



JAIM



ISSN: 1810-4959

eISSN: 2790-9840

Journal Africain d'Imagerie Médicale

Résumés des Communications orales JRANF 2023

Table des matières

LISTE DES COMMUNICATIONS	131
Résumés communications orales –ORL et Musculo-squelettique (MSK)	131
Co35. Évaluation tomодensitométrique des variations anatomiques du toit de l'os ethmoïde chez l'adulte noir	131
Co36. Place de la tomодensitométrie crânio-orbitaire dans l'exploration des exophtalmies a bouake	131
Co37. Vérification de l'âge osseux des footballeurs ivoiriens u-17 par le protocole FIFA d'estimation de l'âge par l'IRM du poignet à Abidjan	132
Co38. Profil IRM des lésions traumatiques de la cheville dans quatre hôpitaux de référence du Cameroun.....	132
Co40. Évaluation des pathologies du genou à l'IRM à Bouaké	133
Co41. Bilan lésionnel tomодensitométrique des traumatismes du bassin à Bouaké.....	133
Co42. Profil irm du rachis lombaire non traumatique au CHU d'Angre.....	134
Co43. Profil épidémiologique et scanographique des anomalies transitionnelles du rachis lombo-sacré au service d'imagerie médicale du CHU Pr Bocar Sidy Sall de Kati.	134
Co67. Apport de l'irm dans les ruptures traumatiques des ligaments croisés du genou à l'hôpital du Mali à propos de 144 cas.....	135
Mots clés : ligament croisé - rupture traumatique - IRM - Hôpital du Mali.....	135
Co68. Apport diagnostique de l'échographie dans la gonarthrose femoro-tibiale symptomatique ..	135
Co74. Apport de la tomодensitométrie (TDM) dans le diagnostic des lésions vertébrales à Bangui.....	136
Co78. Aspects échographiques des traumatismes oculaires à Bouaké	136
Co118 : profil scanographique et remnologique des lombalgies a Yaounde.....	137
Co129. Apport de la tomодensitométrie dans le diagnostic du torus palatin : a propos de deux cas	137
Co133. Place de l'arthroscanner du genou a l'ère de l'irm et de l'arthroscopie au Mali.....	138
Co135. L'apport de l'échographie mode b dans l'étude du segment postérieur de l'œil à Bamako	138



LISTE DES COMMUNICATIONS

Résumés communications orales – ORL et Musculo-squelettique (MSK)

Co35. Évaluation tomодensitométrique des variations anatomiques du toit de l'os ethmoïde chez l'adulte noir

GBANDE Pihou¹, TCHAOU Mazamaesso¹, VAHAVIRAHAKI Masika Francisca², SONHAYE Lantam², AGODA-KOUSSEMA Lama Kegdigoma⁴, ADJENOU Komlanvi²

Auteur correspondant : Dr GBANDE Pihou ;
E-mail : gbandepihou@yahoo.fr ; Tél : (00228) 90 89 86 96

Résumé

Objectif : Etudier à la TDM, les variations anatomiques du toit de l'os ethmoïde en déterminant la prévalence des variantes à haut risque.

Matériels et méthodes : Etude transversale, avec une collecte rétrospective, descriptive et analytique menée sur une période de 06 mois dans deux services de radiologie et imagerie médicale à Lomé. Elle portait sur des examens de TDM des sinus de l'adulte. Les données ont été traitées par le logiciel EPI Info 7.1.3.3. Un seuil de significativité de 5 % a été considéré.

Résultats : Sur les 155 patients enregistrés, 90 (58,1%) étaient de sexe masculin. L'âge moyen des patients était de $50,69 \pm 16,18$ ans. La profondeur moyenne de fosse olfactive dans le sexe masculin était de $4,03 \pm 1,40$ mm contre $4,45 \pm 1,59$ mm dans le sexe féminin ($p=0,0136$). Dans la classification de Keros, le type III, à haut risque a été retrouvé dans 11 cas (3,5%). L'asymétrie de la profondeur de la fosse olfactive a été observée chez 107 (69%) patients. L'angle de Gera mesurait en moyenne $58,5 \pm 14,6$ degrés. Dans la classification de Gera, 60 (19,4%) toits de l'ethmoïde étaient classés dans le type III, à haut risque. On notait une asymétrie de l'angle de Gera chez 102 (65,8%) patients. La longueur moyenne de la lamelle latérale de la lame criblée était de $5,34 \pm 1,4$ mm. La longueur moyenne de la fovéa ethmoïdale chez les hommes était de $10 \pm 2,5$ mm contre $9,3 \pm 2,2$ chez les

femmes ($p=0,0078$). Il existait une corrélation linéaire positive entre la profondeur de la fosse olfactive et l'angle de Gera ($r=0,498$; $p=0,002$).

Conclusion : La fréquence élevée de l'asymétrie du toit ethmoïdal suggère que ces variations soient précisées par les radiologues dans les comptes rendus des examens de tomодensitométrie des sinus pour bilan préopératoire.

