sur les aspects diagnostiques et thérapeutiques du MM, donnent un espoir de transition d'une maladie chronique incurable vers la guérison [2].

1- Seynabou F, et al. Profil diagnostique et évolutif du myélome multiple au Sénégal : étude monocentrique de 2005 à 2016. Pan Afr Med J. 2017 ; 27 : 262

2- Rajkumar VS. Multiple Myeloma: 2022 update on Diagnosis, Risk-stratification and Management. Am J Hematol. 2022 ; 97(8): 1086–1107. doi:10.1002/ajh.26590.

PRISE EN CHARGE DES INFECTIONS AU COURS DU MYÉLOME MULTIPLE

Pr Moussa Seck

Service d'Hématologie Clinique, CNTS, FMPOS, UCAD

Le myélome multiple ou maladie de Kahler est une hémopathie maligne qui touche principalement les sujets âgés. Il représente environ 10 à 15% des cancers hématologiques, se situant au deuxième rang par ordre de fréquence après les lymphomes. Son pronostic est sévère avec 15 à 20% des décès par cancer hématologique et environ 2% de tous les décès par cancer. Les infections représentent une cause majeure de morbidité et de mortalité au cours du myélome de par le déficit immunitaire inhérent à la pathologie et à ses thérapies. Les patients atteints de myélome ont un risque infectieux bactérien et viral jusqu'à 10 fois plus important que la population générale, résultant principalement de l'hypogammaglobulinémie et de la baisse des lymphocytes B, secondaires à la maladie. L'infection au cours du myélome est présente au diagnostic chez environ 23,5% des patients avec une prédominance des infections bactériennes pulmonaires. Au cours de cette dernière décennie, le risque infectieux s'est modifié avec l'évolution des thérapeutiques et d'autres types d'infections notamment fongiques et virales ont été constatées. Les avancées thérapeutiques et le nombre croissant de possibilités thérapeutiques, font du myélome une pathologie chronique dont l'immunosuppression et par extension le risque infectieux augmente conjointement. Ainsi les attitudes préventives et curatives restent dans la plupart dépendantes des recommandations occidentales malgré l'écart épidémiologique des germes pathogènes, des moyens diagnostiques et thérapeutiques entre l'Afrique et l'occident. Le principal risque est lié à la maladie, mais peut être majoré par les comorbidités et le type de traitement, d'où la nécessité d'une prophylaxie anti-infectieuse systématique sur ce terrain.

PIEGES DIAGNOSTIQUES AU COURS DU MYELOME MULTIPLE

Dr Marième CAMARA

Le myélome multiple est due à une prolifération monoclonale de plasmocytes tumoraux. C'est une maladie avec une forte morbi-mortalité dans notre contexte liée au diagnostic à des stades avancés et à l'accès réduit aux thérapies innovantes et à l'autogreffe des cellules souches hématopoïétiques. L'objectif de cette présentation est de passer en revue les pièges diagnostiques au cours du myélome multiple pouvant impacter le bon déroulement de la prise en charge et de préciser la démarche diagnostique à adopter dans ces cas particuliers. Ainsi, la bonne connaissance de la présentation clinique habituelle du myélome multiple, des critères diagnostiques et pronostiques sont importants. Cependant, le myélome multiple comporte parfois des particularités déroutantes pouvant retarder le diagnostic précoce. Ces pièges diagnostiques sources d'errance et de retard de prise en charge doivent être connus du personnel soignant. Ces pièges sont regroupés sous forme d'observations décrivant le polymorphisme clinique que peut adopter cette pathologie. En effet, le myélome multiple pourrait se présenter sous une forme clinique atypique (âge au diagnostic, troubles de l'hémostase, fractures pathologiques,...), biochimique (hypercalcémie) et immunologique (MM non sécrétant). Il est important d'avoir une démarche rigoureuse afin de ne pas le méconnaître et ainsi améliorer le pronostic global des patients.