Mots clés : os ethmoïde, tomодensitométrie, classification de Keros, angle de Gera, Lomé.

Co36. Place de la tomодensitométrie crânio-orbitaire dans l'exploration des exophtalmies à bouake

AEB BRAVO-TSRI, BL YAO, AF KOUADIO, KPB KOUASSI, KE. TANO, KM VANGAH, BDM KOUAKOU, SC SANOGO, M SORO, I KONATE, K N'DRI

Correspondance : BRAVO-TSRI
AEB/bravotsri2006@yahoo.fr/ (+225(0708025087)).
Service d'imagerie médicale CHU de Bouaké. Département d'imagerie médicale et radiodiagnostic, UFR Sciences Médicales, Université Alassane Ouattara

Introduction : L'exophtalmie est un symptôme, souvent, révélateur d'une masse orbitaire. Le scanner est souvent l'examen de première intention. L'imagerie permet de localiser et de caractériser la lésion en cause en vue d'établir le diagnostic. Objectif : Montrer l'apport de la TDM crânio-orbitaire dans l'exploration des exophtalmies.

Matériels et méthodes : Étude rétrospective de 27 cas d'exophtalmie, colligés de 2021 à 2023 à Bouaké, tous explorés par TDM crânio-orbitaire. Les paramètres épidémiologiques et tomодensitométriques ont été analysés.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 39 ans avec des extrêmes de 3 à 55 ans, avec une prédominance masculine (2H/1F). L'exophtalmie était unilatérale dans 83 % des cas. Elle était de grade I dans 30 % des cas, de grade II dans 39 % des cas et de grade III dans 30,4 % des cas. L'aspect radiologique était variable en fonction de l'étiologie. L'exophtalmie était d'origine tumorale dans 58 % des cas, dont 10 % de tumeurs intraorbitaires (rétinoblastome), et 90% de tumeurs extraorbitaires étendues à l'orbite (lymphome, rhabdomyosarcome, métastases). L'origine non tumorale était retrouvée dans 42



% des cas, représentée par les cellulites orbitaires (55 %), les traumatismes de l'orbite (13 %), la maladie de Basedow (10 %), les pseudotumeurs inflammatoires (6 %) et les varices orbitaires (6 %).

Conclusion : Le TDM cranio-orbitaire est indispensable devant toute exophtalmie, permettant d'orienter le diagnostic positif et de faire le bilan d'extension et le suivi évolutif des lésions.

Mots clés : exophtalmies, TDM cranio-orbitaire, Bouaké

Co37. Vérification de l'âge osseux des footballeurs ivoiriens u-17 par le protocole FIFA d'estimation de l'âge par l'IRM du poignet à Abidjan

DEDE N'Dri Simon, N'TAMON Bruno Baudelaire A, OHUI-ACKO Estelle V, LOUBASRA Emmanuel
Service de Radiodiagnostic et Imagerie Médicale CHU Treichville-Abidjan

Résumé

Objectif : évaluer la place de l'IRM dans la vérification de l'âge osseux des footballeurs ivoiriens U-17.

Matériel et méthode : il s'agissait d'une étude transversale à visée descriptive incluant 98 footballeurs ivoiriens âgés de 13 à 17 ans, en bonne santé et disposant de pièces d'identité valides. Les images d'IRM du poignet gauche avaient été pondérées en T1 écho de spin en coupe coronale. Deux médecins radiologues avaient analysé indépendamment les images à l'aide de l'abaque de référence de la FIFA classée en six stades progressifs de fusion.

Résultats : l'âge moyen des joueurs était de 15,21ans (\pm 0,98). La fusion complète constituait un critère formel d'exclusion et était objectivée à 16,3%. Il y avait une baisse de l'âge moyen au stade V. En outre, la corrélation entre l'âge civil et le stade de fusion était faible ($r = 0,25, p = 0,01$). Un très bon accord inter-évaluateur ($kappa = 0,87$) et un coefficient de corrélation intra-évaluateur hautement significatif ($r = 0,94$) avaient été obtenus.

Conclusion : l'IRM est un outil fiable de vérification de l'âge. Elle avait révélé un âge moyen incorrect au stade V

et une faible corrélation entre l'âge civil et le stade de fusion. Les études normatives sont nécessaires afin d'élucider les causes de cette discordance chez les footballeurs ivoiriens U-17 d'Afrique subsaharienne.

Mots-clés : âge osseux, âge civil, IRM, poignet, footballeur, 17 ans, Côte d'Ivoire.

Correspondance : DR DEDE N'DRI SIMON 00225 0707098515. Email : simon65dede@gmail.com

Co38. Profil IRM des lésions traumatiques de la cheville dans quatre hopitaux de reference du Cameroun

SANDJONG Ngoudjou M¹, DJEUTOUO Wamba A.N¹, NWATSOCK F^{1,2}, SANDJONG Nganso S¹, LOUNANGOU Arland¹, MOIFO B^{1,3}, ZEH OF^{1,3}, GUEGANG Goujou E^{1,2}

Introduction : Les traumatismes de la cheville représentent environ 10% de toutes les visites dans les services d'urgence traumatologiques. Dans notre pays, ceux-ci représentent 5,8 % des traumatismes de l'appareil locomoteur.