LES CANCERS DE L'ENFANT : ETATS DES LIEUX- PERSPECTIVES

Dr Ndèye Fatou SOW

Chef de clinique- Assistante Pédiatrie

Université Cheikh Anta Diop de Dakar

Malgré l'existence de preuve que le cancer touche les humains depuis des temps immémoriaux, c'est dans les années 1800 que les scientifiques ont réellement commencé à s'intéresser aux cancers chez les enfants. Au Sénégal, c'est en 2000 que l'activité d'oncologie pédiatrique (UOP) a été formalisée avec la création de l'unité d'oncologie pédiatrique de l'hôpital Aristide le Dantec. Chaque année, près de 400.000 nouveaux cas de cancers pédiatriques sont diagnostiqués à travers le monde avec une incidence plus importante dans les pays développés. Et pourtant, 80% de cas se retrouvent dans les pays à ressources limitées. Dans ces pays, les études épidémiologiques se heurtent au problème des registres des cancers bien souvent inexistantes ou invalides. Au Sénégal depuis 2020, près de 200 nouveaux cas sont diagnostiqués chaque année. Les régions à forte prévalence y sont la capitale Dakar, les régions du centre (Thiès, Diourbel, Kaolack) et les régions du Nord (Saint Louis, Matam). Les leucémies, les tumeurs rénales et les lymphomes constituent les cancers les plus fréquents dans l'UOP de Dakar.

Tandis que dans les pays développés la survie avoisine 80% et que la mortalité est estimée à 20%, dans les pays à moyens et faibles revenus, l'inverse est noté. Cet écart tant en terme d'incidence que de résultats s'explique par divers facteurs : baisse de la mortalité des enfants de moins de 5ans, défaut de priorisation des cancers pédiatriques, insuffisance des ressources humaines, indisponibilité et/ ou inaccessibilité des moyens diagnostiques et thérapeutiques, barrières socio-culturelle et économiques etc. Des solutions sont proposées et peuvent être mises en place en réactualisant la place de la prise en charge des cancers pédiatriques dans les politiques de santé nationale mais également grâce aux collaborations régionales et internationales. L'initiative globale de l'organisation mondiale de la santé pour le cancer des enfants constitue une lueur d'espoir pour les pays en voie de développement. A travers ses 4 piliers d'action, elle a pour objectif d'améliorer la survie globale des enfants atteint de cancer à un minimum de 60% en réduisant le fardeau des pays tels le Sénégal.

LES NUISANCES SONORES

Pr Abdou SY

Otorhinolaryngologiste

Hôpital pour Enfants de Diamniadio

Ces dernières années, de nouvelles problématiques environnementales se sont développées avec l'extension des activités humaines et du réchauffement climatique. Parmi elles, la pollution sonore qui affecte la santé physique et mentale des personnes. Cette problématique touche particulièrement les plus jeunes et les plus âgés, selon le nouveau rapport du Programme des Nations Unies pour l'environnement (PNUE) sur le sujet.

Déjà en 2018, le bruit représentait le second facteur environnemental provoquant le plus de dommages sanitaires, derrière la pollution atmosphérique, selon l'Organisation mondiale de la Santé (OMS). La situation se dégrade d'année en année avec l'augmentation des activités humaines.

Les nuisances sonores sont omniprésentes, et tout particulièrement dans les agglomérations. Elles proviennent des transports routiers, des transports ferroviaires, des transports aériens, des bruits de voisinage, des appareils professionnels et domestiques divers : tondeuse, marteau piqueur...

Les impacts sanitaires de l'exposition au bruit sont divers, comprenant : l'effet sur l'audition (surdité, acouphènes, hyperacousie) ; les effets extra-auditifs dits subjectifs (g ne, effets du bruit sur les attitudes et le comportement social) ; les effets extra-auditifs dits objectifs : troubles du sommeil, effets sur le système endocrinien, sur le système cardio-vasculaire, sur le système immunitaire, sur les apprentissages et sur la santé mentale.

Des solutions existent :

- Les villes doivent verdir leur environnement. La végétation en milieu urbain, comme les ceintures d'arbres, les arbustes ou les toits verts, absorbe l'énergie acoustique et diffuse le bruit.
- La mobilité électrique et à vélo, qui réduit le bruit et améliore la qualité de l'air, doit aussi être encouragée.
- Des dispositifs doivent également être mis en place par les gouvernements pour réguler le trafic aérien et ferroviaire, les activités et bruits de voisinage, ainsi que la construction des nouvelles infrastructures selon des normes strictes d'isolation du bruit.