Méthodologie : Etude transversale descriptive portant sur 60 dossiers de patients ayant réalisé une IRM de la cheville pour traumatisme menée dans quatre hôpitaux chez les sportifs

Résultats : parmi les soixante dossiers retenus 51 cas présentaient des lésions avec une prédominance masculine (sex ratio : 2,4). Les lésions principales rencontrées par ordre de fréquence étaient : épanchement articulaire (80,39, %), lésions ligamentaires (74,5%), contusions osseuses (51%), lésions tendineuses (47, %), syndrome du sinus du tarse (29,4%) et fractures (13,7%). Les ruptures partielles ligamentaires étaient les lésions les plus retrouvées (75%) ; suivies des entorses latérales chez 51% de nos patients avec une atteinte prépondérante de son faisceau antérieur. Les contusions représentaient les lésions osseuses les plus fréquentes ; elles étaient en majorité localisées sur le talus (41,2%) et la malléole latérale (21,6%). La téno-synovite post-traumatique des tendons fibulaires était la lésion tendineuse la plus retrouvée (21,6%) suivi de la tendinose calcanéenne (7,8%).

Conclusion : Les principales lésions rencontrées par ordre de fréquence étaient : épanchement intra-articulaire, lésions ligamentaires, contusions osseuses, lésions tendineuses, syndrome du sinus du tarse et fractures.

Mots clés : Imagerie Médicale par Résonance Magnétique, cheville, traumatismes, entorses.



Co40. Evaluation des pathologies du genou a L'IRM à Bouaké

LB YAO, AEB BRAVO-TSRI, KDM BOUASSA, AF KOUADIO, SC SANOGO, KPB KOUASSI, KE TANO, KV KOUAKOU, M SORO, J ZIGBE, I KONATE.

Auteur correspondant : Dr. YAO Brou Lambert ;
E-mail : yaobroul@yahoo.fr ; Tél : (0749267180)

Résumé

Objectif : déterminer les lésions ménisco-ligamentaires des genoux à l'IRM

Matériels et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive portant sur 38 cas, recensés de février 2018 à janvier 2023 à Bouaké. Elle a porté sur tous les patients sans distinction de sexe ni d'âge présentant une pathologie au genou et ayant réalisé une IRM. Les paramètres étudiés étaient les données socio-démographiques et les résultats d'IRM. Nos résultats ont été analysés à l'aide du logiciel épi-info version 7.2.5.0.

Résultats : l'âge moyen était de 35 ans avec des extrêmes de 10 ans et 58 ans. La prédominance était masculine avec un sex-ratio à 1,92. Les indications étaient dominées par les traumatismes (44,74%) suivi des gonalgies chroniques (23,68%). Nos résultats étaient pathologiques dans 81,58% des cas avec 67,09% de lésions traumatiques suivi d'épanchements liquidiens avec 13,93%. On retrouvait les anomalies de signal osseux dans 47,37% avec plus de lésions de type œdème osseux (50%). Les atteintes méniscales s'évaluaient à 36,84% et prédominaient aux ménisques latéraux (55,55%) notamment à la corne postérieure (61,11%). Les lésions du pivot central prédominaient au LCA dans 25% des cas. Elles étaient dominées par les ruptures totales dans 55,56% des cas. Les atteintes du LCP étaient évaluées 5,26% des cas avec 66,67% de ruptures partielles. Les faisceaux latéraux étaient les plus atteints des ligaments collatéraux dans 71,43% des cas avec une prédominance des lésions partielles dans 42,84%. L'espace de HOFFA était le site majoritaire d'atteintes graisseuses (60%). Les autres lésions observées étaient dominées par les épanchements liquidiens intra-articulaires (51,51%) suivi des kystes poplités (12,12%).

Conclusion : l'IRM est le gold standard dans le bilan ménisco-ligamentaire du genou. Les radiologues doivent connaître la sémiologie IRM du genou afin d'apporter les informations utiles aux cliniciens.

Mots clés : IRM, genou, Bouaké.

Co41. Bilan lésionnel tomодensitométrique des traumatismes du bassin à Bouaké

LB YAO, AEB BRAVO-TSRI, KDM BOUASSA, AF KOUADIO, SC SANOGO, KPB KOUASSI, KE TANO, KV KOUAKOU, M SORO, J ZIGBE, I KONATE.

Auteur correspondant : Dr. YAO Brou Lambert ;
E-mail : yaobroul@yahoo.fr ; Tél : (0749267180)

Résumé

Objectif : décrire les lésions observées à la TDM du traumatisé du bassin.

Matériels et méthodes : il s'agissait d'une étude rétrospective à visée descriptive portant sur 26 cas, recensés de janvier 2019 à décembre 2022 à Bouaké. Elle a porté sur tous les patients sans distinction de sexe ni d'âge, victime d'un traumatisme du bassin ayant réalisé une TDM pour un bilan lésionnel. Les paramètres étudiés étaient les données socio-démographiques et les résultats de TDM. Nos résultats ont été analysés à l'aide du logiciel épi-info version 7.2.5.0

Résultats : La moyenne était d'âge de 34 ans avec des extrêmes de 14 ans et 90 ans. La prédominance était masculine avec un sex-ratio à 12. Les indications ont concerné plus les traumatismes du bassin (76,92%) avec les AVP qui ont été incriminés dans 80,76% des cas. La TDM du bassin était sans anomalie dans 11,54%. Les fractures du bassin étaient 65,38% avec 88,24% de fractures complexes. Elles prédominaient à l'hémi-bassin gauche (57,14%) avec localisation acétabulaire (52,39%). Elles étaient déplacées dans 29,41%. Les fractures étaient articulaires dans plus de 80% des cas. Les luxations et subluxations étaient de 42,31%. Les corps étrangers intra-articulaires étaient de 30,77%. Les lésions non traumatiques du bassin étaient de 26,92% et dominées par les coxarthroses (57,14%). Les épanchements liquidiens intra-articulaires étaient de 34,62%. Les fractures associées étaient de 38,46% avec plus de fractures des têtes fémorales (40%).



Conclusion : Le traumatisme du bassin met en jeu le pronostic fonctionnel de la hanche par atteinte du cotyle et la tête fémorale. La TDM reste l'examen de choix dans la prise en charge de ces traumatismes permettant un bilan lésionnel précis, à la fois des lésions osseuses, des atteintes vasculaires, mais également des lésions du bas appareil urinaire.

Mots clés : traumatisme du bassin, TDM, Bouaké

Co42. Profil irm du rachis lombaire non traumatique au CHU d'Angre

TCHIMOU AMY, KOUAME- APKEGNI RT, SORO YE, TUO GA, GARBA I, MORO.C, COULIBALY A

Auteur correspondant : Tchimou Aristhide Michael Yapi
Email : tchimouaristhidemichael@gmail.com

Matériels et méthodes : Etude transversale à visée descriptive et analytique réalisée sur une période de 18 mois au service d'imagerie médicale et de radiodiagnostic du CHU d'Angre. Elle a porté sur 200 dossiers de patients chez qui un examen d'IRM sur un appareil de 1,5T du rachis lombaire a été réalisé dans un contexte non traumatique.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 53,2 ans et la tranche d'âge de [60-69] était la plus représentée cependant 34% des patients avaient moins de 50 ans. Le sexe masculin prédominait avec un sex ratio de 1,1. Les principales indications recensées étaient la lomboradiculalgie (57,5%), suivie des lombalgies (11,5%) et le syndrome de compression médullaire (6%). Une anomalie était objectivée chez 89,5% des patients. Les lésions siégeaient majoritairement au niveau des disques (45,3%) suivie des lésions des corps vertébraux (37%) contre 12,9% de lésions de l'arc postérieur. La pathologie dégénérative (84,9%) prédominait avec notamment la discopathie bombante (74,5%) dont 47% d'hernie discale conflictuelle. L'ostéophytose et les anomalies de signal du type 2 de Modic prédominaient comme lésion du corps vertébral. La pathologie infectieuse était objectivée dans 7,8% des cas contre 3,4% de lésion d'allure tumorale. Il y'avait pas d'association significative entre la hernie discale, l'âge et le sexe masculin avec des p respectifs à 0,51 ; 0,21.

Conclusion : notre travail a montré une prédominance de la pathologie dégénérative aux différents âges.

Mots clés : IRM, rachis lombaire, pathologies non traumatiques.

Co43. Profil epidemio-scanographiques des anomalies transitionnelles du rachis lombo-sacre au service d'imagerie medicale du CHU Pr Bocar Sidy Sall de Kati.

GUINDO Ilias^{1,2}, COULIBALY Salia^{1,2}, SANOGO Souleymane², TANGARA Mohamed Seyba¹, TRAORE Ousmane², KOUMA Alassane², DIARRA Ouncoumba², DIARRA Issa¹, KEITA Adama Diaman²

Auteur correspondant : Ilias GUINDO : 00223 76535341.
ilias.guindo2000@gmail.com.

Résumé :

Introduction : Les anomalies transitionnelles lombosacrées sont des malformations congénitales assez fréquentes dans la population générale, avec une prévalence élevée chez des patients lombalgiques. L'objectif était d'étudier les aspects épidémiologiques et scanographiques détaillés des anomalies transitionnelles lombo-sacrées.