Mots clés : nuisance sonore, pollution sonore, bruit, impact sanitaire

Introduction : L'introduction par l'homme dans l'atmosphère de substances ayant des conséquences préjudiciables de nature à mettre en danger la santé humaine avec des manifestations respiratoires importantes, à nuire aux écosystèmes et à Influencer sur les changements climatiques nous interpelle tous.

Nature et origine de la pollution atmosphérique : La pollution naturelle qui altère la qualité de l'air provient des volcans, des feux de forêts, des sels des océans, des poussières de l'espace, des pollens des arbres et plantes. La pollution anthropique est liée aux multiples activités de l'homme telles les cheminées industrielles, les transports, les gaz d'échappement de véhicules, l'agriculture, les centrales électriques qui fonctionnent au pétrole ou au gaz, aux activités minières et à l'incinération des déchets. On distingue des polluants primaires (SO₂, CO, le Benzène, Hydrocarbures Aromatiques Polycycliques, les métaux lourds et les particules fines en suspension) des polluants secondaires qui regroupent les oxydes d'Azote (NO, NO₂, NO_x) et l'Ozone. La mesure de ces différents polluants est possible dans certaines régions du Sénégal grâce au centre de gestion de la qualité de l'air (CGQA).

Impact de la pollution sur la santé respiratoire : L'exposition à la pollution peut à court terme être à l'origine d'une exacerbation de BPCO, d'asthme et de rhinite allergique, la pneumopathie d'hypersensibilité aigüe mais également d'autres affections respiratoires aigües basses (les bronchites virales, les pneumopathies virales et bactériennes, les fièvres d'inhalation, le syndrome de détresse respiratoire aigüe ou le syndrome de Brooks). A long terme, une augmentation de l'ordre de 50% du risque de cancer bronchique est attribuée à la pollution urbaine, l'apparition d'une pneumopathie interstitielle chronique, la Pneumoconiose, la fibrose pulmonaire et la pneumopathie infectieuse à répétitions chez l'enfant [1 ; 2].

Groupes vulnérables : les populations qui risquent de subir le plus les effets néfastes de la pollution de l'air sont les personnes âgées, les enfants, les personnes vivant avec un handicap, les personnes socialement et économiquement défavorisées, les sujets immunodéprimés et ceux ayant une maladie préexistante et les Citadins.

Les défis à relever se résument à la réduction des émissions dues au trafic automobile et industries. De faire la promotion d'autres transports de masse et transports non motorisés, d'appliquer avec rigueur la loi sur les sachets plastiques pour une gestion écologiquement rationnelle des déchets. Veiller à l'Entretien et à la maintenance des équipements de mesure de la qualité de l'air et assurer une meilleure planification urbaine (programmes de villes vertes)

Les actions à mener : Grâce à une réglementation et un financement il faudra surveiller la qualité de l'air, informer les populations sur la qualité de l'air, faire respecter les normes sanitaires fixées et élaborer des programmes d'actions tels que le plan de réduction des émissions de polluants atmosphériques au niveau national et international.

Au niveau individuel surtout en cas d'épisode de pollution : la personne doit éviter les activités physiques intenses et de sortir inutilement. Si possible reportez les activités qui demandent le plus d'effort, éviter le sport sur les axes routiers, de mettre un masque de protection et de consulter en cas de symptôme.

Références :

1. Quoix, E. and B., Mennecier, Lung cancer and Pollution, Rev Pneumol Clin, 2003. 59 (4) : p. 187-95
2. Katsouyanni, K. and G Pershagen, Ambient air pollution exposure and cancer. Cancer causes control, 1996-8 (3) : p. 284-91

ENVIRONNEMENT ET SANTE CARDIO-VASCULAIRE

Pr Alain Affangla

Les maladies non transmissibles (MNT) sont à l'origine de plus de 38 millions de décès par an dans le monde et leur nombre ne cesse d'augmenter. Les MNT constituent un véritable problème de santé publique dans le monde, particulièrement dans les pays à faible revenu. Au Sénégal, les MNT provoquent 45% des décès dont 16% évitables sont dues aux maladies cardio-vasculaires (OMS, 2022). Du point de vue de leur financement, elles représentent 30% des coûts médicaux nationaux (MSAS, 2021). L'explosion de ces MCV est due à une augmentation des facteurs de risque cardiovasculaire classiques mais également à l'émergence de nouveaux facteurs de risque cardiovasculaires au rang desquels se trouve les facteurs environnementaux.