Matériels et Méthode : Il s'agissait d'une étude prospective réalisée dans le service d'Imagerie Médicale du CHU Pr Bocar Sidy SALL de Kati sur une période d'un an (01 juillet 2021 au 30 juin 2022). Un scanner siemens somatom emotion de 16 barrettes a été utilisé pour les examens. Nous avons utilisé la classification de castelli pour classer les différentes anomalies.

Résultats : Au terme de notre étude nous avons colligés 80 patients présentant une anomalie transitionnelle lombosacrée sur 623 TDM lombaires réalisées, soit une fréquence de 12,84%. Les lombosciatalgies étaient le premier motif de consultation (50%), l'âge moyen de nos patients était de 47 ans et la tranche d'âge 40-65ans était majoritaire (48,75%) avec une prédominance masculine (51%). La sacralisation était le type d'anomalie transitionnelle le plus fréquent (70%), avec une prédominance du type 2b, les lombalisations représentaient 30% avec une prédominance du type 2b. L'association d'une discopathie dégénérative, une arthrose lombosacrée et sacro-iliaque était présente dans 75% des cas, le syndrome de Berto Lotti a été retrouvé dans 52,5%.



Conclusion : Les anomalies transitionnelles lombosacrées sont fréquentes dans notre contrée. Le scanner nous a permis une étude sémiologique fine de ces anomalies de la charnière lombo-sacrée. Le type IIb de Castelví était le plus fréquent.

Mots clés : Anomalie transitionnelle lombo-sacrée, TDM lombaire, CHU BSS de Kati.

Co67. Apport de l'IRM dans les ruptures traumatiques des ligaments croisés du genou à l'hôpital du Mali à propos de 144 cas.

CAMARA M.A¹, **KONATE Z¹**, **COULIBALY S¹**, **NDIAYE M³**, **KOUYATE M.M²**, **TRAORE M.M¹**, **DIARRA H¹**, **TOURE B.M¹**, **FADIGA S¹**, **KONE A⁴**, **SIDIBE S⁴**

Auteur correspondant : Dr CAMARA Mody Abdoulaye, Radiologue, CHU Hôpital du Mali. Bamako, République Mali.

Adresse: drmacamara@Yahoo.fr / +22366722580

Introduction : Une rupture traumatique de ligament croisé (LC) du genou, est une solution de continuité complète ou partielle de l'un ou des deux LC. Survenant suite à un traumatisme excessif (sportif ou AVP). L'objectif était de préciser le rôle de l'IRM dans le diagnostic de rupture traumatique des ligaments croisés du genou.

Matériels et méthodes : Il s'agissait d'une étude rétrospective descriptive allant de janvier 2017 à Décembre 2021 dans le service d'imagerie médicale à l'hôpital du Mali. Ont été colligés, tout patient ayant un ATDC de traumatisme, avec une rupture partielle ou totale de l'un ou des deux ligaments croisés à l'IRM. Chez qui les dossiers radiologiques (images et compte-rendus) de la période d'étude ont été retrouvés. Le protocole utilisé était les séquences : sagittales T1, T2, T2 STIR ainsi que la T2 coronale et axiale. L'épaisseur des coupes était de 05mm.

Résultats : Le sexe masculin prédominait (89%) avec un sex-ratio de 8. Les jeunes de 15 à 25 ans représentaient 45,14 %. Les indications d'examen étaient constituées par des : douleurs (13,2%), les instabilités (34%) et la suspicion de rupture du LCA (25%). L'IRM avait mise en évidence : la rupture : isolée du LCA (98,6%) et des deux LC (4,16%). Les lésions associées concernaient : les lésions

méniscales (92,3%), des épanchements intra articulaires (68,7%) et des contusions osseuses (32,6%).

Conclusion : L'IRM est l'imagerie non irradiante et de référence dans l'exploration des lésions ligamentaires et méniscales traumatiques du genou. Cependant, elle doit être précédée par la radiographie standard qui reste l'examen de première intention pour l'exploration osseuse.

Mots clés : ligament croisé - rupture traumatique - IRM - Hôpital du Mali

Co68. Apport diagnostique de l'échographie dans la gonarthrose femoro-tibiale symptomatique

Sonia Carmen FIFONSI HOGBONOUTO¹, **M KONE-SIGUE²**, **SCG KABORE BEREHOUDOGOU¹**, **J ZABSONRE-TIENDREBEOGO³**, **NA OUEDRAOGO⁴**, **BMA KAMBOU-TIEMTORE⁴**, **AM NAPON¹**, **D OUEDRAOGO³**, **LC LOUGUE-SORGHO¹**

Résumé

Introduction : L'échographie indéniable dans le rhumatisme inflammatoire chronique, est moins étudiée dans la pathologie dégénérative. Nous rapportons les résultats de notre étude portant sur 77 genoux afin de montrer son apport diagnostique.

Matériels et méthodes : Nous avons examiné par l'échographie pendant 6 mois les genoux de patients reçus en consultation rhumatologique au CHU de Bogodogo pour une gonarthrose symptomatique selon les critères clinico-radiologiques de l'American College of Rheumatology et confirmée à la radiographie

Résultats : Quarante-six patients dont 38 femmes et 8 hommes ont été inclus avec 77 genoux gonarthrosiques douloureux. L'épanchement échographique était présent sur 56 genoux (72,73%). La synovite était présente sur 35 genoux (45,45%). Elle se localisait dans les récessus sous-quadriceps dans 45,45 %, elle était nodulaire dans 18,18%. L'altération cartilagineuse se présentait comme suit : 1,30% des genoux étaient au grade 1 ; 45,45% au grade 2 ; 40,26% au grade 3 et les 12,99% restants au grade 4. Le kyste poplité a été retrouvé sur 11 genoux.

Conclusion : L'échographie occupe une place importante dans l'exploration de la gonarthrose et permet en



complément de la radiographie, la visualisation de l'altération cartilagineuse, de l'épanchement et sa forte corrélation à la présence de synovite.

Mots clés : Gonarthrose, échographie, cartilage, épanchement, synovite, kyste poplité

Auteure : Sonia Carmen Fifonsi HOGBONOUTO Ouagadougou Burkina Faso.

E-mail : sonia.hogbonouto@gmail.com Tel 00226 61732831

Co74. Apport de la tomodensitométrie (TDM) dans le diagnostic des lésions vertébrales à Bangui

T. MOBIMA¹, F. KOUANDONGUI BANGUE SONGROU²

Introduction : Les lésions vertébrales sont des affections très fréquentes d'étiologies diverses. La TDM occupe une place capitale dans le diagnostic de ces lésions. La motivation de notre travail était de déterminer la prévalence de ces lésions et l'apport de la TDM dans le diagnostic.

Matériels et méthodes : il s'agissait d'une étude transversale descriptive qui a concerné les patients de deux sexes adressés pour TDM du rachis dans le service de radiologie et d'imagerie médicale de Bangui sur une période de 12 mois allant de janvier à décembre 2021. Ont été retenus dans l'étude, tous les patients ayant réalisés une TDM du rachis pendant la période d'étude.

Résultat : 855 examens TDM ont été réalisés dont 370 TDM du Rachis soit une fréquence de 43,3%. Sur 370 patients retenus, on notait 260 hommes et 110 femmes soit un sex ratio de 2,4. L'âge moyen était de 56 ans. Sur le plan clinique, les douleurs rachidiennes prédominaient dans 316 cas (85,4%) notamment, les lombosciatalgies et les névralgies cervicobrachiales suivies de syndrome de compression médullaire dans 32 cas (8,5%). A la TDM, les lésions prédominaient à l'étage lombaire dans 278 cas (73,7%). Les lésions dégénératives étaient au premier rang dont 308 cas de lésions dégénératives arthrosiques (65,3%) et 63 cas (16,8%) de hernie discale. La spondylodiscite tuberculeuse représentait 32 cas (8,5%) et les métastases 13 cas (3,5%) notamment les métastases de cancer de la prostate, des surrénales et des reins. L'examen TDM était normal dans 18 cas (3,5%).

Conclusion : Les lésions vertébrales sont fréquentes et variées. La TDM occupe une place de choix dans le

diagnostic de ces lésions qui sont dominées par les lésions dégénératives arthrosiques suivies de hernie discale.

Mots clés : lésions vertébrales, tomodensitométrie, Bangui

Co78. Aspects échographiques des traumatismes oculaires à Bouaké

KOUADIO Allou Florent, BRAVO Tsri Akoli Eklou Baudouin, KOUASSI Kouamé Paul Bon-fils, TANO H Kesse Emile, YAO Brou Lambert, KOUAKOU Bouassa Davy Mélaïne, SANOGO Sara Carole, SORO Malick, Issa KONATE, NDRI kouadio.

Service de radiodiagnostic et d'imagerie médicale du CHU de Bouaké, Côte d'Ivoire.

Résumé

Introduction : Les traumatismes oculaires regroupent les atteintes du globe oculaire et ses annexes secondaires à un impact direct ou indirect d'un agent traumatisant. L'objectif était d'étudier l'apport diagnostique de l'échographie en mode B dans les traumatismes oculaires.

Matériel et méthodes : Il s'agissait d'une étude prospective à visée descriptive, portant sur 56 patients victimes de traumatismes oculaires. Elle s'est déroulée au service d'imagerie médicale du Centre hospitalier et Universitaire (CHU) de Bouaké sur une période de 9 mois allant de Février 2021 à Octobre 2021. Ont été inclus dans cette étude, tous les patients sans distinction de sexe et d'âge, ayant réalisé une échographie oculaire en mode B pour un traumatisme du globe oculaire et ses annexes.