Selon l'OMS les facteurs environnementaux occupent le 5^{ème} rang des facteurs de risque cardiovasculaire en étant responsables des 24% des décès dans le monde particulièrement dans les pays à faible revenu dont le Sénégal.

Les facteurs environnementaux ayant un impact sur la santé cardiovasculaires sont essentiellement représentés par les pollutions, atmosphérique, sonore et lumineuse.

L'exposition aux particules fines (PM2.5 et PM10) contenue dans les polluants issus des différentes combustions provoque des dérèglements endothéliaux, une rupture possible des plaques d'athéromes et une activation du système sympathique créant ainsi une hypertension. Une forte exposition au bruit au-delà du seuil de 65 dB est associée à une augmentation de la prévalence et de l'incidence des cardiopathies ischémiques. Le bruit en perturbant les rythmes du sommeil génère la production d'hormones du stress (cortisol et catécholamines), affecte le métabolisme (glycémie et cholestérol).

La pollution lumineuse présente également un risque pour la santé CV. En raison de l'augmentation massive de l'éclairage des villes et des villages depuis le milieu du siècle dernier, 83% de la population mondiale vit à l'heure actuelle sous un ciel pollué par la lumière. La notion émergente d'exposome permet l'étude des effets de toutes les expositions environnementales sur les voies biochimiques et de façon plus globale, sur la santé.

En diminuant les niveaux de pollution atmosphérique, les pays peuvent réduire la charge de morbidité imputable aux AVC, aux cardiopathies et des autres MNT (cancer du poumon, affections respiratoires, chroniques ou aiguës etc).

Une approche multisectorielle est plus que nécessaire pour réduire ce fardeau impliquant les politiques, les communautés à la base, les éducateurs, les industries, les chercheurs etc. car nous avons une seule planète habitable.

Mots clés : Environnement, pollution, maladies cardiovasculaires, Afrique

DANGERS DES PRODUITS CHIMIQUES SUR L'ENVIRONNEMENT

Pr Pape Abdoulaye Diaw

UFR SATIC, Département de chimie, Université Alioune Diop de Bambey

Les produits chimiques ont contribué à l'amélioration de la qualité de vie des populations mais également sont à l'origine de nombreux problèmes qui affectent l'environnement et, par conséquent, la santé humaine. La pollution par les produits chimiques affecte toutes les matrices environnementales (eau, air, sols, sédiments et même les denrées alimentaires) et provoque un déséquilibre des éléments du système. La pollution atmosphérique est à l'origine des phénomènes de smog, des pluies acides, de la dégradation de la couche d'ozone et de l'effet de serre additionnel avec un impact considérable sur les changements climatiques. Ce type de pollution est aussi à l'origine de l'aggravation de pathologies respiratoires telles l'asthme et la bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO). La pollution des eaux quant à elle conduit à leur eutrophisation du fait de la présence excessive d'ions nutritifs (nitrates, phosphates) occasionnant une prolifération des algues et autres plantes aquatiques. La pollution des sols altère la biodiversité, diminue la fertilité des sols, réduit la capacité des sols à agir comme un filtre, contamine l'eau stockée dans les sols et les eaux souterraines. Toutefois, ces risques peuvent être évalués à l'aide d'outils développés dans les domaines de la chimie, de l'écologie et de l'écotoxicologie. En santé-environnement, l'évaluation des dangers pour l'environnement résultent généralement d'essais de toxicité en laboratoire sur une seule espèce. Ainsi, la relation dose-réponse sans seuil est souvent utilisée pour mesurer le risque de cancer. Toutefois, des mesures préventives permettent de réduire au mieux ces risques. Par exemple, la norme ISO 14001 permet de maîtriser les impacts sur l'environnement, tandis qu'en management de la santé et sécurité au travail, la démarche ISO 45001 permet de gérer efficacement les risques chimiques.

Mots clés : Pollution chimique ; Toxicité ; Impacts environnementaux ; effet de serre ; changements climatiques.

Université Iba Der THIAM de Thiès
UFR des Sciences de la Santé