Résultats : L'âge moyen des patients était de 28 ans ($\pm 17,55$) avec des extrêmes de 5 et 67 ans. Le sexe masculin prédominait avec un sex-ratio de 1,8. L'œil gauche était le plus touché dans 53,57%. Les anomalies observées à l'échographie oculaire étaient dominées par les hémorragies du vitré dans 42,11%, suivies des décollements rétiniens (29,82%). Les décollements de la membrane hyaloïde représentaient 17,54% et la cataracte post-traumatique était retrouvée dans 10,53%. Les hémorragies du vitré étaient associées aux décollements rétiniens dans 11,36%. Les décollements rétiniens étaient associés aux décollements de la membrane hyaloïde dans 4,55%. Aucun corps étranger n'avait été retrouvé.



Conclusion : L'échographie oculaire en mode B occupe une place importante dans le diagnostic et la prise en charge des lésions oculaires post-traumatiques.

Mots-clés : Traumatisme oculaire, échographie mode B, Bouaké.

Co118 : profil scanographique et remnologique des lombalgies a Yaounde

MBEDE Maggy^{1, *}, SEME Engoumou Ambroise¹, NWATSOCK Joseph-Francis¹, NGAPOUT Mfout Oummy Djarnila¹, ONANA Yannick², ONGOLO Zogo Pierre¹

Résumé

Introduction : L'augmentation constante de l'espérance de vie au Cameroun a augmenté la prévalence des lombalgies, sources d'invalidité réduisant la productivité des malades. L'objectif de cette étude était de déterminer le profil des lésions identifiées au scanner et à l'IRM indiqués pour lombalgies.

Méthodologie : Nous avons mené une étude analytique transversale dans trois hôpitaux publics de la ville de Yaoundé, pendant une période de plus de 5 ans, allant de Janvier 2017 à Avril 2022. Notre population d'étude était constituée des scanners et IRM indiqués pour lombalgies. Les données recueillies ont été analysées à l'aide du logiciel SPSS 18.0.

Résultats : Nous avons retenu 900 examens dont 425 scanners et 475 IRM. La majorité des prescripteurs étaient des spécialistes (85,6%). Dans 92% des indications, il s'agissait de lombalgies chroniques. La plupart des examens étaient anormaux (85,7%). Les anomalies retrouvées étaient les discopathies dégénératives (78,6%) compliquées de conflit radiculaire (54,1%), suivies de la spondylarthrose et de l'arthrose zygapophysaire (47% et 39,8% respectivement). La hernie discale était présente à 32,7% contre 41,4% de sténose canalaire. Les fractures ont été retrouvées dans 7,3% des cas. Les pathologies infectieuses étaient plus représentées par les spondylodiscites (5,9%), les pathologies tumorales par les métastases (3,8%).

Conclusion : La douleur lombaire est une plainte fréquente dans notre milieu. Le scanner et l'imagerie par

résonance magnétique jouent un rôle très important dans l'identification de ses causes.

Mots clés : tomodensitométrie, imagerie par résonance magnétique, lombalgies, Cameroun.

Co129. Apport de la tomodensitométrie dans le diagnostic du torus palatin : a propos de deux cas

SORO MALICK

Auteur correspondant : soro.malick92@gmail.com +2250709747459

Introduction : Les exostoses buccales sont des excroissances osseuses exophytiques qui se développent à partir des maxillaires. On en distingue quatre types selon leur localisation : le torus palatin, les exostoses palatines, les torus mandibulaires et les exostoses vestibulaires. Elles ne sont ni néoplasiques ni pathologiques et elles ont une croissance lente et progressive. Objectif : Décrire les aspects tomodensitométriques observés dans deux cas de Torus Palatin dans notre pratique.

Patients et observation : Un homme de 55 ans ; et une dame 49 ans ont été référés par le service de Stomatologie du CHU de Bouaké au Centre d'Imagerie Médicale de Bouaké pour la réalisation d'une tomodensitométrie maxillo-faciale devant une masse palantine.

Tous deux ayant une tuméfaction palantine ovale médiane, bosselée, indolore et ferme sans ulcération et située de part et d'autre de la suture intermaxillaire et limitée au palais. Sans antécédent d'exostose buccale connu dans les deux familles. Les tomodensitométries maxillo-faciales réalisées ont mis en évidence une image hyperdense grossièrement oblongue médiane et bifide cortico-spongieuse se développant aux dépens du palais osseux et mesurant 11,1mm x 26, 8mm x 14,2mm chez l'homme et chez la dame 08,5mm x 22,3mm x 15,8mm. Le tout faisant évoquer un torus palatin dans les deux cas

Conclusion : Le torus palatin est une affection bénigne présente dans nos contrées. Elle est sous diagnostiquée, et la tomodensitométrie est la technique d'imagerie la plus utilisée pour le diagnostic, par la mise en évidence de signes scanographiques très évocateurs bien que la certitude diagnostique demeure anatomopathologique.



Co133. Place de l'arthroscanner du genou à l'ère de l'IRM et de l'arthroscopie au Mali.

Abdoulaye KONE, Mody A CAMARA, Souleymane SANOGO, Ousmane TRAORE, Alassane KOUMA, Diakaridia DIAKITE, Youssouf Koné, Moussa Traoré, Moussa Konaté, Mamoudou Camara, Ouncoumba Diarra, Ousmane Traoré, Alassane Kouma, Youssouf Diawara, Cheick Oumar Touré, Kassim Sidibé, Oumar Aba Ata, Mahamadou Diallo, Adama Diaman Keita, Salia Coulibaly, Siaka Sidibé.

Docteur Abdoulaye KONE, Faculté de médecine et d'odontostomatologie de Bamako/USTTB Service de radiologie Polyclinique « Pasteur » de Bamako ». Contact : (00223) 75249868 Courriel : achok83@yahoo.fr

But : décrire l'apport de l'arthroscanner dans le diagnostic des pathologies du genou.

Matériels et méthodes : il s'agissait d'une étude prospective à visée descriptive basée sur les examens d'arthroscanner, de l'arthro-IRM et d'arthroscopie du genou réalisés pendant la période de janvier 2018 - janvier 2022. L'étude concernait les patients ayant réalisé un arthroscanner complété par l'IRM et/ou l'arthroscopie dans le service.

Résultats : il s'agissait de 63 hommes (61,2%) et de 40 femmes (38,8%), avec un âge moyen de 39,4 ans +/- 16,5 ans et des extrêmes de 11 et 78 ans. Les bruits articulaires et traumatisme avec instabilité du genou étaient les indications les plus fréquentes de l'arthroscanner respectivement 31,1% et 29,1%. Les résultats de l'arthroscanner étaient pathologiques dans 79,6%. Le genou gauche était le plus atteint avec 38,8% mais il n'existait pas de différence statistiquement significative ($P=0,52$). Le ménisque médial était le plus atteint avec 68,2%. La fissure était le principal type de lésion méniscale (50%) et la corne postérieure était le site de prédilection dans 68,2%. Le LCA était atteint dans 68,4% et la rupture complète était majoritaire avec 47,4%. La chondropathie stade 4 était observée dans 54,5% et la tranche d'âge de 51-60 ans était la plus touchée. Nous avons observé une très bonne sensibilité (100%) et spécificité (100%) de l'IRM ($n=5$) à la recherche des lésions ménisco-ligamentaires et celle de l'arthroscanner à 90%.

Conclusion : l'arthroscanner est un moyen efficace dans la mise en évidence des lésions cartilagineuses et ménisco-ligamentaires communiquant avec la cavité articulaire. Des faux négatifs peuvent en être rencontrés concernant des atteintes ménisco-ligamentaires. L'IRM et l'arthroscopie réalisées en complément permettent de s'orienter devant un arthroscanner normal.

Mots clés: Genou, Arthroscanner, IRM, arthroscopie.

Co135. L'apport de l'échographie mode b dans l'étude du segment postérieur de l'œil à Bamako

TRAORE Ousmane*, KOUMA Alassane, KONE Abdoulaye, SANOGO Souleymane, Mody A CAMARA, N'DIAYE Mamadou, DIARRA Ouncoumba, Guindo Ilias, DIALLO Mahamadou, KEITA Adama Diaman, SIDIBE Siaka

Auteur correspondant : Dr TRAORE Ousmane, Radiologue Maitre-assistant à la Faculté de Médecine et d'Odonto-stomatologie/ Université de science technique et de technologie de Bamako/ (00223) 76465335/ ghousno1@yahoo.fr. Mali

Résumé :

L'objectif : de ce travail est d'apporter la place de l'échographie dans l'étude du segment postérieur de l'œil dans le service de radiologie de la clinique médicale " Marie Curie" à Bamako.

Matériels et Méthode : Il s'agissait d'une étude transversale réalisée dans le service d'imagerie médicale en 2ans. Elle avait concerné tous les patients ayant présenté pour l'étude du segment postérieur oculaire à l'échographie. Un échographe de marque General Electric de type Voluson (2010) avec trois sondes dont une sonde linéaire multifréquence de 5-12 MHZ qui avait servi à faire les échographies oculaires par des radiologues et des échographistes (10 ans d'expérience).

Résultats : Cinquante-deux (52) patients sur un total de 109 ont été inclus dans l'étude soit une fréquence de 47.70%. L'âge moyen était de 33.90 avec les extrêmes allant de 05 ans à 75 ans. Le sexe masculin dominait avec une fréquence de 69.23 %. L'échographie oculaire était prescrite principalement par les ophtalmologues (100%).



L'étude du segment postérieur, bilan préopératoire représentait les indications les plus fréquentes avec respectivement 55,76% et 23,10%. Le décollement rétinien et l'hémorragie vitréenne étaient les lésions les plus retrouvées en échographie avec respectivement 50%, et 34,61%

Conclusion : L'échographie oculaire est accessible à Bamako a permis l'étude du segment postérieur de l'œil. Elle occupe une place importante dans l'étude du segment postérieur de l'œil.

Mots clés : Échographie, segment postérieur de l'œil, Bamako